



## اثر جهت نوردهی بر ریزنشت دو نوع کامپازیت مایکروفیلد و هایبرید

عبدالرحیم داوری<sup>\*</sup><sup>۱</sup>، علیرضا دانش کاظمی<sup>۲</sup>، سیدمجید موسوی نسب<sup>۳</sup>، ساجده مشتاق<sup>۴</sup>

۱- دانشیار بخش ترمیمی، دانشگاه علوم پزشکی یزد

۲- استادیار بخش ترمیمی، دانشگاه علوم پزشکی یزد

۳- دندانپزشک

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۹/۳/۲۷

تاریخ دریافت: ۱۳۸۸/۹/۱۶

### چکیده

مقدمه: یکی از بهترین عواملی که بر سیل لبه ای ترمیم‌های کامپازیت اثر می‌گذارد انقباض هنگام پلیمریزیشن است. در کامپازیت‌های سخت شونده با نور، جهت نوردهی، ممکن است الگوی انقباض پلیمریزیشن را تغییر دهد. هدف از این مطالعه ارزیابی ریزنشت دو نوع کامپازیت با دو جهت نوردهی بود.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی ۴۰ حفره کلاس III یکسان در ۴۰ دندان قدامی انسان تهیه شد. دندان‌ها بر حسب نوع کامپازیت مصرفی به دو گروه (کامپازیت مایکروفیلد: Heliomolar و کامپازیت‌هایبرید: Spectrum) تقسیم شدند. هر دو گروه بر حسب جهت نوردهی به دو زیر گروه (از باکال یا از لینگوال) تقسیم شدند. همه حفرات با کامپازیت پر و به مدت ۴۰ ثانیه کیور شدند. سپس نمونه‌ها برای ۵۰۰ بار تحت چرخه حرارتی بین ۵-۵۵°C قرار گرفتند. نمونه‌ها سپس به جز ۱ میلیمتر اطراف لبه‌های حفره با لامپ ناخن پوشانده شدند و ۱۲ ساعت در متیلن بلو ۱٪ قرار گرفتند. سپس دندانها برش خورده و رتبه‌های نفوذرنگ با استفاده از استریومیکروسکوپ ثبت شد. اطلاعات بوسیله آزمون غیر پارامتریک Mann-Whitney بررسی شد.

نتایج: هیچ اختلاف معنی‌داری بین دو نوع کامپازیت ( $P > 0.05$ ) و همچنین دو روش نوردهی مشاهده نشد ( $P > 0.05$ ).

نتیجه‌گیری: جهت نوردهی اثربخشی ریزنشت کامپازیت هایبرید یا مایکروفیلد در حفرات کلاس III ندارد.

واژه‌های کلیدی: ریزنشت- جهت نوردهی - کامپوزیت هایبرید- کامپازیت مایکروفیلد

## مقدمه

مینا است تفاوت معناداری در میزان ریزنشت وجود ندارد<sup>(۴)</sup>. در مطالعه دیگری که توسط Versluis و همکاران در ۲۰۰۴ انجام شد این مسأله که آیا کامپوزیت‌های دندانی همیشه به سمت نور انقباض می‌کنند بررسی شد و در نهایت بیان شد مسیر انقباض به وسیله موقعیتی که نوردهی انجام می‌شود تحت تأثیر قرار نمی‌گیرد. غالباً به وسیله باندینگ ترمیم با دندان و سطوح آزاد تعیین می‌شود. بهبود خاصیت فیزیکی لبه‌ها از فاکتورهای دیگری نظیر فرآیند پلیمریزاسیون، و روش نوردهی و کیفیت باندینگ تأثیر می‌پذیرد. بنابراین فاکتور مسیر انقباض در پاسخ به موقعیت نوردهی تأثیری بر افزایش کیفیت لبه ترمیم ندارد<sup>(۵)</sup>.

