

٢٣٤٥



دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت دریافت دکترای دندانپزشکی

عنوان :

بررسی میزان شیوع اکلوژن ایده ال و انواع مال اکلوژنهای

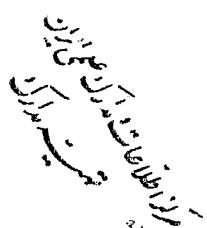
دندانی بر مبنای تقسیم بندی ANGLE

در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان

استاد راهنمای :

سرکار خانم دکتر فریبا شهری ۱۳۸۲ / ۱ / ۳۰

متخصص ارتودنسی



مشاور آمار :

مهندس محمد رضا قنبری

نگارش :

علیرضا خسروی خسروشاهی

۷۶۰۴ سال تهمیلی : ۸۱-۸۰

شماره پایان نامه : ۳۳۸۱

تَقْدِيمٍ بِـ

تمامی اساتید و معلمان عزیزم که

نعمت گرانبهای خواندن و نوشتن

را مدیون رحمات بی شائبه آن

بزرگواران می باشم

تقدیم به پدر و مادر مهربانه

۹

پدرم که راه و رسم انسانیت و
چگونه زیستن را یادم داد و بر راه
پیشرفت و ترقی من صادقانه
تلاش کرد

۶

۹

مادرم صاحب مهربانترین قلب
دنیا که وجودش همیشه باعث
صفا و صمیمیت زندگی مان و
دعای خیرش راهگشای روزهای
سخت زندگیم می باشد

تقدیم به



همسر صبور و فداگارم ، که
سالهای غربت و سخت زندگیم را
تحمل نموده و مرا در رسیدن به
آرزوهايم یاري نمود

۶



تقدیم به گل بوستان زندگی ام ،
امید فرداحایم . . .
فرز آد

تقدیم به برادر مهریان و خواهران عزیزم

تقدیم به

استاد گرامی سرکار خانم دکتر
فریبا شهري که در تمام مراحل
تربیه و تدوین این نگارش زحمات
زیادی را متحمل شدند

فهرست مندراجات

صفحه

عنوان

الف چکیده فارسی

فصل اول : معرفی پژوهش

۳	۱-۱ مقدمه
۵	۱-۲ بیان مسئله
۵	۱-۳ اهمیت پژوهش
۶	۱-۴ اهداف پژوهش
۷	۱-۵ سوالات و فرضیات
۷	۱-۶ روش پژوهش ، جامعه پژوهش و گردآوری اطلاعات
۹	۱-۷ تعریف عملیاتی واژه ها

فصل دوم : کلیات و بررسی مطالعات گذشته

۱۲	۱-۲ کلیات
۵۲	۲-۱ بررسی مطالعات گذشته
۵۲	۲-۲-۱ مطالعات انجام شده در خارج
۶۰	۲-۲-۲ مطالعات انجام شده در ایران

فهرست مندrijات

صفحه

عنوان

فصل سوم : تجزیه و تحلیل یافته ها

۶۴ ۱-۳ نتایج

فصل چهارم : نتیجه گیری و پیشنهادات

۷۹ ۱-۴ بحث

۷۴ ۲-۴ نتیجه گیری

۷۵ ۳-۴ پیشنهادات

۷۷ جداول

۸۱ نمودارها

۸۲ منابع

۸۴ پرسشنامه

۸۵ چکیده انگلیسی

چکیده :

این مطالعه برای تعیین شیوع اکلوژن ایده ال و انواع مال اکلوژنهای دندانی ، طبق طبقه بندی (Angle) در دانش آموzan ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان انجام گرفت. در این تحقیق ۶۳۰ نفر از دانش آموzan ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان (۳۱۵ دختر و ۳۱۵ پسر) بصورت تصادفی انتخاب و مورد معاینه کلینیکی قرار گرفتند. معاینه در محیط مدرسه و زیر نور معمولی بوسیله آئینه دندانپزشکی و خط کش میلی متری انجام ، و نتایج زیر بدست آمد:

- اکلوژن ایده ال ۵۰٪ (۷/۹ نفر)

- مال اکلوژن I cl.I ۴۸۴٪ (۷۶/۹ نفر)

- مال اکلوژن D₁ cl.II ۸۰٪ (۱۲/۷ نفر)

- مال اکلوژن D₂ cl.II ۹٪ (۱/۴ نفر)

- مال اکلوژن III cl.I ۳٪ (۰/۰ نفر)

- مال اکلوژن III cl.III ۴٪ (۰/۰ نفر)

نتایج حاصل نشان داد که اختلاف مهم و قابل توجه ، در شیوع مال اکلوژن بین دو جنس وجود نداشت و مال اکلوژن I cl.I با ۷۶/۹٪ بیشترین و مال اکلوژن III cl.III با ۱/۱٪ کمترین شیوع را در بین دانش آموzan داشت.

