



ВАРИАНТЫ ДИСТОПИРОВАННЫХ ЗУБОВ

Кафедра Морфологии человека

Автор: Лецко Елизавета Александровна

Научные руководители: к.м.н., доцент Мельниченко Ю.М.,

ст. преподаватель Мащенко И.В.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Цель работы:

ознакомиться и изучить литературу по проблеме дистопии зубов; рассмотреть различные варианты дистопированных зубов.

Задачи:

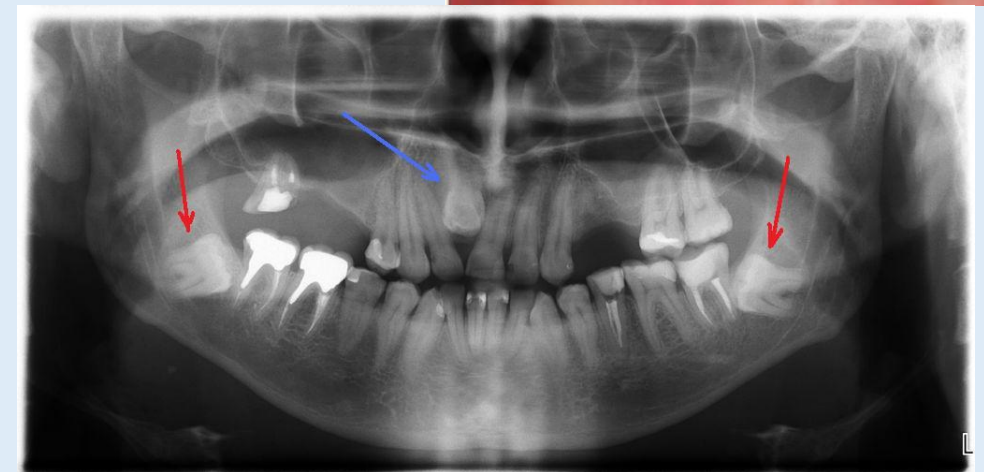
1. Изучить литературу по проблеме дистопии зубов
2. Ознакомиться с методом конусно-лучевой компьютерной томографии и ортопантомографии
3. Рассмотреть варианты и случаи дистопирования зубов



Дистопия зубов — одна из

зубочелюстных аномалий, при которой наблюдается неправильное расположение прорезавшегося зуба в альвеолярной дуге или за её пределами, препятствующее правильному прорезыванию других зубов.

Частота встречаемости данной аномалии составляет около 50 % случаев от всех зубочелюстных аномалий, затрудненное прорезывание дистопированных зубов встречается в 5-20% случаев.



Причины возникновения:

- инфекционные заболевания матери во время беременности или маленького ребёнка после рождения
- генетические особенности
- прием лекарственных препаратов;
- гинекологические патологии (ранний токсикоз, анемия) матери и её гормональный фон, нарушение обмена веществ
- влияние тератогенных факторов внешней среды
- курение, алкоголизм
- травмы челюстно-лицевой области у ребёнка
- привычки сосания, покусывание карандаша
- зафиксированные позотонические рефлексy
- задержка прорезывания молочного зуба
- срастание корней соседних зубов в момент прорезывания



Последствия воздействия:

- нарушение формирования зубного ряда
- формирование неправильного прикуса
- развитие неправильных формы зуба, его размера
- ретенция
- скученность зубов
- травмирование мягких тканей полости рта
- повышение риска развитию болезней полости рта из-за невозможности проведения полноценной гигиены
- возникновение фолликулярных кист и одонтогенных опухолей
- рассасывание корней смежных зубов
- невралгия
- нарушение артикуляции и произношения звуков
- эстетический дискомфорт



Классификация дистопии зубов:

1. Поперечное (трансверзальное) смещение зубов

- ✓ *Вестибулярная(щечная) дистопия* — зуб растёт наружу от зубного ряда (часто для клыков).
- ✓ *Оральная(небная) дистопия* — зуб растёт с небной стороны(на верхней челюсти) или со стороны языка(на нижней челюсти).