در مطالعه دیگری که توسط Hoelscher و همکاران در سال ۲۰۰۰ انجام شد، تأثیر مسیر نوردهی اولیه وجود یا عدم وجود بول در لبه فاشیال در تطابق ترمیم کامپوزیت با بیس رزینی در لبه فاشیال یک حفره کلاس III بررسی شد. در این مطالعه از ۴۰ دندان انسیزور کشیده شده، استفاده شد. حفره‌های کلاس III در سطوح مزیال و دیستال انسیزورها ایجاد شد. دندان‌ها بول داده و ترمیم شدند و سپس ۲۰ دندان فقط از سمت فاشیال و ۲۰ دندان دیگر فقط از سمت لینگوال نوردهی شدند. سپس میزان ریزنشت در ۳ گروه انسیزالی و میانی و سرویکالی بررسی شد. در گروه انسیزالی ترمیم‌هایی که از سمت فاشیال نوردهی شدند ریزنشت بیشتری را نسبت به ترمیم‌هایی که از سمت لینگوال نوردهی شده بودند، نشان دادند و در گروه میانی و سرویکالی ترمیم‌هایی که از سمت فاشیال نوردهی شدند ریزنشت کمتری را نسبت به ترمیم‌هایی که از سمت لینگوال نوردهی شده بودند نشان دادند و تفاوت معناداری در میزان ریزنشت در گروههای بدون بول دیده نشد<sup>(۶)</sup>.

در مطالعه‌ای که توسط Foxton و همکاران در سال ۲۰۰۳ انجام شد، تأثیر جهت‌های مختلف نوردهی و ضخامت ترمیم بر استحکام کششی سمان‌های رزینی دو آل بررسی شد و به این نتیجه رسیدند که تفاوت معناداری در استحکام باند و سختی،

انقباض حین پلی مریزاسیون باعث بعضی مشکلات کلینیکی نظیر شکستگی ترمیم، هیدرولیز شدن سیستم باندینگ و ریزنشت از لبه می‌شود. ریزنشت باعث هجوم اسیدها، آنزیم‌ها، یون‌ها، باکتری‌ها و تولیدات آنها به قسمت لبه دندان، حساسیت پس از ترمیم، عود پوسیدگی، التهاب لثه و به دنبال آن نکروز پالپ می‌شود<sup>(۱)</sup>.

تشنهای انقباضی که در فاز قبل از تشکیل ژل ایجاد می‌شوند به میزان زیادی توسط خمش و جریان کامپوزیت رزین خنثی می‌گردند ولی تنש‌های انقباضی که در فاز پس از تشکیل ژل ایجاد می‌گردند، توسط جریان ماده خنثی نمی‌شوند. تنش‌های در طی زمان باقیمانده می‌توانند سبب ایجاد خستگی در ماده یا فصل مشترک ماده- دندان، شوند که به ایجاد درز در دیواره‌های حفره با اتصال ضعیفتر منجر می‌گردد<sup>(۲)</sup>.

عوامل مختلفی بر کنترل انقباض حین پلیمریزاسیون و متعاقب آن، جلوگیری از ریزنشت و عوارض آن تأثیر دارند که می‌توان به تغییر شکل پلاستیک یا سیلان، حین مراحل اولیه کیورینگ در کامپوزیت با استفاده از روش‌های گوناگون کیورینگ (نظیر Pulse cure, Ramp cure)، انسساط کامپوزیت در اثر جذب آب، استفاده از کامپوزیت‌ها با خاصیت کشسانی زیاد یا ضربی بیانگ کم، استفاده از رزین‌های دارای کشسانی زیاد (Flowable Composite) و یا انقباض کم در ناحیه طوق و موقعیت قرارگیری منبع نوردهی اشاره نمود<sup>(۳)</sup>. نتایج حاصل از بعضی تحقیقات مؤید مفید بودن روش‌های مختلف نوردهی در کاهش ریزنشت هستند در حالی که بیشتر مطالعات بر بی اثر بودن انواع روش‌های نوردهی دلالت دارد.

