

Comparing the Effect of Different Dentin Conditioners on the Microshear Bond Strength of High Viscosity Glass Ionomer Cements to Dentin

Zahra Fattah¹, Zahra Jowkar^{2*}, Somayeh Ghafouri³, Hajar Farhadpour¹

¹Assistant Professor, Department of Operative Dentistry, School of Dentistry, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

²Associate Professor, Department of Operative Dentistry, School of Dentistry, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

³Dental Student, Department of Operative Dentistry, School of Dentistry, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

Received: 10 August 2024 , Accepted: 20 November 2024

Background: This study aimed to evaluate the influence of using tannic acid 20% (TA) and polyacrylic acid (PAA) as dentin conditioning agents on the microshear bond strength (μ SBS) of two types of high viscosity glass ionomer cements (HVGICs).

Materials and Methods: This in vitro study was conducted on 60 extracted human premolars. The occlusal enamel was removed using a high-speed handpiece under water-cooling in order to expose the dentin. A sectioning device was used to create a flat surface of superficial dentin. Samples were randomly divided into two groups (n=30) based on the type of HVGIC used: Fuji II LC CAPSULE or Equia Forte glass ionomers. The samples of each group were randomly divided into three subgroups (n=10) based on the type of surface conditioning received. Prior to applying the glass ionomer cements, the dentine was conditioned with either PAA, TA or a combination of PAA and TA. A universal testing machine was used to measure the μ SBS of each specimen and was recorded in MPa. The mode of failure was evaluated with a stereomicroscope at $\times 40$. Two-way ANOVA and Tukey post-hoc tests were employed to conduct comparisons between different groups. P-value<0.05 was considered statistically significant.

Results: Two-way ANOVA revealed that there was a significant interaction between the type of utilized HVGIC and the dentin conditioning agent ($P< 0.001$). Pairwise comparison with Tukey's post-hoc test showed that the differences between the μ SBS values of different groups was always statistically significant, except for the difference between groups Fuji + TA and Equia + PAA ($P=0.155$), and also Equia + TA and Equia + PAA + TA ($P=0.09$).

Conclusion: Applying polyacrylic acid as a dentin conditioner showed superior results compared to tannic acid in terms of μ SBS values and improving the dentin bond performance of the tested HVGICs.

Keywords: Glass Ionomer Cements; Tannic acid; Microshear Bond Strength

*Corresponding Author: zahrajowkar66@gmail.com

➤ Please cite this paper as: Fattah Z, Jowkar Z, Ghafouri S, Farhadpour H. Comparing the effect of different dentin conditioners on the microshear bond strength of high viscosity glass ionomer cements to dentin. *J Mashhad Dent Sch* 2024; 48(4):937-947.

➤DOI: [10.22038/jmds.2024.25157](https://doi.org/10.22038/jmds.2024.25157)



Copyright © 2023 Mashhad University of Medical Sciences. This work is licensed under a Creative Commons Attribution-Noncommercial 4.0 International License <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.en>

تحلیل مقایسه‌ای عوامل آماده‌ساز عاج دندانی بر استحکام باند میکروبزی

در سمان‌های گلاس آیونومر با ویسکوزیته بالا

زهرا فتاح^۱، زهرا جوکار^{۲*}، سمیه غفوری^۳، هاجر فرهادپور^۱

^۱استادیار، گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

^۲دانشیار، گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

^۳دانشجوی دندانپزشکی، گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

تاریخ ارائه مقاله: ۱۴۰۳/۵/۲۰ - تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۸/۳۰

چکیده

مقدمه: این مطالعه به ارزیابی تأثیر اسید تانیک ۲۰٪ و اسید پلی‌اکریلیک به عنوان آماده سازی سطح دندان بر استحکام باند ریزبرشی دونوع سمان گلس آیونومر با ویسکوزیته بالا پرداخت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه آزمایشگاهی، بر روی ۶۰ دندان پرمولار انسانی کشیده شده انجام شد. لایه مینایی سطح اکلوزال دندان‌ها با استفاده از دستگاه برش تحت سرعت بالا و با استفاده از آب برای خنک‌کردن برداشته شد تا سطحی تخت از عاج دندان سطحی تهیه شود. سپس نمونه‌ها به صورت تصادفی به دو گروه (n=30) بر اساس نوع مواد ترمیمی (Forte (GC, Tokyo, Japan) و Equia II LC CAPSULE (GC, Tokyo, Japan)) تقسیم شدند. نمونه‌های هر گروه بر اساس نوع آماده سازی سطح دندان به سه زیرگروه تقسیم شدند (اسید پلی‌اکریلیک (PAA)، اسید تانیک (TA) و هر دو پلی‌اکریلیک اسید و اسید تانیک). آنالیز واریانس دو عاملی و آزمون Tukey برای مقایسه استحکام باند ریزبرشی نمونه‌ها استفاده شد. ۰/۰۵ معنا دار در نظر گرفته شد.

نتایج: براساس آزمون ANOVA دو متغیره، تعامل بین دو عامل گلس آیونومر و آماده سازی سطح دندان تأثیر معناداری داشت ($p<0/0001$). در آزمون Tukey، مقایسه گروه‌ها نشان داد که تفاوت معناداری بین گروه‌های Equia + PA و Fuji + TA ($p=0/155$) و همچنین Equia + PA + TA وجود نداشت ($p=0/09$ ، اما بین سایر گروه‌ها تفاوت معنادار وجود داشت.

نتیجه‌گیری: برای آماده سازی سطح دندان، اسید پلی‌اکریلیک در مقایسه با اسید تانیک، متوسط استحکام باند ریزبرشی بالاتری برای هر دو سمان گلس آیونومر با ویسکوزیته بالا نشان داد.

کلمات کلیدی : سمان گلس آیونومر، اسید تانیک، استحکام باند ریزبرشی

مجله دانشکده دندانپزشکی مشهد / سال ۱۴۰۳ / دوره ۴۸ / شماره ۴: ۴۹-۹۳۷.

