

تجزیه و تحلیل سیستم نیروی : Cervical Headgear

تحقيقی سه بعدی به کمک روش المان محدود

دکتر الهیار گرامی استادیار بخش ارتوپنسی دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

چکیده

Headgear یکی از وسایل درمانی در تکنیک‌های مختلف ارتوپنسی است که آنرا معرفی نمود. بیومکانیک سیستم نیروی عامل در انواع آن همیشه مورد توجه محققین بوده است. تجزیه و تحلیل نیروها با روش‌های محاسبه دستی همگی بر مبنای Rigidity (حتی کمان خارجی) انجام گردیده است. این تحقیق با هدف ارزیابی سیستم نیروهای وارد در نوع سرویکال به انجام رسیده است. دقیق ترین شیوه موجود، روش المان محدود (FEM) می‌باشد که یک روش حل عددی برای یافتن نیرو و گشتاور و ... است.

بدین منظور یک مدل سه بعدی از Cervical Headgear با طول متوسط کمان خارجی توسط نگارنده طراحی گردید. مزیت عمدی این تحقیق در نظر گرفتن مجموعه تغییر شکل‌های الاستیک بازوی خارجی و دیگر اجزاء این مدل می‌باشد.

تمایل به حرکت در جهت اکسپاند شدن در کمان داخلی و حرکت باکالی مولر انتهایی وجود حداکثر نیروهای محوری در محل اتصال بازوی خارجی به داخلی از یافته‌های این تحقیق بوده است.

روش انجام این تحقیق با توجه به احتساب تغییر شکل الاستیک کمان خارجی در مجموعه مقالات موجود در مورد Headgear سابقه نداشته است.

مقدمه

مختلف دندانی بکار می‌رود داشته‌اند. او جهت تجزیه و تحلیل نیروی موجود از روش ساده محاسبه دستی کمک گرفته که نتایج این تحقیق با این شیوه مقایسه خواهد شد. Jacobson^(۱) با فرض Rigidity سیستم، اظهار نموده است که شکل کمان خارجی تأثیری در سیستم نیرویی ندارد که مسلمًا با واقعیت هماهنگ نیست. چرا که طول بازوی خارجی می‌تواند در خاصیت ارتجاعی ایجاد شده تأثیر مستقیم بگذارد. پیش فرض Rigidity برای آغاز بحث تجزیه و تحلیل نیروها که توسط محققین مختلف مورد قبول بوده (۲) و (۳) صرفاً بدليل سهولت محاسبه بوده و با واقعیت هماهنگ نیست. واقعیت آنست که Headgear ضمن اتصال به Neck-strap چار یک تغییر شکل برگشت پذیر (الاستیک) می‌گردد و تجزیه و تحلیل نیروها در این حالت را می‌توان از توانائی‌های روش المان محدود متوقع بود. این روش یک شیوه حل عددی برای نیروها، جابجائی‌ها، تنשها و... می‌باشد.^(۴) که در ابعاد مختلف از حرکت دندان^(۵) در حالت عادی تا مواردی خاص چون تحلیل استخوان و تأثیر آن بر مکانیک نیروهای مورد استفاده^(۶) و ... کاربرد مناسبی یافته و کارآئی خود را به اثبات رسانده است. این تحقیق با هدف ارائه شیوه ای کاملاً دقیق و نزدیک به واقعیت در احتساب تغییر شکل الاستیک Cervical headgear که تا کنون در مجموعه مقالات مرتبط با Headgear سابقه داشته است طراحی و به مرحله اجرا گذاشته شده است.

