

یکی از چالش‌های آسیب‌گذار در کیفیت تحقیقات طولانی بودن فواصل تحقیق تا اعلام وصول به مجله تائیدیه و انتشار مقالات است به نظر به عدم اطلاع از وضعیت آن این تحقیق روی مجلات اداری رتبه علمی پژوهشی دانشگاهی کشور در سال‌های ۱۳۸۴، ۱۳۸۵ انجام شده است در این مطالعه مقطعی کلیه مقامات واجد شرایط بر مبنای فواصل زمانی گزارش شده بر حسب ماه تعیین وضعیت گردیدند حد مجاز فواصل فوق بر اساس نتایج مطالعه دلفی از پژوهشگران و سردبیران مجلات علوم پزشکی تعیین شده به این ترتیب که اگر مدت انجام تحقیق تا اعلام وصول بیش از شش ماه و فاصله بین اعلام وصول تا صدور تائیدیه بیش از شش ماه و فاصله زمانی بین صدور تائیدیه تا انتشار بیش از سه ماه بوده به عنوان تاخیر تلقی شد و نقش نام مجله رشته تخصصی تعداد نویسندگان نوع طراحی کیفیت منابع سازمان حمایت‌کننده طرح به عنوان عوامل مرتبط با تأخیر در زمانهای مورد با استفاده از آزمون کای دو مورد قضاوت آماری قرار گرفت در این مطالعه توصیفی تحلیلی و گذشته‌نگر از دوره ۱۵ ساله رتبه‌بندی مجلات توسط کمیسیون نظارت و نشریات علوم پزشکی کشور روش نمونه‌گیری تصادفی منظم به عنوان نمونه انتخاب شدند بر اساس فهرست نشریات تایید شده این کمیسیون مقالات پژوهشی منتشر شده در سال‌های فوق بررسی شده برای هر مقاله بالینی نوع مطالعه آن از آن قسمت روش تحقیق در متن کامل مقاله استخراج و ثبت گردید مقالات بالینی در قالب حوزه‌های پیشگیری و درمان سبب‌شناسی و زیان‌پیش‌آگهی تشخیص افتراقی و شیوع‌نشانه‌های بیماری‌ها و سایر موارد تقسیم‌بندی شدند مقالات هر حوزه

با توجه به نوع مطالعه آن بر اساس جدول سلسله مراتب شواهد که نمونه تعدیل شده ای از مرکز پزشکی مبتنی بر شواهد دانشگاه آکسفورد می باشد مقالات بالینی که در هیچ یک از سطوح شواهد رتبه بندی قرار نمی گرفتند با عنوان غیر شواهد طبقه بندی شدند نتایج در قالب جداول و نمودارهای آماری به صورت فراوانی مطلق و نسبی گزارش شد برای تحلیل و مقایسه روند انتشار مقالات از نرم افزار اس پی اس و آزمون کای دو در سطح معناداری استفاده شد در سالهای اخیر استفاده از سرامیکهای با بیس زیرکونیا به دلیل ثبات شیمیایی سازگاری زیستی استحکام فشاری مناسب و ضریب انبساط حرارتی مشابه بافتهای سفت دندان برای ساخت رستوریشن تمام سرامیکی مورد توجه قرار گرفته است همچنین این ماده از زیبایی مناسبی برخوردار بوده و قادر به بازسازی ظاهر دندانی طبیعی می باشد در علم دندانپزشکی به دلیل عدم ثبات زیرکونیا ی خالص از این ماده در فاز کریستالین چهار وجهی استفاده می شود به دلیل استحکام ناکافی سرامیک های معمولی و سرامیک های با پایه آلومینا در شرایط کلینیکی سرامیکهای با بیس زیرکونیا به منظور ساخت ترمیم های تمام سرامیکی معرفی شدند این نوع سرامیک ها در مقایسه با سرامیک های با بیس آلومینا از استحکام بالاتری برخوردار هستند هرچند از نظر باند چسبندگی ترمیم های زیرکونیا معایبی دارند که از جمله آنها می توان نیاز به سمان های رزینی حاوی مونومر فسفات به منظور سمان کردن رستوریشن های سرامیکی اشاره نمود تا کنون محققان از روش های مختلفی برای آماده سازی سطحی سرامیکها ای نظیر لوسیت فلد سپاتیک ولیتیوم دی سیلیکات و سرامیک های با پایه

سیلیکا استفاده از تکنیک های مانند اسید اچینگ و کاربرد ساین به منظور افزایش باند رزین پیشنهاد شده است هر چند این روش ها به دلیل نبود فاز سیلیکا و شیشه در سرامیک قادر بهبود استحکام باند نبوده است یکی از روشها در این زمینه این است که ذرات پرسرعت آلومینیوم فاز های ضعیف سرامیکی را برداشته و بی نظمی های سطحی ایجاد می نماید ایجاد چنین بی نظمی ها باعث سطح و تقویت باند می شود