

Normal Kapanışlı Erginbireylerde ANB Açısı Değeri

Dr. Emel SEREN*

ÖZET: Bu çalışma kronolojik yaş ortalamaları 18-20 yıl arasında normal okluzyonlu 49'i erkek 37'si bayan toplam 85 erişkin bireyin bilinen usullerle alınan sefalometrik grafilerinde ANB açısının ortalama değerini, standart sapmasını ve cinsler arası farkını saptamak amacıyla yapıldı. ANB açısının ortalama değeri bayanlarda; $2.9^\circ \pm 2.2$, erkeklerde; $2.5 \pm 2.3^\circ$ idi. Farklılığın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı anlaşıldı.

Anahtar Kelimeler: Normal okluzyon, ANB açısı.

SUMMARY: THE ANB ANGLE VALUE IN ADULTS WITH NORMAL OCCLUSION. The aim of this research was to find the mean value of ANB angle, standart deviation and the differences between sexes was conducted on 85 individuals (48 male, 37 females) aged 18-20 with normal occlusion by using standart cephalometric x rays. The mean value of ANB angle in females was 2.9 ± 2.2 , in males: 2.5 ± 2.3 degrees. The difference between sexes was found insignificant.

Key Words: Normal occlusion, ANB angle.

GİRİŞ

Herşeyden önce bir ortodontist için normal kavramı büyük önem taşır. Çoğumuz "Normal"ı, insan yüzünde en hoş giden şey diye düşünülen denge ve oranlar arasındaki uyum olarak tanımlarız. Tweed (11) yüz şeklinde anormal sapmalar olabildiğini, normal okluzyonun mükemmel balansı ve yüz hatlarında armoni sağlamanın olanaksız olduğu durumların ortaya çıkabileğini, fakat yine de şartlar elverdiğinde normale dönüştürmeye çalışması gerektiğini belirtmiştir.

Karşılaşılan ortodontik bozuklukları düzeltmeğe çalışırken dişsel ve iskeletsel analizler yapmakta, bunun için bir çok sefalometrik açısal ve boyutsal ölçümlelerden yararlanmaktadır. Bunlardan biri olan ANB açısı, üst ve alt çenelerin kraniuma göre konumlarını belirleyen SNA ve SNB açılarının farkı olup, çenelerin karşılıklı ilişkilerini belirlemekte bir rehberdir.

Bu araştırma, toplumumuzun normal okluzyonlu ergin bireylerinde ANB açısının ortalama değerini, standart sapmasını ve cinsler arası farkını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

MATERIAL VE METOD

Araştırma grubumuz yaş ortalamaları 18-20 civarında Angle Sınıf I molar kapanışa sahip, mesiodivergen yapılı 48'i erkek 37'si bayan toplam 85 bireyden oluşmaktadır. Tüm dişleri arkta mevcut ve ideal fossa tüberküllü ilişkisine sahip bu bireyler ortodonti ve dişhekimliğinin diğer dalları ile ilgili bir tedavi görmemişlerdi. Bilinen ve standart koşullarda alınan uzak röntgen grafilerinin çizimlerinde A, N ve B noktaları işaretlenerek bunlar arasında kalan ANB açısı 0.5° duyarlılıkta ölçüldü. Bu ölçümlere ilişkin ortalamalar ve standart sapmalar bulunarak bu ortalamalar arası Student *t* testi, Best PC Bilgisayarı SYSTAT paketinde yapılmıştır.

BULGULAR

Tablo I: ANB Açısının Cinsler Arasındaki Farklığı

	Kadın	Erkek
n	37	48
Ortalama	2.9	2.5
St. Sapma	2.2	2.3
Ortalamlar Arası Fark		0.4
<i>t</i> değeri = 0.8		0.8

* Serbest Dişhekimi-Orthodontist

Tablo I'de ANB açısının bayanlarda; 2.9 ± 2.5 , erkeklerde; 2.5 ± 2.3 olduğu ve cinsler arası farkın önemsiz olduğu ($P > 0,05$) görülmektedir.

