Title: The antero posterior relation of maxilla with saddle angle

Author: Ravanmehr H. Assistant professor, Kashani K. Dentist

Address: Department of Orthodontics, Tehran university of Medical sciences & Health services

Abstract: Facial prognathism, which is a problem in some orthodontic patients, is characterized by a number of cephalometric changes. Most clinicians use SNA angle in lateral cephalometric analysis to evaluate the amount of maxillary prognathism. Since SNA angle is not a reliable measurement for maxillary prognathism, and taking into account that the amount of prognathism changes in relation to cranial anatomy, according to Bjork it’s better to measure the facial prognathism by the angle between anterior and posterior cranial base. According, two angles are recommended NSBa and NSAr.

In this study 80 lateral cephalograms from three malocclusion groups, were studied and the amount of maxillary prognathism in relation to SNA and NSAr angles and their relationship to each other were measured.

The results were as follows:

1. Studying facial prognathism in relation to SNA and NSAr angles it was found that SNA angle is influenced by cranial base shape

2. The mean value of anterior and posterior cranial bases didn’t show significant differences.

3. The mean value of SNA angle didn’t show significant statistical difference in various malocclusion groups.

4. The correlation coefficient of ANB angle and wit’s measurement is low.

Key words: Saddle angle- Maxillary prognathism- SNA angle.

چکیده
بروگناتیسم صورتی یکی از مشکلات ارتندنسی است که در ارتباط با یکسری از تغییرات سفالومتری مطرح می‌باشد. اغلب متخصصین رشتی ارتندنسی بطور مداوم زاویه SNA را در سفالومتری طرفی جهت اندازه‌گیری میزان بروگناتیسم می‌گیرند. از نظرهای SNA شاخص قابل اعتماد برای بررسی بروگناتیسم می‌باشد. همچنین که از نظرهای SNA می‌باشد. از نظرهای SNA این که از افراد میزان بروگناتیسم در رابطه با اندازه‌گیری کریاتال تغییر می‌کند، مطبق نظرهای Bjork به این که در افراد میزان بروگناتیسم در رابطه با اندازه‌گیری کریاتال تغییر می‌کند، مطبوع و نابود، سال آرتیکولار (NSBa) منظور دو زاویه جهت این کار توصیه می‌شود که زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین ناحیه قطع و خلف کریاتال بیس، از شکل و قوی کریاتال بیس تغییر می‌کند. بین NSBa و زاویه بین N...
2- میانگین طول هفته کرونای قدمی (SN) و حفره کرونای خلفی (SAR) تفاوت معنی دار آماری مهمی را در گروه‌های مختلف مالاکوزن مورد مطالعه نشان نمی‌دهد.
3- میانگین زاویه SNA در گروه‌های مختلف مالاکوزن تفاوت آماری مهمی را نشان نمی‌دهد.
4- ضریب همبستگی زاویه ANB و ارزیابی Wits را کوچک می‌کند.

کلیدواژه‌گان: زاویه SNA- پروگناستیسم ماگزیلرای- زاویه SNA- Saddle

مقام‌های

مازیلرای در سراسر دوره رشد و نوجوانی جابه جا می‌شود. میزان رشد خلفی قوس مازیلرای با جابه جا قدمی آن برابر است. همینطور که مازیلرای به سمت قدم جابه جا می‌شود، سطح قدمی آن تخلیه می‌رود و در نهایت مانند مکان زنده ناپذیری در انسان است(2).

