

البحث السابع

تأثير فلوريد ديمامين الفضة / يوديد البوتاسيوم على الوقاية من تآكل الحمضى للأسنان في الأسنان اللبنية: دراسة مختبرية

لميا خيري جاد الله، انجي محمد صفت، ريهام سيد صالح، شيرين موسى عزب، مها موسى عزب

ملخص البحث

مقدمة: تآكل الأسنان له تأثير كبير على صحة الفم، يتم تشخيصه عندما يصل لمرحلة لا رجوع فيها ، وهذا يحدد أهمية التدابير الوقائية المختلفة التي يتم دراستها ضد تآكل الأسنان.

الهدف: تهدف هذه الدراسة المختبرية إلى تقييم فعالية فلوريد ديمامين الفضة و يوديد البوتاسيوم (SDF-KI) بالمقارنة مع ورنيش فوسفو بيتيد - فوسفات الكالسيوم غير المتبلور (CPP-ACPF) ، ورنيش فلوريد الصوديوم (NaF) ، وديامين الفضة الفلورايد (SDF) وحده والمياه منزوعة الأيونات كمجموعة تحكم في الوقاية من تآكل الأسنان في الأسنان اللبنية وتقييم تأثيرها على صباغتها.

المواد والطرق: تم تخصيص 40 عينة من مينا الأسنان اللبنية بشكل عشوائي فيمجموعات الدراسة الخمس. تم وضع المواد المختبرة على العينات، ثم إجراء تحدي تآكل من خلال عمر العينات في مشروب غازي يحتوي على حامض الستريك مع درجة الحموضة 2.85 ، لمدة 5 دقائق، 4 مرات / يوم، لمدة 5 أيام. تم تقييم التغيرات في الصلابة الدقيقة للسطح وفقدان المعادن وتغيير اللون بالإضافة إلى تسجيل تصارييس السطح وخسونة السطح لعينات المختارة.

النتائج: سجل أعلى انخفاض في الصلابة الدقيقة السطحية في المجموعة الضابطة ($10.60 \pm 85.21\%$) ، مع وجود فرق معندي به إحصائياً ($p = 0.002$) لم تظهر مجموعة SDF-KI ($61.49 \pm 21.08\%$) أي فرق ذي دلالة إحصائية عند مقارنتها بمجموعات CPP-ACPF و NaF و SDF. بالنسبة لفقدان الكالسيوم والفوسفور، كانت مجموعة السيطرة أعلى إحصائياً مقارنة بمجموعات المعالجة ($P = 0.003$) و ($P < 0.001$) على التوالي، بينما لم يكن هناك فرق معندي به إحصائياً بين مجموعتي المعالجة المختبرة. تم تسجيل أعلى قيمة متوسط لتغيير اللون في مجموعة SDF (26.26 ± 10.31) ، تليها مجموعة SDF-KI (21.22 ± 12.87) مع عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات.

الاستنتاجات: SDF-KI فعال مثل CPP-ACPF، ورنيش NaF و SDF في الوقاية من تآكل الأسنان في الأسنان اللبنية، لم يكن هناك فرق ذو دلالة إحصائية فيما يتعلق بإمكانية صباغة عينات مينا الأسنان.