

تأثیر دو نوع تراش در مقاومت به شکست پرسلن لامینیت و نیر در مقابل نیروهای متناوب

دکتر ابراهیم امین صالحی[†]- دکتر سید علی رجایی^{**}

*استادیار گروه آموزشی ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران پزشکی
**دانشجوی دندانپزشک

Title: Effect of two kinds of tooth preparation on fracture resistance of porcelain laminate veneer after exposure to cyclic loads

Authors: Aminsalehi E. Assistant Professor *, Rajaei A. Dentist

Address: *Department of Operative Dentistry, School of Dentistry, Islamic Azad University

Background and Aim: Because of stable aesthetic and minimum destructive technique, Porcelain laminate veneer has an important role in aesthetic dentistry. But main reason of failure in this treatment is restoration fracture. Therefore tooth preparation have an important role in fracture resistance of porcelain laminate veneer. The aim of this in vitro study was to evaluate the fracture resistance of porcelain laminate veneer dependent on tooth preparation after exposure to dynamic loading.

Materials and Methods: In this study, 30 caries free mandibular incisors were divided into 3 groups. First group (Control group) remained unprepared. In second group (Window preparation) facial surface was prepared with 0.3, 0.5, 0.7 mm in cervical, middle and incisal, respectively. In third group (Incisal lap preparation) the preparation was like second group and included 2 mm of incisal edge. 20 feldespatic ceramic veneer were bonded adhesively with dual-cure luting cement (Rely X). All specimens were subjected to cyclic mechanical loading (720000 cycles, 1.3Hz, 30N) and thermal cycling (5-55 C, dwell time 60seconds, 500 cycles). The specimens were exposed to Universal testing machine until failure occurred with a constant crosshead speed of 1mm/min.

Results: Five specimens of first group, one specimen of second group and two specimens of third group fractured during cyclic loading. The mean failure loads(MPa) after exposure to continues load were as follows: First group: 168/96 (561.01–1115.08), second group: 394.10 (248.92- 641.33) and third group: 273.47 (135.45 – 479.80). Data analysis was performed by ANOVA, LSD and chi Square test.

Conclusion: Significant difference between 3 groups were found. Fracture resistance of control group was significantly higher than other groups and window group preparation was significantly higher than incisal lap group. The samples were under the cyclic loads before they put under the continuous pressures of universal testing machine. It was clear that incisal lap preparation is more resistance against fatigue failure compared to window preparation.

Key Words: Porcelain laminate veneer; Fracture resistance; Cyclic loads

چکیده

زمینه و هدف: پرسلن لامینیت و نیر به چهت برداشت کم و زیبایی پایدار یکی از ترمیمهایی است که امروزه نقش مهمی در زمینه دندانپزشکی زیبایی پیدا کرده است. به چهت اینکه شکستگی یکی از عوامل مهم در لامینتهای پرسلن می‌باشد طرح مناسب تراش دندان نقش مهمی در مقاومت به شکست پرسلن لامینیت و نیر دارد. هدف این پرسی تأثیر دو نوع تراش در مقاومت به شکست پرسلن لامینیت و نیر در مقابل نیروهای متناوب (cyclic loads) است.

روش بررسی: در این مطالعه ۳۰ دندان ثابیای مندبیل انتخاب و به طور تصادفی به سه گروه تقسیم شد گروه اول گروه کنترل بود گروه دوم، گروه تراش Window بود که دندان‌ها $\frac{1}{3}$ میلی‌متر در سرویکال، $\frac{1}{5}$ میلی‌متر در ناحیه میانی و $\frac{1}{7}$ میلی‌متر در انسیزال تراش داده شد. گروه سوم گروه Incisal lap بود که علاوه بر تراش فوق، ۲ میلی‌متر لبه انسیزال کوتاه شد. سه سه ۲۰ نیر با پرسلن فلزسیاتیک آماده شد که با سمن دوال کیور چسبانده شدند. نمونه‌ها در معرض نیروهای cyclic (۰-۷۲۰۰۰۰ سیکل، فرکانس $1/3\text{Hz}$ ، نیروی 30 N و ترموسایکلینگ $55-5$ درجه با فاصله زمانی 60 ثانیه ، 500 سیکل) قرار گرفتند. سه سه نمونه‌ها در دستگاه Universal testing machine با سرعت 1 mm/min تا شکست اتفاق افتاد.