* مؤلف مسؤول، نشانی: دانشیار، گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

مقدمه

عنوان ماده ترمیمی برای ترمیم‌های تحمل کننده استرس خلفی و کور بیلداب به بازار عرضه شده است.^(۱۴) برای افزایش چسبندگی HVGIC به سطوح عاجی، روش‌های مختلف از جمله اسید پلی‌اکریلیک و اسید فسفریک در غلظت‌های مختلف به عنوان آماده سازی سطح برای HVGIC‌ها بررسی شده‌اند.^(۱۵)

اخيراً اسید تانیک (TA)، یک آنتی‌اکسیدان استفاده شده در دندانپزشکی، به عنوان آماده سازی سطح برای GIC‌ها استفاده شده است. TA نمونه تجاری تانیک است که نوعی پلی‌فنول با اسیدیته ضعیف است.^(۱۶) این آنتی‌اکسیدان پیوندی را به گروه آمیدی کلژن از طریق پیوندهای هیدروژنی نشان داده است.^(۱۷) چنین خصوصیات پیوندی، پایداری الیاف کلژن را بهبود می‌بخشد و مقاومت آن‌ها را در برابر ماتریکس متالوپروتیناز عاج دندان افزایش داده است.^(۱۷،۱۸) TA همچنین تخلخل سطحی عاج دندان را بهبود می‌بخشد و بخشی از اسپیرلایر را حذف می‌کند.^(۱۸)

خصوصیات پیوند TA به HVGIC‌ها تاکنون مورد مطالعه قرار نگرفته است. هدف این مطالعه ارزیابی استحکام باند ریزبرشی دو نوع سمان گلس یونومر با ویسکوزیته بالا Equia و Fuji II LC CAPSULE (GC, Tokyo, Japan) به سطح عاج دندان با دو نوع آماده سازی سطح عاج دندان (اسید تانیک و اسید پلی‌اکریلیک) بود. فرض صفر این مطالعه بدین صورت بود که نوع GIC بر استحکام باند ریزبرشی بین GIC و سطح عاج دندان تأثیر ندارد. همچنین استحکام باند ریزبرشی انواع مختلف GIC پس از استفاده از روشهای مختلف آماده سازی سطح عاج دندان برای حذف اسپیرلایر مشابه می‌باشد.

سمان گلس آیونومر (GIC) برای اولین بار توسط مکلین و ویلسون در دهه ۱۹۷۰ معرفی شد.^(۱) GIC بر اساس واکنش بین پودر، حاوی ذرات کلسیم فلوروآلومینوسیلیکات و مایع که یک اسید پلی‌اکریلیک آبی یا یک کوپلیمر از پلی‌اکریلیک و اسید مالیک یا ایتابونیک است، ساخته شده‌اند.^(۲،۳) GIC ویژگی‌های زیست‌فعال دارد و با مکانیزم‌های باند یونی به مینا و عاج دندان باند شیمیایی تشکیل می‌دهد.^(۴)

GIC به دلیل ویژگی‌های مفید از جمله سمیت کم، سازگاری با بدن، چسبندگی بالا به بافت سخت دندان، کاهش افقباض و آزادسازی فلوراید، در برنامه‌های دندانپزشکی مختلف به طور گسترده استفاده می‌شود.^(۲،۵) محدودیت اصلی GIC، ضعیف تر بودن خصوصیات مکانیکی آنها نسبت به رزین‌های کامپوزیت است که منجر به محدود شدن کاربردهای آنها در مناطق با تشش بالا می‌شود.^(۶)

اخيراً نسل جدیدی از سمان‌های گلس آیونومر به نام سمان گلس آیونومر با ویسکوزیته بالا (HVGIC) معرفی شده است.^(۷) سازگاری با بدن این سمان‌ها مشابه GIC‌های مرسوم است.^(۸) علاوه بر مزایای GIC‌های مرسوم، HVGIC‌ها ویژگی‌های مکانیکی بهبود یافته از جمله مقاومت خمس و فشار به علاوه مقاومت در برابر سایش در برنامه‌های بالینی نشان می‌دهند.^(۷،۹) این ویژگی‌ها موارد کاربرد این ماده ترمیمی را تا ترمیم‌های تحمل کننده استرس خلفی و کور بیلداب گسترش داده است. اخيراً HVGIC‌ها به عنوان جایگزین رزین کامپوزیت و آمالگام در بازسازی دندان‌های دائمی استفاده شده‌اند.^(۱۰) مطالعات قبلی نشان دهنده کاربردهای بالینی موفق در HVGIC ترمیم‌های کلاس I و کلاس II است.^(۱۱،۱۲،۱۳) این مواد به

اسید پلی اکریلیک (PAA) و اسید تانیک (TA) همچنین به عنوان آماده سازی سطح عاج استفاده شده اند. جدول ۲ جزئیات بیشتری را ارائه می دهد.

مواد و روش ها

GIC های استفاده شده در این مطالعه Fuji II LC به عنوان یک GIC لایت کیور و Equia Forte به عنوان یک HVGIC بودند. جزئیات بیشتر در جدول ۱ ارائه شده است.

