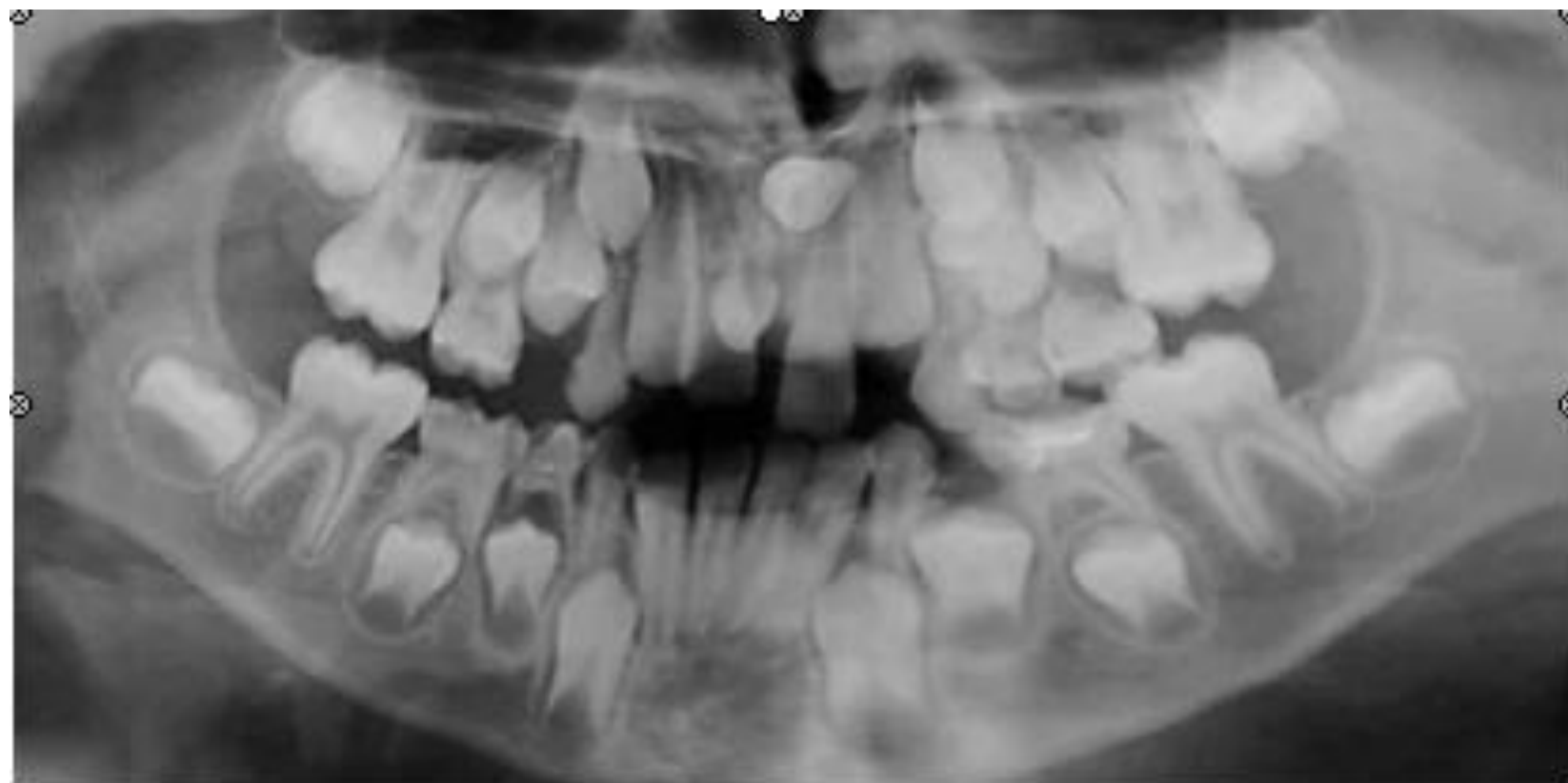


Рентгенографические методы
обследования. Прицельный
снимок, ортопантомография,
ТЛРГ

Вислогузов А.В. 570



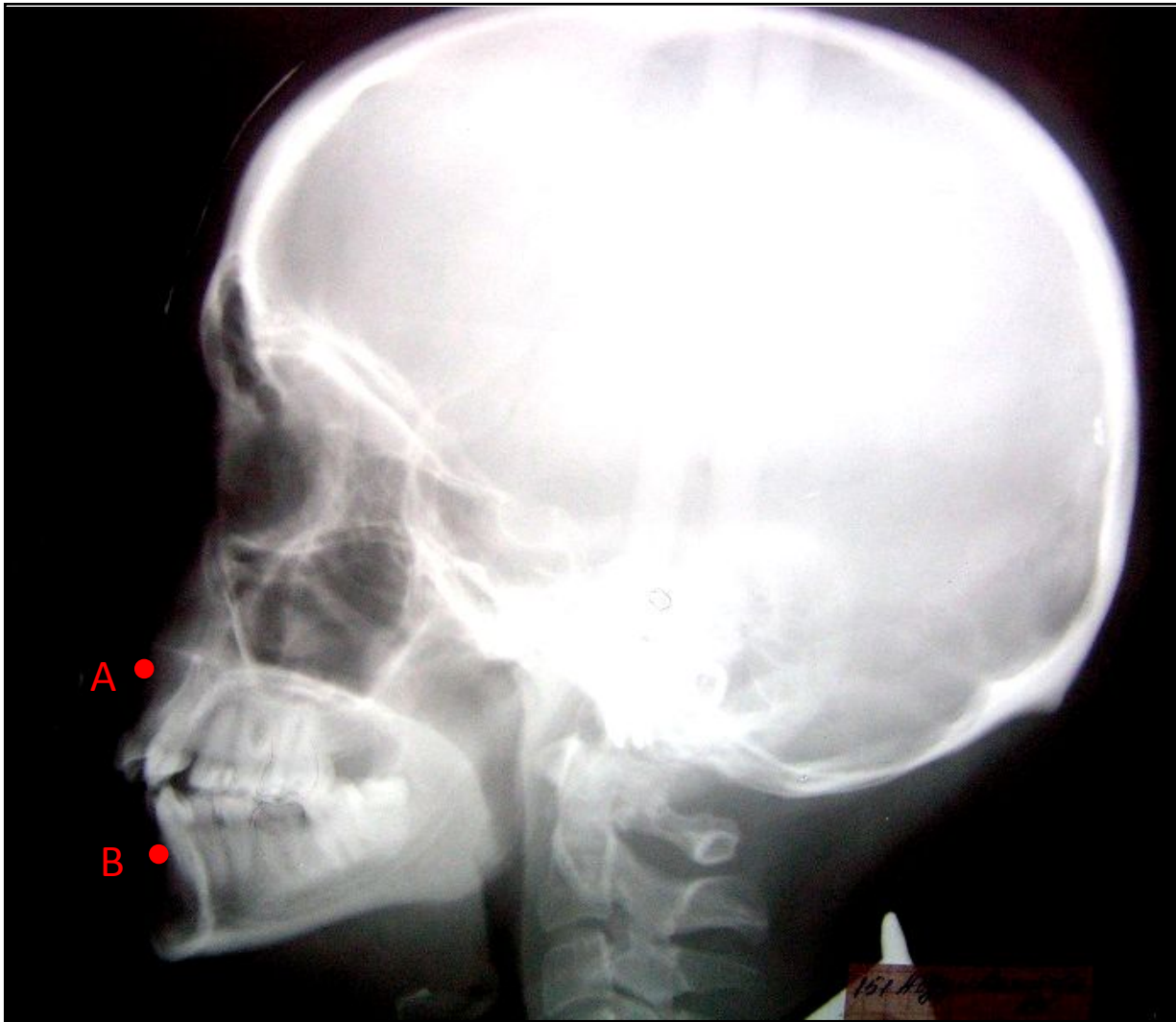
Метод Шварца: в качестве ориентира плоскость основания черепа

Краниометрическое измерение

1. расположение челюстей в сагиттальном и вертикальном направлениях по отношению к плоскости передней части основания черепа
2. расположение ВНЧС по отношению к плоскости передней части основания черепа
3. длину переднего основания черепной ямки

Гнатометрическое измерение

Профилометрическое измерение



- А - субспинальная точка Downs, наиболее глубокая точка на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- В - супраментальная точка Downs, наиболее дистально расположенная точка на переднем контуре апикального базиса нижней челюсти

Точки на плоскости:

