



Tanta University
Faculty of Dentistry
Orthodontic Department



Relationship of Anterior and Posterior Occlusal Planes with Different Sagittal and Vertical Patterns in Adults

*Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement for
Master Degree in Orthodontics*

By

Yomna Hashem Hassouna

B.D.S.

Pharos University of Alexandria
(2013)

Supervised by

Prof. Dr. Ghada Abdelfattah El Mehy

Professor of Orthodontics
Faculty of Dentistry
Tanta University
(Main supervisor)

Dr. Atia Abdelwareth Abdelrazik Yousif

Assistant professor of Orthodontics
Faculty of Dentistry
Tanta University

| |
|-----------------------------|
| P.U.A. Library |
| Central Medical Library (B) |
| Faculty of : |
| Serial No : 839 |
| Classification : 67.64 |

2021

المخلص العربي

المقدمة:

لقد تنبه الأطباء والباحثين على مدى تاريخ دراسات تقويم الأسنان إلى أهمية المستوى الإطباق في تشخيص وعلاج سوء إطباق الاسنان . وانه عند تغيير الزاوية السهمية لمستوى الإطباق يساعد في تحسين وتناسق في خط الابتسامة.

كان يُعرف المستوى الإطباقى على انه: الخط الواصل بين حافة القاطع الوسطى إلى الضرس الأول في الفك العلوي. وفما بعد تم تقسيم المنحني الأبطاقى السهمي الي المستويين الأمامي والخلفي، مستوى الإطباق الأمامي (AOP) هو الخط المرسوم من حافة القاطع الوسطى إلى طرف شرفة اللضواحك الثانية في الفك العلوي، مستوى الإطباق الخلفي (POP) هو الخط المرسوم من طرف شرفة للضواحك الثانية إلى نقطة منتصف الضرس الثاني عند سطح الإطباق في الفك العلوي.

وحيث أن عدد قليل من الدراسات قد قيمت العلاقة بين المستويين الأمامي والخلفي لإطباق الاسنان مع مختلف الانماط السهمية والعمودية، تم إجراء الدراسة الحالية لتقييم العلاقة بينهما، ذلك ساعد في التشخيص ووضع خطة علاجية مناسبة.

الهدف من البحث

يهدف هذا البحث الي دراسة تقييم المستوى الامامي والخلفي لإطباق الاسنان من خلال الاشعة السيفالومترية للرأس و دراسة علاقتها مع مختلف الأنماط السهمية و العمودية لدي البالغين.

طريقة البحث والمواد المستخدمة

تصميم الدراسة:

تم إتماد تصميم الدراسة المستعرضة في هذه الدراسة.

إعداد الدراسة:

تم اجراء هذا البحث بقسم تقويم الاسنان بكلية طب الاسنان، جامعة طنطا.

الاعتبارات الاخلاقية:

تم تنفيذ هذه الدراسة بعد الحصول على موافقة لجنة أخلاقيات البحوث في كلية طب الأسنان، جامعة طنطا.

المواد و الطرق المستخدمة

تم إجراء هذه الدراسة بقسم تقويم الأسنان بكلية طب الأسنان جامعة طنطا على عينة مكونة من ١٨٠ صورة اشاعية لقياسات الرأس الجانبية لمرضى تقويم الأسنان (ذكور وإناث) الذين تتراوح أعمارهم من ١٥-٢٥ سنة و الذين يعانون من مختلف انواع سوء الاطباق من الصنف الاول والثاني و الثالث . تم جمعهم من ملفات المرضى المترددين على قسم تقويم الأسنان بكلية طب الأسنان جامعة طنطا بعد أخذ الموافقة من رئيس قسم تقويم الأسنان على أن يتم اختيار الصورة الشعاعية للحالات التي تتوفر بها المواصفات التالية :

- جميع الحالات المختارة لديها القواطع المنجرفة بالكامل والأضراس الأولى و الثاني.
- جميع الحالات المختارة ليس لها تاريخ مرضي سابق من المضاعفات أو متلازمات طبية
- جميع الحالات المختارة ليس لها تاريخ لصدمة على الرأس والرقبة او تشوه القحفي.
- لا يوجد تاريخ سابق للعلاج التقويمي أو جراحة الوجه والفكين.

