

Лагутин А.А.

РОСТ И ОССИФИКАЦИЯ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА С 6 ДО 18 ЛЕТ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. При выборе лечебной тактики для пациентов, имеющих скелетные формы зубочелюстных аномалий, необходимо иметь информацию о сроках завершения процессов роста и оссификации костей лицевого отдела черепа. До завершения роста возможно использование ортодонтического метода лечения, после его завершения для достижения хорошего эстетического результата необходима ортогнатическая хирургия.

Цель: определить возрастную динамику роста и оссификации головки нижней челюсти у лиц мужского пола с 6 до 18 лет.

Материалы и методы. Изучены результаты конусно-лучевой компьютерной томографии 48 лиц мужского пола 12 возрастных групп (6-7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 лет) из базы РКСЦ-УСК. Методом антропометрии в программе Planmеса определены переднезадний и медиолатеральный размеры головки нижней челюсти. Методом денситометрии определена плотность задней компактной и центральной губчатой костной ткани головки нижней челюсти. Использованы методы описательной статистики, определение влияния фактора с использованием критерия НКраскелла-Уоллеса, определение достоверности различия признаков с использованием критерия z, корреляционный анализ Спирмена (ρ).

Результаты и их обсуждение. Возраст оказывает влияние на медиолатеральный ($N=70,95$; $p<0,001$), переднезадний ($N=47,54$; $p<0,001$) размеры головки нижней челюсти, плотность ее задней компактной пластинки ($N=75,3$; $p<0,001$) и плотность губчатого вещества в центральной части ($N=51,0$; $p<0,001$). Основной рост головки нижней челюсти в медиолатеральном направлении проходит в первые 11 лет жизни, увеличиваясь с 11,4 (10,6 – 12,1) мм (6-7 лет) до 17,2 (16,9 – 18,2) мм ($z=3,4$; $p<0,05$). Следующий этап медиолатерального роста происходит с 13 до 15 лет, когда головка увеличивается с 16,5 (15,9 – 16,6) мм до 18,7 (18,5 – 19,0) мм ($z=3,4$; $p<0,05$), не изменяясь статистически значимо до 18 лет. Переднезадний размер головки увеличивается статистически значимо ($z=4,1$, $p<0,01$) до 16 лет, составляя у мальчиков 6-7 лет 7 (6,4 – 7,0) мм, а в 16 лет – 8,3 (7,8 – 8,6) мм.

Плотность костной ткани задней компактной пластинки головки нижней челюсти статистически значимо ($z=3,9$; $p<0,01$) увеличивается с 8 (288,5 (241,0 – 335,0) НУ) до 16 лет (502,5 (499,0 – 546,5) НУ), оставаясь таковой до 18 лет. Плотность костной ткани губчатого вещества статистически значимо ($z=4,7$; $p<0,001$) увеличивается с 9 (93,0 (65,0 – 122,5) НУ) до 17 лет (205,5 (192,000 – 241,0) НУ), оставаясь стабильной до 18 лет.

Выявлена статистически значимая прямая средней силы корреляционная связь медиолатерального размера головки нижней челюсти с ее переднезадним размером ($\rho=0,39$; $p<0,05$), а также с плотностью ее компактной пластинки ($\rho=0,59$; $p<0,05$).

Выводы. Рост головки нижней челюсти у лиц мужского пола завершается в 16 лет, оссификация – в 17 лет.