N — на передне-верхнем крае носо-лобного шва в сагиттальной плоскости

Se — на середине турецкого седла

Or — наиболее низко расположенная т. нижнего края орбиты

C — самая верхняя точка на контуре головки НЧ

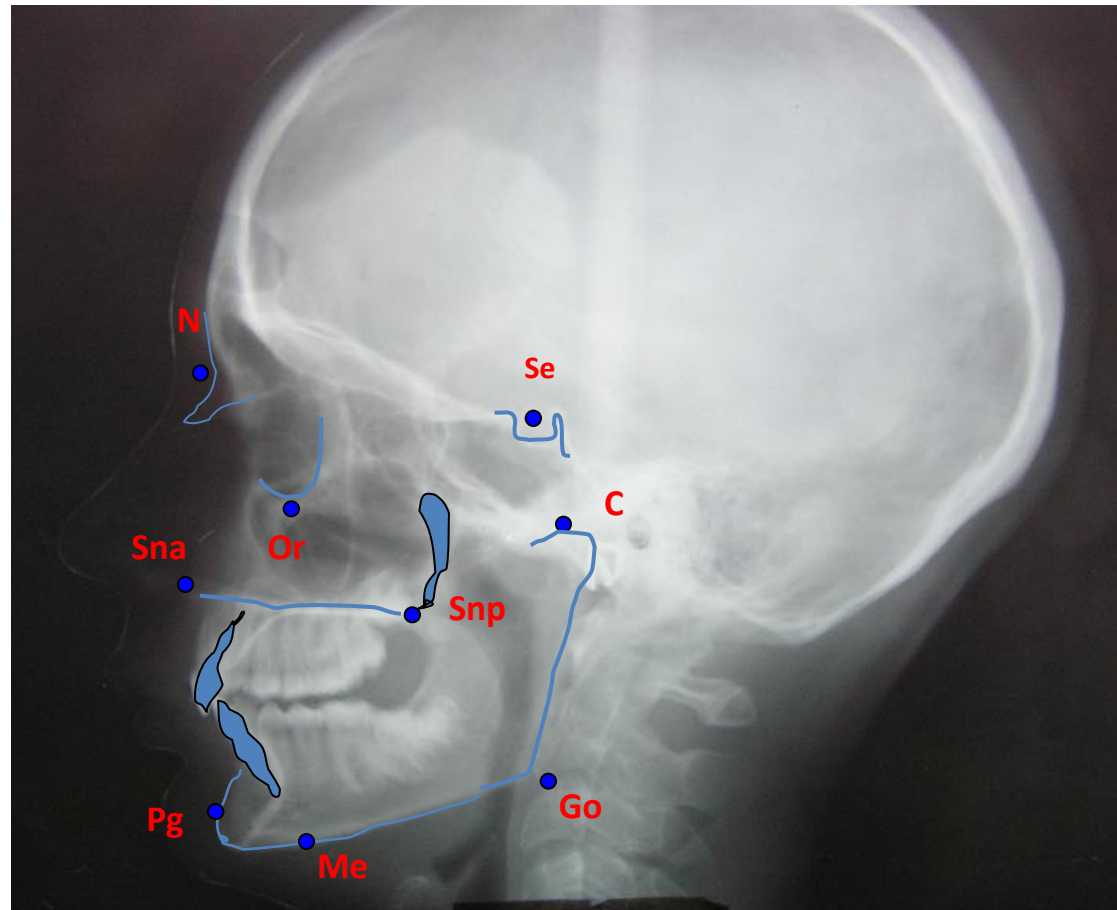
Sna — передняя носовая ость

Snp — задняя носовая ость

Pg — самая передняя точка подбородочного выступа

Me — наиболее выступающая точка нижнего контура подбородочного отдела

Go — угол НЧ в месте пересечения его с биссектрисой угла, образованного касательными по нижнему краю тела и заднему краю ветви НЧ



О

Плоскости на ТРГ:

Pn – носовая вертикаль
из т. n \perp к NSe

NSe – переднего отдела
основания черепа

OrC – Франкфуртская
Горизонталь (H)