واژه های کلیدی : اکلوژن ایده ال ، مال اکلوژن ، Angle ، شیوع ، دانش آموzan.

فصل اول

معرفی پژوهش

مقدمه:

اکلوژن به معنی تماس دندانهای فک بالا و پایین بدون وجود غذا در دهان می‌باشد. این تماس بسته به موقعیتی که مندیبل دارد در حالات مختلفی اتفاق می‌افتد.^(۱) حالتی که حداکثر تماس بین دندانهای فک بالا و پایین وجود دارد بنام Central Occlusion یا Inter cuspal occlusion می‌گویند. طی روند تکامل اکلوژن، دندانها در فکین رشد کرده و به موقعیت نهایی خود در پلن اکلوزال می‌رسند. هر گونه انحراف از این حالت را مال اکلوژن می‌نامند.^(۱)

شناخت مفهوم اکلوژن و تعریف آن در اواخر سال ۱۸۰۰ میلادی ارائه گردید و ادوارد آنگل را می‌توان بعنوان فردی دانست که بیشترین نقش را در تکوین مفهوم اکلوژن دندانهای طبیعی داشت.^(۲)

انتشار روش طبقه‌بندی مال اکلوژنها از سوی آنگل در حدود سالهای ۱۸۹۰ میلادی، اولین گام مهم در تکامل ارتودنسی بود. این طبقه‌بندی، علاوه بر اینکه اکلوژن نرمال دندانهای طبیعی را بصورت ساده تعریف می‌کرد انواع مال اکلوژنها و زیر گروههای آنها را نیز معرفی می‌کرد. طبقه‌بندی آنگل، که امروزه پر استفاده ترین سیستم طبقه‌بندی مال اکلوژن است، عمدهاً بر اساس رابطه مزیودیستال مولرهای اول دائمی استوار است. در طی سیستم دندانی مختلط اکلوژن آینده در بزرگسالی دارد.

بسیاری از متغیرهایی که در تقسیم بندی آنگل در نظر گرفته نشده‌اند، نقش تعیین کننده‌ای در تکامل رابطه اکلوزالی دندانها دارند. از این متغیرها می‌توان به اختلاف اندازه دندان (Dental discrepancy)، طول قوس فکی، مسیر رویش، ترتیب و زمانبندی رویش دندانها (Missing) اشاره کرد. عواملی مثل وجود دندانهای اضافی یا فقدان مادرزادی دندانها (Missing) نیز بر

روابط اکلوزال مؤثرند. علاوه بر این ، عادات دهانی مثل مکیدن انگشت شست ، و همچنین وضعیت عضلات حالت دهنده صورت نیز بر تکامل قوسهای Tongue Trasting دندانی تأثیر می گذارند.

طبقه بندی آنگل یک سری محدودیتهایی دارد از جمله اینکه ، آنگل اکلوزن را فقط در بعد قدامی خلفی بررسی کرده و تقسیم بندی خود را بر این اساس قرار داده است در حالیکه ناهنجاریهایی را که در ابعاد دیگر قرار گرفته اند مد نظر قرار نداده است.

آنومالیهای بُعد ورتیکالی که باعث ناهنجاریهای همچون Open Bite ، Deep Bite چون آنومالیهای بُعد عرضی (Horizontal) که باعث ناهنجاریهایی چون قدامی و غیره می شود و نیز آنومالیهای بُعد عرضی (Horizontal) که باعث ناهنجاریهایی چون کراس بایت خلفی ، لینگوال کراس بایت و باکال کراس بایت می شود در تقسیم بندی آنگل مورد توجه قرار نگرفته اند . ولی با این وجود ، پس از گذشت یک قرن از طبقه بندی آنگل ، هنوز هم بیشترین کاربرد را در تشخیص و درمانهای ارتودنسی دارد.

بیان مسئله :

در این تحقیق میزان شیوع اکلوژن ایده ال و انواع مال اکلوژن طبق طبقه بندی آنگل، بر روی دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان، در سال تحصیلی ۱۳۷۹-۸۰ در سطح مدارس راهنمایی پسرانه و دخترانه نواحی دوگانه آموزش و پرورش زاهدان بررسی می شود.

طبقه بندی آنگل در مورد مال اکلوژنها، شامل اکلوژن ایده ال، مال اکلوژن کلاس یک، کلاس دو و کلاس سه می باشد.

با توجه به اینکه، مال اکلوژن دندانی یک ناهنجاری است که تحت تأثیر عوامل متعددی از جمله ژنتیک، عوامل محیطی و غیره قرار می گیرد، بنابراین، در این تحقیق متغیرهای زیادی از جمله عادات دهانی، تعداد دفعات مسواک زدن روزانه، میزان تحصیلات والدین، آموزش بهداشت دهان و دندان و تأثیر آنها بر روی میزان شیوع مال اکلوژن در دانش آموزان بررسی شده است تا میزان تأثیر این عوامل بر ایجاد و گسترش ناهنجاریهای دنتوفاسیال را مشخص کرده و با استفاده از اطلاعات بدست آمده، آموزشهای لازم به والدین و دانش آموزان در جهت پیشگیری از این نوع ناهنجاریها داده شود.

