

تخمین اندازه دندانهای کanine و پرمولرهای رویش نیافته از روی دندانهای ثنایای فک پایین در جمعیت مورد مطالعه در تبریز

دکتر امیر محمدی^{*}، دکتر امیر ناصر رستم زاده^{**}

Estimation of the size of unerupted canine and premolars from the mandibular incisors teeth in Tabriz

¹Mohammadi A. DDS. MS. ²Rostamzadeh N. DDS.

¹Assistant Prof., Dept of Orthodontics, Dental School, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz-IRAN. ²Dentist.

Key Words: Mixed dentition, Mesiodistal width, Tanaka-Johnston method, Linear regression equation

Background & Aim: One of the important aspects of diagnosis in the mixed dentition is the determination of the relationship between the tooth size and available space. The determination of this relationship in the mixed dentition requires an accurate prediction of the mesiodistal width of the unerupted permanent canines and premolars. Three approaches have been used to estimate the mesiodistal crown width of these teeth. From these approaches, the Tanaka-Johnston prediction equation is widely used today. The purposes of this investigation are to examine the applicability of the Tanaka-Johnston method at the 50% and 75% levels in an Iranian population studied.

Methods & Materials: The study type was cross – sectional, in which, dental casts of 53 male and 60 female subjects were estimated.

Results: The findings of this study indicate that Tanaka-Johnston method at both 50% and 75% levels overestimate the teeth size, but the difference between predicted size and actual size at the 50% level is less than that for 75% level. For this population new linear regression equation were derived, as the following:

$$\text{Maxillary: } Y = 9.54 + 0.52X \quad \text{Mandibular: } Y = 8.77 + 0.54X$$

The results of this investigation indicated that commonly used Tanaka-Johnston equation at 75% level in Iranian sample is not accurate.

Conclusion: This result is like other similar studies. It appears that ethnic origin is the most important factor in the results derived. Further studies with a larger sample size is indicated to confirm these findings. *Beheshti Univ. Dent. J. 2004; 22(1):134-143*

خلاصه

سابقه و مدقق: یکی از مهمترین جنبه های تشخیصی در دوره دندانی مختلط ، تعیین رابطه بین اندازه دندانها و فضای موجود می باشد. تعیین این رابطه در دوره دندانی مختلط نیازمند پیشگویی دقیق پهنهای مزبودیستالی دندانهای کanine و پرمولرهای دائمی نروندیده است. سه روش برای تخمین پهنهای مزبودیستالی تاج این دندانها مورد استفاده قرار می گیرد. از جمله این روشها، معادله پیشگویی Tanaka-Johnston است که امروزه بطور گسترده ای مورد استفاده قرار می گیرد. هدف از این تحقیق، بررسی امکان کاربرد روش Tanaka-Johnston در دو سطح ۵۰٪ و ۷۵٪ در یک جمعیت ایرانی و نیز تعیین یک معادله linear regression جدید برای جمعیت تحت مطالعه می باشد.

* استادیار گروه ارتودنسی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

** دندانپزشک

مواد و روشهای: در این تحقیق که به روش گذشته نگر و مقطعی صورت گرفت، کست های دندانی ۵۳ بیمار مذکور و ۶۰ بیمار مونث مورد اندازه گیری قرار گرفت.

یافته ها: یافته های این تحقیق نشان داد که روش Tanaka-Johnston در هر دو سطح ۵۰٪ و ۷۵٪ اندازه دندانها را بزرگتر تخمین می زند، اما اختلاف بین اندازه پیشگویی شده و واقعی در سطح ۵۰٪ کمتر از ۷۵٪ می باشد. در این جمعیت معادله رگرسیون خطی حساب گردید که بصورت زیر می باشد:

$$\text{ماگزیلا: } Y = 9/54 + 0/52X \quad \text{مندبل: } X = 8/77 + 0/54Y$$

نتایج این تحقیق نشان داد که معادله Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪ که به طور گسترده ای مورد استفاده قرار می گیرد، در نمونه ایرانی دقیق نمی باشد.

نتیجه گیری: بنظر می رسد که تفاوت نزدی مهترین عامل در حصول نتایج بدست آمده می باشد. مطالعات بعدی بر روی نمونه های بزرگتر به منظور اثبات این یافته توصیه می شود.

واژه های کلیدی: دوره دندانی مختلط، پهنانی مزیودیستالی دندان، روش Tanaka-Johnston، روابط linear regression مجله دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی سال ۱۳۸۲؛ جلد (۱)؛ صفحه ۱۴۳ الی ۱۴۳

مقدمه

استفاده از آن در بیماران جامعه ما، با توجه به تفاوت های نزدی بین دو جمعیت مذکور، ممکن است با دقت کافی همراه نباشد. در این تحقیق تلاش گردید که ابتدا معتبر بودن معادله ارائه شده توسط Tanaka-Johnston (۱۹۷۴) در جمعیت مورد مطالعه، بررسی گردد و در صورت معتبر نبودن آن یک معادله linear regression مشابه آن، جهت پیشگویی اندازه دندانهای کانین و پرمولرهای رویش نیافته از روی دندانهای ثنایای فک پایین رویش یافته ارائه گردد.

