



Трикус зубов.

Геймор Эльмира

Стомат, 2 курс, 1 поток, 3 группа

2014

Прикус-это...

- положение зубов при взаимодействии верхнего и нижнего зубного рядов в момент полного смыкания обеих челюстей.



Также...

Наряду с прикусом врачами-стоматологами используется понятие окклюзии – смыкания челюстей при проведении жевательных движений и в момент их взаимного движения друг к другу. Центральной окклюзией называют итоговое положение зубов относительно друг друга при завершении жевательного движения, то есть при полном смыкании челюстей. **По сути, прикус зубов является взаимным расположением зубных рядов при центральной окклюзии.**

Какой должен быть физиологический прикус?

При правильном прикусе зубы верхней и нижней челюстей плотно прижаты друг к другу.

Овал лица обладателей правильного прикуса гармоничен, наблюдается полная симметрия нижней части, а центральная вертикальная линия лица находится на одной прямой с местами соприкосновения центральных резцов.

В физиологическом прикусе зубы одного ряда плотно прижаты друг к другу, между ними нет расстояния, но они выстроены в одну кривую, не находят друг на друга.

Как выглядит физиологический прикус?

- При смыкании челюстей зубы должны быть плотно сжаты.
- Средняя линия лица должна проходить четко между первыми резцами верхнего и нижнего зубных рядов.
- Зубы плотно прижаты друг к другу, находятся на одной линии, но не скручены.

Виды прикуса.

Прикус делится на 2 вида:

1. Физиологический (правильный) прикус.
2. Патологический (неправильный) прикус.

Виды прикуса:

Физиологический:

- ортогнатический
- прямой
- бипрогнатия
- прогенический

Патологический:

- Открытый
- Перекрестный
- Мезиальный
- Дистальный



Ортогнатический прикус.

При ортогнатическом прикусе смыкание зубов характеризуется следующими признаками:

- 1) каждый верхний или нижний зуб смыкается с двумя антагонистами - верхний с нижними зубами - одноименным и позади стоящим; нижний с верхними зубами - одноименным и впереди стоящим. Исключение составляют верхние вторые молочные моляры, зубы мудрости и нижние центральные резцы, которые имеют только по одному антагонисту при ортогнатическом прикусе
- 2) средние линии между верхними и нижними центральными зубами составляют продолжение одна другой и лежат в одной сагиттальной плоскости;
- 3) верхние фронтальные зубы перекрывают нижние примерно на одну треть длины коронки зуба (1,5-3 мм)



www.dentstudio.ru

www.dentstudio.ru

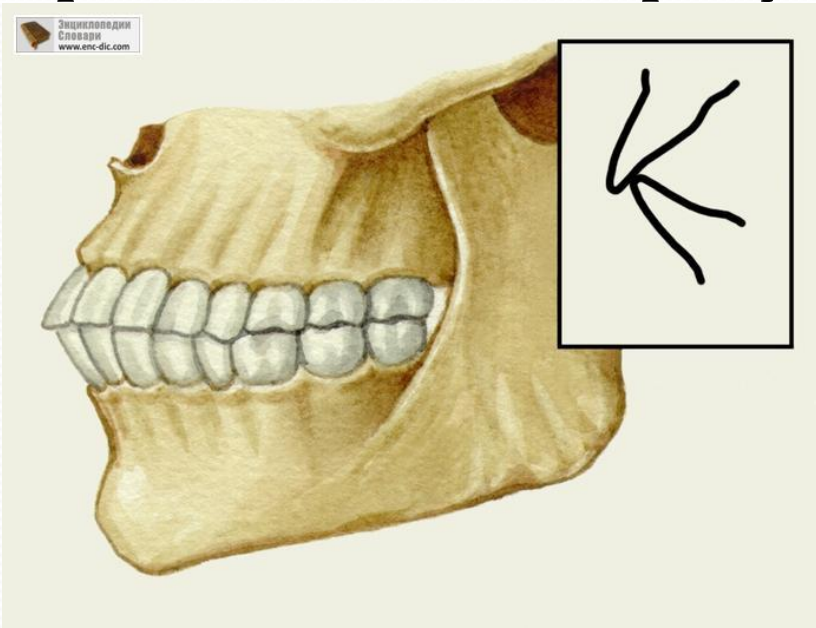
Прямой прикус.