جدول ۱: مواد ترمیمی مورد استفاده در این مطالعه

نام تجاری / تولید کننده	ترکیب	نام تجاری / تولید کننده
GC, Tokyo, Japan	۲-هیدروکسی اتيل متاکریلات (HEMA) اورتان دی متاکریلات (UDMA)، اسید پلی اکریلیک، شیشه فلورور آلمینیوم سیلیکات، آب مقطر	Fuji II LC
GC, Tokyo, Japan	پودر: گلس فلورور آلمینو سیلیکات، پلی اکریلیک اسید، اکسید آهن مایع: کربوکسیلیک اسید پلی بازیک، آب	Equia Forte Fil

جدول ۲: آماده سازی های عاج مورد مطالعه در این روش

برند/سازنده	تولید کننده	روش استفاده
پودر اسید تانیک	Sigma-Aldrich Corporation, St. Louis, Missouri, USA	- به مدت ۱ دقیقه با میکرو برس استفاده کنید - با اسپری آب به مدت ۱۵ ثانیه و اسپری هوا به مدت ۱۵ ثانیه دیگر شستشو دهید. خشک نکنید
اسید پلی اکریلیک	GC, Tokyo, Japan	- به مدت ۱۰ ثانیه تو سط میکرو برس اعمال شود - با اسپری آب به مدت ۱۵ ثانیه و اسپری هوا به مدت ۱۵ ثانیه دیگر شستشو دهید. خشک نکنید.

انداخته شدند. دندان ها در محلول کلرآمین ۰/۵٪ در دمای ۴ درجه سانتی گراد حداقل ۲ هفته قبل از استفاده نگهداری شدند.

پس از تمیز کردن دندان ها، سطح دندان با استفاده از یک فرز الماسی (Dia. Tessin, Gordevio, Switzerland) و یک هنپیس با سرعت بالا و خنک کننده آب برش داده شد

پس از دریافت تأییدیه از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی شیراز (R.SUMS.DENTAL.REC.1400.093)، نمونه ها از ۶۰ دندان پرمولار کشیده شده برای مطالعه تهیه شدند. در بررسی های استریو میکروسکوپی (Carl Ziess, Oberkochen, Germany) با بزرگنمایی ۲۰ برابری، دندان هایی که تاج آنها شکسته یا ترک خورده بود، دور

محلول TA با غلظت ۰/۲٪ با حل کردن ۰/۲ گرم پودر در ۱۰۰ میلی لیتر آب م قطره به عنوان حلال تهیه شد. طراحی آزمایش این مطالعه در جدول ۳ نمایش داده شده است. در این مطالعه، دندانها به صورت تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. هر گروه شامل ۳۰ دندان بود که بر اساس نوع ماده بازسازی کننده مورد استفاده، گلس ایونومر Equia Forte Fuji II LC یا Fuji II LC متفاوت بود. سپس نمونه های این دو گروه به صورت تصادفی به سه زیر گروه تقسیم شدند. هر زیر گروه شامل ۱۰ دندان بود (n=10).

تا عاج دندان اکسپوز شود. سطح تمام نمونه ها با استفاده از کاغذ سیلیکون کارباید ۴۰۰، ۶۰۰ و ۸۰۰ گریت تحت آب جاری تا سطح عاج صاف دندان آماده و هرگونه خشونت سطحی حذف شد. هر دندان در رزین آکریلیک سلف کیور (Acropars, Marlik Co., Tehran, Iran) در یک قالب به شکل مکعب به ابعاد $25 \times 25 \times 25$ میلی متر مکعب قرار گرفت. ریشه هر دندان به صورت عمودی در وسط بلوك رزین آکریلیک با محور طولی خود در راستای عاج دندان مسطح شده قرار گرفت به طوری که قسمت تاج بالای بلوك کمی بالاتر از CEJ قرار گیرد.

جدول ۳: گروه های مختلف آزمایش

گروه	زیر گروه	تعداد	سیمان گلس ایونومر	ماده آماده ساز عاج
۱	1a	۱۰	Fuji II LC	PAA
۱	1b	۱۰	Fuji II LC	TA
۱	1c	۱۰	Fuji II LC	PAA + TA
۲	2a	۱۰	Equia Forte	PAA
۲	2b	۱۰	Equia Forte	TA
۲	2c	۱۰	Equia Forte	PAA + TA

لوله ها قرار داده و به مدت ۲۰ ثانیه با استفاده از LED (BISCO, Schaumburg, IL, USA) براساس دستور العمل توکید کننده پلیمریزه شد.

در زیر گروه دوم (lb: Fuji II LC + TA)، تمام مراحل همانند زیر گروه ۱ بود با این تفاوت که آماده سازی سطح عاج دندان با استفاده از ۲۰٪ TA روی نمونه ها با استفاده از میکروبراش به مدت ۱ دقیقه انجام شد.

در زیر گروه سوم (lc: Fuji II LC + PAA + TA)، ابتدا تانیک اسید و سپس اسید پلی اکریلیک به عنوان آماده سازی سطح عاج دندان استفاده شد. اسید پلی اکریلیک به مدت ۱۰

در زیر گروه اول (la: Fuji II LC + PAA)، نمونه ها به مدت ۱۰ ثانیه با استفاده از محلول PAA با میکروبراش آماده سازی شدند و سپس به مدت ۱۵ ثانیه با اسپری آب و سپس ۱۵ ثانیه با اسپری هوا شستشو داده شدند. پس از آماده سازی دنتین، لوله های Tygon R-3603 از آمالگاماتور Norton Performance Plastic (OH, Cleveland, OH) با ارتفاع ۰/۵ میلی متر و قطر ۰/۷ میلی متر بر روی سطح نصب شدند. کپسول گلس ایونومر Fuji II LC با استفاده از آمالگاماتور با نرخ تریتوراسیون ۴۲۰۰ دور در دقیقه به مدت ۱۰ ثانیه مطابق توصیه های توکید کننده تهیه شد. GIC آماده شده در

پس از اندازه گیری SBS، انواع شکست نمونه‌ها با استفاده از یک استریومیکروسکوپ (Carl Zeiss Inc., Oberkochen, Germany) با بزرگنمایی ۴۰ برابر بررسی شد. انواع شکست به شرح زیر دسته‌بندی شدند:

- (A) شکست ادھزیو: شکست بین HVGIC با سطح دنتین،
- (B) شکست کوهزیو: درون HVGIC و یا شکست داخل عاج،
- (C) شکست ترکیبی: ترکیبی از شکست چسبنده و شکست کوهزیو.

