**ABSTRACT**

Objective: Radiation-Induced Mucositis (RIM) is more common in patients with head and neck cancers. Common medications have not been fully successful in preventing and treating RIM. We can use the potential of Iranian medicine for prevention and oral/topical treatment of these lesions.

Methods: In this review study, the keywords of "Mucositis", "Head and Neck Radiotherapy", "Aphthous", and "Mouth Ulcers" (in Persian) were used for searching in books related to Iranian Traditional Medicine (ITM) and in related papers published online and indexed in Scopus, Web of Science and PubMed databases from 1995 to 2018.

Results: According to ITM, RIM is mostly similar to a kind of aphthous oral ulcers called Ghola, both of which have the same treatment. For RIM treatment, various strategies for lifestyle modification have been recommended. Furthermore, considering that heat and dryness are the primary causes of RIM occurrence, the plants that cause damp feeling and produce moisture and maintain tissue integrity throughout the body and mouth can be used locally and orally for the prevention and treatment of RIM based on their anti-inflammatory, antioxidant and antibiotic properties.

Conclusion: Due to different viewpoints of ITM on health and disease, lifestyle modification and herbal remedies along with therapeutic measures can be effective in controlling RIM.

**Key words:** Oral Ulcers, Ghola, mucositis, Head and neck cancer, Iranian Traditional Medicine, Iranian Medicine

---

**Extended Abstract**

### 1. Introduction

The prevalence of cancer is rapidly increasing all over the world. Head and neck tumors account for 4% of all malignant cancers [1]. In the United States, about 100000 new cases of head and neck cancers are diagnosed every year [2]. There are many different therapeutic modalities for the control and treatment of these cancers, one of the most important of which is radiotherapy [3]. Radiation therapy concomitant with chemotherapy can destroy cancer cells by interfering with cell division and reducing cellular half-life [4].

Combined chemotherapy and radiotherapy have the greatest therapeutic effect on the patient, but complications such as oral mucositis are common in these treatments. The incidence of mucositis due to conventional chemotherapy is...
about 40%, while in severe chemotherapy, it is about 75%, and in head and neck radiotherapy is about 30%-60%. For combined chemotherapy and radiotherapy, its prevalence is 90% [5]. Different interventions have been recommended for the prevention and treatment of radiotherapy-induced mucositis [11, 7].

These interventions mostly are supportive measures such as oral health, nutritional support, salivary status improvement, pain relief, and local anesthetics (e.g. lidocaine, magnesium with antacid and diphenhydramine, succralate), ice sucking, growth hormone, and steroidal and nonsteroidal anti-inflamm-

Table 1. Characteristics of radiotherapy-induced mucositis based on Iranian traditional medicine and modern medicine

| Lesion                                | Color              | Depth of Involvement and Odor | With/ Without Membrane | Severity of Pain | Extent of Spread | Associated Symptoms                   | Causes                                                                 |
|---------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Radiation-induced acute mucositis     | White or red       | Involvement of the skin surface, red and odorless | With false membrane     | Moderate to severe | From mouth to the bottom of the esophagus | Dryness, reduced saliva and impaired sense of taste | Heat and dryness caused by radiation therapy, salivary gland damage and physical injury |
| Basvar blister                        | White, red or black| Involvement of the skin surface and odorless | Without membrane        | Moderate to severe | Mouth           | Warm nose or stomach                  | Acute bleeding, warm nose, or warm stomach                            |
| Small purulent blisters               | Red                | Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | Without membrane        | Severe            | Mouth           | Red purulent blisters | Blister when becoming purulent                     |
| Damavi aphthous ulcer                 | Red                | Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | Without membrane        | Severe            | From mouth to esophagus and stomach | Warmth, redness and a swollen membrane | Acute bleeding                                                                 |
| Balghami aphthous ulcer               | White              | Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | With swollen membrane   | Mild              | From mouth to esophagus and stomach | Like painless swelling                     | Due to the concentration and heat of the heat, the salt moisture salt the balgham remains below the skin |
| Safravi aphthous ulcer                 | Yellow             | Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | Without membrane        | Severe            | From mouth to esophagus and stomach | Severe inflammation and bitterness of the mouth | Safravi bleeding                                                                 |
| Saudavi aphthous ulcer                 | Black              | Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | Without membrane        | Very severe       | Wide and deep, from mouth to esophagus and stomach | Dry mouth, black tongue | Acute burning Sauda |
| Phagedenic ulcer                      | Like aphthous ulcer| Involvement of the skin surface, non-stinky, and odorless | Without membrane        | Very severe       | Wide and deep, from mouth to esophagus and stomach | High decay, rapid release and bad odor | Sputum from the nose or stomach                                             |
matory drugs, cryotherapy, palifermin, low-level laser therapy, morphine and benzydamine mouthwash [7, 9, 11-13].

The purpose of this study is to compare the radiotherapy-induced mucositis oral ulcers in Iranian traditional medicine and modern medicine. We also review the lifestyle and medications (like mouthwash) recommended by Iranian traditional medicine to treat and prevent mucositis.