2. Продольное (сагитальное) смещение зубов

- ✓ *Дистальная дистопия* — зуб полностью выходит из дуги челюсти назад.
- ✓ *Мезиальная дистопия* — зуб выходит из дуги челюсти вперёд.



Классификация дистопии зубов:

3. Тортопозиция — зуб проворачивается вокруг своей длинной оси (часто у однокоренных зубов: резцов, клыков, премоляров).



4. Транспозиция — один зуб занимает место, предназначенное другому зубу (например, клыки заняли место резцов).



5. Смещение зуба по вертикали

✓ **Супраположение** — зуб находится выше или ниже остальных.



✓ **Инфраположение** — зуб выдвинут вперёд больше, чем соседние.



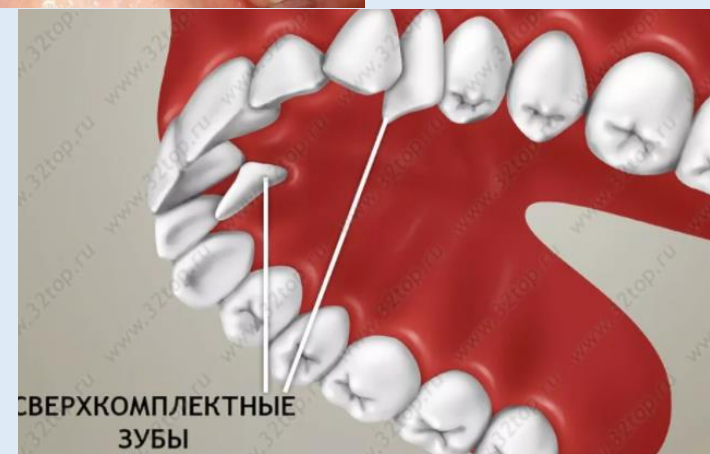
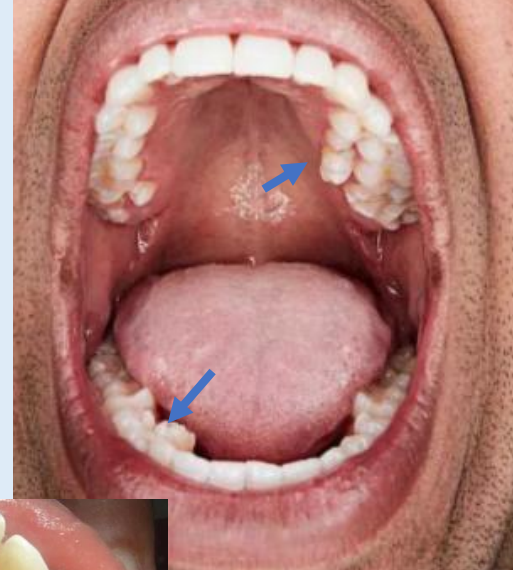
Сверхкомплектные зубы –

паталогические дополнительные зубные зачатки при сформированном зубном ряду. Имеется у около 2% людей.

При этом возникновение сверхкомплектных зубов приводит к дистопии.

Могут располагаться:

- ✓ в альвеолярном отростке;
- ✓ небном отростке;
- ✓ в стенках верхнечелюстной пазухи (теле верхней челюсти) на уровне или выше корней резцов, клыка, премоляра или моляра .

