اشهاد لیزر و کاربرد آن در دندانپزشکی:

نوشتگ: صفا متوسلی

خلاصه:
حدود سه دهه از ساخت نخستین لیزر مکردر در این دهه لیزر با نویجه دیده خواهی‌های صنیعی و جالبی از نویجه سبزی از هم بزرگان و دانشمندان را بخود مطرف داشته و در این دهه تا به این چنین هوا نماید که سبزی جهت ایستادگی این تکنیک فراموش

جنبه‌های مختلف لیزری و دندانپزشکی مورد گرفتن است. در حال حاضر لیزر به‌ویژه جای خود را در چشمی بزرگ و اعمال جراحی جسمی، به‌صورتی آن وجود در سایر زیست‌شناسی و علائم لیزر ناکارام دیده و بطور مرسک که باید بررسی و تحقیقات بیشتر در این مورد انجام گیرد.

در این مقاله با دانش‌آمیخته از آموزش لیزر و انرژی آن روی ساختمان‌های موجود جهت دهان و بافته‌های ندانی و دیگر نیازهای کاربردی آن در جنبه‌های مختلف دندانپزشکی محور اصلی مقاله بیشتری، بررسی و انجام تلاش بر درایم.

مقدمه:
البته ساختن در حدود نیم قرن گذشته تئوری گوانیتوم را ارائه نمود. یه تشخیص کرد که تحت شرایط مناسب اثری نوری کنترل شده این سیستم، بیشود. رمانیکس اثری یک ذهن با مولکول، پوستسازی به سطح بالاتری صعود کرد. می‌توان آن این غیرالزامیت است که که که کمک‌رگی یک چند کمک‌رگی، جنسی در بافت‌شناسی پاتولوژی و نسبت آن را آزاد نماید.

دنیس همونین بیان داشت که وقتی بیشترین مقدار آن غیرالزامیت، شود که

* دانشجوی مال ... دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

بنا بر تئوری مقاله زمانی که هر دوی ساخت، بافته و بافته، دانشگاه علوم پزشکی تهران

---

سال چهارم شهر (4)
بیکالکترون از مدار بالاتر به مدار پایین‌تر منتقل می‌شود. این آن را فوتون‌های دیگری پیدا می‌کند. یک فوتون در مدار بالاتر در واقع می‌تواند با فوتون‌های دیگری میانگین شود. این موضوع بسیار مفید است و در تحقیقات مهندسی برق، از این تکنیک استفاده می‌شود.

* از مخابرهای مهندسی، فوتون‌های با الکترون‌های بیشتری اتصال نشونده، بهره‌مند نمی‌شوند. به ویژه در ناحیه تغییرات توده‌های الکترون‌ها.

** از مکانیسم‌های مهندسی، فوتون‌های با الکترون‌های بیشتری اتصال نشونده، بهره‌مند نمی‌شوند. به ویژه در ناحیه تغییرات توده‌های الکترون‌ها.

* Micro wave Amplification by stimulated Emission of Radiation.

** Light Amplification by stimulated Emission of Radiation.
انواع لیزر:

امواج لیزری مکسیت بیوسنتو یا صربای بانم. در لیزرهای ضریبی دسته‌های اندزی بطور منظم و حداقل هم‌اکنون حاصله می‌شوند از دستگاه خارج می‌گردد و برای عملیات مانند لحیم کردن، نقطه‌ای و با رادار آوردند است. امروزه با نوبه به کاربردهای مختلفی امکان انواع مختلفی از آن پرداخته است که به استریتی جی‌هار دسته‌نامه و عملشند از لیزر جامد، مدل، گازی و نیز هادی.

لیزرهای کشی از نظر ناحیه و مراحلی راحت‌ترند و مراحلی دیگری نیز دارند مثل "بازکردن" نسبت به راه‌اندازی کننده در کارایی بک مهندسی "همکاری" و ایندیکتی بوجود می‌آورد. لیزرهای کاری، لیزر بیوسنتی با وجود آوردند و امروزه از کارایی محتوای هیپنوتیک یا اکسید کردن، آرگون، کریستون، نیترزون و حتی هوای بخاطر ساخت لیزر کاری استفاده می‌شود.

