

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

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ
ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ.
АНАЛИЗ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ
ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ**

Выполнил ординатор кафедры стоматологии ИПО
по специальности «стоматология ортопедическая»
Петрова Валерия Вячеславовна
рецензент к.м.н. Курочкин Вячеслав Николаевич

Красноярск, 2021

Цели:

- Изучить метод определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
- Провести анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей.



Задачи:

1. Найти и описать метод определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов;
2. Определить врачебные ошибки при нахождении центрального соотношения челюстей.



Определение:

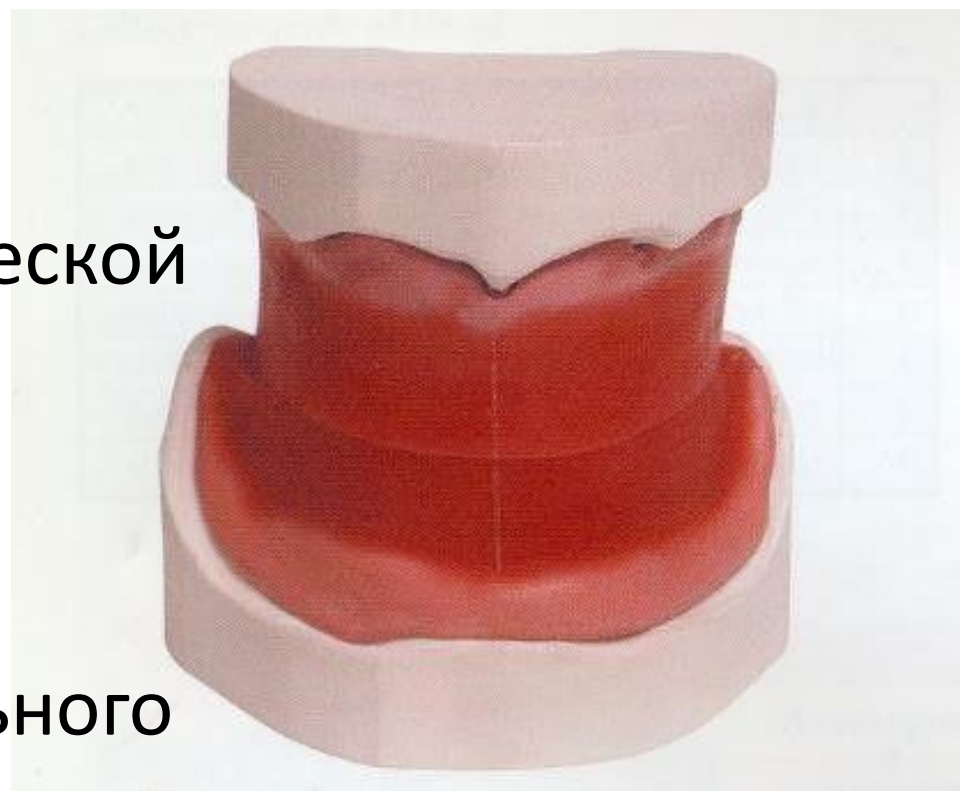
- Центральное соотношение – это воспроизводимое положение центральной окклюзии при отсутствии антагонистов или полном отсутствии зубов.
- Центральная окклюзия – это положение нижней челюсти при смыкании всех зубов. Характеризуется максимальным контактом всех режущих и жевательных поверхностей зубов.



Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов

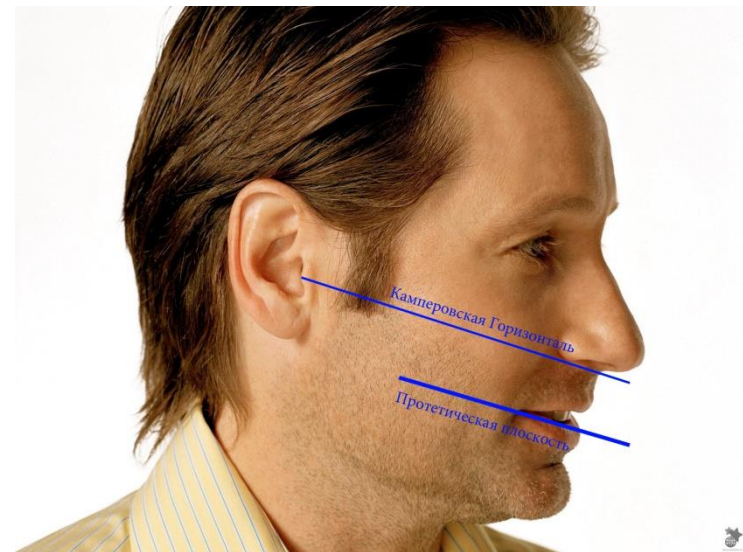
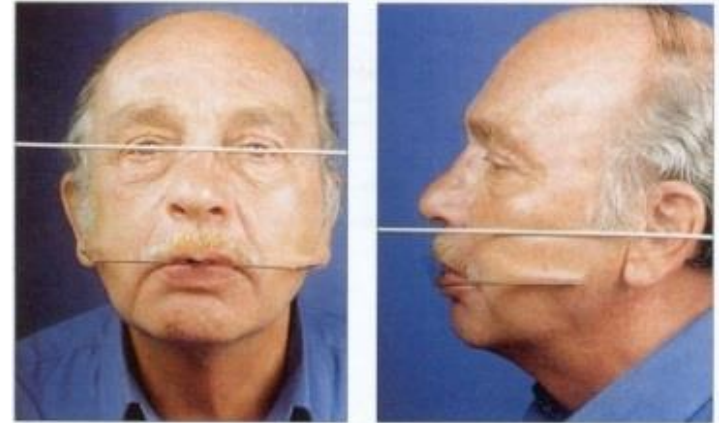
состоит из трех моментов:

- определение протетической плоскости;
- определение высоты центральной окклюзии;
- определение центрального положения нижней челюсти.



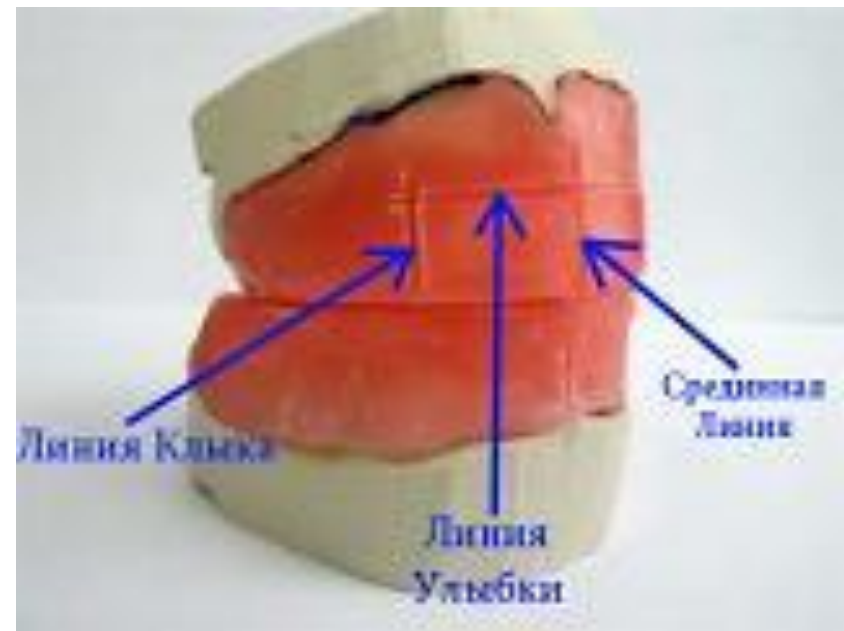
Построение протетической плоскости

- При построении протетической плоскости принимают во внимание две линии: камперовскую и зрачковую.
- В области боковых зубов валик формируется параллельно **камперовской (носоушной линии)**, а в области фронтальных зубов — параллельно **линии зрачков**.



