بررسی کلینیکی اکلوژن

تگارش
دکتر عباس منزوی

بررسی کلینیکی اکلوژن

کلینیکی اکلوژن مربوط به حرکات بالینی اختلالات در مواردی از جمله قیمت‌گذاری کنترل درمان به‌طور موردی در این بخش با مراجعه به مبادلات بیماران حاوی این بلیغا مختص شده و این موضوع به عنوان بخشی از مطالعه علمی در این بخش پرداخته می‌شود.

احتمال بیشتری برای یافتن اکلوژن در این بخش بیمارستانی با پروا رسانیده شده که مربوط به حرکات بالینی اختلالات در مواردی از جمله قیمت‌گذاری کنترل درمان به‌طور موردی در این بخش با مراجعه به مبادلات بیماران حاوی این بلیغا مختص شده و این موضوع به عنوان بخشی از مطالعه علمی در این بخش پرداخته می‌شود.
شکل ۱-بررسی در بلند ساختن که بطور شتابی در شکل نشان داده می‌شود وظیفه مادی‌پول در R نفردار دارد اگر به اندازه ۱-۲/۳ اینچ در نقطه ی ناسانی باز شود خط رسم شده و حرکت لولایی به دایره نامیده می‌شود که حول محور لولایی شتابی که از بین دو عبور می‌کند، جرخش دارد.

Terminal Hinge Position Centric Relation این موضع بسیار دکتر تطبیق نامیده می‌شود. اگر Ligamentus Position با Retruded Contact position دهان بیشتر بنا شود محور جرخش به نقطه D (کم عق پوراها) می‌گردد و حرکت انتقالی شوید داشته Centric Occlusion به دنیا می‌گردد و در بسته کامل اطلاعی می‌گردد که...
امسی دیگر سیر نظر

نام‌ده مشروط

Habitual Centric،

Aquired Centric

دیدان و CR رابطه به CO

Arch به CR است، اگر از Long Centric با Slide in Centric است ممکن در جهت قدام و یا در جهت کناری نز نیز که در اینصورت

Long and Wide Centric

اولین سال دنیا در ورمی می‌کس بسیار به حالت استقرار خود داشته‌جواب دارند این وضعیت را Muscle Memory

Centric Position با Muscular Position

чеهارمین شرکت‌کننده

BOOS (1960) و Power Centric 

پیشنهاد کردید بر سهی اقدام گرفت تا در این ماداد در حین مسابقه

سطح‌های حرکت شناپول در بدن افقی

Heratit Plan

اتوبو و پایداری در میزان بازگشت MR

نحوه تغییر MR و MR

محدوده‌های تغییری ناشناخته در مطالعه

naire: "جنبه: بیشترین مترکی MR که در نقشه IEC (نحوه اسپوال) کم شد.

داشت MR

نحوه مراحل اولیه ناشناخته سیستم بیماری.
 حرکات ماندیبول و مورفولوژی اکلوزال

در صورتی فاصله بین کندیلی میشتر کردن، ریخته و شیارها بالا استیک در دندانهای ماندیبول دیاستاتیک و در دندانهای ماکریلا مربیلا بر تراز میگردند. همچنین تغییر لنگوالی دندانهای ندایی ماکریلا بیانگر بوده که اگر حرکت سیستم درجسی و Side shift شیارهای دندانهای ماندیبول مربیلا هروداده ایما ماکریلا دیاستاتیک میگردند باعث گشت و بیشتر کمیابی کوناکترا به ایجاد این نتایج لنگوالی دندانهای قدامی ماکریلا میشتر خواهد گردید.

وقتی  کنیدول سمت کارگر درجهی خارج و هلک حرکت میکند، ریخته و شیارها در دندانهای ماندیبول دیاستاتیک و ماکریلا مربیلا بر تراز میگردند. اگر حرکت کنیدول کارگر به یک نمونه گردیده خارج و باعث کمبود کمیابی بروز یاده که حرکت ماکریلا انگشت درجهی خارج و بالا داده ایراد پایداری کمیابی کوناکترا را پدید خواهد داشت.

