

## Ratlarda Uygulanan Deneysel Ortodontik Diş Hareketlerinde Tromboksan ( $TxA_2$ )'in Etkilerinin Araştırılması\*

Doç. Dr. Yalçın İŞİMER\*\*

Prof. Dr. İlter UZEL\*\*\*

Doç. Dr. Aşkın İŞİMER\*\*\*\*

**ÖZET:** Bu çalışmada Tromboksan ( $TxA_2$ )'nun deneysel ortodontik diş hareketlerine olan etkisini araştırmak amacıyla bu maddenin sentez inhibitörü olan UK 38 485 maddesinden yararlanıldı. Çalışma 20 adet rat (siçan) üzerinde yapıldı. Önce deney gruplarına aparey takıldı. Kontrol grubunda UK 38 485 maddesinin çözücüsünün, diğer grupta da  $TxA_2$ 'nin sentezini inhibe eden etkili maddenin ortodontik diş hareketleri süresindeki lokal etkileri araştırıldı. Lokal etkilerin histopatolojik değerlendirmesi, doku kesitlerindeki osteoklast sayımları ile yapıldı. Bulguların değerlendirilmesi sonucu  $TxA_2$ 'nin ortodontik diş hareketlerini engelleyici etkisi olduğu gösterilmiştir.  $TxA_2$ 'nin sentez inhibitörü UK 38 485 maddesinin doz ve zaman ilişkilerinin de yeterince araştırılmışından sonra, ortodontik tedavilerde daha hafif kuvvetler uygulayarak daha kısa sürede diş hareketleri elde edebilmekte bize yarar sağlayabileceği kanısı uyannmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ortodontik diş hareketleri; Tromboksan; Osteoklast aktivasyonu.

**SUMMARY:** INVESTIGATION OF THE EFFECTS OF TROMBOXAN ( $TxA_2$ ) ON ORTHODONTIC TOOTH MOVEMENTS DELIVERED EXPERIMENTALLY IN RATS. In this study, with the aim to investigate the effects of Tromboxan ( $TxA_2$ ) on the experimental orthodontic tooth movements, the synthesis inhibitor of this material UK 38 485 was used. This study was carried on twenty rats. Appliances were used in the study groups at first. The local effects of the solvent for the material UK 38 485 in control group and of the effective material inhibiting the  $TxA_2$  synthesis in the other group were investigated. Histopathological evaluation of the local effects were made by counting the osteoclasts in tissue cross sections. In the evaluation of the results, obstructive effect of  $TxA_2$  on the orthodontic tooth movements was shown. After the dose and time relations would have been studied as well, it is the thoughts of the authors that UK 38 485 material, the synthesis inhibitor of  $TxA_2$ , could have been more useful to deliver tooth movements in shorter periods with less forces during orthodontic treatments.

**Key Words:** Orthodontic tooth movements; Tromboxan; Osteoclastic activity.

### GİRİŞ

Deneysel ortodonti diş hareketleri ilk kez Sandstedt tarafından köpekler üzerinde daha sonra da Oppenheim tarafından maymunlar üzerinde gerçekleştirılmıştır (39, 26). Araştırcılar yaptıkları histolojik çalışmalar sonucunda uygulanan mekanik güçlerin alveol kemигinde

rezorbsiyon ve appozisyon neden olduğunu saptamışlardır. Öte yandan dişlere değişik şiddetlerde kuvvet uygulayarak, bu dişlerin periodontal dokularında biyolojik etkilerin araştırılması sonucunda da en ideal diş hareketlerinin, kapiller kan basıncını geçmeyen zayıf kuvvetlerle yapılabileceği öne sürülmüştür (8, 27, 28).

\* Araştırma G.A.T.A Bilimsel Araştırma Merkezinde yapılmıştır.

\*\* G.A.T.A. Dişhekimliği Bilimleri Merkezi Ortodonti Anabilim Dalı Öğretim Üyesi.

\*\*\* G.A.T.A. Dişhekimliği Bilimleri Merkezi Ortodonti Anabilim Dalı Öğretim Üyesi.

\*\*\*\* G.A.T.A. Eczacılık Merkezi Öğretim Üyesi.

34). Aşırı güç uygulayarak elde edilen deneysel diş hareketlerinin periodonsiyumdaki kapiller geçingenliği bozarak staza neden olduğu, oluşan bu staz nedeniyle de kan dolaşımından yeterince yararlanamayan bölgelerde hialinizasyonun meydana geldiği ve hialinizasyonun da diş hareketlerinde gecikmeye ve hatta durmaya neden olduğu konusunda günümüzde görüş birliğine varılmıştır (1, 8, 10, 11, 19, 25, 27, 28, 33, 40). Aşırı kuvvetler uygulanmasıyla hialinizasyonun meydana gelmesinin kök ve sement rezonbsiyonlarına da etkisi olduğu belirtilmiştir (20, 21, 32, 34, 35, 37, 38). Diğer yandan bazı araştırmacılar kök rezorbsiyonuna neden olarak tedavi süresinin uzamasını göstermişlerdir (28, 34, 41, 42).

Bazı araştırmacılar ortodontik diş hareketlerinin biyomekanisini enince ayrıntısına kadar hem deneysel ve hem de klinik yönünden incelerken, bazıları da lokal ve sistemik olarak verilen maddeler yardımıyla daha kolay diş hareketi elde etme konusuna yönelmişlerdir. Mesela paratroid hormonunun (PTH) kemik üzerindeki rezorbsiyon yapıcı etkilerini gören bazı araştırmacılar, dokuya eksojen olarak PTH verme yoluyla, değişik ortodontik deneylere başlamışlardır (5, 9, 44, 18). Ancak PTH gibi hormonların dokuya eksojen olarak enjeksiyonu sonrasında, ortodontik diş hareketlerinde çabuklaşma görülmüşinin yanında, bu maddelerin oluşturdukları sistemik etkileri nedeni ile uygulamalardan vazgeçilmiştir.