Headgear یکی از وسایل درمانی در تکنیکهای مختلف ارتدنسی می‌باشد. این وسیله گرچه در دوره‌هایی از زمان کمتر مورد توجه محققین و کلینیسین‌ها قرار گرفته است، اما در نهایت مشکلات درمان ارتدنسی را با توانائی‌های متعدد خود کاسته است. این وسیله را Norman W Kingsley^(۷) به تصور امکان بهره‌گیری از الاستیکهای داخل دهانی بجای آن، Headgear را کمتر مورد استفاده قرار داد ولی بعداً مجدداً احیاء شد و اهمیت پیشین را بازیافت. تحقیقات متعددی در زمینه مکانیک نیروها و تجزیه آنها و اثرات درمانی و همچنین اثرات ناخواسته آنها منتشر شده است.^(۸-۹) Gould^(۱۰) در تحقیقی، اهمیت دقیت در زاویه قرارگیری facebow و تأثیری که می‌تواند بر امتداد نیروی حاصله بگذارد را به تفصیل شرح داده است. در ضمن استفاده از ۸ ساعت نیروی Headgear در این تحقیق کافی در نظر گرفته شده است. Armstrong^(۱۱) در مقاله‌ای تحقیقی و به تفصیل عملکرد انواع Headgear‌ها را شرح داده و نتایج درمانی حاصل از آنها را نیز بیان نموده است. این اثرات با مقایسه عملکرد انواع Headgear در افراد تحت درمان مورد بررسی قرار گرفته است. Oosthuizen^(۱۲) و همکارانش^(۱۳) در تحقیقی قصد ارائه نحوه عملکرد Kloehn Headgear را وقتی جهت ایجاد حرکات

مواد و روش کار:

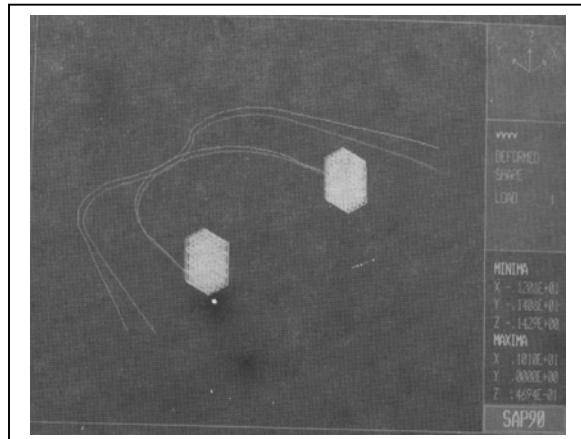
تهیه مدل ۳ بعدی

بمنظور ایجاد یک تصویر روشن از چگونگی جابجایی دندان مولر انتهایی ضمن اعمال سیستم نیروی یک Headgear سرویکال و بمنظور صرفه‌جویی در تعداد نقاط لازم جهت ایجاد یک دندان با طرح واقعی، ۲ نماد به شکل معکب مستطیل بجای دندانهای مولر انتهایی و یک Headgear طراحی و بکار گرفته شد. مدل ۳ بعدی موجود، مدل کامل یک Cervical Headgear و دو دندان مولر انتهایی می‌باشد. (شکل ۱)

شکل ۱:

ب: نمایی دیگر از مدل سه بعدی موجود و تغییر شکل الاستیک کمان خارجی و جابجایی مولر انتهایی حاصل از اعمال نیرو.

Node و ۳۲۰ المان. فاصله مولرهای از خط وسط ۳۵ میلی متر و فاصله کمان خارجی نیز ۷۰ میلی متر می‌باشد. سطح مقطع کمان خارجی ۰/۰۵۴ اینچ و کمان داخلی از ۰/۰۴۵ اینچ مقید است. هر یک از ۲ مولر موجود به شیوه‌ای موقتاً باشد. هر یک از ۲ مولر موجود به شیوه‌ای موقتاً (restrained) شده‌اند که توسط فنرهایی در $\frac{2}{3}$ سطح فوقانی به خارج از سیستم مرتبط‌اند. فنرهای موجود یک بستر ارتجاعی را برای دو دندان مولر فراهم می‌نمایند. اعداد حاصل از میزان جابجایی اینتروزویو یک مدل دندانی ۳ بعدی (Geramy 24)^(۱) تحت تأثیر نیروی ۱ نیوتون ضمن انجام محاسباتی منجر به یافتن ضریب ثابت فنریت مورد نیاز برای این تحقیق شده



شکل ۱:

الف: مدل سه بعدی موجود و تغییر شکل الاستیک کمان خارجی و جابجایی مولر انتهایی حاصل از اعمال نیرو.

