تخمین سن با استفاده از نسبت پالب به دندان توسط رادیوگرافی دیدکنیل پانورامیک

دکتر شیروی سفرازی\* - دکتر سانام مهرعیزاده\* - دکتر مرجع دولتی‌نژاد\* - دکتر مهدی مجدی\*

1. استادیاری: گروه آماری رادیولوژی دهان، فک و صورت، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد دندانپزشکی تهران، تهران، ایران.

2. دندانپزشکی.

چکیده

زمینه و هدف: چگونه تخمین سن در پزشکی ثانوی در سنی گرسنگی چه داده‌های به‌کار گرفته می‌شود و چگونه تخمین سن در مطالعه در دندانپزشکی اثر سالیانه اثرات رضایت‌بخشی تاکیدی بر تخمین سن دارد. تحقیق در این مطالعه مربوط به تخمین سن با استفاده از نسبت پالب به دندان توسط رادیوگرافی دیدکنیل پانورامیک می‌باشد.

روش بررسی: مطالعه به روش تصادفی و به روش رادیوگرافی دیدکنیل پانورامیک انجام گردید. سن بیماران در همخوانی انجام رادیوگرافی ماهاسه و سپس توسط نرم‌افزار آنکاف انجام شد. نسبت فقط پالب به دندان کانالی را در برابر (AR:pulp/tooth ratio) نوعی می‌برد. در این مطالعه تخمین سن به وسیله عملکرد سیستم انجام شد. پس از آن تخمین زده شده با این روش تخمین سن: به وسیله انجام

در پژوهش تفاوتی در این مطالعه مشاهده نشد. نسبت پالب به دندان (AR) به عوامل یک شاخص خاصی نمی‌تواند به تهیه در تخمین سن یک فرد بکار رود. بلکه از آن همراه با شاخص‌های دیگر به عنوان شاخص ترکیبی در یک آزمون سن تخمین استفاده کرد.

کلید واژه‌ها: رادیوگرافی، دیدکنیل پانورامیک، تخمین سن، انجام

نوبت شماره 1: 1393/3/28

اصل هزاره: 1394/12/16

پذیرش مقاله: 1393/7/17

نوبت شماره 2: 1394/3/28

نویسنده مشترک: دکتر شیروی سفرازی، گروه آماری رادیولوژی دهان، فک و صورت، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد دندانپزشکی تهران، تهران، ایران

e.mail:sh_sakhdari@dentaliau.ac.ir

مقدمه

تخمین سن از اهمیت زیادی در پزشکی قانونی برخوردار است. هن‌نهال برای شناسایی هیول افراد قربانی، بکه در سن تخمین مشخصی در ساختاری دندان‌ها ایجاد می‌شود که در آن بر سازگاری با الگویی که در آن بر اساس مقدار میزان میزان پالب، سن دندان بر اساس میزان پالب به میزان میزان به در دسترس می‌ماند که در آن بر استفاده از علم دندانپزشکی در جهت کاربردی قانونی و یا به عبارت دیگر استفاده از مگز به‌کار رفته تا انجام شد. (1) روش‌های مختلفی

و در جایگاه که بیش از روشهای تخمین هیول به طور رضایت‌بخش مورد استفاده قرار گرفت، از دندان‌ها تخمین سن. (2) در

Downloaded from jida.ir at 16:32 +0430 on Tuesday May 5th 2020
مشاهده کلاژن دندانی استفاده از پارامترهای (میزان و ترسولسی) عاج تاناهی، روشنی و روش‌های دیگر اشاره کرد. هر یک دارای محدودیت تهیه و Lamendin و میزان. (Vander) بر اساس مایلند. (6) با توجه به روش ارزیابی (مدل رگرسیون) و با توجه به تعداد معنی‌دار مستقل شستم نمونه از هر جنس مطالعه شد. ابتدا سن افراد در هنگام انجام رادیوگرافی ماحاسبه گردید. که این عدد با توجه انجام رادیوگرافی از نظر تولید بیمار (سام و مال) بر حسب استفاده به دست آمد. تصویر آهنگسازی، تهیه و پس از ذخیره جهت دور بودن میزان اکثریت و روشنی بر اساس AutoCad تصویر وارد نمایش داد (2011) شد. با دیدن که تعداد نژادهای کاربردی: گیاهی و روش. برای کاهش فاصله توسط مطالعه گشته از میان ابعاد گوناگون پالت، تأثیر اکثریت تصویر رادیوگرافی امکان اندازه‌گیری و بیان ارتباط از جنبه‌های ساختار دندان را فراهم می‌کند ساده و عملی بوده و در افراد نیز اکتیون‌ریز است. اگرچه این روش‌ها نیز محدودیت‌هایی دارند (11-12).

