



บทที่ 1

บทนำ

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันจะประสบความสำเร็จได้ ต้องอาศัยการวินิจฉัยสภาพที่ตรวจพบในผู้ป่วยแต่ละรายว่ามีความผิดปกติในส่วนใด เพื่อนำไปสู่แนวทางในการวางแผนการรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสมในช่องปากผู้ป่วย โดยทั่วไปข้อมูลที่ห่วงในการวินิจฉัยได้จากการตรวจพิเคราะห์ในช่องปากผู้ป่วย จากทุนจำลองแบบฟัน และที่สำคัญคือข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านข้าง (Lateral Cephalometric Radiography) โดยใช้ที่ยืดศีรษะ ซึ่งสามารถบ่งบอกถึงความผิดปกติของกะโหลกศีรษะขากรรไกร พัน หรือเนื้อเยื่ออ่อนในแนวหน้าหลัง (Antero-posterior) และแนวตั้ง (Vertical)

อย่างไรก็ตาม ความผิดปกติขององค์ประกอบบ่งบอกค่าง ๆ บริเวณใบหน้าและกะโหลกศีรษะไม่ได้มีเฉพาะในแนวหน้า-หลัง และแนวตั้ง เท่านั้น การวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในบางครั้งจำเป็นต้องอาศัยข้อมูลเพิ่มเติมจากภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า (Postero-anterior Cephalometric Radiograph) โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของโครงสร้างใบหน้าแนววาง (Transverse Facial Structure)

นับแต่การพัฒนาการถ่ายภาพรังสีกะโหลกศีรษะด้านข้างโดย Broadbent (1) ได้มีผู้สนใจปรับปรุงพัฒนามาตรฐานการถ่ายภาพถังกล่าว อาทิ เช่น Higley (2), Margolis (3) และได้มีผู้นำภาพถ่ายรังสีนั้นมาใช้ในการศึกษาทั้งแบบต่อเนื่อง (Longitudinal) และแบบข้ามกลุ่ม (Cross-sectional) ทันอย่างแพร่หลาย ในผู้ป่วยอายุต่าง ๆ กันทั้งที่ได้รับการรักษาและไม่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน แต่การใช้ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า เพื่อประกอบการวินิจฉัยความผิดปกติของโครงสร้างใบหน้าแนววาง ยังมีข้อจำกัดอยู่มาก Mulick (4) กล่าวว่า ข้อจำกัดหลักกล่าว มีสาเหตุเนื่องมาจากการศึกษาในส่วนนี้น้อย จึงทำให้ขาดข้อมูลเปรียบเทียบในการวิเคราะห์เพื่อการวินิจฉัยและบำบัดรักษา

Broadbent (5) เป็นผู้เริ่มวิธีการถ่ายภาพรังสีกะโหลกศีรษะด้านข้างและด้านหลังหน้า ด้วยการใช้ที่ยึดศีรษะ ในตำแหน่งเดียวกัน และได้เสนอการใช้แบบ (Template) ของโครงสร้างใบหน้าแนวขาวง ทำด้วยพลาสติกใส่เป็นมาตรฐาน สำหรับทabenภาพลอกรายละเอียดของโครงสร้างใบหน้า (Tracing) เพื่อเปรียบเทียบดูความผิดปกติของภาพนั้นที่แตกต่างไปจากมาตรฐาน

Sassouni (6) กล่าวว่าการใช้ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านข้างเพียงอย่างเดียวไม่เพียงพอที่จะประเมินผลความผิดปกติของโครงสร้างใบหน้าและพื้น Sassouni ได้改良วิธีการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านข้างและด้านหลังหน้า ด้วยการใช้สัดส่วนทางเรขาคณิต ในการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า ได้แบ่งพื้นที่การวิเคราะห์ออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ โครงสร้าง แนวราบ ส่วนบน (Superior Horizontal Structure), โครงสร้างส่วนกลาง (Central Structure) และโครงสร้างส่วนด้านข้าง (Lateral Structure)

ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้าได้ถูกนำมาใช้ศึกษาการเจริญเติบโตของโครงสร้างใบหน้าแนวขาวง และในการพิจารณาความสมดุลของโครงสร้างใบหน้าด้านขวาและด้านซ้าย ด้วยเกณฑ์การวิเคราะห์ที่แตกต่างกันไป อาทิ เช่น การศึกษาความสมดุลของใบหน้าของ Letzer และ Kronman (7), Vig และ Hewitt (8), Shah และ Joshi (9) เป็นต้น Ricketts (10) กล่าวว่า รายละเอียดเกี่ยวกับการศึกษาภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า ยังมีปัจจัยอุปกรณ์อื่นๆ ที่影响จากการรักษาผู้ป่วย

1. การขาดความสนใจและประสบการณ์ของผู้ศึกษา
  2. มัญหาความยากลำบากในการจัดตำแหน่งใบหน้าในที่ยึดศีรษะขณะถ่าย
  3. ยังขาดจุดและระนาบอ้างอิงที่เชื่อถือได้ จึงทำให้ขาดข้อมูลที่เป็นมาตรฐานในการวิเคราะห์และประเมินผลการรักษาผู้ป่วย
- Ricketts (11) ได้เสนอค่ามาตรฐานของระยะ (Linear Measurement) และมุม (Angular Measurement) ของโครงสร้างใบหน้าแนวขาวงในคนผิวขาว โดยแสดงเป็นค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ในปัจจุบันวิธีการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน ได้ขยายขอบเขตการทำงานมากขึ้น เช่น การขยายเพดาน (Palatal Widening) และการแก้ไขขากรรไกรบน (Maxillary