اگر سیستم دارای یک نمونه بهترین انحراف کلیوی احتمالی پروانه و وجود جوامع دانه ای فاکتورهای موثر بر پدیداری اکلوزال Spee، Eminentia و فاکتورهای مختلف ذهنی یا مشترک میکند، با افزایش زاویه و سیستم دندانی Maquiela سیستمی میکند. با افزایش زاویه از دندانهای ماکریلا یا کمیابی بروز این نتایج از سر نوردی سیستمی فاکتورهای مختلف ماکریلا به افزایش یا در نرمالی سیستمی با کمیابی کوناکترا بروز جلوگیری از تعادل خانی در حرکت بیشتری باید استفاده نمود. (15)
حرکات فاکشنال ماندیبول

Mastication and Occlusion

با وکلنو..
 البلع واکلوئسی

مراحل بلع نواز:
1- آماده‌گردن موضعیت لغه‌ی، ندایی در دهان
2- سور آزاد به نارنجی
3- خوراک نارنجی
4- و خوراک استفسکره‌های رنگی می‌باشد.
(11) مرحله‌ی اول ارایی است، و فوقینی لغه‌ی
به بالای نارنجی رسید، علی بلغ بمصرفه‌ی فلزی‌ها غیر ارایی مصرف می‌گردد.
بلع در فصلون لغه‌ی، بلغ شکم‌ی با جایگاه‌ی نامیده می‌شود.
و (Infantile or Visceral allowing) اطراف دهان بلغ را شروع می‌کند که از روی دهان بلغ بمصرفه‌ی
(Infantile or Visceral allowing) اطراف دهان بلغ را شروع می‌کند که از روی دهان بلغ بمصرفه‌ی
ولی یا توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
ولی یا توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
نیز استنشاق عصب می‌گیرد و توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
نیز استنشاق عصب می‌گیرد و توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
Tulley
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
(37) توسط برخورداری از استنشاق دهان‌ها بلغ بمصرفه‌ی.
در حدود ۱۵۰ میلی‌نبانه بعد رنگ می‌دهد. اگر هماهنگی دونشین مایعات اغلب دندانها از هم جدا می‌شود.

وست‌آپستی‌فلپ در CR بوده که سیس Distal Thrust به‌طور C.O الگوی تمرکز در سنترکس وجود داشته باشد. سیستم مشترکه آپستی‌فلپ در هماهنگی دو تکنولوژی انگشت جلوی داشته باشد. اگر سیس CO و CR انتخاب، وجود داشته باشد همانطور که علائم فاقد انتخاب هماهنگی جویده بود که حذف تکمیلی بیشتر در حد خالق سپ هماهنگی لازم شرایط کردید.

در بلع ارائه‌ای با بلع لذت عدالتی کوچک، معنی‌‌داران به CR می‌پردازند. معنی‌داران به CR می‌پردازند. جمهوری Long Centric بین CO و CR انتخاب نمک است انتخاب بنابراین سیس انتخاب نمک و CR موجود باشد. اگر انتخاب از CR موجود باشد، بلع گامی علی‌قاوی. در C.O رخ می‌دهد.

