

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

Аномалийное положение отдельных зубов. Этиология, патогенез,
классификация, клиника, лечение, профилактика.

*Работа выполнена в соответствии
с ОПОП по специальности «Ортодонтика»
Тема работы раскрыта
полностью.
Страна: Россия
10.12.2020 А.В.М.*

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
По специальности «Ортодонтика»
Мельникова Анна Владимировна
резидент к.м.н., доцент ДУМ Академик
Научных Академий

Красноярск, 2020

Цель

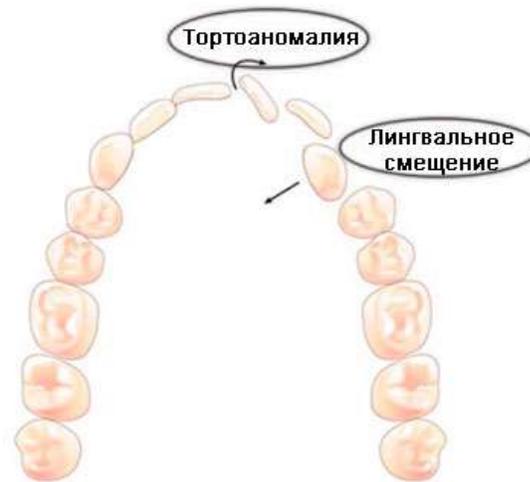
- Изучить аномалии положения отдельных зубов. Ознакомиться с этиологией, клиникой, патогенезом, а так же с лечением и профилактикой.

Задачи

- Изучить аномалии положения отдельных зубов
- Изучить этиологический фактор
- Выяснить методы лечения и профилактики

Аномалийное положение отдельных зубов

Положение зуба, не соответствующее оптимальному местоположению его в зубном ряду, диагностируется как аномалия положения. По сравнению с аномалиями положения постоянных зубов аномалия положения молочных зубов — явление редкое.



Причины

- нарушения роста челюстей
- нарушения процесса развития и смены зубов
- атипичная закладка зачатков зубов
- резкое несоответствие размера молочных и постоянных зубов
- наличие сверхкомплектных зубов, макродентия и т.д.

Сочетание причинных факторов в различных комбинациях обуславливает многообразие клинических проявлений, что и определяет выбор методов диагностики.

Классификация по Калвелису

I. Аномалии отдельных зубов

1. Аномалии числа зубов:

1.1. Адентия - частичная и полная (гиподонтия).

1.2. Сверхкомплектные зубы (гипердонтия).

2. Аномалии величины и формы зубов:

2.1. Гигантские зубы (большие).

2.2. Шипообразные зубы.

2.3. Уродливые формы.

2.4. Зубы Гетчинсона, Фурнье, Турнера.

3. Аномалии структуры твердых тканей зубов:

Гипоплазия зубных коронок (причина - рахит, тетания, диспепсия, тяжелые детские инфекционные заболевания, сифилис).

4. Нарушение процесса прорезывания зубов:

4.1. Преждевременное прорезывание зубов.

4.2. Запоздалое прорезывание вследствие: болезни (рахит и другие тяжелые заболевания), преждевременного удаления молочных зубов, неправильного положения зачатка зуба (ретенция зубов и персистентные молочные зубы как наводящий симптом), наличия сверхкомплектных зубов, неправильного развития зуба (фолликулярные кисты).

Классификация по Калвелису

II. Аномалии зубных рядов

1. Нарушение образования зубных рядов:

1.1. Аномалийное положение отдельных зубов:

- а) губно-щечное прорезывание зубов;
- б) нёбно-язычное прорезывание зубов;
- в) мезиальное прорезывание зубов;
- г) дистальное прорезывание зубов;
- д) низкое положение (инфраокклюзия);
- е) высокое положение (супраокклюзия);
- ж) поворот зуба вокруг продольной оси (тортоаномалия);
- з) транспозиция зубов;
- и) дистопия верхних клыков.

1.2. Тремы между зубами (диастема).

1.3. Скученное положение зубов.

2. Аномалии формы зубных рядов:

- а) суженный зубной ряд;
- б) седлообразно сдавленный зубной ряд;
- в) V-образная форма зубного ряда;
- г) четырехугольный зубной ряд;
- д) асимметричный зубной ряд.

Классификация по Калвелису

III. Аномалии прикуса

1. Сагиттальные аномалии прикуса:

1.1. Прогнатия.

1.2. Прогения:

- а) ложная прогения;
- б) истинная прогения.

2. Трансверсальные аномалии прикуса:

2.1. Суженные зубные ряды.

2.2. Несоответствие ширины верхнего и нижнего зубных рядов:

- а) нарушение соотношений боковых зубов на обеих сторонах (двухсторонний перекрестный прикус);
- б) нарушение соотношений боковых зубов на одной стороне (косой или односторонний перекрестный прикус).

