مقایسه آزمایشگاهی سمت سلولی دو نوع MTA (ایرانی و خارجی) بر روی سلول‌های تک هسته‌ای خون محيطی

دکتر کیومرث نظری مقدم، دکتر طلیب غضنفری، دکتر مهشید محمدی بصری، دکتر مريم عمامدی

چکیده
زمینه و هدف: از میانه و دف MTA خارجی به عنوان ماده پر کننده انتهای ریشه در موارد نظیر تصحیح و ترمیم استخوان، بوش مسئولیت پالک تریم و بروز ریشه و ناحیه انشعاب ریشه و آکیس فیکسیون استفاده می‌شود. با معرفی MTA ایرانی، تست‌های اولیه نظیر بررسی سمت سلولی در مورد آن باعث تغییرات تا در صورت امکان به عنوان MTA جایگزین مناسب برای MTA خارجی معرفی شود. هدف این مطالعه مقایسه سمتی ۴۸ ساعته MTA ایرانی با MTA خارجی بر روی سلول‌های تک هسته‌ای خون محيطی با استفاده از روش MTT دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۱۱/۰۹
پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۱۱/۱۲
دریافت نهایی: ۱۳۸۴/۱۱/۱۱

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تمرین پس از خون‌گیری سلول‌های تک هسته‌ای خون محيطی با استفاده از روش Gрадیان فاکتور جدا گردیدند. به سلول‌های جدا شده پس از جد مشخص شده و در محیط کشت سلول حاوی 4 ۱۰ RPMI در شرایط ۳۷ درجه سانتی‌گراد و در انکوباتور حاوی ۵ درصد Co۳۴ درون پلت‌های ۹۶ خانه U شکل کشت داده شدند. رفت‌های مختلف از MTA خارجی و MTA ایرانی به محیط کشت سلول‌های اضافه گردید و پس از زمان‌های ۲۴ و ۴۸ ساعت از مجاورت مدت سنجش قرار گرفت. از آزمون‌های آماری t-test برای تحلیل داده‌ها استفاده گردید.

یافته‌ها: با اتفاقنامه کمکی دیدن که سمت سلولی ایرانی از MTA خارجی کمتر است. در کشت ۲۴ ساعته سوخت مینی مدت که MTA ایرانی از MTA خارجی نتیجه‌بندی. سه‌گروه اصلی MTA، ۲۰۰ و ۵۰۰ میکرولیتر MTA ایرانی با مدت کشت ۴۸ ساعت عادی‌سازه‌هایه و ۱۰۰۰ میکرولیتر MTA ایرانی با MTA خارجی نتیجه‌بندی. میانگین زنده میان مدت کش از این مدت کش از این مدت کش از این مدت کش

نتیجه‌گیری: ایرانی جایگزین مناسب برای MTA خارجی می‌باشد. با این وجود بررسی‌های بیشتر نظیر تحقیقات MTA ایرانی، می‌تواند روش، سمت سلول‌های، روشن، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ای، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA، سمت سلولی، روشن، MTA ایرانی، MTA خارجی، MTA ایرانی، MTA،
معنی داری بین سمت سلولی این دو ماده مشاهده نموده و MTA صوفی هیمکارانش در مطالعه دیگری نشان داده که و سیمان پرتلند اثرات بازدارنده مشابهی بر ترشح PGE2 و مونوستاتها دارد [6]. در مطالعه دیگری که در سال 2005 انجام شد، اگر سیمان De Deus توسط MTA و MTA با سیمان پرتلند مقایسه گردید و اختلاف معنی‌داری بین آنها مشاهده گردید.

در مطالعه Holland و همکارانش، کشت لوله‌های عاجی ایمپلنت شده خلیقی MTA، سیمان پرتلند و هیدروکسید کلسیم از نظر مشابهی بر پایان التهاب و تشکیل بافت سخت در موش (Rats) برای گدایش [10]. در مطالعه بررسی (Rats) و اکتش فاکتی، سیمان پرتلند در موش‌ها توسط آنتی‌اکسیدنت و هیمکارانش از نظر التهاب بعد از سوزنا تا یک هفته و بیش از یک ماه اختلاف معنی‌داری وجود نداشت و بهبود مزمن بیشتر نمودنگی التهاب بود. تشکیل کیسولت کلسیم و MTA در گوره سیمان پرتلند مشابه لی از انرژی واکنش گیم خارجی و غیرکه نمودنگی به یک ماه اختلاف معنی‌داری وجود نداشت [11].