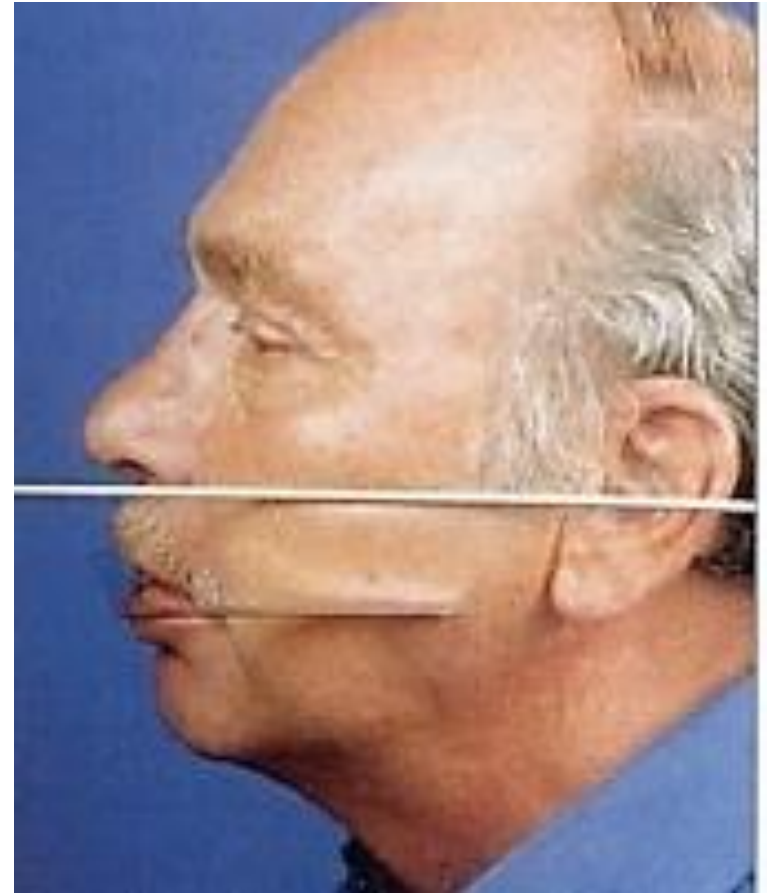
Техника определения протетической плоскости

- Для этой цели вводят верхний базис с окклюзионным валиком в полость рта больного и подрезают валик с таким расчетом, чтобы его край был слегка виден из-под губы. Этим устанавливают **линию для определения высоты режущих краев фронтальных зубов.**



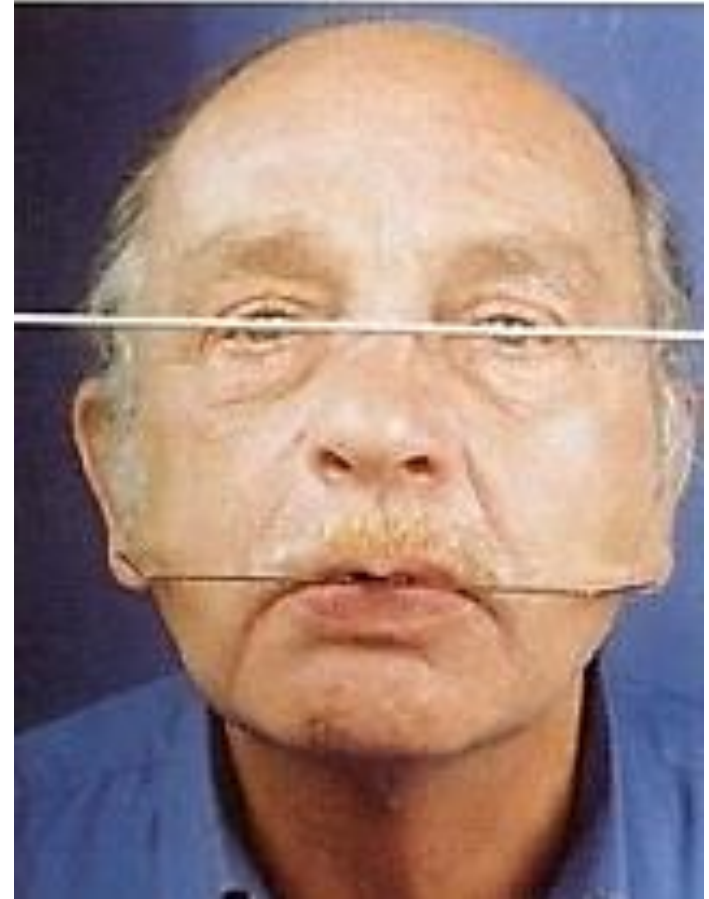
Техника определения протетической плоскости

- Затем приступают к построению протетической плоскости в области жевательных зубов, для чего применяют две линейки. Одну из них устанавливают на лице по камперовской линии, а другую — на валике. Валик срезают до тех пор, пока обе линейки не становятся параллельными.



