

عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی ارتباط بین مشکلات پروفایل با کیفیت زندگی مرتبط با وضعیت ارتودنسی در

نوجوانان ۱۰ تا ۱۵ ساله شهر سنندج - ۱۴۰۳

تاریخ خاتمه طرح: پاییز ۱۴۰۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

خانم دکتر هنا صالحی صاحب: دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
کیمیا وحیدیان: کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

ارتباط بین مشکلات پروفایل با کیفیت زندگی مرتبط با وضعیت ارتودنسی در نوجوانان
پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که شدت یا نوع مالاکلوژن اسکلتی (کلاس I، II، III) و زوایای سفالومتریک SNA، SNB و ANB تأثیر معناداری بر کیفیت زندگی نوجوانان از دید خودشان ندارد. به بیان دیگر، درک نوجوانان از کیفیت زندگی مرتبط با زیبایی‌دندانی-صورتی، بیشتر تحت تأثیر عوامل روانی-اجتماعی است تا شاخص‌های ارتودنسی قابل اندازه‌گیری

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

- اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)،
- مطالعه بر روی ۸۰ نوجوان ۱۰ تا ۱۵ ساله مراجعه‌کننده به مطب‌های ارتودنسی سنندج در سال ۱۴۰۳ انجام شد.
- بیماران بر اساس اندازه‌گیری زاویه ANB از روی آنالیز سفالومتری‌های اولیه موجود، به سه گروه $ANB > 4$ ، $0 < ANB < 4$ و $ANB < 0$ تقسیم شدند.
- متغیرهای SNA، SNB و ANB به منظور ارزیابی بعد قدامی-خلفی فکین براساس رادیوگرافی سفالومتری اولیه به روش دستی اندازه‌گیری شدند.
- برای بررسی کیفیت زندگی از پرسشنامه (Orthognathic Quality of life Questionary) OQLQ استفاده شد.

- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (70 کلمه)
- بین کلاس‌های اسکلتی و نمرات کیفیت زندگی (OQLQ) ارتباط آماری معنادار مشاهده نشد.
- **حیطه اجتماعی** بیش از سایر ابعاد تحت تأثیر ناهنجاری‌های دندانی-فکی قرار داشت، اما این تأثیر نیز از نظر آماری معنادار نبود.
- دختران در برخی حیطه‌ها نمرات بالاتری نسبت به پسران داشتند، اما تفاوت‌ها معنادار نبود.
- شاخص‌های سفالومتری (SNA، SNB، ANB) پیش‌بینی‌کننده معناداری برای کیفیت زندگی نبودند.

- موارد کاربرد نتایج طرح (80 کلمه)
- نیاز به درمان ارتودنسی تنها بر اساس شاخص‌های اسکلتی یا سفالومتریک نباید تعیین شود؛ زیرا برداشت نوجوانان از کیفیت زندگی بیشتر به عوامل ذهنی، اجتماعی و زیبایی‌شناختی وابسته است.
- **مشاوره روانی-اجتماعی و توجه به نگرانی‌های ظاهری نوجوانان** می‌تواند نقش مهمی در تصمیم‌گیری درمانی داشته باشد.
- پیشنهاد می‌شود در برنامه‌های ارتقای سلامت دهان، ابعاد روانی-اجتماعی و ادراک فردی از زیبایی نیز مورد توجه قرار گیرد.

تأثیرات و کاربردها:

در این مطالعه، کیفیت زندگی نوجوانان بیشتر از آنکه به نوع مال‌اکلوژن وابسته باشد، به برداشت ذهنی و عوامل اجتماعی مرتبط بوده است. بنابراین، رویکردهای درمانی و آموزشی باید فراتر از شاخص‌های صرفاً کلینیکی طراحی شوند
محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

مخاطبان طرح پژوهشی:

دندانپزشکان

آموزش و پرورش

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

Hana.salehisaheb@muk.ac.ir +989181734465

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Kovach I, Alekseenko N, Bindiugin O, editors. Clinic, diagnosis, treatment, prevention, prosthetics various dentofacial anomalies and deformities 2018: DMA.
2. Eshonqulov G. Criteria for evaluation of early diagnosis of tooth-jaw system anomalies. Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR). 2020.
3. Dolff MY. Prevention of malocclusion. 2023.
4. Bajjad AA, Chauhan AK, Singh G, Hani SU. Assessment and implication of growth in the management of sagittal dysplasia: OrangeBooks Publication; 2023.