

## مقایسه تأثیر دو طرح تراش Radial shoulder و Chamfer بر تطابق لبه‌ای رستوریشن‌های تمام سرامیک Cercon

دکتر عزت‌الله جلالیان<sup>1</sup> - دکتر مریم السادات میرتربی<sup>2</sup>

1- دانشیار گروه آموزشی پرتوز ثابت، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی تهران

2- دندانپزشک

### Comparison of the effect of chamfer and radial shoulder finish line designs on marginal adaptation of All-ceramic Cercon restorations

Jalalian E<sup>1</sup>, Mirtorabi M<sup>2</sup>

1- Associate Professor, Department of Fixed Prosthodontics, Dental School of Tehran Islamic Azad University

2- Dentist

**Background and Aims:** Marginal adaptation is important for the long-term success of full-coverage restorations. Preparation design is one of the important factors influencing the marginal integrity. Therefore, the purpose of this study was to compare the effect of radial shoulder and chamfer finish line designs on the marginal adaptation of all-ceramic Cercon restorations.

**Materials and Methods:** This *in vitro* study was done using single blind experimental technique. One stainless steel die with 7 mm height and 5 mm diameter was prepared by milling machine. The preparation design consisted of half radial shoulder with 1mm depth and half chamfer with 0.8mm depth. All walls had a convergence angle of 10°. Ten stone dies and ten ZrO<sub>2</sub> copings of Cercon (Cercon Smart Ceramics, DeguDent, Hanau, Germany) were made and after cementation were ground at buccolingual direction. Then marginal gap of each sample was measured by scanning electron microscopy. Data were then analyzed using t-test.

**Results:** The mean marginal gap for radial shoulder was 98.4μm and for chamfer was 39.7μm. The difference was statistically significant (P=0.002).

**Conclusion:** From the results, it may be concluded that the marginal gap of chamfer preparation is less than that of radial shoulder.

**Key Words:** Cercon; Marginal adaptation; Restoration

Journal of Dental Medicine-Tehran University of Medical Sciences 2010;23(3):147-152

### چکیده

**زمینه و هدف:** تطابق لبه‌ای رستوریشن‌های Full coverage یکی از عوامل مهم موقبیت طولانی مدت آنها محسوب می‌شود. این در حالی است که طرح تراش از عوامل تأثیرگذار بر تطابق لبه‌ای است. بنابراین هدف از این تحقیق مقایسه دو طرح تراش Radial shoulder و Chamfer بر تطابق لبه‌ای رستوریشن‌های تمام سرامیک Cercon به روش *in vitro* بود.

**روش بررسی:** این تحقیق به روش Single blind experimental in vitro انجام شد. ابتدا یک دای استاندارد Stainless steel به طول 7 و قطر 5 میلی‌متر توسط دستگاه تراشکاری تهیه شد. دای در یک نیمه دارای طرح تراش Radial shoulder به عمق 1 میلی‌متر و در نیمه دیگر دارای طرح تراش Chamfer به عمق 0/8 میلی‌متر بود و دیواره‌ها با زاویه 10 درجه تیپر بودند. از این دای استاندارد 10 دای گچی و 10 کوپینگ از جنس Cercon (Cercon Smart Ceramics, DeguDent, Hanau, Germany) تهیه شد و پس از سمان کردن کوپینگ‌ها در جهت باکولینگوال ساییده شدند. سپس میزان Gap مارژینال نمونه‌ها در زیر میکروسکوپ الکترونی اندازه‌گیری شد. داده‌ها توسط آزمون t-test ارزیابی شدند.

**یافته‌ها:** میزان Gap در طرح تراش Radial shoulder 98/4±43/93 میکرون و در طرح تراش Chamfer 39/70±27/94 میکرون بود. این اختلاف از لحاظ آماری معنی دار بود (P=0/002).

**نتیجه‌گیری:** طرح تراش Chamfer تطابق لبه‌ای بهتری نسبت به طرح تراش Radial shoulder در رستوریشن‌های تمام سرامیک Cercon ارائه می‌دهد.