Техника определения протетической плоскости

- Затем формируют валик в области фронтальных зубов. Линейку укладывают на валике в области фронтальных зубов и срезают валик до тех пор, пока линейка не станет параллельной зрачковой линии, т. е. горизонтали, соединяющей середины обоих зрачков.



Техника определения высоты центральной окклюзии

- Определив высоту относительного покоя, подрезают или наращивают нижний валик с таким расчетом, чтобы высота центральной окклюзии была меньше высоты покоя на 1—2 мм.



Техника определения центрального положения челюстей

- На этом этапе добиваются одновременного смыкания валиков и одинаково плотного прилегания их по всей поверхности. Получив в результате корригирования нижнего валика смыкание без смещения шаблонов, вынимают шаблоны из полости рта, охлаждают их в воде и накладывают на модели.



Техника определения центрального положения челюстей

- При этом проверяют, не раздавлены ли шаблоны. Если края шаблона отстают от модели, то это свидетельствует о неправильном смыкании; в таких случаях необходимо исправить нижний валик повторным корригированием его (срезанием воска) и повторным введением в рот. Затем вырезают на поверхности верхнего валика четыре неглубоких углубления клиновидной формы, по два с каждой стороны — одно в области моляров, а другое — в области клыков (эти углубления не должны быть параллельны друг другу)

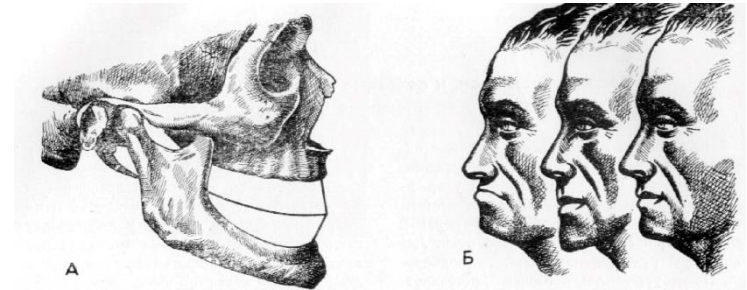


Рис. 341. Нарушения высоты нижнего отдела лица при беззубых челюстях:
А — беззубые челюсти; Б — изменения облика лица в зависимости от высоты нижнего отдела лица

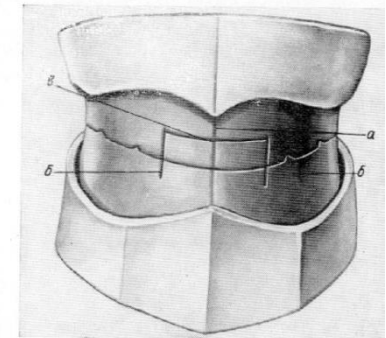
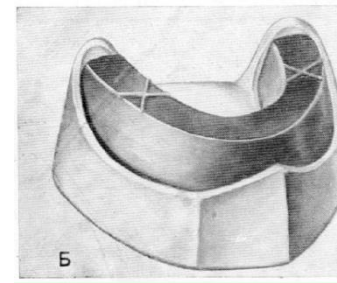
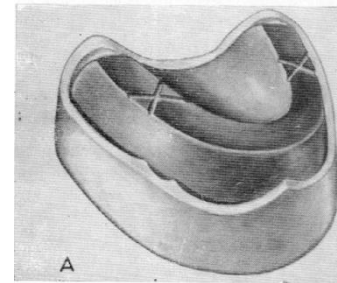
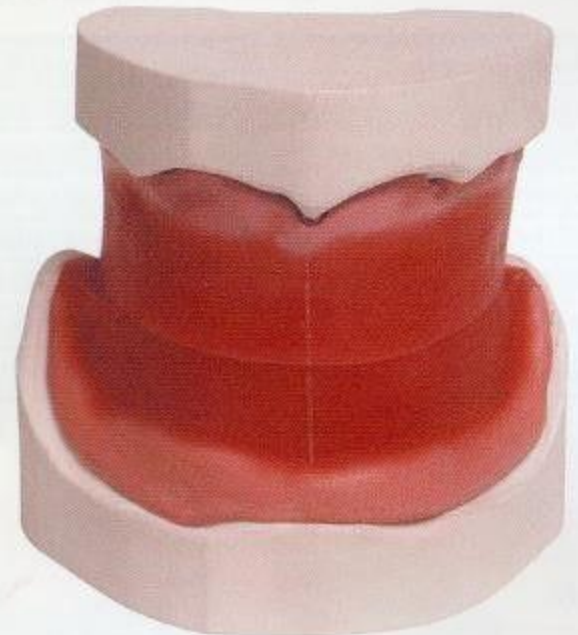


