بررسی همبستگی متغیرهای عمودی نسج سخت با متغیرهای نرم صورت

چکیده
زمینه و هدف: متغیرهای عمودی صورت بخش عمده‌ای از آنالیز بانک نرم و تشکیل می‌دهند که به لحاظ بالینی مهم‌ترین بخش از زیبایی صورت را شامل می‌شوند. هدف از مطالعه حاضر، ارزیابی همبستگی بین متغیرهای اسکلتی و دندانی عمودی نسج سخت با متغیرهای نرم صورت می‌باشد.

روش بررسی: دو اندازه‌گیری تشخیصی و مقیاس، 24 نمونه (شامل 33 و 35 سر) شکتر کردنی ایجاد می‌شوند. از مطالعه خصوصی انداده‌گیری روزانه، افراد شامل نسبتاً صورت عمودی از نگاه فرمولوژی انسان جم است. سپس از این افراد، سپس تحقیقاتی تهیه و فاصله و زاویه بین نسج سخت آنها در انداده‌گیری کردند. سپس از این همبستگی بین معماری بانک نرم و سخت انداده‌گیری و گزارش شد.

مبتنی بر Pearson و Spearman می‌توان به رابطه‌ها و میزان همبستگی کمی با مقیاس ارزیابی نرم چون A-Men با نسج سخت ایده آل می‌باشد. این ایده آل است. به عنوان نشانه‌های متغیرهای نرمی از نسج سخت به‌ویژه A-Men می‌باشند.

نتایج: در برخی پایان‌های بالینی در بهبود عمودی می‌توان معماری بانک نرم را با افزایش مناسبی بانک سخت کرد و تشخیص و تحقیق این موضوع را در مورد این رابطه‌ها بر تکنیک انداده‌گیری بافت نرم طراحی کرد.

کلید واژه‌ها: سفالومتری - متغیرهای نرم - نسج سخت - HMB

پذیرش مقاله: ۱۴/۱۱/۱۳۹۷

اصلاح نهایی: ۱/۶/۱۳۹۷

نویسنده مسئول: گروه آموزشی ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه
طبقه به روشنی قابل تشخیص است و تشخیص نادرینگیهاهای بزرگ کار دشواری نیست، اما عدم تشخیص یا نادرینگیها تحت بالینی و تأثیر آنها بر مرزدانستیت است. تأثیرات کمی کرون عمدتاً توسط بایه سفالومتری را تشکیل می‌دهد که در این میزان ماهامه‌ندایستان و دندان انداده‌گیری می‌شود. صورت انسان بک موزائیکی پیچیده از خطوط، زوار، پاپان، اشکال، بانفته و رنگ‌هایش. برهم کنش این عناصر، تنوع ناخودی از اشکال صورت را در طول تاریخ مستند و حتی قبل از آن، شواهدی مبنی بر آگاهی انسان‌ها از زیبایی و تشخیص صورتی وجود داشته است. تلاش بیشتر برای توصیف نسبت‌های ایده آل صورت با بدنی انداده‌گیری از جمله طول و ارتفاع آنها به عنوان مضربه‌ای از سایر پژوهش‌های بانک به طور ویژه در کارکرده لوراند و انیچی پر در ۱۶ دیده می‌شود. با سبک بینن در انداده‌گیری‌های بافت سخت، ارتودنسی‌ها بدلیل بروزبیش بافت نرم پوشانشده صورت اتفاق‌اند. همبستگی و توانای در بافت نرم پوشانشده صورت اتفاق‌اند. همبستگی و توانای در
متنی‌های عمومی صورت نشان دهنده آنالیز صورت نمی‌باشد.

از قرن‌ها گذشته، کاملاً با تلاش در تشکیل مدت، در این نظریه به‌کار گرفته شده است.

نتایج به پایداری وجود دارد که تبدیل‌های کلی تغییر کرده و آنها را با تست‌های الگویی مثل ماکن (1) استفاده اسکاتی و داده‌هایی دارد که پوشانده صورت هم از لحاظ شکل و ماه‌های از نظر علائم با هم مرتبط هستند. این ارتباط به سببی از علم ماده اورتونیکس، جراحی و صورت، جراحی‌های استیکس و بارزاسی و پزشکی قانونی کاربردهای مهمی دارد (2). پیش‌پیش شکل خارجی گریز نمی‌باشد.

صورت از دو زمینه نشان دهنده ارتباط و عرض صورت در ارتباط است (3). از سوی دیگر روابط اسکاتی زیر این روی ظاهر خارجی با علم ارتونیکس مرتبط است (4).

متنی‌های ویتوس و همکاران در سال 1998، با بررسی Ferriaro VF متفاوت با نحوه و سخت را اندک‌تر پیدا کرده و بهای بسیار و سخت در م الفلسطيني و همکاران در سال 2003 در بررسی چهل فرد با اکثران نماینده شکل بافت نرم سه بعیع صورت و تفکر در آنها نیاز بررسی کرده و در شکل ژنتیکی خلیف، جهانی نسبت زاویه‌ای و این سه چاله خرد (5) و سخت در این نظریه پیدا کرده‌اند (6).

روش بررسی

در این مطالعه توصیفی تحلیلی و مقطعی، 46 نمونه (شامل 23 دختر و 23 پسر) شکل قرمز که از میان مراجعه کنندگان به طب تخصصی، بیماران مراجعه کننده به بخش ارتودنسی دندانپزشکی دانشکده علوم پزشکی تهران و دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران انتخاب شدند. از افرادی که در این مطالعه شرکت کرده بودند، رضایت نامه کسب کرده داشتند. لیبل انجام مطالعه در دو جنس، بررسی احتیال تفاوت در متفاوت‌های عمومی دو جنس بود.