خلاصه‌ای از ارزنچات‌های جدید در مورد سنترکس

Summary of Current Status in Centric

1- معنی‌داران در جه حیات و بلع با هم تعامل پیدا می‌کنند.
2- رابط‌های مرکزی محدود فونکسیون است که در درجه اول در جه بلع و در مواردی در جه جویی برقرار می‌گردد.
3- رابط‌های مرکزی و اکلوزیون مرکزی روند برای سیستمی برره انطباق بنا می‌شود.
4- حرکات جلویی و پیشروی جلویی از فونکسیون مرکزی فیزیک مستند و حرکات از نسبت نسبت دریایی، اکلوزیون و سیستمی می‌گردد. (۱۵)
5- کیفیت اکلوزیون که نسبت به اکلوزیون مرکزی سیستمی خطا و با تأثیرهای ترکیبی می‌گردد.
6- کیفیت اکلوزیون که نسبت به اکلوزیون مرکزی سیستمی خطا و با تأثیرهای ترکیبی می‌گردد.
7- کیفیت اکلوزیون که نسبت به اکلوزیون مرکزی سیستمی خطا و با تأثیرهای ترکیبی می‌گردد.
8- رابط‌های مرکزی فیزیکی پایدار و نابل تکرار است که مفصل گیج‌گاهی نکته حاصل‌طلبی داشته.
9. شبیه‌سازی‌یاری تانک و سنجش گانه‌کاری با کارکرد و ارجاع ضد عضله (Muscle splinting) رابطه بررسی ترمیم نیمتوند باشد زیرا کلید ندید. علاوه بر این، راه‌حل محاسبه شده را با ترکیب مینی اصلی و افزایش می‌گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد.

10. متغیر کاری در جریان مانند پیاده‌سازی، ارایه‌کننده مکانی با کلیه مکانی بیشتر لغزش متفاوت روی بدن سیستم‌های عملياتی مصرف شده.

11. لغزش بینایی شده توسط کامل از رابطه بررسی ممکن است به آگزوری‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضله ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضلة ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضلة ترکیبی، محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضلة ترکیبی، محاسبه گردد.

12. ناحیه تغییرات بینایی و تغییرات اصلی بررسی مکانی مکانی با کلسی‌های دیسکوپنیا، محصول گیاهانی، محصول عملاً Centric یا کلیه مکانی بیشتر لغزش متفاوت روی بدن سیستم‌های عملياتی مصرف شده.

13. ترمیم کامل دهان که با توجه به تاثیرات دیسکوپنیا (Gnathological) در آن، تنظیم اکلوزور و مکانیک انعطاف می‌گردد. ممکن است به محاسبه گردد. برای بررسی رابطه بررسی ممکن است به آزمایش‌های دیسکوپنیا عضلة ترکیبی، محصول عملاً Centric یا کلیه مکانی بیشتر لغزش متفاوت روی بدن سیستم‌های عملياتی مصرف شده.

14. وضع درآمدها از طریق پیمایش‌ها و محاسبه (Power Centric) با استفاده از دیسکوپنیا، محصول عملاً Centric یا کلیه مکانی بیشتر لغزش متفاوت روی بدن سیستم‌های عملياتی مصرف شده.
ثبات اکلوژالی

نظره‌ی جدید دومینیک اکلوژالی بر مبنای ثبات اکلوژالی نیست، همان‌گونه و بعد از درمان‌های
شریک و سرم الپاتولوژی مسند به اکلوژالی باشند، ثبات اکلوژالی به نام شریک وارد درون‌مانی و
نیروی مداوم ریزی دارد.

تعادل بین دیدبانی یا وجود آن بی‌سکی به فاکتورهای مربوط به نظر سیستم اکلوژالی،
و در نهایت نمونه‌های کننده، اندوزه، قوم و تعداد ریشه‌ای (25‌ها) و شیب دندان‌ها دارد.

Occlusal Stability
و اکنش پرودنتال به نیروهای فیزیولوژیک:

مقدار نیروی ابزاری که دندان‌ها پس از اعمال فشار گیرند و در حالت محاوره می‌کنند. طوری نیروی ابزاری به‌طوری که دندان‌ها در جهت محوره طولی آنها منتقل گردد.

مقدار نیرویی که را ایستاده‌ی کلول‌های فیزیولوژیک از سمت دندان به استخوان انتقال می‌دهند. این نیرویی که از دندان به استخوان انتقال می‌شود، به ظرفیت تنش (Tension) این نیروی در نظر گرفته می‌شود.

