

(مقاله پژوهشی)

بررسی مقایسه ای دو طرح تراش شولدر و چمفر بر استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک ساخته شده با CAD-CAM

فرامرز زکوی^۱، الهام قنایر^۲، رقیه قاسمی^{۳*}، ماه مریخ^۳

چکیده

زمینه و هدف: استحکام و مقاومت به شکست رستوریشن های ثابت یکی از مهمترین موارد ارزیابی آنها می باشد که در طول عمر و کارایی رستوریشن تاثیر زیادی دارد. هدف از این مطالعه آزمایشگاهی ارزیابی اثر دو طرح تراش (شولدر و چمفر) بر استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک ساخته شده با CAD/CAM است.

روش بررسی: این مطالعه به وسیله کاربرد ۲۰ دای استینلس استیل (۱۰ نمونه شولدر و ۱۰ نمونه چمفر) با ۷mm ارتفاع، ۵ mm قطر و ۱۰ درجه تقارب دیواره های آگزینال در دو طرح ختم تراش چمفر ۵۰ درجه (۰/۸ میلی متر عمق) و شولدر ۹۰ درجه (۱ mm عمق) انجام شد. ۲۰ قالب پلی وینیل سایلوکسان گرفته شد و با گچ استون تایپ ۴ ریخته شد. ۲۰ کراون فلدسپاتیک (cerec blocs) پرمولر اول با CAD/CAM ساخته شد. هر کراون به دای استینلس استیل مربوط به خود با clearfil sa luting به کمک یک گیره تنظیم کننده نیرو سمان شد و به وسیله universal testing machine تحت تست فراکچر قرار گرفت.

یافته ها: میزان متوسط استحکام شکست برای فرم تراش مارچین چمفر ۹۹/۴۷ N \pm ۷۷۱/۴۰ و برای مارچین های شولدر ۱۲۹/۴۰ N \pm ۷۸۲/۳۰ بود. Student's t- test اختلاف آماری مشخصی بین دو گروه (sig=۰/۸۳۵) نشان نداد.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که طرح تراش مارژین کراون های فلدسپاتیک اثری بر استحکام شکستشان ندارد و انتخاب طرح فینیش لاین باید بر اساس شرایط کلینیکی دندان های ترمیم شده باشد.

واژه های کلیدی: طرح تراش چمفر - طرح تراش شولدر - میزان استحکام شکست.

۱-استادیار گروه ترمیمی و زیبایی.

۲- متخصص گروه ترمیمی و زیبایی.

۳-دستیار تخصصی گروه ترمیمی و زیبایی.

۳-۱ گروه ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.

*نویسنده مسؤل:

رقیه قاسمی؛ دانشکده دندانپزشکی،

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز،

اهواز، ایران.

