



# دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

مرکز تحقیقات بیماریهای دهان و دندان

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای تخصصی دندانپزشکی

عنوان:

اثر تابش لیزر کم توان بر میزان ریلپس دندان های پرمولر چرخیده در بیماران تحت

درمان ارتودنسی ثابت: کارازمایی بالینی

استاد راهنما:

دکترندسا سینایی

استاد مشاور :

دکتر حسینیه ضیالدینی

دکتر محمد محمدی

پژوهش و نگارش: دکتر فاطمه عبدالی

شماره پایان نامه: ۱۷۱

سال تحصیلی ۹۸-۹۷

## چکیده:

**مقدمه و اهداف:** یکی از چالش های بزرگی که ارتودنستیست ها با ان مواجه می باشند ریلپس دندان های چرخیده می باشد. روش های مختلفی برای کنترل ریلپس از جمله نگهدارنده های متحرک و ثابت، سوپراکرستال فیبروتومی با جراحی و اصلاح بیش از حد وجود دارد. هدف از این مطالعه بررسی اثر تابش لیزر کم توان بر میزان ریلپس دندان های پرمولر چرخیده به صورت split mouth می باشد.

**روشها:** ۱۲ بیمار تحت درمان ارتودنستی ثابت که دو پرمولر چرخیده باحداقل چرخش  $30^{\circ}$  درجه در دو سمت قوس فک بالا یا فک پایین داشتند، انتخاب شدند. یکی از دندانها تحت تابش لیزر دایود با دانسیته  $35/7$  ژول بر سانتی متر مربع دو بار در هفتۀ به مدت ۴ هفتۀ قرار گرفت. پروب لیزر با توان  $500$  میلی وات در تماس با بافت لشه ای یک سوم کرونالی ریشه قرار داده شد و تابش در ۲ نقطه اطراف دندان شامل نواحی باکال و لینگوال انجام شد. لیزر به مدت  $120$  ثانیه در هر نقطه تابانده شد. بعد از گرفتن قالب کست ها اسکن شدند. سپس ارج وایر از قسمت دندان چرخش یافته برداشته می شود تا به دندان به مدت ۶ هفتۀ اجازه ریلپس داده شود. پس از ۶ هفتۀ قالب دوم گرفته می شود و کست ها تهیه و مجددا اسکن میشوند. سپس کست ها در نرم افزار Exocad ۲۰۱۹ برای اندازه گیری میزان ریلپس دندان بررسی شدند. دندان دیگر در گروه کنترل قرار گرفت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمونهای Paired T-test و ANOVA مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته ها:** اختلاف میانگین ریلپس گروه لیزر ( $8/68$  درجه) و کنترل ( $9/13$  درجه) از لحاظ اماری معنی دار نبود ( $P=0.86$ ).  $41/7$  درصد بیماران در سمت لیزر ریلپس بیشتری داشتند و  $58/3$  درصد انها در سمت کنترل ریلپس بیشتری داشتند. دندان هایی که طول مدت زمان گذشته از اصلاح چرخش دندان ها بیشتر از  $3$  ماه بود هم در گروه لیزر هم کنترل ریلپس کمتری داشتند (به ترتیب  $P=0.02$  و  $P=0.03$ ). دندان های با چرخش بیشتر هم در گروه لیزر هم کنترل ریلپس بیشتری داشتند ( $P=0.01$ ). لیزر کم توان اثر مشابهی در فک بالا به نسبت پایین داشت.

**بحث و نتیجه گیری:** بر اساس یافته های این مطالعه لیزر پس از ۶ هفته در کاهش ریلپس تاثیری نداشت. اگر طول مدت زمان گذشته از اصلاح چرخش دندان، بیشتر باشد ریلپس کمتری اتفاق خواهد افتاد. بنابراین با توجه به نتایج به نظر می رسد که عواملی مانند میزان چرخش و مدت زمان اصلاح چرخش نسبت به تابش لیزر دارای اهمیت بیشتری می باشند.