Günümüzde ortodontik diş hareketlerinde Prostaglandinlerin (PG) etkileri araştırılmaya başlanmıştır. Bilindiği gibi PG'ler dokulara depolanmazlar ve sistemik etki göstermezler (31, 24).

PG alanında yapılan daha sonraki araştırmalar sonucu farklı iki PG daha bulunmuştur. Önce Tromboksan A<sub>2</sub> (Tx A<sub>2</sub>) ve bunu takiben prostasiklin (PG I<sub>2</sub>)'in organizmada sentez edildiği gösterilmiştir. Bu iki PG türevi özellikle kapiller damarlarda bulunur (15, 23).

Trombositlerden açığa çıkan Tx A<sub>2</sub> günümüzde bilinen en kuvvetli bir agregandır. Tx A<sub>2</sub> kuvvetli bir agrega olmasının yanında, kuvvetli bir vazokonstrüktördür. Bu nedenle, trombosit agregasyonunun olduğu bölgesel damar yatağında veya kapillerde, agregasyon ile birlikte, lokal vazokonstriksiyon olmaktadır (3, 22).

PG I<sub>2</sub> ise sağlam damar ve kapiller endotelini trombosit birikmesine karşı korumakta ve Tx A<sub>2</sub>'nin oluşturduğu vazokonstriksiyonu ile agregasyonları engellemektedir (13, 14).

Deneysel ortodontik diş hareketlerinin araştırmalarında çoğunlukla rat (sığan) lar kullanılmıştır. Sığanlarda yapılan araştırmalarda, tipki insan kemik dokularında olduğu gibi, osteoklastların rezorbsiyon ile ilgili hücreler olduğunu, güç uygulanmasından 72 saat sonra periodonsiyumda yüksek sayınlara ulaşıkları saptanmıştır (29, 30).

Ratlarda deneysel diş hareketlerinin yapıldığı bir araştırmada; deneysel ortodontik diş hareketlerinin ratsarda daha kolaylıkla yapılabileceği, yine ratsara kolaylıkla uygulanabilen bir apareyin, diş ve çevresi dokularda travma yapmadığı, ayrıca uygulanan ortodontik gücün kolaylıkla ölçülebilindiği bir düzenek geliştirildiği savunulmuştur (17).

PG'nin ortodontik diş hareketlerine etkisiyle ilgili deneySEL çalışmaları gözden geçirilecek olursa, buna Yamasaki, sıçanların 1. molar ve 2. molar dişleri arasında elastik bant yerleştirmiş, ortodontik mekanik güçlerin etkilerini üç günlük deney sonrasında 1. molar ve 2. molar dişleri arasında 0.25 mm. incelikte elastik bant yerleştirerek araştırmalar yapmışlar, diş kuvvet uyguladıktan sonra, 1. molar meziyaline PG sentez inhibitörü olan indometazin'i değişik doz ve süre ile lokal olarak uygulamışlardır (48). Deney sonuçlarını, 72 saat sonra, üst büyük birinci azının interradiküler septumunun histopatolojik incelenmesinden elde edilen bulgularla değerlendirmiştir. Bulguların değerlendirilmesini interradiküler septumdaki osteoklast sayımlarıyla yapmışlardır.

Deneysel ortodontik diş hareketlerini Davidovitch, kedilerin dişlerinde uygulanmış PGE<sub>2</sub>'nin ortodontik diş hareketlerine etkisi olduğunu belirtmiştir (2).

Maymunların üst çenesindeki sağ ve sol 1. küçük azılıları çekerek, kaninleri distalize etmek için özel bir düzenek geliştiren Yamasaki ve arkadaşları, PG'lerin diş hareketlerindeki etkilerini incelemiştir (46). Deneyde bir taraftaki kaninlerin hareket yönüne PGE<sub>1</sub> ve PGE<sub>2</sub> enjekte edilmiş, enjeksiyon yapılan kaninde daha kısa sürede diş hareketi tesbit etmişlerdir.

Tx A<sub>2</sub> ve PG I<sub>2</sub>'nin bulunduğu ile kemik rezorbsiyonunda PG'lerin etkilerini saptamaya yönelik bazı araştırmalar da yapılmıştır.

Konu ile ilgili olarak araştırma yapan Yamasaki, deneysel ortodontik diş hareketlerinde osteoklast aktivasyonuna PG I<sub>2</sub>'lerin mi yoksa Tx A<sub>2</sub>'nin mi etkili ol-

duğunun bilinmediğini, bu iki maddenin etkilerinin araştırılmasıyla ortodontik tedavilere yeni kolaylıklar getirebileceğini ve bu çalışmalarında ancak farmakolojik açıdan güçlü sentez inhibitörleri veya analoglarının bulunabilmesiyle mümkün olabileceğini savunmuştur (47, 48).

Rifkin, periodontal hastalıklı köpeklerde  $TxA_2$  düzeylerinde artışlar olduğunu göstermiştir (36). İnsan periodontal dokuları üzerinde inceleme yapan Dewhirst, periodontitli hastalarda  $TxA_2$  düzeylerinin, sağlıklı insan periodontal dokularına oranla daha yüksek olduğunu ileri sürmüştür (4).