Orthopedics) การเปลี่ยนแปลงในหน้าในแนววางด้วยเครื่องมือทางทันตกรรมนอกช่องปาก (Extraoral Traction) การใช้เครื่องมือแฟรงเกิล (Fränkle Appliance) กำหนดตำแหน่งขากรรไกรล่าง และความสัมพันธ์ของระบบทางเดินหายใจต่อการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน ซึ่งการรักษาเหล่านี้ต้องการการวิเคราะห์ด้วยภาพถ่ายรังสีกีฬะด้านหลังหน้า และยังต้องการข้อมูลพื้นฐาน สำหรับเป็นเกณฑ์ในการวิเคราะห์เบรียบเทียบผลการรักษาในผู้ป่วย ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาค้นคว้าต่อไป

เนื่องจากข้อจำกัดในการใช้ภาพถ่ายรังสีกีฬะด้านหลังหน้า และความต้องการข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อช่วยในการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของโครงสร้างใบหน้า แนววาง รวมทั้งยังไม่เคยมีผู้ศึกษาการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีชนิดนี้ในคนไทยมาก่อน ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาในด้านนี้ โดยเลือกศึกษาในกลุ่มอายุ ๘-๑๖ ปี ซึ่งเป็นช่วงอายุส่วนใหญ่ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน เพื่อหวังผลในการใช้ภาพถ่ายรังสีกีฬะด้านหลังหน้าให้เป็นประโยชน์มากขึ้น และนำมาใช้เป็นแนวทางประกอบการวินิจฉัยนำบัดรักษา เพื่อเป็นการเพิ่มพูนประสิทธิภาพของการนำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันต่อไป

#### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. หาค่ามาตรฐานของระยะ (Linear Measurement), ยุบ (Angular Measurement) และสัดส่วนของใบหน้าจากภาพถ่ายรังสีกีฬะด้านหลังหน้าของคนไทย อายุ ๘-๑๖ ปี

2. เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างเพศและอายุของค่ามาตรฐานระยะ, ยุบ และค่าสัดส่วนของโครงสร้างใบหน้าจากภาพถ่ายรังสีกีฬะด้านหลังหน้า

#### ประโยชน์ของการวิจัย

1. เพื่อเป็นแนวทางในการวิเคราะห์ความผิดปกติของโครงสร้างใบหน้าในแนววาง

2. เพื่อให้วางแผนการนำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย ทั้งในกรณีปกติ และกรณีต้องใช้วิธีทางศัลยกรรม ตลอดจนใช้เป็นประโยชน์ในการรักษาแก่ผู้ป่วยดังกล่าว

3. ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานทางทันตกรรมจัดฟัน และใช้เป็นแนวทางในการวิจัยค้นคว้าต่อไป

#### สมมุติฐานการวิจัย

ในมีความแตกต่างระหว่าง เพศและอายุกับค่ามาตรฐานของระยะ มุม และสัดส่วนของใบหน้า ที่ศึกษาจากภาพถ่ายรังสีหอล์กศีรษะด้านหลังหน้า ในคนไทยอายุ 8-16 ปี

#### ขอบเขตการวิจัย

1. ศึกษาเฉพาะโครงสร้างใบหน้าแนวขาวง จากการถ่ายรังสีหอล์กศีรษะด้านหลังหน้าของคนไทยอายุ 8-16 ปี ทั้งเพศชายและหญิง ซึ่ง เป็นช่วงอายุของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันส่วนใหญ่ และ เป็นช่วงอายุที่ตอบสนองต่อการรักษาได้ดี

2. ตัวอย่าง เป็นบุคคลที่มีลักษณะดังนี้

2.1 คนไทยอายุ 8-16 ปี นับตามปีปฏิทิน

2.2 มีการเจริญเดินไตของร่างกายปกติ โดยพิจารณาจากอายุกระดูก ซึ่งคำนวณจากการทำนายอายุกระดูกของ วัณนະ มธุราลัย และ สมรตร์ วิถีพร (12)

2.3 ใน เป็นหรือไม่ เคย เป็นโรคของระบบต่าง ๆ (Systemic disease) ที่มีผลต่อการเจริญเดินไตของร่างกายและใบหน้า

2.4 มีใบหน้าด้านตรง ในแนวตั้ง ได้สัดส่วนสมคุณตาม เกณฑ์ Golden Section ของ Ricketts (10) โดยกำหนดให้ ๓ ระยะของใบหน้าด้านตรงในแนวตั้ง อันได้แก่ ระยะจากจุดถึงกลาง เชิงผอม เหนือหัวผาก (Trichion) ถึงตา (Lateral Canthus), ระยะจากตาถึงมุมปาก (Chelion) และระยะจากปลายจมูกถึงคาง (Menton) เท่ากัน

2.5 ในระยะพัฒนาการสบพันกรามแท้ที่แรกแบบประเกทที่ ๑ ตาม เกณฑ์ของ Angle (Angle's Classification I)

2.6 ในระยะพัฒนาดูดสบในช่วงการสูญเสียพันกรามน้ำนมที่ห่อสอง และมีการสบพันกรามแท้ที่แรก เป็นแบบประเกทที่ ๒ ตาม เกณฑ์ของ Angle (Angle's Classification II)

2.7 มีการสบพันในแนวตั้ง (Overbite) ไม่เกิน 1 ใน 3 ของความสูง  
ตัวฟัน และการสบพันในแนวราบ (Overjet) ประมาณ 0-2 มิลลิเมตร