التحليل السيفالومتري:

بعد تجميع الصور الاشاعية الجانبية المطلوبة، وتم تحليلها سيفالومترياً و تقسيمها إلى ثلاث مجموعات بناء علي قياسات الزاوية (ANB) محددة بواقع ٦٠ صورة إشعاعية لكل من:-

- مجموعة (١) : سوء الاطباق من الصنف الاول.
- مجموعة (٢) : سوء الاطباق من الصنف الثاني.
- مجموعة (٣) : سوء الاطباق من الصنف الثالث.

و من ثم تم تقسيمها كل مجموعة الي ثلاثة مجموعات بناء علي نمط الوجه الرأسي:-

- مجموعة (١) : نمط وجهي ذو زاوية عالية.
- مجموعة (٢) : نمط وجهي ذو زاوية منخفضة.
- مجموعة (٣) : نمط وجهي ذو زاوية متوسطة

بعدها تم في الدراسة للحصول على القياسات والزوايا للمستوى الإطباقى علي النحو الاتي:

- ❖ قياس زاوية مستوى الإطباق الأمامي (AOP) مع منحنيين (FH) و (SN) .
- ❖ قياس زاوية مستوى الإطباق الخلفي (POP) مع منحنيين (FH) و (SN).

تم جمع جميع البيانات والقياسات التي تم الحصول عليها من هذه الدراسة، وجدولتها وتحليلها إحصائياً باستخدام النسخة ٢٥ من برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية، من أجل البحث عن فروق بين المجموعات سوء الاطباق تم حساب الإحصاء الوصفي لجميع المتغيرات بين الذكور والإناث، ويتم التعبير عن المتغيرات العددية عن طريق الإحصاء الوصفي كمتوسط، يتم استخدام اختبار ANOVA واختبار ما بعد الوصلة (اختبار Tukey) لمقارنة البيانات الكمية بين المجموعة سوء الاطباق في جميع النقاط.

بعد مقارنة النتائج و تحليلها إحصائياً تبين الآتي:

- في المرضى الذين يعانون من سوء من صنف الثاني فان زاوية مستوى إطباق الاسنان الأمامي تكون شديدة الانحدار و بينما في المرضى من الصنف الثالث من سوء الاطباق فتكون زاوية مستوى إطباق الاسنان الأمامي مسطحة.
- في المرضى الذين يعانون من سوء الاطباق من صنف الثاني و الثالث فان زاوية مستوى إطباق الاسنان الخلفي تكون في نفس المستوى.
- في المرضى الذين يعانون نمط وجهي ذو زاوية عالية فان زاوية مستوى إطباق الاسنان الأمامي و الخلفي تكون شديدة الانحدار.

الخلاصة:

- على أساس النتائج التي تم الحصول عليها من الدراسة الحالية، يمكن استنتاج أن:
- وجود علاقة بين سوء الاطباق و زاوية مستوي الاطباق.
 - ان المرضى الذين يعانون من سوء الاطباق من صنف الثاني يكون مستوي الاطباق شديد الانحدار بعكس مرضي سوء الاطباق من صنف الثالث يكون مستوي الاطباق مسطحا الي حد ما.
 - ان المرضى الذين يعانون نمط وجهي ذو زاوية عالية يكون ايضا مستوي إطباق الاسنان شديد الانحدار مما يتوافق مع اتجاه نمو الفك السفلي.

التوصيات:

- يجب دراسة مستوى إطباق الاسنان الأمامي و الخلفي في أبعاد الفك العلوي التي ترتبط بتشخيص وعلاج حالات التقويم أثناء تخطيط حركة الأسنان و تناسق الابتسامة.
- يوصي باستخدام عينة بحثية تتفق مع القواعد المصرية.