





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی

عنوان:

اثر آلودگی بزاقی بر ریزنشت ترمیم‌های رزین کامپوزیت فلوایبل سلف
ادهزیو

استاد راهنما:

دکتر شادیه مولایی

اساتید مشاور:

دکتر هاله ولی زاده

نگارش:

نازیلا احمدی راد

مهر ماه ۱۳۹۹

شماره پایان نامه: ۱۳۳

سپاسگزاری :

بر خود واجب می‌دانم از استاد فرزانه خانم دکتر شادیه مولاوی که به عنوان استاد راهنمای در مراحل مختلف این پایان‌نامه همواره با سعه‌صدر و گشاده‌روی در کنار من بودند و در طول مدت تحصیل از راهنمایی‌های اخلاقی و علمی ایشان بهره جسته‌ام تشکر و قدردانی نمایم.

و از خانم دکتر هاله ولینزاده به عنوان استاد مشاور مسئولیت سنگینی را قبول زحمت فرمودند: و مطمئناً بدون حمایت‌ها، راهنمایی‌ها و روحیه بخشی ایشان، انجام بخش مهمی از این پایان‌نامه میسر نمی‌شد. بدین‌وسیله از بزرگواری، حسن سلوک و حمایت بی‌دریغ ایشان تشکر کرده و برای ایشان طول عمر توأم با سر بلندی را آرزومندم.

تقدیم به:

به پاس تعبیر عظیم و انسانی شان از
کلمه ایثار و از خودگذشتگان
به پاس عاطفه سرشار و گرمای
امیدبخش وجودشان که در این سردترین
روزگاران بهترین پشتیبان است
به پاس قلب های بزرگشان که فریاد رس
است و سرگردانی و ترس در پناهشان به
شجاعت می گراید
و به پاس محبت های بی دریغشان که
هرگز فروکش نمی کند
این پایان نامه را به پدر و مادر عزیزم
تقدیم می کنم

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
فصل اول: کلیات تحقیق	
۲	۱-۱. مقدمه
۳	۱-۲. بیان مسئله
۴	۱-۳. تعریف واژه‌ها
۵	۱-۴. اهداف تحقیق
۵	۱-۴-۱. هدف کلی
۵	۱-۴-۲. اهداف اختصاصی
۶	۱-۴-۳. اهداف کاربردی
۶	۱-۵. سوالات تحقیق
۷	۱-۶. فرضیه‌های تحقیق
فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه تحقیق	
۸	۲-۱. مبانی نظری تحقیق
۸	۲-۱-۱. کامپوزیت
۱۰	۲-۱-۲. انواع کامپوزیت‌ها
۱۱	۲-۱-۲-۱. ماکروفیلد
۱۱	۲-۱-۲-۲. کامپوزیت‌های هیرید و میکرو هیرید
۱۱	۲-۱-۲-۳. کامپوزیت‌های نانوفیلد
۱۳	۲-۱-۲-۴. کامپوزیت نانو هیرید
۱۳	۲-۱-۲-۵. کامپوزیت‌های Packable
۱۴	۲-۱-۲-۶. کامپوزیت‌های Flowable
۱۴	۲-۱-۲-۷. کامپوزیت لابراتواری

۱۵	۱-۲-۳. کامپوزیت رزین.....
۱۵	۱-۲-۴. طبقه‌بندی کامپوزیت رزین‌ها.....
۱۵	۱-۲-۴-۱. طبقه‌بندی ویلمز.....
۱۶	۱-۲-۴-۲. طبقه‌بندی لوتر - فیلیپس.....
۱۷	۱-۲-۴-۵. طبقه‌بندی ادھریو‌ها.....
۱۷	۱-۲-۵-۱. نسل اول ادھریو‌ها:.....
۱۷	۱-۲-۵-۲. نسل دوم ادھریو‌ها:.....
۱۸	۱-۲-۵-۳. نسل سوم ادھریو‌ها:.....
۱۸	۱-۲-۵-۴. نسل چهارم ادھریو‌ها:.....
۱۸	۱-۲-۵-۵. نسل پنجم ادھریو‌ها:.....
۱۹	۱-۲-۵-۶. نسل ششم ادھریو‌ها:.....
۱۹	۱-۲-۵-۷. نسل هفتم ادھریو‌ها:.....
۱۹	۱-۲-۶. ریزنشت.....
۲۰	۱-۲-۷. ریزنشت لبه ترمیم‌ها.....
۲۲	۱-۲-۸ روش‌های ارزیابی ریزنشت.....
۲۷	۱-۲-۹. مبانی عملی تحقیق (پیشینه تحقیق).....