تلفن: ۰۰۹۸۹۳۰۵۹۲۹۸۳۴

Email: nirvana_rgh@yahoo.com

اعلام قبولی: ۱۳۹۶/۵/۱

دریافت مقاله اصلاح شده: ۱۳۹۶/۱/۲۶

دریافت مقاله: ۱۳۹۵/۱۲/۱۵

مقدمه

CAD/CAM: در سال‌های اخیر، شاهد پیشرفت‌های چشمگیر در زمینه تکنولوژی کامپیوتری در دندانپزشکی بوده‌ایم. سیستم CAD/CAM که در آن CAD مخفف Computer aided design و CAM مخفف computer aided manufacturing می‌باشد، معرف سیستمی است که هم طراحی و هم ساخت رستوریشن را بوسیله کامپیوتر انجام می‌دهد (۱). این سیستم پیشرفته شامل اسکنر کامپیوتر و ماشین تراش می‌باشد که بعد از اسکن و طراحی، تراش به صورت اتوماتیک انجام می‌شود (۱). دندانپزشک قسمت بازسازی شده جدید را جایگزین قسمت از دست رفته سطح دندان می‌کند. در این تکنولوژی دندانپزشک قادر به قالبگیری دیجیتالی از دندان تراش خورده بیمار و ذخیره نمودن آن در حافظه کامپیوتر است. موارد کاربرد آن در ساخت و تحویل دقیق و بسیار سریع رستوریشن‌های مختلف از جمله کراون، ونیر، اینله، انله، بریج و ایمپلنت و وسایل ارتودنسی است (۲). مراحل انجام کار بدین صورت است که رستوریشن‌های CAD/CAM از بلوکهای جامد سرامیکی یا رزین کامپوزیت‌هایی که به طور بیسیک هم‌رنگ دندان هستند ساخته می‌شود. آلیاژهای فلزی هم ممکن است در این پروسه دیجیتالی به کار گرفته شود (۲). بعد از آماده سازی دندان توسط کلینیسین یک تصویر یا اسکن از دندان مورد نظر و بافت‌های اطراف گرفته می‌شود. این کار به وسیله یک دوربین ویژه که توانایی تصویر برداری با وضوح بالا را دارد انجام می‌شود. دوربین تصویر را در صدم ثانیه به طور هوشمندانه در بهترین زمان بدون نیاز به فشار دادن دکمه، به طور اتوماتیک بر می‌دارد که این تصویر قالبگیری دیجیتالی نامیده می‌شود که یافته‌های آن در کامپیوتر رسم شده، با تجزیه و تحلیل نرم‌افزاری تصویر مجازی از نواحی تراش خورده، رستوریشن انتخابی ما را ترسیم می‌کند. به این پروسه مهندسی معکوس گفته می‌شود (۳). این نرم افزار یک ماشین تراش را کنترل میکند و ماشین بر اساس فرمان نرم افزار بلوک

های سرامیکی و یا کامپوزیتی را به فرم از پیش تعیین شده تراش می‌دهد (۳).

از مزایای CAD/CAM می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- صرفه‌جویی در زمان
- قابل ذخیره بودن داده‌ها توسط کامپیوتر
- کنترل مرحله به مرحله مراحل کار
- از معایب آن می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:
- گران قیمت بودن دستگاه
- هزینه بالاتر برای بیمار
- وابسته بودن موفقیت رستوریشن نهایی به مهارت دندانپزشک (۳)

با توجه به اینکه در روش‌های مرسوم ساخت روکش، کارهای لابراتواری زمان زیادی را صرف می‌کند و نیاز به کارهای جنبی و وقت‌گیر مانند ساخت روکش موقت و چسباندن آن در هر ویزیت دارند، تکنیک CAD/CAM که تنها کمتر از چند دقیقه تا چند ساعت بطول می‌انجامد می‌تواند باعث صرفه‌جویی در وقت شود، علاوه بر این با حذف حداکثری دخالت دست و خطاهای انسانی، ممکن است کیفیت نهایی رستوریشن را نیز افزایش دهد (۲).

سیستم CAD/CAM به دو صورت **in - lab** (لابراتواری) و **in - office** (در مطب) موجود است؛ که تنها اختلاف آنها در روش اسکن کردن و ارائه مدل مجازی دندان می‌باشد که در نوع **in - office** این عمل بوسیله اسکنر نوری مستقیماً از دندان تراش خورده در دهان بیمار تهیه می‌شود. ولی در نوع **in-Lab** ابتدا به صورت مرسوم قالب گیری با تری از دهان بیمار تهیه می‌شود و جهت ادامه کار به لابراتوار CAD/CAM منتقل می‌گردد، که در لابراتوار ۲ روش وجود دارد:

روش اول: همان قالبی که از دهان بیمار خارج شده زیر اسکنر نوری قرار گرفته و پودر تیتانیوم طبق روش

امروزه چینی های فلدسپاتیک به نحوی بسیار نزدیک خصوصیات فلورستی و اپالوستی دندان های طبیعی را تقلید می کنند، این مواد شفاف بوده، رنگ ثابتی دارند، درخشنده بوده و ظاهری طبیعی نشان می دهند (۷).

