

١٤٢٣ـ٧



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری دندانپزشکی

موضوع:

بررسی اثر هیدروکسید کلسیم به عنوان داروی داخل کanal روی
ریزنشت آپیکالی کanal های پر شده با رزیلون

استاد راهنما:

دکتر مامک عادل

۱۳۸۹/۹/

نگارش:

محمد حسین رضایی

دانشکده دندانپزشکی
دانشگاه قزوین

سال تحصیلی ۱۳۸۷

شماره پایان نامه: ۳۵۹

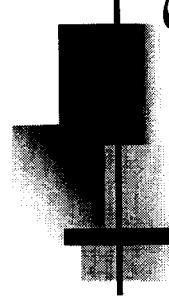
با سپاس فراوان از راهنمایی ها و زحمات بی دینغ استاد ارجمند سرکار خانم دکتر

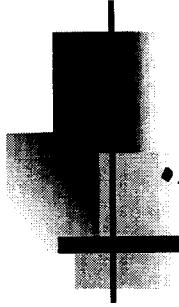
ماک پ عادل

با پاس فراوان از:

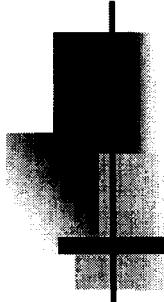
اعضاء محترم هیأت داوران، استاد و کارکنان بخش پاتولوژی دانشگاه
دانشگاهی قزوین سرکار خانم قدوسی، مشاور آماری و کلیه عزیزانی که در انجام
این تحقیق مرا مباری نمودند.

تعدیم به مادر عزیزتر از جانم که با دعا های خود راه ترقی و پیشرفت را بر من
هموار نمود.





تقدیم به همسر محترم و فدای کارم پسر پاس تمام مشغایی که بخاطر من به دوش کشید.



تقدیم به دختر نازنینم فائزه و پسران عزیزم علی و آرش بخاطر
خطایی که باید در کنار شان می بودم و نبودم.

فهرست مطالعه

عنوان	صفحه
چکیده فارسی	۱
فصل اول : مقدمه و کلیات	
مقدمه	۳
عوامل موثر بر مهر موم اپیکالی	۵
شکل کانال	۵
تکنیک پر کردن	۵
رطوبت	۵
لایه اسمیر	۶
نوع سیلر	۶
مواد پرکننده کانال	۷
رزیلون	۷
ترکیبات رزیلون	۸
خصوصیات رزیلون	۸
مواد ضد عفونی کننده کانال	۱۱
هیدروکسید کلسیم	۱۲
فصل دوم : مروری بر مقالات	
مروری بر مقالات	۱۵
فصل سوم : اهداف ، مواد و روش ها	
اهداف مطالعه	۳۲
هدف اصلی	۳۲
اهداف فرعی	۳۲
هدف کاربردی	۳۳
مواد و روش ها	۳۴
نوع مطالعه	۳۴
جامعه آماری	۳۴

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۳۴	آماده سازی نمونه ها
۳۸	ارزیابی ریزنشت
۳۸	تجزیه و تحلیل داده ها
	فصل چهارم : نتایج
۴۲	یافته ها
۴۳	جدول میانگین میزان ریزنشت....
	فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری
۴۵	بحث
۵۰	نتیجه گیری
۵۱	پیشنهادها
۵۳	چکیده انگلیسی
۵۵	فصل ششم : منابع

فهرست تصاویر

عنوان	صفحه
شکل ۱-۳: مراحل آماده سازی نمونه ها	۳۹
شکل ۲-۳: هیدروکسید کلسیم	۳۹
شکل ۳-۳: محلول EDTA	۳۹
شکل ۴-۴: کیت رزیلون	۴۰
شکل ۵-۳: سیلر ، پرایمر و مخروط های رزیلون	۴۰
شکل ۶-۳: انکوباتور نگهداری نمونه ها	۴۰
شکل ۷-۳: دستگاه استریو میکروسکوپ	۴۰
شکل ۱-۴: نمونه کنترل منفی	۴۲
شکل ۲-۴: نمونه کنترل مثبت	۴۲

فهرست جداول

صفحه

عنوان

۴۳

جدول ۱-۴ : میانگین میزان ریزنشت آپیکالی در چهار

گروه آزمایش با مقیاس میلی متر



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری دندانپزشکی

موضوع:

بررسی اثر هیدروکسید کلسیم به عنوان داروی داخل کanal روی
ریزنشت آپیکالی کانال‌های پر شده با رزیلون

استاد راهنما:

دکتر مامک عادل

نگارش:

محمد حسین رضایی

سال تحصیلی ۱۳۸۷

شماره پایان نامه: ۳۵۹

چکیده

زمینه و اهداف: هدف اصلی از درمان ریشه حذف و یا کاهش میکروارگانیسم ها و محصولات آنها از سیستم کanal ریشه است. به این منظور هیدروکسید کلسیم به عنوان یک داروی داخل کanal به طور متداول به کار برد می شود. هدف از این مطالعه تعیین اثر هیدروکسید کلسیم بر ریزنشت آپیکالی کanal های پر شده با رزیلون و سیلر اپیفانی بود.

