

بررسی اثر ضد عفونی کنندگی 10^+ و Micro 53 Plus بر وسایل دندانپزشکی

دکتر ابوالفضل صبوری* - **دکتر فاطمه فلاح**** - **دکتر ملیحه دستگیری*****

*- استادیار گروه آموزشی پروتز ثابت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

**- دانشیار گروه آموزشی ایمونولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

***- دندانپزشک.

چکیده

زمینه و هدف: ترکیبات چهارتایی آمونیوم (QAC) یک گروه از ترکیبات شیمیایی دزافکتانت را تشکیل می‌دهند. این ترکیبات از سال ۱۹۷۱ از لیست ترکیبات ضد عفونی کننده حذف شدند ولی از سال ۱۹۹۰ نسل جدید این ترکیبات تولید و ارائه شدند. Micro 10+ و Deconex 53 plus دو نمونه رایج از این نسل می‌باشند. هدف از انجام این مطالعه، بررسی اثر ضد عفونی کنندگی 10^+ و Micro 10+ و Deconex 53 plus بر وسایل دندانپزشکی می‌باشد.

روش بررسی: روش مطالعه توصیفی و بر روی سی نفر از مراجعان به بخش‌های ترمیمی و اندو و جراحی دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی انجام گرفت. برای این کار از سه فایل استریل برای هر بیمار و در نهایت نود فایل استفاده شد. پس از نمونه‌گیری از فلسور دهان، نمونه‌ها به آزمایشگاه میکروبیولوژی منتقل گردید. سه نمونه بدست آمده از هر فرد در نهایت در سه محلول آب مقطر (کترل)، دکونکس و میکروتن قرار می‌گرفت. از سوش اسپوردار با سیلوس سوبیلیس به عنوان شاهد مطالعه استفاده شد. فایلهای آلوود را، کشت داده و با انجام رنگ آمیزی، میکروارگانیسم‌های موجود در نمونه‌ها مشخص شد. فایلهای آلوود در تماس با Micro 10+ (۲٪) و Deconex 53 plus (۱٪) قرار گرفتند. زمان تماس براساس پیشنهاد کارخانه‌های سازنده یک ساعت منظور شد. پس از این مدت مجدداً کشت تهیه و نتیجه کار بررسی گردید.

یافته‌ها: میکروارگانیسم‌های مشاهده شده در کشت از فایلهای آلوود عبارت بودند از: *Staphylococcus aureus*, *Nonpathogenic staphylococci*, *Streptococci viridans*, *Pneumococci*, *Neisseriae suprophyticous*, *Corynebacterium*, *Candida albicans*, *Bacillus subtilis*. در بررسی کشتها پس از تماس با محلولهای مورد نظر در هیچ یک رشد کلیونی میکروبی مشاهده نگردید.

نتیجه‌گیری: محلولهای ضد عفونی 10^+ و Deconex 53 plus با غلظت ۲٪ و با غلظت ۱٪ به مدت یک ساعت خواص ضد عفونی کنندگی قابل قبول بر روی وسایل دندانپزشکی دارند.

کلید واژه‌ها: کنترل عفونت - ضد عفونی کننده - ترکیبات چهارتایی آمونیوم - Deconex 53 plus - Micro 10+ -

پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۱/۷

اصلاح نهایی: ۱۳۸۴/۹/۱۵

وصول مقاله: ۱۳۸۳/۹/۲۹

نویسنده مسئول: گروه آموزشی پروتز ثابت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی A_Saboury@yahoo.com

مقدمه

درمانی ارائه شد.(۱)، فلسفه برنامه کنترل عفونت در محیط‌های دندانپزشکی، جلوگیری از انتقال عفونت از فردی به فرد دیگر است. سه روش کلی زیر برای رفع آسودگی از وسایل وجود دارد.(۲):

شیوع بیماریهای عفونی و مسری در سراسر دنیا، طی دهه‌های اخیر توجه جهانی را برانگیخت و به منظور پیشگیری از انتقال آنها اصولی در زمینه کنترل عفونت در محیط‌های بهداشتی،

(Unident SA Switzerland) Micro10+

اصلیترین ترکیبی که اثر قوی ضد عفونی کننده‌گی خود را در اعمال می‌کند یک بنیان چهار ظرفیتی آمونیاکی Micro10+ است با فرمول:

N-alkyl-N- benzyle-N, N-dimethyl-ammonium chloride

Micro10+ یک مایع زرد نگ و بی بو می‌باشد که به صورت یک کنسانتره ۱۰۰٪ غلیظ تهیه و پس از رقیق شدن در غلظتهای ارائه شده از سوی کارخانه سازنده به کار برده می‌شود (جدول ۱).