+ مؤلف مسؤول: نشانی: تهران - خیابان پاسداران - نیستان دهم - پلاک ۴ - دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی - گروه آموزشی ترمیمی
تلفن: ۰۲۶۴۵۷۱ نشانی الکترونیک: e_aminsalehi@yahoo.com

یافته‌ها: ۵ نمونه از گروه Window، یک نمونه از گروه Incisal lap دچار شکست شدند. میانگین نیروها تحت دستگاه Universal testing machine (بر حسب مگا پاسکال): گروه Window (۳۹۴/۱۰)، گروه Incisal lap (۲۷۷/۴۷)، گروه LSD (۱۱۱۵/۰۸)، گروه کنترل (۷۶۸/۹۶) و آنچه از گروه LSD بیشتر است که اعداد داخل پرانتز دامنه داده‌ها می‌باشد. چهت تحلیل یافته‌ها از تست‌های آماری، ANOVA^۲ استفاده شد.

نتیجه‌گیری: تفاوت آماری بین گروه‌ها معنی‌دار بود. تحت نیروهای ممتد مقاومت به شکست گروه شاهد بیشتر از گروه Window و Incisal lap بود. قبیل از اینکه نمونه‌ها تحت فشارهای ممتد زیر دستگاه Universal testing machine قرار بگیرد نیروهای متناوب به آنها وارد و مشخص شد که تراش window دارای مقاومت بیشتری برای شکستگی ناشی از خستگی می‌باشد.

کلید واژه‌ها: پرسلن لامینیت و نیر؛ مقاومت به شکست؛ نیروهای متناوب

وصول: ۱۲/۰۸/۸۶ اصلاح نهایی: ۱۰/۰۷/۸۷ تأیید چاپ: ۱۲/۱۱/۸۷

مقدمه

یکی از ترمیمهایی که امروزه نقش مهمی در زمینه دندانپزشکی زیبایی دارد ترمیم با ونیرهای پرسلنی است که به جهت زیبایی مطلوب و برداشت کم بافت دندان جایگاه ویژه ای پیدا کرده‌اند. در سال ۱۹۲۷ Pincus ونیرهای نازک پرسلنی را با پودر چسباننده نجر (Denture Adhesive Powder) به دندان‌های هنریشه‌های هالیوود چسباند که موقت بود. این روش برگشت‌پذیر امکان ایجاد یک روش برای اصلاح لبخند بدون اینکه نیاز به تراش‌های وسیع Full Crown را داشته باشد، بوجود آورد (۱).

برای گیر بیشتر Bounocore تکنیک اسیداج را معرفی کرد که باعث افزایش چسبندگی مواد ترمیمی آکریلی به مینا می‌شد (۲). سه سال بعد Bowen با استفاده از مواد پرکردنی سیلیکا رزین این پروسه را بهبود بخشید.

این افراد نه تنها ترمیم مستقیم کامپوزیت را انجام می‌دادند بلکه روشی برای باند پرسلن لامینیت و نیر با کامپوزیت رزین پایه‌بریزی کردن (۳).

Rochette کاربرد سایلن با پرسلن لامینیت و نیر را برای ترمیم دندان‌های ثابتاً شکسته توصیه و استفاده کرد Myers و Faunce برای چسباندن لامینیت از رزین آکریلی استفاده کرند (۴).

Calamia و Simonsen استحکام باند خوبی را برای رزین کامپوزیت در اتصال با پرسلن اچ شده با اسید فلوبوریک بدست اورندن (۴). در زمینه روش‌های لابر-واری Horn و Calamia و Platinium Refractory Die روش Refractory Die را معرفی کردند. روش‌های دیگری از قبیل پرسینگ (Ips-Empress) یا

سرامیک (CEREC) (Mدل Castable) یا CAD/CAM (Mدل Dicor) یا Slip casting (Mدل Copy milling tech) (In ceram) (Mدل Celay) برای ساخت ونیر بکار می‌رود (۵،۶). پس از شکست ناشی از مسایل زیبایی علت شایع شکست درمان با ونیرهای پرسلنی وقوع شکستگی در این نوع ترمیم‌ها بوده و عوامل دیگری از قبیل عود پوسیدگی یا مسایل بیولوژیک مشکل کمتری ایجاد می‌نمایند (۶). در این زمینه تراش و آماده‌سازی دندان نقش مهمی در استحکام ونیرهای پرسلنی در برابر شکستگی دارد که به همین منظور سه طرح تراش اصلی که عبارتند از: Window و Incisal lap و سه چهارم (Three-quarter) پیشنهاد شده است (۷،۸) که در طرح تراش Window کمترین میزان برداشت و در تراش سه چهارم Incisal lap بیشترین برداشت وجود دارد و در ضمن در دو نوع تراش و سه چهارم لبه انسیزال هم درگیر می‌شود (۷،۸) که برای یافتن طرح تراشی که در آن با کمترین میزان برداشت بیشترین استحکام و مقاومت را داشته باشد تحقیقات زیادی انجام شده است.