У его обладателей зубы не перекрывают друг друга, а плотно смыкаются, резцы соприкасаются режущими частями. Но при таком расположении передние зубы быстро стираются, поскольку основная нагрузка при пережевывании пищи приходится именно на них.



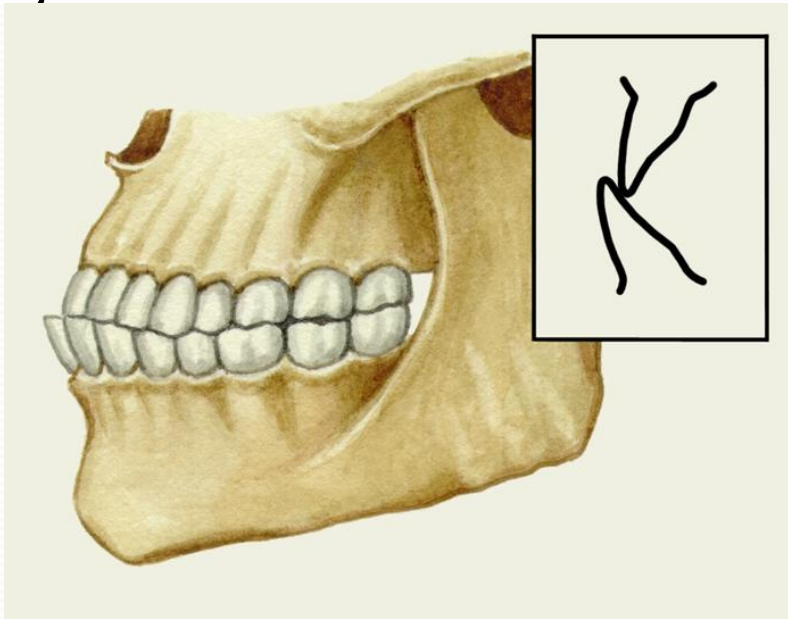
Бипрогнатический прикус.

У владельцев бипрогнатического прикуса не только верхние, но и нижние резцы наклонены к преддверию рта, однако между ними сохраняется режуще-бугорковый контакт, как и в случае ортогнатического прикуса



Прогенический прикус.

Прогенический прикус – тонкая грань между аномалией и нормой. У его обладателей челюсть выдвинута вперед, однако малые показатели выстояния нижнего ряда и плотное смыкание зубов позволяют отнести его к физиологическому.





Открытый прикус.

Открытый прикус считается вертикальной аномалией прикуса и диагностируется в том случае, если при смыкании обеих челюстей между верхним и нижним рядами зубов образуется щель.

В большинстве ситуаций открытого прикуса щель образуется в области фронтальных зубов, реже в области боковых зубов.

Наиболее существенные симптомы открытого прикуса:

- Непропорционально удлиненная нижняя часть лица
- Излишнее напряжение мышц рта при смыкании губ
- Нарушения дикции
- Отклонения жевательных функций



Рис. 125. Вредные привычки в этиологии ложного открытого прикуса: а) сосание языка; б) и в) инфантильный тип глотания

Основные причины формирования открытого прикуса:

- длительное использование соски-пустышки
- различные вредные привычки (сосание пальца, игрушек, воротника и прочих посторонних предметов)
- серьезные нарушения носового дыхания
- опухоли языка
- рахит
- неблагоприятная наследственность



Перекрестный прикус.