جدول ۱: جدول ارائه شده از سوی کارخانه Unident جهت

استفاده از محلول Micro10+

کاربرد	مقدار دارو درصد غلظت	زمان تماس (دقیقه) (سی سی)	دارو
باکتری‌ها و	۲	۶۰	۲۰
باکترمین	۵	۱۵	۵۰
قارچ	۱	۶۰	۱۰
۵	۳۰	۵۰	
ویروس هپاتیت B	۲	۱۵	۲۰
^۱ HCV	۲	۱	۲۰
HIV	۲	۱۵	۲۰

^۱ آزمایش بر روی ویروس جایگزین BVDV

(Borer Chemie – Switzerland) Deconex53plus

کارخانه Borer chemie، کشور سوییس تولید کننده مجموعه ترکیباتی است که با فرمول‌های شیمیایی، نامهای تجاری و مصارف مختلف به عنوان ضد عفونی کننده به کار می‌روند. یکی از ترکیبات این مجموعه و نمونه‌ای از نسل جدید ترکیبات چهارتایی آمونیوم می‌باشد. هر صد گرم

کنستانترہ deconex53plus شامل این ترکیبات است:

3.8 gr alkyl propylene diamine – 1.5 gr bis guanidium acetate

۱. تمیز کردن (Cleaning)

۲. استریلیزاسیون (Sterilization)

۳. ضد عفونی (Disinfection)

انواع ترکیبات دزافکتانت.(۲):

- الکل‌ها: الکل اتیلیک، ایزوپروپیل الکل

- یدین و یدوفورها: تنتورید، تنتورید

- ترکیبات کلردار: هیپوکلریت سدیم

- مشتقات فل: هگزاکلروفون، کلره‌گزیدین

- ترکیبات آلدھیدی: فرمالدھید، گلوتارآلدھید

- دترجنت‌ها

- ترکیبات چهارتایی آمونیوم (Quaternary Ammonium Compounds)

: آکلیل دی متیل بنزیل آمونیوم کلراید، دی بنزالکونیوم کلراید

نسل جدید ترکیبات چهارتایی آمونیوم

نسل جدید ترکیبات چهارتایی آمونیوم در سالهای دهه ۹۰ تولید و معرفی شدند و به زودی به عنوان ضد عفونی کننده‌های موثر بر علیه انواع سوش‌های میکروبی شناخته شدند. دو محلول Deconex53plus و Micro10+ از این مطرح از نسل جدید ترکیبات چهارتایی آمونیوم می‌باشد. هر یک از این ترکیبات توسط استانداردهای معتری از کشورهای مختلف مورد بررسی و آزمایش قرار گرفته و تأیید شده اند که می‌توان به عنوان نمونه این موارد را ذکر کرد:

Swiss . . . BAG (Bundes Amt fur Gesundheit)

Germany . . . DGHM (Deutsche Gesellschaft fur

Hygiene und Mikrobiologie)

France . . . AFNOR (Association France de Normalisation)

Iran . . . وزارت بهداشت – آزمایشگاه رفرانس . . .