Рис. 343. Отметки на окклюзионных валиках:
а — средняя линия; б — линии углов рта; в — линия улыбки

Рис. 342. Подготовка окклюзионных валиков:
А — вырез желобков в валике для получения замков;
Б — отпечаток вырезов на валике базиса нижней челюсти

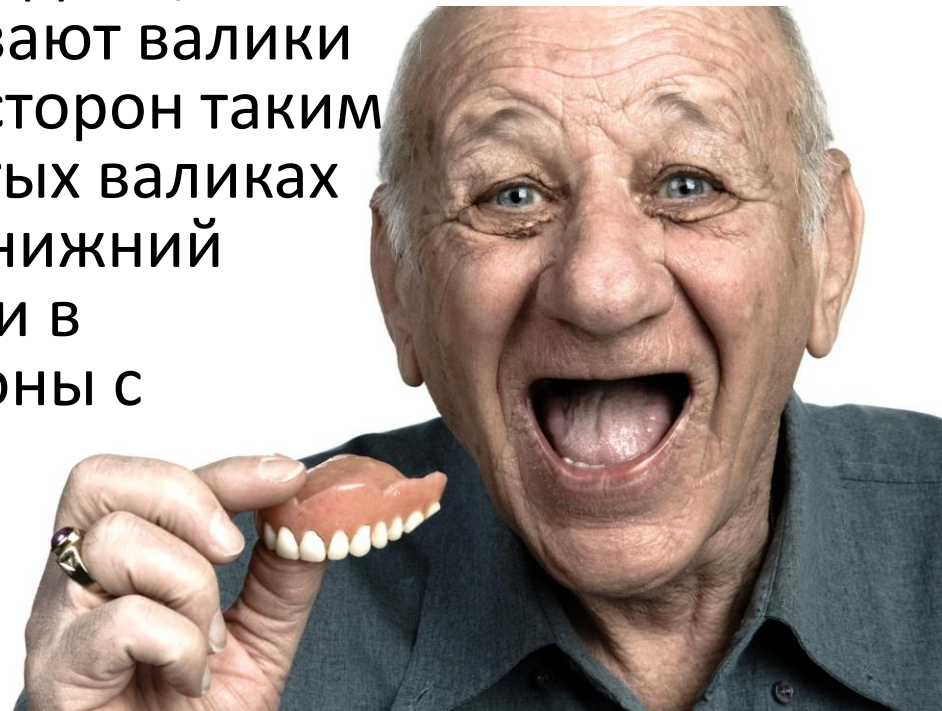
Техника определения центрального положения челюстей

- Приготовив узенькую восковую полоску, разогревают ее, прикладывают к валику нижнего шаблона и горячим шпателем еще больше размягчают пластинку. После этих предварительных манипуляций вводят шаблоны в рот и, придерживая верхнюю и нижнюю пластинки большим и указательным пальцами левой руки, предлагают больному прикрыть немного рот и переместить кончик языка кверху и назад и правой рукой доводят нижнюю челюсть до плотного смыкания валиков.



Техника определения центрального положения челюстей

- Шаблоны вынимают из полости рта, охлаждают и разъединяют в холодной воде. На нижнем валике образуются выступы, соответствующие углублениям, сделанным на верхнем валике. Затем накладывают шаблоны на модели, складывают последние, срезают валики с вестибулярной и язычной сторон таким образом, чтобы при сомкнутых валиках верхний валик переходил в нижний гладко без шероховатостей, и в последний раз вводят шаблоны с валиками в рот.



