

**วัตถุประสงค์:** เพื่อเปรียบเทียบการลดลงของรอยต่างขาจากพันตกระชนิดไม่รุนแรง ระหว่างการใช้ซีพีพี-เอซีพีเฟสท์ และซีพีพี-เอซีเอฟพีเฟสท์ ทารอยโรควันละ 2 ครั้งต่อเนื่องกัน 3 เดือน

**วัสดุและวิธีการ:** การวิจัยนี้ได้คัดเลือกฟันตัดถาวรซี่กลางบนขวาและซ้ายที่มีรอยต่างขาจากพันตกระ 140 ซี่ จากเด็ก 70 คน อายุ 10-15 ปี อาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ซึ่งเป็นบริเวณที่มีระดับฟลูออไรด์ในน้ำประปา 0.541 ส่วนในล้านส่วน แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 ใช้เฉพาะยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์ 1000 ส่วนในล้านส่วนเพียงอย่างเดียว กลุ่มที่ 2 ทารอยโรคด้วยซีพีพี-เอซีพีเฟสท์รวมกับการใช้ยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์ และกลุ่มที่ 3 ทารอยโรคด้วยซีพีพี-เอซีเอฟพีเฟสท์รวมกับการใช้ยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์ ประเมินผลด้วยภาพถ่ายดิจิทัล โดยการวัดระดับความเข้มแสงของรอยโรคด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์อิมเมจ-โปร<sup>®</sup> พลัส เวอร์ชัน 6.0 ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความเข้มแสงก่อนและหลังการใช้เฟสท์ภายในกลุ่มเดียวกันโดยใช้สถิติทีแบบจับคู่ และทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความเข้มแสงระหว่างกลุ่มด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว นอกจากนี้ได้เปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงระดับความรุนแรงของพันตกระโดยใช้ดัชนีพื้นผิวของพันตกระ ซึ่งประเมินโดยทันตแพทย์ที่มีระดับความรู้และความชำนาญใกล้เคียงกันจำนวน 5 คน วิเคราะห์ร้อยละของการเปลี่ยนแปลงก่อนและหลังการใช้เฟสท์ด้วยสถิติเชิงบรรยาย และทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มด้วยสถิติทดสอบแบบไคสแควร์

**ผลการวิจัย:** ค่าเฉลี่ยความเข้มแสงในแต่ละกลุ่มลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทุกกลุ่ม ( $p=0.003$ ,  $p<0.001$ ) อย่างไรก็ตามความเข้มแสงในระหว่างกลุ่มแตกต่างกันแต่ไม่มีนัยสำคัญ ( $p=0.194$ ) และเมื่อเปรียบเทียบระดับความรุนแรงของพันตกระโดยใช้ดัชนีพื้นผิวของพันตกระ พบว่าส่วนใหญ่ไม่มีการเปลี่ยนแปลง อีกทั้งไม่มีความสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มทดลองแต่ละกลุ่มกับระดับความรุนแรงของพันตกระ ( $p=0.067$ )

**สรุป:** เมื่อเปรียบเทียบภาพถ่ายดิจิทัลของรอยต่างขาจากพันตกระภายหลังจากใช้ยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์เพียงอย่างเดียว กับการใช้ซีพีพี-เอซีพีเฟสท์ หรือซีพีพี-เอซีเอฟพีเฟสท์ร่วมกับยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์วันละ 2 ครั้ง ต่อเนื่องกัน 3 เดือน พบว่าความเข้มแสงของรอยต่างขาเมื่อวัดจากโปรแกรมคอมพิวเตอร์ลดลงแต่ไม่แตกต่างกัน และเมื่อวิเคราะห์ระดับความรุนแรงด้วยดัชนีพื้นผิวของพันตกระ โดยประเมินด้วยสายตาของทันตแพทย์ พบว่าระดับความรุนแรงก่อนและหลังการวิจัยไม่มีการเปลี่ยนแปลง แสดงให้เห็นว่าทั้งยาซีพีพีผสมฟลูออไรด์ ซีพีพี-เอซีพีเฟสท์ และซีพีพี-เอซีเอฟพีเฟสท์ ไม่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงลักษณะทางคลินิกของรอยต่างขาที่เกิดจากพันตกระในระดับไม่รุนแรง

ภาควิชา ทันตกรรมสำหรับเด็ก

สาขาวิชา ทันตกรรมสำหรับเด็ก

ปีการศึกษา 2552

ลายมือชื่อ นิสิต..... พชญาไพ จันทรวาทิตม์.....  
 ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....  
 ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม.....

**Objective:** To compare white spot lesion regression on mild fluorosed upper central incisors after 3 month daily application of CPP-ACP and CPP-ACFP paste.

**Methods:** One hundred and forty mild fluorosed upper permanent central incisors from seventy children, aged 10-15 years (means=11.11 years), continuous living in Kratumban district, Samutsakorn province (0.541 ppmF in tap water) were recruited for the study. They were divided into three groups (one control and two experiment groups). Throughout the study, all of them were assigned to brush with 1,000 ppm fluoridated toothpaste. After brushing, the experiment participants applied CPP-ACP or CPP-ACFP paste on labial surface of affected teeth (#11, #21). A standardized photographic system was used to take pre-and post intervention. Consequently the pictures were evaluated by measuring luminance intensity (analyzing with Image-Pro<sup>®</sup> Plus version 6.0) and visual assessing the TSIF score by five calibrated dentists.

**Results:** In the aspect of luminance intensity, statistically regression of white spot lesions in all group were found (paired t-test,  $p=0.003$ ,  $p<0.001$ ). However, there was no significant different between each group (one way ANOVA,  $p=0.194$ ). According to TSIF score, no statistically significant regression of lesion was found (Chi-square test,  $p=0.067$ ).

**Conclusion:** This study shows no differences in white spot lesion regression after 3 month daily application of CPP-ACP paste, CPP-ACFP paste and 1000 ppmF toothpaste.