3. Вертикальные аномалии прикуса:

3.1. Глубокий прикус:

- а) перекрывающий прикус;
- б) комбинированный прикус с прогнатией (крышеоб-разный).

3.2. Открытый прикус:

- а) истинный прикус;
- б) травматический прикус (вследствие дурных привычек).

Вестибулярное положение зуба

- Вестибулярное положение — отклонение или смещение зубов кнаружи от зубного ряда. Чаще всего вестибулярно отклоняются верхние или нижние резцы и клыки, особенно на верхней челюсти. При этом отмечаются затруднения при откусывании и пережевывании пищи, так как движения челюсти блокированы. Нарушается четкость произношения отдельных звуков речи. Возможны эстетические нарушения.



Вестибулярное положение зуба

- Причины: сужение зубного ряда, наличие сверхкомплектных зубов, атипичная закладка зачатков зубов, задержка роста челюстей, травма зачатков зубов, раннее удаление молочных зубов, мезиальное смещение рядом стоящих зубов, вредные привычки, и т.д.
- Диагностируется при осмотре полости рта. Степень смещения зубов определяется по смыканию рядом стоящих и зубов-антагонистов, а также методами Коркхауза, Хаулея—Гербера—Гербста.

Оральное положение зубов.

- Различают лингвальное положение зубов на нижней челюсти и небное — на верхней челюсти.

При лингвальном (язычном) положении зуб на нижней челюсти смещается в сторону языка. Это наиболее часто встречается в период смены зубов. Чаще в таком положении оказываются резцы и премоляры при недостаточности места в зубном ряду и неправильном направлении прорезывания зуба. Методы диагностики такие же, как и при вестибулярном положении зубов. При язычном смещении резцов для уточнения степени смещения применяют анализ моделей челюстей по Коркхаузу.



- Небное (палатинальное) положение зуба характеризуется его смещением на верхней челюсти в небном направлении. Наиболее частые причины — недостаток места в зубном ряду и неправильное направление прорезывания зуба.



Мезиальное положение зуба

- При мезиальном прорезывании зуба происходит смещение его вперед по зубному ряду. Это бывает при раннем удалении молочных или постоянных зубов, при частичной адентии, ненормальном положении зачатков зуба или неправильном положении других зубов. Диагностируется при осмотре полости рта. Степень смещения устанавливают по смыканию с зубами-антагонистами.

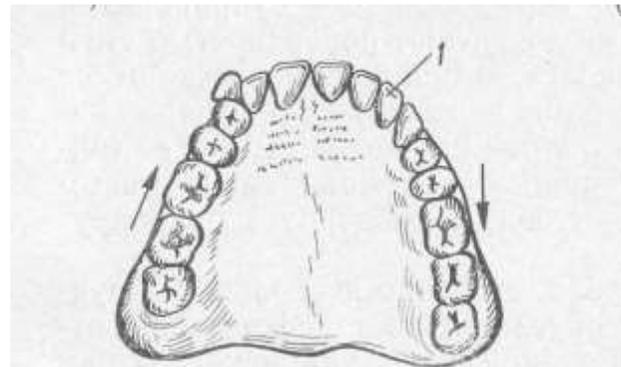


Рис. 15. Мезиальное смещение боковых зубов справа (↓), дистальное — слева (↑):

1 — сверхкомплектный зуб.

СТОЯЩИМИ КЛЫКОВ, МОЛЯВОВ, И ПРС

Дистальное положение зуба

- Дистальное смещение зуба — это смещение зуба от оптимального назад по зубному ряду. Причины: частичная адентия, атипичное положение соседних зубов, нарушения прорезывания зубов, смены зубов, атипичное положение зачатков зубов, наличие сверхкомплектных зубов и т.д. Диагностируется при осмотре полости рта. Степень смещения устанавливают по смыканию с зубами-антагонистами, а также специальными диагностическими методами.

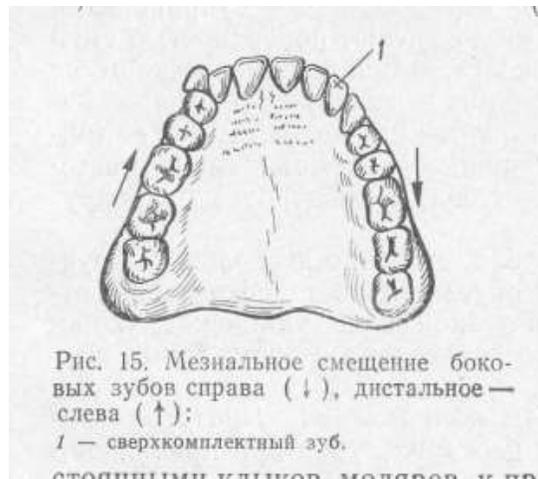


Рис. 15. Мезиальное смещение боковых зубов справа (↓), дистальное — слева (↑);

1 — сверхкомплектный зуб.

