

بررسی اثر پالیش بر روی استحکام Flexural پرسن فلدسپاتیک و مقایسه آن با اتوگلیز و اورگلیز

دکتر حمید جلالی*[†] - دکتر فرزانه آقاجانی** - دکتر فریدون شیرزادی***

* استادیار گروه آموزشی پروتزهای دندانی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران

** عضو هیأت علمی مرکز تحقیقات دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران

*** استادیار گروه آموزشی پروتز ثابت، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمان

Title: Evaluation of the effect of polishing on flexural strength of feldspathic porcelain and its comparison with autoglazing and over glazing

Authors: Jalali H. Assistant Professor*, Aghajani F. Academic Member**, Shirzadi F. Assistant Professor***

Address: * Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

** Dental Research Center, Tehran University of Medical Sciences

*** Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Kerman University of Medical Sciences

Statement of Problem: Ceramic restorations are popular because they can provide the most natural replacement for teeth. However, the brittleness of ceramics is a primary disadvantage. There are various methods for strengthening ceramics such as metal framework, ceramic cores, and surface strengthening mechanisms through glazing, work hardening and ion exchange.

Purpose: The purpose of this study was to evaluate the effect of polish on flexural strength of feldspathic porcelain and to compare it with overglaze and autoglaze.

Materials and Methods: In this experimental study, one brand of feldspathic porcelain (colorlogic, Ceramco) was used and forty bars (25×6×3 mm) were prepared according to ISO 6872 and ADA No. 69. The specimens were randomly divided into four groups: overglazed, auto glazed, fine polish and coarse polish (clinic polish). Flexural strength of each specimen was determined by three point bending test (Universal Testing Machine, Zwick 1494, Germany). Collected data was analyzed by ANOVA and post-hoc test with P<0.05 as the limit of significance.

Results: A significant difference was observed among the studied groups (P<0.0001). According to post-hoc test, flexural strength in overglaze and fine polish group were significantly stronger than clinic polish and autoglaze group (P<0.001). Although the mean value for overglazed group was higher than fine polish group, this was not statistically significant (P=0.9). Also no statistical difference was seen between autoglazed and coarse polish group (P=0.2).

Conclusion: Based on the findings of this study, flexural strength achieved by fine polish (used in this study) can compete with overglazing the feldespathic porcelains. It also can be concluded that a final finishing procedure that involves fine polishing may be preferred to simple staining followed by self-glazing.

Key Words: Dental ceramic; Feldspathic porcelain; Flexural strength; Autoglazing; Overglazing

Journal of Dentistry. Tehran University of Medical Sciences (Vol. 18; No. 2; 2005)

[†] مؤلف مسؤول؛ آدرس: تهران - خیابان انقلاب اسلامی - خیابان قدس - دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده دندانپزشکی - گروه آموزشی پروتزهای دندانی (بخش ثابت)

تلفن: ۶۴۰۲۶۴۰ داخلی: ۲۲۴۷ دورنگار: ۶۴۰۱۱۳۲

چکیده

بیان مسأله: از مواد سرامیکی به طور وسیعی در دندانپزشکی استفاده می‌شود. این مواد از نظر زیبایی، بهترین جایگزین برای دندان طبیعی هستند. اشکال عمده این مواد، ماهیت شکننده آنها است؛ بنابراین برای تقویت پرسنل از روشهای مختلفی مانند زیرساختار فلزی، تقویت پرسنل با کوره‌های سرامیکی با استحکام بالا و همین طور مکانیسم‌های تقویت سطحی مانند گلیر، work hardening و تبادل یونی استفاده می‌شود.

هدف: مطالعه حاضر با هدف ارزیابی اثر پالیش بر استحکام flexural پرسنل فلدسپاتیک و مقایسه آن با اورگلیر و اتوگلیر انجام شد. **روش بررسی:** در این مطالعه تجربی، ماده مورد مصرف پرسنل فلدسپاتیک Colorlogic ساخت کارخانه سرامکو بود. تعداد ۴۰ نمونه به ابعاد ۳×۶×۲۵ میلی‌متر طبق استاندارد ISO 6872 و ADA No.69 به شکل بار ساخته شد. نمونه‌ها به ۴ گروه ۱۰ تایی تقسیم شدند. گروه‌های اتوگلیر و اورگلیر بر اساس دستور کارخانه و گروه پالیش استاندارد با کاغذ سمباده با gritهای مشابه طبق توصیه آکادمی دندانپزشکی زیبایی آمریکا آماده شد (P360، P400 و P1200) و در مرحله آخر این نمونه‌ها، با استفاده از کیت پالیش پرسنل ویتا (Vita Zahnfabrik Bad Sackingen) پالیش نهایی شدند؛ به طوری که یک سطح کاملاً براق و زنده روی پرسنل ایجاد شود. گروه پالیش کلینیک بر اساس آنچه در بعضی کلینیک‌های دندانپزشکی متداول است، آماده شد؛ سپس آزمون استحکام خمشی tree point bending انجام شد (Universal testing machine, Zwick1494, Germany). برای مقایسه گروه‌ها از آنالیز واریانس یک طرفه و آزمون Post-hoc از نوع Scheffe با سطح معنی‌داری $P \leq 0.05$ استفاده شد.

