

<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-2-9>  
УДК: 616.314-007.24-053.4/5

## ВТОРИЧНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА



Нигматов Р.Н., Сулайманова Д.С.,  
Нигматова И.М., Акбаров К.С.

Ташкентский государственный стоматологический институт

### Аннотация

**Цель:** оценка распространенности вторичной деформации зубного ряда у детей в период сменного прикуса. **Материал и методы:** проведено стоматологическое обследование 505 детей в периоде сменного прикуса в возрасте от 6 до 14 лет, посещающих школьное образовательное учреждение г. Ташкента, из них 232 (45,9%) мальчика и 273 (54,1%) девочки. Из числа обследованных отобраны 152 ребенка (основная группа) с вторичной деформацией зубного, в том числе 73 (48,03%) мальчика и 79 (51,97%) девочек, которым был проведен комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий. **Результаты:** как показали полученные результаты, формированию вторичных деформаций зубного в периоде сменного прикуса у детей способствовали различные нарушения, в том числе нарушение жевания (одностороннее жевание), нарушение речи, надкусывание инородных предметов, ротовое дыхание, ранняя потеря молочных моляров и др. **Выводы:** распространенность аномалий и деформаций у детей сменного прикуса очень высока и составляет 63,9%. Детей с аномалиями и деформациями зубов, зубных рядов и прикуса, следует направлять на консультацию и лечение к соответствующим специалистам.

**Ключевые слова:** дети, сменный прикус, вторичные деформации зубов и зубных рядов, профилактические мероприятия.

### Annotation

The authors have performed the dental examination of 505 children in the period of interchangeable bite from 6 to 14 years. 232 (45.9%) of them were boys and 273 (54.1%) were girls. Diagnosis of secondary deformation of teeth and dentition based on the data of anamnesis, clinical examination, anthropometric study of the face and oral cavity, telereöntgenography and orthopantomography of the jaws, biometric study of diagnostic models of the jaws. The research revealed various disorders in 304 (60.2%) of the 505 examined, including chewing disorders (unilateral chewing), which was observed in 57 (18.8%), speech disorders – in 64 (21.1%), biting of foreign objects – in 46 (15.1%), mouth breathing – in 38 (12.5%), early loss of primary molars – in 47 (15.5%), primary adentia – in 21 (6.9%), non-erasing cusps of primary canines – in 62 (20.4%). These factors predisposed to the formation of secondary dental deformities in the period of interchangeable bite in 152 (30.1%) children.

Аномалии и деформации зубочелюстной системы (ЗЧС) у детей и подростков занимает одно из ведущих мест в структуре стоматологической заболеваемости. Зубочелюстные аномалии и вторичные деформации у детей и подростков нарушают функции зубочелюстной системы, усложняют протезирование, отрицательно влияют на состояние тканей пародонта, формирование прикуса, эстетику лица и в целом на психоэмоциональное состояние людей. При этом наблюдается определенная зависимость: чем старше возрастная группа, тем большее число детей нуждаются в лечебных и меньшее – в профилактических ортодонтических мероприятиях.

Своевременная диагностика и эффективное лечение зубочелюстных аномалий и деформации является актуальной проблемой. Поэтому наибольшее внимание должно быть уделено проведению максимально эффективных методов лечения и профилактики на этапах молочного и сменного прикуса у детей.

**Цель исследования:** оценка распространенности вторичной деформации зубного ряда у детей в период сменного прикуса.

### Материал и методы

Нами было проведено стоматологическое обследование 505 детей в периоде сменного прикуса в возрасте от 6 до 14 лет, посещающих школьное образовательное учреждение г. Ташкента, из них 232 (45,9%) мальчика и 273 (54,1%) девочки. Из числа обследованных нами отобраны 152 ребенка (основная группа) с вторичной деформацией зубного, в том числе 73 (48,03%) мальчика и 79 (51,97%) девочек, которым был проведен комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий. Результаты обследования были объединены по возрастным группам, характеризующим период формирования прикуса.

Основная группа условно была разделена на 2 подгруппы: 1-я – ранний сменный прикус (6-9 лет) – 70 (46,1%) детей, из них 31 мальчик и 39 девочек; 2-я – поздний сменный прикус (10-14 лет) – 82 (53,9%) ребенка, из них 42 мальчика и 40 девочек. Группу сравнения, которая служила контролем, составили 69 детей в сменном прикусе с физиологической окклюзией и отсутствием аномалий и деформации ЗЧС, в том числе 28 (40,6%) мальчиков и 41 (59,4%) девочка, отобранных во время профосмотра школьников г. Ташкента (табл.).

