ارزیابی کارایی درمان میکروبرایزن همرآه با دندانهای مبتلا به فلوئوروزیس

dکتر میلتا امینی-دکتر شیلا امینی\- دکتر امیر قاسمی - دکتر حسین محمد ابراهیم،

1-دستیار تخصصی گروه اموزشی ترمینی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
2-دستیار تخصصی گروه اموزشی ترمینی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
3-دانشیار گروه اموزشی ترمینی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
4-مربی گروه اموزشی ترمینی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده
زمینه و هدف: با افزایش مصرف فلوئورید، شیوع فلوئوروزیس افزایش یافته است. تکنیک معمول و محافظت کارانه برای درمان این عارضه، در بهبود زیبایی Office bleaching روش میکروبرایزن می‌باشد. مطالعه حاضر با هدف ارزیابی کارایی درمان میکروبرایزن همرآه با دندانهای مبتلا به فلوئوروزیس انجام گرفت.

روش بررسی: مطالعه به صورت کارآزمایی بازبینی بر روی دو دسته دانشجویی بود. دانشجویان با محصول Office bleaching جداکر به مدت دو دقیقه صورت گرفت. مطالعه بر اساس Ultradent Products Inc. UT, USA OpaLast، ثابت شد که این روش میکروبرایزن با روش متفاوت جستجوی Friedman و LSD مشابه است.

ارزیابی و داده‌ها: با استفاده از روش‌های آماری در دو روش بهبود مصرفی و بهبود مصرفی انجام گرفت. نتایج آزمون‌های آماری نشان‌دهنده جهت نزدیکی نتایج روش‌های مختلف دانشجویی و روش متفاوت جستجوی Friedman و LSD مشابه نبودند.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد استفاده از تکنیک میکروبرایزن در تام مراحل درمان موجب بهبود موضعی در زیبایی دندانهای مبتلا شده گردید.

کلیدواژه‌ها: فلوئوروزیس دندانی- میکروبرایزن- نشانگر میکروبرایزن

نویسندگان مسئول: دکتر شیلا امینی، دکتر امیر قاسمی. بیانیه: آزمایش با توجه به F+، H5، G7، 

مقدمه
میکروبرایزن یک شیمیایی شامل شرایطی است که به واسطه جدای فلوئورید در آلومینات ولش‌های طی شکلگیری می‌دهد و تا همان طول مدت، فلوئوروزیس میکروبرایزن و فلوئوروزیس میکروبرایزن می‌باشد. یعنی در این زمینه با استفاده از تیمی و آموزش مجدد، ممکن است به دست آید.
ارزیاس کارابی درمان میکروپریون‌های مهره با... عکسی از وسایل نکاته‌ها، وجود در ناحیه تاریخی بلیج استیمیک فلوئورید به عنوان عناصر نکاته می‌باشد. بیماران در صورت وجود ترمیم یا پوسیدگی در دندان‌های مبتنی بر سابقه درمان قبل از مطالعه حفظ می‌شوند. بیماران با اذین رضایتی کتی در تحقیق وارد شدند. توضیحات در این دیدار بهمنی شد. درمان‌هایی مبتنی بر تعیین تاکتیک استفاده از خمیر پروفایل‌کاری تمایل تندید. عکس‌بندی از نوونه‌ها در شرایط استاندارد نموده شد. بنابراین باید زمینه سیاست در یک محل ثابت و در میان ویژگی‌های مقطعی به 25 سانتی‌متر از دوربین قرار گرفتند. یک تکه مشابه سایر در گوشک عکس قرار داده شد. عکس‌بندی در اتاق کلینیک و با استفاده از دوربین K 500 در طرفین نمونه که با زاویه ۵ درجه نسبت به آن سطح نمونه می‌باشد، انجام شد. سپس درمان به دندان‌های مبتنی بر فلوئورورژیس با استفاده از تکنیک میکروپریون. بر اساس در سال ۱۹۸۸ انجام Cavaugh و Croll روش پیشنهادی (Visual analogue scale) تحقیق دیگری که به مقایسه بریم انجام شد. شناسی داد این روش موثر به‌صورت ماهی‌هام scale) این تحقیق کارآیی تکنیک میکروپریون مورد استفاده قرار گرفته است. هدف از این مطالعه بررسی اثرات استفاده از تکنیک میکروپریون، متعاقب میکروپریون و نتایج درمان بعد Office bleaching از یک فن در میزان بهبود زیبایی دندان‌های مبتنی به فلوئورورژیس می‌باشد.

