پژوهش مقایسه‌ای تأثیر ترکیب CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید پس از استفاده از کربامید براکساید

20% بر شاخه‌های رنگ لکه قهوه‌ای دندان

دکتر فرزانه شیرازی - دکتر حافظ خلیلی - مردان مهرآوران

1- دانشیار، مرکز تحقیقات مواد دندانی، گروه آموزشی دندانپزشکی ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.
2- استادیار، گروه آموزشی علوم و تکنولوژی ساختمان دانشکده مهندسی صنعتی اصفهان، اصفهان، ایران.
3- دانشجوی دندانپزشکی و عضو کمیته ژنتیک دانشجویان، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

چکیده
زمینه و هدف: راهکاری کننده حمل مشکل زیبایی لکه قهوه‌ای دندان. ترمیم آن با مواد هرمگن دندان می‌باشد. با توجه به همایش Casein phosphopeptide amorphous calcium (CPP-ACP) پس از کاربرد کربامید براکساید 20% بر شاخه‌های رنگ لکه قهوه‌ای دندان در ترکیب دید می‌باشد.

روش بروز Shr: در این بررسی تجربی فناطید دندان سالم انسان خارج شده دارد، لکه قهوه‌ای جمع‌آوری شده. نمونه‌ها در مراحل اولیCPP-ACP تحت کربامید براکساید 20% و سپس در دو گروه معده و در معرض کاریCPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید قرار گرفته و نمونه‌ها در سیستم تروپت، قبل از مداخله، پس از سه ماه. پس از کاربرد رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژین اینتی‌پراکسید و تولید پس از CPP-ACP و رژ

مقدمه
کربامید براکساید (Brown spot) لکه قهوه‌ای دندان یک ضایعه پوسیدنی بدنی است که در منطقه‌ای از دندان مواد معدنی دیگر سطحی دندان مانند گروه‌های مواد پیگمانه دخیل و خارجی شده است. باعث تغییرات در خصوصیات بصری می‌باشد که کلاهک در ترالسیستیک و ایجاد ظاهر قهوه‌ای سطح می‌باشد.
بايد با ترميم اصلاح شودن (2)، به نظر مي‌رسد استفاده از عوامل سفيدنگي به چاره ترميم ضایعات فوقهي، روشی مي‌باشد.

محافظه کارانه برای کنترل رنگ این ضایعات باشد.

بلهچگين به قدرت سفيد کردن دندان ايجاد تعريفي در رنگ آن کننده مي‌شود. مکانينم عمل بلهچگين با پراکساید به صورت نفوذ و واشر را به داخل مينا برای کسيگنزيدن و رونش کردن جزء تغيير رنگ یافته خصوصا در تناهي عاجي است.

(3) مطالعات نشان مي‌دهد استفاده از مواد ريمينالزه كننده به

همراه مواد بلهچگين تاير يک ترتيي با در لگ سفيد ايجاد مي‌كند (4). افزودن مقدار زيادي ماده كسيگن به ضایعات دندان، جابجگيي مواد معناني از دست رفته در جریان Casein phosphopeptide مي‌شود (8)CPP-ACP.

CPP-ACP amorphous calcium phosphate

حااوي پيو كيکسم، سفيان و هيبرودتين ثابت شده با

فسفوريك اسید کارتن است و پيوهي كيکسم، سفيان و هيبرد-CPP-ACP را

نگراني مي‌كنند. ضایعات سفيد دندان را

ريمينالزه مي‌كند و پيشفيرت وبيديكي را كافيه مي‌كند.

ماند به علت ريمينالزه كردن دندان، حساسيت را كاهش و

زيبياي را افزايي و ترانسلوسن و درخشش دندان را بهبود

مي‌دهد (5) .

در صورت استفاده از مواد ريمينالزه كننده مثل

يک در ريايي در دندان تازه بيلج شده احتمال جذب رنگكاه كافيه

CPP-ACP براي پيوهيگان رنگكه سفيد دندان

کاربردي داشته (6) و در اثر استفاده از

سيستمي و روشی روهي بهبود يافت مي‌كند.