... مؤلف مسؤول: نشانی: کرج - عظیمیه - بلوار استقلال - نرسیده به بلوار بسیج - کوچه محبتعلی محمدی - پلاک 1

تلفن: 09122682982 نشانی الکترونیک: [maryammirtorabi@gmail.com](mailto:maryammirtorabi@gmail.com)

کلید واژه‌ها: تطابق لبه‌ای؛ رستوریشن

وصول: 89/05/18 اصلاح نهایی: 89/05/18 تأیید چاپ:

## مقدمه

بررسی شد و نشان داده شد که طرح تراش Chamfer با  $40/1\pm11/8$  میکرون بهتر از Shoulder Gap موقعيت طولانی مدت آنها محسوب می‌شود (1,2) و یکی از عوامل مهم در تطابق لبه‌ای تأثیر می‌گذارد طرح Finish line است (1,3). امروزه رستوریشن‌های تمام سرامیک به علت ترانسلوسنسی عالی که دارند انتخاب اول ترمیم‌های زیبایی هستند (4,5) و به همین علت به شکل روزافزونی در حال استفاده می‌باشند، به خصوص انواع با استحکام بالا مثل سرامیک حاوی  $\text{ZrO}_2$  که از تکنولوژی CAD/CAM استفاده می‌کنند و دارای استحکام خمی و Fracture toughness بالا هستند (6). یکی از انواع این سرامیک‌ها Cercon است که جزو دسته Partially sintered رستوریشن‌های تمام سرامیک تراش چمفر عمیق و Radial shoulder تراش انتخابی است (7,8). با این حال اگر تطابق لبه‌ای ضعیف بین دندان و رستوریشن ایجاد شود می‌تواند منجر به افزایش پلاک میکروبی، تغییرات در فلور زیر لثه‌ای، التهاب لثه و تغییر رنگ در مازین لثه شود (8). در ضمن میکروولیکیج حاصل منجر به التهاب پالپ می‌شود (9,10). تحقیقات همچنین نشان داده‌اند که ضخامت بالای سمان و نقص در ناحیه Interface ترمیم و دندان می‌تواند باعث کاهش مقاومت ترمیم و بنابراین کاهش طول عمر آن شود (11-13) که در نهایت این عوارض می‌توانند باعث از دست رفتن روکش و یا حتی خود دندان شوند (8).

## روش بررسی

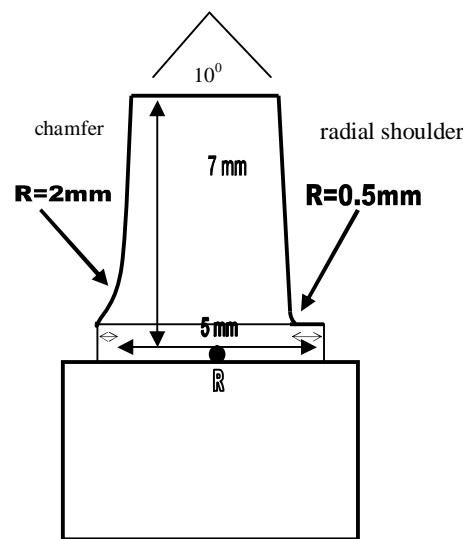
این مطالعه با طراحی Single blind experimental و به صورت in vitro و بر روی 20 نمونه انجام شد (10) عدد Radial shoulder و Stainless steel (3,9) ابتدا یک دای استاندارد Chamfer 10 عدد به طول 7 میلی‌متر و قطر 5 میلی‌متر توسط دستگاه‌های دقیق تراشکاری تهیه شد. این دای در هر نیمه یک طرح تراش داشت (17)؛ به این ترتیب که در یک نیمه دارای طرح تراش Chamfer به عمق 0/8 میلی‌متر (2) و در نیمه دیگر دارای طرح تراش Radial shoulder به عمق 1 میلی‌متر (5) بود و دیواره‌ها با زاویه 10 درجه تیپر بودند (از هر طرف 5 درجه) (17) (اشکال 1 و 2). وجود دای استاندارد با طور تراش شرایط ایده‌آل شبیه‌سازی را برای هر دو طرح تراش به طور همزمان و در تمام مراحل کار ایجاد می‌کند که باعث می‌شود مقایسه دو طرح تراش با اطمینان بیشتری انجام شود. دای استاندارد بر روی یک پایه فلزی ثابت گردید و قالب گیری از این دای توسط تری اختصاصی Stainless steel که آن هم با تراشکاری تهیه شده بود انجام شد. به منظور قالب گیری، از سیلیکون افزایشی (Elite-HD)

