

بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

20<sup>th</sup> Congress

of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry



20<sup>th</sup>

**Conservative  
Restorative Dentistry  
and Clinical Challenges**

**31 Oct - 3 November 2023**  
**Tehran - Olympic Hotel**

دندانپزشکی ترمیمی  
محافظه کارانه  
و چالش های بالینی

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲  
هتل المپیک - تهران



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

خلاصه مقالات

20<sup>th</sup> Congress of Iranian

Academy of Conservative Restorative Dentistry

20<sup>th</sup>



Conservative Restorative  
Dentistry and Clinical Challenges



## اعضای هیأت اجرایی کنگره بیستم

رئیس انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی: دکتر منصوره میرزایی

رئیس کنگره: دکتر حمید کرمانشاه

قائم مقام کنگره: دکتر کیوان ساعتی

دبیر علمی: دکتر لادن عمرانی

دبیر اجرایی: دکتر شیلا امامیه

کمیته علمی: دکتر کیوان ساعتی، دکتر الهام احمدی

دکتر شاداب صفرزاده خسروشاهی، دکتر مهدیه جمشیدیان

دکتر سیده مهسا شیخ الاسلامیان، دکتر بهنوش جلالیان

مسئول روابط عمومی: دکتر سوگل تژاد کریمی

مسئول ثبت نام: دکتر الهام احمدی، دکتر المیرا نجف راد

خانم جمیله طوقی

مسئول پوستر: دکتر صدیقه السادات هاشمی کمانگر

دکتر مهدیه جمشیدیان



Conservative Restorative  
Dentistry and Clinical Challenges

مسئول سایت : خانم زهرا توکلی

مسئول مسابقه دانشجویی : دکتر مرضیه روحانی نسب، دکتر محمد صالح

پارسی

مسئول انتشارات : دکتر منصوره امامی ارجمند

مسئول کارگاه ها : دکتر سوگل تژاد کریمی، دکتر مهدی عباسی

مسئول سمعی بصری : دکتر فرزانه صادقی

مسئول نمایشگاه : دکتر کامیار فتح پور

مسئول سمپوزیوم رزیدنتی : دکتر امیر قاسمی

دکتر سیده مهسا شیخ الاسلامیان

مسئول تشریفات : دکتر شاداب صفر زاده خسرو شاهی

مسئول اجرایی کمیته دانشجویی : دکتر محمد صالح پارسی

مسئولین دبیرخانه : خانم جمیله طوقی ، خانم ترمه شمیرانی

مسئول ویژه نامه : دکتر شهریار جلالیان

به نام خالق هستی

بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران را با آرزوی سلامتی برای تمامی اساتید، همکاران و دانشجویان عزیز آغاز میکنیم. تلاش کرده ایم محور اصلی موضوعات کنگره در راستای تم اصلی کنگره باشد و گام های مؤثری در پیشبرد علم روز دنیا برداریم.



امیدواریم توانسته باشیم آنچه در شأن شما بزرگواران است را اجرایی کنیم. باعث افتخار بنده است که در کنار هیئت مدیره انجمن و جمعی از اساتید و تلاشگران این

کنگره، در خدمت شما بزرگواران باشم.

تمام اهداف گروه برگزار کننده، اجرای یک برنامه علمی مفید جهت دندانپزشکان عمومی و متخصصین می باشد. در کنگره بیستمین سال های گذشته آخرین دستاورد های محققین و اساتید بنام کشور در زمینه های مختلف در پنل ها و کارگاه های متعدد با حضور متخصصین رشته های مختلف دندان پزشکی با سایر همکاران به بحث و تبادل نظر گذاشته خواهد شد. در این کنگره از اساتید مطرح داخلی و خارجی دعوت شده است. هم چنین کارگاه های کاربردی متعددی جهت همکاران عزیز در نظر گرفته شده است.

آرزو می کنم با یاری خدا و همت بلند ریاست کنگره و دبیران علمی و اجرایی و به همراهی یکایک عزیزان که در انجام مسؤولیت های مختلف کنگره تلاش بی وقفه ای دارند، شاهد یک کنگره علمی پر بار و کاربردی بی نظیر برای همه همکاران باشیم و تلاش های گروه های علمی و اجرایی کنگره بیستم در اعتلای دانش و توانمندی شرکت کنندگان و در ارتقاء سلامت جامعه مؤثر باشیم.

امیدوارم این کنگره همانند کنگره های سال های قبل به بهترین صورت برگزار شود و مورد توجه و اقبال شرکت کنندگان قرار گیرد و در پیشبرد اهداف و اعتلای این رشته در سراسر کشور مؤثر باشیم.

بی شک برای موفقیت فردی و حفظ نام و نشان متعالی رشته محبوبمان، توجه ویژه به موارد زیر لازم است:

- رعایت احترام و ادای دین به پیشکسوتان و پیشگامان این رشته

- تلاش و فراهم سازی زمینه های تعالی و شکوفایی استعداد های جوان

- التزام به رعایت حقوق حرفه ای اخلاقی همکاران و بیماران

با همبستگی و تلاش در راه پیش رو پیروز و سربلند باشید.

دکتر منصوره میرزایی  
رییس انجمن متخصصین  
دندانپزشکی ترمیمی ایران



به نام خداوند جان و خرد

بسی مایه افتخار است که انجمن بزرگ متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران، مسؤولیت برگزاری بیستمین کنگره را به اینجانب واگذار کرده اند. امیدوارم به لطف یاری خداوند متعال و همکاری و همفکری همکاران عزیزم همچنین اعضای محترم انجمن بتوانیم کنگره ای پر بار در پیش رو داشته باشیم.



رویکرد کنگره بیستم روش های محافظه کارانه در بازسازی دندان و نقش این دیدگاه در رفع چالشهای بالینی است. با توجه به ساختار پیچیده و ارزشمند دندان، حفظ نسوج نرم و سخت آن اهمیت بسزایی دارد که امروزه با پیشرفت قابل توجه در علم دندانپزشکی ترمیمی، به روشهای محافظه کارانه مستقیم و غیرمستقیم امکان پذیر می باشد و پر واضح است که در مقایسه با روشهای تهاجمی گذشته بسیار مطلوب تر است.

رویکرد دیگر این کنگره اهمیت روشهای پیشگیری و مراقبتی بر پایه علوم نوین دندانپزشکی می باشد. امیدوارم به لطف و عنایت الهی و تلاش بی وقفه همکاران محترم؛ بتوانیم نظر مخاطبین کنگره را به بهترین نحو تأمین نماییم و نقشی در سلامت جامعه داشته باشیم.

دکتر حمید کرمانشاه  
رییس کنگره بیستم

با توجه به اینکه سلامت دهان نقش مهمی در کیفیت زندگی افراد دارد، دندانپزشکی ترمیمی به عنوان یکی از رشته های پایه ی دندانپزشکی نقش مهمی در این زمینه دارد. در این رشته تلاش بر نگهداری و بازسازی ساختار دندان ها به شکلی محافظه کارانه در عین تأمین زیبایی می باشد و محدوده ی وسیعی از درمان ها از پیشگیری تا بازسازی کامل سیستم جونده را شامل می شود. در کنگره بیستم با شعار دندانپزشکی ترمیمی محافظه کارانه و چالش های بالینی، با حدود ۳۰ پنل علمی و نزدیک به صد سخنران با تجربه و با انگیزه در زمینه های مختلف شامل پوسیدگی، بازسازی دندان های با تخریب وسیع، زیبایی، آشنایی با مواد جدید و... به تبادل علمی پرداخته خواهد شد، تا همکاران عزیز بتوانند با علم روز آشنا شده و چالش های حین درمان را بشناسند. امید است پس از چهار سال وقفه برگزاری کنگره حضوری، بتوانیم کنگره ای پرباری را برای همکاران عزیز برگزار نماییم.



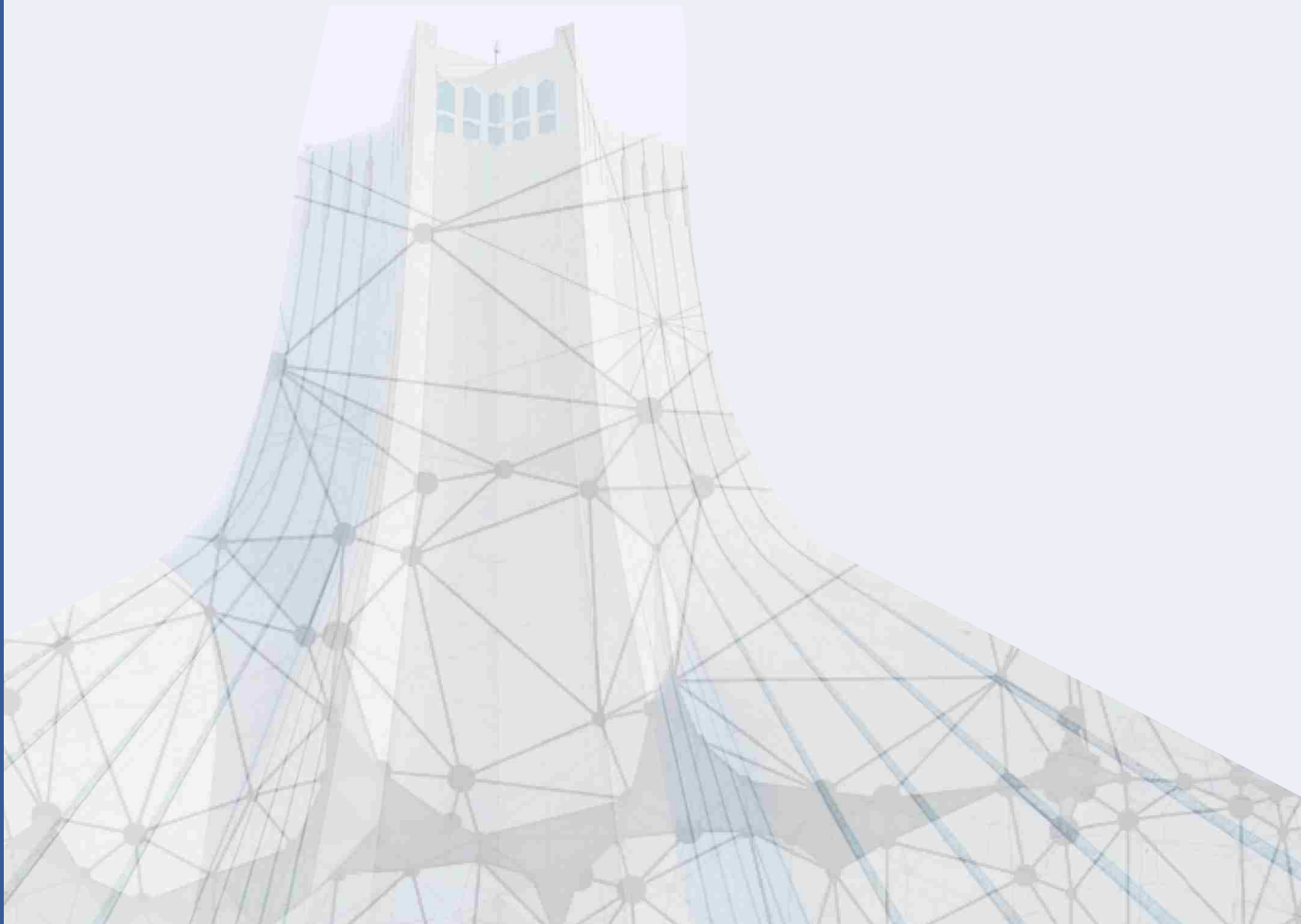
دکتر لادن رنجبر عمرانی  
دبیر علمی کنگره بیستم

با استعانت از خداوند متعال، سعادت‌یست که پس از ۴ سال بصورت حضوری در خدمت شما بزرگواران در بیستمین کنگره انجمن متخصصین ترمیمی می باشیم. مدیریت استاد بزرگوار جناب آقای دکتر کرمانشاه بعنوان رئیس کنگره و حمایت های همه جانبه ریاست هیأت مدیره انجمن متخصصین ترمیمی ایران، سرکار خانم دکتر میرزایی و حضور همکاران پر انرژی، با تجربه و پر تلاش امید به برگزاری کنگره ای پر بار را نوید میدهد که امیدوارم این تلاشها به بهترین وجه به بار نشست و کنگره ای علمی، کم نقص و با اصول علمی به روز که به اعتلای دانش علمی ترمیمی و زیبایی همکاران کمک مینماید، برگزار گردد. لذا از همه اساتید، پیشکسوتان، همکاران و دوستان گرانقدر دعوت مینمایم در بیستمین کنگره انجمن متخصصین ترمیمی ایران شرکت نموده و ما را از پیشنهادات و نقدهای دلسوزانه خود بی بهره نگذارند.



و من الله التوفیق

دکتر شیلا امامیه  
دبیر اجرایی کنگره بیستم



20<sup>th</sup> Congress of Iranian  
Academy of Conservative Restorative Dentistry

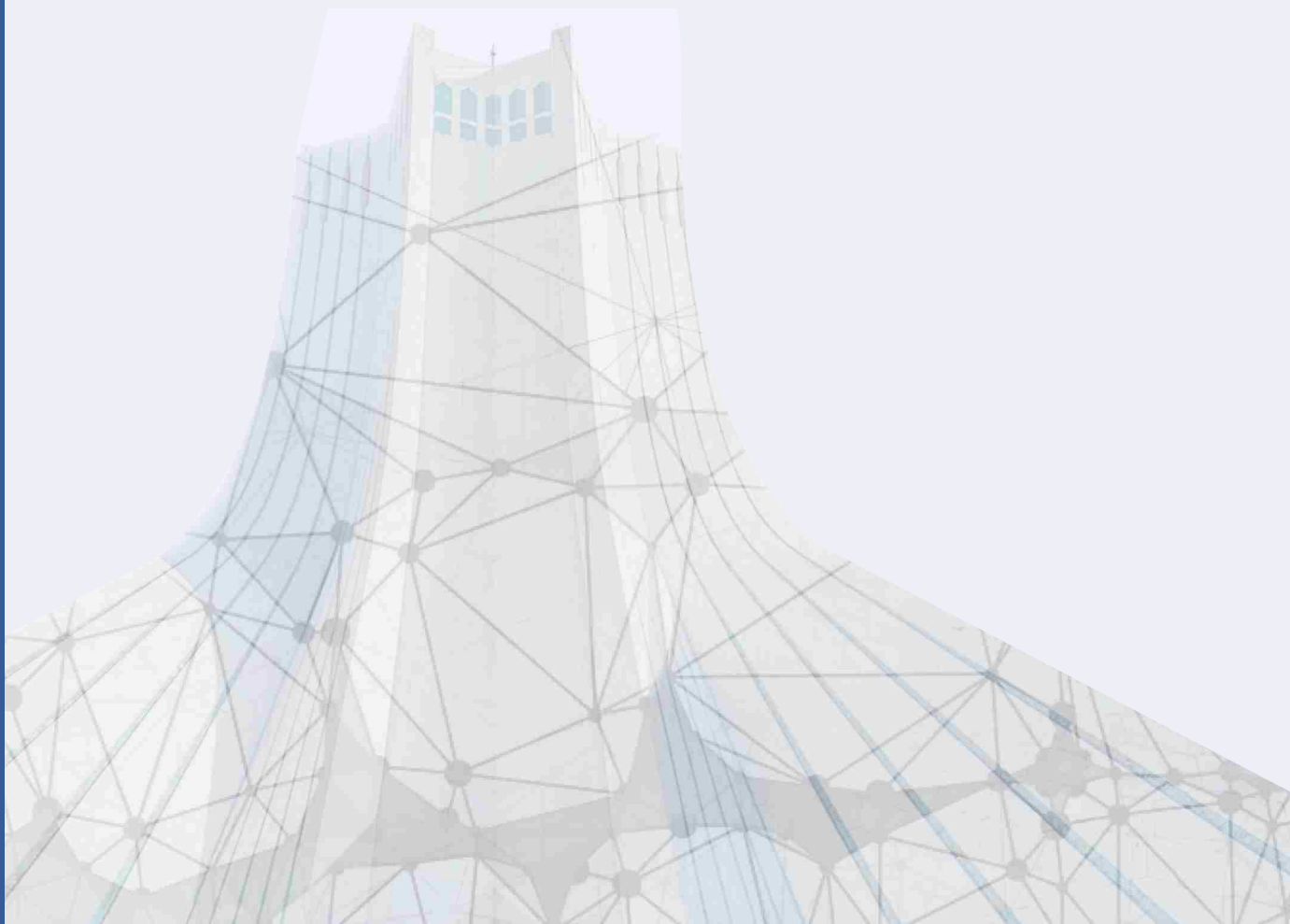
20<sup>th</sup>



Conservative Restorative  
Dentistry and Clinical Challenges

## خلاصه مقالات

[www.iacrd.ir](http://www.iacrd.ir)





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

### فهرست اسامی سخنرانان

- 1 ..... دکتر سعیده آخوندان
- 2 ..... دکتر مهدیه احدی
- 3 ..... دکتر سارا ابطحی
- 4 ..... دکتر الهام احمدی - دکتر سیده مهسا شیخ الاسلامیان
- 5 ..... دکتر سولماز اکبری
- 6 ..... دکتر حسنا ابراهیمی
- 7 ..... دکتر ترانه استدلال
- 8 ..... دکتر بهناز اسماعیلی
- 9 ..... دکتر ندا اسماعیلی فلاح
- 10 ..... دکتر پژمان اسماعیل فلاح
- 11 ..... دکتر منصوره امامی ارجمند
- 12 ..... دکتر بهاران امیدی
- 13 ..... دکتر سعید ایپکچی
- 14 ..... دکتر علیرضا ابریشمچیان
- 15 ..... دکتر مجتبی بیانی
- 16 ..... دکتر علیرضا بروزی نیت
- 17 ..... دکتر نیره بیات
- 18 ..... دکتر پرهام پدram
- 19 ..... دکتر اردوان پرهیزگار
- 20 ..... دکتر نرگس پناهنده

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

- 21 ..... دکتر سارا پورشهیدی
- 22 ..... دکتر ایوب پهلوان
- 23 ..... دکتر مهدیه جمشیدیان
- 24 ..... دکتر شهریار جلالیان
- 25 ..... دکتر بهنوش جلالیان
- 26 ..... دکتر جعفری
- 27 ..... دکتر زینب جنتی فر - دکتر الهام احمدی
- 28 ..... دکتر فائزه حمزه
- 29 ..... دکتر حسین چالاکی نیا
- 30 ..... دکتر نسیم چینی فروش
- 31 ..... دکتر حوریه السادات حسینی بستی
- 32 ..... دکتر هاله حشمت
- 33 ..... دکتر معین خانی زاد
- 34 ..... دکتر رضا خسروانی
- 35 ..... دکتر کاوه خلج
- 36 ..... دکتر اعظم خورشیدیان
- 37 ..... دکتر مسعود داداشی
- 38 ..... دکتر نسترن دبیری
- 39 ..... دکتر محسن رضایی
- 40 ..... دکتر صدف رضائی

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

41	دکتر علیرضا رنجبر حسنی
42	دکتر مرضیه روحانی نسب
43	دکتر مهدی رهبر
44	دکتر فرخنده رئیس السادات
45	دکتر سمیرا زارع
46	دکتر زارع نژاد
47	دکتر رضا سعیدی
48	دکتر مهسا سامانی
49	دکتر سلطانی راد
50	دکتر حکیمه سیادت - دکتر حوری اصل روستا
51	دکتر الناز شفیق
52	دکتر حسین شصت فولادی
53	دکتر کیانا شکفته
54	دکتر محدثه شاکریان
55	دکتر فرزانه شیرانی
56	دکتر محدثه شعبانی
57	دکتر مریم شاکری فر
58	دکتر زهرا شهیدی
59	دکتر علیرضا صدر
60	دکتر سوگل صابری
61	دکتر یاسمن صادقی
62	دکتر فرزانه صادقی

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

63	دکتر رضا صفر علیزاده
64	دکتر فرناز طباطبایی
65	دکتر الهام طباطبایی قمشه
66	دکتر رضا طایفه دولو
67	دکتر لادن عمرانی
68	دکتر پرنیان علیزاده اسکویی - دکتر فاطمه پور نقی آذر
69	دکتر بهاره فرار - دکتر مریم رحیمی خوب
70	دکتر مریم فیروزمندی
71	دکتر کامیار فتح پور
72	دکتر الهام فرهادی
73	دکتر امیر قاسمی
74	دکتر مجید کاظم
75	دکتر مهرداد کاظمیان
76	دکتر محمد علی کشواد
77	دکتر ملیحه کرابی - ابوالفضل یوسف نژاد
78	دکتر کرمانشاه
79	دکتر گرامی
80	دکتر شیما محمودی
81	دکتر مهشید محمدی بصیر
82	دکتر سارا مجیدی نیا

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

83	دکتر حمید مظاهری
84	دکتر معیر
85	دکتر فاطمه ملاوردی
86	دکتر علی مرسلی
87	دکتر عطیه معیاری
88	دکتر سیده نفیسه مؤمنی
89	دکتر محبوبه محمود
90	دکتر ریحانه نیک سرشت
91	دکتر محمد حسن نکوفر
92	دکتر عمار نشاطی
93	دکتر مهسا نیک آئین
94	دکتر سوگل نژاد کریمی
95	دکتر سعید نعمتی انارکی
96	دکتر محمد واحدی
97	دکتر محمود وطن پور
98	دکتر صدیقه السادات هاشمی کمانگر
99	دکتر سیامک یعقوبی
100	دکتر علی یزدانی - دکتر صاعی

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر سعیده آخوندان / متخصص ترمیمی

اینله و آنله های کامپوزیتی

خلاصه:

سابقه و هدف:

رستوریشنهای اینله و آنله ، حفظ ساختار سالم دندان را بدون تضعیف خواص مکانیکی و فیزیکی دندان تضمین می کنند، و از طرف دیگر ماده کامپوزیت هم فرصت اصلاح رستوریشن قبل از سمان کردن و هم قابلیت تعمیر طولانی مدت را ارائه می دهد.

**یافته ها:** اینله و آنله های کامپوزیتی ظاهر زیبایی دارند و از این منظر برابر یا برتر از سرامیکها هستند. قابل تعمیر هستند. هزینه کمتری دارند. قابلیت اتصال به بافت دندان را دارند. می توان آنها را در لابراتوار یا در مطب ساخت. در خارج یا داخل دهان به راحتی قابلیت جلا دادن دارند. دارای خواص مکانیکی مشابه عاج هستند. توانایی جذب نیرو، آنها را به یک ترمیم ایده آل برای دندان های ترک خورده تبدیل می کند. ریزش و بروز پوسیدگی ثانویه در مقالات بعنوان معایب آنها ذکر شده است.

**نتیجه گیری:** اینله و آنله های کامپوزیتی می توانند با انواع سرامیکی، طلا و ترمیمهای دایرکت رقابت کنند و افزایش استفاده از آن ها در عصر دندانپزشکی محافظه کارانه اجتناب ناپذیر است.

کلمات کلیدی:

Composite inlay & onlay, systematic review, clinical performance

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

مهدیه احدی / دستیار تخصصی ترمیمی دانشگاه آزاد تهران

Dahl concept: a conservative approach for restoring anterior worn teeth

خلاصه:

مقدمه: شیوع سایش دندان همراه با افزایش امید به زندگی و تمایل بیماران به حفظ دندان طبیعی خود در حال افزایش است. روش‌های درمانی سنتی برای سایش‌های متوسط تا پیشرفته، شامل ترمیم غیرمستقیم و جراحی افزایش طول تاج، تهاجمی و مخرب و زمانبر هستند. "تکنیک دال" برای به دست آوردن فضا جهت ترمیم‌های مستقیم کامپوزیت قدامی با افزایش VDO استفاده شده است. تماس اکلوزال خلفی به طور قابل پیش بینی و پایدار دوباره برقرار می‌شود.

روش: 5 مقاله از طریق پایگاه google scholar بررسی شدند.

بحث و نتیجه: تحقیقات نشان داده است که این یک درمان حداقل در میان مدت می‌تواند موفقیت آمیز باشد. کنتراندیکاسیون شامل مواردی است که ساپورت پرئودنتال به طور قابل توجهی در نتیجه بیماری پرئودنتال یا طول کوتاه ریشه کاهش می‌یابد. به منظور کنترل اکلوزن، کامپوزیت باید به ناحیه سینگولوم هر دو دندان کانین ماگزایلا اضافه شود. هرچند کامپوزیت به اندازه پرسنل یا فلز مستحکم یا مقاوم در برابر سایش نیست اما همینگز و همکاران نرخ شکست نسبتاً پایینی را در یک دوره 36 ماهه یافتند و به سهولت تعمیر در مقایسه با پرسنل اشاره کردند.

شش کیس با دندان‌های قدامی سایش یافته تحت درمان با ونیرهای سرامیکی لیبیال و رزین پالاتال با افزایش VDO بدون ترمیم دندان‌های خلفی سالم قرار گرفتند. ونیرها بعد از 22.7 ماه بررسی شدند. موفقیت کلی روکش‌های سرامیکی عالی بود. کیفیت ترمیم‌های کامپوزیت رزین پالاتال خوب بود، تماس‌های خلفی طی 4 هفته مجدداً برقرار شد. رضایت بیمار از زیبایی و عملکرد بالا بود. نتیجه کوتاه مدت این گزینه درمانی غیرتهاجمی مطلوب و امیدوارکننده است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Alireza Ranjbar Hassani / DDS, PhD candidate of dental biomaterials, Department of Dental Biomaterials, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Tehran**

**Sara Abtahi**

### Dental hypersensitivity: Etiology, treatment options and new advances in dental desensitizer materials

#### خلاصه

در حین انجام بسیاری از درمان های دندانپزشکی، ناگزیر توبول های عاجی اکسپوز می شوند. حساسیت بیش از حد عاج مشکل شایعی پس از درمان های بلیچینگ، اکسپوز شدن عاج به دلیل تحلیل لثه، ابریژن، اروژن و یا ابفرکشن در نواحی طوقی است. پس از اینکه توبول های عاجی در مجاورت محیط دهان قرار می گیرند، بیماران ممکن است دچار حساسیت عاجی (Postoperative Sensitivity) و نارضایتی شوند. در مطالعه ی Oliveira و همکارانش در سال 2020، نشان داده شد که درمان حساسیت عاجی می تواند سبب پذیرش روانی بهتر درمان نهایی توسط بیمار شود. این موضوع از چند منظر علت شناسی قابل بحث است؛ باز شدن شماری از توبول های عاجی، ایجاد حساسیت متعاقب تراش حفره به دلایلی چون ایجاد گرمای بیش از حد و همچنین دهیدراته شدن عاج. حساسیت عاجی معمولاً چند روز تا چند ماه به طول می انجامد. مواد ضد حساسیت (Dental Desensitizer) معمولاً برای برطرف کردن حساسیت عاجی استفاده می شوند. این محصولات حاوی مواد فعالی هستند که به کاهش حساسیت دندان کمک می کنند و برای بیمار تسکین ایجاد می کنند. ژل ها یا محلول های ضد حساسیت ممکن است شامل ترکیبات فعالی مانند فلوراید، نیترات پتاسیم، اکسالات پتاسیم یا مواد مبتنی بر رزین باشند. امروزه همچنین مواد ضد حساسیت دارای کلسیم و بایو اکتیو از جایگاه ویژه ای برخوردار هستند. این مواد به روش های مختلفی عمل می کنند تا حساسیت دندان را کاهش دهند. طریقه استفاده و نحوه تماس با بافت دندانی حین درمان حساسیت عاجی توسط دندان پزشک از دیگر عوامل متغیر در درمان ها است. نحوه ی استفاده می تواند به صورت ژل، محلول یا تری های از پیش پر شده باشد. در این ارائه به تفصیل نحوه ی کارکرد و مواد موثر در مواد ضد حساسیت دندانی موجود در بازار مورد بررسی قرار خواهند گرفت.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

الهام احمدی - سیده مهسا شیخ الا سلامیان / متخصص ترمیمی

چالش های طرح درمان دندانهای اندو شده قدامی

موفقیت طولانی مدت درمانهای دندانهای اندو شده به ترمیم های به خوبی طراحی شده و سلامت بافت پری اپیکال بستگی دارد. خصوصیات مورفولوژیک و فانکشنال دندانهای قدامی اندو شده که اغلب مرتبط با نیروهای وارده بر آنهاست ترمیم شان را با متفاوت می سازد. طیف وسیعی از رستوریشن ها برای دندانهای اندو شده مطرح می شود که به صورت مستقیم یا غیر مستقیم ساخته می شوند.

این مقاله به مرور انتخاب های طبقه بندی شده در طرح درمان برای بازسازی تاج دندانهای اندو شده قدامی و خلفی خواهد پرداخت.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر سولماز اکبری / پرودونتیست، دانشیار گروه پرودونتیکز، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

### چالشهای سلامت پرودونتال موثر بر دندانپزشکی ترمیمی

هدف نهایی درمانهای دندانپزشکی برقراری و حفظ راحتی، فانکشن و حداکثر زیبایی ممکنه است. مهم است بدانیم که وجود و برقراری سلامت پرودونتال لازمه موفقیت هر نوع درمان ترمیمی است. همه ما در فعالیت درمانی هر روزه خود، با موارد بالینی متعددی روبه رو می شویم که تخریب و یا آسیب به انساج پرودونتال بر روی نتیجه درمان ترمیمی عمیقاً تاثیر می گذارد، مواردی مانند تجاوز به عرض بیولوژیک، فنوتیپ نازک پرودونتال و فقدان پاپیلای بین دندانی.

افراد با فنوتیپ نازک پرودونتال مستعد تحلیل لثه هستند. بروز تحلیل لثه به دنبال مداخلات ترمیمی و زیبایی در سطح باکال دندان ممکنست یک چالش سلامتی و زیبایی را به دنبال داشته باشد. در چنین مواردی نیاز به مداخلات جراحی phenotype modification قبل از شروع درمانهای ترمیمی باید ارزیابی گردد.

تحلیل پاپیلای بین دندانی و ایجاد black triangle یکی از تبعات شایع بیماری پرودونتال است و همواره یکی از دغدغه های زیبایی بیماران در نواحی قدام دهان است. درمانهای پرودونتال و ترمیمی به صورت ترکیبی تنها راهکار درمانی موجود در چنین مواردی است. در این سخنرانی به تعدادی از چالشهای پرودونتال موثر بر درمانهای ترمیمی و راهکارهای مقابله با آنها پرداخته می شود.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Hosna Ebrahimi** / Assistant professor, Restorative Department, School of Dentistry, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

### Practical tips to decrease adhesion failure in clinical situation

Several mechanical and chemical elements have been used to improve enamel & dentin retentive properties. Various innovative methods have been applied to develop adhesives with particular functions, such as incorporating matrix metalloproteinase inhibitors, antibacterial or remineralizing agents into bonding systems, as well as improving the mechanical/chemical properties of adhesives, even combining these methods.