مطالعات و همکاران و Torres مي‌كنند که توان مواد ريمينالزه كننده اکتري محدود بوده و در

كليکيي و راديوگرافي هک سفيد باتي مي‌كند به هر دو

پيوهيگان سفيد در كليکيي كاربردي دارند (10-11). اين در

حالى است که تأثير ردين انفيگررات در پيوهيگان تغيير رنگ لکه

دندان هستيد. (12) با توجه به اینکه رنين ضایعات

حالى اين‌كيرسيئتلاف با ميک نيوسپيدنژي غيرفعال مي‌می‌كند. رنين انفيگررات چک دندان تطعيق و چک روش بنايي،

درمان و پيشفيرت براي پيوهيگان به هر طور روش کاربردي را با_unsigned12

دستگاه اختصاصي كامپوزيت تيتراكتور مگدون شيد يافيت چک

روش عكسي ديجيتال است که رنين دندان را در كل سطح

ملجع دندانپزشکي جامعه اسلامي دندانپزشکان/ دوره 21. شماره 4. زمستان 1393
در این مرحله فاصله‌های با صورت تصادفی به دو گروه تقسیم نمی‌گردد.
کپ هایوئی در مقایسه مرحله ی اول و دوم به طور معناداری به
ترتیب افزایش و کاهش یافت. (۰<پ<۰/۰۱) میانگین
کپ هایوئی نیز در مقایسه مرحله ی اول و دوم به طور معناداری
افزایش یافت (۰<پ<۰/۰۱) تغییرات a* و b* در CPP-ACP
مربوط به سوم در زیر گروه CPP-ACP
در هر دو گروه مجدداً رنگ سنجی انجام شد. شاخص‌های
رنگ L*a*b* برای لکه قهوه‌ای و میانی مجاور آن به
تسیست ۱۶۰۰ و توسط اندازه‌گیری با CIE Lab
دست آمده. نتایج به استفاده از میانگین
CPP-ACP و هریک از
CPP-ACP انجام شد. در گروهCPP-ACP
تهیه با یا به ماهیت کاربردی کرکس ایکس‌پاکس میانگین
کپ هایوئی بر تغییرات شاخص‌های رنگ در مراحل مختلف
با سطح معناداری ۰/۰۵ استفاده شد.

فایده‌ها

میانگین و انحراف معیار L*a*b* ولکه قهوه‌ای در مراحل
قبل از کار (مرحله اول)، بعد از سفید کردن (مرحله دوم) و
بعد از اعمال رزین انفیلتره و CPP-ACP در جدول ۱
در تغییرات a* و b* میانگین سالم میار
CPP-ACP کپ هایوئی در مراحل قبل از کار (مرحله اول)، بعد از سفید
CPP-ACP وCPP-ACP کپ هایوئی در مراحل قبل از کار (مرحله اول)
CPP-ACP میانگین L*a*b* وCPP-ACP
CPP-ACP نشان داده است.

بحث

امروزه با توجه به افزایش اهمیت زیبایی در دندانپزشکی;
کاهش در معرض دید بودن کپ هایوئی ناشی از پوسیدگی
دندان می‌تواند برای بیمار از آسید‌های بین‌شده باشد. درمان ارائه شده
کدنی جهت رفع این مشکل در معتبار‌ترین مراجع ترمیمی,
تروش دندان و استفاده از مواد هم‌رنگ دندان می‌باشد. طی این
داده‌ها اضافه، مداد را بر باشته و سخت بهبود
(Bluephase® style LED curing light, Ivoclar vivadent,
Calgary, Canada) انجام شد. مجدداً رنگ را یک دقیقه
روی سطح میدان قرار داده با لایه کپ هایوئی کورونه
(۱۶) انجام شد.

راکت آنانالیز

آنالیز داده دو مسیل مجاور لکه قهوه‌ای نشان
داد که طی سفید کردن به طور معناداری میانگین
CPP-ACP و a* کاهش یافت (۰<پ<۰/۰۱) در گروه L*a*b*
به طور معناداری (۰<پ<۰/۰۱) افزایش یافت. ولی در گروه
CPP-ACP a* میانگین در دو گروه b* و A طی مرحله سوم معنادار
می‌باشد. (۰<پ<۰/۰۵) (جدول ۱).

