

FLORİD İÇEREN KOMPOZİT REZİNLERİN ANTİBAKTERİYEL ETKİLERİNİN İNCELENMESİ *

INVESTIGATION OF ANTIBACTERIAL EFFECT OF FLUORIDE CONTAINING COMPOSITE RESINS

Gürkan GÜR[†], Hakan AKTÜRK[‡], Aykut MISIRLIGİL[§]

ÖZET

Bu çalışmanın amacı florid içeren kompozit rezinlerin antibakteriyel etkisinin in vitro incelenmesidir. Bu çalışmada 3 farklı florid içeren kompozit rezin (Ariston pHc Tetric Ceram Charisma F ile kontrol grubu olarak florid içermeyen kompozit rezin (Valux Plus) ve geleneksel cam ionomer simanın (Ionofil Molar AC) Streptococcus mutans, Staphylococcus aureus, Lactobacillus casei, Bacillus subtilis, Enterococcus faecalis üzerindeki antibakteriyel aktiviteleri agar diffüzyonu testi ile incelendi. Her grup için 10 örnek kullanıldı. Örnekler özel teflon yuvalarda 5mm genişliğinde ve 2mm kalınlığında üretici firmaların önerileri doğrultusunda hazırlandı. Hazırlanan bu örnekler üzerine bakteri ekimleri yapılmış agar plaklarına 5mm genişliğinde ve 2mm derinliğindeki yuvalara yerleştirildi. Plaklar 37°C'de inkübe edildi ve değerlendirilmelere 24, 48 ve 72. saatler sonunda yapıldı. Bu değerlendirmeler göre kontrol grubu olarak kullanılan geleneksel cam ionomer simanların dışında hiçbir örnekte antibakteriyel etki saptanmadı.

Anahtar Kelimeler: Antibakteriyel, Florid, Kompozit rezin

SUMMARY

The aim of this study was to evaluate the antibacterial activity of fluoride containing composite resins in vitro. In this study, 3 different fluoride containing composite resins (Ariston pHc Tetric Ceram Charisma F and a non-fluoride composite resin (Valux Plus) and a glass ionomer cement (Ionofil Molar AC) were used. A non-fluoride composite resin and a conventional glass ionomer cement were used as a control group. The specimens of each restorative material were evaluated against Streptococcus mutans, Staphylococcus aureus, Lactobacillus casei, Bacillus subtilis and Enterococcus faecalis with using agar diffusion inhibitory test. Ten specimens were used for each test group. All of the specimens were restored according to manufacturers' manual in of 5mm width and 2mm thickness in special teflon made molds. These restored and cultivated specimens were incubated and evaluated 24, 48 and 72 hours respectively. The results of this study suggest that non of the tested composite resin materials revealed an antibacterial effect against all tested bacterias except conventional glass ionomer cements.

Key Words: Antibacterial, Fluoride, Composite resin

* Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 2. Uluslararası Bilimsel Kongresinde Tebliğ Edilmiştir. 4-6 Haziran 2001

† Prof. Dr. Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı

‡ Dt. Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı

§ Prof. Dr. Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Temel Tip Bilimleri Anabilim Dalı Mikrobiyoloji Bilim Dalı

GİRİŞ

İdeal bir dolgu maddesinde aranılan özelliklerden bazıları, kolay uygulanabilir olması, maliyetinin düşük olması, diş rengine uygun olması ve antibak-

teriyel aktiviteye sahip olmasıdır¹¹.

Son yıllarda amalgama alternatif olarak arka grup dişlerde kompozit rezin kullanılması oldukça yaygınlaşmıştır. Ancak kompozit rezinlerin diş

dokularına adezyonu hala ideal olarak sağlanamamıştır. Mineye adezyon asit etching teknikleri ile uygun olarak sağlanırken dentine adezyon, dentin dokusunun özelliğinden dolayı tam olarak sağlanamamaktadır. Bu da diş dokuları ile kompozit restorasyon arasında aralığa neden olmakta, zamanla mikrosızıntı sonucu diş dokularında sekonder veya tekrarlayan çürükler oluşmaktadır^{16,20,21}.