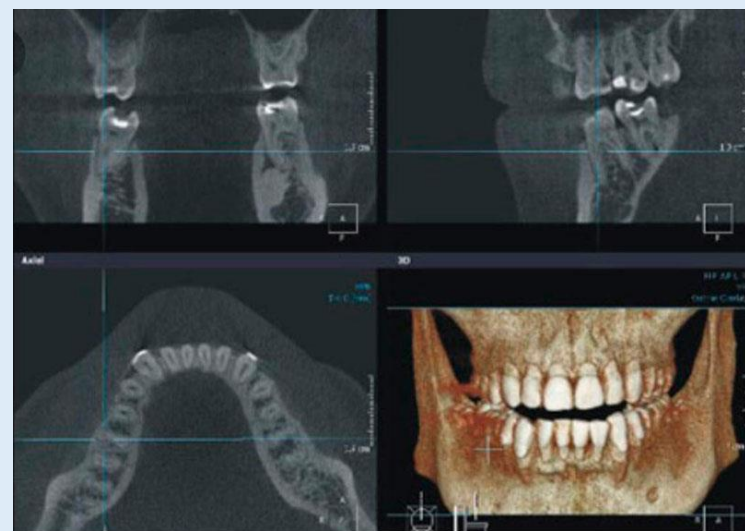


Для диагностирования используются такие методы, как осмотр, внутриротовые и внеротовые рентгенологические методики.

Конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ) – современный метод лучевой диагностики, позволяющий

- увидеть изображение в трёхмерном виде
- провести точную топическую диагностику аномального зуба
- определить пространственное взаимоотношение зуба с ближайшими анатомическими структурами
- выполнить исследование при меньшей лучевой нагрузке на пациента.

Ортопантомограмма – метод рентгенологического обследования, который позволяет получить на 1 снимке развернутое изображение всей зубочелюстной системы.



Дистопия третьих моляров

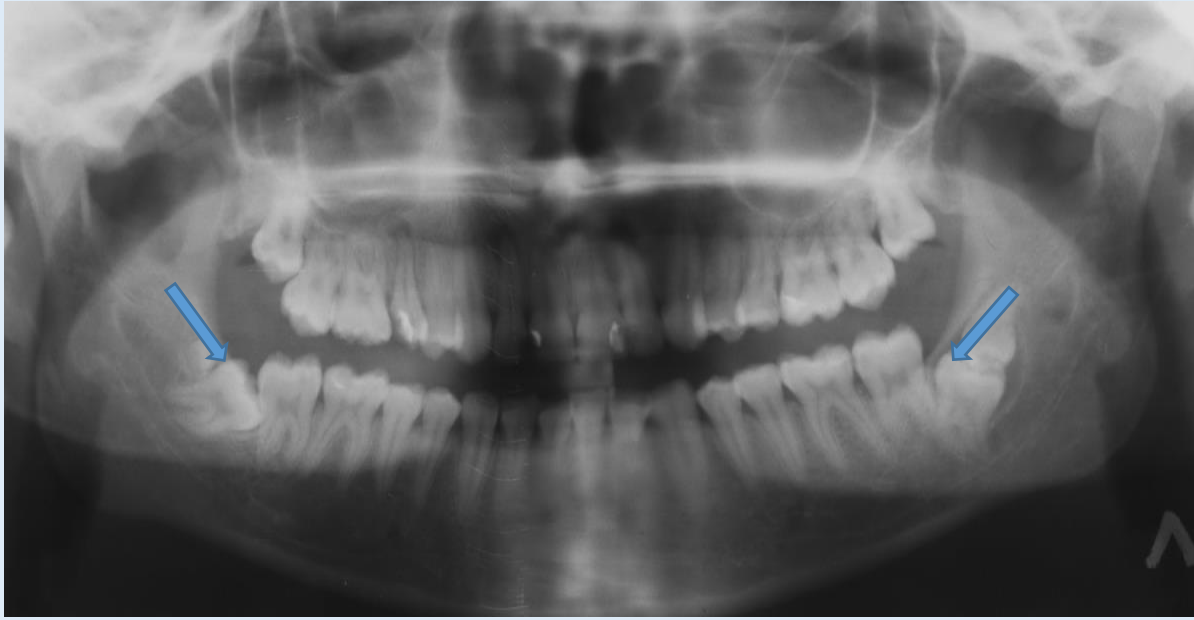


Рис 1. - Ортопантомограмма, дистопированные ретенированные зубы 3.8 и 4.8 (стрелки).