در سال 2004 جهت بررسی وضعیت عاج تاناهی، Cameriere نسبت پالت به دندان را در دندان کانی به وسیله تصویر دیجیتالی بهره بودن این آزمایش (13). در مطالعه کشته از میان ابعاد گوناگون پالت تأثیر و، شناخته شده است. به همین دلیل، منفی‌داری با سی دارد. شناخته شده است. به همین دلیل، رابطه این نسبت به دندان کانی روابط پالت به دندان گوناگون مورد توجه بوده و حتی کارآیی این روش در برخی میلیه مدیری بررسی قرار گرفته است. (4). که از نظر برنامه‌ریزی کاربردی-

همکارانش درباره تخمین سن بر اساس نسبت Cameriere فضای پالت به کل دندان پر به وسیله رادیوگرافی پاترولیک بود. (12). در برخی مقالات محدودیت‌های نیز برای این روش بیان شد این که از جمله محدودیت‌ها می‌توان به ماهیت کنیک پاترولیک و دیسکستنشانی اشاره کرد. (15) رادیوگرافی پاترولیک دارای ویژگی‌های منحصر به فردی که هر یک از انجام دادنی و یا در تخمین سن را در تخمین سن از روی نسبت فضای پالت به Cameriere دندان در بیماران کانی به تنهایی رادیوگرافی پاترولیک مراجعه می‌گردد.

(Area:pulp/tooth area) دست آمده نسبت فضای پالت به دندان در میان بیماران بروآردش (شکل 1)

شکل 1: مراحل اندازه‌گیری نسبت پالت به دندان توسط نرم‌افزار اتدک

Gustafsson مشاهده کلاژن دندانی استفاده از پارامترهای (میزان و ترسولسی) عاج تاناهی، روشنی و روش‌های دیگر اشاره کرد. هر یک دارای محدودیت تهیه و Lamendin و میزان. (Vander) بر اساس مایلند. (6) با توجه به روش ارزیابی (مدل رگرسیون) و با توجه به تعداد معنی‌دار مستقل شستم نمونه از هر جنس مطالعه شد. ابتدا سن افراد در هنگام انجام رادیوگرافی ماحاسبه گردید. که این عدد با توجه انجام رادیوگرافی از نظر تولید بیمار (سام و مال) بر حسب استفاده به دست آمد. تصویر آهنگسازی، تهیه و پس از ذخیره جهت دور بودن میزان اکثریت و روشنی بر اساس AutoCad تصویر وارد نمایش داد (2011) شد. با دیدن که تعداد نژادهای کاربردی: گیاهی و روش. برای کاهش فاصله توسط مطالعه گشته از میان ابعاد گوناگون پالت تأثیر اکثریت تصویر رادیوگرافی امکان اندازه‌گیری و بیان ارتباط از جنبه‌های ساختار دندان را فراهم می‌کند ساده و عملی بوده و در افراد نیز اکتیون‌ریز است. اگرچه این روش‌ها نیز محدودیت‌هایی دارند (11-12).

در سال 2004 جهت بررسی وضعیت عاج تاناهی، Cameriere نسبت پالت به دندان را در دندان کانی به وسیله تصویر دیجیتالی بهره بودن این آزمایش (13). در مطالعه کشته از میان ابعاد گوناگون پالت تأثیر و، شناخته شده است. به همین دلیل، منفی‌داری با سی دارد. شناخته شده است. به همین دلیل، رابطه این نسبت به دندان کانی روابط پالت به دندان گوناگون مورد توجه بوده و حتی کارآیی این روش در برخی میلیه مدیری بررسی قرار گرفته است. (4). که از نظر برنامه‌ریزی کاربردی-

همکارانش درباره تخمین سن بر اساس نسبت Cameriere فضای پالت به کل دندان پر به وسیله رادیوگرافی پاترولیک بود. (12). در برخی مقالات محدودیت‌های نیز برای این روش بیان شد این که از جمله محدودیت‌ها می‌توان به ماهیت کنیک پاترولیک و دیسکستنشانی اشاره کرد. (15) رادیوگرافی پاترولیک دارای ویژگی‌های منحصر به فردی که هر یک از انجام دادنی و یا در تخمین سن را در تخمین سن از روی نسبت فضای پالت به Cameriere دندان در بیماران کانی به تنهایی رادیوگرافی پاترولیک مراجعه می‌گردد.

(Area:pulp/tooth area) دست آمده نسبت فضای پالت به دندان در میان بیماران بروآردش (شکل 1)
پس از چهارمیلیون سال، بر اساس اطلاعات دقیق تملک کنان این نتیجه داده شد که مردم این رگسیون لجستیک سی بیماران تخمین زده شده سپس بن سی بیماران زده شده با این روش و سن تخمینی (حقیقی) مقایسه صورت گرفت. همچنین نتیجه عملکرد تجارب دیگر این (جنس) با این نتیجه مورد بررسی قرار گرفت.

