

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشگاه صنعتی اصفهان

دانشکده مهندسی مواد

تهیه و مشخصه یابی پودر نانومتری فورستریت به روش آلیاژ سازی مکانیکی و سل - ڈل -

پایان نامه کارشناسی ارشد رشته شناسایی و انتخاب مواد

مهشید خرازیهای اصفهانی

استاد راهنما

دکتر محمد حسین فتحی



دانشگاه صنعتی اصفهان
دانشکده مهندسی مواد

پایان نامه کارشناسی ارشد رشته شناسایی و انتخاب مواد خانم مهشید خرازیهای اصفهانی
تحت عنوان

ساخت و مشخصه یابی پودر نانومتری فورستریت به روش آلیاژ سازی مکانیکی و سل - ژل

در تاریخ توسط کمیته تخصصی زیر مورد بررسی و تصویب نهایی قرار گرفت.

- | | |
|---------------------|----------------------------------|
| دکتر محمد حسین فتحی | ۱- استاد راهنمای پایان نامه |
| دکتر محمد علی گلزار | ۲- استاد داور |
| دکتر محمدرضا سائری | ۳- استاد داور |
| دکتر مرتضی شمعانیان | ۴- سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده |

تشکر و قدردانی

خدایا ممنونم! ...

و همچنان چشمانم به عنایت بی متنهای توست.

از سرمایه‌های زندگیم، یار و یاور لحظه لحظه حیاتم، سنگ صبورم: پدر و مادر عزیزم و خواهر و برادران مهربانم ممنونم.

از راهنمایی‌های استاد بزرگوارم جناب آقای دکتر محمد حسین فتحی که استاد راهنمای اینجانب در طی انجام این پژوهش بودند و بی هیچ منتی مرا یاری کردند، سپاسگزارم.

از تمامی اساتید بزرگوار دانشکده مهندسی مواد دانشگاه صنعتی اصفهان کمال تشکر را دارم
از همکاری کادر دانشکده مهندسی مواد در طول انجام این پروژه، به ویژه مسئولین آزمایشگاه‌های متالورژی مکانیکی، عملیات حرارتی، میکروسکوپ الکترونی رویشی و پراش پرتو ایکس ممنون و سپاسگزارم.
از دوست عزیز و مهربانم خانم سحر صالحی که در تمام دوره تحصیل همراهم بود و در طول این پژوهش بسیار یاریم کرد از جان و دل تشکر می‌کنم.

مهشید خرازیها

زمستان ۸۷

کلیه حقوق مادی مترقب بر نتایج مطالعات،
ابتکارات و نوآوری‌های ناشی از تحقیق
موضوع این پایان نامه متعلق به دانشگاه صنعتی
اصفهان است.

پیشکش به سرمايه های زندگیم

پدر و مادر عزیزم

فرشته های مهربان زندگیم که دعای خیر، قلب های پاک، چشمان پر صداقت و دستان گرمشان
برايم پر و بالی ساخت تا با آن به اوج برسم.

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
هشت.....	فهرست مطالب
۱.....	چکیده.....
۲.....	فصل اول: مقدمه.....
۲.....	۱-۱- مقدمه.....
۶.....	فصل دوم: مبانی علمی و مرواری بر پژوهشها.....
۶.....	۲-۱- پیوند با استخوان.....
۷.....	۲-۱-۱- پیوند همبند با استخوان.....
۷.....	۲-۱-۲- مواد پیوند استخوان.....
۸.....	۲-۲- پاسخ بافت در برابر کاشتنی.....
۹.....	۳-۲- بیوسرامیک‌ها.....
۱۰.....	۴-۱-۳-۲- بیوسرامیک زیست فعال.....
۱۰.....	۴-۲-۳-۲- گروه‌های زیست فعالی.....
۱۱.....	۴-۴- ترکیبات پایه سیلیکاتی به عنوان مواد پیوند استخوانی.....
۱۲.....	۴-۵- شیشه‌های زیستی.....
۱۵.....	۴-۶- سرامیک‌های پایه سیلیکاتی.....
۱۶.....	۴-۷- سیستم سیلیکاتی حاوی منزیم.....
۱۷.....	۴-۸- سرامیک‌های پایه سیلیکاتی حاوی منزیم.....
۱۸.....	۵- گروه جدید بیوسرامیک‌ها با قابلیت زیست فعالی.....
۱۹.....	۶- سرامیک‌های منزیم سیلیکاتی.....
۱۹.....	۷- انستاپت.....
۲۱.....	۸- فورستریت.....
۲۱.....	۸-۱- ترکیب فورستریت.....
۲۱.....	۸-۲- خواص کریستالوگرافی فورستریت.....
۲۲.....	۸-۳- خواص فورستریت.....
۲۳.....	۸-۴- کاربرد فورستریت در صنایع الکترونیک.....
۲۳.....	۸-۵- کاربرد فورستریت در صنایع نوری.....
۲۴.....	۸-۶- کاربرد فورستریت در بیومواد.....
۲۶.....	۸-۷- کاربردهای بیوسرامیک فورستریت.....
۲۸.....	۸-۸- سرامیک‌های نانوساختار برای کاشتنی‌های زیستی - پزشکی.....
۳۰.....	۸-۹- نانوذرات فورستریت.....
۳۱.....	۸-۱۰- فرایندهای تولید نانوذرات.....

۳۱.....	۱۲-۲- فرایند آلیاژ سازی مکانیکی.
۳۳.....	۱-۱۲-۲- فرایند سنتز شیمیایی مکانیکی
۳۵.....	۲-۱۲-۲- مزایا و معایب روش آلیاژ سازی مکانیکی
۳۵.....	۱۳-۲- فرایند سل-ژل
۳۷.....	۱-۱۳-۲- مزایا و معایب روش سل-ژل
۳۸.....	۱۴-۲- فرایندهای ساخت پودر فورستریت.
۳۸.....	۱-۱۴-۲- تولید پودر فورستریت با فرایند آلیاژ سازی مکانیکی
۴۱.....	۲-۱۴-۲- تولید پودر فورستریت به روش سل-ژل
۴۴.....	۳-۱۴-۲- تولید نانوپودر فورستریت به روش سل-ژل
۴۶.....	۱۵-۲- تولید نانوذرات با استفاده از پیش سازهای پلیمری
۴۹.....	۱۶-۲- ساخت سرامیک فورستریت
۵۳.....	۱۷-۲- کشت سلول
۵۳.....	۱-۱۷-۲- تاریخچه کشت سلول
۵۳.....	۲-۱۷-۲- کلیات کشت سلول
۵۴.....	۳-۱۷-۲- تکنیک آزمون MTT
۵۶.....	فصل سوم: مواد و روش تحقیق
۵۶.....	۱-۳- تهیه پودر فورستریت با روش آلیاژ سازی مکانیکی
۵۷.....	۲-۳- تهیه پودر فورستریت به روش سل-ژل
۵۸.....	۱-۲-۳- تعیین میزان بهینه عوامل پلیمری
۵۹.....	۳-۳-۳- ارزیابی و مشخصه یابی پودر فورستریت
۵۹.....	۱-۳-۳- مطالعه ساختاری (فازی)
۵۹.....	۲-۳-۳- تعیین اندازه دانه با کمک الگوی پراش پرتو ایکس
۶۰.....	۳-۳-۳- آزمون آنالیز حرارتی
۶۰.....	۴-۳-۳- آزمون میکروسکوپ الکترونی رویشی
۶۰.....	۵-۳-۳- آزمون میکروسکوپ الکترونی عبوری
۶۰.....	۶-۳-۳- ارزیابی زیست فعالی
۶۲.....	۴-۳- تهیه قطعه فورستریت
۶۳.....	۱-۴-۳- تعیین چگالی قطعات
۶۴.....	۲-۴-۳- تعیین درصد انقباض قطعات
۶۴.....	۳-۴-۳- بررسی مورفولوژی قطعات
۶۴.....	۴-۳-۳- بررسی اندازه دانه های قطعات
۶۵.....	۵-۳- کشت سلول
۶۶.....	۱-۵-۳- رده سلولی G292
۶۶.....	۲-۵-۳- نحوه انتقال و دریافت سلول ها

