

Ефимова Е.Ю.

**МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛУБИНЫ
ЗУБНЫХ И БАЗАЛЬНЫХ ДУГ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ
ДОЛИХОКРАННОЙ ФОРМЕ ЧЕРЕПА**

*Волгоградский государственный медицинский университет,
г. Волгоград, Россия*

Исследованы морфометрические показатели глубины нижнечелюстных зубных и базальных дуг. Установлено, что глубина зубных дуг, а также базальных дуг с вестибулярной поверхности нижней челюсти мужчин на всех уровнях измерения превалируют над аналогичными показателями у женщин, за исключением уровня первых премоляров, где показатели практически одинаковы. Показатели глубины базальных дуг нижней челюсти с язычной стороны у мужчин на уровне клыков уступали идентичным показателям женщин, на уровне первых премоляров были практически одинаковыми, а на уровне моляров, наоборот, превалировали над сходными показателями у женщин.

Ключевые слова: *нижняя челюсть, зубная дуга, базальная дуга, краниотип, морфометрия.*

Efimova E.Yu.

**MORPHOMETRIC INDICATORS OF DEPTH OF DENTAL AND
BASAL ARCHES OF LOWER JAW OF THE SKULL OF
DOLICHOCRANIAL TYPE**

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

The morphometric parameters of the depth of the mandibular dental and basal arches were studied. The values of the depth of the dental arches as well as the basal arches from the vestibular surface of the mandible of men at all levels of measurement were more than similar parameters in women, with the exception of the level of the first premolars, where the indices are practically the same. The indices of the depth of the apical arches of the lower jaw from the lingual side in men at the level of the canines were less to those of the women, at the level of the first premolars were almost identical, and at the molar level, on the contrary, they prevailed over similar indicators in women.

Key words: *lower jaw, dental arch, basal arch, craniotype, morphometry.*

Качество диагностики и выбор адекватного метода лечения ряда зубочелюстных аномалий зачастую связаны с морфометрическими параметрами дуг челюстей [3]. Несмотря на достаточно высокий уровень развития современной клинической стоматологии, остаются актуальными вопросы детализации показателей глубины зубных и базальных дуг, основанные на учении об индивидуальной анатомической изменчивости [2].

При изучении анатомо-топографических и морфометрических особенностей дуг челюстей в литературе, как правило, приводятся схематичные, среднестатистические сведения об исследуемых параметрах [1,4]. При этом уточненная характеристика индивидуальных особенностей дуг челюстей позволяет разрабатывать и внедрять в практику новые

методы диагностики и лечения различных зубочелюстных аномалий.

Цель исследования – изучить морфометрические показатели глубины зубных и базальных дуг нижней челюсти при долихокранной форме черепа лиц обоего пола зрелого возраста при физиологической окклюзии зубов.

Материал и методы. Материалом исследования были 28 препаратов черепов долихокранной формы лиц обоего пола с физиологической окклюзией зубов. 17 черепов принадлежало мужчинам и 11 женщинам. Все препараты соответствовали лицам зрелого возраста (21-60 лет) [5].

Глубину зубных дуг измеряли от точки, расположенной на центре режущего края медиального резца до точки пересечения с линией, соединяющей дистальные поверхности коронок зубов на уровне клыков, первых премоляров, вторых премоляров, первых и вторых моляров.

Измерения глубины базальных дуг проводили от наиболее выступающих точек между медиальными резцами с вестибулярной и язычной сторон челюстей до точки пересечения с линией, соединяющей дистальные поверхности коронок клыков, премоляров и моляров.

Цифровые данные были подвергнуты статистической обработке непосредственно из общей матрицы данных «EXCEL 10,0» с привлечением возможностей программы «STATISTICA 6». Вариационно-статистический анализ включал определение следующих вариационно-статистических элементов: M , m , C_v , t , p где M – средняя арифметическая, m – ошибка средней арифметической, C_v – коэффициент вариации, t – доверительный коэффициент, p – коэффициент достоверности Стьюдента. Различия средних арифметических величин считали достоверными при $p < 0,05$. Варьирование показателей считали слабым, если C_v не превосходил 10%, средним, когда C_v составлял 11-25% и значительным при $C_v > 25\%$. При $C_v > 50\%$ распределение считали асимметричным.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что среднестатистические показатели глубины зубной дуги нижней челюсти у мужчин на уровне премоляров были достоверно больше аналогичных показателей у женщин ($p < 0,05$). На уровне клыков и моляров разница исследованных показателей была незначительной ($p > 0,05$). При этом изменчивость показателей у мужчин и у женщин на в уровне клыков и премоляров была средней, а на остальных уровнях измерения слабой (Таблица 1).

Таблица 1.

Вариационно-статистические показатели глубины зубных дуг нижней челюсти при долихокранном типе черепа: $M \pm m$ (мм), C_v (%)

Уровень измерения	Пол	Вариационно-статистические показатели				
		Min-max	$M \pm m$	σ	C_v	p
Клыки	Мужчины	8,7-20,7	14,57±0,75	2,12	14,55	> 0,05
	Женщины	8,2-20,5	14,23±0,76	2,07	14,55	
Первые	Мужчины	11,8-23,4	17,57±0,32	2,34	13,32	< 0,05

премоляры	Женщины	10,6-22,3	16,32±0,44	2,14	13,11	
Вторые премоляры	Мужчины	15,3-27,2	20,75±0,43	3,49	16,82	< 0,05
	Женщины	13,2-25,4	19,31±0,31	3,14	16,26	
Первые моляры	Мужчины	33,4-45,4	39,58±0,38	3,61	8,96	> 0,05
	Женщины	32,4-45,4	38,84±0,57	3,41	8,78	
Вторые моляры	Мужчины	40,5-52,3	46,13±0,52	3,49	7,57	> 0,05
	Женщины	39,3-51,3	45,96±0,66	3,98	8,66	

Анализ среднестатистических показателей глубины базальной дуги с вестибулярной стороны у мужчин на уровне моляров были достоверно больше аналогичных показателей у женщин ($p < 0,05$). На уровне клыков и премоляров разница исследованных показателей была незначительной ($p > 0,05$). При этом изменчивость показателей у мужчин и у женщин на уровнях клыков, премоляров и первых моляров была средней, а на уровне вторых моляров слабой (Таблица 2).

