

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 формы зубов. Этиология, клиника, патогенез, принципы
ортодонтической коррекции.**

*Работа выполнена в соответствии
с ОПОП по специальности «Ортодонтия»*

Тема работы раскрыта.

Защитный лист.

Оценка: Отлично

14.12.19 А.В.У.

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
По специальности «Ортодонтия»
Михеева Анна Владимировна
рецензент: к.м.н., доцент Дуж Анатолий
Николаевич

Красноярск, 2019

Цель

- Изучить аномалии формы зубов. Ознакомиться с этиологией, клиникой, патогенезом и принципом ортодонтической коррекции.

Задачи

- Изучить аномалии формы зубов
- Изучить этиологический фактор
- Выяснить методы лечения и профилактики

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).

Аномалии формы зубов – общее название группы врожденных нарушений развития зубов, характеризующихся изменением морфометрических характеристик отдельных зубных единиц, влияющих на работу зубочелюстной системы в целом.



ЭТИОЛОГИЯ АНОМАЛИЙ ФОРМЫ ЗУБОВ

Конкретный механизм развития тех или иных аномалий зубов может различаться, но в целом специалисты связывают их происхождение с несколькими основными причинами:

- генетическая предрасположенность
- патология закладки и развития зубов во внутриутробном периоде
- расстройствами функционирования эндокринной системы
- нарушения метаболизма в организме ребенка на протяжении первых лет его жизни

Аномалии формы зубов

Самыми распространенными среди этих нарушений считаются:

- зубы Гетчинсона
- зубы Фурнье
- зубы Пфлюгера
- шиповидные зубы

Все перечисленные аномалии формы зубов обусловлены системной гипоплазией — недостаточным развитием поверхностного слоя зубной эмали.

Зубы Гетчинсона

Характеризуются отверткообразной или бочкообразной формой и особой полулунной выемкой на режущем крае. Основание зуба при этом намного шире, чем коронковая часть, а эмаль может присутствовать только на углах режущего края зуба. Данная аномалия наблюдается на верхних центральных резцах; вместе с паренхиматозным кератитом и специфическим лабиринтитом она входит в так называемую триаду Гетчинсона – набор достоверных признаков позднего врожденного сифилиса.





Зубы Фурнье

Центральные резцы, имеющие отверткообразную форму, практически не отличаются от зубов Гетчинсона за исключением отсутствия характерной полулунной выемки на режущем крае. Подобно зубам Гетчинсона, данная аномалия относится к симптоматике наследственного сифилиса.





Зубы Пфлюгера

вид системной гипоплазии эмали, который чаще всего встречается на первых больших молярах (шестерках). При данном отклонении зуб имеет конусообразную форму, причем размер коронковой части в области жевательной поверхности гораздо меньше ее размера у шейки. Кроме того, для этой аномалии характерна недоразвитость бугров моляров. В основе этиологии развития зубов Пфлюгера также лежит сифилитическая инфекция.

Шиповидные зубы

имеют конусовидную форму коронковой части, напоминающую шип. Шиповидной формой могут обладать зубы как верхней, так и нижней челюсти. Чаще всего шиповидные зубы бывают обусловлены врожденной частичной адентией. Расщепление бокового резца на два шипообразных зуба встречается при расщелине нёба. Сверхкомплектные зубы иногда также обладают шиповидной формой.





Уродливые зубы, имеющие самую разнообразную неправильную форму, наиболее часто можно наблюдать во фронтальной области верхней челюсти. Происхождение данной аномалии связывают с патологическим развитием челюстей и зачатков зубов.



Аномалия формы корня зуба

- Встречаются аномалии формы не только коронковой, но и корневой части зубов. Так, например, у третьих моляров часто обнаруживается по 4 и более корней. Помимо этого, корни могут значительно искривляться в разных направлениях или соединяться в единый конгломерат.



Диагностика аномалий формы зубов

- визуальный осмотр
- рентгенологические исследования
- другие специалисты (педиатр, эндокринолог, венеролог и др.)



Лечение

При необходимости основным способом лечения аномалий является воссоздание правильной анатомической формы зубов путем их реставрации фотополимерными композитами, протезирования коронками, винирами и т. п. Учитывая возможные сопутствующие данной аномалии нарушения со стороны зубных рядов и окклюзии, по показаниям необходимо проводить ортодонтическое лечение.

Прогноз

Аномалии формы зубов носят необратимый характер, но в вопросе восстановления функциональности и эстетики зубов прогноз положительный. Комплексный подход с использованием возможностей, которые предоставляет современная терапевтическая, ортопедическая, хирургическая, ортодонтическая стоматология, позволяет устранить отклонения, восстановить анатомическую форму зубов, добиться хорошего внешнего вида и нормального функционирования зубочелюстной системы.

Профилактика

Профилактика формирования аномалий формы зубов состоит в:

- обеспечении нормального развития ребенка в пренатальный период
- заботу о его здоровье в первые годы жизни.

Комплекс профилактических мероприятий включает в себя:

- сбалансированное питание
- своевременное проведение коррекции эндокринных нарушений
- лечение хронических и инфекционных заболеваний.
- посещать стоматологическую клинику для проведения профилактического осмотра

Вывод:

Таким образом, зная о этиологиях, клинике и патогенезе аномалий форм зубов возможно их диагностирование в клинической практике врачей стоматологов.

Знание принципов коррекции аномалий форм зубов даёт возможность их своевременного и эффективного лечения.

Список литературы:

1. Дистель, В.А. Основные направления и методы профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций. Пособие для врачей и студентов / В. А. Дистель [и др.]. – Омск: 2005. – С. 14.
2. Л.С. Персин. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с.
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно- лицевых аномалий и деформаций / Л. С. Персин – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. – 640 с.
4. Профит, У. Р. Современная ортодонтия / под ред. проф. Л. С. Персина – М. : Медпресс-информ, 2006. – 559 с.
5. Руководство к практическим занятиям по ортодонтии / В.А. Дистель, В.Г. Сунцов, В.Д.Вагнер // Руководство. – Омск: 2009. –С. 39.
6. Ф.Я. Хорошилкина, Ю.М. Малыгин, Л.С. Персин. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля. – М.: Медицинское информационное агентство, 2011. – 104 с.
7. Черненко, С. В. Ортодонтия детей и взрослых / С. В. Черненко – 2018. – 195 с.

Спасибо за внимание!