

YÜZEYSEL FLUOR UYGULAMASINDAN SONRA OLUŞAN CaF₂'ÜN MİNE YÜZEVİNDE TUTUNMASININ İN VIVO İNCELENMESİ

Ferda Doğan*, İnci Oktay**, Yasemin Aras***

Yayın Kuruluna teslim tarihi 20.3.1991

THE DURATION OF CaF₂ FORMED BY TOPICAL APPLICATION IN VIVO

ABSTRACT

In our study, the amounts of firmly and loosely bounded fluoride formed on the enamel blocks after APF application in vivo were measured in 3 stages. First measurement was made just after the application subsequently 24 and 96 hours later.

While firmly bounded fluoride levels of control and test groups didn't exhibit any significant difference in all of the 3 measurements, loosely bounded fluoride amount was measured to be lower by 80 % after 24 hours and 85 % after 96 hours than the initial application level. However the 5 % difference between second and third measurements wasn't statistically significant.

The existence of loosely bounded fluoride in the form of CaF₂ over the enamel samples even after 96 hours was taken into consideration as loosely bounded fluoride was not dissolved entirely by saliva in such long time.

Key words: CaF₂, topical APF application, caries prophylaxis.

ÖZET

Araştırmamızda APF uygulamasından 0, 24 ve 96 saat sonra mine yapısına katılan sıkı bağlı fluor ve mine yüzeyinde oluşan gevşek bağlı fluor değerleri in vivo olarak incelendi.

Uygulamadan 0, 24, 96 saat sonraki sıkı bağlı fluor değerlerinde kontrol ve deney yüzeyleri arasında anlamlı farklılıklar bulunmadı. CaF₂ şeklindeki gevşek bağlı fluor değeri ise başlangıç uygulamaya kiyasla 24 saat sonra % 80, 96 saat sonra % 85'lük bir kayıp gösterdi. Ancak 2. ve 3. değerler arasındaki % 5'lük kayıp anlamlı bulunmadı.

APF uygulamasından 96 saat sonra bile mine yüzeyinde hâlâ CaF₂'ün bulunması (1.3 µg), gevşek bağlı fluor'un bu süre içinde türkükle tümüyle mineden uzaklaşmadığını göstermektedir.

Anahtar sözcükler: CaF₂, APF uygulaması, çürük profilaksi.

GİRİŞ

Diş çürüklerinden korunmada kullanılan fluor uygulamaları, mine fluor iyonu (F⁻) konsantrasyonun yükseltilmesine, remineralizasyon hızının artırılmasına ve mikroorganizmaların gelişimlerinin yavaşlatılması veya önlenmesine önemli katkılar sağlamaktadır.

Minenin F⁻ konsantrasyonu yükseltmeye yönelik fluor uygulamalarından beklenen amaç; F⁻ hidroksiapatit yapısına girerek, fluorapatit veya fluorhidroksiapatit oluşturmaktır. Ancak klinik koşullar altında yapılan yüzeyel fluor uygulamaları sonrasında istenilen ölçüde fluorapatit elde edilememektedir. F⁻ hidroksiapatit yapısına girmesi normal ıśında ve başıncıta yavaş ilerleyen bir olaydır (6,9).

İstenilen ölçüde fluorapatit elde edilememesine karşın, yüzeyel fluor uygulamalarının çürükleri önlemeye en etkin yöntemlerden biri olmaya devam etmesi araştırmacıları, uygulamadan sonra mine yüzeyinde oluşan gevşek bağlı fluor bileşiklerinin (CaF₂ veya CaF₂ benzeri yapı) diş çürüklerinden korunmadaki rolü üzerinde çalışmaya yöneltmiştir.

In vitro çalışmalarında mine yüzeyinde oluşan CaF₂ miktarının uygulanan fluor preparatındaki F⁻ konsantrasyonuna, pH'sına bağlı olarak değiştiği, konsantrasyon yükseldikçe ve pH düşükçe CaF₂ oranında artış olduğu gösterilmiştir (3,8). Mine yapısının brushite, whitlokite ve oktokalsiyum fosfat gibi kalsiyum fosfatlar içermesi, minenin F⁻ ile daha kolay reaksiyona girerek CaF₂ oluşumunu artırdığı, buna kar-