نرم افزار SPSS نسخه ۱۷ (SPSS Inc. , Chigago, IL, USA) برای انجام تجزیه و تحلیل‌های آماری استفاده شد. آنالیز واریانس دوعلاملی (ANOVA) برای مطالعه تأثیرات دو عامل اصلی؛ یعنی نوع گلس ایونومرها و نوع آماده سازی سطح عاج دندان استفاده شد. تجزیه و تحلیل آماده سازی سطح عاج دندان استفاده از آزمون Tukey HSD پس از Zیرگروه‌ها با استفاده از آزمون ANOVA انجام شد. نتایج با مقادیر p کمتر یا مساوی با 0.05 به عنوان معناداری آماری در نظر گرفته شد.

نتایج

مقادیر میانگین و انحراف معیار گروه‌های آزمایش در جدول ۴ گزارش شده است. طبق نتایج آزمون ANOVA دو متغیره، آماده سازی سطح عاج دندان و GICs تأثیر معناداری بر μ SBS داشتند ($p=0.015$). همچنین، تعامل بین این دو عامل (GICs و آماده سازی سطح عاج) تأثیر معناداری داشت. ($P < 0.0001$)

ثانیه روی نمونه‌ها با استفاده از میکروبراش راب شد و سپس نمونه با پوار آب به مدت ۱۵ ثانیه شستشو داده شد. پس از آن، ۲۰% TA برای ۱ دقیقه به کار رفت و تمام مراحل همانند زیرگروه ۱ پیگیری شد.

در گروه دوم، از کپسول Equia Forte Fil glass ionomer استفاده شد، اما تمام مراحل آماده سازی سطح همانند گروه اول انجام شد. کپسول Equia Forte Fil به صورت مکانیکی با استفاده از آمالگاماتور با نرخ تریتوراسیون ۴۲۰۰ دور در دقیقه به مدت ۱۰ ثانیه طبق توصیه‌های شرکت تولید کننده Equia شد، سپس در لوله‌ها قرار داده شد. روی کپسول Equia Forte Fil، نوار ماتریکس مایلر قرار داده شد و با استفاده از یک اسلب شیشه‌ای اطمینان حاصل شد که سطح نمونه صاف است. سپس Equia Forte Coat پس از ست شدن روی همه سطوح Equia Forte Fil قرار داده و به مدت ۱۰ ثانیه با استفاده از LED (BISCO, Schaumburg, IL, USA) کیور شد.

پس از آماده سازی، هر نمونه به مدت ۲۴ ساعت در آب مقطر در دمای اتاق نگهداری شد. برای برش و حذف لوله‌های اطراف GICs، از تیغ جراحی استفاده شد. پس از آن، استحکام باند ریز برشی (μ SBS) با استفاده از دستگاه Instron, Zwick Roell, Ulm, Germany تست یونیورسال (Intron, Zwick Roell, Ulm, Germany) با سرعت ثابت 1 mm/min ، اندازه گیری شد. μ SBS به نیوتون (N) اندازه گیری و به مگاپاسکال (MPa) ثبت شد.

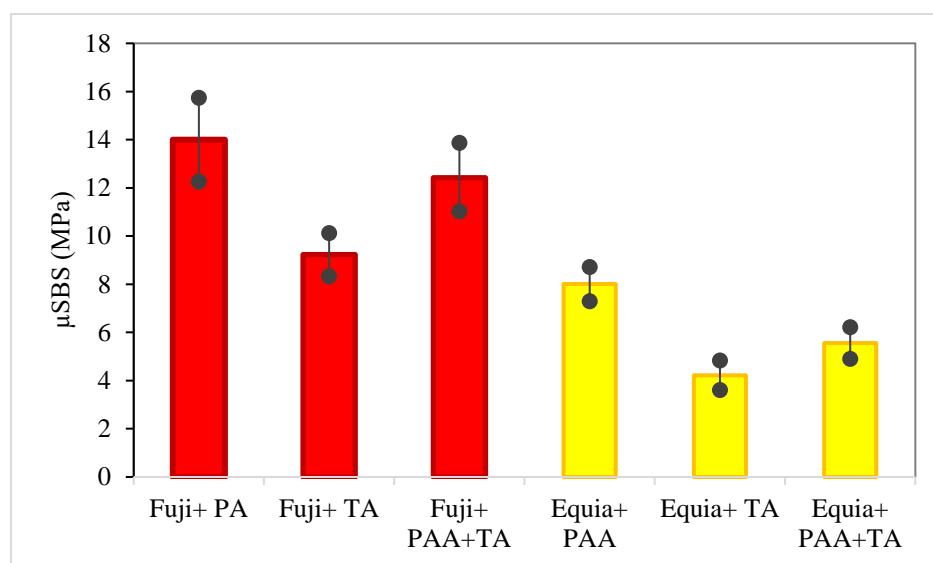
جدول ۴: میانگین و انحراف معیار استحکام باند بر حسب نوع ماده آماده سازی و گروه‌های آزمایشی

اسید پلی اکریلیک + اسید تانیک (MPa)	اسید تانیک (MPa)	اسید پلی اکریلیک (MPa)	
۱۲/۴۲ ± ۱/۴۵ A,c	۹/۲۳ ± ۰/۹۰ A,b	۱۴/۳۸ ± ۱/۷۴ A,a	Fuji II LC
۵/۵۶ ± ۰/۶۶ B,b	۴/۲۲ ± ۰/۶۱ B,b	۸/۰۱ ± ۰/۷۱ B,a	Equia Forte Fil

حروف کوچک غیر همنام تفاوت معنی دار بین سه گروه را در هر سطر نشان می‌دهد و حرروف بزرگ غیر همنام تفاوت معنی دار بین دو ماده باز سازی کننده در هر یک از سه گروه را نشان می‌دهد ($P < 0.05$).