استحکام شکست:

استرسی که در آن یک ماده دچار شکست می شود استحکام شکست یا استرس شکست نامیده می شود (۸). باید در هنگام آزمایش مواد، نیرو با سرعتی یکنواخت و یکسان وارد شود. همچنین باید تغییر شکل با سرعتی یکنواخت صورت پذیرد. یک دستگاه به نام **universal testing machine** می تواند مواد را در حالت های کشش، فشار و یا برش ارزیابی کند (۸). هدف اصلی: بررسی مقایسه ای دو طرح تراش شولدر و چمفر بر استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک ساخته شده با **cad-cam**

روش بررسی

با در نظر گرفتن اختلاف ۱۰۰ برای متوسط استحکام شکست دو طرح تراش و اطمینان ۹۹٪ و توان ۹۰٪ حجم نمونه برای هر گروه ۱۰ به دست آمده است.

$$M1-M2=100$$

$$1-\alpha = 99\% \quad \alpha = 0/01 \quad \beta = 90\%$$

در این مطالعه تجربی ۱۰ دای استینلس استیل یکسان با طرح تراش شولدر و ۱۰ دای استینلس استیل با طرح تراش چمفر ساخته شد. این عمل به کمک دستگاه **CNC Lathe, Hitrol CNC** (CNC, hyundai, korea) 18s انجام شد تا از یکسان بودن دای ها اطمینان حاصل شود.

این مطالعه به وسیله کاربرد ۲۰ دای استینلس استیل ساخته شده با دستگاه **CNC, hyundai, korea) CNC** 18s (lathe, hitrol) انجام شد.

دای های استینلس استیل با ارتفاع ۷ mm و قطر ۵ mm و تقارب آگزیالی ۱۰ درجه در دو طرح تراش چمفر ۵۰ درجه (با عمق ۰/۸ میلی متر) (شکل ۱ a) و

کارخانه روی آن پاشیده می شود تا وضوح اسکن را افزایش دهد.

روش دوم: ابتدا گچ قالب ریخته می شود سپس کست گچی در زیر اسکنر نوری قرار گرفته و اسکن می شود (۲).

در مطالعه حاضر، از سیستم **CAD/CAM** لابراتواری (**in - Lab**) استفاده شده و میزان استحکام شکست دو نوع تراش چمفر و شولدر ۹۰ درجه را در روکش های تمام سرامیکی فلدسپاتیک که بر روی دای فلزی ساخته شده اند مقایسه می شود.

پرسنل فلدسپاتیک:

چینی های دندانپزشکی، مواد دندانی نسبتاً بلوری اند (فلدسپار، سیلیکا، آلومینا) که در ماتریسی از شیشه منتشر شده است. ترمیم چینی از پودرهای سرامیک بسیار ریز دانه ای ساخته می شود که با آب مقطر یا مایعی مخصوص، اختلاط یافته، به شکل مطلوب حالت داده شد، سپس با حرارت دیدن ذوب شده، ماده ای شفاف و با ظاهری شبیه دندان ایجاد می نماید. امروزه برخی از چینی هایی که در لابراتوار دندانپزشکی ساخته می شوند، از طریق پخت چینی های دندانی روی دای های برگردان ایجاد می گردند. اما بیشتر، از طریق پرسینگ یا روش های **milling** ساخته می شوند (۴).

در مواردی که دندان زیرین تغییر رنگ ندارد، پرسنل های ترانسلسنت تر، زیبایی بهتری تامین می کنند اما در دندان های با تغییر رنگ یا ترمیم های فلزی، عوامل مختلفی از جمله افسیته سرامیک، ضخامت رستوریشن و شدت تغییر رنگ و رنگ سمان رزینی در پوشاندن تغییر رنگ ها موثرند (۵).

سرامیک های **machinable** با بیس فلدسپار تقریباً حاوی ۳۰٪ حجمی فلدسپار (**Na, KAlSi3O8**)، به عنوان فاز کریستالین اصلی هستند که در ماتریکس شیشه ای پراکنده شده است. استحکام خمشی آن در حد متوسط (**120MPa**) است (۶).

شولدر ۹۰ درجه (با عمق امیلی متر) (شکل b ۱) ساخته شدند و هر دای در بلوک آکریلی مانیت شد. (۱۲ و ۱۵ و ۱۸) (تصویر ۲)

قالب گیری از هر دای با ماده قالبگیری وینیل پلی سایلوکسان افزایشی (panasil, kettenbach GmbH, Eschenburg, germany) با یک تری قالب گیری دست ساز ساخته شد. سپس قالب ها با استون دندان (Die keen, heraeus type 4 kulzer, USA) بر اساس دستورالعمل کارخانه سازنده ریخته شد (۱۹).

