

چکیده

بیان مسئله: اتیولوژی مال اکلوژن مانند سایر ناهنجاری‌های بدن می‌تواند ارثی یا اکتسابی باشد که ناهنجاری‌های اکتسابی در اثر عادت‌ها و رفتارهای غلط کودک ایجاد می‌شوند که به راحتی با دادن آگاهی‌های لازم به والدین کودک می‌توان آنها را در مراحل اولیه تشخیص داد و از بروز و بدتر شدن این مشکلات در آینده جلوگیری کرد. آگاهی از میزان دقیق شیوع ناهنجاری‌های اسکلتودنتال به درک اهمیت این موضوع کمک کرده و باعث توجه به موقع به این مشکلات می‌شود. در مطالعه حاضر، هدف بر این است که میزان شیوع ناهنجاری‌های اسکلتودنتال شایع قابل پیشگیری در دوره دندان‌ی مختلط (کلاس چهارم و پنجم) در شهر ایلام در سال ۱۳۹۷ را بدست آوریم.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مقطعی-توصیفی ۲۶۲ دانش‌آموز (۱۵۶ پسر و ۱۰۶ دختر) ۹-۱۱ ساله پایه چهارم و پنجم دبستان از بین مدارس شهر ایلام به صورت تصادفی انتخاب شدند. روابط اسکلتالی، پروفایل، ارتفاع عمودی و تقارن صورت، روابط مولری سمت راست و چپ، اورجت و اوربایت، کراس بایت و عادت‌های رفتاری در فرم معاینه ثبت گردید و با روش آنالیز توصیفی و با استفاده از نرم‌افزار SPSS Ver20 داده‌ها آنالیز شدند.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که ۶۵/۳٪ کودکان اکلوژن دندان‌ی کلاس I، ۲۲/۹٪ کلاس II و ۱۱/۵٪ کلاس III داشتند.

از لحاظ اسکلتالی ۶۳/۴٪ کلاس I، ۲۵/۵٪ کلاس II و ۱۱/۱٪ کلاس III بودند. اورجت و اوربایت غیر نرمال در پسران بیش از دختران مشاهده شد. پروفایل محدب بیشترین شیوع را در بین کودکان داشت. ۱۷/۶٪ دانش‌آموزان عادت تنفس دهانی داشتند که در بین پسران بیشتر بود. شیوع کراودینگ، Spacing، براکسیسم و تانگ تراست به ترتیب ۳۵/۱٪، ۱۷/۶٪، ۴/۲٪ و ۱۴/۵٪ بود.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که ۳۴/۴٪ از افراد معاینه شده دارای مال اکلوژن دندان‌ی بودند؛ بنابراین با توجه به شیوع نسبتاً بالای مال اکلوژن باید برای پیشگیری، ارجاع و درمان‌های به موقع برنامه‌ریزی صحیح صورت بگیرد.

کلیدواژه‌ها: اسکلتودنتال مال اکلوژن، ارتودنسی پیشگیری، دوره دندان‌ی مختلط