هدف از آنالیز فضا در دوره دندانی مختلط، بررسی فضای موجود در قوس فکی جهت جایگزینی دندانهای دائمی جانشین شونده می باشد. آنالیز فضا تعیین می کند که درمان به صورت یکی از انواع serial extraction نگهداری فضا، باز پس گیری فضا یا مشاهده دوره ای بیمار انجام شود. برای آنالیز فضا در دوره دندانی مختلط، لازم است که اندازه دندان های دائمی رویش نیافته، تخمین زده

تعیین رابطه اندازه دندانها و فضای موجود در قوس فکی در دوره دندانی مختلط، یکی از مهمترین جنبه های تشخیصی می باشد. از آنجا که تعیین این رابطه در دوره مذکور، اغلب قبل از رویش کانین ها و پرمولرهای دائمی انجام می پذیرد، لذا جهت آنالیز فضا در این دوره لازم است که اندازه دندانهای کانین و پرمولرهای نروئیده تخمین زده شود. برای تخمین اندازه این دندانها، سه روش اصلی در دسترس است که از میان آنها روش پیشگوئی از روی معادله رگرسیون (regression equation) رایج تر می باشد. روش پیشگوئی از روی جداول Moyers و معادله Tanaka-Johnston جزء این گروه می باشند (۱-۳). روش Tanaka-Johnston، بویژه با توجه به سادگی و دقت قابل قبول آن، امروزه به شکل گسترده ای مورد استفاده قرار می گیرد. از آنجا که رابطه ارائه شده توسط Tanaka-Johnston (۱۹۷۴) براساس اطلاعات بدست آمده از کودکانی با ریشه اروپای شمالی حاصل شده، لذا

۵. آیا اختلاف معنی دار بین دو جنس از نظر پیشگوئی اندازه دندان ها وجود دارد؟

اولین تلاشها برای تخمین اندازه سایز دندانها توسط Black انجام گرفت^(۸). این تخمین، بر جداولی شامل میانگین عرض مزیودیستالی دندانها مبتنی بوده و با خاطر گوناگونی زیاد در عرض مزیودیستالی دندانهای نروئیده غیرقابل اعتماد بود. امروزه سه روش عمده برای تخمین عرض مزیودیستالی دندانهای کانین و پرمولرهای رویش نیافته بکار می رود:

الف - اندازه گیری بر روی کلیشه رادیوگرافی : اولین بار Nance (۱۹۷۴) استفاده از رادیوگرافی پری اپیکال برای پیشگوئی عرض دندانهای نروئیده را مطرح کرد^(۹). Foster و Wylie (۱۹۵۸) در مقایسه ای که بین اندازه های حاصل از پیش بینی روش Nance با روش Ballard-Wylie (۱۹۴۷) انجام دادند، دریافتند که پیش بینی های حاصل از کلیشه رادیوگرافی از دقت بالاتری برخوردارند^(۱۰).

پیشگوئی های حاصل از کلیشه رادیوگرافی همیشه با پیش برآورد (overestimate) همراهند که از وجود بزرگنمایی در رادیوگرافی ناشی است. برای برطرف کردن این مشکل Cohen (۱۹۵۹) پیشنهاد کرد که با برقرار کردن یک نسبت ساده مقدار بزرگنمایی محاسبه شود^(۱۱).

براساس کیفیت رادیوگرافی و موقعیت دندان بر روی قوس فکی، میزان دقت این روش از نسبتاً خوب تا خوب متغیر است. این روش را می توان در دو فک بالا و پایین انجام داد. این روش اشکالاتی نیز دارد که عبارتند از: دادن اشعه به بیمار، عدم رضایت بعضی از والدین به انجام رادیوگرافی اضافی و عدم دقت در دندانهای

شود تا بتوان فضای مورد نیاز برای رویش کامل آنها را محاسبه نمود.

همانگونه که قبل از نیز گفته شد از بین روش های متعدد موجود برای تخمین اندازه دندان های نروئیده، روش Tanaka-Johnston با توجه به سادگی و دقت قابل قبول، امروزه به فراوانی مورد استفاده قرار می گیرد. با این حال، با توجه به ویژگیهای جمعیت بررسی شده، توسط Tanaka-Johnston (۱۹۷۴)، دقت کاربرد ضرایب بدست آمده توسط آنها در سایر جمعیت ها و گروههای نژادی سوال برانگیز می باشد. در این زمینه تحقیقات متعددی نیز انجام گرفته که همگی حاکی از دقت ناکافی روش Tanaka-Johnston در سایر گروههای نژادی بوده اند^(۴-۷).