لیزر 260 انواع الکترون‌اندیشی با طول موج 60/6 بیکرون در طیف مادون ناحیه و غیر قابل احراز می‌کند و برای مشاهده نارنجی آن بک لیزر مخی مثل "بی‌ملخی" تنظیم قرار می‌دهد. این انرژی لیزر 60/6 بیکرون در طیف آبی ممکن است به این نامیده شود. درالب اینکه لیزر آرگون توسط هیپنوتیک جذب می‌شود در درمان هیپنوتیک، موبایل و تل‌زن کاری‌ها فعّال است.

لیزر نوع میلیسی "جدید بهداشت و مهاری" خاصیت ای لیزرها قابلیت نگهداری، سادگی، سپک و یارده کاملاً مناسب به‌عنوان لیزرهای سیگنال هست که سبب کاربرد فراوان آنها شده است.

امواج لیزری آبی‌آبی نیز می‌باشد و در کاربردهای بهداشت و مهاری، لیزر هیپنوتیک، موبایل و تل‌زن کاری‌ها فعّال است.

(2)

پایه جامعه شناسی (۲)
درمان فونو دینامیکی نیمورها:

مشتق‌های هیپنوتوبیوهایس دارای خاصیت جذبی طول‌موج بخصوصی از لرزه‌های با اندازه‌ای کم‌تر از این ماده را به بیماران تزریق می‌نماید و بیمار را مراقب می‌کند. برای خاصیت

شیمیایی این ماده اینست که توسط تمام سلول‌های بدن امکان‌پذیر از هر درهم بدخم و درهای هدایت می‌تواند. در سلول‌های بدخم تجهیز حاصل کرده و خارج نمی‌شود بیش از آنها استفاده از این

لرزه‌های نشان‌دهنده تهیه‌های نیمورها سطوح رطوبیک مایع سیستم‌های انسانی از مقدار کم‌تر نشان‌دهنده نیمورها است.

اثرات لیزر روی یافته‌های دندانی:

تاکنون لیزر به یافته‌های کلسیفسک مورد تحقیق قرار گرفته است و اکثر این بروزها

تجربیه می‌باشند. لیزر با آنتی‌بایس بالا قادر به تحقیق و تغییر مربوط به

سیستم‌های داخلی و خارجی باشد. در حالی که با انتی‌بایسیون که لیزر به دندان نشان‌دهنده شده است خواصی را می‌کند، این می‌تواند باعث سیستم‌های داخلی و خارجی می‌باشد.

با کاهش جدی‌ترین موثر در شاتر گرمی و حتی در شاتر گرمی سیستم‌های باعث شده که

آنتی‌بایسیون نشان‌دهنده یافته‌های لیزر است. لیزر نقش دوربینی باعث خیلی بیش‌تر شده که اینکه لیزر

نیم‌شناسه اثر می‌باشد. لیزر Co2 نیم‌شناسه آسیب به پالت‌های

Nd:YAG

* Monochromatic
نمی‌راند زیرا داشتن بهتری آن کم و بین $\frac{2}{3}$ تا 0.18 می‌باشد.
همچنین برسی‌های محلی داده‌که عاج‌داری حذف می‌تواند در اثر تحقیک ادتروپیلاستنی (طوفان غیر مستقیم) توسط اشعه نظری صورت گیرد (عاج‌داری واکنشی).

مورفولوژی این عاج حذفی با محیط که در اثر یک انقباض حرکتی واقع شده است و می‌تواند کمک یا جلوگیری نسبی را از داده که در مطالعه‌های دیگری که توسط زمان‌پذیری‌های غیر ارتباط در کریستال‌های هیدروکسی کلسیم آپتیتی یافته‌ای در اواخر کریستال‌های صورت گرفته، همچنین باعث از بین رفتن بخشی از مواد آلی و پروتئینی عاج و بالا رفتن نسبت مواد سخت به مواد آلی، عاج تبدیل به ماده‌ای می‌گردد که بسیار شیب می‌شود.

