

المخلص

المقدمة:

يشكل مستوى الإطباق مفهوماً فسيولوجياً أساسياً لعلاقة الفك والاطباق، يجب أن يكون موضع المستوى الإطباقى عند مرضى الأجهزة الكاملة أقرب ما يمكن إلى المستوى الذي كانت تشغله الأسنان الطبيعية في السابق، توجد في الفك السفلي نقاط مرجعية يمكن أن تستخدم لتحديد المستوى الإطباقى بينما توجد في الفك العلوي نقاط مرجعية أكثر لتحديد المستوى الإطباقى، لكن لكل طريقة محدداتها الخاصة التي تُحَدُّ من استخدامها كطريقة مرجعية مُحدَّدة للمستوى الإطباقى لذلك قد يكون الاعتماد على بعض القياسات الوجهية الناتجة عن نقاط تشرحية خارج فموية وسيلة لتحديد المستويات الإطباقية الأمامية و الخلفية في الفك العلوي بشكل أكثر دقة.

الهدف:

هدف هذا البحث إلى دراسة العلاقة بين ارتفاع الوجه والمستويات الإطباقية الأمامية والخلفية عند الأشخاص الطبيعيين من كلا الجنسين، ودراسة إمكانية تحديد موقع المستويات الإطباقية لدى مرضى الدرد الكامل باستخدام هذه العلاقة إضافة إلى دراسة تأثير الجنس في تحديد موقع المستويات الإطباقية باستخدام هذه العلاقة.

المواد والطرائق:

شملت عينة المرحلة الأولى مئة شخص ممن لديهم أسنان كاملة طبيعية (50 ذكر و50 أنثى) تراوحت أعمارهم بين (21_30) سنة، وباستخدام المقياس الرقمي تم إجراء القياسات التالية:

ارتفاع الوجه (FH)، المسافة من الزاوية الأنسية للعين إلى مستوى الإطباق الأمامي (IC-OP)، المسافة من النقطة غلابيلا إلى مستوى الإطباق الأمامي (GLABELLA SKIN-OP)، المسافة من الزاوية الوحشية للعين إلى مستوى الإطباق الخلفي (OC-OP) أخذت هذه القياسات للجهتين اليمنى واليسرى وتم الحصول على المعادلات الموافقة لكل قياس.

تم تحليل النتائج باستخدام اختبار T ستودنت للعينات المستقلة، معامل ارتباط بيرسون، اختبار تحليل التباين أحادي الجانب، اعتمد على مستوى الثقة 95% ومستوى الدلالة 5%.

شملت عينة المرحلة الثانية أربعين مريضاً ممن لديهم درد كامل (20 ذكر_20 أنثى) وتم قياس ارتفاع الوجه والتعويض عنه ضمن المعادلات التي تم الحصول عليها في المرحلة الأولى ومن ثم الحصول على المسافات **(IC-OP ، OC-OP ، Glabella skin-OP)** ومن ثم تم بناء المستويات الإطباقية بالطريقة التقليدية وإجراء نفس القياسات السابقة و مقارنة النتائج بالإضافة إلى دراسة تأثير الجنس على بناء المستويات الإطباقية وفقاً لمعادلات البحث. تم تحليل النتائج باستخدام اختبار T ستودنت للعينات المستقلة، اعتمد على مستوى الثقة 95% ومستوى الدلالة 5%.

النتائج:

أظهرت نتائج المرحلة الأولى من البحث أن هناك علاقة ارتباط خطية بين ارتفاع الوجه **(FH)** والمسافات **(IC-OP ، OC-OP ، Glabella skin-OP)** وأن أفضل معادلة يمكن استخدامها هي المعادلة الموافقة لعينة البحث كاملة. أظهرت نتائج المرحلة الثانية من البحث أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط قيم القياسات الوجهية المقاسة بعد إنشاء المستويات الإطباقية وفقاً لمعادلات البحث ومتوسط قيم القياسات الوجهية بعد إنشاء المستويات الإطباقية وفقاً للطريقة التقليدية وذلك في عينات الذكور والإناث، وأنه

توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط قيم القياسات الوجهية المقاسة بعد إنشاء المستويات الإطباقية وفقاً لمعادلات البحث بين مجموعة الذكور ومجموعة الإناث، كما وأوضحت أن الإشارة الجبرية للفرق بين المتوسطين كانت موجبة وبالتالي تكون قيم مقدار هذه القياسات في مجموعة الذكور أكبر منها في مجموعة الإناث في عينة البحث.