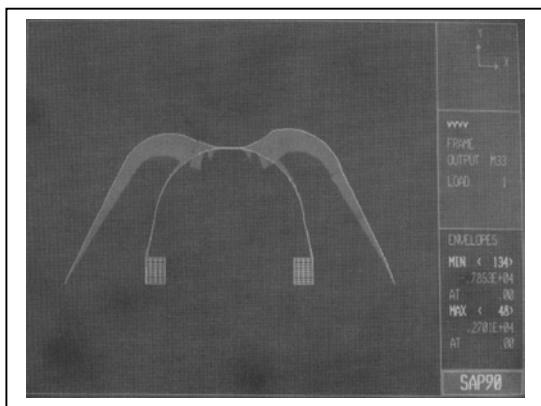
که در محیط Sap 90 طراحی گردیده و شامل ۲ نوع المان می‌باشد. المان beam جهت‌طراحی با Headgear

حداقل تأثیرات را در کمان داخلی بینیم. نتایج کاملاً رضایت بخش بوده بصورتیکه جابجایی ۲ میلی متری در کمان خارجی به جانب محور تقارن تنها ایجاد ۰,۸ میلی متر جابجایی در کمان داخلی را نمود.

نتایج

نخستین بخش نتایج، ایجاد تغییر شکل الاستیک کمان خارجی بوده است که تصویر مدل ۳ بعدی قبل و بعد از اعمال نیرو در شکل ۱ آمده است. یافته حائز اهمیت دیگر در مورد کمان خارجی، وجود بیشترین گشتاور محوری و همچنین بیشترین نیروی محوری در محل اتصال بازوی خارجی به بازوی داخلی می باشد. (شکل ۲ الف و ب)

نحوه عکس العمل دندان مولر انتهایی به نیروهای واردہ از کمان خارجی را می توان



شکل ۲:

الف: توزیع گشتاور محوری در پلن اکلوزال و حد اکثر این میزان در محل اتصال کمان خارجی و داخلی.

است. این ضریب با توجه به تعداد کل نقاط در نظر گرفته شده است. عبارت دیگر PDM اگر بصورت یک بستر ارجاعی حاصل از تعدادی فنر در نظر گرفته شود، چنین ضریب ثابت فنریتی می داشت. در مرحله بعد، این دو نوع المان به شیوه ای با هم Constrained شده اند که تمام حرکات مربوط به facebow به دندان های مولر منتقل می گردد.

در چنین شرایطی، محل تقریبی قسمت خلفی گردن بیمار حدود ۵۰ میلی متر پائین تر از پلن کمان خارجی Headgear در نظر گرفته شد و نیروی واردہ در حد ۲۰۰ گرم در هر سمت بوده است.

تغییر شکل الاستیک Headgear، الگوی توزیع گشتاور در این وسیله و همچنین نیروهای محوری منتقله از طریق Headgear نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. بمنظور درک کارآئی یا عدم کارآئی و میزان مشابهت هر مدل طراحی شده علاوه بر دقت در اطلاعات ورودی و در مرحله بعد از اتمام طراحی می توان آزمایشهای انجام داد.

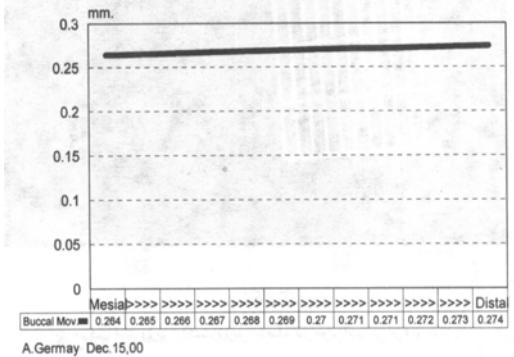
در اینجا بمنظور حصول اطمینان از قابل اعتماد بودن مدل موجود و کارآئی آن اقدام به جابجایی کمان خارجی به سمت خط وسط گردید که در این آزمایش انتظار می رود

نمودار ۱ :