Таблица 2.

Вариационно-статистические показатели глубины базальных дуг нижней челюсти с вестибулярной стороны: $M \pm m$ (мм), C_v (%)

Уровень измерения	Пол	Вариационно-статистические показатели				
		Min-max	$M \pm m$	σ	C_v	p
Клыки	Мужчины	9,5-21,4	15,57±0,62	2,14	13,74	> 0,05
	Женщины	7,5-21,4	14,49±0,57	2,07	14,29	
Первые премоляры	Мужчины	11,2-23,6	18,09±0,54	2,63	14,54	> 0,05
	Женщины	11,6-23,5	17,95±0,65	2,32	12,92	
Вторые премоляры	Мужчины	14,3-26,6	21,15±0,54	3,12	14,75	> 0,05
	Женщины	13,7-25,3	20,48±0,32	3,04	14,84	
Первые моляры	Мужчины	36,2-49,5	41,37±0,57	4,72	11,41	< 0,05
	Женщины	33,5-45,3	39,96±0,41	4,63	11,59	
Вторые моляры	Мужчины	39,5-52,7	44,73±0,32	4,21	9,41	< 0,05
	Женщины	37,7-49,2	43,56±0,44	3,89	8,33	

Глубина базальной дуги с язычной стороны у мужчин на уровне моляров были достоверно больше аналогичных показателей у женщин ($p < 0,05$). На уровне клыков и премоляров разница исследованных показателей была незначительной ($p > 0,05$). При этом изменчивость показателей у мужчин и у женщин на всех уровнях измерения была средней (Таблица 3).

Таблица 3.

Вариационно-статистические показатели глубины базальных дуг нижней челюсти с язычной стороны: $M \pm m$ (мм), C_v (%)

Уровень измерения	Пол	Вариационно-статистические показатели				
		Min-max	$M \pm m$	σ	C_v	p
Клыки	Мужчины	6,3-18,3	11,32±0,57	1,64	14,49	> 0,05
	Женщины	7,2-20,4	12,66±0,45	1,75	13,82	
Первые премоляры	Мужчины	9,5-21,2	15,91±0,46	2,32	14,58	> 0,05
	Женщины	9,5-21,5	15,36±0,57	2,77	18,03	

Вторые премоляры	Мужчины	12,5-24,3	18,96±0,45	2,95	15,56	> 0,05
	Женщины	11,8-22,8	17,57±0,62	2,54	14,76	
Первые моляры	Мужчины	32,5-45,7	38,17±0,43	4,31	11,29	< 0,05
	Женщины	30,7-42,8	36,36±0,52	4,08	11,22	
Вторые моляры	Мужчины	34,7-46,3	40,66±0,46	4,56	11,33	< 0,05
	Женщины	33,6-45,2	39,32±0,36	4,45	11,32	

При изучении закономерностей параметров зубных и апикальных дуг челюстей, необходимо учитывать не только средние величины исследуемых параметров, но и возрастные, индивидуальные закономерности их строения, что помогает отличить возможные варианты строения, встречающиеся в норме, от патологии. Как показали полученные данные, глубина нижнечелюстных зубных и апикальных дуг имеет определенные доверительные границы, характерные для долихокранного типа черепа. Выявление половых отличий показало превосходство показателя глубины зубных дуг у мужчин над сходным показателем у женщин только на уровне премоляров, а при сравнении глубины апикальных дуг такая же закономерность выявлена только на уровне моляров.

Таким образом, результаты проведенного исследования дополняют и расширяют представление об изученных параметрах, как в теоретическом, так и клиническом аспектах, что может способствовать эффективности диагностики и лечебных манипуляций при устранении патологических состояний, встречающихся в клинической практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алиева, С. А. Асимметрия размеров «верхнего веера» у взрослых людей различной формой лицевого черепа / С.А. Алиева, Б.М. Гусейнов // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2018.- №7(1). – С. 9-13.
2. Гайворонская, М. Г. Функционально-клиническая анатомия зубочелюстной системы / М.Г. Гайворонская, И.В. Гайворонский. – СПб.: Спецлит. – 2016, 142с.
3. Доменюк, Д. А. Морфометрические показатели зубных дуг при гипербрахигнатии / Д.А. Доменюк, Б.Н. Давыдов, Э.Г. Ведешина, С.В. Дмитриенко // Медицинский алфавит. Стоматология. – 2017.– Т.2. – №11(308). – С.45-47.
4. Ефимова, Е. Ю. Характеристика показателей глубины базальных дуг верхней челюсти / Е.Ю. Ефимова, А.И. Краюшкин, Ю.В. Ефимов, С.В. Федоров // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2020. – Вып. 2(74). – С. 123-126.
5. Никитюк, Б. А. Морфология человека / Б.А. Никитюк, В.П. Чтецов. – М.: Изд-во МГУ. – 1990, 342 с.