* Doç Dr. İ.Ü. Diş Hek. Fak. Toplum Ağzı Diş Sağlığı Birimi

** Prof. Dr., İ.Ü. Diş Hek. Fak. Toplum Ağzı Diş Sağlığı Birimi

*** Doç. Dr., İ.Ü. Diş Hek. Fak. Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dah

şin iyi kristalize olmuş hidroksiapatit'in ise seyrek olarak reaksiyona girdiği bildirilmektedir (15). Bu nedenle yapısı yüksek oranda karbonat ve whitlockite içeren tam olarak mineralize olmamış sağlam mine; brushite, whitlockite ve sekonder fosfat içeren deminerelize edilmiş mine, yüzeyel fluor uygulandığında CaF₂'ün şekillenmesine yardımcı olmaktadır (15).

Son yıllarda yapılan in vivo çalışmalarında da, fluor kapsayan ağız gargaraları, diş macunları, yüzeyel fluor uygulamaları sonrasında mine üzerinde alkali ortamda çözünebilen CaF₂ veya CaF₂ benzeri yapıların olduğu gösterilmiştir (1,7,10,17).

Fluor uygulamasından hemen sonra mine yüzeyinin 24 saat yıkanmasıyla CaF₂'in ortamdan uzaklaştığını gösteren in vitro çalışmalarının ışığı altında, in vivo koşullarda da tükrüğün miktarına, akış hızına bağlı olarak CaF₂ açısından doymamış olan tükrükle yüzeyden uzaklaşacağı düşünülebilir (8,13,14). Ancak in vitro bulgularla klinik koşulların aynı sonuçları verebileceğinin düstürülmesi doğru olmayabilir. Çünkü tutunmuş olan CaF₂'in çözünme ve yüzeyden uzaklaşma hızı, diş yüzeyinde şekillenen protein film tabakası ve tükrük-mine ilişkileriyle etkilenebilir.

Araştırmamız, APF uygulamasından sonra mine yüzeyinde oluşan, alkalide çözünebilen gevşek bağlı fluor bileşiklerinin in vivo koşullarda mineden uzaklaşma süresini ve geride kalan F⁻ miktarından diş tükrüklerinden korunmada ne ölçüde faydalanaileceği incelemek amacıyla planlandı.

GEREÇ VE YÖNTEM

Araştırmamız için fakültemizin Ağız Hastalıkları Bilim Dalı kliniğinde ortodontik amaçla çekilen çürügü bulunmayan 21 küçük ağız dişi toplandı.

Cekilen dişler akarsu altında diş fırçası ile fırçalanarak yüzeyleri temizlendi. Kuronlar, mezial-distal yönde tur motoru ve separe yardımıyla uzunluğuna kesilerek vestibül ve palatal yüzleri ayrıldı.

Bütün yüzeylerden alkali ortamda mineden ayıラabilen gevşek bağlı F⁻nu uzaklaştırmak için diş parçaları 24 saat 1 M KOH içinde oda sıcaklığında vibratör ile çalkalanarak bekletildi. Süre sonunda parçalar 5 dakika 200 ml distile su ile yıkandı (4).

Toplam 21 çift mine parçası 7'şer deney, 7'şer kontrol olmak üzere 3 gruba ayrıldı. Deney ve kontrol gruplarında vestibül ve palatal yüzeylerin eşit dağılmmasına özen gösterildi.

Her üç gruba ait kontrol mine parçalarına ilk aşa-

madaki KOH ekstraksiyonundan sonra herhangi bir işlem uygulanmadı.

İlk deney grubumuzdaki 7 diş parçasına % 1.23 F⁻ içeren APF 5 dakika uygulandı. Bu grup araştırmamızın "0", gününü oluşturdu ve Grup I olarak isimlendi.

Fakültemizin Kuron-köprü Protezi Anabilim Dalı Kliniğine tedavi için başvuran, üst çenelerinin arka bölgesinde diş boşlukları bulunan 36 ve 34 yaşlarında 2 hasta seçildi. Hastaların diş boşluklarına 7'şer diş parçası sağlam sollu yerleştirilmiş, üst hareketli parsiyel protezler hazırlandı. Protezler hastaların ağızlarına takılmadan önce protez üzerine yerleştirilmiş mine yüzeylerine 5 dakika % 1.23 F⁻ kapsayan APF uygulandı. Hastalara uygulama süresince fluor içeren macunlarla protez temizliği yapılmaması, yalnızca su kullanmaları ve yemek sırasında protezlerini çıkarıp mamaları öğütlendi.

