مقاله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان / دوره 12، شماره 3، زمستان 1383

تحقیق

مقايسه معيارهای سفالومتری دنتوفاسیال در دو گروه از بيماران تنفس دهاني
با انسياد قدامي و خلفي بني

دكتر محمدحسين نفود زعيم* - دكتر محمد رضا باقرصاد**
* - استاديار گروه اموزشي ارتودنسی دانشگاه دندانپزشکي دانشگاه علوم پزشكي یزد.
** - دندانپزشک.

چکیده

زمینه و هدف: اين مطالعه به منظور مقايسه تعدادي از معيارهای سفالومتری در دو گروه از افراد تنفس دهاني با انسياد قدامي (حرفه بني) و انسياد خلفي (فضايات ناروفانگين به ديل يزگي انديشيد) در گروه سن 15 تا 60 سال صورت گرفت. هدف تابتون به بروز شهرت در رابطه با اختلاف نظريات راه جهت به نامنديدنها و مال اکلون در بيماران تنفس دهاني پاسخ داد.

روش و پيرسي: در اين مطالعه 79 نفر مبتلا به تنفس دهاني (چهلي نفر انسياد مقدامي با متوسط 37/9 سال و 39/0 نفر انسياد خلفي با متوسط 37/1 سال) كه نوبت اساد آنها توسط متخصصين گوش, حلق و بني تأييد گردید و هيهگونا درمان ارتودنسی درديفت تكرارا، انتخاب شده و از هر كدام راديدوئي سفالومتری نشرال در شرایط استاندارد تهيه گردید. پس از 15 ميگر اندازه گيري و با مشخص كردن ميانگين و انحراف معيار، آزمون 4 در مورد آنها انجام و سطح معياني داری مشخص گردید.

با فتحها: از 15 ميگر مورفولوژي دندان ان صوري، ميانگين شنش معياري اختلاف معينی داري را بين دو گروه نشان دادند كه عبارتند از: ژوئي (Inclination) Go. Me- SN, Y-Axis، Go. SN, Go. NA, Go. FH(Ideal) از ميانگين سه معياري اول در گروه انسياد مقدامي يزگي پروتوژن دندانه دي امريك بالا نسبت به گروه انسياد خلفي مي باشد. در گروه انسياد خلفي ميانگين معين (Inclination) Go. Me- SN, Y-Axis، Go. NA, Go. FH(Ideal) از ميانگين زاويه ژوئي بيشينه و آنها ميانگين هيچگاه مي باشد. ميانگين ساير متغيرهای دندانی صورتي Inclination معينی داري را بين دو گروه نشان دادند.

نتيجه گيري: تايپ اين نوع انسياد از بيني در بيماران تنفس دهاني بر مورفولوژي دندان ان صوري تأييد مي گردد.

کليه واژها: راه هوايي، لوزه سوم، فضایي بيني خلفي، تنفس دهاني

مقدمه

باعث ايجاد اختلال جریان هوای از طريق بني مي شوند

عبارتند از:

1. انسياد قدمي بيني (ماگزاندار). 
2. انسياد خلفي بيني (بيني خلفي) يزگي غير معمول

ساخته نهایی موجود در اين نواحي اناتوميك، مثل انبوه