

بررسی تأثیر زمان نگهداری بر ثبات ابعادی ماده قالب‌گیری هیدروکلوفید Extended-pour برگشت ناپذیر

دکتر رامین مشرف*, دکتر سعید نصوحیان^۱, دکتر معصومه صالحی^۲

چکیده

مقدمه: در برخی موارد به دلیل عدم دسترسی سریع به لابراتوار جهت ریختن قالب، لازم است از مواد قالب‌گیری استفاده شود که بتوانند ثبات ابعادی خود را در طول زمان حفظ کنند. هدف از این پژوهش، بررسی تأثیر زمان نگهداری قالب‌های آلریناتی بر دقت کستهای حاصل بود.

مواد و روش‌ها: در این بررسی تجربی-آزمایشگاهی با استفاده از یک مدل فلزی (شامل دو دای استوانه‌ای) و تری‌های اختصاصی اکریلی برای هر وقفه زمانی، پنج قالب از سه نوع آلرینات جدید [Hydrogum 5 (Zhermack), Elastic Cromo (Spofadental), Alginmax (Major)] تهیه شد و قالب‌ها به مدت ۰، ۲۴، ۴۸، ۷۲، ۱۲۰ ساعت در محیط مرطوب، نگهداری و سپس با گچ استون نو سه ریخته شدند. در هر کست پنج بعد با کولیس دیجیتالی با دقت ۰/۰۵ میلی‌متری اندازه‌گیری شد: ED (فاصله بین دو دای)، h_1 (ارتفاع دای کوچک)، h_2 (ارتفاع دای بزرگ)، D_1 (قطر دای کوچک) و D_2 (قطر دای بزرگ). نتایج با آزمون‌های آنالیز واریانس دو طرفه و Tukey ارزیابی شد ($\alpha = 0/05$).

یافته‌ها: ثبات ابعادی قالب‌های آلریناتی هم به مواد و هم به زمان وابسته بود ($p < 0/05$). اما اثر متقابل هر دو با هم معنی‌دار نبود ($p > 0/05$). بعد از ۲۴ ساعت از زمان نگهداری، تنها آلرینات Elastic cromo کاملاً در تمام ابعاد با مدل اصلی اختلاف معنی‌داری نداشت ($p > 0/05$). بعد از ۴۸ و ۷۲ ساعت تنها آلرینات Hydrogum5 کاملاً در تمام ابعاد با مدل اصلی اختلاف معنی‌داری نداشت ($p > 0/05$). بعد از ۱۲۰ ساعت در آلرینات Hydrogum5 تنها در ارتفاع دای بزرگ، اختلاف با مدل اصلی معنی‌دار بود ($p < 0/05$).

نتیجه‌گیری: نتایج این بررسی نشان داد که قالب‌های آلرینات Alginmax باید هر چه سریع‌تر ریخته شوند. قالب‌های آلرینات Elastic cromo می‌توانند بعد از ۲۴ ساعت ریخته شوند. بنابراین قالب هر سه نوع ماده قالب‌گیری قبل از ۱۲۰ ساعت تغییرات ابعادی قابل توجهی نداشتند، اما به عنوان استفاده ۵ روزه قابل اعتماد نیستند.

کلید واژه‌ها: مواد دندانی، دندان‌پزشکی، عوامل مربوط به زمان، آلرینات، مدل‌های دندانی، آزمایش‌های مواد.

* دانشیار، گروه بروت‌های دندان،
دانشکده دندان‌پزشکی و عضو مرکز
تحقیقات دندان‌پزشکی تراپی‌تزاد، دانشگاه
علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.
(مؤلف مسوول)

mosharraf@dnt.mui.ir

۱: استادیار، گروه بروت‌های دندان،
دانشکده دندان‌پزشکی و عضو مرکز
تحقیقات دندان‌پزشکی تراپی‌تزاد، دانشگاه
علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

۲: دندان‌پزشک، اصفهان، ایران.

این مقاله حاصل پایان‌نامه دکترای عمومی
دانشکده دندان‌پزشکی به شماره ۳۸۸۴۸۶ در
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان است.

این مقاله در تاریخ ۹۰/۲/۱۳ به دفتر مجله
رسیده در تاریخ ۹۰/۳/۱۰ اصلاح شده و
در تاریخ ۹۰/۴/۲۸ تأیید گردیده است.

مجله دانشکده دندان‌پزشکی اصفهان
۲۴۶ تا ۲۴۵، ۱۳۹، (۳)، ۷۲

مقدمه

افزایش یافته به نحوی که می‌توان قالب هیدروکلوفیدی را در محیط مرطوب، تا یک ساعت [۲۲]، دو ساعت [۲۳] و حتی تا چهار ساعت [۲۴] بدون تغییرات ابعادی قابل ملاحظه نگهداری کرد.

در یک بررسی به این نتیجه رسیدند که می‌توان از تغییرات ابعادی خطی و وزنی قالب‌های هیدروکلوفیدی حتی تا سه ساعت پس از قالب‌گیری (به شرط نگهداری در محیط مرطوب) چشمپوشی کرد [۲۵] و نیز میانگین ابعاد کستی که ده دقیقه بعد از قالب‌گیری تهیه شده، با کستی که ۲۴ ساعت بعد تهیه گردیده بود از نظر آماری تفاوتی نداشت [۲۶]. در مطالعه‌ای دو نوع آژینات به نام آژینوپلاست ۲۴ ساعت و هیدروگام، ۵ تا ۱۰ ساعت بعد از قالب‌گیری بدون تغییرات ابعادی قابل ملاحظه‌ای بودند [۲۷]. در دو نوع آژینات Extended-pour و آژینات معمولی، کست‌های تهیه شده بعد از ۵ روز، تفاوت آماری معنی‌داری با مدل استاندارد نداشتند [۲۸]. در بررسی عالی و همتی [۲۹] تغییرات ابعادی مواد قالب‌گیری هیدروکلوفید ایرانی و خارجی مقایسه گردید، اما تأثیر زمان و نوع محیط نگهداری بر آن‌ها بررسی نشد. در بررسی‌هایی که بر روی آژینات‌های ایرانی انجام شد، اثر مواد ضد عفونی کننده بر دقت ابعادی این مواد بررسی گردیده است، اما در این بررسی‌ها تأثیر زمان نگهداری مورد بررسی قرار نگرفته است [۳۰، ۳۲]. در بررسی مشرف و مختاری [۳۳] بر روی ثبات ابعادی آژینات ایرانی و خارجی، نگهداری قالب‌های آژینات در محیط مرطوب تا سقف ۳ ساعت از نظر کلینیکی قابل قبول بود.