Hahn طی تحقیقی به این نتیجه رسید که وقتی تراش در سطح فاسیال است استحکامی مشابه دندان تراش نخورده به دست می‌آید (۸).

Well طی تحقیقی عنوان کرد تفاوت آماری مشخصی بین گروه‌های در برگیرنده لبه‌های انسیزال یافت نشد. اما زمانیکه زاویه تیغه دستگاه اینسترون کمتر بود مقاومت به شکست افزایش یافت (۹).

Hui بیان نمود که نیروی موردنیاز برای شکستن لامینیت‌های سرامیکی در تراش Window نسبت به تراش Incisal lap بیشتر می‌باشد (۷).

شولدر (ادیال شولدر) ایجاد شد (شکل ۳). با استفاده از فرز پرداخت Flat End Taper ناصافی و تیزی‌ها برداشته و صاف شد. تراش در ۵/۰ میلی‌متری بالای CEF ختم و توسعه تراش در لاین اتگل‌های پروگزیمالی به گونه‌ای بود که یه منظور نشست پهتر لامینیت حالت مقعر ایجاد و در نهایت زاویه انسیزولیبال گرد شد (۱۴، ۱۲، ۴).



شکل ۱- فرز Depth cut در اندازه ۳/۰۰-۰/۵ و ۰/۷



شکل ۲- عمق سیارهای ایجاد شده توسط فرز Depth-cut با رنگ مقاوم به آب رنگ‌آمیزی شدند



شکل ۳- فرز Flat End Taper

هم راستا با Hui Meijering عنوان نمود که پوشش لبه انسیزال جهت بهبود پخشیدن به استحکام و نیر لازم نیست (۱۰).

Stappert بیان کرد که از نظر آماری بین گروه‌های دربرگیرنده لبه انسیزال و گروهی که لبه انسیزال را دربر نصی گیرد تفاوت معنی‌داری وجود ندارد (۱۱).

اما در اکثر قریب به اتفاق این تحقیقات شرایط طبیعی دهان وجود نداشت، در شرایط طبیعی که بیشترین شکست بواسطه حالت Fatigue و بر اثر نیروهای متناوب اتفاق می‌افتد می‌توان پیش‌بینی نمود که نتایج متفاوتی حاصل شود. بنابراین انجام تحقیقاتی که در شرایط تزدیک به شرایط طبیعی دهان و با استفاده از نیروهای cyclic انجام پذیرد در تعیین بهترین طرح تراش ضروری به نظر می‌رسد. هدف این مطالعه بررسی تأثیر دو نوع تراش در مقاومت به شکست پرسلان لامینیت و نیر در مقابل نیروهای متناوب (cyclic loads) بود.

روش بررسی

این تحقیق به روش تجربی و در محیط آزمایشگاهی انجام شد. ۲۰ دندان ثباتی مندیبل کشیده شده که ترک میانابی، پوسیدگی و شکستگی انسیزال نداشتند انتخاب شدند. دندان‌ها بقدام از خون و بقایای بافت نرم پاک و سپس با استفاده از پامیس و دلبرکه تمیز شدند. به متخلور ضدغقوئی نمونه‌ها، دندان‌ها به مدت ۲۴ ساعت در محلول کلامین ۵٪ تگهداری و سپس به طور تصادفی به ۲ گروه اتابی تقسیم شدند (۱۲).

۱- گروه شاهد: دندان‌های ثباتی مندیبل بدون هیچگونه تراشی چهت انجام آزمایش مقاومت به شکست تگهداری شدند.

۲- تراش Window: در این گروه بقدام با استفاده از فرز Depth-Cut (Diatek/Sweden) شیارهای تعیین عمق افقی به عمق ۰/۷ و ۰/۵ میلی‌متری در تواحی ۱/۲ سرویکال، میانی و انسیزال ایجاد شدند (شکل ۱). شیارها به وسیله یک رنگ مقاوم به آب رنگ شدند (شکل ۲). سپس به وسیله فرز Flat End taper (Diatek/Sweden) برداشته و با محو شدن خلطون رنگی و ایجاد سطح تراش یکتاخت عمق مورد نظر حاصل و در نهایت در ناحیه لشکری خط خاتمه تراش

