



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع:

مقایسه وضعیت مولرهای سوم در قبل و بعد از

درمان های ارتودنسی ثابت

به راهنمایی استاد گرانقدر

جناب آقای دکتر پرویز پدیسار

نگارش

سعید رنجی

شماره پایان نامه: ۱۳۸

سال تحصیلی ۱۳۷۹-۸۰

دندانهای مولر سوم نیاز به ملاحظات خاصی دارند و زمان رویش آنها در سن بلوغ می‌باشد که شیوع بالای نهفتگی و نیاز به جراحی جهت خارج ساختن آنها در مواردی لازم است. امکان رویش این دندان در بسیاری از موارد در تصمیم‌گیری بر درمان یا خارج کردن یک مولر اول با پوسیدگی زیاد یا پره مولرها حائز اهمیت است. خارج نمودن پره مولرها در درمانهای ارتودنسی به منظور از بین بردن کراودینگ، کاهش اورجت ایجاد اکلوزن *cl I* و سایر مشکلات بسیار شایع می‌باشد. این سوال که آیا بیرون آوردن پره مولره اول بدنبال درمان ارتودنسی سبب افزایش شانس رویش موفقیت‌آمیز مولر سوم این بیماران نسبت به بیماران *Non-Extraction* خواهد شد یا خیر، موضوع مباحث بی شماری در مجامع دندانپزشکی در طی سالهای گذشته بوده است. اغلب بیماران تمایل دارند که در مورد نیاز به کشیدن دندان‌ها عقل خود اطلاعاتی داشته باشند. این افراد اغلب *Extraction* چهار پره مولر را تحمل نموده ولی خارج نمودن چهار دندان دیگر را به زحمت می‌پذیرند و اکثراً از این که خارج نمودن پره مولرها مانع نیاز به درآوردن دندانهای عقل آنها نمی‌شود، شاک می‌هستند.

از این جهت در این تحقیق بر آن شدیم که موقعیت مولرهای سوم را در قبل و بعد از درمانهای ارتودنسی مورد بررسی قرار دهیم. که این بررسی بر روی عمق نهفتگی، تمایل محوری و مرحله تکاملی مولرهای سوم صورت گرفت. تعداد ۳۰ نفر از بیماران تحت ارتودنسی قرار گرفته بودند انتخاب شد و رادیوگرافی‌های *OPG* قبل و بعد از درمان آنها در اختیار گرفته شد. موقعیت مولرهای سوم از نظر تمایل محوری و عمق نسبی بر روی کاغذ کالک رسم گردید و مرحله تکاملی آنها ثبت گردید و توسط استاد راهنما مورد تأیید قرار گرفت.

اطلاعات بدست آمده توسط نرم‌افزار *SPSS* آنالیز گردید و ارتباط بین متغیرها مورد ارزیابی قرار گرفت. جهت بررسی از آزمون *Chi-square (x²)*، *T-Test* و ضریب همبستگی پیرسون

استفاده گردید.

از نظر آماری اختلاف معنی داری در میانگین مرحله تکاملی و عمق نسبی مولرهای سوم در قبل و بعد از درمان ارتودنسی وجود داشت و از نظر تمایل محوری در مولرهای سوم فک پایین در قبل و بعد از درمان ارتودنسی اختلاف معنی داری وجود داشت ولی در فک بالا این اختلاف معنی نبود.

در راه رسیدن به بعضی از اهداف فرعی محدودیت‌هایی وجود داشت که نیاز به مطالعه گسترده‌تری را می‌طلبد.