از آن جا که در برخی موارد دسترسی سریع دندانپزشکان به لبراتوار جهت ریختن قالب امکان پذیر نمی‌باشد، لازم است از مواد قالب‌گیری استفاده شود که در مدت زمان نگهداری بیشتر بتوانند ثبات ابعادی خود را حفظ کنند. هدف از این پژوهش، بررسی ثبات ابعادی سه نوع آژینات Extended-pour زمان‌های مختلف ریخته می‌شوند.

مواد و روش‌ها

برای انجام پژوهش تجربی-آزمایشگاهی از یک مدل فولادی

در سال ۱۹۴۳ Schoonover و [۱] Dickson ماده قالب‌گیری آژینات را به دندانپزشکی معرفی کردند. ولی مواد قالب‌گیری با پایه آژینات از سال ۱۹۴۷ در دندانپزشکی استفاده شده‌اند [۲]. با آن که استفاده اولیه از آژینات به عنوان مواد قالب‌گیری با دقت بالا در پروتز ثابت بود [۲]؛ ولی امروزه در قالب‌های اولیه برای به دست آوردن یک مدل مقدماتی برای اهداف تشخیص، طرح درمان و برای ساخت پروتزهای موقت یا تری اختصاصی استفاده می‌شوند.

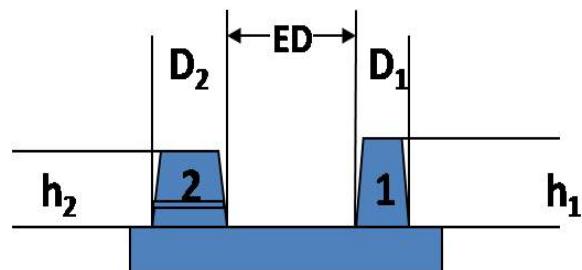
ثبت ابعادی ماده قالب‌گیری در دقت کست و موفقیت نهایی کار نقش مهمی دارد [۳]. پس از معرفی هیدروکلوفید برگشت‌پذیر توسط Sears [۴] و Skinner [۵] با بررسی ثبات ابعادی آن به این نتیجه رسیدند که قالب‌های هیدروکلوفیدی باید هرچه سریع‌تر ریخته شوند و با بررسی‌های بعدی تغییرات ابعادی تا حد ۰/۱ درصد را نسبت به مدل اصلی مجاز دانستند [۶-۸]. از آن زمان تاکنون استانداردهای مختلفی در مورد تغییرات ابعادی مجاز این مواد بیان شده است [۹-۱۳]. ISO ۱۵۶۳ که احتیاج‌ها را در مورد قالب‌گیری آژینات بررسی می‌کند، بیان کرد که هیچ اطلاعاتی در مورد ارزش تست‌های متداول‌زیکال موجود برای ارزیابی ثبات ابعادی مواد آژینات در دسترس نیست [۱۴]. با این وجود تحقیقاتی که در این زمینه انجام شده از جمله Smith و Hollenback [۱۰] میانگین تغییر ابعادی برابر ۰/۱۰ درصد را مجاز دانسته‌اند. Christensen [۱۳] استاندارد کلینیکی قابل قبول برای ریختگی‌های حاصل از قالب‌های مختلف را برابر ۷۴ میکرومتر برای تغییرات مارژینال و ۳۹ میکرومتر برای تغییرات اکلوزال عنوان کرده است. توصیه محققان بر اساس مطالعات اولیه این بود که برای حفظ دقت ابعادی، قالب هیدروکلوفید باید بلافالسله [۱۵] و یا حداقل طرف ۱۲ دقیقه [۱۶] ریخته شوند. برخی منابع نگهداری قالب در محیط مرطوب را نزدیک به یک ساعت [۱۷، ۱۸] و حتی تا ۲ ساعت (برای مقاصد تشخیصی) [۱۹] مجاز دانستند. تحقیقات جدید برای مواد قالب‌گیری مختلف نشان می‌دهد، مدت زمان ممکن برای نگهداری قالب‌ها رو به افزایش است [۲۰]. این مدت در مورد مواد هیدروکلوفیدی نیز

در نزدیکی قاعده یکی از این دای‌ها شیار ۷ شکلی شبیه اندرکات موجود در زیر خط تراش تعییه شده است. بر روی این صفحه تحتانی، دو میله برای حرکت عمودی قسمت دوم مدل شامل یک صفحه فولادی و یک تری قالب‌گیری فلزی متصل به آن) قرار دارد. به علت زیاد بودن تعداد نمونه‌ها و نیاز به نگهداری همزمان آن‌ها در فواصل زمانی مختلف، در پژوهش حاضر از تری فولادی و قسمت دوم مدل فلزی استفاده نشد و ۲۵ تری اختصاصی از جنس اکریل (Acropars, Marlic (Medical Inds, Tehran, Iran گردید. ابتدا در اطراف دای‌ها به وسیله ۳ لایه موم قرمز رنگ Polywax, Turkeli Chemicals Industry, Izmir, Turkey) یک فضای ۴-۵ میلی‌متری برای آژینات ایجاد شد. سپس از این مدل یک قالب پوتی (Speedex, Asia shimi (Teb CO, Tehran, Iran Moldana, Pars Dandan, Tehran, Iran) گردید و روی آن، تری‌های اختصاصی اکریلی خود ساخت‌شونده (Acropars, Iran) با سوراخ‌هایی به اندازه ۲ mm و فواصل ۵ mm تعییه شد، لبه‌های تری اختصاصی به صورت یک تکیه‌گاه (Stop) کاملاً بر روی صفحه تحتانی اطراف دای قرار گرفتند و مسیر نشت و برخاست را به یک مسیر محدود نمودند. به وسیله این تری‌های اختصاصی، ۷۵ قالب هیدروکلوبیدی ۲۵ برگشت‌ناپذیر از ۳ نوع آژینات Extended-pour (هر کدام عدد) Elastic cromo .Hydrogum5 و Alginomax طبق دستور کارخانه سازنده و در فواصل زمانی مختلف تهیه گردید (جدول ۱).