۲۰ کراون پره مولر اول با $35 \mu\text{m}$ فضای سمان (۱۱ و ۱۰) از بلوک های سرامیکی فلدسپاتیک سینتر شده cereblocs, vita zahnfabrik, bad sakingen, Germany) با کاربرد تکنولوژی CAD/CAM (Inlab mc xl, Sirona, bensheim, Germany) (تصویر a, b ۳) ساخته شد. کراون ها به صورت چشمی ارزیابی شدند و مارجین هایی که به نظر غیر قابل قبول بودند کنار گذاشته شدند و کراون دیگری به جای آن ساخته شد (۱۱). کراون های فلدسپاتیک به دای های استینلس استیل سندبلاست شده مربوطه با کاربرد ادهزیو رزین (clearfil SA luting, kuraray, okayama, japan) بر طبق دستور کارخانه سازنده سمان شدند (تصویر a, b ۴). یک گیره دست ساز قابل تنظیم با یک نیروی عمودی (۵۰ N) برای سمان کردن به کار برده شد (۱۵) تا نتایج تحت تاثیر سایزهای متفاوت گپ قرار نگیرد (تصویر ۵).

سمان اضافی با کاربرد میکرو براش برداشته شد و نمونه ها به مدت ۲۰ ثانیه از ۴ طرف با کاربرد یک دستگاه لایت کیور Quartz Tungsten Halogen, bonart

شکل b ۱) ساخته شدند. شدت نور 470mw/cm^2 بود.

نمونه ها در یک universal testing machine (type kap-tc, zwick/roell, ulm, germany) تحت فشار قرار گرفتند. نیروی استاتیک فشاری در مرکز سطح اکلوزال در امتداد محور طولی دای با یک سر نیم کره به قطر ۴ mm و crosshead speed 0.5 mm/min به کار برده شده تا اینکه شکست اتفاق افتاد. (۱۰ و ۱۱ و ۱۵ و ۲۰) (تصویر a-d ۶) داده ها به طور اتوماتیک با کمک نرم افزار کامپیوتری (test xpert program, zwich, ulm, germany) ثبت شد و همچنین دیاگرام استرس / استرین نیز کامل شد. آنالیز آماری با کاربرد یک برنامه کامپیوتری (spss 14.0, spss inc, Chicago, IL) انجام شد و به وسیله آن میانگین، مینیمم و ماکزیمم میزان انحراف معیار محاسبه شد. داده ها به کمک آنالیز آماری Students t test در یک سطح معنی دار $p < 0.05$ آنالیز شدند.

تجزیه و تحلیل آماری:

به منظور بررسی داده ها از روش آنالیز آماری students Ttest استفاده شد. برای انجام این مطالعه از دای فولاد زنگ نزن استفاده شد و هیچ دندانی جهت پیشبرد این تحقیق کشیده نشد.

