

## GENÇ ERİŞKİNLERDE YUMUŞAK DOKU FASİYAL PROFİL ÖZELLİKLERİNİN LONGİTUDİNAL OLARAK İNCELENMESİ

Doç. Dr. Aslı Ender TELLİ\*

Dr. Pınar SAATÇİ\*

Yard. Doç. Dr. Bülent HAYDAR\*

**ÖZET:** Genç Türk erişkinlerde, yumuşak doku profil özelliğinde zaman içinde meydana gelen değişikliklerin incelenmesi amacıyla, kronolojik yaş ortalamaları  $18.96 \pm 1.32$  yıl olan daha önce ortodontik tedavi görmemiş 26 kız, 24 erkek toplam 50 birey incelenmiştir. Doğal baş konumunda alınan sefalometrik filmler üzerinde 9 açısal 17 lineer ölçüm yapılmış ve aynı ölçümler 3 yıl sonra tekrarlanarak iki eş arasındaki farkın önemlilik testi ile karşılaştırılmıştır. Sonuç olarak bayanlarda ve erkeklerde yumuşak doku profilinin farklı bölgelerinde değişiklikler oluşturmaktadır. Bayanlarda üst burun yüksekliği ve burun tabanı eğimi artmaktadır, yumuşak doku çene ucu kalınlığı azalmaktadır. Erkeklerde ise mandibulanın B noktasının sagittal derinliği, çene ucunun sagittal derinliği, üst dudağın estetik düzleme olan uzaklılığı, iskelet profil konveksitesi ve nazolabial kalınlık artmaktadır, ANB açısı azalmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Genç erişkinler, yumuşak doku profili.

**SUMMARY: LONGITUDINAL EVALUATION OF SOFT TISSUE FACIAL PROFILE CHARACTERISTICS IN YOUNG ADULTS.** Soft tissue profile changes of young Turkish adults were evaluated with a mean age of  $18.96 \pm 1.32$  years at initial observation. Lateral cephalometric radiographs, taken at natural head position, were evaluated at initial observation and after three years of observation period. Student *t* test was used to evaluate the mean differences. In females an increase in nasal height, nose inclination and a decrease in soft tissue chin thickness was observed. In males an increase in sagittal depth of B point and pogonion, upper lip-E plane, skeletal profile convexity and nasolabial thickness and a decrease in ANB angle was observed.

**Key Words:** Young adults, soft tissue profile.

### GİRİŞ

Fonksiyonel bir okluzyonun ve dengeli bir yüz estetiğinin elde edilmesi ortodontik tedavinin en önemli iki amacıdır. Bu amaçlara ulaşabilmek için iyi mekanik bilgisinin yanı sıra normal kranofasiyal büyümeyenin özelliklerinin de çok iyi bilinmesi gerekmektedir. Kranofasiyal büyümeyenin lateral sefalogramlardan incelenmesi sert dokuları ve yumuşak dokuları birlikte içermektedir.

Çene ucu, burun ve dudaklar arası ilişki hem ortodontik tedavi ile hem de büyümeye ve gelişime etkilenebilmek-

tedir. Çeşitli yazarlar büyümeye ile yumuşak dokularda bazı değişiklikler meydana geldiğini belirtmişlerdir (1-6).

Büyüme ile ilgili ilk çalışmalarında daha çok iskelet yapılarının büyümesinde sabit bir düzen olduğu ve yumuşak dokulardaki değişikliklerin genelde sert dokulardaki değişikliği izlediği savunulmuştur (7, 8).

Ancak daha sonraları yumuşak dokuların farklı bölgelerde, farklı zaman ve büyümeye hızı gösterdiği ve iskelet yapı büyümesi ile doğrudan ilişkili olmadığı savunulmuştur (1, 9-13).