یافته‌ها: آزمون ANOVA اختلاف آماری معنی‌داری را بین گروه‌ها نشان داد ($P < 0.001$). نتایج آزمون Post-hoc نشان داد که استحکام گروه اورگلیر و پالیش استاندارد به طور معنی‌داری بالاتر از دو گروه اتوگلیر و پالیش کلینیک بود ($P < 0.001$). اما در مقایسه بین دو گروه اورگلیر و پالیش استاندارد، اختلاف معنی‌داری حاصل نگردید. دو گروه اتوگلیر و پالیش کلینیک نیز اختلاف معنی‌داری نداشتند. **نتیجه‌گیری:** بر اساس یافته‌های این تحقیق می‌توان نتیجه‌گیری کرد که پالیش استاندارد می‌تواند استحکام خمشی پرسنل فلدسپاتیک را به اندازه اورگلیر بالا ببرد؛ همچنین انجام یک پالیش نرم (استاندارد و بر اساس آنچه که در این مطالعه انجام شد) می‌تواند جایگزین مناسبی برای روش متداول اتوگلیر باشد.

کلید واژه‌ها: سرامیک دندان؛ پرسنل فلدسپاتیک؛ آزمون استحکام خمشی (tree point bending)؛ پالیش؛ اتوگلیر؛ اورگلیر

مجله دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران (دوره ۱۸، شماره ۲، سال ۱۳۸۴)

مقدمه

دهان ایجاد می‌شوند و حداکثر این تنش در سطح ماده (در این مطالعه پرسنل) ایجاد می‌شود. در ساخت رستوریشن‌های متال-سرامیک به دلیل پایین بودن استحکام خمشی flexural پرسنل فلدسپاتیک (حدود ۶۰-۷۰ MPa) از یک زیرساختار فلزی استفاده می‌شود. روش دیگر استفاده از کوره‌های سرامیکی با استحکام بالاست.

علاوه بر روش فوق از دیگر روشهای تقویت پرسنل، ایجاد تنش تراکمی در سطح پرسنل است که می‌تواند از طریق گلیرکردن، work hardening و تبادل یونی ایجاد

امروزه استفاده از موادی که از نظر زیبایی قابل قبول باشند، در ترمیم‌های دندانپزشکی رواج بیشتری یافته است؛ پرسنل‌های فلدسپاتیک یکی از مواد مهم در این گروه می‌باشند. این مواد از نظر زیست‌سازگاری عالی و از نظر زیبایی در حد مطلوبی هستند.

از معایب این مواد شکننده بودن و پایین بودن استحکام کششی (tensile strength) آنها است. تنش‌های کششی در بسیاری از موارد توسط نیروهای خمشی (bending) در

شود.

انجام شد؛ زیرا در کارهای کلینیکی ممکن است شرایط متعددی به وجود آید که پالایش پرسنل ضروری باشد.

روش بررسی

در این مطالعه تجربی، ۴۰ نمونه به شکل مکعب مستطیل و به ابعاد ۳*۶*۲۵ میلی‌متر با استفاده از پرسنل Colorlogic ساخت کارخانه سرامکو طبق استاندارد ADA Specification No. 69 و ISO 6872 ساخته شدند (۹،۸). نحوه ساخت نمونه‌ها به شرح زیر بود:

ابتدا مولدهای سیلیکونی به ابعادی بزرگتر از نمونه‌ها یعنی ۴×۷×۲۸ میلی‌متر تهیه شدند؛ سپس پودر پرسنل طبق دستور کارخانه با آب مقطر مخلوط و داخل مولد ریخته شد و آب اضافی با ویراتور گرفته شد. پرسنل درون مولد متراکم شد و پس از خارج کردن از قالب سیلیکونی، پخت پرسنل طبق دستور کارخانه به شرح زیر انجام شد:

ابتدا نمونه‌ها به مدت ۱۰ دقیقه خشک شدند؛ سپس preheat به مدت ۱۰ دقیقه انجام شد. میزان خلأ ۲ mmHg بود که در درجه حرارت ۸۳۸ درجه سانتیگراد خلأ شروع و در درجه حرارت ۸۹۳°C قطع شد. حرارت پرسنل با سرعت ۴۲ درجه سانتیگراد در دقیقه بالا برده شد تا به حداکثر درجه حرارت یعنی ۹۱۸ درجه سانتیگراد برسد.