در مقایسه دو به دوی گروه‌ها در آزمون Tukey، تفاوت معناداری بین گروه‌های زیر وجود نداشت: 1b در مقابل با 2a ($p = 0.155$)، و همچنین 2b در مقابل 2c ($p = 0.09$). با این حال، تفاوت معناداری بین سایر گروه‌ها وجود داشت (مقادیر p بین گروه‌های 1a و 1c ($p=0.003$) و برای سایر گروه‌ها، $p < 0.0001$ می‌باشد).

به طور کلی، گروه‌های استفاده کننده از Fuji II LC Equia، میانگین μ SBS بالاتری نسبت به گلس ایونومر

شکل ۱: میانگین ± انحراف معیار مقادیر μ SBS زیر گروه‌های مختلف

گروه Equia Forte بالاترین تعداد شکست‌های ادھریو را نشان داد که نشان دهنده کیفیت پایین سطح تماس باند است.

تجزیه و تحلیل انواع شکست در جدول ۵ نشان داده شده است. در گروه Fuji II LC ، تعداد کمتری از شکست‌های ادھریو مشاهده شد و بیشتر شکست‌ها کوهزیو بودند، که با مقادیر بالاتر SBS به دست آمده سازگار است.

جدول ۵: انواع شکست (%) گروه‌ها، پس از آزمایش ریزبرش

Equia Forte			Fuji II LC			انواع شکست
PAA+TA	TA	PAA	PAA+TA	TA	PAA	
(۷۰/۰) ۷	(۸۰/۰) ۸	(۶۰/۰) ۶	(۲۰) ۲	(۳۰/۰) ۳	(۱۰/۰) ۱	ادھریو
(۱۰/۰) ۱	(۰/۰) ۰	(۱۰/۰) ۱	(۵۰) ۵	(۴۰/۰) ۴	(۷۰/۰) ۷	کوهزیو
(۲۰/۰) ۲	(۲۰/۰) ۲	(۳۰/۰) ۳	(۳۰) ۳	(۳۰/۰) ۳	(۲۰/۰) ۲	ترکیبی

بحث

متاکریلات(HEAM) ، به عنوان جزء رزینی، با توان مروطوب کنندگی بالاتر باشد.^(۲۰) یک سمان گلس آیونومر با ویسکوزیته Equia Forte Fil بالا (HVGIC) است که در این مطالعه استفاده شده است. HVGIC ها شامل اسید پلی اکریلیک بدون آب با وزن مولکولی بالا و ذرات فایبرگلاس هستند. آن‌ها همچنین نسبت پودر به مایع بالا دارند که خصوصیات فیزیومکانیکی آن‌ها از جمله مقاومت فشاری، مقاومت در برابر سایش و استفاده آسان را بهبود می‌بخشد.^(۱۴) علاوه بر این، آن‌ها نشان داده‌اند که زیست سازگاری بهینه دارند و هیچ انقباض پلیمریزاسیون ندارند.^(۲۰)

در یک مطالعه مشابه، Fuji II LC مقدار SBS بالاتر نشان داد Fuji BULK و Equia Forte Fil مطالعه نشان داد که نتایج مطالعه ما را تأیید می‌کند.^(۲۲) در یک مطالعه دیگر درباره تأثیر ضخامت اسپیر لایر بر استحکام باند عاج، نشان داده شده است که استحکام باند به نوع GIC و استفاده از آماده سازی سطح وابسته است؛ یعنی Equia Forte مقدار SBS

در این مطالعه آزمایشگاهی، استحکام باند میکروبرشی (SBS) دو نوع گلس ایونومر (Fuji II LC و Equia Forte) به عاج دندان پس از استفاده از اسید تانیک و اسید پلی اکریلیک برای آماده سازی سطح عاج، مورد بررسی قرار گرفت. طبق نتایج به دست آمده، فرضیه صفر اول پذیرفته نشد؛ یعنی نوع گلس ایونومر تأثیر معناداری بر مقدار SBS داشت، به طوری که Fuji II LC مقدار استحکام باند ریزبرشی بسیار چشمگیری نسبت به گلس ایونومر Equia Forte نشان داد.

Fuji II LC یک سمان گلس ایونومر مدیافای شده با رزین (RMGIC) است که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. RMGIC ها نشان داده‌اند که دارای استحکام باند بالاتر به عاج دندان نسبت به GIC های سنتی هستند.^(۱۹) تصاویر SEM نشان داد که تگ‌ها در رابطه دتنین سمان به دلیل نفوذ پلیمر RMGIC به توبول‌های دتنینی شکل گرفته است^(۱۹)؛ این مشاهدات ممکن است به دلیل مکانیسم‌های چسبندگی دوگانه در RMGIC ها و تشکیل هیدروکسی‌اتیل

به دست آمده، SBS گلاس آینومر Equia Forte به عنوان HVGIC در همه گروه‌ها، صرف نظر از نوع ماده آماده سازی سطح، به طور معنی‌داری کمتر از Fuji II LC به عنوان RMGIC بود.

فرضیه صفر دوم این پژوهش رد می‌شود. یعنی استحکام باند میکروبرشی انواع مختلف سمان گلاس آینومر پس از استفاده از انواع مختلف نرم کننده عاج برای برداشتن لایه اسمیر مشابه *jz*. مطالعه حاضر دو GIC شامل Fuji II و Equia Forte (HVGIC) و LC (RMGIC) و مواد آماده ساز سطح شامل پلی اکریلیک اسید و تانیک اسید را بررسی کرد. با توجه به نتایج به دست آمده از این مطالعه، گروه‌هایی که از اسید پلی اکریلیک به عنوان آماده سازی سطح استفاده کردند، میانگین بالاتری از استحکام باند میکروبرشی نسبت به گروه‌هایی که از تانیک اسید استفاده کردند، داشتند. سمان گلاس آیونومر هم با مینا و هم با عاج دندان ارتباطات مکانیکی و شیمیایی برقرار می‌کند.^(۲۴) گروه‌های هیدروفیلیک گروه‌های کربوکسیل موجود در سمان، به مرطوب شوندگی بیشتر سطح عاج دندان کمک می‌کنند و باعث ایجاد باند هیدروژنی بین دو سطح می‌شوند. این تعامل همچنین منجر به تبادل یون‌ها، مانند یون‌های کلسیم با یون‌های فسفات بین آن‌ها می‌شود.^(۲۴) برای رسیدن به چسبندگی مناسب، ضروری است که ساختار دندان و گلاس آیونومر به صورت نزدیک به یکدیگر چسبیده باشند.^(۲۴)

