

اثر مواد چسبنده به عاج (DBA) بر ریزنشت تاجی در درمان کanal ریشه دندان (مطالعه آزمایشگاهی)

دکتر محمد رضا شریفیان* - دکتر انسیه کاظمی فر**

*- استادیار گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران.
**- دندانپزشک.

چکیده

زمینه و هدف: مهر و موم تاجی در جلوگیری از آسودگی مجدد سیستم کanal ریشه و رسیدن محركها به نسوج اطراف ریشه از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. هدف از انجام این مطالعه تجربی آزمایشگاهی بررسی تأثیر مواد چسبنده به عاج در کاهش میزان ریزنشت تاجی و بهبود کیفیت مهر و موم کanal می‌باشد.

روش بررسی: در این مطالعه مداخله‌ای ۲۴ دندان تک ریشه‌ای خارج شده انسان به دو گروه ده‌تایی تقسیم شدند. در گروه آزمایشی اول پس از کاربرد (Dentine Bonded Agent) AH₂₆ از گوتاپرکا و سیلر گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ جهت پر کردن کanal به روش تراکم جانبی استفاده شد. در گروه آزمایشی دوم فقط گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ مورد استفاده قرار گرفت. دو گروه نیز به عنوان کنترل مثبت و منفی در نظر گرفته شد. در گروه کنترل مثبت، کanal با گوتاپرکا بدون سیلر به روش تراکم جانبی پرشده، سپس تمام سطوح دندانها جز سطح قطع شده تاجی و در گروه کنترل منفی تمام سطوح دندان، با دولا یه لاک ناخن پوشانده شد و نمونه‌ها به مدت ۴۸ ساعت در محلول رنگ متیلن بلو ٪۲ (PH=7) قرار گرفت. پس از شستشوی دندانها و حذف لاک ناخن، با استفاده از دیسک الماسی نمونه‌ها به دو نیمه باکال و لینگوال تقسیم شدند. میزان نفوذ خطی رنگ توسط استریومیکروسکوپ اندازه‌گیری شد. از آزمون آماری t-student بررسی داده‌ها استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین نفوذ رنگ در گروه اول (DBA + گوتاپرکا + سیلر AH₂₆) میلی‌متر و در گروه دوم (گوتاپرکا + سیلر AH₂₆) میلی‌متر بود بدین ترتیب تفاوت آماری معنی‌داری بین دو گروه مشاهده گردید ($P<0.001$). در گروه کنترل مثبت، رنگ به طور کامل در تمام طول کanal‌ها نفوذ کرده بود در حالی که در گروه کنترل منفی نفوذ رنگ مشاهده نشد.

نتیجه‌گیری: استفاده از DBA همراه با سیلر AH₂₆ و گوتاپرکا به روش تراکم جانبی در کاهش میزان ریزنشت تاجی مؤثر است.

کلید واژه‌ها: ریزنشت - DBA - مواد چسبنده عاج - کanal دندان

پذیرش مقاله: ۸۴/۷/۱۲

اصلاح نهایی: ۸۴/۴/۱۱

وصول مقاله: ۸۳/۱۱/۱۲

نویسنده مسئول: گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران mrsharifian@yahoo.com

مقدمه

محركها به نسوج اطراف ریشه از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. گوتاپرکا حتی در صورت تراکم مناسب و مطلوب قادر به

پس از انجام مراحل مختلف درمان ریشه، مهر و موم تاجی در جلوگیری از آسودگی مجدد سیستم کanal ریشه و رسیدن

پس از آن مایع Excite DBA (Vivadent) با کمک مخروط کاغذی به داخل کanal برده شد. پس از ۱۵ ثانیه یک وج شفاف داخل کanal قرار گرفت و با دستگاه لایت کیور به سطح بالای آن به مدت بیست ثانیه نور تابانده شد. پس از انجام این مراحل کanal‌ها به روش تراکم جانبی با استفاده از گوتاپرکا و سیلر (Dentsply) AH₂₆ پرشد. در گروه آزمایشی دوم نیز ده نمونه از همان ابتدا به روش تراکم جانبی با گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ پر گردید.