برای هموارسازی نمونه‌ها از یک سری سمباده‌های صنعتی آب‌رفت (water proof) با نشان تجارتي MATADOR ساخت کشور آلمان استفاده شد. هر یک از نمونه‌ها ابتدا با سمباده P120 در حالی که سمباده روی یک سطح کاملاً مسطح ثابت شده بود، در محیط آبی به قدری ساییده شد تا هیچ نوع برجستگی و فرورفتگی در سطح آن دیده نشود و لایه سطحی براق ایجاد شده، به هنگام پخت پرسنل در تمام نواحی برداشته شده باشد. این کار برای تمام سطوح هر نمونه تکرار شد.

در مرحله بعد برای تکمیل finishing، نمونه‌ها، جهت

افزایش خشونت سطحی و یا وجود هر گونه ترک و نقصان در سطح، باعث تمرکز تنش در سطح و در نتیجه شکست پرسنل در تنشی پایین‌تر از آنچه انتظار می‌رود، می‌شود. مطالعات نشان داده‌اند که با کاهش خشونت سطحی (surface roughness) که کاهش تمرکز تنش را به دنبال دارد، می‌توان تا حدودی این نقیصه را جبران نمود (۱).

از روشهای متداول و مورد استفاده برای کاهش خشونت سطحی پرسنل، روشهای مختلف surface finishing مانند گلیز، over glaze و روشهای مختلف پرداخت (polishing) می‌باشد.

در روش گلیز به هنگام سرد شدن، سرامیک زیرین دچار انقباض بیشتری می‌شود و تنش تراکمی در سطح پرسنل گلیز شده، ایجاد می‌شود. این تنش تراکمی سطحی با جلوگیری از گسترش ترکها از سطح به طرف عمق پرسنل سبب افزایش استحکام پرسنل می‌شود (۲).

Work hardening سرامیک‌ها نیز به علت ایجاد تنش تراکمی ناشی از سایش سطح پرسنل توسط ذرات ریز ماده ساینده و پالایش، می‌تواند سبب افزایش استحکام پرسنل شود؛ همچنین با سایش سطح پرسنل، لایه سطحی که در هنگام پخت و سرد شدن دچار ترک شده، برداشته می‌شود (۳). نتایج برخی از مطالعات نشان داده است که پرسنل گلیز شده مقاومت بیشتری نسبت به پرسنل گلیز نشده دارد (۴).

در مطالعاتی که پرسنل پالایش شده با اتوگلیز یا اورگلیز مقایسه شده است، بیشتر بر روی خشونت سطح پرسنل (surface roughness) بحث شده است (۵-۷) و در مطالعات کمی به بررسی اثر پالایش روی استحکام پرسنل پرداخته شده است.

مطالعه حاضر با هدف ارزیابی اثر پالایش بر روی استحکام خمشی پرسنل فلدسپاتیک و مقایسه آن با اتوگلیز و اورگلیز

گروه چهارم: پالیش نرم (fine polish): مراحل اولیه پالیش به وسیله سمباده‌هایی با gritهای مشابه آنچه آکادمی دندانپزشکی زیبایی آمریکا پیشنهاد و توصیه کرده است، انجام شد؛ بنابراین سطح نمونه‌های این گروه به ترتیب با سمباده‌های P400، P360 و در نهایت P1200 ساییده شد تا یک سطح براق ایجاد شود.

در مرحله آخر این نمونه‌ها، با استفاده از کیت پالیش پرسنل ویتا (Vita Zahnfabrik Bad Sackingen) که حاوی خمیر diamond و چرخ‌های نمدی بود، پالیش نهایی شد؛ به نحوی که سطحی کاملاً براق و زنده روی پرسنل ایجاد شد.

آزمون خمش سه نقطه‌ای (three point bending) در دانشکده مکانیک دانشگاه صنعتی امیرکبیر و با استفاده از Universal Testing Machine (Zwick 1494, Germany) انجام شد. با استفاده از استاندارد ISO 6872 یک سر برای ماشین آزمون، طراحی و ساخته شد (۹).