2.8 มีการเรียงตัวของฟันหน้าในขากรรไกรบนและขากรรไกรล่างปกติ

2.9 เส้นกึ่งกลางพันหน้าบนและล่างตรงกัน หรือแตกต่างกันไม่เกิน 1.5  
มิลลิเมตร

2.10 มีการปิดเกหงองฟันและห่องว่างระหว่างฟันในขากรรไกรบนและล่าง  
ได้เล็กน้อยไม่เกิน 2 มิลลิเมตร

2.11 มีการสบพันกรามแท็บนและล่างในแนวข้างแก้ม (Buccal Overjet)  
ปกติ ปุ่มพันค้านไกลักลางไกลส์นของพันกรามแท็บนซี่แรกสบอยู่ในแอ่งกลาง (Central  
Fossa) ของพันกรามแท็บล่างซี่แรก

2.12 ไม่มีการเบี้ยงเบนของขากรรไกรล่างขณะสบพัน

2.13 ไม่เคยรับการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน

#### ข้อตกลงเบื้องต้น

1. ขนาดมุนวัดเป็นองศา อ่านได้ละ เอียงตั้ง 0.5 องศา
2. ระยะที่วัดจากส่วนต่าง ๆ ของใบหน้าและกะโหลกศีรษะวัดเป็นมิลลิเมตร  
อ่านได้ละ เอียงตั้ง 0.5 มิลลิเมตร
3. ระยะสัตส่วนของใบหน้าในการศึกษาครั้งนี้ ถือตาม เกณฑ์ของ Ricketts (11)  
วัดเป็นองศา และอ่านได้ละ เอียงตั้ง 0.5 องศา
4. คนไทย หมายถึง บุคคลที่เกิดและเติบโตในประเทศไทย มีเชื้อชาติไทย
5. การบันทึกอายุของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย บันทึกเป็นปี เดือน และวัน  
นับจากวัน เดือน ปีเกิด จนถึงวันถ่ายภาพรังสี การจัดเข้ากลุ่มอายุ ถือเกณฑ์การบันทึกนิยม  
โดยจำนวนวันที่เท่ากัน 16 หรือมากกว่า คิดเป็น 1 เดือน และจำนวนเดือนที่เท่ากัน 7 หรือ  
มากกว่า คิดเป็น 1 ปี

๖. ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง คัดเลือกจากนักเรียนชายและหญิง ตามโรงเรียนต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานคร ที่มีการเจริญเติบโตของร่างกายปกติ และเหมาะสม ด้วยการพิจารณาอายุคระคูก ซึ่งคำนวณจากสมการท่านนายอายุคระคูกของ วัฒนະ มนูราลัย และสมรตร์ วิษิพร (12) เนื่องจากการวัดที่ผ่านมา การพิจารณา เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยใช้อายุตามปีปฏิทิน เพียงอย่างเดียว อาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อน ทำให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุคระคูกไม่เหมาะสมกับอายุตามปีปฏิทิน ตัวอย่าง เช่น ในกลุ่มนักเรียนชายและหญิงอายุ 12 ปี จะทำการคัดเลือกนักเรียนชายและหญิงที่มีอายุคระคูกที่เหมาะสมตามเกณฑ์ของเด็กอายุ 12 ปี ส่วนนักเรียนที่มีอายุคระคูกมากที่สุดหรือน้อยที่สุดในกลุ่มอายุนั้นจะไม่นำมาวัดค่าในงานวิจัย

๗. ในการศึกษาไม่สามารถหลีกเลี่ยงการขยายขนาดของร่างกายทางได้ จากการใช้จุดอ้างอิงที่สมมาตรกันในค้านห้ามและด้านขวาของโครงสร้างใบหน้า อาจถือได้ว่าการขยายขนาดของร่างกายทางที่ลากต่อระหว่างจุดอ้างอิงทั้งคู่ในระบบเดียวกัน ย่อมเท่ากันตลอดทั้งเส้น แต่การขยายขนาดของร่างกายทางท่านองเดียวกัน ระหว่างจุดอ้างอิงคู่อื่นที่อยู่ในอีกระบบหนึ่ง ย่อมเปลี่ยนแปลงความกว้างทำลังขยายของวัตถุอยู่ใกล้หรือไกลเพิล์ม กล่าวคือการขยายขนาดของร่างกายทางลากต่อระหว่างจุดอ้างอิงคู่ที่อยู่ใกล้เพิล์มจะน้อยกว่าการขยายขนาดของร่างกายทางลากต่อระหว่างจุดอ้างอิงที่อยู่ไกลเพิล์ม

ผู้วิจัยได้ทำการทดลองศึกษาในกะโหลกศีรษะแห่งจำนวน 10 กะโหลก เพื่อทดสอบ หากการขยายขนาดของร่างกายทางลากต่อระหว่างจุดอ้างอิงหล่ายคู่ที่อยู่ห่างจากเพิล์มในระบบต่าง ๆ กัน โดยวัดระยะทางจริงในกะโหลกศีรษะแห่ง เปรียบเทียบกับระยะทางเดียวกันในภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะแห่งด้านหลังหน้า ด้วยเวอร์เนียร์ คาลิปเปอร์ แล้วคำนวณเป็นเบอร์เซ็นต์ของการขยายขนาดที่ระยะทางนั้น พนว่าการขยายขนาดอยู่ระหว่าง 2-8 %

