

ТЕМА. Норма прикуса и функций челюстно-лицевой области в различные возрастные периоды. Индексная оценка состояния прикуса. Этапы формирования прикуса и функций челюстно-лицевой области. Оценка потребности в лечении. Признаки физиологических и патологических прикусов у детей и взрослых.

МОТИВАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Успех в правильной постановке диагноза и комплексного лечения зубочелюстной аномалии зависит от строения зубочелюстного аппарата в данный возрастной период. Это связано с особенностями костной ткани, сроков прорезывания зубов и формирования корней, вредными привычками, поэтому детальное изучение различных периодов формирования зубочелюстной системы имеет огромное значение. Ясное понимание и представление строения зубочелюстной системы помогает правильной постановке диагноза и, как следствие, правильному выбору вариантов профилактики и лечения той или иной аномалии.

ОБЩАЯ ЦЕЛЬ

Научиться определять относительную морфологическую норму зубочелюстной системы, в зависимости от возраста пациента, и отклонения от нее в развитии зубов и челюстных костей.

КОНКРЕТНЫЕ ЦЕЛИ

ЗНАТЬ	УМЕТЬ
1. Периоды развития зубочелюстной системы.	1. Определять возрастные особенности периодов развития ЗЧС.
2. Клиническое обследование в разные возрастные периоды.	2. Проводить клинический осмотр и фиксировать данные осмотра в амбулаторную карту.
3. Физиологические виды прикуса.	3. Определять внутриротовые признаки патологии.
4. Патологические виды прикусов в сагиттальной, трансверзальной, вертикальной плоскостях	5. Отличать физиологические виды прикусов от патологических

Вопросы, изучаемые ранее и необходимые для данного занятия

1. Признаки физиологической нормы прикуса.
2. Определение прикуса.
3. Клиническое обследование ЧЛЮ в разные возрастные периоды.

Вопросы для контроля исходного уровня знаний

1. Виды прикуса (нормальная анатомия).
2. Анатомические отличия молочных зубов от постоянных (нормальная анатомия, профилактика стом. заболеваний).
3. Общие и специальные методы обследования в ортодонтии.

Тестовые задания для оценки исходного уровня знаний

Выберите правильный ответ

1. Соотношение челюстных костей у новорожденного в норме:
 - а) прогнатическое,
 - б) прогеническое,
 - в) ортогнатическое,
 - г) перекрестное,
 - д) ортогнатическое, перекрестное.
2. В беззубом рту новорожденного десневые валики (альвеолярные отростки) имеют форму:
 - а) полуэллипс,
 - б) полукруг,
 - в) парабола,
 - г) трапеция,
 - д) полукруг, парабола.
3. Порядок прорезывания молочных зубов:
 - а) I-II-III-IV-V, б) I-II-IV-III-V,
 - в) II-I-III-IV-V, г) III-I-II-IV-V,
 - д) V-IV-I-II-III.
4. Порядок прорезывания постоянных зубов:
 - а) 6-1-2-3-4-5-7, б) 1-2-4-3-5-6-7,
 - в) 6-1-2-4-3-5-7, г) 6-4-1-2-3-5-7,
 - д) 7-6-4-3-2-1-5.
5. Нормальный прикус постоянных зубов характеризуется:
 - а) каждый зуб имеет по одному антагонисту,
 - б) смыканием по 2 классу Энгля,
 - в) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов,
 - г) смыканием по 3 классу Энгля,
 - д) нижние резцы перекрывают верхние.

Эталоны ответов: 1 а; 2 б; 3 б; 4 в; 5 в.

Ситуационные задачи для оценки исходного уровня знаний

№ 1

У ребенка, 11 лет, при внешнем осмотре отмечается увеличение нижней трети лица, сглаженность носогубных складок, увеличение угла нижней челюсти. На какую аномалию предположительно указывают эти данные? Какое соотношение фронтальных зубов предположительно будет наблюдаться у этого ребенка?

Ответ:

Данные указывают на наличие у ребенка мезиального прикуса; при этом фронтальные зубы находятся в обратном перекрытии, т.е. нижние зубы перекрывают верхние.

№ 2

У ребенка, 8 лет, обнаружены первые молочные резцы на нижней челюсти. Норма это или патология?

Ответ:

Патология, задержка смены зубов. Первые молочные резцы на нижней челюсти подлежат физиологической смене одними из первых – в возрасте 6-7 лет. Возможно, мы наблюдаем ребенка с индивидуальной поздней сменой зубов.