۶۷.....	۳-۵-۳- محیط کشت
۶۸.....	۴-۵-۳- پاساژ دادن یا کشت مجدد سلول‌ها
۷۰.....	۵-۵-۳- آزمون سم شناسی
۷۳.....	۶-۵-۳- رسم نمودارهای تعداد سلول‌های زنده
۷۳.....	۷-۵-۳- آنالیز آماری
۷۳.....	۸-۵-۳- تعیین مورفولوژی و چسبندگی سلولی
۷۵.....	فصل چهارم: یافته‌ها و بحث
۷۵.....	۱- ساخت پودر فورستریت به روش آلیاژ سازی مکانیکی
۷۵.....	۴-۱- ارزیابی ساختاری پودر فورستریت
۹۴.....	۴-۲- آزمون آنالیز حرارتی
۹۷.....	۴-۳- ارزیابی مورفولوژی و اندازه ذرات پودر با استفاده از میکروسکوپ الکترونی رویشی
۱۰۰.....	۴-۴- ارزیابی مورفولوژی و اندازه ذرات پودر با استفاده میکروسکوپ الکترونی عبوری
۱۰۱.....	۴-۲- ارزیابی زیست فعالی نانوپودر فورستریت تهیه شده به روش آلیاژ سازی مکانیکی
۱۰۷.....	۴-۳- ساخت پودر فورستریت به روش سل-ژل
۱۰۷.....	۴-۱-۳- ارزیابی ساختاری پودر فورستریت
۱۱۵.....	۴-۲-۳- آزمون آنالیز حرارتی
۱۱۸.....	۴-۳-۳- ارزیابی مورفولوژی و اندازه ذرات پودر با استفاده از میکروسکوپ الکترونی رویشی
۱۲۱.....	۴-۴-۳- ارزیابی مورفولوژی و اندازه ذرات پودر با استفاده میکروسکوپ الکترونی عبوری
۱۲۲.....	۴-۴- ارزیابی زیست فعالی نانوپودر فورستریت تهیه شده به روش سل-ژل
۱۲۷.....	۴-۵- مقایسه بین فورستریت نانومتری تهیه شده به روش‌های آلیاژ سازی مکانیکی و سل-ژل
۱۲۸.....	۴-۶- آزمون سم شناسی برای تعیین سمیت فورستریت نانومتری
۱۳۵.....	۴-۷- ساخت و مشخصه یابی قطعه نانو سرامیک فورستریت از پودر فورستریت تهیه شده به روش سل-ژل و آلیاژ سازی مکانیکی
۱۴۲.....	۴-۸- مزایا و کاربرد پودر نانومتری و قطعه نانوساختار فورستریت
۱۴۴.....	فصل پنجم: نتیجه گیری
۱۴۴.....	۱- جمع بندی و نتیجه گیری
۱۴۶.....	۲- راه آینده
۱۴۷.....	منابع و مراجع
۱۵۸.....	چکیده انگلیسی