هدف کلی این مطالعه تخمین اندازه دندانهای نروئیده کانین و پرمولرهای هر دو فک از روی دندانهای ثنایای فک پایین با روش Tanaka-Johnston (۱۹۷۴) می باشد. جهت رسیدن به این هدف کلی اهداف اختصاصی زیر نیز مطرح می باشند:

۱. اندازه گیری دندانهای ثنایای فک پایین، کانین و پرمولرهای پایین و بالا در جمعیت مورد مطالعه
۲. آیا ضرایب فرمول ارائه شده توسط Tanaka-Johnston (۱۹۷۴) در جمعیت بررسی شده توسط ما قابل اعتماد است؟

۳. در صورتی که رابطه Tanaka-Johnston از دقت کافی برخودار نباشد یک معادله Tanaka-Johnston ارائه گردد تا با استفاده از آن پیشگوئی اندازه دندانهای کانین و پرمولرهای نروئیده فکین از روی دندانهای ثنایای فک پایین امکان پذیر گردد.

۴. آیا اختلاف معنی دار بین مجموع دندانهای کانین و پرمولرهای چپ و راست وجود دارد؟

(۱۹۷۴) اشاره کرد^(۱۲، ۱۴، ۱۵، ۲۰).

ج - اندازه گیری با ترکیبی از جدول نسبتها و کلیشه رادیوگرافی: از آنجایی که مشکل عمدۀ استفاده از فیلمهای رادیوگرافی تخمین اندازه دندان کائین می باشد، لذا در روش اخیر اندازه دندانهای پرمولر از روی کلیشه رادیوگرافی بدست می آید و اندازه دندانهای کائین از روی پرمولرها و ثنایای فک پایین تخمین زده می شود.

بررسی های بعدی نشان داد که با استفاده از روش Hixon-Oldfather (۱۹۵۸)^(۱۶)، اندازه دندانها کمتر از حد واقعی تخمین زده می شود^(۱۷).

Kerber و Staley (۱۹۸۰) بررسی را با همان روش Hixon-Oldfather انجام دادند تا روش دقیق‌تری را ارائه دهند. در نتیجه جدولی ارائه گردید که در آن مجموع اندازه دندانهای کائین و پرمولرهای نروئیده از روی مجموع اندازه دندانهای ثنایای فک پایین (اندازه گیری شده از روی کست گچی) و پرمولرها (اندازه گیری شده از روی رادیوگرافی) بدست می آید. روش فوق فقط جهت پیشگوئی در فک پائین بکار می رود^(۱۷).

در بین روش‌های مبتنی بر جداول نسبتی، روش Moyers (۱۹۷۳)^(۱۸) و روش Tanaka-Johnston (۱۹۷۴)^(۱۹) امروزه به طور گسترده‌ای مورد استفاده قرار گرفته و لذا این دو روش به طور اجمال مورد اشاره قرار می گیرد.

Rosch Moyers: این روش مبتنی بر جداولی است که در آنها عرض ثنایای پایین به همراه مجموع پهناهی کائین و پرمولرهای نروئیده آورده شده است. در بالای جدول مجموع پهناهی چهار دندان ثنایای فک پائین و در سیستون زیر آنها مجموع پهناهی دندانهای کائین و پرمولرها آورده شده است. طبق نظر Moyers (۱۹۷۴) استفاده از سطح

چرخش یافته، حتی اگر رادیوگرافی با تکنیک مناسب همراه باشد. مزیت روش رادیوگرافی این است که در جمعیت هایی که قادر جداول پیشگوئی هستند کار تخمین را می توان با دقت بالا انجام داد.

ب) اندازه گیری از روی دندان های روئیده و جداول نسبت ها: تحقیقات متعدد مؤید آن بودند که نوعی هارمونی و رابطه بین اندازه دندان های یک فرد وجود داد^(۱۲). به طور مثال در فردی که از ثنایای بزرگی برخوردار است، غالباً دندانهای کائین، پرمولر و مولر نیز بزرگ‌تر می باشند. ثنایای دائمی فک پایین قابل اعتمادترین شاخص در پیش بینی اندازه سایر دندانهای دائمی می باشد^(۱۳). در عین حال ثنایای دائمی فک پائین زودتر از سایر دندان های دائمی در خلال دوره دندانی مختلط رویش پیدا می کنند. ثنایا دائمی فک بالا در هیچیک از اعمال مربوط به پیش بینی ها مورد استفاده قرار نمی گیرند، چون از نظر اندازه حالت بسیار متغیری دارند و روابط آنها با سایر دندانها ارزش پیشگوئی کمی دارد^(۱۴).

