

ДПП ПК врачей со сроком освоения 36 академических часа
«АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ»

**УМ – 2 «ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ
ФАКТОРЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К
ВОЗНИКНОВЕНИЮ
АНОМАЛИЙ ПОЛОЖЕНИЯ
ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ»**

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 2. «Этиологические факторы, приводящие к возникновению аномалий положения отдельных зубов»

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа

«АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ»

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ

- Введение
- Антенатальные факторы развития аномалий положения отдельных зубов
 - ? Наследственные причины, их генетическая обусловленность
 - ? Причины врожденных аномалий
- Постнатальные факторы развития аномалий положения отдельных зубов
 - ? Болезни раннего детского возраста
 - ? Системные заболевания и эндокринные нарушения
 - ? Вредные привычки у детей, их характеристика и классификация
 - ? Раннее кариозное разрушение и потеря временных зубов
 - ? Нарушение функций зубочелюстной системы
 - ? Нарушения осанки, плоскостопие и другие отклонения в строении опорно-двигательного аппарата

Введение

- Зубочелюстные аномалии относятся к группе основных стоматологических заболеваний и характеризуются высокой распространенностью. Аномалии отдельных зубов и зубных рядов занимают одно из ведущих мест среди ортодонтических нозологий. Аномалии положения отдельных зубов и их групп встречаются не только как самостоятельные деформации, но и в сочетаниях с различными аномалиями прикуса. Необходимость раннего выявления начальных стадий развития данных аномалий и проведение профилактических мероприятий определяет актуальность изучения причин их возникновения и развития в постнатальном периоде

Частота и структура зубочелюстных аномалий у детей 3-14 лет

Вид аномалий	Распространенность аномалий на 1000 детей	Структура аномалий, %
Аномалии отдельных зубов	6,9	1,6
Аномалии зубных рядов:		
аномалии положения зубов	62,1	14,6
диастема	27,6	6,4
скученное положение зубов	20,0	4,7
сужение зубных рядов	20,0	4,7
деформации окклюзионной поверхности и укорочение зубных рядов	17,2	4,0
Аномалии прикуса (окклюзии):		
дистальная	135,1	31,7
мезиальная	39,3	9,2
глубокая резцовая	56,9	13,4
вертикальная резцовая дизокклюзия	12,9	3,0
перекрестная	28,5	6,7
Итого	426,5	100,0

Причины зубочелюстных аномалий и пороков развития

• НАСЛЕДСТВЕННЫЕ

- передается предрасположенность к деформациям жевательной системы

• ВРОЖДЕННЫЕ

- развиваются в эмбриональном периоде под влиянием неблагоприятных факторов

• ПРИОБРЕТЕННЫЕ

- возникают после рождения ребенка вследствие неблагоприятных условий его развития

По времени появления предложено деление аномалий на перинатальные и постнатальные

- Наследственно обусловленные (моногенные, полигенные, хромосомные);
- Возникшие в результате действия факторов внешней среды
- Мультифакторные, возникающие под влиянием генетических и средовых факторов.
- Врожденные пороки неясной этиологии.

Наследственный фактор возникновения аномалий зубов и их положения в зубном ряду



Сверхкомплектные
зубы



Шиповидные зубы



«Уродливые зубы» и аномалии их положения

Синдром Стейтона-Капдепона



Причины врожденных аномалий. Течение беременности: состояние здоровья матери.

- 1
 - гинекологическая патология (фибромиома, многоводие, предшествующие аборты и выкидыши)
- 2
 - прием медикаментов (антибиотиков, салицилатов, сульфаниламидных и др.)
- 3
 - вирусные заболевания в первом триместре
- 4
 - ранний токсикоз беременности и угроза прерывания
- 5
 - нефропатии и экстрагенитальная патология: заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматизм, бронхолегочная патология, гнойные заболевания (рожа, фурункулез)
- 6
 - несбалансированная диета, недоедание, дефицит белков, минеральных солей, микроэлементов, рибофлавина
- 7
 - алкоголизм и табакокурение
- 8
 - рентгеновское облучение и профессиональных вредностей в первой половине беременности

Болезни раннего детского возраста

- Недоношенность
- Диспластические процессы
- Рахит
- Общесоматические заболевания