TARTIŞMA

İlk kez Riedel (8) tarafından tanımlanan ANB açısı, üst ve alt çene bazis apikalilerinin kraniuma göre durumlarını belirten SNA ve SNB açılarının farkıdır. Bir çok üniversitede kullanılan Steiner analizinde önemli bir yeri olan bu açı maksilla ve mandibula arasındaki ilişkiye gösterir ve onun değeri etkili bir tedavi planının yol göstericisi olabilir. Bu nedenle ANB açısı çeşitli toplumlarda değiştiği için normatif değerleri saptamak fazlaıyla önemlidir. Steiner analizinde 2° olan ANB açısı konusunda Steiner (9) şu hatırlatmayı yapmaktadır. "Lütfen bu kaba tahminleri hatırlınızdan çıkarmayınız, yalnızca Pogonionun NB hattına uzaklığını değil, aynı zamanda diğer faktörlerinde yaş, cins, ırk, büyümeye potansiyeli ve bireysel varyasyonlara göre modifiye edilmesi ve değişmesi gerekmektedir" der.

Bir çok araştırmacı (4, 6, 8, 9) ortodontik bölgesinde iyi ve iskeletsel yapısı normal olan bireylerde ANB açısının değerinin 2° civarında olduğunu bildirmiştir.

Walker ve Kowalski (12) mandibula büyümesi konusunda yapmış oldukları araştırmada ANB açısının artan yaşla birlikte azalmağa eğilim gösterdiği sonucuna varmışlardır. 12 yaşına kadar çene kemiği morfolojisinin ve her iki cinsten büyümeyenin dikkate değer şekilde benzerlik gösterdiğini, fakat erkekte yüzün alt kısmının büyümesinin 13-19 yaşlarına kadar devam ettiğini vurgulamışlardır. Maksiller yapıpala bağlı olarak alt çene kemüğünün devam eden büyümesi ANB açısının ergenlikten sonra son sınıra gelmesine neden olmakta, bunun ortodontik tanrı ve tedavi ile kararlarda direkt ilişkisi bulunmaktadır. Yukarıda adı geçen araştırmacılar (13) 800 olguda ANB açısının ortalama değerini 4.5° olarak bulmuşlardır. Miura ve arkadaşları (7) Japon çocukların üzerinde yaptıkları araştırmada ANB açısının ortalama değerini 4° civarında bulmaları ile Walker ve Kowalskiyi desteklemektedirler. Bu da aylızığının bir belirtisidir. Cinsel farklılaşmanın kesin bir örneğini ve bu farklıların yapısal kuvvetlerindeki sebepleri de saptayan araştırmacılar, Steiner'in belirttiği gibi yaşın, seksin, büyümeye potansiyellerinin etkisini dikkate almak gerektiğine güç kazandırmışlardır. Ayrıca ölçümler yapılrken A ve B noktalarının alveoler yapıdan ve kesici dişlerin konumundan etkilenebileceklerini de göz önünde tutmalıdır. Kesici konumuna ilişkin olarak ANB açısından da bir artma veya azalma saptanabilir.

Bishara (1) ANB açısının yaş ile belirgin bir şekilde değiştiğini yaptığı bir araştırmada kanıtlamıştır. Taylor (10) A ve B noktalarının nasional ilişkilerindeki değişikliklerin ANB açısına etkisini incelemek amacıyla yaptığı araştırmada apikal kaide ilişkisini yansımada ANB açısının başarısızlığa uğradığını belirtmektedir. Bu açı yüzün farklılığına göre değişmekte olup, SNA açısının 80° veya üstünde olduğu olgularda ANB açısının ortalama değerinin en büyük, buna karşın SNA açısının 77° veya daha az olduğu olgularda ise ANB açısının küçük olduğunu bildirmektedir.

Günay (3) İskeletsel Sınıf I ve Sınıf II anomalilerde ANB açısının dağılımını incelemiş birinci grupta ortalama değeri 2.96° ikinci grupta ise 5.63° olarak bulmuştur.

