

## المستخلص

**المقدمة:** هدفت هذه الدراسة إلى تحديد الأنماط المختلفة في سوء الإطباق من الدرجة الثانية لدى مجموعة من البالغين اليمنيين باستخدام التصوير المقطعي المحوسب بالشعاع المخروطي.

**المنهجية ومواد الدراسة:** تم تسجيل 120 فرداً يعانون من سوء الإطباق الخفيف إلى الشديد من الدرجة الثانية. تم استخدام 63 قياسات التصوير المقطعي المحوسب لشعاع مخروطي لإجراء تحليل المكونات الرئيسية والتحليل العنقودي.

**النتائج:** تم التعرف على 7 مكونات رئيسية في هذه الدراسة. حدد التحليل العنقودي 5 مجموعات بخصائصها. كان لدى مجموعة المجموعة 1 تراجع طفيف في الفك العلوي مع تراجع طفيف في الفك السفلي. كانت مجموعة المجموعة 2 تعاني من تراجع الفك السفلي بشكل معتدل مع انخفاض طفيف في زاوية مستوى الفك السفلي. كانت مجموعة المجموعة 3 تعاني من بروز الفك العلوي بشكل معتدل مع تراجع الفك السفلي، وطول الوحدة صغير وارتفاع الوجه الخلفي أقصر. كان لدى مجموعة المجموعة 4 نتوء فكي علوي معتدل وتراجع الفك السفلي، وزاوية حادة لمستوى الفك السفلي، وطول وحدة أقصر وأقصر ارتفاع فرعي. كان لدى مجموعة المجموعة 5 نتوء فكي علوي بشكل معتدل وتراجع الفك السفلي بشكل معتدل مع انخفاض كبير في زاوية مستوى الفك السفلي.

**الاستنتاج:** إن المكونات الرئيسية السبعة المستخرجة من المتغيرات الـ 63 عززت فهم تحليل التصوير المقطعي المحوسب بالشعاع المخروطي لتشخيص سوء الإطباق من الدرجة الثانية. نجحت الدراسة في تحديد خمسة أنماط ظاهرية لسوء الإطباق من الدرجة الثانية، مما يدل على أن التحليل العنقودي يمكن أن يكشف عن أنماط ظاهرية مختلفة من سوء الإطباق من الدرجة الثانية لدى السكان اليمنيين وقد يساعد في الدراسات الجينية الجارية.

**الكلمات المفتاحية:** سوء الإطباق من الصنف الثاني، النمط الظاهري