از جنس فولاد CK (نوعی فولاد ضد زنگ و مقاوم به سایش) و تقریباً مشابه با طرح صبوری [۳۴] استفاده شد. این وسیله از دو قسمت تشکیل شده است (شکل ۱). قسمت اول شامل یک صفحه فولادی با دو دای به شکل مخروط ناقص با مقطع گرد و شش درجه تقارب می‌باشد.



شکل ۱. مدل فلزی دو قسمتی



شکل ۲. نحوه اندازه‌گیری روی مدل اصلی و کست‌ها

جدول ۱. مواد مورد استفاده در این بررسی و خصوصیات کاربردی آن‌ها

نام ماده قالب‌گیری	نام کارخانه	شهر- کشور	زمان شدن	زمان سفت	زمان کارکرد	زمان اختلاط	میزان آب (میلی‌لیتر)	میزان بودر (گرم)
Hydrogum5	Zhermack	Badia Polesine- Italy	۱:۵۰	۱:۵۰	۱:۰۵	۳۰°	۳۰	۱۴
Alginmax	Major Dental Products SpA	Moncalieri- Italy	۲	۱:۲۰	۱:۲۰	۳۵°	۴۰	۱۹
Elastic cromo	Spofadental	Czech -Jičín Republic	۲:۳۰	۱:۰۵	۱:۰۵	۳۰°	۴۰	۱۸

استفاده شد. هر یک از ابعاد ۲ بار در زمان‌های متفاوت اندازه‌گیری گردید و میانگین این دو بار اندازه‌گیری برای بررسی نتایج مورد استفاده قرار گرفت. نتایج حاصل با کمک نرم‌افزار آماری SPSS Inc, Illnios, USA (SPSS) و آزمون تکمیلی آزمون آنالیز واریانس دو طرفه (ANOVA) و آزمون Tukey با در نظر گرفتن سطح معنی‌داری $0.05 < p \text{ value} < 0.05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

میانگین ابعاد مدل آزمایشگاهی و ابعاد کست‌های گچی حاصل از قالب‌های آژیناتی Extended-pour (جدول ۲) پس از اندازه‌گیری و استفاده از آزمون آماری آنالیز واریانس دو طرفه و آزمون تکمیلی Tukey مورد مقایسه قرار گرفت. ثبات ابعادی قالب آژینات هم به مواد و هم به زمان واپسی بود ($p \text{ value} < 0.05$)؛ اما اثر متقابل هر دو با هم معنی‌دار نبود ($p \text{ value} > 0.05$).

پس از اطمینان از سفت شدن آژینات، ترى از دای جدا گردید و پس از نگهداری در محیط مرطوب (یک دستمال کاغذی مرطوب در یک کیسه پلاستیکی در بسته) و در دمای اتاق پس از مدت ۰، ۲۴، ۴۸ و ۱۲۰ ساعت (بسته به گروه مورد بررسی) با گج استون نوع سه (Pars Dandan, Tehran, Iran) ریخته شد. گج استون با نسبت اختلاط توصیه شده مخلوط و در هر قالب به دقت ریخته شد و پس از طی ۴۵ دقیقه از ترى جدا گردید. به این ترتیب ۲۵ قالب از هر کدام از آژینات‌ها (برای هر وقفه زمانی ۵ قالب) و در مجموع ۷۵ قالب تهیه شد. در هر کست پنج بعد توسط کولیس دیجیتالی با دقت ۰.۰۱ میلی‌متر (Electronic digital caliper, Minota, Japan) (فاصله بین دو دای)، h_1 (ارتفاع دای کوچک)، h_2 (ارتفاع دای بزرگ)، D_1 (قطر دای کوچک) و D_2 (قطر دای بزرگ) (شکل ۲). برای اندازه‌گیری فاصله بین دو دای و قطر آن‌ها از دو سر اصلی و برای اندازه‌گیری ارتفاع دای‌ها از میله انتهایی کولیس

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار اندازه‌گیری ابعاد کست‌های حاصل از سه نوع آژینات مورد بررسی (بر حسب میلی‌متر) در زمان‌های ذکر شده (بر حسب ساعت)