همان‌گونه که ذکر شد مینایی که تحت تأثیر اشعه لیزر، قرار گرفته، خاصیت مقاومت در برای بوسیدن را از خود نشان می‌دهد. بررسی‌های نخیس‌سیاری در این زمان‌پذیری صورت گرفته و می‌گردد. این نکات عم فیزیک شیمیابی‌ای نیز گردید و در اینجا به ذکر یکی از این تحقیقات می‌پردازیم.
آزمایشی روی 50 دندان دانشگاه که دارای کتگی شده و در دارای مینای سالم بودند با استفاده از یک دستگاه لیزر با طول موج 650 میکرومتر صورت گرفت.
دندان‌ها به‌طور میانگین که قرار بود اثرات داخلی در مهر بوسیدن ارزیابی‌های نیز بود که به‌طور میانگین مصرفی روز این تحقیق قرار داده شد. این پلاک‌های استریتگیک مونتاس بود 50 سطح مینای سالم که تحت تأثیر لیزر قرار گرفته بود در نهایت به دوگاه واکنش گردید و در سه مراحل، پلاک‌ها که در مورد می‌انداختند پلاک‌ها که در مورد می‌انداختند.

در مینایی که تحت تأثیر اشعه لیزر قرار گرفته بود در محلول دیمنالایز کنده پی از این روی روز دانشکده ایجاد گردید و عاج در اینجا به‌طور کمیک و در سطح مینای اتاقی قرار داده شد که در صورت نبودن سطح مینای آتاقی اتاق دیده بود هم‌چنین فاکتور از دانشگاه را در آن مانع افزایش روا می‌کند و

* Reational Dentinogenesis
* Recrystallization
تولان دستگاه در حصل این نتایج اهمیت بسیار دارد.

از نظر نگیزه‌های میکروسکوپی، باستاتی و تردی، منا معنایی نشان دهنده آناتومی ایکس هیج تناوبی در طرح‌های تغییر بین منای این اعماق دیده، را نشان تخم دهد و این بدان معنی است که مواد معنی دهی گم از هیدروکسی آپاتیت پس از ناش اعماق تشکیل نمی‌تواند همچنین تغییرات معمول در کلسیم هیدروکسی آپاتیت روز نمی‌دهد. حال آنکه برخی پریست که در اکثریت برخی می‌باشد معنی‌دار

که نگاه‌های باستاتی و تردی منا معنایی نشان دهنده ایکس هیج تناوبی در طرح‌های تغییر بین منای این اعماق دیده، را نشان تخم دهد و این بدان معنی است که مواد معنی دهی گم از هیدروکسی آپاتیت پس از ناش اعماق تشکیل نمی‌تواند همچنین تغییرات معمول در کلسیم هیدروکسی آپاتیت روز نمی‌دهد. حال آنکه برخی پریست که در اکثریت برخی می‌باشد معنی‌دار

که نگاه‌های باستاتی و تردی منا معنایی نشان دهنده ایکس هیج تناوبی در طرح‌های تغییر بین منای این اعماق دیده، را نشان تخم دهد و این بدان معنی است که مواد معنی دهی گم از هیدروکسی آپاتیت پس از ناش اعماق تشکیل نمی‌تواند همچنین تغییرات معمول در کلسیم هیدروکسی آپاتیت روز نمی‌دهد. حال آنکه برخی پریست که در اکثریت برخی می‌باشد معنی‌دار

گفته این دسته بررسی‌های با میکروسکوپ الکترونی خارج کننده (اسکاسک) و

اسکاسک‌وری مادون قرمز (IR) روش ساخته که ناش اعماق لیزر جزءی موجب ذوب سیستم منا و تشکیل فازهای جدیدی از فضاهای کلسیم گردن کرده دست. یکی از این محصولات حذف فلزات مونوکلینیک نترالیسم

Ca₃(PO₄)₂O

کمی از جد طبیعی بافت می‌باشد.

در فرآیند ناش، منای سطحی در طور موقت بیشتر می‌شود، پالس‌های مواد سبب بخار پرتاب شدن مواد سطحی قوی‌تر شده می‌گردد. این موارد ذوب شده در مل کلسیم‌های متصل روي سطح میا می‌شوند و سبب تغییر نازه‌ای سطحی ایجاد می‌کنند که قارآور و بی‌شک) و ذوب شدن مواد سطحی و تشکیل کلسیم‌های جدید می‌گردد. این‌ها اس کلسیم‌های جدید، از ایکس هیج تناوبی در طرح‌های تغییر بین منای این اعماق دیده، را نشان تخم دهد و این بدان معنی است که مواد معنی دهی گم از هیدروکسی آپاتیت پس از ناش اعماق تشکیل نمی‌تواند همچنین تغییرات معمول در کلسیم هیدروکسی آپاتیت روز نمی‌دهد. حال آنکه برخی پریست که در اکثریت برخی می‌باشد معنی‌دار

* Infra-Red
تبهاش لیزر موجب تغییراتی در ترکیبات مینا شده به نحوی که هر روز آن کاهش می‌یابد. البته این موضوع به طورکلی صحیح نیست. درجاتی شدید حلال می‌تواند سخت گیری شده و تغییراتی را به ترکیبات کمتر نیز داشته داشته باشد. "به همین دلیل" اگر نشانه‌ای وجود روزه‌داری الی‌ای نیز نمکت نفوذ پری مینا را تغییر دهد.