این دسته از روش‌های تخمینی می توانند به دو صورت linear regression و multiple regression انجام گیرند. در نوع multiple regression پیشگوئی از روی چند شاخص انجام می گیرد و از دقت بیشتری برخوردار است. در نوع linear regression اگر پیشگوئی از روی یک شاخص مناسب انجام گیرد، می تواند با دقت کافی همراه باشد.

از جمله روش های مبتنی بر شیوه های یاد شده می توان به روش Seipel-Ballard-Wylie (۱۹۴۷)، Moyers (۱۹۷۳)^(۲۰)، جداول ابداعی Tanaka-Johnston (۱۹۴۶)^(۲۱)، روش Moorrees-Reed (۱۹۶۴)^(۲۲) و روش ابداعی

که اغلب بررسی های بعدی، روش Tanaka-Johnston را همراه با تخمین بیش از حد می دانند.

بررسی های انجام شده بر روی میزان دقیق روش Tanaka-Johnston نشان داده اند که این روش در افراد با ریشه اروپایی شمالی از دقیق نسبتا خوبی برخودار است.^(۱۸)

از آنجا که ضرایب بدست آمده از سوی Tanaka-Johnston براساس اطلاعات بدست آمده از افرادی با ریشه اروپایی شمالی می باشد. لذا دقیق آن در صورت کاربرد در سایر گروههای نژادی سوال برانگیز است. مطالعات متعدد در مورد کاربرد ضرایب Tanaka-Johnston در سایر گروههای نژادی همگی مؤید دقیق ناکافی آن در جمعیت های تحت مطالعه بوده و ضرایب جدیدی حاصل شده است.^(۴-۷)

بررسی انجام شده توسط Al-Khadra (۱۹۹۳) در عربستان^(۳)، Ziblerman (۱۹۷۷)^(۱۹)، Sharon (۱۹۹۸)^(۱۹) بر روی آمریکایی های آسیایی تبار^(۵)، Yuen (۱۹۹۸)^(۱۹) در هنگ کنگ^(۶) و Jintana (۲۰۰۰)^(۷) در تایلند^(۷) همگی وجود اختلاف معنی دار بین مقادیر واقعی حاصل از روش Tanaka-Johnston را نشان دادند و علت اختلاف را تفاوت نژادی دانستند.^(۴,۱۹,۵-۷)

هدف از این تحقیق بررسی امکان کاربرد روش Tanaka-Johnston در دو سطح ۰/۵۰ و ۰/۷۵ در یک جمعیت ایرانی و نیز تعیین یک معادله linear regression جدید برای جمعیت تحت مطالعه می باشد.

مواد و روشهای مطالعه
مطالعه حاضر به صورت گذشته نگر، مقطعی و همبستگی می باشد. جامعه تحت بررسی در این مطالعه

۵۰٪ باعث می شود که پیشگوئی دقیقتر باشد و افراد ماهر از این سطح پیشگوئی استفاده می کنند. آنها یکی که مهارت کافی نداشته و یا از سفالومتری و وسایل دقیق در طی درمان استفاده نمی کنند، بهتر است از سطح ۰/۷۵ تخمین استفاده کنند. استفاده از سطح ۰/۷۵ سبب می شود که اندازه دندانها بزرگتر تخمین زده شود و در صورت وجود خطأ، همراه با اضافه فضای بعدی باشد.^(۱) متاسفانه روش ها و نمونه های بررسی Moyers (۱۹۷۴) در جایی انتشار نیافته و جداول پیشگوئی فقط در کتاب این نویسنده آمده اند.

Tanaka-Johnston: این دو محقق در طی مقاله ای در سال ۱۹۷۴ روش خود را ارائه نمودند. با آنالیز اندازه های بدست آمده، یک رابطه linear regression برای پیشگوئی و تخمین اندازه دندانهای کائین و پرمولهای نروئیده ارائه شد. در فرمول خطی $Y = A + BX$ ارائه شده توسط آنها، Y بیانگر مجموع اندازه تخمینی کائین و پرمولهای اول و دوم یک طرف در یک فک و X نشانگر مجموع پهنهای مزیودیستالی ثناخایی فک پائین بوده و A و B ضرایب ثابتی می باشند.