Büyüme ile yüzün yumuşak dokularında meydana gelen değişiklikler çeşitli çalışmalarda incelenmiştir (1-6, 14, 15). Bu çalışmalar yüzdeki değişikliklerin büyük oranda 18 yaşından önce meydana geldiğini, ancak tamamen bitmediğini göstermiştir. Yine 18 yaş civarında meydana gelen değişikliklerin de kız ve erkeklerde farklılık gösterdiği bulunmuştur (6). Forsberg (16), Behrents (17, 18) ve Formby'nin (19) erişkin bireylerde yaptıkları çalışmalarla postpubertal dönemde de büyümeye ile yüz yapılarında değişiklikler olduğu gösterilmiştir.

Formby, Nanda ve Currier'in 1994'de yayınlanan çalışmalarında da yine 18-42 yaş arası erişkinlerde yumuşak doku profilinde meydana gelen değişiklikler longitudinal olarak incelenmiş ve kız ve erkeklerde 25 yaşından sonra da yumuşak dokularda önemli değişiklikler olduğu belirtilmiştir (19).

Erişkin dönemde büyümeye ile yüz yapılarında meydana gelebilecek değişiklikler hem çocuklarda hem de erişkinlerde tedavi planlaması açısından olduğu kadar, tedavisi bitirilmiş hastaların stabilitesi açısından da önem teşkil etmektedir.

### AMAÇ

Bu çalışmamız genç Türk erişkinlerinde 18-22 yaş arası dönemde yumuşak doku profilinde meydana gelebilecek değişiklikleri incelemek amacıyla planlanmıştır.

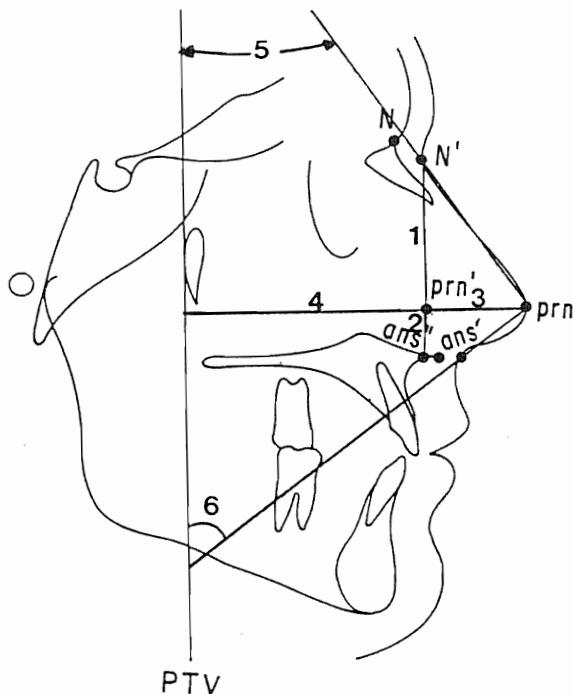
### BİREYLER VE YÖNTEM

Araştırmamız Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Öğrencisi olan 26 bayan, 24 erkek toplam 50 birey üzerinde yürütülmüştür. Bireylerin seçiminde ortodontik tedavi görmemiş, sınıf I molar ilişkisi, normal bir overjet ve overbite ve dengeli yüz profiline sahip olmak gibi özellikler taşımalarına dikkat edilmiştir. Araştırma başın-

\* Hacettepe Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Ortodonti A.B.D. ANKARA.

da bireylerin yaş ortalaması 18 yıl 9 ay olarak saptanmıştır.

Doğal baş pozisyonunda, dişler sentrik okluzyonda ve dudaklar serbest konumda alınan lateral sefaloegramlar 3 yıl sonra tekrarlanmıştır. Bu lateral sefalogramlar üzerinde 8 açısal, 20 lineer toplam 28 ölçüm yapılmıştır. Birinci ve ikinci ölçümlerin ortalamaları arasındaki fark iki eş arasındaki farkın önemlilik testi (paired samples t-test) ile karşılaştırılmıştır. Araştırmamızda PTV ve FH düzlemleri refarans olarak kullanılmış ve Şekil 1, 2, 3, 4, 5, 6'da görülen burun, dudak, çene ucu ve profil ile ilgili ölçümler yapılmıştır.