چکیده

با وجود خواص زیستی مناسب هیدروکسی آپاتیت، استفاده از بیوسرامیک‌های جایگزین با خواص مکانیکی بهتر و زیست سازگاری مناسب می‌تواند تا حدودی مشکلات کاشتی‌های تحت بار را برطرف سازد. به تازگی، فورستریت به عنوان یک بیوسرامیک برای کاربردهای پزشکی پیشنهاد شده است. از طرف دیگر، فورستریت نانومتری می‌تواند رفتار و عملکرد زیستی بهتری را در برداشته باشد. هدف از این پژوهش، تهیه و مشخصه یابی نانوپودر فورستریت به روش آلیاژ سازی مکانیکی و سل-ژل و ساخت قطعه چگال فورستریت نانوساختار از پودر نانومتری است. پودر فورستریت با اجرای یک مرحله عملیات آلیاژ سازی مکانیکی و سپس عملیات حرارتی ساخته شد. مواد اولیه شامل اکسید سیلیسیم و کربنات منیزیم بود و از هگمرا فلوئور سیلیکات به عنوان عامل تسريع کننده فرایند استفاده شد. تأثیر زمان آلیاژ سازی مکانیکی و دمای عملیات حرارتی بعدی بر ساختار فازی و اندازه دانه پودر نهایی بررسی شد. فرایند ساخت نانوپودر فورستریت به روش سل-ژل با استفاده از نیترات منیزیم آبدار و اکسید سیلیسیم کلوبیدی اجرا شد. به منظور رسیدن به ساختار خالص در دمای پایین و اجرای عملیات حرارتی در زمان کم، از ساکارز و پلی وینیل الکل به عنوان مواد تشکیل دهنده زمینه پلیمری استفاده شد. تأثیر دمای کلسینه کردن و میزان ساکارز بر ترکیب فازی، اندازه دانه و مورفوЛОژی پودر نهایی بررسی شد. خواص زیست فعالی نانوپودر فورستریت تهیه شده (با هر دو روش) با غوطه‌وری در محلول شیشه سازی شده بدن به مدت چهار هفته، بررسی شد. آزمون کشت سلول به منظور ارزیابی زیست سازگاری نانوپودر فورستریت در غلظت‌های مختلف به انجام رسید و مورفوЛОژی و نحوه رشد سلول‌ها در سطح قطعات نانوکریستال فورستریت با استفاده از میکروسکوپ الکترونی روپیشی شد. قطعه چگال فورستریت با فرایند تف جوشی دو مرحله‌ای ساخته شد و ارزیابی شد. از روش‌های پراش پرتو ایکس (XRD)، آنالیز حرارتی افترافی (TG و DTA)، میکروسکوپ الکترونی عبوری (TEM) و میکروسکوپ الکترونی روپیشی (SEM) به منظور مشخصه یابی پودر تولیدی استفاده شد. طیف سنجی مادون قرمز با تبدیل فوریه (FTIR)، میکروسکوپ الکترونی روپیشی (SEM)، طیف سنجی جذب اتمی (AAS)، اسپکتروفوتومتری و آلیز عنصری با تکنیک انرژی پرتو ایکس (EDX) به منظور ارزیابی خواص زیست فعالی نانوپودر فورستریت استفاده شد. از میکروسکوپ الکترونی روپیشی (SEM) به منظور ارزیابی مورفوLOژی سلول‌های کشت شده در سطح نانوسرامیک فورستریت استفاده شد. نتایج نشان داد که بدون حضور عامل فلوئوردار، فاز خالص فورستریت با اندازه دانه ۵۶ نانومتر و اندازه ذرات حدود ۲۵-۴۰ نانومتر بعد از ۱۰ ساعت آلیاژ سازی مکانیکی و یک ساعت عملیات حرارتی در ۱۲۰۰ درجه سانتی گراد، حاصل شده است. در اثر حضور عامل فلوئوردار، فورستریت خالص با اندازه دانه ۲۸ نانومتر بعد از ۵ ساعت آلیاژ سازی مکانیکی و یک ساعت عملیات حرارتی در ۹۰۰ درجه سانتی گراد تهیه شد. همچنین با اجرای فرایند سل-ژل، نانوپودر فورستریت با اندازه دانه حدود ۲۰-۳۵ نانومتر و اندازه ذرات ۱۰-۱۷ نانومتر با استفاده از نسبت مولی ساکارز به منیزیم معادل ۴ به ۱ در دمای ۸۰۰ درجه سانتی گراد و به مدت ۲ ساعت حاصل شد. افزایش میزان ساکارز و یا کاهش آن، موجب افزایش دمای تشکیل فورستریت کاملاً خالص شد. نتایج آزمون غوطه‌وری در محلول شیشه سازی شده بدن حاکی از آن بود که نانوپودر فورستریت برخلاف فورستریت میکرونی قابلیت تشکیل آپاتیت را در محلول شیشه سازی شده بدن دارد که نشان دهنده زیست فعالی آن است. نتایج آزمون کشت سلول، نشان دهنده تاثیر عدم سمیت نانوپودر فورستریت بر روی سلول‌ها بود. در غلظت‌های پایین فورستریت، علاوه بر عدم سمیت سلولی، رفتار تشویق به رشد سلولی نیز مشاهده شد. نتایج آزمون چسبندگی سلولی بر سطح بیوسرامیک فورستریت نانوساختار نیز نشان دهنده تاثیر عدم سمیت نانوپودر فورستریت بر روی سلول‌ها بود. قطعه چگال فورستریت 98.1 ± 0.22 درصد چگالی تئوری) از نانوپودر فورستریت تهیه شده به روش آلیاژ سازی مکانیکی، با اندازه دانه ۷۰-۶۵ نانومتر با استفاده از فرایند تف جوشی دو مرحله‌ای تهیه شد. همچنین قطعه چگال فورستریت 98.6 ± 0.18 درصد چگالی تئوری) از نانوپودر فورستریت تهیه شده به روش سل-ژل، با اندازه دانه ۴۵-۳۰ نانومتر با استفاده از فرایند تف جوشی دو مرحله‌ای تهیه شد. با توجه به زیست فعالی و زیست سازگاری نانوپودر فورستریت، پودر و قطعه چگال نانومتری تهیه شده در این پژوهش می‌تواند در مصارفی مانند پر کردن عیوب استخوانی و ساخت کاشتی‌های ارتودنسی و دندانی تحت بار گذاری به کار رود.

کلمات کلیدی: فورستریت، نانوساختار، آلیاژ سازی مکانیکی، سل-ژل، زیست فعال.

فصل اول

مقدمه

۱-۱ - مقدمه

در طول چهار دهه گذشته، بیومواد گوناگونی توسعه یافته و با موفقیت به عنوان مواد پیوند استخوان به کار رفته‌اند. کاربرد وسیع سرامیک‌ها به عنوان مواد پیوند با استخوان به زیست سازگاری آن‌ها با محیط فیزیولوژیکی بدن مربوط می‌شود. سرامیک‌ها از عناصری تشکیل شده‌اند که در محیط فیزیولوژیکی بدن وجود دارد و یا برای بدن اثرسی ندارد [۱]. روند تماس بافت با کاشتنی به طور مستقیم مربوط به واکنش و پاسخ بافت در فصل مشترک کاشتنی است و از این نظر می‌توان کاشتنی‌های سرامیکی را به چهار گروه تقسیم کرد که عبارتند از: بیوسرامیک‌های زیست خنثی، بیوسرامیک‌های زیست فعال، بیوسرامیک‌های قابل جذب و بیوسرامیک‌های متخلخل [۱].

به ماده‌ای زیست فعال گفته می‌شود که پاسخ بیولوژیکی مخصوصی را در فصل مشترک خود با بافت نشان می‌دهد که نتیجه آن ایجاد پیوند بین بافت و ماده است. یک ماده زیست فعال واکنش شیمیایی در بدن انجام می‌دهد اما این واکنش‌ها در سطح آن‌ها است و واکنش‌های سطحی منجر به پیوند با بافت در فصل مشترک می‌شود. پیوند تشکیل شده در سطح همانند نوعی از فصل مشترک است که هنگام ترمیم بافت‌های طبیعی توسط خود آن‌ها تشکیل می‌شود [۲].

سرامیک‌های زیست فعال موجود مانند شیشه‌های زیست فعال، هیدروکسی آپاتیت و شیشه سرامیک آپاتیت ولاستونیت A/W حاوی هیدروکسی آپاتیت و یا ترکیباتی مانند CaO و P_2O_5 هستند. بنابراین به نظر می‌رسد که

بیوماد بایستی حاوی چنین ترکیبات باشند تا قابلیت تشکیل آپاتیت و بنابراین پیوند با استخوان را داشته باشند. بررسی قابلیت تشکیل آپاتیت در مواد با ترکیبات مختلف در محلول شبیه سازی شده بدن نشان می‌دهد که حضور ترکیبات CaO و P_2O_5 شرط اصلی برای تشکیل آپاتیت نیست. این موضوع در ترکیبات شیشه‌ای سیستم‌های مختلف مانند؛ $\text{K}_2\text{O}-\text{SiO}_2-\text{TiO}_2-\text{Na}_2\text{O}-\text{CaO}-\text{SiO}_2$ و $\text{CaO}-\text{SiO}_2-\text{TiO}_2-\text{Na}_2\text{O}-\text{CaO}-\text{SiO}_2$ اثبات شده است[۳].