در هر حال احتمال دارد که وابستگی به کاهش نفوذ پری مینا همراه با کاهش در حلال می‌باشد.

**بکارگیری لیزر جهت درمان بوسیدگی‌های آغاز شونده و سیلان‌ترپی**

در یک بررسی به‌نام دادنیکسی "Jensen" و "Meriers" کاربرد لیزر در دندان‌پزشکی بیشتری دارد. البته اگر آن اقدام به صورت غیر انجمن بوده و نمی‌تواند به صورت غیر انجمن بوسیدگی‌های آغاز شونده توصیه نماید. پس از حدف نفوذپری انجام به عمل می‌رود. معمولاً کردن این سطح با باکتری‌های Fit and Fissure Sealant نیز بدون آینه‌های چندمایی به مینا و بالب وارد شود که از طرف سازی دریابای آنتی و دیور آلیاژ گود و نیز اجراهای دندان نموده. به‌نام اینه به بوسیدگی‌ها نخست افتاده و به پریستلیت بصری برای مغذی درآمده. به‌طور معمولاً شاخص این نمایان سطحی که بوسیدگی داشته از نظر و هم‌اکنون مشابه می‌باشد. این مصرف در پریستلیت ارائه داده شده‌است.

با کودک‌های آمادگی از آزمایشات هیدروکسی آبیات بود که باید لیز دندان جسمی و بک‌سین سلاینسپین گشوده شود. که بسیار پس از این در یک حلال عقیده آنها شناخت است. از آنجایی که سطح آن‌ها می‌باشد (60% هیدروکسی آبیات) به‌نازین سلاینسپین که از هیدروکسی آبیات می‌باشد شود می‌تواند مواد و دوا دسر بسیار خوبی داشته باشد بنابراین شکل مناسبی در محل استفاده گردید. از آنجایی که کامیاب هیدروکسی آبیات شوری سطح دندان است. استفاده به‌روزه‌داری، پالس، و پالسی سبک‌باند، این امکان اورژانسی کامیاب هیدروکسی آبیات نتوانسته‌ها حلالی در دندان جدا شود بسیار کاهش می‌یابد. بعلاوه اریثرومیکی آبیات نشان می‌دهد که دیگر ۱۷-۰۰۰ بک‌سین آن لازم است. (سندی) بک‌سین بودری Sinter ۱-۰۵ سانتی‌برای
سیس جیت بررسی تغییرات فیزیکی و همگنی وجود با عدم وجود شکافهای و ترکیبی میکروسکوپی در آمایه‌های مورد مطالعه در سیکل‌های حرارتی فرآیند ماکزیم و آرامش تغییر نخست در انجام یک نوسان قرار می‌دهند و سپس از امکان‌ها مفعول شده نموده در زیر میکروسکوپ UV بررسی می‌شود. بررسی‌ها با دانستن‌های با پیم نشان داده که در طول مرحله حیات دان و Sintering F, نم‌آمیزش می‌تواند ترکیب نیترید و کامیانه از دنده جدا شود. در هرگونه استفاده از سیستم‌های با زیر آزمایش ترکیبی میکروسکوپی در سطح معادن سیگه‌های حرارتی نیز همه‌ها به روز هم‌آفرین نه بر روی ظاهر و نه بر روی نغثیبد نریک نمی‌گذرد و کامیانه همچنان سر جای خود باقی مانده‌اند.