طبق استاندارد فوق، نمونه‌ها باید بر روی دو تکیه‌گاه با مقطع نیم دایره به قطر ۱/۶ میلی‌متر قرار گیرند؛ فاصله این دو تکیه‌گاه نیز طبق همان استاندارد ۱۵ میلی‌متر در نظر گرفته شد. تیغه سومی که آن هم دارای قطر ۱/۶ میلی‌متر بود و در انتها به شکل نیم دایره در آمد، نیرو را بر وسط دو تکیه‌گاه وارد می‌کرد. Preload یا بار اولیه صفر و سرعت ماشین بر اساس استاندارد ISO روی ۱ میلی‌متر در دقیقه تنظیم شد. هر نمونه در جای خود به نحوی قرار گرفت که نیرو کاملاً وسط نمونه وارد شد. عدد به دست آمده از دستگاه در فرمول زیر قرار داده شد تا تنش‌ی که باعث شکست شده یا به عبارت دیگر استحکام خمشی (flexural strength) محاسبه گردد:

$$\text{flexural strength} = \frac{3WL}{2bd^2}$$

در این فرمول W میزان باری است که موجب شکستن نمونه می‌شود و واحد آن نیوتن (N) است. L طول نمونه،

برطرف کردن خراش‌های ناشی از مرحله اول، با سمباده‌های شماره P180 و سپس P240 ساییده شدند؛ سپس با گرفتن هوا نمونه‌ها خشک شدند؛ به این ترتیب در پایان، سطح نمونه‌ها کاملاً هموار و موازی بودند که از نظر ظاهری مات دیده می‌شدند.

نمونه‌ها به صورت تصادفی به ۴ گروه ۱۰ تایی تقسیم شدند و بر روی یک سطح نمونه‌ها به طول ۲۵ و عرض ۶ میلی‌متر surface treatment‌های مورد نظر به شرح زیر انجام شد:

گروه اول: اتوگلیز: نمونه‌های این گروه بر اساس دستور کارخانه به شرح زیر گلیز شدند؛ ابتدا به مدت ۳ دقیقه نمونه‌ها خشک شدند؛ پس از ۳ دقیقه قرار گرفتن در مرحله preheat با سرعت ۸۳ درجه سانتیگراد در دقیقه به درجه حرارت ۹۱۳ درجه سانتیگراد رسیدند و به مدت ۳۰ ثانیه در این حرارت نگه داشته شدند.

گروه دوم: اورگلیز: با قرار دادن مایع گلیز مخصوص colorlogic روی هر نمونه طبق دستور کارخانه، نمونه‌ها به شرح زیر اورگلیز شدند:

ابتدا به مدت ۲ دقیقه خشک شدند و پس از ۳ دقیقه قرار گرفتن در شرایط preheat دمای کوره با سرعت ۵۶ درجه سانتیگراد در دقیقه به درجه حرارت نهایی ۸۷۱ درجه سانتیگراد رسیدند.

گروه سوم: پالیش کلینیک (coarse polish): گاهی بعضی از دندانپزشکان سطح پرسنل را پس از گلیز جهت تصحیح اکلوزن و یا اصلاح نقاط تماس یا به هر دلیل دیگر با فرز می‌تراشند؛ از آنها سؤال شد که برای پالیش این نقاط از چه وسایلی استفاده می‌کنند؟ جواب این بود که با توجه به این که وسایل استاندارد پالیش در دسترس نیست، از مولت‌های لاستیکی در دسترس مثل مولت پرداخت کامپوزیت یا آمالگام برای این کار استفاده می‌شود؛ بنابراین سطح این گروه از نمونه‌ها با مولت پرداخت آمالگام پالیش شد.

بر اساس نتایج آزمون ANOVA اختلاف آماری معنی‌داری بین گروهها به دست آمد ($P < 0.001$) (جدول ۲). با استفاده از آزمون Post-hoc از نوع Scheffe اختلاف آماری معنی‌داری بین گروههای اورگلیز و پالیش استاندارد با اتوگلیز و پالیش کلینیک حاصل گردید ($P < 0.001$)؛ یعنی استحکام flexural اورگلیز و پالیش استاندارد از نظر آماری بالاتر از اتوگلیز و پالیش کلینیک بود اما مقایسه بین اورگلیز و پالیش استاندارد اختلاف معنی‌داری را نشان نداد ($P = 0.09$). دو گروه اتوگلیز و پالیش کلینیک نیز با هم اختلاف آماری معنی‌داری نداشتند ($P = 0.12$).

