

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

**ЭТИКА И ЭСТЕТИКА В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ  
СТОМАТОЛОГИИ. ОСНОВНЫЕ ЭСТЕТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ  
ЛИЦА И УЛЫБКИ**

Выполнил ординатор  
кафедры ортопедической  
стоматологии по специальности  
«стоматология ортопедическая»  
Асватуллина М.Б. рецензент  
зав. кафедрой, к.м.н., доцент  
Киприн Д.В.

Красноярск, 2020

## Содержание

1.	Содержание.....	2
2.	Введение .....	3
3.	Основная часть. Форма лица .....	4
4.	Основная часть. Форма зубов.....	5
5.	Основная часть. Форма улыбки.....	6
6.	Основная часть. Эстетика ортопедических конструкций .....	8
7.	Выводы .....	12
8.	Список литературы .....	13

## **Введение**

Слово «эстетика» переводится с греческого как «чувствующий, чувственный». В широком смысле эстетика – это философская наука об общих принципах творчества по законам красоты, о генезе, закономерностях развития и функционирования эстетического осознания, в том числе и искусства как специфической формы отражения действительности. Предмет медицинской эстетики охватывает закономерности строения человеческого тела, пространственную организацию частей тела, их соразмерность в покое и динамике, цветовую гармонию, вопросы симметрии и асимметрии, речь, возрастные изменения и т.д.

## Основная часть. Форма лица

К эстетическим категориям по Платону относятся: простота, чистота, прямота, число, непрерывность, многообразие, цельность, равенство, подобие, совершенство, свет, цвет, пропорция, гибкость, тонкость, величина и т.д. Универсальными признаками красоты считаются мера, гармония, пропорция, симметрия.

Количественными методами в медицинской эстетике являются антропометрический, биометрический, кинофотостатический и телерентгенографический.

В ортопедической стоматологии предметом изучения является лицо человека. Архитектоника лица человека зависит от следующих моментов:

1. высоты лица (удлинённый, средний, укорочённый тип),
2. ориентации челюстей в пространстве,
3. угла нижней челюсти.

Различают три типа лица в зависимости от строения зубочелюстной системы.

Выделяют *синдром удлинённого лица*. У пациентов этой группы высота лица увеличена, развернут угол нижней челюсти, увеличен угол между основанием челюстей и основанием черепа. Взаимоотношение зубных рядов может быть различными. Свободное межокклюзионное пространство минимально или равно 0.

Вторая группа больных представляет *синдромом укорочённого лица*. Высота лица у них уменьшена, угол нижней челюсти приближается к  $90^{\circ}$ , основания челюстей и основание черепа параллельны. Свободное межокклюзионное расстояние равно 6 и более мм.

Третью группу пациентов составляют люди с *правильным лицом*. Все антропометрические и телерентгенографические данные у них среднее.

Вильямс (1913) установил 4 формы лица:

1. Квадратное лицо.
2. Треугольное лицо.

3. Овальное лицо

4. Овоидное лицо (более широкие размеры под глазами).

Бауэр выделил церебральный, респираторный, дигестивный и мышечный тип лица.

В профиль в зависимости от угла выпуклости лица В.Н. Трезубов выделяет выпуклое лицо, прямое и вогнутое.

### **Основная часть. Форма зубов**

Форма лица человека имеет прямую связь с формой его зубов. Форма зубов может быть прямоугольной, квадратной, клиновидной, овальной.

По Переверзеву прямоугольная форма характеризуется тем, что высота коронки превосходит ее ширину, контактные поверхности параллельны. Квадратная форма зубов – равные значения ширины и высоты, контактные поверхности параллельны. Треугольная форма узкая шейка зуба, конвергенция контактных поверхностей. Овальная форма встречается у 66,9% женщин.

Зубы играют важную роль в красоте лица. Поскольку они являются опорой для губ, то даже в покое от положения зубов и их взаимоотношений зависит тонус, взаимоположение и профиль губ. Они могут выглядеть напряженными или свободнопокоящимися, выступать или западать, находиться на одном уровне. Все это отражается на выражении лица, его индивидуальной красоте.

