Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Аномалии количества и размеров зубов. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

Работа выполнена в соответствии с ОПОП по специальности „Ортодонтия".
Тема реферата раскрыта достаточно полно.
Оценка: „Отлично"
02.12.19

Выполнил :ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «Ортодонтия»
Иванова Ирина Константиновна
рецензент : к.м.н., доцент Дуж
Анатолий Николаевич

15 ноября
Красноярск, 2019

Цель:

- ✓ Изучить основные аномалии количества и размеров зубов, их этиологию. Разобрать методы их профилактики и лечения.

Задачи:

- ✓ Изучить аномалии количества зубов
- ✓ Изучить аномалии размеров зубов
- ✓ Выявить этиологический фактор
- ✓ Выяснить методы лечения и профилактики этих аномалий

1.Аномалии количества зубов

К ***аномалиям количества зубов*** относятся:

- ✓ увеличение (гиперодонтия)
- ✓ уменьшение (гиподонтия)
- ✓ отсутствие зубов (адентия) по сравнению с нормой.

Гипердонтия

- ✓ Существует 2 гипотезы возникновения сверхкомплектных зубов: атавизма и расщепления зубного зачатка.
- ✓ Зубы, прорезавшиеся сверх нормального количества, называются сверхкомплектными.
- ✓ Сверхкомплектные зубы могут прорезаться:

1. вне зубного ряда, вызывая различные смещения рядом расположенных комплектных зубов
2. прорезываются в зубном ряду, практически не вызывая нарушений.
3. Часто сверхкомплектные зубы не прорезываются, оставаясь в толще костной ткани челюсти и, как правило, занимая атипичное положение.

Клиника:

- ✓ Сверхкомплектные зубы могут способствовать развитию аномалий положения отдельных зубов, различных деформаций зубной дуги и прикуса в целом, а также нарушать процесс прорезывания постоянных зубов. При прорезывании сверхкомплектных зубов в зубном ряду возникает дефицит места для постоянных комплектных зубов, в результате чего они изменяют свой наклон, а зубная дуга деформируется.

- ✓ Сверхкомплектные зубы являются причиной возникновения диастемы; прорезываясь в зубной ряд, сверхкомплектные зубы вызывают дистальное, медиальное, небное, вестибулярное положение комплектных зубов. Сверхкомплектный зуб может прорезываться вне зубной дуги.

Клиника:

- ✓ Если сверхкомплектные зубы прорезываются впереди постоянных зубов, то последние оказываются смещенными орально. В случаях, когда сверхкомплектные зубы оказывают давление на постоянные, то наблюдается поворот последних вокруг оси.

- ✓ опасна стойкая ретенция постоянных резцов при наличии ретенированных сверхкомплектных зубов. Корень постоянного зуба завершает свой рост и формирование, а зуб теряет тенденцию к прорезыванию.

- ✓ Эти зубы, за редким исключением, бывают неправильной формы, их размеры не соответствуют размерам комплектных (это касается как коронковой части зуба, так и корневой).

Рис. 68. Множественные сверхкомплектные зубы, прорезавшиеся в зубном ряду.

Диагностика сверхкомплетных зубов производится посредством:

- ✓ прицельной внутриротовой рентгенографии. При изучении внутриротовых рентгенограмм оценивают взаиморасположение и форму сверхкомплектного зуба и зачатков или корней постоянных зубов, состояние периодонтальных тканей.
- ✓ Панорамная рентгенография –диагностика на верхней и нижней челюстях отдельно.
- ✓ ОПГ- на обеих челюстях одновременно.

Клинический случай

К детскому врачу-стоматологу обратилась мать с девочкой 8 лет, с жалобами на незначительную выпуклость слизистой оболочки в области 54 и 52 зубов у ребенка. В ходе объективного обследования пациентке было предложено провести рентгенологическое исследование верхней и нижней челюстей, для уточнения диагноза.

На ортопантомограмме видно, что в костной ткани на верхней челюсти в области 54 и 52 зубов, которые находятся на стадии рассасывания корней, размещено по два зародыша постоянных 14 и 12 зубов, рентгенологически подтверждается наличие *двух сверхкомплектных зубов*.

Лечение данной патологии – хирургическое. Пациентке рекомендовано отложить оперативное вмешательство к моменту физиологической замены 52 и 54 зубов на 12 и 14. Девочку зарегистрировано на диспансерный учет у врача-ортодонта, также рекомендовано проходить осмотр у врача-стоматолога каждые три месяца.

Гиподонтия

- ✓ Отсутствие каких-либо зубов в зубном ряду.
- ✓ Отсутствие зубов по истечении сроков их прорезывания вызывает предположение об отсутствии их зачатков.

Диагностика:

- ✓ При осмотре, сопоставляя хронологический и зубной возраст.
- ✓ Пальпация (Недоразвитие альвеолярного отростка).
- ✓ Прицельная внутриротовая рентгенография.
- ✓ Понорамная рентгенография
- ✓ ОПГ

Адентия

- ✓ частичная или полная - отсутствие одного, нескольких или всех зубов в зубном ряду. Если при этом нет и зубного фолликула в челюсти, то такую аномалию многие считают истинной в отличие от ложной, то есть задержки прорезывания или ретенции.

Этиология:

- ✓ нарушения закладки зачатков или с их гибелью в периоде эмбрионального развития, чему могут способствовать болезни, перенесенные матерью во время беременности.
- ✓ постэмбриональный период: инфекционные болезни, перенесенные ребенком, нарушения обмена веществпри дисфункции желез внутренней секреции, авитаминозе.