Инфраположение

- Инфраположение — смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится ниже окклюзионной кривой. Причины: отсутствие зуба-антагониста на нижней челюсти, неполное прорезывание зубов на нижней челюсти, чрезмерный рост альвеолярного отростка на верхней челюсти и недоразвитие его на нижней челюсти.



Супраположение

- Супраположение — это смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится выше окклюзионной кривой.



Супраположение

- Причины: отсутствие зубов-антагонистов на верхней челюсти, неполное прорезывание зубов на верхней челюсти, чрезмерный рост альвеолярного отростка на нижней челюсти и недоразвитие его на верхней челюсти.
- Диагностируется при осмотре рта. Степень смещения устанавливают относительно окклюзионной плоскости. Наиболее информативен метод телерентгенографии.

Тортоаномалия

- Тортоаномалия — разворот зуба по вертикальной оси. Поворот зуба может быть разной степени: от нескольких градусов до 90° и даже до 180° , когда зуб повернут небной стороной, например в вестибулярном направлении.



Тортоаномалия

- Причины: недостаточность места в зубном ряду, неправильное положение зачатка зуба, наличие сверхкомплектных зубов, макроденция.
- Диагностируется при осмотре полости рта. Размер места в зубном ряду и степень разворота зуба уточняют измерением на моделях. Взаиморасположение корней тортоаномального зуба и рядом расположенных зубов определяют на ортопантомограмме.

Транспозиция

- Транспозиция — взаимное изменение месторасположения зубов в зубном ряду, например клык на месте премоляра, а премоляр на месте клыка.



Транспозиция

- Причины: атипичная закладка зачатков зубов. Близкое к транспозиции явление — когда зачатки зубов смещаются взаимно в результате недостаточного места или в связи с провоцирующими факторами (сверхкомплектные зубы, одонтогенные новообразования и др.). При этом происходит неполное изменение взаиморасположения зубов при прорезывании, выраженное в разной мере в области корней и коронок.
- Диагностируется при осмотре полости рта, а также рентгенологически.

Лечение:

- В настоящее время имеется множество вариантов лечение детей с аномалийным положением отдельных зубов. Выбор варианта лечения напрямую зависит от возраста в котором пациент обратился за помощью и непосредственно самим диагнозом.
- Так в нашем арсенале имеются съемные и несъемные аппараты.



Лечение:

- Съемные аппараты делятся на функциональные, механические и комбинированные и обычно используются в дошкольном возрасте (до формирования корней постоянных зубов)
- А брекет система может быть использована только после полного формирования корней постоянных зубов.



Профилактика:

- Профилактикой аномалийного положения отдельных зубов будет являться плановый осмотр врача стоматолога ортодонта, стоматолога терапевта, детского стоматолога, для выявления патологий на ранних этапах, а также своевременное лечение ЛОР-патологий ребенка.



Вывод:

- Причины аномалийного положения зубов самые разнообразные. Прежде всего — это факторы, действующие в процессе филогенетического развития зубочелюстной системы, а именно редукция ее составляющих частей. А также кариозные процессы, которые являются одной из основных причин развития зубочелюстных аномалий и, в свою очередь, многие зубочелюстные аномалии, особенно скученное положение зубов, способствуют развитию кариеса. В следствии этого необходима своевременная профилактика, диагностика и лечение аномалийного положения отдельных зубов.

Список литературы:

1. Аникиенко, А.А. Аппаратурное ортодонтическое лечение и его подчинение физиологическим законам раздражения / А.А.Аникиенко, Н.В.Панкратова, Л.С.Персин. – М.: МИА, 2010. – 111 с.
2. Митчелл, Л. Основы ортодонтии / Лаура Митчелл; пер. с англ. Под ред. Ю.М.Малыгина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 336 с.
3. Нанда, Р. Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии: Учебное пособие: пер. с англ. / Р.Нанда. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 386 с.
4. Персин, Л.С. Виды зубочелюстных аномалий и их классифицирование. – М. – 2010. – 44С.
5. Слабковская, А.Б. Ортодонтия. Диагностика и лечение трансверсальных аномалий окклюзии: монография / А.Б.Слабковская, Л.С.Персин. – М.: Балтопринт, 2010. – 228 с.
6. Уильям Р. Профит. Современная ортодонтия / Р. Профит Уильям. . – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 6 с.
7. Персин Л.С., Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии / Л.С. Персин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 10 с

Спасибо за внимание!