در مطالعه‌ای که توسط Croll و همکاران در سال ۲۰۰۱ انجام شد به ارزیابی انقباض حین پلی مریزاسیون هنگام قرار دادن روکش کامپوزیتی با مسیر نوردهی پرداخته شد. بررسی‌های آماری نشان داد وقتی حفره آماده سازی در عاج باشد که به طور معناداری ریزنشت آگریالی کمتری در مسیر نوردهی از سمت لینگوال ایجاد می‌شود ولی زمانی که حفره در

وسیله ژل اسید فسفریک ۳٪ (به شماره بسته بندی H36568) از شش مسیر برای ۱۲۰ ثانیه و یا از شش مسیر برای ۲۰ ثانیه نوردهی شدن، وجود نداشت. ولی وقتی ضخامت از ۲-۳mm بیشتر می‌شد و نوردهی برای ۱۲۰ ثانیه از یک مسیر انجام می‌شد، قدرت باند به طور معناداری کاهش می‌یافتد و زمانی که نوردهی از شش مسیر برای ۲۰ ثانیه انجام می‌شد قدرت باند کاهش چندانی نمی‌یافتد(۷). براین اساس در این مطالعه به بررسی تأثیر جهت نوردهی بر میانگین ریزنشت در گروههای مورد مطالعه می‌پردازیم تا با شناخت روش نوردهی بهتر، میزان ریزنشت ترمیم به حداقل ممکن کاهش یابد.

**روش بررسی**

۴۰ دندان قدامی سالم انسان که عاری از هر گونه پوسیدگی، ترک خودگی مینایی و مشکلات تکاملی بود جمع آوری گردید.

روش این مطالعه، تجربی (Experimental) و از نوع آزمایشگاهی (Lab trial) و نوع مطالعه تحلیلی و با طرح Parallel بود.

از روش نمونه گیری تصادفی آسان استفاده شده است. با در نظر گرفتن سطح اطمینان ۹۵٪ و توان آزمون ۸۰٪ و با توجه به نتایج مطالعات قبلی(۵)،  $S=2$  و  $d=1/5$  تعداد ۱۰ نمونه در هر گروه در نظر گرفته شد.

جهت ضد عفونی کردن دندان‌ها از هیپوکلریت سدیم ۵٪/۰.۵ به مدت ۱۰ دقیقه استفاده شد. بقایای انساج اطراف دندان‌ها و هر گونه جرم روی آنها با قلم کورت استاندارد تمیز شد. تا قبل از آزمایش دندان‌ها در سرم فیزیولوژی در دمای ۳۷°C نگهداری شدند سپس با استفاده از توربین به همراه اسپری آب و هوا به عنوان خنک کننده و با استفاده از فرز الماسی سیلندری شماره ۰۰۸ (تیزکاوان، ایران) بر روی همه دندان‌ها، حفرات کلاس III با ابعاد یکسان، به عمق ۳mm و ارتفاع ۴mm بالای CEJ در مینا تراشیده شد. همه ابعاد تراش توسط پروب پریودنتال اندازه گیری شد. پس از تراش هر ۵ دندان، فرزها تعویض شدند. دندان‌ها به صورت تصادفی به ۴ گروه ۱۰ تایی A1، A2، B1، B2 تقسیم شدند. در ابتدا دندان‌ها با پوآر هوا خشک شدند و به

میکروفیلد، نوردهی از باکال)، B1 (کامپوزیت هایبرید، نوردهی از لینگوال) و B2 (کامپوزیت هایبرید، نوردهی از باکال) است که در جدول و نمودار (۱) آورده شده است.

در مقایسه ریزنشت بین دو نوع کامپوزیت در نوردهی از سمت لینگوال هر چند مقدار ریزنشت در کامپوزیت میکروفیلد کمتر بود ولی اختلاف معناداری را نشان نداد ( $P=0.089$ ).