روش تحقیق: در این مطالعه تجربی ۴۶ دندان تک کanal کشیده شده انسان انتخاب شد. کanal ها پس از آماده سازی تا فایل اصلی ناحیه آپیکال شماره ۴۰ بطور تصادفی به چهار گروه آزمایش ۱۰ تایی تقسیم شدند. کanal نمونه های گروه های ۱ و ۳ بلافاصله پس از آماده سازی پر شدند. در کanal نمونه های گروه های ۲ و ۴ پیش از پر کردن به مدت یک هفته هیدروکسید کلسیم قرارداده شد سپس کanal تمامی نمونه ها با کمک رزیلون و سیلر اپیفانی با تکنیک فشردن طرفی پر شدند. نمونه های گروه ۱ و ۲ به مدت یک هفته و نمونه های گروه های ۳ و ۴ به مدت ۸ هفته در رطوبت ۱۰۰٪ و دمای ۳۷ درجه سانتیگراد نگهداری شدند. سپس تمام نمونه ها به مدت ۴۸ ساعت در جوهر هندی قرارداده شدند هریک از نمونه ها پس از تهیه مقاطع طولی جهت ارزیابی بیشترین میزان ریزنشت آپیکالی به وسیله استریومیکروسکوپ با بزرگنمایی ۱۶ برابر بررسی شدند. نتایج با استفاده از آزمون آماری T-test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: بر اساس نتایج این مطالعه میانگین ریزنشت آپیکالی در گروه ۱ (نمونه هایی که هیدروکسید کلسیم دریافت نکرده بودند و پس از یک هفته) $1/19\text{ mm}$ ، در گروه ۲ (نمونه هایی که هیدروکسید کلسیم دریافت کرده بودند و پس از یک هفته) $0/92\text{ mm}$ ، در گروه ۳ (نمونه هایی که هیدروکسید کلسیم دریافت نکرده بودند و پس از ۸ هفته) $1/35\text{ mm}$ و در گروه ۴ (نمونه هایی که هیدروکسید کلسیم دریافت کرده بودند و پس از ۸ هفته) $0/98\text{ mm}$ بود. آنالیز آماری تفاوت معنی داری را ریزنشت آپیکالی بین گروه ها نشان نداد ($P > 0.05$).

نتیجه گیری: با توجه به یافته های این مطالعه هیدروکسید کلسیم به عنوان داروی داخل کanal بر مهر و موم کanal های پر شده با سیستم رزیلون- اپیفانی تأثیر نامطلوب ندارد. **کلید واژه ها:** رزیلون، ریزنشت آپیکالی، هیدروکسید کلسیم.

فصل اول.....

فصل اول

مقدمة

وكلبات

مقدمه

هدف نهایی درمان ریشه دندان، پاکسازی سیستم کanal ریشه از میکرووارگانیسم‌ها و محصولات آنها و نیز شکل دهی صحیح و پرکردن کامل آنها می‌باشد(۱-۲). به علت پیچیدگی آناتومی کanal ریشه نمی‌توان کanal را به طور کامل پاکسازی نمود و در نتیجه باکتری‌ها و سایر محرک‌های باقی مانده می‌توانند در صورت عدم مهر و موم مناسب پرکردگی کanal مجددأ رشد و تکثیر نموده و عامل تحریکی برای ناحیه پری‌اپیکال و در نتیجه شکست درمان شوند(۳). از این‌رو به منظور کاهش احتمال حضور میکروب‌ها و سایر محرک‌ها استفاده از عوامل ضد میکروبی مانند مواد شستشو دهنده و داروهای داخل کanal در فاصله بین جلسات درمان ریشه توصیه شده است تا از این طریق تعداد باکتری‌های داخل کanal کاهش یافته و نیز از آلودگی مجدد کanal در فاصله بین جلسات درمان پیشگیری شود(۴-۵). یکی از متداول‌ترین و مؤثرترین داروهای داخل کanal هیدروکسید کلسیم می‌باشد(۳-۵).