اگر چه هیدروکسی آپاتیت به عنوان شبیه ترین ماده به بخش معنی استخوان سال‌ها به عنوان ماده اصلی در پیوند استخوان مطرح بوده و خواص زیستی مطلوبی دارد ولی چقزمگی شکست پایین و خواص مکانیکی ضعیف آن، استفاده از آن را در کاربردهای ارتوپدی و به خصوص کاشتنی‌های تحت بار محدود کرده است. به همین دلیل استفاده از مواد جایگزین با خواص مکانیکی بهتر و زیست سازگاری مناسب می‌تواند تا حدودی مشکلات را برطرف سازد[۶-۴].

در سال ۲۰۰۷ میلادی سرامیک فورستریت با ترکیب شیمیایی Mg_2SiO_4 به عنوان یک بیوسرامیک معرفی شد. نتایج نشان داد که سرامیک فورستریت میکرونی قابلیت زیست سازگاری دارد. مقایسه خواص مکانیکی فورستریت با هیدروکسی آپاتیت نشان می‌دهد که فورستریت خواص مکانیکی بهتری نسبت به هیدروکسی آپاتیت دارد و بنابراین، در صورتی که از نظر زیست سازگاری بتواند خواصی در حد هیدروکسی آپاتیت داشته باشد می‌تواند در مواردی مثل کاشتنی‌های تحت بار، کاربرد داشته باشد. بر اساس آزمون‌های تعیین سمیت که بر روی این سرامیک انجام شده است، نتایج نشان می‌دهد که فورستریت هیچگونه اثر سمی بر روی سلول‌های استخوان ساز ندارد[۷]. با وجود این، نتایج آزمون زیست فعالی بر روی سرامیک فورستریت درشت دانه نشان داده که سرامیک فورستریت در محلول بدن کاملاً پایدار بوده و قابلیت تشکیل آپاتیت را ندارد. تغییرات وزنی سرامیک و نحوه تغییرات یون‌های محلول شبیه سازی شده بدن هم موید این مطلب می‌باشد که سرامیک فورستریت علی رغم زیست سازگاری با بدن، زیست فعال نیست[۸].

وجود خواص بهتر مواد نانومتری نسبت به مواد مشابه میکرونی، متخصصان بیوماد را برآن داشت تا در ساخت مواد زیستی-پزشکی هم از چنین ویژگی‌هایی استفاده نمایند. به طور کلی، عملکرد سلول‌های استخوان ساز روی سرامیک‌های نانوساختار افزایش محسوسی می‌یابد. در مقایسه با بیوسرامیک‌های سنتی، در مورد آلومینا، تیتانیا و هیدروکسی آپاتیت نانومتری، افزایش تکثیر سلول‌های استخوان ساز، تشکیل فسفات‌های قلیایی و رسوب مواد حاوی کلسیم مشاهده شد[۹-۱۵]. بر اساس نتایج مطالعات بر روی سایر نانوسرامیک‌ها در مقایسه با سرامیک‌های سنتی، فورستریت نانوساختار در مقایسه با فورستریت میکرونی به دلیل دارا بودن تفاوت در خواصی چون اندازه دانه، اندازه تخلخل، خیس شوندگی، انرژی سطحی و ... می‌تواند واکنش‌هایی نظیر جذب سلولی را در تقابل با پروتئین‌ها و سلول‌های استخوان ساز افزایش داده و طول عمر بیشتری را برای کاشتنی تضمین نماید. از طرفی با توجه به خواص سطحی بهبود یافته در نانوسرامیک فورستریت به دلیل نسبت سطح به حجم بالاتر و امکان واکنش پذیری بیشتر با محیط اطراف به دلیل انرژی سطحی بالاتر، انتظار می‌رود که نانوذرات فورستریت خواص زیست فعالی بهتری را در تماس با محلول شبیه سازی شده بدن نشان دهد.

به طور کلی برای ساخت فورستریت روش‌های متعدد تر و خشک وجود دارد. از متداولترین شیوه‌های تولید فورستریت به روش حالت خشک، واکنش مستقیم بین اکسیدهای منیزیم و سیلیسیم در محدوده دمایی بالاتر از ۱۵۲۵ درجه سانتی گراد است[۱۶]. از دیگر روش‌های حالت خشک، فرایند آلیاژسازی مکانیکی است که به طور محدود

برای ساخت فورستریت به کار رفته است. از واکنش‌های شیمی تر برای تولید فورستریت می‌توان به روش‌های رسوب دهی، خشک کردن به روش پاشش و سل-ژل اشاره کرد[۱۷].

آلیاژ سازی مکانیکی یکی از فرایندهایی است که در ساخت فورستریت اغلب برای توزیع یکنواخت مواد اولیه در یکدیگر و در زمان‌های کمتر از یک ساعت انجام می‌شود. این روش به دلیل مکانیزم‌های حاکم بر آن منجر به همگن سازی محصول نهایی، کاهش اندازه دانه‌ها و احتمالاً واکنش‌های شیمیایی در حین فرایند می‌شود. از دیگر ویژگی‌های این روش کاهش دمای عملیات حرارتی بعدی و تجهیزات ارزان قیمت و ساده است.

از فرایندهای دیگر ساخت فورستریت، روش سل-ژل است. این روش قادر به کنترل ترکیب و ساختار در سطح اتمی است. در این فرایند مواد اولیه ابتدا یک محلول معلق (سل) تولید کرده در نهایت به یک ژل لزج و مواد جامد تبدیل می‌شود. در طی این فرایند، مواد اولیه فلزی ابتدا هیدرولیز شده و سپس فرایند با واکنش‌های تراکم و پلیمریزاسیون ادامه می‌یابد[۱۸]. به دلیل امکان‌پذیری کنترل دقیق پارامترها، این فرایند روشی مناسب برای تولید پودر فورستریت با خلوص بسیار بالا است. با وجود این، سرعت هیدرولیز متفاوت پیش‌سازهای منیزیم و سیلیسیم در حین فرایند سل-ژل سبب غیریکنواختی محصول نهایی می‌شود که نتیجه آن افزایش دمای تشکیل فورستریت به منظور حذف ناخالصی‌ها است[۱۹]. به منظور توزیع یکنواخت یون‌های منیزیم در زمینه، می‌توان علاوه بر پیش‌سازهای اصلی، از پیش‌سازهای پلیمری مانند ساکارز و پلی وینیل الکل نیز در طول فرایند استفاده کرد. ساکارز نقش چندگانه‌ای در فرایند سل-ژل بازی می‌کند. از یک طرف یک زمینه پلیمری ایجاد می‌کند که سبب توزیع یکنواخت یون‌ها در این شبکه می‌شود و از طرف دیگر، ضمن عملیات کلسینه کردن با ایجاد حجم بالایی از گاز سبب می‌شود که ذراتی با کمترین میزان کلوخه‌ای شدن و کوچکترین اندازه ذرات ایجاد شود[۲۰-۲۵].