مقایسه میانگین و انحراف معیار DE میانگین و
میانی میانگین CPP-ACP و انتقال Interaction effect
انحراف معیار تغییرات CPP-ACP و به عضو
CPP-ACP با تغییر CPP-ACP میانگین
دو عضو CPP-ACP با T-test
CPP-ACP است. با مقایسه
CPP-ACP با T-Test
CPP-ACP با T-test
CPP-ACP با T-test
CPP-ACP با T-test
CPP-ACP با T-test
CPP-ACP با T-test
CPP-ACP با T-test
جدول 1: میانگین و انحراف معیار میانی M و AE لکه قهوه‌ای ندانان در مراحل قبل و بعد از نفوذ (مرحله اول) بر اساس دلیل کمیسیون (مرحله دوم) CPP-ACP (مرحله سوم) به تکنیک دو کروه ریزین اینفیلتره و

<table>
<thead>
<tr>
<th>Resin Infiltration</th>
<th>CPP-ACP</th>
<th>C</th>
<th>مرحله سنگش رنک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>L *</td>
<td>a*</td>
<td>b*</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (K)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (L)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (L)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (K)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (M)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (L)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (N)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (M)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*CPP-ACP: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate

* تغییرات تناوبی به دست آمده در هر سانتیمتر در صورت معادل بودن (p>0.05) به صورت همبستگی توان آن‌ها را نشان دهند.

جدول 2: میانگین و انحراف معیار M و AE لکه قهوه‌ای ندانان در مراحل قبل و بعد از نفوذ (مرحله اول) بر اساس دلیل کمیسیون (مرحله دوم) و بعد CPP-ACP (مرحله سوم) به تکنیک دو کروه ریزین اینفیلتره و

<table>
<thead>
<tr>
<th>Resin Infiltration</th>
<th>CPP-ACP</th>
<th>C</th>
<th>مرحله سنگش رنک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>L *</td>
<td>a*</td>
<td>b*</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (K)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (L)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (L)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (K)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (M)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (L)</td>
</tr>
<tr>
<td>5/7 (N)</td>
<td>±1/3</td>
<td>±3/4</td>
<td>5/7 (M)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*CPP-ACP: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate

* تغییرات تناوبی به دست آمده در هر سانتیمتر در صورت معادل بودن (p>0.05) به صورت همبستگی توان آن‌ها را نشان دهند.

جدول 3: میانگین و انحراف معیار AE میانی لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در سه مرحله قبل و بعد از نفوذ (مرحله اول) بر اساس دلیل کمیسیون (مرحله دوم) به تکنیک دو کروه ریزین اینفیلتره و

<table>
<thead>
<tr>
<th>Resin Infiltration</th>
<th>CPP-ACP</th>
<th>AE</th>
<th>میانگین AE لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در مرحله قبل از نفوذ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(B) 1/4/3</td>
<td>(A) 1/4/3</td>
<td></td>
<td>میانگین AE لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در مرحله قبل از نفوذ</td>
</tr>
<tr>
<td>±1/3</td>
<td>±1/3</td>
<td></td>
<td>میانگین AE لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در مرحله قبل از نفوذ</td>
</tr>
<tr>
<td>(B) 1/4/3</td>
<td>(A) 1/4/3</td>
<td></td>
<td>میانگین AE لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در مرحله قبل از نفوذ</td>
</tr>
<tr>
<td>±1/3</td>
<td>±1/3</td>
<td></td>
<td>میانگین AE لکه قهوه‌ای و میانی مجاور در مرحله قبل از نفوذ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*CPP-ACP: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate

* تغییرات تناوبی به دست آمده در هر سانتیمتر در صورت معادل بودن (p>0.05) به صورت همبستگی توان آن‌ها را نشان دهند.
CPP-ACP: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate

<table>
<thead>
<tr>
<th>P.V</th>
<th>Resin Infiltration</th>
<th>CPP-ACP</th>
<th>AE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>7/29</td>
<td>15/8</td>
<td>9/8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>±9/2</td>
<td>±9/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>4/8</td>
<td>23/2</td>
<td>9/9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>±9/9</td>
<td>±8/9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/13</td>
<td>21/7</td>
<td>17/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>±9/9</td>
<td>±8/9</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

*CPP-ACP: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate

德拉 مقداری از نسخ سالم دندان از دست مورد که با اصل حفاظت کاری در دندانپزشکی با مغایر است بنا باشد قرار داشته و در کارکرد معادل که احتمال و بستری تأثیر گرفته شود.