ثانیه کپور شد (۵,۴). پس از آماده نمودن سمان رزینی رنگ A (Rely X ARC/3M-ESPE/USA) و قرار دان آن در سطح داخلی نیز لامینیت رابه ارامی بر روی سطح دندان قرار داده بنا فشار آرام انجشت از نتست کامل آن مطمئن شده اضافات سمان با یک برس کوچک برداشته شد. به منظور ایجاد شرایط مشابه محیط دهان با استفاده از دستگاه دهان مکانیکی نیروهای ۳۰ نیوتونی به تعداد ۷۲۰/۰۰۰ سیکل (معادل ۲ سال جویدن) بر دندان‌ها وارد شد. سهس نمونه‌ها تحت چرخه حرارتی به تعداد ۵۰۰ سیکل بین دمای ۵۵-۵ درجه سانتی‌گراد با فاصله زمانی ۶ ثانیه قرار گرفتند، سهس از سطح لینگوال به مدت ۱۰ ثانیه و از سطح مزیال، دیستال، نیمه سرویکال و انسیزالی سطح لبیمال برای مدت ۴۰ ثانیه در هر سطح کپور شد (۱۵,۵,۴).

پس از ایجاد خستگی در نمونه‌ها با استفاده از روش‌های فوق الذکر نمونه‌ها به منظور بررسی مقاومت به شکست به زیر دستگاه Universal testing machine (zwick/Germany) متصل شدند و نیروهای قشاری افزایش یافته با سرعت ۱ mm/min موازی با محور طولی بر لبه لنسیزال وارد می‌شد تا شکست در نمونه‌ها اتفاق افتد و نیروی به دست آمده بر حسب MPa ثبت می‌شد (۱۱,۸). داده‌های به دست آمده با ازمون‌های آماری ANOVA و LSD مورد بررسی آماری قرار گرفت. علاوه بر ثبت نیروی لازم جهت شکست، الگوی شکست نیز با استفاده از استریومیکروسکوپ به شرح زیر بررسی شد: شکستگی Cohesive در داخل دندان یا پرسلن ایجاد نیز با استفاده از شکستگی Adhesive می‌باشد.

شکستگی در بین سمان، پرسلن و دندان اتفاق می‌افتد که اگر سمان روی دندان باقی مانده باشد شکستگی میان سمان و پرسلن است و اگر سمان روی پرسلن باقی مانده باشد شکستگی میان سمان و دندان است.

در طول استفاده از نیروهای متناوب پنج نمونه از گروه Window، یک نمونه از گروه lap Incisal و دو نمونه از گروه شاهد دچار شکستگی شدند نمونه‌های شکسته شده جایگزین شدند. در ضمن اکثر شکستگی‌ها تحت نیروهای cyclic در فاصله زمانی کمتر از یک سال اتفاق افتاد (کمتر از ۲۴۰ هزار سیکل). نمونه‌های شکسته شده توسط نمونه‌های جدید جایگزین شدند.



شکل ۴- دندان تراش خورده با خط خاتمه تراش رادیال شوندر شکل

-۲- تراش Lap: در این گروه ابتدا طول دندان را لذازه‌گیری کرد، سپس لبه لنسیزال به وسیله فرز Flat End taper (Diatek.012) به لذازه ۲ میلی‌متر کوتاه شد. مراحل بعدی تراش دقیقاً مشابه گروه window بود. سپس از نمونه‌های تراش خورده بوسیله ماده قالب‌گیری پلی سایلوکسان نوع تراکسی (Speadex/colten/swiss) با استفاده از پوتی و ماده لایت قالب‌گیری و پس از ارسال به لابریوار قالب‌ها بوسیله گچ استون Type IV ریخته شدند. نیزه‌های پرسلنی به روش Refractory Die و با استفاده از پرسلن فلدوپاتیک ساخته شدند. ضخامت تمامی نیزه‌ها با استفاده از کولیس دیجیتال (CE No C0017-SE NO GI002009) برای تمامی نمونه‌ها کنترل و در صورت نیاز یکسان‌سازی شد (۱۵). سطح داخلی لامینیت‌ها با استفاده از اسید هیدروفلوریک ۹/۵٪ (Ultradent/USA) به مدت ۱ دقیقه آج شد (۷,۴). ضخامت نیزه‌ها بر حسب تراش دندان بوسیله کولیس دیجیتال در هر قسم لذازه‌گیری و در صورت لزوم اصلاح شد (۱۱).

مراحل آماده‌سازی نیزه: ابتدا سطح نیزه به سایلن آفنته و برای مدت ۲ دقیقه در معرض هوا قرار داده شد تا خشک شود، سپس سطح داخلي نیزه بوسیله یک لایه باندینگ پوشانده شد (۵,۶).