D₂	D₁	h₂	h₁	ED	زمان	گروه
۹/۸۷	۷/۵۸	۹/۷۵	۹/۹۰	۳۱/۴۷		مدل اصلی
۱۰/۰۱ ± ۰۶	۷/۶۵ ± ۰۵	۹/۶۲ ± ۰۷	۹/۹۲ ± ۱۱	۳۱/۷۱ ± ۰۷	.	
۱۰/۰۲ ± ۰۵	۷/۸۲ ± ۰۸	۹/۵۰ ± ۰۷	۹/۷۴ ± ۱۱	۳۱/۸۷ ± ۰۷	۲۴	
۱۰/۱۲ ± ۰۵	۷/۸۱ ± ۰۷	۹/۵۲ ± ۱۰	۹/۶۸ ± ۰۸	۳۱/۹۴ ± ۰۶	۴۸	Alginmax
۱۰/۱۲ ± ۰۳	۷/۷۵ ± ۰۳	۹/۴۴ ± ۱۹	۹/۶۹ ± ۱۳	۳۱/۸۸ ± ۰۶	۷۲	
۱۰/۱۳ ± ۰۶	۷/۷۷ ± ۰۴	۹/۳۷ ± ۲۳	۹/۶۵ ± ۱۳	۳۱/۸۴ ± ۰۸	۱۲۰	
۱۰/۰۲ ± ۱۳	۷/۷۱ ± ۰۶	۹/۶۹ ± ۱۱	۹/۸۸ ± ۰۶	۳۱/۵۹ ± ۱۳	.	
۱۰/۱۰ ± ۰۸	۷/۷۴ ± ۰۵	۹/۴۹ ± ۲۳	۹/۷۹ ± ۲۱	۳۱/۸۳ ± ۰۹	۲۴	
۱۰/۰۹ ± ۰۸	۷/۷۱ ± ۰۷	۹/۵۳ ± ۱۸	۹/۷۸ ± ۱۱	۳۱/۷۷ ± ۱۲	۴۸	Hydrogum5
۱۰/۱۲ ± ۱۴	۷/۷۳ ± ۰۴	۹/۵۱ ± ۱۷	۹/۷۶ ± ۰۸	۳۱/۷۹ ± ۰۹	۷۲	
۱۰/۰۵ ± ۰۴	۷/۷۴ ± ۰۵	۹/۲۸ ± ۲۰	۹/۶۸ ± ۱۲	۳۱/۷۳ ± ۱۰	۱۲۰	
۱۰/۰۵ ± ۰۶	۷/۶۳ ± ۰۷	۹/۷۰ ± ۰۹	۹/۹۷ ± ۱۷	۳۱/۷۷ ± ۰۸	.	
۱۰/۱۷ ± ۰۶	۷/۶۹ ± ۰۸	۹/۵۶ ± ۰۸	۹/۷۶ ± ۱۸	۳۱/۸۳ ± ۰۸	۲۴	
۱۰/۱۲ ± ۱۵	۷/۷۴ ± ۰۹	۹/۳۶ ± ۱۵	۹/۳۶ ± ۰۶	۳۱/۸۲ ± ۱۳	۴۸	Elastic cromo
۱۰/۱۵ ± ۰۷	۷/۶۵ ± ۱۰	۹/۵۲ ± ۱۴	۹/۸۴ ± ۱۳	۳۱/۸۱ ± ۱۰	۷۲	
۱۰/۰۷ ± ۰۷	۷/۷۰ ± ۰۶	۹/۴۲ ± ۱۳	۹/۷۹ ± ۰۵	۳۱/۸۰ ± ۰۵	۱۲۰	

ED: فاصله دو دای h₁: ارتفاع دای کوچک h₂: ارتفاع دای بزرگ D₁: قطر دای کوچک D₂: قطر دای بزرگ

آلزینات Alginomax در اکثر ابعاد با مدل اصلی تفاوت معنی داری داشت ($p < 0.05$). (p value = .0/05).

در مقایسه بین گروهها به تفکیک زمان نگهداری، در هر زمان تفاوت معنی داری بین گروهها مشاهده نشد. به جز در زمان نگهداری ۴۸ ساعت که بین آلزینات Hydrogum5 و Elastic cromo در بعد h_1 (ارتفاع دای کوچک) تفاوت معنی دار بود ($p = 0.08$). (p value = .0/08).

بیشترین درصد تغییرات ابعادی ۲/۸ درصد در ماده ۱۲۰ ساعت بود، بیشترین درصد تغییرات ۲/۷ درصد در ماده ۱۲۰ ساعت (h_1) در بعد Elastic cromo در زمان ۴۸ ساعت بود و بیشترین درصد تغییرات ابعادی (۴/۲ درصد) در ماده Hydrogum5 در بعد h_2 (ارتفاع دای بزرگ) در زمان ۱۲۰ ساعت بود.

وقتی این قالب ها سریع ریخته شوند، هر سه آلزینات مورد آزمایش می توانند ابعاد مدل اصلی را بدون تفاوت معنی داری بازسازی کنند ($p > 0.05$). بعد از گذشت ۲۴ ساعت تنها آلزینات Elastic cromo در تمام ابعاد با مدل اصلی اختلاف معنی داری نداشت ($p > 0.05$). (p value = .0/05).

بعد از گذشت ۱۲۰ ساعت آلزینات Hydrogum5 تنها در بعد h_2 (ارتفاع دای بزرگ) اختلاف معنی داری با مدل اصلی داشت ($p = 0.01$) و بعد از گذشت ۱۲۰ ساعت آلزینات Elastic cromo نیز تنها در بعد h_2 (ارتفاع دای بزرگ) با مدل اصلی تفاوت معنی داری داشت ($p = 0.01$). (p value = .0/01).

بعد از گذشت زمان های نگهداری ۲۴، ۴۸، ۷۲ و ۱۲۰ ساعت بود.

جدول ۳. نتایج حاصل از مقایسه ابعاد کست ها در زمان های نگهداری مختلف

D ₂	D ₁	h_2	h_1	ED	زمان نگهداری (ساعت)	مواد قالب گیری
-	-	-	-	-	*	
*	*	-	-	*	*	
p value = .0/01	p value = .0/002	-	-	p value = .0/15	۲۴	
	*	-	*	*		
-	p value = .0/002	-	p value = .0/016	p value = .0/001	۴۸	Alginmax
-	-	-	*	*		
-	-	-	p value = .0/026	p value = .0/01	۷۲	
-	*	-	*	*		
-	p value = .0/03	-	p value = .0/007	-	۱۲۰	
-	-	-	-	-	*	
-	-	-	-	*	۲۴	
-	-	-	-	p value = .0/02	۴۸	Hydrogum5
-	-	-	-	-	۷۲	
-	*	-	-	-		
-	-	-	-	-	۱۲۰	
-	-	-	-	-	*	
-	-	-	-	-	۲۴	
-	-	-	-	-	۴۸	
-	*	*	*	*	۷۲	
-	-	p value = .0/01	-	-	۱۲۰	
-	-	-	-	-	*	
-	-	-	-	-	۲۴	
-	*	*	*	*	۴۸	Elastic cromo
-	-	p value = .0/03	p value = .0/001	-	۷۲	
-	-	-	-	-		
-	*	-	-	-	۱۲۰	
-	-	p value = .0/01	-	-		

ED: فاصله دو دای h_1 : ارتفاع دای کوچک h_2 : ارتفاع دای بزرگ D_1 : قطر دای کوچک D_2 : قطر دای بزرگ.
*: اندازه گیری هایی که از نظر آماری معنی داری هستند ($p < 0.05$). (p value = .0/05). -: اندازه گیری هایی که از نظر آماری معنی داری نیستند ($p > 0.05$). (p value = .0/05).