Hussels (5) ANB açısının iskeletsel Sınıf I ilişkiler için 2 ± 3 derece olmasının normal sayılmasını ve ölçülmüş ANB açı değerlerinin aynı İskeletsel Sınıf I durumlar için fazlaıyla değişeceğini, genel inancın aksine göstermiştir. Tedavi planı yapılrken ANB açısını etkileyebilen tüm değişimlerin gözden geçirilmesi yazar tarafından önerilmektedir.

Gazilerli (2) normal kapanışlı 13-16 yaşlarında Ankara çocukların Steiner normlarını saptayan doçentlik tezinde ANB açısını 3.0 ± 2.0 olarak bulmuştur.

Dişsel normal okluzyonlu erişkin 37 bayan ve 48 erkek bireyde yapılan bu araştırmadaki ANB açısı değerleri bayanlarda 2.9 ± 2.2 erkeklerde 2.5 ± 2.3 bulunmaktadır olup, Diğer araştırmacıların (4, 6, 8, 9) bulgularına uyum göstermektedir. Toplumumuzda ANB açısının değerini saptayan Gazilerli (2)'nin bulgusuna göre, bu değerin biraz düşük olmasının nedeni Walker ve Kowalski (12) ve Bishara (1)'nda belirttileri gibi ANB açısının artan yaşla birlikte azalığının bir kanıtidır. Cinsel değerler yönünden farklılığın önemli olmadığı da anlaşılmıştır.

YARARLANILAN KAYNAKLAR

1. Bishara, S.E., Fahl, A.J., Peterson, L.C.: Longitudinal Changes in the ANB Angle and Wits Appraisal: Clinical Implications, Am. J. Orthod. 84: 133-139, 1983.
2. Gazilerli, Ü.: Normal kapanışlı 13-16 Yaşlarında Ankara Çocuklarında Steiner Normları (Doçentlik tezi) Ankara, 1976.
3. Günay, N.: Angle Klass I ve Klass II Divizyon I Anomalilerde ANB açısının Dağılımı, A.U.T.F.M. Vol: VI, 1366-1372, 1972.
4. Holdaway, R.A.: Changes in Relationship of Points A and B during Orthodontic Treatment, Am. J. Orthodont., 42: 176-193, 1956.
5. Hussels, W., Nanda, R.S.: Analysis of Factors Affecting Angle ANB, Am. J. Orthod, 85: 411-423, 1984.
6. Merrifield, L.L.: The Profile Line as an Aid in Critically Evaluating Facial Esthetics, Am. J. Orthodont., 52: 804-822, 1966.
7. Miura, F., Inoue, N., Suzuki, K.: Cephalometric Standards For Japanese According to the Steiner Analysis, A.J. Orthod. 51: 288-295 1965.
8. Riedel, R.A.: Esthetics and its Relations to Orthodontic Therapy, Angle Orthodont., 20: 168-178, 1950.
9. Steiner, C.C.: Cephalometrics For you and Me. Am. J. Orthod. 39: 729-755, 1953.
10. Taylor, C.M.: Changes in the Relationship of Nasion, Point A, and point B and the Effect upon ANB, Am. J. Orthodontics 143-163, 1969.

11. Tweed, C.H.: Clinical Orthodontics. Saint Louis. Mosby Com. Vol. 1, 1966.
12. Walker, G.F., and Kowalski, C.J.: On the Growth of the Phys. Anthrop., 36: 111-118, 1971.
13. Walker, G.F., and Kowalski, C.J.: The Distribution of the ANB Angle in "Normal" Individuals, Angle Orthodont., 41: 332-335, 1971.

*Yazışma Adresi: Emel SEREN
Tuna Cad. Bayındır Sokak. 11/4
YENİŞEHİR*

*Bu makale, Yayın Kurulu tarafından 28 / 03 / 1990
tarihinde yayına kabul edilmiştir.*