تطابق لبه‌ای رستوریشن‌های Full coverage یکی از عوامل مهم موقعيت طولانی مدت آنها محسوب می‌شود (1,2) و یکی از عواملی که بر تطابق لبه‌ای تأثیر می‌گذارد طرح Finish line است (1,3). امروزه رستوریشن‌های تمام سرامیک به علت ترانسلوسنسی عالی که دارند انتخاب اول ترمیم‌های زیبایی هستند (4,5) و به همین علت به شکل روزافزونی در حال استفاده می‌باشند، به خصوص انواع با استحکام بالا مثل سرامیک حاوی  $\text{ZrO}_2$  که از تکنولوژی CAD/CAM استفاده می‌کنند و دارای استحکام خمی و Fracture toughness بالا هستند (6). یکی از انواع این سرامیک‌ها Cercon است که جزو دسته Partially sintered رستوریشن‌های تمام سرامیک تراش چمفر عمیق و Radial shoulder تراش انتخابی است (7,8). با این حال اگر تطابق لبه‌ای ضعیف بین دندان و رستوریشن ایجاد شود می‌تواند منجر به افزایش پلاک میکروبی، تغییرات در فلور زیر لثه‌ای، التهاب لثه و تغییر رنگ در مازین لثه شود (8). در ضمن میکروولیکیج حاصل منجر به التهاب پالپ می‌شود (9,10). تحقیقات همچنین نشان داده‌اند که ضخامت بالای سمان و نقص در ناحیه Interface ترمیم و دندان می‌تواند باعث کاهش مقاومت ترمیم و بنابراین کاهش طول عمر آن شود (11-13) که در نهایت این عوارض می‌توانند باعث از دست رفتن روکش و یا حتی خود دندان شوند (8).

با توجه به مطالب فوق یافتن طرح تراشی که بتواند تطابق لبه‌ای را در برگیرد لازم به نظر می‌رسد. در تحقیقی نشان داده شد که در مورد روکش‌ها و کوپینگ‌های تمام سرامیکی  $\text{ZrO}_2$  تفاوت معنی‌داری در تطابق لبه‌ای سه طرح Tراش Chamfer، Shoulder و Radial shoulder وجود ندارد (6). در تحقیقی دیگر نیز که روکش‌های رزین کامپوزیت ساخته شده به روش CAD/CAM را بررسی کرد، تفاوت معنی‌داری در تطابق لبه‌ای Shoulder و Chamfer مشاهده نشد (14). با این حال در تحقیقی دیگر تطابق لبه‌ای روکش‌های تمام سرامیکی ساخته شده به روش CAD/CAM

نیازی به Template Ditch نمونه‌ها نبود. سپس دای‌ها در داخل صورت عمودی و موازی با نور لیزر وارد شده و توسط لیزر اسکن شدند (Cercon eye, DeguDent)، از آنجایی که گچ مخصوص سیستم CAD/CAM استفاده شده بود نیاز به استفاده از اسپری برای اسکن کردن دای‌ها نبود. در نرم‌افزار Cercon Art CAD، DeguDent 30 Die spacer 0/5 میلی‌متر (6) و ضخامت میکرون (6) انتخاب شد به نحوی که ۹۰٪ نمونه را در بر بگیرد (ناحیه فینیش لاین در بر گرفته نشد). سپس Blank های مناسب زیرکونیوم (DeguDent) Cercon Brain Presintered انتخاب و در Mill شده و Milling در دو مرحله صورت گرفت. این ساختارهای Mill شده در کوره مخصوص قرار داده شدند (Cercon heat، DeguDent) تا با دمای ۱۳۵۰ درجه سانتی‌گراد به مدت ۶ ساعت Sinter شده و پس از این مدت کوپینگ حاصل شد (از آنجایی که کوپینگ‌ها اساساً طبقاً کلی روکش‌های ونیر شده را نیز نشان می‌دهند (2) و به این علت که هدف بررسی تعابق لبه‌ای بود و زیبایی و استحکام روکش نیاز نبود مرحله Porcelain veneering حذف گردید). سپس کوپینگ‌ها روی دای خود قرار گرفته، آنهایی که با چشم غیر مسلح دارای Gap قابل قبول بودند مجدداً ساخته شدند. کوپینگ‌های قابل قبول به شکل تصادفی شماره گذاری گشتند. سپس کوپینگ‌ها با سمان گلاس آینومر (GC Gold Label، Tokyo، Japan) سمان شدند (9,13). این کار تحت فشار انگشت انجام شد تا زمان setting سمان طی شود. لازم به ذکر است که نشاندن کوپینگ‌ها بر روی دای‌ها هم به علت وجود Wing حاصل از دو طرح تراش فقط از یک مسیر انجام پذیر بود. سپس مجموعه کوپینگ‌های سمان شده به دای در موم‌هایی که به شکل سیلندر کوچک تهیه شده بودند قرار گرفته و داخل موم با رزین آکریلیک (Palapress Vario، Kulzer، Mainz، Germany) پر شد. به این ترتیب روکش‌ها در محل خود ثابت گردیدند. پس از این مرحله کوپینگ‌ها در جهت باکولینگ‌وال و از ناحیه Wing با دستگاه تریمر (Dentalum، Bego، Germany) تریم گشتند (شکل 3). در نهایت مارژینال بر اساس ترمینولوژی Holmes و همکاران (18) یعنی فاصله عمودی سطح داخلی روکش تا سطح تراش خورده دای در ناحیه فینیش لاین در هر نمونه توسط میکروسکوپ الکترونی (Scanning XL30، Philips، Nederland) Electron Microscope