Еще больше возрастает их значимость при динамическом состоянии лица во время разговоров, улыбки, смеха. Обнажаясь зубные ряды и сами зубы своими признаками активно формируют облик лица, дополняя лицевую гармонию, либо ее разрушая. Их цвет, форма, размеры, положение, рельеф, целостность, взаимное расположение в зубном ряду относительно свободных краев губ и других частей лица,

пропорциональность между собой, всем лицом и многое другое формируют красоту улыбки.

### **Основная часть. Форма улыбки**

Основными компонентами улыбки являются :

1. Соответствие общих размеров зубов человека его конституционному типу и общим размером головы. Обычно для высоких людей астенического типа характерны длинные и узкие прямоугольные зубы; для нормостеника зубы любой формы с незначительным преобладанием высоты над шириной; для гиперстеника широкие зубы, чаще с признаками овальности.

2. Соответствие формы верхних резцов с формой лица.

3. Ширина рта в покое и улыбке. Если в покое расстояние между углами рта меньше расстояния между зрачками, то ширина рта считается нормальной и при улыбке углы рта будут располагаться на одной вертикале со зрачками. Неприятное впечатление создает широкий и узкий рот. При протезировании пациента необходимо учитывать видимость обнажаемых зубов при улыбке. При широкой улыбке могут быть видны кламмеры на премолярах и молярах и цельнолитые мостовидные протезы в боковых отделах зубных рядов.

4. Симметрия улыбки.

5. Соответствие ширины верхних передних зубов с шириной рта.

6. Степень обнажения передних зубов. В норме нижние зубы обнажаются не более чем на 1/3 их высоты. Верхние зубы обнажаются различно. Существует 4 степени обнажения:

I – коронки верхних центральных резцов обнажаются в пределах режущей трети,

II – коронки этих зубов обнажаются в пределах средней трети,

III – зубы обнажаются в пределах пришеечной трети,

IV – обнажается альвеолярный отросток.

Степень обнажения зубов влияет на эстетику протезирования. Выбор фиксации протеза, постановки передних искусственных зубов в съемном протезе и др. определяются степенью обнажения передних зубов. Например, при протезировании двусторонних концевых дефектов верхнего зубного ряда, ограниченных клыками если обнажение III-IV степени, то для хорошей эстетики фиксацию протеза следует осуществлять с помощью аттачменов.

7. Отношение верхнего зубного ряда к краю нижней губы. Наиболее красивым является такое отношение, когда зубной ряд повторяет изгиб нижней губы.

8. Равномерность обнажения верхних зубов от одного угла рта к другому.

9. Плоскость, проходящая между верхними и нижними центральными резцами, должна совпадать с эстетическим центром лица.

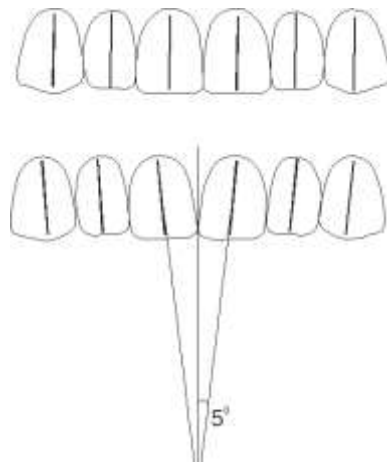
10. Правильное пространственное взаимоположение частей лица. Соответствие ширины 4 верхних резцов с межглазничной шириной.

11. Ширина носа у женщин соответствует расстоянию между буграми клыков, а у мужчин всей ширине 6 верхних передних зубов.

12. Ширина филтрума равна ширине двух верхних центральных резцов.