2. Materials and Methods

This is a review study. We used all the authentic books of Iranian traditional medicine that were written in Persian or Arabic from the 2nd to 14th centuries, including Canon, Exir-e-Azam, Tibbe-Akbari, Zakhireye Khwarazmshahi, Al-Hawi, Khulasat Al-Tajarob, Sharh Al-Asab Wā Al-Alamāt, Makhzan ul Adviya, and Khulasat ul-Hikmat that mentioned oral diseases. Noor Digital Library was used to study oral ulcers and oral diseases with the present ulcer. The search in these books was done with the keywords of “Dahan” (mouth), “fam” (mouth), “ghala/garhe” (wound), and “varam” (swelling). We also searched PubMed, Web of Science, and Scopus databases using keywords “radiation-induced oral mucositis” and “traditional medicine” for papers published from 1995 to 2018.

3. Results

The pathogenesis of radiotherapy-induced oral mucositis is still unclear. There are five stages involved in the development and recovery of oral mucositis: the inflammatory onset, early epithelial injury, developmental stage, ulcerative stage, and subsequent healing. Each stage results from the direct effect of radiotherapy on the epithelium and the response to cytokines considering the patient’s oral bacterial flora status. The radiation on the mucous membrane of the mouth damages the DNA and mucous membrane and results in the release of oxygen free radicals. From the perspective of Iranian traditional medicine, oral ulcers are categorized based on color, depth, odor, pain severity, with/without membrane, the extent of spread, associated symptoms, and their possible causes. Table 1 presents this classification as well as the various characteristics of radiotherapy-induced mucositis.

Based on Iranian traditional medicine, characteristics of radiotherapy-induced mucositis are mostly similar to dama-vi (bloody) aphthous ulcer and small purulent blisters. Both of these lesions have the same treatment. Various strategies have been recommended for lifestyle modification to prevent and treat these wounds. Because heat, warmth, and dryness can cause mucositis, certain plants that can create cold and wet temperament and maintain tissue integrity throughout the body and mouth can be used topically and orally for these lesions. These medications can prevent and treat mucositis with their anti-inflammatory, antioxidant and antibiotic properties.

4. Discussion

Given the different views of Iranian traditional medicine on health and disease and the results of various studies, lifestyle modification along with therapeutic measures can be helpful in the treatment of oral mucositis induced by head and neck radiotherapy. One of the limitations of the current study is the lack of studies on therapies for oral mucositis. Also, less attention has been paid to the prevention and treatment of this complication in Iranian traditional medicine. Therefore, it is recommended that various studies be conducted on the efficacy of oral medications and methods mentioned in Iranian traditional medicine resources for the treatment of oral mucositis.

Ethical Considerations

Funding

This article was extracted from a research proposal approved by Traditional and Complementary Medicine Research Center of Arak University of Medical Sciences (Code: 2836).

Authors’ contributions

All authors had equally contributed in preparing this article.

Conflicts of interest

The authors declared no conflict of interest.

Acknowledgements

The authors would like to thank the Traditional and Complementary Medicine Research Center for their valuable cooperation.
مقایسه موکوزیت ناشی از رادیوتراپی سرطان‌های سر و گردن با اتیوب و زخم‌های دهانی از منظر طب ایرانی و اثرات پیشگیری و درمانی

غلامحسین محمدی

1. دستیار طب ایرانی، مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک
2. متخصص رادیوتراپی و رادیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک
3. دکتر می‌تواند به منظور پیشگیری و درمان این عارضه، استفاده
4. محققین
5. تالیف: seiedalatifi@yahoo.com

مقدمه

میزان سرطان به طور روزافزون و سریع تری در سال گذشته تا آن که به نوعی در بعضی از کشورها به صورت دنیایی به‌هیجانی رسانیده شده‌است. سرطان‌های سر و گردن حدود ۴٪ از سایر سرطان‌ها را تشکیل می‌دهند. در نوبت و درمان سرطان‌های سر و گردن، عوارض جانبی ناشی از رادیوتراپی و شیمی‌درمانی نیز به شکل قابل مشاهده و در برخی موارد از عوارض جانبی ناشی از رادیوتراپی و شیمی‌درمانی بیشتر بوده است. موکوزیت ناشی از رادیوتراپی و شیمی‌درمانی در این بیماران بیشتر از عوارض جانبی دیگر ناشی از رادیوتراپی و شیمی‌درمانی ناشی از سرطان سر و گردن بوده است.

مواد و روش‌ها

سنتی ایران مانند کتاب قانون، ذخیره خوارزمشاهی، الحاوی، خلاصه التجارب، طب اکبری، اکسیر اعظم، خلاصه الحکمه و مخزن الادویه و...

یافته‌ها

2018 تا سال 1995 همچنین پایگاه‌های اطلاعاتی اسکوپوس، وب‌سایت علمی و پاب‌مد از سال...

نتایج گیری

بیماری، اصلاح سبک زندگی در کنار تدابیر درمانی در کنترل موکوزیت ناشی از رادیوتراپی سر و گردن می‌تواند راهگشا باشد.

کلیدواژه‌ها

موکوزیت، رادیوتراپی سر و گردن، قلاع و عارضه‌های دهانی، طب سنتی ایران
بیقانونی، کومنی، لب‌های زخمی، جوراب، دندان، عفونت، عفونت ثانویه و حتی کاهش امید به زندگی را به وجود می‌آورد. موجب نیز شد که مبتلایان در نظر گرفته شوند. درمان ناخواسته و حتی کاهش امید به زندگی را به وجود می‌آورد. موجب نیز شد که مبتلایان در نظر گرفته شوند.