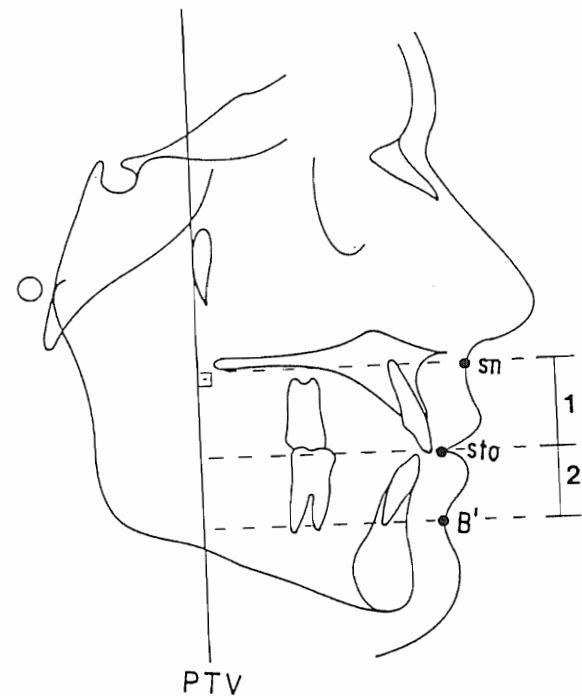


Şekil 1- Burun ile ilgili ölçümler; 1) Üst burun yüksekliği ( $N'$ - $pm'$ ), 2) Alt burun yüksekliği ( $pm'$ - $ans'$ ), 3) Burun derinliği ( $pm'$ - $pm$ ), 4) PTV'ye uzaklık ( $pm'$ -PTV), 5) Üst burun eğimi açısı (PTV- $N'$ - $pm$ ), 6) Alt burun eğimi açısı (PTV- $ans'$ - $pm$ ).

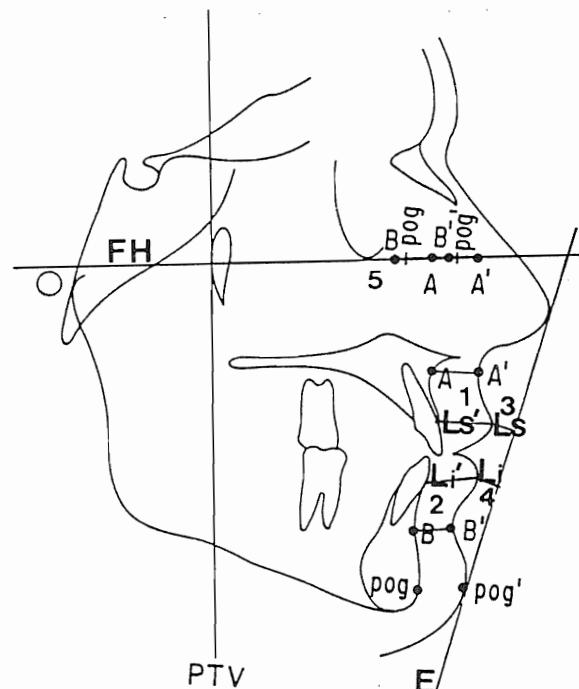
## BULGULAR

Ölçümler kızlar ve erkeklerde ayrı ayrı değerlendirilmiştir.

Erkeklerde mandibulanın sagital derinliği ölçümünde ( $B$ -PTV) 1.125 mm'lik artış bulunmuştur ( $p<0.05$ , Tablo 1). Yine PTV-pog" ölçümünde mandibulanın çene ucu bölgesinde sagital derinliği artmıştır ( $p<0.05$ , Tablo 1). Üst dudağın estetik düzleme olan uzaklığında ( $Ls$ -E) ve iskelet profil konveksitesi açısından ( $N$ -A-Pog) artış gözlenmiştir ( $p<0.05$ , Tablo 1). Nazolabial bölge kalınlığında ( $A$ - $A'$  uzaklığında) 1 mm artış gözlenmiştir ( $p<0.05$ , Tablo 1) ANB açısında azalma meydana gelmiştir ( $p<0.05$ , Tablo 1).