Son yıllarda  $TxA_2$ 'nin sentez inhibitörleri bulunmuştur. Bunlar (SQ 80 338) ve (UK 485) maddeleridir.

1982 yılında, Greenberg ve arkadaşları, (SQ 80 338) maddesinin, araşidonik asit ile uyarılmış trombosit agregasyonunu inhibe ettiğini, yaptıkları invivo çalışmalarla bronkokonstriksyonun ortadan kalktığını göstermişlerdir (12). UK 38 485 maddesi ile yapılan invivo ve invitro araştırmalarda, bu maddenin güçlü bir  $TxA_2$  sentez inhibitörü olduğu ileri sürülmüştür (7).

#### GEREÇ VE YÖNTEM

Bu çalışmada 20 adet erişkin Rat (Sığan) kullanılmıştır.  $TxA_2$  sentez inhibitörü olarak da jenerik adı UK 38 485 olan ve Pfizer firmasınca geliştirilen "Dazmegral" maddesi kullanılmıştır.

Araştırmada kullanılan 20 sığana, ortodontik diş hareketlerini oluşturmak amacıyla İşimer tarafından geliştirilen apareyler, intraperitoneal nembutal enjeksiyonu ile uyutulan hayvanlara takıldı (11).

Apareyleri takılan sığanlar 10'arlık iki gruba ayrıldı:

- Kontrol grubu olan 10 sığana (UK 38 485) maddesinin çözucusu olan pH'ı 7.45'e ayarlanmış solüsyon,
- Diğer 10 sığanlık gruba  $TxA_2$  inhibitörü (UK 38 485) solüsyonu uygulandı.

$TxA_2$  sentez inhibitörü olan UK 38 485 maddesinin belirli bir miktarı, 0.1 N sodyum hidroksit solüsyonunda çözüldü. Solüsyonun PH'sı, daha sonra 0.1 N hidroklorik asitle nötralize edilerek PH 7.45'e ayarlandı. Bu solüsyon daha sonra, serum fizyolojik ile dilüe edilerek,  $10^{-5}$  M konsantrasyonunda olacak şekilde solüsyon hazırlandı.

Araştırmaya alınan hayvanların 1. molar dişin meziyaline, 24 saat ara ve üç gün süre ile, 0.50 ml solüsyon, lokal olarak uygulandı. Hayvanlar üçüncü günün sonunda, yüksek dozda nembutal uygulanarak öldürdü. Hayvanların alt çeneleri hemen diseke edildi. % 10'luk formaldehit solüsyonu içeresine fiks edildi.

Uygulamanın değerlendirilmesi amacıyla; uygulama yapılan sığanların alt çeneleri yeterli fiksasyon ve dekalsifikasyondan sonra, parafin bloklar içeresine alınmıştır.

Deney uygulanan hayvanlardaki osteoklast aktivasyonlarının belirlenmesi amacıyla, parafin blokların değişik seviyelerinden 4 kalınlıkta (1. büyük azının interradiküler septumunu içerecek şekilde) 5'er kesit alındı. Kesitler Hemotoksil-Eozin (H-E) ile boyandı. Böylece her gruba ait osteoklast sayısını belirlemek amacıyla  $5 \times 10 = 50$  doku kesiti elde edilmiş oldu. Her doku kesitinde, interradiküler septum ve periodontal aralığı içeren  $500 \times 1000 = 0.5 \text{ mm}^2$  lik alanda osteoklast sayımı yapıldı. Osteoklast sayımları 500 büyütme ile yapıldı.

Elde edilen bulgular, istatistiksel olarak iki ortalaması arasındaki farkın önemlilik testi "t" ile değerlendirildi. "t" değerinin karşılığı olan "p" değeri, ait olduğu serbestlik derecesine göre tablodan okunarak, "p" nin 0.5 den küçük olduğu değerler anlamlı olarak kabul edildi.

#### BULGULAR

a) Ortodontik apareyin takılmasından ve pH 7.45 e ayarlanmış çözücü solüsyonun uygulanmasından elde edilen bulgular:

Bu gruba ait hayvanların doku kesitlerinde,  $0.5 \text{ mm}^2$  lik interradiküler alanda, gözlemlenmiş saptanmış osteoklast sayıları ve ortalama değerleri (Tablo I) gösterilmiştir.

Bu grup doku kesitlerinin yapılan histolojik incelemelerinde interradiküler septum ile mezialdeki periodontal aralığın genişlediği, distalde ise, periodontal aralığın daraldığı gözleendi (Şekil 1 a, b).

b) Aparey takılarak  $TxA_2$  sentez inhibitörü UK 38 485 uygulanan grubun osteoklast değerleri.

Bu grup hayvanların doku kesitlerinde,  $0.5 \text{ mm}^2$  lik interradiküler alanda gözlemlenmiş saptanmış osteok-

