

**مقدمه:** توموگرافی کف سینوس و ارتباط آن با ریشه‌های دندان‌های ماگزیلاری بسته به سن، سایز و درجه پنوماتیزیشن و موقعیت قرارگیری دندان‌ها و ژنتیک متفاوت است. بنابراین در این مطالعه فاصله بین دندان‌های خلفی و کف سینوس ماگزیلاری با استفاده از توموگرافی با اشعه مخروطی (CBCT) در بیماران رفسنجان‌ی ارزیابی گردید.

**مواد و روش‌ها:** در این مطالعه توصیفی مقطعی تعداد ۳۵ رادیوگرافی CBCT از بیماران با دامنه سنی حداقل ۲۰ سال که جهت انجام اعمال دندانپزشکی نیاز به CBCT داشتند و به کلینیک خصوصی رادیولوژی دهان و فک و صورت شهر رفسنجان مراجعه کرده بودند، انتخاب شدند. ارتباط عمودی بین ریشه‌های مزیباکال، دیستوباکال و پالاتال دندان‌های خلفی ماگزیلا و کف سینوس ماگزیلاری به صورت کوتاه‌ترین فاصله بین آپکس آن‌ها بعد از به-دست آوردن تصاویر Multiplanar Reformation (MPR) توسط یک رادیولوژیست فک و صورت اندازه‌گیری شد و براساس دسته بندی Didilescu طبقه بندی شد. اطلاعات چک لیست‌ها پس از جمع‌آوری به ترتیب وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ شد.

**یافته‌ها:** در سمت چپ: در دندان‌های مولر دوم فاصله بین ریشه‌های مزیباکال، پالاتال و دیستوباکال دندان‌های خلفی و کف سینوس ماگزیلاری اکثراً دارای تایپ صفر بودند. همچنین در دندان‌های مولر اول، فاصله بین ریشه دیستوباکال از کف سینوس ماگزیلاری اکثراً تایپ یک، ریشه پالاتال اکثراً تایپ صفر و مزیباکال اکثراً تایپ دو بودند. در سمت راست: در دندان‌های مولر دوم فاصله بین ریشه مزیباکال و دیستوباکال اکثراً تایپ صفر و ریشه پالاتال اکثراً تایپ یک بودند. در دندان‌های مولر اول فاصله بین ریشه مزیباکال، پالاتال و دیستوباکال اکثراً تایپ صفر بودند. در کل ریشه دیستوباکال مولر دوم نزدیک‌ترین فاصله را با کف سینوس ماگزیلاری دارا بود. آزمون‌های آماری تفاوت معنی‌داری در ارتباط با سن و جنس و ناحیه مورد بررسی نشان نداد. ( $P > 0/05$ )

**نتیجه‌گیری:** این مطالعه نشان داد که ریشه دیستوباکال مولر دوم نزدیک‌ترین ریشه به کف سینوس ماگزیلاری در شهر رفسنجان می‌باشد. بنابراین بررسی دقیق ارتباط آناتومیک سینوس‌های ماگزیلاری و ریشه دندان‌های خلفی در تشخیص پاتولوژی‌های ماگزیلوفیشیال و طرح درمان‌های قبل از عمل لازم است.

**کلیدواژه:** توموگرافی با اشعه مخروطی، سینوس ماگزیلاری، دندان‌های خلفی، رفسنجان.