مقادیر یاد شده به شکل زیر بدست آمد:

$$Y = 9/18 \pm 0/54 X \quad \text{فک پائین}$$

$$Y = 0/41 \pm 0/51 X \quad \text{فک بالا}$$

Sipps و Johnston (۱۹۷۴) جهت ساده تر کردن روابط خود و بیادآوری راحت تر آنها روابط:

$$Y = 10/5 \pm 0/5 X \quad \text{فک پائین}$$

$$Y = 11 \pm 0/5 X \quad \text{فک بالا}$$

را ارائه کردند و این روابط بعد از تطابق روابط بدست آمده از جمعیت تحت بررسی آنها با سطح ۰/۷۵ Moyers (۱۹۷۳) بدست آمده اند^(۲) و این یکی از دلایلی می باشد

سطح اکلوزال قرار داشت. دندانهای اندازه گیری شده شامل ثنایای فک پائین، کانین ها و پرمولرهای فک پائین و بالا بودند. تمامی اندازه گیریها توسط دو نفر انجام شده و میانگین دو اندازه گیری به عنوان پهنانی دندان مورد نظر محاسبه شد. در این مطالعه چندین متغیر مورد بررسی قرار گرفتند که برخی مستقل و برخی وابسته بودند.

متغیرهای مستقل عبارت بودند از مجموع پهنانی مزیدیستالی ثنایای طرفی و میانی فک پائین، مجموع پهنانی کانین و پرمولرهای فک پائین و مجموع پهنانی کانین و پرمولرهای فک بالا، در ضمن سن و جنس بیماران نیز جزو این دسته متغیرها بودند.

متغیرهای وابسته عبارت بودند از مقادیر تخمینی حاصل از ضرایب Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪، مقادیر تخمینی حاصل از ضرایب Tanaka-Johnston در سطح ۵۰٪ و میزان اختلاف بین مقادیر واقعی و مقادیر تخمینی در هر دو سطح ۷۵٪ و ۵۰٪ در هر کدام از فکین.

روش آماری بکار رفته در این مطالعه regression بوده و محاسبات لازم تحت برنامه کامپیوتری SPSS انجام گرفت، با توجه به عدم وجود اختلاف معنی دار بین مقادیر حاصل از دندانهای چپ و راست، داده های مربوط به مجموع دندانهای کانین و پرمولرهای فک بالا و نیز مجموع دندانهای کانین و پرمولرهای فک پائین از روی میانگین مقادیر بدست آمده از دندانهای چپ و راست هر فرد محاسبه گردید، لیکن با توجه به وجود اختلاف معنی دار بین داده های حاصل از بیماران مذکور و مؤنث، تمامی محاسبات در مرحله اول برای کل جمعیت و در مرحله بعدی به تفکیک برای هر دو جنس انجام پذیرفت.

عبارت بودند از بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی تبریز طی سالهای ۷۶ تا ۷۲، بیماران مراجعه کننده به کلینیک ویژه دانشکده دندانپزشکی تبریز در سالهای ۷۴ و ۷۵ و بیماران مراجعه کننده به یک مطب خصوصی طی سالهای ۷۶ تا ۷۹. کل بیماران این سه مرکز که از بین آنها کست هایی با شرایط خاص انتخاب گردید حدود ۱۲۰۰ نفر بودند.

نمونه های مورد مطالعه شامل کست های مدل های دندانی بودند که شرایط زیر را دارا بودند:

۱- کستها با گچ استون ریخته شده، فاقد هرگونه شکستگی و انحراف (distortion) در ناحیه دندانهای اندازه گیری شده بودند. ۲) دندانهای اندازه گیری شده دارای رویش کامل بودند. ۳) دندانهای اندازه گیری شده فاقد هرگونه آنومالی دندانی، پوسیدگی و ترمیم های ناحیه بین دندانی بودند.

تعداد نمونه ها در این بررسی شامل ۱۱۳ کست دندانی بود. از این تعداد ۶۰ مدل دندانی به بیماران مؤنث و ۵۳ مدل دندانی به بیماران مذکور مربوط بودند. همه این بیماران زیر ۲۱ سال بوده و میانگین سنی بیماران مؤنث ۱۴ سال و ۲ ماه و میانگین سنی بیماران مذکور ۱۴ سال و ۵ ماه بود.

وسیله اندازه گیری در این مطالعه یک کولیس ورنیه با سیستم درجه بندی دیجیتالی و ساخت کارخانه Chuan Briand بود. تمامی اندازه گیری ها به منظور افزایش دقت تا دو رقم اعشار انجام پذیرفت.

اندازه گیری دندانها بین نواحی تماس هر دندان با دندانهای مجاورش انجام گرفته و در شرایطی که تماسی وجود نداشت، بیشترین عرض دندان مورد نظر محاسبه و منظور گردید. در هنگام اندازه گیری، کولیس به موازات

یافته ها

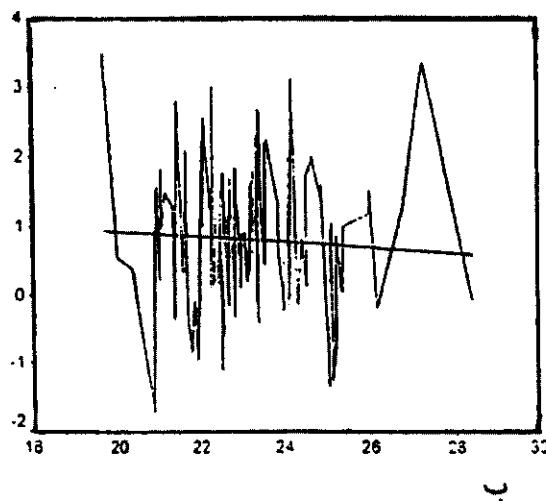
ثابتی است. در بررسی همین متغیرها بصورت جداگانه در هر دو جنس نیز نتایج کمابیش مشابهی حاصل شده است. آمار توصیفی این اختلاف در جدول (۱) آورده شده است.

