

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

## **МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СМЕШАННОГО ПРИКУСА**

Выполнил ординатор кафедры стоматологии ИПО  
по специальности «ортодонтия»  
Шатрабаева Мария Андреевна  
рецензент к.м.н. Дуж Анатолий Николаевич

Красноярск, 2020

# Цели:

- Изучить морфологические и функциональные особенности смешанного прикуса



# Задачи:

1. Охарактеризовать все виды прикуса
2. Найти и описать особенности смешанного прикуса



# Введение

Знание особенностей анатомического строения и функционирования зубочелюстной системы в каждом периоде ее формирования помогает врачу на раннем этапе выявлять различные патологии у детей. Считается, что **зубной ряд** ребенка последовательно **проходит три стадии**: сначала формируется временный, затем сменный и лишь потом постоянный прикус. Каждая фаза характеризуется общими чертами и индивидуальными особенностями.

# Характеристика временного прикуса

Новорожденный малыш имеет зачатки **20 зубов**. Молочные зубы начинают появляться **в 5–8 месяцев**, а окончательно временный прикус формируется через **2–3 года**.



# Отличия молочных зубов

*Первые зубки отличаются от постоянных* – они имеют более выпуклую форму, выраженный переход от коронки к шейке. Кроме этого у молочных зубов меньше корней – резцы и клыки обычно имеют по одному корню, а моляры – по два или три.



# Формирование молочного прикуса

**Окончательно**  
молочный прикус  
формируется **к 2,5–**  
**3 годам**, когда у  
малыша  
появляются все  
зубы.



# Морфологические особенности

Выделяют характерные **морфологические особенности молочного прикуса** у детей от полугода до 6 лет:

- всего во рту ребенка 20 зубов;
- в начальном периоде зубы расположены плотно друг к другу, со временем между ними появляются промежутки;
- форма молочных зубов прямоугольная, а ширина больше, чем длина;



# Морфологические особенности

- в пришеечной области временных моляров заметен эмалевый валик;
- экватор (выступающая часть коронки) у временных зубов выражен слабо;
- ближе к 6 годам (на заключительном этапе формирования молочного прикуса) зубы заметно стираются, коронки становятся еще короче, а между ними появляются промежутки – физиологические тремы.



# Функциональные характеристики

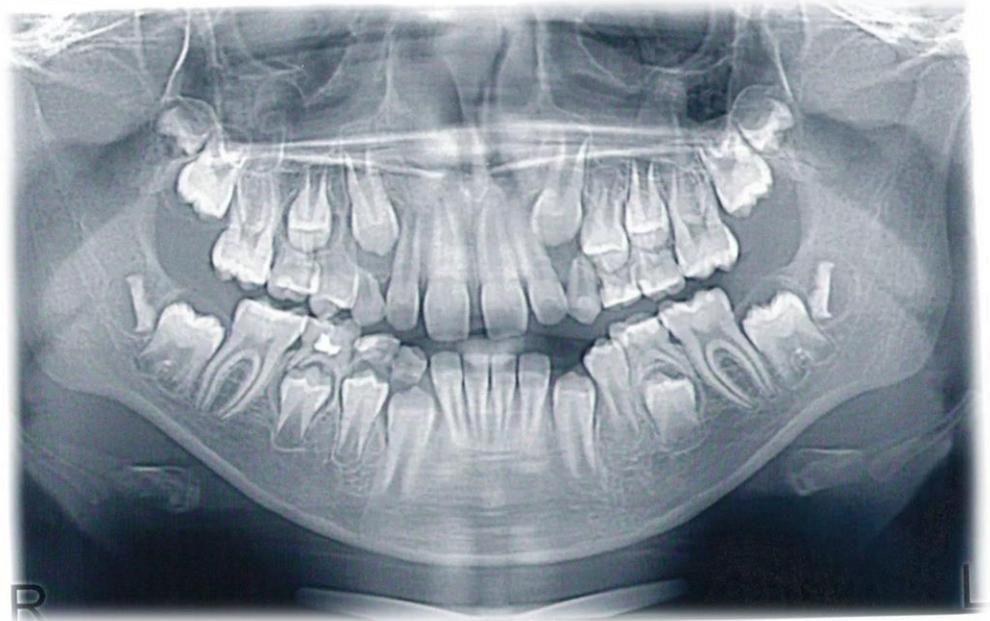
Среди общих **функциональных характеристик прикуса у детей от 3 до 6 лет** можно выделить следующие:

- Измельчение пищи перед глотанием.
- Влияние на развитие и рост зубочелюстной системы. С началом прорезывания зубов начинается интенсивный рост альвеолярных отростков, расширяется базальная часть нижней челюсти, оформляются дуги прикуса.
- Формирование речевой функции.
- Оклюзионная поверхность строго горизонтальная.