امروزه شرکت‌های بسیاری در دنیا، اقدام به تولید پودرهای نانوکریستال به صورت تجاری می‌کنند. ارزیابی خواص فیزیکی، مکانیکی و کاربرد صنعتی مواد نانوکریستال، نیاز به تولید پودر در مقیاس صنعتی و همچنین به کارگیری روش‌های مفید برای تولید قطعه از پودر تولیدی دارد. به جز برخی روش‌ها نظیر رسوب الکتریکی، در سایر فرایندها محصول نهایی پودر است. اگرچه کلیه فرایندهای متالورژی پودر که برای تولید قطعه استفاده می‌شوند می‌توانند برای مواد نانوکریستال نیز بکار گرفته شوند اما اجرای موقوفیت آمیز تهیه قطعات چگال نانوکریستال کار آسانی نیست. زیرا در عین آن که بایستی محصولی متراکم و عاری از تخلخل ایجاد کرد، بایستی از رشد دانه در حین فرایند تف جوشی جلوگیری شود.

پدیده رشد دانه در حین فرایند تف جوشی، مهمترین مساله برای مواد نانو و ریزدانه است. مواد ریزدانه، همواره پایداری دانه‌ای خود را تا یک دمای ثابتی حفظ می‌کند و به دنبال آن، رشد دانه قابل توجهی در آن‌ها رخ می‌دهد. فرایند رشد دانه عموماً در مراحل انتهایی فرایند تف جوشی رخ می‌دهد[۲۶]. فرایندهای متفاوتی به منظور کاهش دما و زمان تف جوشی وجود دارد. فرایندهای پرس گرم و تف جوشی پلاسمایی جرقه‌ای سبب می‌شوند که با کاهش دما و زمان عملیات متراکم سازی از رشد دانه جلوگیری کنند. اگرچه این فرایندها روش‌های مناسبی برای جلوگیری از رشد دانه هستند ولی هزینه‌های بالای تجهیزات مانع از کاربردهای صنعتی این دسته از فرایندها می‌گردد[۲۷]. تف جوشی دو مرحله‌ای یکی از روش‌های موثر برای متوقف کردن رشد دانه است که عموماً در مرحله نهایی فرایند پخت رخ می‌دهد. در فرایندهای دو مرحله‌ای، نمونه ابتدا تا دمای اولیه بالا گرم شده و سپس در دماهای پایین‌تر در

مدت زمان‌های مختلف تحت تف جوشی قرار می‌گیرد تا ساختاری با فشردگی مناسب ایجاد شود. در حین مرحله دوم، چگالی بھبود می‌یابد بدون آن که رشد دانه‌ای رخ دهد. دمای بالای حرارت‌دهی و به دنبال آن تثیت ساختاری با استفاده از سریع سرد نمودن تا یک دمای ثابت، سبب می‌شود که رشد دانه کاهش و یا متوقف شده ولی فرایند فشرده‌سازی متوقف نشود.[۲۸]

هدف از پژوهش حاضر تهیه نانوپودر فورستریت با استفاده از روش‌های آلیاژ سازی مکانیکی و سل-ژل و مشخصه-یابی آن برای رسیدن به شرایط بهینه است. خواص زیست فعالی نانوپودر فورستریت از طریق غوطه‌وری در محلول شبیه سازی شده بدن ارزیابی شده و به منظور ارزیابی اثر سمیت نانوپودر فورستریت بر سلول‌های استخوانی، آزمون کشت سلول انجمام شد. همچنین ساخت قطعه چگال فورستریت با استفاده از فرایند تف جوشی دو مرحله‌ای انجام شد.

پودر نانومتری فورستریت بدست آمده در این پژوهش در صورت دارا بودن خاصیت زیست سازگاری و زیست فعالی مناسب، می‌تواند به عنوان یک بیوسرامیک مناسب در کاربردهای زیستی پزشکی استفاده شد. همچنین قطعات فورستریت نانوساختار تهیه شده می‌توانند در کاربردهای تکه‌ای برای کاشتنی ارتوپدی و دندانی تحت بار استفاده شد.

فصل دوم

مبانی علمی و مروایی بر پژوهش‌ها

۱-۲-پیوند با استخوان

قرن‌ها پیش، هنگامی که اعضا و یا اندام‌های بدن بر اثر بیماری و یا آسیب، کاربری خود را از دست می‌دادند، پزشک آن را از بدن بیمار خارج می‌کرد. اگرچه این روش سبب بهبود چشمگیری در وضعیت سلامتی بیمار می‌شد ولی بهبود کامل بیماری به ندرت اتفاق می‌افتد [۲۹]. در چهل سال گذشته تحولات عظیم در مراقبت‌های پزشکی منجر به جایگزین سازی موفق اعضا و اندام شده است. در حال حاضر دو روش برای جایگزینی اندام و اعضای آسیب دیده وجود دارد: ۱) انتقال^۱، ۲) کاشت^۲.

در روش انتقال، بعد از خارج سازی عضو و یا اندام بیمار، بافت سالم از بخش اعطای‌کننده به بخش آسیب دیده منتقل می‌شود. بخش اعطای‌کننده می‌تواند خود بیمار^۳، سایر موجودات^۴ و یا یک انسان اعطای‌کننده^۵ باشد. در روش کاشت، برای جایگزین سازی بافت از انواع مواد ساخته شده توسط بشر تحت عنوان بیومواد یا مواد زیستی - پزشکی استفاده می‌شود [۲۹ و ۳۰]. بیوماده (ماده زیستی - پزشکی) یک ماده غیر زنده و مصنوعی است که برای جایگزین سازی یا تعویض بخشی از بدن انسان یا موجود زنده یا به منظور کار کردن در تماس نزدیک با بافت زنده استفاده می‌شود [۳۱]. روش جراحی که در آن از مواد مصنوعی برای پیوند بافت استخوان استفاده می‌شود با عنوان

¹ -Transplantation

² -Implantation

³ -Autograft

⁴ -Heterograft

⁵ -Homograft

پیوند استخوان مصنوعی^۱ شناخته می‌شود. از جمله مزایای این روش می‌توان به؛ در دسترس بودن، هزینه پایین‌تر، تمیز و سترون بودن و کاهش بیماری‌های ناخواسته اشاره کرد که همگی از مهمترین محدودیت‌های روش انتقال محسوب می‌شوند. همچنین روش پیوند استخوان مصنوعی، فقدان اعضای پیوندی طبیعی را تا حدودی مرتفع می‌سازد[۳۲]. انجام پیوند استخوان مصنوعی، به طور گسترده در جراحی ارتوپدی، جراحی پلاستیک، جراحی فک و صورت و جراحی دندان استفاده می‌شود. پیوند استخوان فواصل نواقص استخوانی را پر کرده و تشکیل بافت استخوانی را ترویج می‌کند. ماده پیوندی علاوه بر جایگزینی استخوان از دست رفته باید به تولید مجدد بافت استخوان توسط بدن انسان کمک نماید. با این روش، ترمیم استخوان در زمان کوتاه‌تری انجام شده و استخوان جدید تشکیل شده، ناحیه نقص را به وسیله اتصال دادن ماده پیوندی و استخوان میزبان استحکام می‌بخشد[۳۲].

