

Коледа М.А., Копыш А.А.

РАЗВИТИЕ, СРОКИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ И АНАТОМИЯ ЗУБОВ, ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Юшкевич Е.В.

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современной стоматологии прорезывание постоянных зубов приобретает особый характер в связи с частой встречаемостью различных аномалий, которые приводят к изменениям в зубочелюстной системе. Последние научные данные показывают, что традиционные нормы сроков прорезывания и развития зубочелюстной системы, установленные десятилетия назад, нуждаются в проведении дополнительных исследований. Раннее или неправильное прорезывание зубов повышает риск развития различных заболеваний. Прорезывание постоянного зуба до выпадения молочного влечет за собой развитие неправильного прикуса. Таким образом, изучение развития и сроков прорезывания зубов постоянного прикуса, а также особенностей их анатомического строения, и на сегодняшний день является одной из актуальнейших проблем в стоматологии.

Цель: изучение факторов, влияющих на отклонения от физиологической и анатомической нормы, развития и сроков прорезывания зубов. Описание анатомических особенностей строения зубов постоянного прикуса, которые встречаются в практической деятельности врача-стоматолога.

Материалы и методы. Нами проведено комплексное изучение 30 рентгеновских снимков детей из разных возрастных групп (6-8, 9-11, 12-14 лет). Результаты исследования отражены в сравнительной таблице.

Результаты и их обсуждение. В ходе эксперимента установлено, что в группе детей 6–8 лет имеется тенденция к раннему прорезыванию первых моляров и центральных резцов (акселерация на 6–12 месяцев). Основные причины данных аномалий — дефицит места в зубном ряду и случаи «двурядности» при задержке выпадения молочных зубов.

В группе 9–11 лет зафиксированы частые отклонения в сроках появления премоляров и клыков. Среди анатомических аномалий преобладают повороты зубов по оси (тортоаномалии), наличие сверхкомплектных зубов и нарушение последовательности сроков прорезывания.

В группе 12–14 лет выявлено, что завершение формирования зубов постоянного прикуса часто сопровождается скученностью и несоответствием размеров коронок параметрам челюстей. Также выявлены элементы развития гипоплазии эмали и функциональные нарушения окклюзии.

Выводы. Проведенные исследования подтверждают гипотезу о значительной акселерации современных детей: у 70% обследованных сроки прорезывания опережают традиционные нормы на 6–12 месяцев. При этом прослеживается четкая возрастная динамика возникновения патологий. Экологические факторы внешней среды, питания, общего соматического состояния, перенесенные заболевания, генетические предрасположенности и другие факторы ведут к отклонениям от нормы и могут сигнализировать нам о скрытых системных нарушениях в организме. Таким образом, высокая распространенность зубочелюстных аномалий (до 80% в общей выборке) диктует необходимость обязательного ортодонтического скрининга уже в возрасте 6 лет и тесного взаимодействия стоматологов с педиатрами для ранней профилактики деформаций.