جدول ٤. نتایج حاصل از درصد تغییرات ابعادی

نوع آلتینات	ابعاد	درصد تغییرات ابعادی
ED	ED	۰/۷۲
h_1	h_1	۱/۳
h_2	h_2	۲/۷
Alginmax	D_1	۲/۵
	D_1	۱/۵۶
	D_2	۱/۸
	D_2	۱/۸
ED	h_1	۰/۴۴
	h_1	۱/۱
	h_2	۱/۸
Hydrogum	h_2	۴/۲
	D_1	۱/۹
	D_2	۲
ED	h_1	۰/۹۵
	h_1	۰/۹
	D_1	۲/۱
Elastic cromo	h_2	۱/۹
	D_1	۲/۸
	D_2	۱/۴
	h_1	۱/۱

(p value $\geq .05$) *

تکریب پودر به آب نیز ممکن است تا حدودی بر روی ثبات ابعادی این قالب‌ها تأثیر داشته باشد [۲۷]. دلیل دیگر برای تغییرات ابعادی، تبخیر آب از سطح قالب‌های آرژیناتی (سینزرسیس) است که ممکن است در طی فاصله زمانی بین قالب‌گیری و تهیه کست گچی اتفاق بیفتد و منجر به انقباض مواد هیدروکلوئید شود [۳۵]. در این بررسی، آنالیز اندازه‌گیری‌هایی که برای هر ماده آرژینات انجام شد هم نشان داد که ثبات ابعادی آرژینات‌های مورد بررسی با گذشت زمان نگهداری در برخی ابعاد تغییر می‌کند.

در بیشتر پژوهش‌ها برای بررسی ثبات ابعادی مواد، قالب‌ها از یک مدل ثابت با ابعاد مشخص تهیه می‌گردد [۳۶]. Eriksson و همکاران [۲۳] از یک صفحه نیم دایره محتوی شش دای تقریباً مشابه دهان بیمار و با تری آلومینیومی قالب گیری می‌نمودند. در

در هر سه ماده کمترین درصد تغییرات مربوطه به بعد ED
 (فاصله بین دو دای) بود و در هر سه ماده بیشترین درصد
 تغییرات مربوطه به بعد h_1 و h_2 (ارتفاع دایها) بود.

دحث

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که ثبات ابعادی قالب‌های آرژیناتی، به طور مستقیم به نوع ماده آرژینات استفاده شده بستگی دارد. نتایج متفاوت برای آرژینات‌های آزمایش شده در بررسی حاضر می‌تواند مربوط به تفاوت در ترکیب شیمیایی این آرژینات‌ها باشد. با این وجود، ادعا می‌شود که ثبات ابعادی مناسب مواد قالب‌گیری هیدروکلوبئیدی Extended-pour دلیل اضافه کردن ترکیبات گلیکول به آن‌ها باشد که ثبات ابعادی آن‌ها را با گذشت زمان افزایش می‌دهد [۱۷]. نسبت

در کستینگ ۱۱۷۴ دیسکرپانسی مارژینال و ۱۱۳۹ دیسکرپانسی اکلوزال مجاز شمرده شده است^[۱۳]. در پژوهش حاضر بیشترین تغییرات ابعادی موجود بین آژینات‌های مورد بررسی با مدل اصلی ۴/۲ درصد (آژینات هیدروگام در بعد h_2 در زمان نگهداری ۱۲۰ ساعت) بود که به طور مشخص این اختلاف در هر سه نوع آژینات در مورد ارتفاع نمونه‌ها به چشم می‌خورد. این میزان اختلاف با توجه به استانداردهای فوق از نظر کلینیکی قابل قبول نمی‌باشد.

در دهه اخیر مطالعه در زمینه ثبات ابعادی مواد قالب‌گیری در زمان‌های نگهداری مختلف انجام شده است. در تحقیق Marcinak و همکاران^[۳۷] روی مواد پلی‌سولفاید، پلی‌اتر و سیلیکون، افزایش زمان نگهداری باعث تغییرات ابعادی در قالب شد و این تغییر برای هیدروکلوفید آگار به صورت ایجاد کستی با ارتفاع دای بیشتر از حد مدل تا زمان نگهداری ۳۰ دقیقه بود.

Dahl و همکاران^[۳۸] قالب‌های آژیناتی را به مدت یک، سه و ۲۴ ساعت در محفظه مرتبط کننده نگهداری کردند و تغییرات ابعادی قالب‌ها تا سقف سه ساعت را ناچیز و تا سقف ۲۴ ساعت را بر اساس استاندارد Appleby، قابل قبول دانستند. Tieleman و Peters^[۲۴] قالب‌ها را به مدت ۱/۴، ۱/۲، ۲، ۳، ۴ و ۲۴ ساعت در محفظه مرتبط کننده نگهداری کردند و با در نظر گرفتن استاندارد Christensen، ثبات ابعادی قالب‌ها را قابل قبول دانستند. اما برای نگهداری قالب‌های آژیناتی سقف زمانی سه ساعت را توصیه کردند.