مطالعه ما نشان داد که در هر دو گروه Fuji II LC و Equia Forte، استفاده از اسید پلی اکریلیک به تنها یک باعث افزایش SBS نسبت به استفاده از تانیک اسید شد. اسید پلی اکریلیک به عنوان یک آماده سازی سطح عاج دندان بطور گسترده‌ای قبل از استفاده از سمان گلس آیونومر استفاده می‌شد، زیرا قادر است سطح عاج دندان را بدون

قابل توجه کمتری نسبت به Fuji II LC، با یا بدون آماده سازی سطح داشت.^(۲۳) اگرچه این مطالعه SBS را بررسی نکرده بود و بنابراین در این زمینه با مطالعه ما تفاوت دارد، نتایج آنها با نتایج ما همخوانی دارد و آن را تأیید می‌کند.^(۲۳)

ممکن است چند دلیل برای مقاومت بالاتر Fuji II LC نسبت به Equia Forte Fil وجود داشته باشد. یک دلیل احتمالی این یافته‌ها، نرخ مختلف جذب روی سطح عاج دندان و واکنش پلیمراسیون در RMGIC می‌باشد.^(۲۴) تبادل یون در ابتدا با تابش نور و شروع واکنش پلیمراسیون با واکنش‌های کراس لینک روی سطح عاج دندان افزایش می‌یابد و در نتیجه لایه جذب شده قوی‌تری روی عاج دندان شکل می‌گیرد. همچنین، پلیمریزاسیون رادیکال آزاد با واکنش‌های تقاطعی داخلی در ماده القا می‌شود.^(۲۲) بنابراین، در RMGIC، اتصال ثانویه بین پلیمرها دیده می‌شود که از کراس لینک کاتیون‌ها با گروه‌های کاربوکسیل جلوگیری خواهد کرد. به عبارت دیگر، CGIC حاوی تعداد کمی از گروه‌های کاربوکسیل است که سبب کاهش نرخ جذب روی سطح عاج دندان می‌شود.^(۲۲)

دلیل دیگر برای استحکام باند بالاتر Fuji II LC، وجود حجم کمتری از مونومرهای رزینی مانند هیدروکسی‌اتیل متاکریلات است.^(۲۳) چنین مونومرها بیان نفوذ به عاج زیر یک لایه اسمیر ضخیم و افزایش میل ترکیبی به فیریل‌های کلاژن، چسبندگی میکرومکانیکی و هیریداسیون را افزایش می‌دهند.^(۲۳) دلیل دیگر این است که RMGIC حاوی مقدار بیشتری مونومر رزین (۲-هیدروکسی‌اتیل متاکریلات؛ HEMA) با ماهیت آبدوست است که می‌تواند توانایی مرطوب کنندگی بیشتر و استحکام شکست بالاتری را ارائه دهد که منجر به چسبندگی میکرومکانیکی و شیمیایی بهتر به عاج در مقایسه با CGIC می‌شود.^(۲۳) با توجه به نتایج

سطح عاجی تحت آماده سازی با TA می‌شود. این تاثیر در تصاویر میکروسکوپ الکترونی روبشی (SEM) سطوح گزارش شده در برخی مطالعات قبلی مشاهده شده است.^(۲۱,۲۰)

مطالعات ما نشان داد که بدون توجه به نوع مواد ترمیمی، TA باعث کاهش قابل ملاحظه‌ای در استحکام باند میکروبرشی نسبت به اسید پلی‌اکریلیک می‌شود. همچنین، استفاده از TA در ابتدا و سپس اسید پلی‌اکریلیک در گروه Fuji II LC، نسبت به استفاده تنها از تانیک اسید، مقادیر استحکام باند بالاتری نشان داد. در استحکام باند گروه Equia Forte، استفاده همزمان از اسید پلی‌اکریلیک و تانیک اسید نسبت به تانیک اسید تنها بالاتر بود، اما این تفاوت معنادار نبود. یک ویژگی در TA که ممکن است باعث ضعف قابل توجه استحکام باند آن نسبت به اسید پلی‌اکریلیک شود، این است که پیوندهای هیدروژنی که به طور بالقوه می‌شوند و می‌توانند به راحتی شکسته شوند.^(۱۸)

TA قبلاً به عنوان عامل حذف لایه‌های اسミیر پیشنهاد شده بود.^(۲۳,۱۸) آماده سازی‌های سطحی دندان مانند TA و اسید پلی‌اکریلیک برای حذف دبری‌ها، حذف لایه‌های اسミیر، دمیرالیزاسیون جزیی، و افزایش تخلخل در سطوح عاج و مینا مورد استفاده قرار می‌گیرد.^(۲۸) طبق مطالعات ما، استفاده از TA همراه با اسید پلی‌اکریلیک منجر به کاهش قابل توجه در قدرت چسبندگی نسبت به استفاده تنها از پلی‌اکریلیک است که ممکن است به علت خصوصیت TA در کاهش قدرت باند ناشی از پلی‌اکریلیک باشد. با این حال، استفاده همزمان از دو ماده نسبت به TA تنها قدرت چسبندگی بالاتری را نشان می‌دهد. مطالعات ما نشان داد که استفاده از TA بر روی بهبود قدرت باند سمان GIC به دندان هیچ تاثیری ندارد در حالی که استفاده از