Системные заболевания: эндокринные нарушения

- Макроглоссия при гипотиреозе,
- нарушения сроков прорезывания зубов
- Гипоплазия эмали и гипотиреозе
- Адентия при гипопаратиреозе

Диастема, тремы при гиперпаратиреозе

Классификация В.П. Окушко (1975)

- Привычка сосания
 - Пальцев
 - Губ, щек, других предметов
 - Языка
- Аномалии функций
 - Жевания
 - Глотания
 - Ротовое дыхание
 - Речевой артикуляции
- Зафиксированные позотонические рефлекс
 - Нарушение осанки
 - Нарушения положение НЧ и головы в покое

Вредные привычки



Раннее кариозное разрушение и потеря временных зубов



Тяжелая форма раннего детского кариеса у 4-летнего ребенка с интенсивным разрушением резцов верхней челюсти



Тяжелый ранний детский кариес у 3-летнего ребенка с множественными участками полостных кариозных очагов на резцах нижней челюсти и утрата резцов верхней челюсти вследствие кариозного разрушения.



Потеря зубов в раннем возрасте, как правило приводит к нарушению функции жевания и вторичным деформациям зубных рядов

Нарушение функций зубочелюстной системы



Дети с нарушением носового дыхания имеют тенденцию к скученности зубов



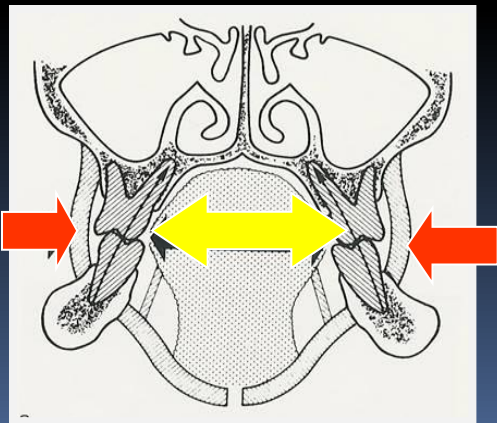
Ротовой тип дыхания провоцирует:

- низкое положение языка в полости рта провоцирует сужение верхней челюсти
- недоразвитие гайморовых пазух
- недоразвитие нижней челюсти
- нарушение осанки

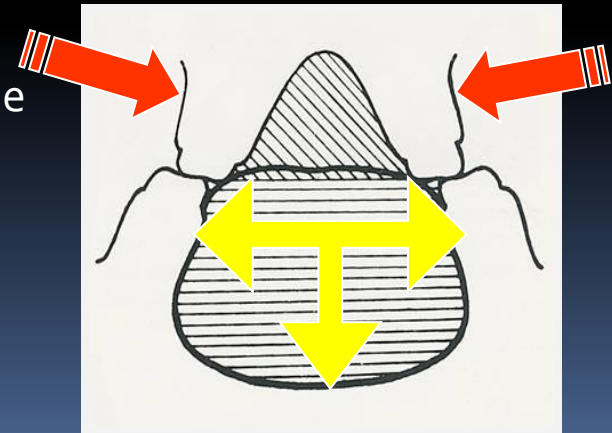
Нарушение функций зубочелюстной системы.



