

مقایسه تاثیر کامپوزیت های بالک فیل و x-tra base و x-tra fil بر میزان پلیمریزاسیون

دکتر فرناز مهدی سیر^۱، دکتر زهرا علیزاده اسکویی^۲، دکتر محمد عطایی^۳، دکتر سیاوش سوادی اسکویی^۴، دکتر منصوره امامی ارجمند[#]

- استاد بارگوه آموزشی ترمیمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دندانپزشکی تهران
- دندانپزشک

- استاد، مهندسی پلیمر، پژوهشگاه پلیمر و پتروشیمی، تهران، ایران

- استاد گروه ترمیمی وزیارتی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تبریز

خلاصه:

سابقه و هدف: پلیمریزاسیون ناکافی کامپوزیت‌ها، یکی از اصلی‌ترین دلایل شکست ترمیم‌های کامپوزیت می‌باشد. هدف از این مقاله ارزیابی درجه پلیمریزاسیون کامپوزیت‌های Bulk cure به روش FTIR است.

مواد و روش‌ها: در این تحقیق تجربی-آزمایشگاهی، ۱۰ دیسک با ابعاد ۴ میلی‌متر ارتفاع و ۲ میلی‌متر قطر برای هر گروه که شامل کامپوزیت (Voco,Germany) x-tra Base (Voco,Germany) و کامپوزیت (Voco,Germany) X-tra fil (Voco,Germany) می‌باشد. نمونه‌ها مطابق دستور کارخانه سازنده با دستگاه لایت کیور (LED Turbo ,Apoza,Japan) با شدت اشعه ۸۰۰ mw/cm² با مدت ۲۰ ثانیه کیور گردید. سپس یک میلی‌متر ابتدایی و انتهایی از کامپوزیت کیور شده برش داده شده و درجه پلیمریزاسیون آنها به روش FTIR (8100M,shimadzu,Kyoto,Japan) مورد بررسی قرار گرفت. یافته‌ها با استفاده از آزمون one way ANOVA ارزیابی شدند.

یافته‌ها: گرچه تفاوت میزان پلیمریزاسیون نمونه‌های کامپوزیت در ۱ میلی‌متر ابتدایی و انتهایی معنی دار بود. ($P < 0.001$) ولی میانگین میزان درصد پلیمریزاسیون برای هر دو کامپوزیت در هر دو سطح فوقانی و تحتانی بالاتر از حد قابل قبول ($DC = 55\%$) می‌باشد.

نتیجه گیری: به نظر می‌رسد میزان پلیمریزاسیون هر دو کامپوزیت در سطح فوقانی و تحتانی قابل قبول می‌باشد. گرچه میزان پلیمریزاسیون نمونه‌های کامپوزیت X-tra base از کامپوزیت X-tra fil کمتر بود.

واژگان کلیدی: کامپوزیت رزین، پلیمریزاسیون، FTIR

وصول مقاله: ۹۵/۵/۱۳ اصلاح نهایی: ۹۵/۱۱/۲۶ پذیرش مقاله: ۹۵/۱۱/۲۸

مقدمه:

رابطه مستقیمی با خصوصیات فیزیکی و مکانیکی دارد. براین اساس قراردهی لایه لایه یا incrementally کامپوزیت‌ها جهت دستیابی به درجه پلیمریزاسیون (DC) بالا پیشنهاد می‌شود در صورتیکه پلیمریزاسیون به درستی انجام نشود، پیامد آن حلالیت بالا، جذب آب و در نهایت شکست ترمیم خواهد بود.^(۱)

ولی از جمله معایب تکنیک incremental ، احتمال شکل گیری حباب بین لایه‌های کامپوزیت، آلودگی لایه‌های کامپوزیت و شکست در برقراری باند مناسب بین لایه‌ها، دشواری در قراردهی لایه‌ها در حفرات با دسترسی کوچک و افزایش Chair time می‌باشد^(۲) از این رو قراردهی کامپوزیت به صورت Bulk که بتواند در ضمن حفظ خواص مطلوب از جمله پلیمریزاسیون کافی، مشکلات تکنیک incremental کاهش دهد می‌تواند کمک کننده باشد.^(۳,۴) در کامپوزیت