بحث و نتیجه‌گیری

مقایسه سطوح اورگلیز با پالیش استاندارد

در مطالعه Williamson و همکاران میانگین استحکام به دست آمده از نمونه‌های اورگلیز شده پرسنل high lucite بیشتر از میانگین استحکام نمونه‌های پالیش شده بود ولی اختلاف آنها از نظر آماری معنی‌دار نبود (۵).

جدول ۱- نتایج آزمون اندازه‌گیری استحکام flexural گروههای مورد مطالعه

آماره	میانگین و انحراف معیار
اتوگلیز	۱۰۳/۰۲۵±۲۳/۸۳۳
اورگلیز	۱۵۰/۱۲۲±۱۹/۶۹۱
پالیش کلینیک	۸۵/۹۸۲±۶/۸۹۲
پالیش استاندارد	۱۴۴/۸۱۷±۱۹/۷۵۶

جدول ۲- نتایج مقایسه میزان استحکام flexural در گروههای چهارگانه با استفاده از آزمون Scheffe

ردیف	اتوگلیز	اورگلیز	پالیش کلینیک	پالیش استاندارد
اتوگلیز		*		*
اورگلیز	*		*	
پالیش کلینیک		*		*

b پهنا و d ضخامت آن برحسب میلی‌متر است. برای انجام آزمون ابتدا ابعاد هر نمونه با میکرومتر دیجیتالی* با دقت ۰/۰۰۱ میلی‌متر اندازه‌گیری شد ولی چون حداکثر دقت ماشین تست خمشی تا صدم میلی‌متر بود، اندازه‌ها گرد شدند و ابعاد نمونه‌ها با دقت صدم میلی‌متر به دستگاه داده شد. طول نمونه‌ها ثابت و برابر با فاصله بین دو تکیه‌گاه (پایه‌هایی که در ماشین آزمون نمونه روی آنها قرار می‌گرفت) یعنی ۱۵ میلی‌متر بود. پهنا (b) و ضخامت (d) برای هر نمونه ۳ بار اندازه‌گیری شد (هر بار میکرومتر قبل از اندازه‌گیری بعدی صفر می‌شد)؛ سپس میانگین ۳ بار اندازه‌گیری به عنوان b یا d به رایانه داده می‌شد؛ بنابراین استحکام flexural در هر نمونه بر حسب مگاپاسکال به دست آمد.

پس از انجام آزمایشات و محاسبه مقادیر متغیرها با توجه به یکسانی واریانس‌ها که با تست F مورد تأیید قرار گرفت، از آزمون یک‌طرفه ANOVA برای تجزیه و تحلیل آماری استفاده شد و با استفاده از آزمون Post-hoc از نوع Scheffe اختلاف آماری بین گروهها با سطح معنی‌داری $P \leq 0.05$ ارزیابی شد.

یافته‌ها

در این تحقیق پرسنل فلدسپاتیک Colorlogic در ۴ حالت اتوگلیز، اورگلیز، پالیش کلینیک و پالیش نرم مورد بررسی قرار گرفت. میزان استحکام flexural در گروه اورگلیز $150/122 \pm 19/691$ ، در گروه پالیش نرم $144/817 \pm 19/756$ ، در گروه اتوگلیز $103/025 \pm 23/833$ و در گروه پالیش کلینیک $85/982 \pm 6/892$ مگاپاسکال بود (جدول ۱).

بر اساس تست F یکسانی واریانس‌ها در ۴ گروه، مورد تأیید قرار گرفت ($P = 0.173$)؛ بنابراین از آزمون یک‌طرفه ANOVA برای مقایسه اعداد فوق استفاده شد.

* Mitotoya; Japan

پالیش استاندارد	*	*
-----------------	---	---

* نشانگر اختلاف آماری معنی‌داری بین گروهها است.

تنش‌های تراکمی در سطح پرسنل ایجاد کند. هرچند چنین تنش‌های سایشی در پرسنل‌های فلدسپاتیک به طور واضح اثبات نشده است؛ اما در گلاس-سرامیک‌ها چنین تنش‌هایی که به دنبال انجام پالیش ایجاد می‌شوند، گزارش شده‌اند (۱۳).

تنش‌های تراکمی ناشی از اورگلیز یا پالیش بخوبی می‌توانند در برابر خراش‌هایی که بعد از پالیش نرم باقی می‌مانند، مقابله کنند (۱۴).

