

## ارزیابی اثر روش شیر خوردن تغذیه ای و غیر تغذیه ای بر ابعاد قوس دندانی شیری

\*دکتر رزا حقگو، \*\*دکتر فرید عباسی

\* دانشیار گروه دندانپزشکی کودکان - دانشکده دندانپزشکی - دانشگاه شاهد

\*\* دانشیار گروه بیماری‌های دهان - دانشکده دندانپزشکی - دانشگاه شاهد

### چکیده

**زمینه و هدف:** مکیدن وقتی تغذیه ای است که از سینه و شیشه شیر باشد و مکیدن انگشت و پستانک مکیدن غیر تغذیه ای است. مطالعات کمی اثر نوع مکیدن روی اندازه قوس‌های دندانی را بررسی نموده است. هدف از این مطالعه ارزیابی تاثیر عادات مکیدن بر اندازه قوس‌های دندانی می باشد.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه بر روی ۲۳۵ کودک انجام گردید. با پرسشنامه ای روش تغذیه کودک و حضور و غیبت عادت مکیدن غیر تغذیه ای (NNSH) (انگشت یا پستانک) از والدین کودکان جمع آوری گردید. سپس روابط فکی ثبت گردید. با استفاده از آنالیزهای آماری روش شیرخوردن و حضور یا عدم حضور NNSH مقایسه گردید.

**یافته‌ها:** نمونه‌های این مطالعه (۱۱۳ دختر و ۱۲۲ پسر) ۵-۶ ساله بودند. در کودکانی که شیر خوردن مختلط داشتند (سینه و شیشه) قدام قوس ماگزیلا و عمق کام نسبت به کودکانی که فقط از سینه شیر می‌خوردند بیشتر بود. قدام ماگزیلا در کودکان با NNSH یا تاریخچه NNSH بیشتر از کودکان بدون NNSH بود. اوربایت در کودکان با عادت مکیدن انگشت یا تاریخچه ای از آن کمتر از کودکان بدون NNSH بود.

**نتیجه‌گیری:** بر اساس نتایج مطالعه حاضر تغذیه از بطری و NNSH موجب تغییرات ابعاد قوس ماگزیلا و روابط بین فکی می شود.

**واژگان کلیدی:** تغذیه از سینه، تغذیه از بطری، ابعاد قوس دندانی، مال اکلوزن