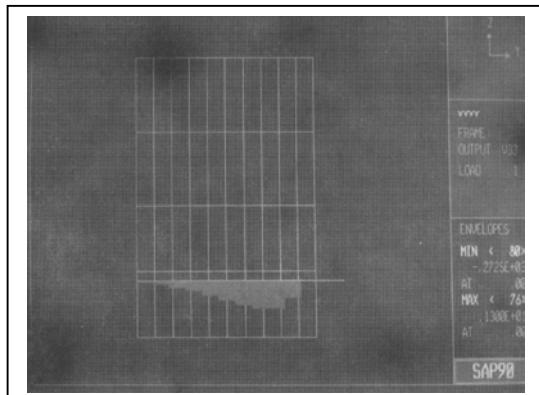
حرکت باکالی مولر انتهایی تحت تأثیرنیروی Headgear از مزیال به دیستال میزان حرکت باکالی مختصری افزایش می‌یابد.

Molar Tooth Buccal movement

(- = Contraction , + = Expansion)



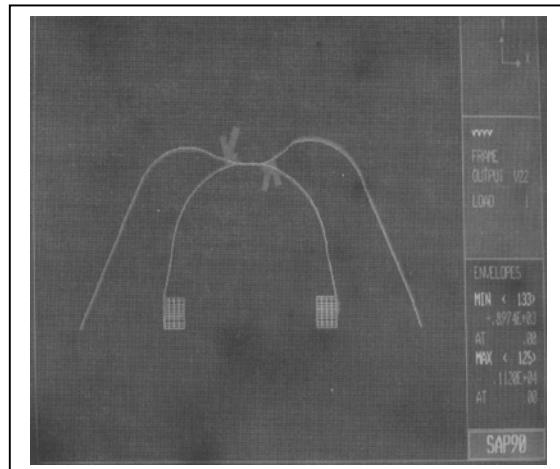
شکل ۳ ب نیروی عمودی واردہ بر دندان از سمت باکال را نشان می‌دهد. که نحوه تغییر آن از مزیال به دیستال بخوبی دیده می‌شود و نمودارهای ۲ و ۳ به تفکیک، این حرکت را در قسمتهای مختلف نشان می‌دهد.



شکل ۳:

ب: توزیع نیروی محوری در طول سطح باکال (نمایی باکال).

شکل ۳ ج عکس العمل دندان را نشان می‌دهد که البته این تصویر حرکت دیستالی را نیز نمایش می‌دهد.

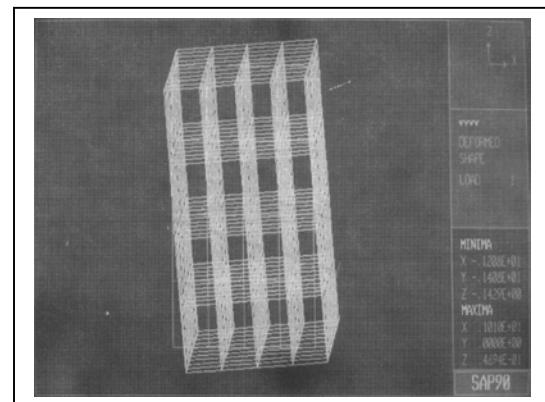


شکل ۲:

ب: توزیع نیروهای محوری در پلن اکلوزال وحداً اکثر میزان آن در محل اتصال کمان خارجی به داخلی.

به شکل حرکت مولر انتهایی در ۳ پلن تفکیک نمود. ترکیب ۳ نما از حرکت مولر می‌تواند در کنار نمودارهای ۱ تا ۴ شیوه حرکت آن را توضیح دهد.

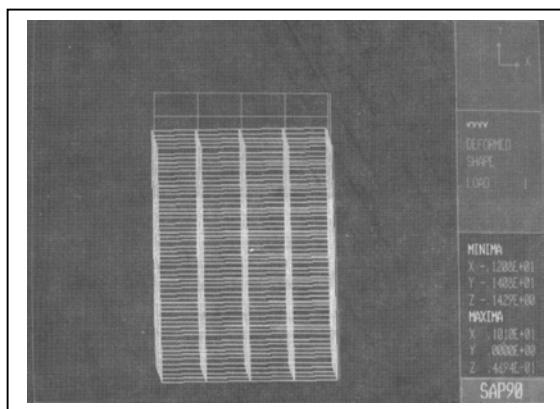
شکل ۳ الف نشانگر اکسپاند شدن بخش تحتانی مولر انتهایی سمت راست می‌باشد که مطابق با نمودار ۱ است.