Рис 2. - Ортопантомограмма, дистопированный ретенированный зуб 3.8 (стрелка).

Дистопия зуба в твёрдом нёбе

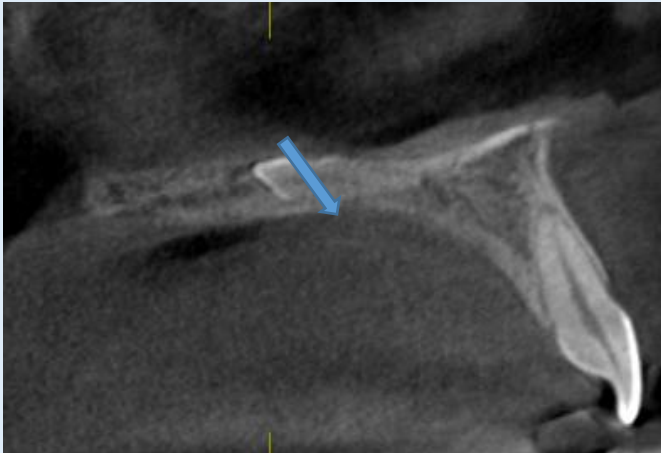
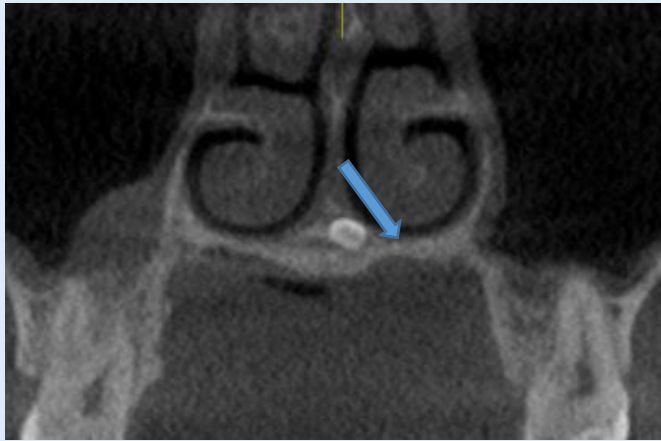


Рис. 3 - КЛКТ, коронарный и сагиттальный срезы. Дистопированный сверхкомплектный зуб (стрелка) располагается дистально в носовом гребне небных отростков верхней челюсти.