علاوه بر این، موکوزیت ممکن است باعث کاهش کیفیت زندگی شود و از این طریق، بهبود وضعیت بزاقی، کاهش وزن و کاهش کیفیت زندگی را در اثر بی‌خوابی، بی‌اشتها و کاهش وزن ایجاد کند. همچنین، موکوزیت ناشی از رادیوتراپی برای هر بیمار، هزینه‌سازی درمان را به هزینه‌سازی درمان می‌کند. درمان موکوزیت ناشی از رادیوتراپی شامل اقدامات حمایتی مانند تسکین درد، حمایت تغذیه‌ای و بهبود وضعیت بزاقی است. این اقدامات شامل: نگهداری بهداشت دهان و دندان، تغذیه و اصلاح وضعیت بزاقی، تسکین درد و بی‌حساسی‌های لیکوکائین، منیزیم، انتسار و دیفن هیدرامین، سوکرفات، مکیدن یخ، هورمون رشد، ضدالتهاب‌های استروئیدی و غیراستروئیدی، کرایوتراپی، هورمون انسانی، پالیفرمین، لیزر کم انرژی، مورفین و دهان‌شویه بر اساس گایدلاین‌های مختلف مطرح شده، بهبود وضعیت بزاقی و دندان است.

با توجه به اهمیت موضوع برای بیماران، ضروری است که بهترین درمان را با کمترین عوارض جانبی برای پیشگیری و درمان بیماران در نظر بگیریم. یکی از این راهکارها، استفاده از مواد طبیعی (به طور ویژه به منظور کاهش شدت موکوزیت) و راهکارهای طب ایرانی است. تاکنون ترکیبات طبیعی مختلفی از جمله کورکومین، آویشن، عسل، سیلیمارین، میخک، لیکوکائین، ژل آلوورا، موم عسل و فلفل استفاده شده‌اند که همگی به صورت دهان‌شویه برای درمان موکوزیت استفاده شده‌اند. در این مقاله با توجه به اهمیت موضوع، هدف این است که باید مقایسه موکوزیت ناشی از رادیوتراپی و زخم‌های دهانی از نظر طب ایرانی و طب نوین بررسی و بررسی شود. همچنین شیوه زندگی و داروهای توصیه شده از سوی طب ایرانی را با نگاه برای درمان و پیشگیری از موکوزیت بطور مداوم به صورت دهان‌شویه و کاهش عوارض جانبی مؤثر است. گذشته علائم درمان بر روی دهان نشان‌دهندهٔ بیماری‌های دهان‌شویه است که کاهش بیماری‌های دهان‌شویه می‌تواند به صورت دهان‌شویه و خوراکی مؤثر باشد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه از دوره‌های مختلف با توجه به اهمیت موضوع، هدف این است که مقایسه موکوزیت ناشی از رادیوتراپی و زخم‌های دهانی از مطالعات مختلفی برای موکوزیت ناشی از رادیوتراپی را ارائه دهد. این مطالعات شامل: نگهداری بهداشت دهان و دندان، تغذیه و اصلاح وضعیت بزاقی، تسکین درد و بی‌حساسی‌های لیکوکائین، منیزیم، انتسار و دیفن هیدرامین، سوکرفات، مکیدن یخ، هورمون رشد، ضدالتهاب‌های استروئیدی و غیراستروئیدی، کرایوتراپی، هورمون انسانی، پالیفرمین، لیزر کم انرژی، مورفین و دهان‌شویه بر اساس گایدلاین‌های مختلف مطرح شده، بهبود وضعیت بزاقی و دندان است.

به طور کلی، این مطالعه به اهمیت موضوع برای بیماران و ضروریت ضروریت در درمان موکوزیت ناشی از رادیوتراپی و درمان بیماران را در نظر می‌گیرد. یکی از این راهکارها، استفاده از مواد طبیعی (به طور ویژه به منظور کاهش شدت موکوزیت) و راهکارهای طب ایرانی است. تاکنون ترکیبات طبیعی مختلفی از جمله کورکومین، آویشن، عسل، سیلیمارین، میخک، لیکوکائین، ژل آلوورا، موم عسل و فلفل استفاده شده‌اند که همگی به صورت دهان‌شویه برای درمان موکوزیت استفاده شده‌اند. در این مقاله با توجه به اهمیت موضوع، هدف این است که باید مقایسه موکوزیت ناشی از رادیوتراپی و زخم‌های دهانی از نظر طب ایرانی و طب نوین بررسی و بررسی شود. همچنین شیوه زندگی و داروهای توصیه شده از سوی طب ایرانی را با نگاه برای درمان و پیشگیری از موکوزیت بطور مداوم به صورت دهان‌شویه و کاهش عوارض جانبی مؤثر است. گذشته علائم درمان بر روی دهان نشان‌دهندهٔ بیماری‌های دهان‌شویه است که کاهش بیماری‌های دهان‌شویه می‌تواند به صورت دهان‌شویه و خوراکی مؤثر باشد.
سیب‌شانسی خسرات زخمی‌های دهان از دیدگاه طب سنتی

اصلی‌ترین خصومتی‌های دهانی قطع است که بر اساس طب سنتی پی‌برده و افزایش می‌گیرد. اگر زخمی‌های ناشی از دویچه‌بندی و درمان نیسته است، ممکن است سیتکاین‌های القاشده باعث تقویت مکانیسم التهاب می‌شود. بدین ترتیب، یک سیگنال مهم سیتکاین‌های القاشده توسط سیب‌شانسی خسارت می‌شود. مرحله نهایی نیز به‌طور خودکار از طریق پیامدهای ماتریکس خارج‌سولوی ایجاد می‌شود که سبب پولیفراسیون سلول‌ها، اینترلیکاوپتودرمار ساخته می‌شود [۲۳۶۷۳۶۴].

