



### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลและการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความต้านทานแรงเฉือน/ปอก ของแบรกก์เกิดโทะหะในแต่ละกลุ่มตัวอย่างสามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

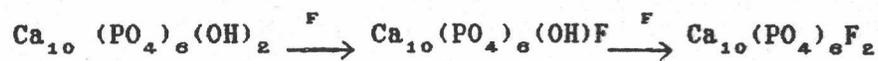
1. ความต้านทานแรงเฉือน/ปอกของแบรกก์เกิด (หน่วยเป็นกิโลกรัม) ในกลุ่มทดลองที่ 3 เมื่อใช้สารละลายที่มีปริมาณของฟลูออไรด์ 1000 ppm มีความต้านทานแรงเฉือน/ปอกสูงที่สุด 5.99 กิโลกรัมและไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $\alpha = 0.01$  เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม กลุ่มทดลองที่ 1 และกลุ่มทดลองที่ 2
2. กำลังแรงเฉือน/ปอก (หน่วยเป็นกิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร) ในกลุ่มทดลองที่ 3 มีกำลังแรงเฉือน/ปอกสูงที่สุด 71.27 กิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร รองลงมาคือกลุ่มทดลองที่ 2 มีค่ากำลังแรงเฉือน/ปอก 69.83 กิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร และกลุ่มควบคุมมีค่ากำลังแรงเฉือน/ปอก 69.41 กิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร และกลุ่มตัวอย่างที่มีกำลังแรงเฉือน/ปอกต่ำที่สุดคือกลุ่มทดลองที่ 1 มีค่า 68.85 กิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร เมื่อทำการเปรียบเทียบความแตกต่างของกำลังแรงเฉือน/ปอกระหว่างกลุ่มตัวอย่าง พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $\alpha = 0.01$

### อภิปรายผลการวิจัย

จากสรุปผลการวิจัยข้างต้น พบว่าการใช้ฟลูออไรด์เฉพาะที่ก่อนการติดแบรกก์เกิดไม่มีผลทำให้แรงเฉือน/ปอก และกำลังแรงเฉือน/ปอก ของแบรกก์เกิดโทะหะลดลง (ตารางที่ 6, 7)

ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Nan และ Sheen (1990), Thornton และคณะ (1986), Brannstorm และคณะ (1982) และ Bryant และคณะ (1985) ที่แสดงให้เห็นว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญของกำลังแรงเฉือน/ปอกของแบรคเก็ต ระหว่างกลุ่มที่ให้ ฟลูออไรด์กับกลุ่มที่ไม่ให้ฟลูออไรด์ก่อนติดแบรคเก็ต โดยเขาเหล่านี้พบโครงสร้างที่มีลักษณะกลม ๆ บนส่วนแกนผลึกของผิวเคลือบฟันที่กัดด้วยกรดฟอสฟอริกที่มีฟลูออไรด์เข้มข้นสูงเท่านั้น แต่ไม่พบว่า มีผลเสียดต่อแรงยึดของเรซินในการติดแบรคเก็ตบนเคลือบฟันที่กรัดกัดแล้ว

Mellberg และคณะ (1983) และประทีป พันธุมานิช และคณะ (1974) ได้แสดงว่า ปฏิกริยาของสารละลายที่มีความเข้มข้นของฟลูออไรด์ต่ำ (ประมาณ 75-100 ppm.) จะมี ฟลูอออะปาไทต์เกิดขึ้นแทนที่กลุ่มไฮดรอกซิลด้วยฟลูออไรด์ในผิวเคลือบฟัน



ไฮดรอกซีอะปาไทต์

ไฮดรอกซีฟลูอออะปาไทต์

ฟลูอออะปาไทต์

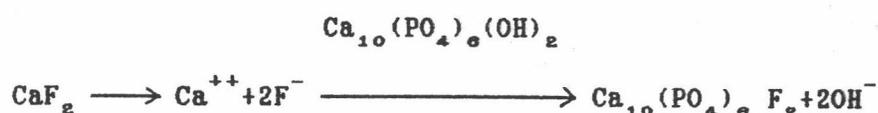
ซึ่ง ฟลูอออะปาไทต์ นี้เป็นแร่ธาตุที่ละลายยาก และมีผลทำให้ลดการละลายของเคลือบฟัน ดังนั้น การให้ฟลูออไรด์ที่มีความเข้มข้นพอเหมาะสามารถต่อต้านการเกิดฟันผุได้