ضدغونی وسایل و تجهیزات پزشکی نباید مورد استفاده قرار بگیرند.^(۴) Ingle در سال ۲۰۰۲ نیز استفاده از ترکیبات چهارتایی آمونیوم را رد می کند.^(۵) براساس آخرین پیشنهادات (CDC, Centers for Disease Control) مرکز کنترل بیماریها در سال ۲۰۰۲ در باب ضدغونی و استریلیزاسیون، ترکیبات چهارتایی آمونیوم تمیز کننده های خوبی هستند ولی در واکنش با آب سخت و نیز مجاورت با موادی نظیر گاز و پنبه، قدرت میکروبیوسیدال آنها کاهش می یابد. همچنین در بررسیهای Rutala و همکاران و همچنین Best Foundations In FICE، در مقاله ای از سوی (۶)، در سال ۲۰۰۴ تمامی ترکیبات قبلی آمونیوم چهارتایی را برای استفاده در دندانپزشکی مردود شناخته شده اند.^(۷) عزیز رستگار لاری در سال ۱۳۷۹ تحقیقی با عنوان بررسی فعالیت ضد میکروبی میکروتون انجام داد و نتیجه گرفت که محلول میکروتون با غلظت ۲٪ دارای خاصیت میکروب کشی قوی و پایدار است. این خاصیت نه تنها در مورد ضدغونی وسایل جراحی و پانسمان، بلکه بر روی سطح تخت و صندلی و کف اتاق نیز موثر است.^(۸) سید عباس شاکری و جواد سلطان پور در سال ۱۳۸۰ تحقیقی با عنوان ارزیابی کیفیت و طیف اثر میکروبیولوژیک محلول میکروتون انجام دادند و نتیجه گرفتند میکروتون یک دزانفتکتانت قوی است.^(۹) عارفه افتخاری در سال ۱۳۸۲ تحقیقی با عنوان اثر استریلانتی و دزانفتکتانتی محلول میکروتون در اشیای کربیکال انجام داد و نتیجه گرفت میکروتون خاصیت باکتریسیدال و اسپورسیدال را دارد.^(۱۰) انسستیتو پاستور ایران در سال ۱۳۷۸ تحقیقی بر روی محلول مختلف Deconex انجام داد و نتیجه گرفتند این محلولهاتوانایی از بین بردن مایکروبکتریوم های مختلف را دارند.*

*بروشور موجود در بسته بندی دکونکس شرکت رضاراد

۵.۶ gr N, N- didecyl – N- methylpoly – (oxethyl) – ammonium propionate

این محلول به صورت یک کنستانتره غلیظ سبز رنگ شفاف با غلظت ۱۰۰٪ تهیه شده و در غلظتهای ارائه شده از سوی کارخانه به کار می رود. (جدول: ۲)

جدول ۲: جدول ارائه شده از سوی کارخانه Borer chemie

جهت استفاده از محلول deconex53+			
زمان	دقیقه	دقیقه	دقیقه
ضدغونی ابزار از قارچ و باکتری TB	% ۱/۵	% ۱/۲	% ۱/۱
براساس استاندارد DGHM آلمان	-	-	-
HBV/HIV بنا بر آزمایش HBsAg	% ۲	% ۲	% ۱

در گزارشی از سوی انجمن دندانپزشکی آمریکا ADA (American Dental Association) در سال ۱۹۷۸ اعلام شد ترکیبات چهارتایی آمونیوم از لیست محلولهای ضدغونی کننده حذف می شوند زیرا قادر به نابودی تمامی میکروارگانیسم های پاتوژنیک فعل نیستند.^(۳) در مدارک Defence R & D Canada - DRDC (Toronto) در سال ۲۰۰۲ تحت عنوان "مرواری بر مواد ضدغونی کننده" در مورد ترکیبات چهارتایی آمونیوم آمده است. این ترکیبات روی بعضی از میکروارگانیسم ها و ویروس های بدون پوشش و قارچها و اسپورها موثر نمی باشند. در اطلاعات انتشار یافته از سوی مجمع علمی کمیسیون اروپایی (European Commission: Scintific Committe) در سال ۲۰۰۲ ترکیبات چهارتایی آمونیوم به عنوان شوینده های خوب جهت شستشوی محیطه های بیمارستانی مثل دیوارها، کابینت ها و سقف معرفی شده اند ولی توصیه شده برای

داده تا انواع قارچها و باکتری‌های هوایی دیگر تشخیص داده شوند.

پس از رشد باکتری‌ها در محیط‌های اختصاصی خود، اقدام به رنگ‌آمیزی گرم، تست‌های بیوشیمیائی از قبیل کاتالاز، کوآگولاز جهت تشخیص کوکسی‌های گرم مثبت، سایر تست‌ها مانند اکسیداز اندل، نیترات، سیترات، تخمیر قند‌های لاکتوز، گالاکتوز، گلوکز، ساکروز جهت تشخیص افتراقی سایر باکتری‌ها انجام گرفت.

در ضمن جهت بررسی اثر این مواد ضدغوفونی بر روی باکتری‌های اسپوردار از سوش آزمایشگاهی باکتری اسپوردار باسیلوس سوبتیلیس به عنوان گروه کنترل استفاده شد. بدین ترتیب که سه عدد فایل استریل (از بیمار تهیه نشده بود) به مدت ۴۸ ساعت در محیط کشت، اسپرتینه شده و فایل‌ها آلوده به اسپور می‌شوند و مراحل همانند فایل‌هایی که از بیمار تهیه شده بود انجام گردید.

