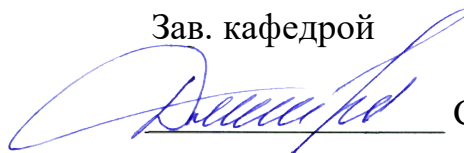


**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии ИНМФО

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой



С.В. Дмитриенко

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОРТОДОНТИЯ»
Для клинических ординаторов**

РАЗДЕЛ 5: «Лечение зубочелюстных аномалий»

МОДУЛЬ 7.5.3: «Лечение аномалий отдельных зубов»

Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.77
«Ортодонтия»

18 часов

ТЕМА 7.5.3 :Лечение аномалий отдельных зубов

ЦЕЛЬ: Изучить методы лечение аномалий отдельных зубов.

Формируемые компетенции: УК - 1; ПК - 2, ПК - 3, ПК - 6, ПК - 7, ПК - 9.

МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ: клинические кабинеты; методические разработки, тестовые задания, учебная литература.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: учебная база кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ИНМФО.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Понятия о нормальной анатомии зубов.
2. Понятия о сроках прорезывания зубов.
3. Понятия о закономерности перестройки и минерализации костной ткани.
4. Понятия о некариозных поражениях.
 1. Аномалии количества зубов.
 2. Аномалии величины.
 3. Аномалии формы зубов.
 4. Аномалии структуры твердых тканей.
 5. Аномалии положения зубов.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Аннотация.

Аномалии количества зубов

В норме у человека 20 молочных и 28-32 постоянных зуба. Наличие или отсутствие третьих моляров – вариант нормы. Но иногда количество зубов меняется, в соответствии с этим выделяют:

- Гиподентию, или врожденную адентию.

Уменьшение количества зубов, когда отсутствуют один или несколько единиц, причем такие патологии формируются еще на этапах закладки зачатков. Обычно отсутствует группа зубов, которые закладываются в одно время. Если отсутствуют постоянные, то часто молочные не выпадают и берут на себя их функцию. В последнее время такие особенности встречаются все чаще.

- Гипердентия.

Это избыточное количество зубов, которые прорезываются вне комплекта. Их называют сверхкомплектными, они могут стать причиной патологий прикуса. Известны интересные случаи, когда у одного ребенка из Индии было удалено более 200 сверхкомплектных зубов.

Аномалии величины

Каждая группа зубов имеет свои анатомические особенности. Стоматологи могут безошибочно определить групповую принадлежность даже удаленной единицы и сторону ее прорезывания.

Размер зубов – вопрос индивидуальный. Тем не менее в клинической практике выделяют следующие аномалии:

- Макродентия.

Значительное увеличение размера зуба/ов относительно среднестатистических. Аномалия может затрагивать несколько зубов, обычно группу, или же затрагивать лишь несколько единиц. Чаще макродентия

характерна для передних резцов. Наличие таких аномалий приводит к развитию патологий прикуса из-за смещения соседних единиц.

- Микроденция.

Уменьшение размеров зубов. Генерализованная форма, которая затрагивает все зубы, встречается редко, чаще регистрируется локализованная – уменьшение размера группы зубов, например, верхних боковых резцов. Несоответствие размеров зубов – эстетический дефект, а также предрасположенность к развитию кариеса.

Аномалии формы зубов

Форма зубов может меняться в силу разных причин. Чаще это генетическая предрасположенность, прием матерью лекарств, а также серьезные заболевания, например, сифилис.

К числу аномалий формы относят:

- Зубы Фурнье.

Затрагивает обычно верхние центральные резцы, которые приобретают бочкообразную форму. На коронке формируется полулунная выемка по краю кромки – важный отличительный признак.

- Зубы Гетчинсона.

Верхние центральные резцы имеют зазубрины, при этом режущий край истончается, меняется цвет эмали по краю кромки.

- Зубы Пфлюгера.

Причина – недоразвитие дентина, что приводит к изменению формы коронки. Первые моляры видоизменяются: шейка зуба становится шире, чем жевательная поверхность, а вот бугры недоразвиты.

- Шиповидные зубы.

Затрагивает резцы, которые приобретают конусовидную форму.

Аномалии структуры твердых тканей

Формируются еще до прорезывания зубов во время внутриутробного развития. Основная причина – негативное действие на будущую мать, например, перенесенные инфекции, дефицитное питание, недостаток определенных нутриентов.

К числу таких аномалий относят:

- Гипоплазия.

Недоразвитие эмали. При осмотре полости рта заметны пятна, ямки и бороздки. Гипоплазию относят к некариозным поражениям. В клинической практике выделяют несколько степеней тяжести патологии, от чего и зависит тактика лечения.

- Аплазия.

Редкая патология, характеризующаяся отсутствием эмали на определенном участке зуба/ов или полностью. Проявляется появлением лунок, бороздок и других деформаций.

- Гиперплазия.

Формирование участков «лишней» эмали. Поэтому патологию нередко называют эмалевыми жемчужинами.

Аномалии положения зубов

Одна или несколько единиц занимают неправильное положение, меняют ориентацию в одном или нескольких направлениях. К числу таких аномалий относят:

- Ротацию.