**کلمات کلیدی:** لیزر کم توان، ریلپس، رینشن، چرخش

## **Evaluation of Low-level Laser therapy on Relapse of rotated premolar teeth in Patients under Fixed Orthodontics Treatment**

**Introduction:** Relapse of rotated teeth after orthodontic treatment has always been a challenge. Numerous approaches for relapse control have been developed so far including fixed and removable appliances, circumfrential supracrestal fibrotomy and over correction. The aim of this research is to investigate the effects of low-level laser emission on relapse of rotated premolar teeth in the form of split mouth.

**Material and Methods:** 12 patients under fixed orthodontic treatment with 2 premolars of at least 30 degree rotation at both upper and lower arches were chosen. Diode laser of  $35.7 \text{ J/cm}^2$  was emitted to one of the tooth of the patient 2 times a week for a duration of 4 weeks. Laser probe with the power of 500 mw is placed in contact with gingival tissue of one third of coronally root and the emission is taken place at two points of buccal and Lingual areas. Laser is emitted for a duration of 120 s to each point. After taking impression, the casts were scanned. Arch wire is removed from the rotated teeth to let them relapse for 6 weeks. After 6 weeks, the second impression was taken, the casts were prepared and scanned again. Then the scans are investigated with regards to the relapse using Exocad software. The other premolar is in the control group and was not addressed by laser. Data were analyzed using SPSS, ANOVA and paired T-test.

**Results:** The relapse difference in laser group (8.68 degree) and control (9.13 degrees) were not meaningful statistically. ( $P=0.86$ ). 41.7 percent of the patients in laser side had more relapse and 58.3 percent in control side had more relapse. Teeth that more than 3 months have been passed from correction of their rotation had less relapse both in control and laser group ( $P=0.02$  and  $P=0.03$  respectively). Teeth with higher rotation had more relapse in both groups of laser and control ( $P=0.01$ ). Low-level laser had the same effect in upper and lower jaw.

**Discussion and Conclusion:** Based on the findings of this research, laser did not have any effects in alleviating relapse after 6 weeks. If the time interval passed after rotation correction is longer, less relapse will occur. Hence, based on the results, factors like rotation magnitude and the time passed after rotation correction are of more importance rather than laser emission.

**Keywords:** Low-level laser, Relapse, Retention, Rotation



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

### «صور تجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی»

با تاییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه خانم دکتر فاطمه عبدی برای دریافت درجه دکترای تخصصی رشته دندانپزشکی ارتودنسی تحت عنوان "افزایش لیزر کم توان بر میزان ریلیس دندانهای پرمولر چرخیده در بیماران تحت درمان ارتودنسی ثابت کارآزمایی بالینی" در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی به تاریخ ۹۸/۴/۳۱ برگزار گردید. هیات داوران که قبل از پایان نامه ایشان را مطالعه نموده اند، پس از شنیدن دفاعیات و پرسش‌های لازم از ایشان نتیجه را به شرح زیر اعلام می‌کنند. پایان نامه در وضعیت فعلی مورد قبول است و نامبرده نمره ۱۸ / ۹۱ با امتیاز بسیار خوب را دریافت نموده است.

امضاء	هیات داوران
دکتر ندا سینایی	اساتید راهنمای
دکتر فرشته صفریان	مدیر گروه آموزشی
دکتر امین امینیان	سرپرست تخصصی گروه آموزشی
دکتر فاطمه السادات سجادی	سرپرست تخصصی دانشکده
دکتر مریم السادات هاشمی بور (مرحله دکتری)	معاون آموزشی
دکتر ملوک ترابی	معاون پژوهشی
	استاد مدعو :
	دکتر محمد محمدی
	دکتر صادق برخوری
	دکتر حسنیه ضیاء الدینی
	دکتر مریمیه کریمی افشار

رئیس دانشکده علوم پزشکی کرمان  
دکتر علی اسکندری زاده

سراتب فوق مورد تایید است.