استفاده شد و به علت وجود Light body، Zhermack، Germany) تری اختصاصی روش قالب گیری یک مرحله‌ای بود.

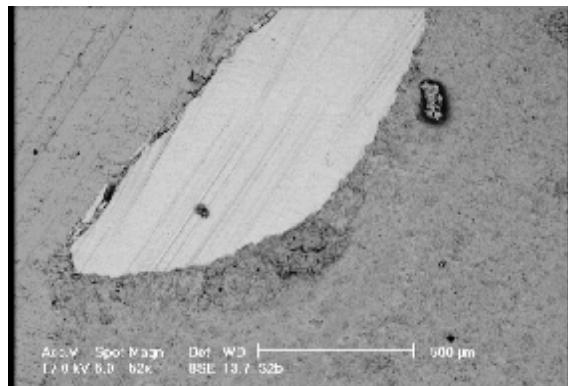


شکل 1- نمای شماتیک دای استاندارد



شکل 2- دای استاندارد، نمای فرونتال

میزان Activator و Base برای هر بار قالب گیری یکسان در نظر گرفته شد (2 سانتی‌متر روی اسلب شیشه‌ای) و قالب گیری 10 بار تکرار گردید. قالب‌ها با گچ استون نوع 4 (Esthetic-base gold، 4 dentona، Germany) ساخته شد. سپس 10 کوپینگ از سرامیک Partially sintered ZrO<sub>2</sub> با استفاده از سیستم CAD/CAM تهیه گردید (Cercon Smart Ceramics، DeguDent، Hanau، Germany). برای تهیه کوپینگ‌ها به این ترتیب عمل شد: در ابتدا به علت وضعیت پایه دای

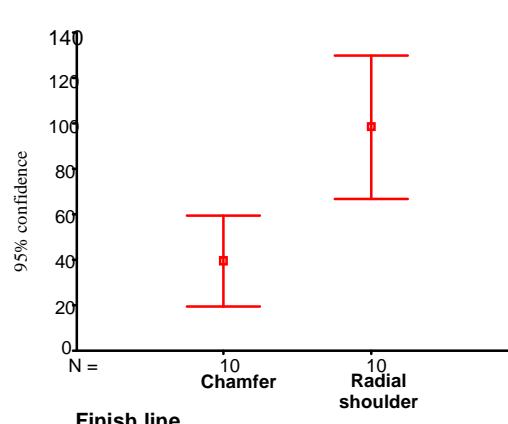


شکل ۵- عکس حاصل از SEM با بزرگنمایی 50، برای طرح تراش Radial shoulder

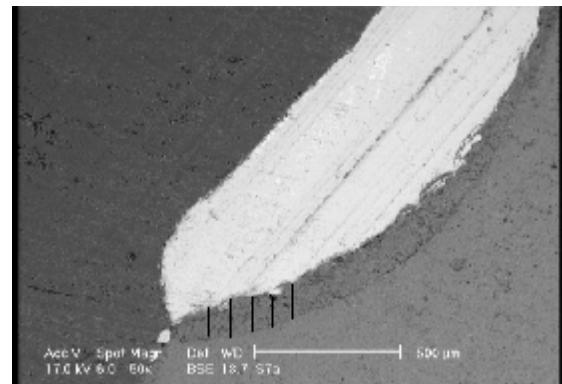
اندازه‌گیری شد (2) (اشکال 4 و 5). سپس Gap مارژینال در طول طرح تراش هر نمونه و در 20 نقطه تصادفی اندازه‌گیری شد و داده‌ها در جدول داده‌ها ثبت و پس از تعیین میانگین و انحراف معیار، آزمون One-sample kolmogorov-smirnov گروه دارای توزیع نرمال بودند. بنابراین جهت مقایسه داده‌های دو گروه از آزمون t با ضریب اطمینان 95٪ استفاده گردید.