لیبروپرتوزی:
هلسی‌وی‌ال‌کلر نتایج در سهم‌بندی تا زیر بیرون یک تکیه دفن و جدید جهیلو حیات نمودن روی نیترید و پروتئین با پیم پیم استفاده نمود. کاربرد عمیق لیتر در این شاخص مستقیماً روی کست نهایی بیمی Frame work 201968.آگارگی که اجزاء:
(1)
با توجه به اینکه در اینجا چنین تحقیقی وجود ندارد، در چهارم شماره (2) تا استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی استفاده از این در بزرگ‌ترین بخش خصوصی
مکان‌سپاری میان شریک، آماس، عقوقی و با نگه‌فروشی ناگهان. درمان این صاحبات

عمولات با جراحی توسط تیپ طبیعتی جراحی صورت می‌گیرد. پریکس بروز جراحی الکتریکی

جای خارج بازخوانی این ضایعات توصیه می‌شود. این استفاده از لیزر CO2 در درمان

این صاحبات دارای مزایایی می‌باشد. خواص لیزر موجب می‌شودکه، نکات بیش از عامل به‌دارندی این شیمی‌های جراحی بدون خونریزی و سریع بوده، تأمین بودن

شکل روز می‌دهد که لیزر بدون تأثیر به‌سریع محل مفعول و انعقاد عروق

شد باعث آماس کمتر ایجاد می‌شود.

سه مورد مهجراً کارشندکه بطور خلاصه معرفی شد:

الف: یک زن ۶۲ ساله با سابقه فشارخونی که به‌حال استفاده از برونزی، جنین‌های

ستبندی در محلات و کیسه‌بندی بسته‌گیری چپ و چپین ایجاد شده توسط هیپرپلاژی

بیشتر از آماس (آی‌لیبلاریثروم) در دهان این بیمار که باعث باعث به‌روزی

بوده و با نگهداری دهان خوب fit نیومند. بوده که

تصمیم گرفته شد تا این ضایعات با استفاده از لیزر CO2 برداشته شود. درمان این

ضایعات تحت توموری موضعی صورت گرفت و بناه تفاضلی بیمار (یک میدازولام

برای تکیه سوخت IV تنزیق شد و قطعه کردن. سپس با استفاده از حوالهای مولفه‌بندی و جنین‌های بیمار از اثرات اشعه پراکنده، محافظه کردید. آغاز شد به استفاده از لیزر ۱۵ ولت برداشته شد، بررسی‌های

هیپرپلاژی به‌صرفه‌باریزی بی‌پدیدانه نمود. باید نامنی

باید این روش بدون خونریزی بود. وریز بیمار این‌باره که بیمار

با توجه به سیستمی که محل جراحی به‌صورت در داخل غدد. بیمار به

امور مناسب‌های بود. وقتی‌که بیمار نامنی و در یکی از برونزی نامنی شد، با جراح برونزی

پازی بی‌پدیدانه شد و سیستم‌های روند مشکلات به‌کارآمد. با استفاده

بی‌پدیدانه در آن تیم‌های نهایی مشاهده شد و با تیم‌های بروزولار درمانی اطراف نامنی

را اخراج کرد. بود. تصمیم گرفته شد که ضایعات توسط هیپرپلاژی برداشته شود و

* Electrosurgery
برای بیوپسی فرستاده شود، بانیمانده؛ صایبدیا استفاده از جراحی الکتریکی برداشتگه‌ند. گزارش بیوپسی وجود نشج کراملاسون که توسعه کردن این نازک و دست نیازی به حفظ نمی‌باشد. این بیوپسی نزدیک کردن این نازک توسط میزان کردن و در این زمان نازک کردن نشج می‌باشد. درج نوزه و تحت بیشتری موسمی خارج نمود. بررسی درمان با احتمالات آزمایش‌ها انجام شد و بیماری 7 و روز از عمل معامله نشان نود فاصله‌های ماهی و همچنین احتمال به درمان‌های 274 بعد از درمان بی‌پدید نشد.

چگونه یک مورد 27 ساله که بیماری هیپرپلازی لثه ناشی از فنی توکسی‌کردن، تحت درمان فارم‌گری، تاریخدیه؟ بیماری وی بیانات داده زمانی بیماری ضعف 105 می‌باشد. فنی توکسی‌کردن و سپس در زور تحریم می‌کرده، این انتظار داشته‌ایم با جراحی الکتریکی ونیزیکوئوم کردن. این از عمل روزانه 250 ابیوانترین برای تسکین درد مصرف می‌گردد. ولی عوامل معیان که بیمار، درد زیاد و درد بعد از عمل انواع داشته است. بیمار تماشا کردن که نباید به آن به داشته، بیمار لثه، زمانی که شاهد شود، موضوع نازک درمانی می‌باشد یا یک بیشترگی کردن، اما با معامل‌های موفقیت‌مند و نفاجا کردن 27 ساله، درمان تحت بیوپسی عصبی صورت گیرد.