#### ความไม่สมบูรณ์ของการวิจัย

๑. กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนจำกัด และการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างกระทำเฉพาะในกรุงเทพมหานคร นอกจากร้านค้าตัวอย่างที่มีการสนับสนุนปกติ พร้อมทั้งมีลักษณะใบหน้าด้านตรงในแนวตั้งได้สัดส่วนสมคุลตามที่กำหนดไว้ หาได้ค่อนข้างยาก ดังนั้นผลการวิจัยจึงไม่อาจนำไปอ้างอิงถึงประชากรทั้งประเทศได้

2. เอกสารสำหรับค้นคว้าและข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับการศึกษาการวิเคราะห์โครงสร้างใบหน้าในแนววางตัวยังสีกงโอลกศีรษะด้านหลังหน้ามีจ่ากัด เมื่อจากมีผู้สนใจทำการศึกษาด้านนี้อย

3. ความคลาดเคลื่อนในการกำหนดคุณลักษณะทางกายวิภาค อันมีสาเหตุเนื่องจาก

3.1 การซ้อนทับกันของลักษณะทางกายวิภาค เมื่อจากคำแนะนำแห่งการถ่ายภาพรังสีอยู่ในลักษณะหน้าตรง ย่อมมีการซ้อนทับกันของลักษณะทางกายวิภาคมากกว่าท่าแน่นการถ่ายภาพรังสีในหน้าด้านข้าง อวัยวะด้านหน้าที่สำคัญบางแห่งถูกบังทับด้วยอวัยวะอื่นที่อยู่ด้านหลังและอยู่ใกล้แหล่งกำเนิดรังสีมากกว่า เช่น พันเขี้ยวแท้ล่าง พันกระดูกแท็บนและล่างซี่แรก อาจถูกบังด้วยเงาของพันและอวัยวะอื่นที่อยู่หลังกว่า

3.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการลอกรายละเอียดของโครงสร้างใบหน้า (Tracing) และข้อมูลเกี่ยวกับการกำหนดคุณลักษณะทางกายวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีโอลกศีรษะด้านหลังหน้าในการศึกษาที่ผ่านมา มีความชัดเจนไม่เพียงพอ

### คำจำกัดความ

ภาพถ่ายรังสีโอลกศีรษะด้านหลังหน้า (Postero-anterior Cephalometric View) หมายถึง ภาพถ่ายรังสีโอลกศีรษะ ซึ่งถ่ายโดยหันศีรษะด้านหลังเข้าหาแหล่งกำเนิดรังสีที่อยู่ห่างเป็นระยะเท่ากับ 5 ฟุต กำหนดគ่าแน่นศีรษะ โดยใช้ที่ยึดศีรษะให้ Frankfort Horizontal Plane ขนานกับพื้น รังสีส่วนกลาง (Central Ray) ผ่านเข้าไปโอลกศีรษะด้านหลัง ตรงบริเวณจุดกึ่งกลางของเส้นลากเชื่อมต่อรูหูทั้งสองข้าง และตั้งฉากกับระนาบพิล์มที่อยู่ทางด้านหน้า กำหนดระยะระหว่างวัตถุกับพิล์ม (Object-film Distance) น้อยที่สุด เพื่อลดความคลาดเคลื่อนจากการขยายขนาดของภาพถ่ายรังสี

โครงสร้างใบหน้าแนววาง (Transverse Facial Structure) หมายถึง โครงสร้างในแนวราบและแนวตั้ง ของขากรรไกรบนและล่าง โดยพิจารณาจากภาพถ่ายรังสีโอลกศีรษะด้านหลังหน้า

สมการคำนวณอายุกระดูก หมายถึง สมการแสดงความสัมพันธ์ของอายุกระดูกกับอายุปีปฏิทิน เพศ และความสูงของร่างกาย จากการวิจัยของ วัฒนະ นฤราษย และสมรตร์ วิถีพร (12) เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างอายุกระดูกกับการเจริญเติบโตของกระดูกมือ

และข้อมือ ในเด็กไทยอายุ 8-16 ปี มีลักษณะดังนี้คือ

$$\hat{Y} = -171.83 + 1.66 \text{ Height} + 5.47 \text{ Age}$$

$$\hat{Y} = \text{อายุกระดูก}$$

อนึ่ง ในกรณีที่ทราบอายุปฏิทินของผู้ป่วย สามารถคำนวณอายุกระดูกจากการ

$$\hat{Y} = -238.17 + 2.57 \text{ Height}$$

จุดอ้างอิงที่ใช้ในการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า (Postero-Anterior Cephalometric Landmarks) ได้แก่ (รูปที่ 1)

ZL, ZR - Zygomaticofrontal Suture : จุดตัดของ Zygomaticofrontal suture กับขอบด้านข้างของเบ้าตาซ้ายและขวา ตามลำดับ โดยสังเกตจากเงาเส้นสีดำ (Radiolucent Line) บนพื้นสีเทา (Gray Background) ตัดกับขอบด้านข้างของเบ้าตา หรือสังเกตการสัมผัสดวงเงาเส้นสีขาว (Radiopaque Line) ของขอบด้านข้างของเบ้าตา ในภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า

ZA, AZ - Zygomatic Arch : จุดกึ่งกลางของส่วนโถงด้านข้างสุดของ Root of Zygomatic Arch ด้านซ้ายและด้านขวา ตามลำดับ

NC, CN - Nasal Cavity : จุดกว้างสุดของขอบเขตของ Nasal Cavity ในภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า