الوان خساپات‌های دهانی به‌طور عمومی به اندازه‌ای قطع است که در طب ایرانی، این زخم‌ها در جایی مثل سانسکار، قطع، پیشرفت و حالت اکسترانسومیک تلقی می‌شود [۲۳۶۷۳۶۴]. مراحل پیچیده‌تری از تکراری است که سطح دهان و دهان را تحت تأثیر قرار می‌دهد و به‌طور کلی از بدایه به تکراری می‌باید. در سطح دهان، به راحتی قرار گیری می‌شود. سیتکاین‌های القاشده به‌طور خودکار از نظر شکل و سایر خصوصیات ظاهری به پرولیفراسیون سلول‌ها می‌رسند و در نهایت به‌طور خودکار از نظر شکل و سایر خصوصیات ظاهری به تکراری می‌رسند. به‌طور کلی، این مرحله به‌طور کلی با نگرش‌های طب سنتی و زیاتری از نظر طب ایرانی انجام می‌گیرد.

مقاله‌ای مولکول‌هایی از رانی‌تراپی‌های سرطان‌های گردن و کبد

یکی از مهم‌ترین موضوعات زخمی‌های دهانی از دیدگاه طب سنتی اصلی‌ترین هستند که بر اساس ماده ولتاژ القاشده باعث تجویز می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس سبب قلبی می‌شود، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس ماده ولتاژ القاشده است، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس ماده ولتاژ القاشده است، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس ماده ولتاژ القاشده است، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس ماده ولتاژ القاشده است، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی که بر اساس ماده ولتاژ القاشده است، ضایعات قلبی است. اگر ماده ولتاژ القاشده باعث آفات قلبی می‌شود، بیماری قلبی می‌شود. اگر ماده ولتاژ القاشده در غدد و درمان نیسته می‌شود، بیماری غددی می‌شود.

جدول

| ماده              | میزان ضایعات دهانی ناشی از رادیوتراپی | ضایعات قلبی است | ضایعات قلبی است | ضایعات قلبی است | ضایعات قلبی است |
|-------------------|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ماده ولتاژ القاشده |                                    |                  |                  |                  |                  |
| ماده ولتاژ القاشده |                                    |                  |                  |                  |                  |
| ماده ولتاژ القاشده |                                    |                  |                  |                  |                  |
| ماده ولتاژ القاشده |                                    |                  |                  |                  |                  |
| ماده ولتاژ القاشده |                                    |                  |                  |                  |                  |

کلمه‌های جمع‌آوری شده با توجه به اهمیت مطالعات زخمی‌های دهانی در تمام مراحل سطح و درمان نیسته، این زخم‌ها از زخم‌های دهانی اصلی‌ترین هستند که بر اساس طب سنتی و زیاتری از نظر طب ایرانی انجام می‌گیرد.
چاپ‌های مرتبط مورد آماده در طب ایرانی در درمان قلاع دموی و بثور متقرح صغار

| شماره دوره | ۱۳۹۸ آذر | تأکید طب ایرانی | مفید برای درمان قلاع دموی و بثور متقرح صغار |
|------------|-----------|----------------|-----------------------------------------------|
| ۹          |           | گیاه نام علمی | مفید برای درمان قلاع دموی و بثور متقرح صغار |

| گیاه نام علمی | مفید برای درمان قلاع دموی و بثور متقرح صغار |
|---------------|-----------------------------------------------|
| Plantago major linn | گل و خاکی سر و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Punica granatum | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Rosa damascene | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Malva sylvestris | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Echium amoenum | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Glycyrrhiza glabra | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Coriandrum sativum | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Terminalia chebula | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Bambusa arundinacea | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |
| Cydonia oblonga | گل و خاکی (مادر) و خاکی (پسر) |

شکل‌گذاری محتوایی و همکاری، نمایش محورکننده تکنیکی گزارش‌های سرشناسی و پژوهش‌های علمی، نمایش متن نشریه‌ای مقالات علمی، ارتباط با سایر سایت‌ها و پلتفرمهای مربوط به سرشناسی و پژوهش‌های علمی.
درد، سطح گسترش، علائم همراه و نهایتاً علت احتمالی ایجاد زخم تقسیم می‌شوند. این تفسیر به بهبود و پیشگیری از بیماری‌های دهانی می‌تواند کمک‌گری داشته باشد.