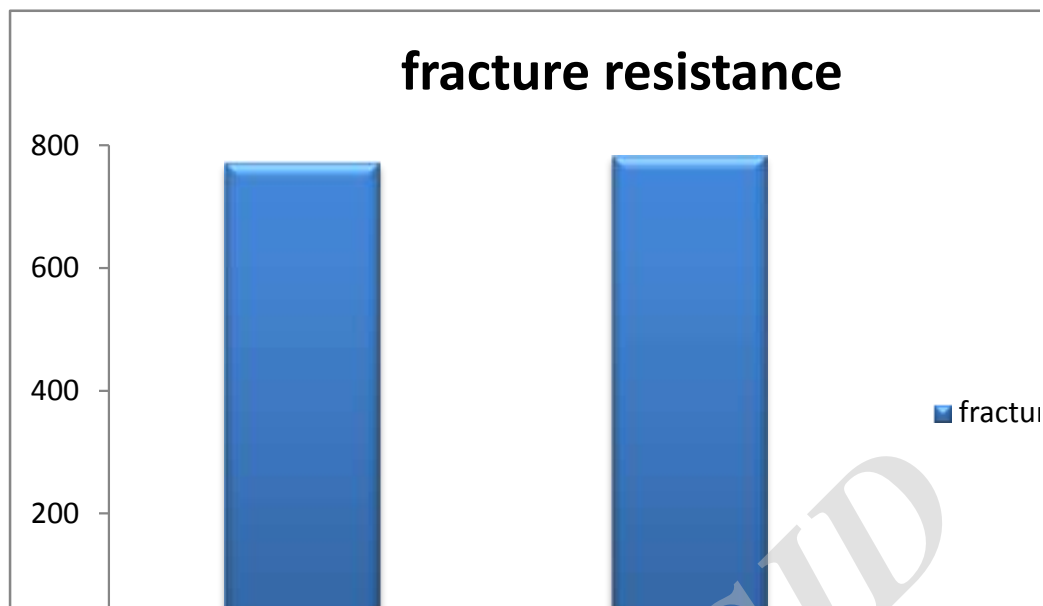
یافته ها

میانگین و انحراف معیار استحکام شکست برای مارجین چمفر 771.4000 ± 99.47 نیوتن و برای مارجین شولدر 782.3000 ± 129.40 نیوتن بود. (جدول ۱ و ۲) و گراف (۱)

جدول ۱: استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک در دو طرح تراش شولدر و چمفر

Group	N	Mean	Std.Deviation	Std.Error Mean
Chamfer fracture resistance	10	771.4000	99.47440	31.45657
Shoulder fracture resistance	10	782.3000	129.40638	40.92189

نمودار ۱: نمودار میله ای میانگین استحکام شکست مارجین شولدر و چمفر را نشان می دهد



این مطالعه با ضریب اطمینان ۹۵٪ انجام شد و student's t-test نشان داد که طرح فینیش لاین تاثیر مشخصی ($\text{sig}=0.835$) بر استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک ساخته شده با CAD CAM ندارد.

بحث

در یک مطالعه موافق با این مطالعه Bernal و همکارانش گزارش دادند که وقتی یک سمان رزینی و پروسه های باندینگ مربوطه به کار می رود اختلاف در فرم فینیش لاین تفاوت مشخصی در استحکام رستوریشن ایجاد نمی کند (۲۳).

Florian B و همکارانش در سال ۲۰۰۸ مطالعه ای در زمینه ی اثر طرح تراش بر استحکام شکست کوپینگ های زیر کونیایی با پنج طرح تراش مختلف انجام دادند. که در آن ۱۰ کوپینگ زیرکونیایی با ضخامت دیواره ۰/۴ برای هر نوع تراش ساخته شد بعد با GI سمان شدند و تحت نیروی فشاری قرار گرفتند تا بشکنند. نتایج اختلاف مشخصی در نیروی شکست گروه های آزمایشی نشان داد (۱۵). علت متفاوت بودن نتایج این مطالعه با نتایج مطالعه حاضر ممکن است به دلیل اختلاف در نوع عامل سمان کننده باشد که بجای سمان رزینی از GI استفاده شده است.

در این مطالعه آنالیز آماری نشان داد که طرح مارجین اثر مشخصی ($\text{sig}:0.835$) بر استحکام شکست کراون فلدسپاتیک ساخته شده با CAD/CAM ندارد.

-استحکام شکست کراون می تواند به وسیله سمان کردن، شرایط اعمال نیرو و ضریب کشسانی *دای ساپورت کننده تحت تاثیر قرار گیرد (۲۱ و ۱۵). در این مطالعه این موارد برای همه ی نمونه ها یکسان بود. ضریب کشسانی ماده ساپورت کننده ی کراون استحکام شکست کراون را تحت تاثیر قرار می دهد. به همین دلیل در این مطالعه دای استینلس استیل به کار رفت.

-در این مطالعه سمان رزینی برای سمان کردن به کار برده شد. بنابراین یک ساختار قوی در مارجین ایجاد می شود که استحکام در برابر شکست را افزایش می دهد (۲۲). کاربرد سمان رزینی و پروسه های مربوطه از قبیل اچینگ و سایلن زدن سطح داخلی رستوریشن می تواند ما را قادر به مقابله با اثرات ناشی از طرح های مختلف مارجین کند (۲۳).

که همه کراون ها با استفاده از گیره دست ساز قابل تنظیم با اعمال نیروی عمودی یکسان (۵۰ نیوتن) نشانده شده اند، ممکن است نتایج کمتر تحت تاثیر سایزهای متفاوت گپ قرار گیرد. در صورتیکه در بسیاری از مقالات کار شده مشابه در این زمینه، نشان دادن کراون ها با فشار انگشت و بدون اعمال نیرویی مشخص و یکسان انجام گرفته است.