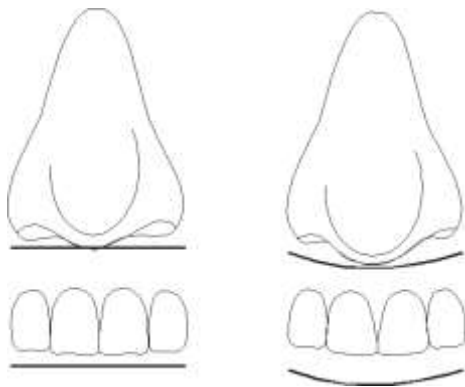
13. Соответствие углов изгиба верхней резцовой линии, угла изгиба верхней губы, и горизонтального наклона глазных щелей. В норме их величина равна  $160 - 170^{\circ}$ .

14. Осевой наклон передних зубов. Наилучший эстетический эффект наблюдается при угле  $5^{\circ}$  для верхних 4 резцов. (рис. 1)



(рис. 1)

15. Соответствие расположения верхних зубов основанию носа. (рис. 2)



(рис. 2)

16. Высокая корреляция установлена между шириной основания носа и шириной четырех верхних резцов.

Важное значение имеет в формировании нормальной улыбки параллельность окклюзионной поверхности зубных рядов. Окклюзионная плоскость в норме при сомкнутых губах расположена на уровне разреза губ. Изучение лица в профиль в обычных условиях устанавливает соответствие углов наклона верхней губы, лицевого угла и наклона верхнего центрального резца (угол равен  $95^{\circ}$ ).

### **Основная часть. Эстетика ортопедических конструкций**

Выразительные средства в эстетике ортопедической стоматологии:



- Цвет.
- Рельеф.
- Композиционное равновесие лица.
- Величина, форма и положение зубов.

Цвет искусственных зубов и коронок должен не отличаться от естественных. Проблемы цвета искусственных коронок в настоящее время решены применением фарфоровых, металлокерамических или металлопластмассовых коронок и мостовидных протезов. Возможность подкрашивания коронок во время обжига или полимеризации делает возможным точное воспроизведение цвета соседних зубов. Применение напыления на коронки нитрид-титана следует расценивать как грубейшее нарушение эстетики. Блеск «самоварного золота» в полости рта говорит об отсутствии эстетического воспитания у ортопеда-стоматолога и пациента. Цвет зубов подбирается пациенту с помощью расцветок и при определенных условиях.

1. Комната должна быть хорошо освещена не прямыми солнечными лучами, окрашена в мягкие тона.
2. Пациенты должны быть в одежде спокойных тонов.
3. Нагрудник и искусственное освещение не применяются.
4. Расцветка прикладывается к зубу под прямым углом.

Подбор цвета искусственных зубов у пациента с полной потерей зубов проводится в соответствии с его возрастом и цветом кожи; у женщин, пользующихся косметикой с цветовой гаммой лица.

Моделирование формы и величины искусственных несъемных протезов не представляет больших трудностей, если имеются зубы противоположной стороны челюсти. Однако отсутствие всех передних зубов, наличие диастемы и трем, аномалии развития челюстей и др. делают этот процесс сложным. Для достижения хорошей эстетики несъемных протезов протезирование должно проводиться в два этапа. Первый этап протезирования больного временными пластмассовыми коронками и

мостовидными протезами; второй металлокерамическими, металлопластмассовыми или фарфоровыми протезами. На первом этапе с пациентом обсуждается цвет, форма и величина искусственных временных коронок. При согласии пациента эта форма и величина переносятся на постоянные протезы. Величина беззубых альвеолярных отростков диктует величину искусственных зубов. Не всегда это обеспечивает гармонию лица. Для решения этой задачи применяются выразительные средства, которые должны создавать иллюзию. При моделировании искусственных зубов и коронок на верхней челюсти с диастемой контактные поверхности делаются более выпуклыми, увеличивается наклон зубов к средней линии, применяется более темная окраска. Если пациент с широким разрезом рта и узкой верхней челюстью, то для придания иллюзии ширины челюсти оси верхних передних зубов следует расположить вертикально.