اهمیت پژوهش :

با توجه به اینکه، ناهنجاریهای دندانی فکی باعث ایجاد مشکلات فراوانی در سیستم Oro-Facial و از دست رفتن فانکشن طبیعی قوسهای دندانی، مشکلات زیبایی، بیماریهای مفصل گیجگاهی فکی، تخریب انساج پریودنشیوم، پوسیدگیهای دندانی و آسیب پذیر بودن دندانها می شود، علاوه بر اینها ناهنجاریهای دندانی فکی باعث ایجاد مشکلات روحی روانی و Psyco-Social می شود که طبق تحقیقات به عمل آمده ناهنجاریهای شدید می تواند یک معلولیت اجتماعی محسوب گردد که این عامل می تواند در ظاهر هر فرد و کارهای روزمره و

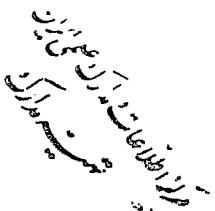
مرفقیت و عدم موفقیت او تأثیر بسزایی داشته باشد . مخصوصاً در دانش آموزان که باعث صدمات شدید روحی روانی و باعث افت تحصیلی و گوشه گیری فرد می شود .
به دلیل اینکه در سن ۱۲-۱۳ سال سیستم دندانهای دائمی کامل است و اکثر بیماران ارتدنسی در این سن تحت درمان قرار می گیرند و بهترین زمان برای شروع درمانهای ارتدنسی مال اکلوژنهای دندانی است ، بنابراین بدست آوردن میزان شیوع انواع مال اکلوژنهای دندانی در این سن از اهمیت خاصی برخوردار است .
همچنین با توجه به افزایش بیشتر ناهنجاریهای دندانی فکی در جوامع متmodern امروزی ، که گاهی مال اکلوژن را بیماری «تمدن» نیز می دانند و نیز با توجه به اینکه یکی از فاكتورهای مهم در درمان و پیشگیری از هر بیماری ، تعیین شاخصهای اپیدمیولوژیک آن بیماری می باشد لذا ، با توجه به کلیه عوامل ذکر شده اهمیت بدست آوردن اطلاعات آماری لازم در مورد میزان شیوع انواع مال اکلوژنهای دندانی در سطح جامعه و مخصوصاً در بین نوجوانان ۱۲ و ۱۳ ساله را آشکار می سازد .

اهداف پژوهش :

هدف کلی : تعیین میزان شیوع اکلوژن ایده ال و مال اکلوژنهای دندانی بر مبنای تقسیم بندی ادوارد آنگل در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان است .

اهداف ویژه :

- تعیین توزیع فراوانی اکلوژن ایده ال در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان
- تعیین توزیع فراوانی مال اکلوژنهای دندانی و اکلوژن ایده آل بر حسب جنس
- تعیین توزیع فراوانی مال اکلوژنهای دندانی بر حسب تعداد دفعات مسنواک زدن



• تعیین توزیع فراوانی مال اکلوژنهای دندانی و اکلوژن ایده آل بر حسب میزان

تحصیلات والدین

• تعیین توزیع فراوانی مال اکلوژنهای دندانی و اکلوژن ایده آل بر حسب آموزش

بهداشت دهان و دندان

سؤالات و فرضیات:

۱. میزان شیوع اکلوژن ایده آل در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان چقدر است؟

۲. میزان شیوع اکلوژن ایده آل در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان بر حسب جنسیت

چگونه است؟

۳. میزان شیوع انواع مال اکلوژنهای در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان چقدر است؟

۴. میزان شیوع انواع مال اکلوژنهای در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله شهر زاهدان بر حسب تعداد

دفعات مسواک زدن چگونه است؟

۵. میزان شیوع انواع مال اکلوژنهای در دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله بر حسب میزان تحصیلات

والدین چگونه است؟

روش پژوهش، جامعه پژوهش و گردآوری اطلاعات:

نوع مطالعه ما مقطعي و توصيفي است و جامعه آماري ما كليه دانش آموزان ۱۲ و ۱۳

ساله شهر زاهدان می باشد و روش نمونه گيري، خوشها اي است و ابزار جمع آوري اطلاعات

پرسشنامه می باشد که بر اساس معاینه کلينيکي و مصاحبه انجام می گيرد. پس از

هماهنگي هاي لازم با اداره آموزش و پرورش و بدست آوردن اطلاعات آماري (تعداد مدارس

راهنمایي، تعداد دانش آموزان ۱۲ و ۱۳ ساله) با توجه به درصد شیوع مال اکلوژنهای در جامعه