Many authors have suggested modifying the application method of simplified, one-bottle SE adhesives in order to improve their properties. The alterations included creating a thicker adhesive layer, which was expected to effectively balance the stress at the composite material-tooth interface. Sodium hypochlorite is an excellent protein denaturant in altered enamel structure. Removal of excess proteins may enhance material adhesion to the tooth surface. Enamel pretreatment with 10% papain gel increased the bond strength. Use of rewetting agents such as CHX 2% prevent collagen fiber collapse in dentin & improve bond strength.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

ترانه استدلال / استادیار دانشکده دندانپزشکی الیرز

مروری بر بریج کامپوزیتی تقویت شده با فایبر: میزان بقا و فاکتور های موثر بر آن

بریج کامپوزیتی تقویت شده با فایبر(FRC)درمانی محافظه کارانه و نسبتا کم هزینه است. این مقاله به مرور مطالعات پیرامون بریج FRC، میزان بقا، نحوه ی شکست، و فاکتور های موثر بر شکست آنها می پردازد. روش کار: مقالات پایگاه های اطلاعاتی PubMed و Google Scholar با کلید واژه ی fiber-reinforced/fiber reinforced composite(FRC), Fixed partial prosthesis/prostheses/dentures/bridge(FPP) جستجو شد و مطالعات مرتبط انتخاب و بررسی شد. شایع ترین علت شکست درمان، شکست یا جدا شدن لایه ونیر بود. شکست این بریج معمولا در ناحیه ی پنتیک اتفاق می افتد. فایبر ها با طرح کراس-سکشنال و پنتیک هایی که ضخامت بیشتری دارند، فریم ورک در بعد عمودی در موقعیت مناسبی قرار دارد، و در جهت باکولینگوال محدب تر هستند شکست کمتری نشان دادند. تعداد باندل های فایبری لازم برای تقویت بریج، باید متناسب محل و تعداد پنتیک ها باشد، اضافه کردن یک لایه باندل عمود بر فریم ورک اصلی می تواند ظرفیت تحمل نیروی فریم ورک را افزایش دهد. چنانچه فریم ورک به فرم آناتومیک باشد بهتر می تواند در برابر گسترش ترک و شکست مقاومت کند. دندان طبیعی که به عنوان پنتیک استفاده شود نیازمند گیر ماکرومکانیکال بوده و تفاوت معناداری در مقاومت به شکست نسبت به بریج FRC ندارد. بریج کامپوزیتی تقویت شده با فایبر می تواند به صورت کوتاه یا میان مدت جایگزینی زیبا و محافظه کارانه برای بریج های مرسوم باشد طراحی اجزا در بقای آنها نقش مهمی دارند و شواهد بیشتری برای بررسی عملکرد طولانی مدت آنها مورد نیاز است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



www.iacrd.com

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

بهناز اسماعیلی / دانشیار دانشکده دندانپزشکی بابل، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل

### بررسی استحکام باند سرامیکهای مختلف به سمان رزینی با روشهای آماده سازی مختلف

هدف: امروزه در دندانپزشکی به صورت مکرر از رستوریشنهای سرامیکی باند استفاده می شود. این سرامیکها انواع مختلفی دارند. هدف از این بررسی، مقایسه استحکام باند سرامیکهای مختلف استدر مقایسه سرامیکهای مختلف، روش آماده سازی با HF موثرترین روش جهت دستیابی به استحکام باند بالاست که با کاربرد ceramic primer تقویت می شود. بعد از HF، روش سندبلاستینگ، رده دوم را در ایجاد استحکام بلند بالا دارد. این مسئله میتولندبه توپوگرافی متفاوت حاصل از HF و سندبلاستینگ نسبت داده شود. HF ماتریکس شیشه ای را حل می کند و کریستالها را اکسپوز می کند و یک سطح متخلخل یکنواخت ایجاد می کند ولی سندبلاست شیارهای وج شکل بی نظم کاملا متفاوتی تشکیل می دهد، حتی ممکن است ترکهایی هم در ساختار سرامیک ایجاد کند. در مقایسه استحکام باند سرامیک های لیتیوم دی سیلیکات و تقویت شده با زیرکونیا توافقی در مقالات وجود نداشت. کاربرد HF و سایلن می تواند برای آماده سازی سرامیکهای فلدسپاتیک، لیتیوم دی سیلیکات و تقویت شده با زیرکونیا توصیه گردد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر ندا اسماعیلی فلاح

برند شرط لازم یا کافی؟

در این سخنرانی به بررسی این موضوع خواهیم پرداخت که آیا جایگاه و ارزش گذاری برند، به تنهایی می تواند در موفقیت حرفه ای موثر باشد و به زبان ساده برند لازم است یا کافی؟

برای پاسخ به این پرسش مهم، به بررسی نقش عوامل تاثیر گذار در موفقیت حرفه ای خواهیم پرداخت که چگونه میتواند هم راستا با برند، ما را به موفقیت شغلی و حرفه ای برساند.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر پژمان اسماعیل فلاح / دندانپزشک - مسترشیپ دندانپزشکی زیبایی از دانشگاه مینه سوتا

### Analysis of Dental photography views for smile design in conventional and digital dentistry

There are several methods in conventional dentistry for providing preview of smile design including 3d models, wax ups and mockups. On other hand a fundamental objective of an aesthetic treatment is the patient's satisfaction and a patient constantly are doubting the end result of the treatment because aesthetic treatment is an irreversible procedure. A patient can be motivated and educated through Digital Smile Designing (DSD) technique. DSD is used to design and modify the smile of patients digitally and help them to visualize it beforehand by creating and presenting a digital mockup of their new smile design before the treatment physically starts. To proceed with a correct digital planning it is crucial to follow a photography protocol. Photographs taken should be of utmost quality and precision, with correct posture and standardized techniques, as facial reference lines like the commissural lines, lip line and inter-pupillary line which forms the basis of smile designing are established on them. Poor photography misrepresents the reference image and may lead to an improper diagnosis and planning. Accordingly this lecture is presented points and tips about the views of dental photography for DSD and how to analysis the data from these views

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر منصوره امامی ارجمند / استادیار بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران

### مقایسه سیستم های Self-etch و etch&Rinse: مزایا و معایب

دستیابی به چسبندگی مناسب و بادوام به ساختار دندان از مهمترین چالشهای Adhesive Dentistry می باشد که در این میان انتخاب استراتژی صحیح در شرایط مختلف بالینی و کاربرد مناسب ادهزیو های دندانی نقش مهمی را در رسیدن به چسبندگی مناسب به ساختار دندان ایفا می کند .

لذا در این مقاله ضمن مروری بر استراتژی های چسبندگی به ساختار دندانی ، طبقه بندی ادهزیو ها ، موارد کاربرد آنها ، محاسن و مشکلات هر دسته از ادهزیو های دندانی و آخرین پیشرفت های انجام پذیرفته در این زمینه ( از جمله کاربرد Multi mode Adhesives ها و...) مورد بررسی قرار خواهد گرفت .

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر بهاران امیدی / استادیار گروه ترمیمی دانشکده دندانی قزوین

### مدیریت دندانهای ترک خورده

یکی از مشکلات مهم در درمانهای ترمیمی تشخیص و درمان دندانهای ترک خورده و شکسته است.

شکستگی ها و ترکهای دندانی انواع مختلفی دارد از خطوط ترک تا شکستگی های کامل و ناکامل همچنین ترکهای افقی ، عمودی ، مایل و ...

استفاده از لوپهای با بزرگنمایی بالاتر از x6 یا میکروسکوپ جراحی با نوردهی اضافه می تواند در مشاهده خطوط ترک میکروسکوپی کمک کننده باشد.

فاکتورهای بیومکانیکی مختلفی در ایجاد و رشد ترکهای دندانی موثر است و در بعضی حالات استفاده از درمانهایی نظیر کراون می تواند مطرح گردد. لذا در این سخنرانی به تشخیص و درمان دندانهای ترک خورده و مثالهای کلینیکی دندانهای ترک خورده همچون شکستگی درون فورکیشن و شکستگی های ریشه و درمانهای آن می پردازیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر سعید اَبیک چی / متخصص پروتزهای دندانی - فارغ التحصیل عمومی در سال 89 از دانشگاه آزاد تهران و فارغ التحصیل تخصصی سال 93 از دانشگاه اهواز عضو هیات علمی دانشگاه بوشهر سال 93 تا 94 - عضو هیات علمی دانشگاه شهیدبهشتی سال 94 تا 98

### Conservative restorations

یکی از بزرگترین چالشها در بازسازی دندانهای خلفی حفظ بیشترین میزان نسج باقیمانده در کنار استحکام بای رسوریشن و در عین حال طول عمر بای پروتز می باشد. یکی از بزرگترین مزایای درمانهای دایرکت حفظ بیشترین میزان نسج باقیمانده هست و در عین حال از مزایای درمانهای conventional به صورت غیر مستقیم استحکام با است. با پیشرفت متل های باند شونده گستردگی زیادی در تنوع رسوریشن ها رخ داده است. انواع مختلفی از این پروتزا وجود دارد که به انواع اینله و انله و اورلی و اندوکراون تقسیم میشوند. استفاده از اینله محدود به مواردی می شود که ضخامت کافی کاسپ وجود داشته باشد و و کاوریج کاسپ نداشته باشیم.

در انله ما کاوریج کاسپ داریم. یکی از موارد شایع اورلی ها هستند که میتوان روی biobase باند کرد و در دندانهای اندو شده و روت کانال نشده میتوان استفاده کرد. یکی دیگر از انواع رسوریشن های باند شونده اندوکراون هست که در درمان دندانهای روت کانال شده به کار میرود.

در تعریف؛ Endo-crown نوعی رسوریشن onlay هست که عموماً در دندانهای خلفی به کار میرود و میتواند جایگزین پست و کور و روکش باشد. در این concept عاوه بر استفاده از گیر خوب در پلپ چمبر، از ceramic etched restoration همراه با پوشش کاسپ استفاده می شود. طبیعتاً در مواردی که پارافانکشن یا عدم امکان برقراری باند داشته باشیم امکان استفاده از این نوع رسوریشنها را نداریم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Dr. Alireza Abrishamchian / DDS, PhD in Dental biomaterials

### Tips & Tricks in Dental Light Curing

Light curing is a critical step in the restorative process when using light-activated resin-based materials (including composite and adhesives), but it is frequently not given the attention it deserves. Using an inappropriate technique may seriously compromise the quality of care without the practitioner realizing their mistake until years later.

In this presentation, tips and critical points in this process and effects on dental practice is described, and we will represent newest changes and recommend guidelines for the selection and use of light-curing units.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

### Dr. Mojtaba Bayani

Periodontist & Implantologist

Associate Professor of Periodontics Department

Arak University of Medical sciences, School of dentistry

### Effect of Dental Restorations Materials on Periodontal Health

**Periodontium** plays a critical role in the correct aesthetics, function and comfort of the dentition. The presence of a healthy periodontal tissue represents the key to all restorative, endodontic and prosthetic therapies as an important requirement for success of clinical outcome. In this regard, the relation between periodontics and restorative dentistry is present in several clinical areas, which include the interface between the position of the restoration margins, the contours of the dental crown and the subsequent response of the gingival tissues to conservative and prosthetic restorations. In this regard, the strong relationship between iatrogenic factors due to the use of biomaterials and periodontal problems have been the subject of study in the recent articles. Subsequently, for several decades many studies have focused their attention on different aspects of the interaction of the periodontal-restorative interface, such as “position of the restoration with respect to the gingival margin, surface roughness and type of restorative material”. The intention of this lecture was to overview the literature in search of scientific evidence regarding the consequences of different restorative dental materials on healthy condition of periodontal tissue.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر علیرضا بروزی نیت / دانشیار گروه ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی مشهد

### مزایا و معایب کامپازیت‌های بالک فیل

در این سخنرانی به انواع کامپازیت های بالک فیل اشاره شده و تقسیم بندی آنها مورد بحث قرار میگیرد. موارد اندیکاسیون کامپازیت‌های بالک فیل شرح داده خواهد شد و مقالات کلینیکی و آزمایشگاهی که کفایت کلینیکی و یا معایب کاربردی آنها را نشان میدهد مورد بررسی قرار خواهد گرفت. همچنین در مورد کامپازیت‌های تقویت شده با فایبر و مزایا و معایب آنها نکاتی ذکر خواهد شد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Dr Nayereh Bayat / Restorative Dentist

### In-vitro performance of posterior fiber reinforced composite (FRC) bridge with different framework designs

Advancements in dental materials offer various treatment modalities for the replacement of missing teeth. Material selection for posterior dental bridges still involve all metal, ceramics, metal ceramics and resin composite such as fiber reinforced composite (FRC). The selection of material depends on the indications and the condition of the abutments, functional requirements, and the patient's esthetic demands. The preference for FRC in the construction of dental bridges gained popularity as it adopts the principle of minimally invasive dentistry and excellent. In the search for the optimum framework design for a posterior FRC bridge, many researchers proposed a combination approach with multiple FRCs. The latest reviewed design emphasized the principle of cuspal support (CS) during the fabrication of these prostheses. An additional perpendicularly placed reinforced FRC on top of the overall substructure withstands the general masticatory load. The position of the reinforced short FRC should be directly beneath the cusps of the future pontic. In this study Significant differences were also observed between the repaired and original FRC bridges ( $p=0.01$ ). The performance of these prostheses was highly dependent on the framework design and the perspective of repairing FRC bridges may warrant future investigations.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

ایهام پدram / دندانپزشک، PhD candidate؛ زیست مواد دندانی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

### ایجاد رنگ مناسب با کامپوزیت

ترمیم های کامپوزیت مستقیم رایج ترین روش در درمانهای عمومی دندانپزشکی هستند. کامپوزیت های دندانپزشکی قابلیت تطبیق رنگ خود را با افزودن رنگدانه به مخلوط به دست می آورند تا به طور معمول محدوده رنگی در 16 سایه رنگ راهنمای VITA ارائه دهند که در این سایه رنگها نیز تغییراتی از شفافیت وجود دارد. در درمانهای هم رنگ دندان با انتخاب صحیح کامپوزیت میتوان به نتایج عالی رسید، با این حال، انتخاب رنگ و استفاده از آنها می تواند از یک دندانپزشک به دندانپزشک دیگر متفاوت باشد. در ترمیمهای کامپوزیت کوچک و بزرگ دندانهای خل فی، خواص مکانیکی بیشتر از ویژگی های نوری و زیبایی مورد توجه قرار میگیرد، در نتیجه استفاده از کامپوزیت تک رنگ یا کامپوزیتهای دارای خواص آفتابپرست در اینگونه درمانها معمول است. اما در نواحی زیبایی اس تفاده از یک کامپوزیت تک رنگ روی دندان اقدامی بیمار میتواند نتایج نامناسبی داشته باشد. به همین علت استفاده از تکنیک لایه ای و بهره بردن از کامپوزیتهای با رنگها و ویژگی های نوری متفاوت معرفی شده است. انتخاب رنگ و مدی ریت ضخامت این لایه های مختلف دشوار است و اگر به درستی انجام نشود می تواند منجر به نتایج نامطلوب شود. پیشرفتهای اخیر در کامپوزیتهای دندانی، امکان استفاده از کامپوزیتهای جدیدی را که ویژگیهای ظاهری و نوری عالی دارند و طیف رنگی خوبی را برای انتخاب فراهم میکنند، ممکن می سازد. با این حال، شکایت رایج در بین دندانپزشکان این است که تکنیک های لایه لایه نسبتاً پیچیده هستند و انتخاب رنگ مناسب دشوار است. ما در مورد این موضوعات بحث خواهیم کرد و پیشنهادهای در مورد چگونگی دستیابی به نتایج با کیفیت بالا، هم از نظر زیبایی و هم از نظر بالینی، ارائه خواهیم کرد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر اردوان پرهیزگار / Phd زیست مواد دندانپزشکی - عضویت در هیئت علمی مرکز تحقیقات اندودانتیکس ، پژوهشگر علوم

دندانپزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

### تاثیر فیلرهای سرامیکی بر خصوصیات مکانیکی رزین کامپوزیت های دندانپزشکی ؛ پیشرفت یا چالش ؟

در دندانپزشکی عصر حاضر ، کامپوزیت رزین های دندانپزشکی جایگاهی ویژه جهت بازسازی ساختارهای از دست رفته دندان - خصوصا در درمان های دندانپزشکی مستقیم - به خود اختصاص داده اند. به همین سبب، این گروه از مواد و خواص مکانیکی آنها همواره مورد توجه ، تحقیق و پژوهش بوده و مطالعات متعددی بر روی آنها در حال انجام است. استفاده از مواد مختلف و نوین به عنوان فیلر در رزین کامپوزیت های دندانپزشکی یکی از تغییراتی است که در سال های اخیر، مورد مطالعه بوده است. از میان این مواد ، فیلر های سرامیکی - به واسطه خصوصیات ویژه سرامیک ها - به شکل خاص مورد نظر قرار گرفته اند. در تحقیقات و پژوهش های متفاوت ، مواد سرامیکی گوناگونی همچون سیلیکا ، ترکیبات سیلیکاتی، لوسایت ، گلاس سرامیک ها و غیره به عنوان فیلر استفاده شده اند. مطالعات نشان داده اند که به نظر می رسد استفاده از برخی فیلرهای سرامیکی می تواند سبب بهبود خصوصیات مکانیکی ، افزایش مقاومت فیزیکی ، افزایش استحکام خمشی ، افزایش سختی ، افزایش ضریب انبساط حرارتی و کاهش انقباض ناشی از پلیمریزاسیون شود ؛ حال آنکه برخی از فیلرهای سرامیکی نیز سبب کاهش degree of conversion و حتی تضعیف خصوصیات مکانیکی می گردند. لذا انتخاب نوع فیلر سرامیکی در ساختار کامپوزیت بسیار حائز اهمیت است. در این ارائه، ضمن مروری مختصر بر ساختار کامپوزیت رزین ها و سرامیک، بر تاثیر فیلرهای سرامیکی بر روی خصوصیات کامپوزیت رزین پرداخته ، و برتری ها و مشکلات استفاده از این فیلرها به بحث گذاشته می شود.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر نرگس پناهنده / متخصص ترمیمی - دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی

### انتخاب مورد در درمان وایتال پالپ تراپی؛ پرسشها و راهکارها

هدف از انجام درمان‌های پالپ زنده (Vital Pulp Therapy; VPT)، حفظ حیات پالپ دندان از طریق برداشت پوسیدگی (حذف باکتری) به همراه کاربرد مواد زیست سازگار برای ایجاد سیل مقاوم برای جلوگیری از ورود مجدد باکتری‌هاست. اگرچه حفظ سلامتی پالپ دندان از دیرباز مورد توجه دندانپزشکان بوده است، لکن در ابتدا به دلیل محدودیت‌های موجود در مواد در دسترس، میزان موفقیت قبول قبولی را به دنبال نداشت. خوشبختانه با معرفی MTA و دیگر مواد بایومترال دریچه ای جدید بر روی این درمان گشوده شد. تجربیات سالهای اخیر نشان داده است که با انتخاب موارد مناسب می توان وایتالیتهی پالپ را حفظ نمود و بدین وسیله درمانهای رستوریتیو محافظه کارانه تر و در نتیجه ماندگارتری را به بیماران عرضه کرد. امروزه با توجه به کیفیت بالای مواد در دسترس که همگی از توانایی حداقلی قابل قبولی برخوردار هستند، انتخاب موارد مناسب اهمیت کلیدی بیشتری برای تضمین موفقیت نهایی درمان مذکور دارا میباشد. در این سخنرانی سعی خواهد شد معیارهای لازم و ضروری برای انتخاب موارد مناسب جهت درمان وایتال پالپ تراپی مورد بحث و بررسی قرار گیرد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

**Sara Pourshahidi /** Associate professor of oral and maxillofacial medicine, fellowship of laser in dentistry

**What can laser do for dental hypersensitivity?**

Abstract

Dental hypersensitivity is an intensive tooth pain, which cannot be categorized as other dental problems. It can be stimulated by thermal, chemical or tactile stimulants. Like other painful problems, diagnosis is half of treatment but regarding the other half, we encounter several treatment methods such as “at home” remedies (potassium salt containing dentifrices) and office-based solutions. Laser is one of the proposed treatment methods, which is introduced for this purpose since 1985. Here we are to discuss about the effect of various type of lasers and their effect on dental hypersensitivity to help clinicians to provide the best treatment plan for their patients.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر ایوب پهلوان / متخصص ترمیمی - دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

### Systemic bioesthetic retrations

سیستم لمینت هوشمند کاملاً از طبیعت الگوبرداری شده و با توجه به نوع و تکنیک ساخت روکش هوشمند این قابلیت را دارد که پس از نصب روی دندان در هر محیطی قابل تغییر با توجه به نور محیط و کاملاً با محیط سازگار از نظر رنگ و روشنایی و در عین حال وضوح ذاتی خود را نشان می دهد. اسمارت برای ساخت لمینت های غیر ماشینی طراحی شده است و توانایی پشتیبانی از استحکام و ویژگی های زیبای خود را در ضخامت کم دارد. ترکیب ساختاری روکش هوشمند توسط تکنیک فیوژن پشتیبانی می شود

در دندانپزشکی نوین و زیبایی، ساختار دندان های طبیعی را به عنوان تنها معیار قابل قبول بازسازی دندان های آسیب دیده از نظر بافت شناسی و آناتومی ارزیابی می کنیم. اکنون زمان آن رسیده است که بر اساس این دانش، از میان مواد و تکنیک های مختلف برای بازسازی بافت های از دست رفته یا آسیب دیده، یکی را انتخاب کنید که بیشترین شباهت را به بافت دندان طبیعی دارد. به این ترتیب می توان ادعا کرد که بازسازی دندان ها را به بهترین شکل ممکن بر اساس اصول بیومیمتیک انجام داده ایم. برای این کار باید ارزیابی کنیم که در هر درمان کدام قسمت از دندان را بازسازی یا ترمیم می کنیم. هر یک از بافت های تشکیل دهنده دندان دارای خواص فیزیکی و بیومکانیکی منحصر به فردی است که برای بازگشت به حالت اولیه خود نیازمند توجه ویژه است. اشاره می کنیم).

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر مهدیه جمشیدیان / متخصص ترمیمی و زیبایی - عضو هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی شاهد

### Dental management of Chalky teeth ( treatment options of MIH)

MIH به عنوان هیپومینرالیزاسیون با منشاء سیستمیک تعریف می شود، که یک تا چهار دندان مولر اول دائمی را متاثر کرده و اغلب با اینسیزورهای آسیب دیده همراه است و هرچند فرضیه هایی در مورد عوامل ایجاد کننده وجود دارد اما مشکل اصلی این است که ما نمی توانیم قبل از رویش دندانها، MIH را تشخیص دهیم. با وجود اتیولوژی ناشناخته در حال حاضر نمی توانیم از بروز MIH جلوگیری کنیم، بنابراین می بایست بر روی طرح درمان صحیح و انجام آن تمرکز کنیم.

امروزه با طیف وسیعی از روشهای درمانی موجود برای دندانهای گچی که دچار MIH هستند، از پیشگیری و ترمیم های کامپوزیتی و آمالگام ، انواع روکش ها و اس اس کرون ها گرفته تا کشیدن دندان رو به رو هستیم ، اما مناسب بودن هر کدام از این درمانها بستگی به عوامل متفاوتی دارد. عواملی از جمله ، شدت MIH (به عنوان مثال، میزان نقص مینا و کیفیت مینای معیوب و قسمت هایی از دندان که تحت تاثیر قرار نگرفته اند)، وجود علائم (با یا بدون ارتباط با حساسیت)، درگیری پالپ دندان ، سن بیمار، و سابقه درمانهای دندانپزشکی پیشین و انتظارات والدین و کودک می تواند در انتخاب نوع ماده ترمیمی و روش درمانی موثر باشد.

در این مقاله ، به بررسی انواع درمان های کاربردی و عواملی که باعث هدایت دندانپزشکان به سمت موفقیت کلینیکی در ترمیم دندانهای دچار MIH شده، می پردازیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر جعفری

مدتهاست که شاهد حضور حرفه دندانپزشکی در عرصه تبلیغات هستیم اما سوال اینجاست که به چه قیمت؟ آیا اساسا معنا و مفهوم برند را می دانیم؟ آیا از آنچه از این نحو تبلیغات حاصل می آید و اثراتش بر مقوله برند مطلعیم؟ به عنوان یک حرفه که نزد جامعه قداستی دارد، و از طرفی یک کسب و کار هم هست، آیا توانستیم یکی را به بهای دیگری فدا نکنیم؟ به نظر می رسد دانستن مفهوم برند و معنای آن ، راه برون رفت از این سردرگمی و هیاهو باشد .

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Zeinab Janatifar** / Postgraduate Student, Department of Restorative Dentistry, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences.

**Elham Ahmadi** / Associate Professor, Department of Restorative Dentistry, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

### Hemostatic Agents in Adhesive Dentistry

#### Abstract

**Introduction:** Hemostatic agents have been used clinically in dentistry for many years to control bleeding. The aim of this article is to review new evidence about the effect of hemostatic agents on different adhesive materials and bonding procedures.

**Method:** This literature review was conducted by using an electronic search in PubMed, Google Scholar, ScienceDirect, and Medline databases from 2015 – 2023 years in the English Language.

**Result:** Most of the studies demonstrated decreased bond strength with different hemostatic agents and different adhesive materials. Aluminum chloride had higher bond strength than other hemostatic agents.

**Conclusion:** The use of hemostatic agents in adhesive dentistry should be limited due to interference with adhesive procedures. However, it depends on the type of materials, adhesives, and hemostatic agents that are used in clinical practice.

**Keywords:** Hemostatic Agents, ferric sulfate, Aluminum chloride, Adhesive materials, bonding.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر فائزه حمزه / متخصص دندانپزشکی ترمیمی، استادیار بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی شاهد، دانشگاه شاهد، تهران

### رویکرد دیجیتال در طراحی ترمیم های خلفی غیر مستقیم:

در سالهای اخیر، گرایش به دندانپزشکی زیبایی گسترش بسیار زیادی داشته است. این امر منجر به آن شده است که بیماران حتی در نواحی خلفی دهان نیز تمایل به استفاده از ترمیم های سرامیک داشته باشند. در این راستا، سرامیک های دندانپزشکی پیشرفت های زیادی داشته اند. همچنین مراحل کلینیکی و ساخت آنها در لابراتوار نیز به گونه ای پیش میرود که روند کلی کار تسهیل شده و تاثیرات نحوه عملکرد فردی (شامل هر دو مورد دندانپزشک و تکنیسین) کمتر باشد. ابداع روش های دیجیتال کمک بزرگی در این زمینه بوده است که روند قالب گیری، طراحی و ساخت سرامیک های غیر مستقیم را به نحو موثری بهبود داده است. مطالعات زیادی در خصوص مزایا و معایب استفاده از ابزار، نرم افزار و روش های دیجیتال در ترمیم های غیر مستقیم وجود دارد. یکی از مواردی که روش های جدید دیجیتال گام بسیار موثری در آن محسوب می شود، طراحی ترمیم توسط نرم افزار است که می تواند توسط دندانپزشک عمل کننده به راحتی مورد استفاده قرار گرفته و بنابراین چالش های کلینیکی ناشی از ارتباط با لابراتوار را کاهش میدهند. در بحث پیش روبرو مزایای این طراحی توسط دندانپزشک و در نتیجه راه های کاهش خطاهای لابراتواری خواهیم پرداخت.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

شهریار جلالیان / متخصص ترمیمی و زیبایی - استادیار دانشکده دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران

### Color and Shade Selection

درک هر فرد از رنگ بوسیله سه عنصر مشخص می‌شود:

- 1- منبع نور
- 2- جسم
- 3- چشم

در مورد ابعاد رنگ در سیستم Munsell، پایه ایی برای طبقه بندی اشیا در سه بعد ایجاد می‌شود: هیو، کروما، ولیو. در برخی از موارد علاوه بر سه مورد یاد شده، بعد چهارمی به نام ماوریک هم در نظر گرفته می‌شود. عوامل گوناگونی در ادراک رنگ ها نقش داشته اند از جمله اختلاف بین دو چشم، نقش سن و اثر داروها بر ادراک رنگ ها و بالاخره روان شناسی رنگ ها می باشد. در ضمن Surface Texture هم در هماهنگی رنگ دندان ها اهمیت فوق العاده ایی دارد. در هنگام استفاده از مواد دندانی رزین های کامپازیتی یا سرامیک های دندانی، انتخاب رنگ مواد می تواند وابسته به برند یا سیستم مورد استفاده باشد.

در بسیاری از موارد، مواد با یک راهنمای شید رنگ تجاری در دسترس هستند. پایداری رنگ مواد دندانی نیز بسیار با اهمیت است. با گذشت زمان، رزین کامپازیت میکروفیل، در طی کیور شدن، روشن تر و دارای ترانلوسنسسی کمتر می‌شوند، در حالی که رزین کامپازیت های میکروهایبرید، تیره تر و با ترانس لوسنسسی بیشتر دیده می‌شوند.

در روند ترمیم مستقیم، دو نوع راهنمای رنگی وجود دارد: راهنمای ویتا کلاسیک و راهنمای 3D Master که استفاده از راهنمای 3D Master روش مطابقت رنگ را برای ما تسهیل می کند. نمونه ها بر اساس عدد، حرف، عدد علامت گذاری می شوند که به ترتیب با ولیو، هیو و کروما مطابقت دارند.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

Dr behnoush Jalalian / Restorative Dentist

Adhesion to different dental substructures

Dental adhesion plays a crucial role in restorative dentistry, as it allows for the successful bonding of dental materials to various substrates such as enamel and dentin. dental adhesion to different substrates like enamel and dentin has significantly advanced restorative dentistry. However, complications may arise in specific dental conditions such as fluorosis, amelogenesis imperfecta, dentinogenesis imperfecta, and dental sclerosis. Understanding these complications is crucial for developing tailored adhesive approaches that ensure successful and long-lasting restorations in affected individuals.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر حسین چالاکي نیا / متخصص ترمیمی، استادیار دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

### مدیریت سایش های لوکالیزه

با گذر از بی دندانی در سنین بالا، سایش های دندانی مشکل شایع افراد در سنین بالا خواهد بود. سایش های دندانی در سنین مختلف و با دامنه شدت های بسیار متفاوت بروز خواهند داشت. اصولاً اتیولوژی این مشکلات متفاوت از هم نخواهد بود و برای درمان این نوع مشکلات وسیع دندانی دانستن اتیولوژی از اهمیت بسیار بالایی برخوردار خواهد بود. به طور سنتی درمان این مشکلات شامل جراحی های وسیع و رستوریشن های غیر مستقیم تمام فک بوده که هزینه و آسیب بسیار بالایی را به بیمار تحمیل می کرد و عمده بیماران توانایی تحمل و پرداخت هزینه ها را نداشته اند، با شایع شدن درمان های آدهزیو میتوان این مشکلات را بسیار سریع و بدون ایجاد هزینه های گزاف برای بیماران درمان کرد و نسوج از دست رفته دندانی را برای بیماران بازسازی کرد. در این ارائه به اتیولوژی و درمان های قابل دسترس اشاره خواهیم کرد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

نسیم چینی فروش / دکتری تخصصی لیزر در دندانپزشکی

نقش فتودینامیک تراپی در دندانپزشکی ترمیمی

ضد عفونی کردن مینا و عاج پس از تهیه حفره ترمیمی جهت جلوگیری از پوسیدگی های ثانویه می شود. فتودینامیک تراپی یک روش غیر تهاجمی است که توانایی حذف باکتریها را دارد. این تکنیک با بکارگیری یک دای بعنوان ماده حساس به نور که به سلول هدف باند می شود و توسط یک طول موج مناسب با در نظر گرفتن پارامتر های مناسب فعال می گردد انجام می شود. فتودینامیک تراپی دارای سه جز اصلی شامل ماده حساس به نور، منبع نوری و اکسیژن می باشد. زمانی که ماده حساس به نور تحت تابش با طول موج مشخص قرار می گیرد از سطح انرژی پایین به سطح برانگیخته می رود .