در مقایسه ابعاد کست‌ها با مدل اصلی، اختلاف معنی‌دار در بیشتر قالب‌های آژینات Alginmax در مدل اصلی مشاهده شد. در ماده Hydrogum5 تغییرات معنی‌دار کمتر بود و در زمان ۲۴ ساعته تنها در بعد ED تفاوت معنی‌دار (p value = ۰/۰۲) و در زمان ۱۲۰ ساعت نیز تنها در بعد h_2 تفاوت معنی‌دار بود (p value = ۰/۰۱). اما در بقیه زمان‌ها و بقیه ابعاد، تفاوت معنی‌دار نبود. تغییرات ابعادی در ماده Elastic cromo نیز تقریباً مشابه Hydrogum5 و کمتر از Alginmax بود. به طور کلی با گذشت زمان در هر سه ماده، فاصله بین دو دای (ED) زیاد شد ولی در مواد Hydrogum و Elastic cromo ارتفاع دای‌ها کم شد. در ماده Alginmax قطر دای‌های بزرگ با گذشت زمان زیاد شد و در هر سه ماده کمترین درصد تغییرات مربوط به ED (فاصله بین دو دای) و بیشترین درصد تغییرات در هر سه

پژوهش Schleier و همکاران^[۲۲] یک صفحه حاوی چهار محروط ناقص برای شبیه‌سازی به دندان‌های پایه به کار رفت و قالب‌گیری با یک تری فلزی انجام شد. در مطالعه Sedda و همکاران^[۲۷] از یک صفحه چهار گوش، محتوی چهار دای استوانه‌ای (که دای‌ها با زاویه ۶ درجه تیپر شده بودند) استفاده شد و قالب‌گیری با تری‌های آکریلی انجام شد. در پژوهش Craig و Johnson^[۲۰] یک مدل فلزی حاوی دو دای بود که نزدیک قاعده یکی از آن‌ها شیاری V شکل تعییه شده بود و قالب‌گیری با یک تری فلزی پیش‌ساخته انجام می‌شد. مشرف و مختاری^[۳۳] نیز از همین مدل ولی با کمک یک تری اختصاصی اکریلی استفاده نمودند. صبوری^[۳۴] یک مدل آزمایشگاهی دقیق برای بررسی مواد قالب‌گیری طراحی کرد که در پژوهش حاضر از همین مدل با اندک تغییراتی استفاده شد. در پژوهش حاضر از تری قالب‌گیری فلزی و قسمت دوم مدل فلزی استفاده نشد، به همین دلیل می‌توان گفت قالب‌گیری در این مطالعه به صورت غیر ماشینی یا Free-hand بود.

در فاصله قالب‌گیری تا ریختن کست‌های گچی، نیاز به یک محیط نگهداری (Storage media) مرتبط می‌باشد. در بررسی Skinner و همکاران^[۸] تعدادی از قالب‌ها در محفظه مرتبط کننده و تعدادی در دستمال کاغذی خیس نگهداری شدند و تفاوتی بین این دو محیط ملاحظه نگردید. Eriksson و همکاران^[۲۳] تا سقف دو ساعت از محفظه مرتبط کننده و برای وقفه‌های زمانی طولانی تر (۲۴ و ۹۶ ساعت) از کیسه پلاستیکی در بسته همراه با دستمال کاغذی مرتبط استفاده کردند. در بررسی حاضر قالب‌های آژیناتی در دستمال مرتبط پیچیده و در کیسه پلاستیکی در بسته نگهداری شدند. این شرایط مشابه با شرایطی است که بیشتر دندان‌بزشکان، قالب‌های آژیناتی را در آن نگهداری می‌کنند. در مطالعه صورت گرفته در بین سه نوع ماده آژینات تغییرات ابعادی مشابه نبود. در مورد تغییرات ابعادی (مجاز) قابل قبول، اختلاف نظر وجود دارد. Skinner و همکاران^[۸] تغییرات ابعادی ۰/۰ درصدی نسبت به نمونه اصلی را مجاز دانستند. Morrant و Lphericlر^[۹] تغییر ابعادی ۰/۲۷ درصد را برای آژینات از نظر کلینیکی قابل قبول دانستند. اما Hollenback و Smith^[۱۰] این میزان را در حد ۰/۱۰ درصد و Appleby و همکاران^[۳۶] در حد ۰/۲۲ درصد اعلام کردند. در استاندارد Christensen برای تغییر ابعادی مجاز

تری افزایش پیدا کند. عدم تشابه کامل مدل مورد استفاده با شرایط کلینیکی، از جمله محدودیت‌های دیگر این برسی است. همچنین در این مطالعه قالب‌ها ضد عفونی نشدند. با این وجود، اگر یک روش ضد عفونی مناسب استفاده شود، تأثیر ضد عفونی روی ثبات ابعادی قالب‌ها از نظر کلینیکی قابل چشم‌پوشی است [۴۱، ۴۲]. Taylor و همکاران [۴۱] دریافتند که در تعدادی موارد، ضد عفونی کردن قالب‌ها می‌تواند حتی اثر بهبودی در ثبات ابعادی داشته باشد. این محققان دریافتند که سینزرسیس اولیه ممکن است به وسیله جذب در حین ضد عفونی خشی شود.

نتیجه‌گیری

با در نظر گرفتن محدودیت‌های این بررسی می‌توان گفت قالب‌های گرفته شده با آژینات Alginmax باید هر چه سریع‌تر ریخته شوند. قالب‌های آژینات Elastic cromo می‌توانند بعد از ۲۴ ساعت ریخته شوند. اما قالب‌های آژینات Elastic cromo و Hydrogum5 بعد از ۱۲۰ ساعت تغییرات ابعادی قابل توجهی در ارتفاع دای‌ها از نظر کلینیکی نشان دادند. بنابراین بر اساس استانداردهای موجود، قالب هر سه نوع ماده قالب‌گیری مورد بررسی در محیط مرطوب قبل از ۱۲۰ ساعت تغییرات ابعادی قابل توجهی نداشتند، اما به عنوان استفاده ۵ روزه قابل اعتماد نیستند.