باید توجه داشت که سایش و سپس پالیش یک سطح اورگلیز شده، نسبت به حالتی که نمونه‌ها از ابتدا به صورت استاندارد پالیش شده‌اند، نتیجه متفاوتی دارد. سایش، حتی وقتی که لایه اورگلیز را بر ندارد، ممکن است تنش‌های تراکمی باقیمانده را که سبب افزایش استحکام می‌شوند، حذف کند (۱۴). این مسأله حائز اهمیت است که در مطالعه حاضر برای نمونه‌های گروه پالیش استاندارد ابتدا finishing و سایش انجام شد، سپس نمونه‌ها پالیش شدند؛ بنابراین تداخل اثر گلیز و پالیش وجود نداشت.

سطوح اورگلیز و پالیش استاندارد در برابر سطوح اتوگلیز

در مطالعه حاضر استحکام نمونه‌های اورگلیز نسبت به اتوگلیز به طور معنی‌داری بیشتر بود؛ این یافته با مطالعات Chu و همکاران، Seghi و همکاران و Piddock همخوانی دارد (۱۶، ۱۵، ۷).

حرارت استفاده شده در روش اورگلیز به اندازه‌ای بود که در پرسنل زیرین، همزمان یک لایه اتوگلیز ایجاد شد؛ البته ممکن است که اتوگلیز به صورت یک لایه مجزا زیر اورگلیز ایجاد شود ولی به احتمال بیشتر اتوگلیز و اورگلیز با یکدیگر یکی می‌شوند و لایه‌ای یکنواخت (هموزن) تشکیل می‌دهند (۱۴)؛ بررسی این مطلب نیاز به تحقیقات بیشتری دارد.

در تحقیقات دیگر نیز، استحکام نسبتاً پایینی برای پرسنل‌های اتوگلیز شده به دست آمد. در مطالعه Giordano

و همکاران نیز نتیجه مشابهی به دست آوردند. در مطالعه این محققان، میانگین استحکام flexural پرسنل low lucite در گروه اورگلیز بیشتر از گروه پالیش بود اما اختلاف معنی‌داری بین این دو گروه گزارش نشد (۱۰)؛ البته باید توجه داشت که مراحل ساخت نمونه‌ها در دو مطالعه ذکر شده و تحقیق حاضر متفاوت بود. در مطالعه Giordano و همکاران نمونه‌ها ابتدا اتوگلیز و سپس ساییده (grinding) و پالیش شدند ولی در مطالعه Williamson و همکاران، سطوح ابتدا سایش (ground)، اورگلیز و سپس پالیش شدند؛ در مطالعه حاضر نمونه‌های هر گروه ابتدا ساییده شدند و بعد بر حسب گروهی که هر نمونه در آن قرار گرفته بود، پالیش، اورگلیز یا اتوگلیز شدند.

با مقایسه مطالعات انجام‌شده و مطالعه حاضر می‌توان به این نتیجه رسید که صرف نظر از مراحل قبلی که روی پرسنل اعمال شد، تنها با یک پالیش خوب و استاندارد می‌توان استحکام پرسنل را در حد اورگلیز بالا برد. در مقایسه مطالعات انجام‌شده، استحکام پرسنل‌هایی که اورگلیز شدند، بیشتر از اتوگلیز بود. اگر انقباض حرارتی اورگلیز کمتر از پرسنل زیرین باشد، با سرد شدن، تنش‌های تراکمی در اورگلیز ایجاد می‌شود که از انتشار ترک جلوگیری می‌کند (۱۱). چنین اورگلیزی به طور قابل ملاحظه‌ای روی نحوه گسترش ترک‌ها و در نتیجه چگونگی شکست تأثیر می‌گذارد؛ به عنوان مثال در مطالعه fractographic که روی ماده کور منیزیم انجام شد، محل شروع ترک روی سطح خارجی نمونه نبود؛ این در حالی است که بیشترین تنش‌های کششی در سطح خارجی نمونه‌ها در هنگام خمش ایجاد می‌شود؛ بنابراین انتظار می‌رود شروع تمام ترک‌ها در سطح پرسنل باشد (۱۲).

پالیش کردن سطح اورگلیز، تنش‌های تراکمی سطح را به طور نسبی آزاد می‌کند؛ البته احتمال دارد پالیش، خود

ایجاد شده در فرایند پخت پرسنل و نیز نقایص سطحی که می‌تواند نقطه تجمع تنش باشد، حذف می‌شوند (۴).