مقایسه رتبه های ریزنشت بین دو نوع کامپوزیت در نوردهی از سمت باکال هر چند مقدار ریزنشت در کامپوزیت میکروفیلد کمتر بود ولی اختلاف معناداری را نشان نداد ( $P=0.132$ ). جدول (۲).

مقایسه رتبه های ریزنشت در دو مسیر مختلف نوردهی از لینگوال و باکال اختلاف معناداری را نشان نداد ( $P=0.495$ ) هر چند مقدار ریزنشت در نوردهی از سمت باکال کمتر بود (جدول ۳).

معیارهای استفاده شده جهت رتبه بندی ریزنشت در این مطالعه بدین شرح بود:

۰ ← بدون نفوذ رنگ

۱ ← نفوذ رنگ به مینا

۲ ← نفوذ رنگ به عاج و عدم نفوذ رنگ به دیواره آگزیال

۳ ← نفوذ رنگ به دیواره آگزیال حفره

توزیع فراوانی وضعیت ریزنشت بر حسب دو روش نوردهی و دو نوع کامپوزیت هایبرید و مایکروفیلد تعیین گردید.

از آزمون غیر پارامتریک Mann-Whitney برای تعیین توزیع فراوانی وضعیت ریزنشت در دو نوع کامپوزیت هایبرید و مایکروفیلد در دو مسیر مختلف نوردهی استفاده شد.

## نتایج

مقایسه میانگین رتبه های ریزنشت و توزیع فراوانی آن در کلیه گروه های مورد بررسی شامل:

A1 (کامپوزیت میکروفیلد، نوردهی از لینگوال)، A2 (کامپوزیت

جدول ۱: میانگین رتبه های ریزنشت در کلیه گروه های مورد بررسی

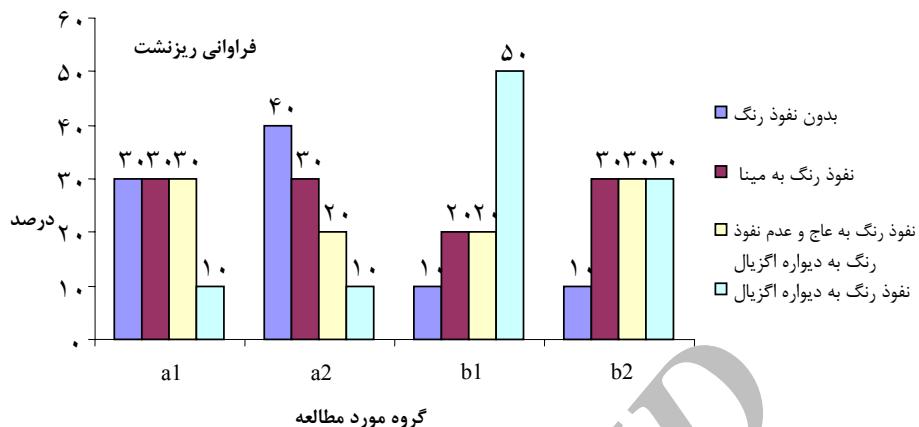
گروه	مجموع	میانگین	تعداد	انحراف معیار	میانه
A1	۱/۲	۱/۲	۱۰	۱/۰۳	۱
A2	۱	۱	۱۰	۱/۰۵	۱
B1	۲/۱	۲/۱	۱۰	۱/۱	۲/۵
B2	۱/۸	۱/۸	۱۰	۱/۰۳	۲
جمع	۱/۵۲	۱/۵۲	۴۰	۱/۱	۱/۵