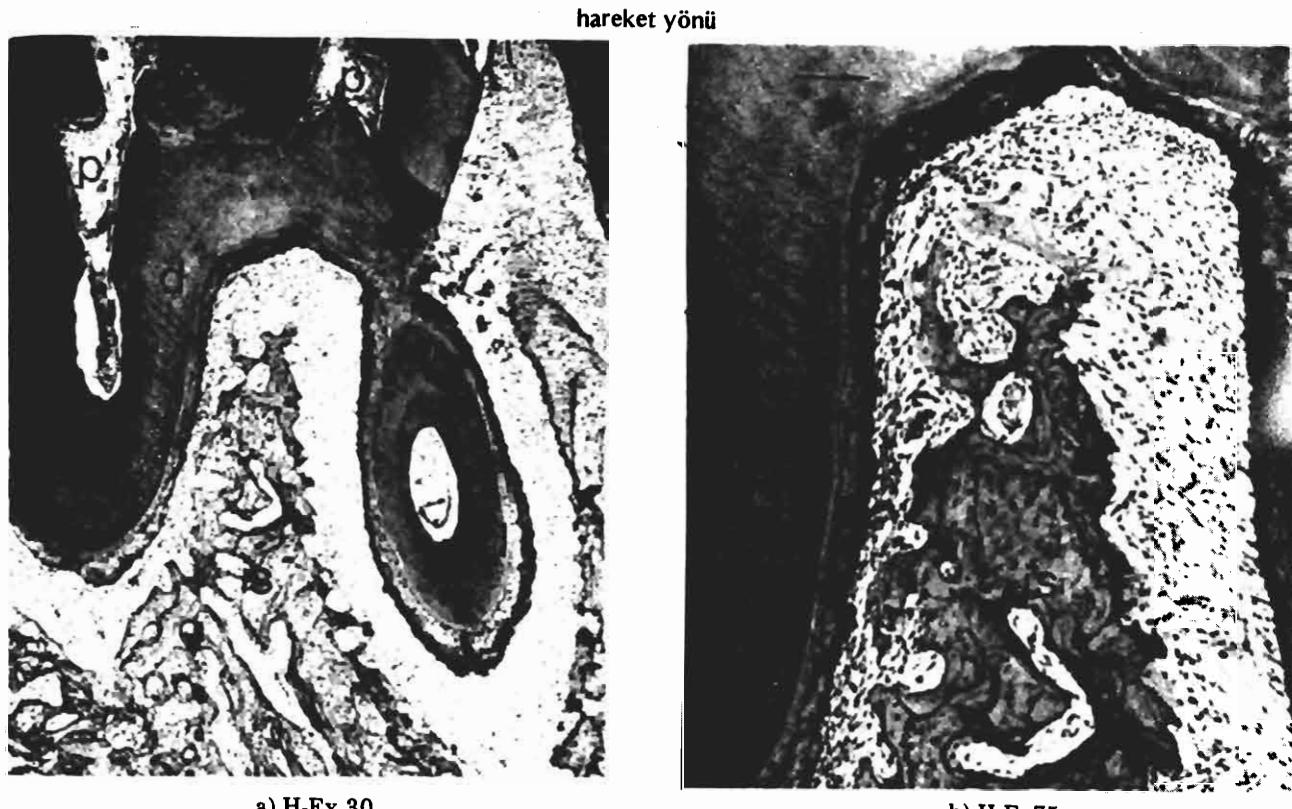
last sayı  
miştir.

Bu  
elde edi

\*: ph si

Tablo I. Gruba Ait Osteoklast Sayısı\*

	Kesitler	Denekler									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Osteoklast Sayısı	I	9	10	9	10	10	5	12	6	8	6
	II	10	12	8	12	9	7	12	8	10	8
	III	8	12	10	14	7	7	11	10	11	9
	IV	7	11	11	11	7	7	9	11	10	11
	V	8	10	12	10	6	6	13	10	9	10
Kesit Ortalaması		8.4	11	10	11.4	7.8	6.4	11.4	9	9.6	8.8
Ortalama Değer-Standart Hata 9.38 ± 0.516											



Şekil 1. Aparey takılan ve etkili madde çözücüsünün uygulandığı gruba ait (I grup) doku kesiti bir örnek.  
(P: Pulpa, D: Dentin, İS: İnterradiküler Septum).

last sayıları ve ortalama değerleri (Tablo II) de gösterilmiştir.

Bu bölümde, kuvvet uygulanmasından üç gün sonra elde edilen doku kesitlerinde, kuvvet uygulanan basınç

yüzeylerinde periodontal aralığın daraldığı, periodontal liflerin sıkışıği, damarların konjesyonu ve eritrosit ekstravazasyonu gözlenmiştir. Gerilm bölgelerinde ise, periodontal aralık genişlemiş, periodontal liflerde yer yer gerilme ve kopma izlenmiştir. Osteoklast sayısı,

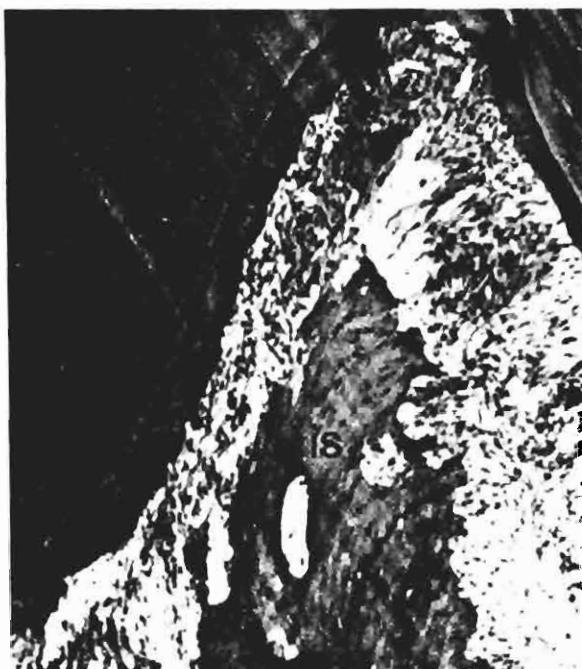
\*: pH sı 7.5 ayarlanmış çözücünün uygulandığı grupta.