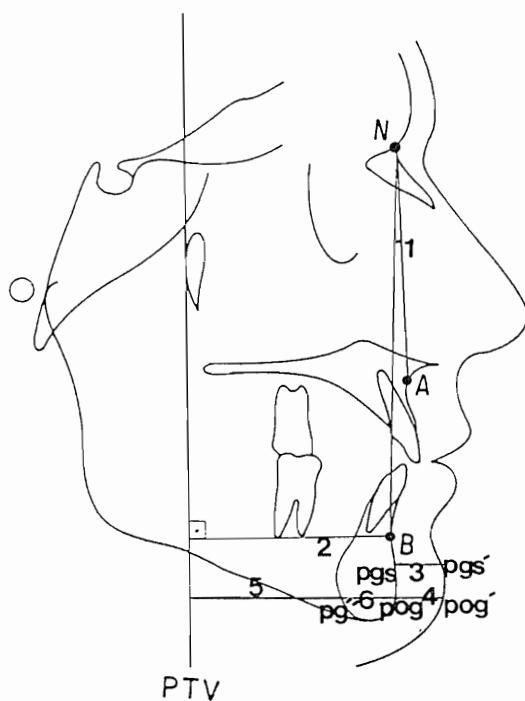


Şekil 2- 1) Üst dudak yüksekliği mm (sn-sto), 2) Alt dudak yüksekliği mm (sto-B').

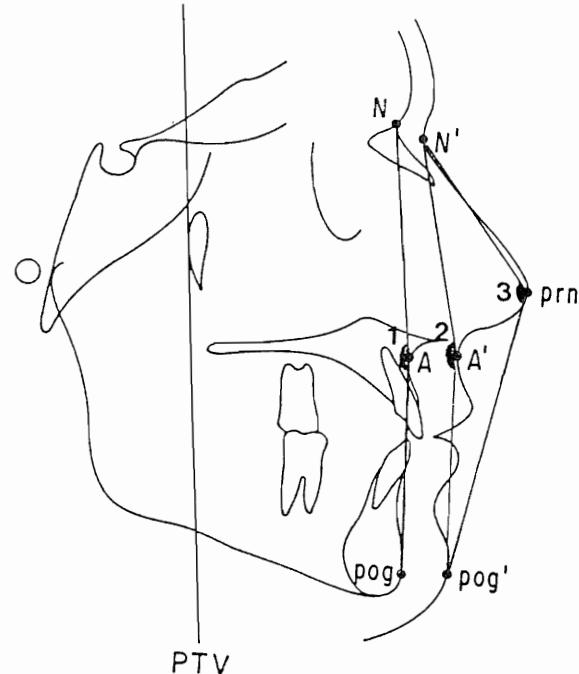


Şekil 3- 1) Üst dudak kalınlığı ( $A$ - $A'$  ve  $Ls$ - $Ls'$  mm), 2) Alt dudak kalınlığı ( $B$ - $B'$  ve  $Li$ - $Li'$  mm), 3) Üst dudağın E düzlemine mesafesi ( $Ls$ -E mm), 4) Alt dudağın E düzlemine mesafesi ( $Li$ -E mm), 5) Yumuşak doku kalınlıklarının FH düzlemi üzerindeki izdüşümleri mm ( $A$ - $A'$ ,  $B$ - $B'$ , pog-pog').

Genç Erişkinlerde Yumuşak Doku Fasiyal Profil Özelliklerinin Longitudinal Olarak İncelenmesi



Şekil 4- 1) ANB açısı, 2) B noktasının sagital derinliği (B-PTV),  
3) pgs noktasında yumuşak doku kalınlığı (pgs-pgs'),  
4) Yumuşak doku çene ucu kalınlığı (pog-pog'), 5) pog  
noktasının sagital derinliği (pog-PTV), 6) Symphisis kalınlığı  
(pg"-pog).