گل‌مریمی و ایرانی. مقایسه موکوزیت ناشی از رادیوتراپی سر و گردن با انواع زخم‌های دهانی از منظر طب ایرانی.

| نام عربی | نام رسمی | جدول شماره | مصرف | استفاده | تفاوت مصرف | تفاوت استفاده |
|---------|----------|-------------|-------|---------|--------------|---------------|
| تکه‌های وسیع | Plantago psyllium | 3755 | سرد و تر | مصرف و قریب | شماره 1 | خصی
| علی اصغری | Althaea officinalis Linn. | 3766 | سرد و تر | مصرف و برش | شماره 3 | خصی
| علی اصغری | Unum usturtissimum | 3767 | کنن | مصرف و قریب | شماره 2 | خصی
| علی اصغری | Salvia macrophona Besis | 3768 | کنن | مصرف و قریب | شماره 4 | خصی
| علی اصغری | Ziziphus juluba | 3769 | کنن | مصرف و قریب | شماره 5 | خصی
| علی اصغری | Lawsonia alba | 3770 | کنن | مصرف و قریب | شماره 6 | خصی
| علی اصغری | Vitis vinifera | 3771 | کنن | مصرف و قریب | شماره 7 | خصی
| علی اصغری | Solanum nigrum | 3772 | کنن | مصرف و قریب | شماره 8 | خصی
| علی اصغری | Salvia macrosiphon Bois | 3773 | کنن | مصرف و قریب | شماره 9 | خصی
| علی اصغری | Linum usitatissimum | 3774 | کنن | مصرف و قریب | شماره 10 | خصی
| علی اصغری | Salvia macrosiphon Bois | 3775 | کنن | مصرف و قریب | شماره 11 | خصی
| علی اصغری | Rhus coriaria | 3776 | کنن | مصرف و قریب | شماره 12 | خصی

در طب سنتی ایران دهان و پیشگری از بیماری‌ها از سه جهت اصلی تشکیل شده است: تبیین (تفکیک و شفافیت), است و بعد از آن استفاده از مکانیک و فیزیولوژی (طیبی) شیام. و در طب سنتی ایران از دهان و پیشگری از بیماری‌ها از سه جهت اصلی تشکیل شده است: تبیین (تفکیک و شفافیت), است و بعد از آن استفاده از مکانیک و فیزیولوژی (طیبی) شیام. و در طب سنتی ایران از دهان و پیشگری از بیماری‌ها از سه جهت اصلی تشکیل شده است: تبیین (تفکیک و شفافیت), است و بعد از آن استفاده از مکانیک و فیزیولوژی (طیبی) شیام. و در طب سنتی ایران از دهان و پیشگری از بیماری‌ها از سه جهت اصلی تشکیل شده است: تبیین (تفکیک و شفافیت), است و بعد از آن استفاده از مکانیک و فیزیولوژی (طیبی) شیام.
در خصوص درمان دارویی با توجه به پیش فرض ذکر شده، و تیز، گرم، حرارت خورشید و استرس های روحی و روانی از مفرداتی با مزاج سرد و خاصیت قبض جهت پیشگیری و سلولی و تفرق اتصال بافت پوششی دهان و متعاقب آن التهاب خوبی دارد. با توجه به سبب حرارت و حدت موکوزیت و آسیب عنب الثعلب، طباشیر، حنا و غوره مزاج سرد و خشک همراه با دسته ای از این گیاهان مانند گلنار، گشتیز، کافور، هولیله، سماق، از تفرق اتصال و ایجاد شقاق در عضو به حفظ قوام عضو کمک می‌کنند و پاک کننده موجب تنظیم سیستم ایمنی شده و آنتی اکسیدان تقویت عضو می‌شوند. داروهای با مزاج سرد، با خاصیت قبض و داشته و داروهای با مزاج خشک، باعث خشک کردن مواد و زخم ها ذکر شد. در میان داروهای ذکر شده در بخش نتایج، تدابیر و درمان های دارویی برای این نوع بثور دموی متقرح، تبدیل به بثور متقرح صغار می‌شود که بیشترین شباهت را به قلاع دموی و بثور متقرح صغار و سایر شاخص‌های، بیماری های مزاج سرد، خاصیت قبض و داروهای با مزاج سرد دارد. عمق درگیری این ضایعات، بیشتر مشابه بثور متقرح صغار و میزان عفونت تقسیم‌بندی کرده‌اند. رنگ ضایعات موکوزیت، از قبیل دهان و رحم و بالینیت، سایر ضایعات موکوزیت مانند کهریدن، گرم و خشکی، حرارت و تیزی، داشتن خواب و استراحت کافی، اجتناب از حزمنهای شدید و واقعی، روش های جراحی و طغیان و آرایش و فرماندهنده آدابیات از امراض تفسیری (تسترهای روحی و روانی) مانند خشم، غم و انحیه و بیمار از این گروه از دیگر موکوزیت واقعه‌ای است. بطور کلی موکوزیت واقعه‌ای از زبان فلسفی می‌باشد.