ส่วนสารละลายที่มีความเข้มข้นของฟลูออไรด์สูง (มากกว่า 100 ppm.) จะละลายผลึกไฮดรอกซีอะปาไทต์และสร้างแคลเซียมฟลูออไรด์



ซึ่ง แคลเซียมฟลูออไรด์ นี้เป็นแร่ธาตุที่อยู่ผิวนอก สามารถปล่อยฟลูออไรด์ไอออนอิสระ เพื่อแลกเปลี่ยนกับกลุ่มไฮดรอกซิล ทำให้ไฮดรอกซิลอะปาไทต์เปลี่ยนเป็นฟลูอออะปาไทต์ได้

อย่างไรก็ตามการตกตะกอนมาก ๆ ของแคลเซียมฟลูออไรด์ จะแตกตัวและปล่อยฟลูออไรด์สู่น้ำลายและผิวเคลือบฟันทำให้มีการสร้างฟลูอออะปาไทต์ชั้นเรื่อ ๆ เป็นปฏิกริยาต่อเนื่องและสามารถซึมเข้าสู่ผิวเคลือบฟันได้ในสภาวะที่เหมาะสมภายในช่องปาก



ดังนั้นการเกิดปฏิกิริยาต่อเนื่องกันทำให้มีปริมาณของฟลูออโรอะปาไทต์เกิดขึ้นได้อีก การศึกษาปริมาณฟลูออไรด์บนผิวเคลือบฟันนั้น มีการวัดระดับความลึกจากผิวเคลือบฟันที่ ฟลูออไรด์สามารถซึมลงไปได้ที่ระยะประมาณ 2.5  $\mu\text{m}$ .

จากการศึกษาของ Mellberg และคณะ (1970) ได้ศึกษาค่าเฉลี่ยความเข้มข้นของ ฟลูออไรด์ในเคลือบฟันที่ได้รับฟลูออไรด์เฉพาะที่ และไม่ได้รับฟลูออไรด์ที่ความลึก 5  $\mu\text{m}$ . พบว่า เคลือบฟันที่ได้รับฟลูออไรด์มีฟลูออไรด์สูงกว่าเคลือบฟันที่ไม่ได้รับฟลูออไรด์ ขณะที่ระดับความลึก 60  $\mu\text{m}$ . พบว่าไม่มีความแตกต่างของปริมาณฟลูออไรด์

DePaola และคณะ (1973) ได้ศึกษาการใช้ acidulated phosphate fluoride ในเด็กทุก 6 เดือน แล้ววัดการรับฟลูออไรด์ที่ผิว 2  $\mu\text{m}$ . ในฟันแท้และ 10  $\mu\text{m}$ . ในฟันน้ำนม ทำให้การวิจัยครั้งนี้หาฟลูออไรด์ที่ระดับความลึก 2.5  $\mu\text{m}$ .

จากภาคผนวก ข. ตารางที่ 19 จะพบว่า ค่าเฉลี่ยของปริมาณฟลูออไรด์ที่ระดับความลึก 2.5  $\mu\text{m}$ . จากผิวเคลือบฟัน ของกลุ่มควบคุม มีค่า 185.6 ppm. กลุ่มทดลองที่ 1 มีค่า 510.8 ppm. กลุ่มทดลองที่ 2 มีค่า 987.0 ppm. และกลุ่มทดลองที่ 3 มีค่า 848.0 ppm.