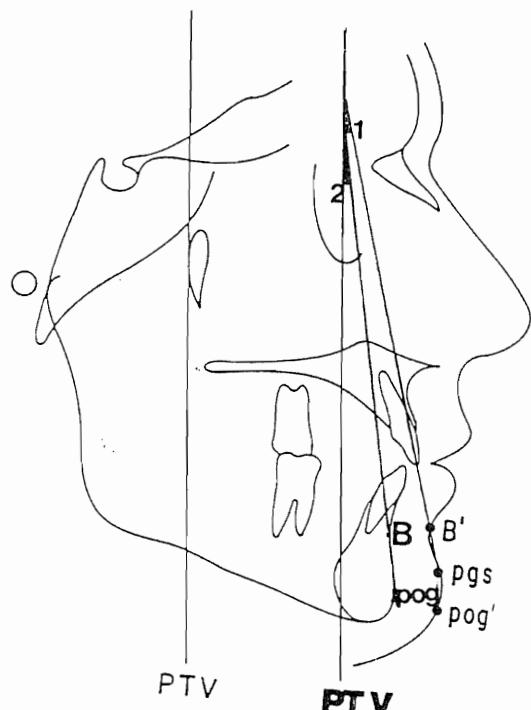
Şekil 6- 1) Sert doku profil konveksitesi (N-A-pog), 2) Yumuşak  
doku profil konveksitesi (N'-A'-pog'), 3) Total yumuşak doku  
profil konveksitesi (N'-pm-pog').

Tablo 1. Erkeklerde 3 yıllık süre içerisinde meydana gelen  
yumuşak doku değişiklikleri.

	Başlangıç	3 Yıl Sonra	p değeri	
N'-pm'	Ortalama 53.104	S <sub>x</sub> 5.261	Ortalama 54.667	S <sub>x</sub> 4.608
pm'-ans"	5.125	3.392	4.250	2.596
pm'-pm	26.938	4.312	27.000	4.321
pm'-PTV	66.167	3.273	67.063	2.917
PTV-n'-pm	28.563	7.576	29.229	7.807
PTV-ans'-pm	30.271	10.788	28.667	10.531
Sn-Sto	23.500	2.550	24.117	2.796
Sto-B'	19.250	3.382	19.663	3.756
A-A'	19.688	4.554	20.125	2.153
Ls-Ls'	15.667	2.595	15.063	2.397
Li-Li'	17.604	2.794	18.000	2.790
B-B'	13.917	2.448	13.979	2.438
B-PTV	50.729	3.264	51.854	3.990
pog-pog'	13.458	2.372	13.646	2.768
pgs-pgs'	14.292	2.221	14.271	2.167
PTV-pog"	39.333	3.425	40.792	5.131
pog"-pog'	13.521	2.291	13.021	2.522
pgs-B'-PTV	12.563	13.139	12.500	8.221
pog-B-PTV	7.771	6.106	8.875	7.430
Ls-E mm	- 5.083	3.466	- 5.688	3.355
Li-E mm	- 2.729	4.157	- 3.625	4.100
NAPog	176.250	9.196	179.604	7.435
N'A'Pog	164.229	10.728	166.479	8.110
N'pmPog'	132.354	5.617	133.250	5.643
A-A'	18.333	2.014	19.125	1.783
B-B'	13.500	2.187	13.354	1.797
Pog-Pog'	13.167	2.470	13.425	2.811
ANB	2.250	3.162	1.292	3.039

\* p < 0.05

\*\* p < 0.01



Şekil 5- 1) Yumuşak doku çene ucu eğimi açısı (pgs-B'-PTV),  
2) Sert doku çene ucu eğimi (pog-B-PTV).

Bayanlarda, başlangıç ölçümlere göre 3 yıl sonraki ölçümlerde üst burun yüksekliği ölçümü ( $N\text{-pm}'$ ) 2.624 mm artış göstermiştir ve bu değer istatistiksel olarak önemli bulunmuştur (Tablo 2). Burun tabanı eğimi (PTV-ans'-pm) 4.59 derece artış göstermiştir ve bu artış  $p < 0.05$  düzeyinde önemli bulunmuştur (Tablo 2). Yumuşak doku çene ucu kalınlığının FH düzlemi üzerindeki iz ölçümü ölçümünde de belirgin bir azalma bulunmuştur (Tablo 2).

