

عنوان مقاله:

مقایسه ترانسپورتیشن دو سیستم روتاری رسیپروک و نیولیکس در کانالهای انحنادار ریشه دندان توسط توموگرافی کامپیوتری با اشعه مخروطی

محل انتشار:

مجله پزشکی بالینی ابن سینا، دوره 25، شماره 4 (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

فاطمه سالمی - استادیار، گروه رادیولوژی دهان، فک و صورت، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

عباس شکری - دانشیار، گروه رادیولوژی دهان، فک و صورت، مرکز تحقیقات ایمپلنتهای دندانی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

حامد کرکه ابادی - استادیار، گروه اندودنتیکس، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

لیلی تاپاک - استادیار گروه آمار زیستی، مرکز تحقیقات مدلسازی بیماریهای غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: آمادهسازی کانال ریشه دندان یکی از مراحل اصلی در درمان اندودنتیکس میباشد. فایل‌های روتاری نیکل تیتانیوم NiTi موجب کاهش خطا در شکلهی کانالهای انحنادار میشوند. در این ارتباط مطالعه حاضر با هدف مقایسه ترانسپورتیشن دو سیستم روتاری رسیپروک Recipro و نیولیکس Neolix در کانالهای انحنادار توسط سیستم توموگرافی کامپیوتری با اشعه مخروطی Cone Beam Computed Tomography (CBCT) انجام شد. مواد و روشها: در این مطالعه تجربی آزمایشگاهی 70 دندان پرهمولر انحنادار انسانی کشیده شده از بیماران بخش ارتودنسی دندان شکسته دندان پز شکی همدان به دو گروه تقسیم گردیدند. آماده سازی کانال های دو گروهتوسط سیستم روتاری رسیپروک و نیولیکس انجام شد. ضخامت عاج باقی مانده، ترانسپورتیشن و نسبت مرکزیت کانال توسط تصاویر CBCT قبل و بعد از این سترومنتیشن بر روی و مقایسه گردیدند. تجزیه وتحلیل دادهها نیز توسط نرم افزار SPSS19 و با استفاده از آنالیز واریانس و آزمونهای تی مستقل و تی زوجی انجام شد. یافتهها: اختلاف میزان عاج در فواصل 3 و 5 و 7 میلیمتری از آپکس، قبل و بعد از اینسترومنتیشن در سطح باکولینگوالی و مزبودی ستالی معنادار بود؛ اما بین میزان تران سپورتی شن در سه مقطع 3 و 5 و 7 میلیمتری از آپکس در هر دو سیستم رسیپروک و نیولیکس اختلاف معناداری مشاهده نشد. نتیجه گیری: هر دو سیستم روتاری رسیپروک و نیولیکس کارایی بالایی در شکلهی کانال ریشه دندان دارند. بر مبنای نتایج، میزان ترانسپورتیشن در سیستمهای مذکور حین آمادهسازی کانالهای انحنادار، بسیار کم بوده و مرکزیت کانال حفظ میشود

کلمات کلیدی:

آماده سازی کانال ریشه دندان، توموگرافی کامپیوتری با اشعه مخروطی، فایل چرخشی، کانال انحنادار

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/937456>



