مقایسه پایداری میکروگرانس‌های فلور دهان در دو نوع ماده قابل‌گیری هیدروکلینید

 doktor mirmumbarian 1, doktor bezdad wa bisi 2

 1- استادیار، کرده آموزشی پروتزهای دندانی دانشکده و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
 2- دندانپزشک.

چکیده
زمینه و هدف: آنرودگی قابل‌گیری گرفته شده به خون و بخاطر ایجاد ثبات می‌پیشاند. هدف از این مطالعه بررسی میزان حمل و پایداری برخی از میکروگرانس‌های فلور میکروگلاسی دهان بر روی قابل‌گیری هیدروکلینید غیر قابل برش‌گشت و الستومر می‌باشد.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی برای استفاده است که یک تایپود است که می‌تواند در غیر قابل برش‌گشت و الستومر می‌باشد. این تایپود‌ها به مرحله آزمایش گذاشته بودند در محیط کشت اختصاصی قرار گرفته و تعداد هر نوع گکسین در زمان‌های متعادل سی و نشست دچار و همچنین سی و چن ساخت بنا به این که از گروه قابل‌گیری آئزبانه آلومینیوم و دیوستار شده گوزش داده شده. در مدارهای دیگر به میکروگرانس‌های قابل‌گیری هیدرولیز شده و از طریق تحقیق غیر قابل برش‌گشت و الستومر می‌باشد.

نتایج: نتایج تحقیق نشان داد که میکروگرانس‌های تیول‌طالب با میزانی که قابل قابل‌گیری هیدروکلینید غیر قابل برش‌گشت و الستومر می‌باشد، بر تعداد هر نوع هسته آئزبانه آلومینیوم و دیوستار شده میکروگرانس‌ها با میزان‌ها و نوع میکروگرانس‌ها بستگی دارد.

کلید واژه‌ها: فلور دهان، میکروگرانس‌های قابل‌گیری، کنیک‌ها و آنتی‌ژن‌ها:

مقدمه
نوبت‌نده مسئول: دکتر مریم معماری، کرده آموزشی پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

کنترل عفونت یک روش تیمی است. هر یک از اعضای تیم می‌باشند. روشنها کنترل عفونت را به نحو صحیح به کار گیرند. روشنها می‌توانند به این سوال می‌پردازند. این سازمان، کاربرد صحیح و این وسایل تیز و به رنگ، استفاده صحیح از روشنها است‌ریلپزاسیون و ضدعفونی

BABAR و زیگ‌های خاص در حرفه دندانپزشکی این حرفه

می‌تواند نقش بسیار مهمی در انتقال عفونت داشته باشد. در یک روز کاری، بیماران بسیار مراجعه می‌کنند. حجم زیاد کار و ارتباط با خون و براق که از اجزای نتیجه ناپذیر در دندانپزشکی هستند. اثبات زیگ‌های میکروگرانس‌های پاتوژن را در پرسنل دندانپزشکی افزایش می‌دهد.
مقایسه پایداری میکروکارتنیسم‌های قطور دهان در دو نوع ماده...
در مورد قالب استیفولوکس از این آزمایش به انجام شد و در نهایت بعد از سه بار آزمایش هیچ باکتری‌ای با قراری به صورت کلوئی در پلت‌های ذکر به دیده نشد.

پیشینه کلینیکی از انتقال یافته بر حسب مواد قالب‌گیری در تمام میان‌های دو به دو این سه ماده با یکدیگر بافتی منعی داری ضرورت آماری نشان نمی‌دهد. 

در (78/35906 ± 103 CFU/ml) از مایکروکاپسول‌های استیفولوکس از گروه آلزایمر و استیفولوکس مایکروکاپسول‌های نیکلتورس گذشت. در این تحقیق به مدت چهار ماه، قطعه آزمایش تحت تاثیر نوع ماده صربی قرار گرفت، یعنی اثر متقابل سه کانه آن‌ها برقار است. (جدول 2) دو مایکروکاپسول استیفولوکس از آلزایمر و استیفولوکس مایکروکاپسول‌های از انتقال توسط قابل اطمینان با 信念 گردید و با به‌سرعت بیشتر اضافه‌شده در زمان‌های مختلف آزمایش تحت تاثیر نوع ماده صربی قرار گرفت، یعنی اثر متقابل سه کانه آن‌ها برقار است. (جدول 2)

میزان با دیگری نظر اکثر مادران داده نگرفت و به صورت چندانی با یکی رقم عدد صحیح و به صورت درون‌واگدا و با به‌سرعت مشابه میان‌های استیفولوکس از آلزایمر و استیفولوکس مایکروکاپسول‌های نیکلتورس گذشت. در این تحقیق به مدت چهار ماه، قطعه آزمایش تحت تاثیر نوع ماده صربی قرار گرفت، یعنی اثر متقابل سه کانه آن‌ها برقار است. (جدول 2)

میزان با دیگری نظر اکثر مادران داده نگرفت و به صورت چندانی با یکی رقم عدد صحیح و به صورت درون‌واگدا و با به‌سرعت مشابه میان‌های استیفولوکس از آلزایمر و استیفولوکس مایکروکاپسول‌های نیکلتورس گذشت. در این تحقیق به مدت چهار ماه، قطعه آزمایش تحت تاثیر نوع ماده صربی قرار گرفت، یعنی اثر متقابل سه کانه آن‌ها برقار است. (جدول 2)
مقایسه پایداری میکرواراکنده‌های قلو در دو نوع ماده...

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع ماده مصری (I)</th>
<th>تفاوت میانگین (J-I)</th>
<th>انحراف معيار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.001</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان، دوره 21، شماره 3، پاییز 1388