ماده مربوطه به ارتفاع دای‌ها بود. Ceyhan و همکاران [۳۹] این تغییرات را به دلیل انقباض ماده قالب‌گیری در طی فرایند پلیمریزاسیون به طرف نواحی دارای حجم بیشتر دانستند. آن‌ها بیان داشتند که توضیح و پیش‌بینی نحوه و جهت انقباض ماده قالب‌گیری بسیار دشوار است؛ اما با کاربرد چسب آژینات می‌توان جهت این انقباض را به طرف دیواره‌های تری کنترل کرد و نتایج ابعادی بهتری به دست آورد. البته در بررسی حاضر همانند برخی از مطالعات مشابه از چسب آژینات استفاده نشده است [۴۰]. در این دو بررسی نیز فاصله بین دای‌ها افزایش یافت اما در بررسی Ceyhan و همکاران [۳۹] ارتفاع دای‌ها بیشتر و در مطالعه شفا و همکاران [۴۰] همانند بررسی حاضر ارتفاع دای‌ها کمتر شد. نتایج متضاد در مورد ارتفاع دای‌ها می‌تواند به دلیل تفاوت در نوع مواد قالب‌گیری و روش مطالعه باشد. اگرچه افزایش قطر در این بررسی را به راحتی می‌توان با انقباض ماده قالب‌گیری به طرف دیواره‌های تری تفسیر کرد اما کاهش ارتفاع دای‌ها احتمالاً به دلایل دیگری اتفاق افتاده است.

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به روش قالب‌گیری در این مطالعه اشاره کرد که با تری‌های اکریلی و به صورت Free-hand صورت گرفت. این امر می‌تواند باعث شود مسیر نشت و برخاست یگانه نباشد و خطاهای ناشی از تکان خوردن

References

1. Schoonover IC, Dickson G. Preparation and characteristics of elastic dental impression compounds with an alginate base. J Am Dent Assoc 1943; 30(4): 565-9.
2. Hansson O, Eklund J. A historical review of hydrocolloids and an investigation of the dimensional accuracy of the new alginates for crown and bridge impressions when using stock trays. Swed Dent J 1984; 8(2): 81-95.
3. Sawyer HF, Sandrik JL, Neiman R. Accuracy of casts produced from alginate and hydrocolloid impression materials. J Am Dent Assoc 1976; 93(4): 806-8.
4. Sears AW. Hydrocolloid impression technique for inlays and fixed bridges. J Dent Assoc S Afr 1975; 30(1): 129.
5. Skinner EW, Kern WR. Colloidal impression materials. J Am Dent Asso 1938; 25: 578-84.
6. Skinner EW, Pomes CE. Dimensional stability of alginate impression materials. J Am Dent Assoc 1946; 33(12): 1253-61.
7. Skinner EW, Pomes CE. Alginate impression materials; technic for manipulation and criteria for selection. J Am Dent Assoc 1947; 35(4): 245-56.
8. Skinner EW, Cooper EN, Beck FE. Reversible and irreversible hydrocolloid impression materials. J Am Dent Assoc 1950; 40(2): 196-207.
9. Morrant GA, Lphericr GB. An investigation into methods for maintaining the dimensional stability of alginate impression materials. Br Dent J 1956; 100(1): 42-8.
10. Hollenback GM, Smith DD. A further study of the physical properties of elastic impression materials. J South Calif Dent Assoc 1965; 33: 32-6.
11. Rudd KD, Morrow RM, Bange AA. Accurate casts. J Prosthet Dent 1969; 21(5): 545-54.
12. Rudd KD, Morrow RM, Strunk RR. Accurate alginate impressions. J Prosthet Dent 1969; 22(3): 294-300.
13. Christensen GJ. Marginal fit of gold inlay castings. J Prosthet Dent 1966; 16(2): 297-305.