Диагностика вторичной деформации зубов и зубных рядов проводилась на основании данных анамнеза, результатов клинического осмотра, антропометрического исследования лица и полости рта, ТРГ и ортопантомографии челюстей, биометрического исследования диагностических моделей челюстей.

### Результаты исследования

Как показали результаты клинических и дополнительных исследований зубочелюстной системы вторичные деформации зубочелюстной системы имели место у 152 детей, которые составили 30,09% от общего числа детей со сменным прикусом. Необходимо отметить, что у некоторых встречалось несколько деформаций ЗЧС, мы включили их в группу в зависимости от степени выраженности той или иной деформации. Чаще всего выявлялись деформации зубных рядов за счет вторичной адентии – у 30 (5,94%) детей, раннего удаления молочных зубов – у 24 (4,75%), не стёршихся бугров молочных зубов – у 20 (3,96%), зубоальвеолярного удлинения – у 21 (4,16%) (рис. 1).

Таблица. Дизайн исследования

Материал исследования			
Всего обследованных 505 детей в возрасте от 6 до 14 лет		Аномалия и вторичная деформация ЗЧС выявлены у 304 детей в возрасте от 6 до 14 лет	
Контрольная группа, n=69 Дети в возрасте от 6 до 14 лет (период прикуса смены зубов) с физиологической окклюзией без патологических изменений ЗЧС		Основная группа, n=152 Дети в возрасте от 6 до 14 лет (период прикуса смены зубов) с вторичной деформацией зубного ряда	
А подгруппа 26 детей в возрасте от 6 до 9 лет	Б подгруппа 43 ребенка в возрасте от 10 до 14 лет	А подгруппа 70 детей в возрасте от 6 до 9 лет	Б подгруппа n=82 ребенка в возрасте от 10 до 14 лет

Ранняя потеря молочных и постоянных жевательных зубов у детей в периоде сменного прикуса приводили к мезиальному смещению боковой группы зубов, а впоследствии и к скученности фронтальных зубов.

При симметричной первичной адентии, как правило, у детей не наблюдалось сильных косметических отклонений, но возникали смещение центральной линии и нарушения прикуса (рис. 2-5).

После проведенного комплексного обследования все выбранные дети получили курс терапевтического стоматологического лечения. Стоматологические вмешательства зависели от этиологии и патогенеза возникновения вторичной деформации ЗЧС, локализации и степени тяжести деформации и включали удаление зубов или их корешков, избирательную шлифовку неретерых бугров молочных зубов, ортодонтическое исправление положения зубов и зубных рядов и протезирование частичных дефектов зубных рядов.

Результаты обследования школьников г. Ташкента и анализ полученных данных показывает, что распространенность аномалий и деформаций у детей сменного прикуса очень высока и составляет, по нашим данным, 63,9%. Однако, несмотря на высокий процент распространенности аномалий и деформаций зубов, зубных рядов и прикуса, активность стоматологической помощи, в том числе ортодонтической, этим детям не высока и составляет всего 6,93%.

Все обследованные дети в зависимости от состояния твердых и мягких тканей полости рта и наличия дефекта речи, от степени нарушения носового дыхания были направлены на консультацию и лечение к соответствующим специалистам.

Из числа осмотренных у 86 детей произведена санация полости рта, 12 изготовлены временные частичные съемные протезы, 19 – различные ортодонтические аппараты, 38 назначена миогимнастика, у 15 произведено шлифовывание бугров молочных зубов, у 11 выполнена коррекция уздечек, у 14 удалены корни молочных зубов, у 8 проведена санация ЛОР-органов.

Таким образом, анализ результатов обследования школьников города Ташкента показывает, что распространенность аномалий и деформаций у детей со сменным прикусом достигает 65,5%. Различные нарушения выявлены у 304 (60,2%) из 505 обследованных, в том числе нарушение жевания (одностороннее жевание) отмечалось у 57 (18,8%), нарушение речи – у 64 (21,1%), надкусывание инородных предметов – у 46 (15,1%), ротовое дыхание – у 38 (12,5%), ранняя потеря молочных моляров – у 47 (15,5%), первичная адентия – у 21 (6,9%), не стёршиеся бугры молочных клыков – у 62 (20,4%). Эти факторы предрасполагали к формированию вторичных деформаций зубного в периоде сменного прикуса у 152 (30,1%) детей.

Рис. 1. Распространенность вторичных деформаций зубов, зубных рядов у детей со сменным прикусом.