۲-۱-۱- پیوند همبند با استخوان

در صورتی که ماده جایگزین استخوان آسیب دیده ضمن پیوند با استخوان سبب رشد آن در فصل مشترک ماده پیوندی-استخوان شود، ماده همبند با استخوان^۲ نامیده می‌شود[۳۳]. هیدروکسی آپاتیت و کلارزن بهترین مثال برای چنین پیوندی هستند. مهمترین نقش پیوند همبند با استخوان ایجاد چارچوبی برای بافت میزبان است تا روی آن، بافت استخوانی جدید را تشکیل دهد. هیدروکسی آپاتیت توانایی منحصر به فردی در ایجاد پیوند با استخوان طبیعی دارد و این پیوند بیوشیمیایی بر همکنش استخوان میزبان و بافت همبندی را تسريع می‌کند. اگر چه هیدروکسی آپاتیت ماده بسیار عالی برای پیوند استخوان است، ولی استفاده از آن در کاربردهای ارتوپدی و به خصوص کاشتنی‌های تحت بار به دلیل چقرمگی شکست ضعیف آن، محدود شده است. چقرمگی شکست هیدروکسی آپاتیت حدود $1,0 \text{ Mpa.m}^{1/2}$ است و در مقایسه با استخوان طبیعی ($2-12 \text{ Mpa.m}^{1/2}$) بسیار کمتر است. در نتیجه این ماده در کاربردهای ارتوپدی با بارگذاری کم، مانند پرکننده نواقص استخوانی، پوشش روی کاشتنی‌ها و رهایش دارو استفاده می‌شود[۳۰]. برای رسیدن به ترکیبات مناسب برای کاشتنی‌های تحت بار با قابلیت زیست سازگاری مشابه با هیدروکسی آپاتیت و خواص مکانیکی مطلوبتر، تحقیقات زیادی در حال انجام است.

۲-۱-۲- مواد پیوند استخوان

در طول چهار دهه گذشته، بیومواد گوناگونی توسعه یافته و با موقیت به عنوان مواد پیوند استخوان به کار رفته‌اند. توسعه بیومواد در پیوند استخوان در جدول ۱-۲ نشان داده شده است. برای جایگزینی استخوان و مفاصل با پروتزها، تکه‌ها، قطعات و ... از بیومواد فلزی، بیوسرامیک‌ها، بسپارها(پلیمرها) و کامپوزیت آن‌ها استفاده می‌شود. در اکثر موارد، فلزات و سرامیک‌ها در بافت‌های سخت به کار می‌روند در حالی که بسپارها (پلیمرها) در بافت‌های نرم استفاده می‌شوند. کامپوزیت‌ها به طور گسترده در هر دو کاربرد، استفاده می‌شود. در جدول ۲-۲ مقایسه‌ای بین ویژگی‌های گروه‌های مختلف انجام شده است[۲].

جدول ۲-۱: مقایسه ویژگی‌های بیومواد مصرفی در پیوند استخوان[۳۳-۳۵].

بیومواد	مزایا	معایب	کاربرد
---------	-------	-------	--------

^۱- Synthetic bone grafting

^۲- Oseocomductive

صفحات شکسته بندی، کاشتني های تحت بار، سیم ارتودنسی دندان	خوردگی در محیط فیزیولوژیکی، ضرب کشسانی بالا، چگالی بالا، غیر زیست فعل، غیر قابل جذب	قوی، انعطاف پذیر، مقاوم به سایش، سهولت ساخت	فلزات
پیچ استخوان، داریسته های مهندسی بافت، سیستم رهایش دارو	استحکام بسیار کم، ضرب کشسانی کم، غیر زیست فعل، خروج ذرات سمی در اثر اضطراب	سهولت ساخت، انعطاف پذیر، قابلیت ارتجاعی، قابل اصلاح سازی سطحی	پلیمرها
مفصل ران، پر کننده استخوان، پوشش روی کاشتني ها، مهندسی بافت	استحکام کششی کم، ساخت دشوار، چقرمگی کم، غیر قابل ارتجاع	زیست سازگاری بالا، مقاوم به سایش، زیست فعلی، قابل جذب	سرامیک ها
پیوند استخوان، داریست مهندسی بافت، رهایش دارو	گسترده وسیعی از خواص بر اساس نوع روش تولید	خواص مکانیکی بالا، قوی، تنوع ساخت، قابلیت اطمینان بالا	کامپوزیت ها

جدول ۲-۲: مقایسه خواص مکانیکی بیوماده واستخوان [۲].

بیوماده/استخوان	استحکام فشاری (MPa)	استحکام کششی (MPa)	ضریب کشسانی (GPa)	چقرمگی شکست (MPa m ^{1/2})
هیدروکسی آپاتیت	۹-۴۰۰	۵۰	۸۰-۱۲۰	۰,۶-۱
تری کلسیم فسفات	۴۵۰-۶۵۰	۴۰-۱۲۰	۹۰-۱۲۰	۱/۲
شیشه زیست فعل	۸۰۰-۱۲۰۰	۲۰-۳۵۰	۴۰-۱۴۰	۲
آلومینا	۳۰۰۰-۵۰۰۰	۲۷۰-۵۰۰	۳۸۰-۴۱۰	۳-۶
تیتانیم	۲۵۰-۶۰۰	۳۰۰-۷۴۰	۱۱۷	۶۰
استخوان متراکم	۱۰۰-۲۳۰	۵۰-۱۵۰	۷-۳۰	۲-۱۲
استخوان اسفنجی	۲-۱۲	۱۰-۲۰	۰,۰۵-۰,۵	-

۲-۲-پاسخ بافت در برابر کاشتنی

تنها موادی که به طور کامل با بدن انسان مطابقت دارد، ترکیباتی هستند که به وسیله خود بدن انسان ساخته می شود.^۱ هر ماده دیگری که در بدن انسان وارد شود، بدن آن را به عنوان بیگانه شناخته و بر اساس نوع ماده، واکنش هایی را در برابر آن انجام می دهد[۳۵]. چهار نوع پاسخ در فصل مشترک بافت-کاشتنی می تواند رخداد؛ اگر واکنش کاشتنی - بافت سمیتزا باشد، موجب مرگ سلول های اطراف بافت می شود و یا مواد شیمیایی آزاد می - کند که با محلول بدن به نقاط مختلف رفته و سبب ضایعات سیستمی در بیمار می شود. یکی از دلایل توجه به سرامیک ها، عدم سمیت آن ها است.