این روش جدید فتودینامیک تراپی روشی غیر تهاجمی بوده ولی تاثیر آن بر ساختار دندان جهت استحکام باند ترمیم و میکرولیکیج دارای اهمیت است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر حوریه السادات حسینی بستی / متخصص ترمیمی - استادیار دانشکده دندانپزشکی گیلان

وضعیت سلامت مفصل تمپورومندیبولار در درمانهای ترمیمی و complete dentistry

اکلوژن یکی از اصول بنیادی دندانپزشکی است و عدم توجه به آن عامل بسیاری از مشکلات پیچیده و اختلالات عصبی-عضلانی است. بسیاری از مشکلات پیچیده سایش-اختلالات TMJ-بازسازی های کلی دهان و درمان بیماران اپن بایت و کراس بایت و اوربایت با تکیه بر پروتکل های ثبات اکلوژالی تسهیل خواهد شد. شکست در درک اصول اکلوژن کامل و دقیق منجر به مجموعه ای از درمانهای حاشیه ای (fringe type) و متنوع-درمان بیش از حد و غیرضروری (unnecessary overtreatment) و انکار نقش اکلوژن در ایجاد مشکلاتی که نتیجه مستقیم عدم مدیریت اکلوژن هستند میشود. دندانپزشکان به طور معمول در موقعیت gate keeper مسئول تعیین این مسئله هستند که آیا اختلالات سیستم جوئنده یا دندانها عامل درد سر و گردن یا دهانی صورتی هستند یا خیر. درک اکلوژن بدون فهم رابطه دندانها و TMJ و عضلات و الگوی فانکشنال حرکات فک غیر ممکن است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکترهاله حشمت / هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد - دانشیار بخش ترمیمی دانکه دندانپزشکی دانشگاه آزاد  
واحد تهران

### ملاحظات ترمیمی در درمانهای وایتال پالپ تراپی

در درمان های لندودانتیک وایتال پالپ تراپی علیرغم تاکید زیاد بر تاثیر بیومتریال جدید، مطلوب بودن رستوریشن دندان از اهمیت ویژه ای برخوردار است و لازم است برای نیل به یک درمان موفق و حفظ سلامت پالپ دندان به ترمیم آن و عوامل موثر توجه کامل شود.

در این سخنرانی به جزییاتی مانند حد برداشت پوسیدگی در دیواره های دندان با توجه به سابقه دندان پرداخته می شود. و نیز به عواملی مانند شرایط دندان از لحاظ علایم و ساختار، نوع ماده ترمیمی مناسب در روشهای استپ وایز از لحاظ سیل کافی، تطابق با بیومتریال و نیز با دیواره های دندان پرداخته می شود.

مطالب این سخنرانی برگرفته از مقالات معتبر در نمایه پاب مد از سال ۲۰۱۰ تا ۲۰۲۰ می باشد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر معین خانی زاد / متخصص ترمیمی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی کردستان

### اهمیت استاپ های خلفی و تاثیر آن بر سلامت دندانهای قدامی

برای دستیابی به اکلوژن با ثبات خلفی ، نیازمند آشنایی با معیارهای اکلوژن خلفی صحیح و عدم نداخل دندان های خلفی با راهتمای اکلوژال می باشد.به این منظور در این سخنرانی موارد زیر آشنا می شویم.

عدم تداخل دندانهای خلفی با راهنماهای اکلوژن ، پلان اکلوژن، نحوه تعیین قوس Spee، نقش عضلات در شکل گیری قوس Wilson، نقش راهنمای کندیلی، بازسازی کاسپ ، راهنمای کانتور فوسا: fossa contour guide

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر رضا خسروانی / متخصص ترمیمی

### Diastema closure: The buccal wing technique

بستن فواصل بین دندانی با مواد ترمیمی هم‌رنگ دندان همواره برای دندانپزشکان چالش برانگیز بوده است. در سال‌های گذشته تکنیک‌های کلینیکی مختلفی برای این منظور پیشنهاد شده است که هر کدام مزایا و معایب خاص خودشان را دارند.

یکی از تکنیک‌های بسیار کاربردی و userfriendly استفاده از تکنیک باکال وینگ است. پس از آنالیز و تقسیم فضا، در قدم اول تعیین رنگ مناسب، ایزولاسیون و آماده‌سازی دندان مورد نظر انجام می‌شود. سپس در پروگزیمال دندان مجاور با استفاده از کامپوزیت و بدون اچ و باند یک اینسیزال استاپ ایجاد می‌کنیم. در مرحله بعد با استفاده از نوارهای سکشنال پری کانتور که بر استاپ اینسیزالی ایجاد شده دندان مجاور تکیه کرده است، فضای بین دندانی مورد نظر فقط در نیمه باکالی با استفاده از کامپوزیت پر می‌شود. سپس نوار سکشنال خارج شده و در این مرحله نوار سلولوییدی بین دندان‌ها گذاشته می‌شود و کامپوزیت از لینگوال اپلای می‌شود و نوار سلولوییدی به سمت باکال کشیده می‌شود تا قسمت لینگوال به درستی فرم بگیرد. در این مرحله نیمی از فضای بین دندانی مورد نظر تکمیل شده است. سپس استاپ اینسیزالی که در پروگزیمال دندان مجاور برای مدیریت فضا ایجاد کرده بودیم خارج می‌کنیم و دقیقاً همان مراحل قبلی را برای دندان مجاور انجام می‌دهیم. در نهایت فینیشینگ و پولیشینگ رو انجام خواهیم داد..

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر کاوه خلج / متخصص دندانپزشکی ترمیمی

### چالش آنله : از دیروز تا امروز

پوسیدگی دندانی شایع ترین بیماری دهان و دندان میباشد که راههای درمانی متنوع و مواد مختلفی جهت درمان آن پیشنهاد شده که هر کدام از آنها در موقیعت های مختلف درمانی قابل بحث است.

زمانی که دندان دچار پوسیدگی وسیع و یا دچار درمان ریشه میشود رستوریشن های غیرمستقیم یک راه حل مناسب برای بازسازی دندانها میباشد که رستوریشن های آنله ، درمانی محافظه کارانه و با طول عمر مناسب هستند که با حفظ حداکثری نسج دندان و همچنین قابلیت باند با دندان یک ترمیم موفق محسوب میشوند.

چالش طراحی های قدیمی/باندینگ ها /سمان ها و کانسپت های جدید مانند بیومیمتیک علامت سوال های زیادی به همراه دارد. در این سخنرانی به نکات کلینیکی جهت تهیه آنله ومزایای این رستوریشن و مشکلات احتمالی بعدی آن بررسی خواهد شد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر اعظم خورشیدیان / مرکز تحقیقات دندانپزشکی، پژوهشکده علوم دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

### از فضیلت "من می توانم" تا ردیلت "من می دانم"

تا رسیدن به مرزهای دانایی، فاصله از زمین تا بی نهایت آسمان است. آنجا که یک انسان عاقل به مرحله ای از دانایی خود دست می یابد و بر او مسلم می شود که نمی داند. جوامع بشری امروزه گرفتار تفکر همه چیز دانی گروهی از انسانهاست که در واقع قائل به صرف فعل نمی دانم نیستند. همانطور که تلاش برای صرف فعل "من می توانم" یک فضیلت اخلاقی است، اصرار بر صرف فعل "من می دانم" یک ردیلت اخلاقی می باشد. بنابراین تلاش برای کسب دانش در هر برهه ای یک فضیلت است و فرار از یادگیری به بهانه های واهی، یک ردیلت .

وجود هر چیزی حتی به صورت ناقص ، از عدم و نیستی مطلق آن چیز، بهتر است، به جز علم و دانش! این احتمال وجود دارد که انسان کم سواد مفاسد بیشتری را نسبت به انسان بی سواد به وجود آورد ، چون گمان می کند که از سواد مکفی بهره مند است و لذا به دنبال تکمیل آن نمی رود و این حق را برای خود قائل می شود که در امور مهمی که در آن خود را عالم می داند، ورود کند. انسان هرگز نمی تواند چیزی را به یقین بداند. اطمینان محض به دانسته ها و مهارت انسان نقطه شروعی برای بروز خطاهایی خواهد بود که شاید جبران آنها امکان پذیر نباشد. پرسشی که اینجا مطرح می شود این است که چگونه باید بدانیم که هیچ نمی دانیم؟

بهترین رویکرد برای پاسخ به این پارادوکس سقراط ، میانه روی می باشد که فضیلتی است باید آنرا سرلوحه زندگی قرار دهیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Masoud Zadehdadashi ( DT, DDS, ERD )

### Advantages and Disadvantages in Biomimetic (Advance Adhesive) Dentistry

#### Objectives:

This study assesses the combined impact of 3D microscopes, electric micro motors, and gold standard bondings in conservative dentistry.

#### Methods:

Patients needing conservative dental procedures were divided into two groups: conventional tools and advanced technology with gold standard bondings. We analyzed treatment duration, quality, and patient feedback.

#### Results:

1. Enhanced Precision: 3D microscopes, electric micro motors, and gold standard bondings demonstrated superior precision, minimizing tooth damage.
2. Time Efficiency: Advanced tools with gold standard bondings resulted in faster procedures.
3. Durability: Gold standard bondings led to longer-lasting restorations.
4. Patient Satisfaction: The advanced technology group reported reduced discomfort and increased confidence in long-term outcomes.

#### Significance:

Integrating 3D microscopes, electric micro motors, and gold standard bondings in conservative dentistry is groundbreaking. It maximizes precision, efficiency, and restoration durability, improving patient comfort and long-term satisfaction.

#### Conclusion:

Incorporating these technologies sets a new standard in conservative dentistry. They offer unmatched precision, efficiency, and long-lasting results. Patients benefit from reduced discomfort and trust in the durability of their dental restorations, establishing a gold standard in modern dental practice.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر محسن رضایی

دکتر المیرا نجف راد / متخصص ترمیمی

### بازسازی دندان های شدیداً تخریب شده توسط forced eruption

مدیریت دندان هایی که دارای پوسیدگی عمیق، شکستگی یا پرفوریشن در یک سوم سرویکالی ریشه هستند، بخشی جدایی ناپذیر از دندانپزشکی است. اکستروژن ارتودنسی سیستم طبیعی ریشه را حفظ می کند و ممکن است دندانی را که کاندید کشیدن است، به دندانی مفید با پیش آگهی خوب و خطر کم شکست تبدیل کند. فورس اراپشن می تواند جایگزینی برای درمان هایی مانند افزایش طول تاج به روش جراحی به خصوص در نواحی زیبایی باشد و با حفظ زیبایی مناسب و سلامت بافت پریودنتال، شرایط مطلوب تری را برای رستوریشن های پروتزی تاج دندان فراهم کند. در این سخنرانی، کیس ریپورتی را ارائه خواهیم کرد که یک رویکرد چند رشته ای را توضیح می دهد که با موفقیت دندان هایی با پوسیدگی زیر لثه ای را حفظ و درمان می کند. این روش نوین مقرون به صرفه است و به راحتی با تجهیزات موجود در هر مطبی قابل انجام است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر صدف رضائی / استادیار گروه ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران

"باقی گذاشتن پوسیدگی، بله یا خیر"

تحقیقات جدید در حوزه ی مواد ترمیمی ادهزیو مدرن و فرآیند پیشرفت پوسیدگی منجر به ایجاد رویکردی محافظه کارانه تر در زمینه ی مدیریت پوسیدگی های دندانی شده است. رویکردهای حذف پوسیدگی در دهه های گذشته به طور قابل توجهی تغییر کرده است. امروزه می دانیم که حذف کامل آلودگی میکروبی از حفره قبل از قرار دادن رستوریشن ضروری نیست. دانش فعلی نشان می دهد که حفظ عاج آلوده زیر ترمیم گاهها اجتناب ناپذیر بوده و ارتباطی با شکست درمان ترمیمی ندارد.

رویکردهای تحقیقاتی جدید منجر به تغییر پارادایم به سمت دندان پزشکی کم تهاجمی در مدیریت ضایعات پوسیدگی شده است. در درجه ی اول می توان ضایعات پوسیدگی را به صورت محافظه کارانه با کنترل عوامل اتیولوژیک مدیریت کرد. استراتژی های درمانی شامل اصلاح رژیم غذایی، حذف بیوفیلم، و سیل کامل بیوفیلم پوسیدگی را از مواد مغذی آن است. بنابراین از منظر کلینیکی و ترمیمی، برداشت انتخابی بافت پوسیدگی می تواند موثرتر از حذف کامل جمعیت میکروبی به بهای از دست رفتن حیات پالپ و ساختمان دندان باشد. اگرچه قدرت باندینگ های عاجی به عاج عفونی و عاج تاثیر یافته ضعیف تر است، ولی از آن جا که باندینگ اصلی در ناحیه ی مینا و عاج محیطی سالم اتفاق می افتد، این مسئله از نقطه نظر کلینیکی اهمیت معناداری ندارد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

علیرضا رنجبر حسنی / دندانپزشک، دستیار تخصصی گروه زیست مواد دندانپزشکی، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

### Super Dentin/Super Enamel: Understanding the Clinical Relevance of Acid-Base Resistant Zone

حصول باند مناسب در عاج دندان‌های همواره از چالش برانگیزترین مباحث دندانپزشکی ترمیمی بوده است.

خصوصیات یک لایه هیبرید ایده آل به تفصیل در مقالات و مراجع مختلف تشریح شده است. میدانیم که در پی اچ کردن بیش از حد عاج در سیستم‌های ادهزیو اچ - و - شستشو، قسمتی از عاج دمیترالیزه در عمق لایه هیبرید باقی مانده و رزین به درون آن نفوذ نمی‌کند. این ناحیه به عنوان یک نقص اساسی در سیستم ادهزیو شناخته شده و نهایتاً موفقیت درمان را به مخاطره می‌اندازد. ظهور سیستم‌های ادهزیو سلف اچ و مونومر شگفت‌انگیزی به نام 10-MDP موجب پیشرفت‌هایی اساسی در دندانپزشکی ادهزیو گردید. اما یکی از این پیشرفت‌ها مربوط به کشف ناحیه‌ای بسیار مقاوم در عمق لایه هیبرید ایجاد شده توسط این سیستم‌ها بود. این لایه که توسط پژوهشگران < سوپر دنتین > نامیده شد، در برابر حملات مجدد اسیدی و پوسیدگی ثانویه مقاوم بود. حال آنکه چنین ساختاری در سیستم‌های ادهزیو اچ - و - شستشو دیده نمی‌شود. اعمال سیستم‌های ادهزیو سلف اچ موجب خلق ساختاری شد که از عاج طبیعی و دست نخورده نیز مقاوم‌تر بود و بدین طریق درمانگران می‌توانستند اطمینان مضاعفی به دوام و کیفیت درمان‌های ترمیمی خود داشته باشند. یافته‌های اخیر حاکی از ایجاد این ناحیه مقاوم در سطح مینای دندان متعاقب استفاده از سیستم‌های ادهزیو سلف اچ و همچنین سمان‌های رزینی در حالت سلف اچ بوده است. با توجه به گسترش روزافزون شواهد در این مجال به بررسی و ارزیابی اهمیت بالینی این لایه مقاوم که با نام‌های < سوپر دنتین > و < سوپر انامل > نیز شناخته می‌شود خواهیم پرداخت.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

مرضیه روحانی نسب / استادیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## ابزارهای نوین در تشخیص پوسیدگی

هدف: در این مطالعه به بررسی روشهای نوین تشخیص پوسیدگیها میپردازیم. روشهای موجود شامل: معاینات چشمی، رادیوگرافی بایت و ینگ، لیزر فلورسنس، فایبراپتیک ترانسیلومینیشن و روشهای جدیدتر بررسی و مقایسه میشوند.

روش انجام مطالعه: از طریق بررسی مطالعات انجام گرفته در بین سالهای ۲۰۱۸ تا به امروز و جمع آوری نکات و مباحث کاربردی آنها از میان روشهای موجود و روشهای نوین به جستجوی روش مناسب با حداکثر ویژگی و حساسیت مناسب میپردازیم.

نتایج: بسیاری از مطالعات امروزه بیان میکنند که شیوع پوسیدگی در جوامع یسرفته تحت کنترل درآمده است. اما به هر حال وقوع پوسیدگیهای پروگزیمالی و کشف زودهنگام آن هنوز هم از مهمترین دغدغه های دندانپزشکان است. به همین دلیل تشخیص، ارزیابی و درمان آنها اهمیت فراوانی دارد.

نتیجه گیری: رادیوگرافی بایت و ینگ و لیزر فلورسنس از لحاظ آماری بهترین کارکرد کلینیکی را نشان میدهند. اما هنوز روشهای جدیدتری هستند که باید بررسی شوند.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر مهدی رهبر / استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل

## سرامیک های لیتیوم دی سیلیکاتی: خصوصیات آزمایشگاهی و بالینی

در سالهای گذشته لیتیوم دی سیلیکات ها در جامعه ی علمی دندانپزشکی بیشترین محبوبیت را کسب کرده و مزایای غیرقابل انکاری را ارائه داده است. مقاله حاضر با هدف گزارش ویژگی های سرامیک های لیتیوم دی سیلیکاتی انجام شده است. خصوصیات فیزیکی، مکانیکی و نوری این مواد و همچنین فرآیندهای تولید، نتایج تحقیقات *in-vitro* و *in-vivo* مربوط به میزان بقا و موفقیت در طول زمان، اندیکاسیون های بالینی با توجه به آخرین داده های مطالعات بررسی شد. مشابه سایر گلاس سرامیک ها، لیتیوم دیسیلیکات ها در صورت لب پدیدگی به صورت داخل دهانی قابل تعمیر می باشند. تطابق لبه ای و داخلی لیتیوم دی سیلیکات ها بطور قابل توجهی تحت تاثیر تکنیک قالب گیری دیجیتالی بکار رفته هستند با وجود اینکه در آستانه قابل قبول کلینیکی قرار دارند. در مطالعات *in-vivo*، وجود رستوریشن های تمام سرامیکی باعث ایجاد واکنشهای التهابی در بیماران با پرپودنشیم سالم نشدند و هیچ تفاوتی بین واکنش لثه ای لیتیوم دی سیلیکات و زیرکونیا وجود نداشت. بر اساس نتایج اولین کارآزمایی بالینی، بعد از 4 سال میزان بقای آن 96.3٪ اعلام شد؛ در حالیکه حداقل عوارض بیولوژیکی (پوسیدگی ثانویه زیر مارژین روکش، حساسیت پس از درمان) و تکنیکی (نیاز به پر کردن کامپوزیتی در ناحیه سرویکال) را نشان داد. خواص نوری عالی، مقاومت مکانیکی بالا، تطبیق پذیری منحصر به فرد ترمیم و تکنیک های مختلف ساخت از ویژگی های جذاب این مواد در حوزه دندانپزشکی است، هرچند هنوز برخی از جنبه های بالینی و تکنیکی آن نیاز بیشتری به بررسی دارد.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر فرخنده رئیس السادات / متخصص ترمیمی

چالش های بستن کانتکت در ترمیم های کامپوزیت خلفی

یکی از چالش هایی که در ترمیم حفرات کلاس دو با آن مواجه هستیم به دست آوردن کانتور و کانتکت مناسب است. بر خلاف آمالگام که قابلیت متراکم سازی برای ایجاد کانتکت پروگزیمالی دارد، ترمیم کلاس 2 کامپوزیت تقریباً تماماً وابسته به کانتور و موقعیت ماتریکس برای ایجاد تماس پروگزیمالی مناسب است. هدف از این سخنرانی بیان نکات کلینیکی و ارائه راهکارهایی برای به دست آوردن کانتور و کانتکت مناسب در ترمیم کامپوزیت حفرات کلاس دو به خصوص موارد پرچالش مانند حفرات با وسعت زیاد باکولینگوالی، کف جینجیوالی پایین و حفرات back to back می باشد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر سمیرا زارع / متخصص ترمیمی

#### نقش کلیدی فرم و تقارن دندان های سانترال مگزایلا در موفقیت طراحی لبخند

در جهان هستی به تعداد انسان ها چهره های متفاوت آفریده شده است که هر کدام در اثر اندکی تغییر در سایز و فرم اجزاء صورت، منحصر به فرد شده اند. در بازسازی لبخند نیز میتوان با ایجاد تفاوت هایی حتی اندک در سایز و فرم دندان ها، به تعداد بی نهایت طرح لبخند های اختصاصی و متناسب با چهره افراد طراحی کرد.

با توجه به موقعیت کلیدی دندان های سانترال و سهم بسزای آنها در زیبایی لبخند، بر آن شدیم آناتومی و مورفولوژی این دندان را با دقت بیشتر و توجه مضاعف به تنوع جزئیات ساختاری، در انواع مراجعه کنندگان با پروفایل های متنوع مورد بررسی قرار داده، چرا که کلید موفقیت هر لبخند در تقارن و تناسب این دو دندان با چهره افراد می باشد و از آنجا که فرم دندان های مجاور نیز از فرم سانترال ها تبعیت میکند، لذا فرم دهی صحیح و قرینه آنها میتواند موفقیت یا شکست طراحی لبخند را رقم زند.

طراحی لبخند موفق درمانیست که نتیجه آن خلق لبخندی است که دندان ها در تناسب و هارمونی با یکدیگر و هم چنین همخوان با فرم کلی صورت و حتی لب ها و قوس های فکی بیمار باشد.

برای دستیابی به این مهم نیاز است تا ابتدا قبل از آغاز کار، تفاوت های فردی در صورت افراد را در نظر گرفته و پس از آنالیز پروفایل، مناسب ترین طرح و آناتومی را با رعایت نسبت های طلایی اجرا نماییم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

زارع نژاد

آنچه باید در مورد فیبر نواری در ترمیم های کامپوزیت بدانیم

دندانپزشکان همواره به دنبال افزایش دوام و ماندگاری ترمیم های کامپوزیت بوده اند. عوامل مختلفی در افزایش طول عمر یک ترمیم کامپوزیت موثر است مانند نوع کامپوزیت، نوع ادهزیو مورد استفاده، شدت و نوع دستگاه لایت کیور، نحوه عملکرد دندانپزشک و میزان نسج دندانی باقیمانده و بسیاری فاکتور های دیگر در بسیاری موارد با شکستگی و تخریب شدید دندان ها مواجه هستیم که بر دوام رستوریشن مورد استفاده تاثیر دارد و از طرفی در مواردی به خاطر وجود بافت کم دندانی سعی در حفظ بافت باقیمانده و عدم تراش اضافی روی دندان برای رستوریشن های غیر مستقیم داریم - بنابراین نیاز به رستوریشن های مستقیم با دوام بالا بیش از پیش حس می شود - فیبر های پلی اتیلن از جمله موادی است که همراه ترمیم کامپوزیت برای تقویت آن استفاده می شوند در این مقاله مروری به موارد کاربرد، چگونگی استفاده از فیبر های نواری و خواص آنها هنگام استفاده در ترمیم های کامپوزیت و نقش آنها در دوام و ماندگاری ترمیم های کامپوزیت اشاره می شود.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر رضا سعیدی / استادیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی یزد

پروتوکل های ترمیمی درمان ضایعات سرویکال: باندینگ، مواد و روش ها

ترمیم ضایعات سرویکال به دلیل محل ضایعات و نوع عاج که عمدتاً از نوع اسکروز می باشد. پیچیده میباشد.

در این سخنرانی اثر نوع ماده ترمیمی، نوع کامپوزیت، سیستم باندینگ، نوع حلال و وجود یا عدم وجود فیلر در ادهزیو بررسی شده اند.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر مهسا سامانی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی - استادیار، عضو هیات علمی و سرپرست تخصصی بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

#### Vital teeth bleaching

**مقدمه و هدف:** امروزه داشتن دندان های سفید برای بیماران بسیار اهمیت یافته است و متقاضیان درمان بلیچینگ در مطب ها افزایش چشمگیری یافته اند. هدف از این مطالعه ارایه راهکارهای مناسب جهت انتخاب مناسب بیمار، بررسی عوامل تاثیر گذار بر نتیجه درمان بلیچینگ، مقایسه ی مواد و روشهای مختلف موجود جهت بلیچینگ دندانهای وایتال و بررسی ملاحظات اخلاقی در انجام درمان های بلیچینگ است.

مقالات مورد بررسی در این مطالعه مروری از میان مقالات منتشر شده به زبان انگلیسی تا سپتامبر سال 2023 در پایگاه های اطلاعاتی «Medline» و «ISI Web of Science»، و با جستجوی کلمات کلیدی *vital teeth* و *Tooth colour* و *bleaching* و *Tooth whitening* انتخاب شدند.

**بحث و نتیجه گیری:** اثرات بلیچینگ اغلب گذرا است، و بازگشت به رنگ تیره تر از رنگ اصلی ممکن است به دلیل آسیب جمعی ایجاد شده به ماتریکس آلی مینا رخ دهد. عواملی مانند نوع استین، رنگ اولیه دندان، علت ایجاد بدرنگی و سن بیمار میتواند بر نتیجه درمان بلیچینگ تاثیر گذار باشد.

بهتر است بلیچینگ در مواقعی به بیمار پیشنهاد شود که رنگ دندان در ویتا شید ولیو، تیره تر از 1M2، باشد در غیر اینصورت فایده چندانی ندارد. تمام مشاهدات مربوط به اثرات بلیچینگ باید در بازه های زمانی طولانی تر از 1 سال انجام شود تا معنی دار باشد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره

20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

مهندس نیما سلطانی راد / رشته مهندسی برق و رشته مدیریت MBA

مهندس سلطانی راد قصد دارند در فرصت پیش آمده به بحث در رابطه اصول مطب داری نوین برای جذب و وفادارسازی

مراجعان دندانپزشکی زیبایی بپردازند. و به روزترین شیوه های کاربردی مدیریت و مارکتینگ مختص مطب های دندانپزشکی

را بیان نمایند.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر حکیمه سیادت / استاد گروه آموزشی پروتزهای دندانی، دانشکده دندانپزشکی تهران

دکتر حوری اصل روستا / دانشیار گروه آموزشی پریودانتیکس، دانشکده دندانپزشکی تهران

#### چالش های زیبایی در ایمپلنتهای نواحی قدامی (از نقطه نظر پریو / پروتز)

یکی از پارامترهای اولیه در موفقیت ایمپلنتهای دندانی، استئواینترگریشن می باشد. امروزه علاوه بر این پارامترهای مهم، موارد دیگری شامل لول استخوان، وضعیت لثه، وضعیت پروتزهای متکی بر ایمپلنت، رضایت بیمار و ... نیز در موفقیت ایمپلنت باید لحاظ گردد. بیماران امروزه تقاضای زیادی برای زیبایی دارند و نه تنها خواهان بهبود فانکشن، بلکه درخواست ظاهر طبیعی نیز دارند.

بر اساس طبقه بندی تیم بین المللی ایمپلنت ITI، قراردعی ایمپلنت در ناحیه قدامی به عنوان یک درمان پیشرفته یا پیچیده طبقه بندی می شود. خواسته ها و انتظارات بالای بیماران و پزشکان از زیبایی، معیارهای موفقیت ایمپلنت ها را از استئواینترگراسیون به تنهایی به ترکیب هماهنگ و طبیعی رستوریشن با بافت های اطراف دندانی بویژه در کنار دندانهای طبیعی ارتقا داده است.

امروزه بر اساس مقالات نتایج عدم موفقیت در دستیابی به زیبایی، کمتر به عنوان شکست در درمان ایمپلنت لحاظ می شود و اکثر شکستها از دست رفتن استئواینترگریشن، شکستگی قطعات، عفونت، لقی و ... را شامل می شود. در این پرزنتیشن به دلایل مختلف شکست در ایمپلنتهای دندانی از منظر زیبایی می پردازیم. به این شکستها از نقطه نظر پریو و پروتز پرداخته خواهد شد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Elnaz shafigh/ MD assistant professor of dentistry at Aja university , dentistry faculty

### NCCLs: definition, sign, symptoms

**Introduction:** Non-carious cervical lesions (NCCL) are characterized by a loss of hard dental tissue near the cement-enamel-junction. Commonly, their shape is like a wedge with the apex pointing inwards. Other times, they appear as regular depressions, like a dome or a cup.

Although their etiology appears multifactorial, documenting these lesions' signs and symptoms can help clinicians determine appropriate therapy. Originally, NCCLs were attributed to excessive abrasion caused by harsh tooth brushing and/or the use of abrasive dentifrices. Although brushing with proper technique does not produce mechanical damage, excessive brushing force and highly abrasive toothpastes can cause permanent wear of dentin.<sup>9</sup> Generally, this problem is associated with poor oral hygiene methods, such as horizontal brushing along the cervical margins in line with the margins of gingival tissue. Additionally, NCCLs have been observed in a no brushing population of lepers who experienced acidic food exposure, parafunction and some xerostomia.<sup>10</sup> These lesions have also been noted in ancient teeth found in archeological digs from five geographical sites.<sup>11</sup> Finally, NCCLs are generally not sensitive, which seems counterintuitive if they were caused by continued abrasion of the dentin.<sup>2</sup> A second theory is that NCCLs are caused by the tensile stress created by occlusion. Although this theory was first described in 1984,<sup>12</sup> it did not receive much attention until 1991, when Grippo coined the term "abfraction" to describe this phenomenon.<sup>13</sup> Abfractions are presumed to arise in the presence of heavy working contacts

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

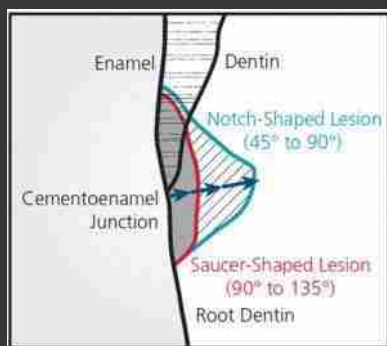
ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

and associated occlusal stress.<sup>14,15</sup> According to this theory, teeth under stress experience compression on lingual surfaces and tension on buccal surfaces. Over time, the tension leads to micro morphological fatigue and contributes to loss of superficial tooth structure during mastication and/or brushing. Tooth stress occurs with normal occlusion, but is greatest in patients with malocclusion. This often is seen in combination with occlusal wear facets. In this lecture we are trying to discuss about several factors caused NCCLs and sign and symptoms of these lesions.