دو نمونه کنترل مشیت با گوتاپرکا و بدون کاربرد سیلر به روش تراکم جانبی و دو نمونه کنترل منفی نیز به روش تراکم جانبی با گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ پرشدند. تمامی نمونه‌ها به مدت ۴۸ ساعت در انکوباتور (رطوبت ۱۰۰٪ و حرارت ۳۷ درجه سانتی‌گراد) قرار داده شدند تا از سخت شدن سیلر اطمینان حاصل شود. در مرحله بعد، تاج دندانها از محل اتصال سمنتوم و مینا (CEJ) قطع شد. در گروههای آزمایشی و کنترل مشیت تمام سطوح ریشه به جز سطح قطع شده تاجی با دو لایه لامینات پوشانده شد. در سطح تاجی نیز با دقت فراوان طوری لامینات پوشانده شد. در سطح تاجی نیز با دقت فراوان مقداری از گوتاپرکا در محل تماس با دیواره‌های کanal بیرون بماند. در گروه کنترل منفی تمام سطوح با دو لایه لامینات پوشانده شد. پس از خشک شدن لامینات، تمام نمونه‌ها به مدت ۴۸ ساعت درون محلول رنگ متیلن بلو (PH=7) در دمای اتاق قرار داده شدند. با خروج نمونه‌ها از رنگ و شستشو با آب جاری، با استفاده از تیغ بیستوری لامینات از سطح دندانها پاک شد و توسط دیسک طریف الماسی با قطر ۱/۰ میلی‌متر و هندپیس ریشه‌ها در جهت مزیودیستال به صورت طولی به دو نیمه باکال و لینگوال تقسیم شدند. میزان نفوذ رنگ در هر نیمه به وسیله دو مشاهده‌گر به صورت کور (Blind) با استفاده از استریوومیکروسکوپ و بزرگنمایی ۱۶ اندازه‌گیری شد. نقطه

مقاومت در برابر آلودگی با بzac نمی‌باشد. (۱-۳)

مطالعات متعدد نشان داده‌اند که پیش‌آگهی طولانی مدت درمان ریشه مستقیماً تحت تأثیر مهروموم تاجی قرار می‌گیرد. (۴) در تلاش جهت دستیابی به مهروموم مناسب آپیکال و تاجی، مواد پرکننده و سیلرهای مختلف مورد موردنی آزمایش قرار گرفته‌اند که می‌توان در این میان از مواد چسبنده به عاج (DBA) به عنوان پرکننده کanal یا سیلر نام برد. پیشرفتهای اخیر در زمینه کاربرد DBA و استحکام باند این مواد، توجه به استفاده از آنها را در زمینه درمان ریشه به خود جلب کرده است. مطالعات اخیر در مورد استفاده از مواد چسبنده به عاج بیانگر نتایج مطلوب در بهبود کیفیت مهروموم کanal ریشه می‌باشد. (۴-۵)

هدف از انجام این مطالعه بررسی مهروموم تاجی حاصل از پرکردن کanal با گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ همراه با استفاده از DBA می‌باشد.

روش بررسی

در این مطالعه مداخله‌ای، ۲۴ دندان خارج شده مستقیم تک‌ریشه‌ای انسان مورد استفاده قرار گرفت. پس از ضد عفونی دندانها با هیپوکلریت سدیم ۵/۲۵٪ و تهیه حفره دسترسی، آماده‌سازی کanal‌ها به روشن Step - Back صورت گرفت، سپس نمونه‌ها به صورت تصادفی به چهار گروه تقسیم شدند (دو گروه آزمایشی و دو گروه کنترل مشیت و منفی). در گروه آزمایشی اول ده نمونه پس از کاربرد مواد چسبنده به عاج (DBA) و سیلر AH₂₆ کanal‌ها به روش تراکم جانبی با گوتاپرکا پر شدند. مراحل کار بدین شرح بود: ابتدا دیواره‌های کanal با استفاده از مخروط کاغذی به اسید فسفویک ۳۷٪ آغشته شد و پس از ۱۵ ثانیه داخل کanal شستشو داده شد. رطوبت کanal به طور نسبی با استفاده از پوار هوا گرفته شد،