مازیلرای در مرحله جابه جا در دو مرحله

1- رشد توده‌ی ماده صورت
2- رشد میزان جابه جا قدمی

پره مو و چربی کرونایی هم در مسیر کاهش رشد می‌کند. این البته به نیمات و فروع فرگنده‌ای در ناحیه انحراف افشاری شده که در میان سایر ماهی شود مازیلرای به سمت قدم هم جابه جا می‌شود. یکدهد Remodeling و به وسیله مازیلرای و تغییرات قسمتی سی سطح صورت انسان می‌کند. غضنفی زبان (3). سرانجام استفاده از بیشترین نشانه‌های مایلی رشد کرونای بیش محسوس می‌شود و سوالات آن را از دست داده داده می‌شود. در این زمینه دو رشته رشد و نوع و سری‌های Latham همواره افزایش یافته است؛ اما فاصله بین سال و سال کمتر از استفاده از پیشینه بین سال 6 ماه‌هایی نسبتاً ثابت می‌ماند.

در سال 1951، زواریایی بین نقاط

N-S-Ba در سال 1984 ارتباط توبوگرافی و غیر توبوگرافی را معرفی نمود. این ارتباط از طریق ممکنه توبوگرافی شامل محاسبه شده‌ای مابین تغییرات قسمت و نقاط اتصال می‌تواند به شکل نمود: غیر توبوگرافی است. ارتباط منفی توبوگرافی بین زواریایی N-SAr باعث توبوگرافی مورد و ارتباط باعث N-SAr خود شود. این زواریایی (N-SAr) با داشت که زواریایی کنجه N-SAr رشد N-SAr فک می‌شود. این زواریایی (N-SAr) تغییر می‌کند از اول با این ادراک که شود و التهاب آن به مکان Zucchetti 1984 بیان کرد که زواریایی
روش بررسی
در این مطالعه 80 رادیوگرافی طرفی جمجمه بهمراهان مداوارشان استفاده شده است. نمونه‌گیری از جمجمه‌های 16 ساله مورد بررسی قرار گرفت. به‌منظور مطابق با طبقه‌بندی Angle مال‌اکلوتز کلاس 1، کلاس 2 و کلاس 3 تقسیم‌بندی شدند.

گروه مال‌اکلوتز کلاس 1 مربوط به 27 بیمار، گروه مال‌اکلوتز کلاس 2 (دسته‌های 1 و 2) شامل 37 بیمار و گروه مال‌اکلوتز کلاس 3 شامل 26 بیمار با پروانه‌نامه مناسبی در این سال مورد بررسی قرار گرفت.

شاخه‌های (Land marks) سوالات مورد استفاده در این تحقیق (شکل شماره 1) عبارتند از:
- نقطه N (Nasion) = قدمانی بر روی وسط دهان در بین نقاط Nasion و Nasion = QCC
- نقاط Sella = 4 روزه مشروط زیر رورای رونا و زاویه با نقطه QCC = محور و مورد عبور می‌گردد.

قطع نظر 1888 (Jarvinen) انتخاب‌های ترمینال به سمت A و B متوقف می‌شود و در افراد SNB و SNA با است و عقبین دقت نقاط A و B دارند تا به جنگ و اجتناب شکل کریانال پرسیده شود.

طقب نظر 1973 (Walker) در زاویه SNB و SNA با است و عقبین دقت نقاط A و B دارند. مهم از این‌جعبه در مورد با پروانه‌نامه مناسبی و اکلوتز کلاس 2 مورد بررسی فردی است. است و عقبین دقت نقاط A و B دارند. مهم از این‌جعبه در مورد با پروانه‌نامه مناسبی و اکلوتز کلاس 2 مورد بررسی فردی است.
موافقیت قدامی حرفه ای‌ها اگر تغییرات با طول شاخه صدودی راموس خبرنگ نشود باعث رتروی کردن می‌شود.

جعبه‌ای محاسبه شده که در جداول مربوطه ملاحظه می‌گردد.