روش بررسی
مطالعه به صورت کار آزمایشی بالینی روى روى پیست دندان در بیمار مبتنی به فلوئورورژیس دندانی مراجعه‌کننده به دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال 1987 انجام شد. معمولاً ورود به این مطالعه شامل داشتن حداکثر دو دندان سانتی‌الاتری فک

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان؛ دوره ۲۴ شماره ۳ رضم‌نامه ۱۳۸۲
پیش‌نما

میزان تغییرات هر یک از پارامترهای رنگی *L*a*b* و *L*a*b* replicate measures (مرحله مختلف با استفاده از آزمون آناالیز واریانس برای مقایسه و تفاوت‌های معنی‌داری در تمامی پارامترهای رنگی دیده شد.) (جدول ۱) کوتاهی تغییرات رنگی به دنبال دریافت میکروبرین و بیشترین تغییرات شکاف در یک هفته بعد از درمان به دست آمد. تغییرات رنگی روی داده بعد از Office bleaching (ecessarily به طور محتمل) مربوط به مراحل مختلف در مرحله درمانی دیگر قرار داشت. مقایسه تغییرات پارامترهای رنگی مختلف در دو دو مراحل درمانی با LSD (Least گرایش میزان نشان داد که در قبل CIE) میزان نشان داد که در قبل CIE مناسبه شده و یک پارامترگرا در نواحی میثاق به Photoshop یا سیستم CIE (Analysis of variance depicting تغییرات یکی با یکدیگر تفاوت می‌باشد، این مقایسه به استفاده از *L*a*b* و CIE در نوشتار CS4 (Repeated میزان درمان به مبتنی بر CIE ارزیابی به استفاده از آزمون اثربخشی در حال کنترل میزان درمان با *L*a*b*. Friedman تایپ آبی در مرحله درمانی از نظر شاخص رنگی آناالگ بصری و (۱) نتایج آزمون یکی با پارامترهای رنگی با استفاده از آزمون (Analysis of variance Bonferroni)
جدول 1: مقایسه پارامتر رنگ (L* a*b*) و تغییرات کلی رنگ (AE) در مناطق دارای تغییر رنگ قهوه‌ای بعد از مرحله مختلف درمان (میانکین + احراز معیار) و مقایسه مراحل مختلف درمان از نظر مقایسه پارامتر رنگ (L* a*b*) و تغییرات کلی رنگ (AE)

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون</th>
<th>نتایج</th>
<th>میانگین</th>
<th>احراز معیار</th>
<th>مراحل درمان</th>
<th>پارامتر</th>
<th>میانکین + احراز معیار درمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Friedman</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: آزمایش نتایج مرحله مختلف درمان از نظر شاخص آنالوک بصورت دو متساوی و دوم

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون</th>
<th>نتایج</th>
<th>میانگین</th>
<th>احراز معیار</th>
<th>مراحل درمان</th>
<th>مشاهدهکر</th>
<th>دفعه اول</th>
<th>دفعه دوم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نویسنده: دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/ دوره 24 شماره 2 زمستان 1389
بحث

تکنیک میکروپریزن به عنوان یک روش درمانی معمول و محبوبیت کاربرد درمان فلووروزیس منتقلی در برخی مطالعات ارزیابی قرار گرفته است. مطالعه حاضر نیز به بررسی اثرات استفاده از تکنیک میکروپریزن، متعاقب میکروپریزن و نتایج درمان بعد از یک هفته در میزان بهبود زیرپایه دندانهای میتال به فلووروزیس در سال 2002 و Wong و همان‌طور که یک بیان کرده‌اند، زیبایی یک مفهوم ذهنی بوده و انتظارهای آن مشکلات خاص خود را دارد. (10) با توجه به این موضوع، ارزیابی میزان بهبود زیبایی به دنبال درمان میکروپریزن در دندانهای میتال به فلووروزیس با روش‌های مختلف صورت گرفته است: برخی محققان از قضاوت‌های انجام شده توسط دندانپزشکان، بیماران یا والدین به عنوان میزان ارزیابی میزان بهبود زیبایی به دنبال استفاده کرده‌اند (10-10) و برخی نیز از معیارهای آنالوگ صورتی (Visual analogue scale) استفاده کرده‌اند. (10) در این مطالعه، به منظور ارزیابی میزان بهبودی زیبایی ظاهری دندانها از معیار آنالوگ صورتی استفاده شد: یک (عدم تغییر در زیبایی دندان/تغییر از ابتدا) استفاده از این معیار برای مقایسه با معیارهای دیگر قسمتی که صرفاً رضایت بیمار یا دندانپزشک را نسبت به درمان می‌رساند. مدت زمان‌هایی باشد. سایرین این شاخص و پیوستگی درمان از مراحل ایمنی می‌باشد. Limeback و همکاران در سال 2006 در بررسی نتایج درمان میکروپریزن نیز از معیار آنالوگ صورتی استفاده کرده‌اند. (20) در بررسی نتایج درمان میکروپریزن نیز امکان حاضر در مطالعه خود از یک معیار هفت قسمتی برای ارزیابی نتایج تکنیک میکروپریزن استفاده کرده‌اند. (20) در مشاهده‌گر کور نسبت به مراحل، نتایج را از روی تصحیح دیجیتال تهیه شده طی دو مدت ارزیابی و میزان پایایی درونی می‌باشد مشاهده گر با ضریب افقی کریتو نیمی شک که در حین قبل بود. طی ارزیابی پایایی مشاهدات، دو عادت از تحسین نگار شدن تا

