

Original Article

Influence of Orthodontic Miniscrew Implant Sizes and Loading Forces on Stress Distribution: Finite Element Method

Sarinporn Theerawechkul

Dentist

Private Dental Clinic

Boonsiva Suzuki

Associate Professor

Department of Orthodontics and Pedodontics

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Eduardo Yugo Suzuki

Lecturers

Department of Orthodontics and Pedodontics

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Dhirawat Jotikasthira

Associate Professor

Department of Orthodontics and Pedodontics

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Thongchai Fongsamootr

Associate Professor

Department of Mechanical Engineer

Faculty of Engineer, Chiang Mai University

Correspondence to:

Sarinporn Theerawechkul

Department of Orthodontics and Pedodontics

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Suthep Rd., Muang, Chiang Mai 50200

Tel.: 053-944464-5 ext. 11

E-mail: j_dentcm@hotmail.com

Abstract

The miniscrew implant has become an alternative mechanism for providing maximum anchorage in orthodontics. Recently, a wide variety of miniscrew implants with several sizes and designs have been developed for clinical use. However, changes in the geometry of miniscrews may influence the biomechanical properties of both the miniscrew implant and surrounding bone. Therefore, the purpose of this study was to evaluate the influence of the miniscrew implant diameters, lengths and loading forces on the stress distribution in bones and miniscrew implants using finite element method. Twenty-five models featuring miniscrew implants of various sizes (1.0, 1.2, 1.4, 1.6 and 1.8 mm. in diameter and 4.0, 6.0, 8.0, 10.0 and 12.0 mm. in length) and surrounding bone were created and loaded with 50 to 400 g forces perpendicular to the longitudinal axis of the miniscrew implants in order to investigate resultant stress distribution. The results showed that stresses were concentrated mainly around the cervical portion of the body of the miniscrews. In the surrounding bone, stresses were concentrated in the upper part of the cortical bone on the same side as the force vector; whereas stress concentration in cancellous bone was not detected. Increasing the diameter of the miniscrew implant resulted in a linear decrease in stress values in both the screw and bone models. Increases in length of miniscrew implant models showed slightly increased stress values in miniscrew and cortical bone models, but slightly decreased stress values in cancellous bone models. Incremental increases in loading forces from 50 to 400 g resulted in increasing stress values in all models, especially miniscrew implants with diameters of 1.0 and 1.2 mm. Moreover, miniscrew implants with diameters of 1.6 and 1.8 mm. showed lower stress values in all models. However, loading forces of 50 to 400 g did not result in excessive stress in either miniscrew implant or bone models. Biomechanically, recommended sizes of miniscrew implants should be 1.6 to 1.8 mm. in diameter and more than 4.0 mm. in length. Loading forces of 50 to 400 g were safe in all models.

Key words: diameter; finite element method; length; loading force; miniscre

อิทธิพลของขนาดหมุดเกลี่ยวนามเด็กที่ใช้ในทางทันตกรรมจัดฟันและขนาดของแรงต่อการกระจายความเค้น: ระเบียบวิธีไฟไนต์อะเลเมนต์

สรินกรณ์ ชีรเวชกุล

ทันตแพทย์

คลินิกเอกชน

บัญศิริ ชูภูมิ

รองศาสตราจารย์ ภาควิชาทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เดชาวร์ด โต ยูโก้ ชูภูมิ

อาจารย์ ภาควิชาทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ธีรวัฒน์ ใจดีกิสสียร์

รองศาสตราจารย์ ภาควิชาทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คงชัย พงษ์สมุทร

รองศาสตราจารย์ ภาควิชาศึกษาครุภัณฑ์

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติดต่อง่ายกับบทความ:

ทันตแพทย์หญิงสรินกรณ์ ชีรเวชกุล

ภาควิชาทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง

จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-944464-5 ต่อ 11

อีเมล: j_dentcm@hotmail.com

บทคัดย่อ

หมุดเกลี่ยวนามเด็กเป็นทางเลือกหนึ่งในการให้หลักยึดฐานสุดในทางทันตกรรมจัดฟันปัจจุบันหมุดเกลี่ยวนามเด็กที่มีขนาดและการออกแบบหลากหลายถูกพัฒนาขึ้นเพื่อใช้ในทางคลินิก อย่างไรก็ตาม การเปลี่ยนแปลงรูปร่างของหมุดเกลี่ยวนามเด็กนี้อาจมีอิทธิพลต่อคุณลักษณะทางชีวกลศาสตร์ของหั้งหมุดเกลี่ยวนามเด็กและกระดูกที่อยู่ล้อมรอบ ดังนั้น วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้เพื่อประเมินอิทธิพลของเส้นผ่าնศูนย์กลางและความยาวของหมุดเกลี่ยวนามเด็กรวมทั้งอิทธิพลของแรงที่ให้ต่อการกระจายความเค้นในกระดูกและหมุดเกลี่ยวนามเด็กโดยใช้ระเบียบวิธีไฟไนต์อะเลเมนต์ แบบจำลองจำนวน 25 ชิ้น ของหมุดเกลี่ยวนามเด็กที่มีขนาดแตกต่างกัน (เส้นผ่านศูนย์กลาง 1.0, 1.2, 1.4, 1.6 และ 1.8 มิลลิเมตร) ความยาว 4.0, 6.0, 8.0, 10.0 และ 12.0 มิลลิเมตร) และกระดูกที่อยู่ล้อมรอบถูกสร้างขึ้นและให้แรงงาน 50 ถึง 400 กรัม ตั้งจากกับแนวแกนตามยาวของหมุดเกลี่ยวนามเด็ก เพื่อที่จะประเมินผลการกระจายความเค้น ผลการจากศึกษาได้แสดงให้เห็นว่าการกระจายความเค้นในแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กโดยส่วนใหญ่ปรากฏว่ารับส่วนของหมุดเกลี่ยวนามเด็ก ความเค้นในกระดูกที่ล้อมรอบประกายที่ส่วนบนของกระดูกที่บินด้านเดียวกับทิศทางของแรงที่ให้ ในขณะที่ในแบบจำลองกระดูกพรุนน้ำหนักการกระจายความเค้นไม่สามารถตรวจสอบได้ การเพิ่มขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กทำให้เกิดการลดลงของค่าความเค้นตามลำดับทั้งในแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กและในกระดูกการเพิ่มความยาวของแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กนั้นทำให้เกิดการเพิ่มขึ้นเล็กน้อยของค่าความเค้นในแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กและกระดูกที่บินแต่ทำให้เกิดการลดลงเล็กน้อยของค่าความเค้นในแบบจำลองกระดูกพรุน การให้แรง 50 ถึง 400 กรัม ทำให้มีความเค้นเพิ่มขึ้นในทุกแบบจำลองโดยเฉพาะหมุดเกลี่ยวนามเด็กที่มีเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.0 และ 1.2 มิลลิเมตร ยิ่งไปกว่านั้น หมุดเกลี่ยวนามเด็กที่มีเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.6 และ 1.8 มิลลิเมตร แสดงค่าความเค้นต่ำที่สุดในทุกแบบจำลอง แต่อย่างไรก็ตาม การให้แรง 50 ถึง 400 กรัม ไม่ส่งผลให้เกิดค่าความเค้นที่มากเกินทั้งในแบบจำลองหมุดเกลี่ยวนามเด็กและในกระดูก ในทางชีวกลศาสตร์ หมุดเกลี่ยวนามเด็กควรมีเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.6 ถึง 1.8 มิลลิเมตร และมีความยาวมากกว่า 4.0 มิลลิเมตร และการให้แรงจาก 50 ถึง 400 กรัม นั้นปลดภัยในทุกแบบจำลอง