با وجود معرفی روش‌های مختلف جهت خارج نمودن کامل خمیر هیدروکسید کلسیم از کanal نشان داده شده که این ماده به طور کامل از دیواره‌های کanal برداشته نمی‌شود و تقریباً ۲۰٪ از آن روی سطوح و دیواره‌ها باقی می‌ماند(۲-۱). به نظر می‌رسد بقایای خمیر هیدروکسید کلسیم می‌تواند به طور مکانیکی روی مهر و موم نهایی پرکردگی کanal ریشه تأثیر بگذارد(۶-۷). به علاوه هیدروکسید کلسیم روی ترکیب بعضی سیلرهای با بیس اکسید روی اوژنول نیز اثر گذاشته و زمان کارکرد را کاهش داده و موجب مشکلات حین پرکردن کanal و مهر و موم پرکردگی می‌شود(۵).

به دلیل محدودیت‌های گوتاپرکا در چسبندگی به دیواره‌های کanal اخیراً ماده‌ای با بیس پلیمری با نام رزیلون برای پرکردن کanal معرفی شده است. این ماده پلیمری از پلی‌استر بوده که حاوی فیلرهای زیست فعال و رادیو اوپک می‌باشد. رزیلون دارای سه مؤلفه مخروطهای رزیلونی، سیلر اپیفانی و پرایمر می‌باشد و توانایی ایجاد باند شیمیایی با ساختارهای داخلی دندان را دارد و به همین دلیل احتمال دارد که موجب کاهش ریزنشت پرکردگی شود(۸).

نشان داده شده که مواد مختلف نظیر هیپوکلریت سدیم می‌توانند روی باندینگ رزیلون به عاج تأثیر منفی بگذارند(۳).

با توجه به اینکه به نظر می‌رسد تاکنون مطالعات محدودی در زمینه اثر بقایای هیدروکسید کلسیم روی جنبه‌های مختلف پرکردگی کanal با رزیلون انجام شده باشد، هدف از این مطالعه بررسی اثر هیدروکسید کلسیم روی ریزنشت اپیکالی پرکردگی نهایی کanal با رزیلون است.

عوامل مؤثر بر مهر و موم اپیکالی

مهر و موم اپیکالی تحت تأثیر متغیرهای متعدد از جمله شکل کanal، تکنیک پرکردن، رطوبت، لایه اسمیرو نوع سیلر قرار دارد.

شکل کanal

شکل کanal ریشه می‌تواند بر قابلیت مهر و موم مؤثر باشد. پس از درمان در زمان های اولیه کanal های مستقیم نسبت به کanal های خمیده از کیفیت مهر و موم مطلوب‌تری برخوردارند. اما با گذشت زمان تأثیر شکل کanal کمتر می‌شود و نوع سیلر نقش تعیین کننده‌ای دارد(۹).

تکنیک پرکردن

مطالعات متعدد نشان داده اند که مهر موم پر کردگی در تکنیک های گوناگون پر کردن کanal زیشه با هم مشابه نمی باشد. پرکردن کanal به روش فشردن عمودی گرم در مقایسه با تکنیک Single-cone در برابر نشت عوامل باکتریال مهر و موم مطلوب‌تری را فراهم می‌سازد(۱۰).

پرکردن کanal با استفاده از تکنیک فشردن عمودی گرم به روش تغییر یافته در مقایسه با تکنیک فشردن عمودی گرم به روش معمولی مهر و موم مطلوب‌تری را موجب می‌گردد(۱۱).

رطوبت

تأثیر رطوبت بر مهر و موم اپیکالی به نوع سیلر وابسته است، نشان داده شده که در استفاده از سیلرهای Apexit، RoekoSeal و Tubli-Seal نمونه‌هایی که در شرایط

مرطوب قرار گرفته بودند با ریزنشت کمتری همراه بودند. اما در استفاده از سیلرهای AH و Ketac-Endo Plus رطوبت موجب افزایش ریزنشت گردید(۱۲).

لایه اسپیر

هیپوکلریت سدیم و EDTA از عواملی هستند که به منظور برداشت این لایه و بهبود تطابق سیلر با دیواره کanal مورد استفاده قرار می‌گیرند(۱۳-۱۴).

حضور یا حذف این لایه می‌تواند بر قابلیت مهر و موم تأثیر داشته باشد. این تأثیر ممکن است به نوع سیلر نیز بستگی داشته باشد. در مطالعه Khayat برداشت لایه اسپیر منجر به کاهش ریزنشت گردید. البته کاهش ریزنشت در استفاده از سیلر AH26 بسیار قابل توجه‌تر از مواردی بود که سیلر Roth 801 بکار برد شد(۱۵).