جدول ۲: میانگین رتبه های ریزنشت در کامپوزیت های میکروفیلد و هایبرید

نوع کامپوزیت	مجموع	میانگین	تعداد	انحراف معیار	میانه	نوردهی از لینگوال	نوردهی از باکال	میانگین	P
ریزنشت در کامپوزیت میکروفیلد	۱/۱	۱/۱	۲۰	۱/۰۲	۱				$P=0.132$
ریزنشت در کامپوزیت هایبرید	۱/۹۵	۱/۹۵	۲۰	۱/۰۵	۲				$P=0.495$
جمع	۱/۵۲	۱/۵۲	۴۰	۱/۱	۱/۵				

جدول ۳: میانگین رتبه های ریزنشت در مسیرهای نوردهی از باکال و لینگوال

میانه	انحراف معیار	تعداد	میانگین	مسیر نوردهی	P
۱	۱/۱۳	۲۰	۱/۶۵	ریزنشت در نوردهی از لینگوال	$0.495$
۲	۱/۰۹	۲۰	۱/۴	ریزنشت در نوردهی از باکال	
۱/۵	۱/۱	۴۰	۱/۵۲	جمع	



نمودار ۱: توزیع فراوانی وضعیت ریزنسیت در گروه های مورد بررسی.

### بحث

اختلاف معنی داری ندارد ( $P=0.495$ ). این مطلب با نتیجه بسیاری از مطالعات از جمله مطالعه Jang در سال ۲۰۰۹ (۱۰)، Versluis در سال ۱۹۹۸ (۵)، Hoelscher در سال ۲۰۰۰ (۶)، Malmstrom در سال ۲۰۰۲ (۱۱) و Foxton در سال ۲۰۰۳ (۷) همخوانی داشت.

مطالعاتی نیز خلاف آن را نشان داده اند. مثلاً تحقیقی که در سال ۲۰۰۲ توسط Cho و همکاران (۱۲)، انجام شد به این نتیجه رسیدند که کامپوزیت به سمت نور منقبض می شوند. دلایلی که به نظر می رسد از علل تفاوت مطالعه ما با مطالعه Asmussen و همکاران در سال ۱۹۹۹ می باشد این است که در مطالعه حاضر ریزنسیت توسط غوطه ور سازی در متیلن بلو ۰.۱٪ به مدت ۱۲ ساعت اندازه گیری شد در حالی که در مطالعه آنها از غوطه ور سازی در متیلن بلو ۰.۲٪ به مدت ۱۲ ساعت استفاده شد.

تعداد دفعات و دمای ترمومویکل هم در مطالعه آنها متفاوت از مطالعه ما بود. از آنجا که تطابق با همه مطالعات امکان پذیر نیست این تفاوت ها می توانند در نتیجه کار موثر باشد که امری اجتناب ناپذیر است.

همچنین تاثیر جهت نوردهی بر میزان ریزنسیت می تواند تحت تأثیر شکل حفره و کیفیت آن قرار بگیرد. در مطالعه حاضر حفرات از نوع کلاس III و در مطالعات مختلف از حفرات

در مطالعه حاضر به بررسی میزان ریزنسیت در دو نوع کامپوزیت مایکروفیلد و هایبرید در دو مسیر مختلف نوردهی از باکال و لینگوال پرداخته شد.

مطالعات زیادی در مورد مقایسه ریزنسیت این دو نوع کامپوزیت وجود نداشت. نتایج این تحقیق با مطالعه Gordon و همکاران در سال ۱۹۸۵ (۸)، همخوانی نداشت. آنها به این نتیجه رسیدند که میزان ریزنسیت در کامپوزیت مایکروفیلد از انواع هایبرید و مایکروفیلد کمتر است.

کامپوزیتهای مایکروفیلد به علت مقدار کمتر فیلرها، انقباض حین پلیمریزاسیون بیشتر، جذب آب و انبساط بیشتر نسبت به هایبریدها دارند. ذرات پرکننده کوچکتر در دامنه ۰/۱ میکرومتر، بیشترین تداخل را با نور داشته و پراکنش را به حداقل می رساند. کامپوزیت مایکروفیلد به علت ریز بودن فیلرها یا پراکندگی بیشتر نوری برای پلیمریزه شدن به زمان تابش بیشتری نیاز دارد (۹).