پلیمریزاسیون ناکافی کامپوزیت‌ها، یکی از اصلی‌ترین دلایل شکست ترمیمهای کامپوزیت است.^(۱) پلیمریزاسیون ناکافی منجر به کاهش خواص فیزیکی، مکانیکی و بیولوژیکی کامپوزیت‌ها می‌شود.^(۲) عوامل متعددی چون ضخامت لایه‌ها در طی کیورینگ کامپوزیت ، فاصله نوک دستگاه کیورینگ با کامپوزیت، شدت کیورینگ، میزان و نوع فیلر موجود در کامپوزیت‌ها، رنگ کامپوزیت و ترانسلوسنسی آن، مدت زمان کیورینگ در میزان پلیمریزاسیون مؤثرند. بیشترین شدت تابش نور در نزدیک سطح یک کامپوزیت لایت کیور مرکز شده است. وقتی نور به داخل ماده نفوذ می‌کند پراکنده و منعکس شده و شدت آن کاهش می‌یابد. از این رو ضخامت کامپوزیت طی کیورینگ از عوامل مهم موثر بر میزان پلیمریزاسیون بوده و

به قطر ۲ میلی متر تا انتهای جهت جاگذاری کامپوزیت ، خالی بود، استفاده شد.^(۱۰) سپس هرگروه از لحاظ وزنی با استفاده از ترازوی دقیق دیجیتالی همسان سازی شده و مطابق دستور سازنده با دستگاه لایت کیور (Apoza,Japan) با شدت اشعه ۸۰۰ میکرومتر بر سانتی متر مربع به مدت ۲۰ ثانیه از سطح فوقانی که توسط یک لایه نوار سلولوییدی پوشانده شده کیور شدند، به طوریکه زیر قالب یک صفحه مشکی جاذب نور قرارداده شده تا از انعکاس نور جلوگیری کنند. سپس یک میلی متر ابتدایی و انتهایی از کامپوزیت کیور شده به وسیله دیسک الماسی برش داده شد.

گروه A: یک میلیمتر ابتدایی کامپوزیت

گروه B: یک میلیمتر ابتدایی کامپوزیت fil

گروه C: یک میلیمتر انتهایی کامپوزیت

گروه D: یک میلیمتر انتهایی کامپوزیت fil

ویژگی های ساختاری کامپوزیت های مختلف

ماده	نوع	shade	کارخانه	ترکیب	درصد فیبر W/V%
X-tra Base	Flowable bulk fill	Universal	Voco	Aliphatic dimethacrylate (UDMA), Bis-EMA	75 WT%
X-tra fil	Posterior bulk fill	Universal	Voco	Bis-GMA , UDMA	86 WT%

FTIR سپس نمونه ها به روش (8100M,shimadzu,Kyoto,Japan) مورد بررسی قرار گرفتند. در FTIR، ۱ میلی متر ابتدایی و انتهایی برش داده شده از هر نمونه با هاون پودر شده و هر نمونه با ۱۰۰ میلی گرم از پودر KBr مخلوط شده سپس در زیر پرس با فشار ۱۰ تن تبدیل به قرصهای مخصوص FTIR گردیده و نمودار جذبی توسط ۱۶ اسکن با دستگاه FTIR ترسیم و سطح زیر نمودار در دو فرکانس مریبوط به باندهای C=C آروماتیک و C=C آلیفاتیک اندازه گیری شده و درجه پلیمریزاسیون (DC) محاسبه شد.^(۱۱)

نتایج بدست آمده برای پلیمریزاسیون به تفکیک در نقاط انتهایی و ابتدایی از دو نوع کامپوزیت ، به روش آزمون ANOVA مقایسه شدند.

های بالک فیل در نتیجه بهبود ترانسلوسنسی و اضافه نمودن گروه های Photoactive به بیس رزین متاکریلات امکان کیور نمودن کامپوزیت تا عمق ۴ میلی متری فراهم شده است.^(۴,۵,۶) کامپوزیت های x-tra fil و x-tra base از جمله کامپوزیت های با تکنیک Bulky می باشند که به تازگی وارد بازار شده اند. سازنده آن خصوصیات مکانیکی مطلوب و پلیمریزاسیون کافی را ضمن استفاده از آن بصورت توده ای با ضخامت ۴ میلی متر گزارش می کند.^(۷)

یکی از روشهای اندازه گیری میزان پلیمریزاسیون روش FTIR (Fourier Transform Infrared Spectroscopy) است. این تکنیک میزان پلیمریزاسیون را بوسیله نشان دادن کاهش در جذب باند دوگانه کربن-کربن مونومرها اندازه گیری نموده و میزان مونومرها را قبل و بعد از پلیمریزاسیون نشان می دهد.^(۸,۹) براین اساس با توجه به کمبود اطلاعات در زمینه این کامپوزیتهای Bulky، تحقیق حاضر به بررسی میزان پلیمریزاسیون این کامپوزیت ها به روش FTIR انجام شد.