Tanaka-Johnston در صورتی که از سطح ۵۰٪ فرمول جهت تخمین اندازه دندانهای کائین و پرمولرها در جمعیت مورد بررسی استفاده گردد پیشگوئی همراه با پیش برآورد خواهد بود ولی میانگین پیش برآورد کمتر از سطح ۷۵٪ می باشد. در نهایت با انجام آنالیز و محاسبات لازم یک رابطه linear regression برای پیشگوئی مجموع پهنهای مزبودیستالی کائین ها و پرمولرهای فکین براساس مجموع پهنهای دندان های ثنایی فک پائین برای جمعیت کل و هر دو جنس بدست آمده است.

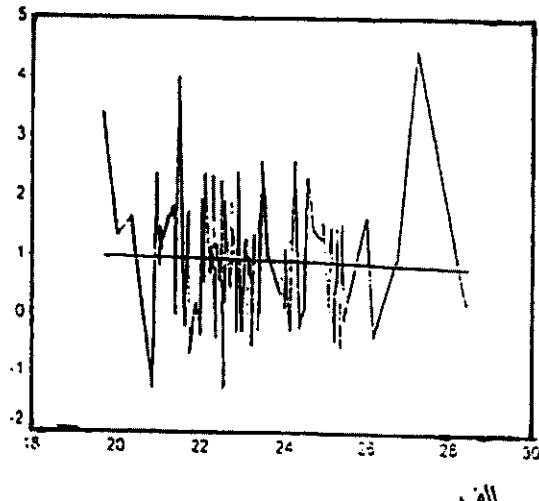
با بررسی داده ها مشخص شد که بین مقادیر حاصل از دندان های چپ و راست اختلاف معنی دار وجود ندارد، لیکن بین داده های بدست آمده از افراد مؤنث با افراد ذکر اختلاف معنی دار مشاهده گردید. ($P < 0.001$)

نمودار (۱) میزان اختلاف بین مقادیر حاصل از تخمین Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪ با مقادیر واقعی کائین و پرمولرها در فک بالا و پایین در جمعیت کل به ازای اندازه های مختلف مجموع ثنایی پایین را نشان می دهد. محور عمودی نشانگر میزان اختلاف و محور افقی اندازه های مختلف مجموع ثنایی فک پایین را نشان می دهد. مشاهده می شود که مقادیر تخمینی در بعضی از موارد بیش برآورد و در برخی دیگر کم برآورد می باشند. با این حال میزان متوسط اختلاف به ازای مقادیر مختلف مجموع ثنایی فک پایین تقریبا مقدار

DL_J75



DU_J75



الف

نمودار ۱- نمودار پراکنش و خط رگرسیون اختلاف بین مقادیر واقعی کائین و پرمولرهای با مقادیر تخمینی حاصل از روش Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪ (محور Y) در جمعیت کل به ازای اندازه های مختلف مجموع ثنایی فک پائین (محور X). الف- فک بال، ب- فک پایین.

جدول ۱- آمار توصیفی برای پارامتر مقدار اختلاف بین مقادیر واقعی کانین و پرمولرها با مقادیر تخمینی حاصل از رابطه

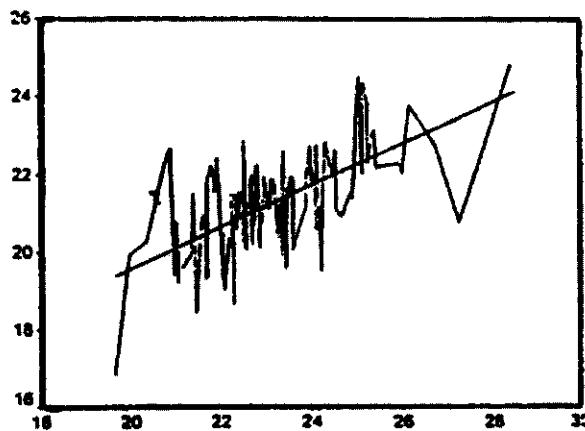
٪۷۵ در سطح Tanaka-Johnston

	بالا				پایین			
	Range	Mean	SE	SD	Range	Mean	SE	SD
مجموع (n=۱۱۳)	-۱/۳۱-۴/۴۶	۰/۹۴	۰/۰۹	۱/۰۷	-۱/۷۳-۳/۵۱	۰/۸۱	۰/۰۹	۱/۰۲
دختر (n=۶۰)	-۱/۳۱-۴/۴۶	۱/۱۱	۰/۱۳	۱/۰۷	-۱/۷۳-۳/۳۷	۰/۹۹	۰/۱۳	۱/۰۳
پسر (n=۵۳)	-۱/۳۰-۴/۴۶	۰/۷۴	۰/۱۲	۰/۹۲	-۱/۲۹-۳/۵۱	۰/۶۲	۰/۱۳	۰/۹۸