فصل سوم: روش اجرای تحقیق

۲۹	۳-۱. نوع پژوهش.....
۲۹	۳-۲. جمعیت مورد مطالعه.....
۲۹	جامعه آماری این تحقیق شامل دندان‌های پرمولر و مولر دائمی می‌باشد.....
۲۹	۳-۳. نمونه‌برداری و روش نمونه‌گیری.....
۲۹	۳-۴. روش انجام تحقیق.....
۳۸	۳-۵. ملاحظات اخلاقی.....
۳۸	۳-۶. روش تجزیه و تحلیل داده‌ها.....

فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده‌های تحقیق

۳۹	۴	۱-۱. آمار توصیفی
۳۹	۴	۱-۱-۱. تعیین میزان ریزنشت کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو با و بدون آلدگی بزاقی در دو دیواره‌ی اکلوزالی و جینجیوالی
۴۱	۴	۱-۱-۲. تعیین میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال با و بدون آلدگی بزاقی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی
۴۳	۴	۱-۱-۳. تعیین میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو بدون آلدگی بزاقی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی
۴۵	۴	۱-۱-۴. تعیین میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو بعد از آلدگی بزاقی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی
۴۶	۴	۲-۱. بررسی نرمال بودن داده‌ها
۴۷	۴	۲-۲. بررسی فرضیه‌های تحقیق
۴۷	۴	۲-۳-۱. بررسی فرضیه اول تحقیق
۴۸	۴	۲-۳-۲. بررسی فرضیه دوم تحقیق
۴۹	۴	۲-۳-۳. بررسی فرضیه سوم تحقیق
۵۰	۴	۲-۳-۴. بررسی فرضیه چهارم تحقیق
۵۱	۴	۴-۱. ترکیب نتایج فرضیه‌ها

فصل پنجم: نتیجه‌گیری و پیشنهادهای تحقیق

۵۳	۵	۱-۱. بحث
۵۶	۵	۱-۲. نتیجه‌گیری
۶۲	۵	۱-۳. پیشنهادات
۶۲	۵	۱-۴. محدودیت‌های تحقیق
۶۴	۵	منابع

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۳-۱. متغیرهای مورد بررسی.....	۳۸
جدول ۴-۱. آماره های توصیفی میزان ریزنشت کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو با و بدون آلدگی بزاقی در دو دیواره ای اکلوزالی و جینجیوالی.....	۳۹
جدول ۴-۲. آماره های توصیفی میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال با و بدون آلدگی بزاقی در دو دیواره ای اکلوزالی و جینجیوالی.....	۴۱
جدول ۴-۳. آماره های توصیفی ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو بدون آلدگی بزاقی در هر دو دیواره ای جینجیوالی و اکلوزالی.....	۴۳
جدول ۴-۴. آماره های توصیفی ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو با آلدگی بزاقی در هر دو دیواره ای جینجیوالی و اکلوزالی.....	۴۵
جدول ۴-۵. بررسی توزیع داده های مورد بررسی	۴۶
جدول ۴-۶. آزمون لوین برای یکسانی واریانس در فرضیه اول.....	۴۷
جدول ۴-۷. تحلیل واریانس دو راهه بین گروهی برای بررسی فرضیه اول تحقیق.....	۴۷
جدول ۴-۸. آزمون لوین برای یکسانی واریانس در فرضیه دوم.....	۴۸
جدول ۴-۹. تحلیل واریانس دو راهه بین گروهی برای بررسی فرضیه دوم تحقیق.....	۴۸
جدول ۴-۱۰. آزمون لوین برای یکسانی واریانس در فرضیه سوم.....	۴۹
جدول ۴-۱۱. تحلیل واریانس دو راهه بین گروهی برای بررسی فرضیه سوم تحقیق.....	۴۹
جدول ۴-۱۲. آزمون لوین برای یکسانی واریانس در فرضیه چهارم.....	۵۰
جدول ۴-۱۳. تحلیل واریانس دو راهه بین گروهی برای بررسی فرضیه چهارم تحقیق.....	۵۰

فهرست نمودار

صفحه

عنوان

نمودار ۴-۱. مقایسه میزان ریزنشت کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو با و بدون آلدگی بzacی در دو دیواره‌ی اکلوزالی و جینجیوالی.....	۴۰
نمودار ۴-۲. مقایسه میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال با و بدون آلدگی بzacی در دو دیواره‌ی اکلوزالی و جینجیوالی.....	۴۲
نمودار ۴-۳. مقایسه ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو بدون آلدگی بzacی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی.....	۴۴
نمودار ۴-۴. مقایسه میزان ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو بعد از آلدگی بzacی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی.....	۴۶
نمودار ۴-۵. مقایسه ریزنشت کامپوزیت کانونشیونال و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھریو با آلدگی بzacی و بدون آلدگی در هر دو دیواره‌ی جینجیوالی و اکلوزالی.....	۵۲