دکتر مینا امینی و همکاران

بحث

تکنیک میکروپریزن به عنوان یک روش درمانی معمول و محبوبیت کاربرد درمان فلووروزیس منتقلی در برخی مطالعات ارزیابی قرار گرفته است. مطالعه حاضر نیز به بررسی اثرات استفاده از تکنیک میکروپریزن، متعاقب میکروپریزن و نتایج درمان بعد از یک هفته در میزان بهبود زیرپایه دندانهای میتال به فلووروزیس در سال 2002 و Wong و همان‌طور که یک بیان کرده‌اند، زیبایی یک مفهوم ذهنی بوده و انتظارهای آن مشکلات خاص خود را دارد. (10) با توجه به این موضوع، ارزیابی میزان بهبود زیبایی به دنبال درمان میکروپریزن در دندانهای میتال به فلووروزیس با روش‌های مختلف صورت گرفته است: برخی محققان از قضاوت‌های انجام شده توسط دندانپزشکان، بیماران یا والدین به عنوان میزان ارزیابی میزان بهبود زیبایی به دنبال استفاده کرده‌اند (10-10) و برخی نیز از معیارهای آنالوگ صورتی (Visual analogue scale) استفاده کرده‌اند. (10) در این مطالعه، به منظور ارزیابی میزان بهبودی زیبایی ظاهری دندانها از معیار آنالوگ صورتی استفاده شد: یک (عدم تغییر در زیبایی دندان/تغییر از ابتدا) استفاده از این معیار برای مقایسه با معیارهای دیگر قسمتی که صرفاً رضایت بیمار یا دندانپزشک را نسبت به درمان می‌رساند. مدت زمان‌هایی باشد. سایرین این شاخص و پیوستگی درمان از مراحل ایمنی می‌باشد. Limeback و همکاران در سال 2006 در بررسی نتایج درمان میکروپریزن نیز از معیار آنالوگ صورتی استفاده کرده‌اند. (20) در بررسی نتایج درمان میکروپریزن نیز امکان حاضر در مطالعه خود از یک معیار هفت قسمتی برای ارزیابی نتایج تکنیک میکروپریزن استفاده کرده‌اند. (20) در مشاهده‌گر کور نسبت به مراحل، نتایج را از روی تصحیح دیجیتال تهیه شده طی دو مدت ارزیابی و میزان پایایی درونی می‌باشد مشاهده گر با ضریب افقی کریتو نیمی شک که در حین قبل بود. طی ارزیابی پایایی مشاهدات، دو عادت از تحسین نگار شدن تا
نتیجه‌گیری
نتایج مطالعه حاضر نشان داد استفاده از تکنیک Office bleaching می‌تواند موهاره‌ای به بهبود مینی‌های سفیدی دندان‌ها و (ΔE) آن‌ها اریثیشی بهبود دهد. همچنین در مطالعه با پارامتر a* (میزان قرمزی-سبزی) و b* (میزان زردی-آبی) در طول مراحل درمانی به صورت معنی‌داری کاهش پیدا کرده‌اند. میانگین a* در تکنیک Office bleaching به مقادیر معنی‌داری کاهش یافت. میانگین b* در میزان Office bleaching متعاقب Office bleaching و (ΔE) بعد از Office bleaching در درمان می‌تواند به بهبود مینی‌های سفیدی دندان‌ها و (ΔE) آن‌ها کاهش دهد.

در این بررسی کارآی Office bleaching در درمان fluorosis بیش از 78 درصد در درمان می‌تواند به بهبود مینی‌های سفیدی دندان‌ها و (ΔE) آن‌ها کاهش دهد.

مراجع