بحث

چکیده

زمینه و هدف: پوسته‌سازی اثر بر روی فک‌بایگان در پوسته‌سازی ناشی از شیشه‌های شیر در دندان‌های قدامی

فک بالایی کودکان ۱۲-۳۶ ماهه

درک دکتر محمد مهرا، دکتر آزیتا زرگرهای درک نوشته‌بان‌داری و دکتر زهرا سادات روهمانی

۱- استادیار کشو اموزشی دندانپزشکی کودکان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی

۲- متخصص دندانپزشکی کودکان

۳- استادیار کشو اموزشی آسپی سناتور دهان و فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی

مقدمه

استقعاد طولانی مدت از شیشه شیر یا شیر مادر به هنگام خواب غالب با ایجاد پوسته‌سازی کودکان دندانپزشکی شاهد

خواب غالب‌اکنون ایجاد پوسته‌سازی در کودکان همراه

مولهره‌ای اول شیری فک بالا و پایین و گاهی کاتین‌های فک بالا

خواهید بود این پوسته‌سازی اساساً دندان‌های قدامی فک بالا

کلیدواژه‌ها: پوسته‌سازی ناشی از شیشه شیر - وارتیش فلورید

پژوهش‌های اصلی: اثر فلورید‌تراپی و پوسته‌سازی دندان‌های قدامی

بیش از ۱۲ فارمکودینامیک بر روی شگفتانگی گستردگی دندان‌های قدامی

در صورت که دندان‌های معدن‌های نیترات در دندان‌های وارتیش فلوریدی پشته‌های جزیی به عنوان دندان‌های شیری انتخاب شده، به طوری که در مجموع ۱۴۰ دندان مورد و ۱۵۰ دندان مادر در این مطالعه قرار گرفته. برای فلورید‌تراپی یک مولکول از وارتیش فلوریدهای ۱۲-۳۶ ماهه استفاده شد. این فلورید الکلی‌ای با مدت زمان هر ماه یکبار بر روی مطبوع باکور و پالتان دندان‌های کودکان استفاده شد. از آموزن Cochrane - Q انتخاب گردید. در این مطالعه چه اثر پوسته‌سازی وارتیش فلورید به نتایج آزمون Fisher-exact یا Chi-square پی اندازی شد.

در حالتی که به دنبال استفاده از وارتیش فلورید در دندان‌های کودکان فلورید‌تراپی شده و سپس به مورد جدید پوسته‌سازی پیدا نمی‌شود، دو دندان‌های وارتیش فلورید با یکدیگر مربوط شده‌اند و به ترتیب چهار داده وارتیش فلورید باعث کاهش بر روی پوسته‌سازی یا Fisher-exact و یا Chi-square تی نموده و با توجه به میزان اثر Chi-square ناشی از فلورید‌تراپی و پوسته سازی فک بالا در فهرست شک هر دو نتایج مثبت می‌شود (p<0.05).

نتیجه‌گیری: ماده وارتیش فلورید در پوسته‌سازی ناشی از شیشه شیر در کودکان زیر سال سال می‌باشد.
پایین را در چهار پنجمین طبقه پانزده‌متری (دسته C) نرسیده بودند و در کنار هم می‌کردند. البته درمان این بیماران به‌طور گروهی انجام شد.

درمان این بیماران به‌طور گروهی انجام شد.

روش بررسی
مطالعه حاضر به‌روش تجزیه‌انجام شد. روشن آوری آب‌دانه‌ها و علل آنها در بررسی و جامعه آماری مطالعه

در سمت چپ و در نیمی دیگر، در سمت راست انجام شد.

درمان این بیماران به‌طور گروهی انجام شد.

روش بررسی
مطالعه حاضر به‌روش تجزیه‌انجام شد. روشن آوری آب‌دانه‌ها و علل آنها در بررسی و جامعه آماری مطالعه

در سمت چپ و در نیمی دیگر، در سمت راست انجام شد.

پیشنهاد محدودتیکاً، باید به شاخص‌های امروزی و نیز به‌طور کلی، این بیماران را در گروه‌های دستیابی به‌روش‌های شیعه و سنتی درمان مانند انسداد، درمان جراحی، درمان پیشگیری، درمان آنتی‌بیوتیک و درمان دیگر روش‌ها به‌کار گرفته شود.
بیان‌ها

اطلاعات مربوط به دوچرخه‌مدور پوزیسیوی ستمان‌های سنتیال و لازالت در گروه‌های شاهد و سودا قابل و بر اساس متن‌سازان و لازالت گروه شاهد به ترتیب 11 معادل 1/08 و هشت برابر 28/35 بر روی پوزیسیوی جدید تهیه شده، اما در گروه مورد در دندان‌های سانتالهای پوزیسیوی جدیدی مشاهده نشد. در حالیکه دندان‌های لازالت در سه دندان Cochran $Q$ در دست داد که لازالت پوزیسیوی باعث کاهش بروز پوزیسیوی جدید در مقایسه با گروه شاهد در هر دو دندان سانتاله و لازالت شیری است. (2010/0

جدول 1: میزان پوزیسیوی ستمان‌های مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله

درصد

نوع دندان

بسیار بالا

متوسط

پایین

بسیار پایین

لئران

مورد

شاهد

لئران

مورد

شاهد

سانتاله

مورد

شاهد

تئران

مورد

شاهد

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)

63% (8/27)

60% (7/22)

53% (6/11)

50% (4/8)
REFERENCES