Tablo II. Grup II'ye Ait Osteoklast Sayısı\*

		Dezekler									
	Kesitler	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I		19	15	17	16	17	19	20	19	17	20
II		18	15	17	11	16	17	19	19	15	18
III		17	15	19	13	16	18	20	18	15	17
IV		17	14	18	17	18	16	21	20	18	16
V		16	16	16	14	17	16	20	18	16	21
Kesit Ortalaması		17.4	15	17.4	14.2	16.8	17.2	20	18.8	16.2	18.4
Ortalama Değer – Standart Hata											$17.14 \pm 0.546$

daralan kısımda daha çok olmak üzere, interradiküler septumda, alveol kemiği üzerinde, artmıştır (Şekil 2).

c) Grupların karşılaştırılmasından elde edilen bulgular, Grupların karşılaştırılmasından elde edilen bulgular, Tablo III de ve (Şekil 3) te gösterilmistir.



Şekil 2. Aparey takılan ve  $TxA_2$  sentezini inhibe eden UK 38 485 maddesi uygulanan II gruba ait doku kesitlerinden bir örnek. D: Dentin, IS: Interradiküler septum

\*: Aparey takılarak  $TxA_2$  sentez inhibitörü UK 38 485 uygulanmış grubu.

Tablo III

I Grup\*  
II Grup\*

\* ph 7.  
\*\* UK 3

G  
ettiğini  
ları (U  
bir sek  
ortodor  
daha gi  
inhibitör  
deneye  
lerinin  
türü ola

P  
masınd  
Bu ne  
tirilmiş  
den ali  
kuların  
soruml  
sindan  
yükse  
nin ke  
ması ü  
ğerlen

alt 1.  
lastlar  
rindek  
yapımı

mış sa  
yaline  
38 48  
grupt  
 $TxA_2$   
last c  
Şekil  
bir f

## TARTIŞMA

PG'lerin kemik rezorbsiyonu üzerinde etkili olduğunu anlaşılmışından sonra araştırmacılar ortodontik diş hareketlerinde, PG'lerin etkilerini araştırmaya yönelik çalışmalar ve değişik yöntemler uygulayarak bu konuya açılık getirmeye çalışmışlardır (2, 45, 46, 47, 48). Daha sonraki PG türevi olarak ( $TxA_2$ )'nın sentez çalışmaları ile kemik rezorbsiyonunda  $TxA_2$ 'nin etkileri araştırılmış ve başlanmıştır (3, 4, 6, 8, 16, 36).

Bu konuya ilişkin son araştırma Yamasaki tarafından yapılmıştır. Araştıracı çalışmasını  $TxA_2$ 'nın sentez inhibitörü "imidazol" ile yapmıştır. Fakat bu konuda daha gerçekçi varsayımların sürdürülmesi için,  $TxA_2$  sentezini azaltan daha güçlü sentez inhibitörlerine ihtiyaç olduğunu belirtmiştir (48).

Yamasaki, ortodontik diş hareketlerinin oluşumunu şu şemâ ile gösterebileceğini ifade etmiştir (48); ORTODONTİK MEKANİK ETKİ → PERİODONTAL DOĞLARIN HASARI VEYA BOZULMASI → PROSTAGLANDİN VE/VEYA TROMBOKSAN SENTEZİ → OSTEOKLAST AKTİVASYONUNU UYARILMASI → KEMİK REZORBSİYONU → ORTODONTİK DIŞ HAREKETİ. İşte bu durum, araştırmamızın hareket noktasını oluşturmuştur. Önce Yamasaki'nin önerdiği,  $TxA_2$ 'nın güçlü sentez inhibitörleri araştırılmıştır (47). Son yıllarda  $TxA_2$  sentezini inhibe edebilmek için yapılan çalışmalar sonucu, imidazol türevi olan iki güçlü  $TxA_2$  sentez inhibitörü daha bulunmuştur.

Tablo III. I ve II Grup Osteoklast Sayıları Ortalamalarının Karşılaştırılması

	n	$\bar{x}$	s	
I Grup*	10	9.38	0.51	
II Grup**	10	17.14	0.54	$p < 0.001$

\* ph 7.45 olan grup

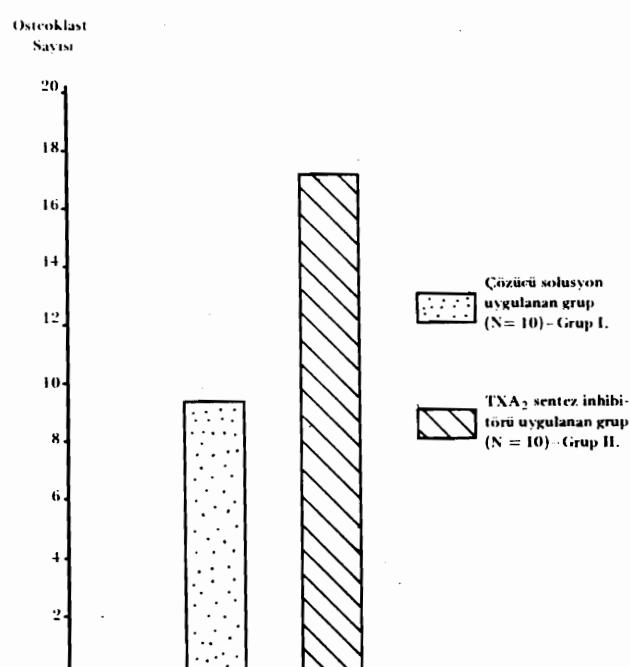
\*\* UK 38 485 maddesi uygulanan grup

Greenberg (SQ 80 338) maddesinin  $TxA_2$ 'i inhibe ettiğini saptamıştır (10). Daha sonra Fischer ve arkadaşları (UK 38 485) maddesinin ( $TxA_2$ ) sentezini güçlü bir şekilde inhibe ettiğini göstermişlerdir. Yamasaki ortodontik diş hareketlerinin de  $TxA_2$  nin etkilerinin daha geçerli araştırılabilmesi için güçlü  $TxA_2$  sentez inhibitörlerine ihtiyaç olduğunu belirtmiştir. Bu nedenle deneysel ortodontik diş hareketlerinde  $TxA_2$  nin etkilerinin araştırılması yönüne gidilmiş ve sentez inhibitörü olarak UK 38 485 maddesi kullanılmıştır.