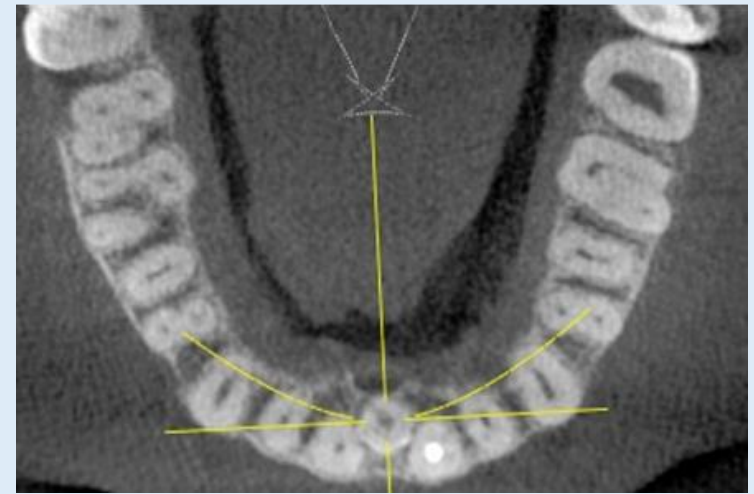
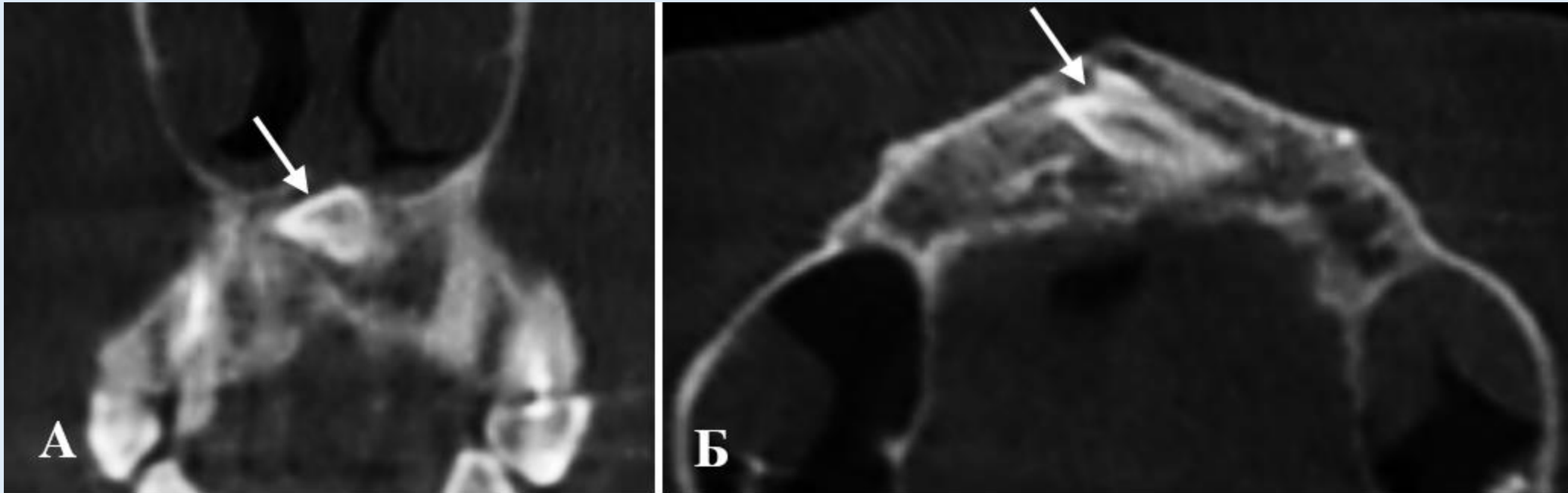


Рис. 4 - КЛКТ, коронарный и аксиальный срезы. Дистопированный сверхкомплектный зуб располагается вблизи резцовой ямки твёрдого нёба.

Дистопия зуба в твёрдом нёбе



*Рис.5 - КЛКТ, коронарный и аксиальный срезы.
Сверхкомплектный зуб, имеющий форму премоляра, в
твёрдом небе над центральными резцами.*