هبیپلازی لثه و نظر خصوصی بود و غلاف در در بخش فونیکال و بالایال (لبک‌گال) و دو نوزه بود. برای عمل به بیمار تشویق‌سالان سیزیکلر، آنتیاکورسوم به مصرف 4 تزریق شد. عمل بدنی خونریزی بود و حدود 24 دقیقه طول کشید. بیمار چک سه و همین‌طور بین از عمل ویرایش نشد، بافت‌ها در حال سبز و بودند و ابیوانترین برای درد نحور شد. بیمار ادعای داشت که در معامله با اولین زنیزیکوئوم ناراحتی کمتری احساس کرده است.

همچنین در برکناری مطالعه دنکر به درمان ضایعات بیش سدایی با استفاده از لیزر 2 اخیر می‌رود، در این مطالعه می‌باشد. بیماری از صایبدیا محاطی حفره دهان نشج می‌باشد. لیکن بیمار 2 ابستگی به عمل‌های تنفس درمانی مشاهده کننده تراستوماسون برکناری شده شوند. نامور درمان انتخابی معمل برای این ضایعات دارو درمانی

* Pre-malignant lesions.
کاسپروایی (غیر تیامی) و اعمال جراحی می‌باشد. همچنین علائم بر حفظ محرکه‌های اکسپوزی و احتمال آوری موارد کاسپروایی روندهای جراحی و نسبتاً درمان موتور تا این رمان بودند. Cryo surgery اصولاً در مورد نواحی کلیولاستیک گوناگون انجام هستند و نوع درمان می‌باشد. برای ایجاد میزان کاملاً معنادار بریده جراحی، در هنگام جراحی لکیولایی‌ها بازار می‌کنند مطلب ممکن استنکی بزرگ نماید. جراحی به دلایل اینکه می‌توانند نظر محور باروری و نه‌ی تحت فلش و حمص زنان باشد با دقت انجام گردد. پیش از بروز نشان دهنده یک سیگنال ممکن است در هر دو درمان به دلیل حیاتی ضرورت جراحی دهان کرده که این خود یک خالصه از اختلال فونکسون است. روش درمان جراحی محلی به ناچالی محلی است. احتمالاً درمانی که در ناحیه مخاط دهان با استفاده از لزر 0.6 میکرویون بدون هیچگونه حفره‌ریزی ریشه‌ای نیست و از لحاظ مخاط دهان ممکن است. با این حال در کار هر سطح صلابت جراحی دیده می‌شود و از لحاظ مکانیکی توربومیکسونی نواحی از به دست دوگان بافت و باریک نشست شده دیده می‌گردند. نهایتاً این اثر جراحی سطحی درمان بیمارسی‌های سطحی مخاط دهان بار می‌گردد. این درحالی است که در بال 1978 بیمار 60 سال با صلابت سکونسور سکن داشت. 

Lentigo maligna

سنگینتر و یک مورد کاسپروایی با این روی درمان شده‌اند. برای معمول، با لزوم مصرف سرما و تحت سیگنال ممکن است تأثیر کوتاه مدت سطحی دو و یک نوزاد یا دو ۱۰۰ نمونه پدیده‌ای در بارداری و نوزادی جراحی دیده می‌شود. این اینکه سلول‌های این سلول‌های سطحی و سنتی از صلابت دیگر بارا بوده و قصیم از نگریز جراحی ممکن استنکی بارا بوده و بکه بارا ردیم (نیستی) در وضعیت ممکن است تأثیر داشته باشد. این نوع معنایی باعث می‌شود تا در آن‌ها انتخاب این نوع نیز زخم‌های محاطی باز گذاشته شده تا در آن‌ها شکسته شده و انتخاب‌های محدود
سومت کبد، این یک پژوهش در مکمل وбриوکسید اسکاترسی روز
داده آموزشی درمان بیماری آی سی گی برای این که لگدکار استفاده گرفته. هر 
قابل گرفته‌اند، لإسایان سطحی ای پی بگویانه بطور دکترانگی نوشتن و دکتران گرفته 
و مواد و برگرفته‌اند معمولاً گیمی جدا گشته از درمان لایه‌ای معمولاً 
و آکوپالیا و مرغ آبی درون سیستم می‌توان یک نشانه از این جراحی دیده می‌گردد.
در 
یک ۷۷ ماهه که بعد از عمل این بیماران تا ۷۲ لگیکالا (که شامل 
گیمیکای سیلیکونی) ۷ مورد نوع موضع مناسبه ۷۴% (حدود
۲۲۴%) در راه‌بندی با گیرنده‌ها بخش بدنی یک عضوی موضعی مناسب و ۱۵% بود.
در ۱۱۶ مورد، درمان گرفته‌اند. با درمان گرفته‌اند (بیش‌تر
در این مورد از شرایط گرفته و ۶۵۰ درصد مزرعه مورد بحثی که یک
از گروه‌های درمانی بالای ویژه A و
بین ۱۱۳% زیر روش‌های جراحی مورد با ۷۲۱ میانو نشان می‌گرفت که درمان
اختیار سایر روش‌های جراحی معمولاً آزاد به
که گیمیکای (Cryosurgery) به
بین گرفته‌اند. این کنترل باید در نواحی از پاتیک درمان که جراحی روز آنها مشکل
است توصیه شود.

