

Зависимость положения и длины апикальных базисов челюстей от величины нижнечелюстного угла ArGoMe

Усова Елена Андреевна, Какадей Анна Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Гарбацевич Нина Андреевна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Телерентгенограмма головы является одним из методов диагностики в ортодонтии. При ее анализе обычно сравнивают полученные данные со средними нормативными значениями исследуемых параметров. В данной работе определены размеры апикальных базисов челюстей у взрослых представителей населения с нейтральным прикусом и проведено сравнение полученных значений с известными нормами по И. В. Токаревичу, А. Biorck, Di Paolo.

Цель исследования

Определить возможную взаимосвязь нормативных параметров И.В. Токаревича, А. Biorck, Di Paolo с нижнечелюстным углом ArGoMe.

Материалы и методы

Для реализации поставленной цели были использованы метрические методы исследования телерентгенограмм и проведена статистическая обработка полученных данных.

Результаты

Получены боковые телерентгенограммы головы у 21 жителя Республики Беларусь с нейтральным прикусом в возрасте от 21 до 25 лет. Проведен анализ по методикам И.В. Токаревича, А. Bjork, Di Paolo. Изучено 4 угловых и 6 линейных параметров. Проведено 210 измерений. Плоскости на боковой телерентгенограмме головы: плоскость переднего основания черепа NS; плоскость верхней челюсти NA; плоскость нижней челюсти NB; длина апикального базиса верхней челюсти A'PNS; длина апикального базиса нижней челюсти B'I'; длина передней лицевой высоты A'B'; длина задней лицевой высоты PNSI'. Угловые параметры: угол основания черепа NSBa; угол верхней челюсти SNA; угол нижней челюсти SNB; угол нижней челюсти ArGoMe. Полученные данные обработаны по непараметрическому коэффициенту ранговой корреляции Спирмена. Определена достоверная взаимосвязь между длиной апикальных базисов челюстей, длиной передней и задней лицевых высот и величиной угла нижней челюсти.

Выводы

Предложенные данные могут быть рекомендованы для практического применения. Однако ввиду небольшого объема выборки результаты исследования требуют подтверждения на большем объеме материала.