الاستنتاجات:

توجد علاقة ارتباط خطية بين ارتفاع الوجه **(FH)** والمسافات **(GLABELLA SKIN-OP ، OC-OP ، IC-OP)**، كما ويمكن استخدام العلاقة الناتجة عن قياس ارتفاع الوجه وعلاقته مع زاويتي العين الأنسية والوحشية والنقطة **Glabella skin** كنقاط مرجعية ثابتة والاستئناس بها في توجيه المستويات الإطباقية الأمامية والخلفية مع الأخذ بعين الاعتبار تأثير الجنس على المستويات الإطباقية الأمامية والخلفية التي تم إنشاؤها وفقاً للمعادلات الناتجة عن هذه الدراسة.

Abstract

Introduction:

The occlusal plane constitutes a basic physiological concept of the jaw-occlusal relationship. The position of the occlusal plane in patients with complete dentures should be as close as possible to the plane previously occupied by natural teeth. The lower jaw has reference points that can be used to determine the occlusal plane, while it is found in the upper jaw. There are more reference points for determining the occlusal plane, but each method has its own limitations that limit its use as a reference method for determining the occlusal plane.

Therefore, relying on some facial measurements resulting from anatomical points outside the mouth may be a means of determining levels. The anterior and posterior occlusion in the upper jaw more precisely.

Aim:

The aim of this research is to study the relationship between facial height and the anterior and posterior occlusal planes in normal people of both sexes, and to study the possibility of determining the location of the occlusal planes in patients with complete denture using this relationship, in addition to studying the effect of gender in determining the location of the occlusal planes using this relationship.

Materials and methods:

The first stage sample included one hundred people who had complete, natural teeth (50 males and 50 females), whose ages ranged between (21-30) years.

Using a digital vernier caliper, the following measurements were made:

Facial height, distance from the inner canthal point to the anterior occlusal plane, distance from Glabella skin point to the anterior occlusal plane and distance from outer canthus point to the posterior occlusal plane were taken.

These measurements are for the right and left sides, and the equations corresponding to each measurement were obtained.

The results were analyzed using Student's T test for independent samples, Pearson's correlation coefficient, and one-sided analysis of variance test. The confidence level was 95% and the significance level was 5%.

The sample for the second stage included forty patients who had complete denture (20 males - 20 females). The facial height was measured and compensated for according to the equations obtained in the first stage, and then the distances were obtained and then The occlusal planes were built using the triangular method, performing the same previous measurements and comparing the results, in addition to studying the effect of gender on the construction of the occlusal planes according to the research equations. The

results were analyzed using the Student's T test for independent samples, based on a confidence level of 95% and a significance level of 5%.

Results:

The results of the first phase of the research showed that there is a linear correlation between facial height and distances (IC-OP, OC-OP, Glabella skin-OP) and that the best equation that can be used is the equation corresponding to the entire research sample.

The results of the second phase of the research showed that there are statistically significant differences in the average values of the facial measurements measured after establishing the occlusal planes according to the research equations and the average values of the facial measurements after establishing the occlusal planes according to the traditional method in male and female samples, and that there are statistically significant differences, and there are statistically significant differences in the average values of the facial measurements measured after establishing the occlusal planes according to the research equations between the male group and the female group.

It also explained that the algebraic sign of the difference between the two averages was positive and therefore the values of these measurements in the male group are greater than in the female group in The research sample.

Conclusions:

There is a linear correlation between facial height (FH) and distances (IC-OP, OC-OP, GLABELLA SKIN-OP), and the relationship resulting from measuring facial height and its relationship with the medial and lateral corners of the eye and the Glabella skin point can be used as fixed reference points in directing levels. Anterior and posterior occlusion, taking into account the effect of gender on the anterior and posterior occlusal levels, which were created according to the equations resulting from this study.