مراحل آماده‌سازی دندان: سطح دندان بوسیله اسید فسفریک ۳٪ به مدت ۲۰ ثانیه آج شده و حدائق به مدت ۱۵ ثانیه شسته و در نهایت سطح میبا بوسیله هوایی مدت ۵ ثانیه خشک شد (۱۴,۶). سطح مینای آج شده به باندینگ نسل پنجم (Single bond /3M-ESPE/USA) پوشانده شده و برای مدت ۱۰

یافته‌ها

ممتدد بیشتر است ($p < 0.05$).

علاوه بر این الگوی شکست دندان‌ها تحت دستگاه Universal testing machine با استفاده از استریومیکروسکوب مورد بررسی قرار گرفت و نتایج زیر بدست آمد.

- شکستگی Cohesive چهار مورد در گروه Window دیده شد ولی در گروه Incisal lap موردی مشاهده نشد.

- شکستگی Adhesive میان سمان و پرسلن، سه مورد در گروه Window و سه مورد گروه Incisal lap مشاهده شد و شکستگی Window میان سمان و دندان دو مورد در گروه Adhesive و سه مورد در گروه Incisal lap مشاهده شد.

- یک مورد در گروه Window و چهار مورد در گروه Incisal lap ترک در پرسلن بدون شکستگی رخ داد.

- داده‌های فوق توسط آزمون Chi Square (به علت کیفی بودن داده‌ها) بررسی شد که نتایج آن در جدول ۳ آمده است.

بر طبق نتایج بدست آمده در بررسی شکستگی، بین گروه‌های Incisal lap و Window تفاوت معنی‌داری وجود داشت ($p = 0.025$). که به نظر می‌رسد وقوع شکستگی در تراش Incisal lap تحت نیروهای حاصل از خستگی کمتر است.

مطالعه حاضر بر روی ۳۰ دندان انجام شد که نتایج حاصل از مقاومت به شکست در جداول ۱ و ۲ آمده است.

آزمون Kolmogrov-Smirnov نشان داد که داده‌های بدست آمده از توزیع نرمال تعیت می‌نماید.

همانطوریکه در جدول ۱ مشاهده می‌شود بیشترین میانگین مربوط به گروه شاهد بوده است. جهت بررسی معنی‌دار بودن نتایج از آزمون ANOVA استفاده گردید و نشان داده شد که تفاوت بین میانگین مقاومت به شکست معنی‌دار است ($p < 0.05$).

در این مرحله جهت بررسی مقاومت به شکست گروه‌های مورد آزمایش از آزمون LSD استفاده شد که در این آزمون گروه‌ها دو به دو مقایسه شدند (جدول ۲).

نتایج فوق نشان داد:

تفاوت بین گروه شاهد و گروه Incisal lap و Window معنی‌دار است. بنا براین مقاومت به شکست در گروه شاهد از گروه Incisal lap و Window بالاتر است ($p < 0.05$).

تفاوت بین گروه Window و Incisal lap معنی‌دار است، بنابراین مقاومت به شکست در گروه Incisal lap از Window تحت نیروهای

جدول ۱ - میانگین مقاومت به شکست و اتحراف معيار به تفکیک گروه‌های مورد مطالعه

| گروه‌های مورد مطالعه | مقاومت بر شکست | تحريف معيار-میانگین نیرو بر حسب Mpa | | |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|--------|-------------|
| | | شاهد | Window | Incisal Lap |
| | | ۷۶۸/۹۶۹۰ ± ۱۵۰/۷۶۰۶ | | |
| | | ۳۹۴/۱۰۰ ± ۶۸۷۲/۱۲۵ | | |
| | | ۲۷۳/۴۷۱ ± ۸۷/۴۶۰۳ | | |

جدول ۲ - نتایج حاصل از آزمون LSD

| P-Value | اختلاف میانگین | گروه‌های مورد مطالعه |
|-------------|----------------|----------------------|
| $p < 0.001$ | ۴۹۵/۴۹۸۰ | Incisal Lap |
| $p < 0.001$ | ۲۷۴/۸۶۲۰ | Window |
| $p < 0.001$ | -۳۷۴/۸۶۳۰ | شاهد |
| $p = 0.44$ | ۱۲۰/۶۲۵۰ | Incisal Lap |
| $p < 0.001$ | -۴۹۵/۴۹۸۰ | شاهد |
| $p = 0.44$ | -۱۲۰/۶۲۵۰ | Window |
| | | Incisal Lap |