AN - Anterior Nasal Spine : จุดปลายสุดของส่วนยื่นของกระดูก Anterior Nasal Spine ตรงกึ่งกลางกรอบล่างของ Anterior Nasal Opening อยู่ต่ำกว่า Nasal Cavity และอยู่เหนือ Hard Palate

- JL, JR - Maxilla : จุดลึกสุดของส่วนเว้าที่ประกอบด้วยผนังด้านซ้าย  
ของกระดูกขากรรไกรบนกับขอบล่างของ  
Zygomatic Process ของกระดูกขากรรไกร  
บน ด้านซ้ายและขวา ตามลำดับ
- AG, GA - Antegonial, Mandible : จุดสูงสุดหรือจุดเว้าสุดใน Antegonial  
Notch หน้าต่อรอยเกาะของกล้ามเนื้อ  
Masseter และอยู่บนขอบล่างด้านซ้ายของ  
Antegonial Protuberance เป็นจุด  
สมมาตรด้านซ้ายและขวา ตามลำดับ
- Me - Menton, Symphysis : จุดต่ำสุดและกึ่งกลางของคาง บนขอบล่างของ  
Symphysis กรณีไม่ชัดเจน กำหนดดังนี้  
 1. กรณีคางมีรูปร่างเว้า ใช้จุดสูงสุดของ  
 รอยเว้า  
 2. กรณีคางมีรูปร่างเหลี่ยม ใช้จุดกึ่งกลาง  
 ของเส้นที่ลากสัมผัสคาง
- A6, 6A - Upper Molar : จุดบนระนาบบดเคี้ยวด้านหน้าตรง (Frontal  
Occlusal Plane) เกิดจากเส้นสัมผัสด้าน  
ใกล้แก้ม ของพันกรรมแท็บนี่แรก ลากตั้งจาก  
กับระนาบบดเคี้ยวด้านหน้าตรง ด้านซ้ายและ  
ด้านขวา ตามลำดับ
- B6, 6B - Lower Molar : จุดบนระนาบบดเคี้ยวด้านหน้าตรง (Frontal  
Occlusal Plane) เกิดจากเส้นสัมผัสด้าน  
ใกล้แก้มของพันกรรมแท็บล่างนี่แรก ลากตั้งจาก  
กับระนาบบดเคี้ยวด้านหน้าตรงด้านซ้ายและ  
ด้านขวา ตามลำดับ
- 1A - Point 1A : จุดบน Alveolar Crest ระหว่างพันหน้า  
ตัดซึ่งกลางบนทั้งสองข้าง

1B - Point 1B : จุดบน Alveolar Crest ระหว่างพันหน้าตัด  
ชี้กลางล่างทั้งสองข้าง

ฐานอ้างอิงที่ใช้ในการพัฒนารังสีกษาหลักศีรษะด้านหลังหน้า (Postero-anterior Cephalometric Planes) สำหรับการวิจัยครั้งนี้ได้แก่

1. Z-plane หรือ ZL-ZR plane : เส้นตรงในแนวระนาบลากผ่านระหว่างจุด ZL และ ZR
2. Frontal occlusal plane : เส้นตรงในแนวระนาบแสดงการสมพันของพันกรรมแท๊ชแรกบนและล่าง
3. Frontal facial plane : เส้นตรงในแนวคิ่ง ลากผ่านระหว่างจุด ZL กับ AG ด้านซ้าย และระหว่างจุด ZR กับ GA ด้านขวา เป็นฐานอ้างอิง แสดงความกว้างและความสมดุลของ Denture Base
4. Frontal denture planes : เส้นตรงในแนวคิ่ง ลากผ่านระหว่างจุด JL กับ AG ด้านซ้าย และ JR กับ GA ด้านขวา เป็นฐานอ้างอิง แสดงตำแหน่งของพันกับ Denture Base