PG'lerin hayvanlar üzerindeki etkilerinin araştırılmasında ratlar tercih edilmektedir (17, 29, 30, 45, 47). Bu nedenlerle araştırmamız ratlar üzerinde gerçekleştirilmiş ve histolojik değerlendirmeler 1. molar dişlerden alınan kesitlerle yapılmıştır. Tıpkı insan kemik dokularında olduğu gibi sıçanlarda da rezorbsiyondan sorumlu olan hücreler osteoklastlardır ve güç uygulanmasından 72 saat sonra periodonsiyumda sayıları oldukça yükselir (29, 30). Bu çalışmaların ışığı altında  $TxA_2$ 'nin kemik rezorbsiyonu üzerindeki etkilerinin araştırılması üç günlük deney sonunda, osteoklast sayımları değerlendirilerek yapılmıştır.

Araştırmada osteoklastların sayımları yapıldıken alt 1. molar dişin interradiküler septumundaki osteoklastlar sayılmıştır. Yamasaki ve arkadaşları PG'ler üzerindeki çalışmalarının değerlendirilmesini aynı şekilde yapmışlardır (45, 46, 47, 48).

Araştırmada önce apreyler sıçanların ağızına takılmış sonra da etkili maddenin çözucusu 1. molar meziyaline 0.05 ml. yapılmıştır. Diğer grupta ise madde UK 38 485 uygulanmıştır. Çözücü maddenin uygulandığı grupta, osteoklast ortalama değeri 9.38 bulunmuştur.  $TxA_2$ 'nin sentez inhibitörü uygulanan grupta osteoklast ortalama değeri 17, 14 bulunmuştur (Tablo III, Şekil 3). Bu iki değer arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur. Bu sonuç deneysel ortodontik



Şekil 3. Grupların karşılaştırılmasından elde edilen grafik

diş hareketlerinde  $TxA_2$ 'nin rolü olduğu düşüncesi oldukça kuvvetlendirmektedir. Yamasaki'nın konu açıklık getirmek için bu konuda çalışma yapılması önermesi, bu kanımızı güçlendirmektedir (48).

Ortodontik aprey takıldığı zaman oluşan gücün etkisiyle  $TxA_2$  düzeylerinin artabileceği buna bağlı olarak ta osteoklast sayısında değişiklikler oluşabileceğinin Yamasaki tarafından ileri sürülmüştür (48).

Araştırmamızda  $TxA_2$ 'nin güçlü sentez inhibitörlerinden UK 38 485 0.05 ml. kullanıldı. Bu miktar ile yapılan deney sonrasında osteoklast aktivasyonunda kontrol grubuna oranla artış olduğuna göre  $TxA_2$  ortodontik diş hareketlerinde durmaya neden olmaktadır, fikri ortaya atılabilir. Bu durumu şöyle açıklayabiliriz:  $TxA_2$  ile yapılan çalışmalar incelenirse;  $TxA_2$  damar yatağında ve kapillerde trombosit kümelenmeye ve vazokonstriksiyona neden olmaktadır (3, 6, 16, 22, 86);  $TxA_2$ 'nin sentez inhibitörünün kullanılmasıyla damarlarda vazokonstriksiyon olmamakta ve çevre dokuları ortodontik gücün uygulanmasına rağmen kansız kalmamaktadır. Ortodontide kapiller kan basıncını geçmeyen hafif kuvvetler uygulandığında ideal diş hareketi elde edilebileceği bilinen bir gerçektir (8, 27, 28, 34). Araştırmada uygulanan güç 20 gr. dir ki bu da hafif bir güçtür. Periodonsiyuma her türden gücün yararlı olduğu savunulmuştur. Ayrıca aşırı güçler uygulandığı zaman

alveolde, kuvvet uygulanan tarafta staz ve hiyalinizasyon meydana gelmekte hiyalinizasyonun oluşması ile de kök ve sement rezorbsiyonları meydana gelebilmektedir (1, 8, 10, 11, 19, 25, 27, 28, 33, 40).  $TxA_2$ 'ni sentez inhibitörü kullanıldığı zaman meydana gelen osteoklast aktivasyon  $TxA_2$ 'nin kapillerdeki vazokonstriksiyon yapıcı etkisinin giderildiği, böylelikle staz olmadığı belirtisi olarak kabul edilebilir. Staz olmayınca çevresel doku kanla beslenecek hiyalinizasyon olmayacağı ve buna bağlı olarak ta kesintisiz diş hareketleri sağlanabilecektir.

Kök rezorbsiyonu konusunda ise bazı araştırmacılar buna neden olarak tedavi süresinin uzamasını göstermişlerdir (20, 28, 32, 34, 35, 37, 38).

Araştırmada  $TxA_2$  inhibitörü UK 38 485'in lokal olarak kullanılması ile osteoklast aktivasyonunda ileri derecede artışın meydana gelmesi; bize çok zayıf kuvvetler uygulayarak diş hareketleri elde edebilmenin yanında hiyalinizasyon ve buna bağlı sement rezorbsiyonlarını da azaltacağı hatta engelleyebileceği ve dolayısıyla tedavi süresinin de kısalabileceği kanısını uyandırılmıştır. Konuya daha açıklık getirebilmek için uygulanın doz ve zaman ilişkilerinin de araştırılması uygun olacaktır.