شکل ۳:

الف: اکسپانشن حاصله در مولر انتهایی بهمراه بزرگنمایی.

بررسی نمودار ۲ می‌رساند که حرکت عمودی در سمت پالاتال و باکال با هم متفاوت است که در مورد اینتروژن و اکستروژن به چشم می‌خورد. همین مسئله در مورد مارجینال ریج مزیالی و دیستالی بخوبی به چشم می‌خورد. (نمودار ۳)

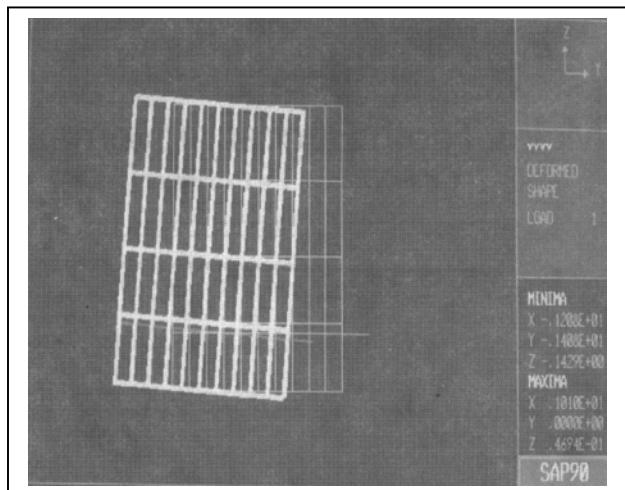
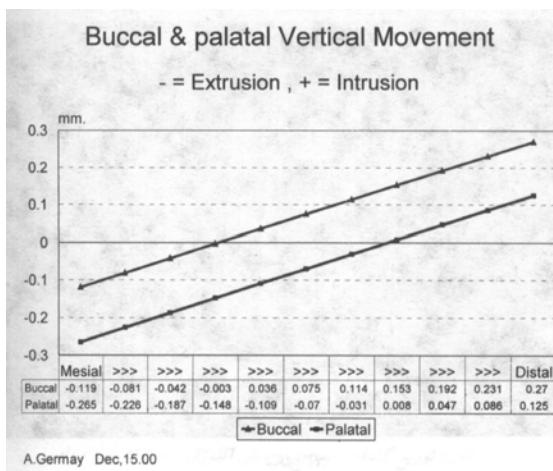


شکل ۲:

هـ: حرکت اکسپانشن حاصله از اعمال نیرو در سطح باکال.

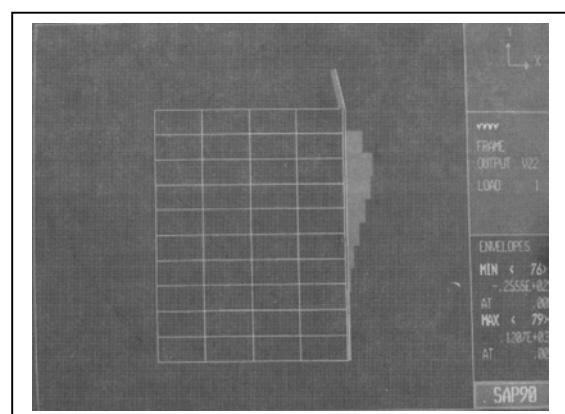
نمودار ۲:

حرکت عمودی نقاط سطح اکلوزال دندان - به اختلاف حرکت عمودی در سمت باکال و پالاتال توجه فرمائید.



شکل ۳:

جـ: حرکت اینتروژنیو / اکستروژنیو حاصله در مولر انتهایی از دید باکال (البته حرکت دیستالی نیز ثبت شده است).