شکل ۳- نمایی از نمونه بعد از تریم کردن



نمودار ۱- مقایسه میانگین Gap مارژینال در دو گروه Chamfer و Radial shoulder



شکل ۴- عکس حاصل از SEM با بزرگنمایی 50، برای طرح تراش - خطوط سیاه نشان دهنده محل اندازه‌گیری Gap به شکل تصادفی می‌باشند.

جدول ۱- عدم تطابق لبه‌ای نمونه‌ها بر حسب طرح تراش (میکرون)

| طرح تراش                             | عدم تطابق لبه‌ای |              |                               |
|--------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------------|
|                                      | میانگین          | انحراف معیار | حداکثر میزان عدم تطابق لبه‌ای |
| (N <sub>1</sub> =10) Radial shoulder | 98/40            | 43/93        | 293                           |
| (N <sub>2</sub> =10) Chamfer         | 39/70            | 27/94        | 145                           |
| نتیجه آزمون                          |                  |              | P=0/002                       |

68 میکرون و در 123 In ceram Empress II شد. اختلافات موجود با تحقیق حاضر شامل تکنیک‌های متفاوت ساخت کوپینگ‌های تمام سرامیک است و در تحقیق مذکور در هنگام سمان کردن از Torque مشابه برای تمامی کوپینگ‌ها استفاده شد، در حالی که در تحقیق حاضر سمان کردن فقط با فشار انگشت انجام گرفت.

در تحقیق دیگری که در سال 2007 توسط Komine و همکاران (6) انجام گرفت، میزان مارژینال Gap در طرح تراش Radial shoulder با عمق 1/2 میلی‌متر در Cercon، 61 میکرون اندازه‌گیری شد. اختلافات شامل اندازه‌گیری Gap در تحقیق مذکور بدون سمان کردن و نیز تهیه 24 دای استاندارد به جای یک دای استاندارد و قالب‌گیری از آن است.

در تحقیق دیگری که در سال 2008 توسط Ayad (16) انجام شد میزان مارژینال Gap در طرح تراش Light chamfer با عمق 0/5 میلی‌متر بر روی دای گچی و در کامپوزیت تقویت شده با فیبر، 66 میکرون اندازه‌گیری شد. تفاوت‌ها در استفاده از رزین کامپوزیت به جای سرامیک (سیستم‌های متفاوت) و نیز استفاده از میکروسکوپ نوری در تحقیق مذکور است.

در این تحقیق مارژینال Gap بر اساس ترمینولوژی Holmes و همکاران (18) اندازه‌گیری شد، یعنی فاصله عمودی سطح داخلی روکش تا سطح تراش خورده دای در ناحیه فینیش لاین در نتیجه Overcontour یا Undercontour بودن کوپینگ‌ها ارزیابی نشد. علاوه بر این سمان کردن نمونه‌ها فقط با فشار انگشت انجام گرفت، در نتیجه نیروی یکسانی برای تمامی نمونه‌ها تا Set شدن سمان اعمال نشد که از محدودیت‌های تحقیق حاضر است.

در این تحقیق از میکروسکوپ الکترونی که روش پذیرفته شده‌ای به منظور بررسی دقت تطابق لبه‌ای در مطالعات *in vitro* (2,19) استفاده شد. در ضمن استفاده از دای استانداردی که همزمان دو طرح تراش دارد شرایط شبیه سازی ایده آلی ایجاد می‌کند، علاوه بر اینکه وجود Wing حاصل از دو طرح تراش مسیر یکسانی برای نشست و برخاست کوپینگ‌ها روی دای‌ها ایجاد می‌نماید که از مزایای تحقیق است. در این تحقیق همچنین به جای مقطع زدن که ممکن است به علت تولید حرارت باعث دیستورشن لبه‌ها و کاهش دقت اندازه‌گیری