Поворот единицы относительно зубного ряда. Обычно это незначительный поворот, реже – на 180° . Чаще такие изменения регистрируются на клыках.

- Изменение оси.

Все зубы расположены под определенным наклоном — это вариант нормы, но иногда он чрезмерный, что говорит о патологии. Смещение вперед обычно связано с вредными привычками. Реже зубы смещаются внутрь.

- Эктопия.

Из-за недоразвития челюсти зубы смещаются за линию ряда. Это связано с особенностями и нарушениями прорезывания, появлением сверхкомплектных зубов.

- Транспозиция.

Зубы меняются местами, чаще это клыки и премоляры.

- Инфраокклюзия.

Аномалия характеризуется неполным прорезыванием зубов, чаще затрагивает жевательную группу.

- Супраокклюзия.

Выдвижение коронки зуба в сторону антагониста, с которым он вступает в жевательный контакт.

Тестовые задания

1. Какой термин используется для обозначения врожденного отсутствия одного или нескольких зубов?

- а) Гипердентия
- б) Микродентия
- в) Гиподентия
- г) Макродентия

2. Какое из следующих утверждений о гипердентии НЕВЕРНО?

- а) Это избыточное количество зубов.
- б) Сверхкомплектные зубы могут быть причиной патологий прикуса.
- в) Гипердентия всегда затрагивает только молочные зубы.
- г) Известны случаи, когда у одного человека было удалено более 200 сверхкомплектных зубов.

3. Какая аномалия характеризуется увеличением размера одного или нескольких зубов?

- а) Микродентия
- б) Гипоплазия
- в) Макродентия
- г) Гиподентия

4. Какая аномалия формы зубов чаще всего затрагивает верхние центральные резцы и характеризуется полулунной выемкой по краю кромки?

- а) Зубы Гетчинсона
- б) Зубы Пфлюгера
- в) Зубы Фурнье
- г) Шиповидные зубы

5. Что является причиной аномалии "зубы Гетчинсона"?

- а) Недоразвитие дентина
- б) Инфекционные заболевания матери во время беременности
- с) Дефицит кальция в организме
- д) Неправильный прикус

6. Какое из следующих заболеваний может быть причиной аномалии формы зубов?

- а) Грипп
- б) Сифилис
- с) Краснуха
- д) Весь перечисленный

7. Какой термин используется для обозначения недоразвития твердых тканей зубов, которое может привести к изменению формы коронки?

- а) Гипердентия
- б) Гипоплазия
- с) Макродентия
- д) Микродентия

8. Какое из следующих утверждений о гипоплазии НЕВЕРНО?

- а) Она возникает еще до прорезывания зубов.
- б) Она может быть вызвана дефицитом питания матери во время беременности.
- с) Гипоплазия всегда затрагивает все зубы.
- д) Она может быть вызвана инфекционными заболеваниями матери во время беременности.

9. В каком случае молочные зубы не выпадают и берут на себя функции постоянных?

- а) Гипердентия
- б) Микродентия
- с) Гиподентия
- д) Макродентия

10. Какое из следующих утверждений о количестве зубов является верным?

- а) В норме у человека 20 молочных и 28-32 постоянных зуба.
- б) Наличие или отсутствие третьих моляров - всегда патология.
- с) В норме у человека 20 молочных и 32 постоянных зуба.
- д) Наличие или отсутствие третьих моляров - вариант нормы.

Рекомендованная литература:

а) Основная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2020.- 592 с.
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459669.html>

б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2019. – 251 с.
2. Ортодонтия детей и взрослых [Текст] : учеб. пособие по спец. 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Ортодонтия и детское протезирование" / С. В. Черненко [и др.] ; под общ. ред. С. В. Черненко ; Минобрнауки РФ. - М. : Миттель Пресс, 2019. - 457, [7] с. : ил., цв. ил.
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html>
4. Персина, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
5. [Мамедов А.А.](#), [Оспанова Г. Б.](#) Ошибки фиксации брекет-систем и методы их устранения. / Учебное пособие. Изд-во: [ГЭОТАР-Медиа](#), 2021. - 96 с.
6. [Персин Л.С.](#), [Картон Е.А.](#), [Слабковская А.Б.](#) Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии / Изд-во: [ГЭОТАР-Медиа](#), 2021. - 160 с.
7. Шкарин В.В., Мансур Ю.П., Дмитриенко Т.Д., Щербаков Л.Н., Боловина Я.П., Верстаков Д.В., Ягупова В.Т., Дмитриенко Д.С. Особенности оформления медицинской карты ортодонтического пациента. //Учебное пособие / Волгоград, 2021.

8. Шкарин В.В., Мансур Ю.П., Дмитриенко Т.Д., Щербаков Л.Н., Ягупова В.Т., Дмитриенко Д.С. Рентгенологические методы исследования в практике врача-ортодонта. // Учебное пособие / Волгоград, 2021.

9. Дмитриенко С.В., Шкарин В.В., Дмитриенко Т.Д. Методы биометрического исследования зубочелюстных дуг. // Учебное пособие / Волгоград, 2022.