

การตรวจทางคลินิก เพื่อวินิจฉัยความสัมพันธ์ของกระดูกโครงสร้างใบหน้า

ในแนวหน้า-หลัง ในผู้ป่วยที่หมดการเจริญเติบโตแล้ว :

ศึกษาความแม่นยำใน 3 วิธี



นางสุปาณี สุนทรโลหะนะกุล

นางฤทัยวัลค์ ชูดีโสสมกุล

ล ๗๐

เลขที่	SR 2021 326 1251471 - 1
Order Key	
Bib Key	203452
	19 ต.ค. 2543

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ประเภททั่วไป ประจำปี พ.ศ. 2542

## บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความแม่นยำ และความเหมาะสมของวิธีการตรวจ

ไบโหน้าด้านข้างทางคลินิก เพื่อนำไปประกอบการวินิจฉัย และวางแผนการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันใน  
ขั้นต้น พบว่า วิธีการตรวจ 3 วิธีที่ทำการศึกษา ได้แก่วิธีลากเส้นสมมติจากสันจมูกมายังฐานริมฝีปาก  
บนมายังจุดหน้าสุดของคาง วิธีใช้การสังเกตดูลักษณะไบโหน้าด้านข้างบริเวณจมูกถึงคาง และวิธีใช้นิ้วกด  
จุดลึกสุดหน้าสุดของกระดูกขากรรไกรบนและกระดูกขากรรไกรล่าง โดยใช้นิ้วที่เหลือกดรั้งริมฝีปากผู้-  
ป่วยออก ทั้ง 3 วิธีมีอัตราความสอดคล้องของผลการตรวจเมื่อเทียบกับผลจากการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสี  
เมื่อใช้ค่ามุม ANB เป็นเกณฑ์ในการจัดประเภทความสัมพันธ์ของโครงสร้างไบหน้าในแนวหน้า-หลัง ไม่  
แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อใช้ระยะทาง Wits เป็นเกณฑ์ในการจัดประเภทความ  
สัมพันธ์ของกระดูกโครงสร้างไบหน้าในแนวหน้า-หลัง จากภาพถ่ายรังสี พบว่าวิธีการตรวจโดยใช้นิ้วกด  
จุดลึกสุด หน้าสุดของกระดูกขากรรไกรบนและกระดูกขากรรไกรล่าง จะให้ผลการตรวจสอดคล้องกับผล  
จากการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสี แตกต่างกับวิธีการตรวจวิธีอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.05$ ).

## ABSTRACT

This study was done to test the accuracy of 3 different clinical profile examination methods. In order to get tentative diagnosis and primary treatment plan. The first method is done by using imaginary line from bridge of nose to the base of upper lip and anterior contour of chin, the second method is done by palpation of the anterior surface of the basal part of the jaws, with the teeth in occlusion retract upper and lower lip and palpate deepest point of the maxilla and mandible. It is found that these three methods are not significantly different in classifying antero-posterior skeletal relationship when compare to analysis from cephalometric radiograph using ANB Angle. But when compare to analysis from radiograph using Wits appraisal, the method using finger tip retract lip and palpate the deepest part of the maxilla and mandible is more accurate significantly ( $P < 0.05$ )