Полная первичная адентия

- ✓ тяжелая форма аномалии, при которой отсутствуют зачатки зубов, имеются симптомы, выявляемые при осмотре лица, так как они сочетаются с нарушением развития лицевого скелета в целом.
- ✓ отмечаются уменьшение гнатической области лица и нижней морфологической высоты лица, резко выраженная супраментальная складка.
- ✓ Причина : **ангидротическая эктодермальная дисплазия**, в связи с чем следует акцентировать внимание на состоянии кожных покровов: при этом заболевании наблюдаются сухость, бледность, морщинистость кожи, отсутствие волос или малое их количество в виде своеобразного пуха. При осмотре рта отмечаются сухость и бледность слизистой оболочки, отсутствие зубов и резко выраженное недоразвитие альвеолярных отростков челюстей.

ангидротическая эктодермальная дисплазия

Частичная первичная адентия

- ✓ уменьшенное по сравнению с нормой количество зубов, что связано с отсутствием их зачатков в прикусе молочных зубов.
- ✓ При отсутствии передней группы зубов происходит западение губы. При осмотре рта отмечаются отсутствие некоторых зубов в зубном ряду, недоразвитие альвеолярного отростка в соответствующем участке челюсти и смещение в область дефекта рядом расположенных зубов и зубов-антагонистов.

Вторичная частичная адентия

- ✓ наблюдается в случаях, когда был зачаток, прорезался зуб, но по каким-либо причинам он был удален. При вторичной частичной адентии в отличие от первичной развитие альвеолярных отростков в соответствующем участке, как правило, нормальное, а степень смещения рядом расположенных зубов и зубов-антагонистов в значительной мере определяется временем с момента удаления зуба.
- ✓ В период смены зубов частичная адентия может характеризоваться тем, что в результате смещения зубов в область дефекта возникает недостаток места в зубном ряду для комплектных постоянных зубов или полное отсутствие места, с чем связано изменение сагиттальных и трансверсальных параметров зубных рядов.

Лечение пациентов с аномалиями количества зубов

- ✓ **Гипердонтия**- удаление сверхкомплектных зубов.

Профилактика. Необходим строгий врачебный контроль за развитием ретенированных сверхкомплектных зубов, особенно когда они располагаются глубоко в челюстях и имеют неправильное направление роста. В этих случаях с целью профилактики необходимы раннее выявление и удаление сверхкомплектных зубов.

- ✓ **Гиподонтия** – рациональное зубопротезирование и устранение сопутствующих аномалий
- ✓ **Полная первичная адентия-** полные съемные протезы (замена каждые 1,5-2 года)

2.Аномалии размеров зубов

К ***аномалиям размеров*** зубов относят:

- ✓ макродентию
- ✓ микродентию зубов

Макродонтия

- ✓ **Макродентия** - увеличение мезиодистальных размеров зубов по сравнению с их среднестатистическими показателями.
- ✓ Чаще нарушены размеры верхних резцов.
- ✓ Обнаружение аномалии визуально, степень увеличения определяют при сравнении результатов измерения со средними статистическими параметрами в норме.
- ✓ Макродентия нередко является причиной скученности, ретенции отдельных зубов, протрузии или ретрузии.

<u>Причина:</u>

- ✓ Наследственный фактор
- ✓ слияние фолликулов двух зубов или фолликула «комплектного» зуба с «некомплектным» или сверхкомплектным.

Макродонтия 1.1 и 2.1
СтомПорт

Микродонтия

- ✓ **Микродентия**— уменьшение размеров зубов по сравнению со среднестатистическими данными. Чаще только одиночные
- ✓ микродентия диагностируется визуально.

Виды микродентии:

- ✓ изолированная - выражается в малом размере одного постоянного зуба. Чаще это *верхний боковой резец*, который имеет форму шипа или колышка.
- ✓ относительная - при такой разновидности микродентии размер зубов не отличается от нормального, однако увеличена челюсть, что создает видимость маленьких зубов.
- ✓ генерализованная - микродентия, возникшая по причине *облучения человека* в момент роста зубов.

Микродонтия

- ✓ дефекты расположения зубов в зубном ряду,
- ✓ недоразвитие альвеолярного отростка (костного ложа зуба),
- ✓ патологическое сужение челюсти,
- ✓ раннее удаление молочных зубов

Лечение пациентов с аномалиями размеров зубов

- ✓ Как правило ортопедическое.
- ✓ Также возможно сочетание с ортодонтическим лечением и предварительным удалением зубов (макродентия)

Выводы:

Таким образом, зная о механизмах возникновения таких аномалий зубов, важно уметь их диагностировать, что в свою очередь поможет определить план лечения пациента с конкретной патологией, так и с комплексом аномалий одновременно.

Список литературы:

1. Ортодонтия.-М.: Медицинское информационное агенство/ Ф.Я.Хорошилкина. 2007.-300с.
2. Персии Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий / Л.С. Персии. М., 2006. - 358 с.
3. Пропедевтика ортодонтии: учебное пособие / В.А. Клёмин. — СПб.: Человек, 2015. — 304 с.
4. Персии Л.С. Ортодонтия. Диагностика. Виды зубочелюстных аномалий / Л.С. Персии. М., 2006. - 344 с.
5. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник/ Л. С. Персии [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 640 с.
6. Основы ортодонтии. Учебное пособие.-М.:СпецЛит./ А.С. Иванов, А.И. Лесит, Л.Н. Солдатова. 2017-100с.
7. Руководство по ортодонтии / Ф. Я. Хорошилкина, З.М.Акодис, Г.А. Анжеркушян [и др.] / 2-ое изд., перераб. И доп. – 1999. – С. 66-72.

Спасибо за внимание!