14. International Organization for Standardization. ISO 1563: Dental alginate impression material. 1999. Available from: URL: http://www.iso.org/iso/catalogue_detail.htm?csnumber=6157.
15. Hobo S, Whitsett LD, Jacobi R, Brackett SE, Shillingburg HT. Fundamentals of fixed prosthodontics. 3rd ed. Chicago: Quintessence Pub Co; 1997. p. 286.
16. Phoenix RD, Cagna DR, Defreest CF, Stewart KL. Stewart's clinical removable partial prosthodontics. 3rd ed. Chicago: Quintessence Pub Co; 2003. p. 222-30.
17. Craig RG, Powers JM, Wataha JC. Dental materials: properties and manipulation. 8th ed. St Louis: Mosby; 2004. p. 145-56.
18. Noort R. Introduction to dental materials. 2nd ed. Philadelphia: Elsevier Health Sciences; 2002. p. 120.
19. Craig R, Powers JM, Powers J. Restorative dental materials. 11th ed. Philadelphia: Mosby; 2001. p. 330-40.
20. Johnson GH, Craig RG. Accuracy of four types of rubber impression materials compared with time of pour and a repeat pour of models. *J Prosthet Dent* 1985; 53(4): 484-90.
21. Thongthammachat S, Moore BK, Barco MT, Hovijitra S, Brown DT, Andres CJ. Dimensional accuracy of dental casts: influence of tray material, impression material, and time. *J Prosthodont* 2002; 11(2): 98-108.
22. Schleier PE, Gardner FM, Nelson SK, Pashley DH. The effect of storage time on the accuracy and dimensional stability of reversible hydrocolloid impression material. *J Prosthet Dent* 2001; 86(3): 244-50.
23. Eriksson A, Ockert-Eriksson G, Lockowandt P. Accuracy of irreversible hydrocolloids (alginates) for fixed prosthodontics. A comparison between irreversible hydrocolloid, reversible hydrocolloid, and addition silicone for use in the syringe-tray technique. *Eur J Oral Sci* 1998; 106(2 Pt 1): 651-60.
24. Peters MC, Tieleman A. Accuracy and dimensional stability of a combined hydrocolloid impression system. *J Prosthet Dent* 1992; 67(6): 873-8.
25. Sofou A, Kotsiomiti E, Farmakis N, Kapari D. Weight and linear dimensional changes of reversible hydrocolloid duplicating materials: effect of storage and re-use. *Eur J Prosthodont Restor Dent* 1998; 6(2): 79-84.
26. Cohen BI, Pagnillo M, Deutsch AS, Musikant BL. Dimensional accuracy of three different alginate impression materials. *J Prosthodont* 1995; 4(3): 195-9.
27. Sedda M, Casarotto A, Raustia A, Borracchini A. Effect of storage time on the accuracy of casts made from different irreversible hydrocolloids. *J Contemp Dent Pract* 2008; 9(4): 59-66.
28. Imbery TA, Nehring J, Janus C, Moon PC. Accuracy and dimensional stability of extended-pour and conventional alginate impression materials. *J Am Dent Assoc* 2010; 141(1): 32-9.
29. Alaei F, Hemmati M. Comparison of dimensional instability of Iraninon Alginate with tow international standard Alginate. *Shaheed Beheshti University of Dental Journal* 1998; 32(9): 45-51.
30. Mosharraf R, Ebadian B, Khanlarpour A. A comparison on dimensional changes of two irreversible Hydrocolloid impression materials disinfected by immersion in Sodium Hypochlorite solution. *Journal of Islamic Dental Association of Iran* 2005; 14(4): 10-8.
31. Memarian M, Zare MR. The effect of sodium surface hypochlorite on irreversible hydrocolloid and their effeds on surface roughness and surface hardness of resultant gypsum casts. *Majallah-I-Dandanpizishki* 2002; 14(3): 85-98.
32. Memarian M, Zare M. The effed of sodium hypochlorite on irreversible hydrocolloid and thier effeds on dimmensional stability and detail reproducion of resultant gypsum casts. *Majallah-I-Dandanpizishki* 2002; 14(2): 70-81.
33. Mosharraf R, Mokhtari M. The effect of storage time on the accuracy and dimensional stability of two irreversible hydrocolloid impression materials. *The Journal of Islamic Dental Association of Iran* 2006; 18(2): 92-9.
34. Sabouri A. Evaluation of the carreut techniques of impression for their acciracy wsing a fabricated model. *Journal of Dental School Shahid Beheshti University of Medical Sciences* 2003; 21(1): 66-72.
35. Anusavice KJ. Phillips' science of dental materials. 11th ed. Philadelphia: Saunders; 2003. p. 206-43.
36. Appleby DC, Pameijer CH, Boffa J. The combined reversible hydrocolloid/irreversible hydrocolloid impression system. *J Prosthet Dent* 1980; 44(1): 27-35.
37. Marcinak CF, Young FA, Draughn RA, Flemming WR. Linear dimensional changes in elastic impression materials. *J Dent Res* 1980; 59(7): 1152-5.
38. Dahl BL, Dymbe B, Valderhaug J. Bonding properties and dimensional stability of hydrocolloid impression systems in fixed prosthodontics. *J Prosthet Dent* 1985; 53(6): 796-800.
39. Ceyhan JA, Johnson GH, Lepe X. The effect of tray selection, viscosity of impression material, and sequence of pour on the accuracy of dies made from dual-arch impressions. *J Prosthet Dent* 2003; 90(2): 143-9.
40. Shafa S, Zaree Z, Mosharraf R. The effects of custom tray material on the accuracy of master casts. *J Contemp Dent Pract* 2008; 9(6): 49-56.
41. Taylor RL, Wright PS, Maryan C. Disinfection procedures: their effect on the dimensional accuracy and surface quality of irreversible hydrocolloid impression materials and gypsum casts. *Dent Mater* 2002; 18(2): 103-10.
42. Lu JX, Zhang FM, Chen YM, Qian M. The effect of disinfection on dimension stability of impressions. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue* 2004; 13(4): 290-2.

Effect of storage time on dimensional stability of Extended-pour irreversible hydrocolloid impression material

Ramin Mosharraf*, Saeid Nosouhian, Masoomeh Salehi

Abstract

Introduction: When there is no immediate access to dental laboratory for pouring dental impressions, impression materials with dimensional stability over time should be used. The aim of this study was to evaluate the effect of storage time on dimensional stability of casts poured from alginate impressions.

Materials and Methods: In this experimental-laboratory study, a metal model containing two dies and acrylic impression trays were used to make five alginate impressions at each time interval using three different alginate brands [Hydrogum5 (Zhermack), Elastic Cromo (Spofadental), and Alginmax (Major)]. The impressions were kept in a humid environment for 0, 24, 48, 72, and 120 hours and then poured with Type III dental stone. Five dimensions were measured in each cast with a digital caliper: ED (distance between the two dies), H_1 (height of the smaller die), H_2 (height of the larger die), D_1 (diameter of the smaller die), D_2 (diameter of the larger die). The results were compared among groups with two-way ANOVA and a post hoc Tukey test ($\alpha = 0.05$).

Results: Dimensional stability of alginate impressions was dependent on both the material and time (p value < 0.05); however, their reciprocal interaction did not exhibit any significant relationship at the same interval (p value > 0.05). After 24 hours, dimensions of Elastic Cromo alginate only did not exhibit any statistically significant differences with the model (p value > 0.05). After 48 and 72 hours Hydrogum5 alginate only did not demonstrate any significant dimensional differences with the model (p value > 0.05). After 120 hours, Hydrogum5 alginate exhibited a significant difference with the model in H_2 dimension.

Conclusion: The results showed that Alginmax impressions must be poured immediately. Elastic Cromo impressions can be poured after 24 hours. The impression of these three kinds of impression materials did not exhibit any significant dimensional differences before 120 hours; however, they are not reliable for five-day usage.

Key words: Impression materials, Dental, Time factors, Alginates, Dental models, Materials testing.

Received: 3 May, 2011 **Accepted:** 19 Jul, 2011

Address: Associate Professor, Department of Prosthodontics, School of Dentistry and Torabinejad Dental Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Email: mosharraf@dnt.mui.ir

Journal of Isfahan Dental School 2011; 7(3): 246-255.