Дистопия зубов в верхнечелюстной пазухе

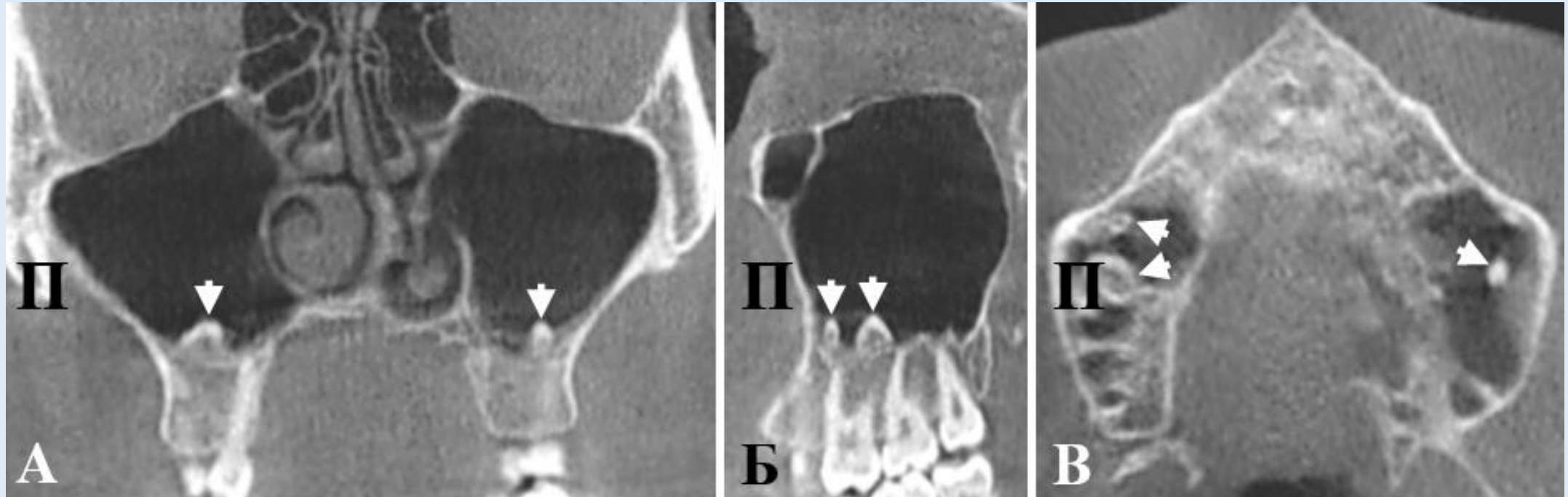


Рис. 6 - КЛКТ, коронарный (А), сагиттальный (Б) и аксиальный (В) срезы. Два дистопированных сверхкомплектных зуба справа и один слева выходят в верхнечелюстную пазуху и растут в обратном направлении относительно нормальных зубов.

