

خلاصه:

مقدمه: سفالومتری رادیوگرافیک ابتدا توسط دندانپزشکان در سال ۱۹۳۱ توسط Broadbent در ایالات متحده آمریکا معرفی شد. شکاف لب و شکاف کام از شایع ترین ناهنجاری های مادرزادی هستند. در بیماران با شکاف لب، رشد فاسیال در ماگزینا و قاعده جمجمه در محدوده نرمال گزارش گردیده است. هدف از این مطالعه تعیین پارامترهای سفالومتری در بیماران شش ساله شکاف لب و کام ترمیم شده بود.

مواد و روشها: در یک مطالعه مقطعی توصیفی-تحلیلی که در دپارتمان ENT دانشگاه علوم پزشکی تبریز بر روی بیماران سابقه جراحی شکاف لب (CL) یا کام (CP) یا لب و کام (CLP) انجام دادیم، پارامترهای سفالومتری در بیماران شش ساله شکاف لب و کام ترمیم شده را مورد بررسی قرار دادیم.

نتایج: نتایج پارامترهای سفالومتریک در بیماران مورد مطالعه بیانگر این است که میانگین زاویه SNA ($P=0/043$) و زاویه ANB ($P=0/017$) در کودکان با شکاف کام و لب بصورت معنی داری بیشتر از کودکان با شکاف کام بود و همچنین زاویه SNPO ($P=0/044$) در کودکان با شکاف یک طرفه بصورت معنی داری بیشتر از کودکان با شکاف دوطرفه بود ولی در مورد سایر زاویه ها بر اساس نوع شکاف و سمت درگیری ارتباط معنی داری وجود نداشت.

میانگین PmP_A ($P<0/001$) و PmP_ANS ($P=0/024$) در کودکان با شکاف کام و لب بصورت معنی داری بیشتر از کودکان با شکاف کام بود ولی تفاوت معنی داری در بین سایر پارامترها وجود نداشت.

میانگین S_N ($P=0/011$) و Ar_B ($P=0/014$) در کودکان با شکاف کامل بصورت معنی داری بیشتر از کودکان با شکاف ناکامل بود. تفاوت معنی داری بین پارامترهای سفالومتریک در کودکان با شکاف یک طرفه و دو طرفه وجود نداشت.

نتیجه گیری: در بررسی نسبت های مورد بررسی در بین پارامترهای سفالومتریک، نسبت PmP_A به S_N ($P<0/001$) و نسبت PmP_ANS به S_N ($P=0/019$) در کودکان با شکاف کام و لب بصورت معنی داری بیشتر از کودکان با شکاف کام بود ولی تفاوت معنی داری در بین نسبت های مورد مطالعه در بین کودکان با شکاف کامل ناکامل و یک طرفه/دو طرفه وجود نداشت.

کلمات کلیدی:

شکاف لب، شکاف کام، سفالومتری