مواد و روش ها:

در این تحقیق که به روش تجربی و به صورت آزمایشگاهی انجام شد، ۱۰ نمونه دیسک شکل برای هر گروه که شامل کامپوزیت X-tra Base (Voco,Germany) و کامپوزیت

(tra fil)(voco, Germany) بود در ابعادی به قطر ۲ میلی متر و ارتفاع ۴ میلی متر تهیه گردید. (جدول ۱)

جدول ۱- میانگین میزان درجه پلیمریزاسیون در سطح فوقانی و تحتانی به تفکیک نوع کامپوزیت

Pvalue	سطح تحتانی	سطح فوقانی	درصد پلیمریزاسیون	نوع کامپوزیت X-tra Base
0.0001	۸۱/۱۸±۳/۳۶	۹۰/۴۴±۱/۴۴		
	۷۸/۲۶±۳/۹۱	۸۴/۳۹±۳/۷۴		X-tra fil
			0.0001	P value

برای تهیه قالبها از مولدهای استنلس استیل به ارتفاع ۴ میلی متر و قطر ۱۵ میلی متر که در قسمت مرکزی آن استوانه ای

یافته ها:

جهت بررسی میزان پلیمریزه شدن کامپوزیت ها می توان از دو روش مستقیم و غیر مستقیم استفاده کرد. در روش مستقیم درجه وارونگی طیف نما و اشعه لیزر استفاده می شود و در روش غیرمستقیم آرمایش ریزسختی به کار می رود.^(۲)

در این مطالعه از روش مستقیم طیف FTIR که جزو حساسترین تکنیکها برای بررسی درجه ای تبدیل کامپوزیت ها می باشد، استفاده شد.^(۸,۹)

ترکیبات موجود در کامپوزیت، نوع photoinitiator موجود در آن، نوع و میزان ذرات فیلر و همچنین زمان کیورینگ از عوامل موثر بر عمق و میزان پلیمریزاسیون و در نتیجه سختی کامپوزیت است.^(۱۰,۱۱) DC نهایی به عوامل متعدد داخلی مانند ساختار شیمیایی رزین های متاکریلات، رنگ و میزان و نوع photoinitiator و عوامل خارجی نظیر شرایط پلیمریزاسیون بستگی دارد.^(۱۲) مقادیر DC گزارش شده برای بیشتر مواد بین ۵۵-۶۰ درصد می باشد و DC پایین تر از ۵۵ درصد پیشنهاد نمی شود.^(۱۳,۱۷)

در تحقیق حاضر میزان DC برای تمامی سطوح بالاتر از ۷۵ درصد بود که بالاتر از حد قابل قبول کلینیکی ($>55\%$) می باشد^(۱۱) نتایج حاصله در این تحقیق با نتایج سایر تحقیقات در این زمینه هم سو بود.^(۲,۱۸,۱۹)

Bulk cure یکی از دلایل بهبود عمق کیور در کامپوزیت های افزایش ترانسلوسنسی آنها می باشد که منجر به انتقال ونفوذ مناسب تر نور در لایه های عمقی تر شده و در نتیجه افزایش عمق کیور می شود.^(۱۸)

تفاوت در Refractive index بین فیلر و رزین از جمله عوامل موثر در ترانس لوسنسی مواد می باشد که هرچه این تفاوت کمتر باشد عمق کیور بهبود یافته تر خواهد بود.^(۲۰)

میزان پلیمریزاسیون نمونه های کامپوزیت x-tra fil، کمتر از میزان پلیمریزاسیون کامپوزیت x-tra base بود در کامپوزیت های x-tra base سایز فیلر ها به ۲۰ میکرون افزایش یا فته که همراه با کاهش حجم فیلر می باشد (۸۶٪ در کامپوزیت x-tra fil در برابر ۷۵٪ در کامپوزیت x-tra base) که باعث

در این مطالعه میزان پلیمریزاسیون کامپوزیت های x-tra base به روش FTIR مورد ارزیابی قرار گرفت میانگین میزان DC گروههای ذیل (A, B, C, D) در جدول ۱ ارائه شده است.

