

Perbedaan Pola Relasi Skeletal Pasien Celah Bibir dan Langit – Langit Non Sindromik Antara Laki – Laki dan Perempuan di RSGM UNPAD

ABSTRAK

Pendahuluan: Celah bibir dan langit-langit non sindromik (CBLns) merupakan anomali kongenital yang mempengaruhi struktur kraniofasial dimana terdapat celah abnormal bawaan yang mengenai bibir atas, alveolus dan langit-langit. Terdapat berbagai macam masalah yang timbul akibat kondisi celah bibir dan langit-langit salah satunya masalah skeletal. Terhambatnya pertumbuhan maksila pada pasien CBLns dapat menyebabkan perbedaan pola relasi skeletal. Penelitian ini bertujuan untuk menilai pola relasi skeletal pada pasien CBLns dengan analisis sefalogram lateral. **Metode:** Penelitian *cross sectional* yang dilakukan dengan menganalisis 33 sefalogram lateral pasien CBLns. Analisis dilakukan berdasarkan menggunakan metode Steiner dan Downs menggunakan aplikasi *Webceph*. **Hasil:** Pola relasi kelas III Tipe 1 (Salzmann) dan klasifikasi kelas III *Cluster 3* (Bui) adalah yang paling banyak dialami oleh pasien CBLns baik perempuan (33,33%) dan laki-laki (27,27%). Pola relasi skeletal kelas I menunjukkan perbedaan pada kelompok perempuan (15,15%) lebih besar dari jumlah kelompok laki-laki (9,09). Pola relasi skeletal kelas II lebih banyak pada kelompok laki-laki (12,12%) dibandingkan kelompok perempuan (3,03%) **Simpulan:** Pola relasi skeletal yang paling banyak pada pasien CBLns adalah pola relasi skeletal kelas III dengan karakteristik fenotip kelas III paling banyak adalah *Cluster 3* yaitu defisiensi maksila, *high angle*, pola relasi skeletal kelas III tipe 1 yaitu maksila retrognati, mandibula normal kemudian diikuti pola relasi skeletal kelas I dan kelas II. Pola relasi skeletal kelas III terbanyak terdapat pada tipe celah unilateral kiri. Tidak terdapat perbedaan antara pasien perempuan dan laki-laki pada pola relasi skeletal kelas III, namun terdapat perbedaan antara kelompok pasien perempuan dan laki-laki pada pola relasi skeletal kelas I dan kelas II.

Kata kunci: Celah Bibir dan langit-langit non sindromik, pola relasi skeletal CBLns, sefalometri

The Differences of Skeletal Pattern Relations of Non-Syndromic Cleft Lip and Palate Patients Between Male and Female

ABSTRACT

Introduction: Non-syndromic cleft lip and palate (nsCLP) is a congenital anomaly affecting the craniofacial structures where there is a congenital abnormal cleft that affects the upper lip, alveolous and palate. There are various problems that arise due to cleft lip and palate conditions, one of them is skeletal problems. Inhibited maxillary growth in nsCLP patients can cause differences in skeletal relation patterns. This study aims to assess the pattern of skeletal relationships in nsCLP patients by lateral cephalogram analysis. **Methods:** A cross-sectional study conducted by analyzed 33 lateral cephalograms of nsCLP patients. Analysis was performed using the Steiner and Downs method with the Webceph application. **Results:** Skeletal relation class III Type 1 (Salzmann) and class III classification Cluster 3 (Bui) are the most commonly experienced by CBLns patients, both female (33.33%) and male (27.27%). The pattern of skeletal class I relationships showed a greater difference in the female group (15.15%) than the male group (9.09). Class II skeletal relation patterns were more common in the male group (12.12%) than the female group (3.03%) **Conclusion:** The most common skeletal relation pattern in CBLns patients is the class III with the most class III phenotypic characteristics are Cluster 3 (maxillary deficiency, high angle), type 1 class III (retrognathic maxilla, normal mandible) followed by class I and class II skeletal relationship patterns. Most of the class III skeletal relation patterns were found in the left unilateral cleft type. There was no difference between female and male patients in the class III skeletal relation pattern, but there were differences between the female and male patient groups in the class I and class II skeletal relation pattern.

Key words: Non syndromic cleft lip and palate, CLP skeletal pattern relationship, cephalometry, webceph