## بحث و نتیجه‌گیری

این تحقیق نشان داد که طرح تراش Chamfer با میانگین 98/40 Gap 39/70 میکرون نسبت به Radial shoulder با میانگین Gap 98/40 میکرون به طرز معنی‌داری تطابق لبه‌ای بهتری ارائه می‌دهد. علت را می‌توان به شیبدار بودن (زاویه حاده) طرح تراش Chamfer نسبت داد که میزان فاصله بین دندان و رستوریشن را به صفر نزدیک می‌کند (1). اعداد به دست آمده در این تحقیق با اعداد به دست آمده در تحقیقات دیگر قابل مقایسه است، از جمله تحقیقی که در سال 2008 Lee و همکاران (5) انجام گرفت. میزان مارژینال Gap در طرح تراش Radial shoulder به عمق 1 میلی‌متر در کوپینگ‌های Procera 72/2 و در روکش‌های 3D Cerec 98/6 میکرون اندازه‌گیری شد. این در حالی است که میزان Gap در تحقیق حاضر در همین طرح تراش و با همین عمق در Cercon، بسیار نزدیک به عدد مربوط به Cerec 3D است. تفاوت‌ها در این است که در تحقیق حاضر و نیز پرسلن انجام نشده اما در تحقیق مذکور و نیز پرسلن Procera انجام شد و سیستم Cerec 3D نیز بر عکس Procera و Cercon به شکل سیستم CAD/CAM تک لایه (single layer) بود. در ضمن در تحقیق مذکور Gap بدون سمان کردن بر روی دای فلزی اندازه‌گیری شد.

در تحقیق دیگری که در سال 2005 توسط Bindl و Mormann (2) انجام شد، میزان Gap در طرح تراش Chamfer با عمق 0/8 میلی‌متر بین 17 تا 44 میکرون در بین سیستم‌های مختلف اندازه‌گیری گشت. در این میان Procera با 17 میکرون کمترین و Empress II با 44 میکرون بیشترین Gap را نشان دادند. تفاوت‌ها شامل استفاده از تکنیک‌های متفاوت ساخت کوپینگ تمام سرامیک، استفاده از میکروسکوپ نوری به منظور تطابق کوپینگ‌ها و نیز استفاده از نیروی 50 نیوتون کالیبره شده برای سمان کردن تمامی نمونه‌ها در تحقیق مذکور است.

با این حال تحقیقاتی نیز وجود دارند که اعداد متفاوتی برای طرح تراش‌های مورد بررسی ارائه می‌دهند، از جمله در تحقیقی که در سال 2004 Quintas و همکاران (3) انجام شد، میزان مارژینال Gap طرح تراش Shoulder با انتهای روند با عمق 1/2 میلی‌متر بعد از سمان کردن کوپینگ‌های Procera با گلاس آینومر 52 میکرون، در

پذیرفته شده ADA (9) قرار دارد، این طرح تراش نسبت به Radial shoulder تطابق لبه‌ای بهتری ارائه می‌دهد. در نتیجه این طرح تراش برای رستوریشن‌های تمام سرامیک پیشنهاد می‌شود.

## تشکر و قدردانی

بدین وسیله از مساعدت‌های جناب آقای دکتر محمد جواد خرازی مشاور آماری و نیز مسئولین لابراتوار پروتز ثابت دانشگاه آزاد اسلامی و دانشگاه تهران و آقای رضایی مسئول میکروسکوپ الکترونی دانشگاه تربیت مدرس قدردانی می‌شود.

شود از روش ساییدن استفاده شد.

این تحقیق نشان داد که میزان Gap در هر دو نوع طرح تراش Radial shoulder و Chamfer زیر 120 میکرون و از نظر کلینیکی مطلوب می‌باشد (20,21) و هر دو طرح تراش می‌توانند در داخل دهان با موفقیت استفاده شوند. اما از آنجایی که تطابق لبه‌ای بهتر در ناحیه مارژین‌ها می‌تواند با افزایش یکنواختی در آن ناحیه باعث افزایش استحکام شود و از طرفی تطابق لبه‌ای بهتر منجر به کاهش پلاک میکروبی و نیز مواد رنگی و در نتیجه کاهش مشکلات پریودنتال و زیبایی می‌شود و با توجه به معنی‌دار بودن اختلاف در این تحقیق (P=0/002) و میانگین Gap طرح تراش Chamfer که در محدوده