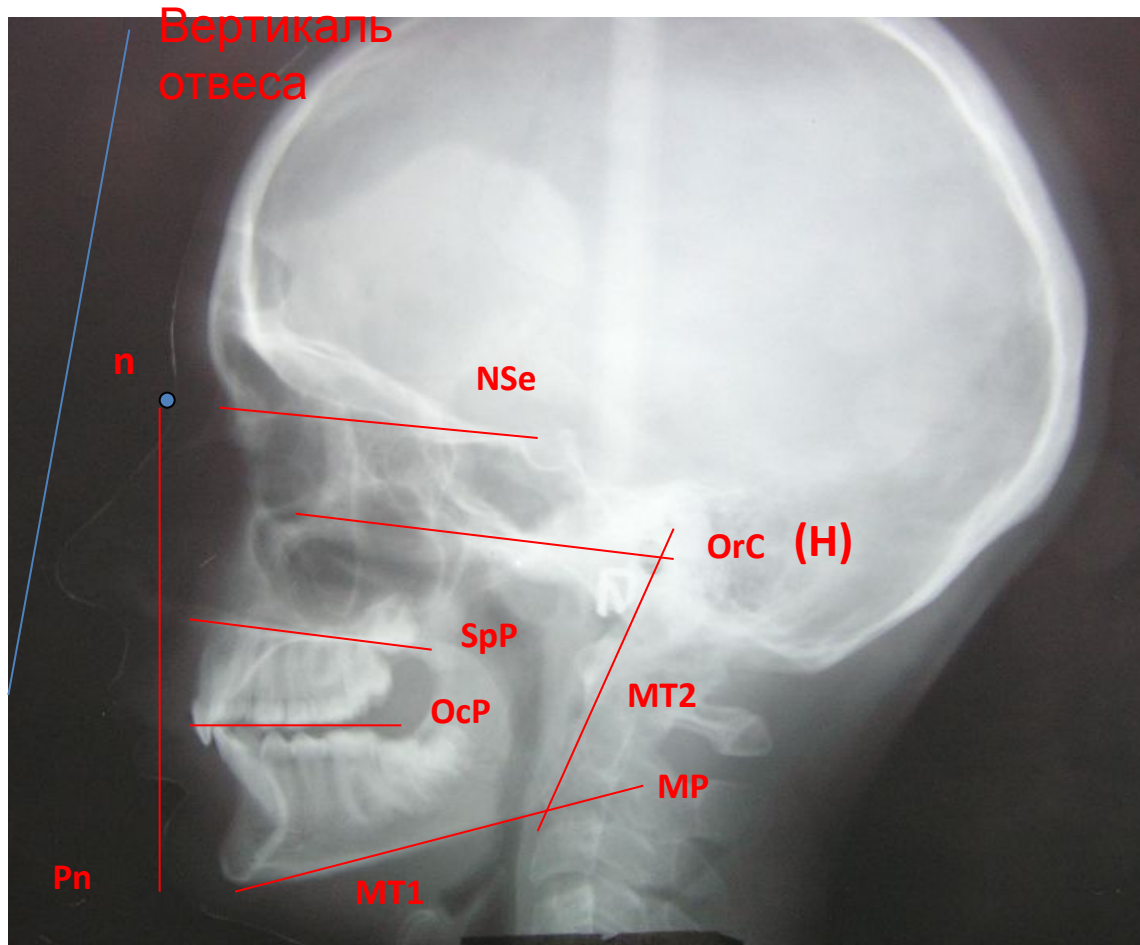
SpP – основание ВЧ

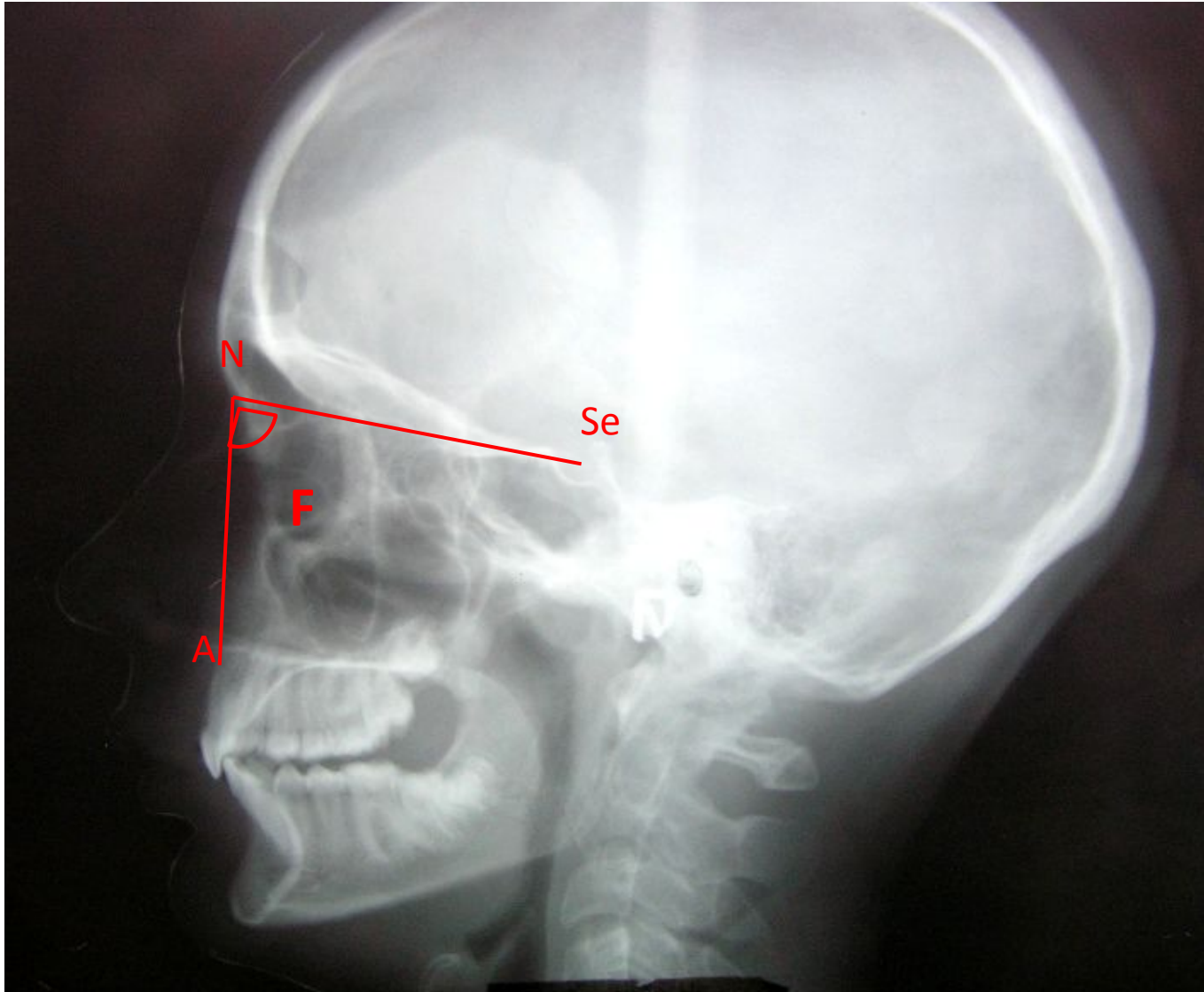
OcP – окклюзионная плоскость

MP – основание НЧ

MT1 – касательная к телу НЧ

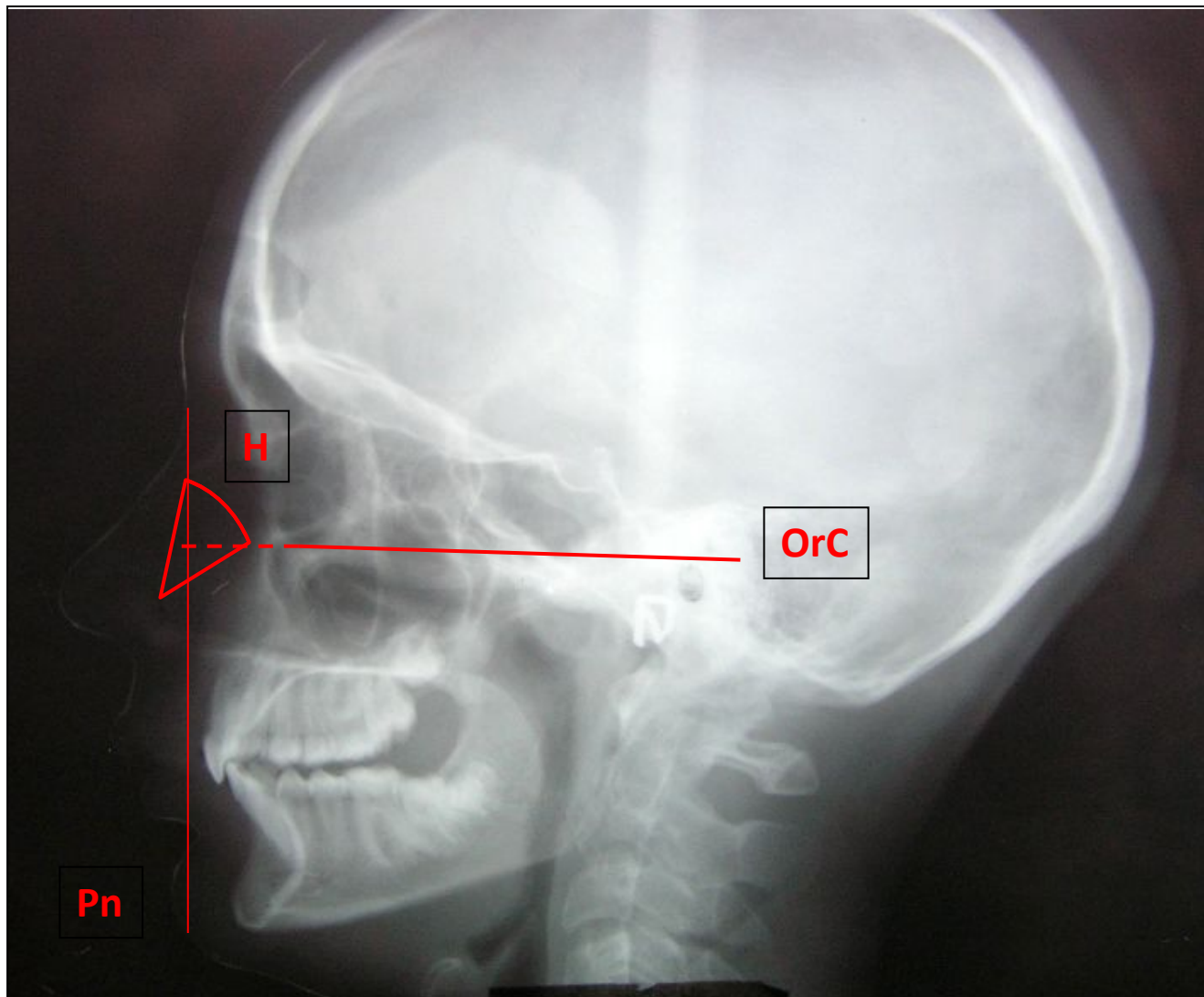
MT2 – касательная к ветви НЧ





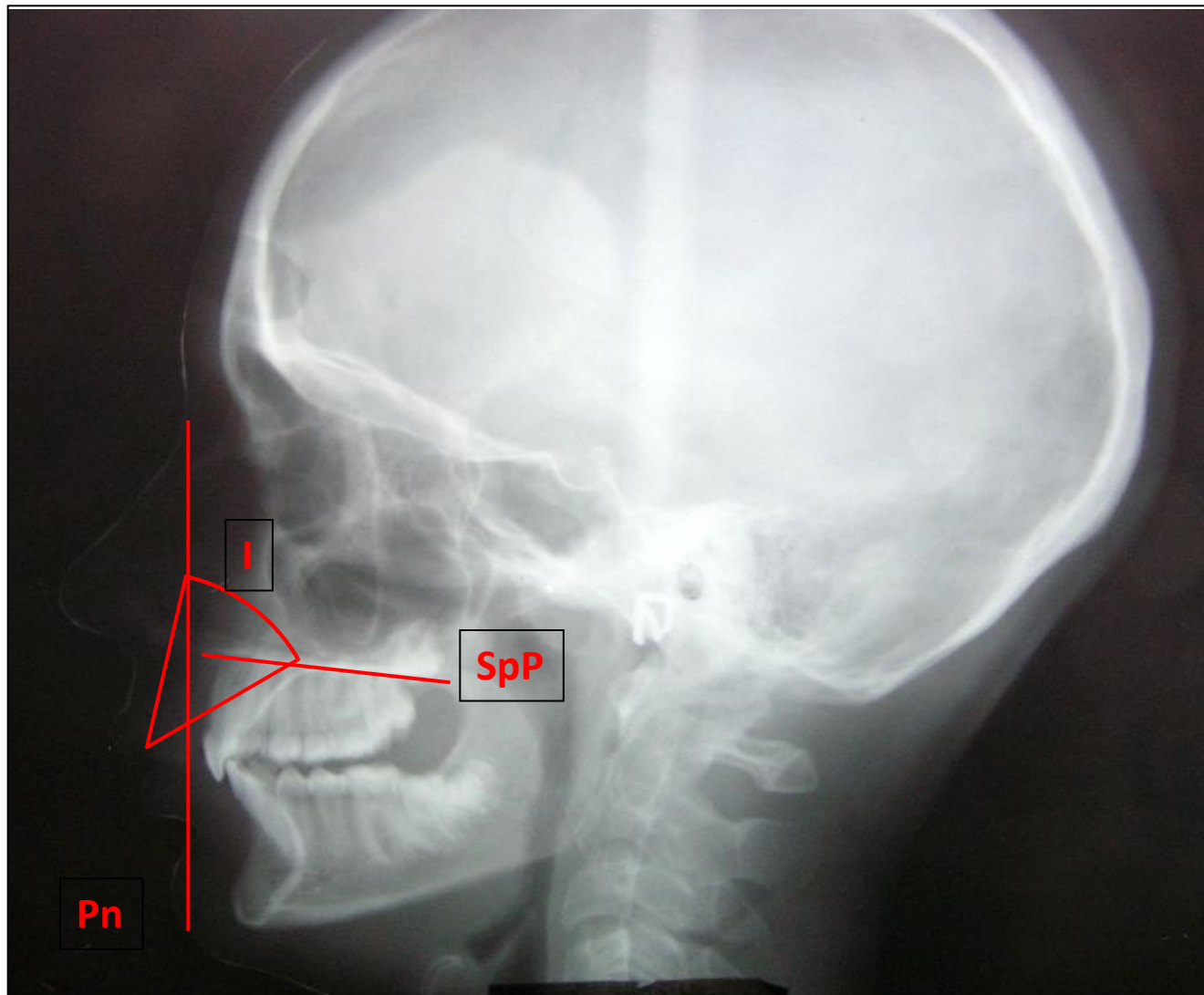
Лицевой угол характеризует расположение ВЧ по отношению к основанию черепа в сагиттальном направлении.