جدول ۳- بررسی انواع شکست به تفکیک دو گروه

| p value | مجموع | گروه | | تعداد درصد | شکست |
|---------|-------|-------------|--------|---------------|-------------------------------|
| | | Incisal lap | Window | | |
| .۰۰۱ | ۴ | . | ۴ | تعداد | Cohesive |
| | ۴۰ | . | ۴۰ | درصد | |
| ۱ | ۶ | ۳ | ۳ | تعداد | Adhesive (Cement & Porcelain) |
| | ۶۰ | ۳۰ | ۳۰ | درصد | |
| .۰۶۵ | ۵ | ۳ | ۲ | تعداد | Adhesive (Cement & Tooth) |
| | ۵۰ | ۳۰ | ۲۰ | درصد | |
| .۰۱۸ | ۵ | ۴ | ۱ | تعداد | Crack (without fracture) |
| | ۵۰ | ۴۰ | ۱۰ | درصد | |
| .۰۰۲۵ | ۲۰ | ۱۰ | ۱۰ | تعداد | مجموع |
| | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | درصد | |

طور قابل ملاحظه‌ای بیشتر از گروه Incisal lap و Window و مقاومت به شکست گروه Window از گروه Incisal lap تحت نیروهای ممتد بیشتر بود.

از لازم به ذکر است که نیروهایی که به طور معمول در محیط دهان وجود دارد به صورت نیروهای متناوب هستند. این نیروها به طور معمول توسط دندان‌ها تحمل می‌شوند اما هنگامی که ترمیمی بر روی دندان انجام می‌شود این نیروها بر روی این ترمیم ایجاد خستگی (Fatigue) می‌کنند، به همین دلیل برای بررسی دقیق تر ترمیمهای در تحقیقات لازم است این نیروها در محیط آزمایش شبیه‌سازی شده تا بررسی‌ها به واقعیت نزدیک‌تر شوند.

بر طبق تحقیقات انجام شده نیروی نرمال در ناحیه قدامی دهان ۵۰-۵۵ نیوتون است که در مطالعه حاضر بر طبق مقالات نیروی

نیوتون در نظر گرفته شد (۱۱،۱۵). در طول استفاده از نیروهای متناوب پنج نمونه از گروه Window یک نمونه از گروه Incisal lap و دو نمونه از گروه شاهد دچار شکستگی شدند (نمونه‌های شکسته شده جایگزین شدند). ضمناً اکثر شکستگی‌ها تحت نیروهای cyclic در فاصله زمانی کمتر از یک سال اتفاق افتاد. با توجه به نتایج حاصل از نیروهای متناوب به نظر می‌رسد پوشش لبه انسیزال سبب مقاومت بیشتر در برابر نیروی متناوب می‌شود.

در تحقیقی مشابه که توسط Stappert و همکاران انجام شد پس

مقایسه آماری درباره انواع شکستگی (شکستگی Cohesive، شکستگی Adhesive و ترک بدون شکستگی) توسط آزمون دقیق Fisher نیز بین این دو گروه انجام شد که تفاوت آماری معنی‌داری در شکستگی Cohesive بین گروههای Incisal lap و Window یافت شد ($p=0.001$) و در بقیه موارد (شکستگی Adhesive و ترک بدون شکستگی) تفاوت معنی‌داری بین دو گروه وجود نداشت که به نظر می‌رسد میزان وقوع شکستگی Cohesive در تراش Incisal lap به طور معنی‌داری از نظر آماری کمتر است ولی از لحاظ سایر موارد (شکستگی Adhesive و ترک بدون شکستگی) تفاوتی بین دو طرح تراش یافت نشد. در هنگام کاربرد نیروی متناوب پنج نمونه Window یک نمونه از گروه Incisal lap و دو نمونه گروه شاهد دچار شکست شدند.

بحث و نتیجه گیری

هدف از تحقیق حاضر بررسی مقاومت به شکست دو نوع طرح تراش پرسلن لامینیت و نیر تحت نیروهای متناوب بود. در این تحقیق وضعیت مقاومت به شکست لامینیت‌ها در مرحله اول طی نیروهای متناوب و در نهایت پس از قرارگیری تحت نیروهای متناوب و ممتد بررسی شد. بررسی آماری داده‌ها نشان داد که میان سه گروه تفاوت آماری معنی‌داری وجود دارد و مقاومت به شکست در گروه شاهد به

می‌دانند از نظر آماری پایین‌تر از تراش‌های بدون درگیری لبه انسیزال Miejering و همکاران در یک مطالعه کلینیکی در طی ۲/۵ سال، ارتباطی میان میزان بقا و انواع طرح تراش لبه انسیزال مشاهده نکردند (۱۰). اما همان‌طور که در تحقیق حاضر مشاهده شد گروه Window مقاومت به شکست بیشتری از گروه دربرگیرنده لبه انسیزال دارد.