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل ۳-۱. ریزنشت کامپوزیت کانوشنال با آلدگی بزاقی.....	۳۱
شکل ۳-۲. کامپوزیت کانوشنال بدون آلدگی بزاقی.....	۳۱
شکل ۳-۳. کامپوزیت سلف ادھریو با آلدگی بزاقی.....	۳۲
شکل ۳-۴. کامپوزیت سلف ادھریو بدون آلدگی بزاقی.....	۳۲
شکل ۳-۵. ریزنشت در گروه کنترل منفی.....	۳۳
شکل ۳-۶. ریزنشت در گروه کنترل مثبت.....	۳۳
شکل ۳-۷. نمونه ها بعد از ترمیم.....	۳۴
شکل ۳-۸. کامپوزیت های مورد استفاده در مطالعه.....	۳۴
شکل ۳-۹. دستگاه ترموسايكل مورد استفاده در مطالعه.....	۳۵
شکل ۳-۱۰. رنگ متیلن بلو مورد استفاده در مطالعه.....	۳۵
شکل ۳-۱۱. نمونه ها داخل متیلن بلو٪/۲.....	۳۶
شکل ۳-۱۲-۱. دیسک برش (Horico,Germany).....	۳۶
شکل ۳-۱۳. میکروسکوپ مورد استفاده در مطالعه.....	۳۷

چکیده

مقدمه: امروزه استفاده از ترمیم های همنگ باند شونده به دلیل تأمین زیبایی گسترش یافته است. در طول دو دهه ای گذشته پیشرفت چشمگیر در دندانپزشکی ادھزیو با معرفی سیستم های ادھزیو نوین انجام گرفته است. با وجود کاربرد عوامل باندینگ در این ترمیم ها، هنوز مشکل ریزنشت میان ماده ای ترمیمی و ساختمان دندان به طور کامل از میان نرفته است. این مطالعه با هدف بررسی اثر آلدگی بزاقی بر ریزنشت ترمیم های رزین کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو انجام پذیرفت.

مواد و روش کار: در این مطالعه ۵۲ دندان پرمولر و مولر دائمی انتخاب شد. حفرات کلاس پنج به طوری که مارژین اکلوزالی در مینا و مارژین جینجیوالی در سطح ریشه باشد آماده شد. دندان های آماده شده به طور تصادفی به ۴ گروه تقسیم شد($n=9$). شامل: ۱) کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو در حفره ای آماده شده ۲) آلدگی بزاقی حفره + کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو ۳) کامپوزیت فلوایبل تو تال اچ ۴) آلدگی بزاقی حفره بعد از اعمال اچینگ + کامپوزیت فلوایبل تو تال اچ ۵) گروه کترل مثبت ۶) گروه کترل منفی. دندان های آماده شده بین ۵-۵۵ درجه سانتی گراد برای ۱۰۰۰ سیکل ترموسایکل شدند. رنگ آمیزی با غوطه ور کردن دندان های آماده شده در محلول محلول متیلن بلو ۲٪ به مدت ۱۶ ساعت انجام شد. در مرحله ای بعد دندان های آماده شده به صورت باکولینگوال از مرکز ترمیم برش خورند. میزان میکرولیکیج بر حسب میلی متر، زیر استرئومیکروسکوپ اندازه گیری گردید و با استفاده از نرم افزار spss تحلیل گردید.

نتایج: با توجه به نرمال بودن داده های تحقیق و یکسانی واریانس ($P>0.05$)؛ نتایج این مطالعه نشان داد ریزنشت کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو و کانوشنیونال با آلدگی بزاقی در دیواره اکلوزالی و جینجیوالی نسبت به گروه بدون آلدگی بزاقی بیشتر می باشد ($P<0.05$). در حضور و عدم حضور آلدگی بزاقی میزان ریزنشت کامپوزیت کانوشنیونال نسبت به کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو در دیواره اکلوزالی کمتر است ($P<0.05$). در حضور و عدم حضور آلدگی بزاقی میزان ریزنشت کامپوزیت کانوشنیونال نسبت به کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو در دیواره جینجیوال بیشتر است.

نتیجه گیری: با در نظر گرفتن محدودیت مطالعه حاضر کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو و کانوشنیونال هر دو بعد از آلدگی بزاقی حساس هستند. میزان ریزنشت کامپوزیت کانوشنیونال در دیواره اکلوزالی و کامپوزیت فلوایبل سلف ادھزیو در دیواره جینجیوال کمتر است.

کلمات کلیدی: کامپوزیت رزین، ریزنشت، آلدگی بزاقی.