Норма - $85 \pm 5^\circ$. Больше нормы – прогнатия, меньше нормы - ретрогнатия



Угол горизонтали определяет положение суставной головки

НЧ по отношению к основанию черепа, влияет на форму профиля лица. Норма $85 \pm 5^\circ$



Инклинационный угол. Средняя величина - $85 \pm 5^\circ$

Если угол больше средней величины –
«антеинклинация»

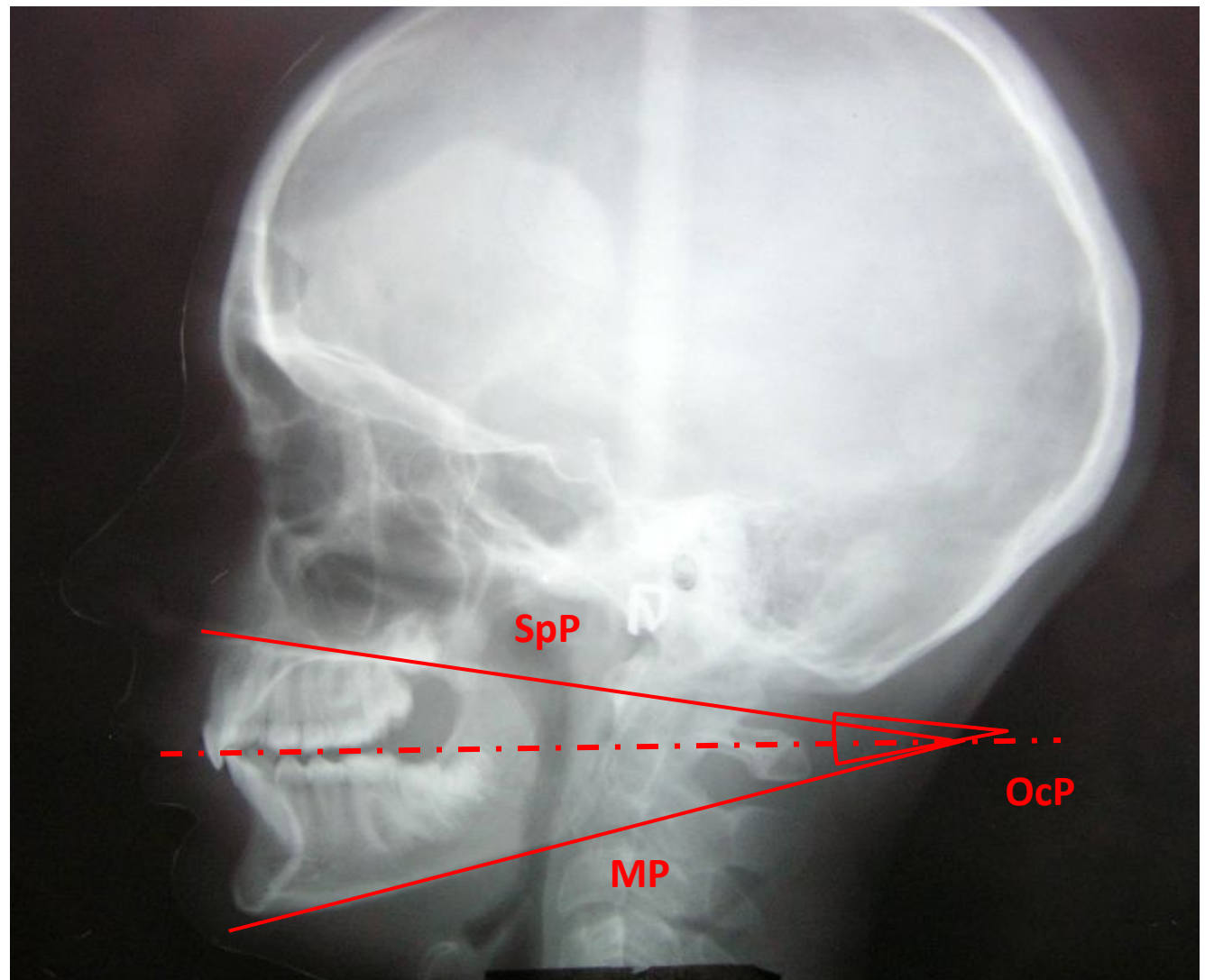
Если угол меньше средней величины –

Гнатометрия позволяет

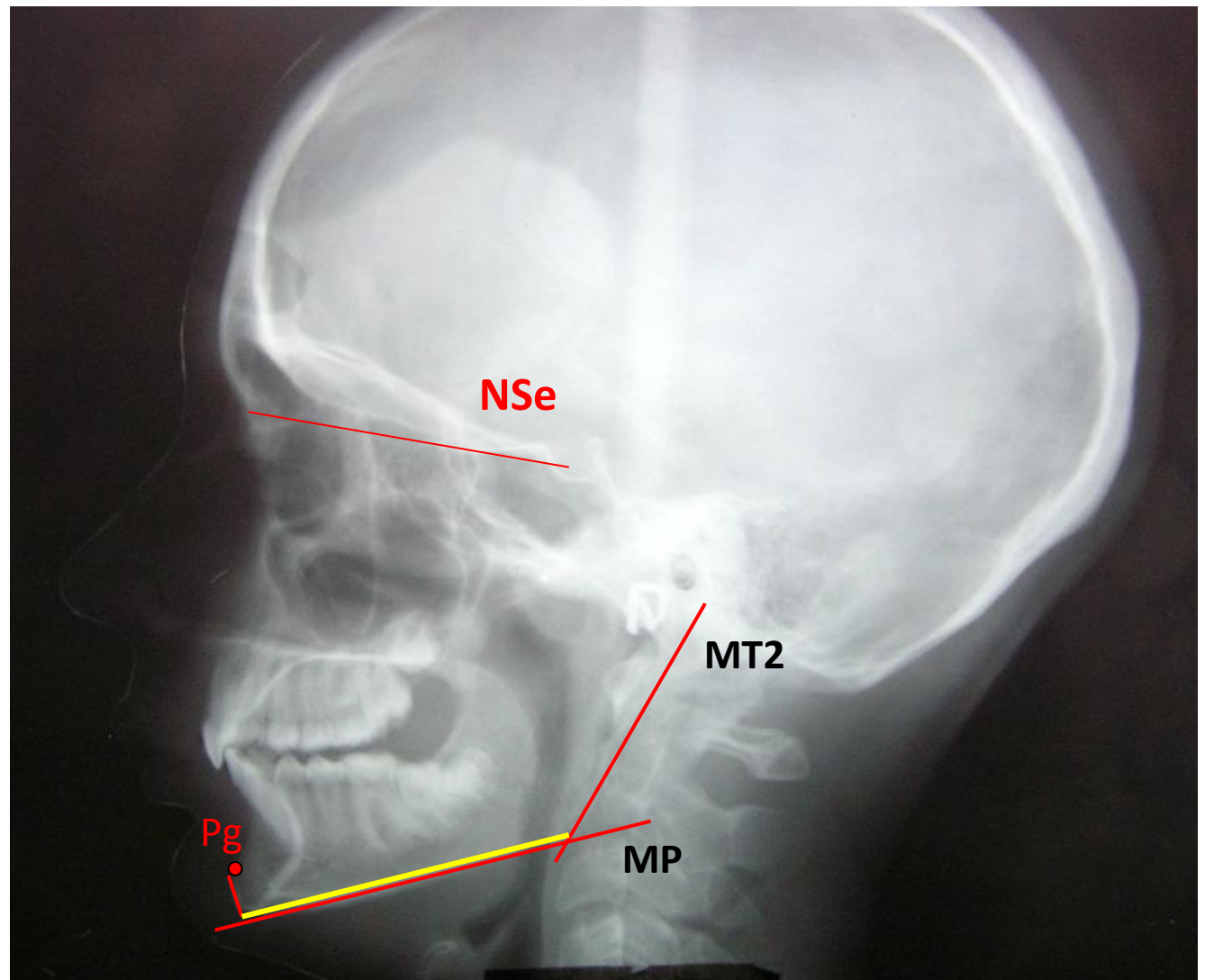
- Определить аномалию, развившуюся в результате несоответствия размеров челюстей (длины тела челюсти, высоты ветвей НЧ), аномалии положения зубов и формы альвеолярного отростка
- Выяснить влияние размеров и положения челюсти, а также аномалии зубов на форму профиля лица.
- Определить индивидуальную норму длины тела челюстей и имеющиеся отклонения в размерах