Kompozit rezin ile kavite duvarları arasındaki marginal bütünlüğün bozulması karyojenik mikroorganizmaların bu defektlerden kolayca alttaki dentine sızması ile sonuçlanır. Bu mikroorganizmalar kavite duvarlarındaki smear tabakasında üremiş olabilirler. Germfree hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalarla ekspozed pulpanın iyileşme potansiyelinin bakteri kontaminasyonu ile zarar görebileceği gösterilmiştir. Buna ilave olarak restoratif işlemler sırasında oluşan pulpa hasarlarındaki iyileşme, bakteri penetrasyonu sonucu gecikebilir^{6,7,13}.

Mikrosızıntılarının oluşmasının engellenmesi veya mikroorganizmaların eliminasyonu, sekonder çürük insidansının azaltılmasında önemli bir faktördür. Kompozit rezinlerin marginal kapatma yeterlilikleri dentinde, minede olduğundan daha azdır. Eğer restorasyon materyalleri antibakteriyel aktiviteye sahipse sekonder karieslerin engellenmesinde bu özellikleri bir avantaj olarak karşımıza çıkar(8). Cam iyonomer simanların (CİS) antibakteriyel etkileri çeşitli kaynlarda gösterilmiştir^{5,10,15,18}. CİS'ların antibakteriyel etkileri simandan salınan yüksek konstantrasyondaki florid iyonları ve düşük başlangıç pH'lara bağlıdır. Yapılan çalışmalarla, florid iyonları varlığının enolaz enzimini inhibe ettiği, bunun da karbonhidrat metabolizmasına bir geçiş yolu teşkil ederek bakteri üremesini engellediği ve böylelikle CİS'larda antibakteriyel etki olduğu gösterilmiştir^{17,18,23,25}. Bu sebeple kompozit rezinlerde florid katılarak tipki rezin içerikli CİS'larda (Poliasit Modifiye Kompozit Rezinler ve Rezin Modifiye Cam İyonomer Simanlar) olduğu gibi antibakteriyel özelliğe sahip olmaları istenmiştir^{1,22}.

Bu çalışmanın amacı florid içeren kompozit rezinlerin antibakteriyel etkilerinin saptanmasıdır.

MATERIAL VE METOD

Çalışmamızda farklı florid içerikli üç adet kom-

pozit dolgu maddesi (Ariston pHc, Tetric Ceram, Charisma F) ile kontrol grubu olarak florid içermeyen bir adet kompozit dolgu maddesi (Valux Plus) ve bir adet geleneksel CİS'in (Ionofil Molar AC) antibakteriyel özelliği agar difüzyon yöntemi ile incelendi. Kullanılan kompozit dolgu maddelerinin ve CİS'in ticari isim ve üretici firmaları **Tablo I**'de verilmektedir.

Tablo I. Araştırmada antibakteriyel etkileri karşılaştırılan maddeler ve üretici firmaları

Ionofil Molar AC	VOCO	GERMANY
Ariston pHc	VIVADENT	LIECHENSTEIN
Tetric Ceram	VIVADENT	LIECHENSTEIN
Charisma F	KULZER	GERMANY
Valux Plus	3M	USA

Antibakteriyel etki, Ankara, Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü Kültür Koleksiyonu ve İngiltere, National Collection of Type Cultures, Central Public Health Laboratory'den temin edilen ve **Tablo II**'de verilen standart bakteri suşları kullanılarak incelendi.

