

چکیده

مقدمه: وجود تماس‌های اکلوزالی دقیق و بدون تداخل نقش بسیار مهمی در کیفیت جویده شدن غذا توسط دندان‌های روکش شده دارد. و ترومای اکلوزالی ممکن است هنگامی که شدت نیروی ایجاد شده به وسیله اکلوزن از توانایی پرپودنشیوم برای مقاومت و توزیع نیروهای ایجاد شده تجاوز کند، ایجاد شود و سبب تغییراتی در لیگامان پرپودنتال، استخوان الوئولار، سمنتوم و پالپ شود. یکی از مهمترین عوامل در موفقیت یک رستوریشن، تطابق مارژینال رستوریشن با دندان تراش خورده می باشد. اگر تطابق لبه ای مناسبی وجود نداشته باشد، سمان اکسپوز شده، و به تدریج در محیط دهان حل می شود. و به دنبال آن پوسیدگی دندان پایه اتفاق می افتد. هدف از انجام این مطالعه ارزیابی کلینیکی کفایت اکلوزال و تطابق مارژینال روکش‌های انجام شده توسط دندان پزشکان شهر ایلام در بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندان پزشکی ایلام از تاریخ ۱۳۹۷/۲-۱۳۹۷/۸ می باشد.

مواد و روش ها: در این مطالعه ی توصیفی مقطعی که در شهرستان ایلام تحت نظارت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایلام در سال ۱۳۹۷/۲-۱۳۹۷/۸ انجام شد ۳۸۴ دندان متعلق ۲۴۶ بیمار مورد بررسی قرار گرفت. برای ارزیابی فیت مارژینال از یک سوند در چهار نقطه ی دیستال و مزیال مارژین‌های فاسیال و لینگوال روکش استفاده شد. تمامی نقص‌ها درجه بندی شده و در صورت باز بودن مارژین درجه ی ۱ و در غیر اینصورت درجه ی ۰ داده شد. همچنین تماس‌های اکلوزالی روکش‌ها مورد بررسی قرار گرفت و در صورتی که روکش با دندان مقابل در اکلوزن مرکزی تماس مناسب داشت درجه ۰ و در غیر اینصورت درجه ۱ داده شد. همچنین در صورتی که سطح اکلوزال روکش دارای مورفولوژی مناسبی بود و قوس‌های آسیبی و ویلسون با توجه به الگوی اکلوزالی بیمار رعایت شده بود درجه ۰ و در غیر اینصورت درجه ۱ داده شد.

نتایج: در طول انجام مطالعه به طور کلی تعداد ۳۸۴ دندان که در طول ۱۰ سال اخیر روکش شده اند مورد ارزیابی قرار گرفتند. از این تعداد دندان بررسی شده ۲۶۰ دندان خلفی و ۱۲۴ دندان قدامی بودند. میزان عدم فیت مارژینال در ۲۴۱ مورد (۶۲/۸٪) مشاهده شد. علاوه بر این عدم تماس مناسب دندان خلفی در سنتریک با دندان مقابل در ۴۱ مورد (۱۵/۸٪) مشاهده شد. عدم مورفولوژی مناسب دندان خلفی در ۷۹ مورد (۳۰/۵٪) مشاهده شد. بعلاوه مشخص شد که ۱۲ مورد (۹/۷٪) از دندان‌های قدامی در حرکت پیشگرایی دندان‌های خلفی را از تماس خارج نمی کنند.

نتیجه گیری: یافته‌های این مطالعه به طور کلی نشان می دهد که میزان بروز خطای تطابق مارژینال نسبتا بالا است و کاهش آن نیاز به برنامه ریزی آموزشی دقیق تری هم برای دانشجویان وهم دندان پزشکان مشغول به درمان در این منطقه وهمچنین تکنسین دندان ساز دارد.

کلیدواژه ها: تطابق مارژینال، کفایت اکلوزال، کراون PFM