İlk hastamız geçici protezi 24 saat kullandı ve araştırmamızın Grup II bölümünü oluşturdu. Diğer hastamız ise 96 saat protezi kullandı, araştırmamızın Grup III bölümünü oluşturdu. Geçici protezler hastalardan geri alındıktan sonra diş parçaları protezden çıkarıldı, distile su ile yıkandı.

Grup I, II ve III'e ait bütün diş parçaları uygulama dan sonra yüzeylerinde oluşan alkalide çözünebilen gevşek bağlı F⁻ oranını saptamak amacıyla, önce mine yüzeyleri 3.63 mm² daire şeklinde alan açıkta kalaçak şekilde mavi mumla örtüldü, daha sonra 1 M KOH ile 24 saat ekstrakte edildi. Ekstraksiyon solüsyonu önce 1 M HCl ile titre edildi. TISAP III ilave edildikten sonra Orion 601 Ionmeter ve Orion 94 09 Fluor elektrodu kullanılarak F⁻ tayin edildi (17). Elde edilen F⁻ ölçümlerinde µg CaF₂ miktarını elde edebilmek için şu formülden yararlanıldı:

$$W \text{ CaF}_2 (\mu\text{g}) = 2.11 \times WF$$

WF = alkalide çözünebilen F⁻ (μg) olarak ağırlığı (17).

Mine örneklerindeki F⁻ analizi için parçalar distile su ile yıkandı. 3.63 mm²lik alan dışındaki mine yüzeyi tırnak cılısı ile örtüldü. Açıkta kalan mine yüzeyi 0.5 M HClO₄ içinde önce 30, daha sonra 60 saniye çözüldü. 0.5 ml'lik çözünme solüsyonundan 0.1 ml ölçülmeli kaba alındı. 0.1 ml. distile su ile bu kapa içinde mine yüzeyi yıkandı. Üzerine 0.3 ml 0.667 M trisodyum sitrat ilave edildi. Çözünen minedeki F⁻ yi ne fluor elektrodu yardımıyla ölçüldü (12).

Geriye kalan 0.4 ml'lik çözünme solüsyonunda ise, fosfat analizi yapıldı (19).

İstatistiksel analizlerde student-t testi'nden yararlanıldı (18).

BULGULAR

Tablo : I Grup I, II ve III'ün deney ve kontrol mine örneklerinin önce 30, ardından 60 saniye çözünmesiyle elde edilen mine derinliği ($d\mu m$) ve mine fluor ($F^- ppm$) değerleri ortalamaları.

		$d\mu m$		$F^- ppm$	
		30' m	60' m	30' m	60' m
Grup I	Kontrol	8.14	16.81	697.38	409.87
	Deney	4.85	12.93	1041.21	363.91
Grup II	Kontrol	8.757	24.567	496.66	165.31
	Deney	7.026	17.74	628.77	258.56
Grup III	Kontrol	6.347	17.627	701.767	267.525
	Deney	8.033	20.6	718.567	258.53

m = Aritmetik ortalama

Tablo : II Grup I içinde yer alan (fluor uygulamasından hemen sonra "0" saatte) deney ve kontrol parçalarının $d\mu m$ ve $F^- ppm$ ölçümlerinin karşılaştırılması.

	$d\mu m$				$F^- ppm$			
	30'		60'		30'		60'	
	m	p	m	p	m	p	m	p
Deney	4.85 ± 1.45		12.93 ± 3.9		1041.21 ± 211.43		363.91 ± 296.5	
Kontrol	8.14 ± 4.06	A.B*	16.91 ± 6.87		697.38 ± 410.26		409.87 ± 113.98	A.B

*AB : Anlamlı Bulunamadı.

Tablo III : Grup II içinde yer alan (fluor uygulamasından sonra 24 saat in vivo koşullarda bırakılan) deney ve kontrol parçalarının $d\mu m$ ve $F^- ppm$ ölçümlerinin karşılaştırılması.