کمتر بودن ریز نشت در کامپوزیت مایکروفیلد در این مطالعه، با توجه تابش ۴۰S اشعه بر هر دو نوع کامپوزیت ممکن است به این دلیل باشد که پلیمریزه شدن آنها نیاز به زمان نوردهی کمتری دارد.

بررسی نتایج آماری در مطالعه حاضر نشان می دهد میزان ریزنسیت در مسیرهای مختلف نوردهی از لینگوال و باکال

باند در عاج و مینا تفاوت زیادی دارد و باند به وسیله اج کردن مینا با اسید فسفریک و ایجاد تگ‌های رزینی ناشی از نفوذ رزین به قسمت دکلسفیه شده مینا ایجاد می‌شود و نتایج کوتاه مدت و بلند مدت نشانگر کیفیت و دوام این باند است<sup>(۱۵)</sup>. ولی در لبه‌های عاجی به خاطر طبیعت هیدروفیل و همچنین مقدار مواد معدنی کمتر در عاج این قسمت را به عنوان یک سوبستراپ پیچیده جهت باندینگ مطرح می‌کند<sup>(۱۶)</sup>. در نتیجه در عاج انقباض حین پلی مریزاسیون به سمت منبع نور کمتر می‌تواند روی ریزنشت و در نتیجه استحکام باند اثر گذار باشد.

هر چند فاصله منبع نور تا کامپوزیت در همه‌ی نمونه‌ها یکسان و برابر ۳mm بود اما تفاوت در کیفیت (ماهیت) فاصله منبع نور تا ترمیم در دو سطح باکال و لینگوال (که در یک سمت بافت دندان و در یک سمت کامپوزیت بود) می‌تواند از علل مداخله گر در مطالعه حاضر باشد. دندان‌ها به صورت کلاس III تراشیده شده و وجود ضخامت مینا و عاج در سمت باکال امری اجتناب ناپذیر به نظر می‌رسد.

#### نتیجه‌گیری

براساس یافته‌های آزمایشگاهی این تحقیق، مسیرهای نوردهی مختلف از باکال و لینگوال در حفرات Class III ترمیم شده با هر کدام از انواع کامپوزیت مایکروفیلد و هایبرید تأثیری در میزان ریزنشت آنها ندارد.

متفاوتی استفاده شده که این مسأله می‌تواند روی میزان ریزنشت تأثیرگذار باشد<sup>(۱۳)</sup>.

طی تحقیقی که Feilzer و همکاران در سال ۱۹۹۰ انجام دادند مشاهده کردند تعداد دیواره‌های حفره در میزان استرس و پلی مریزاسیون کامپوزیتها به سمت نور می‌تواند تأثیر گذار باشد. در یک حفره کلاس I ترمیم شده با کامپوزیت C-factor ۵ است و باندینگ به چهار دیواره و کفه پالپال با انقباض به سمت منبع نور روی سطح خارجی ترمیم رقابت می‌کند. C-factor در حفرات کلاس IV کمتر ویا مساوی یک است ولی در حفرات کلاس III به خاطر C-factor بالاتر (تقرباً بین یک و دو) میزان ریزنشت بیشتر است<sup>(۱۴)</sup>.

در برخی تحقیقات مثل مطالعه Hoelscher و همکاران در سال ۲۰۰۰ دندان‌ها بول داده شده بودند. زیرا بول دندان‌ها باعث افزایش سطح قرار گیری باندینگ و کاهش میزان ریزنشت می‌شود<sup>(۶)</sup>.