گروه A: میزان DC یک میلیمترابتدايی کامپوزیت x-tra base: $۹۰/۴۴ \pm 1/۴۴$

گروه B: میزان DC یک میلیمترابتدايی کامپوزیت x-tra fil: $۸۴/۳۹ \pm ۳/۷۴$

گروه C: میزان DC یک میلیمترانتهایی کامپوزیت x-tra base: $۸۱/۱۸ \pm ۳/۳۵$

گروه D: میزان DC یک میلیمترانتهایی کامپوزیت x-tra fil: 78.26 ± 3.91

گرچه تفاوت میزان پلیمریزاسیون نمونه های کامپوزیت (x-tra fil و x-tra Base) در ۱ میلی متر ابتدایی و انتهایی معنی دار بود ($P<0.001$) ولی از لحاظ درجه پلیمریزاسیون بالاتر از درصد قابل قبول (DC = 55%) قرار داشتند.

بحث:

نتایج این تحقیق که جهت بررسی میزان پلیمریزاسیون کامپوزیت های بالک فیل با استفاده از دستگاه FTIR انجام شد، نشان داد که درجه پلیمریزاسیون کامپوزیتهای x-tra fil و x-tra base از حد پایه قابل قبول (DC = 55٪) می باشد.

تاکنون مطالعات زیادی نشان داده که با افزایش ضخامت لایه های کامپوزیت به بیش از ۲ میلی متر میزان پلیمریزاسیون کاهش می یابد.^(۱۲-۱۴) اما در سال های اخیر برخی از کارخانجات ادعا کرده اند که با استفاده از کامپوزیت های جدید میتوان با ضخامت ۴ میلی متر به میزان پلیمریزاسیون مطلوب رسید. کامپوزیت های حاضر در این پژوهش (x-tra fil و x-tra base) نتایج قابل قبولی از میزان پلیمریزاسیون را در ضخامت ۴ میلی متر نشان دادند. که با نتایج تحقیق Shadman و همکاران مشابه بود.^(۱۰)

در کامپوزیت x-tra base حضور مقادیر بالاتر دی متاکریلات های الیفاتیک در مقایسه با کامپوزیت x-tra fil که دارای منomer سنگین Bis-GMA می باشد منجر به میزان پلیمریزاسیون بالاتر کامپوزیت x-tra base می گردد.^(۲۲،۲۳) اما در کل میزان پلیمریزاسیون دو نوع کامپوزیت در سطح فوقانی و تحتانی قابل قبول است. گرچه باتوجه به محدودیت های این مطالعه، ارزیابی سایر ویژگیها نظری اثرات ناشی از انقباض حین پلیمریزاسیون به ویژه در حفرات با C-Factor بالا و میکرولیکیج احتمالی در کامپوزیت های بالک فیل در مطالعات آتی پیشنهاد می شود.

برآکندگی کمتر نور در محل اتصال فیلر و ماتریکس ونفود مناسب تر آن در نواحی عمقی می شود.^(۱۸،۱۹)

بکی از ویژگی های موثر منomer ها در ماتریکس رزینی که می تواند بر درجه پلیمریزاسیون موثر باشد، ویسکوزیته اولیه آن وهمچنین میزان Flexibility ساختار شیمیایی آن می باشد.^(۲۱) مولکول Bis-GMA مولکولی بزرگ و ویسکوز با Flexibility پایین در نظر گرفته می شود که پایین ترین DC را در میان منomer های مختلف دارا می باشد در حالی که مولکول TEGDMA که از ویسکوزیته پایین تری برخوردار است بالاترین DC را دارا می باشد.^(۲۲-۲۴)

نتیجه گیری:

به نظر می رسد میزان پلیمریزاسیون هر دو کامپوزیت در سطح فوقانی و تحتانی قابل قبول می باشد. گرچه میزان پلیمریزاسیون نمونه های کامپوزیت X-tra fil از کامپوزیت X-tra base کمتر بود.

