ازبایی کارایی درمان میکروبرژن همراه با دندانهای مبتلا به فلوئوروزیس

دکتر ملیتا امینی - دکتر شیلا امامیه - دکتر امیر قاسمی - دکتر حسین محمد ابراهیمی - دکتر حسن قربان زاده

- دستیار تخصصی گروه آموزشی ترمیمی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- دستیار تخصصی گروه آموزشی ترمیمی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دانشیار کوه آموزشی ترمیمی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- مری مروی آموزشی ترمیمی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

چکیده
زمینه و هدف: افزایش مصرف فلوئور و شیوع فلوئوروزیس افزایش یافته است. تکنیک معمول و محافظت کارانه برای درمان این عارضه در بهبود زیبایی Office bleaching می‌باشد. درمان میکروبرژن با مجوز Office bleaching همکاری می‌کند. درمان میکروبرژن با مجوز Office bleaching همکاری می‌کند.

روش بروزی، مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی بر روی بیش از 200 نمونه دانشگاهی به فلوئوروزیس اندازه گرفته، درمان میکروبرژن با مجوز Office bleaching چندگانه را به دقت و صورت گرفته تجاری (Ultradent Products Inc. UT, USA) و شرکت امکان داری تولید است. میزان بهبود ظاهری دندانها به مقياس آتلانگ بسته توسط دو مطالعه در پارامترهای رنگی (MO) و یک هفتة بعد از آن مشاهده شد. روش بروزی یافته‌ها: نتایج آماری معنی‌داری بین نوعی میلی و میکروبرژن یافته‌های نظر پارامترهای رنگی (MO) در مراحل مختلف درمان به دیده.

نتایج: تعداد آماری معنی‌داری بین نوعی میلی و میکروبرژن یافته‌های نظر پارامترهای رنگی (MO) در مراحل مختلف درمان به دیده.

کلید واژه‌ها: فلوئوروزیس دندانی - میکروبرژن میلی - سفید کردن دندان.

مقدمه
فلوئوروزیس میلی شامل شرایطی از میلای هیپومورالیز است که به واسطه جذب فلوئورید در آلپاپلاستیکا تغییر گرفته و حتی ممکن است بر روی داده‌ها روز یاده و شده آن به ماتریکس و آلپاپلاستیکا روز یاده و شده آن به

مراجع
مربوط به افزایش مصرف فلوئور و شیوع فلوئوروزیس، مدت زمانی که در معرض فلوئورید قرار می‌گیرد، مراحل فعالیت آلپاپلاستیک دندان و تغذیه شده در این زمانی نسبت به آن سیتیک دارد. (1-2) ضایعات فلوئوروزیس میلی به دلیل دانی

نوبنده مستند: دکتر شیلا امامیه، دستیار تخصصی گروه آموزشی ترمیمی دانشکه دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

e.mail: shilaemamieh@yahoo.com
ارزیاس کارایی درمان میکروابرین همراه با Office bleaching