نیاز به باز کردن کامل توبولهای عاج دندان تمیز کند.^(۲۵) یک توضیح برای این نتایج ممکن است این باشد که احتمالاً اسمر لایر را برداشته و عاج دندان زیرین به صورت سطحی دمیرالیزه می‌شود. این ممکن است منجر به ایجاد منطقه غنی از کلاژن شود که

به علت نفوذ سمان، یک کمپلکس هیبرید شده ایجاد شود. طبق مطالعه Glasspoole و همکاران^(۲۶)، استفاده از ۱۰٪ اسید پلی‌اکریلیک بر روی سطح مینا به مدت ۲۰ ثانیه، استحکام باند را در Fuji II LC افزایش می‌دهد که نتایج Mطالعه ما را تأیید می‌کند. با این حال، تولید کننده Fuji II LC توصیه کرده است که آماده سازی سطح عاج دندان با اسید پلی‌اکریلیک انجام شود. در مورد RMGI آماده سازی با پلی‌اکریلیک اسید و شست و شوی آن قبل از کاربرد ماده انجام می‌شود که منجر به دمیرالیزاسیون پارسیل و برداشت اسمر لایر می‌شود. مرطوب سازی عاج توسط HEMA و تولید تخلخل در سوبستراهای مختلف، باند شیمیابی یا میکرومکانیکی را بهبود می‌بخشد.^(۲۷)

تانیک اسید یک نوع خاص از تانین است، که یک نوع پلی‌فنول و به عنوان یک اسید ضعیف شناخته می‌شود. خصوصیات زیست سازگاری برجسته و خواص آنتی‌اسیدانی، آن را برای کاربردهای دندانی مانند آماده سازی سطحی برای حذف لایه‌های اسمر مناسب می‌کند.^(۲۸) استفاده از ترکیبات ماتریس دندانی تانیک اسید به منظور افزایش خواص مکانیکی عاج، مهار تجزیه آنزیمی و بهبود اتصال رزین-دندان شناخته شده است، که این امر آن را به یک ابزار ارزشمند در مهندسی بافت و استراتژی‌های بایومیمتیک در دندانپزشکی تبدیل می‌کند.^(۲۹) TA منجر به افزایش سفتی کلاژن از طریق پلی‌پروپیلن کراس-لینکینگ و باند هیدروژنی می‌شود.^(۲۹) اثرات دیگر این اسید در حذف جزئی لایه‌های اسمر است که باعث بهبود تخلخل

نتیجه گیری

با توجه به نتایج این مطالعه، می‌توان گفت که انتخاب نوع گلس آیونومر و شرایط آماده‌سازی سطح عاج دندان به طور قابل توجهی بر استحکام باند میکروبرشی (SBS) تأثیر می‌گذارد LC Fuji II . یک گلس آیونومر اصلاح شده با رزین(RMGIC)، در مقایسه با Equia Forte ، نشان داد که SBS می‌بالاتری دارد. علاوه بر این، استفاده از اسید پلی آکریلیک به عنوان آماده‌سازی سطح عاج دندان باعث افزایش SBS نسبت به استفاده از تانیک اسید شد.

تشکر و قدردانی

این تحقیق توسط دانشگاه علوم پزشکی شیراز پشتیبانی شده است. نویسنده‌گان تأیید می‌کنند که هیچ تضاد منافع وجود ندارد و این فقط یک کمک هزینه تحصیلی است.

تضاد منافع

هیچ تضاد منافعی وجود ندارد.

پلی آکریلیک، اثر قابل توجهی روی SBS دارد. یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد که Fuji II LC ممکن است برای کاربردهای نیازمند مقاومت بالاتر در برابر شکستگی مناسب‌تر باشد. علاوه بر این، عملکرد برتر اسید پلی آکریلیک به عنوان یک آماده سازی سطح نسبت به اسید تانیک، حمایت بیشتر از این موضوع را دارد که عامل آماده سازی سطح می‌تواند بر استحکام باند تأثیرگذار باشد. محدودیت‌هایی برای این مطالعه وجود دارد. به عنوان مثال استحکام باند بلندمدت در این مطالعه ارزیابی نشده است. علاوه بر این، بهتر است به مقادیر استحکام باند، توجه شود. بنابراین، انجام مطالعات بالینی بلندمدت توصیه می‌شود تا موفقیت روش‌های درمانی را تأیید کند. شبیه‌سازی تمام جوانب بالینی در مطالعات آزمایشگاهی امکان‌پذیر نیست و بنابراین، نیاز به آزمایش‌های بالینی بیشتر در آینده برای پیش‌بینی رفتار بالینی وجود دارد.

منابع

- Wilson AD, Kent BE, Clinton D, Miller RP. The formation and microstructure of dental silicate cements. *J Mater Sci* 1972; 7(2): 220-38.
- Mir F, Ramazani N, Rostami Shahroudi F. Effects of Topical Fluoride on the Marginal Microléakage of Composite Resin and Resin-Modified Glass Ionomer Restorations in Primary Molars: An In-vitro Study. *J Mashhad Dent Sch* 2017; 41(4): 357-66.
- Khaghani M, Doostmohammadi A. A Comparative Study of Bioactivity and Mechanical Properties of Micro and Nano Dental Glass Ionomer Cement Particles, *J Mashhad Dent Sch* 2014; 38(3): 201-10.
- Masaeli R, Abdollahi M. Evaluation of the Addition of Chitosan and Nanoparticles of Titanium Dioxide on the Shear Bond Strength of Glass Ionomer Cement. *J Mashhad Dent Sch* 2020; 44(4): 397-407.
- Knight GM. The benefits and limitations of glass-ionomer cements and their use in contemporary dentistry. In: Sidhu SK. Glass-ionomers in Dentistry. 1st ed. Heidelberg: Springer; 2016 P. 57-79.
- Rodrigues DS, Buciumeanu M, Martinelli AE, Nascimento RM, Henriques B, Silva FS, et al. Mechanical strength and wear of dental glass-ionomer and resin composites affected by porosity and chemical composition. *J Bio Tribol Corros* 2015; 1(3): 1-9.
- Francois P, Vennat E, Le Goff S, Ruscassier N, Attal JP, Dursun E. Shear bond strength and interface analysis between a resin composite and a recent high-viscous glass ionomer cement bonded with various adhesive systems. *Clin Oral Investig* 2019; 23(6): 2599-608
- Aydin N, Karaoglu S, Aybala-Oktay E, Çetinkaya S, Erdem O. Investigation of water sorption and aluminum releases from high viscosity and resin modified glass ionomer. *J Clin Exp Dent* 2020; 12(9): e844.