جدول ۲- روابط linear regression به همراه پارامترهای r (ضریب همبستگی)، SE (خطای استاندارد) و P در کل جمعیت، افراد مونث و افراد مذکور

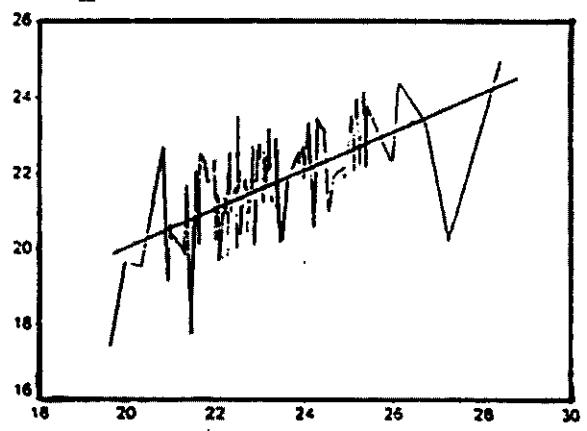
	Linear regression	R	SE	P
مجموع (n=۱۱۳)	$Y = ۹/۵۴ + ۰/۰۲ X$	۰/۶۱۲	۰/۰۹۶	۰/۰۰۱
	$Y = ۸/۷۷ + ۰/۰۴ X$	۰/۶۱۲	۰/۰۹۶	۰/۰۰۱
دختر (n=۶۰)	$Y = ۹/۷۷ + ۰/۰۰ X$	۰/۶۰۶	۰/۰۹۹	۰/۰۰۱
	$Y = ۱۰/۲۰ + ۰/۰۴ Y X$	۰/۶۲۳	۰/۰۹۴	۰/۰۰۱
پسر (n=۵۳)	$Y = ۹/۶۴ + ۰/۰۲ X$	۰/۶۰۴	۰/۰۹۹	۰/۰۰۱
	$Y = ۷/۲۰ + ۰/۰۱ X$	۰/۶۲۴	۰/۰۹۳	۰/۰۰۱

L3_5



نمودار ۳- نمودار معادله linear regression بدست آمده برای دندانهای کانین و پرمولرهای مندبیل (محور y) در جمعیت کل بهازی اندازه‌های مختلف مجموع ثنایای فک پایین (محور x)

U3_5



نمودار ۲- نمودار معادله linear regression بدست آمده برای دندانهای کانین و پرمولرهای ماگزیلا (محور y) در جمعیت بهازی اندازه‌های مختلف مجموع ثنایای فک پایین (محور x)

بعد از انجام محاسبات لازم، یک رابطه linear regression به منظور پیشگوئی سایز دندانهای کائین و پرمولرها، براساس مجموع پنهانی ثناخایی پایین بدست آمد. روابط حاصل برای کل جمعیت، افراد مؤنث و افراد مذکور در جدول ۲ آورده شده است. به نظر می‌رسد در این مطالعه نیز مانند تحقیق Al-Khadra (۱۹۹۸)، Zilberman (۱۹۷۷) و (۱۹۹۳) تفاوت‌های نژادی عامل اصلی وجود اختلاف می‌باشد^(۵,۶,۱۹).

با این حال انجام مطالعات بیشتر در این زمینه به همراه بررسی نقش عواملی چون عوامل اقتصادی، جغرافیایی، نژادی، و... کاملاً ضروری بنظر می‌رسد. لذا انجام مطالعات گسترده‌تر برروی نمونه‌های بزرگتر به منظور تأیید نتایج بدست آمده در این مطالعه لازم بوده و توصیه می‌شود.

نتیجه گیری

بررسی حاضر نشان داد که استفاده از ضرایب روش Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪ به منظور پیشگویی اندازه دندان‌های کائین و پرمولرها نرسوئید در نمونه ایرانی از دقت کافی برخوردار نیست. ضرایب روش Tanaka-Johnston در سطح ۵۰٪ در نمونه ایرانی از دقت regression بیشتری برخوردار می‌باشد. با انجام آنالیز روابط جدیدی بدست آمد می‌توان از روابط مزبور برای پیشگوئی اندازه دندان‌های کائین و پرمولر نرسوئید می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

رابطه linear regression برای جمعیت کل در فک بالا به صورت $Y = ۰/۵۴ + ۰/۲۵X$ بدست آمد که شکل خطی این رابطه در نمودار ۲ نشان داده شده است. برای همین جمعیت در فک پایین رابطه به شکل $Y = ۰/۵۴X + ۸/۷۷$ بدست آمد. این رابطه خطی در شکل (۳) نشان داده شده است.