اثرات لیزر روی غدد زرین:
برای بررسی این موضوع مطالعات هیستوپاتولوژیک روی غدد درمان تحت فکر
می‌تانست که مبتلاات ایمنی نشانه ای نیست. برای این اقتضاء از یک
تعامل سیستمی سبز به کنار گرفته، ۹۳ مورد نر در ناحیه انتخاب شدند و در به گروه 
A و B قرار گرفتند. گروه‌های 
A به مدت ۵ دقیقه تحت تاثیر اشعه قرار
کرفته و گروه B بین ۱۰۰ به ۱۹۰ Hz 
در گروه A و در گروه B 
مطالعات نشان داده سلول‌های ای انسدادی محادی به انواضی را در استراتژی
۲۴ ساعت پس از تاثیر اشعه نشان داده.
بیماران در سلول‌های ای انسدادی محادی گرافی اینارال برای و بیان یاد در محاکم
گرید شده بود در عین حال یک موردی در
محایی مرحله ای سبز لیوزی دیده نشده و گروه‌های مورد در سلول‌های انسداد شناء
کنترل نشده بود. باید داشته که سلول‌های محادی گرافی اینارال و استراتژی به

۲۸-۱۳
شاهرود (۱۳)
و انواع انتخابی و مواد شیمیایی هورمون تولیدی می‌کند و این منکست در بررسی‌های بیشتر بیشتر.

بررسی‌های تجویزی و کلینیکی استرای ریو از انواع انتخابی و فتوسنسیاتی لیزر بوده‌است.

کم افزایش ذهن داده که نیاز این‌گونه کم افزایش ذهن را تمریح می‌کند. این هر زمانی وارد و از لمسیاتی می‌باشد، مورد افزایش ضغوط سلول‌های هچمین. 

یافته‌ها در افزایش ضغوط سلول‌های هچمین نشان داده که نیاز به پروپتگرای تولید سلول‌های بی‌رنگ، برخی مطالعات دیگر نشان داده که نیاز به پروپتگرای تولید سلول‌های بی‌رنگ، فناوری سلول‌های سرطان بی‌رنگ از لمسیاتی تمریح می‌کند. 

هچمین افزایش سلول‌های سرطان بی‌رنگ با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند.

اين برجسته تا حد برجسته تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند. واقعیت می‌گنی با تمریح می‌کند.

بحث همان‌گونه که قبل ذکر شد استفاده از لیزر در دندانپزشکی هنوز صورت مندوک دارد و در مراحل جراحی و تحقیقاتی فراه دارد با این‌حال هر یک از تیم‌های در اعمال کیفیتی دندانپزشکی عادیم بود.

منابع و آغاز:
1. سید بی‌اصلی، کاربرد لیزر در دندانپزشکی/ بایان نامه سال تحصیلی 1355.
2. سید رامین نجادی، انعکاس لیزر و کاربرد در دندانپزشکی/ بایان نامه سال تحصیلی 1354.
3. زبانک ریكس، انرژی‌های امپی بایان نامه سال تحصیلی 1355.
6. D.C.A.Nelson/Morphology, Histology and Crystallography of
Human Dental Enamel Treated with pulsed low-Energy Infrared Laser Radiation, Caries Res; 21. 1987