9. Lazaridou D, Belli R, Krämer N, and Petschelt A, Lohbauer U. Dental materials for primary dentition: are they suitable for occlusal restorations? A two-body wear study. *Eur Arch Paediatr Dent* 2015; 16(2): 165-72.
10. Sidhu SK, Nicholson JW. A review of glass-ionomer cements for clinical dentistry. *J Funct Biomater* 2016; 7(3): 1-16.
11. Gurgan S, Kutuk ZB, Ergin ES, Oztas SS, Cakir FY. Four-year randomized clinical trial to evaluate the clinical performance of a glass ionomer restorative system. *Oper Dent* 2015; 40(2): 134-43.
12. Klinke T, Daboul A, Turek A, Frankenberger R, Hickel R, Biffar R. Clinical performance during 48 months of two current glass ionomer restorative systems with coatings: a randomized clinical trial in the field. *Trials* 2016; 17(1): 239.
13. Celik EU, Tunac AT, Yilmaz F. Three-year clinical evaluation of high-viscosity glass ionomer restorations in non-carious cervical lesions: a randomised controlled split-mouth clinical trial. *Clin Oral Investig* 2019; 23(3): 1473-80.
14. Fuhrmann D, Murchison D, Whipple S, Vandewalle K. Properties of new glass-ionomer restorative systems marketed for stress-bearing areas. *Oper Dent* 2020; 45(1): 104-10.
15. Poggio C, Beltrami R, Scribante A, Colombo M, Lombardini M. Effects of dentin surface treatments on shear bond strength of glass-ionomer cements. *Ann Stomatol (Roma)* 2014; 5(1): 15-22.
16. Boruzinat A, Babazadeh M, Gifani M, Nasirzadeh M. Effect of Tannic Acid Application on Durability of Bond of Etch and Rinse Adhesive Resins. *J Dent Mater Tech* 2017; 6(3): 125-30.
17. Ebrahimi M, Shirazi AS, Abdolhoseinpour F, Abdollahi M. Effect of tannic acid on bond strength of etch and rinse and self-etch adhesive systems in dentin of primary teeth. *J Contemp Dent Pract* 2017; 18(1): 34-8.
18. Pavan S, Dos Santos PH, Berger S, Bedran-Russo AK. The effect of dentin pretreatment on the microtensile bond strength of self-adhesive resin cements. *J Prosthet Dent* 2010; 104(4): 258-64.
19. Almuammar M, Schulman A, Salama F. Shear bond strength of six restorative materials. *J Clin Pediatr Dent* 2001; 25(3): 221-5.
20. Sharafeddin F, Alavi A, Siabani S, Safari M. Comparison of Shear Bond Strength of Three Types of Glass Ionomer Cements Containing Hydroxyapatite Nanoparticles to Deep and Superficial Dentin. *J Dent* 2020; 21(2): 132-40.
21. Wattanasirmkit K, Charasseangpaisarn T. Effect of different cleansing agents and adhesive resins on bond strength of contaminated zirconia. *J Prosthodont Res* 2019; 63(3): 271-6.
22. Tech-Ungkul C, Sakoolnamarka R. The effect of dentin age on the microshear bond strength and microleakage of glass-ionomer cements. *Gerodontology* 202; 38(3): 259-66.
23. Karadas M. The effect of smear layer thickness on bonding strength to dentin of restorative glass-ionomer cements. *J Adhes Sci Technol* 2021; 36(6): 1-12.
24. Mazaheri R, Pishevar L, Vali Shichani A, Geravandi S. Effect of different cavity conditioners on microleakage of glass ionomer cement with a high viscosity in primary teeth. *Dent Res J (Isfahan)* 2015; 12(4): 337-41.
25. Powis DR, Folleras T, Merson SA, Wilson AD. Improved adhesion of a glass-ionomer cement to dentin and enamel. *J Dent Res* 1982; 61(12): 1416-22.
26. Glasspoole EA, Erickson RL, Davidson CL. Effect of surface treatments on the bond strength of glass ionomers to enamel. *Dent Mater* 2002; 18(6): 454-62.
27. El Wakeel AM, Elkassas DW, Yousry MM. Bonding of contemporary glass ionomer cements to different tooth substrates; microshear bond strength and scanning electron microscope study. *Eur J Dent* 2015; 9(2): 176-82.
28. Christopher SR, Mathai V, Nair RS, Angelo JM. The effect of three different antioxidants on the dentinal tubular penetration of Resilon and Real Seal SE on sodium hypochlorite-treated root canal dentin: An in vitro study. *J Conserv Dent* 2016; 19(2): 161-5.
29. Prati C, Montanari G, Biagini G, Fava F, Pashley DH. Effects of dentin surface treatments on the shear bond strength of Vitrabond. *Dent Mater* 1992; 8(1): 21-6
30. Gökçe B, Çömlekoglu ME, Özpinar B, Türkün M, Kaya AD. Effect of antioxidant treatment on bond strength of a luting resin to bleached enamel. *J Dent* 2008; 36(10): 780-5.

- 31.** Buchalla W, Lennon AM, Becker K, Lucke T, Attin T. Smear layer and surface state affect dentin fluoride uptake. Arch Oral Biol 2007; 52(10): 932-7.