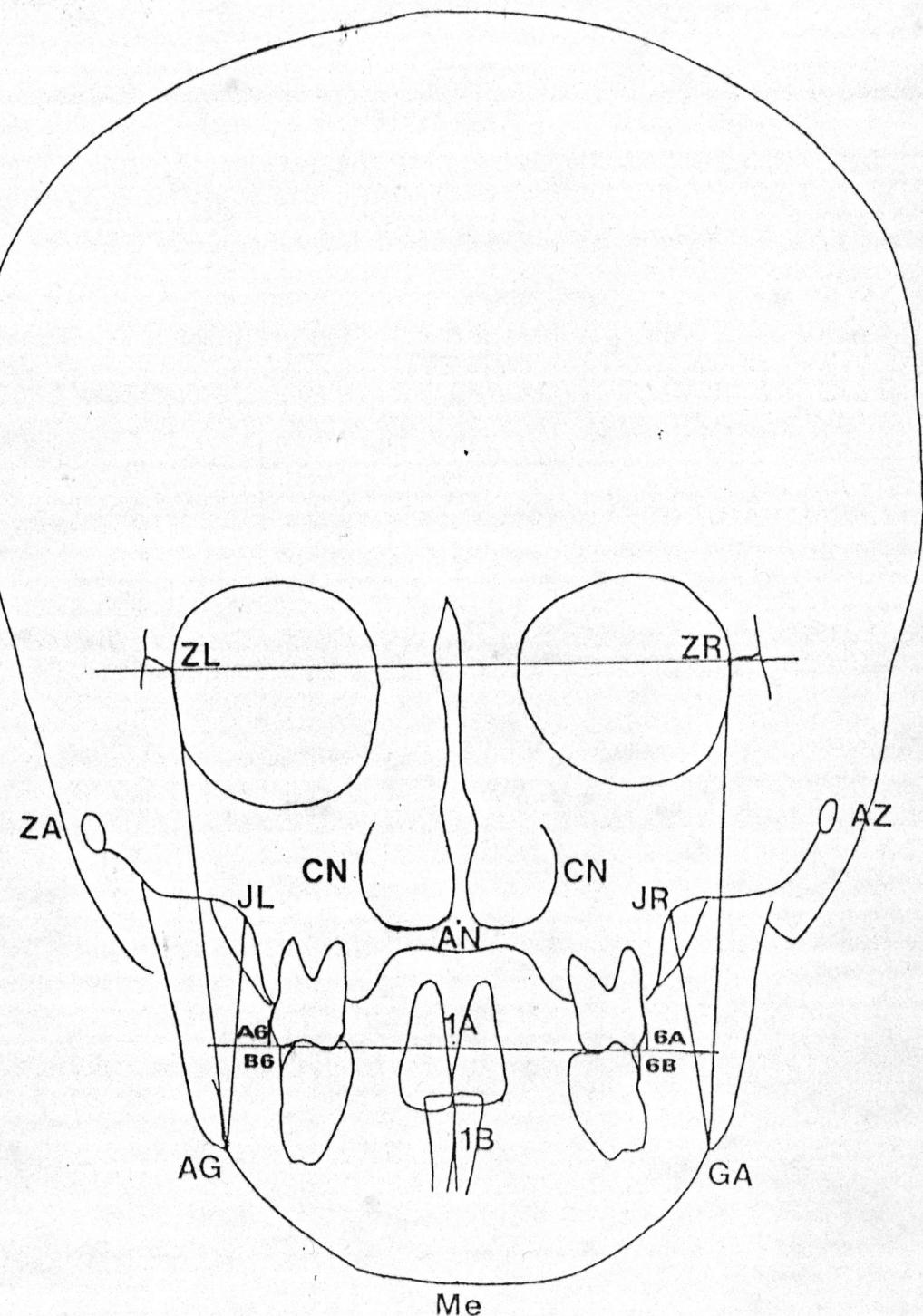
ระยะทาง บูม และสัดส่วนที่ใช้ในการวิเคราะห์ภาพถ่ายรังสีกษาหลักศีรษะด้านหลังหน้า ในการวิจัยครั้งนี้ได้แก่ (รูปที่ 2, 3)

Molar Relation (Left) : ระยะทางระหว่างด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชแรก กับด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชแรก ด้านซ้าย หรือระยะระหว่าง A6-B6 ระยะตั้งกล่าววัดในแนวนานา กับระยะนับคด เคี้ยว มีหน่วย เป็นมิลลิเมตร

Molar Relation (Right)	: ระยะทางระหว่างด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชี่แรก กับด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชี่แรก ล่างด้านขวา หรือคือระยะระหว่าง 6A-6B ระยะดังกล่าววัดในแนวนานาภัยกับระยะนบด เคี้ยว มีหน่วยเป็นมิลลิเมตร
Intermolar Width	: ระยะระหว่างด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชี่แรกล่างด้านซ้าย ไปยังด้านใกล้แก้มของพันกรรมแท๊ชี่แรกล่างด้านขวา หรือคือระยะระหว่าง B6-6B ระยะดังกล่าววัดในแนวนานาภัยกับระยะนบด เคี้ยวด้านหน้าตรง มีหน่วยเป็นมิลลิเมตร
Denture Midline	: ระยะระหว่างเส้นกึ่งกลางพันหน้าตัดซึ่งกลางบนและล่าง หรือคือระยะระหว่าง 1A-1B ระยะดังกล่าววัดในแนวนานาภัยกับระยะนบด เคี้ยว มีหน่วยเป็นมิลลิเมตร
Maxillo-mandibular Width (Left)	: ระยะตั้งจากจุด JL ไปยัง Facial Plane ด้านซ้าย หน่วยเป็นมิลลิเมตร
Maxillo-mandibular Width (Right)	: ระยะตั้งจากจุด JR ไปยัง Facial Plane ด้านขวา หน่วยเป็นมิลลิเมตร
Molar to Jaw (Left)	: ระยะตั้งจากจุด B6 ไปยัง Facial Plane ด้านซ้าย หน่วยเป็นมิลลิเมตร
Molar to Jaw (Right)	: ระยะตั้งจากจุด 6B ไปยัง Facial Plane ด้านขวา หน่วยเป็นมิลลิเมตร
Denture to Jaw Midline	: ระยะตั้งจากจุด 1B ไปยัง Jaw Midline หรือเส้นลากระหว่าง AN กับ Me วัดในแนวนานาภัยกับระยะนบด เคี้ยวด้านหน้าตรง หน่วยเป็นมิลลิเมตร