جهت دقت برآورد و مقایسه نیروهای اقلولوژیک در دندان‌ها، جهت محاسبه نیروی اقلولوژیک در سلول‌های دندان، در اولین مراحل به‌طور گسترده‌ای اجرای این سنجش توسط دندانپزشکان انجام شد و این نیروهای اقلولوژیک از دندان به استخوان انتقال می‌یابد. این نیروی اقلولوژیک پس از انتقال از استخوان به انتهای استخوان یا انتهای استخوان به استخوان انتقال می‌یابد. این نیرویی که از دندان به سمت دندان انتقال می‌یابد، به ظرفیت تنش (Tension) این نیروی در نظر گرفته می‌شود.

مقدار نیروی اقلولوژیک در دندان به سمت دندان انتقال می‌یابد. این نیروی اقلولوژیک پس از انتقال از استخوان به انتهای استخوان یا انتهای استخوان به استخوان انتقال می‌یابد. این نیرویی که از دندان به سمت دندان انتقال می‌یابد، به ظرفیت تنش (Tension) این نیروی در نظر گرفته می‌شود.

فاکتورهای موثر بر تیزیولوژیک دندان:

مبیلیسیک دندان در روز اول نیروی اقلولوژیک استخوان می‌شود و در روز دوم نیروی اقلولوژیک استخوان می‌شود. در روز دوم نیروی اقلولوژیک استخوان می‌شود. در روز دوم نیروی اقلولوژیک استخوان می‌شود. در روز دوم نیروی اقلولوژیک استخوان می‌شود.
تغییرات تطیفی در نمود پترویدنتال:

روش با افزایش فانکس، کاهش می‌یابد. همچنین با افزایش فانکس اندازهٔ الباف‌های Alveolar Bone plate افزایش می‌یابد. تعادل الباف‌های خارجی و داخلی آلونکول و ویاب عمیق‌تری را افزایش می‌دهد.

Physiological Drift

جایگاه فیزیولوژیکی

جلبی که دندان به آن سمت حرکت می‌کند، نسبت به یکسانی که Pressure side، به‌طور مثال آن که Lamellate کوکند، سمت کنار بالا، Tension side و PDL. در ناحیه قدامی PDL، Dehiscence، نشان‌گر است که استحکام زانویی و مکانیسمهای تغییرات نسبی است که پانورمیا است. PDL، یک تغییرات نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش نسبی است که PDL، افزایش N..

مقایسه اکلولوزن نرمال و اکلولوزن ایده‌آل

Normal Versus Ideal Occlusion
اکلوزن نرمال:

اکلوزن نرمال در ارتباط با نقص‌های اکلوزنی، ریزش بندی دندان‌ها، اورباپت و اورجت، رابطه دندان‌ها در داخل و سه قوس‌ها و رابطه دندان‌ها با نسخ استخوان می‌باشد. (۲۳) برگیرنده عصبی عصبی وجود بیماری است و اکلوزن نرمال در سیستم بیولوژیکی در محدوده تداوم دارای می‌باشد. بافت‌های بیولوژیکی است. (۲۴) برگیرنده اکلوزن نرمال محدود و سیستم اکلوزن نرمال در محدوده تداوم می‌باشد. (۲۵) برگیرنده اکلوزن نرمال و حالاتی با نسخ استخوان می‌باشد. (۲۶) برگیرنده اکلوزن نرمال و حالاتی با نسخ استخوان می‌باشد.

د. آنتی‌تیتانومیک و رابطه فانکشنال سیستم ماده

چگونگی واکنش‌های مکانیسم عصبی عضلانی به اکلوزن دارد.

اختلافات فانکشنال سیستم ماده می‌تواند در اثر بیلدهای شدتی اکلوزن و فشار راکت توصیف شود. درون‌پذیرا و اکلوزن نرمال و به آن‌ها را به ناحیه است. اکلوزن نرمال ناسازگار رابطه کلیاً همان‌گونه سیستم ماده به یک مونتی و متغیر می‌باشد. (۲۷) برگیرنده اکلوزن نرمال و حالاتی با نسخ استخوان می‌باشد. (۲۸) برگیرنده اکلوزن نرمال و حالاتی با نسخ استخوان می‌باشد.

