

بررسی مقایسه‌ای میزان انحراف آپیکال متعاقب استفاده از سه نوع وسیله روتاری به روش کارخانه و یک روش اصلاح شده

دکتر علیرضا فرهاد* - دکتر هنگامه بختیار**

*- استادیار گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.

** - اندودنتیست.

چکیده

زمینه و هدف: خطاهای حین کار مثل ترانسپورت کانال و از دست رفتن طول کارکرد بیشتر مرتبط با فایل‌های استنلس استیل که انعطاف پذیری کافی ندارند، می‌باشد. همچنین انحراف آپیکال ممکن است توسط نوک برنده یا غیربرنده وسایل روتاری ایجاد گردد. هدف از مطالعه حاضر بررسی بقا و حفظ انحنای واقعی کانال با استفاده از سه نوع وسیله روتاری جدید یعنی (Micro Mega) Hero642، Race (Brasseler) و K_3 (Sybron endo) می‌باشد.

روش بررسی: جمعیت مورد مطالعه ریشه‌های مزیبوکال دندانهای مولر دائمی خارج شده انسان با طولی بین ۱۹-۲۳ میلی‌متر و انحنایی بین ۲۰-۴۰ درجه (برحسب قانون اشنایدر) می‌باشد. گشودگی ابتدایی حداقل به اندازه فایل شماره ده و حداکثر به اندازه فایل شماره ۱۵ دستی بود. نمونه‌گیری به روش آسان انجام شد و نمونه‌ها در شش گروه بیست تایی قرار گرفتند. در سه گروه اول کانال‌ها به ترتیب طبق دستورالعمل کارخانه سازنده با وسایل روتاری Hero 642، K_3 و Race آماده‌سازی شدند. اما در گروه چهارم، پنجم و ششم قبل از شروع اینسترومنت کردن با فایل‌های روتاری و پس از برقراری گشودگی آپیکال با فایل شماره ۱۵، ابتدا بخش کروئال کانال‌ها به روش Passive step back با استفاده از گیتز گلیدن شماره ۱-۳ و پی‌زوریمر شماره دو آماده‌سازی شد و سپس با به کارگیری فایل‌های دستی نوع K از شماره ۱۵-۳۰ به صورت کاملاً منفعل و تنها جهت برقراری بیشتر گشودگی بخش میانی و آپیکال کانال اینسترومنت شد و پس از آن با به کارگیری فایل‌های روتاری Hero 642، K_3 و Race کانال‌ها به ترتیب در گروه‌های چهارم، پنجم و ششم اینسترومنت شدند. جهت بررسی نتایج از آنالیز واریانس، آزمون دانکن و t-test استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین زاویه انحراف آپیکال در نمونه‌هایی که به روش توصیه شده توسط کارخانه سازنده وسایل روتاری K_3 و Hero اینسترومنت شده بودند، به ترتیب: $2/21 \pm 1/37$ ، $1/65 \pm 0/79$ و $2/79 \pm 1/12$ درجه و در نمونه‌هایی که با روش اصلاح شده در ترکیب وسایل روتاری، دستی و گیتز گلیدن و پی‌زوریمر توسط فایل‌های K_3 و Hero آماده‌سازی شده بودند، به ترتیب $2/10 \pm 1/40$ ، $1/93 \pm 1/23$ و $2/64 \pm 1/57$ درجه بود. میانگین انحراف آپیکال در سه گروه اول که طبق دستورالعمل کارخانه سازنده اینسترومنت شده بودند یعنی Hero 642، K_3 و Race دارای اختلاف معنی‌دار است ($P < 0/05$). اما روش آماده‌سازی کانال طبق دستورالعمل کارخانه سازنده و یا با کمک روش اصلاح شده در هیچ یک از انواع فایل‌های روتاری تفاوت آماری معنی‌داری را در میزان انحراف آپیکال ایجاد نمی‌کند ($P > 0/05$).

نتیجه‌گیری: استفاده از روش اصلاح شده با کاربرد توأم فایل‌های دستی، روتاری و گیتز گلیدن علی‌رغم اینکه به روشنی مراحل کار را آسان می‌کند، اما تفاوت آماری معنی‌داری را در میزان انحراف آپیکال در مقایسه با روش توصیه شده توسط کارخانه سازنده ایجاد نمی‌کند.

واژه‌های کلیدی: ترانسپورت آپیکال - وسایل روتاری - روش اصلاح شده

وصول مقاله: ۸۳/۸/۶ اصلاح نهایی: ۸۳/۱۰/۵ پذیرش مقاله: ۸۳/۱۱/۲۹

نویسنده مسئول: گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان farhad@dnt.mui.ac.ir