Occlusal plane Tilt	ความแตกต่างของระยะความสูงจากระนาบ บด เคี้ยวด้านหน้าตรงไปยัง Z-plane ตรง บริเวณด้านใกล้แก้มของพื้นกระดูกแท่นซี่โครง ด้านซ้ายและด้านขวา หรือต่อความแตกต่าง ของระยะตั้งฉากจากจุด A6 ไปยัง Z-plane กับระยะตั้งฉากจากจุด 6A ไปยัง Z-plane หน่วย เป็นมิลลิเมตร
Nasal Width	ระยะทางในแนวราบระหว่าง NC และ CN หน่วย เป็นมิลลิเมตร
Nasal Height	ระยะทางในแนวตั้ง ระหว่าง Anterior Nasal Spine และ Z-plane หน่วย เป็น มิลลิเมตร
Maxillary Width	ระยะทางในแนวราบ ระหว่าง JL และ JR หน่วย เป็นมิลลิเมตร
Mandibular Width	ระยะทางในแนวราบ ระหว่าง AG และ GA หน่วย เป็นมิลลิเมตร
Facial Width	ระยะทางในแนวราบ ระหว่าง ZA และ AZ หน่วย เป็นมิลลิเมตร
Maxillo-mandibular Midline	ค่ามุมที่เกิดจากเส้นกลางระหว่าง AN กับ Me ทำกับเส้นที่ลากจาก AN มาตั้งจากกับ Z-plane หน่วย เป็นองศา
Postural Symmetry	ความแตกต่างของมุมที่เกิดจาก Frontal Facial Plane ทำกับเส้นที่ลากผ่านระหว่าง Antegonial และ Zygomatic Arch ด้านซ้ายและด้านขวา หน่วย เป็นองศา

- Nasal Proportion : ค่ามุนที่เกิดจาก เส้นทะแยงมุน 2 เส้นตัดกัน  
 เส้นทะแยงมุน เป็นของสี่เหลี่ยมที่มีความกว้าง  
 เท่ากับ Nasal Width และมีความสูง เท่ากับ  
 Nasal Height หน่วย เป็นองศา
- Maxilla Proportion : ค่ามุนที่เกิดจาก เส้นทะแยงมุน 2 เส้นตัดกัน  
 เส้นทะแยงมุน เป็นของสี่เหลี่ยมที่มีความกว้าง  
 เท่ากับ Maxilla Width และมีความสูง  
 เท่ากับระยะทางจากจุด J ไปยัง Z-plane  
 หน่วย เป็นองศา
- Mandible Proportion : ค่ามุนที่เกิดจาก เส้นทะแยงมุน 2 เส้นตัดกัน  
 เส้นทะแยงมุน เกิดจากสี่เหลี่ยมที่มีความกว้าง  
 เท่ากับ Mandibular Width และความสูง  
 เท่ากับระยะจาก Antegonial ไป Z-plane  
 หน่วย เป็นองศา
- Facial Proportion : ค่ามุนที่เกิดจาก เส้นทะแยงมุน 2 เส้นตัดกัน  
 เส้นทะแยงมุนของสี่เหลี่ยมซึ่งกว้างเท่ากับ  
 ความกว้างของ Facial Width และมี  
 ความสูงเท่ากับระยะ Menton ไป Z-plane



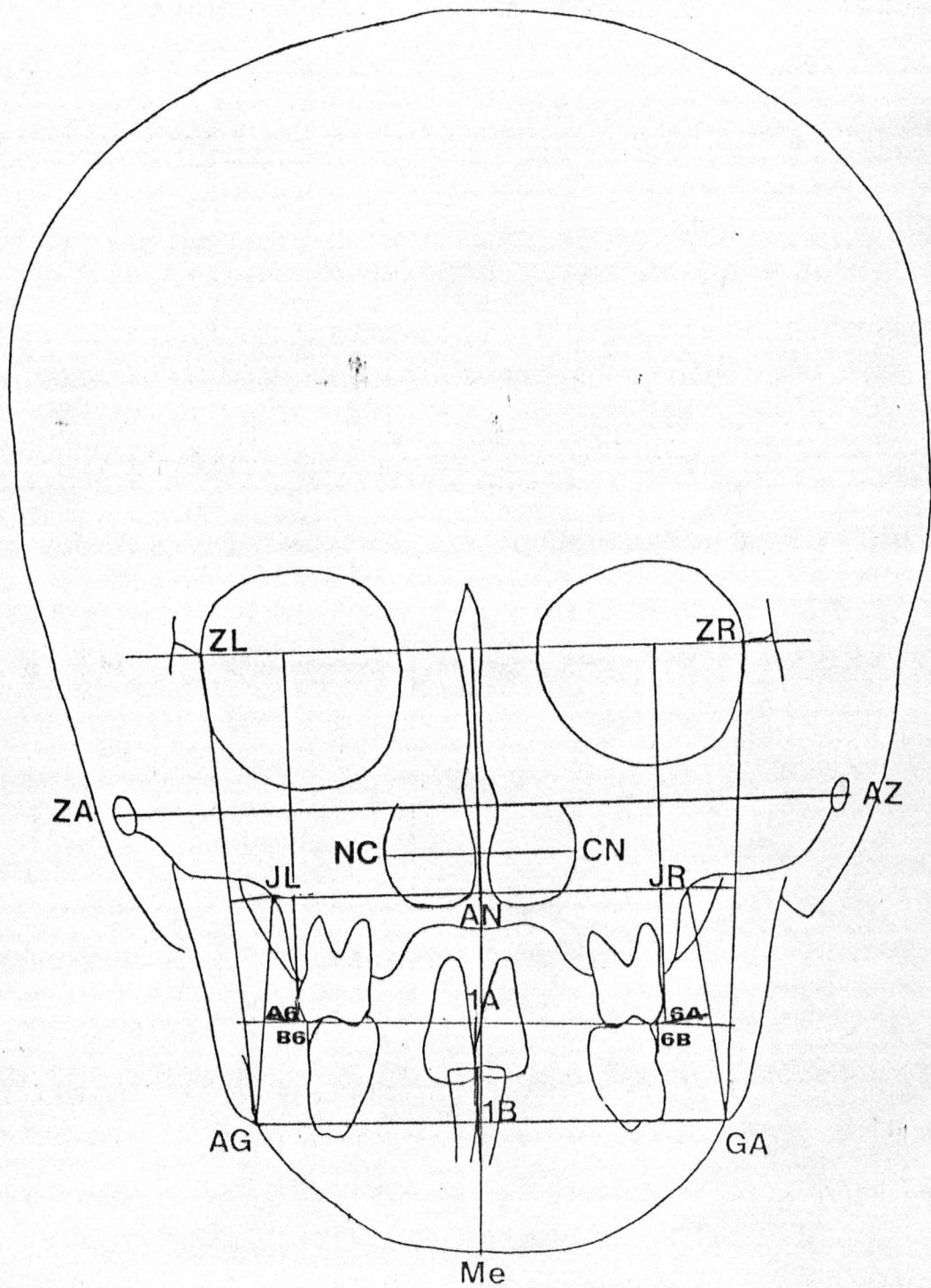
รูปที่ 1 จุดและระยะอ้างอิงที่ใช้ในการวิจัยจากภาพถ่ายรังสีกะโหลกศีรษะด้านหลังหน้า