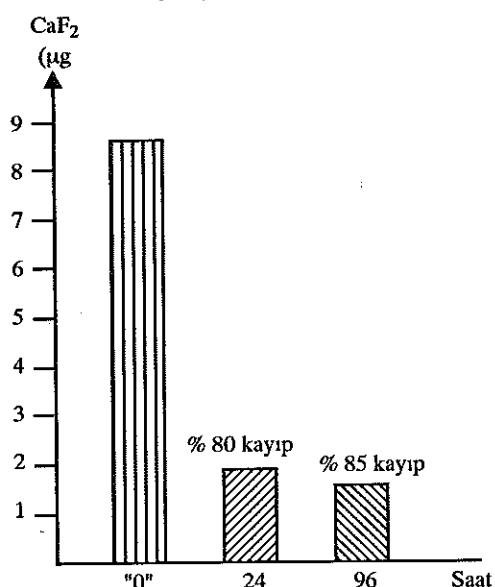
	$d\mu m$				$F^- ppm$			
	30'		60'		30'		60'	
	m	p	m	p	m	p	m	p
Deney	7.03 ± 1.51		17.74 ± 2.29		628.77 ± 143.98		258.56 ± 57.82	
Kontrol	8.76 ± 3.62	A.B	24.57 ± 6.79	0.02 < P < 0.05	496.66 ± 146.86		165.31 ± 52.46	A.B*

** İlk Çözünmenin ardından yapılan 60'luk çözünmede $d\mu m$ değerleri, kontrol ve deney grubunda anlamlı farklılık gösterdiginden $F^- ppm$ değerleri test edilmedi.

Tablo IV : Grup III içinde yer alan (fluor uygulamasından sonra 96 saat in vivo koşullarda bırakılan) deney ve kontrol parçalarının d_{μm} ve F⁻ ppm ölçümlerinin karşılaştırılması.

	d _{μm}				F ppm			
	30'		60'		30'		60'	
	m	p	m	p	m	p	m	p
Deney	8.03 ± 2.45		20.6 ± 6.53		718.57 ± 119.43		258.53 ± 71.44	
Kontrol	6.35 ± 1.31	A.B	17.63 ± 4.36	A.B	701.78 ± 170.14		267.53 ± 62.74	

Grafik I : Fluor uygulamasından "0", 24 ve 96 saat sonra mine yüzeyinde bulunan CaF₂ değerleri.



Tablo VI : Fluor uygulamasından sonra mine yüzeyinden uzaklaşan CaF₂ (μg) değerlerinin gruplar arasında karşılaştırılması.

	CaF ₂ (μg)	
	m	P
Grup I	8.799 ± 4.829	0.001 < P < 0.01
Grup II	1.828 ± 0.6445	
Grup I	8.799 ± 4.829	0.001 < P < 0.01
Grup III	1.329 ± 0.353	
Grup II	1.828 ± 0.644	A.B.
Grup III	1.329 ± 0.353	

TARTIŞMA

Yaptığımız bu çalışmada ortodontik amaçla çekilmiş, çürüğu bulunmayan küçük ağız dişlerinin vestibül veya oral yüzleri geçici parsiyel protezler üzerinde ağız ortamında tam fonksiyona katılabilecek şekilde yerleştirildi. Amacımız doğal koşullarda olduğu gibi bu mine parçalarının günlük sirkülasyon esnasında çiğneme fonksiyonlarından, tükrük akış hızı ve miktarından etkilenmesini sağlamaktı.

Protezlerin temizliği sırasında hastaların yalnızca fırça ve su kullanmaları sağlandı. Ayrıca, İstanbul sulardındaki fluor oranının düşük olması nedeniyle beslenme sırasında mine parçalarının fluordan etkilenmediği düşünüldü (2).

Araştırmamızın "0". gününü temsil eden Grup I, in vitro koşullar altında yapıldı. Yaptığımız protezi 24 saat kullanan Grup II, 96 saat kullanan ise Grup III'ü oluşturdu ve mine parçaları in vivo koşullarda bırakıldı.

Her 3 grup, APF uygulamasından sonra sıkı bağlı F⁻ ppm açısından incelendiğinde, kendi kontrol yü-

Tablo V : 10 μm mine derinliği için bulunan F⁻ ppm değerlerinin, grupların deney-kontrol parçaları arasındaki farklarının Grup I, II ve III için karşılaştırılması.

	F ⁻ , ppm	
	m	P
Grup I	120.9 ± 308.68	
Grup II	104.64 ± 159.29	A.B.
Grup I	120.9 ± 308.68	
Grup III	55.25 ± 136.19	A.B.
Grup II	104.64 ± 159.29	
Grup III	55.25 ± 136.19	A.B.

zeylerindekinden istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar göstermediler (Tablo II, III, IV).