#### KAYNAKLAR

1. Buck, D.L.: *Tissue Response to Orthodontic Tooth Movement. Nature of Orthodontic Diagnosis.* Eds.: Horowitz, S.L. and Hixon, E.H. The Mosby Comp., Saint Louis, 1966, p.58.
2. Davidovitch, Z. and Shanfeld, J.L.: *Prostaglandin E<sub>2</sub> (PGE<sub>2</sub>) Levels in Alveolar Bone of Orthodontically-Treated Cats*, IADR Progr. and Abst. 59: 362, 1980.
3. Dejena, E., Balconi, G., Castellarnau, C., Barbieri, B., Vergara-Dauden, M., and Getano, G.: *Prostacyclin Production by Human Endothelial and Bovine Smooth Muscle Cells in Culture. Effect of Repeated Stimulation with Arachidonic Acid. Thrombin and Ionophore A23187*. Biochim. Biophys. Acta. 750: 261-267, 1983.
4. Dewhirst, F.E., Moss, D.E., Offenbacher, S. and Goodson, J.M.: *Levels of Prostaglandin E<sub>2</sub>, Thromboxane, and Prostacyclin in Periodontal Tissues*, J. Periodon. Res. 18: 156-163, 1983.
5. Drazek, L.J.: *Histologic Investigation of Alveolar Bone in the Albino Rat in Areas of Tooth Move-*
- ment Associated with a Hyperparathyroid Condition. Am. J. Orthod. 54: 933-934, 1969.
6. Ferreira, S.H., and Vane, J.R.: *Aspirin and Prostaglandins. In: the Prostaglandins*, Ed.: P.W. Ramwell, Vol. 2, P.L., Plenum, New York, 1973, p.136.
7. Fischer, S., Struppler, M., Böhling, B., Bernutz, C., Wober, W. and Weber, P.C.: *The Influence of Selective Thromboxane Synthese Inhibition with a Novel Imidazol Derivative, UK-38, 485, on Prostanoid Formation in Man. Circulation*. 68: 821-826, 1983.
8. Gianelly, A.A., and Schnur, R.M.: *The use of Parathyroid Hormone to Assist Orthodontic Tooth Movement*. Am. J. Orthod. 55: 305, 1969.
9. Gianelly, A.A., and Schnur, R.M.: *The use of Parathyroid Hormone to Assist Orthodontic Tooth Movement*. Am. J. Orthod. 55: 305, 1969.
10. Gottlieb, B.: *Some Histologic Facts Useful in Orthodontic*. Am. J. Orthod. Oral Surg., 28: 167-172, 1942.
11. Gottlieb, B.: *Some Orthodontic Problems in Histologic Illumination*. Am. J. Orthod. Oral Surg., 32: 3, 113-133, 1946.
12. Greenberg, R., Antonaccio, M.J. and Steinbacher, T.: *Thromboxane A<sub>2</sub> Mediated Bronchoconstriction in the Anaesthetized Guinea Pig*, Eur. J. Pharmacol., 80: 19, 1982.
13. Grodzinska, L., and Marcinkiewicz, E.: *The Generation of Thromboxane A<sub>2</sub> in Human Platelet-Rich Plasma and Its Inhibition by Nictindole and Prostacyclin*, Pharmacol. Res. Comm., 11: 133, 1979.
14. Gryglewski, R.J., Bunting, S., Moncada, S., Flower, R.J. and Vane, J.R.: *Arterial Walls are Protected Agonist Deposition of Platelet Thrombi by a Substance (Prostaglandin X) which They Make Prostaglandin Endoperoxides*, Prostaglandins, 12: 685, 1976.
15. Hamberg, M., Svensson, J. and Sammelsson, B.: *Thromboxanes: A New Group of Biologically Active Compounds Derived from Prostaglandin Endoperoxides*. Proc. Nation. Acad. Sci. U.S.A., 72: 2994-2998, 1975.
16. Huijgens, P.S., Berg, V.D., Meer, V.D., Imant, L., and Langenhuijsen, M.: *Dosage of Acetylsalicylic*