... Office bleaching درمان میکروابرین همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان‌های بهبودی درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمانـ. لیست مطبوعات درمان همراه با درمان~.
زیبایی با استفاده از دو سیستم سیستم پارامتریک رگنی $L^*a^*b^*$ ارزیابی کردیم. مقیاس آنالوگ بصری از یک (صد تغییر در زیبایی نهاد) تا هفت (بیشترین بهبودی از نظر زیبایی) متغیر بود. میزان بهبودی در نهادها از نظر زیبایی با مقیاس اخلاقی رتبه‌بندی فکری که در مطالعه Office bleeding (M) که بعد از درمان میکروایپزیون (MO) و یک هفته بعد از درمان، تبعیض شد. رتبه‌بندی تصاویر به صورت کور اندازگیری و عکس‌های در مراحل مختلف به طور تصادفی و مستقل توسط دو مشاهده‌کر ارزیابی شدند. تصاویر به کامپیوتر منتقل شده و در نرم‌افزار Adobe Photoshop CS4 با کندیکت متقاطع‌های مشابه این مقایسه به سیستم CIE TID-B تنظیم کرد. مقایسه ارزیابی $L^*a^*b^*$ و تغییرات کلی رنگ (AE) محاسبه شده و این مقایسه ارزیابی در نواحی مبنا به فلوروروزسپ و نواحی سالم دندان در مراحل مختلف درمان با آزمون Student $t$ مقایسه شدند. به منظور مقایسه میزان بهبودی ظاهری دندانها در مراحل مختلف درمان، پارامترهای رگنی $L^*a^*b^*$ با استفاده از آزمون Analysis of variance (ANOVA) و ارزیابی و مقایسه کاربردی مقیاس Office BLEACHING به صورت کلی مقایسه گردید. با for repeated measures توجه به معنی‌داری نتایج این آزمون، مقایسه به دو دوی (مراحل با آزمون post hoc آزمون مداوم مربعات) انجام شد. همچنین در بررسی میزان بهبودی ظاهری دندانها به مقایسه آنالوگ بصری در سه مرحله از آزمون رتبه‌بندی Friedman و برای مقایسه دو به Friedman دوی مراحل از آزمون Wilcoxon Signed Ranks اصلاح Bonferroni گردید و خطا نوع اول توصیف آزمون گردید. میزان آزمایشگر بر اساس دو در دار ارزیابی نتایج درمان نیز با ضریب آلفای کروتی نتایج انجام شد. در مقایسه آماری میزان خطای نوع اول برای 0.05 در نظر گرفت شده و در صورتی که خطای نوع دوم بیشتر با مسایل 0.05 برآورد می‌گردید، تفاوت به‌دست آمده معنی‌دار لحاظ می‌شد.
جدول 2: ارزیابی نتایج مراحل مختلف درمان از نظر شاخص آنالوگ بصورت دو دما مشاهدهکر، دفعات ارزیابی اول و دوم

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون Friedman</th>
<th>انحراف معیار × میانگین</th>
<th>مرحله درمان</th>
<th>مشاهدهکر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Microabrasion</td>
<td>0/27±0/55</td>
<td>Microabrasion</td>
<td>دفعه اول</td>
</tr>
<tr>
<td>5/32±0/58</td>
<td>office bleaching + Microabrasion</td>
<td>دفعه اول</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6/31±0/52</td>
<td>یک هفته بعد از درمان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7/12±0/44</td>
<td>Microabrasion</td>
<td>دفعه دوم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5/88±0/73</td>
<td>office bleaching + Microabrasion</td>
<td>دفعه اول</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6/29±0/78</td>
<td>یک هفته بعد از درمان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7/12±0/79</td>
<td>Microabrasion</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5/65±0/97</td>
<td>office bleaching + Microabrasion</td>
<td>دفعه اول</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6/27±0/91</td>
<td>یک هفته بعد از درمان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7/12±0/61</td>
<td>Microabrasion</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5/77±0/87</td>
<td>office bleaching + Microabrasion</td>
<td>دفعه دوم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6/25±0/78</td>
<td>یک هفته بعد از درمان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث

تکنیک میکروبرینزه به عنوان یک روش درمانی معمول و
محافظه‌کاره در درمان فتوتوسرس ندانانی در برخی
مطالعات مورد ارزیابی قرار گرفته است. مطالعه حاضر نیز
به بررسی اثرات استفاده از تکنیک میکروبرینزه،
منعقات میکروبرینزه و تاثیر درمان بعد از یک
سال در میزان بهبودی ستاره‌های میزان در استفاده
Wong و Winter در سال 2002 انجام داده شد.

یکی از مشکلات باعث این مطالعه گردید که
مشکلات خاص خود را دارد. این مطالعه، با یک
میزان بهبودی ندانانی به دنبال درمان میکروبرینزه در
نمونه‌های مورد بررسی سایر گروه‌های مطالعه مورد
نظر به منظور ارزیابی میزان بهبودی ندانانی به
دنبال استفاده از نیز انجام شد. (10) استفاده
Visual analogue scale (میزان بهبودی ندانانی)
در این مطالعه، به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی و نیز انجام شد. (10) استفاده
Visual analogue scale (میزان بهبودی ندانانی)
در این مطالعه نیز انجام شد. (9) چنین
میزان بهبودی ندانانی میزان بهبودی ندانانی
به منظور ارزیابی میزان بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میزان بهبودی ندانانی به منظور ارزیابی میزان
بهبودی ندانانی

میز
REFERENCES