Gruplar arasında sıkı bağlı F⁻ ppm oranlarını karşılaştırmadan önce, çözünen mine derinliklerindeki farkı ortadan kaldırmak amacıyla derinlik 10 µm olarak sabitlendi ve bu derinlikteki F⁻ ppm oranları deney ve kontrol gruplarında yeniden hesaplandı. Daha sonra Grup I, II ve III'ün 10 µm derinlikte her grubun deney kontrol yüzeyleri arasındaki farkları F⁻ ppm açısından birbirleriyle karşılaştırıldı. Her üç grup arasında da istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar bulunmadı (Tablo V).

Mine yüzeylerine 5 dakika APF uygulamamız ve bunun ardından 0, 24 ve 96 saat ağız ortamında bırakmadık, APF uygulamadığımız kontrol yüzeylerinden farklı olabilecek şekilde minede sıkı fluor oluşmasına fırsat vermedi. Ancak istatistiksel olarak farklı bulunmamış olunsa da deney yüzeylerinde, kontrol yüzeylerden daha yüksek idi (ilk 30 dakika çözünmedeki mine derinliğinden elde edilen F⁻ ppm değerleri için).

Ayrıca APF uygulamasından sonra ağız ortamında bırakılma sürelerinin artışıyla da sıkı bağlı F⁻ ppm oranında artış sağlanamadı.

APF uygulamasından hemen sonra mine yüzeyinde oluşan CaF₂ olarak da adlandırılabilceğimiz alkalide çözünebilen serbest bağlı fluor oldukça yüksek bulundu (8.799 µg CaF₂). Ancak APF uygulamasından sonra protezin ağıza yerleştirilmesi ve çıkarılması sırasında geçen 24 saat içinde bu oran % 80 gibi bir kayba uğrayarak oldukça azaldı (1.828 µg CaF₂). 96 saat sonra ise ilk uygulandığı andakinden % 85'lük bir kayıp oldu (1.329 µg CaF₂). Alkalide çözünebilen serbest bağlı fluor'un 24 saat içinde % 80; 96 saat içinde % 85 kaybolması istatistiksel olarak da anlamlıydı (Tablo VI, Grafik I).

Ancak ilk 24 saatten sonraki % 5'lük kayıp ise, istatistiksel olarak anlamlı bulunmadı. Serbest bağlı fluor'un mine üzerinden kaybının ilk 24 saat içinde yüksek olduğu, daha sonraki 4 gün içinde görülen kaybın önemli olmadığını bize düşündürmektedir.

Saxegaard ve Rølla (1989), 5 dakika % 0.9 F⁻ içeren nötral NaF uyguladıkları mine bloklarını, hazırlanmış üst hareketli protezlerin palatalin bölgeye yerleştirmişler ve 1, 2, 4 ve 8 gün hasta ağızında bırakmışlardır. Bu örneklerde; alkalide çözünebilen gevşek bağlı fluor'un 1. gün sonunda istatistiksel olarak anlamlı azalma gösterdiğini, ancak daha sonraki günlerde başlangıçtaki değerin % 70'i oranında sabit kaldığını bulmuşlardır. Sıkı bağlı fluor değerinin ise uygulama süresi boyunca yavaşça artış gösterdiğini, 2

günden sonraki artışların istatistiksel olarak anlamlı olduğunu vurgulamışlardır (17).

Bu araştırmada ilk 24 saat sonra gevşek bağlı fluor oranındaki % 30'luk kayıp, bizim araştırmamızda % 80 olarak bulundu. Ancak araştırmada kullanılan mine bloklarının protezin damak bölgesine yerleştirilmesi ve yemek sırasında çıkarılmış olması, bizim araştırmamızdan farklı bir durumdur. Yine bu araştırmacıların buldukları ağız ortamında kalma süresiyle sıkı bağlı fluor oranında görülen artış, araştırmamızda saptanamamıştır.

Hattab ve arkadaşları (1988), hazırladıkları mine kesitlerini palatalin bir arka yerleştirerek NaF (% 0.5 F⁻), APF (% 1.23 F⁻) ve Duraphat'ı (% 2.26 F⁻) 5 dakika mine yüzeyine uygulayarak, 24 saat ağız ortamında bırakmışlardır. Yaptıkları SEM incelemelerinde her üç fluor uygulamasından 24 saat sonra mine yüzeyinde CaF₂ kristallerinin görüldüğünü bildirmiştir (10).