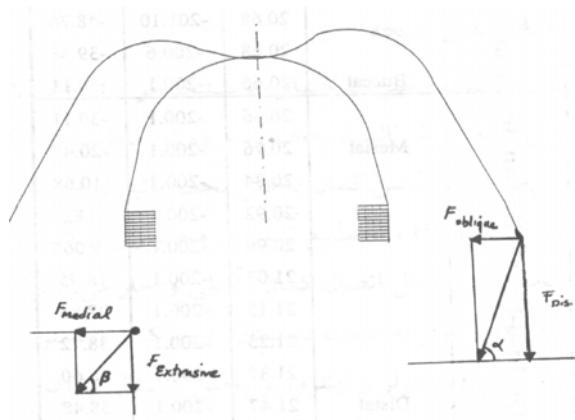


شکل ۳:

دـ: توزیع نیروی محوری در طول سطح باکال نمایی (اکلوزالی)

شکل ۳ د نشانده‌نده نیروی اکسپانسیو موجود می‌باشد که در شکل ۳ هـ حرکت حاصله دیده می‌شود.

نیروی Headgear در هر طرف ۲۰۰ گرم فرض شود (شکل ۴) بر اساس موقعیت انتهای کمان خارجی (به فرض Traction) و محل انتهای Rigidity (گردنبه، خواهیم داشت: (شکل ۴)



شکل ۴:

Cervical Headgear محاسبه دستی تجزیه و تحلیل نیروهای

$\bar{1.2}$ = ضریب زاویه خط واصل انتهای hook کمان خارجی و انتهای Traction
 $\text{Arc } \text{tg } 1.2 = 56.345^\circ = \alpha$

$$F_{\text{Dis.}} = F. \sin \alpha$$

$$F_{\text{Dis.}} = 200 \times 0.774$$

$$= 154.8 \text{ gr.} \quad \text{نیروی دیستاله کننده}$$

$$F_{\text{Oblique}} = F. \cos \alpha$$

$$= 200 \times 0.633$$

$$= 126.6 \text{ gr.} \quad \text{برآیند نیروی اکستروزیو و جانب به مرکز}$$

مجدداً با احتساب موقعیت ۳ بعدی نقطه انتهای کمان خارجی و انتهای Traction در پلن کرونال

0.7 = ضریب زاویه خط واصل

$\text{Arc } \text{tg } 0.7 = 42.083^\circ = \beta$

$$E_{\text{Extrusive}} = F_{\text{oblique}} \times \sin \beta$$

$$= 126.6 \times 0.614$$

$$= 77.76 \text{ gr.} \quad \text{نیروی اکستروزیو}$$

$$F_{\text{Medial}} = F_{\text{Oblique}} \times \cos \beta$$

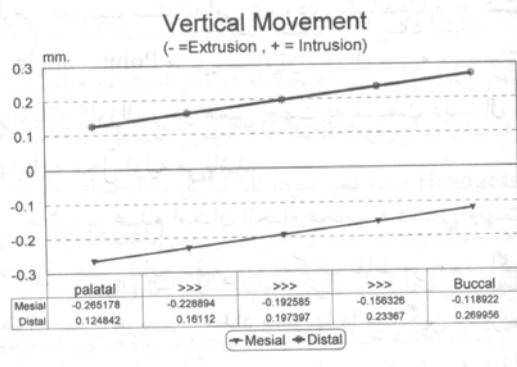
$$= 126.6 \times 0.789$$

$$= 99.887 \text{ gr.} \quad \text{نیروی جانب به مرکز}$$

نمودار (۳):

حرکت عمودی مارجینال ریچ های مزیال و دیستال. به اختلاف موجود توجه فرمائید.

Mesial&Distal Marginal Ridge



بحث

این تحقیق اولین بررسی بكمک روش المان محدود در مورد عملکرد Headgear است. ولی از این نکته مهمتر آنست که اولین تحقیقی میباشد که خاصیت ارجاعی کمان خارجی را با توجه به جنس و ابعاد واقعی در نظر میگیرد.