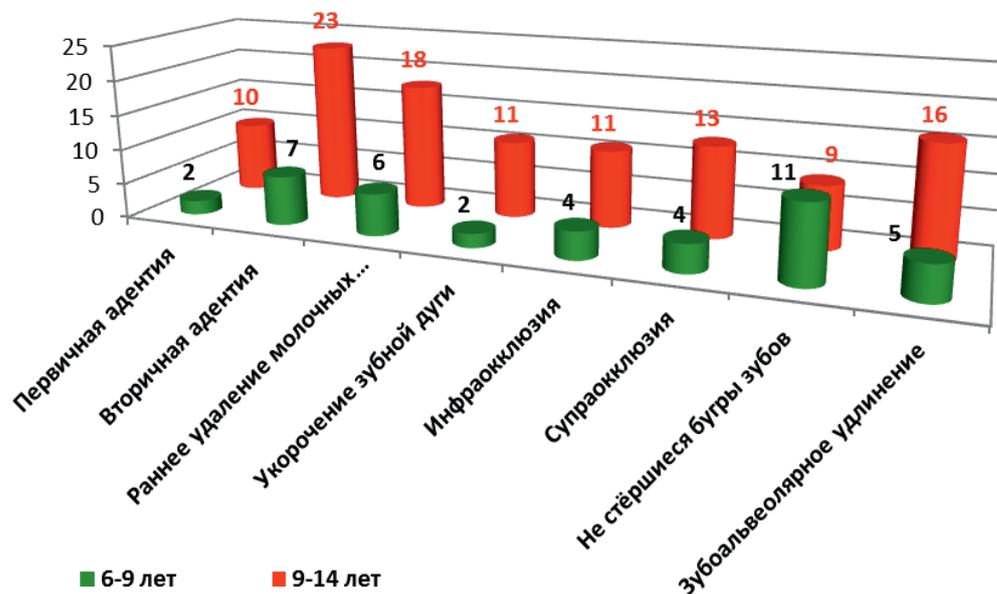




Рис. 4. Ребенок Д., 14 лет. Первичная адентия 12, 22, 32, 42 зубов.



Рис. 3. Ортопантомография того же пациента.



Рис. 5. Ортопантомография того же пациента.



Рис. 2. Ребенок К., 13 л. Первичная адентия 32 зуба.

**Список литературы**

1. Аверьянов С.В., Зубарева А.В. Влияние зубочелюстных аномалий на уровень качества жизни // *Ортодонтия*. - 2016. - №2(74). - С. 33-34.
2. Аверьянов С.В., Зубарева А.В. Комплексный метод лечения ретенированных зубов // *Ортодонтия*. - 2016. №2(74). С. -35-43.
3. Арсенина О.И. и др. Клинико-морфологическое сопоставление видов деформации зубных рядов с ЛОР-патологией // *Ортодонтия* – 2015. - №4(69). - С. 35-43.
4. Аюпова Ф.С., Восканян А.Р. Распространённость и структура зубочелюстных аномалий у детей (обзор литературы) // *Ортодонтия* – 2015. - №4(69). - С. 35-43.
5. Галлямова Э.Э., Муратов А.М. Качество жизни пациентов со стоматологической патологией. - М., 2018. – С. 23-27.
6. Морозова Н.В., Слабковская А.Б. Влияние протезирования при ранней потере передней группы молочных зубов на психологический статус детей // *Ортодонтия*. – 2016. – №3 (75). – С. 50-55.

<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-2-8>  
УДК: 616.314-007.24-053.4/5

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ  
ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ  
ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ  
ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ  
ПРИКУСА**



**Арипова Г.Э., Расулова Ш.Р.,  
Насимов Э.Э., Акбаров К.С.**

*Ташкентский государственный  
стоматологический институт*

**Аннотация**

Цель: оценка эффективности ортодонтического лечения детей с дистальной окклюзией зубных рядов в период сменного прикуса с помощью функциональных методов. Материал и методы: под наблюдением были 20 пациентов (8 мальчиков и 12 девочек) с дистальной окклюзией зубных рядов в возрасте от 5 до 14 лет. Пациентов разделили на 2 группы по 10 человек. В 1-й группе лечение проводили с помощью регулятора функций Френкеля, во 2-й группе применяли аппарат Твин-блок. Результаты: проведение клинической пробы Биттнера – Эшлера, цефалометрической диагностики и ортодонтического лечения пациентов с дистальным прикусом в период смены зубов функциональными методами при помощи аппаратов: регуляторами функций Френкеля и Твин-блоками способствует положительной результативности обоих случаев. Диагностический комплекс позволяет прогнозировать результаты лечения и контролировать тип скелетального роста. Выводы: грамотный подход к планированию лечения дистального прикуса у детей позволил улучшить эстетику улыбки, контролировать и управлять типом роста челюстных костей, устранить вредные привычки, нормализовать дыхание, значительно уменьшить объем, а подчас и исключить в будущем хирургические стоматологические