Дистопия резцов

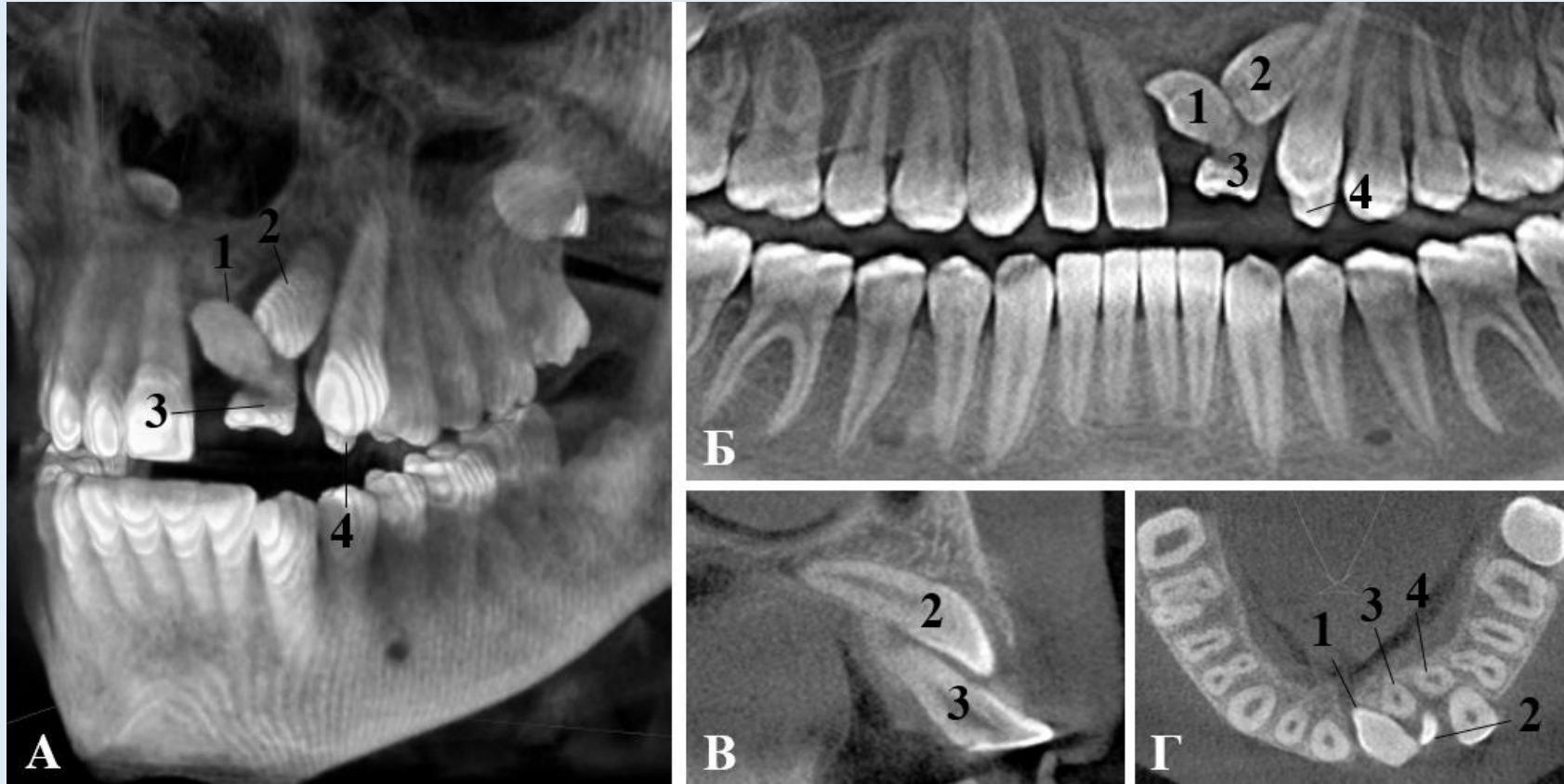


Рис. 7 - КЛКТ. Дистопия резцов (1,2), сверхкомплектные зубы (3,4), расположенных с вестибулярной стороны от комплектных.

