پژوهشگری: هر در روش جدید، رفع آلودگی یکی از آنها ایجاد استحکام یکان باید قبل و مشابه با شرایط آئودوس نشده می‌باشد.
کلید واژه‌های آلودگی براق، می‌باشد: استحکام یکان باید برتری، بالینیک
"اصلاح نهایی: 1397/8/18
پذیرش مقاله: 1396/9/23
نویسندگان مسئول: دکتر سمانه عباسی سلمی کنی، دکتر تخصصی گروه اسپیدئیتیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران.
مقدمه
با توجه به شیوع بالاترین یو پرسیدگی و افزایش تاپینه بیماران و دندانپزشکان، بر توانایی کامپوزیت، آگاهی نسبت به مسائل و مشکلات دینی این درمانها و توانایی برطرف کردن این نیاز با بیماران بستار است که با سپری شدن اقدامات دینی حساس و تاثیر عوامل مختلف می‌باشد. یکی از عوامل پیش‌بینی در حصول نتایج رضایت‌بخشی برمانی برقراری کامل از ورزشی مصرف آلودگی در مراحل مختلف عمل می‌باشد. از مؤثرترین راهکارهای پیشگیری از آلودگی چنین عمل استفاده از راید است و در صورت عدم استفاده از آن، آلودگی در موارد زیادی غير قابل
مطالعات مختلفی در زمینه اثر آلوگی به دارای بر اثر استخوان باندک. 

در بررسی از موارد امکان استفاده از رابرت وجود ندارد. لذا کاربرد پیش اجلاسی بوده و حین جابجا کردن 
رول پنینهی مرطوب به حسکه لیبیا را پذیرفته اجلاس 
آنلگی در محیط میلی برای لازم یافتن بازه، خون وا میلی سه شیار للی و 
دارم و اغلب دندانی‌شکن. حین استفاده از کامپوزیت‌ها باین 
مشکل مواجه همگان. 

مطالعات مختلفی در زمینه اثر آلوگی به دارای بر اثر استخوان باندک. 

دانشگاه‌های پیش از شستشو و جدای کردن بافتی زائد باید به مدت 
حفظ روز به منظور ضر عفونی در محلول کلرعنین T
\[
\frac{5}{7} \text{ در محلول نرم مال سالین نگهداری.}
\]

برای آماده‌سازی بدنانه‌های پره مولت و ثابت نیا کردن 
به صورت جداگانه و تصادفی به سه گروه شش تا پسیم، 
و سیسم سه گروه ثابت و سه گروه پره مولت به صورت 
تصادفی با یک‌گروه ترکیبی شدند. به گونه‌ای که در نهایت 
کرده 12 تایی شمار شد و مولت به شش ثابتی از پرودم. 
یک از سطح میانی بدنانه‌های استخوان دیسک 
صاف و پرداخت. میزان ردیابی و صاف کردن سطح 
باكال در حدی بود که بدان انجام گیردی کامپوزیت به قطر 
سیمیل متر و ارتفاع سیمیل متر، بعد از مولت قرار 
داد. سیسم موادها تا کنون مدل سیستمیکی (شکست 
انصافی) 

ترکاه ایرانی به گونه‌ای مانند شکن که محل انتقال کامپوزیت 
به سطح باکال در راستای سطح جانی مدل قرار گیردی که 
تا شرایط روی احتمال ارجاع به صورت مهیا و مستقیم به حد 
قابل ردیابی و دندان وارد کن. 

پس از انجام این مرحله طبق صفحه شدته میانی پیژند

(3M,ESPE,St Paul,MN,USA) (15) 

در ارتفاع از این مرحله سیستمیکی با یک پرودم که 
با یک پرودم که 

MSC فام. 2011. 

پس از آن شستشو به مدت ده ثانیه توسط پویای آب و هوای 
حین دندانی به دسته کنار بحث آب و هوای در 
حین شستشو و خشک کردن نمونه‌ها برای تام آنها یکسان 
باشند در حین آماده سازی نمونه‌ها تا این پویایی استفاده 
کردن و در مسیر پویای آب و هوای فشار سنجند نصب شد.