در مرحله بعد جهت بررسی قدرت ضدمیکروبی محلول‌های ضدغوفونی کننده ابتدا لازم بود از استریل بودن خود محلول‌ها اطمینان حاصل شود که با کشت آنها در محیط‌های کشت این کار انجام گرفت. سپس براساس توصیه کارخانه از غلظت ۱٪٪ ۲٪٪ ۳٪٪ در مورد محلول ۱۰ Micro Deconex ۵۳⁺ استفاده شد. در مورد هر بیمار که سه فایل تهیه شده بود، یک فایل در لوله حاوی دکونکس با غلظت ۱٪٪ فایل دوم در لوله آزمایش ۱۰ Micro با غلظت ۲٪٪ فایل سوم در لوله آزمایش حاوی آب مقطر استریل قرار داده شدند و طبق پیشنهاد کارخانه، به مدت شصت دقیقه فایل‌ها در مجاورت محلول‌های مورد نظر قرار گرفتند. در لوله‌های حاوی محلول‌های مورد نظر کدورت دیده نشد ولی جهت اطمینان بیشتر در محیط‌های کشت نوترینت برات، بلاد آگار، دکستروز و ساپورو کشت داده شدند تا از وجود میکروارگانیسم‌ها فقدان آن اطمینان حاصل گردد.

هدف از این مطالعه بررسی کیفیت اثر آنتی‌میکروبیال Deconex 53plus و Micro10+ به عنوان دو نمونه مطرح از نسل جدید ترکیبات چهارتایی آمونیوم می‌باشد.

روش بررسی

مطالعه مورد نظر توصیفی بوده است. نمونه‌گیری از سی نفر مراجعان واجد شرایط که به بخش‌های ترمیمی، اندو و جراحی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام گرفت. افراد مورد نظر فاقد خایرات پوستی، مخاطی و شرایط دیگر پاتولوژیک بودند.

در این مطالعه کیفیت اثر ضدغوفونی کننده‌گی محلول Decodex (Unident – Wsitzerland) Micro10 و محلول (Borer Cheime – Switzerland) 53Plus باکتری‌های هوایی گرم مثبت و منفی بدست آمده از نمونه‌های مراجعان و سوش‌های استاندارد موجود در بخش میکروب‌شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بررسی شد.

سه عدد فایل RCT (روت کاتال تراپی) استریل را از اندوبیکس خارج کرده و در تماس با بزاق و قسمتهای مختلف مخاط دهان بیمار به فلور دهان هر بیمار، آلوده کرده و سپس در شرایط استریل به آزمایشگاه میکروب‌شناسی منتقل شد. سه فایل نگهداری می‌شود تا در نهایت در سه محلول آب مقطر (کنترل)، دکونکس و میکروتن قرار داده شوند. در آزمایشگاه فایل‌های مورد نظر به طور جداگانه در لوله‌های محتوى محیط نوترینت برات قرار داده تا بعد از ۲۴ ساعت وجود آلودگی و رشد میکرووارگانیسم‌ها در آنها بررسی گردد.

پس از رشد میکرووارگانیسم‌ها در محیط نوترینت برات، که به صورت کدر شدن محیط ظاهر شد، از آن در محیط‌های اختصاصی دیگر مانند بلاد آگار، ساپورو و دکستروز آگار کشت

می شود که تمام میکروارگانیسم‌های بدست آمده از فایل‌های آلوده پس از تماس با این محلولها از بین رفته‌اند. با توجه به یافته‌های فوق می‌توان گفت:

۱- محلولهای فوق با غلظت و زمان تعیین شده دارای اثر آنتی‌میکروبیال بر ضد باکتری‌های هوایی و قارچهای بدست آمده از نمونه‌های تجربی هستند.

۲- از آنجا که تمام میکروب‌ها، پس از تماس با محلولهای فوق به صورت برگشت‌ناپذیر از بین رفته‌اند لذا این محلولها دارای اثر خدمت‌میکروبی پایدار بر ضد باکتری‌های هوایی و قارچهای بدست آمده از نمونه‌های تجربی می‌باشند.