Дистопия резцов и клыков

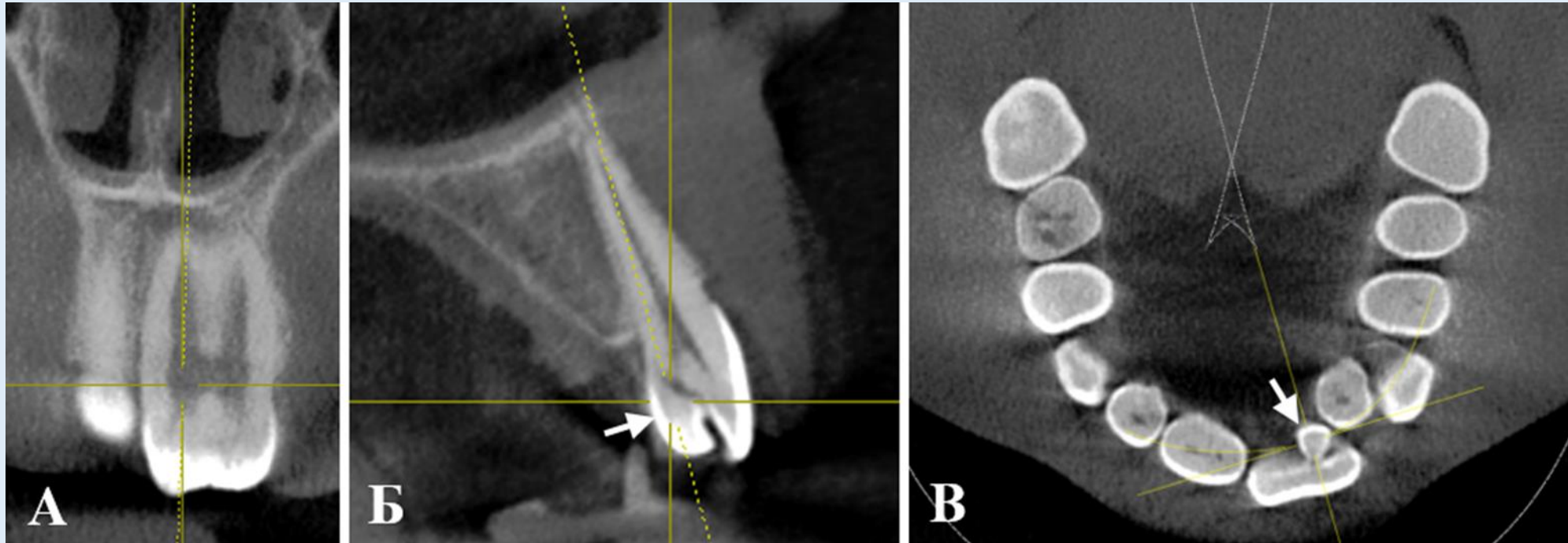


Рис. 8 -

А – дистопированный клык

Б – дистопированный резец с удвоенной коронковой частью

В – общий вид аномалии

Профилактика:

- ответственный подход к беременности и соблюдение всех рекомендаций врача
- своевременное введение прикорма для ребёнка, сбалансированное питание, соответствующий состав по твёрдости пищи по причине филогенеза верхней челюсти
- предупреждение травм челюстей
- борьба с вредными привычками, такими как длительное использование детских бутылочек и пустышек, сосание пальца, покусывание карандашей и др.
- контроль за появлением молочных и постоянных зубов
- удаление ретенированных зубов
- регулярные посещения стоматолога, осмотр полости рта и профилактическая чистка зубов



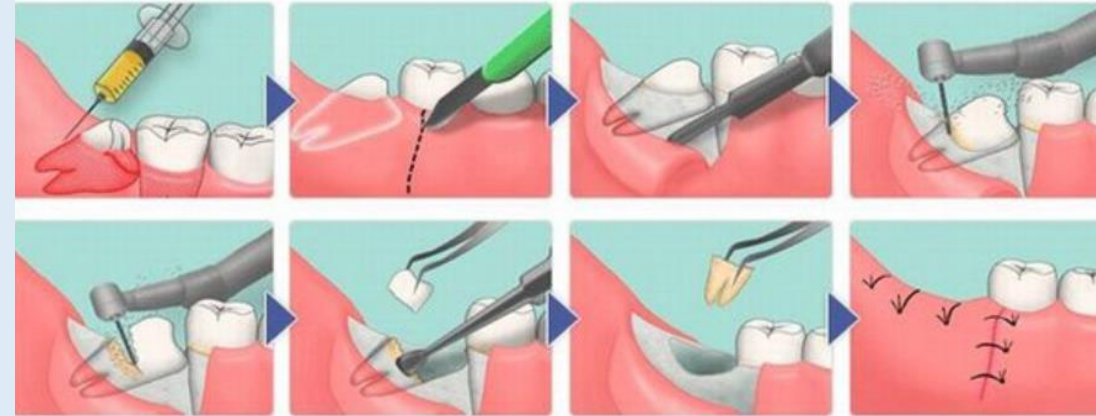
Лечение

репозиция

- ✓ используя брекеты, каппы, шины, элайнеры или пластинки.



удаление



Чтобы врач смог верно выбрать способ лечения дистопию, ему дополнительно нужно учитывать:

- возраст пациента
- положение и вид дистопированного зуба
- наличие свободного места в зубной дуге
- положение других зубов.

Выводы:

Своевременная и полноценная диагностика дистопированных зубов является очень важной, т.к. позволяет подбирать наиболее перспективный алгоритм лечения, которое, в свою очередь, будет способствовать предотвращению развития осложнений и вторичных деформаций.