اگر پاسخ بافت در برابر کاشتنی از نظر بیولوژیکی تقریباً خنثی باشد، بافت یک پوسته رشته ای (کپسول فیروزه) غیر چسبنده در اطراف کاشتنی تشکیل می دهد. این پاسخ، یکی از عمومی ترین پاسخ های بافت در برابر کاشتنی است. ایجاد بافت رشته ای لیفی در اطراف کاشتنی توسط بدن، یک مکانیزم دفاعی است و با گذشت زمان می تواند منجر به پوشیده شدن و محصور شدن کاشتنی با بافت رشته ای شود.

¹-Autogenous

هنگامی که کاشتنی زیست فعال باشد، پیوندی در فصل مشترک کاشتنی - بافت پدید می‌آید و پیوند تشکیل شده در سطح، از جابجایی و حرکت بین دو ماده جلوگیری می‌کند. این نوع فصل مشترک نیاز به ماده‌ای دارد که نرخ فعالیت شیمیایی کنترل شده‌ای داشته باشد.

وقتی نرخ تغییر فصل مشترک زیست فعال به اندازه کافی سریع باشد ماده کاشتنی حل شده و یا جذب می‌شود و توسط بافت اطراف جایگزین می‌شود. پس یک کاشتنی قابل جذب باید ترکیب خاصی داشته باشد تا بتواند توسط مایعات بدن تجزیه شیمیایی شود یا توسط سلول‌های استخوان خوار^۱ حل شود [۳۶].

۲- بیوسرامیک‌ها

طی چهل سال گذشته با توسعه و گسترش طراحی و ساخت سرامیک‌ها برای درمان بیماری‌ها، بازسازی صدمات وارد به بدن و ترمیم اعضای سایش یافته بر اثر حرکت، انقلابی در استفاده و کاربرد سرامیک‌ها به منظور بهبود کیفی عمر بشر به وقوع پیوست. سرامیک‌هایی که به این منظور استفاده می‌شوند بیوسرامیک نامیده می‌شوند [۲]. بسیاری از کاربردهای کلینیکی بیوسرامیک‌ها، مربوط به بازسازی سیستم اسکلت بدن، اتصالات، استخوان و دندان است. سرامیک‌ها همچنین برای جایگزینی قسمت‌هایی از سیستم قلب و گردش خون به خصوص دریچه‌های قلبی مصرف می‌شوند. همچنین ترکیب‌های خاصی از شیشه‌ها برای درمان غده‌ها بکار برد می‌شوند [۳۷ و ۳۸].

کاربرد وسیع سرامیک‌ها به عنوان مواد پیوند با استخوان به زیست سازگاری^۲ آن‌ها با محیط فیزیولوژیکی بدن مربوط می‌شود. سرامیک‌ها از عناصری تشکیل شده‌اند که در محیط فیزیولوژیکی بدن وجود دارند (مانند کلسیم، پتاسیم، سدیم و...) و یا برای بدن اثر سمی ندارند (مانند زیرکونیم و تیتانیم) [۳۶]. گروهی از بیوسرامیک‌ها در محیط فیزیولوژیکی خنثی بوده در حالی که مابقی، در بدن واکنش‌های قابل کنترلی انجام می‌دهند. از جمله دیگر مزایای سرامیک‌ها استحکام فشاری عالی، مقاومت به سایش بالا، ضریب اصطکاک کم، خیس شوندگی خوب و قابلیت پولیش کاری بالای آن‌ها است [۳۵].

بیوسرامیک‌ها در انواع شکل‌ها با فازهای مختلف تولید می‌شوند و عملکرد متفاوتی در ترمیم بدن ارایه می‌کنند. در برخی از کاربردها، بیوسرامیک به شکل ماده‌ای تکه‌ای^۳ با شکل ویژه مصرف می‌شود که به آن کاشتنی، عضو مصنوعی^۴ و یا اندام مصنوعی^۵ گفته می‌شود. بیوسرامیک‌ها همچنین برای پرکردن فضا و جای خالی بکار می‌روند در حالی که فرایندهای طبیعی عمل را حفظ می‌کنند. بیوسرامیک‌ها در شرایط دیگر به صورت پوشش بر روی یک زیرلایه، یا به صورت فاز ثانویه در یک کامپوزیت مورد استفاده قرار می‌گیرند تا خواص هر دو ماده تلفیق شود و ماده جدیدی با خواص مکانیکی بالاتر و خواص شیمیایی - زیستی بهتر فراهم شود [۳۷].

کاشتنی‌های بیوسرامیکی را براساس پاسخ بافت در فصل مشترک با کاشتنی می‌توان به چهار گروه تقسیم کرد. اگر کاشتنی تقریباً خنثی باشد پیوندی با استخوان برقرار نمی‌سازد (مثل آلومینا و زیرکونیا)، اگر کاشتنی متخلخل باشد (مثل پوشش هیدروکسی آپاتیت متخلخل بر روی فلز کاشتنی) ضمن رشد بافت به داخل حفره‌ها، سبب ایجاد یک پیوند مکانیکی و تثیت بیولوژیکی می‌شود. کاشتنی زیست فعال (مثل بایوآکتیو گلاس یا شیشه - سرامیک زیست

¹-Macrophages

²-Biocompatibility

³-Bulk

⁴-Prostheses

⁵-Prostheses device

فعال) با بافت پیوندی تشکیل می‌دهد که منجر به تثیت زیست فعال می‌شود. کاشتنی قابل جذب (مثل تری کلسیم فسفات) می‌تواند جذب بافت شود و در ادامه کار با بافت جایگزین گردد [۲۹].

۳-۱- بیوسرامیک زیست فعال

ماده زیست فعال به ماده‌ای گفته می‌شود که پاسخ بیولوژیکی مخصوصی را در فصل مشترک خود با بافت نشان می‌دهند که نتیجه آن ایجاد پیوند بین بافت و ماده است [۲]. مفهوم کلی تثیت زیست فعال حد وسط مابین رفتار قابل جذب مجدد و زیست خشی است. یک ماده زیست فعال واکنش شیمیایی در بدن انجام می‌دهد، اما این واکنش‌ها در سطح آن‌ها است و واکنش‌های سطحی منجر به پیوند با بافت در فصل مشترک می‌شود. پیوند تشکیل شده در سطح همانند نوعی از فصل مشترک است که هنگام ترمیم بافت‌های طبیعی توسط خود آن‌ها تشکیل می‌شود.