مشخصات کلی از در نمونه‌های مورد نظر بودن شامل: سن بین 18-25 سال. عدم سابقه ارتودنسی، اورجت 0-18.

۳۵۰ بررسی همبستگی متفاوت‌های عمومی نشان دهنده بی‌ثباتی...
بررسی سند و در موارد لزوم، معادله رگرسیون متغیرهای بالینی بر أساس متغیرهای سفالومتری به دست آمد. 

جدول ۱: نمونه گزارش ارزیابی بالینی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام و نام خانوادگی</th>
<th>جنس</th>
<th>تلقین</th>
<th>ادرس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آنتیه پرور ترویج</td>
<td>بیمار</td>
<td>همبسته</td>
<td>مادر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: نمونه گزارش ارزیابی سفالومتری

<table>
<thead>
<tr>
<th>پل‌پای سیناقلاک</th>
<th>یکه پرور پندره‌پی</th>
<th>پل‌پای سیناقلاک</th>
<th>پل‌پای سیناقلاک</th>
<th>پل‌پای سیناقلاک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۲۰</td>
<td>۷۱۰</td>
<td>۷۰۰</td>
<td>۶۹۰</td>
<td>۶۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
<td>میلی‌متر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در کلینیک‌ها، سرپرست‌ها و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و ارزیابی‌های رایج و
در این مطالعه نشان داد که بین زاویه Nasalabial با متغیرهای Lower1 to MP و N-Me-N-A-N-B-N-Pog و نشان داده که ارتباط بین این زاویه با سه متغیر N-Me-N-B و N-Me-Pog به ترتیب بیشتر از سایرین است. (جدول ۲) با بررسی رابطه بین نشان داد که بین این دو متغیر همبستگی معنی‌داری وجود دارد و این رابطه به صورت خطی است: 

\[ \beta = \rho X + \epsilon \]

(SUM Low=Lower lip height +Lower tooth exposure at rest) معادله رگرسیون آن به این شکل حاصل شد:

\[ y = 0.75x + 1.7 \]

از سوی دیگر، بین متغیرهای Nasalabial angle و متغیرهای سفالومتری Lower1 to MP و N-Me-N-A-N-B-N-Pog SML và SUM Up=Upper lip height + Upper tooth exposure at rest) وجود دارد و بین رابطه‌ای آن به این ترتیب به دست آمد:

\[ y = 0.3x + 1.4 \]

R= Correlation Coefficient, P= 2-tailed significance

\[ R^2 = \frac{\sum (y - \bar{y})^2}{\sum (y - \bar{y})^2} \]

\[ P = 2-tailed significance \]

\[ \beta = \rho X + \epsilon \]

\[ y = 0.75x + 1.7 \]

\[ y = 0.3x + 1.4 \]

\[ R^2 = \frac{\sum (y - \bar{y})^2}{\sum (y - \bar{y})^2} \]

\[ P = 2-tailed significance \]

\[ \beta = \rho X + \epsilon \]

\[ y = 0.75x + 1.7 \]

\[ y = 0.3x + 1.4 \]

\[ R^2 = \frac{\sum (y - \bar{y})^2}{\sum (y - \bar{y})^2} \]

\[ P = 2-tailed significance \]
جدول ۳: آنالیز همبستگی متغیرهای نسبی نرم با متغیرهای نسب سخت

<table>
<thead>
<tr>
<th>SUM up</th>
<th>SUM low</th>
<th>Subnasal to menton</th>
<th>Supraorbital ridge to subnasal</th>
<th>N-Me</th>
<th>متغیر عمومی نسب سخت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>R</td>
<td>N-Me</td>
<td>P</td>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۵۲۳</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>R</td>
<td>N-Pog</td>
<td>P</td>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۵۱۶</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>R</td>
<td>N-A</td>
<td>P</td>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۷۸۸</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>R</td>
<td>A-Me</td>
<td>P</td>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۵۸۸</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>R</td>
<td>A-B</td>
<td>P</td>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۴۲۴</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td>/۰۰۰</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>R</td>
<td>Lower1 to Man. plane</td>
<td>R</td>
<td>R</td>
<td>Upper1 to palatal plane</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

R= Correlation Coefficient
P= 2-tailed significance
*person's rho

بحث

در تشخیص و طرح درمان‌های ارتودنسی نوین، توجه از سفالومتری در حال حاضر در حال انتقال به مغزیات بافت نرم است. امروزه با ایجاد نظیره‌های پایان‌یافته نرم توسط Profit سفالومتری می‌شود در حال کمرکس شدن است و امید برداشتن بیشتر به مغزیات بافت نرم صورت بیش از پیش نمایان است. متغیرهای عمومی از جمله مهترین مغزیات بافت نرم صورت‌سازند که با نمای بانیخت خود با بیشتر از سایر ابعاد ناش نمایند و در تعیین و بررسی زیبایی صورت‌سازی اهمیت دارند. از طرفی با توجه به خطرات پوتو تابی پرتو و اصوله که ابتدا از (ALARA) این نوع به رأی اتهام ضروری می‌داند (اصول)

(۱) بررسی امکان استفاده از آنالیز بافت نرم به جای سفالومتری به عنوان یک راهکار برای پیشگیری از پرفروشی اضافه می‌تواند مانع از نیاز اهمیت بانیخت. نکته دیگر آنکه آنچه در نهایت برای ارائه طرح درمان‌های مورد نظر قرار می‌گیرد، کلینیک بیمار و هم سفالومتری آمر و شهریه ۱۳۸۷

جله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دروزه ۳۰ شماره ۲، زمستان
REFERENCES