Benzer bir çalışmada Arends ve arkadaşları (1988), önceden demineralize edilen mine bloklarını yerleştirdikleri geçici parsiyel protezleri, değişik konsantrasyonlarda fluor kapsayan dış macunları ile günde 2 kez fırçalanmasını sağlayarak 3 hafta boyunca ağız ortamında tutmuşlardır. Bu süre sonunda mine yüzeyinde CaF₂ benzeri kristallerin varlığını hem KOH extraksiyonu hem de Raman spektroskopisi ve SEM ile göstermiştir. Ayrıca CaF₂ benzeri materalin, demineralize edilmiş minenin interprismatic alanlarında birliğini bildirmiştir (1).

McCann (1968), CaF₂'ün tükürkte eriyebilirliğinin suda eriyebilirliğinden farklı olmadığını, teorik olarak 1 litre suda yaklaşık 12-15 mg CaF₂'ün çözündüğünü bildirmiştir (13). Araştırma bulgularımıza göre başlangıçta 8.8 µg olan CaF₂'ün 4 gün boyunca (4 litre tükürkte) tümüyle çözünerek mineden uzaklaşması gerekmektedir. Oysa 4. gün sonunda mine türinde halâ 1.3 µg CaF₂ bulunduğu gözlandı.

Daha önceki bilgilerden farklı olarak CaF₂'ün tükürkte eriyebilirliğinin suda daha az olduğu, değişik araştırmacılar tarafından son yıllarda yapılan çalışmalarında da ortaya konmuştur (1,5,11,16).

% 2 NaF ile tek bir yüzeyel uygulama yapıldıktan 3 hafta sonra bile mine üzerinde halâ CaF₂ benzeri kristal yapıları bulunduğu gösterilmiştir (16). CaF₂'ün çözünme hızının fosfat iyonlarının bulunduğu ortamlarda yavaşlığı bildirilmektedir (5,11). Ortamındaki sekonder fosfat iyonları CaF₂ kristalleri üzerindeki aktif bölgelere adsorbe olarak onun çözünürlük hızını etkileyebildiği düşünülmektedir (5,11).

Ortam pH'sı 5'in altına düşüğünde ise muhteme-

len yüzeye adsorbe olmuş fosfat'ın yapıdan ayrılmayayla CaF₂ çözünecek, CaF₂'den ayrılan fluor ve kalısiyum iyonları ortama salıverilerek bu iyonlar açısından bir depo vazifesi görebilecektir (15).

Çürüğün başladığı dönemlerde ya da bakteri plagi altında ortamın pH'sının 5'in altına düşmesiyle CaF₂'den salıverilen fluor iyonları katalizör etkisi yarapak hem hidroksiopatit'in çözünmesiyle açığa çıkan iyonların kaybını önleyecek hem de remineralizasyon hızını artıracaktır. Fluorapatit veya fluorhidroksiopatit oluşumunda da artış görülebilecektir (15, 16).

CaF₂ veya CaF₂ benzeri yapının mine üzerine adsorbe olması ve fluor açısından bir depo görevi görmesi, yüzeysel fluor uygulamalarından sonra yeterin-

ce fluoropatit elde edilememesine karşın, çürüklerin önlenmesindeki rolünü kısmen açıklayabilmektedir.

Henüz yeni sayılabilen bu görüş üzerinde örnek sayıları artırılarak, değişik preparatlar denenerek çalışmalar yapılması yerinde olacaktır.

Yüzeysel fluor uygulamalarında alkalide çözünen bilen gevşek bağlı fluor yapılarının oluşmasını önlemek yerine, varlığını sürdürmesi için uygulamaların tekrarlanması ya da daha düşük konsantrasyonlu, ama daha sık uygulamalara olanak sağlayan, bireylerin kendi kendilerine uygulayabilecekleri fluor gargaralarının ve fluor içeren diş macunlarının kullanımlarının yerleştirilmesi gerekmektedir.

