

Дашкевич Д. А.
**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБЫ
ESCHLER-BITTNER КАК ЭКСПРЕСС-МЕТОДА
В ДИАГНОСТИКЕ РАЗНОВИДНОСТЕЙ ДИСТАЛЬНОГО ПРИКУСА**
Научный руководитель: ассист. Чернявская М. В.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Дистальный прикус является наиболее распространенной патологией в Республике Беларусь. Причины его возникновения разнообразны и многогранны. Согласно исследованиям различных авторов установлено, что дистальный прикус может формироваться как на скелетном, так и на зубоальвеолярном уровнях. Для грамотной постановки ортодонтического диагноза, а в последующем и объективного подхода к выбору плана лечения, важным условием является наличие полноценного спектра диагностических мероприятий. Однако далеко не всегда врач-ортодонт располагает доступным оборудованием для проведения комплексного обследования ортодонтического пациента.

Цель: определить эффективность применения пробы Eschler–Bittner как экспресс-метода в диагностике разновидностей дистального прикуса.

Материалы и методы. Для клинической диагностики дистального прикуса 36 студентам 4-5 курсов стоматологического факультета БГМУ было предложено провести визуальный анализ фотографий профиля лица 52 пациентов с дистальным прикусом, в возрасте от 13 до 30 лет, из них 31 человек (59,62 %) со II классом 1 подклассом по классификации Энгля и 21 пациент (41,38 %) со II классом 2 подклассом по классификации Энгля. Фотографии лица пациентов были выполнены при естественной позиции головы, в привычном соотношении челюстей с положением губ в состоянии покоя и при проведении клинической пробы Eschler–Bittner (выдвижение нижней челюсти кпереди в положение конструктивного прикуса) с соблюдением стандартов фотографирования ортодонтических пациентов.

Студентам необходимо было интерпретировать изменения, происходящие в профиле лица пациентов после выдвижения нижней челюсти до нейтрального соотношения челюстей.

Всем пациентам планировалось проводить последовательное лечение дистального прикуса посредством выдвижения нижней челюсти, что объективно подтверждено результатами изучения боковых телерентгенограмм головы.

Результаты и их обсуждение. На основании изучения полученных данных было установлено, что при анализе фотографий пациентов с аномалиями II класса 1 подкласса по Энгля изменение профиля лица всей группы наблюдения в сторону улучшения отметили 32 человека (88,89 %), 2 (5,55 %) человека не нашли существенных различий в фотографиях пациентов до и после выдвижения нижней челюсти, в 2 случаях (5,55 %) у 5 (16,13 %) пациентов было отмечено ухудшение состояния профиля при положении нижней челюсти в нейтральном прикусе. У пациентов с патологией II класса 2 подкласса по Энгля 26 (72,22 %) человек оценили изменения профиля 13 (61,9 %) пациентов в сторону ухудшения, в то же время было отмечено, что в 8 (38,1 %) случаях профильная эстетика лица пациентов существенно изменилась в лучшую сторону, 10 (27,77 %) человек отметили, что профиль 5 (23,81 %) пациентов остался без каких-либо изменений.

Выводы. Результаты исследования позволили сделать вывод, что применение пробы Eschler–Bittner наиболее целесообразно у пациентов с аномалиями II класса 1 подкласса по Энгля, что связано с возможностью полноценного выдвижения нижней челюсти до нейтрального прикуса без лишнего разобщения прикуса в боковых отделах. Для пациентов с аномалиями II класса 2 подкласса оптимальным будет применение данной пробы только после нормализации положения передней группы зубов верхнего зубного ряда.