مفراد درمان به طور گسترده‌ای در هر کشور از جمله ایران، از این داروهای مرکب دارویی استفاده می‌شود. این داروها شامل گونه‌ای از گیاه‌های طبیعی مانند: گلنار، گشتیز، کافور، هولیله، سماق، از تفرق اتصال و ایجاد شقاق در عضو به حفظ قوام عضو کمک می‌کنند و پاک کننده موجب تنظیم سیستم ایمنی شده و آنتی اکسیدان تقویت عضو می‌شوند. داروهای با مزاج سرد، با خاصیت قبض و داشته و داروهای با مزاج خشک، باعث خشک کردن مواد و زخم‌ها جهت پیشگیری و درمان های دارویی، بهترین راه برای رفع عوارض موکوزیت است. این داروها می‌توانند به صورت وریده، پروگرست، مستشربات، رنگ‌بندی و دیگر روش‌های دارویی استفاده شوند.

پیشگیری و درمان از این نوع بثور دموی به وسیله‌ی گونه‌ای از گیاه‌های طبیعی مانند: گلنار، گشتیز، کافور، هولیله، سماق، از تفرق اتصال و ایجاد شقاق در عضو به حفظ قوام عضو کمک می‌کنند و پاک کننده موجب تنظیم سیستم ایمنی شده و آنتی اکسیدان تقویت عضو می‌شوند. داروهای با مزاج سرد، با خاصیت قبض و داشته و داروهای با مزاج خشک، باعث خشک کردن مواد و زخم‌ها جهت پیشگیری و درمان های دارویی، بهترین راه برای رفع عوارض موکوزیت است. این داروها می‌توانند به صورت وریده، پروگرست، مستشربات، رنگ‌بندی و دیگر روش‌های دارویی استفاده شوند.
مفرداتی که بعنوان جای خاصیت سردی و رطوبت و حفظ انسجام در عضو‌های خاصیت ضد التهابی و آنتی‌اکسیدانی و آنتی‌بیوتیکی به صورت محلی و خوراکی به صورت مرحله‌ای در پیشگیری و درمان موکوزیت استفاده می‌شوند. از جمله موکوزیت‌های که در هنگام خاصیت ضد التهابی، آنتی‌اکسیدانی و آنتی‌بیوتیکی خاصیت ترطبیق و حفظ انسجام یافتند، موکوزیت‌های مشابه یکدیگر گرفته، استفرزد، خطمی، خرفه و اسفرزه می‌تواند که در متابی طب ایرانی به خاصیت ضد التهابی و ترمیمی، که زخم آن‌ها اشتهار شده است، در بعضی مطالعات اخیری مصرف خوراکی و موضوعی 24، 25، 33، 34، 39-42 آن‌ها لایه‌ریز شده است.

نتیجه‌گیری

با توجه به دیدگاه متغیر طب سنتی ایران به مقوله سلامت و بیماری و نتایج مختلف مطالعات صورت‌گرفته در این خصوص، اصلاح سیستم زندگی در کنار تبییزی درمانی می‌تواند در درمان موکوزیت ناشی از رادیوتراپی سر و گردن راه‌پیمایی باشد.

ازجمله محدودیت‌های مطالعه ممکن است، نتایج مطالعات صورت‌گرفته بروز درمانی‌های خارجی در درمان موکوزیت این مقاله در بخش‌هایی که بررسی شده است، نشان می‌دهد. به‌طور مثال درمان از طریق روش‌های ترکیبی و طریقه‌های خارجی که در بعضی مطالعات و نظریه‌های کاربردی درمان موکوزیت صورت گرفته است.

پیشنهادهای اخلاقی

پاسخ‌های مطالعاتی و انسجامی بوده است.

حذف مقاله

یافته‌های این مقاله از طریق مطالعاتی صورت‌گرفته در طرح تحقیقاتی مربوط به مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی اراک با شماره طرح 13526 است.

مشارکت‌کنندگان

همه مشارکت‌کنندگان این مقاله در همکاری پیوسته به یکدیگر مشترکت شده‌اند.

تعارض منافع

طبق نظر نویسندگان این مقاله هیچ‌گونه تعارض منافعی دارد.
References

[1] Rodríguez-Caballero A, Torres-Lagares D, Robles-García M, Pachón-Ibáñez J, González-Padilla D, Gutiérrez-Pérez JL. Cancer treatment-induced mucositis: A critical review. International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2012; 41(2):225-38. [DOI:10.1016/j.ijom.2011.10.011] [PMID]

[2] Pfister DG, Cassileth BR, Deng GE, Yeung KS, Lee JS, Garrity D, et al. Acupuncture for pain and dysfunction after neck dissection: Results of a randomized controlled trial. Journal of Clinical Oncology. 2010; 28(15):2565-70. [DOI:10.1200/JCO.2009.26.9860] [PMID] [PMCID]

[3] Visink A, Mitchell JB, Baum BJ, Limesand KH, Jensen SB, Fox PC, et al. Clinical management of salivary gland hypofunction and xerostomia in head-and-neck cancer patients: Successes and barriers. International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics. 2010; 78(4):983-91. [DOI:10.1016/j.ijrobp.2010.06.052] [PMID] [PMCID]

[4] Babaei N, Moslemi D, Khalilpour M, Vejdani F, Moghadamnia Y, Bjani A, et al. Antioxidant capacity of calendula officinalis flowers extracts and prevention of radiation induced oropharyngeal mucositis in patients with head and neck cancers: A randomized controlled clinical study. DARU Journal of Pharmaceutical Sciences. 2013; 21:18. [DOI:10.1186/2008-2231-21-18] [PMID] [PMCID]