Параметры

- Базальный угол В наклона основания челюстей. Характеризует вертикальное положение челюстей
- Длина тела нижней челюсти
- Высота ветвей нижней челюсти
- Нижнечелюстной угол
- Длина верхней челюсти

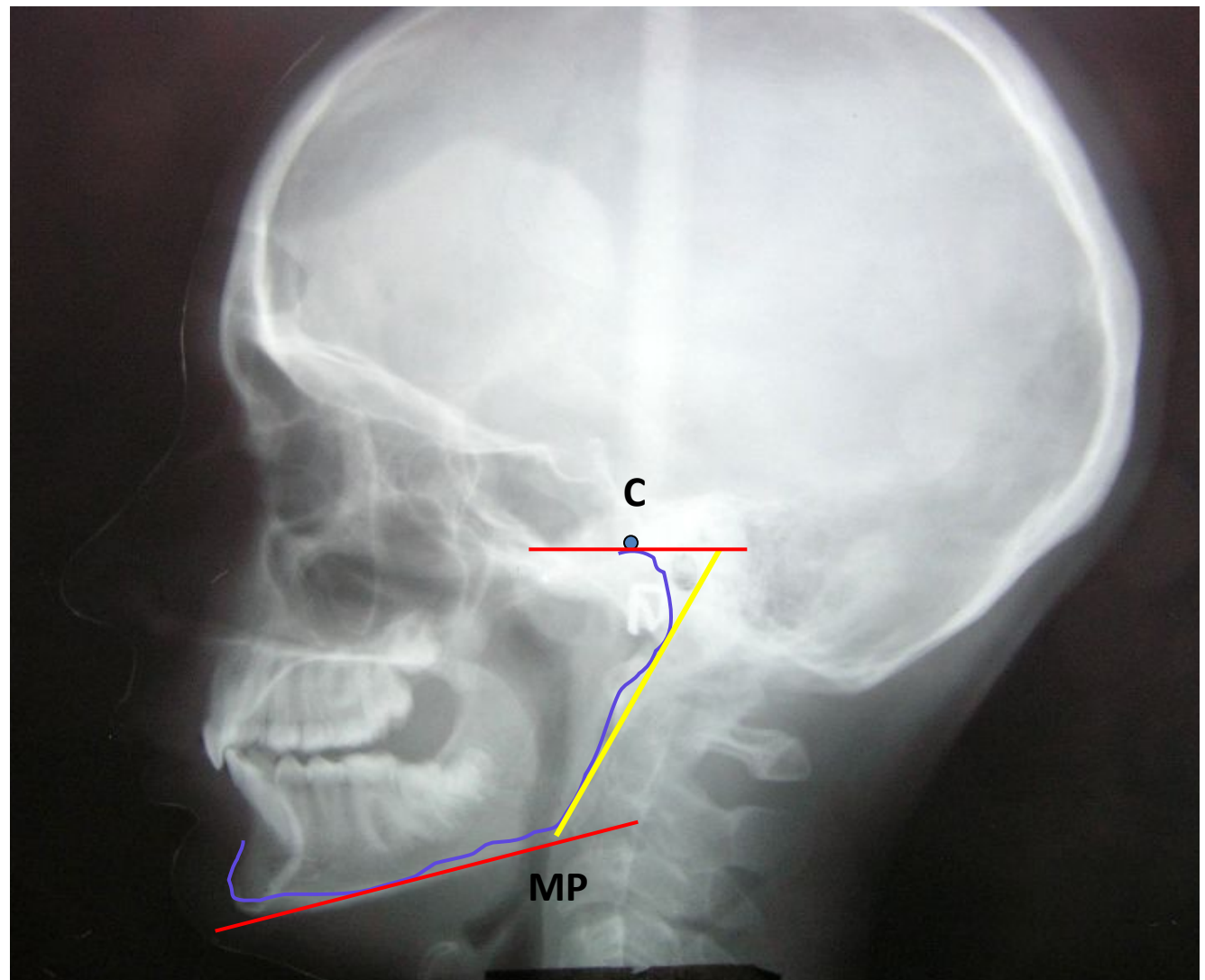


Базальный угол V. В норме угол равен $20 \pm 5^\circ$. Угол между ВЧ и окклюзионной плоскостью $8-10^\circ$, а между окклюзионной плоскостью и НЧ – $10-12^\circ$. Имеет прогностическое значение. При большом значении угла прогноз консервативного лечения плохой.