Другим приемом иллюзии является наложение боковых резцов на центральные. Этим достигается:

1. Уменьшение площади обзора центральных зубов и увеличение площади мелких боковых резцов.

2. Пространственная ситуация, привлекая к себе внимание, в свою очередь отвлекает от восприятия нежелательных больших размеров соседних зубов.

Более выпуклые формы зубов создают иллюзию узости; плоские зубы ширины. Прямоугольные зубы кажутся больше, овальные меньше. Если изменить форму зубов или их несколько развернуть, то можно получить видимость изменения их пропорций и цвета. Во-первых, это объясняется уменьшением площади обзора; во-вторых, свойством освещенности поверхности в зависимости от угла наклона. Динамизм искусственным зубным рядам можно придать следующим образом:

1. Трансверзальным наклоном зубов.
2. Сагиттальным наклоном зубов.
3. Поворотом зубов по оси.

4. С помощью цветовых тонов зубов. Более светлые зубы кажутся шире, более темные – уже.

5. Различный цвет отдельных частей зуба.

6. Создание сложной формы и рельефа зубов.

Большие возможности в усилении динамизма и ритма лица заложены в цвете. Различные цветовые сочетания глаз, кожи, волос, зубов оживляют лицо и разрушают монотонность.

При необходимости создать иллюзию широкого зубного ряда следует боковые зубы подобрать светлее. Для создания иллюзии сужения зубного ряда в центре располагают более светлые зубы.

Эстетика съемных протезов зависит от выбора и постановки искусственных зубов, цвета и моделировки искусственной десны и видимости фиксирующих элементов протеза. Если обойтись без искусственной десны нельзя, то ее поверхность должна быть отмоделирована в соответствии с естественной десной. Прозрачная искусственная десна воспринимает цвет слизистой оболочки и делается незаметной. При выборе опорных зубов и вида фиксации протеза следует помнить об эстетике. Видные при улыбке кламмеры не делают внешний вид пациентов привлекательным. Эстетическим целям лучше отвечают балочные системы и аттачменты.

## **Выводы**

Красивая и здоровая улыбка оказывает благоприятное влияние не только на общее здоровье пациента, но и на его настроение, психологический статус, успешность, как в личной, так и общественной жизни. Восстановление функции - жевания, дикции - далеко не все, что сегодня является потребностью пациентов. Эстетический аспект лечения все чаще становится главной характеристикой, требуемой пациентами, и отличает качественное стоматологическое лечение от посредственного. Современная ортопедическая стоматология позволяет получить положительные долговечные и стабильные результаты. Коронки, вкладки, съемное и несъемное протезирование, использование имплантатов - весь этот широкий спектр стоматологических аппаратов позволяет стоматологам - ортопедам получать качественные, эстетически безупречные работы почти во всех случаях.

## Список литературы

1. Постолаки, А.И. Симметрия и асиметрия в гармонии лица и зубных рядов // Успехи современного естествознания. – 2015. – № 9-3. – С. 461-466.
2. Ванини, Л. Реставрация передних зубов в технике стратификации // ДентАрт. -2004. -№ 4. -С. 36–40.
3. Ветчинкин, А.В. Эстетические основы формообразования зубов при создании анатомической формы верхнего и нижнего зубного ряда//Зубной техник. -2005. -№ 1 (48). - С. 32–34.
4. Гольдштейн, Р. Эстетическая стоматология. Том 2 // Рус. изд. под ред. А.М. Соловьевой. -2005. -371 с.
5. Луцкая, И.К. Эстетическая стоматология: Формообразование // Современная стоматология — 2006. — № 1.
6. Новак Н.В. Создание сложных эстетических конструкций в стоматологии // Стоматологический журнал — 2006. — № 3.
7. Луцкая И.К., Новак Н.В., Данилова Д.В. Характеристика эстетических параметров зуба // Стоматология. — 2005. — № 6.