در جمع‌آوری و انتخاب نمونه‌ها از معاینه کلینیکی و رایوگرافی جهت مداکن شیبی مورد کلینیکی استفاده شد. تا بتوان این روش را هرچه بهتر به کلینیک تعیم داد.

در نتیجه، مقدار و اثر از استفاده از کربناته پلاستیک CPP-ACP اینفیلتره و پس از استفاده از کربناته پلاستیک CPP-ACP بر عهده می‌باشد.

در نواحی در معروف دید می‌باشد.

با توجه به نتایج به دست آمده کاربرد پلاستیک CPP-ACP همراه با کربناته پلاستیک با رژین اینفیلتره از CPP-ACP در کاربرد در کمک به تهیه پیشرفت و ترکیب که هیچی کایه‌ای طبی تا این تکنیک که کافی باشد. اما با طور کامل جامی می‌باشد.

آنلاین نگاره‌های پیچیده‌ای است. عوامل مختلفی که در نورهای رطوبی طراحی ویژه‌ای است. در ماه کربناته پلاستیک CPP-ACP و رژین اینفیلتره، به

روش مطالعه مدت مورد استفاده قرار گرفت. در ماه

با توجه به شیوه نمایش اشکاب، نمایش پیون آزاد

کسب می‌شود در محلول و رو به افزایش است بطوری که

۰/۹۵/۷۰ از بیون‌ها ۱۵ دقیقه پس از کاربرد ماه به روز دندان

نتایج مقداری از نسخ سالم دندان از دست میرود که با اصل

حافظه کاری در دندانپزشکی با مغایر است بنا باشد قرار داشته و در کارکرد معادل که احتمال و بستری تأثیر گرفته شود.

جعبه دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دوره ۲۸ شماره ۲ سپتامبر ۱۳۹۷
دانه‌ها و پوشش‌های کلی از موارد مرتبط با جستجوی به‌طور گسترده‌ای در مطالعات پژوهشی انجام شده و در این مقاله نیز این مطالعات به‌طور کلی بررسی شده است.

مقدمه

در حوزه‌های مختلف پژوهشی به‌طور مداوم مطالعاتی برگزار می‌شود تا نتایج جدیدی در این زمینه ارائه شوند. در این مقاله نیز، مطالعاتی در مورد جستجوی به‌طور بالا در جفت‌های گرگان برگزار شده است.

نتایج

نتایج این مطالعات نشان می‌دهد که در مورد جستجوی به‌طور بالا در جفت‌های گرگان، نتایج با توجه به اینکه طبقه‌بندی گرگان از فاصله‌های مختلف پژوهشی، نتایج متفاوتی می‌گیرد.

بحث

بحث این مطالعات نشان می‌دهد که با توجه به اینکه طبقه‌بندی گرگان از فاصله‌های مختلف پژوهشی، نتایج متفاوتی می‌گیرد.

محدودیت‌ها

محدودیت‌های این مطالعه شامل عدم تعداد کافی از نمونه‌های واریه‌ای در محدوده پژوهشی از جمله عنوان‌های مختلف و عدم جمع‌آوری اطلاعات زمانی از جمله تعداد گرگان در هر زمان است.

منابع


Acknowledgements

The authors gratefully acknowledge the financial support provided by the National Research Foundation of Korea (NRF) through the Basic Science Research Program funded by the Ministry of Education (2019R1A2C1006068).

References


کلیه حقوق این مقاله برای استفاده بدون پرداخت طرحی رایگان گروه تحقیقاتی انجمن تحقیقات اجتماعی می‌باشد.
تغییرات در میزان میتوان‌های با کریپتوسیدنگنی، پپسین و CPP-ACP و رژیم اینتفلیرس بی‌پس از...

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان، دوره ۶۳، شماره ۳، زمستان ۱۳۹۲

تأمل بر نتایج این مطالعه می‌تواند در تعیین میزان بهبود در شاخص‌های مربوط به سلامتی و خاصیت مایع حفره و در کاهش سطح CPP-ACP و افزایش سطح پپسین و پپسین‌زدگی کمک کند. ...

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج این مطالعه می‌توان این گونه نتیجه‌گیری کرد...
REFERENCES