Техника определения центрального положения челюстей

- Если при смыкании валиков переход верхнего валика в нижний так же гладок во рту, как и на моделях, то это убеждает врача в правильном определении центральной окклюзии для протезирования беззубых челюстей



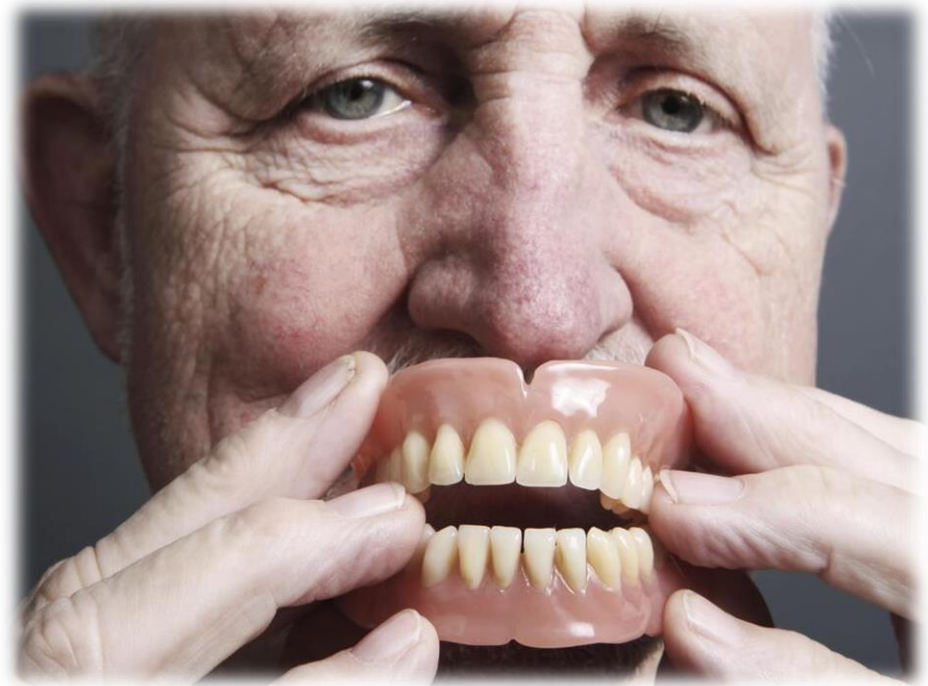
Ошибки при определении центрального соотношения челюстей

- Ошибки главным образом связаны с тем, что при резко выраженной атрофии альвеолярного отростка и тем более при полном его отсутствии восковые шаблоны с прикусными валиками не имеют устойчивости на челюстях и смещаются во время манипуляций, связанных с определением горизонтального (центрального) соотношения челюстей.



Ошибки при определении центрального соотношения челюстей

- Кроме того, малейшее несоответствие в высоте правой и левой сторон валика или неравномерный нажим пальцев врача на левую или правую его сторону вызывает рефлекторно смещение нижней челюсти в сторону большего давления.



Ошибки при определении центрального соотношения челюстей

- Не исключена возможность и деформации восковых валиков под влиянием температуры полости рта. Наконец, необходимость удержания шаблонов на челюстях руками врача тоже приводит к частым ошибкам.



Заключение

Метод определения центральной окклюзии восковыми шаблонами с валиками является классическим, и он широко применяется в клинике зубного протезирования.

Однако этот метод имеет недостатки, применение его влечет за собой часто ошибки.

Список литературы:

1. Копейкин В.Н., Миргазизов М.З. Ортопедическая стоматология. - Медицина, 2001. 624 С.
2. Лебеденко И.Ю. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 С.
3. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М., Фадеев Р.А. Ортопедическая стоматология. Факультетский курс. - СПб.: Фолиант, 2010. - 655 с.
4. Аболмасов, Н. Г. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов / Н. Г. Аболмасов, Н. Н.Аболмасов, В. А. Бычков. – Москва: «МЕДпресс – информ», 2007. – 486 с.
5. Ортопедическая стоматология: Прикладное материаловедение: Учебник для медицинских вузов / В. Н. Трезубов, М. З. Штейнгарт, Л. М. Мишнев. – Санкт – Петербург: СпецЛит, 2003. – 383 с.
6. Ибрагимов, Т. И. Лекции по ортопедической стоматологии: учебное пособие / Т. И. Ибрагимов, Г. В. Большаков, Б. П. Марков [и др.]. – Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2010. – 197 с.
7. Баум, Л. Руководство по практической стоматологии: моногр. / Л. Баум, Р.В. Филлипс, М.Р. Лунд. - М.: Медицина, 2011. - 680 с.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