مقایسه پالیش کلینیک با اورگلیز، اتوگلیز و پالیش نرم:

پالیش کلینیک در این مطالعه فقط یک واژه قراردادی برای نمونه‌های همین مطالعه بود و نمی‌توان آن را به تمامی شرایط پرداخت پرسنل در کلینیک تعمیم داد. در این مطالعه ابتدا تمام نمونه‌ها و از جمله گروه پالیش کلینیک ساییده شدند و یک سطح هموار و بدون نقیصه ایجاد شد. استحکام نمونه‌های این گروه به طور معنی‌داری پایین‌تر از اورگلیز و پالیش استاندارد بود اما در مقایسه با گروه اتوگلیز اختلاف معنی‌داری وجود نداشت. دو مسأله در این گروه اهمیت دارد. اول این که استحکام پایین‌تر آنها نسبت به گروه پالیش نرم اهمیت و ارزش یک پالیش خوب را در موفقیت رستوریشن سرامیکی روشن می‌سازد. مسأله دوم این که شرایط نمونه‌های این گروه به مراتب بالاتر از بسیاری از نمونه‌های واقعی کلینیک است؛ زیرا همانطور که قبلاً اشاره شد، در مطالعه حاضر ابتدا یک finishing کامل در تمام نمونه‌ها ایجاد گردید و تضاریس و نقایص سطحی کاملاً برداشته شد؛ حالتی که متأسفانه بسیاری از دندانپزشکان پس از تصحیح اکلوژن پرسنل گلیز شده از انجام آن صرف نظر می‌کنند و پرسنل را پس از تراش با فرزهای الماسی به حال خود رها و یا به ساییدن سطح پرسنل با یک لاستیک پرداخت معمولی بسنده می‌کنند.

برای درک بهتر اثرات پالیش با روشهای متفاوت و مقایسه آنها با اتوگلیز و اورگلیز نیاز به مطالعات دیگر با استفاده از میکروسکوپ الکترونی جهت ارزیابی سطح و اندازه‌گیری خشونت سطحی به وسیله profilometer می‌باشد.

با توجه به یافته‌های این مطالعه می‌توان نتیجه‌گیری کرد

که:

- انجام یک پالیش نرم (بر اساس آنچه در این مطالعه

همکاران، نمونه‌های اورگلیز شده، استحکام خمشی بسیار بالاتری از نمونه‌های اتوگلیز داشتند (۱۰). در مقایسه پرسنل‌های فلدسپاتیک در دو حالت پالیش و اتوگلیز نیز نتایج مشابهی گزارش شده است (۱۰، ۱۷، ۱۸).

در برخی از مطالعات انجام‌شده، استحکام پرسنل فلدسپاتیک پالیش‌شده، بیشتر از پرسنل اتوگلیز گزارش شده است (۱۰، ۱۴، ۱۷، ۱۸). در تفسیر این مسأله گفته می‌شود که تنش‌های تراکمی ایجادشده در سطح پرسنل در حالت اتوگلیز، مانند پرسنل اورگلیز نمی‌باشد.

سطح شیشه‌ای که در هنگام اتوگلیز شکل می‌گیرد، نسبت به پرسنل زیرین با اختلاف بسیار زیاد منقبض نمی‌شود؛ درحالی که در اورگلیز این حالت رخ می‌دهد؛ در نتیجه، تنش‌های تراکمی باقیمانده در سطوح اتوگلیز ایجاد نمی‌شوند و پرسنل مستحکم نمی‌شود؛ همچنین اتوگلیز ممکن است باعث کاهش استحکام پرسنل شود؛ زیرا پدیده annealing که در هنگام اتوگلیز رخ می‌دهد، سبب حذف تنش‌های باقیمانده ناشی از سایش می‌شود (۱۴).

نتیجه مطالعه Brackett و همکاران نیز نشان داد که استحکام خمشی پرسنل اورگلیز شده به طور قابل ملاحظه‌ای بیشتر از گروه اتوگلیز و اتوگلیز - پالیش می‌باشد (۴).

برای رسیدن به اتوگلیز، پرسنل‌ها در حرارتی کمتر از حرارت پخت اصلی، حرارت می‌بینند. اتوگلیز پرسنل‌ها به طور کامل اتفاق نمی‌افتد؛ بنابراین استحکام پرسنل اورگلیز شده به طور قابل ملاحظه‌ای بیشتر از گروه اتوگلیز می‌باشد. ماده اورگلیز در ترک‌های سطحی پرسنل، جریان می‌یابد و از نقطه شروع شکست (وقتی پرسنل تحت تنش قرار می‌گیرد)، جلوگیری می‌کند. اورگلیز مانند یک sealant عمل می‌کند و از انتشار داخلی crackها و رسیدن به سطوح خارجی جلوگیری می‌کند (۴).