References:

- 1.Sakaguchi RL, Powers JM. Craig's Restorative Dental Materials. 13th ed. USA:Mosby;2012,chapter9.P:161-198
- 2.Alrahlah A, Silikas N, Watts DC.Post-cure depth of cure of bulk fill dental resin-composites.Dent Mater 2014;30(2):149-54.
- 3.Abbas G, Fleming GJ, Harrington E, Shortall AC, Burke FJ.Cuspal movement and microleakage in premolar teeth restored with a packable composite cured in bulk or in increments.J Dent 2003;31(6):437-44
- 4.Moorthy A, Hogg CH, Dowling AH, Grufferty BF, Benetti AR, Fleming GJ.Cuspal deflection and microleakage in premolar teeth restored with bulk-fill flowable resin-basedCuspal deflection and microleakage in premolar teeth restored with bulk-fill flowable resin-based composite base materials.J Dent. 2012 Jun;40(6):500-5."?: 456 composite base materials.J Dent 2012;40(6):500-5
- 5.Ilie N, Hickel R.Investigations on a methacrylate-based flowable composite based on the SDR™ technology.Dent Mater 2011;27(4):348-55.
- 6.Rullmann I, Schattenberg A, Marx M, Willershausen B, Ernst CP. Photoelastic determination of polymerization shrinkage stress in low-shrinkage resin composites.Schweiz Monatsschr Zahnmed 2012;122(4):294-9.
- 7.Voco GmbH internal measurements 2011. Available at: <http://www.Voco.com>. Dec 12 , 2016
- 8.Imazato S, McCabe JF, Tarumi H, Ehara A, Ebisu S. Degree of conversion of composites measured by DTA and FTIR.Dent Mater. 2001 Mar;17(2):178-83
- 9.Stansbury JW, Dickens SH Determination of double bond conversion in dental resins by near infrared spectroscopy. Dent Mater 2001;17(1):71-9
- 10.Shadman N, Atai M, Ghavam M, Kermanshah H, Ebrahimi SF. Parameters affecting degree of conversion of dual-cure resin cements in the root canal: FTIR analysis.J Can Dent Assoc 2012;78: 53.
- 11.Alshali RZ, Silikas N, Satterthwaite JD. Degree of conversion of bulk-fill compared to conventional resin-composites at two time intervals.Dent Mater 2013;29(9): 213-7.
- 12.Cho E, Sadr A, Inai N, Tagami J. Evaluation of resin composite polymerization by three dimensional micro-CT imaging and nanoindentation.DentMater2011;27(11):1070-8. Quintessence Int 2011;42(8): 89-95.
- 13.Scotti N, Venturello A, Migliaretti G, Pera F, Pasqualini D, Geobaldo F, etal. New-generation curing units and short irradiation time: the degree of conversion of microhybrid composite resin.
- 14.Fujita K, Ikemi T, Nishiyama N. Effects of particle size of silica filler on polymerization conversion in a light-curing resin composite.Dent Mater 2011;27(11):1079-85.
- 15.Yoon TH, Lee YK, Lim BS, Kim CW. Degree of polymerization of resin composites by different light sources. J Oral Rehabil 2002;29(12):1165-73
- 16.Leprince JG, Palin WM, Hadis MA, Devaux J, Leloup G. Progress in dimethacrylate-based dental composite technology and curing efficiency.Dent Mater 2013;29(2):139-56.
- 17.Silikas N, Eliades G, Watts DC. Light intensity effects on resin-composite degree of conversion and shrinkage strain. Dent Mater 2000;16(4):292-6.
- 18.Ilie N, Bucuta S, Draenert M.Bulk-fill resin-based composites: an in vitro assessment of their mechanical performance.Oper Dent 2013;38(6):618-25.
- 19.Ilie N, Keßler A, Durner J.Influence of various irradiation processes on the mechanical properties and polymerisation kinetics of bulk-fill resin based composites.J Dent 2013;41(8):695-702.
- 20.Fujita K, Nishiyama N, Nemoto K, Okada T, Ikemi T.Effect of base monomer's refractive index on curing depth and polymerization conversion of photo-cured resin composites. Dent Mater J 2005;24(3):403-8.
- 21.Dickens S , Stansbury J , Choi K , Floyd C. Photopolymerization Kinetics of Methacrylate Dental Resins .Macromolecules 2003, 36 (16): 6043–53
- 22.Sideridou I, Tserki V, Papanastasiou G.Effect of chemical structure on degree of conversion in light-cured dimethacrylate-based dental resins.Biomaterials 2002;23(8):1819-29.
- 23.Khatri CA, Stansbury JW, Schultheisz CR, Antonucci JM. Synthesis, characterization and evaluation of urethane derivatives of Bis-GMA.Dent Mater 2003;19(7):584-8
- 24.Alshali RZ, Silikas N, Satterthwaite JD.Degree of conversion of bulk-fill compared to conventional resin-composites at two time intervals. Dent Mater 2013;29(9): 213-7.