یکی از یافته هایی که شایسته مختصری بحث است، وجود حداکثر گشتاور و نیروی محوری متقلله از طریق Headgear در محل اتصال بازوی خارجی و داخلی میباشد که منطبق بر محل بروز شکست در Headgear میباشد که شاید بتوان آنرا به بروز Fatigue در این محل نسبت داد. (شکل ۲ الف و ب) در ادامه بحث نتایج حاصل از روش محاسبه دستی را که به کمک شرایط موجود در این تحقیق با نتایج حاصل از روش المان محدود مقایسه مینمائیم. اگر

در واقع این جدول از ۴ بخش افقی مجزا از هم ولی در عین حال مرتبط تشکیل شده است که می‌توان در هر بخش از بالا به پایین اعداد را با هم مقایسه نمود و از طرفی تعقیب ستون‌هایی عمودی نشانده‌هند حرکت از Point angle مزیوپالاتاکلوزال به سمت مزیوباكاکلوزال و در همین جهت به سمت دیستال و نهایتاً به محل اولیه می‌باشد.

علاوه بر عدم امکان انجام محاسبه دستی جهت حصول چنین نتایج دقیقی به تفکیک نقاط موجود، اگر بطور خیلی تقریبی اعداد ستونها را میانگین بگیریم. نتایج این روش با آنچه در روش دستی است قابل مقایسه خواهند بود. نیروی مدیولترالی ۲۱,۰۵ گرم طبق روش المان محدود (البته بصورت میانگین) و در روش دستی ۷۷,۷۶ گرم و در مورد نیروی دیستاله کننده اختلاف از ۱۵۴,۸ در روش دستی تا ۱۹۳,۹۶ گرم در روش المان محدود است. نتایج در مورد نیروی عمودی به روش المان محدود آنقدر کامل است که بنظر نمی‌رسد بتوان با روش دستی آنرا مقایسه نمود.

مسئله بعدی وقوع اکسپانشن کمان داخلی است که در تأیید نظر Hershey و همکاران می‌باشد.^(۱۳) در ادامه این بحث مراجعه به اعداد این نکته را واضح می‌نماید که علیرغم تمایل به حرکت اکسپانشن در مولرها این میزان حرکت در سمت مزیال از دیستال کمتر است.

این تحقیق ارائه گر شیوه نوینی از تجزیه و تحلیل نیروها در Headgear می‌باشد و سابقه قبلی در مقالات ندارد و از لحاظ احتساب تغییر شکل الاستیک با

نیروهای وارد در چهار Line angle سطح اکلوزال در جدول انتظیم گردیده است.

Mesial Marginal Ridge	Palatal	20.68	-202.10	-67.14
		20.68	-201.61	-57.96
Buccal	20.68	-200.6	-39.58	
	20.66	-200.1	-30.11	
Occluso-buccal line angle	Mesial	20.66	-200.1	-30.11
		20.76	-200.1	-20.47
Distal	20.84	-200.1	-10.68	
	20.92	-200.1	0.82	
Distal Marginal Ridge	Buccal	20.99	-200.1	9.06
		21.07	-200.1	18.95
Occluso-palatal line angle	Palatal	21.15	-200.1	28.84
		21.23	-200.1	38.72
Distal	21.39	-200.1	48.60	
	21.47	-200.1	58.48	
Distal Marginal Ridge	Palatal	-200.1	68.35	
		21.47	-200.10	68.35
Distal Marginal Ridge	Buccal	21.47	-200.61	59.17
		21.47	-201.11	49.98
Distal	Palatal	21.47	-201.61	40.80
		21.47	-202.10	31.61
Distal Marginal Ridge	Distal	21.47	-202.1	31.61
		21.39	-202.1	21.73
Mesial	Distal	21.31	-202.1	11.86
		21.23	-202.1	1.98
Mesial	Palatal	21.15	-202.1	-7.89
		21.07	-202.1	-17.77
Mesial	Buccal	20.99	-202.1	-27.64
		20.91	-202.1	-37.52
Mesial	Palatal	20.84	-202.1	-57.27
		20.76	-202.1	-67.14
Mesial	Buccal	20.68	-202.1	-78.73

جدول (۱):

نیروهای وارد بر نقاط در طول Line angle های چهار گانه اکلوزال در سه پلن فضایی

نیروهای عمودی در نقاط مختلف مارجینال ریجهای مزیالی و دیستالی است.