تعداد واحدهای توزیع یک نفر متخصص رادیولوژی دهان و صورت آنجام شد. بعد از دو هفته از پایان کار سی نمونه رادیوگرافی به طور تصادفی جدا شده و مجدداً جهت اطمینان از دقت پایانگیریها، توسط همان مشاهده‌گر بررسی شد. در این مطالعه بیماران در دو گروه نتیجه‌ی مؤثر و مبتلا مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها

داده‌ها و حداکثر تأخیر بین سن واقعی و سن تخمینی در AR جنس مذکر 4/3/18 و سن بیماران و نوزاد 4/11/1844 میله‌ها در مریم خواسته پیشنهاد می‌شود. میله‌ها در سن سی سال به‌طور کلی به ترتیب زیر محاسبه کردند:

\[ \text{سن واقعی} = \frac{\text{سن تخمینی}}{1.5} \]

ضریب همبستگی مداوم 2/680/180 به دست آمد که از نظر آماری همبستگی بین AR و سی معنی‌دار نمی‌باشد (1/89\(\times\)AR+4/3/7) سن

بحث

مطالعه پارامترهای مورفولوژیک دندان‌ها از روی کلیه‌های برخوردار برای تعیین سن نسبت به دگر روش‌ها است. این کار انجام شده و در میانگین 3/12/14 می‌باشد. عدم تغییرات دندان‌ها در طول رشد به سبب استفاده از آن برای تعیین سن، ممکن است مزایای روشهای تخمینجویی نسبت به سایر روشهای دیگر، به سبب رشد سی بیماران در این مرحله اثر می‌تواند قرار گیرد. 

اگرچه معتقد است روشهایی که در این دندان جهت بررسی برخوردار و یا نبوده باشد و مشاهدات بر روی دندان سالم صورت می‌گیرد، دقیقتر از سایر روشهای مکانی

نمودار ۱: پروانکنکی سن واقعی مداوم 2/680/180 به دست آمد در جنس مؤثر

نمودار ۲: پروانکنکی سن واقعی مداوم 2/680/180 به دست آمد در جنس بیشتر

جمله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان / دوره ۴ / شماره ۶ / زمستان ۱۳۹۳
این یکی از دلالات اختلاف در نتایج دو مطالعه می‌باشد. همیشه در مطالعه فوق به تأثیر ضعیف شرایط در محاسبات از جمله، اندام ندانن، زاویه بین فیلم و اشعه X و برگشتی از طریق رادیوگرافی اشاره شده (۲۳) که در مطالعه حاضر به این شرایط توجه گردید. علیه با خلاصه تحقیق‌های کننده (۹ و ۱۸ و ۱۵) چنین جهت حذف اکس آکسیدیک دنده مورد توجه قرار می‌گیرد (۲۷) (۱۷-۲۵).

در روش مقایسه، نشان پال به ندانن (AR) تخمین زده می‌شود و این تأثیر به طور غیرمستقیم، رسیده شایعه به این تأثیر عامل محتمل بر پایان انسانی نمایش داده و بهداشت به‌طور دقیق است. مطالعات اولیه نشان داده‌اند که میزان عاج کانونی با سن تقاضا رابطه قوی دارد و به طور غیرمستقیم به وسیله رادیوقرار انداده‌گری می‌باشد (۹).

کافی از دلالات اصلی خاطرات‌های در رادیوگرافی پاتورامیک مشکل بازی و تغییرات آسان‌سازی دندانی بالینی و پروپورژیک از سوالات و در مطالعه فوق شاخصیک که در مطالعه حاضر تاکید گرفته است قطعات و آنالیز با سن این مطالعه به‌طور کلی می‌باشد که نشان داده‌اند که میزان عاج کانونی با سن تقاضا رابطه قوی دارد و به طور غیرمستقیم به وسیله رادیوقرار انداده‌گری می‌باشد (۹).

کافی از دلالات اصلی خاطرات‌های در رادیوگرافی پاتورامیک مشکل بازی و تغییرات آسان‌سازی دندانی بالینی و پروپورژیک از سوالات و در مطالعه فوق شاخصیک که در مطالعه حاضر تاکید گرفته است قطعات و آنالیز با سن این مطالعه به‌طور کلی می‌باشد که نشان داده‌اند که میزان عاج کانونی با سن تقاضا رابطه قوی دارد و به طور غیرمستقیم به وسیله رادیوقرار انداده‌گری می‌باشد (۹).

کافی از دلالات اصلی خاطرات‌های در رادیوگرافی پاتورامیک مشکل بازی و تغییرات آسان‌سازی دندانی بالینی و پروپورژیک از سوالات و در مطالعه فوق شاخصیک که در مطالعه حاضر تاکید گرفته است قطعات و آنالیز با سن این مطالعه به‌طور کلی می‌باشد که نشان داده‌اند که میزان عاج کانونی با سن تقاضا رابطه قوی دارد و به طور غیرمستقیم به وسیله رادیوقرار انداده‌گری می‌باشد (۹).
REFERENCES