- Acid for Inhibition of Platelet Function., Scand. J. Haemotol., 25: 76, 1980.
17. Işimer, Y.: *Deneysel Ortodontik Diş Hareketlerinin Ratlarda Elde Edilmesi*, Dent, 6: 235-239, 1987.
  18. Kamata, M.: *Effect of Parathyroid Hormone on Tooth Movement in Rats*, Bull. Tokyo Med. Dent. Univ. 19: 411-425, 1972.
  19. Khouw, F.E. and Goldhaber, P.: *Changes in Vascularity of the Periodontium Associated with Tooth Movement in the Rhesus Monkey and Dog*. Arch. Oral Biol., 15: 1125-1132, 1970.
  20. Kvam, E.: *Cellular Dynamics on the Pressure Side of the Rat Periodontium Following Experimental Tooth Movement*. Scand. J. Dent. Res. 80: 369-383, 1972.
  21. Kvam, E.: *Organic Tissue Characteristics on the Pressure Side of Human Premolars Following Tooth Movement*. Angle Orthod., 43: 18-23, 1973.
  22. McGiff, J.C.: *Prostaglandins, Prostacyclin and Thromboxanes*. Annu. Rev. Pharmacol. Toxicol. 21: 479, 1981.
  23. Moncada, S., Higgs, E.A. and Vane, J.R.: *Human Arterial and Venous Tissue Generate Prostacyclin (Prostaglandin X) a Potent Inhibitor of Platelet Aggregation*. Lancet, i: 18, 1977.
  24. Moncada, S. and Whittle, B.J.R.: *Relative Potency of Potency Prostaglandin E, and D<sub>2</sub> as Inhibitors of Platelet Aggregation in Several Species*. J. Physiol., 2: 273, 1977.
  25. Moyers, R.E. and Bauer, J.L.: *The Periodontal Response to Various Tooth Movement*. Am. J. Orthod., 36: 572-580, 1933.
  26. Oppenheim, A.: *Tissue Changes, Particularly of the Bone, Incident to Tooth Movement*. Tr. Europ. Orthod. Soc., 8: 11, 1911.
  27. Oppenheim, A.: *Human Tissue Response to Orthodontic Intervention of Short and Long Duration*. Am. J. Orthod. Oral Surg., 28: 263-301, 1942.
  28. Oppenheim, A.: *A Possibility for Physiologic Orthodontic Movement*. Am. J. Orthod. Oral Surg., 30: 277-328, 1974.
  29. Otero, R.L., Parodi, R.J., Ubios, A.M., Carranza, F.A. and Cabrini, R.L.: *Histologic and Histometric Study of Bone Resorption After Tooth Movements in Rats*. J. Periodont. Res., 8: 327-333, 1973.
  30. Parodi, R.J., Ubios, A.M., Mayo, J. and Cabrini, R.L.: *Total Body Irradiation Effect on the Bone Resorption Mechanism in Rats Subjected to Orthodontic Movements*. J. Oral Path., 2: 1-6, 1973.
  31. Piper, P.J., and Vane, J.R.: *The Release of Prostaglandins from Lung and Other Tissues*. Ann. N.Y. Acad. Sci. 180: 363-385, 1971.
  32. Reitan, K.: *Continous Bodily Tooth Movement and its Histological Significance*. Acta. Odont. Scand., 6: 115-144, 1947.
  33. Reitan, K.: *Some Factors Determining the Evaluation of Forces in Orthodontics*. Am. J. Orthod., 43: 32-45, 1957.
  34. Reitan, K.: *Biochemical Principles and Reactions. Chap. 2. Current Orthodontic Concepts and Techniques*, V.I. Adams, P.E., Burstone, C.J. Gruber, T.M., Lindquist, J.T., Mayne, W.R., Neumann, B., Reitan, K., Reidel, R.A., Stone, M.M. Swain, B.F., W.B. Saunders Comp. Philadelphia, London, Toronto, 1969, pp.56-160.
  35. Reitan, K.: *Initial Tissue Behaviour During Apical Root Resorption*. Angle. Orthod., 44: 68-82, 1974.
  36. Rifkin, B.R., and Tai, H.H.: *Elevated Thromboxane B<sub>2</sub> Levels in Periodontal Disease*. J. Periodon. Res. 16: 194-198, 1981.
  37. Rygh, P.: *Ultrasutural Changes of the Periodontal Fibers and Their Attachment in Rat Molar Periodontium Incident to Orthodontic Tooth Movement*. Scand. J. Dent. Res., 81: 467-480, 1973.
  38. Rygh, P.: *Orthodontic Root Resorption Studies by Electron Microscopy*. Angle Orthod., 47: 1-16, 1977.
  39. Sandstedt, C.: *Einige Beiträge zur Theorie der Zahnregulierung*. Nordisk Tandlaekare Tid. No: 4 1904, Nos. 1-2, 1905.
  40. Schwarz, M.: *Tissue Changes Incidental to Orthodontic Tooth Movement*. Int. J. Orthodontia, 18: 331-352, 1932.
  41. Skillen, W.G. and Reitan, K.: *Tissue Changes Following Rotation of Teeth on the Dog*. Angle Orthod., 10: 140-147, 1940.

42. Storey, E.: *The Nature of Tooth Movement*. Am. J. Orthod., 63: 3, 292-314, 1973.
43. Stuteville, O.H.: *A Summary Review of Tissue Changes Incident to Tooth Movement*. Angle Orthod., 8: 1-20, 1938.
44. Weinmann, J.P. and Schour, I.: *Experimental Studies in Classification III: The Effect of Parathyroid Hormone on the Alveolar Bone and Teeth of the Normal and Rachitic Rat*. Am. J. Path. 21: 857-875, 1945.
45. Yamasaki, K., Miura, F., Suda, T.: *Prostaglandin as a Mediator of Bone Resorption Induced by Experimental Tooth Movement in Rats*, J. Dent. Res., 59: 1635-1642, 1980.
46. Yamasaki, K., Shibata, Y. and Fukuhara, T.: *The Effect of Prostaglandins on Experimental Tooth*
47. Yamasaki, K., Shibasaki, Y., and Fukuhara, T.: *Movement in Monkeys (Macaca Fuscata)*, J. Dent. Res. 61: 1444-1446, 1982.
48. Yamasaki, K.: *The Role of Cyclic AMP, Calcium, and Prostaglandins in the Induction of Osteoclastic Bone Resorption Associated with Experimental Tooth Movement*: J. Dent. Res., 62: 877-881, 1983.

**Yazışma Adresi:** Doç. Dr. Yalçın İŞIMER  
 G.A.T.A. Diş Hek. Bilimleri Merkezi  
 Ortodonti Anabilim Dalı  
 Etilik-ANKARA

anom  
 düzelt  
 ma il  
 başarı  
 bazi  
 mode  
 uygul

tedav  
 yöne  
 nem  
 fazla

düzel  
 cerra

\* A.