Tablo II. Araştırmada kullanılan standart liyofilize bakteri suşları

Sterptococcus mutans	ATCC	25175
Staphylococcus aureus	ATCC	25923
Lactobacillus casei	ATCC	11578
Bacillus subtilis	ATCC	196659
Enterococcus faecalis	ATCC	29212

Liyofilize bakteri suşları Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Mikrobiyoloji laboratuvarında steril şartlar altında, büyük bir dikkatle açılarak usulüne uygun olarak üretildiler. Daha sonra bunların, Mac-Farland 0,5 standartına göre süspansiyonları hazırlandı. Bu ylönlə eklerek 24 saat 37°C'lük etüvde bekletilen ve ertesi gün homojen bulanıklarda üremiş olan bakteri süspansiyonları % 7'lük koyun kanlı Mueller-Hinton agar besi yeri içeren ve üzerlerinde steril deliciler kullanarak 6'sar adet 5 mm çapında ve 2 mm derinliğinde çukurlar açılmış standart boydaki petri plaklarına steril eküvyonlar yardımıyla sürüldüler.

Her grup için 10 örnek kullanıldı. Örnekler özel teflon yuvalarda 5mm genişliğinde ve 2mm kalınlığında üretici firmaların önerileri doğrultusunda hazırlandı. Hazırlanan bu örnekler, özel

makropipetlerle agar besi yeri içeren petri kutusundaki hazırlanmış çukurcuklara yerleştirildiler. Her bir petri kutusunda bu çukurcuklardan bir tanesi kontrol amacıyla serum fizyolojik ile dolduruldu.

Her bir bakteri suşu için on ayrı petri kutusu kullanıldı. Ekimi yapılmış petri kutuları, kapakları alta gelecek şekilde 37°C'lik etüve konularak inkübe edilmiş ve 24, 48 ile 72. saatlerde incelenerek antibakteriyel aktivite örneklerin etrafında oluşan inhibisyon zonu çapları 10x büyütülmeli özel bir mikroskopta kumpas yardımıyla milimetrik olarak ölçülerek saptandı.

BULGULAR

Araştırmamızda test edilen maddelerin antibakteriyel etkileri **Tablo III**'de gösterildi.

Tablo III. Test edilen maddelerin antibakteriyel etkisi (mm. cinsinden inhibisyon alanları ortalama değerleri)

Materyaller	Zaman	Mikroorganizmalar				
		Strep. mutans	F.facealis	Staph.aureus	Lac.casei	Bac.suutilis
Tonofil Molar AC	24 h	2.5±0.26	1.7±0.14	1.0±0.14	1.6±0.12	0.6±0.15
	48 h	2.6±0.26	1.8±0.14	1.1±0.14	1.7±0.12	0.6±0.15
	72 h	2.7±0.22	1.8±0.14	1.1±0.14	1.7±0.12	0.6±0.15
Ariston pile	24 h	-	-	-	-	-
	48 h	-	-	-	-	-
	72 h	-	-	-	-	-
Tetric Ceram	24 h	-	-	-	-	-
	48 h	-	-	-	-	-
	72 h	-	-	-	-	-
Charisma	24 h	-	-	-	-	-
	48 h	-	-	-	-	-
	72 h	-	-	-	-	-
Valux Plus	24 h	-	-	-	-	-
	48 h	-	-	-	-	-
	72 h	-	-	-	-	-

yonların ara yüzeyinde ve genellikle mikroçatlaklar sonucu oluşur. Mikroçatlakların tanımı ise klinik olarak gözlenemeyen bakteri ve sıvı geçişinin olduğu, kavite ve restorasyon arasındaki aralıklardır. Mine ve dentin'in demineralizasyonundan marjinlerdeki bu aralıklara penetre olan mikroorganizmalar sorumludur^{7,13,16,21}.