در حالت پالیش نیز علاوه بر ایجاد تنش‌های تراکمی در سطح پرسنل با ساییده شدن و برداشتن لایه سطحی، ترک‌های

انجام شد)، می‌تواند جایگزین خوبی برای روش متداول اورگلیز و پالیش نرم نشان نداد ولی با توجه به بالاتر بودن اتوگلیز باشد.

میانگین استحکام خمشی نمونه‌های اورگلیز شده، کاربرد اورگلیز به عنوان مرحله نهایی احتمالاً بهترین و کاربردی‌ترین روش برای افزایش استحکام پرسن فلدسپاتیک است. این عمل باید بعد از مراحل رنگ آمیزی و تصحیح اکلوژن انجام گیرد.

پالیش ترمیم‌های پرسنی (فلدسپاتیک) امکان کنترل surface texture را فراهم می‌سازد و باید در آخرین مرحله و بعد از occlusal adjustment انجام شود.

هرچند مطالعه آماری، اختلاف معنی‌داری را بین

منابع:

- 1- Southan DE. Effect of surface injury on chemically strengthened dental porcelain. *Quintessence Int.* 1987; 18(8): 575-80.
- 2- Eppler RA. *Glass Science and Technology*. 1st ed. New York: Academic Press, 1983: 301-7.
- 3- Marshall DB, Evans EG, Khuri YBT, Tien TW, Kino GS. The nature of machining damage on brittle materials. *Proc R Soc Lond [Series A]* 1993; 385: 461-75.
- 4- Brackett SE, Leary JM, Turner KA, Jordan RD. An evaluation of porcelain strength and the effect of surface treatment. *J Prosthet Dent.* 1989; 61(4): 446-51.
- 5- Williamson RT, Kovarik RE, Mitchell RJ. Effects of grinding, polishing, and overglazing on the flexure strength of a high-leucite feldspathic porcelain. *Int J Prosthodont.* 1996; 9(1): 30-37.
- 6- de Jager N, Feilzer AJ, Davidson CL. The influence of surface roughness on porcelain strength. *Dent Mater.* 2000; 16(6): 381-88.
- 7- Chu FC, Frankel N, Smales RJ. Surface roughness and flexural strength of self-glazed, polished, and reglazed In-Ceram/Vitadur Alpha porcelain laminates. *Int J Prosthodont.* 2000; 13(1): 66-71.
- 8- American Dental Association. *Dental Ceramic*. American National Standards/ American Dental Association specification No, 69. Chicago: American Dental Association, 1991.
- 9- International standard Organization (ISO). *Dental Ceramic, ISO6872*. 1st ed. London: ISO, 1997.
- 10- Giordano RA, Campbell S, Pober R. Flexural strength of feldspathic porcelain treated with ion exchange, overglaze, and polishing. *J Prosthet Dent.* 1994; 71(5):468-72.
- 11- Jones DW. *The Strength and Strengthening Mechanisms of Dental Ceramics*. 1st ed. Chicago: Quintessence; 1983: 83-141.
- 12- Wagner WC, O'Brien WJ, Mora GP. Fracture-surface analysis of a glaze-strengthened magnesia core material. *Int J Prosthodont.* 1992; 5(5): 475-8.
- 13- Cook RF, Lawn BR, Dabbs TP, Chantikul P. Effect of mach ring damage on the strength of a glass- ceramic. *J Am Ceram Soc / Communications* 1981; 69: 121-22.
- 14- Wiederhorn SM. Subcritical crack growth in ceramics. In: Bradt DC, Hasselman DPH, Lange FF. (eds.) *Fracture Mechanics of Ceramics*. 2nd ed. New York: Plenum; 1974: 613-46.
- 15- Seghi RR, Daher T, Caputo A. Relative flexural strength of dental restorative ceramics. *Dent Mater.* 1990; 6 (3): 181-84.
- 16- Piddock V, Brough I. Effect of an ion- exchange paste on the strength and chemistry of some dental porcelains. *QDT* 1993; 74-83.
- 17- Sherrill CA, O'Brien WJ. Transverse strength of aluminous and feldspatic porcelain *Dent Res* 1974; 53:683-90.
- 18- Fairhurst CW, Lockwood PE, Ringle RD, Thompson WO. The effect of glaze on porcelain strength. *Dent Mater.* 1992; 8(3): 203-7.