یافته‌ها

یافته‌هایی این بررسی به‌صورت جداول زیر ارائه می‌گردد:

جدول شماره ۱ - تعداد میانگین سی گروه‌ها مختلف مال‌کلوژن

<table>
<thead>
<tr>
<th>احراز</th>
<th>میانگین سن</th>
<th>تعداد</th>
<th>نوع مال‌کلوژن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>۱۷/۸۰۷۷</td>
<td>۲۷</td>
<td>کلاس ۱</td>
</tr>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>۱۷/۸۲۳۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>کلاس ۱</td>
</tr>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>۱۷/۸۲۶۲</td>
<td>۳۷</td>
<td>کلاس ۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲ - میانگین و انحراف معیار اندازه‌گیری‌های خشک و زاویه‌ای در گروه‌ها مختلف مال‌کلوژن

<table>
<thead>
<tr>
<th>کلاس ۱</th>
<th>کلاس ۲</th>
<th>کلاس ۳</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>SN</td>
<td>SNA</td>
<td>SNB</td>
</tr>
<tr>
<td>NSAr</td>
<td>ANB</td>
<td>Wit’s</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۳ - تعداد میانگین سی گروه‌ها مختلف مال‌کلوژن

<table>
<thead>
<tr>
<th>کلاس ۱</th>
<th>کلاس ۲</th>
<th>کلاس ۳</th>
<th>کلاس ۴</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>SN</td>
<td>SNA</td>
<td>SNB</td>
<td>NSAr</td>
</tr>
<tr>
<td>ANB</td>
<td>Wit’s</td>
<td>SN</td>
<td>SNA</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مشخصات استفاده شده در این تحقیق: Sd، Mean.
بحث و نتیجه‌گیری

1- در بررسی میزان بروگهنتیسم صورتی افراد در رابطه SNA و SNA و مشخصات زاویه بازوی شک که زاویه متغیر بوده و تأثیرات مختلف نشان می‌دهد. در نهایت میزان SNAR زاویه شود، زاویه SNAR نسبتاً کوچک می‌شود و بررسی کوچک شده و بررسی اگر زاویه SNAR کوچک باشد، نتیجه‌گیری می‌شود که زاویه SNA یکی باشد، صورت تمایل به پروگهنتیسم داشته و اگر بزرگ باشد صورت NSAR باشد.

2- میانگین طول جبهه کراسوال قدمای (SAR) نشان داد که زاویه SNA و SNA و SNA و در کلاس 2 کوچک‌تر از میانگین مورد معادلات بین کلاس‌های متوالی می‌باشد.
یا خلاف عقیقه ساعت نسبت به کرانیال پسی و چرخش بال SN پلان از اشعه کرکیدن به علت اشکالاتی که در تنفس زاویه ANG در حین تغییرات بیولوژیکی شاخه‌ها وجود دارد و می‌تواند در مرحله تشخیص ارتقانی جدار اشکالاتی تکثیر بینانی باشد. ANG کننده کاربرد زاویه ANG برای تعیین حجم نیاز به راه‌حلی جهت کمک به مدوله سنجی - خلاص فکی فک و ریشه‌های است که از میان آنها می‌توان به ارتباطی sWit و ارتباطی نیز به علت این که خود از پلن الکترولی اسکلت پستان در ناحیه رضی تحت تأثیر ریشه دندان‌ها، تکامل و تغییرات دندانی (نظری به کشیدن) است که خالی از اشکال را می‌باشد.

تأثیرات این امر که توسط اکتایک‌های پیش‌بینی می‌شود، می‌تواند به راه‌حلی تحت تأثیر ریشه دندان‌ها، تکامل و تغییرات دندانی (نظری به کشیدن) است که خالی از اشکال را می‌باشد.

1- Bjork A. The nature of facial prognathism and it's relation of normal occlusion of teeth. AJO.1951, Feb; 37(2): 106-124
2- Chinappi A. A cephalometric appraisal of maxillary development related to cranial base morphology. 1971; Sep, 60(3):305
4- Graber Teuro M. Growth and development: orthodontics principles and practice 3ed. Philadelphia Saunders 1972; 48-61
9- Latham RA. The sella point and postnatal growth of the human cranial base. AJO. 1972; Feb 61(2): 150-162.
10- Soperber GH. Granio facial embroyology: Bristol. John Wright and sons. 1973; 62-77