Tablo 2. Kızlarda 3 yıllık süre içerisinde meydana gelen yumuşak doku değişiklikleri.

	Başlangıç	3 Yıl Sonra	
$N\text{-pm}'$	Ortalama 50.635	S <sub>x</sub> 4.286	Ortalama 53.269
$cm\text{-ans}'$	5.288	2.954	S <sub>x</sub> 4.162
$cm\text{-pm}$	24.769	3.160	S <sub>x</sub> 25.212
$cm\text{-PTV}$	60.058	7.977	S <sub>x</sub> 60.950
$PTV\text{-n}'\text{-pm}$	25.654	4.632	S <sub>x</sub> 25.077
$PTV\text{-ans}'\text{-pm}$	28.673	12.889	S <sub>x</sub> 33.269
$S_n\text{-Sto}$	21.442	2.467	S <sub>x</sub> 21.654
$Sto\text{-B}'$	19.577	4.137	S <sub>x</sub> 18.981
$A\text{-A}'$	17.173	2.863	S <sub>x</sub> 16.692
$Ls\text{-Ls}'$	13.385	1.589	S <sub>x</sub> 13.154
$Ji\text{-Li}'$	15.250	1.595	S <sub>x</sub> 15.519
$S\text{-B}'$	12.346	1.672	S <sub>x</sub> 12.288
$S\text{-PTV}$	47.827	4.569	S <sub>x</sub> 47.173
$Pog\text{-pog}'$	13.019	6.006	S <sub>x</sub> 11.596
$Pgs\text{-pgs}'$	12.673	2.679	S <sub>x</sub> 12.481
$PTV\text{-pog}'$	35.673	6.957	S <sub>x</sub> 36.000
$Pog\text{-pog}'$	12.615	2.007	S <sub>x</sub> 12.885
$Pgs\text{-B}'\text{-PTV}$	13.712	9.325	S <sub>x</sub> 11.558
$Pog\text{-B}'\text{-PTV}$	10.077	6.848	S <sub>x</sub> 9.442
$Ls\text{-E mm}$	- 5.692	2.173	S <sub>x</sub> - 6.173
$Lj\text{-E mm}$	- 3.038	2.116	S <sub>x</sub> - 3.288
$NAPog$	177.096	4.720	S <sub>x</sub> 177.519
$N'A'Pog$	165.500	4.465	S <sub>x</sub> 165.462
$N'pmPog'$	132.788	4.359	S <sub>x</sub> 132.135
$A\text{-A}'$	15.615	2.085	S <sub>x</sub> 15.731
$S\text{-B}'$	11.962	1.208	S <sub>x</sub> 12.346
$Pog\text{-Pog}'$	12.115	2.146	S <sub>x</sub> 11.173
$ANB$	3.096	2.276	S <sub>x</sub> 2.577

\*  $p < 0.05$       \*\*  $p < 0.01$

## TARTIŞMA

Çalışmalarımız 18-22 yaş arası kızlarda üst burun yüksekliğinin arttığını göstermiştir (2.634 mm). Formby, Nanda ve Cumier 18-22 yaş arası bayanlarda bu artışı 1.5 mm kadar bulmuştur. Yine burun yüksekliğinde en önemli değişikliğin 25-29 yaşdan çok, 30-42 yaş arası öncemde ortaya çıktığını belirtmişlerdir (19). Çalışmamızda alt burun yüksekliğindeki azalma ile birlikte değerlenirilirse, her ne kadar fark istatistiksel olarak önemli değilse de sonucun Formby ve arkadaşlarının çalışmasıyla uyumlu olduğu söylenebilir (19).

Merg ve arkadaşları ise burun gelişimi ile ilgili değişiklikleri 7-18 yaş arası bireylerde incelemiştir ve kızlarda burun, yükseklik, derinlik ve eğimindeki değişikliklerin genelde 16 yaş civarında tamamlandığını belirtmişlerdir. Erkeklerde ise 18 yaş civarında değişikliklerin henüz devam ettiğini bildirmiştir (20).

