چکیده
زمینه و هدف: مال اکلوزن یک ناهنجاری مورفولوژیک در تراراکثر دندانها در دهان است که در تحقیقات آن از کودکی تا نوجوانی افراد نشان می‌دهد. شناخت و پیشگاه‌ی استاندارد برای تعیین میزان احتراق بیمار از وضعیت طبیعی و تشخیص به موقع می‌تواند کمک کند به درمان ناحیه‌ای که هدف این مطالعه کشف رابطه‌ای بین زوابزای مفصل ترمیمی و پسر و نوزاد اکلوزن افزایش است. روش بررسی: در این مطالعه توصیفی مقطعی، 81 بیمار از پروپوند پیمان ارتودنسی موجو دندان‌پزشکی تهران بین سال‌های 1380-1384 با سن 15-36 و طبق صادقی بر حسب معیارهای زیر انتخاب گردید. افراد مبتلا به سردره‌های کیروفولیاس و بیماری‌های مادرزادی، و مختلف بروز و مشکلات نارنجی و مصرف کننده‌ی داروی هورمونی حذف شدند. کلیه انسداد سوالفرم‌های III، II، I، Análisis cualitativo de انجو تفسیری، با شناسنامه‌های معنی‌دار و ناشناخت و اثر ANB و معنی‌داری به سه گروه ی Wit’s و کمک آنالیز یک Paired t-test Two way ANOVA Spearman بیماری نیاز به شروع دندان ارتودنسی قد و سه زاویه: زاویه بین خط شیب آرتیکولرایمنتس و خط افق، زاویه بین کنکل و گردن کنکل و زاویه بین نیرس زاویه قبیله و خط شیب آرتیکولرایمنتس روی کافلت تریسپک به تقاضای اندازه‌گیری شد. پس از آن پایه‌ها تحت ترقی گرفتند.

آنتایز می‌باشد رابطه…
به وجود مشکلات ارتدوکسی و نوع مال اکلوزن آنها به دست آمد. 81 بیمار به سه گروه 27 نفری با نوع مال اکلوزن I و min TAB تقسیم شدند. این حجم نمونه با استفاده از ایزبری-III Pilot در نظر گرفته توان و انحراف معیار کلی احتمال اکلوزن 27 نمونه در هر گروه مطالعه تعیین گردید. سپس نوع مال اکلوزن آنها با استفاده از ترسیب رادیوگرافی لترال سفالومتری و اندازه‌گیری ANB و آنالیز Wits تایید شد.
پس از آن، مغز فردی‌های مورد نظر کاپ و زیاده‌های هندسی رادیوگرافیک مربوط به زاویه بین محرک کندی و کردن کندی و زاویه بین محرک کندی و فاصله شیب آرتبیکارتامینسی بیولوژی کاپ ترسیب رادیوگرافی پاترولایکی بیماران ترمیم و شکل 1 نشان‌دهنده مقدار توانایی، ارتفاعات عمقی و غیره نشان دهنده مقدار توانایی، ارتفاعات عمقی و غیره

روش بررسی

در این مطالعه Cross-Sectional رابطه بین زیاده‌های هندسی رادیوگرافیک مفصل کبدی مال اکلوزن بررسی و تعمیم گردید. این مطالعه بر روی 81 بیمار آتی‌آناستازیک بین 15-25 سال (8) بوده که به طور تصادفی انتخاب شدند و توان مناسب آنها حداکثر 3 هسته مفرد و زن افراد مبتلا به وحدت و حداقل یک بدن را در هم نمود که از سمت دهان دو بیماره، افراد مناسب فقط سه بیمار کانالی‌ای و بیماری‌های مادرزادی دامنه درمانی مفصل بودند و مصرف کشیدن ماده‌های دوره‌آزمایش مفصل کرده بودند. این مطالعه خارج از ایران بود که از کنترل داده‌ها موثر بودنه بیماران مراجعه برده کرده بود و مسائل تمیزی از 98 ایرانی و سه بانک دانشگاه محققان سالمیت دارند. این مطالعه دانشگاهی تألیف 1387-8-81 بود که اطلاعات مربوط به مشخصات کلی بیماران شامل سن جنس و/or نداشتند با توجه به مشخصات کلی بیماران شامل سن جنس و/or نداشتند
جدول 1: تست نمونه‌های دوپتایبی میانگین‌های خطا استاندارد

<table>
<thead>
<tr>
<th>مثال اکلرون</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>راست 1</td>
<td>15581</td>
<td>72/1996</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>چپ 1</td>
<td>16822</td>
<td>72/8105</td>
<td>82</td>
</tr>
<tr>
<td>راست 2</td>
<td>19646</td>
<td>52/7829</td>
<td>82</td>
</tr>
<tr>
<td>چپ 2</td>
<td>21730</td>
<td>52/7795</td>
<td>82</td>
</tr>
<tr>
<td>راست 3</td>
<td>22794</td>
<td>52/2137</td>
<td>82</td>
</tr>
<tr>
<td>چپ 3</td>
<td>24875</td>
<td>52/2289</td>
<td>82</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: آنتالزی میبستکی نمونه‌های دوپتایبی

<table>
<thead>
<tr>
<th>آنتالزی میبستکی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جفت 1 (راست 1 و چپ 1)</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>جفت 2 (راست 2 و چپ 2)</td>
<td>82</td>
</tr>
<tr>
<td>جفت 3 (راست 3 و چپ 3)</td>
<td>82</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: تست نمونه‌های دوپتایبی

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sig (tailed)</th>
<th>Df</th>
<th>conference Interval of Difference</th>
<th>% %</th>
<th>95</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین‌های خطا استاندارد</td>
<td>میانگین</td>
<td>انحراف معیار</td>
<td>تعداد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

تشخیص و طرح درمان در بیماران ارتودنسی نیازمند یکسیری اطلاعات اولیه می‌باشد و از جمله ایزوآرکشی که به این منظور مورد استفاده قرار می‌گیرد. هیپرآنزیپان(III) از میانگین‌های ایرودکس و نسل سالووی ریکسپین (11) از روش هیپرآنزیپان از نظر سالوی سالوی سالوی با اتخاذ ترایپینگ چیتیون می‌باشد. اگر بتوان به مطالعات انجام شود می‌توان به انتخاب این داروی انتخاب داد.

enced Conference Interval of Difference

<table>
<thead>
<tr>
<th>%95</th>
</tr>
</thead>
</table>
REFERENCES

8. Egermark I, Thilander B. Craniomandibular disorders with special reference to orthodontic treatment: An evaluation...