1 = Z-plane หรือ ZL-ZR plane

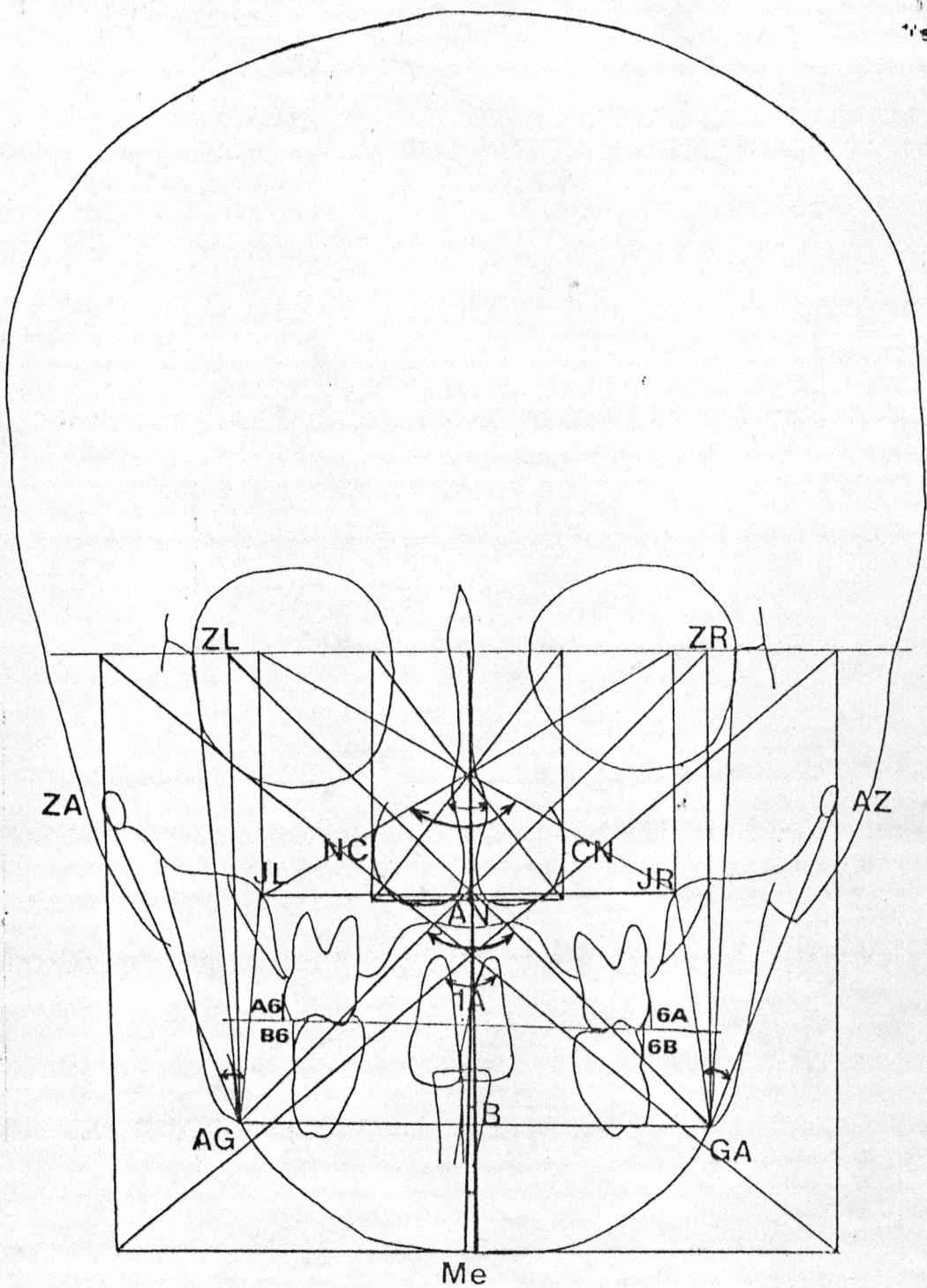
2 = Frontal Occlusal Plane

3 = Frontal Facial Planes

4 = Frontal Denture Planes



รูปที่ 2 ระยะทางต่าง ๆ ที่ใช้ในการวิจัย



รูปที่ ๓ นูนและสัดส่วนต่าง ๆ ที่ใช้ในการวิจัย