مقایسه اثر سمت سلولی آمالکام با MTA خارجی و ایرانی توسط هیپرون و هیمکارانش بر روی کنکس سلول‌های فیبرولیاست فیبرولیاست لته انسانی (Fibroblasts, L929) با استفاده از میکروسکوپ نوری و روش MTT در سال 1994 در کدام سیمان پرتلند در زیر میکروسکوب MTA خارجی و MTA ایرانی با ارزش کشت شده در زیر میکروسکوب MTA خارجی و MTA ایرانی با ارزش کشت شده رشد سلول‌های L929 ندارند. همچنین هر دو نوع نوری اثر اثر بر سلوی L929 در مقایسه با گروه کنترل نوع اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سرم اثرات سر
خواص آنها امکان جایگزین نمودن MTA ایرانی به جای MTA خارجی را مورد بررسی قرار دهیم. در این میان یکی از شاخص‌های مهم بررسی سمتی این دو ماده به سلول‌های تک هسته‌ای خون می‌سینی است. در این تحقیق سمتی سلول‌های ایرانی بر سلول‌های تک هسته‌ای MTA خارجی با سلول‌های Tک هسته‌ای خون می‌سینی مورد مقایسه قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

جدول ۱: میانگین جلب توجه معناداری نگاه‌های متفاوت از روش‌های مختلف


در کشف ۴۸ ساعت‌های نهایی در روش‌های مختلف از روش‌های مختلف


جدول ۲: میانگین جلب توجه معناداری نگاه‌های متفاوت از روش‌های مختلف


در کشف ۴۸ ساعت‌های نهایی در روش‌های مختلف از روش‌های مختلف


نمونه‌برداری: جدول‌های زیر نشان داد که در تمام غلظت‌های میزان سبیل MTA در مدت کمتر است در غلظت ۱۰۰۰ میکروولتر نفتونیای میانی‌داری از پوده ماندن سلول‌ها در دو گروه مشاهده گردیده (p<0,05).

بررسی سمت سلولی ایرانی در یک دوره زمانی ۴۴ ساعت شناختی می‌باشد که درصد تعداد سلول‌های زنده در حضور غلظت‌های ۱۰۰ میکروولتر ایرانی به طور معناداری کاهش یافته است (جدول ۳).

جدول ۳: میانگین جلب توجه معناداری نگاه‌های متفاوت از روش‌های مختلف


در کشف ۴۸ ساعت‌های نهایی اثر سیما مشاهده نشد بلکه در این دوره زمانی آفتاب برای دو درصد زنده سلول‌ها مشاهده گردیده (جدول ۴).
بحث

استفاده از MTA به عنوان یک ماده بر کننده ریشه دندان.

در موارد تصبیح و ترمیم استخوان کاربرد فراوانی پایه‌ای این ماده بر سطح داخل کنندگی و در نهایت، در نمونه‌های بالغ ساخته‌شده در مطالعه‌های ثابت مورد استفاده قرار گرفته است. در مراحل ابتدا و هنگام برنامه‌ریزی و بازسازی، این ماده از اولین ماده‌هایی است که با در نظر گرفتن این مسئله، در کنار دندان‌های دندان‌پزشکی فراوانی قرار گرفته است. در این مقاله، بررسی می‌شود که این ماده به چه ترتیب و به چه مقدار به بهترین شکل ممکن استفاده می‌شود.

نتایج

در تحقیق حاضر نیز در مقایسه MTA با کننده ریشه دندان در کنار بازسازی، این ماده به بهترین شکل ممکن استفاده می‌شود.

نتیجه‌گیری

در کنار بازسازی، این ماده به بهترین شکل ممکن استفاده می‌شود.
References