هیچ ماده زیست فعالی وجود ندارد که برای تمام کاربردها مناسب باشد. تطابق و سازگاری شکل، فازها و خواص یک کاشتنی زیست فعال با آهنگ ایجاد پیوند و عملکرد آن در بدن ضروری است. یکی از ویژگی‌های مهم تمام کاشتنی‌های زیست فعال، تشکیل یک لایه از هیدروکسی کربنات آپاتیت^۱ در سطح آن‌ها با غوطه‌وری در محیط بیولوژیک است. این فاز از نظر ترکیب شیمیایی و ساختار شیبه به فاز معدنی استخوان است. لایه هیدروکسی آپاتیت به صورت گندله‌هایی بس بلورین رشد می‌کنند [۱].

۳-۲- گروه‌های زیست فعالی

مواد زیست فعالی که برای جایگزین سازی و یا باز تولید بافت استفاده می‌شوند، باید سرعت انحلال کنترل شده‌ای داشته باشند. اگر سرعت انحلال خیلی زیاد باشد، غلظت یون‌های آزاد شده بیشتر از مقداری خواهد بود که برای پیوند با استخوان مورد نیاز است و اگر سرعت انحلال خیلی آرام باشد، غلظت یون‌ها آنقدر پایین خواهد بود که شرایط برای پیوند با استخوان فراهم نمی‌شود [۳۹]. مقایسه بین ترکیبات بیوسرامیکی نشان می‌دهد که سرامیک‌های زیست فعال را می‌توان از طریق اندازه گیری سرعت ایجاد پیوند با استخوان تقسیم‌بندی کرد [۴۰ و ۴۱].

سرعت ایجاد پیوند بین بافت و کاشتنی، به عنوان درجه زیست فعالی شناخته می‌شود. پروفسور هنچ^۲، اندیس زیست فعالی را به صورت زیر تعریف کرد:

$$I_B = 100/t_{0.5} \quad (1-2)$$

که در آن، $t_{0.5}$ زمانی است که نیمی از سطح کاشتنی با بافت اتصال پیدا کرده است. نتایج نشان می‌دهد که کاشتنی‌های زیست فعال با اندیس متوسط نمی‌توانند یک پیوند قوی با بافت نرم برقرار کنند [۳۷].

ویلر^۳ و همکارانش [۴۲ و ۴۳] نشان دادند که برای زیست فعالی دو گروه وجود دارد. مواد زیست فعال گروه A و گروه B. مواد زیست فعال گروه A قابلیت همبندی با بافت و باز تولید استخوان را دارند. در این ترکیبات با افزایش فعالیت سلول‌های استخوان ساز در سطح، تکثیر^۴ آن‌ها افزایش می‌یابد. در ترکیبات زیست فعال گروه A، انحلال یون‌هایی مانند فسفر، کلسیم، سیلیسیم، سدیم و... سبب افزایش تمایز^۵ (فرایندی که در آن سلول‌های جوان و نابالغ

¹-Carbonate Hydroxy Apatite

²-Hench

³-Wheeler

⁴-Proliferation

⁵-Cell differentiation

تخصیص یافته شده و ویژگی‌های عملکردی مخصوصی را کسب می‌کنند). و تقسیم فیزیکی سلول‌های پایه استخوان ساز^۱ شده که در ادامه منجر به باز تولید استخوان می‌شود.

ترکیبات زیست فعال گروه B تنها قابلیت همبندی با استخوان را دارند. فقط گروه محدودی از ترکیب‌های شیشه‌های زیست فعال (حاوی کمتر از ۵۵ درصد SiO_2 ، اندیس زیست فعالی بالایی از خود نشان می‌دهند. قابلیت پیوند با بافت در بیوسرامیک‌های مختلف در جدول ۲-۳ مقایسه شده است[۴۲].

جدول ۲-۳: اندیس زیست فعالی (I_B) مواد کاشتنی [۴۲].

پیوند با بافت فرم	پیوند با استخوان	گروه زیست فعالی	I_B	بیوماده
بلی	بلی	A	۱۲.۵	شیشه زیست فعال
بلی	بلی	A	۱۰.۵	شیشه زیست فعال
خیر	بلی	B	۶.۰	شیشه سرامیک زیست فعال A/W
خیر	بلی	B	۵.۶	شیشه سرامیک سرویتال
خیر	بلی	B	۳.۱	هیدروکسی آپاتیت
خیر	خیر	.	.	آلومینا

۴-۲- ترکیبات پایه سیلیکاتی به عنوان مواد پیوند استخوانی

استخوان و دندان، کامپوزیت‌های طبیعی هستند و هیدروکسی آپاتیت کربناتی مهمترین جزء بخش معدنی آن‌ها است. هیدروکسی آپاتیت ۶۵ درصد کل جرم استخوان را تشکیل می‌دهد. بقیه جرم استخوان را ماده آلی و آب تشکیل داده است. بخش عمدۀ ماده آلی استخوان، کلاژن است.

هیدروکسی آپاتیت یک ترکیب غیراستوکیومتری است که می‌تواند عناصر جانشین را در شبکه خود پذیرد. بافت‌های استخوانی و دندانی جوانتر و غیربلوری تر با جذب یون‌های نظری Na^+ , K^+ , Cl^- , Si^{4+} , Mg^{2+} و ... عناصر مورد نیاز بدن انسان می‌توانند رشد آپاتیت‌ها را بیشتر ترویج کنند. حضور عناصر جانشینی در ساختار آپاتیت نقش مهمی در فعالیت بیولوژیکی استخوان از طریق تغییر در حلایت، شیمی سطح و مورفولوژی بازی می‌کند[۴۵].

یکی از مهمترین عناصر جانشینی در آپاتیت، سیلیسیم است. میزان سیلیسیم در سیستم‌های مختلف بدن پستانداران بسیار متفاوت است. به طوری که میزان سیلیسیم در حدود ۱ ppm در خون، ۱۰-۲۰ ppm در جگر، کلیه، ریه و ماهیچه‌ها، ۱۰۰ ppm در استخوان و رباط و ۲۰۰-۶۰۰ ppm در غضروف و دیگر بافت‌های اتصالی است[۴۶].

سیلیسیم اولین عنصر جانشین شناخته شده در استخوان بود. برای اولین بار کارلیسل^۲ تحقیقاتی را در زمینه اثرات کمبود سیلیسیم بر رشد و تکثیر استخوان، میزان حضور آن در استخوان و بافت‌های تماسی و تاثیر سیلیسیم در رشد سلول‌های استخوان ساز انجام داد. کارلیسل نشان داد که سیلیسیم (بیش از ۰.۵ درصد وزنی) در منطقه در حال رشد استخوان جوان موش، هنگامی که نسبت مولی کلسیم به فسفر حدود ۰.۷ است، قرار داشته و یکی از عناصر مهم در

¹-Osteoblast stem cells

²-Carlisle