در مطالعه حاضر دندان‌های ثناخای مندیبل خارج شده انسان مورد استفاده قرار گرفت چراکه جمع‌آوری دندان‌های ثناخای ماگزیلا با شرایط آزمایش بسیار مشکل بود و از طرفی استفاده از ثناخای مندیبل بر طبق تحقیقات گذشته تغییری در نتیجه تحقیق ایجاد نمی‌کرد (۸). در این مطالعه سعی شد تا دندان‌ها از لحاظ شکل، سایز و کیفیت شبیه به هم باشند، البته باز هم تفاوت‌های وجود داشت که از نظر آماری قابل ملاحظه نبود. برای کم کردن تفاوت میان نمونه‌ها، اندازه‌گیری ضخامت رستوریشن‌ها و استاندارد کردن تراش نیز انجام شد.

از آنجاییکه Nattress در تحقیق خود نشان داد که تراش به صورت Freehand منجر به ایجاد عمق‌های مختلف می‌شود که پیامد آن نمایان شدن عاج در ناخیه سرویکال است (۱۶)، از این رو در تحقیق حاضر برای اجتناب از تفاوت در عمق تراش، یکسری شیارهای عرضی با یک عمق مشخص بوسیله فرز Depth-cut بر روی سطح لیپیال ایجاد شد (۸).

پرسلن ماده‌ای است که مقاومت به شکست آن هنگام قرارگیری در محیط مروطوب با نوسانات حرارتی، کاهش می‌یابد و از طرف دیگر در محیط دهان یک طیف دمایی از ۶۷-۶۰ درجه وجود دارد که تأثیر قابل ملاحظه‌ای بر طول عمر ترمیمهای می‌گذارد (۷). از این رو بهترین مدل برای بررسی خستگی فیزیولوژیک و ایجاد ترک در سرامیک استفاده از نیروهای cyclic به همراه ترموسایکلینگ است، بنابراین نمونه‌ها تحت ۵۰۰ سیکل ترموسایکلینگ، با دمای ۵۵-۵۰ درجه، با فاصله زمانی ۶۰ ثانیه قرار گرفتند (۱۱،۱۵).

در زمینه جهت وارد کردن نیرو در مطالعات مختلف نمونه‌ها در زیر دستگاه با زوایای مختلف قرار گرفته بودند و نیرو به نواحی مختلفی از دندان وارد شده بود. Castelnouvo و همکاران نیرو را تحت زاویه ۹۰ درجه و به سطح پالاتال دندان وارد کردند (۱۲). Well و همکاران زاویه ۱۲۰ و ۱۳۷ درجه را امتحان کردند (۹).

از استفاده از نیروهای متناوب سه مورد شکست در گروه شاهد، یک مورد در گروه Window، دو مورد در گروه Incisal overlap و یک مورد در گروه Complete veneer مشاهده شد. (البته در این تحقیق پرسلن I Ips-Empress روی دندان‌های سانترال بالا نیروی ۴۹ N به میزان ۱/۲ میلیون سیکل و به سطح پالاتال وارد شده بود). اما با توجه به تحقیق حاضر به نظر می‌رسد که نمونه‌های Incisal lap استفاده شده در انسیزالورهای مندیبل، مقاومت بیشتری در مقابل نیروهای Cyclic دارند که شاید به علت پخش بهتر استرس در سطح دندان باشد.

در تحقیقی که توسط Stappert و همکاران انجام شد تفاوت آماری بین گروه‌های شاهد، Incisal overlap و Complete veneer مشاهده نشد که نتیجه آن برخلاف تحقیق حاضر بود که می‌تواند به علت نوع پرسلن، نوع دندان و محل وارد شدن نیرو باشد (۱۱). اما در تحقیق Hahn و همکاران، مشابه تحقیق حاضر، تراش Window از لحاظ آماری از گروه Incisal lap بالاتر بود اما برخلاف تحقیق حاضر، نمونه‌های شاهد و Window تفاوت آماری قابل ملاحظه‌ای نداشتند که می‌تواند به علت تفاوت در نوع پرسلن یا میزان تراش باشد (۸).

در تحقیق دیگر که توسط Well و همکاران انجام شد لبه انسیزال را به اندازه ۱۰/۵ و ۲ میلی‌متر تراش دادند و در دو زاویه ۱۳۰ و ۱۳۷ درجه بررسی کردند و گزارش کردند که از لحاظ آماری تفاوت وجود نداشت (۹). اما در تحقیق حاضر، مقاومت به شکست در گروه Window به طور قابل ملاحظه‌ای، از گروه Incisal lap بالاتر بود که می‌تواند به علت تفاوت زاویه وارد شدن نیرو و نوع نمونه‌ها باشد.

