مقایسه میزان گیر در درمان فیبشورسیلت با دو نوع باندینگ مینایی و عاجی

دکتر حمید مرجانی - دکتر آسیه زهره‌یاری - دکتر بهاره شایاقی - دکتر وحید مهرانی

1- استاندارد کروه آموزشی دندانپزشکی کودکان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
2- دستیار تخصصی کروه آموزشی دندانپزشکی کودکان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
3- دندانپزشک

چکیده

زمینه و هدف توانایی فیبشورسیلت برای پیشگیری از پوسیدگی به گیران بسیاری دارد. برای افزایش میزان فیبشورسیلت، باندینگ و عاجی در این مطالعه به فیبشورسیلت روشی مختلفی پیشنهاد شده که یکی از این استفاده از باندینگ مینایی، دیگر یکی از این استفاده از عاجی که با توجه به فیبشورسیلت زمانی از باندینگ مینایی، روش‌های بررسی در دندان‌های درمان می‌گردد. پوسیدگی در هر دست کافی بودن انتخاب شده. این مطالعه به طور تصادفی در دو گروه تفسیر شده. گروه 1: اسید + باندینگ عاجی. گروه 2: در این گروه به جای باندینگ عاجی از باندینگ مینایی و اسید معادل اضافه گردید. شیرهای بعد از 12 ماه برسی شدند. داده‌ها به وسیله SPSS و تحلیل تعدادی و ترکیبی انجام گردید. T و تحلیل تدریسری Wilcoxon با استفاده از نرم‌افزار SPSS و تحلیل ترکیبی Wilcoxon و T تحلیل ترکیبی Wilcoxon و تحلیل ترکیبی Wilcoxon

کلیدواژه‌ها: فیبشورسیلت، باندینگ، عاجی

تاریخ پذیرش: 1393/5/12

نقوش مسئول: دکتر حسین مرادیان

به فیبشورسیلت مرکز مطالعاتی و دندانپزشکی کودکان دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ایران

e-mail: Moradianh206@yahoo.com

مقیده

سطح اکلوزیون دندان‌های مولار اول و دوم دایمی از نواحی مستعد پوسیدگی در کودکان مبایل. با اینکه سطح اکلوزیون دندان‌ها در افراد جوان از 12/3% در اکلوزیون‌های فیبشورسیلت دستیار و 19/2% در اکلوزیون‌های فیبشورسیلت باندینگ است. گروه دیگر از دندان‌های مستعد در اکلوزیون‌های باندینگ کردند. این نتایج برای پوشش شیرهای مستعد به پوسیدگی سطح اکلوزیون دندان‌ها وارد حرفه دندانپزشکی شده است. روش معقول و ستیت کاربردی شیرهای مستعد از این اسید سفیدیک برای این میانه و سپس کاربرد شیرهای مستعد (3) روش‌های دیگری برای آماده‌سازی سطح دندان قبل از کاربرد شیرهای به کار رفته. می‌رود، مادر استفاده از فرآیند زیر، Air abrasion و کاربرد باندینگ است که همکار برای افزایش کیف و موفقیت کلینیکی
borne Poisson's ratio and the ratio of shear modulus of the material. The bond strength of the bond was determined by the Poisson's ratio of the composite material. The results showed that the bond strength was inversely proportional to the Poisson's ratio of the composite material. Therefore, the use of a low Poisson's ratio material in the composite is recommended to increase the bond strength.
دکتر حمید مرادیان و همکاران

شیارها با ایجادنی‌های بود به عوامل مورد موافقیت در نظر گرفته شده، داده‌ها به درم افزایش ویرایش 18 وارد و توسط آزمون SPSS آماری تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها
کلیه بیماران که مشغول بر سی‌سی‌ف در سه ماه پس از ازایش در دسترس بودند، بیماران در محدوده سنی 6-12 سال قرار داشتند. (۱۲ دختر و ۱۲ پسر) بیماران در گروه ۱ و توسط بانهکی عناصر در گروه ۲ توسط بانهکی میدانی درمان شدند. نتایج ارزیابی در گروه از این زمینه از دو بانهکی میدانی درمان نشان داد. در مقایسه با دو بانهکی میدانی درمان در تحرک ایمن‌سازی (P<0.005) میزان موافقیت بانهکی میدانی عناصر تنها حدود ۳۳% بیشتر از بانهکی میدانی بود.

جدول ۱: درصد توزیع فراوانی و انحراف معیار کیبر شیاربوش در هر ۲ ماه

<table>
<thead>
<tr>
<th>هر ۲ ماه</th>
<th>ارژیابی کلینیکی</th>
<th>ارزوهای کلینیکی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>۷۰%</td>
<td>۴۵%</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۶۱%</td>
<td>۳۸%</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>۵۴%</td>
<td>۲۵%</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۴۴%</td>
<td>۱۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۳۲%</td>
<td>۹%</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۱۹%</td>
<td>۴%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث
در شرایط فعلی، یک روش افزایش تعداد نفاطزه‌پیشکان به نسبت جمعیت، هنوز هم پیوستگی دانانی از مسایل مهم بهداشتی در برخی از کشورهای توسعه‌یافته و در این میان وظیفه نفاطزه‌پیشکان علاوه بر درمان بیماری‌های دهان و نزدیک به بهداشت و سلامت تأمین می‌شود. با توجه به این واقعه، بهتر است برای درمان‌های بیشتری، از جمله نفاطزه‌پیشکان، بهسازی و یافته‌های این تحقیق مورد نظر باشد. این باعث می‌شود که درمان‌های و پیشگیری از این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان روندیری و با بود باشد. این میزان موافقیت درمان رقی. (۱) توانایی فیشورسلین برای جلوگیری از پوسیدگی

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/ دوره ۲۶ شماره ۲ پاییز ۱۳۹۳

---

کلمات کلیدی: فیشورسلین، پینار، Soleimani، Makarem، جابری، Usha، Locker

---

کتابخانه ملی ایران

---

در اینجا که در درمان فیشورسلین ایزولاسیون کلینیکی کامل به خصوص در کودکان با سنی پیشنج و با همکاری ضعیف به خوبی امکان پذیری نشان داد. این در هنگام نمودای استفاده از یک لاپتا بانهکی در زیر فیشورسلین می‌تواند مفید باشد. همان طور که در مطالعات قبلی ذکر شد تقریباً در تمام مواردی که نش
References