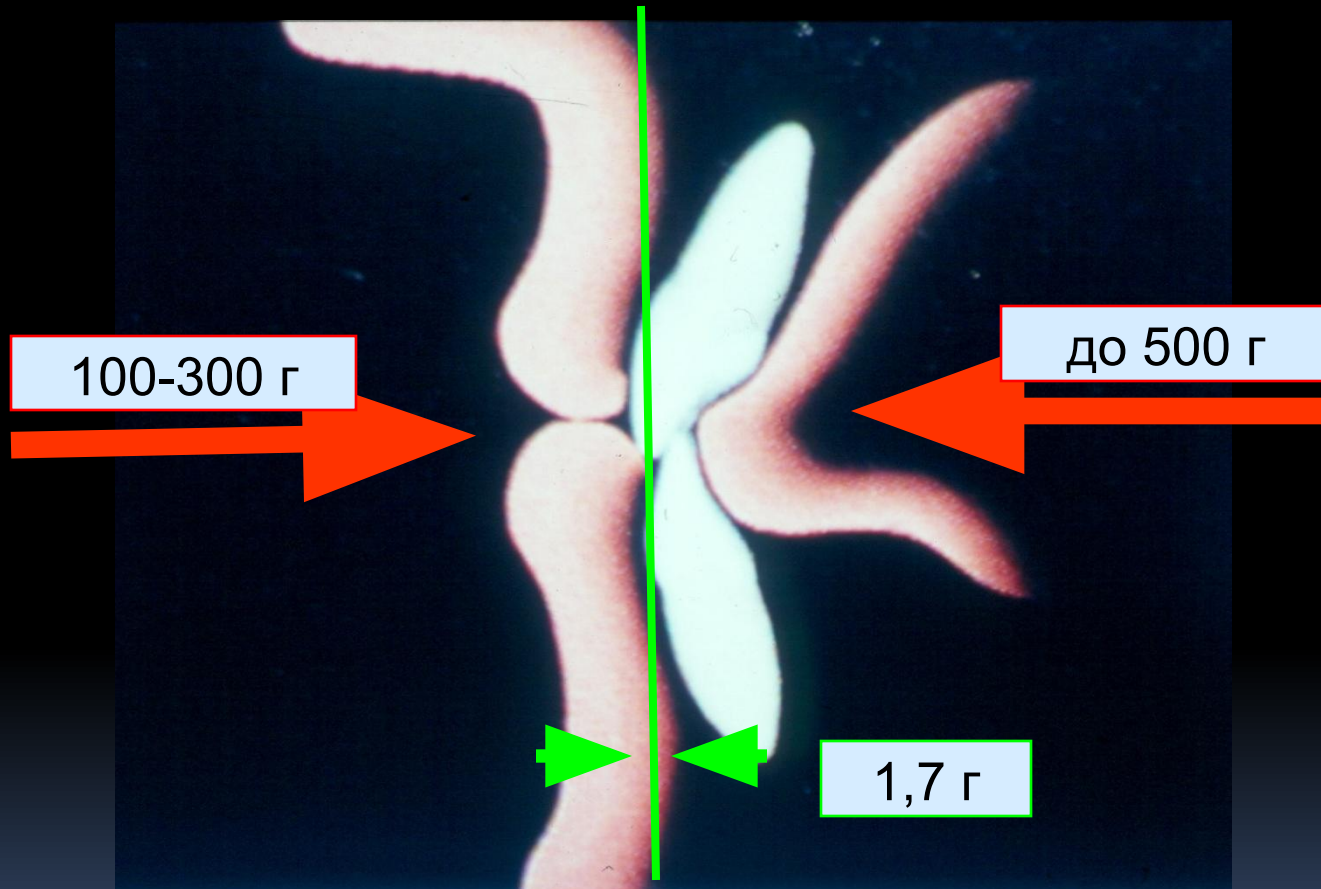
Орофациальные дисфункции: инфантильный глотательный паттерн: «реверсивное глотание».



Положение языка, избыточное давление щечных мышц оказывают влияние на формирование челюсти, её рост в ширину



Миодинамическое равновесие мышц-антагонистов и синергистов (по Виндерс)