خلاصه و نتیجه
احتساب تغییر شکلهای الاستیک موجب اختلاف بین نتایج روش المان محدود و روش محاسبه دستی می‌شود. اکسپانشن کمان داخلی تحت تأثیر نیروی وارد Headgear بر ، تجمع نیروی محوری و گشتاور محوری در محل اتصال کمان داخلی و خارجی، حرکت Tipping مولر به سمت دیستال، و حرکت اکستروزیو بخش مزیالی مولر و ایتروزیو بخش دیستالی با اعداد و جداول و تصاویر نمایش داده شد.

تحقیقات Gould^(۴) و همکاران^(۴) Oosthuizen و Worms^(۵) و همکاران^(۵) Legan و Contasti^(۷) و Meesenburg^(۸) و همکاران^(۸) مغایرت اساسی دارد. نهایتاً ذکر این نکته ضروری است که چون در تجربیات کلینیکی هیچگاه در اثر استفاده مناسب و اعمال نیروی Traction ، تغییر شکل پلاستیک Headgear دیده نمی‌شود، لذا نیازی به انجام تجزیه و تحلیلهای پیچیده‌تر و غیرخطی نمی‌باشد و جوابهای تجزیه و تحلیل استاتیک انطباق کامل با واقعیت دارد. یک نکته حائز اهمیت، وجود نیروهای عمودی غیریکسان در Line-angle های اکلوزوباکال و اکلوزوپالاتال می‌باشد. بدان معنی که وقوع حرکات عمودی حتی بین سمت باکال و پالاتال سطح اکلوزال نیز با هم متفاوت است و مسئله بعدی عدم یکسانی

Abstract

Cervical Headgear force system: 3D Analysis using Finite element method

A. Geramy: Assistant Professor, Orthodontics Department, Dental School, Shiraz University of Medical Sciences.

Headgear provides an extra-oral anchorage and is needed in many treatment procedures. Application of a headgear needs a complete knowledge of the involved active and reactive forces. The main goal of this study was to make clear the very events of a cervical headgear use. The finite element method of analysis was chosen to accomplish the research. A 3D F.E.M. model consisting of a cervical headgear and two separate blocks as the terminal molars was designed and a 200 grf. was applied at each side and the results were obtained. The most important result was the consideration of the elastic deformation of the outer bow and its effect on the force delivered to the terminal molar. A brief discussion of the differences between the manual calculation of the forces and the results obtained by the F.E.M. was presented at the end of the article.

- 1-Graber TM. Extraoral Force-Facts and Fallacies. AJO 1955; 41:490-505.
- 2-Gould IE. Mechanical principles in external anchorage. AJO 1957; 43(5): 319-333.
- 3-Armstrong MM. Controlling the magnitude, direction, and duration of extraoral force. AJO 1971; 59(3): 217-243.
- 4-Oosthuizen L, Dijkman JFP, Evans WG. A mechanical appraisal of the Kloehn extraoral assembly. The Angle Orthodontist 1973; 43(3): 221-232.
- 5-Worms FW, Isaacson RJ, Spiedel TM. A concept and classification of centers of rotation and extraoral force systems. The Angle Orthodontist 1973; 43(4), 384-401.
- 6-Jacobson A. A key to the understanding of extraoral forces. AJO 1979; 75(4): 361-386.
- 7-Contasti GI, Legan HL. Biomechanical guidelines for headgear application. JCO 1983; 16(5): 308-312.
- 8-Meesenburg DK, Jager A, Bormann V. Kloehn headgear force analysis. JCO 1984; 18(12): 882-890.
- 9-Reddy JN. An introduction to the finite element method. 2nd ed. NewYork: Mc Graw-Hill, Inc.; 1993.
- 10-Zienkiewicz OC, Taylor RL. the finit element method. 4th. ed. Vol 1. London: McGraw-Hill Co. 1989.
- 11-گرامی الهیار: نسبت Movement / Force و مرکز چرخش: تحقیقی سه بعدی به کمک روش المان محدود. مجله دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ۱۳۷۹، ۲، ۳۳-۲۶.
- 12-Geramy A. Alveolar bone resorption and the center of sesistance modification: 3D analysis by means of the finit element method. AJO/DO 2000; 117: 399-405.
- 13-Hershey HG, Houghton CW, Burstone CJ. Unilateral face-bows: A theoretical and laboratory analysis. AJO 1981;79:229-249.