

**КЕФАЛОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН В
ВОЗРАСТЕ 17–24 ЛЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА АНОМАЛИЙ
СООТНОШЕНИЯ ЗУБНЫХ ДУГ**

Кузьменко Е.В.

Кафедра стоматологии детского возраста и челюстно-лицевой хирургии,
Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы
народов медицинский университет», г. Витебск, РБ

Введение. Кефалометрическое исследование входит в комплекс диагностических мероприятий при обследовании пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями [1]. Данные об размерных особенностях мозгового и лицевого отделов черепа человека способствуют раннему выявлению зубочелюстных аномалий, позволяют установить причину их развития, спрогнозировать степень изменения кефалометрических показателей после завершения лечения [2]. Отсутствие единого мнения об особенностях кефалометрических характеристик при различных видах аномалий соотношения зубных дуг у человека обуславливает актуальность изучения этих вопросов. Такие сведения могут найти широкое применение в ортодонтии, челюстно-лицевой хирургии в качестве диагностических критериев и прогностических признаков в комплексном лечении зубочелюстно-лицевых аномалий.

Цель работы – установить особенности кефалометрических характеристик у людей обоего пола в возрасте 17–24 лет в зависимости от вида аномалий соотношения зубных дуг.

Материалы и методы. Материалом исследования явились результаты измерения параметров лицевого отделов головы 400 мужчин и 400 женщин в возрасте 17–24 лет. Кефалометрическое исследование заключалось в измерении 17 параметров лицевого отдела черепа между основными точками при установлении головы во франкфуртской горизонтали [3]. Стоматологическое обследование включало в себя оценку состояния зубочелюстной системы по схеме, предложенной Ф.Я. Хорошилкиной [3]. Полученные данные обработаны статистически с помощью пакета прикладных таблиц «Statistica».

Результаты. В результате анализа значений нижней физиономической высоты лица при различных видах аномалий соотношения зубных дуг в сагиттальной плоскости было установлено, что значения данного параметра при дистальном прикусе статистически значимо ниже, чем при нейтральном соотношений зубных дуг ($p < 0,01$), а при мезиальном прикусе значимо выше, чем при нейтральном ($p < 0,01$) (таблица 1).

Таблица 1 – Значения нижней физиономической высоты лица в зависимости от вида аномалии соотношения зубных дуг в сагиттальной плоскости, М (95% ДИ), в мм

Пол	Вид прикуса	n	Нижняя физиономическая высота лица, М (95% ДИ)
Мужской	Нейтральный	246	62,1 (95% ДИ: 61,9...62,4)
	Дистальный	130	60,8 (95% ДИ: 60,4...61,2)
	Мезиальный	24	63,9 (95% ДИ: 62,9...64,8)
Женский	Нейтральный	242	59,1 (95% ДИ: 58,8...59,3)
	Дистальный	133	58 (95% ДИ: 57,6...58,4)
	Мезиальный	25	61,2 (95% ДИ: 60,3...62,1)

Установлено, что значения нижней глубины лица при дистальном прикусе статистически значимо ниже, чем при нейтральном соотношений зубных дуг ($p < 0,01$) и при мезиальном прикусе ($p < 0,01$) (таблица 2).

Таблица 2 – Значения нижней глубины лица в зависимости от вида аномалии соотношения зубных дуг в сагиттальной плоскости, М (95% ДИ), в мм

Пол	Вид прикуса	n	Нижняя глубина лица, М (95% ДИ)
Мужской	Нейтральный	246	118,2 (95% ДИ: 117,5...118,8)
	Дистальный	130	116,6 (95% ДИ: 115,7...117,4)
	Мезиальный	24	120,2 (95% ДИ: 118,2...122,3)
Женский	Нейтральный	242	110,1 (95% ДИ: 109,4...110,7)
	Дистальный	133	108,4 (95% ДИ: 107,5...109,2)
	Мезиальный	25	111,5 (95% ДИ: 109,5...113,5)

Выявлено, что значения высоты тела нижней челюсти при глубоком прикусе статистически значимо ниже, чем при нормальном резцовом

перекрытии ($p < 0,01$), а при открытом прикусе значимо выше, чем при нормальном резцовом перекрытии ($p < 0,01$). (таблица 3).

Таблица 3 – Значения высоты тела нижней челюсти в зависимости от вида аномалии соотношения зубных дуг в вертикальной плоскости, М (95% ДИ), в мм

Пол	Вид прикуса	n	Высота тела нижней челюсти, М (95% ДИ)
Мужской	Нейтральный	249	32,3 (95% ДИ: 31,9...32,7)
	Глубокий	132	30,5 (95% ДИ: 30...31,1)
	Открытый	19	35,5 (95% ДИ: 34,1...36,9)
Женский	Нейтральный	248	29,3 (95% ДИ: 28,9...29,7)
	Глубокий	141	28,1 (95% ДИ: 27,6...28,7)
	Открытый	11	32,2 (95% ДИ: 30,3...34,1)

Выводы (заключение).

1. У людей мужского и женского пола в возрасте 17–24 лет значения нижней физиономической и нижней морфологической высоты лица при дистальном прикусе ниже, чем при нейтральном соотношений зубных дуг, а при мезиальном прикусе выше, чем при нейтральном. У людей мужского и женского пола в возрасте 17–24 лет значения нижней глубины лица при дистальном прикусе ниже, чем при нейтральном соотношений зубных дуг и при мезиальном прикусе.

2. Установлено, что у людей мужского и женского пола в возрасте 17–24 лет значения нижней физиономической, нижней морфологической высоты лица и высоты тела нижней челюсти при глубоком прикусе ниже, чем при нормальном резцовом перекрытии, а при открытом прикусе выше, чем при нормальном резцовом перекрытии.

Выявленные особенности кефалометрических показателей у людей обоего пола в возрасте 17–24 лет в зависимости от вида аномалий соотношения зубных дуг могут быть использованы в качестве

дополнительных критериев на этапах диагностики аномалий соотношения зубных дуг, а также при моделировании эстетических результатов лечения зубочелюстных аномалий.

Литература:

1. Есиркепов, А. А. Особенности ортопедического лечения больных с дефектами средней зоны лица эктопротезами / А. А. Есиркепов // Проблемы стоматологии. – 2010. – № 1–2. – С. 149–151.
2. Quantitative analysis of the maxilla and the mandible in hyper-and hypodivergent skeletal Class II pattern. / R. Nair [et al.] // Orthod. Craniofac. Res. – 2009. – № 12. – P. 9–13.
3. Хорошилкина, Ф. Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение / Ф. Я. Хорошилкина. – М : Мед. информ. агентство, 2006. – С. 20–32.