مقدمه: ضایعات NCCL به ضایعاتی گفته میشود که بافت سخت دندان در اطراف لثه از بین رفته باشد. این ضایعات به طور معمول وج شکل میباشند و گاهی اوقات نعلبکی شکل نیز یافت میشوند. این ضایعات مولتی فاکتوریال هستند و به طور معمول در اثر فشارهای لترالی زیاد مانند مسواک زدن شدید و افقی ایجاد میشوند هر چند در اثر مواد اسیدی و نیز در افراد دارای خشکی دهان نیز ممکن است دیده شوند. نوع سومی از این ضایعات هم وجود دارد که در اثر فشارهای اکلوزالی شدید به تک دندان ایجاد میشود. این نوع سوم در سال 1991 با نام ابفریکشن مورد توجه قرار گرفت. در این حالت فشارهای کششی شدید در سرویکال دندان منجر به تغییر مرفولوژیک Grippo توسط ساختار دندان میشود. ابفرکشن بیشتر در افراد دارای مال اکلوزن یافت میشود. تلاش ما در این مبحث معرفی انواع NCCL ها تعریف آنها و تشخیص علایم و درمان صحیح آنهاست.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

دکتر حسین شصت فولادی / متخصص ارتودنسی

اصلاح بی نظمی های خفیف به کمک الاینرها

در ارتودنسی شفاف به جای استفاده از سیم و براکت برای مرتب کردن دندان ها از پلاک های شفاف قابل انعطاف پلاستیکی استفاده می شود که با شبیه سازی کامپیوتری حرکات دندان ها طراحی و با پرینتر سه بعدی ساخته می شوند. با الاینر های شفاف بدون دیده شدن دستگاه ارتودنسی امکان مرتب شدن دندان ها وجود دارد و از لحاظ زیبایی در بین سیستم های ارتودنسی در رتبه اول قرار دارد.

متحرک بودن الاینر های شفاف علیرغم راحتی بیمار ممکن است در بیمار کم انگیزه یک نقطه ضعف محسوب شود به همین دلیل مهم ترین فاکتور در انتخاب بیمار مناسب برای سیستم الاینر شفاف انگیزه بسیار زیاد می باشد. عدم استفاده منظم و وقفه های طولانی به دلیل برگشتن دندان ها کارائی سیستم را پایین می آورد. قبل از همه فاکتور هایی که مربوط به امکان حرکات دندان ها با الاینر شفاف در یک کیس می باشد، باید از انگیزه و همکاری بیمار اطمینان حاصل شود. از آنجا که بیماران ممکن است تمایلی به استفاده منظم از نگهدارنده متحرک خصوصاً به صورت تمام وقت نداشته باشند نگهدارنده های ثابت Fixed به عنوان نگهدارنده کمکی نصب میگردد تا اگر بیمار در استفاده از ریتینر متحرک همکاری نکرد نتایج درمان از دست نرود.

بنابر این ترکیب نگهدارنده متحرک و ثابت در ابتدای درمان به بیمار پیشنهاد می گردد و حتماً باید نسبت به استفاده از نگهدارنده و اطمینان از همکاری بیمار در فاز نگهداری در ابتدای درمان به بیمار توضیح داد و تعهد گرفت.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳

هتل المپیک - تهران





بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**Kiana Shekofteh / D.D.S - Ph.D of Dental Biomaterials**

**Title: Dental Polishing Materials: A Comprehensive Review of Efficacy and Clinical Considerations**

**Abstract:**

Enhancing the aesthetics of a dental restoration extends beyond the superficial appearance of crowns, bridges, inlays, or onlays. It encompasses the optimization of functionality and the reduction of wear on opposing teeth. Dental professionals employ specialized polishing pastes designed specifically for composites and porcelain. These pastes provide a protective and finishing touch to restorations following necessary adjustments and finishing procedures. Intraoral application is common, and it is important to pair the polishing pastes with suitable polishing wheels and compatible restorative materials to achieve optimal outcomes.

So, the selection of appropriate dental polishing materials is crucial in achieving optimal outcomes for restorative procedures. This presentation provides a comprehensive review of dental polishing materials, evaluating their efficacy and highlighting key clinical considerations.

Various polishing materials, including pastes, discs, and strips, are commonly used in dental practice. Their primary goal is to achieve a smooth, lustrous finish on restorations while minimizing surface roughness and wear on opposing teeth. In this review, we explore the efficacy of different polishing materials by examining their ability to achieve desired esthetics, reduce plaque retention, and enhance restoration longevity.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر محدثه شاکریان / متخصص دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی

چالش‌های زیبایی در بازسازی دندان‌های قدامی با تخریب شدید: اهمیت حفظ دندان یا کشیدن و جایگزینی با

ایمپلنت

با اهمیت به تقاضای روزافزون زیبایی در ناحیه‌ی فک و صورت و با توجه به نقش دندان‌های قدامی در حفظ زیبایی ناحیه‌ی صورت در کنار نقش عملکردی این دندان‌ها، بازسازی دندان‌های با تخریب شدید در ناحیه‌ی قدام یک چالش درمانی- زیبایی عمده در نظر گرفته می‌شود.

تشخیص درست و انتخاب یک طرح درمان مناسب با در نظر گرفتن نقش عملکردی در کنار چالش‌های زیبایی که برای این دندان‌ها وجود دارد از اهمیت اساسی برخوردار است. زیبایی بافت نرم اطراف دندان‌های با تخریب شدید، می‌تواند نقطه‌ی فوکوس و مرکز توجه در چهره‌ی افراد، خصوصاً در افرادی که لثه‌هایشان در هنگام لبخند نمایان است باشد. انتخاب طرح درمانی تا حد ممکن محافظه‌کارانه با در نظر گرفتن چالش‌های زیبایی در ناحیه‌ی قدام فک از نکات اساسی است که دندانپزشکان باید با آن آشنایی کامل داشته باشند. طرح درمانی که بنظر با اصول بیومکانیک همگام است اما به آیت‌های زیبایی در ناحیه‌ی قدام توجهی نداشته باشد محکوم به شکست و نارضایتی بیمار خواهد بود. با در نظر گرفتن درمان ایمپلنت برای دندان‌های با تخریب شدید و موفقیت بالای آن و توجه دانش ایمپلنت به پروفایل بافت نرم و هارمونی پروفایل یافت نرم اطراف ایمپلنت با دندان‌های طبیعی مجاور توسط جایگذاری درست ایمپلنت و انتخاب‌های پروتزی درست و متنوع، می‌توان جایگزینی با ایمپلنت را یک درمان قابل اعتماد چه از نظر اصول بیومکانیک و چه از نظر اصول زیبایی در نظر گرفت.

در این مقاله در نظر داریم به بررسی معیارهای انتخاب طرح درمان مناسب از ترمیم‌های مستقیم تا بازسازی با ایمپلنت در

دندان‌های قدامی با آسیب دیدگی شدید بپردازیم.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر فرزانه شیرانی / دانشیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

ملاحظات بازسازی دندانهای درمان ریشه شده با ریشه ضعیف

انتخاب روش صحیح بازسازی دندانهای درمان ریشه شده در بقاء آنها نقش اساسی داشته و در مورد بهترین راهکار بازسازی این دندانها همواره اختلاف نظرهایی وجود داشته است. هدف از این سخنرانی ارائه خط مشی مناسب در مورد چگونگی بازسازی دندانهای درمان ریشه شده با ریشه های ضعیف مبتنی بر تحقیقات اخیر از منظر دندانپزشکی ترمیمی بوده و سپس به ارائه توصیه های کلینیکی لازم برای دستیابی به اهداف بازسازی این دندانها می پردازد. علاوه بر این در مورد عوامل مربوط به گیر فایبر پستها، انواع، ترکیب و روشهای آماده سازی آنها بحث خواهد شد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر محدثه شعبانی / استادیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## روش های جایگزین در برداشت پوسیدگی

پوسیدگی دندان شایع ترین بیماری غیرواگیر در سراسر جهان محسوب می شود. روش های متداول آماده سازی حفره و حذف پوسیدگی از ابزارهای مکانیکی، عمدتاً فرز، استفاده می کنند و اغلب با درد و ترس به ویژه برای کودکان همراه هستند، اگرچه درد را می توان از طریق بی حسی موضعی کنترل کرد، ترس از سوزن، سر و صدا و لرزش آماده سازی مکانیکی، از دلایل ناراحتی بیمار هستند. علاوه بر این، این تکنیک ها خطر برداشتن آسان بافت های سالم دندان یا آسیب به پالپ را از طریق افزایش دما، که ممکن است منشأ ناراحتی (تحریک حرارتی) باشد، افزایش می دهد.

تا به امروز، رویکردهای درمانی مختلف در مورد حفره های دندانی مورد بحث و بررسی قرار گرفته است تا بتوان تا حد امکان محافظه کارانه عمل کرد و ساختار دندان را تنها با برداشتن بافت های دندانی آسیب دیده غیر قابل برگشت حفظ کرد. این مهم منجر به افزایش طول عمر دندان می شود و از تکرار چرخه ترمیم جلوگیری می کند. اگرچه روش های مکانیکی برای حذف پوسیدگی روش های سریع و پذیرفته شده ای هستند، روش های درمانی جایگزین مختلفی مانند روش های chemo-mechanical، لیزر، یا sono/air abrasion نشان داده شده اند که امیدوارکننده هستند.

سخنرانی حاضر به بررسی این موضوع می پردازد که در حذف پوسیدگی دندان از دندان های پوسیده، روش های جایگزین برای پوسیدگی در مقایسه با روشهای conventional تا چه حد کارآمد هستند.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry**

مریم شاکری فر / متخصص ترمیمی ، هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی تهران

اندوکران ها:

دندان های درمان ریشه شده نسبت به دندان های vital در معرض شکست بالاتری هستند. علت اولیه کاهش stiffness و مقاومت به شکست این دندان ها این است که به علت پوسیدگی، تروما و تراش بیش از حد، structural integrity از دست می رود. این موضوع کمتر به دهیدراتاسیون یا تغییرات فیزیکی عاج وابسته است. طی یک مطالعه مشخص شد که درمان های اندو، تراش حفره اکلوزال و تراش حفره MOD به ترتیب 5٪، 20٪ و 63٪ استحکام دندان را کاهش می دهند.

با پیشرفت سیستم های ادهزیو نیاز به ترمیم های post & core کاهش یافته است. اندوکران ها به عنوان یک روش جایگزین برای ترمیم این دندان ها مطرح می شوند که در مقایسه با روش های معمول قبلی زیبایی بیشتر و خصوصیات مکانیکی بالاتری دارند و در عین حال هزینه و زمان کمتری را می برند.

در سال 1999، Bindl و Mormann اندوکران که یک ساخته یک تکه سرامیکی است را به عنوان یک جایگزین برای روکش های post & core معرفی کردند. در اندوکران ها جهت بهبود ادهژن سعی می شود که مینای بیشتری حفظ شود. این ترمیم تنها به داخل پالپ چمبر نفوذ می کند و نه به داخل کانال ریشه ها. در این ترمیم یک مارژین سرویکال به شکل butt joint دور تا دور دندان تراشیده می شود.

اندوکران یک ترمیم سرامیکی است که با تکنیک ادهزیو ساختار دندان را نسبت به روکش های PFM بیشتر حفظ می کند. بررسی های دو ساله نشان دادند که کیفیت بالینی کلی اندوکران ها بسیار خوب است.

در این مقوله بر آن هستیم تا نحوه تراش، سمان کردن، مزایا، معایب، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون های این ترمیم غیر مستقیم زیبا و بادوام را نسبت به ترمیم های غیر مستقیم و روکش های PFM شرح دهیم. با وجود مزایایی که این نوع بازسازی دارد هنوز موارد استفاده از آن شایع نیست.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر زهرا شهیدی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی و استادیار گروه دندانپزشکی ترمیمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## دای های آشکارساز پوسیدگی؛ مزایا و چالش ها

پوسیدگی دندان شایع ترین بیماری عفونی است که در اثر فعالیت باکتری های موجود در بیوفیلم دندان ایجاد می شود. درمان معمول ضایعه پوسیدگی شامل حذف عاج عفونی (infected) به منظور کاهش فعالیت کاربوژنیک است. رنگ و سختی عاج معیارهایی هستند که به طور معمول برای تشخیص کلینیکی پوسیدگی به کمک مشاهده و حس لمس مورد استفاده قرار می گیرند. اما مشاهده و لمس عاج برای تخمین تغییر رنگ و سختی عاج باقی مانده راهنمای قابل اعتمادی نیست چرا که این معیارها طبیعت subjective دارند و تفاوت در قدرت تشخیص دندانپزشکان مختلف منجر به تفاوت در میزان نسج عاجی حذف شده حین آماده سازی دندان برای ترمیم می شود. دای های آشکارساز پوسیدگی در تلاش برای حذف کامل پوسیدگی infected بدون حذف نسج سالم دندانی، به عنوان ابزار کمک تشخیصی ارائه شدند. این مواد قدرت ارزیابی عینی (objectivity) رنگ را حین مشاهده چشمی عاج پوسیده افزایش می دهند. دای ها به خصوص در تشخیص پوسیدگی در نواحی مشکوک با دید و دسترسی محدود می توانند کمک کننده باشند. در ابتدا ادعا می شد که این دای ها تنها نسج عفونی را رنگ می کنند و در تشخیص حدفاصل عاج عفونی و غیرعفونی کمک کننده هستند اما بعدها مشخص شد که این مواد باکتری ها را رنگ نمی کنند بلکه به ماتریکس آلی کمتر معدنی شده عاج متصل می شوند. بنابراین عاج سالم اطراف پالپ و DEJ را نیز رنگی می کنند و منجر به حذف بیش از اندازه نسج سالم دندان می شوند. از سوی دیگر این نگرانی وجود دارد که بقایای دای آشکارساز پوسیدگی روی عاج در پروسه باند به عاج اختلال ایجاد کند. مطالعات نتایج متناقضی در این زمینه ارائه نموده اند. در این سخنرانی بر آن هستیم که ضمن آشنایی کلی با دای های آشکارساز پوسیدگی و معرفی برندهای موجود و بررسی تفاوت آن ها، شواهد علمی در مورد مزایا و معایب استفاده از این مواد را حین آماده سازی حفره دندان مرور کنیم.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Alireza Sadr DDS PhD**

Associate Professor and Vice Chair Department of Restorative Dentistry  
University of Washington, Seattle, WA, Seattle, WA  
Adjunct Associate Professor Department of Cariology and Operative Dentistry  
Tokyo Medical and Dental University, Tokyo, Japan

### **Structural Adhesive Dental Restorations: Diagnosis and Management**

Dental bonding revolutionized the shape and content of clinical dentistry, presenting a durable minimally invasive alternative to the traditional approach. Thanks to the strong bonding achieved by functional monomers and multi-step adhesives such as the two-step self-etching adhesive, retention form for an intracoronal adhesive restoration is not considered a challenge anymore; however, sealing is still considered a critical issue. Polymerization shrinkage stress still affects all kinds of bonded restorations. Our research methodology developed based on optical coherence tomography (OCT) presented a systematic approach to evaluate the bonded interface of resin composites. We showed that in addition to debonding, the shrinkage stress can induce and propagate tooth cracks; OCT is a unique tool for assessment of these cracks both in vitro and clinically. Today, tooth crack is a major concern in restoration of structurally compromised teeth, particularly those previously treated with the traditional dentistry. Biomimetic and adhesive reconstruction of a cracked tooth requires a structural approach, which relies on adhesion, mimics the properties of the natural tissues and presents a mechanism to mitigate the internal and external functional stresses, such as the fiber-reinforced composites.

Learning Objectives:

- Understand optical coherence tomography and its application in restorative dentistry
- Learn about early diagnosis of cracks and management strategies using structural adhesive dentistry
- Become familiar with the concept of stress reduction using fiber-reinforced composites

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

سوگل صابری / دندانپزشک، دکتری تخصصی از مرکز تحقیقات لیزر در دندانپزشکی - دانشگاه علوم پزشکی تهران

#### کاربرد لیزر در درمانهای زیبایی

امروزه با گسترش درمان های زیبایی و استفاده از تکنولوژی های جدید، استفاده از لیزرها نیز افزایش پیدا کرده است. لیزرهای متنوعی، از جمله لیزرهای بافت نرم و سخت مانند لیزر های اربیوم و لیزرهای بافت نرم مانند لیزرهای دایود و Nd:YAG در دندانپزشکی مورد استفاده قرار میگیرند. که این درمانها شامل bleaching، جراحی لثه، برطرف کردن discoloration های لثه، حساسیت زدایی و تراش دندان میشوند.

مواردی چون bleaching، جراحی لثه و برطرف کردن discoloration با هر دو نوع لیزر مورد استفاده در بافت نرم و سخت قابل انجام بوده و با توجه به در دسترس بودن و قیمت مناسب لیزرهای دایود، بیش از پیش مورد استقبال دندانپزشکان قرار گرفته است.

لیزرها در درمان bleaching به عنوان تسریع دهنده واکنش مورد استفاده قرار می گیرند تا از آزادسازی کامل ظرفیت هیدروژن پراکساید موجود در ماده بلیچینگ اطمینان حاصل کنند. در این درمان میتوان از لیزرهای دایود و اربیوم استفاده کرد.

در درمان جراحی لثه با در نظر گرفتن خواص بند آوردگی خون و ایجاد برشهای دقیق و ظریف میتوان جراحی های با هدف زیبایی را نیز به بهترین نحو توسط لیزرهای دایود و اربیوم انجام داد. همچنین از لیزرهای فوق میتوان در درمان discoloration لثه نیز بهره برد که این درمان با برداشت بافت تغییر رنگ یافته در شرایط حداقل خونریزی و آسیب به بافت انجام میشود.

در این مطالعه نحوه و نوع لیزر مورد استفاده در درمانهای زیبایی دندانپزشکی را بررسی خواهیم کرد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)





بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر یاسمن صادقی / متخصص ترمیمی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی گیلان

درمان FRC Bridge غیر مستقیم، درمانی زیبا و سریع برای جایگزینی دندان از دست رفته

گزینه های درمانی زیادی، از مرلند بریج تا ایمپلنت، جهت جایگزینی دندان از دست رفته وجود دارد. در اکثر موارد ایمپلنت به عنوان بهترین درمان در نظر گرفته می شود. با این حال بسته به شرایط بیمار ممکن است نیاز به درمانهای جایگزین باشد. FRC bridge های غیرمستقیم یکی از محافظه کارانه ترین درمانها جهت بازسازی دندان از دست رفته می باشند. این درمان زمان chaire side کوتاهی دارد و زیبایی مناسبی را فراهم می کند. در این سخنرانی موارد کاربرد و نحوه انجام این درمان را توضیح خواهیم داد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر فرزانه صادقی / متخصص ترمیمی

بازسازی دندان های قدامی درمان ریشه شده توسط اندوکراون های محافظه کارانه اصلاح شده ( Modified Conservative Endocrowns)

دندان های درمان ریشه شده به دلایلی همچون پوسیدگی، آماده سازی حفره دسترسی و یا تروما نسج سالم باقی مانده ناکافی داشته و در مقایسه با دندان های زنده (vital) به طور قابل توجهی در خطر شکست بیومکانیکال بالاتری قرار دارند. بنابراین انتخاب پروسه درمانی و ماده ترمیمی که به خوبی ساختار باقی مانده دندان را حفظ نماید نقش مهمی در طول عمر (longevity) دندان بازی می کند.

هرچند پست و کور و کراون ها (post&core and crowns) به عنوان انتخاب درمانی مرسوم برای مدیریت این دندان ها در نظر گرفته می شدند، قراردعی پست و تراش دندان برای کراون به دلیل برداشت عاج ریشه و نسج تاج، با خطراتی هم چون ضعیف شدن ساختار باقی مانده دندان و سوراخ شدن (perforation) ریشه همراه است.

با پیشرفت های ایجاد شده در دندانپزشکی ادهزیو و تاکید بر اصول با حداقل تهاجم، انتخاب درمانی جدیدی به منظور بازسازی دندان های درمان ریشه شده توسعه یافته است که "اندوکراون (Endocrown)" نامیده می شود. هدف این سخنرانی توصیف اندوکراون های محافظه کارانه اصلاح شده (Modified Conservative Endocrowns) به منظور بازسازی دندان های قدامی به شدت تخریب شده است؛ که واژه اصلاح شده به گسترش داخل کانال این نوع اندوکراون و واژه محافظه کارانه به انجام آماده سازی در حد خط خاتمه تراش (finish line) اشاره دارد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر رضا صفرعلیزاده / متخصص ترمیمی

دستیار فلوشیپ درمان های متبنی بر باندینگ و زیبایی

### Systematic Bioesthetic and conservative bioesthetic dental restoration

Minimally invasive dentistry has been the focus of therapists and dentists for a long time. The changes in the attitude toward performing dental treatments, from one side, and the emergence of different clinical properties from adhesives as well as dentists' tendency for reconstructing the lost parts of teeth with materials having a better imitation of the nature and teeth structures, a new branch of dental science called bio-esthetics has been founded.

Bioesthetics is defined as the restoration of lost tissue by combining biomechanics, biomaterials, and the changed demand of patients from treatment, which is in fact esthetics. And today, more than in the past, bioconservative restorations, without violating the fundamental principles, definitions and tissue facts, have once again returned as the main topic of restorative treatments.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر سیده فرناز طباطبائی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی - عضو هیئت علمی گروه دندانپزشکی ترمیمی دانشگاه آزاد اسلامی تهران

#### ارزیابی، طرح درمان، استراتژی های پیشگیری و کنترل غیرفعال سایش های دندان

سایش های دندان از مشکلات رو به رشد در جوامع مدرن امروزی است. سایش های دندان سبب از دست رفتن بافت دندان، تغییر در اکلوژن، الگو و محدوده حرکات فکی می شود. با وجود این عوارض، عموماً ظاهر نازیبای دندان های سایش یافته سبب مراجعه افراد به دندان پزشکان می گردد.

درمان سایش های دندان یکی از چالش برانگیزترین، دشوارترین و پرهزینه ترین درمان ها در حیطه دندانپزشکی ترمیمی است. بازسازی دندان های سایش یافته نه تنها شامل بازسازی بافت های دندان از دست رفته است؛ بلکه زیبایی، اکلوژن و روابط فکی نیز بایستی به شیوه ای ماندگار بازسازی شود. با توجه به پیچیدگی درمان در موارد پیشرفته سایش های دندان، تشخیص زود هنگام و پیشگیری از پیشرفت سایش اهمیت بسیاری دارد.

از این رو، ارائه حاضر به بررسی جدیدترین روش های ارزیابی، پیشگیری و کنترل سایش های دندان می پردازد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

دکتر الهام طباطبایی قمشه / متخصص ترمیمی، هیات علمی دانشکده دندانپزشکی شاهد

سیل فوری عاج و استفاده از فایبرها در بازسازی دندانهای تخریب شده، از تحقیقات دانشگاهی تا واقعیت کلینیکی

بازسازی دندانهای تخریب شده به هدف بازگرداندن استحکام اولیه، از مهمترین اهداف دندانپزشکی باپومپتیک به حساب می آید. ترمیمهای غیر مستقیم بخش بزرگی از بازسازی های ادهزیو دندانهای تخریب شده هستند و نیازمند یک جلسه تراش و سپس تحویل رستوریشن در جلسه آینده می باشند. محققان بر این باورند که پوشاندن فوری عاج بلافاصله پس از تراش و قبل از قالب گیری نهایی، سبب کاهش حساسیت پس از کار و کم شدن میزان میکرولیکیج در عاج تازه تراش خورده می شود.

از سوی دیگر، به جهت برگرداندن استحکام از دست رفته در دندانهای با تخریب وسیع، استفاده از فایبرها در رستوریشن های مستقیم و غیرمستقیم مطرح شده است.

برخی بر این باورند کاربرد فایبرها در زیر رستوریشن ها به علت خاصیت Stress Breaker فایبرها و توانایی آنها در منحرف کردن جهت پیشرفت ترک، سبب ایجاد الگوهای شکست بهتر در بالای CEJ میشود. انواعی از فایبرها بصورت فایبرهای گلاس، پلی اتیلن و کامپوزیت های محتوی رشته های کوتاه فایبر امروزه در دسترس دندانپزشکان است.

در این مطالعه برآنیم که اثر سیل فوری عاج را در مقابل سیل تاخیری آن بر دوام باند رستوریشن های غیرمستقیم بررسی کنیم. همچنین بررسی خواهیم کرد که آیا در کلینیک نیز مشابه مقالات لابراتواری، کاربرد فایبرها در زیر رستوریشن های مستقیم و غیرمستقیم سبب بهبود استحکام رستوریشن و الگوی شکست بهتر آن میشود؟



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر رضا طایفه دولو / متخصص ترمیمی و عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی گیلان

#### مدیریت تراماهای دندانی از دید دندانپزشکی ترمیمی

یکی از موقعیت های اورژانسی که به دندانپزشکان ترمیمی به عنوان سد اول درمانی ارجاع میشود تراماهای دندانی است که با شکستگی یا لقی دندانهای درگیر روبروست و معمولاً بیمار یا همراهان او بسیار مضطرب و نگرانند. در این میان این دندانپزشک میبایست با اطلاعات علمی قابل اتکا و براساس گایدلاین های درمانی مرسوم به مدیریت شرایط پرداخته و ضمن آرام کردن بیمار و همراهان، بهترین درمان را در این فوریت انجام ویا برای ادامه درمانهای تکمیلی به دیگر همکاران متخصص معرفی نماید. گاه این اقدام آگاهانه و بموقع مانع از دست رفتن دندان و یا آسیب به حیات و زیبایی آن میگردد. در این سخنرانی به بیان تقسیم بندی آسیبها و روش مدیریت آن در مطب دندانپزشکی ترمیمی خواهیم پرداخت. با توجه به اهمیت فوق العاده موضوع توصیه میشود این مبحث بعنوان یکی از واحدهای الزامی دوره های تخصصی ترمیمی وارد کوریکولوم گردیده و در آزمون برد نیز مورد ارزیابی قرارگیرد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر لادن عمرانی / متخصص ترمیمی - داتشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

علل تغییر رنگ دندان های درمان دیشه شده، پیشگیری و درمان

یکی از شکایات بیماران و دغدغه های دندانپزشکان تغییر رنگ دندان های درمان ریشه شده می باشد. از عوامل ایجاد آن خطاهای حین درمان ریشه و ترمیم دندان می باشد. در این سخنرانی به عوامل ایجاد آن و راههای پیشگیری و درمان تغییر رنگ ها می پردازیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Parnian Alizadeh oskuee** / Professor, Department of esthetic and Restorative Dentistry, Tabriz, Iran

**Fatemeh pournaghiazar** / Associate Professor, Department of esthetic and Restorative Dentistry, Tabriz, Iran

### Conservative Treatment of Dental Non-Carious Cervical Lesions

Introduction: Non-carious cervical lesions (NCCLs) consist of irreversible loss of mineralized tissue

unrelated to carious pathology . Generally, NCCLs are located in the cervical third of the tooth at the level of the cement-enamel junction and tend to extend from the latter toward the tooth root. The cement-enamel junction proves to be more prone to loss of substance because the thickness of the enamel is greatly reduced and, consequently, the

enamel–dentin bond is much weaker.

Indeed, it has been seen that NCCLs are lesions present at all ages; however, epidemiological studies have pointed out a significant increase in their incidence at older ages. The increase in life expectancy resulting in an older population requires some attention regarding certain oral health-related variables that may affect quality of life. Treatment plans for NCCLs

varying according to the etiology and or associated factors.

Conclusion : NCCLs have a multifactorial etiology and are the consequence of several phenomena that may also occur simultaneously. Causes of NCCLs include abrasion, abfraction, erosion, and attrition. Correct identification of their cause allows not only choosing the most appropriate treatment plan between non-invasive, micro- invasive and invasive techniques, but also to reduce the progression of already formed lesions and place the patient on a prevention plan

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Shadab Khosroshahi** / Assistant Professor, Restorative Department, Dental School, Islamic Azad University of Medical Sciences, Tehran, Iran

**Bahareh Farar** , **Maryam Rahimikhoob** / Esthetic and restorative resident, Restorative Department, Dental School, Islamic Azad University of Medical Sciences, Tehran, Iran

### The ability of remineralization pastes to inhabit white spot lesions:

**Aim:** White spot lesions are a common finding in patients with fixed orthodontic treatment due to plaque retention. These primary caries may lead to cavities. Cause of the aesthetic problem and progression of caries, it is essential to choose the best treatment. This review aims to compare the resin infiltration treatment and CPP-ACP pastes to inhibit white spot lesions.

**Materials and Methods:** Using the following keywords, the related articles were searched through Google Scholar, Medline, and PubMed from 2020 to 2023. The most relevant literature was selected and reviewed: white spot lesion, enamel, remineralization, and resin infiltrant.

**Results:** Resin infiltrant treatment recommends the micro-invasive approach by treating WSLs in one office visit without patient compliance and restoring the natural appearance of the teeth. Resin infiltration treatment is a low-viscose resin that can prevent the progression of cavities and cause its refractive index, it can cover the white and opaque appearance of WSLs. CPP-ACP can remineralize the enamel surface, but it doesn't have an effect on the appearance of the lesion and need to be applied several times to have an effect.

**Conclusion:** Based on the articles analyzed in this review, the resin infiltration treatment seems to be the most effective treatment for the aesthetic resolution of WSLs, and can inhibit the progression of caries.

**Keywords:** white spot lesion, enamel, remineralization, and resin infiltrant.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Maryam Firouzmandi** / associate professor, Operative dentistry department, Shiraz University of medical sciences

### Dealing with the spaces: ultra conservative approach from childhood to adulthood

common reason of early tooth loss are trauma, extraction due to caries or periodontal disease and congenital missing. The remaining space after tooth loss may cause functional and esthetic problems. When deciding about the management of the missing tooth space implants are contradicted until the completion of dento alveolar development. Even in adulthood due to systemic or periodontal problems or biologic and economic issues the implant might not indicated. In this article the alternative conservative restorative methods of space maintenance are going to be discussed.