# Характеристика сменного прикуса

В стоматологии прикус под названием **«сменный»** характеризуется наличием у ребенка **как молочных, так и постоянных зубов.**



# Особенности сменного прикуса

Сменный  
прикус  
формируется  
**в 2 этапа** – с  
6 до 9 лет и с  
9 до 14



# 1 этап сменного прикуса

**1 этап.** Прорезывается первый постоянный моляр («шестерка»), для чего требуется наличие в челюсти свободного места. Как правило, зубы режутся парами – сначала появляются нижние 2 моляра, затем – верхние. Далее прорезываются центральные, а затем и боковые резцы (сначала нижние, позже – верхние) – они больше и шире молочных предшественников, поэтому до их появления между временными зубами появляются щели.



# 1 этап сменного прикуса

В этот период челюсти ребенка интенсивно растут, отмечается повышение прикуса, после чего рост альвеолярных отростков временно прекращается.



## 2 этап сменного прикуса

**2 этап.** На верхней челюсти расширяются тремы – увеличивается передняя область нижней зубной дуги, а верхняя адаптируется к новым условиям. Изменяется морфология и функциональность височно-нижнечелюстных суставов, что приводит к изменению окклюзии.



## 2 этап сменного прикуса

Режутся клыки нижней челюсти, затем первые и вторые премоляры сверху и снизу. После этого прорезываются клыки на верхней челюсти и, наконец, вторые моляры. Третьи моляры, или зубы мудрости, могут не прорезаться вовсе или появиться к 25–30 годам.



## 2 этап сменного прикуса

В прикусе у детей **от 6 до 12 лет** формируются кривые компенсированного типа – саггитальная и трансверзальная, призванные обеспечить смыкание зубных рядов хотя бы в трех точках в процессе жевания. Их кривизна зависит от степени развития суставного холмика.



# Функциональные особенности сменного прикуса

Функциональное развитие зубочелюстной системы во время смены зубов происходит в **горизонтальном и вертикальном направлении**. Это обеспечивается ростом костного основания в ширину и появлением вторых моляров, но в большей степени прорезыванием клыков.



# Характеристики сменного прикуса

Другие характеристики второго этапа сменного прикуса:

- исчезают промежутки между зубами (диастема и тремы);
- постоянные зубы заметно отличаются от временных – они имеют желтоватый цвет, растут под углом к челюсти (нижние слегка наклонены в сторону ротовой полости, верхние – наоборот);
- в постоянных зубах выражен экватор и отсутствует пришеечный эмалевый валик;
- отмечается неполноценность функции жевания за счет отсутствия некоторых зубов;
- иногда наблюдаются дефекты дикции



# Характеристики сменного прикуса

- Срединная линия верхнего постоянного клыка проецируется между нижним клыком и первым премоляром;
- Мезиально-щечный бугорок верхнего первого постоянного моляра расположен в первой поперечной фиссуре одноименного нижнего зуба;
- Верхние резцы перекрывают нижние на  $1/3$  высоты коронки нижнего резца;
- Вестибулярные бугры нижних премоляров и моляров располагаются в продольных фиссурах верхних;
- Режущие края зубов каждой челюсти расположены на одной плоскости.