البته لازم به ذکر است که برخی از نویسندهای معتقدند که می‌یابد لبه انسیزال را درگیر نمود تا مقاومت مکانیکی نیزها در برابر شکستگی افزایش یابد (۱۲). در همین رابطه مطالعه‌ای به صورت فوتوالاستیک توسط Highton و همکاران انجام شد و گزارش کردند با دربرگیری لبه انسیزال، استرس وارد بر روی دندان پخش می‌شود و در نتیجه تمرکز استرس در لبه انسیزال کمتر است (۱۲) اما در تحقیقی که توسط Overlap Hui و همکاران انجام شد گزارش شد که طرح تراش Overlap می‌تواند استرس زیادی را به نیزه منتقل کند و احتمال شکستگی را افزایش دهد و مقاومت به شکست تراش‌هایی که لبه انسیزال را پوشش

Windows از Incisal lap بیشتر بود.

۲- تحت نیروی ممتد مقاومت به شکست گروه شاهد (ندان‌های تراش نخورده) بیش از گروه‌های دیگر و بین دو گروه window و Incisal lap مقاومت بیشتری را نشان داد.

در تحقیق Hahn نیروها موازی محور طولی وارد شدند که در تحقیق حاضر نیز همین روش انتخاب شد چرا که ندان‌های انتخاب شده ثباتی‌تر ماندیبل بودند و نیروها در کلینیک غالباً به لبه انسیزال وارد می‌شود (۸).

۱- تحت نیروهای متناوب مقاومت به شکست نمونه‌های

منابع:

- 1- Pincus CR. Building mouth personality. journal of California dental association 1938 ; 14:125-29
- 2- Buonocore MG. simple method of increasing the adhesion of acrylic filling materials to enamel surface. journal of Dental Research 1955;34 :349-53
- 3- Rochette AL.A ceramic bonded by etched enamel and resin for fractured incisors. journal prosthodont. 1975; 33-287-93
- 4- Smales Roger J and Chu F.C.S ; Poreclain laminate veneer for dentists and technicians First Edition ; Hong Kong ; JAYPEE BROTHERS ; 1999 Page 1, 2; 20, 21, 22; 23, 24; 34, 35, 36, 37; 44.
- 5- Magne Pascal and Besler Urs ; Bonded porcelain restoration in the anterior dentition , Germany, Quintessence Books; 2002 ch 6,8,9
- 6- Tauati B , Miara P,Nathanson D. Esthetic Dentistry and ceramic Restorations. 1999, Martin Dunitz Ltd. London. ch. g, page 204-205
- 7- Hui KK, Williams B, Davis EH, Holt RD. A comparative assessment of the strengths of porcelain veneers for incisor teeth dependent on their design characteristics. Br Dent J. 1991 Jul 20;171(2):51-5.
- 8- Hahn P, Gustav M, Hellwig E. An in vitro assessment of the strength of porcelain veneers dependent on tooth preparation. J Oral Rehabil. 2000 Dec;27(12):1024-9
- 9- Well JG, Reisbick MH, Johnston WM Incisal-edge strength

of porcelain laminate veneers restoring mandibular incisors. Int J Prosthodont. 1992 Sep-Oct;5(5):441-6.

10- Meijering AC, Creugers NH, Roeters FJ, Mulder J. Survival of three types of veneer restorations in a clinical trial: a 2.5-year interim evaluation. J Dent. 1998 Sep;26(7):563-8.

11- Stappert F.J., Ozden U., Gerds T. and Sturb R. Longevity and failure load of ceramic veneers with different preparation designs after exposure to masticatory simulation.. J Prosthet Dent. 2005 Aug; 94(2): 132-9

12- ISO TR 11405: Guidance on testing of adhesion to tooth structure.

(Dental Material)

13- Highton R, Caputo AA, Matyas J A photoelastic study of stresses on porcelain laminate preparations. J Prosthet Dent. 1987 Aug;58(2):157-61.

14- Brunton P.A. and Wilson N.H.F Preparation for porcelain laminate veneers in general dental practice. Br Dent J. 1998 Jun 13; 184(11): 553-6

15- Heydecke G., Butz F. , Hussein A., Strub J.R. Fracture strength after dynamic loading of endodontically treated teeth restored with different post-and-core system JPD 2002 ; 87:438-45

16- Nattress BR, Youngson CC, Patterson CJ, Martin DM, Ralph JP. An in vitro assessment of tooth preparation for porcelain veneer restorations. J Dent. 1995 Jun;23(3):165-70.