

## ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเซียงใหม

Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved การเปรียบเทียบวิธีการถ่ายภาพรังสีชนิดรอบปลายรากฟัน, ภาพรังสีพานอรามิก และภาพ รังสีโทโมแกรมชนิดตัดขวางที่ถ่ายจากเครื่องพานอรามิกในการวัดความสูงของสันกระดูก ขากรรไกรล่างก่อนการฝังรากเทียม

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบและวัดความถูกต้องแม่นยำในการรัดความ สูงของสันกระดูกขากรรไกรล่างสำหรับการฝังรากเทียมในภาพถ่ายรังสี 3 ชนิด ได้แก่ ภาพถ่ายรังสี ชนิดรอบปลายรากพื้น, ภาพถ่ายรังสีพานอรามิก, และภาพถ่ายรังสีใหโมแกรมชนิดตัดขวางที่ถ่าย จากเครื่องพานอรามิก ภาพรังสีของกระดูกขากรรไกรล่างมนุษย์ได้ถูกบันทึก ณ ตำแหน่งที่จะทำการ ฝังรากเทียม อัตราการขยายของภาพได้ถูกคำนวณจากวัตถุอ้างอิงที่วางอยู่บนสันกระดูกที่จะทำการวัด ผู้สังเกตการณ์ทำการวัดและคำนวณค่าระยะทางระหว่างขอบบนของสันกระดูกและขอบบนของ คลองเส้นประสาทและนำค่าความสูงที่ได้มาเปรียบเทียบกันและเปรียบเทียบกับค่าอ้างอิงที่ได้จาก การเลื่อยตัดกระดูกขากรรไกร ผลการศึกษาพบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ระหว่างความสูงของสันกระดูกที่วัดได้จากภาพรังสีทั้ง 3 วิธี (ANOVA, p<0.05) และระหว่างค่าอ้าง อิงกับค่าที่วัดจากภาพรังสีแต่ละวิธี (T-test, p<0.05) สรุปได้ว่า ภาพถ่ายรังสีทั้ง 3 วิธีสามารถนำไป ใช้ในการคำนวณหาความสูงของสันกระดูกได้ร่วมกับภาวะการจัดตำแหน่งการถ่ายภาพที่ถูกต้อง และการใช้วัตถุอ้างอิงในการคำนวณหาอัตราการขยายของภาพ



## ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

A Comparison of Three Radiographic Techniques : Periapical, Panoramic, and Panoramic

Cross-sectional Tomography in a Measurement of Mandibular Alveolar Bone Height for

Pre-Surgical Implant Site

The purpose of this study was to compare and evaluate the accuracy of 3 radiographic techniques: periapical, panoramic, and panoramic cross-sectional tomography in a measurement of mandibular alveolar bone height for pre-surgical implant site. Images of dry human mandibles at each selected implant site were taken using 3 radiographic techniques. After calculating image magnification from a reference object locating over alveolar ridge at the measured site, observers measured a distance from superior alveolar bone crest to superior inferior alveolar canal. The mandibles were then sectioned and the height were measured and used as gold standard. The measurements from the 3 radiographic techniques were compared to each other and to the gold standard. The results showed that there were no significance differences either between the techniques (ANOVA, p<0.05) or between the gold standard and the measurement from each technique (T-test, p<0.05). It was concluded that along with correct positioning in radiography and correct image magnification calculated from a reference object, all 3 radiographic techniques could be used for measuring alveolar bone height for presurgical implant site.