Buna göre CIS(Ionofil Molar AC) 'nın 24-48 ve 72 saatler sonunda seçilen tüm mikroorganizmalar üzerinde antibakteriyel etki oluşturduğu saptanmıştır. Oluşan antibakteriyel etki ve inhibisyon zonlarının ortalamaları tablo 3'de gösterilmektedir. Test edilen florid içeren(Ariston pHc,Tetric Ceram,Charisma F)ve florid içermeyen(Valux Plus)kompozit dolgu maddelerinin hiçbirinin seçilen mikroorganizmalar üzerinde 24-48 ve 72 saatler sonunda herhangi bir antibakteriyel etkilerinin olmadığı ve böylelikle inhibisyon zonu oluşturmadıkları saptanmıştır.

TARTIŞMA

Kompozit restorasyonlarının yenilenmesinin en önemli sebeplerinden biri sekonder çürüklerdir. Sekonder veya tekrarlayan çürük, dış ile restoras

Floridin çürük önleyici etkisi nedeniyle son yıllarda restoratif dişhekimliğinde florid içeren materyallerin kullanımı oldukça yaygınlaşmıştır. Floridin çürük önleyici mekanizması; diş dokularının demineralizasyona karşı dirençlerinin artırılması, remineralizasyona teşvik etmesi ve antibakteriyel etkisinin olması şeklinde özetlenebilir^{8,10,15}. Floridin bu önemli özelliği

çeşitli restoratif materyallere floridin katılmasını teşvik etmiştir. Yüksek konsantrasyonda florid salan geleneksel cam iyonomer simanların çeşitli dezavantajlarından dolayı florid salan yeni hibrid materyaller (rezin modifiye cam iyonomer simanlar ve poliasit modifiye kompozit rezinler) geliştirilmiştir^{17,18,23}. Bu gelişimin en son ürünlerini florid içeren kompozit rezinlerdir². Bu çalışmada florid içeren kompozit rezinlerin antibakteriyel etkileri araştırılmıştır.

Agar difüzyon testi restoratif materyallerin antibakteriyel aktivitelerinin araştırılmasında yaygın olarak kullanılan bir yöntemdir. Test edilen materyallerdeki gözlenen antibakteriyel aktivitenin belirlenen sürelerde devam edip etmediği bu yönteme saptanabilir. Ayrıca test edilen materyallerin çeşitli mikroorganizmalar üzerindeki antibakteriyel etkileri mukayeseli olarak ortaya koymak objektif bir şekilde ölçülen inhibisyon zonlarının çapları, hangilerinin mikroorganizmalara karşı daha etkili olduğunu belirleyebilir^{10,14,15,18}. Bu sebeple florid içeren kompozit rezinlerin antibakteriyel aktivitelerinin incelendiği bu çalışmada agar difüzyon testi kullanılmıştır.

Araştırmamızda kullanılan bakterilerin seçiminde şu kriterler ele alındı. Özellikle *Streptococcus mutans*'lar insan ağız florasında ve çevresinde en fazla bulunup diş çürüklerinden birinci derecede sorumlu bakteridir. *Lactobacillus casei* de diş çürükleri açısından çok önemli bakterilerden biridir. *Staphylococcus aureus* ise normal olarak insan bireylerinde yaygın olarak bulunduğu için tercih edildi. *Enterococcus faecalis* ise enfekte diş dokularında en fazla izole edilen mikroorganizma olduğu için araştırmamıza dahil edildi. *Bacillus subtilis* bütün sterilizasyon testlerinin kontrolünde standart "test marker" olarak kullanılan sporlu ve dirençli bir bakteri olduğu ve bu nedenle fiziksel ve kimyasal şartlara dayanıklılık gösterdiği için tercih edildi^{4,12,14,19}. Bu sebeple araştırmada kullandığımız bakterilerin, virus ve bazı diğer kontaminantları hariç tutarsak iyi birer marker oldukları kanısındayız.

