

بررسی شیوع دندان مولر شیری سه ریشه فک پائین در کودکان شهر زاهدان

دکتر نرجس امیری طهرانی*، دکتر علیرضا حیدری**

تاریخ دریافت مقاله: ۸۷/۲/۱۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۷/۸/۸

* دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده دندانپزشکی، گروه دندانپزشکی کودکان

** مرکز تحقیقات سلامت کودکان و نوجوانان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان

چکیده

زمینه و هدف: آشنایی با ساختار دندان و تنوع مورفولوژیک آن هم از نظر درمانی و هم از نظر بررسی های انسان شناسی دارای اهمیت است. داشتن اطلاعات دقیق از تعداد ریشه ها ما را در درمان اندودونتیک یا حتی کشیدن دندان ها یاری خواهد کرد، یکی از تفاوت های بین فردی وجود ریشه سوم در مولرهای فک پائین است. هدف این مطالعه بررسی شیوع مولر شیری سه ریشه فک پائین در زاهدان میباشد.

مواد و روش کار: در این مطالعه توصیفی که در سال ۱۳۸۶ انجام گردید ۱۵۰۰ پرونده بخش کودکان دانشکده دندانپزشکی زاهدان مورد بررسی قرار گرفت. در پرونده ها در صورتی که رادیوگرافی پری اپیکال فک پائین موجود بود، وجود ریشه سوم مولرهای شیری توسط دندانپزشک متخصص مورد بررسی قرار گرفته و نژاد، جنسیت بیمار و موقعیت ریشه سوم ثبت می شد. برای توصیف و ارائه داده ها از جداول فراوانی و نرم افزار SPSS 11.5 استفاده شد.

یافته ها: از ۱۵۰۰ پرونده ۶۷۷ مورد دارای رادیوگرافی پری اپیکال فک پائین بودند که از این تعداد در ۴۹ مورد (۷/۲۳٪) دندان مولر شیری سه ریشه فک پائین مشاهده شد. از مواردی که ریشه سوم وجود داشت ۶۵/۳٪ (۳۲ نفر) پسر و ۳۴/۷٪ (۱۷ نفر) دختر بودند.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه عنوان می کند که مولر شیری سه ریشه فک پائین در شهر زاهدان شایعتر است. اطلاع از این میزان شیوع موفقیت درمان دندانپزشکی کودکان را بیشتر خواهد کرد. (مجله طبیب شرق، دوره ۱۰، شماره ۳، پائیز ۱۳۸۷، ص ۲۰۱ تا ۲۰۶)

کلیدواژه ها: دندان شیری، دندان مولر، آنومالی ریشه

مقدمه

تغییرات وجود ریشه سوم در مولرهای فک پائین است. مطالعات تفاوت های زیادی را در تعداد ریشه در مولرهای دائمی فک پائین در نژادهای مختلف نشان می دهد.

فراوانی ریشه سوم در مولرهای دائمی فک پائین در سفیدپوستان، آفریقایی ها، جمعیت های هندی، اروپایی ها و آسیایی ها کمتر از ۵ درصد گزارش شده در حالیکه در نژاد مغول، چینی، اسکیموها و بومیان آمریکا بین ۵ تا ۴۰ درصد است، همچنین بطور خاص در مطالعه روی ۴۸۰ دندان مولر اول دائمی مردم سنگال ۳/۱۲ درصد موارد دارای ریشه سوم بودند.^(۱) همچنین در مطالعه ای روی ۱۳۹ مولر دائمی فک پائین در

آشنایی با آناتومی و مورفولوژی دندان و ریشه آن ما را در انجام پروسه درمان بیماران موفق تر خواهد کرد. علاوه بر آشنایی با ساختار دندان، آشنایی با تنوع مورفولوژیک دندان، هم از نظر درمان اندودونتیک و هم از نظر بررسی های انسان شناسی دارای اهمیت است. این تغییرات معمولاً بصورت ژنتیکی رخ میدهد و در قومیت های مختلف متفاوت است. لذا مهم است که میزان شیوع در قومیت های مختلف مشخص شود.

دندان های مولر فک پائین (شیری و دائمی) بصورت نرمال دارای دو ریشه مزیا و دیستال میباشد که ریشه مزیا دارای دو کانال و ریشه دیستال دارای یک کانال می باشد.^(۱) یکی از