Nanda ve arkadaşları 7-18 yaş arası bireylerde yaptıkları çalışmada alt burun yüksekliğinin kızlarda yaklaşık 15 yaşında erişkin boyuta ulaşlığını belirtmişlerdir (6). Bizim çalışmamızda da bu boyutta önemli bir değişiklik bulunmamıştır.

Çalışmamızda burun tabanı açısı (PTV-ans'-pm) kızlarda yine önemli düzeyde artış göstermiştir. Nanda ve arkadaşları 1990'daki çalışmalarında, kızlarda eğimin erkeklerden daha fazla olduğunu belirtmiş, ancak genelde bu artışın çok az olduğunu söylemişlerdir (6). Formby ve arkadaşları ise bu değerde kızlarda önemli değişiklik bulmamışlardır (19).

Kızlarda yumuşak doku çene ucu kalınlığında azalma bulunmuştur. Formby ve arkadaşları (19) da çalışmalarında yumuşak ydoku çene ucu kalınlığının bayanlarda azaldığını bulmuşlardır. Yumuşak doku çene ucu kalınlığındaki azalmayı kızlardaki mandibuler düzlem açısı artışı ve bu bölgede çene ucu yumuşak doku gerilmesine bağlı olabilir şeklinde açıklamışlardır. Ancak bizim çalışmamızda gonial açı ve mandibuler düzlem açısında azalma olduğu halde bu değişiklik gözlenmiştir.

Erkeklerde mandibula sagital derinliği ve çene ucu sagital derinliği uzaklığı artışı göstermiştir. Formby ve arkadaşları (19) çalışmalarında, erkeklerde bu boyuttaki artışların hem 18-19 yaş hem de 20-25 yaş arası önemli olduğunu, yine B noktasının da daha önde yer aldığı belirtmişlerdir. Mandibula büyümesinin erkeklerde kızlardan daha uzun süre devam ettiği daha önce pek çok çalışmada bildirilmiştir (6, 21-23).

Yine erkeklerde üst dudağın estetik düzleme olan uzaklıği artmıştır. Formby ve arkadaşları ise bu uzaklıktı hem 18-19 hem de 20-24 yaş grubu erkeklerde artış bulmuştur (19). Erkeklerde ayrıca üst dudak kalınlığı artışı göstermiştir. Bu ölçüm de yine Formby ve arkadaşları ile uyumludur (19).

Erkeklerde iskelet profil konveksitesi açısı artmış, yani profil konveksitesi azalmıştır. Aynı zamanda ANB açısı da azalmıştır.

Erkeklerde görülen bu değişiklikler mandibulanın sagital yönündeki büyümesinde bu dönemde meydana gelen artışlara bağlı olabilir. Total yumuşak doku konveksitesi ise belirgin bir değişiklik göstermemiştir.

## SONUÇLAR

Çalışmamızın sonuçları 18-22 yaş arası genç erişkin kız ve erkeklerde yumuşak doku profilinde farklı bölgelerde değişikliklerin meydana geldiğini göstermiştir. Kızlarda üst burun yüksekliği ve burun tabanı eğimi artarken çene ucu yumuşak doku kalınlığı azalmıştır. Erkeklerde ise mandibulanın B noktasında ve çene ucunda sagital derinliği, üst dudağın estetik düzleme olan uzaklıği ve k alınlığı artmış, ANB açısı azalmıştır. İskelet profil konveksite açısı artmış, konveksite ise azalmıştır.

Forsberg (16) ve Behrents'in (17, 18) çalışmalarından sonra erişkinlerdeki longitudinal değişiklikler üzerinde daha fazla durulmuştur. Özellikle ortodontik tedavi bitirdikten sonra tedavi stabilitesinde erişkin dönemdeki değişikliklerin de etkili olacağı göz önünde tutulmalıdır. Yine ortognatik cerrahi hastalarında tedavi zamanı ve tedavi planlaması açısından erişkin dönemdeki yumuşak doku ve sert doku iskelet büyümeyinin iyi bilinmesi şarttır.