Essix retainers are made chair side , esthetically acceptable and not expensive. These temporaries provide a support for the lips but could not be used during function. Mini-screw supported temporaries are another option for maintaining the space specially after orthodontic treatment when there is a time lag between termination of orthodontic treatment and definitive restoration. Two techniques will be presented for this kind of restorations: Denture tooth pontic or a composite crown. The benefits are alveolar bone preservation, Physiologic pressure on alveolar ridge to increase its density and even can be retained until the completion of the definitive treatment. Bonded fixed partial denture includes maryland bridge, fiber reinforced composite bridge, resin bonded bridge, and ceramic bonded bridge. These types of bridges are recommended to be used after pubertal growth spurt and a recent meta analysis considered their clinical success similar to conventional FDPs and implant supported crowns. Practical instruction on how to construct FRC bridge and a novel chair side Maryland bridge will be given by means of clinical cases.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

کامیار فتح پور / استادیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

## کاربرد کلینیکی سمان های رزینی

امروزه استفاده از سمان های رزینی به دلیل ایجاد مزایای زیاد نسبت به سمان های معمولی جایگاه ویژه ای در درمان های دندانپزشکی خصوصا دندانپزشکی ترمیمی پیدا کرده است. خصوصیات مکانیکی بالاتر زمان کار مناسب زمان ستینگ کوتاه تر خصوصیات زیبایی بالاتر و امکان کاربرد عوامل باندینگ جهت ایجاد اتصال به نسج دندانی و سایر سوبستراها از جمله مزایای این دسته از سمان ها می باشد. از این نوع سمان ها برای انواع پست ها روکش ها و رستوریشن های سرامیکی می توان استفاده نمود. بعضی از انواع سمان های رزینی نیاز به کاربرد جداگانه عوامل باندینگ دندانی جهت ایجاد اتصال دارند که اصطلاحا انواع Conventional نامیده می شوند. گروه دیگر که Self Adhesive نامیده می شوند نیاز به کاربرد جداگانه عوامل باندینگ دندانی ندارند و به علت وجود مونومرهای فانکشنال خاص در ترکیب قابلیت اتصال مستقیم به سوبستراهای مختلف را دارند. همچنین سمان های رزینی به صورت Self Cure, Dual Cure و Light Cure در دسترس هستند. انواع مختلف سمان های رزینی ذکر شده مزایا و معایب خاص خود را دارند که با توجه به ان موارد اندیکاسیون کلینیکی مختلف پیدا می کنند. در این سخنرانی در مورد مزایا و معایب انواع مختلف سمان های رزینی موارد اندیکاسیون آنها و انتخاب مناسب نوع سمان با توجه به شرایط کلینیکی مختلف صحبت خواهد شد تا دندانپزشک بتواند با توجه به معرفی انواع مختلف این سمان ها بهترین انتخاب را با توجه به شرایط کلینیکی درمان انجام دهد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

## الهام فرهادی

### تعمیر رستورین های معیوب

ترمیم های نیمه معیوب دندان معمولاً از طریق جایگزینی کامل ترمیم مدیریت می شوند. از طرف دیگر آنها را می توان تنها با تعویض قطعه معیوب تعمیر کرد.

مطالعات اخیر نشان داده اند که تعمیر رستوریشن های دندانی می تواند طول عمر ترمیم ها را به میزان قابل توجهی افزایش دهند و با کاهش زمان درمان، احتمالاً هزینه کمتر و عوارض کمتری نسبت به جایگزینی کامل داشته باشند. تعمیر ترمیم های معیوب توسط بیماران نیز بسیار پذیرفته شده است.

پیشرفت ها در حوزه ادهزیو در دندانپزشکی، مفاهیم مختلفی را در زمینه آماده سازی سطوح و روش های گوناگون تعمیر رستوریشن های معیوب معرفی میکنند.

در این ارائه در رابطه با این مفاهیم، روش های مختلف تعمیر ترمیم ها و ماندگاری این درمان صحبت خواهد شد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

امیر قاسمی / استاد بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

#### نقدی بر دندانپزشکی بیومیمتیک

هدف از این مقاله بررسی و نقداصول یاد شده در این حیطه میباشد گرچه اکثر این موارد در بر گرفته از بدیهیات علوم دندانپزشکی و بخصوص دندانپزشکی ترمیمی و restorative dentistry می باشد در این راستا بایو بیس و ماهیت کانتروورشیال بیولوژیک آن مورد ارزیابی قرار میگیرد immediate coat یا پوشش فوری عاج در کوتاه مدت و دراز مدت با تاثیراتش بر باند و مارژینال لیکج با استناد به مقالات نشان داده میشود اصول ریاضی در برداشت پوسیدگی مورد خدشه و بحث قرار می گیرد و تفکرات انحصاری در مورد مواد تجاری خاص زیر سوال می رود از طرف دیگر بجای وابستگی به مواد و تکنیکهای ویژه اصول علمی و فلسفه متدهای مختلف ارایه و تاکید میگردد

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر مجید کاظم / متخصص درمان ریشه - هیات علمی دانشکده دندانپزشکی بهشتی

#### ارزیابی و فالوآپ نتایج درمان های وایتال پالپ تراپی

درمان پالپ زنده برای زنده نگه داشتن پالپ در موارد تروما، پوسیدگی، مراحل ترمیمی و آنومالیهای آناتومیک است و هدف آن ادامه تشکیل ریشه و تکامل دندان در دندانهای نا بالغ و درمان کم تهاجمی در دندانهای بالغ می باشد. این درمان مانند تمام درمانها درصد موفقیت و شکست دارد. بنابراین پیگیری بعد درمان و معاینات دوره ای منظم لازم است تا در صورت شکست درمان درمانهای جایگزینی ممکن برای بیمار انجام شود. بسته به مورد تستها و موارد تشخیصی و زمان فالوآپ تفاوتی دارد. آگاهی پزشک و بیمار از درصد موفقیت در هر مورد و عوارض احتمالی لازم است و بیمار باید پیش از درمان آگاهانه تمام مسایل و درمانهای جایگزین و پیگیریها را بداند و قبول کند.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

روشهای مختلف هماهنگ سازی طراحی لبخند با صورت

دکتر مهرداد کاظمیان / متخصص دندانپزشکی ترمیمی - استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اصفهان

در بیماران مراجعه کننده برای طراحی و بازسازی لبخند یکی از مهمترین چالش ها توانایی ایجاد هماهنگی فرم ، شکل و قرار گیری دندانها با صورت بیمار است . در واقع برقراری یک هارمونی بین لبخند و صورت بیمار می تواند نتیجه مطلوب نهایی را حاصل سازد . در این سخنرانی کانسپتها و روشهای کاربردی در زمینه ایجاد تناسب بین لبخند و صورت بیمار معرفی و مقایسه می گردند.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر محمدعلی کشواد / استادیار گروه ارتدنیسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## Force eruption

ارتقا روش های ترمیم دندان ها و بالتبع آن افزایش میانگین طول عمر دندانی و همچنین هزینه بالای درمان های ایمپلنت باعث شده است تا بعد بین رشته ای یا multidisciplinary تخصص ارتودنسی نسبت به سال های گذشته پررنگ تر شده و همچنین میانگین سنی مراجعین به کلینیک ها افزایش یابد. یکی از راهکارهای مطرح در این زمینه که می تواند به حفظ دندان های آسیب دیده و بازسازی ساختار از دست رفته آن ها کمک شایانی نماید، انجام تکنیک forced eruption می باشد. هر چند از مزایای این روش می توان به حفظ درصد بیشتری از بافت ساپورت کننده دندان و همچنین بهبود نسبت crown/ root ratio اشاره نمود، طول مدت درمان، چالش های ایجاد تکیه گاه یا انکورجی مناسب، نیاز به همکاری بیمار در صورت استفاده از الاستیک های دندانی، ویزیت های منظم ارتودنسی و احتمالاً هزینه ی این درمان از جمله مواردی هستند که بیمار و کلینیسین را دچار چالش می نمایند.

در این ارائه تلاش خواهد شد تا با ارائه ی چندین کیس بالینی که با روش های مختلفی از جمله ارتودنسی متحرک یا ثابت، سیستم های مختلف نیرویی و روش های تک فک یا دو فک درمان شده اند، پروتکلی واضح بیان نمود و با مروری بر تازه ترین مقالات به موارد مبهمی همچون میزان نیروی لازم برای این کار، سرعت حرکت دندان، راهکاری های موجود حین بروز تداخلات اکلوزالی و نیاز به جراحی تکمیلی جهت هماهنگ سازی مارچین های لثه و استخوان پاسخ داد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر ملیحه کرابی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی

ابوالفضل یوسف نژاد / کارشناس ساخت پروتزهای دندانی

چالش های بالینی تطابق رنگ و بهبود خصوصیات اپتیکال رستوریشن ها در طرح درمان های ترکیبی

حصول تطابق رنگ ایده آل بین رستوریشن های ساخته شده با مواد متفاوت با یکدیگر و دندان های طبیعی بیمار همواره از چالش های مهم بالینی برای دندانپزشکان بوده است. اهمیت این موضوع در طرح درمان های مشتمل بر مواد با ماهیت و خواص اپتیکال متفاوت در نواحی زیبایی دو چندان میشود. این درحالیست که پیشرفت های حاصله در چند سال اخیر در عرصه و معرفی مواد ترمیمی جدید با ترانسلوسنی و اپالسنی های متفاوت نیز پروسه تطابق رنگ را پیچیده تر کرده است. اما نکته قابل توجه و امید بخش این است که بهره گیری از ترکیب تکنولوژی های نرم افزاری کد کم و عکاسی حرفه ای به کلینیسین ها و تکنسین ها این امکان را میدهد که با موفقیت خواسته های بیماران را برطرف سازند.

در این مقاله به بررسی نکات کلیدی برای تطابق رنگ بیشتر و بهبود خصوصیات اپتیکال دندان ها با رستوریشن های گوناگون شامل کامپوزیت ها، ونیر ها و کراون ها با زیرساخت های متفاوت از جمله نسج دندان طبیعی، پست فلزی و اباتمنت های ایمپلنتی میپردازیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Dr.Kermanshah

### Canine Rise Method: A Conservative Approach for Worn Teeth Rehabilitation with Different Adhesive Restorative Materials

. In this article, two cases with generalized dental wear and four cases with localized dental wear are reported. In some of the cases, the worn teeth were restored with direct composite techniques with no mock-up and articulator mounting according to the canine rise method. This method is used without any change in the intercuspation of posterior teeth without a muscle relaxation appliance. It introduces a stable occlusal condition that can alter neuromuscular reflex activity, leading to improvements in certain muscle pain disorders. It is also used to protect the teeth and supporting structures from abnormal forces that might create a further breakdown and/or tooth wear. Methods. The first step of treatment in all the cases was a composite build-up for maxillary and mandibular canines to restrict and guide the horizontal and vertical jaw movements and create adequate space for restorations. The second step was the placement of direct or indirect restorations on upper and lower anterior teeth efficiently and accurately. Results. This method enhanced the esthetic outcomes in a conservative approach with no reduction in tooth material or time-consuming treatments. Conclusions. This technique can be suggested for the treatment of worn teeth in patients with Angle's CI I and CI II classifications of malocclusion based on the follow-up results. It is not applicable for the treatment of worn teeth in patients with Angle's class III because occlusion is reversed, and canine teeth do not have guidance role. Practical Implications. This method significantly reduces the overall treatment time, and additional steps are required to restore the worn-out teeth and/or occlusion using the canine rise method.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر شیما محمودی / متخصص ترمیمی

#### بازسازی دندان های قدامی براساس اتنریور گایدنس و ماتریکس فانکشنال قدامی

پس از CR بهترین مساله راهنمای قدامی می باشد که باید در زمان بازسازی اکلوزن تایین شود. موفقیت یا شکست بسیاری از درمان های اکلوزنی حول صحت راهنمای قدامی می چرخد.

یکی از علل اصلی عدم ثبات پس از درمان ناتوانی در ایجاد یک راهنمای قدامی صحیح می باشد.

رابطه ی دندان های قدامی علاوه بر اینکه قابل مشاهده ترین قسمت لبخند است در فانکشن تعیین کننده اصلی فرم اکلوزالی دندانهای خلفی نیز هست. اینکه راهنمای قدامی چه قدر دقیق با الگوی فانکشنال هر فرد هماهنگ است تعیین کننده راحتی هر بیمار است. راهنمای قدامی برای فانکشن هماهنگ عضلات کل سیستم جوونده هم بسیار مهم است.

آنچه هر دندانپزشک باید قبل از تلاش جهت بازسازی دندانهای قدامی بداند این است که آنها در کنار نقش کلیدی در زیبایی در حفاظت دندانهای خلفی هم فاکتور کلیدی هستند. (نقش اصلی راهنمای قدامی حفاظت از اکلوزن خلفی است)

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر مهشید محمدی بصیر / متخصص ترمیمی - دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد

## درمان انومالی های مینا: از لکه های مات و سفید تا املوژنزیس ایمپرفکتا

انومالیهای تکاملی مینا عموماً دارای دو منشأ محیطی یا ژنتیکی میباشد.

اختلالات ژنتیکی شامل انواع مختلف املوژنزیس ایمپرفکتا است که در اشکال مختلف (هایپوپلاستیک و هایپو مینرالیزه و هایپو مچور) و در غیاب سایر اختلالات ژنتیکی تشخیص داده میشوند.

هایپوپلازی ها معمولاً بصورت پیت ، شیار یا نواحی وسیع فاقد مینا یا مینای با ضخامت کم مشاهده می گردند و معمولاً نیاز به درمان های ترمیمی مانند پرکردگی های کامپوزیت و در اشکال شدید و جنرالیزه همچون املوژنزیس ایمپرفکتا ممکن است نیاز به درمانهای پروتزی داشته باشند. اما بخش وسیعی از بد رنگی های دندانی، ناشی از اختلالات در مینرالیزاسیون مینا (دیس مینرالیزاسیون) میباشد. اختلالات در مینرالیزاسیون معمولاً منشأ محیطی داشته و به فرم لکه های مات و سفید و زرد و قهوه ای دیده میشوند. این اختلالات منجر به کاهش ترانسلوسنسی مینا میگردد ولی معمولاً ضخامت مینا نرمال است. اختلالات مینرالیزاسیون ممکن است لوکالیزه بوده یا در دندان های متعددی ظاهر گردد. گاه وسعت لکه های اپک و مات به حدی است که حد و مرز واضحی بین لکه ها و مینای سالم وجود ندارد . در فرم جنرالیزه معمولاً علت ایجاد این ضایعات بلع مقادیر بالای فلوراید در حین رشد و تکامل است که تحت عنوان فلوروزیس دندانی شناخته میشود. هایپوپلازی موضعی مینای دندانهای دایمی معمولاً به دلیل عفونت و تروما به دندان های شیری یا تب بالا رخ میدهد. پس از رویش دندان ها نیز به علت بهداشت دهانی ناکافی ضایعات سفید اولیه پوسیدگی ممکن است در ایجاد شوند. درمان این اختلالات برحسب نوع و شدت درگیری مینا متفاوت است و میتواند از درمانهای محافظه کارانه همچون میکروابژن و رزین اینفیلتریشن برای حذف لکه های ناشی از دیس مینرالیزاسیون در مینا تا درمان های ترمیمی در اشکال موضعی و جنرالیزه هایپوپلازی و املوژنزیس ایمپرفکتا متفاوت باشد .



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر سارا مجیدی نیا / دانشیار دانشکده دندانپزشکی مشهد

کامپوزیت های با ویژگی های رنگی منحصر به فرد:

دندان طبیعی پلی کروماتیک است و تنوع رنگی زیادی دارد. بازسازی این ویژگی های ذاتی دندان نیازمند صرف زمان و اغلب تنظیمات بیش از حد است. دندانپزشکان باید از حس زیبایی شناختی خود برای شناسایی جزئیات و تعریف رنگ قسمت های مختلف هر دندان استفاده کنند. برای اینکه کلینیسین به بهترین نتیجه دست یابد، سیستم ترمیم کننده باید یک سری ویژگی ها را ارائه دهد.

تغییرات در سیستم های ترمیمی مستقیم، تقاضای رو به رشد بیماران و متخصصان را برای ویژگی های زیبایی و نوری که با دندان های طبیعی مطابقت دارد، تا حد زیادی برطرف کرده است. رزین کامپوزیت ها در طیف گسترده ای از رنگ ها موجود هستند و ترکیبی از ترانسلوسنسی و اپسیتی ساختارهای دندانی را ممکن می سازد.

اخیراً، سیستم های ترمیمی مستقیم تمایل به استفاده از مقیاس راهنمای رنگ VITA برای رنگ های موجود خود را ندارند. کیت های آنها دارای گزینه های رنگی ساده شده مینا و عاج هستند که به طور جداگانه انتخاب می شوند. عاج، رنگ اصلی دندان را می دهد، در حالی که مینا رنگ را تغییر نمی دهد، اما با توجه به ضخامت آن، اشباعیت رنگ را افزایش یا کاهش می دهد. ولیو از قرار دادن ضخامت های صحیح لایه های رزین حاصل می شود. بنابراین، تکنیک ساده شده و زمان بالینی کاهش می یابد. در این بحث، نحوه انتخاب رنگ در کامپوزیت های non-vita shade و کاربرد اپسیتته های مختلف آن را بررسی می کنیم همچنین در مورد مکانیسم عملکرد کامپوزیت های تک رنگ و نکات بالینی کار با این کامپوزیتها گفتگو می کنیم.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر حمید مظاهری / دانشیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

درمان ناهنجاری های خاص دندان های قدامی به روش ترمیم مستقیم

مشکلات بیماران در دندانپزشکی از نظر درجه شیوع متفاوت هستند. برخی از این مشکلات گرچه به ندرت (و با درجه شیوع پایین) رخ میدهند ولی درمان آنها چالش مهمی برای دندانپزشک است.

یکی از این شرایط در محدوده ناهنجاری های دندان های قدامی، قرار گرفتن یک یا تعداد محدودی از دندان ها در کراس است که خصوصا در فک بالا، از نظر زیبایی مشکل عمده ای برای بیماران ایجاد میکند. گرچه درمان اصلی این موارد، ارتودنسی است لیکن اکثر بیماران به دلایل مختلف از این درمان امتناع میکنند.

در برخی شرایط، اصلاح این مشکل از طریق درمان های ترمیمی و به روش مستقیم (و یا غیرمستقیم) در حد مطلوب، مقدور است که معمولا مورد استقبال بیماران قرار میگیرد زیرا کم هزینه بوده و در زمان محدود قابل انجام میباشد.

از آنجا که این نوع درمان در دندانپزشکی، روتین نمیباشد، دندانپزشک باید به مواردی چون علت ایجاد، طرح درمان، ایجاد فضای از دست رفته و پیش بینی پروگنوز آن احاطه داشته باشد و فقط در مواردی که نتیجه را قابل قبول پیش بینی میکند نسبت به انجام آن اقدام کند.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر معیر / متخصص پرپودنتولوژی

### مدیریت بافت نرم در درمان های زیبایی

امروزه درمانهای زیبایی جزء مهمی از درمانهای دندانپزشکی را شامل میشوند. در بین شاخصهای سلامت و زیبایی این درمانها، سلامت و موقعیت بافتهای لثه ای اهمیت بسزایی دارند.

در این مقاله/سخنرانی سعی میکنیم به موارد زیر اشاره مناسبی داشته باشیم: جراحی افزایش طول تاج در ناحیه زیبایی، پوشش ریشه، روشهای مختلف پوشش ریشه، درمانهای ترکیبی پوشش ریشه در چند ناحیه و افزایش طول تاج در نواحی دیگر، پیوند لثه در موارد بد رنگی ریشه، حل مشکل لثه ای هنگامی که یک یا چند ایمپلنت در این ناحیه وجود دارد و زمان بندی این درمانها نسبت به درمانهای رستوراتیو.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Dr Fatemeh mollaverdi / Restorative Dentist

### Cantilever design of resin bonded bridges

One of the most frequent and dreaded complications with two-retainer RBFDPs with a metal framework was the unilateral de-bonding of one retainer wing, which was often not noticed by the patient, or even ignored.

Since the mid 1990s it has been recommended to routinely attach RBFDPs unilaterally.

At the beginning of the 1990s, the successful use of all-ceramic RBFDPs without a metal framework was first described.

The subsequent excellent clinical results regarding the bonding capacity of all-ceramic retainer wings confirm this assumption, as failures were always caused by ceramic fractures, but never by de-bonding of the retainer wings.

Since for years unilaterally fractured all-ceramic RBFDPs fulfilled their clinical function as cantilever restorations, sense and a need for the second retainer wing have been rightly questioned - as we know today.

Hence, since 1996, single-retainer cantilever RBFDPs have been almost exclusively provided when replacing anterior teeth.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

علی مرسلی / متخصص درمان ریشه

تعارض طرح درمان از منظر اخلاقی: اندودانتیکس و دندانپزشکی ادهزیو

امروزه پیشرفت چشمگیر در عرصه ی مواد و متریال، تکنیک و مهارت های دندانپزشکی ادهزیو امکان ارائه ی درمان های رستوریتیو با پیش آگهی بهتر و موفق تر را فراهم کرده است.

شاخه های دندانپزشکی جزایر مستقل از هم نیستند. پیشرفت ها و تغییراتی که در طرح درمان های رستوریتیو روی داده است مستقیماً حتی روی طرح درمان های اندودانتیک می تواند تاثیر بگذارد.

همزمان ، در اندودانتیکس معاصر هم تمایل به حفظ پلپ زنده ی دندان یا درمان های محافظه کارانه تر روی پلپ ریشه افزایش یافته است .

اندودانتیکس معاصر حتی در دایره ی درمان پالپ خارج از محدوده ی اکسپوز پالپ و همچنین درمان های بازسازی پالپ پیشرفت های چشمگیری کرده است.

مسئله ی طرح درمان های اندو با دانش بین رشته ای حتی به مسئله ای اخلاقی تبدیل شده است و تضادهای دانش و تجربه ی گذشته و رویکرد جدید می تواند به تعارضات اخلاقی بیانجامد که موضوع بحث در این قسمت خواهد بود.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر عطیه معیاری / متخصص ترمیمی

باندینگ های یونیورسال

یکی از اهداف adhesive dentistry در دهه های اخیر، ساده کردن روش قراردعی باندینگ به منظور کاهش technique sensitivity و کاهش زمان manipulation میباشد. ادهزیوهای یونیورسال در سال ۲۰۱۱ به عنوان ادهزیوهای multi-mode یا multi-purpose معرفی شدند.

این ادهزیوهای one-bottle به صورت سلف اچ، اچ و شست و شو، یا به صورت selective-etch روی سوبسترای دنتین و انامل در ترمیم های

direct و indirect قابل استفاده میباشند. همچنین این ادهزیوها عموماً با سمان های رزینی سلف کیور، لایت کیور و دوال کیور در باند به کامپوزیت، پرسن، متال و زیرکونیا قابل استفاده میباشند؛ بنابراین نیاز به شناخت بیشتر فرمو لاسیون و پروسه باندینگ این نسل از ادهزیوها و مقایسه آن با دیگر نسلهای باندینگ احساس میشود.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر سیده نفیسه مومنی / دندانپزشک و متخصص اخلاق پزشکی - مرکز تحقیقات دندانپزشکی، پژوهشکده علوم دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

## ملاحظات اخلاقی درمانهای زیبایی

تحولات فرهنگی جوامع، افزایش آگاهی افراد و توجه آنها به خود و تبلیغات گسترده در رسانه ها و فضای مجازی، موجب افزایش تعداد مراجعین متقاضی خدمات زیبایی به مطبهای دندانپزشکان، به ویژه متخصصین ترمیمی و پروتز های دندان شده است. با توجه به تنوع مفهوم زیبایی و تفاوت سلیقه افراد، اغلب دندانپزشکان دست اندرکار اینگونه اقدامات با مشکلات و چالش های اخلاقی و قانونی روبرو می شوند.

برآورده کردن انتظارات بیماران در موفقیت درمان و رضایت از درمان انجام گرفته بسیار موثر است. یکی از ملاحظات اساسی در این زمینه، تعیین نیاز است. با اینکه بسیاری درخواستهای زیبایی هیچ تاثیری بر سلامت فیزیکی و اصلاح عملکرد سیستم دهان و دندان ندارد اما تاثیر روانی و اجتماعی آنها قابل چشم پوشی نیست. بنابراین در نظر گرفتن حقوق بیمار، مسئولیتهای دندانپزشک و تعیین حدود توجه به خواست بیمار، چارچوبی را برای تصمیم گیری اخلاقی در این زمینه فراهم می کند.

تقویت اعتماد افراد به دندانپزشک در احساس رضایت از اقدامات انجام گرفته نقش مهمی دارد. در این راه برقراری رابطه صادقانه با بیمار، ارائه اطلاعات کافی در مورد اقدامات برنامه ریزی شده، عوارض جانبی و راههای جایگزین آن طی فرایند اخذ رضایت آگاهانه لازم است. همچنین رعایت ملاحظات اخلاقی در شیوه های کسب درآمد و بازاریابی برای جلب بیمار و آشکارسازی تعارض منافع احتمالی، از مخدوش شدن اعتماد عمومی به دندانپزشکان جلوگیری می کند.



**31 Oct - 3 November 2023**  
**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**  
**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر ریحانه نیک سرشت / دندانپزشک و رزیدنت دکتری تخصصی زیست مواد دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

### Reihaneh Nikseresht, DDS, PhD Candidate of Dental Biomaterials

مزایا، معایب و چگونگی استفاده از ایرابریژن یا سندبلاستر داخل دهانی در دندانپزشکی ترمیمی

ایرابریژن در واژه نامه اصطلاحات پروتزهای دندانپزشکی به این صورت تعریف می شود: «فرایند تغییر سطح یک ماده از طریق استفاده از ذرات ساینده که توسط هوای فشرده یا گازهای دیگر به حرکت در می آیند».

به طور معمول، این فرآیند به عنوان ایرابریژن یا سندبلاست شناخته می شود.

ایرابریژن داخل دهانی تکنیکی است که در آن از ذرات ساینده برای برداشتن یا تغییر ساختار دندان استفاده می شود.

اکسید آلومینیوم یا آلومینا متداول ترین و ساینده ترین پودر ایرابریژن است و بیشتر برای زبر کردن یا برداشتن ساختار دندان استفاده می شود. انواع دیگر ذرات برای تمیز کردن سطوح دندان نیز در نظر گرفته شده است.

تحقیقات پیشین اثرات منفی و مثبت و همچنین عدم تأثیر ایرابریژن بر روی باند به عاج و مینا را گزارش کرده اند.

کاربردهای بالینی ایرابریژن داخل دهانی در دندانپزشکی ترمیمی شامل آماده سازی حفره، تمیز کردن و حذف پلاک و استین ها قبل از ترمیم دندان است.

مزایای بالینی انجام آماده سازی حفره با استفاده از ایرابریژن داخل دهانی به جای فرز شامل مواردی است که به عنوان یک آماده سازی محافظه کارانه توصیف شده است. ادعا می شود ذرات ساینده قادر به حذف ساختار دندان بصورت حذف انتخابی هستند اما چندین مطالعه توانایی ایرابریژن را برای حذف انتخابی عاج پوسیده در حالی که عاج و مینای دندان سالم باقی می ماند بررسی کرده اند، و نشان دادند ایرابریژن به طور انتخابی عاج پوسیده را حذف نمی کند.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر محمد حسن نکوفر / اندودونتیست، دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## بیومتریال های مورد استفاده در vital pulp therapy

چالش اصلی رویکرد مدرن در دندانپزشکی ترمیمی القای معدنی شدن مجدد عاج پوسیدگی هیپومینرالیزه شده و در نتیجه محافظت و حفظ پالپ حیاتی است. به طور سنتی، مدیریت پوسیدگی عمیق اغلب منجر به قرار گرفتن در معرض پالپ و درمان بعدی کانال ریشه می شود. ترویج استراتژی های درمان مبتنی بر بیولوژیک برای حذف جزئی پوسیدگی با هدف جلوگیری از قرار گرفتن در معرض پالپ پوسیدگی حمایت شده است. به طور کلی، زیست فعالی یک ماده ترمیم کننده معمولاً نشان می دهد که اثر بیولوژیکی دارد یا از نظر بیولوژیکی فعال است. این مشخصه به پتانسیل القای اتصال معدنی خاص و عمدی به بستر عاج اشاره دارد. از نظر دندانپزشکی ترمیمی، ماده بیواکتیو به این صورت توصیف می شود که یک لایه سطحی از یک ماده آپاتیت مانند در حضور یک محلول فسفات معدنی. بنابراین، معدنی سازی مجدد عاج غیر معدنی، فرآیند بازیابی مواد معدنی از طریق تشکیل مواد معدنی مانند معدنی است. هدف این مقاله بررسی خواص مواد زیست القایی مورد استفاده برای پوشش مستقیم و غیرمستقیم خمیر کاغذ و مقایسه عملکرد بالینی آنها است.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر عمار نشاطی / متخصص پروتزهای دندان

## ملاحظات درمان لمینیت های سرامیکی در کیس های دیاستم

درمان لمینیت های سرامیکی یکی از بهترین درمانها در مدیریت فضا های بین دندانی می باشد که می تواند به کمک درمان ارتودنسی در رفع این مشکلات موفق عمل کند.

در مواردی که دندانها مشکل فرم و کانتور را همراه با دیاستم یا فضاهای بین دندانی داشته باشند به کمک طراحی لبخند دیجیتال و انجام ماکاپ قبل از درمان می توان ارزیابی صحیحی از نتیجه درمان پیدا کرد.

لمینیت های سرامیکی به دلیل قدرت باند به دندان و استحکام بالا قابلیت جایگزینی نواحی پروگزیمالی را دارند. برخلاف گذشته و نگرانی های زیاد در مورد میزان تراش زیاد دندانها، روش های نوین آماده سازی دندانها برای پذیرش لمینیت های سرامیکی به صورت فاز additive یک درمان بسیار محافظه کارانه تلقی می شود.

در این سخنرانی ملاحظات درمان لمینیت های سرامیکی در کیس های با دیاستم و فضاهای بین دندانی باز از مرحله ماکاپ تا آماده سازی دندانها و سمنتیشن بحث خواهد شد. با رعایت این نکات انتظار می رود درمان های محافظه کارانه لمینیت های سرامیکی به کمک درمان ارتودنسی در رفع فضاهای بین دندانی از طریق بهبود فرم و کانتور موثر واقع شوند.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

دکتر مهسا نیک آئین / متخصص ترمیمی - عضو هیئت علمی دانشکده دندان پزشکی شهید بهشتی

### Bonded ceramic failures: A to Z

Bonded ceramics have gained widespread use in restorative dentistry due to their esthetic appeal, biocompatibility, and impressive mechanical properties. However, despite the advantages, failures of bonded ceramics can occur, leading to complications and unsuccessful restorations. This abstract reviews the latest research on bonded ceramic failures in dentistry, including the factors that contribute to such failures and the measures that could prevent them. Among the notable failure modes identified are cohesive, adhesive, and mixed fractures as well as chipping and wear. The causes of these failures range from inadequate bonding protocols to material degradation and flaws in the CAD/CAM system. The research also explores novel techniques such as biomimetically inspired bonding systems to address these failures and enhance the longevity of dental restorations. Overall, the research highlights the importance of meticulous planning, appropriate material selection, and effective bonding techniques to reduce bonded ceramics failures and improve patient outcomes in restorative dentistry.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر سوگل نژاد کریمی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی

نقش تینت ها و اپکرها در دندانپزشکی زیبایی

عوامل متعددی برای موفقیت تطابق دندان و رستوریشن در نظر گرفته می شوند که می توان به شکل، اپاسیتی، کروما، تکسچر، ولیو، اینتنسیو، کاراکتر، اپالوسنسی و هیو اشاره نمود.

رنگ های موجود در دندان دارای موقعیت ویژه ای هستند که باعث ویژگی و خصوصیات نوری منحصر به فردی در اکثر دندان ها می شوند.