Длина тела нижней челюсти = длина NSe + 3 мм

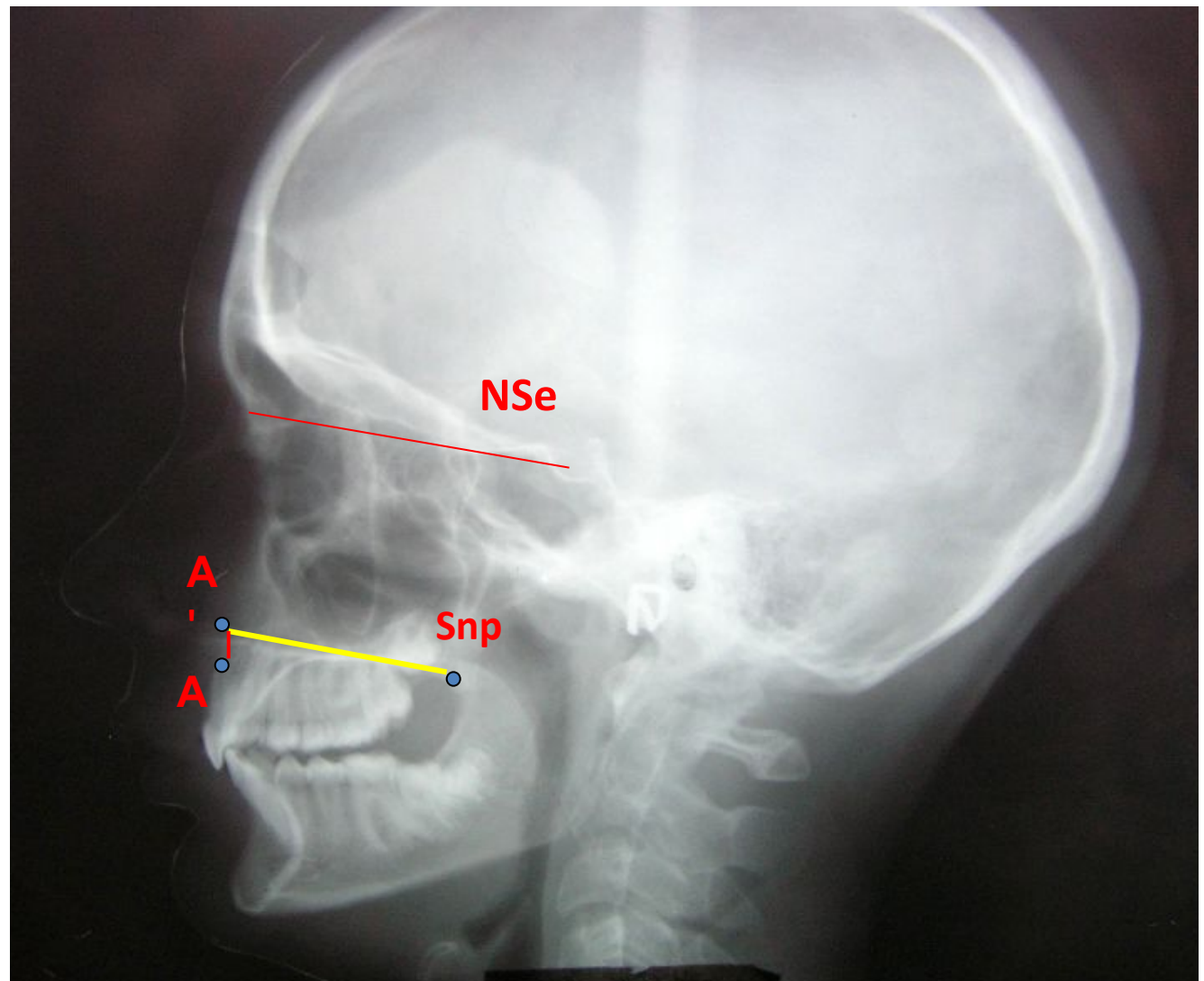
$LTHЧ : LBHЧ = 7:5$



Высота ветвей нижней челюсти = (длина тела НЧ x 5) : 7



Нижнечелюстной угол G – 131 - 132°

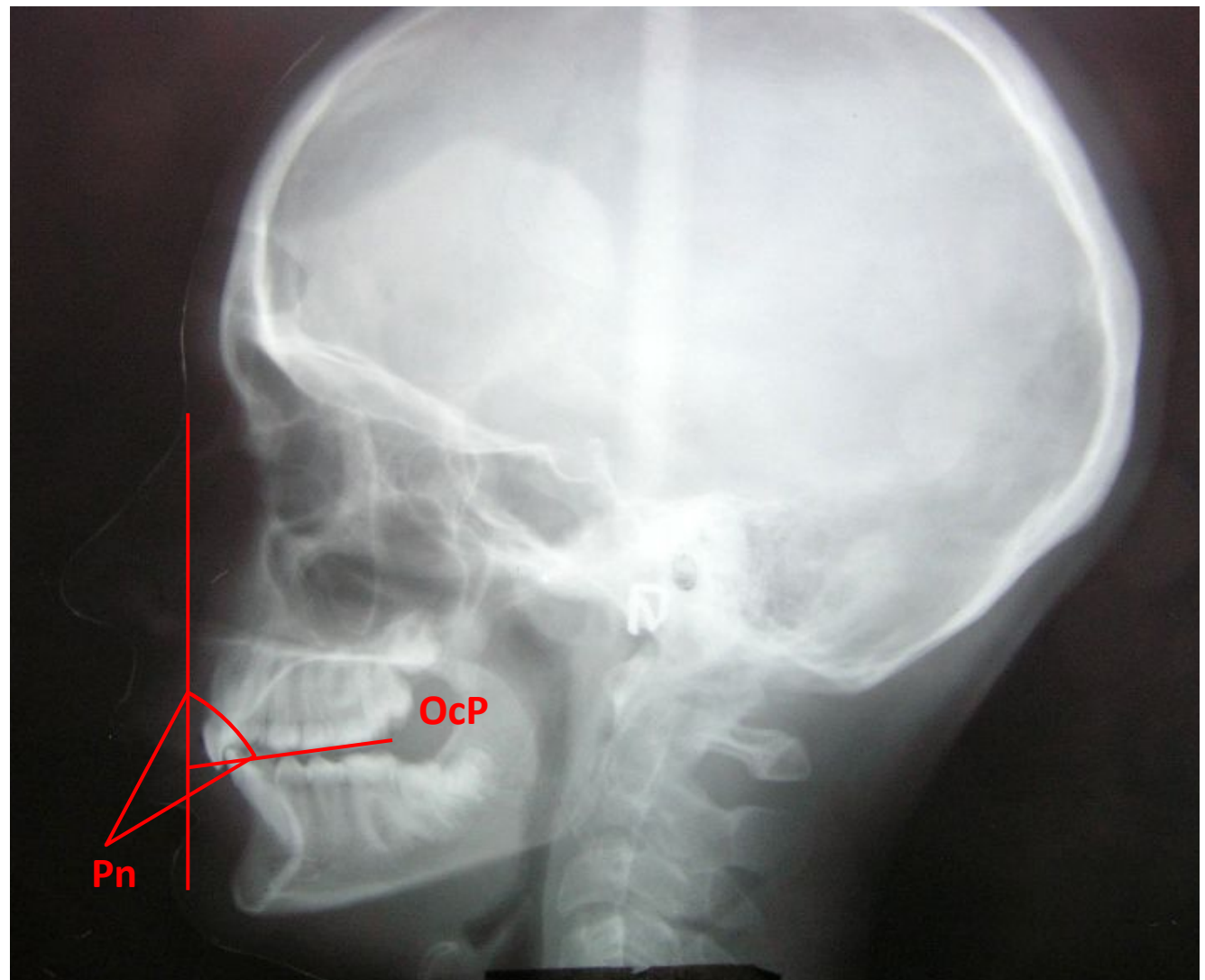


$L_{BЧ} : L_{NSe} = 7 : 10$

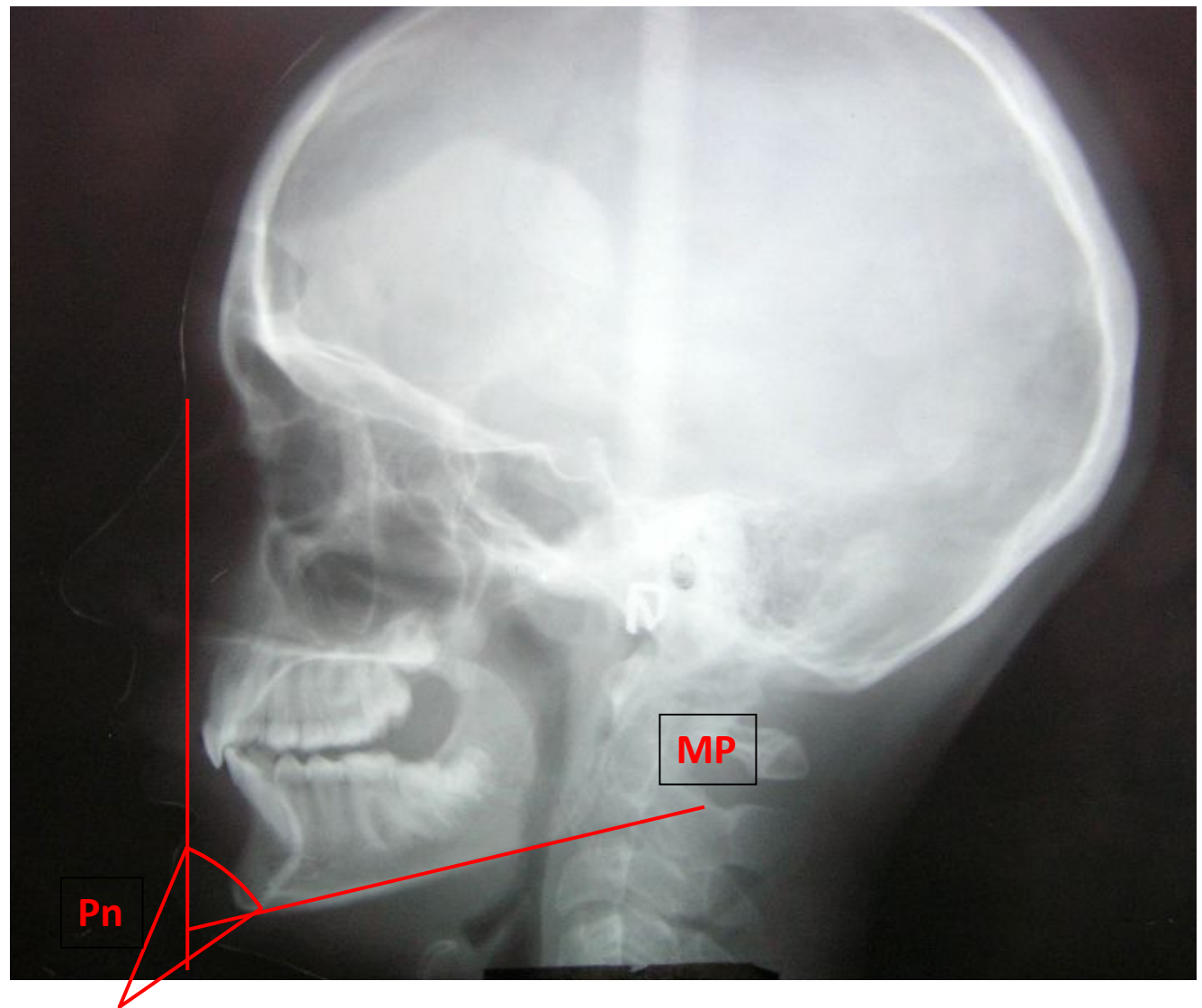
Длина тела верхней челюсти = (Длина NSe x 7) : 10