ООД

	Этапы обследования	Характеристика прикуса	Признаки самоконтроля
1	Особенности строения полости рта новорожденного	Лицевые признаки Внутриротовые признаки	Скошенный подбородок, глубокая супроментальная складка, лестница губ. Физиологическая ретрогения. Плоское нёбо, крупный язык, альвеолярные отростки формы полукруга
2	Периоды развития молочного прикуса (период формирования молочного прикуса)	От 6 мес. до 2-2,5 лет. Сроки прорезывания молочных зубов	Центральные резцы 6-8 мес., боковые резцы 10-12 мес., первые молочные моляры 12-16 мес., клыки 16-20 мес., вторые моляры 2-2,5 года
3	Период относительной физиологической стабильности	Ортогнатический прикус от 2-2,5 лет до 4 лет. -комплект зубов 20 -апроксимальный контакт - контакт с антагонистами - четко выражены бугры клыков и моляров	Тесный между всеми зубами без трем и диастем. Множественный фиссурно-бугорковый, исключение составляет бугорковый контакт на вторых молочных молярах
Характеристика молочного прикуса по плоскостям			
3.1	Сагиттальная плоскость	- бугорковое соотношение на вторых молочных молярах - нейтральное соотношение на клыках - соотношение во фронтальном участке	Дистальные поверхности вторых молочных моляров находятся в одной плоскости. Верхний клык, рвущий его бугорок находится между нижним клыком и первым моляром. Сагиттальный контакт на резцах без сагиттальной ступени
3.2	Вертикальная плоскость	- ножницеобразный контакт	Верхние резцы перекрывают нижние на 1/3 высоты коронок нижних фронтальных зубов

3.3	Трансверзальная плоскость	<ul style="list-style-type: none"> - срединные линии совпадают - верхняя зубная дуга шире нижней, в боковых участках на величину щечных бугров моляров верхней челюсти - формы зубных дуг 	<p>Щечные бугры верхних моляров перекрывают щечные бугры нижних моляров.</p> <p>Верхняя зубная дуга и нижняя зубная дуга имеют форму полукруга</p>
4	Период изношенности или физиологического старения молочного прикуса	От 4 до 6 лет	(до момента прорезывания постоянных зубов)
4.1	Характеристика прикуса	<ul style="list-style-type: none"> - прикус ортогнатический, комплект зубов 20 - апроксимальный контакт - выраженность бугров зубов - изменения в размерах челюстей 	Щипцеобразный, прямой Тремы и диастемы во фронтальном участке равномерная стертость всех зубов, особенно во фронтальном участке появляется промежуток за вторым моляром до угла челюсти
4.2	Сагиттальная плоскость	<ul style="list-style-type: none"> -нейтральное соотношение на вторых молярах «ключ окклюзии» -нейтральное соотношение на клыках -соотношение во фронтальном отделе 	Мезиальный сдвиг второго моляра за счет продвижения зачатка шестого зуба Контакт резцов режущими поверхностями щипцеобразный, прямой
5	Сменный прикус, ранний период	От 6 до 9 лет	Преимущественный рост фронтального участка челюстей согласно срокам прорезывания постоянных зубов
5.1	Сменный прикус, поздний период	От 10 до 14 лет	Рост челюстей в боковом участке, прорезывание премоляров и моляров

ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ УСВОЕНИЯ

Ситуационные задачи для определения конечного уровня результатов усвоения материала

№ 1

У ребенка, 14 лет, обнаружен первый молочный моляр на нижней челюсти справа.

Норма это или патология?

Ответ:

Патология. Первые молочные моляры на нижней челюсти сменяются в возрасте 6-7 лет.

№ 2

Ребенок, 5 лет. Охарактеризовать данные осмотра, перечислить морфо-функциональные особенности, характерные для данного возрастного периода.

Ответ:

Прикус ортогнатический, комплект зубов 20, тремы и диастемы во фронтальном участке, равномерная стертость всех зубов, особенно во фронтальном участке, появляется промежуток за вторым моляром до угла челюсти.

№ 3

Ребенок, 12 лет. При внешнем осмотре: увеличение нижней трети лица. При осмотре полости рта: соотношение фронтальных зубов – нижние перекрывают верхние, тело нижней челюсти увеличено в размерах. О какой аномалии идет речь?

Ответ:

Аномалия роста нижней челюсти – мезиальный прикус.

Тестовые задания для оценки уровня усвоения материала

1. Последовательность прорезывания постоянных зубов:
а) 4, б) 1, в) 3, г) 6, д) 5.
2. Мезиальному перемещению н/ч к концу периода “беззубый рот новорожденного” способствует:
а) естественное вскармливание,
б) кормление с ложки,
в) кормление через соску с широким отверстием,
г) кормление через соску с узким отверстием,
д) кормление через соску с несколькими отверстиями.
3. Для периода сменного прикуса характерно:
а) младенческая ретрогения,
б) потеря молочных и прорезывание постоянных зубов,
в) интенсивный рост челюстных костей,
г) зубы стоят плотно без промежутков,
д) форма зубных дуг – полукруг.
4. Для первого периода молочного прикуса характерно:
а) тесное стояние зубов,
б) стертость зубов,
в) открытый прикус,
г) наличие трем и диастем,
д) перекрестный прикус.
5. Глубина резцового перекрытия в норме не превышает:
а) $\frac{2}{3}$ высоты коронки резцов нижней челюсти,
б) $\frac{1}{3}$ высоты коронки резцов нижней челюсти,
в) $\frac{1}{2}$ высоты коронки резцов нижней челюсти,
г) $\frac{1}{4}$ высоты коронки резцов нижней челюсти,
д) $\frac{3}{4}$ высоты коронки резцов нижней челюсти.

Эталоны ответов: 1 г, б, а, в, д; 2 б; 3 б; 4 г; 5 б.