بحث

نقش انسداد کامل و سه بعدی کanal ریشه و سپس جلوگیری از آلدگی مجدد این مجموعه در موقیت درمانهای اندودنتیکس انکارناپذیر است.^(۳-۱)، جهت بررسی توانایی مهروموم مواد پرکننده کanal روش‌های مختلف مورد استفاده قرار گرفته است. از جمله بررسی نفوذ رنگ، نفوذ باکتری، فیلتراسیون مایع و ... که هر کدام دارای مزایا و معایبی می‌باشند. روش رایج بررسی نفوذ رنگ در کنار مزایایی چون سهولت کارکرد دارای معایبی نیز می‌باشد که می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

بررسی نشت در دو بُعد از بین رفتن نمونه‌ها حین مطالعه عدم امکان انجام مطالعه در زمانهای طولانی.^(۹)

مطالعات متعددی که در زمینه بررسی توانایی مهروموم مواد پرکننده و سیلرهای مختلف انجام شده است، هیچ‌یک به نتیجه یکسان و قطعی منتهی نشده است.^(۱۰) به نظر می‌رسد که حذف لایه اسمیر و نفوذ مواد رزینی لابه‌لای الیاف کلاژن عاج و داخل توبول‌ها توانایی مهروموم را بهبود بخشدیده است. بررسیهای اخیر در زمینه استفاده از مواد چسبنده به عاج (DBA) بیانگر نتایج مطلوب در بهبود کیفیت مهروموم کanal ریشه هستند.^(۵-۶)

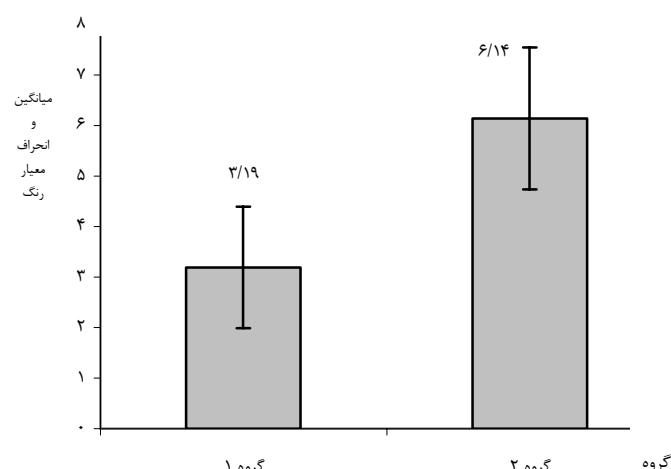
Mannocci و همکاران مهروموم حاصل از پرکردن کanal با گوتاپرکا و سیلر AH₂₆ را با یا بدون استفاده از DBA مقایسه کردند. طبق بررسی این گروه، استفاده از DBA همراه با AH₂₆، مهروموم کanal را بهبود بخشدید.^(۱۱)، یافته‌های مطالعه حاضر نیز مشابه تحقیق فوق بود.

طبق تحقیق دیگر Manocci و همکاران پس از ارزیابی کanal‌های ریشه پر شده با ترمافیل و DBA توسط نشت رنگ و میکروسکوپ الکترونی اسکنینگ به این نتیجه رسیدند که در مقایسه با گروه کanal‌های پر شده توسط ترمافیل و سیلر

مرجع بررسی میزان نفوذ رنگ، CEJ بود. میانگین دو عدد بدست آمده توسط هر مشاهده‌گر به عنوان میزان نشت ثبت گردید. لازم به ذکر است که نیمه‌ای از دندان که از نفوذ خطی رنگ بیشتری برخوردار بود، مورد محاسبه قرار گرفت. آزمون آماری t - student برای بررسی داده‌ها مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها

در نمونه‌های کنترل مثبت، نفوذ رنگ در تمام طول ریشه مشاهده گردید. در صورتی که در نمونه‌های کنترل منفی، نفوذ رنگ مشاهده نشد. میانگین نفوذ رنگ در گروه اول آزمایشی (AH₂₆ + سیلر + گوتاپرکا) ۳/۲±۱/۲۱۷ میلی‌متر و میانگین نفوذ رنگ در گروه دوم (گوتاپرکا و سیلر AH₂₆) ۶/۱±۱/۴۴۸ میلی‌متر بود. (نمودار ۱)، آنالیز آماری نشان داد که میزان نفوذ رنگ در گروه اول (استفاده از DBA) به طور معنی‌دار کمتر از گروه بدون استفاده از DBA است ($P<0.001$). در دو نمونه کنترل مثبت، رنگ در تمام طول ریشه به طور کامل نفوذ کرده بود در حالی که میزان نفوذ رنگ در دو نمونه کنترل منفی، صفر بود.



نمودار ۱: میانگین و انحراف معیار نفوذ رنگ در گروههای آزمایشی

گروه ۱: گوتاپرکا + DBA + AH₂₆

گروه ۲: گوتاپرکا + AH₂₆

عدم رادیوپاکی DBA که مستلزم افزودن نمکهای فلزی رادیوپاک به DBA می‌باشد. همین امر می‌تواند منجر به نقایصی در پلیمریزاسیون DBA گردد، حساس بودن تکنیک کاربرد، دشواری انتقال کامل ماده چسبنده به عاج (DBA) در تمام طول کanal بدون تخلل و دشواری درمان مجدد.(۲۰-۱۷) یکی از مزایای روش به کار رفته در این مطالعه آن است که به علت عدم استفاده از مواد چسبنده به عاج در تمام حجم کanal، امکان استفاده مجدد وجود دارد.

DBA مورد استفاده در این مطالعه جز مواد چسبنده نسل پنجم می‌باشد که دو جز پرایمیر و ادھزیو به صورت یک مایع ارائه شده است و همین امر باعث سهولت کاربرد آن می‌شود. اما به دلیل اینکه این نسل با نور سخت می‌شود برای استفاده از آن داخل کanal از وج شفاف استفاده گردید. هرچند در کanal‌های باریک و انحنایدار، قرار دادن چنین وج‌های انعطاف‌ناپذیری داخل کanal و پخش نور در تمام جهات مشکل است، بنابراین بهتر است در صورت کاربرد DBA در چنین کanal‌هایی از وسایل انعطاف‌پذیر انتقال دهنده نور مانند فیبرهای نوری استفاده کرد.

نتیجه‌گیری

مواد چسبنده به عاج (DBA) در کاهش ریزنشست تاجی بسیار موثر است و در صورت برطرف شدن مشکلات مربوط به کاربرد این مواد در زمینه درمان کanal، می‌توان از مزایای کاهش ریزنشست آنها بهره جست.

ZOE استفاده از DBA و ایجاد لایه هیبرید، مهروموم کanal‌های پر شده با ترمافیل را بهبود نبخشیده بود. هرچند در این مطالعه سیلر مورد استفاده و نحوه پر کردن کanal با تحقیق حاضر یکسان نبوده است و شاید تفاوت در نتایج دو مطالعه را بتوان به مسئله نسبت داد.(۱۲)

لازم به ذکر است که پاسخ بافتی‌های پری‌رادیکولر به رزین کامپوزیت و DBA نیز باید مد نظر قرار گیرد. مطالعاتی که در زمینه پاسخ بافتی به مواد پر کننده انتهای ریشه صورت گرفته است به خوبی بیان کننده پاسخ بافتی‌های اطراف ریشه که در تماس مستقیم با مواد مختلف قرار گرفته‌اند، می‌باشد.

طبق مطالعه Rud و همکاران بعد از پر کردن حفرات تهییه شده در انتهای ریشه با رزین کامپوزیت و DBA، ترمیم بافتی‌های پری‌رادیکولر در کوتاه‌مدت و طولانی‌مدت به خوبی صورت گرفته است. همچنین در مطالعه دیگری از آنها تعداد زیادی از بیمارانی که در آنها از رتروپلاست (Retroplast) و گلوما (Gluma) به عنوان ماده پرکننده انتهای ریشه استفاده شده بود، در دوره‌های فراخوانی نه و ۱۲ سال پس از درمان، ترمیم کامل استخوان در رادیوگرافی را نشان دادند. مطالعات بالینی در میمون و انسان نیز، فقدان سلول‌های آمامسی اطراف رتروپلاست و گلوما و حضور فیبروبلاست و الیاف کلاژن در مجاورت ماده پرکننده انتهای ریشه را نشان داده است.(۱۳-۱۶)