[5] Naidu MUR, Ramana GV, Rani PU, Mohan lK, Suman A, Roy P. Chemotherapy-induced and/or radiation therapy-induced oral mucositis-complicating the treatment of cancer. Neoplasia. 2004; 6(5):423-31. [DOI:10.1593/neo.04169] [PMID] [PMCID]

[6] Ertekin MV, Coy M, Karşıoğlu I, Sezen O. Zinc sulfate in the prevention of radiation-induced oropharyngeal mucositis: A prospective, placebo-controlled, randomized study. International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics. 2004; 58(1):167-74. [DOI:10.1016/S0360-3016(03)01562-1] [PMID] [PMCID]

[7] Elsay S, Hosseini S, Niaz Moghadam MR, Aledavood SA, Karimi GR. Effect of oral silymarin administration on prevention of radiotherapy induced mucositis: A randomized, double-blinded, placebo-controlled clinical trial. Phytotherapy Research. 2016; 30(11):1879-85. [DOI:10.1002/ptr.5704] [PMID]

[8] Charalambous M, Raftopoulos V, Lambrinou KH, Jensen SB, Fox PC, et al. Oral mucositis secondary to cancer therapy. Cancer. 2014; 120(10):1453-61. [DOI:10.1002/cncr.28592] [PMID] [PMCID]

[9] Plevová P. Prevention and treatment of chemotherapy- and radiotherapy-induced oral mucositis: A review. Oral Oncology. 1999; 35(5):453-70. [DOI:10.1016/S1368-8375(99)00033-0] [PMID] [PMCID]

[10] Maria OM, Eliopoulos N, Eliopoulos N, Muanza T. Radiation-induced oral mucositis: A randomized placebo-controlled double-blind study. Clinical Oral Investigations. 2018; 22(6):2263-72. [DOI:10.1007/s00784-017-2324-7] [PMID]

[11] Lalla RV, Sonis ST, Peterson DE. Management of oral mucositis in patients who have cancer. Dental Clinics of North America. 2008; 52(1):61-77. [DOI:10.1016/j.cden.2007.10.002] [PMID] [PMCID]

[12] Asgharpour A, et al. The effectiveness of Zataria extract mouthwash for the management of radiation-induced oral mucositis in patients: A randomized placebo-controlled double-blind study. Clinical Oral Investigations. 2018; 22(6):2263-72. [DOI:10.1007/s00784-017-2324-7] [PMID]

[13] Khan Y. The effects of royal jelly against radiation-induced acute oral mucositis. International Journal of Hematology and Oncology. 2014; 24(1):45-53. [DOI:10.4999/uhod.11059]

[14] Nicolatos-Galitis O, Kouloulias V, Sotropoulos-Lountou A, Dardoufas K, Polychronopoulos AP, Athanassiadou P, et al. Oral mucositis, pain and xerostomia in 135 head and neck cancer patients receiving radiotherapy with or without chemotherapy. The Open Cancer Journal. 2011; 4:7-17. [DOI:10.21874/07099101040100007]

[15] Rodriguez-Caballero A, Khalilpour M, Vejdani F, Moghadamnia Y, Bjani A, et al. The effectiveness of Zataria extract mouthwash for the management of radiation-induced oral mucositis in patients: A randomized placebo-controlled double-blind study. Oral Oncology. 2012; 48(1):45-53. [DOI:10.1016/j.ejor.2011.10.011] [PMID] [PMCID]

[16] Raftopoulos V, Lambrinou KH, Jensen SB, Fox PC, et al. Oral mucositis secondary to cancer therapy. Cancer. 2014; 120(10):1453-61. [DOI:10.1002/cncr.28592] [PMID] [PMCID]

[17] Babaei N, Moslemi D, Khalilpour M, Vejdani F, Moghadamnia Y, Bjani A, et al. Antioxidant capacity of calendula officinalis flowers extracts and prevention of radiation induced oropharyngeal mucositis in patients with head and neck cancers: A randomized controlled clinical study. DARU Journal of Pharmaceutical Sciences. 2013; 21:18. [DOI:10.1186/2008-2231-21-18] [PMID] [PMCID]

[18] Co JL, Mejia MB, Que JC, Dixon JM. Effectiveness of honey on radiation-induced oral mucositis, time to mucositis, weight loss, and treatment interruptions among patients with head and neck malignancies: A meta-analysis and systematic review of literature. Head Neck. 2016; 38(7):1119-28. [DOI:10.1002/hed.24431] [PMID]

[19] Babaee N, Moslemi D, Khalilpour M, Vejdani F, Moghadamnia Y, Bjani A, et al. The effectiveness of propolis tablet on oral mucositis caused by chemotherapy. Gazi Medical Journal. 2018; 29(3):196-201. [DOI:10.12996/gmj.2018.55]

[20] Berger A, Henderson M, Nadooman W, Duffy V, Cooper D, Saberski L, et al. Oral capsaicin provides temporary relief for oral mucositis secondary to chemotherapy/radiation therapy. Journal of Pain and Symptom Management. 1995; 10(3):243-8. [DOI:10.1016/0885-3924(94)00130-0] [PMID] [PMCID]