نتیجه گیری

بنابراین با توجه به نتایج این مطالعه برای ایجاد یک عملکرد کلینیکی قابل قبول یک طرح مارچین محافظه کارانه تر نسبت به سایر طرح های مارچین که نیاز به ریداکشن بیشتری دارند توصیه می شود (۲۵).

*عامل کوپلینگ یک پل اینتر فاشیال ایجاد می کند که به شدت سرامیک را به ماتریکس رزینی متصل می کند.

با در نظر گرفتن محدودیت های این مطالعه طرح تراش هیچ اثری بر استحکام شکست کراون های فلدسپاتیک (cerec block) ساخته شده با CAD/CAM ندارد و انتخاب هر طرح تراش باید بر اساس شرایط کلینیکی دندان مورد نظر باشد. و برای ایجاد عملکرد کلینیکی بهتر یک طرح تراش محافظه کارانه تر نسبت به سایر طرح تراش ها که نیاز به ریداکشن بیشتری دارند به خصوص در دندان های اندو شده توصیه می شود.

قدردانی

نویسندگان مقاله بر خود لازم میدانند مراتب قدردانی و تشکر خود جهت راهنمایی و همکاری معاونت محترم پژوهشی دانشگاه جندی شاپور اهواز را اعلام نمایند. شماره ثبت این پایان نامه ۴۵ می باشد.

در مطالعه ی دیگری که توسط Jalalian E و همکارانش در سال ۲۰۱۱ انجام شد، اثر طرح تراش بر استحکام شکست کوپینگ های زیرکونیایی ساخته شده با CAD/CAM بررسی شد. در این مطالعه استحکام شکست مارچین های چمفر بیشتر از شولدر بود (۱۰). که ممکن است یکی از دلایل متفاوت بودن نتایج این مطالعه با مطالعه حاضر نیز استفاده از سمان GI به جای سمان رزینی باشد.

-از آنجا که عمق شولدر و چمفر به کار رفته در تراش دای ها بسیار نزدیک هم است، ممکن است این دو فرم تراش تفاوتی در استحکام شکست ایجاد نکنند. چنانچه تفاوت عمق تراش شولدر و چمفر افزایش می یافت ممکن بود این نتایج تغییر کند.

-از دلایل دیگر عدم تفاوت در استحکام شکست هر دو گروه ممکن است استفاده از تکنیک ساخت مشابه باشد. زیرا بلوک های مورد استفاده در CAD/CAM تحت شرایط ایده ال صنعتی ساخته می شوند و خواص فیزیکی آن ها بهینه سازی شده است. در نتیجه استحکام داخلی بالاتری نسبت به رستوریشن های ساخته شده در لابراتوار را مهیا می سازند (۲۶).

بر طبق یک مطالعه موافق با این مطالعه Akbar و همکارانش گزارش کردند که طرح فینیش لاین فاکتوری نیست که بتواند تطابق مارچینال رستوریشن را هنگامی که تکنیک پروسیسینگ مشابه به کار رفته است را تحت تاثیر قرار دهد (۲۴).

خشونت سطح سرامیک و کاربرد coupling * agent استحکام شکست بالاتری در مقایسه با رستوریشن های PFM ایجاد می کند (۲۷ و ۲۸ و ۲۹).

بنابراین استحکام شکست می تواند به وسیله ی تکنیک ساخت و نوع سمان چسباننده ی به کار رفته تحت تاثیر قرار گیرد (۳۰ و ۳۱).

-از دلایل احتمالی دیگر می توان به میزان اعمال نیروی یکسان حین نشان دادن کراون ها اشاره کرد. از آنجا