Cam iyonomer simanların antibakteriyel etkileri birçok çalışmada gösterilmiştir. Scherer ve arkadaşları¹⁸ yaptıkları bir çalışmada mikroorganizmalar üzerinde cam iyonomer simanların inhibisyon zonları oluşturduklarını göstermişlerdir. De Schepper

ve arkadaşları¹⁰ ise cam iyonomer simanların çeşitli mikroorganizmalar üzerinde antimikrobiyal etkiye sahip olduklarını bildirmiştir. Barkholder ve arkadaşları⁴ cam iyonomer simanların *S.sanguis* ve *S.mutans* üzerinde antimikrobiyal etkiye sahip olduklarını bildirmiştir.

Bu sebeple bizde çalışmamızda kontrol grubu olarak cam iyonomer siman kullandık. Çalışmamızda geleneksel restoratif tip cam iyonomer siman olan Ionofil Molar A.C. 'nin seçilen tüm mikroorganizmalar üzerinde 24-48 ve 72. saatler sonunda inhibisyon zonları olduğunu saptadık. En yüksek inhibisyon zonu *Streptococcus mutans* üzerinde, en düşük inhibisyon zonu ise *Bacillus subtilis* üzerinde saptadık. Bulgularımız araştırmacıların bulgularını destekler yönündedir.

Kouma ve arkadaşları¹⁴ yaptıkları çalışmada kompozit rezinlerin test ettiğleri dört bakterinin tamamına karşı bakteriyel inhibisyon sergilemediğlerini göstermişlerdir. Tanagawa ve arkadaşları¹⁹ ise test ettiğleri kompozit rezinin *S.mutans* üzerinde antibakteriyel etkiye sahip olmadığını bildirmiştir.

Yap ve arkadaşları²⁵ yeni nesil florid salan diş rengindeki restoratif materyallerin antibakteriyel etkilerini inceledikleri bir çalışmada florid salan kompozit rezinlerin test ettiğleri mikroorganizmalar üzerinde antibakteriyel etkiye sahip olmadıklarını saptamışlardır.

Biz de çalışmamızda florid içeren üç kompozit rezin(Ariston pHc, Tetric Ceram, Charisma F) in seçilen mikroorganizmaların hiçbirinde antibakteriyel etki oluşturmadığını saptadık. Bulgularımız, araştırmacıların bulguları ile paralellik göstermektedir.

Bu çalışmada florid içeren ve içermeyen kompozit rezinlerin test edilen mikroorganizmala karşı antibakteriyel etki göstermemesi buna karşın kontrol grubu olarak kullanılan camiyonomer simanın test edilen tüm mikroorganizmala karşı antibakteriyel etki göstermesi camiyonomer simanların başlangıçtaki düşük pH'lara ya da toz içerisinde bulunan kimyasal bileşenlere bağlı olmuştur. Sonuç olarak cam iyonomer simanın aksine kompozit rezinlerin florid salınımı ile antibakteriyel etkileri arasında

bir korelasyon kurulamamıştır.

SONUÇ

1-CIS(Ionomil Molar AC) test edilen beş mikroorganizmanın hepsine karşı antibakteriyel etki göstermiştir.

2-Florid içeren(Ariston pHc,Tetric Ceram, Charisma F) ve içermeyen (Valux Plus) kompozit rezinlerin hiçbirisi test edilen beş mikroorganizmaya karşı antibakteriyel etki göstermemiştir.

3-Bu sonuçlara göre kompozit rezinlerin florid salınım potansiyelleri ile antibakteriyel özellikleri arasında bir korelasyon kurulamamıştır.