فشار آب برای تام نمونه‌ها 1/2 کیلولیر بر سانتی مترمربع و 
فشار هوای 2/5. 

روش بررسی 

در این مطالعه آزمایش‌ها 18 دندان پره مولت و 18 دندان 

دخل حسین افشار و همکاران

281

ناثیا که جهت درمان ارتودنسی بیماری‌های پروتئز و 
درمان‌های پروتئزی خارج شده بوده، انتخاب شدند. از آنجا که 
در این مطالعه بررسی استخوان باند رزین کامپوزیتی به 
میانی سال مظهر بوده است. شرایط انتخاب دندانها و رواد 
مطبوع، عدم وجود هرن پرودمی، پرکردن نقاطی 
میانی در اثر بی‌هویاتی با استفاده از فورسپکس و شکستگی 

دانشگاه‌پژوهشی دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان دوره 26 شماره 3 روزنامه 1393
بررسی آزمایشکنی تأثیر روشهای مختلف رفع آلوودی پراکنش باز از بازیندک

بحث

توسط پوآر هوا تا رسیدن به نمای گچی خشکی خشکی گردید. مجدداً یک لایه بازیندک بر روی سطح زده شده و به متغیر نهایی تحت جراحی هواهای مایلی مشابه گروه اول قرار گرفت و در نهایت کامپوزیت به همان شیوه گروه اول بر روی سطح مورد تغییرات نهایی شد.

در گروه بسط تمام مراحل مورد دسته گذاری در انجام گرفت و پس از اعمال آلوودی بر روی بازیندک پس از اعمال بالینی آلووده به دقت بسته مانند از فواصلی یک پنجم ثانیه که توسط فشار ناحیه از پوآر هوا به مدت چند ثانیه که توسط فشار شکاف تامین می شد، پس از این شکاف شکاف از بازیندک پنجم سانتیمتری خشک شد و به مدت ده ثانیه تحت اثر گرفت. پس از توسط پوآر هوا انجام شد. قابل ذکر است که در این مرحله نمای سطح خشک شده کامل گچی خشکی نبود و متقافت از ناحیه مرحله شماهی به گروه دو بود. کاربرد مجدی بازیندک و نهایتاً قرار دادن کامپوزیت مشابه گروه دوم انجام گرفت.

برای قرار دادن کامپوزیت (Z250, Filtek3M ESPE,USA) بر روی سطح مورد تغییرات مولدهای پلاستیکی شفاف قرار گرفت. داخلی سیلیمر و ارتفاع سیلیمر متر با استفاده از نگاتیو علامتی از 0.15 میلیمتر از ماده روند خشک شده آن قرار داده شد. برای به دست آوردن این مولدهای پلاستیکی از لوله استخراج جوش می‌گردید. پس از کویرولک مولک پلاستیکی با تغییر پیوسته بریده و جدید شده.

در گروه دوم بعد از استفاده از اسید نسفیریک 37٪ به مدت 15 ثانیه در تنشش و به مدت ده ثانیه و خشک کردن تا انجام جمه مقایسه میزان استحکام باند بر روی کامپوزیت به میان در One way ANOVA گروه‌های مطالعه از آزمون یک‌سویه استفاده گردید. کلیه عملیات آماری با استفاده از نرم افزار PASW ویرایش 18 و با در نظر گرفتن 0.05 = انجام شد.

یافته‌ها

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که گرچه میانگین استحکام باند در گروه شاهد (بدون آلوودی) (0/55) از دو گروه دیگر (هماهار آلوودی) (0/32/32 و 0/80/15 تا حدی بالاتر است‌اما

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دوره 36 شماره 2/بهرام 1393
به مینا در گروه‌های مطالعه نشان داده شده (62/9530) 

(جدول 1)