Профилометрия определяет

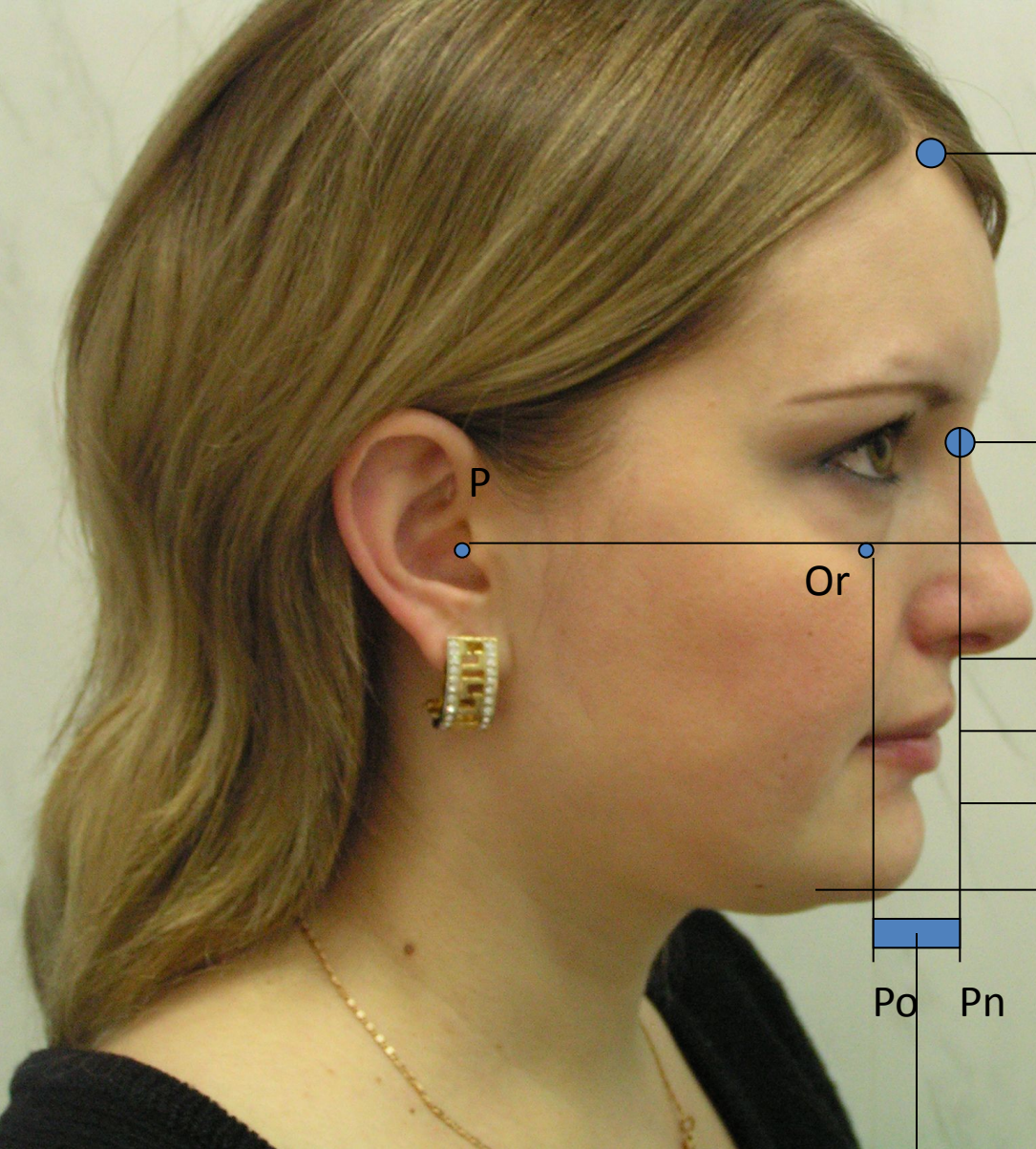
- Влияние краниометрических соотношений на форму профиля
- Истинный профиль лица, т.е. каким он должен быть у пациента при нормальном прикусе
- Особенности челюстного профиля, нарушающие гармонию лица (положение подбородка, губ, подносовой точки и др.)



Угол с окклюзионной плоскостью в среднем равен 75°



Угол Pn с нижней челюстью в среднем равен 65°



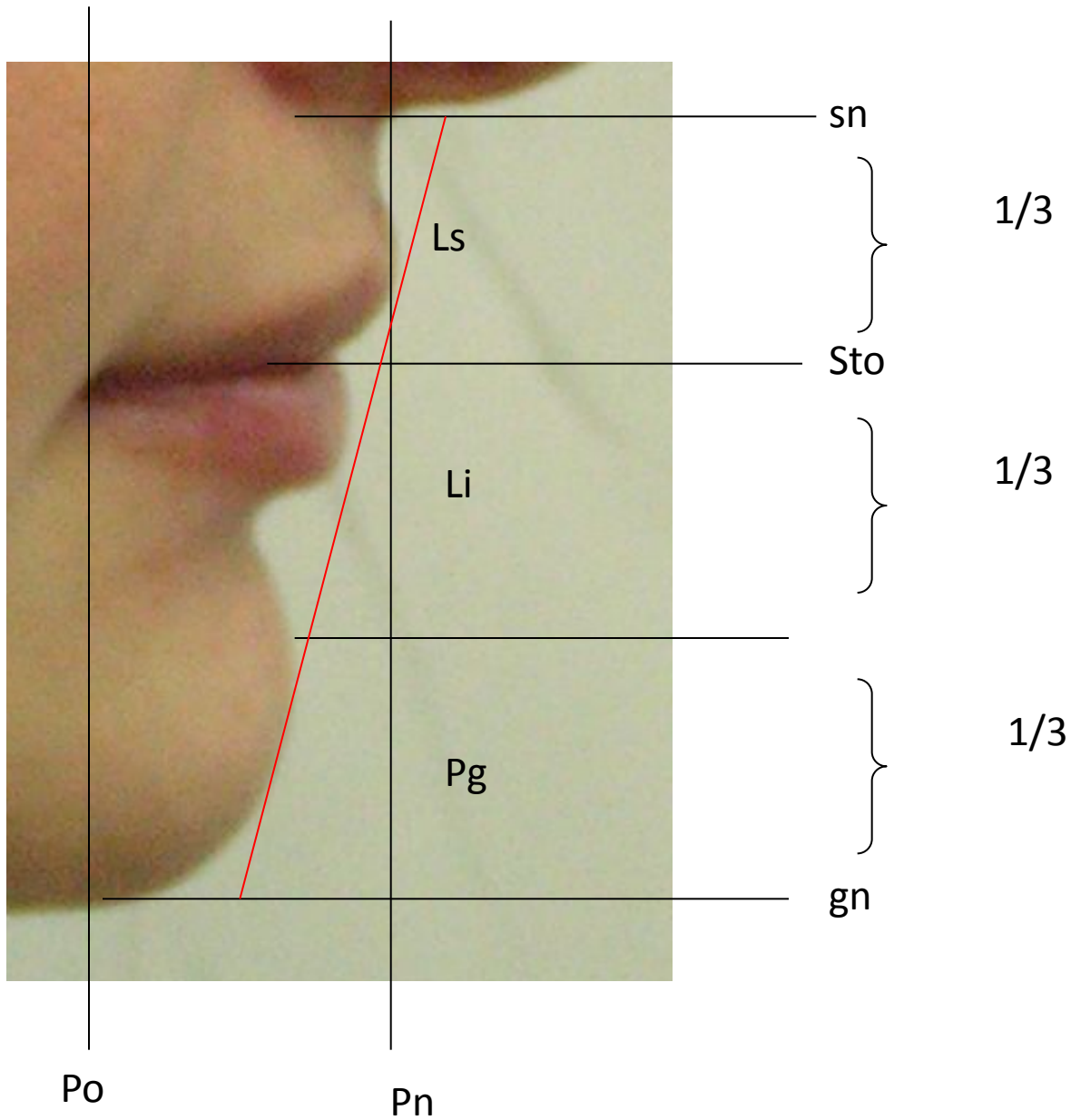
tr – n – лобная часть лица
n – sn – носовая часть лица
sn - gn – гнатическая часть лица

n
H
sn 1/3
1/3
1/3
gn

Po Pn

KPF – биометрическое профильное поле (15 мм)