- 1-Karatasli O, Kursoglu P, Capa N. Comparison of the marginal fit of different coping materials & designs produced by CAM systems. *Dent Mater J* 2011; 26: 520-5.
- 2-Hyun-soon Pak, Jung-Suk Han. Influence of porcelain veneering on the marginal fit of Digident & Lava CAD/CAM zirconia ceramic crowns. *Adv Prosthodont J* 2010; 2:33-38.
- 3-Miyazaki T, Hotta Y, Kunii J, Kuriyama S, Tamaki Y. A review of dental CAD/CAM: current status and future perspectives from 20 years of experience. *Dent Mater J* 2009; 28(1):44-56.
- 4-www. Inlab. Com/ ecomaxl/ CEREC-BLOCK –Instructions. Pdf.
- 5-Shilingburg HT, Sther DA, Wilson EL, Cain JR, Mitchell DL, Blanco LJ et al. *Fundamentals Of Fixed Prosthodontics*; 2012.
- 6-Sakaguchi RL, Powers JM. *Craig's Restorative Dental Materials*. 13th ed. Philadelphia: Mosby; 2012.
- 7-Summit JB, Robbins JW, Hilton TJ, Schwartz RS. *Fundamentals of Operative Dentistry*. 3th ed. Chicago: Quintessence; 2006.
- 8-Sakaguchi RL, Powers JM. *Fundamental of materials science*. in, Dolan JJ (ed). *Craig's Restorative Dental Materials*, 13th ed. Philadelphia, Mosby, 2012; 33-81.
- 9-Aboushlib MN. Fatigue and fracture resistance of zirconia crown prepared with different finish line designs. *J prosthodont* 2012; 21(1):22-27.
- 10-E jalalian, B Atashkar, R Rostami. The effect of preparation design on the fracture resistance of zirconia crown copings (computer Associated design/computer Associated machine, CAD/CAM system). *J of dentistry* 2011; 8(3):123-129.
- 11-E Jalalian, R Rostami, B Atashkar. Comparison of chamfer and deep chamfer preparation designs on the fracture resistance of zirconia core restorations. *J of Dent Research, Dent Clinics, Dent Propects* 2011; 5(2):41-45.
- 12-Jallalian E, Aletaha Ns. The effect of two marginal designs (chamfer and shoulder) on the fracture resistance of all ceramic restorations, in ceram: an invitro study. *J prosthodont Res* 2011; 55(2):121-5.
- 13-Maghrabi AA, Ayad MF, Garcia-Godoy F. Relationship of margin design for fiber-reinforced composite crowns to compressive fracture resistance. *Jprosthodont* 2011; 20(5):355-60.
- 14-Salah M, Mahallawi O, Alla LK. Effect of different finish lines and technique of fabrication on the marginal adaptation and fracture resistance of al-ceramic crown coping. *Egyptian dental association* 2010; 56(3):1759.
- 15-Beuer F, Aggstaller H, Edelhoff D and Gernet W. Effect of preparation design on the fracture resistance of zirconia crown copings. *Dental materials J* 2008; 27(3):362-367.
- 16-Di Lorio D, Murmura G, Orsini S, scarano A. Effect of marginal design on the fracture resistance of pro-cera all ceram cores: an invitro study. *J contemp Dent pract* 2008; 19(2):1-8.
- 17-CHO L, choi J, Yiyipark Cj. Effect of finish line variants on marginal accuracy and fracture strength Of ceramic optimized polyer/fiber-reinforced composite crowns. *J prosthet dent* 2004; 91(6):554-60.
- 18-Gavelis JR, Mornecy JD, Riley ED and Sozio RB. The effect of various finish line preparation on the marginal seal and occlusal seat of full crown preparations. *J of Prosthet Dent* 1981; 45(2):138-145.
- 19-Komine F, Iwai T, Kabayashi K, Matsumura H. Marginal and internal adaptation of zirconium dioxide ceramic coping and crowns with Different finish line Design. *Dental Material J* 2007; 26(5):659-664.
- 20-Sundh A, Molin M, Sjogren G. fracture resistance of yttrium oxide partially-stabilized zirconia all-ceramic bridges after veneering and mechanical fatigue testing. *Dental material J* 2005; 21(5): 476-482.
- 21-Scherre SS, De Rijk WG. The fracture resistance of all ceramic crowns on supporting structures with different elastic moduli. *International J of prosthodont* 1993; 6(5):462-567.
- 22-Cho H-O, Kang D-W. Marginal fidelity and fracture strength of IPs- Empress Ceramic crown according to different cement types. *J of Korean Academy of Prosthodont* 2002; 40(6):545-560.
- 23-Bernal G, Maric Jones R, Brown DT et al. The effect of finish line form and luting agent and the breaking strength of dicor crowns. *International J of Prosthodont* 1993; 6(3):286-290.
- 24-Akbar JH, Patrie CS, Walker MP et al. marginal adaptation of cercer 3 CAD/CAM composite crowns using two differen finish line preparation designs. *J of Prosthodont* 2006; 15(3):155-163.
- 25-Quintas AF, Oliveria F, Bottino MA. vertical marginal discrepancy of ceramic coping, with different ceramic materials, finish lines, and luting agents: an in vitro evaluation. *Jl of Prosthet Dentistry* 2004; 92(3):250-257.
- 26-Mormann WH, Bindl A. The New creativity in ceramic restorations: dental CAD/CAM. *Quinte Ssence International* 1996; 27(12):821-828.
- 27-Kamada K, Yashida K, Atusa M. Effect of ceramic surface treatments on the bond of for resin luting agents to a ceramic material. *The J of prosthet Dent* 1998; 79(5):508-513.
- 28-Kao EC, Johnston WM. Fracture incidence on debonding of orthodontic brackets from porcelain veneer laminates. *The J of Prosthet Dent* 1991; 66(5):631-637.
- 29-Diaz-Arnold AM, Vargas MA, Haselton DR. Current status of luting agents for fixed prosthodontics. *The J of Prosthet Dent* 1999; 81(2):135-141.