เห็นได้ว่าการสะสมของฟลูออไรด์ในผิวเคลือบฟัน เมื่อเพิ่มความเข้มข้นของฟลูออไรด์ มากขึ้นจะมีการสะสมมากขึ้นซึ่งเป็นการยืนยันได้ว่าวิธีการทดลองที่ใช้ถูกต้องแต่ในกลุ่มทดลองที่ 3 ที่ใช้สารละลาย 1000 ppm. นั้นกลับมีค่าฟลูออไรด์น้อยกว่ากลุ่มทดลองที่ 2 ที่ใช้สารละลาย 100 ppm. ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากในสารละลายที่มีความเข้มข้นของฟลูออไรด์สูง (มากกว่า 100 ppm.) จะเกิดการสร้างแคลเซียมฟลูออไรด์ที่ผิวเคลือบฟัน (ตามสมการ) มากกว่าการสะสมฟลูออไรด์เข้าไปในเคลือบฟันในสารละลายที่มีความเข้มข้นฟลูออไรด์ต่ำ

เมื่อทำการศึกษาผิวเคลือบฟันด้วยภาพถ่ายจากกล้องจุลทรรศน์แบบส่องกราด ก่อนการขัด ฟันจะพบผลึกต่าง ๆ อยู่บนผิวเคลือบฟัน แต่ภายหลังการขัด ฟันพื้นจะมีลักษณะคล้ายกันในทุกกลุ่ม ตัวอย่าง

Shey และ Brandt (1982) พบว่า การกัดฟันด้วยหัวกัดขวาง และหง่ามีสะเก็ดสูงเสียดขึ้น  
เนื้อฟันไป 5  $\mu\text{m}$ . และการกัดผิวเคลือบฟันด้วยกรดของ system 1<sup>+</sup> และใช้เวลาในการกัด  
ของกรด 60 วินาที ลงไปได้ลึก 29.5  $\mu\text{m}$ .

Hardaga และ Shannon (1982) พบว่า การลดเวลาการกัดของกรดบนผิวเคลือบ  
ฟันลงเหลือ 30 วินาที ก็เกิดผิวเคลือบฟันที่มีความลึกเพียงพอที่จะยึดแบรกเกิดด้วยกำลังแรงเสียด/  
ปอก ที่พอเหมาะในวิธีโคเร็คบอนด์ได้ผลซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Carstensen (1986) ที่  
ได้ศึกษาโดยตรงในช่องปากคนไข้จัดฟัน และเขาได้ศึกษาผลทางคลินิกภายหลังการติดแบรกเกิด  
แล้วด้วย

Brannstrom และคณะ (1982) ศึกษาผิวเคลือบฟันด้วยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบ  
ส่องกราด พบว่าผิวเคลือบฟันจะให้สภาวะที่ดีพอในการยึดติดของแบรกเกิดและไม่จำเป็นต้องเพิ่ม  
เวลาการกัดของกรดในพื้นที่ได้รับฟลูออไรด์ก่อน (ในที่นี้ เป็น Duraphat)

อีกทั้ง Barkmeier และคณะ (1985) ยังพบว่าไม่มีความแตกต่างของแรงยึดระหว่าง  
การใช้กรดกัดฟันเป็นเวลา 15 และ 60 วินาที

การศึกษาของ Zidan และเพื่อน (1986) พบว่าความยาวของทางของเรซินที่สั้นเข้า  
ไปในเคลือบฟันภายหลังการกัดแล้วไม่มีผลต่อแรงยึดเกาะของเรซิน

จากการวิจัยนี้ ได้ทำการกัดด้วยกรดในเวลา 60 วินาที พบว่ากลุ่มทดลองที่ 1, 2 และ  
3 มีกรดกัดผิวเคลือบฟันได้ลึกน้อยกว่ากลุ่มควบคุม เนื่องจากคุณสมบัติของฟลูออไรด์อะปาไทด์บนผิว  
เคลือบฟันและลาซในกรดชากกว่าไฮดรอกซีอะปาไทด์แต่ก็พอเพียงที่จะให้แรงเสียด/ปอกและกำลัง  
แรงเสียด/ปอกของแบรกเกิดไม่แตกต่างจากกลุ่มควบคุม

เมื่อเปรียบเทียบแรงเสียด/ปอก และกำลังแรงเสียด/ปอก เฉพาะกลุ่มในกลุ่มควบคุม  
และกลุ่มทดลองที่ 1 จะพบว่ากลุ่มทดลองที่ 1 มีค่าแรงเสียด/ปอกและกำลังแรงเสียด/ปอก น้อย  
กว่ากลุ่มควบคุมเล็กน้อย ซึ่งอาจจะเป็นผลมาจากการให้ฟลูออไรด์ 10 ppm. มีการเปลี่ยน  
ไฮดรอกซีอะปาไทด์เป็นฟลูออไรด์อะปาไทด์บางส่วนในเคลือบฟัน ทำให้มีผลต่อการกัดของกรด