KAYNAKLAR

1. Arends, J., Reintsema, H., Dijkman, G.T.: "Calcium Fluoride-Like" Material Formed in Partially Demineralized Human Enamel In Vivo Owing to the action of Fluoridated Toothpastes, *Acta Odontol Scand.*, 1988; **46**: 347-353.
2. Aydin, A., Coşkun, A.N.: İstanbul'un İçme Suyu Kaynaklarında Periyodik Fluor Tayini, TUBİTAK VII Bilim Kongresi Mühendislik Araştırma Grubu (Kimya Seksyonu) Tebliğleri, 29 Eylül-3 Ekim 1980, Kuşadası, Aydin.
3. Benediktsen, S., Retief, D.H., Bradley, E.L., Switzer P.: The Effect of Contact Time of Acidulated Phosphate Fluoride on Fluoride Concentration in Human Enamel, *Archs. Oral. Biol.*, 1982; **27**: 567-572.
4. Caslavská, U., Moreno, E.C., Brudevold, F.: Determination of Calcium Fluoride Formed From In Vitro Exposure of Human Enamel to Fluoride Solutions, *Archs. Oral. Biol.*, 1975; **20**: 333-339.
5. Christoffersen, J., Christoffersen, M.R., Kibalczyk, V., Perdok, W.G.: Kinetics of Dissolution and Growth of Calcium Fluoride and Effects of Phosphate, *Acta. Odontol. Scand.*, 1988; **46**: 325-336.
6. Chow, L.C.: Discussion, in Gron, P.: Chemistry of Topical Fluorides, *Caries Res.*, 1977; **11 (suppl.1)**: 172-204.
7. Dijkman, A.G., Tak, J., Arends, J.: Fluoride Deposited by Topical Applications in Enamel KOH Soluble an Acquired Fluoride, *Caries Res.*, 1982; **16**: 147-155.
8. Duke, S., Forward, G.C.: Calcium Fluoride and Fluoridated Hydroxyapatite Formation in Relation to the Acid Dissolution Rate of Enamel Mineral, *Caries Res.*, 1978; **12**: 12-20.
9. Gron, P.: Chemistry of Topical Fluorides, *Caries Res.*, 1977; **11 (suppl.1)**: 172-204.
10. Hattab, N.F., Wei, S.H.Y., Chan, D.C.N.: Scanning Elektron Microscopic Study of Enamel Surfaces Treated with Topical Fluoride Agents In Vivo, *J.Dent.Child.*, 1988; **55 (3)**: 205-209.
11. Lagerlöf, F., Saxegaard, E., Borkvoll, P., Rølla, G.: Effects of Inorganic Orthophosphate and Pyrophosphate on Dissolution of Calcium Fluoride in Water, *J.Dent.Res.*, 1988; **67 (2)**: 447-449.
12. McCann, H.G.: Determination of Fluoride in Mineralized Tissues Using the Fluoride Ion Electrode *Archs.Oral. Biol.*, 1968; **13**: 475-477.
13. McCann, H.G.: The Solubility of Fluorapatite and Its Relationship to That of Calcium Fluoride, *Arch. Oral. Biol.*, 1968; **13**: 987-1001.
14. Mellberg, J.R., Laakso, P.V., Nicholson, C.R.: The Acquisition and Loss of Fluoride by Topically Fluoridated Human Tooth Enamel, *Archs. Oral. Biol.*, 1966; **11**: 1213-1220.
15. Rølla, G.: On the Role of Calcium Fluoride in the Caries-tatic Mechanism of Fluoride, *Acta Odontol. Scand.*, 1988; **46**: 341-345.
16. Saxegaard, E., Lagerlöf, F., Rølla, G.: Dissolution of Calcium Fluoride in Human Saliva, *Acta Odontol. Scand.*, 1988; **46**: 355-359.
17. Saxegaard, E., Rølla, G.: Kinetics of Acquisition and Loss of Calcium Fluoride by Enamel In Vivo, *Caries Res.*, 1989; **23**: 406-411.
18. Velicangil, S.: Biyoloji, Tıp, Diş Hekimliği ve Eczacılık Bilimlerinde Biyoistatistik, Filiz Kitabevi, 1984; İstanbul.
19. Yenson, M.: Klinik Biyokimya Laboratuvar Çalışmaları, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Yayınları, 1982; Rektörlük No: 2950; Fakülte No: 139, 5. Baskı, İstanbul.

Yazışma adresi

Doç. Dr. Ferda Doğan

İ.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi

Toplum Ağız Diş Sağlığı Birimi

34390 - Çapa - İSTANBUL