- 30-Chen HY, Hickel R, Setcos JC and Kunzelmann KH. Effects of surface finish and fatigue testing on the fracture strength of CAD/CAM pressed- ceramic crowns. The J of Prosthet Dent 1999; 82(4):468-475.
- 31-Kelly JR. Clinically relevant approach to failure testing of all-ceramic restorations. The J of Prosthet Dent 1999; 81(6):652-661.

Archive of SID

Comparison of two Preparation Designs of Shoulder and Chamfer on the Fracture Resistance of Feldespatic Crown Made with CAD/CAM

Faramarz Zakavi ¹, Elham Ghanatir ², Rogheyeh Ghasemi ^{3*}, Mah merikh³

1-Assistant Professor of
Odontología Operativa.
2-Assistant Professor of
Odontología Operativa.
3-Resident of Odontología
Operativa.

1,2,3-Department of Operative and
Esthetic Dentistry, Dental School,
Ahvaz Jundishapur University of
Medical Sciences, Ahvaz, Iran.

*Corresponding author:
Rogheyeh Ghasemi; Department of
Operative and Esthetic Dentistry,
Dental School, Ahvaz Jundishapur
University of Medical Sciences,
Ahvaz, Iran.
Tel: +989305929834
Email: nirvana_rgh@yahoo.com

Abstract

Background and Objective: One of the most important evaluations of fixed restoration is their strength and resistance to fracture which has important role on their longevity and performance. The aim of this *in vitro* study was to evaluate the effect of two different preparation designs (shoulder and chamfer) on the fracture resistance of feldespatic crowns made with CAD/ CAM.

Materials and Methods: This study was undertaken using 20 machined stainless steel dies (10 samples for chamfer and 10 samples for shoulder) with 7 mm height, 5 mm diameter and 10° axial walls convergency in two finish line designs of 50° chamfer (0.8 mm depth) and 90° shoulder (1 mm depth). Twenty impressions were taken using a polyvinylsiloxane and poured with vacuum-mixed type 4 dental stone. Twenty first premolar feldespatic (cerec blocs) crowns were made with CAD/CAM. Each crown was cemented on its definitive stainless steel die with clearfil SA luting and underwent a fracture test with a universal testing machine.

Results: The mean value of fracture resistance for chamfer margins were 771.40 ± 99.47 N and for the shoulder margins were 782.30 ± 129.40 N. The student's t- test did not reveal a statistically significant different between two groups ($P=0.835$)

Conclusion: The results indicate that marginal design of the feldespatic crowns do not effect their fracture resistance and selection of finish line designs should be based on clinical condition of the restored tooth.

Key word: Shoulder preparation, Chamfer-plan, Layout-fracture strength.

►Please cite this paper as:

Zakavi F, Ghanatir E, Ghasemi R, Merikh MAh. Comparison of two Preparation Designs of Shoulder and Chamfer on the Fracture Resistance of Feldespatic Crown Made with CAD/CAM. Jundishapur Sci Med J 2017; 16(4):483-491.

Received: Mar 5, 2017

Revised: Apr 15, 2017

Accepted: July 23, 2017