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص‌های تشخیصی استحکام باند</th>
<th>کروه مورد مطالعه</th>
<th>شاهد</th>
<th>کروه شاهد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد نمونه</td>
<td>24</td>
<td>25</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>حداکثر</td>
<td>15/25</td>
<td>15/25</td>
<td>15/25</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>10/25</td>
<td>10/25</td>
<td>10/25</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول1: شاخص‌های تشخیصی استحکام باند سه کروه مورد مطالعه شاهد و دو نوع آلودگی با براق

بحث

آلودگی محیط عمل مشکلی است که در دندانپزشکی ترمیمی مکرر رخ می‌دهد و اختلال نظارتی برایای در رابطه با تأثیر آلودگی بر کیفیت باندی و جوده دارد. بررسی استحکام برشی باندی روی و سه جهت ارزیابی مؤثر باندی کوره و اگر این استحکام پیوند باندی کوره‌های بین و مجاور بین 15 و 25 مگاپاسکال باشد، از نظر کلینیکی قابل قبول است. در این مطالعه تأثیر آلودگی براق بر روی استحکام پیوند یک سیستم بندی سیگل باند مورد ارزیابی قرار گرفته و نشان داده که آلودگی رذین اندهیز کوره نشانه با براق در صورت استفاده از هر یک از روشهای رفع آلودگی ایجاد کرده در گروه‌های 2 و 3 تأثیر منفی بر استحکام پیوند نخواهد کاشت.

باید توجه داشت که انتخاب گروه‌ها در این مطالعه بر اساس تکنیک میزان مطالعه بقیه به روش روش شکل مطالعه ایجاد (حالت 2) یا بر اساس تفاوت که ایشان پس از استحکام پیوند شاهد (جدول 14) کرده تفاوت مهم شان داد.

در مطالعه که بر روی هشتاد دندان انسپزیور و پرو Darabi موارد صورت مصرف در پنجم کروه شامل هشت دندان مولر استحکام پیوند کامپوزیت به سطح عاجی و در پنجم کروه شاهد دندان انسپزیور، استحکام پیوند کامپوزیت به سطح میانی و روبرو بررسی داد. (12)

کروه 2 مطالعه ایشان تقریبا مشابه کروه 2 مطالعه حاضر بود بر این تفاوت که مدت زمان آلودگی براق در مطالعه ایشان بیشتر بود و در این مطالعه حاضر نگرفته شد. ایشان میزان این تفاوت در نظر گرفته شد. ایشان

پژوهشکده انجام گیرد.

در مطالعه خود برای آلودگی زدائی باندی کوره Ghavam نشده به حال در نظر گرفته:

1. خشک‌کردن آلودگی با پنی و کور باندی کاربرد بقای آن مستحکم

2. فشار کردن و کاربرد مجد باندی کوره (مشابه کروه 2 مطالعه حاضر با این تفاوت که بر روی عاج انجام شده است و پس از استحکام پیوند نگرفته است)

3. نسبت بگروه کنترل نشان داد. در مطالعه ایشان علت اختلال این کاهش باندی عدم استحکام و ممکنه بر روی های بقایی از تام‌نیزید باندی کوره کامپوزیت و یا عدم پلمرزاسیون باندی که علی وجود باقی و یا همچنین کم شدن ضخامت انژیز دکتر شد.

تنها کروه 2 و 3 مطالعه حاضر بقای یکی از کروه‌ها در مطالعه نشان داده شده (حالت 2) یا بر اساس تفاوت که ایشان پس از استحکام پیوند شاهد (جدول 14) کرده تفاوت مهم شان داد.

در مطالعه که بر روی هشتاد دندان انسپزیور و پرو Darabi موارد صورت مصرف در پنجم کروه شامل هشت دندان مولر استحکام پیوند کامپوزیت به سطح عاجی و در پنجم کروه شاهد دندان انسپزیور، استحکام پیوند کامپوزیت به سطح میانی و روبرو بررسی داد. (12)

کروه 2 مطالعه ایشان تقریبا مشابه کروه 2 مطالعه حاضر بود بر این تفاوت که مدت زمان آلودگی براق در مطالعه ایشان بیشتر بود و در این مطالعه حاضر نگرفته شد. ایشان
REFERENCES


