

Особенности формирования третьих моляров у пациентов с аномалиями зубочелюстной системы

Рогачева Дина Евгеньевна

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Чуйкин Сергей

Васильевич, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа,

кандидат медицинских наук, Изосимов Артем Александрович, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа

Введение

Со времен первобытного человека с изменением характера пищи нижняя челюсть уменьшилась на 110-124 мм. В связи с этим формируется недостаточно места для прорезывания третьих моляров, вследствие чего развиваются различные аномалии положения зубов, и многие врачи-стоматологи направляют пациента на удаление "зубов мудрости". Возможно, есть смысл удаления «зубов мудрости» еще до развития зубочелюстных аномалий.

Цель исследования

Изучить особенности формирования зачатков третьих моляров у пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Материалы и методы

Был проведен анализ 225 ортопантограмм пациентов с зубочелюстными аномалиями в возрасте до 25 лет, обращавшихся в стоматологические поликлиники г. Уфы с целью ортодонтического лечения. Все пациенты были разделены на 7 групп по возрасту. В первую группу были включены пациенты в возрасте до 11 лет, во вторую группу - от 12 до 13 лет, в третью группу – от 14 до 15 лет, в четвертую группу - от 16 до 17 лет, в пятую группу – от 18 до 20 лет, в шестую – от 21 до 22 лет, в седьмую – от 23 до 25 лет.

Результаты

Количество зачатков варьировало от двух до пяти. В 64% (144 случая из 225) пациенты имели все четыре зачатка третьих моляров, в 17% (38 случаев из 225) у пациентов прослеживалось наличие двух зачатков на одной из челюстей, в 18% (40 случаев из 225) у каждого пациента присутствовало 3 зачатка «зубов мудрости», у трех пациентов имелся дополнительный (пятый) зачаток третьего моляра. Степень формирования зачатков напрямую зависит от возраста пациентов. Например, у пациентов в возрасте до 11 лет преобладает 2 степень формирования (73%), а у пациентов в возрасте от 16 лет и старше зачатки преимущественно находятся в 7 и 8 степенях формирования. Аномалии положения третьих моляров встречались в 45% (312 случаев из 694 зачатков) и прослеживаются во всех возрастных группах, начиная со второй группы. В 69% от общего числа аномалий (216 случаев из 312) преобладает медиальный наклон зачатка третьего моляра. Ретромолярный коэффициент у подавляющего большинства пациентов всех возрастов был равен меньше 1. При анализе рентгенограмм встречались такие виды зубочелюстных аномалий как скученность, торатоаномалия или их сочетание.

Выводы

На основании корреляции было установлено, что при аномальном положении зачатка третьего моляра и при значении ретромолярного коэффициента меньше 1, увеличивается риск развития зубочелюстных аномалий.