نکته‌ای که باید مورد توجه قرار گیرد این است که هنگام استفاده از DBA موانعی بر سر راه وجود دارد ازجمله: عدم توانایی در حذف کامل لایه اسمیر بخصوص از نواحی آپیکال،

REFERENCES:

- Khayat A, Lee SJ, Torabinejad M. Human saliva penetration of coronally unsealed root canals. J Endod 1993;19(9):458-61.

2. Torabinejad M. In - vitro bacterial penetration of coronally unsealed endodontically treated teeth. *J Endod* 1990;1(12):566.
3. Friedman S, Torneck C. In - vivo model for assessing the functional efficacy of endodontic filling materials and techniques. *J Endod* 1997;23(9):557-61.
4. Ray HA, Trope M. Periapical status of endodontically treated teeth in relation to the technical quality of the root filling and the coronal restoration. *Int Endod J* 1995;28(1):12-8.
5. Zindan O, EL Deeb ME. The use of a dentinal bonding agent as a root canal sealer. *J Endod* 1985;11(4):176-8.
6. Zidan O. Obturation of root canals using the single cone gutta-percha technique and dentinal bonding agents. *Int Endod J* 1987;20(3):128-32.
7. Leonard JE, Gutmann JL. Apical and coronal seal of roots obturated with dentin bonding agent and resin. *Int Endod J* 1996;29(2):76-83.
8. Chailertvantikul P, Saunders WP. An evaluation of microbial Coronal leakage in restored pulp chamber of root canal treated multirooted teeth. *Int Endod J* 1997;30(5):318-322.
9. Torabinejad M, Rastegar A, Kettering JD, Pittford TR. Bacterial leakage of mineral trioxide aggregates as a root-end filling material. *J Endod* 1995;21(3):109-12.
10. Chailert Vantikul P, Saunders WP. Coronal leakage of obturated root canals after long term storage using a polymicrobial marker. *J Endod* 1997;23(10):610-613.
11. Mannocci F, Ferrari M. Apical seal of roots obturated with laterally condensed gutta-percha, epoxy resin cement, and dentin bonding agent. *J Endod* 1998;24(1):41-4.
12. Mannocci F, Innocenti M, Bertelli E, Ferrari M. Dye leakage and SEM study of roots obturated with thermafill and dentin bonding agent. *Endod Dent Traumatol* 1996;15(2):60-4.
13. Rud J, Munksgaard EC, Andreasen JO, Rud V, Asmussen E. Retrograde root filling with composite and a dentin-bonding agent. Part 1. *Endod & Dent Traumatol* 1991;7(3):118-25.
14. Rud J, Rud V, Munksgaard EC. Retrograde root filling with composite and dentin - bonding agent. Part 2. *Endod & Dent Traumatol* 1996;7(3):126-31.
15. Rud J, Rud V, Munksgaard EC. Long- term evaluation of retrograde root filling with dentin- bonding agent. *Endod & Dent Traumatol* 1996;22(2):90-3.
16. Rud J, Rud V, Munksgaard EC. Periapical healing of mandibular molars after root- end sealing with dentine-bonded composite. *Int Endod J* 2001;34(4):285-92.
17. Rawlinson A. Sealing root canals with low-viscosity resins in vitro: Scanning electron microscopy study of canal cleansing and resin adaptation. *Oral Surg* 1992;68(3):73-490.
18. Leinfelder KF. Current status of dentin adhesive systems. *Alpha Omega* 1998;91(4):17-22.
19. Torneck CK. The influence of time of hydrogen peroxide exposure on the adhesion of composite resin to bleached bovine enamel. *J Endod* 1990;16(3):123-8.
20. Wiemann AH, Wilcox LR. In - vitro evaluation of four methods of sealer placement. *J Endod* 1991;17(9):444-7.