در این سخنرانی به مواردی از کاربرد تینت و اپکر در دندانپزشکی زیبایی خواهیم پرداخت که می تواند رستوریشن ما را از خوب به یک رستوریشن غیر قابل تشخیص تبدیل نماید .



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر سعید نعمتی انارکی / دانشیار بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد تهران

#### کامپلیکیشن های سمان کردن در ایمپلنت

باتوجه به افزایش درخواست جایگزینی دندانهای از دست رفته توسط ایمپلنت و کاربرد وسیع پروتزهای متکی بر ایمپلنت در این مبحث به انواع سمانهای موجود جهت پروتزهای سمان شونده اشاره میشود از طرفی فوکوس سخنرانی بر کامپلیکیشنهای ایجاد شده توسط سمان باقی مانده در کنار ایمپلنت می باشد

این عوارض میتولند از التهاب مختصر لثه یا mild gingivitis شروع شده و به التهاب بافت اطراف ایمپلنت یا peri implantitis منجر شده حتی در مواردی منجر به از دست رفتن ایمپلنت شود

از طرفی روشهای لازم جهت جلوگیری از این عوارض و برداشت کامل اضافات سمان در این مبحث اشاره خواهد شد و همراه با اسلاید آموزش داده میشوند



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر محمد واحدی / متخصص بیماری های دهان

## پلاسمای سرد: ابزاری نوین و جالب توجه در دندانپزشکی ترمیمی

پلاسمای چهارمین حالت ماده در جهان بوده (جامد، مایع، گاز و پلاسمای) که متشکل از مقادیر انبوهی از گونه های بشدت واکنش ساز، الکترونیهای جدا شده ی فعال، اتم ها و مولکولهای برانگیخته، اشعه فرابنفش و رادیکالهای اکتیو میباشد. در حال حاضر انواع متنوعی از پلاسمای تحت دماها و فشارهای مختلف تولید میشود. دمای پلاسمای در محل خروج آن در سر نازل در دستگاههای مختلف، متفاوت میباشد بنابراین پلاسمای بطور کلی به دو نوع تقسیم میشود: پلاسمای حرارتی و پلاسمای غیر حرارتی. پلاسمای حرارتی مدتهاست که در علوم پزشکی به منظور برداشت و حذف بافتها و کوتریزاسیون بکار میرود. اما مطالعات اخیر بیشتر بر روی پلاسمای غیر حرارتی یا پلاسمای سرد متمرکز میباشد. روشهای متعدد و رایج تولید پلاسمای شامل: پلاسمای جت، پلاسمای دی الکتریک، پلاسمای نیدل و مدادهای پلاسمایی میباشد. گازهایی که بمنظور تولید پلاسمای سرد بکار میروند شامل: هلیوم، آرگون، نیتروژن، هلیوکس (ترکیب هلیوم و اکسیژن) و هوا میباشد. پلاسمای سرد دارای اثرات ضد میکروبی و ضد التهابی است بنابراین در حیطه های مختلف دندانپزشکی از جمله استریلیزاسیون، بیماریهای دهان، ضایعات سزطانی و عفونی، پرودنتولوژی، اندودنتیکس و دندانپزشکی ترمیمی بکار میرود. پلاسمای سرد بواسطه اثرات آنتی میکروبیال و اینکه بدون صدمه به بافتهای سالم میتواند باعث مهار بیوفیلم میکروبی شود لذا بعنوان یک ابزار ارزشمند و مطمئن در علم پوسیدگی شناسی مطرح میباشد. همچنین با تقویت باند بین دندان و مواد ترمیمی میتواند موجب ارتقاء روشهای مرسوم دندانپزشکی ترمیمی شود. از طرفی این روش بدلیل تقویت تولید رادیکالهای آزاد و قابلیت برداشت پروتئین های سطحی میتواند در بلیچینگ دندانها نیز بکار رود.

در این سخنرانی به ویژگی های ارزشمند پلاسمای در دندانپزشکی ترمیمی و کاربرد این تکنیک بعنوان یک آلترناتیو در درمان پوسیدگی های دندانی و ارتقاء متدهای درمانی در آینده نزدیک اشاره خواهد شد.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

محمود وطن پور / متخصص ترمیمی

DME technique proposes application of composite resin in the deepest parts of the proximal/axial areas in order to reposition the cervical margin supra-gingivally, which is supposed to facilitate the isolation and improve impression taking and adhesive cementation of indirect restorations.

The DME technique could be considered, to a certain extent, as a noninvasive alternative to a surgical crown lengthening.

تکنیک ارتقا لبه عمیق (دی ام ای) به معنای بالا آوردن لبه زیرلثه ای دندان با کمک کامپوزیت به شرط ایزولاسیون مناسب و کاربرد صحیح ماتریس است. این تکنیک در خیلی از شرایط جایگزین کم تهاجمی روش جراحی افزایش طول تاج است. دی ام ای باعث راحت شدن کارهای ترمیمی مستقیم یا غیرمستقیم آینده می شود.

ایزوله کردن راحت تر، قالبگیری راحت تر، ساخت پروتز راحت تر، سمان کردن راحت تر از جمله مزایای این تکنیک است. در این ارائه ابتدا مفهوم دی ام ای را تشریح می کنیم. سپس اصول کاربردی و تکنیکی آن را مطرح می کنیم و در نهایت برخی چالش های علمی از جمله سازگاری با نسوج پرئودنتال را بررسی می کنیم.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر صدیقه السادات هاشمی کمانگر / دانشیار گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

## بازسازی دندان های خلفی با تخریب وسیع با ترمیم های مستقیم

امروزه حفظ و نگهداری دندانهای به شدت تخریب شده، یکی از چالش های دندانپزشکی است. علت از دست رفتن دندانها عموماً به یکی از دلایل تروما، پوسیدگی دندان و بیماری های لثه است. با توجه به شیوع بالای پوسیدگی در ناحیه دندانهای خلفی، دندانپزشکان در درمانهای معمول خود دائماً با چالش طرح درمان ترمیمی برای دندانهای خلفی با تخریب وسیع مواجه هستند. با توجه به اینکه درمانهای مستقیم ترمیمی نظیر کامپوزیت و آمالگام نسبت به درمانهای غیرمستقیم از لحاظ اقتصادی مقرون به صرفه هستند و عموماً در یک جلسه قابل انجام هستند، انتخاب آنها از سوی بیماران و دندانپزشکان بسیار محتمل است.

لذا موارد تجویز و نکات بالینی در انتخاب و انجام چنین ترمیم هایی به منظور بازسازی و حفظ دندانهای خلفی با تخریب وسیع تاجی از اهمیت زیادی برخوردار است. بنابراین سخنرانی حاضر، به سازماندهی این موضوع برپایه اصول مبتنی بر شواهد و ارائه دستورالعمل های روشن به دندانپزشکان می پردازد. ضمناً در این سخنرانی گزارش موارد بالینی ارائه خواهد شده تا نشان دهد چه عواملی در شرایط بالینی مختلف بر انتخاب نوع رستوریشن تاثیرگذار است.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

دکتر سیامک یعقوبی / دانشیار گروه پریو دانشکده دندانپزشکی تهران

پروتوکل های جراحی در درمان ضایعات سرویکال: درمان های پرئودنتال و پوشش ریشه

ضایعات با درگیری تاج-ریشه، نیاز به درمان های ترکیبی دارند. ابتدا درمان ترمیمی به علت دید و دسترسی بهتر انجام می شود و در مرحله بعدی جراحی پوشش ریشه صورت می گیرد.

در این سخنرانی به بررسی انواع روش های جراحی در درمان ضایعات سرویکال پرداخته می شود.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

جناب آقای دکتر یزدانی

بایدها و نبایدهای ونیر کامپوزیت

خلاصه: امروزه یکی از درمانهای محبوب و رایج در دندانپزشکی زیبایی، ونیر کامپوزیتها هستند. رعایت اصول صحیح در انجام این درمان و همچنین انتخاب کیس مناسب برای هر درمان موفق الزامی می باشد. با توجه به این مهم، به بررسی اهمیت و مشخصات ونیر کامپوزیت موفق و نکات این زمینه میپردازیم.

جناب آقای دکتر صانعی

آناتومی به اندازه

خلاصه: یکی از اصول مهم در درمانهای دندانپزشکی ترمیمی و پروتز و همچنین زیبایی، رعایت اصول آناتومیک دندانها میباشد. دقت به این امر، برای حفظ سلامت دندان و لثه الزامی است. رعایت اصول آناتومی هر دندان، به افزایش طول عمر و کیفیت درمان می افزاید.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**خلاصه پوستر**

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

## فهرست اسامی خلاصه پوسترها

- 1 دکتر نادیا الیاس گرجی
- 2 دکتر پردیس اکبری
- 3 دکتر مجتبی بیانی
- 4 دکتر امید بهاران رنجبر - دکتر محمد نوری - دکتر نگین فرحمندپور
- 5 دکتر مهتا بحری - دکتر اردوان پرهیزکار
- 6 دکتر زهرا جمالی - دکتر سارا مجیدنیا - دکتر سجاد مافر
- 7 دکتر سمیه حسینی طباطبائی
- 8 دکتر الهام زنگوئی
- 9 دکتر نسترن دبیری شهابی
- 10 دکتر عبدالرحیم داوری - دکتر محمد علی مقدم - دکتر هاله داوودی
- 11 دکتر عبدالرحیم داوری - دکتر علیرضا دانش کاظمی - دکتر قاسم دستجردی - دکتر زهرا برهان - دکتر ساناز عباسی
- 12 دکتر عبدالرحیم داوری - دکتر فرناز فراهت - دکتر هاله کرمی - دکتر زهرا شویدی
- 13 دکتر محمد دخانچی
- 14 دکتر فرامرز زکاوی - دکتر نجمه جوهر - دکتر مینا معلم نیا - دکتر وحید رخشان
- 15 دکتر مهشاد ساعی
- 16 دکتر مهسا سامانی
- 17 دکتر معصومه شیرزایی
- 18 دکتر بهرام سقای اسلامی - دکتر عاطفه ایمانی
- 19 دکتر یاسمن شرافتمند - دکتر محمد امین بافنده - دکتر سیما شهابی



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

- 20 ..... دکتر ریحانه شورگشتی
- 21 ..... دکتر پونه عبدالله پور
- 22 ..... دکتر همایون علاقه مند - دکتر سارا شفیق زاده
- 23 ..... دکتر سجاد غلامیان - دکتر محبوبه محبوب
- 24 ..... دکتر کامران فتح پور - دکتر مریم خروشی - دکتر امیر زندیان - دکتر محمد مهدی بحرانی
- 25 ..... دکتر سودابه کیمیائی - دکتر نرمین مجمدی
- 26 ..... دکتر گرامی
- 27 ..... دکتر منیژه محمدیان
- 28 ..... دکتر فرناز مهدیسیر - دکتر علیرضا میرزایی - دکتر علیرضا فلاح - دکتر نوبرت گودکنشت - دکتر سعید آخوندان
- 29 ..... دکتر نرمین محمدی - دکتر سودابه کیمیایی - دکتر فاطمه پورنقی آذر
- 30 ..... دکتر ابوالفضل میرمیران ورزنده
- 31 ..... دکتر آيسان نوری - دکتر سید کیان حاجی - دکتر سید جوادی
- 32 ..... دکتر دکتر عاطفه یوسفی جوردهی - دکتر مریم نوین روز

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Nadia Elyassi Gorji** / Resident of Esthetic and Restorative Dentistry, Department of Operative Dentistry, Faculty of Dentistry, Babol University of Medical Science, Babol, Iran.

### Relationship Between Salivary Nitric Oxide Concentration and Dental Caries in Children: A Systematic Review and Meta-analysis

#### Abstract

**Context:** Conflicting results have been reported in the literature concerning the relationship between salivary nitrous oxide concentration and dental caries in children. Metaanalysis studies aim to combine different studies and reduce the difference between the parameters by increasing the number of studies involved in the analysis process.

**Objectives:** Accordingly, this meta-analysis study aimed at determining the relationship between salivary nitrous oxide concentration and dental caries in children.

**Methods:** Databases were searched using the keywords “nitric oxide”, “salivary”, “Caries”, “DMFT Index”, “children”, “early childhood caries” and OR, AND and NOT operators. Quality assessment was then performed based on the Newcastle-Ottawa scale (NOS) checklist. The standardized mean difference (SMD) of DMFT, dmft, and salivary nitric oxide (NO) concentration was estimated.

**Results:** Seven studies made a comparison between the mean salivary NO concentration in children with dental caries and that in the control group. In four studies, the mean salivary NO concentration in children with dental caries was lower, as compared to that in the control group. This difference was significant in all four studies. Also, the mean standardized difference of the salivary NO index was also estimated to be -0.11 (CI 95%: -1.77, 1.55).

**Conclusions:** This meta-analysis study demonstrated that salivary NO concentration was not significantly related to dental caries. Moreover, since salivary NO concentration is affected by various factors, it is not sufficient to determine the likelihood of the incidence of caries.

**Keywords:** Nitric oxide, Saliva, Caries, Children, Early Childhood Caries, dmft Index

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**Pardis Akbari / DDS, Ph.D. Candidate of Dental Biomaterials, Department of Dental Biomaterials, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences**

## **Which cements to choose? Luting or Bonding?**

**(Types of Luting and Bonding cements, Indications and Clinical approach)**

خلاصه:

در ترمیم های غیرمستقیم مثل اینله و آنله ، سمان ها نقشی اساسی در اتصال بین ترمیم و ساختار باقیمانده دندان بر عهده دارند. اگر چه گیر این ترمیم های غیر مستقیم ، اصولاً بر مبنای طراحی تراش بوده است؛ با این حال، هنوز هم سمان نقش مهمی در بهم متصل نمودن این اجزا، در یک سیستم ترمیم غیر مستقیم بر عهده دارد. سمان های اولیه فاقد هر گونه خصوصیت چسبندگی و اتصال به ساختار باقیمانده دندان بوده و تنها فضای میکروسکوپی مابین دیواره های تراش و سطح داخلی رستوریشن را پر می نمودند. به همین دلیل، از عبارت سمان های conventional یا luting استفاده میشود. سمان های conventional شامل سمان های زیر میباشند. سمان زینک فسفات، سمان پلی کربوکسیلات و سمان گلاس آینومر. میزان موفقیت این سمان ها، به ویژه در مواردیکه رستوریشن دارای دیواره های موازی و بلند باشد، قابل قبول است. مواد هم رنگ دندان نیاز به سمانهایی دارند که دارای خصوصیات فیزیکی و مکانیکی بالاتری- نسبت به سمانهای conventional باشند. از طرفی، سمانهای متداول قادر به تامین گیر کافی برای ترمیم های غیرمستقیم، در موارد چالش برانگیزی همچون کراون های کوتاه، تراشهای با تقارب زیاد و یا دندانهایی با ساختار باقیمانده بسیار کم؛ نمیباشند. برای همگام بودن با پیشرفت های به دست آمده در ترمیم های غیر مستقیم، سمانهای نسل جدید همچون سمانهای رزینی هیبرید و سمانهای رزینی به بازار معرفی شدند که دارای انواع متفاوتی هستند و هر یک اندیکاسیون خود را دارند. این خانواده از سمان ها نه تنها دارای ویژگی چسبندگی- همانند سمانهای conventional - بوده بلکه قادر به ایجاد باند ( با ساختار دندان و رستوریشن) نیز میباشند. جدیدترین عضو این خانواده یعنی سمانهای رزینی، دارای خصوصیات باندینگ (ادهزیو) می باشد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Dr. Mojtaba Bayani** / Periodontist & Implantologist Associate Professor of Periodontics Department Arak University of Medical sciences, School of dentistry

### Effect of Dental Restorations Materials on Periodontal Health

**Periodontium** plays a critical role in the correct aesthetics, function and comfort of the dentition. The presence of a healthy periodontal tissue represents the key to all restorative, endodontic and prosthetic therapies as an important requirement for success of clinical outcome. In this regard, the relation between periodontics and restorative dentistry is present in several clinical areas, which include the interface between the position of the restoration margins, the contours of the dental crown and the subsequent response of the gingival tissues to conservative and prosthetic restorations. In this regard, the strong relationship between iatrogenic factors due to the use of biomaterials and periodontal problems have been the subject of study in the recent articles. Subsequently, for several decades many studies have focused their attention on different aspects of the interaction of the periodontal-restorative interface, such as “position of the restoration with respect to the gingival margin, surface roughness and type of restorative material”. The intention of this lecture was to overview the literature in search of scientific evidence regarding the consequences of different restorative dental materials on healthy condition of periodontal tissue.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

Baharan Ranjbar Omid, Mohammad Nouri and Negin Farahmandpour

#### Evaluation of two types of bleaching gel and light source on whitening of teeth

##### چکیده

زمینه: امروزه دندان های سفید و زیبا نماینده تغذیه مناسب، بهداشت و وضعیت اقتصادی افراد می باشند. با افزایش بلیچینگ در میان عموم ژل های سفید کننده مختلفی به بازار عرضه شدند و کاربرد منابع نوری مختلف افزایش پیدا کرده است. هدف از این مطالعه بررسی اثر انواع ترکیب منبع نوری و ژل سفیدکننده بر سفیدکنندگی دندان می باشد.

روش بررسی: در این مطالعه آزمایشگاهی 60 دندان قدامی سالم انسان بصورت تصادفی به سه گروه (n=20) تقسیم شدند: گروه اول بدون لایت، گروه دوم با LED، گروه سوم با QTH. هر گروه به دو زیرگروه 10 تایی تقسیم شده که در هر یک از زیر گروه ها یکی از دو نوع بلیچینگ هیدروژن پراکساید 37.5% + Pola-office و هیدروژن پراکساید 40% Opalescence Boost استفاده شد. رنگ اولیه دندان ها اندازه گرفته شد، سپس در چای غلیظ برای 7 روز نگهداشته شدند. بعد از آن رنگ دندان ها برای بار دوم اندازه گیری شده. سپس دندان های هر 3 گروه طبق پروتکل بلیچینگ تعیین شده برای هر گروه بلیچ شدند. بلافاصله، 3 روز، 7 روز و یک ماه بعد از اتمام بلیچینگ رنگ دندان ها اندازه گیری شدند. تمام اندازه گیری ها بوسیله یک نوع اسپکترومتر انجام شد. داده ها با نرم افزار آماری SPSS و One-way ANOVA و Tukey در سطح آلفای 0/05 جهت تجزیه و تحلیل داده ها استفاده شد.

یافته ها: در هر دو ماده بلیچینگ، کاربرد QTH بطور معنی داری اثربخشی سفید کردن را نسبت به گروه LED و بدون کاربرد لایت، در زمان های بلافاصله، 3 روز و 7 روز بعد از سفید کردن، افزایش داد. یک ماه بعد از سفید کردن دندان ها تفاوت آماری معنی داری بین مواد و روش های مختلف بلیچینگ استفاده شده، مشاهده نشد.

نتیجه گیری: نتایج بدست آمده از این مطالعه نشان داد که بلیچینگ در مطب، با و بدون لایت، برای سفید کردن دندان موثر می باشد. لایت QTH در کوتاه مدت (یک هفته) تاثیر قابل ملاحظه ای بر سفیدکنندگی دندان توسط هر دو ژل سفیدکننده مورد استفاده دارد. هر چند در مدت یک ماه کاربرد لایت منجر به افزایش اثربخشی سفید کردن نمی شود.

کلید واژه ها: سفید کردن در مطب. هیدروژن پراکساید. فعال سازی نوری.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

www.iacrd.com

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Mahta Bahri** / Student of Dentistry, School of Dentistry, Shahid Beheshti University of Medical Science

**Dr Ardavan Parhizkar** / Assistant Professor and Senior Research Scientist; ICER, Research Institute for Dental Sciences, Shahid Beheshti University of Medical Sciences.

### Applications of Nanotechnology in Restorative Dentistry

Nanotechnology has emerged as a ground-breaking field of science in restorative dentistry. Unique properties and exemplary characteristics obtained from different nanotechnological products have resulted in the development of novel restorative materials and related techniques; which, in turn, has shown to reveal promising potentials to be used in restorative treatments. For instance, specific mechanical, physical, and biological properties can be gained in the new materials; enabling them to imitate the natural tooth structure, function and esthetics. Resin-based dental composite restorative materials (RBCs) have particularly used nanotechnology for the improvement of properties as well as further success of its application. The employment of nanofillers has shown to enhance the mechanical strength, stability, and radiopacity of RBCs. Moreover, nanofilled RBCs may be functionalized to release bioactive and/or antimicrobial agents in order to prevent secondary caries and improve biocompatibility. In addition to RBCs, nanotechnology can be used for the betterment of restorative inlays, onlays, crowns, bridges, and veneers. Nanoceramics have demonstrated excellent physical and mechanical properties; e.g. high strength, wear resistance, and high fracture toughness when intertwined into stated restorations. In conclusion, nanotechnology has been deliberated as a great asset for restorative dentistry through the possible preparation of a matrix for the development of restorations with enhanced properties and functionality. However, well-designed studies regarding the use of nanotechnology in in-vivo settings and clinical treatments are undoubtedly necessary

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

1. **Zahra Jamali** / Post-graduate student, Department of Restorative and Cosmetic Dentistry, Mashhad Dental School, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
2. **Sara Majidinia** / Associate Professor, Dental Materials Research Center, Mashhad Dental School, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
3. **Sajjad Mosafer** / Post-graduate student, Department of Periodontology, Mashhad Dental School, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

### The effect of FRC posts' matrix resin and surface pretreatment on push-out bond strength to root dentin

#### Abstract:

**Objective:** This study aimed to investigate the influence of glass-fiber reinforced composite (FRC) resin matrix composition and surface pretreatment method on bond strength to the intercanal dentin.

**Methods & Materials:** 56 human single-root premolars were decoronated, endodontically treated, and post spaces were created for epoxy-based post (White Post DC) and Bis-GMA based post (Postec Plus). (n=28) The teeth were then randomly allocated into four subgroups (n=7) regarding surface pretreatment of FRC posts: cleaning with 70% alcohol for 30 seconds (control group), 35% phosphoric acid for 30 seconds, 30% hydrogen peroxide for 5 minutes, and sandblasting with 50  $\mu$ m aluminum oxide particles followed by silanization. Posts were cemented with G-CEM LinkAce.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

The samples were thermocycled for 1000 cycles between 5 to 55°C. The specimens were sectioned into cervical, middle, and apical levels. The push-out bond strength of the posts was evaluated with a universal testing machine. Data were analyzed by ANOVA and pair t test( $\alpha=0.05$ )

**Results:** Sandblasting and silanization resulted in considerably higher bond strength in Bis-GMA posts compared to the control group ( $p < 0.05$ ). In the epoxy-based group, sandblasting and silanization, 30% hydrogen peroxide, and 35% phosphoric acid increased push-out bond strength considerably ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Sandblasting followed by silanization is suggested as the optimal surface pretreatment for epoxy- and Bis-GMA-based FRC posts.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**Somayeh Hosseini Tabatabaei / Oral and Dental Disease Research Center,**  
Department of operative dentistry, Faculty of Dentistry, Zahedan University of  
Medical Sciences, Zahedan, Iran.

**نکات کلیدی کاهش استرس و به حداکثر رساندن باند در Adhesive Restorations**

دندانپزشکی بیومیمتیک به عنوان علم، اصول و تکنیک های دندانپزشکی adhesive پیشرفته advanced adhesive dentistry رعایت این فلسفه تعریف می شود که برای ترمیم دندان ها "الگو برداری از زندگی" و درک کامل ساختار دندان طبیعی لازم است.

علی الخصوص، دندانپزشکی بیومیمتیک مزیت های دندانپزشکی محافظه کارانه را ارتقا می دهد که به دنبال افزایش طول عمر سیستم دندان طبیعی است.

در طول دهه های گذشته، رویکرد ترمیمی به طور پیوسته تکامل یافته است و از روند گیر مکانیکی به adhesive پیشرفت کرده است. [1, 2].

مواد رزین کامپوزیت و adhesive dentistry به ابزارهای ارزشمندی در این زمینه تبدیل و منجر به توسعه تهیه حفرات minimally invasive شده است. [3]

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دندانپزشکی ترمیمی بیومیمتیک، پروتکل هایی دارد که دندانپزشکان باید از آنها پیروی کنند؛ این اصول شامل دو گروه کلی هستند [4]:

الف) کاهش استرس باند

ب) پروتکل های به حداکثر رساندن bond.

هدف این ارایه بررسی نکات ضروری در کاهش استرس و به حداکثر رساندن bond در Adhesive Restorations همراه با بررسی مقالات در این زمینه میباشد .

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Elham Zanguei**

Dental research center, Restorative department, School of dentistry, Shahid-beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

### **Efficacy of denoising and enhancement filters for detection of approximal and occlusal caries on digital intraoral radiograph**

دفع: پردازش تصویر و فیلترهای تقویت کننده می توانند ارزش تشخیصی رادیوگرافی های دیجیتال را به طور چشمگیری بهبود ببخشند. شواهد نشان می دهد که افزایش کنتراست و فیلتر باعث بهبود دقت تشخیص پوسیدگی می شود. این مطالعه به منظور ارزیابی دقت تشخیصی تصاویر رادیوگرافی دیجیتال اورجینال و فیلتر شده با فیلترهای تقویت کننده برای تشخیص پوسیدگی پروگزیمال و اکلوزال انجام شده است. مواد و روش ها: در این مطالعه، ضایعات پوسیدگی اولیه در 120 سطح پروگزیمال و اکلوزال دندانهای مولر و پرمولر دائمی کشیده شده انسان ایجاد شد. پس از مانع کردن دندانها در موم، رادیوگرافی های دیجیتالی با استفاده از فسفرپلیت ها بدست آمد و با استفاده از فیلترهای تقویت کننده 1، 2 و 3 با / بدون دی نویز کردن فیلتر شد. دو رادیولوژیست دهان و فک و صورت بدون اطلاع از فیلتر شدن تصاویر، رادیوگرافی را مشاهده کردند و جداول مربوطه را پر نمودند. با مشاهده نمونه ها زیر استریومیکروسکوپ (روش گلد استاندارد) توسط یک پاتولوژیست، تشخیص قطعی گذاشته شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه 16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. از تست Chi-square برای ارزیابی همبستگی متغیرهای کیفی استفاده شد.

**یافته ها:** ارزیابی حساسیت، ویژگی و دقت در قدرت تشخیص درست و نادرست تصاویر نشان داد که تصاویر فیلتر شده با فیلترهای تقویت کننده 2 بدون دی نویز کردن موثرترین و رادیوگرافی های اصلی (بدون فیلتر) غیر موثرترین رادیوگرافی برای تشخیص سطوح پوسیده و سالم نسبت به سایرین در این مطالعه بودند. استفاده از فیلترها، دقت تشخیص پوسیدگی را در رادیوگرافیهای دیجیتالی افزایش داد. کمترین دقت تشخیصی در تشخیص ضایعات مینایی در رادیوگرافی اصلی (52٪) مشاهده شد. بهترین فیلتر برای تشخیص این ضایعات (79.25٪) فیلترهای تقویت کننده 2 به همراه دی نویز کردن بود. اختلاف معنی داری بین فیلترهای مختلف برای تشخیص سطوح پوسیده و سالم مشاهده نشد اما بین تصاویر enhanced شده و رادیوگرافی های اصلی در تشخیص پوسیدگی تفاوت معنی داری وجود داشت ( $P > 0.05$ )  
نتیجه گیری: استفاده از فیلترهای تقویت کننده، به ویژه فیلتر 2 با یا بدون دی نویز کردن، دقت تشخیص پوسیدگی را در رادیوگرافی های دیجیتالی افزایش می دهد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**Nastaran Dabiri Shahabi** / Department of Restorative Dentistry, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

### **Application of Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate(CPP-ACP) in caries prevention**

Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate(CPP-ACP) products have been widely used in the field of preventive dentistry. CPP exerts its main effect through binding and stabilizing calcium and phosphate ions (ACP) in an amorphous, non crystalline state where they can enter enamel and enhance remineralization . The CPP-ACP complexes readily incorporate fluoride ions forming casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate fluoride (CPP-ACPF). Clinical applications of the CPP-ACP as agents in the treatment and prevention of dental caries and other hypomineralized conditions are reviewed. It is concluded that the CPP are a safe and novel carrier for calcium , phosphate and hydroxide(fluoride) ions to promote enamel remineralization with application in oral care products , dental professional products and food stuffs. Both CPP-ACP and CPP-ACPF can decrease the prevalence and increase the remineralization of white spot lesions.

Key words: Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate, Casein phosphopeptide amorphous calcium phosphate fluoride, Caries prevention.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**1- دکتر عبدالرحیم داوری /** استاد گروه آموزشی دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید صدوقی یزد، ایران؛ عضو مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دهان و دندان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، ایران

**2- دکتر محمد علی مقدم /** استادیار گروه آموزشی دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان، ایران

**3- دکتر هاله داودی /** دستیار تخصصی گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد- ایران



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

#### Comparison of microleakage in composite CI II restorations by Open Sandwich and Snow-plow technique

چکیده:

**مقدمه:** با توجه به اهمیت ریزش ترمیم‌های کامپوزیت خلفی در عود پوسیدگی، حساسیت دندان بعد از ترمیم و آسیب پالپ دندان این مطالعه با هدف ارزیابی میزان ریزش ترمیم‌های کامپوزیت CL II با استفاده از دو روش Open Sandwich و Snow-plow انجام شد.

**مواد و روش‌ها:** در این مطالعه 64 دندان پره مولر با حفره کلاس II با مارجین 1 میلی‌متر پایین‌تر از محل اتصال مینا و سمان تهیه گردید و به دو گروه تقسیم شد. در گروه اول یک لایه گلاس آیونومر رزین مادیفاید (Fuji II LC) با ضخامت 1 میلی‌متر در کف جینجیوال گذاشته و کیور کردیم. سپس حفره با ژل اسید فسفریک، اچ گردیده و بعد از شستشو، باندینگ اعمال شد. سپس حفرات با رزین کامپوزیت (Z250 3M ESPE) به صورت لایه لایه ترمیم شدند. در گروه دوم، بعد از تراش و آماده‌سازی حفره در کف جینجیوال به ضخامت 1 میلی‌متر کامپوزیت قابل سیلان (Filtek Z350 3M) بدون کیور کردن قرار داده و بعد از کاندانس کردن 1 میلی‌متر رزین کامپوزیت هیبرید، با هم کیور گردید. جهت ارزیابی ریزش دندان‌ها، پس از 3000 مرتبه ترموسایکلینگ به مدت 72 ساعت در متیلن بلو قرار گرفتند و در ادامه، به صورت مزودیستالی از وسط برش داده شدند. نمونه‌ها زیر استریو میکروسکوپ بررسی شدند. میانگین ریزش میان دو گروه با استفاده از آزمون من-ویتنی مقایسه گردید.

**نتایج:** میانگین میزان ریزش در گروه اول با روش Open Sandwich 10 / 66 (37 / 9) بیشتر از روش Snow-plow با میانگین 5/25 (6/02) بود. سطح معناداری برابر 0/020 است.