ในกลุ่มทดลองที่ 1 และกลุ่มทดลองที่ 2 และ 3 พบว่ากลุ่มทดลองที่ 2 และ 3 มีค่า  
แรงเสียด/ปอก และกำลังแรงเสียด/ปอก มากกว่ากลุ่มทดลองที่ 1 ซึ่งอาจจะเป็นผลมาจาก  
จำนวนฟลูออไรด์ที่ใช้ 100 และ 1000 ppm. จะเกิดการสร้างแคลเซียมฟลูออไรด์ที่ผิวเคลือบฟัน

มากกว่าดังที่เชื่อกล่าวมาแล้ว เมื่อมีการขัดฟันก็จะเป็นการขัดส่วนนี้ออกไปจึงไม่มีผลต่อแรงเงื่อน/ปก และกำลังแรงเงื่อน/ปก

อนึ่งค่าเฉลี่ยแรงเงื่อน/ปก และกำลังแรงเงื่อน/ปกของแบรกเกิดในกลุ่มควบคุมของการวิจัยนี้มีค่าต่างจากงานวิจัยของทันตแพทย์รังสี (2533) ซึ่งมีค่าเฉลี่ยแรงเงื่อน/ปก 8.594 กิโลกรัม และค่าเฉลี่ยกำลังแรงเงื่อน/ปก 102.307 กิโลกรัม/ตารางเซนติเมตร อาจจะมีสาเหตุจากเครื่องทดสอบต่างชนิดกันโดยงานวิจัยของทันตแพทย์รังสีใช้เครื่องทดสอบทั่วไปของ Instron Machine รุ่น DDS-10 T ในขณะที่การทดลองนี้ใช้เครื่องทดสอบทั่วไปของ LLOYD INSTRUMENT รุ่น MX 100 และความแปรปรวนโดยธรรมชาติของผิวเคลือบฟัน

จากการวิจัยครั้งนี้อาจสรุปถึงความเข้มข้นที่พอเหมาะของสารละลายฟลูออไรด์เฉพาะที่ใช้โดยความเข้มข้นประมาณ 100 ppm จะให้ผลในการป้องกันฟันผุได้ดี เนื่องจากการซึมซับของฟลูออไรด์เข้าไปในผิวเคลือบฟันสูงกว่าที่ระดับความเข้มข้นอื่น ๆ ขณะที่ความต้านทานแรงเงื่อน/ปกไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 19 ภาคผนวก)

### ข้อเสนอแนะ

1. เนื่องจากการวิจัยนี้ เป็นการศึกษาในระดับพื้นฐาน และเป็นการทดลองในห้องปฏิบัติการ โดยใช้สารละลายที่มีฟลูออไรด์ปริมาณต่าง ๆ กันเพื่อศึกษาว่าฟลูออไรด์เฉพาะที่มีผลต่อแรงเงื่อน/ปกของแบรกเกิดหรือไม่ จึงควรทดลองในช่องปากโดยใช้ผลิตภัณฑ์ฟลูออไรด์ที่ใช้จริง ๆ ในคลินิกได้สะดวกและรวดเร็วเช่นวัน APF เพื่อนำมาประเมินว่าจะมีผลหรือไม่

2. ทางคลินิก APF (Acidulated Phosphate Fluoride) (12,300 ppmF) ใช้ทาเฉพาะที่ได้สะดวก โดยหลังจากทำความสะอาดและขัดเคลือบฟันด้วยผงขัดฟันจึงให้วัน APF (ตามวิธีที่ระบุไว้) (Brudevold, Savory, Gardnen, Spinelli และ Speirs, 1963) หลังจากนั้นก็สามารถติดแบรกเกิดที่ฟันโดยขึ้นคอนปกติต่อไปได้ซึ่งจากการทดลองจะพบว่าไม่มีผลต่อแรงเงื่อน/ปก และกำลังแรงเงื่อน/ปกของแบรกเกิด แต่อย่างไรก็ตามต้องศึกษาต่อไปในทางคลินิกด้วย