۳- چون محلولهای نامبرده توانستند اسپورهای باسیلوس سوبتیلیس را (به عنوان شاخص استریلیزاسیون) به صورت برگشت‌ناپذیر از بین ببرند، لذا در سطح ضدغونی کننده‌های قوی قرار می‌گیرند.

۴- از آنجا که تمام مراحل ضدغونی در این بررسی به صورت تجربی انجام شده و محلولهای فوق اثر ضدغونی کننگی خود را تحت شرایط تجربی نیز حفظ کردند، لذا دارای طیف اثر ثابت می‌باشند.

به این ترتیب از سی مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی نود فایل جدأگانه بررسی شدند.

یافته‌ها

نتیجه تمام رنگ‌آمیزهای و آزمون‌های انجام شده سبب شناسایی گونه‌های باکتری و قارچی زیر گردید:

Staphylococcus aureus, Nonpathogenic

staphylococcus, *Streptococci viridans pneumoniae*,

Neisseriae suprophyticous, *Corynebacterium SPP*,

Candida albicans & *Bacillus subtilis*

در بررسی نتایج کشتهای تهیه شده از فایل‌ها پس از مجاورت با محلول + Micro10+ (٪۰/۲) و Deconex53plus (٪۰/۱) و زمان تماس یک ساعت در هیچ یک از محیط‌های کشت، هیچ گونه رشد کلونی مشاهده نگردید و نتایج تمام کشتهای منفی ثبت شد. (جدول ۳)

بحث

در بررسی نتایج کشت، قبل و بعد از تماس با + Micro10+ (٪۰/۱)، + Deconex53plus (٪۰/۲) با زمان تماس یک ساعت مشاهده

جدول ۳: بررسی تأثیر محلول + Micro10+ با غلظت ٪۰/۲ و Deconex53+ با غلظت ٪۰/۱ بر روی میکروارگانیسم‌های بدست آمده از نمونه‌های تجربی

سوش‌های میکروبیال	پس از شستشو با آب	نتیجه بررسی کشتها	نتیجه بررسی کشتها پس از تماس با + Micro10+	نتیجه بررسی کشتها پس از تماس با + Deconex53+
استافیلوکوک اورئوس	+	-	-	-
استافیلوکوک غیربیماریزا	+	-	-	-
استرپتوکوک پنومونی	+	-	-	-
نیسريا سوبرومیتوکوکوس	+	-	-	-
کورینه باکتریوم	+	-	-	-
کاندیدا الیکانس	+	-	-	-
باسیلوس سوبتیلیس	+	-	-	-

مشاهده رشد کلونی میکروبی: +

عدم مشاهده رشد کلونی میکروبی: -

حد باکتریواستاتیک دانسته است^(۶،۴) و همچنین در برابر آب سخت و رسوبات ارگانیک و غیرارگانیک و موادی نظیر گاز و پنبه از اثرات ضدغوفونی کنندگی ترکیبات چهارتایی آمونیوم کاسته می‌شوند^(۴، ۷-۶، ۱۱) به عنوان ضدغوفونی کننده ضعیف و به عنوان شوینده (Cleaning agent) معرفی می‌شوند.^(۵، ۷) در صورتی که در بررسی رستگار لاری^(۸)، عباس شاکری، جواد سلطان‌پور^(۹) و عارفه افتخاری^(۱۰) بررسی انتستیتو پاستور ایران به عنوان دزانفکتانت قوی شناخته شده است که با مطالعه حاضر مطابقت دارد. بنابراین به نظر می‌رسد ترکیبات چهارتایی آمونیوم خاصیت دزانفکتانت قوی دارد ولی از آنجا که فرمول و ترکیبات شیمیایی دقیق این ترکیبات موجود نیست لذا این پرسش مطرح می‌شود که آیا ساختار این محلولها، ترکیب یا ترکیبات دیگری نیز وجود دارند که اثر ضدغوفونی کنندگی مؤثر خود را اعمال کنند یا نه؟

نتیجه‌گیری

محلولهای ضدغوفونی Micro10+ با غلظت ۲٪ و Deconex53plus با غلظت ۱٪ به مدت یک ساعت خواص ضدغوفونی کننده‌گی قابل قبول بر روی وسایل دندانپزشکی دارند.

