

بررسی شیوع ناهنجاری‌های دندانی-صورتی و نیاز به درمان‌های ارتودنسی در جمعیت دانش‌آموزی سال اول راهنمایی شهرستان کرج

لادن کوچمشگی^۱، طاهره حسین زاده نیک^۲، محمدجواد خرازی فرد^۳

^۱دندانپزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران

^۲دندانپزشک متخصص، دانشیار، بخش ارتودنسی، دانشکده‌ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^۳دندانپزشک عمومی، عضو هیئت علمی معاونت پژوهشی، دانشکده‌ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

نویسنده رابط: لادن کوچمشگی، آدرس: تهران، خیابان سیدجمال‌الدین اسدآبادی، کوچه نهم، پلاک ۴۳، واحد ۷، کد پستی ۱۴۳۳۶۵۳۹۷۸، تلفن: ۰۲۱-۸۸۷۲۳۸۷۲-۸۸۷۲۳۸۷۲، نمابر: ۰۲۱-۸۸۷۰۸۶۲۶

پست الکترونیک: Lkoochmeshgi@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۴/۵/۸۶؛ پذیرش: ۸۶/۱۱/۷

مقدمه و اهداف: ناهنجاری‌های دندانی-صورتی بیماری نیستند اما در مجموع می‌توانند در کیفیت زندگی فرد تأثیر داشته باشند. این مطالعه به منظور تعیین میزان فراوانی آنومالی‌های دندانی، فضا یا اکلوژن و در مجموع تعیین نیاز جامعه به درجات مختلف درمان‌های ارتودنسی انجام شد.

روش کار: در این پژوهش مقطعی و توصیفی ۶۰۰ دانش‌آموز (۲۸۶ دختر و ۳۱۴ پسر) با میانگین سنی ۱۱/۹۷ ساله از مدارس راهنمایی شهرستان کرج در سال تحصیلی ۸۵-۸۴ به طور تصادفی انتخاب شدند و از نظر ناهنجاری‌های دندانی-صورتی مورد معاینه قرار گرفتند. اطلاعات در خصوص دندان‌های کشیده شده، شلوغی دندانی (Crowding)، وجود فضا (Spacing)، دیاستم، بیشترین بی‌نظمی دندان‌های قدامی فک بالا و پائین، اورجت و اورجت منفی، مقدار باز بودن بین دندان‌های قدامی بالا و پائین و رابطه قدامی-خلفی مولرها از طریق پرسش‌نامه جمع‌آوری شد.

نتایج: نود و نه درصد از افراد دندان‌های قدامی بالا و ۹۸/۳٪ دندان‌های قدامی پایین خود را از دست نداده بودند. ۴۱/۲٪ بدون وجود شلوغی بودند، ۵۷/۷٪ بدون وجود فضا بین دندان‌ها بودند. میانگین وجود دیاستم بین افراد ۰/۳۶ میلی‌متر بود. میانگین بیشترین بی‌نظمی در دندان‌های قدامی فک بالا ۱/۰۸ میلی‌متر و در فک پائین ۰/۷۸ میلی‌متر بود. میانگین اورجت ۱/۹۸ و میانگین اورجت منفی ۰/۰۳ میلی‌متر بود. میانگین باز بودن بین لبه دندان‌های بالا و پایین ۰/۲۸ میلی‌متر بود و در ۵۸/۵٪ افراد رابطه مولرها نرمال بود. در مجموع میانگین شاخص زیبایی دندان ۲۴/۱۲ و با کمترین مقدار ۱۳ و بیشترین مقدار ۶۳ بوده است.

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج فوق ناهنجاری‌های دندانی-صورتی در بیش از یک سوم (۳۳/۶٪) از جمعیت مورد مطالعه نیاز به درجات مختلف درمان‌های ارتودنسی دارند.

واژگان کلیدی: شلوغی دندانی، وجود فضا، دیاستم، بی‌نظمی در دندان‌های قدامی، اورجت، ارتباط قدامی-خلفی دندان‌های مولر، شاخص زیبایی دندان

مقدمه

زیبایی دندانی-صورتی اهداف زیر را دنبال می‌کنند: کمک به رویش و مرتب کردن دندان‌های نابجا، کاهش بی‌نظمی‌های تروماتیک دندان، کاهش کنتاکت‌های پیش‌رس که باعث جابجایی مندیبل شده و ممکن است بعداً منجر به درد عضله و مفصل شود. طبقه‌بندی مال اکلوژن طیف وسیعی از اکلوژن ایده آل تا انحراف کامل از وضعیت نرمال دارد. شاخص‌های اکلوژالی زیادی بنا شده‌اند که بر طبق آن‌ها افراد را از نظر نیاز به درمان‌های

ناهنجاری‌های دندانی-صورتی بیماری نیستند اما در مجموع می‌توانند در کیفیت زندگی فرد تأثیر داشته باشند. دستیابی به فانکشن اکلوژالی مطلوب با تصحیح بی‌نظمی‌های دندانی، سلامت بهتر دندانی و بهبود زیبایی را باعث می‌شود که از اهداف درمان‌های ارتودنسی است. درمان‌های ارتودنسی علاوه بر بهبود