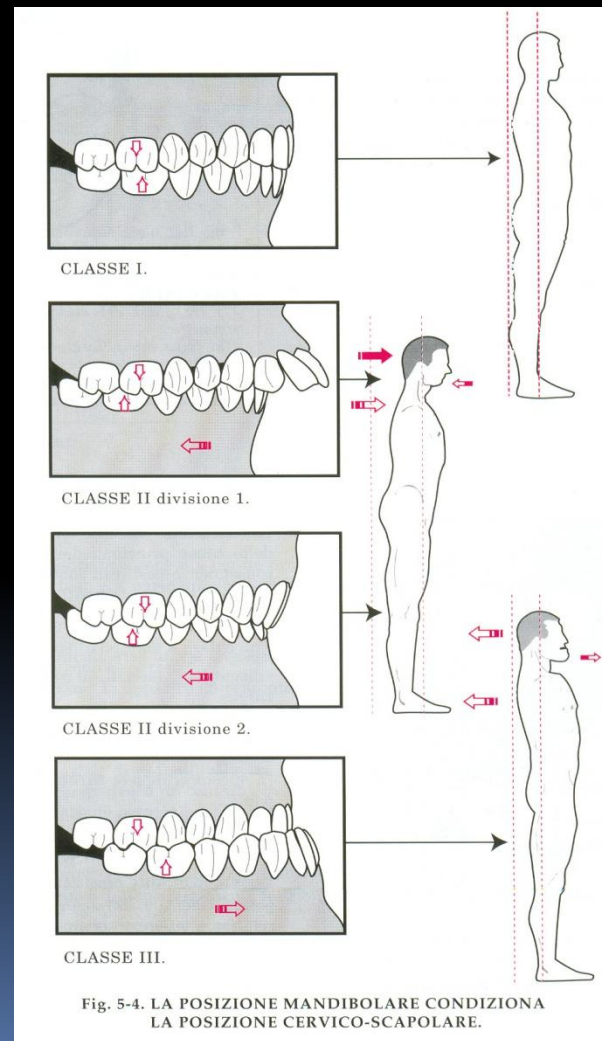
Нарушения функции мышц языка, губ, щек и подбородка очень часто являются основной причиной формирования аномалий прикуса

Нарушения осанки, плоскостопие и другие отклонения в строении опорно-двигательного аппарата. Связь окклюзии и осанки человека

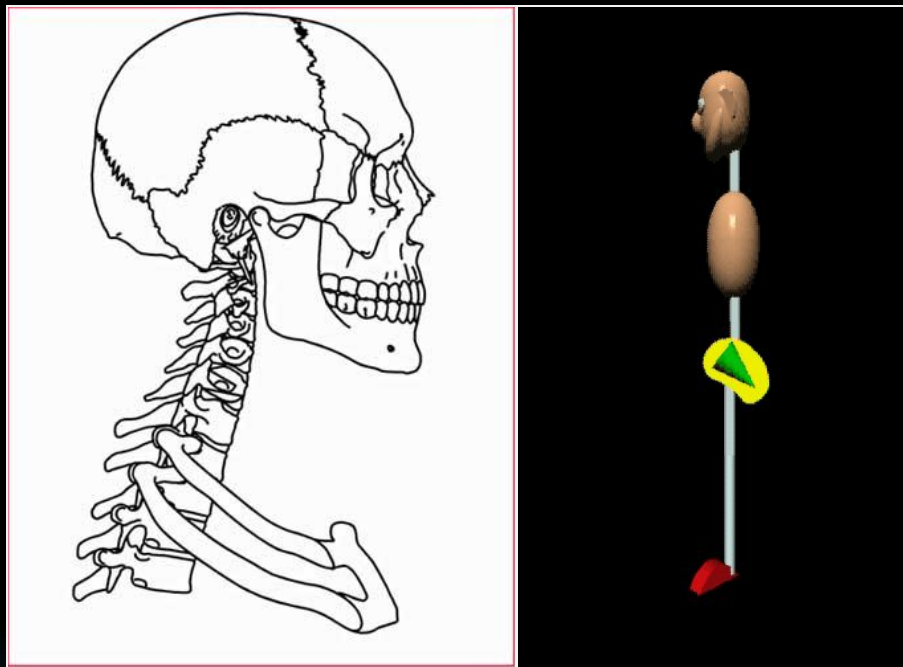
У детей с ротовым дыханием и недоразвитием нижней челюсти наблюдается переднее положение головы, влияющее на осанку и создающее перегрузку в области ВНЧС.



Изменение осанки в результате коррекции дистального прикуса



Нарушения осанки, плоскостопие и другие отклонения в строении опорно-двигательного аппарата. Связь окклюзии и осанки человека.



Положение ступней влияет на тазобедренные суставы
Перекосы корпуса также отражаются на неправильной позиции черепа относительно оси позвоночника.
Форма и положение всех черепных костей деформируется при нарушениях положения тела в пространстве.

Мультифакторная взаимосвязь причин возникновения и развития аномалий зубов и их