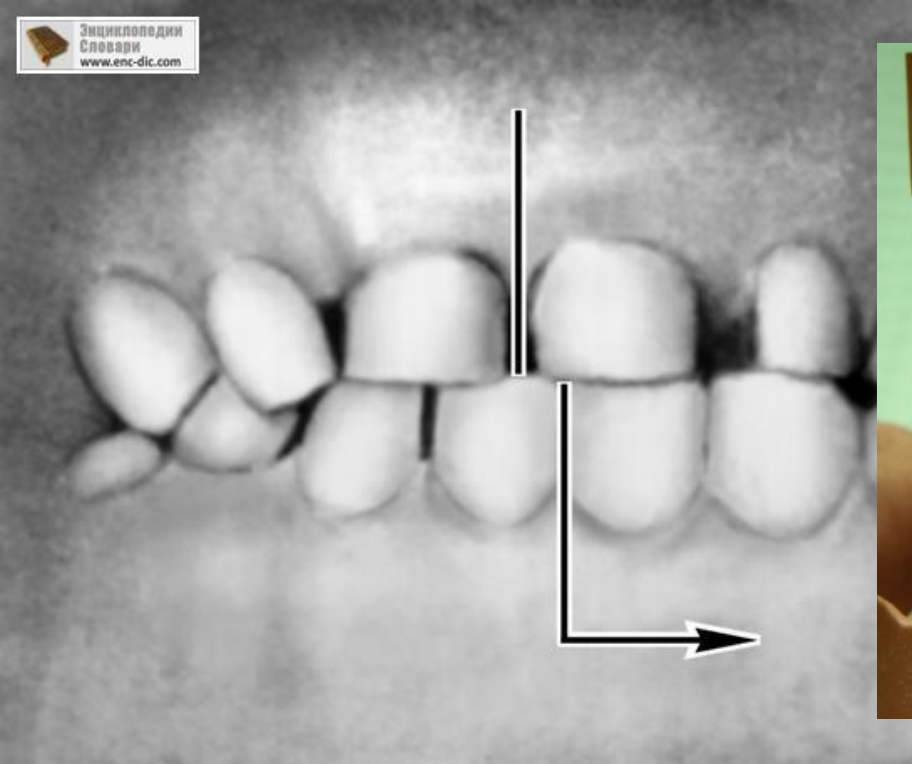
Перекрестный прикус зубов- это аномалия прикуса зубов, для которой характерно сужение какой-либо из двух челюстей со смещением нижней челюсти вправо или влево.

В качестве внешнего признака перекрестного прикуса чаще всего выступает ярко выраженная асимметрия лица.

Перекрестный прикус зубов бывает как односторонним, так и двусторонним; он может формироваться как в переднем, так и в боковых областях челюсти.



Энциклопедии
Словари
www.enc-dic.com



Дистальный прикус.

Дистальный прикус – очень распространенная аномалия прикуса зубов, ключевым внешним признаком которой считается либо излишне развитая верхняя челюсть, либо недоразвитая нижняя, либо и то и другое, в результате чего при смыкании зубных рядов верхние передние зубы оказываются ненормально выдвинутыми вперед по отношению к нижним.



Откуда берется неправильный прикус?

Любое отклонение от нормы для той или иной разновидности прикуса считается **аномалией**, которая не развивается, а скорее является следствием недоразвития. Как следствие – нарушение соприкосновения одноименных зубов верхнего и нижнего ряда вплоть до полного его отсутствия на отдельных участках, что часто **приводит к серьезным нарушениям функций зубочелюстной системы и искажениям формы лица.**

Исправление прикуса.

- На сегодняшний день неправильный прикус встречается у подавляющего большинства взрослых, а также и у детей. Однако обнаружение нежелательных признаков у ребенка – не повод отчаиваться: существует мало аномалий прикуса, исправить которые не под силу стоматологам.
- У большинства же людей с неправильным прикусом аномалии представляют собой единичные скрученные зубы, небольшие отклонения зубного ряда от ровной линии. В этих и подобных несложных случаях исправление прикуса возможно при помощи **съемной капы**, например, ночной, которая способна направить рост сменных зубов и избавить ребенка от болезни на ранней стадии.

Другой вариант лечения – установка брекетов. Металлические или керамические пластинки, постоянно находящиеся на зубах, постепенно выравнивают отдельные зубы относительно других и тем самым исправляют прикус.

В крайне редких случаях может потребоваться хирургическое вмешательство, например, удаление задних зубов для выпрямления передних и сбора их в единый блок.

Напутствие.

Следите за развитием зубов своих детей, предупреждайте серьезные отклонения от нормального развития челюстей. Ведь исправить сменный прикус и создать идеальные условия для роста зубных рядов у ребенка можно быстро, просто, качественно и недорого. Добиться такого же абсолютного результата у взрослого будет гораздо сложнее, дольше и в разы дороже.