همچنین Economides گزارش نمود در استفاده از سیلر AH26 برداشت لایه اسپیر موجب کاهش معنی‌دار ریزنشت می‌گردد، اما در مواردی که سیلر Roth 811 بکار برد شد، برداشت لایه اسپیر در مقایسه با عدم برداشت لایه اسپیر تفاوتی را در شدت ریزنشت موجب نگردید(۱۳).

نوع سیلر

سیلرها موادی هستند که موجب پر شدن بی‌نظمی‌های موجود بر دیواره کanal، فضای بین ماده اصلی پر کننده و دیوار کanal و نیز کanal‌های فرعی می‌شوند و بدین ترتیب امکان مهر و موم کردن کanal ریشه را بطور مطلوب‌تری فراهم می‌آورند(۱۴). با این حال، هیچ سیلری وجود ندارد که بطور کامل مانع از بروز نشت گردد(۱۶).

ریزنشت ممکن است در سطح تماس بین سیلر و عاج، سیلر و گوتا- پرکا و یا در فضاهای موجود در خود ماده سیلر بروز کند(۱۷-۱۸). با وجود مطالعات متعدد، در مورد سیلری که از قابلیت‌های مطلوبی برخوردار باشد، نظرات متفاوتی وجود دارد. یکی از دلایل این تفاوت عدم استفاده از یک روش استاندارد جهت ارزیابی سیلرها می‌باشد(۲۰-۲۱).

مواد پرکننده کانال

مواد متعددی به عنوان مواد پرکننده کانال ریشه بکار برده می‌شوند که می‌توان به مواد جامد نظیر مخروطهای نقره، گوتا پرکا، رزیلون و مخروطهای دست ساز و مواد نیمه جامد نظیر خمیرهای اکسید روی اوژنول، پلاستیک‌ها مانند AH26 و خمیر جدید Guta flow اشاره نمود(۳).

رزیلون (Resilon)

یکی از موادی که اخیراً به عنوان ماده پرکننده کانال ریشه معرفی گردیده است، رزیلون می‌باشد. رزیلون یک ماده سنتتیک ترمومپلاستیک با پایه پلیمری است که به عنوان ماده پرکننده کانال بکار می‌رود(۳).

در سال ۲۰۰۳ مخروطهای رزیلون و یک سمان رزینی همراه با یک پرایمر خود-سخت شونده که فراهم نمودن یک سیستم یکپارچه (monoblock) را امکان‌پذیر می‌ساختند، جهت پرکردن کانال ریشه معرفی گردید(۲۱). این ماده با هدف ایجاد چسبندگی بین عامل پرکننده و ماده سیلر ابداع شد. رزیلون با انواع تکنیک‌های رایج

پرکردن کانال شامل تکنیک‌های فشردن جانبی، فشردن عمودی، سیستم‌های حامل و روش‌های تزریقی قابل استفاده می‌باشد(۳).

ترکیبات:

رزیلون یک پلی‌اورتئان صنعتی است که با کاربرد دندانی سازگار گردیده است. شامل یک ماده مرکزی رزینی است که حاوی پلی‌استر، متاکریلات، Di functional resin و فیلرهای رادیواپک (اکسی‌کلرید بیسموت و سولفات باریوم) می‌باشد. Bio active glass محتوای فیلر در رزیلون تقریباً ۶۵٪ است. ماده مرکزی در اشکال مخروطهای معمولی، استاندارد و قطعه‌ای برای استفاده در سیستم obtura II وجود دارد(۳).

رزیلون جهت استفاده همراه با سیلر رزینی اپیفانی طراحی شده است. اپیفانی یک کامپوزیت با پایه رزینی Dual cure می‌باشد. ماتریکس رزینی اپیفانی مخلوطی از Bis- Urtan dymetacrilate ethoxylate Bis-GMA، GMA و ۷۰٪/فیلرهای هیدروکسید کلسیم، باریوم سولفات، باریوم گلاس، بیسموت اکسی‌کلراید و سیلیکا) می‌باشد(۲۲).

پرایمر خود اج شونده این سیستم شامل Triminitited monofunctional HEMA، آب و آغازگر پلیمریزاسیون می‌باشد(۳).

خصوصیات رزیلون:

کاربرد این ماده بسیار مشابه با گوتاپرکا می‌باشد، به علاوه دارای این ویژگی مثبت است که از طریق ایجاد باند با سیلر و به واسطه چسبندگی با دیواره عاجی مجموعه یکپارچه‌ای را ایجاد می‌کند و با افزایش قابلیت مهر و موم کانال موجب کاهش ریزنشت