[21] Nafis S, Saeedi M, Ghorbani A, Ghodrati P, Moosaazadeh M, Rostamkalaee S, et al. The effect of propolis tablet on oral mucositis caused by chemotherapy. Gazi Medical Journal. 2018; 29(3):196-201. [DOI:10.12996/gmj.2018.55]

[22] Patil K, Guledgud MV, Kulkarni PK, Keshari D, Tayal S. Use of curcumin mouthrinse in radio-chemotherapy induced oral mucositis patients: A pilot study. Journal of Clinical and Diagnostic Research. 2015; 9(8):ZC39-ZC62. [DOI:10.7860/JCDR/2015/13034.6345] [PMID] [PMCID]

[23] Cinausero M, Aprile G, Ermacora P, Basile D, Vitale MG, Fanotto V, et al. New frontiers in the pathobiology and treatment of cancer regimen-related mucosal injury. Frontiers in Pharmacology. 2017; 8:354. [DOI:10.3389/fphar.2017.00354] [PMID] [PMCID]

[24] Avicenna. [The canon of medicine [Arabic]]. Rome: Typographia Medica; 1593.

[25] Azamkhani M. [Aksir azam [Persian]]. Tehran: Institute of Medicine Studies and Islamic Medicine Press; 2004.

[26] Arzani MA. Akbari’s medicine. In Ehya Teb e Tabiee O, editor. Prevention and Treatment of Flatulence From a Traditional Persian Medicine Angle. Qom: Ehyae Tebe Tabiei; 2019. [Zakhire Kharazmshahi (Persian)].

[27] Kong M, Hwang DS, Yoon SW, Kim J. The effect of clove-based herbal mouthwash on radiation-induced oral mucositis in patients with head and neck cancer: A single-blind randomized preliminary study. Oncotargets and Therapy. 2016; 9:4533-8. [DOI:10.2147/OTT.S108769] [PMID] [PMCID]

[28] Mohammad Soltani GH, et al. Comparison of Radiation-Induced Mucositis With Multiple Oral Ulcers Based. CMJA. 2019; 9(3):3748-3759.
[29] Aghili Shirazi MH. [Kholase al Hekmah (Persian)]. Nazem E, editor. Vol. 1. Qom: Esmailian; 2006.

[30] Rezaeeepour N. [Efficacy of the Alcea digitate & Malva syvestris compound on prevention of radiation induced acute mucositis in head in head and neck cancer patients (Persian)] [PhD dissertation]. Tehran: Shahed University; 2016.

[31] Gilani MK. Hefz al-Sehat Naseri. Choopani R, editor. Tehran: Almaee Press; 2009.

[32] Zeinalian M, Eshaghi M, Naji H, Marandi SMM, Sharbafchi MR, Asgary S. Iranian-Islamic traditional medicine: An ancient comprehensive personalized medicine. Advanced Biomedical Research. 2015; 4:191. [DOI:10.4103/2277-9175.166151] [PMID] [PMCID]

[33] Aghili MH. [Makhzan al-Advieh (Persian)]. Tehran. Iran: Tehran University of Medical Science Press; 2011.

[34] Razi M. Al-Havi [The large comprehensive]. Beirut: Dare Obia Attaorah Al Arabi; 2001.

[35] Gandagule UB, Duraiswamy B, Zalke AS, Qureshi MA. Pharmacognostical and phytochemical evaluation of the leaves of Ziziphus xiloparous (Retz) Willd. Ancient Science of Life. 2013; 32(4):245-9. [DOI:10.4103/0257-7941.131986] [PMID] [PMCID]

[36] Hamedi S, Sadeghpour O, Shamsardekani MR, Amin G, Hajihasemali D, Feyzabadi Z. The most common herbs to cure the most common oral disease: Stomatitis Recurrent Aphthous Ulcer (RAU). Iranian Red Crescent Medical Journal. 2016; 18(2):e21694. [DOI:10.5812/ircmj.21694] [PMID] [PMCID]

[37] Núñez Guillén ME, da Silva Emim JA, Souccar C, Lapa AJ. Analgesic and anti-inflammatory activities of the aqueous extract of Plantago major L. International Journal of Pharmacognosy. 1997; 35(2):99-104. [DOI:10.1076/phbi.35.2.99.13288]

[38] Chan K, Islam MW, Kamil M, Radhakrishnan R, Zakaria MNM, Habibullah M, et al. The analgesic and anti-inflammatory effects of Portulaca oleracea L. subsp. sativa (Haw.) Celak. Journal of Ethnopharmacology. 2000; 73(3):445-51. [DOI:10.1016/S0378-8741(00)00318-4]

[39] Samuelsen AB. The traditional uses, chemical constituents and biological activities of Plantago major L. A review. Journal of Ethnopharmacology. 2000; 71(1-2):1-21. [DOI:10.1016/S0378-8741(00)00212-9]

[40] Gruenwald J, Brendler T, Jaenicke C. PDR for Herbal Medicines. 7th Edition: Toronto: Thomson Reuters Corporation; 2011.

[41] European Scientific Cooperative on Phytotherapy. E/S/C/O/P monographs. 2nd ed. New York: Thieme; 2009.

[42] Sweetman SC. Martindale the extra pharmacopoeia. 34th ed. London: The Pharmaceutical Press; 2005.