**نتیجه‌گیری:** استفاده از روش Snow-plow و Open Sandwich نمی‌تواند ریزش ترمیم‌های کامپوزیت خلفی را به طور کامل حذف کند. میزان ریزش بین ماده ترمیمی و ساختار دندان در ترمیم‌های کلاس II با استفاده از روش Open Sandwich به طور معناداری بیش از زمان به کارگیری روش Snow-plow می‌باشد. **واژه‌های کلیدی:** ریزش، Open Sandwich، Snow-plow، کامپوزیت رزین

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



www.iacrd.com

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

- 1- عبدالرحیم داوری / استاد گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، عضو مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دهان و دندان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.
- 2- علیرضا دانش کاظمی / استاد گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، عضو مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دهان و دندان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.
- 3- قاسم دستجردی / استادیار گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد
- 4- زهرا برهان / دندانپزشک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.
- 5- ساناز عباسی / دستیار تخصصی گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.

مؤلف مسؤول: ساناز عباسی

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

## چکیده

**بیان مسئله:** بر اساس مطالعات انجام شده، سلامت دهان بر روی سلامت جسمی و روانی، رشد، لذت بردن، نگاه کردن، صحبت کردن، جویدن، طعم غذا و جامعه تاثیر می گذارد. اضطراب و افسردگی میتواند منجر به بهداشت ضعیف دهان و پوسیدگی دندان شود به همین ترتیب اثرات جانبی غیر مستقیم بر روی سلامت پرودنتال افراد مبتلا می گذارد. مطالعات نشان می دهند کسانی که دارای بیماری روحی، از هر نوعی هستند، از دستورالعمل های بهداشت دهان و دندان پیروی نمی کنند. بیماری های روحی و روانی منجر به ترس، عادات ناسالم، بی اعتمادی به پزشکان و دندانپزشکان می شود که هر یک به تنهایی بر سلامت دهان و دندان تاثیر می گذارد.

**هدف:** هدف از این مطالعه ارزیابی شاخص DMFT در بزرگسالان دارای بیماری های روحی و روانی در بزرگسالان شهر شاهرود در یک مطالعه کوهورت انجام شده در سال 2016 است.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

**مواد و روش:** در این مطالعه که به صورت یک مطالعه همگروهی آینده نگر می باشد، جهت گردآوری داده ها از طرح کوهورت شاهدیه استفاده شد. متغیرهای روحی و روانی مانند سابقه ابتلا به این بیماری ها، داروهای مصرفی در این افراد، ابتلای کنونی افراد به بیماری روحی و روانی از پرسشنامه مخصوص کوهورت شاهدیه یزد پس از کسب مجوز، استخراج شد. معاینه و ثبت وضعیت سلامت دهان و دندان بر اساس شاخص DMF برای دندان های دائمی در افراد مورد مطالعه انجام شده است. بطوری که مجموع تعداد دندان های پوسیده (D= decayed) شامل وجود ضایعه پوسیدگی و یا پوسیدگی به همراه ترمیم شدگی دندان، تعداد دندان های از دست رفته (M= Missing) و ترمیم شده (F= Filled) شامل ترمیم موقت یا دائم دندان و یا ترمیم ناقصی که پوسیده نشده، بعنوان شاخص DMF بررسی شده است. داده های بدست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS 22 آنالیز شد. از توزیع فراوانی، میانگین، درصد، انحراف معیار برای توصیف داده های توصیفی استفاده خواهد گردید. همچنین از آزمون های آماری Regression ANOVA, T-test, Chi-square جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات استفاده شد. علاوه بر این در این مطالعه سطح معنی داری کمتر از 0/05 در نظر گرفته شد.

**نتایج:** در این مطالعه 9967 نفر بررسی شدند که در این میان 5028 مرد و 4939 زن بودند. تفاوت آماری معناداری از نظر شاخص های دندان پوسیده ( $p=0.14$ )، از دست رفته ( $p=0.24$ ) و شاخص DMFT ( $p=0.69$ ) میان زن و مرد وجود نداشت. ارتباط معناری بین سن و شاخص های DMFT وجود نداشت و این تفاوت میان گروه های سنی مختلف، از نظر آماری معنی دار نبود ( $p=0.747$ ). ارتباط معناداری بین سطح تحصیلات و شاخص DMFT وجود نداشت ( $p=0.147$ ). به علاوه بین شاخص DMFT و افسردگی ( $p=0.19$ )، سایر اختلالات روانی ( $P=0.32$ )، کسانی که تحت درمان افسردگی قرار داشتند ( $p=0.45$ ) و یا کسانی که تحت درمان سایر اختلالات روانی قرار داشتند ( $p=0.97$ ) ارتباط معناداری وجود نداشت.

**نتیجه گیری:** هیچگونه ارتباط معنی داری بتهنایی بین شاخص DMFT بر اساس پروفایل روحی و روانی افراد مورد مطالعه وجود نداشت.

واژه های کلیدی: شاخص DMF، بیماریهای روحی، روانشناختی، مطالعه کوهورت

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

**1** عبدالرحیم داوری / استاد گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، عضو مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دهان و دندان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.

**2** فرناز فراهت / استادیار گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.

**3** هاله کرمی / استادیار گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین-ایران.

**4** زهرا شوبیدی / دستیار تخصصی گروه دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد-ایران.

مؤلف مسؤل: عبدالرحیم داوری

بررسی اثر استفاده همزمان از سیلور دی آمین فلوراید و پتاسیم یدید بر استحکام باند برشی سیستم های ادهزیو توتال اچ و یونیورسال به عاج

چکیده:

مقدمه: استفاده از سیلور دی آمین فلوراید (SDF) جهت توقف پوسیدگی و جلوگیری از وقوع آن توصیه شده است. با این وجود، به کار بردن این ماده می تواند موجب به خطر افتادن اتصال ماده ترمیمی به دندان شود. هدف از انجام این مطالعه بررسی اثر استفاده همزمان از SDF و KI بر استحکام باند برشی دو نوع ادهزیو اچ و شستشو و یونیورسال، به عاج سالم است.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



www.iacrd.com

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

**روش بررسی:** بر روی سطوح باکال و لینگوال ۴۸ دندان مولر سوم انسانی، با حذف مینا، سطوح عاجی با قطر ۶ میلیمتر ایجاد شد. سپس نمونه ها بر اساس استفاده یا عدم استفاده از ماده ضد پوسیدگی KI/SDF و نوع ادهزیو، به چهار گروه اصلی شامل: (۱) Single bond adper bond 2+ KI/SDF (۲) Single bond adper bond 2 KI/SDF+ (۳) Single bond Universal adhesive و (۴) Single bond Universal adhesive تقسیم شدند و ترمیم های استوانه ای شکل کامپوزیتی بر روی این سطوح انجام شد. نیمی از نمونه ها، جهت اعمال ۱۰۰۰ سیکل حرارتی (۵۵±۲ و ۵۵±۲) وارد دستگاه ترموسایکل شدند. سپس استحکام باند برشی با استفاده از دستگاه Universal testing machine بررسی و نوع شکست توسط استریومیکروسکوپ با تعیین گردید. آنالیز استحکام باند برشی با استفاده از آزمون T-test و آنالیز نوع شکست با Chi-Square انجام شد. حد معنی داری آماری، ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

**نتایج:** تفاوت معنی داری بین استحکام باند برشی گروه های ۱ و ۳ مشاهده شد ( $P < 0/05$ )، در حالیکه تفاوت بین گروه های ۲ و ۲ معنی دار نبود ( $P = 0/609$ ). شکست غالب در اکثر گروه ها، از نوع mixed بود.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه و برتری استحکام باند برشی اولیه و پس از اعمال چرخه حرارتی ادهزیو یونیورسال به عاج سالم در مقایسه با ادهزیو اچ و شستشو، در صورت استفاده ماده ضد پوسیدگی KI/SDF، استفاده از این ادهزیو توصیه میشود.

**واژه های کلیدی:** سیلور دی آمین فلوراید، پتاسیم یدید، ادهزیو یونیورسال، ادهزیو توتال اچ، ترموسایکلینگ، تست استحکام باند برشی، استحکام باند عاجی

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Mohammad Dokhanchi

**The effect of brand positioning on the loyalty of patients in medical centers.**

### ABSTRACT

Brand positioning is so much more than how well your logo stands from other companies. It's how your brand's vision, product, and identity are strategically positioned in a market saturated with other companies. And, more importantly, it's what you're known for in your customer's mind. Your audience ultimately decides where you sit compared to your competitors. Brand positioning is the space your brand and products hold in the market and in the minds of your customers. A unique and memorable brand position comes with a long list of advantages. At the top is the reward of being the company people think of first when they want to buy the product you sell. That often takes years, even decades, or the creation of a whole new market.

A medical centers should pay particular attention to the price of their product, their customer service experience, the quality of their product or service, and the convenience they provide to buyers. brand positioning describes how a brand is different from its competitors and where, or how, it sits in customers' minds. A brand positioning strategy, therefore, involves creating brand associations in customers' minds to make them perceive the brand in a specific way.

At Brand positioning strategy, by shaping consumer preferences, brand positioning strategies are directly linked to consumer loyalty, consumer-based brand equity, and the willingness to purchase the brand. Effective brand positioning can be referred as the extent to which a brand is perceived as favorable, different and credible in consumers' minds.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

1 Faramarz Zakavi

2 Najmeh Johar

3 Mina Moalemnia

4 Vahid Rakhshan

**Effects of at-home and in-office bleaching and three composite types (hybrid, microhybrid, and nanofilled) on repair shear bond strength of aged composites: A preliminary study**

### ABSTRACT

**Background:** Only a few controversial studies have assessed the repair bond strength of a fresh composite to aged composite. Moreover, no studies exist on repair bond strength of fresh composites to bleached composites. Therefore, this preliminary study was conducted to assess repair shear bond strength (SBS) of three composites bonded to nonbleached and at-home and in-office bleached composites. **Materials and Methods:** In this experimental *in vitro* study, 108 disks (36 specimens per composite) of hybrid, microhybrid, and nanofilled composites were divided into three subgroups of three bleaching treatments: no bleaching (control), at-home bleaching, and in-office bleaching. Composite disks were incubated for 4 weeks in artificial saliva (also dipped in tea and coffee for 3 h a day). They were then thermocycled (5000 cycles).

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Afterward, the control group remained unbleached, while the other groups were bleached according to office and home bleaching methods. They were repaired with the same composite type. Their repair SBS and mode of failure were measured and analyzed using two-way ANOVA, Tukey, one-sample *t*-test, and Chi-square tests ( $\alpha = 0.05$ ,  $\beta = 0.2$ ).

Results: The mean (standard deviation) SBS values of hybrid, microhybrid, and nanofilled composites were  $20.71 \pm 5.99$ ,  $21.06 \pm 6.68$ , and  $9.46 \pm 4.32$  MPa, respectively. The mean SBS values of the bleaching techniques "home bleaching, office bleaching, and no bleaching (control)" were, respectively,  $16.35 \pm 7.13$ ,  $16.39 \pm 8.07$ , and  $18.49 \pm 8.35$  MPa. There was a significant difference among composites (two-way ANOVA  $P = 0.000$ ) but not among nonbleaching/bleaching methods ( $P = 0.176$ ). Their interaction was significant ( $P = 0.017$ ). The difference between hybrid and microhybrid was not significant. Nevertheless, nanofilled had significantly poorer results compared to both hybrid and microhybrid composites (Tukey  $P = 0.000$ ). Both hybrid and microhybrid were capable of producing satisfactory clinical repair bond strengths (above 20 MPa) regardless of bleaching or lack of it. Nanofilled composite failed to provide proper repair SBS values, even in the control (no-bleaching) group. By moving from Z100 or from Z250 to Z350, modes of failure shifted from mostly cohesive to mostly adhesive ( $P < 0.05$ ).

Conclusion: Bleaching of an aged composite might not affect the repair bond strength. Hybrid and microhybrid composites can provide clinically acceptable repair bond strengths, regardless of bleaching. Nonetheless, nanofilled composite is inferior to them and cannot provide appropriate repair bond strengths (regardless of bleaching).

Key Words: Dental materials, composite resins, light-curing of dental adhesives, tooth bleaching

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

مهشاد ساعی / دانشجوی دندانپزشکی، دانشکده ی دندانپزشکی، کمیته ی تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد

اسلامی اصفهان

ارزیابی عملکرد کلینیکی لیزرهای اربوم در دندانپزشکی ترمیمی

مقدمه: استفاده از لیزرها بر روی بافت سخت از سال 1980 آغاز شده و این حیطة، تا به امروز در حال پیشرفت و توسعه می باشد. (1) لیزرهای تراش حفره شامل خانواده ی اربوم (Er:YAG و Er,Cr:YSGG) می باشند که می توانند با تاثیر بر آب موجود در ساختمان دندان، بدون ذوب و تبخیر مینا، کندگی موثر ایجاد نمایند. همچنین از این لیزرها می توان در برداشت ترمیم های کامپوزیتی، سمان های گلاس آینومر و اچ کردن دندان ها استفاده نمود. (2,3)

هنگام برداشت پوسیدگی توسط لیزرهای اربوم (به جز لیزر Er,Cr:YSGG)، می توان از صدای ایجاد شده توسط برخورد لیزر با سطح دندان، به وجود یا عدم وجود پوسیدگی پی برد. (2) لیزرهای اربوم اثر ضد میکروبی دارند (6) و همچنین، در بیشتر موارد، احتیاجی به بی حسی موضعی (به خصوص برای کودکان با لیزر Er,Cr:YSGG) وجود ندارد. (4,5) لیزر Er:YAG هنگام استفاده روی سطوح ریشه، به برداشت اندوتوکسین ها کمک کرده و در برداشت پوسیدگی لبه های صاف و مرتب مینایی و عاجی ایجاد می کند. لیزر Er,Cr:YSGG بدون ایجاد ترک، لبه های خشن در مینا و عاج ایجاد کرده و لایه ی اسمیر در عاج باقی نمی گذارد. (1) همچنین حساسیت عاجی پس از درمان در این لیزر کمتر ایجاد می شود. (7) اما به نظر می رسد میکرولیکچ و قدرت چسبندگی مواد ترمیمی پس از استفاده از این لیزر، با شرایط بیمار و باندینگ استفاده شده، متغیر می باشد. (3,8,9)

نتیجه: به نظر می رسد که لیزر Er,Cr:YSGG در ترمیم دندان های شیری و لیزر Er:YAG در ترمیم دندان های دائمی، عملکرد بهتری دارند. در نهایت، انتخاب لیزر با توجه به توانایی های هر لیزر در ایجاد شرایط مورد نظر دندانپزشک، توصیه می شود.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر مهسا سامانی / متخصص دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی - استادیار، عضو هیات علمی و سرپرست تخصصی بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

#### Vital teeth bleaching

مقدمه و هدف: امروزه داشتن دندان های سفید برای بیماران بسیار اهمیت یافته است و متقاضیان درمان بلیچینگ در مطب ها افزایش چشمگیری یافته اند. هدف از این مطالعه ارایه راهکارهای مناسب جهت انتخاب مناسب بیمار، بررسی عوامل تاثیرگذار بر نتیجه درمان بلیچینگ، مقایسه ی مواد و روشهای مختلف موجود جهت بلیچینگ دندانهای وایتال و بررسی ملاحظات اخلاقی در انجام درمان های بلیچینگ است.

مقالات مورد بررسی در این مطالعه مروری از میان مقالات منتشر شده به زبان انگلیسی تا سپتامبر سال 2023 در پایگاههای اطلاعاتی «Medline» و «ISI Web of Science»، و با جستجوی کلمات کلیدی *vital teeth* و *Tooth colour* و *tooth whitening/bleaching* انتخاب شدند.

بحث و نتیجه گیری: اثرات بلیچینگ اغلب گذرا است، و بازگشت به رنگ تیره تر از رنگ اصلی ممکن است به دلیل آسیب جمعی ایجاد شده به ماتریکس آلی مینا رخ دهد. عواملی مانند نوع استین، رنگ اولیه دندان، علت ایجاد بدرنگی و سن بیمار میتواند بر نتیجه درمان بلیچینگ تاثیرگذار باشد.

بهتر است بلیچینگ در مواقعی به بیمار پیشنهاد شود که رنگ دندان در ویتا شید ولیو، تیره تر از 1M2، باشد در غیر اینصورت فایده چندانی ندارد. تمام مشاهدات مربوط به اثرات بلیچینگ باید در بازه های زمانی طولانی تر از 1 سال انجام شود تا معنی دار باشد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

دکتر معصومه شیرزایی / دانشیار-عضو هیات علمی بیماری های دهان و دندان دانشکده دندانپزشکی زاهدان

بررسی اسیددیده بزاق و تغییرات PH بزاق پس از مصرف بابونه و زعفران

## مقدمه و هدف

شواهدی وجود دارد که بابونه و زعفران سطح استرپتوکوک موتانس در جریان بزاق را به طور چشمگیری کاهش داده و احتمال پوسیدگی را نیز کاهش می دهند؛ هدف مطالعه حاضر، بررسی اثر مصرف دمنوش بابونه و زعفران بر PH بزاق بود. روش کار

در این مطالعه کارآزمایی بالینی و تحلیلی نمونه بزاق ۳۰ دانشجوی دندانپزشکی مذکر بین ۲۰-۳۰ سال سالم، جهت بررسی PH بزاق جمع آوری شد. برای نمونه‌گیری از هر فرد خواسته شد در روز اول (ساعت ۱۰-۱۲ صبح) بزاق غیرتحریکی خود را (در موقعیت نشسته) قبل از مصرف دمنوش بابونه ظرف مدت ۳ دقیقه و هر ۶۰ ثانیه از طریق لب پایین خود درون لوله آزمایش بریزد و نیم ساعت بعد نمونه‌گیری مجدد ۱، ۵ و ۱۰ دقیقه پس از مصرف ۱۵۰ میلی لیتر دمنوش بابونه بدون شیرین کننده در لوله‌های جداگانه صورت گرفته (لوله‌های آزمایش برای هر فرد از ۴-۱ شماره گذاری شد) و جهت ارزیابی PH بزاق به آزمایشگاه انتقال داده شد. در روز دوم (ساعت ۱۰-۱۲ صبح) از داوطلب خواسته شد، بزاق غیرتحریکی خود را (در موقعیت نشسته) قبل از مصرف دمنوش زعفران، ظرف مدت ۳ دقیقه و هر ۶۰ ثانیه از طریق لب پایین خود درون لوله آزمایش بریزد و نیم ساعت بعد نمونه‌گیری مجدد ۱، ۵ و ۱۰ دقیقه پس از مصرف ۱۵۰ میلی لیتر دمنوش زعفران بدون شیرین کننده در لوله‌های جداگانه صورت گرفته (لوله‌های آزمایش از ۴-۱ شماره گذاری شد) و جهت ارزیابی PH بزاق به آزمایشگاه انتقال داده شد. در آزمایشگاه میزان PH بزاق با دستگاه PH متر دیجیتال اندازه گیری شد. داده‌ها با نرم افزار Sps21 و آزمون تی-تست و ANOVA آنالیز شد. میانگین PH بزاق قبل از مصرف بابونه (۷/۲۶±۰/۵۵) و پس از مصرف بابونه (۷/۷۱±۰/۳۳) تفاوت معنی داری داشت (P=۰/۰۰۱). میانگین PH بزاق قبل از مصرف زعفران (۷/۵۴±۰/۳۳) و پس از مصرف زعفران (۷/۸۷±۰/۱۶) تفاوت معنی داری داشت (P=۰/۰۰۱). میانگین PH بزاق پس از مصرف زعفران به طور بارز بیشتر از میانگین PH بزاق پس از مصرف بابونه بود (P=۰/۰۲).

**نتیجه گیری:** مصرف بابونه و زعفران موجب افزایش بارز PH بزاق می شود و زعفران تأثیر بیشتری در افزایش PH بزاق نسبت به بابونه دارد

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



www.iacrd.com

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر بهرام سقای اسلامی / (جراح، دندانپزشک)

دکتر عاطفه ایمانی / (جراح، دندانپزشک - Oral Biology PhD - دانشکده دندانپزشکی دانشگاه وین-اتریش)

بی حسی الکتریکی دندان

مقدمه:

سرنگ بی حسی و سوزن بزرگ آن، درد ناشی از تزریق و بالاخره احساس طولانی بی حسی و سنگینی در یک طرف صورت، از بزرگترین عوامل ایجاد ترس و انزجار از مطبهای دندانپزشکان می باشد.

برخلاف گذشته که خارج کردن دندان تنها راه کاهش ناراحتی بیمار بوده، امروزه روشهای خاصی برای حفظ دندان بکار گرفته می شود که انجام آنها نیاز به تحمل طولانی مدت درد دارد که البته بدون بی حسی غیر ممکن است. از طرف دیگر اعمال جراحی کوچک دندانپزشکی معمولاً کمتر از یک ساعت طول می کشد و ایجاد بی حسی با مواد بی حس کننده معمولی مثل زایلوکایین و پرو کایین باعث می شود که احساس بی حسی تا مدتها در محل درمان باقی بماند و به مشکلات دیگر بی حسی سنتی اضافه شود

مواد و روشها: برای هر عملی که روی دندانها انجام می شود محلهای مشخصی برای قرار دادن الکترودها وجود دارد. برای پروسه های ترمیم دندانهای premolar و incisor فک پایین الکترودها در محدوده mental foramen قرار می گیرند. برای دندانهای فک بالا الکترودها در دو طرف دندانهای molar درست زیر گونه (posterior superior alveolar nerve) قرار داده می شوند. برای دندانهای molar پایین الکترودها در محدوده inferior alveolar nerve و lingual nerve و در یک طرف محل دندان molar دوم قرار داده می شود



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

نتایج:

دستگاه EDA بافرستادن پالسهای جریانی با عملکردی که در قسمت فیزیولوژی توضیح داده میشود باعث بی حسی بافت اطراف ناحیه اعمال الکترودها می شود. با تحقیقاتی که انجام شد، نتیجه گرفته شد که پالسهایی که به صورت Burst باشند، بهترین نتیجه را از نظر بی حسی به ارمغان خواهد آورد.

بحث:

این موضوع بسیار وسیع بوده و زمینه کاربرد فراوانی نیز در مورد آن وجود دارد. در صورت تحقیقات بیشتر می توان از آن در بی حسی سایر نقاط بدن و همچنین تسکین آلام و دردها از آن بهره جست.

متأسفانه این موضوع در دنیا هنوز بطور جدی مورد توجه قرار نگرفته و از نتایج تحقیقات به دست آمده نیز به نحو مطلوب استفاده نمی شود.

به نظر محقق از این روش می توان در جراحی های سرپایی نیز استفاده کرد و یا حتی برای تزریقات در مورد اطفالی که از تزریق و درد ناشی از آن به هنگام تزریق عضلانی بیم دارند.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

1. **Yasaman Sherafatmand** / DDS , PhD Candidate , Department of Dental Biomaterials, School of Dentistry, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran
2. **Mohammad Amin Bafandeh** / Assistant professor , Department of Prosthodontics , faculty of dentistry , Shahed University , Tehran , Iran
3. **Sima Shahabi** / Professor , Dental Biomaterials Department, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

### **Is Dental Amalgam a Higher Risk Factor rather than Resin-Based Restorations for Systemic Conditions?**

The aim of this study was to confirm the hypothesis that patients with one or more amalgam restorations have an increased risk for systemic diseases rather than patients with resin-based restorations. Dental amalgam has been one of the most used restorative materials for a century and a half. Due to its mercury content, poor aesthetics, and environmental pollution (due to its disposal and storage), the use of amalgam in dentistry has been the subject of repeated controversy. The first concerns were born in the year 1843, when the American Society of Dental Surgeons (ASDS), founded in New York City, affirmed that amalgam restorations are dangerous both for patients and dentists because amalgam causes mercury toxicity, with potential health risks. Many different EU countries are currently phasing down the use of amalgam, but there has still not been a systematic review that shows whether dental amalgam restorations represent a real health risk for patients.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Reyhaneh Shoorgashti / Faculty of Dentistry, Islamic Azad University of Medical Sciences, Tehran, Iran

### Clinical Alternatives for Casting Post and Cores in Endodontically Treated Teeth: A Literature Review

**BACKGROUND:** There are different approaches to reconstruct an extremely destroyed tooth. In most situations, dentists face the endodontically treated teeth which might be with or without ferrules. In such cases, using posts, especially cast posts and cores, are common. However, this approach can be seen time-consuming and costly for many patients. So, the aim of this study was to evaluate the alternatives for casting posts and their clinical advantages or disadvantages.

**METHODS:** A review literature search of eligible studies was conducted in the PubMed database from 2010 to 2022 for studies analysing different types of posts in reconstruction of the severely damaged teeth. "Endodontically treated teeth", "Cast metal posts", "Fiber post" and "Resin posts" terms were searched as related keywords. All related original, clinical and review articles were included in this research.

**RESULTS:** Several studies suggested none metallic posts such as Fiber-reinforced posts and all ceramic post and cores as alternatives for casting post-core on short-term clinical performance, especially for incisor teeth and patients with lower gingival thickness. However, in long-term studies, casting posts and cores have shown significant competitive advantages in terms of fracture strength, survival rates, and root fractures.

**CONCLUSION:** From the mentioned results, although in long-terms, casting posts and cores have comparable survival rate in either anterior or posterior teeth; in short-term, fracture resistance of fiber-reinforced posts (FRC) are excellent and can be substituted for cast posts, especially in esthetic zones. Other than that, the reparable fractures in FRCs are more common in comparison to others, and usage of these posts with direct composite cores, lead to dramatically lower annual costs than crowns or metal posts.

**KEY WORDS:** Endodontically treated teeth, Cast metal posts, Resin posts, Fiber posts.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر پونه عبدالله پور / دندانپزشک، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران

مدیریت معاصر درمان با حداقل تهاجم (MID) زیبایی دندان های تحت تاثیر اروژن؛ گزارش مورد

پیش زمینه: تغییر الگوی به دست آمده با مواد دندانپزشکی جدید از طریق دنبال کردن یک رویکرد بیومتریک به دندانپزشکی با حداقل تهاجم (MID) اجازه می دهد. اروژن به طور فزاینده ای جمعیت بزرگسالان را از طریق از دست دادن مواد دندانی با حمله مواد اسیدی تحت تاثیر قرار می دهد. Oral rehabilitation اغلب گسترده است و نیاز به معاینه دقیق دهان و درمان های مدون در تکست ها دارد.

ارائه مورد: این گزارش بالینی یک رویکرد استدلالی برای درمان اروژن یک مرد 39 ساله که چندین پروتز ثابت قدیمی دارد می دهد. این ترمیم های قدیمی همه از کیفیت مناسبی برخوردار بوده و حفظ می شوند. مفصل تمپورومندیولار هیچ گونه مشکلی ندارد. طبق یک پروتکل فنی 3مرحله ای، فقط ترمیم های معیوب با دندان های تحت اروژن ترمیم می شوند. در قدم اول، ساخت mock-up به طوری که افزایش بعد عمودی اکلوزال به 1mm باعث تحریک overerupt شدن دندان های مولر دوم و سوم شود، انجام شد. در کل، یک کراون سرامیکی ترمیم شد و دو انله سرامیکی و یک کامپوزیت رزین روی دندان های خلفی درست شد. مرحله آخر شامل، ونیرهای پالاتال بر روی اینسایزور و کانین ماگزایلا و یک کامپوزیت رزین زیبایی در لبه اینسایزور بود. بعد از این درمان ها، ارزیابی های منظم در 4 ماه و سپس 6 ماه با معاینه های رادیوگرافی و فتوگرافی انجام شد. نتیجه گیری: فلسفه فعلی مراقبت دندانی (dental care)، حفظ بافت دندانی تا حد امکان، حتی در موارد اروژن های بزرگ و پاسخ به انتظارات زیبایی و عملکرد بیمار است. این روش نیاز به یک مرحله ارزیابی دقیق، که با پیروی از پروتکل و فالوآپ های منظم بیمار کامل می شود، دارد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

همایون علاقه مند / استاد گروه ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی بابل، بخش دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی بابل، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران

سارا شفیعی زاده / دستیار تخصصی گروه ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی بابل، بخش دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی بابل، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران

بررسی تاثیر اضافه کردن بایواکتیو گلاس به رزین باندینگ بر روی استحکام باند ریزکشی و قابلیت remineralization کلژن: یک مطالعه مروری سیستماتیک

سابقه و هدف :

کاربرد باندینگ عاجی بخش جدایی ناپذیر از فرآیند درمان دندانپزشکی است که برای دستیابی به چسبندگی مطلوب با ساختار دندان مورد استفاده قرار می گیرند. هدف از این مطالعه تعیین تاثیر اضافه کردن بایواکتیو گلاس به رزین باندینگ بر روی استحکام باند ریزکشی و قابلیت remineralization کلژن می باشد.

مواد و روش ها :

این مطالعه از نوع مرور سیستماتیک در رابطه با تاثیر اضافه کردن بایواکتیو گلاس به رزین باندینگ بود. مطالعات با زبان انگلیسی منتشر شده از فوریه 2012 تا می 2023 از پایگاه های علمی EMBASE, Google Scholar, Scopus, PubMed and Web of Science با کلیدواژه های bonding, microtensile bond strength, collagen remineralization مورد جستجو قرار گرفتند. مطالعات مروری، گزارش ها، نامه به سردبیر و همچنین مطالعات با روش های نامعتبر و داده های ناکافی از بررسی حذف شدند. از 107 مقاله شناسایی شده، 10 مقاله که از نوع مداخله ای آزمایشگاهی بودند، مورد بررسی قرار گرفتند.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

## یافته ها:

افزودن بایواکتیو گلاس 45S5 به میزان 5 تا 40 درصد به باندینگ سبب افزایش قدرت معدنی سازی مجدد عاج در اینترفیس عاج باند شده پس از 3 ماه تا یکسال می شو ( $P < 0.0001$ ) همچنین در بیشتر مطالعات استحکام باند ریزکشی در بازه زمانی 3 ماهه، 6 ماهه و یک ساله کاهش پیدا کرد اما طبق برخی از مطالعات حضور نیویوفسفات گلاس به رزین باندینگ از کاهش استحکام باند ریزکشی جلوگیری می کند.

## نتیجه گیری:

اضافه کردن بیواکتیو گلاس 45S5 و نیویوفسفات گلاس به باندینگ، ثبات اینترفیس رزین-عاج را بهبود می بخشد و ممکن است اثر درمانی روی ویژگی نانومکانیکال و توانایی سیلینگ ییاف کلاژن در اینترفیس رزین-عاج داشته باشد.

**واژگان کلیدی:** بایواکتیو گلاس، باندینگ رزین، استحکام باند ریز کشی، رمینرالیزاسیون کلاژن

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**





# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Sajjad Gholamalian** / Department of Restorative Dentistry, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

**Mahboobeh Mahmood** / General dentist, Isfahan, Iran

### Enamel Matrix Derivative (Emdogain): potentials and applications

#### چکیده

مقدمه و هدف : ماتریکس مشتق از مینا (Enamel matrix derivative, EMD) ، یک عصاره ی پروتئینی است که برای درمان نواقص پرپودنتال و بافت نرم استفاده میشود. استفاده از این ماده در دندانپزشکی خصوصا دندانپزشکی بازسازی در مرحله ی بررسی و تحقیق می باشد. هدف از این مقاله بررسی قابلیت ها و کاربردهای این ماده میباشد.