В норме в промежутке Pn и Po находится верхняя губа и подбородок



Sn-pg – линия профиля нижней части лица

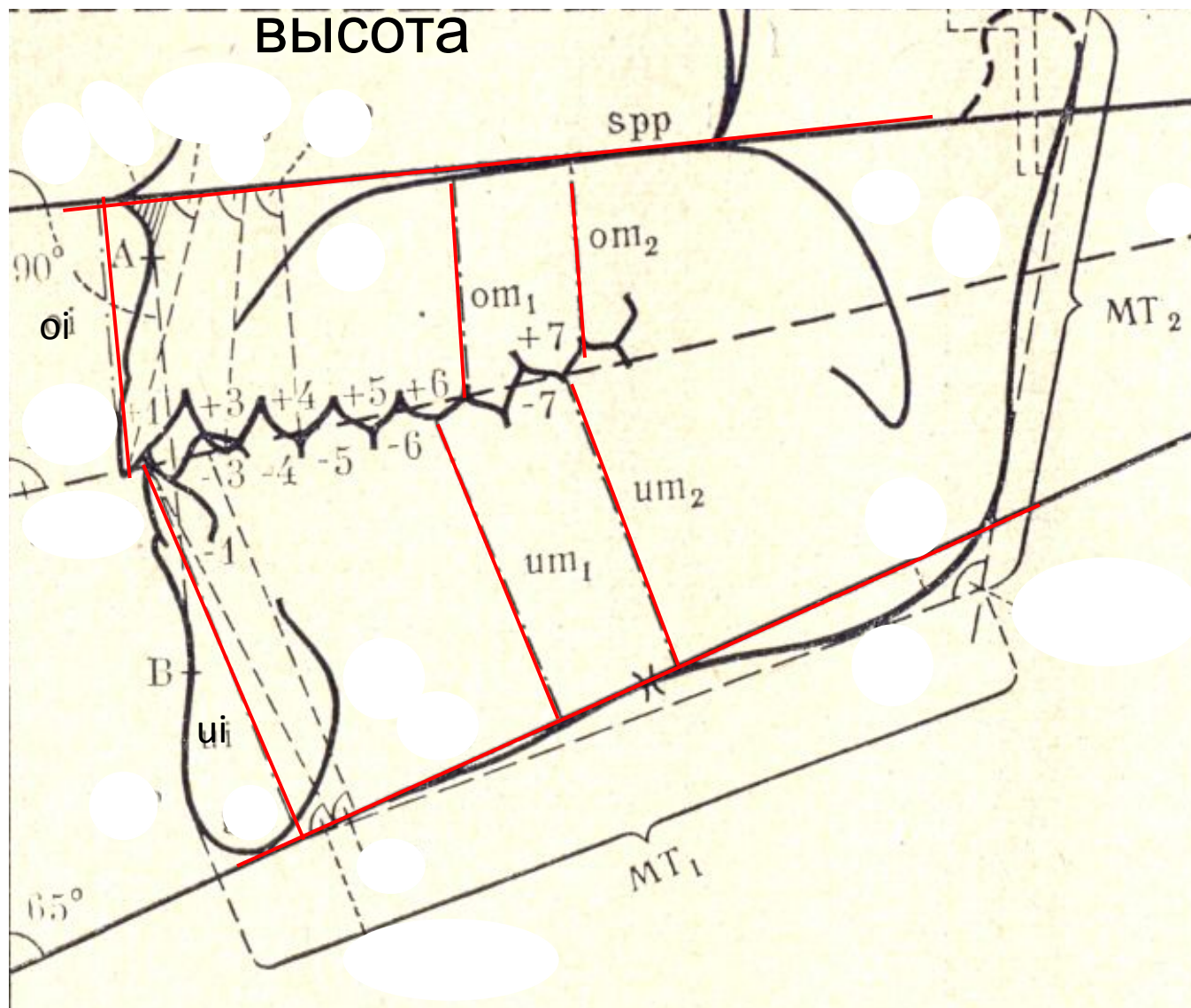
Соотношение высоты зубов

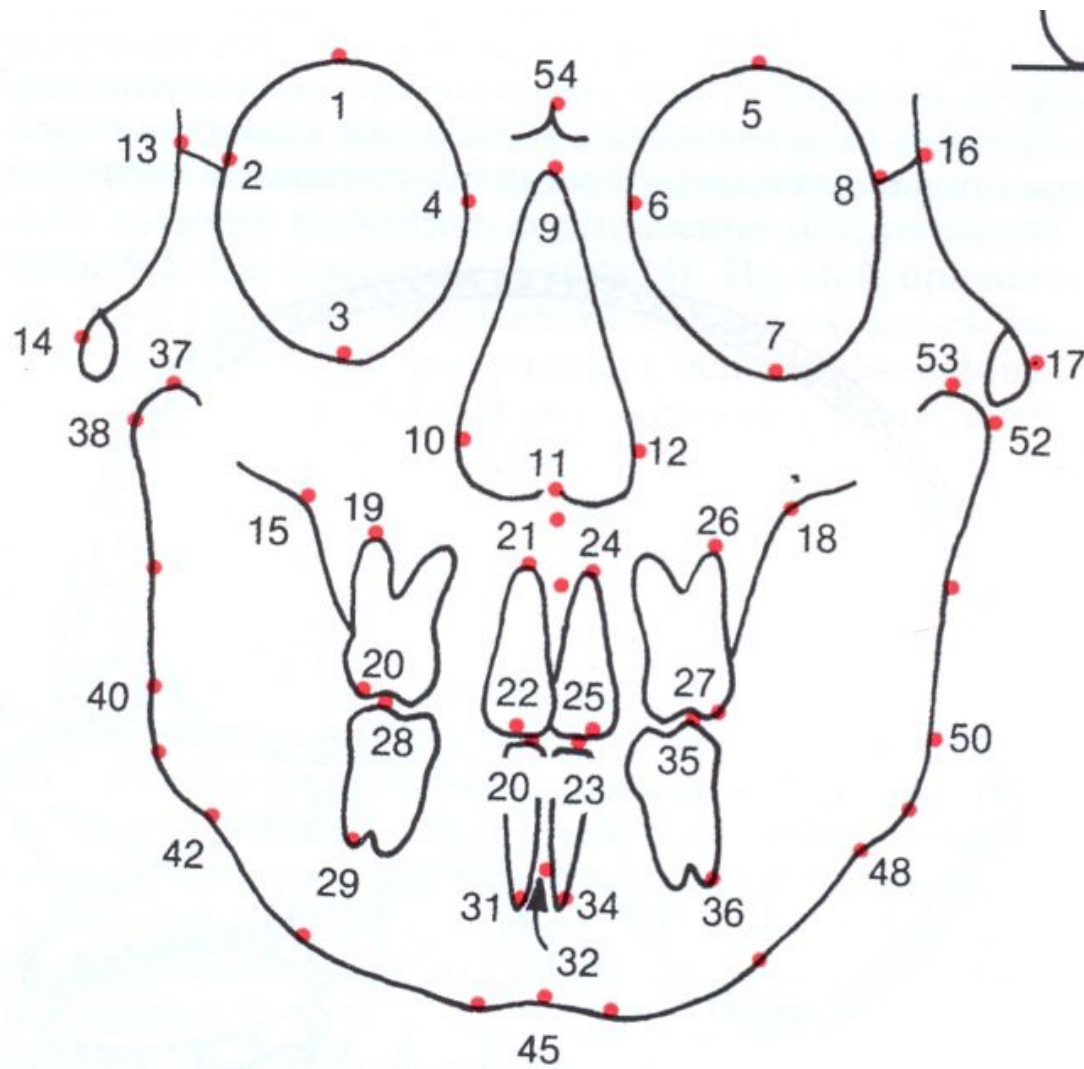
- Верхние резцы к нижним = 2:3
- Верхние резцы к нижним первым молярам = 5:4
- Верхние резцы к нижним вторым молярам = от 3:2 до 5:4

Зубоальвеолярная

ВЫСОТА

- $oi:ui = om_1:um_1 = 2:3$
- $oi:om_1 = ui:um_1 = ui:um_2 = 5:4$
- $O_i:om_2 = \text{от } 4:3 \text{ до } 3:2$





Трансверзальные аномалии диагностируют по прямой ТРГ