در مطالعه‌ای Croll و همکاران در سال ۱۹۹۲ به این نتیجه رسیدند که در مسیرهای مختلف نوردهی از باکال و لینگوال وقتی حفره آماده سازی در عاج باشد میزان ریزنشت در نوردهی از سمت لینگوال کمتر است. ولی وقتی حفره آماده سازی در مینا است تفاوت معناداری در میزان ریزنشت وجود نداشت<sup>(۴)</sup>.

شاید بتوان این مسئله را این طور توجیه کرد که مکانیسم

#### منابع:

- 1- Friedl KH, Schmalz G, Hiller KA, Märkl A. *Marginal adaption of Class V restorations with and without "softstart-polymerization*. Oper Dent 2000; 25(1):26-32.
- 2- David F, Thomas J. *Direct anterior restorations*. In: Summitt JB, Robbins JW, Schwartz RS, editors. Fundamentals of operative dentistry: a contemporary approach. 3th ed. Chicago: Quintessence publishing; 2006.p. 236-70.
- 3- Roberson TM. *Introduction to composite restorations*. In: Roberson TM, Heymann HD, Swift EJ, Sturdevant CM, editors. Sturdevant's Art and science of operative dentistry. 5th ed. St Louis: Mosby; 2006.p. 500-71.

- 4-** Croll TP, Bar-Zion Y, Segura A, Donly KJ. *Clinical performance of resin-modified glass ionomer cement restorations in primary teeth. a retrospective evaluation.* J Am Dent Assoc. 2001;132(8):1110-6.
- 5-** Versluis A, Tantbirojn D, Douglas WH. *Distribution of transient properties during polymerization of a light-initiated restorative composite.* Dent Mater 2004;20(6):543-53.
- 6-** Hoelscher DC, Gregory WA, Linger JB, Pink FE. *Effect of light source position and bevel placement on facial margin adaption of resin-based composite restorations.* AMJ Dent 2000; 13(4): 171-5.
- 7-** Foxton RM, Pereira PN, Nakajima M, Tagami J, Miura H. *Effect of light source direction of a dual-curable resin cement to copy- milled ceramic.* Am J Dent 2003; 16(2): 129-34.
- 8-** Gordon M, Plasschaert AJ, Soelberg KB, Bogdan MS. *Microleakage of four composite resins over a glass ionomer cement base in class V restoration.* Quintessence International 1985; 16(12): 817-20.
- 9-** Power JM, Sakaguchi RL, Craig RB. *Restorative dental materials.* 12th ed. St. louis: Mosby; 2001 .p. 193-207.
- 10-** Jang CM, Seol HJ, Kim HI, Kwon YH. *Effect of different blue light-curing systems on the polymerization of nanocomposite resins.* Photomed Laser Surg 2009;27(6):871-6.
- 11-** Malmstrom HS, Schlueter M, Roach T, Moss ME. *Effect of thickness of flowable resin on marginal leakage in class II composite restorations.* Oper Dent 2002; 27(4): 373-80.
- 12-** Cho BH, Dickens SH, Bae JH, Chang CG, Son HH, Um CM. *Effect of interfacial bond quality on the direction of polymerization shrinkage flow in resin composite restorations.* Oper Dent 2002;27(3):297-304.
- 13-** Asmussen E, Peutzffldt A. *Direction of shrinkage of light- curing resin composites.* Acta Odontol Scand 1999; 57(6):310-50.
- 14-** Feilzer AJ, De Gee AJ, Davidson CL. *Quantitative determination of stress reduction by flow in composite restorations.* Dent Mater 1990;6(3):167-71.
- 15-** Buonocore MG. *A simple method of increasing the adhesion of acrylic filling materials to enamel surface.* J Dent Res 1955; 34(6): 849-53.
- 16-** MousaviNasab M, DaneshKazemi AR, Aghabeigi T. *Comparison of microleakage in class V direct composite and ceramic inlay restorations cemented with two different resin cements.* J Mashhad Dental School 2008; 31(4):329-34.