۵- علی‌رغم عدم وجود بررسی روی باکتری‌های بی‌هوایی، معذالک چون مقاومت باکتری‌های بی‌هوایی کمتر از اسپورباسیلوس سوبتیلیس می‌باشد می‌توان تصور کرد محلولهای فوق دارای اثر باکتریسیدال بر ضد باکتری‌های بی‌هوایی نیز می‌باشند.

۶- علی‌رغم عدم وجود بررسی بر روی ویروس‌ها، معذالک چون مقاومت ویروس‌ها نسبت به اسپورباسیلوس سوبتیلیس بسیار کمتر است، لذا می‌توان تصور کرد که محلولهای فوق دارای اثر ویروسیدال بر ضد انواع ویروس‌های پوششدار و بدون پوشش می‌باشند.

۷- با توجه به نتایج حاصل از این بررسی، محلولهای کنندگی در یک سطح قرار می‌گیرند. از سال ۱۹۷۸ با انتشار نظرات و توصیه‌های ADA^(۳) در باب کنترل عفونت و مردود اعلام کردن ترکیبات آمونیوم چهارظرفیتی از لیست ترکیبات ضدغوفونی کننده، نظر مجتمع علمی نسبت به این ترکیبات اساساً تغییر کرده و با وجود پیشرفت روزافزون خواص آتنی‌میکروبیال و خواص جانبی نسل جدید این ترکیبات، همچنان از پذیرش ترکیبات آمونیوم چهارظرفیتی از سوی بسیاری از مراجع خودداری می‌شود. منجمله ترکیبات آمونیوم چهارظرفیتی را فاقد قدرت آتنی‌میکروبیال ۱۰۰٪ دانسته^(۳، ۶-۷) و اثرات آن را در

REFERENCES:

1. Sturdevant CM, Sturdevant's art and science of operative dentistry. 4th ed. St Louis: The CV Mosby Co; 2002,397.
2. فراهانی، م؛ صانعی، ا. اصول کنترل عفونت در محیط کار دندانپزشکی. چاپ اول. تهران: انتشارات برای فردا؛ ۱۳۷۸، ۱۰۲-۱۲۲.
3. Association Report. Council on dental therapeutics: Quaternary ammonium compounds not acceptable for disinfection of instruments and environmental surfaces in dentistry. J Am Dent Assoc 1978;97:855-6.
4. Colin P, Collins JD, Ellerbroek L, Macri A, MA Sanders J. The cleaning and disinfection of knives in the meat and poultry industry. European Commission 2001;16:WWW.europa.eu.int/comm./food/fs/sc/scv/out43_en.pdf.

5. Council on dental materials, instruments and equipment. Infection control recommendations for the dental office and the dental laboratory. J Am Dent Assoc 1989;1126:241-8.
6. Kohn WG, Harte JA, Malvitz DM, Collins AS, Cleveland JL, Eklund KJ. Guidelines for infection control and sterilization in dental healthcare settings. J Am Dent Assoc 2004;135:33-47.
7. Oeding M. Infection control. 2004 by foundations in continuing education. WWW. Fice.com.pdf/re.pdf.
8. رستگاری لاری، ع؛ یمین، و؛ علاقه‌بندان، ر؛ منصوریان، ک؛ اصغری، ز؛ هادی، ش. ارزیابی فعالیت خردبارکتریایی میکروتن. بیمارستان سوانح و سوختگی توحید و آزمایشگاه تحقیقاتی میکروبیولوژی دانشگاه علوم پزشکی ایران. گزارش کار تحقیقاتی ۱۳۷۸.
9. سیدشاکری، ع؛ سلطانپور، ج. ارزیابی کیفیت و طیف اثر محلول میکروتن. مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان پاییز ۱۳۸۰؛ دوره ۱۳، شماره ۳: ۷-۲۱.
10. افتخاری، ع؛ فلاخ، ف. بررسی اثر استریلانتی و دزانفکتانتی محلول میکروتن در اشیای کریتیکال. [پایان‌نامه] تهران: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد داروسازی. ۱۳۸۲-۸۱.
11. Severs YD, Lamontagne MC. A literature review of disinfectants: Effects when used by CF divers in cleaning rebreather sets. DRDC – Toronto TR 2002;209:6-13 WWW.cradpdf.drdc-rddc.dnd.ca/PDFs/unc05/p519078.pdf.
12. Ingle JI, Bakland L. Endodontics. 5th ed. London: Williams & Wilkins; 2002,80-84.

Archive of SID