Çalışmamızda genç Türk erişkinlerinde 18-22 yaş arasında meydana gelen yumuşak doku profil değişiklikleri üzerinde durulmuştur. Ancak daha ileri yaşlarda olabilecek değişikliklerin saptanabilmesi için yeni çalışmalar gereklidir.

## YARARLANILAN KAYNAKLAR

- 1- Subtelny JD A longitudinal study of soft tissue facial structures and their profile characteristics, defined in relation to underlying skeletal structures. Am J Orthod 45: 481-507 1959
- 2- Burstone CT Integumental contour and extension patterns. Am Orthod 23: 146-57 1959
- 3- Chaconas SJ, Bartroff JD Prediction of normal soft tissue facial changes. Angle Orthod 45: 12-25 1975
- 4- Bishara SE, Hession TJ, Peterson LC Longitudinal soft tissue profile changes a study of three analyses. Am J Orthod 88: 209-23 1985
- 5- Genuov JS, Sinclair PM, Dechow PC Development of the nose and soft tissue profile. Angle Orthod 60: 191-198 1990
- 6- Nanda RS, Meng H, Kapila S, Goorhuis J Growth changes in the soft tissue facial profile. Angle Orthod 60: 177-90 1990
- 7- Brodée AG, Downs WB, Coldstein A, Myer E Cephalometric appraisal of orthodontic results a preliminary report. Angle Orthod 8: 261-65 1938
- 8- Fishman LS A longitudinal cephalometric study of the normal craniofacial profile utilizing a proportional analysis of skeletal soft tissue and dental structures. Int Dent J 19: 352-79 1969
- 9- Björk A, Skieller V Facial development and tooth eruption. Am J Orthod 62: 339-82 1972
- 10- Bishara SE Longitudinal cephalometric standards from five years to adulthood. Am J Orthod 79: 35-44 1981
- 11- Bishara SE, Hession TJ, Peterson LC Longitudinal soft tissue profile changes a study of three analyses. Am J Orthod 88: 209-23 1985
- 12- Bishara C, Peterson LC, Bishara EE Changes in facial dimensions and relationships between the ages of five and 25 years. Am J Orthod 85: 238-52 1984
- 13- Burstone CJ Lip posture and its significance in treatment planning. Am J Orthod 53: 262-84 1967
- 14- Pelton JW, Elsamer WA Studies of detofacial morphology. IV Profile changes among 6829 white individuals according to age and sex. Angle Orthod 25: 199-207 1955
- 15- Mauchamp O, Sassouni V Growth and prediction of the skeletal and soft tissue profiles. Am J Orthod 64: 83-94 1973
- 16- Forsberg CM Facial morphology and aging a longitudinal cephalometric investigation in young adults. Eur J Orthod 1: 15-23 1979
- 17- Behrents RG Growth in the aging craniofacial skeleton. Monograph 1d Craniofacial series Ann Arbor Growth Center for Human mGrowth and Development. The University of Michigan 1985
- 18- Behrents RG An atlas of growth in the aging craniofacial skeleton. Monograph 18 Craniofacial growth series Ann Arbor Center for Human Growth and Development. The University of Michigan 1985
- 19- Formby WA, Nanda RS, Currier FG Longitudinal changes in the adult facial profile. Am J Orthod 105: 464-76 1994
- 20- Merg HP, Goorhuis J, Kapila S, Nanda RS Growth changes in the nasal profile from 7-18 years of age. Am J Orthod 41: 658-73 1955
- 21- Nanda RS The rates of growth of several facial components from serial cephalometric roentgenograms. Am J Orthod 41: 658-73 1955
- 22- Nanda RS Cephalometric study of the human face from serial roentgenograms. Ergebnisse Der Anatomie und Entwicklungsgeschichte 35: 358-419 1956
- 23- Nanda RS Growth Changes in skeletal-facial profile and their significance in orthodontic diagnosis. Am J Orthod 59: 501,13 1971.

**YAZIŞMA ADRESİ:**  
Doç. Dr. Aslı Ender TELLİ  
Hacettepe Üniversitesi  
Dişhekimliği Fakültesi  
Ortodonti Bölümü  
06100 ANKARA