KAYNAKLAR

1. Arends J,Dijkman G,Dijkman AG.Review of fluoride release and secondary caries reduction by fluoride-releasing com posites.Adv Dent Res 9:367-376,1995.
2. Arends J,Ruben J,Dijkman AG.The effect of fluoride release from a fluoride-containing composite resin on secondary caries :an in vitro study.Quint Int 21:671-674,1990.
3. Arends J,Ruben J.Fluoride release from a composite resin. Quint Int 19:513-514,1998.
4. Barkhorder RA,Kempler D,Pelzner RR,Stark MM.Technical note:antimicrobial action of glass-ionomer lining cement on S.sanguis and S.mutans .Dent Mater 5:281-283,1989.
5. Benelli EM,Serra MC,Rodrigues Jr AL.In situ anticariogenic potential of glass-ionomer cement.Caries Res 27:280-284,1993.
6. Bergenholz G,Cox CF,Loesche WJ,Syed S.Bacterial leak age around dental restorations:its effect on dental pulp.J Oral Pathol 11:439-441,1982.
7. Brännström M,Nordenvall KJ.Bacterial penetration,pulpal reaction and the inner surface of Concise enamel bond.Composite fillings in etched and unetched cavities.J Dent Res 57:3-10,1978.
8. Brannstöm M.Communication between the oral cavity and the dental pulp associated with restorative treatment.Oper Dent 9:57-68,1984.
9. de Araujo FB,Garcia-Godoy F,Cury JA,Conceição EN.Fluoride releasae from fluoride containing materials.Oper Dent 21:185-190,1996.
10. De Schepper EJ,White RP,von der Lehr W.Antibacterial effects of glass ionomers.Am J Dent 2:51-54,1989.
11. Dietsch D,Holz J.A clinical trial of four light curing posterior composite resins:two-year report.Quint Int 21:965-975,1990.
12. Hardie JM.Oral microbiology:current concepts in the micro biology of dental caries and periodontal disease.Brit Dent J 172:271-278,1992.
13. Kakehashi S,Stanley HR,Fitzgerald RJ.The effects of surgical exposures of dental pulp in germ-free and conventional laboratory rats. Oral Surg 20:340-349,1965.
14. Karanika-Kouma A,Dionysopoulos P,Koliniotou-Koubia E,Kolokotronis A. Antibacterial properties of dentin bonding systems,polyacid-modified composite resins and composite resins. J Oral Reh 28:157-160,2001.
15. Meiers JC,Miller GA. Antibacterial activity of dentin bonding systems,resin-modified glass ionomers and polyacid-modified composite resins. Oper Dent 21:257-260,1996.
16. Mjör IA.Frequency of secondary caries at various anatomical locations. Oper Dent 10:88-92,1985.
17. Riberio J, Ericson D. In vitro antibacterial effect of chlorhexidine added to glass-ionomer cement. Scand J Dent Res 99:533-540,1991.
18. Scherer W, Lippman N, Kaim J. Antimicrobial properties of glass-ionomer cement and other restorative materials. Oper Dent 14:77-80,1989.
19. Tanagawa M, Yoshida T, Atsuda M. Inhibitory effect of antibacterial resins composite against Streptococcus mutans. Caries Res 33:366-371,1999.
20. Tjan AHL, Tan DE. Microleakage at gingival margins of Class V composite resin restorations rebonded with various low-viscosity resin systems. Quint Int 22:565-568, 1991
21. Van Dijken JWV. A clinical evaluation of anterior conventional, microfiller and hybrid composite resin fillings. Acta Odontol Scand 44:357-367,1986.
22. Van Dijken JWV, Kalfas S, Litra V. Fluoride and mutans streptococci levels in plaque on aged restorations of resin-modified glass-ionomer cement, compomer and resin composite. Caries Res 31:379-383,1997.
23. Wander A, Spencer P, Bahaty B. In vitro comparative fluoride release, and weight and volume change in light-curing and self-curing glass-ionomer materials. Ped Dent 18: 210-214,1996.
24. Yap AUJ, Lim CC, Neo JC. Marginal sealing ability of three cervical restorative systems. Quint Int 26: 817-820, 1995.
25. Yap AUJ, Khor E, Foo SH. Fluoride release and antibacterial properties of new-generation tooth-colored restoratives. Oper Dent 24:297-305,1999.

Yazışma adresi

Doç. Dr. Gürkan GÜR

Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı

Konservatif Diş Tedavisi Bilim Dalı

Tel : (0.312) 212 65 50 / 279

Fax : (0.312) 212 39 54