## منابع:

- 1- Shillingburg HT, Hobo S, Whitsett LD, Jacobi R, Brackett SE. Fundamentals of Fixed Prosthodontics. 3<sup>rd</sup> ed. Chicago: Quintessence; 1997.
- 2- Bindl A, Mörmann WH. Marginal and internal fit of all-ceramic CAD/CAM crown-copings on chamfer preparations. J Oral Rehabil. 2005;32(6):441-7.
- 3- Quintas AF, Oliveira F, Bottino MA. Vertical marginal discrepancy of ceramic copings with different ceramic material, finish lines, and luting agents: an in vitro evaluation. J Prosthet Dent. 2004;92(3):250-7.
- 4- Giordano RA. Dental ceramic restorative systems. Compend Contin Educ Dent. 1996;17(8):779-82.
- 5- Lee KB, Park CW, Kim KH, Kwon TY. Marginal and internal fit of all-ceramic crowns fabricated with two different CAD/CAM systems. Dent Mater J. 2008;27(3):422-6.
- 6- Komine F, Iwai T, Kobayashi K, Matsumura H. Marginal and internal adaptation of zirconium dioxide ceramic copings and crowns with different finish line designs. Dent Mater J. 2007;26(5):659-64.
- 7- Pera P, Gilodi S, Bassi F, Carossa S. In vitro marginal adaptation of alumina porcelain ceramic crowns. J Prosthet Dent. 1994;72(6):585-90.
- 8- Jalalian E, Jannati H, Mirzaei M. Evaluating the effect of a sloping shoulder and a shoulder bevel on the marginal integrity of porcelain-fused-to-metal (PFM) veneer crowns. J Contemp Dent Pract. 2008;9(2):17-24.
- 9- Beuer F, Edelhoff D, Gernet W, Naumann M. Effect of preparation angles on the precision of zirconia crown copings fabricated by CAD/CAM system. Dent Mater J. 2008;27(6):814-20.
- 10- Beuer F, Korczynski N, Rezac A, Naumann M, Gernet W, Sorensen JA. Marginal and internal fit of zirconia based fixed dental prostheses fabricatds with different concepts [Electric version]. Clinical, Cosmetic and Investigational Dentistry. 2010;2:5-11.
- 11- Di Iorio D, Murmura G, Orsini G, Scarano A, Caputi S. Effect of margin design on the fracture resistance of Procera All
- 12- Webber B, McDonald A, Knowles J. An in vitro study of the compressive load at fracture of Procera AllCeram crowns with varying thickness of veneer porcelain. J prosthodont. 2003;89(2):154-60.
- 13- Att W, Komine F, Gerds T, Strub JR. Marginal adaptation of three different zirconium dioxide three-unit fixed dental prostheses. J Prosthet Dent. 2009;101(4):239-47.
- 14- Akbar JH, Petrie CS, Walker MP, Williams K, Eick JD. Marginal adaptation of Cerec 3 CAD/CAM composite crowns using two different finish line preparation designs. J Prosthodont. 2006;15(3):155-63.
- 15- Zhao YF, Wang HR, Li Y. The effect of tooth preparation design on the CAD/CAD all-ceramic coping crown's fitness. Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi. 2003;38(5):330-2.
- 16- Ayad MF. Effect of the crown preparation margin and die type on the marginal accuracy of fiber-reinforced composite crowns. J Contemp Dent Pract. 2008;9(2):9-16.
- 17- جلالیان عزت‌الله، کشاورزی گلسا، اساعلی میریم. بررسی تأثیر دو طرح تراش Heavy chamfer و Shoulder IPS به صورت لبه‌ای رستوریشن‌های تمام سرامیک in vitro. فصلنامه تحقیق در علوم دندانپزشکی. سال 1387: دوره 5 (شماره 3): 5-9.
- 18- Holmes JR, Bayne SC, Holland GA, Sulik WD. Considerations in measurements of marginal fit. J Prosthet Dent. 1989;62(4):405-8.
- 19- Stoll R, Fischer C, Springer M, Stachniss V. Marginal adaptation of partial crowns cast in pure titanium and in a gold alloy- an in vivo study. J Oral Rehabil. 2002;29(1):1-6.
- 20- Goldin EB, Boyd NW 3rd, Goldstein GR, Hittelman EL, Thompson VP. Marginal fit of leucite-glass pressable ceramic restorations and ceramic-pressed-to-metal restorations. J Prosthet Dent. 2005;93(2):143-7.
- 21- McLean JW, Von Fraunhofer JA. The estimation of cement film thickness by an in vivo technique. Br Dent J. 1971;131(3):107-11.