روش جستجو: دیتا های این مقاله به وسیله ی جستجوی ترکیبی واژه های Enamel matrix derivative, EMD, endodontics معادل های این واژگان در پایگاه های Web of Science, PubMed و نیز Cochrane Oral Health در اردیبهشت ماه سال ۱۴۰۱ بدست آمدند.

یافته ها : شواهد نشان میدهد که EMD را میتوان در زمینه ی پالپ کپ و نیز پالپوتومی استفاده نمود. بررسی ها نشان داده است که این ماده میتواند تشکیل عاج، استخوان ، سمان ، pdl و فرآیند های بازسازی را تسریع بخشد. هم چنین از این ماده میتوان به عنوان پیشگیری کننده در تحلیل ریشه و درمان دندانهای نابالغ یا تحت تروما استفاده کرد.

نتیجه گیری : در بسیاری از مقالات قابلیت های متعدد این ماده در زمینه های مختلف در درمان ریشه خصوصا درمان های بازسازی و revascularization بیان شده است اما نتایج در مورد کاربرد EMD در اندودنتیکس بسیار متفاوت میباشد و مطالعات بیشتری در این زمینه نیاز است.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

# 20<sup>th</sup>

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

- 1 کامیار فتح پور/ مرکز تحقیقات مواد دندان، گروه ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی
  - 2 مریم خروشی/ مرکز تحقیقات مواد دندان، گروه ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی
  - 3 امین زندیان (نویسنده مسئول): مرکز تحقیقات مواد دندان، گروه ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی
  - 4 محمد مهدی بحرانی / دکترای حرفه ای، کمیته پژوهش های دانشجویی، دانشکده دندانپزشکی
- خلاصه

مقدمه: هنگام تعمیر مواد ترمیمی کامپوزیتی ابتدا مراحل آماده سازی سطحی بر روی آنها انجام میگیرد که شامل: سندبلاست کردن و استفاده از سایلن و ادهزیو می باشد. هدف از انجام این طرح تعیین اثر ذرات بایواکتیو گلاس و آلومینیوم اکساید در روش سند بلاست و سیستمهای ادهزیو Clearfil SE Bond و Single Bond Universal بر استحکام باند برشی تعمیر کامپوزیتهای دی متاکریلات بود.

**مواد و روش ها:** در این پژوهش با استفاده از ذرات آلومینیوم اکساید و بایواکتیوگلاس برای سندبلاست کردن، دو سیستم ادهزیو Clearfil SE Bond (CSEB) و Single Bond Universal (SBU) و سایلن بعنوان روشهای آماده سازی، استحکام باند برشی پس از تعمیر 96 نمونه کامپوزیتهای قدیمی به وسیله کامپوزیت جدید سنجیده شد و از روش ترموسیکل برای Aging استفاده شد و تمام داده ها به دست آمده با آزمون Three-way ANOVA و تست Tamhane بررسی شد.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۴۰۲ - ۰۹ آبان ماه

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

**یافته ها :** آنالیز واریانس سه طرفه نشان داد اثر ترموسیکل ( $p < 0/001$ ) و اثر باندینگ ( $p = 0/011$ ) معنی دار بود ولی اثر سند بلاست ( $p = 0/513$ ) معنی دار نبود. همچنین اثر متقابل بین باندینگ و ترموسیکل ( $p = 0/254$ )، سند بلاست و ترموسیکل ( $p = 0/769$ ) و بین سند بلاست و باندینگ ( $p = 0/052$ ) معنی دار نبود.

**نتیجه گیری :** انجام سند بلاست باعث بهبود استحکام باند تعمیر کامپوزیتها می شود اما نوع ذره سند بلاست کننده در این امر تاثیر گذار نبوده و میتوان از هر دو نوع ذره  $Al_2O_3$  یا BAG برای این کار استفاده کرد. از طرف دیگر نوع ادهزیو به کار رفته باعث تفاوت شده بود و در گروه های Aged شده توسط ترموسیکل SBU استحکام باند بالاتری نشان داد.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

دکتر سودابه کیمیائی<sup>۱</sup> استاد گروه دندانپزشکی ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

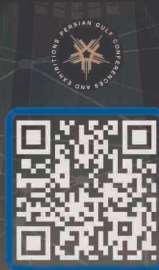
دکتر نرمین محمدی

مروری بر روش های مختلف بازگرداندن استحکام باند کاهش یافته به دنبال سفید کردن دندانها

هدف: هدف از ارائه این پوستر معرفی روشهای مختلف به منظور بازگرداندن استحکام باند کاهش یافته به دنبال سفید کردن دندانها و ذکر مزایا و معایب آنها می باشد.

**محتوای سخنرانی:** سفید کردن دندان ها یکی از درمان های رایج برای روشن تر کردن رنگ دندان ها می باشد که به دلیل ماهیت محافظه کارانه آن مورد استعمال عامه قرار گرفته است. یکی از معایب سفید کردن دندان ها، کاهش قابل توجه استحکام باند کامپوزیت به مینا و عاج بلافاصله بعد از سفید کردن می باشد. بسیاری از تحقیقات علت کاهش استحکام باند مینا را وجود پراکسید باقی مانده در سطح مینا و نفوذ آن به داخل مواد بین منشوری و علت کاهش استحکام باند عاج را وجود پراکسید باقی مانده در ماتریکس کلاژنی و توبول های عاجی ذکر کرده اند. مقادیر بالای اکسیژن موجود در مینا و عاج می تواند مانع پلی مریزاسیون رزین کامپوزیتی و در نتیجه کاهش استحکام باند گردد. روش های مختلفی نظیر تاخیر در انجام پروسه باندینگ، استفاده از سیستمهای باندینگ خاص و یا استفاده از مواد آنتی اکسیدان (نظیر اسکوربات سدیم) به منظور باز گرداندن استحکام باند کاهش یافته پس از سفید کردن دندان وجود دارند که در این ارائه پوستر مرور خواهند شد.

**نتیجه گیری:** به علت تداخل اکسیژن با پروسه باندینگ به دنبال سفید کردن دندانها ترمیم های کامپوزیتی نباید بلافاصله پس از سفید کردن دندان ها قرار داده شوند مگر از روش های خاص به منظور خنثی سازی اثر اکسیژن استفاده شود.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

دکتر گرامی

کاربرد روش المان محدود در پاسخ به سئوالات بنیادی تا کلینیکی

روش المان محدود، یک روش حل عددی است و می‌کوشد برای ساختارهای پیچیده با کمک روشهای عددی برای متغیرهای مورد علاقه محققین پاسخی دقیق فراهم آورد.

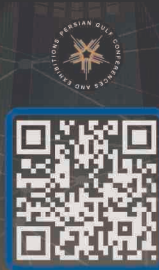
در این سخنرانی می‌شود مراحل سه گانه این روش:

- 1- Pre-processing
- 2- Processing
- 3- Post-processing

است به شکل خلاصه تشریح گردد.

در مرحله اول مدل سه بعدی جهت آنالیز با شرایطی که در طی سالها تکامل یافته طراحی می‌گردد و مراحل تعریف مواد مکانیکی، مش بندی، تعریف شرایط مرزی و بارگذاری را طی می‌نماید و نرم افزار وارد مرحله حل مسئله می‌گردد. این مرحله بسته به حجم مدل و سئوالات مطرح شده زمانهای متفاوتی را به خود اختصاص می‌دهد. وقتی مسئله حل شد بر اساس نیاز تحقیقاتی محقق می‌توان از جوابهایی که می‌تواند حاصل شود انتخاب و گزارش نمود.

در ادامه بحث به یک سئوال کلینیکی یعنی (Non-Variou Cervical Lesions (NCL) پرداخته می‌شود تا به علت ایجاد آن از دیدگاه بیومکانیک پاسخی داده شود. در مورد علت شباهت شکلی این ضایعات و همینطور اینکه آیا " خود محدود شونده" هستند یا خیر نیز پاسخ داده خواهد شد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

Manijeh Mohammadian

Resin-based Restorative Materials Using Nanotechnology

Assistant Professor, Department of Dental Biomaterials, School of Dentistry, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran.

ABSTRACT:

**Objective:** Significant advances in nanotechnology and the ability of nanoparticles to transform composite structures have led to growing interest in its use in resin composites to improve the clinical performance of restorative materials. The application of nanoparticles may improve the mechanical, chemical, and optical properties of resin-based restorative materials. The purpose of this study is to review the recent evidence and developments regarding the improvement of Nano-filled resin composite materials.

**Materials and Methods:** In this review, articles published over the past 10 years on Nano-filled resin-based restorative materials were searched in the PubMed, MEDLINE, and Scopus databases. Evidence and findings in terms of mechanical properties and clinical performance of these materials are considered.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



بیستمین کنگره  
انجمن متخصصین دندانپزشکی  
ترمیمی ایران

20<sup>th</sup>

20<sup>th</sup> Congress  
of Iranian Academy of  
Conservative Restorative Dentistry

**Results:** There are various studies in the literature that have been reported the resin composite properties as well as their clinical performance containing different types of nanoparticles. The results showed that Nano-filled resin composites have acceptable clinical performance compared to conventional resin composites. Also, the nanoparticles in resin composite materials have been associated with less wear. Although nanoparticles increase the bioactivity of Nano-fillers due to their high surface area, they may affect clinical application with higher adsorption and solubility if high ratios of nanoparticles are used.

**Conclusion:** This review showed that the Nano-filled resin composites have better properties, but should be deeply evaluated the concerns about the biological effects of nanoparticles on health. In general, it can be concluded that in terms of suitable resin materials, type of nanoparticles, surface modification properties, the performance of antimicrobial properties and other properties need more extensive research. Therefore, the challenges must be addressed before new Nano-based restorative materials become widespread in clinical practice.

**Keywords:** Dental resin-based composites; Nano-filled composite; nanoparticles; Dental Nano-fillers

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

- 1- فرناز مهدیسیر / متخصص ترمیمی ، استادبار دانشگاه آزاد تهران
- 2- علیرضا میرزایی / دندانپزشک ، مستر شیپ لیزر از دانشگاه RWTH آخن آلمان
- 3- علیرضا فلاح / دندانپزشک
- 4- نوبرت گودکنشت / استاد دانشگاه فنی آخن و رئیس مرکز لیزر در دندان پزشکی این دانشگاه، رئیس فدراسیون جهانی لیزر در دندان پزشکی و انجمن لیزر در دندان پزشکی آلمان
- 5- سعیده آخوندان / متخصص ترمیمی

تأثیر مدت زمانهای مختلف اچینگ با لیزر Er,Cr:YSGG بر روی مورفولوژی عاج دندان با استفاده از میکروسکوپ الکترونی (SEM) : یک مطالعه آزمایشگاهی

مقدمه : هدف از این مطالعه بررسی تأثیر مدت زمانهای مختلف تابش لیزر Er,Cr:YSGG بر مورفولوژی دندانها با استفاده از میکروسکوپ الکترونی (SEM) بود.

مواد و روشها : بیست و پنج دندان مولر سوم نهفته انسانی از زیر پیت و فیشور سطح اکلوزال ، عمود بر محور طولانی دندان قطع شد. یک ناحیه در اکلوزال به طول 5 میلی متر و عرض 5 میلی متر در هر دندان برای تابش لیزر تهیه شد. دندانها به طور تصادفی به پنج گروه برای بررسی مدت زمانهای مختلف تابش لیزر تقسیم شدند:

5:T1 ثانیه ، 10:T2 ثانیه ، 20:T3 ثانیه ، 40:T4 ثانیه و 0:T0 بدون تابش لیزر.



**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**





# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

**20<sup>th</sup>**

اثرات کاربرد لیزر بر روی سطح عاج با استفاده از SEM در بزرگنمایی 80x و 500x ارزیابی شد. همچنین، وجود / عدم وجود لایه اسمیر بر اساس یافته های SEM دسته بندی شد. نمره 0 نشان دهنده عدم حضور و نمره 1 حاکی از وجود لایه اسمیر است.

یافته ها: چهل ثانیه تابش لیزر منجر به سطح عاجی نامنظم بدون لایه اسمیر، با توبول های عاجی باز و بدون بزرگ شدگی شد.

نتیجه گیری: آماده سازی عاج با لیزر باعث ایجاد سطح گیردار برای ترمیم کامپوزیت می شود، که بر خلاف روش معمول آماده سازی با فرز که ایجاد لایه اسمیر می کند، می باشد. همچنین در این روش می توان از معایب اسپینگ با اسید نیز جلوگیری کرد.

کلید واژه: لیزر Er,Cr:YSGG، آماده سازی عاج، SEM، مورفولوژی عاج، اچ کردن با اسید فسفریک.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۲ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

**Narmin Mohammadi** / professor ,Operative Dentistry Department,Tabriz Dental faculty ,Tabriz University of Medical Sciences,Tabriz,Iran

**Soodabeh Kimiai**

**Fatemeh Poornaghiazar** / Associate Professor ,Operative Dentistry Department,Tabriz Dental faculty ,Tabriz University of Medical Sciences,Tabriz,Iran

#### **Comparison of Polymerization Shrinkage in class 5 Restorations Using Different Composite Resins and Techniques**

خارج شدن کامل پرکردگی کامپوزیتی از حفره به همراه تشکیل گپ های مارجینی و رنگ پذیری ناحیه مارجین حفره از شایع ترین شکست ها در رستوریشن های های سرویکالی بدون پوسیدگی می باشد. یکی از دلایل آن می تواند انقباض ناشی از پلیمریزاسیون مواد کامپوزیتی که حتی در مواد معرفی شده با کمترین انقباض هم هنوز وجود داشته و مسوول ایجاد استرس در اینتر فیس آدهزیو هست باشد. البته عوامل دیگری مثل شکل حفره اندازه حفره خواص مواد مورد استفاده اعم از کامپوزیت یا مواد آدهزیو نیز در این امر دخیل می باشند. البته می توان با تغییراتی در روش فرار دادن کامپوزیت در حفره نیز این مشکلات را به حداقل ممکن رساند. که بطور کامل در این مقاله در مورد آنها و همینطور انواع کامپوزیت های موجود که کمترین استرس انقباضی را در حفرات کلاس ۵ ایجاد می کنند صحبت خواهد شد.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

## ترمیمی ایران

### 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

# 20<sup>th</sup>

ابوالفضل میرمیران ورزنه / رزیدنت سال یک دندانپزشکی زیبایی و ترمیمی دانشگاه علوم پزشکی بابل

#### DME: fundamental elements, Treatment Prognosis and revisiting biological width of Restored Teeth with Crown Lengthening vs. Deep Margin Elevation

در کتاب Biomimetic Restorative Dentistry تکنیکی پیشنهاد شده است که در آن برای بالا آوردن ارتفاع لبه عمیق دندان (به موقعیت فوق لثه) ابتدا یک نوار ماتریس تافل مایر اصلاح شده قرارداد می شود، به دنبال آن IDS انجام و از یک بیس رزین کامپوزیت استفاده می شود. به دلایل عملی و اجتماعی-اقتصادی، افزایش حاشیه عمیق ممکن است یک جایگزین غیرتهاجمی مفید برای جراحی افزایش طول تاج باشد. 13 اصل اساسی برای انجام DME ضروری هستند. (که در پرزنتیشن ارائه خواهد شد.)

هدف از مرور نظام مند انجام شده توسط Sarfati، جستجوی شواهد علمی در رابطه با عواقب DME با مواد مختلف، به ویژه تاثیر آن بر پرپودنشیوم اطراف، از دیدگاه بالینی و بافت شناسی بوده است. از نقطه نظر بالینی، به نظر می رسد که DME به خوبی توسط پرپودنشیوم تحمل می شود؛ زمانی که یک پیوند خوب با یک ایزولاسیون مناسب انجام شده باشد، عدم التهاب بالینی و یا علائم بسیار کمی پدیدار می شود

در مرور سیستماتیک دیگر، میزان بقای دندان های دارای پوسیدگی وسیع در هنگام ترمیم با استفاده از تکنیک افزایش طول تاج مورد بررسی قرار گرفته و با روش DME مقایسه شده است. در این مطالعه نتیجه گرفته شده که بر اساس شواهد محدود، برای اهداف ترمیمی، جراحی افزایش طول تاج می تواند در حفظ طولانی مدت دندان های ترمیم شده موفق باشد. با این حال، تکنیک DME احتمال بقای بالاتری دارد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۳

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

**Aisan Nouri / D.D.S., Dental Biomaterials Ph.D Candidate, Tehran University of Medical Sciences**

**Seyed Kian Haji Seyed Javadi / D.D.S., Community Oral Health Ph.D Candidate, Shahid Beheshti University of Medical Sciences**

### **Biomimetic mineralization of tooth**

Introduction: Tooth enamel, the outer layer of the teeth, consists of biomineral, small amounts of proteins, and water, as a protective barrier for their occlusal system to withstand the persistent impact and shear loads. 1–4 The issue of how those common components of enamel can contribute such outstanding mechanical properties has prompted scientists to explore its biomineralization process and hierarchical microstructure. 5-7 In view of the fascinating mechanical characteristics of enamel, numerous enamel-inspired composites have been designed and synthesized. 8 The oriented growth of HAP nanowires can be induced by biomacromolecules (such as amelogenin, 9 enamelin, 10 ameloblastin, 11 and amelotin 12) to synthesize abiotic HAP crystals with similar morphologies and hierarchical structures to natural enamel, of which the growth mechanism has been achieved in vitro. 13 Materials method: This is a narrative review study that was acquired through a comprehensive and meticulous search process, involving the use of specific and carefully chosen keywords such as "biomimetic dentistry", "artificial enamel", and "conservative restorative dentistry". These keywords were utilized for two separate searches, ensuring a thorough exploration of the available literature. Subsequently, the duplicate articles that emerged from these searches were diligently eliminated, leaving behind a refined and unique pool of articles.

**31 Oct - 3 November 2023**

**Tehran - Olympic Hotel**



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

**۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲**

**هتل المپیک - تهران**



# بیستمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران

# 20<sup>th</sup>

## 20<sup>th</sup> Congress of Iranian Academy of Conservative Restorative Dentistry

Finally, a rigorous evaluation was conducted to carefully assess the content and quality of these articles, resulting in the selection of a subset that met the criteria for inclusion in this study.

Results: This is a narrative review study that was acquired through a comprehensive and meticulous search process, involving the use of specific and carefully chosen keywords such as "biomimetic dentistry", "artificial enamel", and "conservative restorative dentistry". These keywords were utilized for two separate searches, ensuring a thorough exploration of the available literature. Subsequently, the duplicate articles that emerged from these searches were diligently eliminated, leaving behind a refined and unique pool of articles. Finally, a rigorous evaluation was conducted to carefully assess the content and quality of these articles, resulting in the selection of a subset that met the criteria for inclusion in this study.

Conclusion: This is a narrative review study that was acquired through a comprehensive and meticulous search process, involving the use of specific and carefully chosen keywords such as "biomimetic dentistry", "artificial enamel", and "conservative restorative dentistry". These keywords were utilized for two separate searches, ensuring a thorough exploration of the available literature. Subsequently, the duplicate articles that emerged from these searches were diligently eliminated, leaving behind a refined and unique pool of articles. Finally, a rigorous evaluation was conducted to carefully assess the content and quality of these articles, resulting in the selection of a subset that met the criteria for inclusion in this study.

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

دکتر عاطفه یوسفی جوردهی / استادیار دانشکده دندانپزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی زنجان

دکتر مریم نوین روز / دندانپزشک

تأثیر رنگ و ضخامت کامپوزیت بر روی عمق کیور (نسبت سختی) کامپوزیت های bulk-fill  
با ویسکوزیته های مختلف

## چکیده

زمینه: رسیدن به عمق کیور بالاتر برای کامپوزیت های Bulk-fill در مرحله فوتوپلیمریزه شدن یکی از مهم ترین دغدغه هاست. هدف این مقاله بررسی تأثیر رنگ، ویسکوزیته و ضخامت بر عمق کیور کامپوزیت های Bulk-fill است. روش اجرا: در این مقاله کامپوزیت های Filtek™ Bulkfill Flowable (FBF) ، Filtek™ Bulkfill posterior (FBS) ، Filtek™ Z250XT Universal (FZ) و Tetric N-Flow bulkfill (TNF) ، Tetric N-Ceram bulkfill (TNC) قرار گرفت. نمونه ها (5 نمونه در هر گروه) در گروه هایی با رنگ مختلف (تیره و روشن) ، ضخامت مختلف (2 و 4 میلیمتر) ، ویسکوزیته مختلف (اسکالپتبل و فلو) قرار گرفتند. تست سختی ویکرز برای سطح و عمق هر نمونه انجام شد و عمق کیور به صورت نسبت سختی عمق به سطح محاسبه شد. آنالیز آماری به صورت تست mannwhitney برای نتایج در spss.24 انجام شد. ( $p < 0.05$ ) نتایج: عمق کیور کامپوزیت ها در محدوده 52-95٪ بود. کمترین سختی در همه سطوح برای کامپوزیت FBF بود. در ضخامت 2 میلیمتر همه نمونه ها به عمق کیور مناسب (بیش از 0/8 رسیدند. اما در ضخامت 4 میلیمتر تنها در نمونه های رنگ روشن کامپوزیت های FBF و TNF عمق کیور به 0/8 بسیار نزدیک شد. در ضخامت 4 میلیمتر ، رنگهای روشن کامپوزیت های FBF ، TNF و FZ به طور معنی داری عمق کیور بالاتری از رنگهای تیره داشتند. در مقایسه ویسکوزیته های مختلف کامپوزیت های مورد بررسی در ضخامت 4 میلیمتر ، عمق کیور رنگهای تیره و روشن کامپوزیت FB و رنگ روشن کامپوزیت TN ، در نوع فلو بیش از نوع اسکالپتبل بود. نتیجه گیری: ضخامت ، رنگ و ویسکوزیته کامپوزیت های بالک فیل بر عمق کیور این کامپوزیت ها تأثیر میگذارد. در این مقاله با افزایش ضخامت در کامپوزیت ها عمق کیور همه نمونه ها کاهش پیدا کرد. با در نظر گرفتن محدودیت های این طرح ، نتایج حاکی از آنند که 20 ثانیه کیور کردن کامپوزیت های Bulk-fill برای استفاده از آنها در ضخامت 4 میلیمتر کافی نیست.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

- 1- دندانپزشک، دکتری حرفه ای عمومی
- 2- استادیار گروه ترمیمی و زیبایی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- 3- استادیار گروه ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- 4- دانشیار گروه ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- 5- دندانپزشک و دستیار پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد (ارائه دهنده)

اثر اچ با لیزر در افزایش عمق نفوذ رزین در تکنیک رزین اینفیلتریشن در درمان وایت اسپات‌های ایجاد شده پس از درمان ارتودنسی ثابت

هدف: مطالعه آزمایشگاهی اثر اچ با لیزر در افزایش عمق نفوذ رزین در تکنیک رزین اینفیلتریشن در درمان وایت اسپات‌هایی که پس از ارتودنسی ثابت به وجود می‌آیند.

روش اجرا و مواد مورد استفاده: 70 دندان پرمولر انسانی در محلول پوسیدگی‌زا مصنوعی قرار گرفتند تا وایت اسپات ایجاد شود و رنگ ناحیه وایت اسپات با easy shade اندازه‌گیری شد. سپس دندان‌ها به طور تصادفی به پنج گروه تقسیم شدند:

- 1- گروه کنترل: ICON (طبق دستور کارخانه)
  - 2- گروه دو بار اسید اچ: ICON (طبق دستور کارخانه) + اچ با اسید
  - 3- گروه اچ با لیزر: ICON (طبق دستور کارخانه) + لیزر
  - 4- گروه لیزر + اسید اچ: ICON (طبق دستور کارخانه) + لیزر + اچ با اسید
  - 5- گروه سندبلاست: ICON (طبق دستور کارخانه) + سندبلاست
- لیزر مورد استفاده در این مطالعه لیزر Er,Cr: YSGG با طول موج 2780 نانومتر بود. رزین اینفیلتریشن روی وایت اسپات‌های ایجاد شده با توجه به دستورات کارخانه اعمال شد. سپس رنگ دندان در هر گروه مجدداً اندازه‌گیری شد.



31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel

[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران



# بیستمین کنگره

انجمن متخصصین دندانپزشکی

ترمیمی ایران

**20<sup>th</sup> Congress**  
**of Iranian Academy of**  
**Conservative Restorative Dentistry**

20<sup>th</sup>

**یافته‌ها:** تفاوت معنی داری در بین گروه‌های مختلف از نظر تفاوت رنگ اولیه دندان با رنگ دندان دارای ضایعه وایت اسپات ( $\Delta E1$ ) وجود نداشت ( $P=0.825$ ). این بدان معنی است که همسازان سازی مناسبی از نظر رنگ وایت اسپات صورت گرفته است. همچنین تمام  $\Delta E1$ های حاصل از 3.3 بزرگتر می‌باشد، پس تغییرات رنگ از نظر کلینیکی قابل مشاهده است. تفاوت معنی داری در بین گروه‌های مختلف از نظر تفاوت رنگ دندان پس از رزین اینفیلتریشن با رنگ دندان اولیه ( $\Delta E2$ ) وجود داشت ( $P=0.004$ ). در آزمون تعقیبی توکی مشخص گردید که گروه لیزر + اسید اچ و گروه اچ با لیزر تفاوت معنی داری با گروه کنترل دارند ( $P=0.021/ P=0.016$ ). در بین گروه‌های مختلف تفاوت معنی داری از نظر تفاوت رنگ دندان‌ها پس از رزین اینفیلتریشن با رنگ دندان‌های دارای وایت اسپات ( $\Delta E3$ ) وجود نداشت ( $P=0.141$ ). اگرچه  $\Delta E3$  گروه‌ها عددی بسیار بیشتر از 3.3 می‌باشد. یعنی تمام گروه‌های آزمایشی توانستند تفاوت رنگ مشهود از نظر کلینیکی در وایت اسپات‌ها ایجاد کنند.

**نتیجه‌گیری:** دو گروه لیزر + اسید اچ و گروه اچ با لیزر بهتر توانستند رنگ اولیه دندان را بازسازی کنند. این بدان معنی است که آماده‌سازی سطح مینا با لیزر اربیوم کرومیوم، گزینه مناسبی برای رزین اینفیلتریشن می‌باشد.

**کلید واژه‌ها:** رزین اینفیلتریشن، لیزر، وایت اسپات

**the Effect of Laser Etching on the Penetration Depth of Resin using Resin Infiltration Technique for Treating Post-Orthodontic White Spots**

31 Oct - 3 November 2023

Tehran - Olympic Hotel



[www.iacrd.com](http://www.iacrd.com)

۱۳ - ۰۹ آبان ماه ۱۴۰۲

هتل المپیک - تهران





## برنامه کارگاه ها

سه شنبه ۱۴۰۲/۰۸/۹

سالن توسکا

سخنران	مدیر کارگاه	عنوان سخنران	ساعت
			۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر فاطمه فروزش دکتر سعیده محقق	دکتر محمد رضا نخستین	Mastering Flow Injection Technique: A Conservtive Smile Makeover	۱۱-۱۳
دکتر محمود وطن پور		رابردم آسان	۱۴-۱۶

برنامه کارگاه ها

چهارشنبه ۱۴۰۲/۰۸/۱۰

سالن توسکا

سخنران	مدیر کارگاه	عنوان سخنران	ساعت
دکتر غزاله دریاکناری	دکتر سیاوش سوادى اسکوئى	طراحی لبخند	۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر مهدیه جمشیدیان		Clinical Tips & Tricks Of Posterior Composite Restoration	۱۱-۱۳
دکتر حسین شصت فولادی		الاینر تراپی	۱۴-۱۶

پنج شنبه ۱۴۰۲/۰۸/۱۱

سالن توسکا

سخنران	مدیر کارگاه	عنوان سخنران	ساعت
دکتر محمدحانی شکوه نیا	دکتر مصطفی موسوی نسب	لیرینگ صحیح انواع تینت و کامپازیت متناسب با ترنسلسنسی مورد نیاز	۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر کیوان ساعتی	دکتر جمشید باقری	آماده سازی دندان در لمینیت های سرامیکی	۱۱-۱۳
دکتر محسن رضایی	دکتر زهرا جابر انصاری	انله غیرمستقیم کامپازیتی و سرامیکی	۱۴-۱۶

سالن رازی

سخنران	عنوان سخنران	ساعت
دکتر پروین میرزا کوچکی بروجنی	همه نکات در رابطه با بلیچینگ	۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر رضا طایفه دولو	اکلوژن (ویژه دستیاران و متخصصین ترمیمی)	۱۱-۱۳
دکتر مهناز ارشد	نایت گارد	۱۴-۱۶



جمعه ۱۴۰۲/۸/۱۲

### سالن توسکا

سخنران	عنوان سخنرانی	ساعت
دکتر مونا نوروزی	بستن دیاستم	۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر علیرضا صدر دکتر علی امامقلی پور	بازسازی دندان با فن اوری ادهزیو و فایبر SADR Concept	۱۱-۱۳

### سالن رازی

سخنران	عنوان سخنرانی	ساعت
دکتر رضا سعیدی	دنتال فوتوگرافی	۸:۳۰-۱۰:۳۰
دکتر پژمان اسماعیلی فلاح	Digital Dentistry Applications in Esthetic Zone	۱۱-۱۳

### سالن حافظ

سخنران	عنوان سخنرانی	ساعت
دکتر محمود شاهرخی	مالیات	۸:۳۰-۱۰:۳۰

## Platinum Sponsor



## Golden Sponsor



Sepehr Dental.ir



Bonyan mechatronic  
DIGITAL DENTISTRY SOLUTIONS

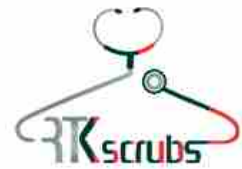
شرکت بنیان مکترونیک ایرانیان



بنیادی  
کالای  
سینا  
نماینده انحصاری BISCO



شرکت پرتو ابزار پاسارگاد



## Silver Sponsor



آرمان درمان پارسیان



کیا طب شجاع  
KIA TEB SHOJA



NOAVARAN  
Teb & Darman Atlas



HAMERZ  
MEDICAL



MEGA GEN  
For Lifetime Smiles



شرکت ویستا آفرین طب  
وارد کننده مواد و تجهیزات دندان پزشکی  
(نمایندگی انحصاری در ایران)



YOTALLOY

## Bronze Sponsor



فراز طب مدرن  
Manufacturers of Dental Equipment



GOO DENT



گلنار نیکان دندان  
تولیدکننده محصولات بهداشتی در ایران  
GOLNAR  
NIKAN DANDAN



FAROAD TAJHIZ  
Faroodan Farhad Tajhiz Co.



شرکت آریا پردیس درمان



نیکنام طب آینده  
Niknam Teb Ayandeh  
(بزرگترین شعبه)



MEHR POUYAN SALAMAT



Baran  
Farmin  
Tadbir



درنیکا سلامت ایرانیان