بحث

یافته‌های این مطالعه بیانگر آن بودند که کاربرد ضرایب Tanaka-Johnston در سطح ۷۵٪ برای جمعیت تحت مطالعه از دقت کافی برخوردار نیست.

همانگونه که در جدول ۱ نشان داده شده است، میزان متوسط اختلاف بین مقادیر تخمینی و واقعی همواره مثبت بوده و در افراد مؤنث در هر دو فک، بیش از افراد مذکور و سطح کل جمعیت می‌باشد. وجود این اختلاف بین مقادیر تخمینی و واقعی با نتایج مطالعات مشابه همخوانی دارد.

در این مطالعه اختلاف بین مقادیر واقعی و تخمینی حاصل از رابطه Tanaka-Johnston در سطوح ۵۰٪ و ۷۵٪ رابطه محاسبه گردید. در مقایسه این دو سطح مشاهده می‌شود که میزان متوسط اختلاف در هر دو فک و در کل جمعیت و نیز به تفکیک در افراد مؤنث و مذکور در رابطه با سطح ۵۰٪ کمتر از سطح ۷۵٪ می‌باشد. این امر گویای آن است که ضرایب سطح ۵۰٪ Tanaka-Johnston با مقادیر واقعی جامعه تحت مطالعه ما، همخوانی بیشتری دارد.

References:

- Moyers RE: Handbook of orthodontics. 3rd Ed. Chicago, Year Book, 1973;Chap 11:235-240

2. Tanaka MM, Johnston LE: The prediction of the size of unerupted canine and premolars in a contemporary orthodontic population. *J Am Dent Assoc* 1974; **88**:798-807
3. Proffit WR: Contemporary orthodontics. 3rd Ed. St. Louis. The CV Mosby Co. 2000 Chap 6:165-170
4. Al - Khadra BH: Prediction of the size of unerupted canines and premolars in a Saudi Arab population. *Am J Ortho Dentofac Orthop* 1993; **104**:369-72
5. Sharon LC, Bailey NI, Kynt HC, Ronald ST: Mixed dentition analysis for Asian – Americans. *Am J Ortho Dentofac Orthop* 1998; **113**:293-9
6. Yuen K, Tang E: Mixed dentition analysis for Hong Kong Chinese. *Angle Orthod* 1998; **68**:21-28
7. Jintana J, Keith G: Mixed dentition space analysis in a Thai population. *Eur J Orthod* 2000; **22**:127-34
8. Black GV: Descriptive anatomy of the Human teeth. 4th Ed. Philadelphia, SS White Dental Manufacturing 1897; Chap1:10-20
9. Nance HN: The limitation of orthodontic treatment. I. Mixed dentition diagnosis and treatment. *Am J Ortho Oral Surg* 1974; **33**: 177-223
10. Foster RR, Wylie WL: Arch length deficiency in the mixed dentition. *Am J Orthod* 1958; **44**:464-467
11. Cohen MI: Recognition of the developing malocclusion. *Dent Clin North Am* 1959; **6**: 299-311
12. Ballard ML, Wylie WL: Mixed dentition case analysis–estimating size of unerupted permanent teeth. *Am J Orthod Oral Surg* 1947; **33**:754-9
13. Huckaba GW: Arch size analysis and tooth size prediction. *Dent Clin North Am* 1964; **11**:431
14. Seipel CM: Variation of tooth position. A metric study of variation and adaptation in the deciduous and permanent dentitions. *Sven Tandlak Tidskr* 1946 ; **39** : 26-36
15. Moorrees CF, Reed RB: Correlation among crown diameters of human teeth. *Arch Oral Biol* 1964; **9**: 658-697
16. Hixon EH, Oldfather RE: Estimation of the size of unerupted cuspid and bicuspid teeth. *Angle Orthod* 1958; **28**: 236-40
17. Staley RN, Kerber RE: A revision of the Hixon and Oldfather mixed-dentition prediction method. *Am J Orthod* 1980; **78**: 296-302
18. Staly RN, Gotman TW, Hogag JF, Shelly TH: Prediction of the width of unerupted canines and premolars. *J Am Dent Assoc* 1984; **108**:185-90
19. Zilberman Y, Kay EK, Varidman A: Estimation of mesiodistal width of permanent canines and premolars in early mixed dentition. *J Dent Res* 1977; **56**: 911-5