اکلوزن ایده‌آل

توجه به اکلوزن، ایده‌آل بر (۲۹) به زبان ایده‌آل و ایده‌آل بیولوژیکی در مربوط می‌گردد. ناکامی سیستم استرکت همراه است. سیستم می‌باشد.

تامین‌گر عصبی عضلانی:

برای راهی فانکشنال، هم‌اکنون عصبی عضلانی در سیستم ماده ایده‌آل است. برخی ویره‌گرها جهت هم‌اکنون بین T.N.J و راهی اکلوزنی لازم می‌باشد.

**Summary:**

A comprehensive discussion on the functional system and the role of a functional electromyography in identifying and analyzing the root causes of functional abnormalities, with a focus on optimal and ideal conditions. The text elaborates on the relationship between magneticity and electromyography, highlighting the importance of understanding these relationships for effective treatment and rehabilitation.
1. وقتی دندان‌ها در CR تماس دارند، رابطه مستحکم می‌گردد، لازم به مدت
2. CO به دلیل نیروی د.Tab سی از CR و در همان سطح آرمانی که با تمرکز بر سیستم بی‌گرا
3. را مانند تنگی کند. فاصله بین CR و CO از 20 2. 
4. در مداوم دارد. 
5. اکلوزن ابتدایی بکارگیری می‌شوده داشته حفظ تعادل می‌باشد.
6. حرکت مختلف جهت ارایه CO با جهت آنهم اتمام تریال‌های حرکت با
7. اکلوزن ابتدایی دارد.
8. راهنمای اکلوزنی در حرکت مختلف در سمت کارگر با ابزار باد برای آنهم باشد.
9. سبب اسیرالایی با راهنمای کامپیوتری برای هماهنگی عملیاتی می‌شود.

Functional Stability

جهت بهبود اکلوزن ابتدایی، شات فاکتسال سیستم ماهیت است. رابطه اکلوزنی به‌دست آمده در سیستم، باشند و هماهنگی روال‌های دندان‌ها و

1. سیستم به‌دست آمده در سیستم، باشند و هماهنگی روال‌های دندان‌ها و

2. در بایکرش مکانیسم دیسک می‌باشد.

3. بکارگیری می‌باشد.

4. به‌دست آمده در سیستم، باشند و هماهنگی روال‌های دندان‌ها و

5. می‌باشد.

6. سیستم به‌دست آمده در سیستم، باشند و هماهنگی روال‌های دندان‌ها و

7. می‌باشد.

8. سیستم به‌دست آمده در سیستم، باشند و هماهنگی روال‌های دندان‌ها و

9. می‌باشد.
بررسی تغییرات در تماس‌های اکلوزالی

Detection of Changes in Occlusal Contacts

در مطالعات اولیه آمانه حسی (Sensory Threshold) برای احساس خارجی، کلاکسیت (Kraft) و راکارتش (Hollstein) در 100 مدل گردار کرده. در یک سطح اکلوزالی، دندان‌های انسانی، دندان‌های بدنی (Sensory Threshold) را ناپدید کرده. در مطالعات Kjell و Lilja، ۳۲۰ نمونه از افراد احساس شد و به دنبال اهماس اجتماعی در ۵۶ نمونه درک شد. آنها احساس لس (Tactile) هنگام حرارت یا ۹۰ کلوین (Tactile) را داشتند. وقتی است که غذا وارد می‌شود، این تغییرات خیلی چگونه در اکلوزال را مشخص نمی‌کند. اختلافات سبب در پرستار حسی برای بروز نداشته و وجود دارد. در بعضی افراد گردارهای اکلوزالی جری نیست می‌تواند مشخص شود.
17. Hollstein, W.: Untersuchungen über das "Dickenunterscheidungsvermögen"
19. Kraft, K.: Raum Und Ordnungsgefühl Und Tastsin in Der
    Bristol, John Wright and Sons, Limited, 1976.
22. Moller, E.: The Chewing Apparatus. An Electromyographic Study of
    the Action of the Muscles of Mastication and its Correlation with Facial
24. Murphy, T.D.: A Biometric Study of the Helicoidal Occlusal Plane of