# Формирование постоянных зубных рядов

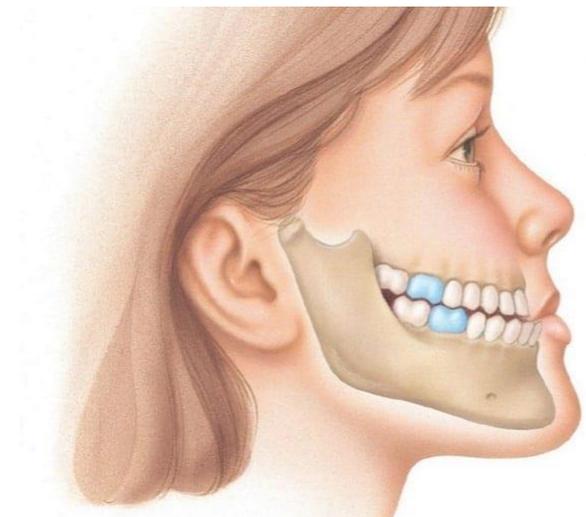
После 12–14 лет  
начинается  
формирование  
постоянного прикуса.  
Количество постоянных  
зубов у подростка  
равняется 28. К 30  
годам (иногда чуть  
позже) у человека во  
рту насчитывается 32  
зуба.



# Постоянный прикус

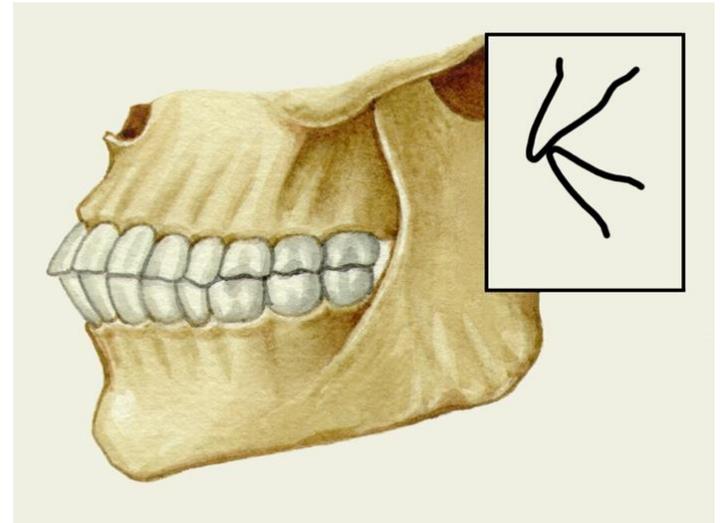
Окончательно формируется прикус, нормальными считаются следующие его виды:

- **Ортогнатический** – коронки верхнего ряда прикрывают нижние зубы на треть, между резцами нет щелей. Этот вид прикуса оптимальный, он является наиболее физиологичным.
- **Прогенический** – зубной ряд нижней челюсти выдвинут вперед. При незначительном выдвигении коронок нижней челюсти и не нарушенном жевательном процессе такой вид прикуса считается условно нормальным.



# Постоянный прикус

- **Прямой.** Режущий край верхних и нижних резцов соприкасается, при этом человек не испытывает дискомфорта при жевании и разговоре. Этот вид прикуса может стать причиной повышенной стираемости зубов, хотя считается нормальным.
- **Бипрогнатический.** Зубные ряды сохраняют нормальный контакт, как при ортогнатическом прикусе. При этом верхняя и нижняя челюсть слегка выдвинуты вперед, и зубы также немного выдаются во фронтальной плоскости.



# Заключение

***Сменный прикус*** - это высшая степень развития и дифференцирования зубочелюстной системы, так как он характеризуется наличием в челюстных костях одновременно как временных, так и постоянных зубов.



# Список литературы

1. Елизарова, В.М. Стоматология детская. Терапия / В.М. Елизарова. - М.: Медицина, 2009. - 408 с.
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. Учебник / Л.С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.
3. Попруженко, Т.В. Профилактика основных стоматологических заболеваний / Т.В. Попруженко, Т.Н. Терехова - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 464 с.
4. Варава, Г.М. Ортодонтия и протезирование в детском возрасте / Г.М. Варава. - М.: Книга по Требованию, 2012. - 136 с.
5. Аболмасов, Н.Г. Ортодонтия. Гриф УМО по медицинскому образованию / Н.Г. Аболмасов. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 788 с.
6. Каливраджиян, Э.С. Словарь профессиональных стоматологических терминов. Учебное пособие / Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров. - Москва: СПб. [и др.] : Питер, 2014. - 208 с.
7. Костина, Я.В. Коррекция речи у детей. Взгляд ортодонта. / Я.В. Костина, В.М. Чапала- Москва: ТЦ Сфера, 2008. - 64 с.

**Спасибо за внимание**