

ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ ОККЛЮЗИИ С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Рябов С.В., Мурзова Т.В.

Нижегородская государственная медицинская Академия, кафедра стоматологии ФПКВ, г. Нижний Новгород

В статье представлена актуальность исследования строения естественных зубных рядов, как при полностью сохранных зубах, так и при их частичной потере. Разработана методика математического моделирования окклюзионных поверхностей ортопедических конструкций с учетом индивидуальных особенностей строения зубных рядов пациента и других факторов окклюзии, которая позволит врачам – стоматологам повысить качество ортопедического лечения пациентов с различными нозологическими формами патологии зубочелюстно-лицевой системы.

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) являются распространенной патологией челюстно-лицевой области. Одной из значимых проблем в современной стоматологии является своевременная диагностика патологии ВНЧС, которая по частоте встречаемости занимает третье место после кариеса и заболеваний пародонта. По данным Всемирной организации здравоохранения дисфункциональные заболевания ВНЧС встречаются у 35 % людей живущих на Земле. По данным отечественных авторов заболевания ВНЧС относятся к распространенным патологическим процессам и наблюдаются у 27,5-56% людей. У большинства больных (95,3%), обращающихся за стоматологической помощью, имеют место дисфункциональные расстройства ВНЧС. Дисфункция - самое частое поражение височно-нижнечелюстного сустава, с которым недостаточно знакомы стоматологи различных специальностей.

Окклюзионно-артикуляционная теория развития патологии сустава получила общее признание в стоматологии, когда J.V. Costen в 1934 г., опираясь на опыт предыдущих исследователей, описал симптомо-комплекс, получивший в последствии его имя, который, по его мнению, возникает в результате уменьшения межальвеолярной высоты. Многочисленные сторонники окклюзионно-артикуляционной теории считают, что основной причиной развития заболевания являются нарушения жевательного аппарата; эти авторы прямо или косвенно связывают возникновение функциональных нарушений жевательного аппарата с потерей зубов, их повышенной стираемостью, зубочелюстными аномалиями и т.д.

Исследованиям комплекса нейро-физиологических механизмов, лежащих в основе функции зубочелюстно-лицевой системы человека, в последнее время уделяется повышенное внимание. Зубочелюстно-лицевая система (ЗЧЛС) функционирует в результате сложного взаимодействия челюстей, жевательных мышц, зубов, височно – нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Эта связь осуществляется системой тройничного нерва с чувствительными и двигательными ядрами, тесно связанными с корковыми и подкорковыми центрами головного мозга.

Вопросы окклюзии и артикуляции стоят во главе практически всех стоматологических проблем. Стабильное вертикальное и трансверзальное положения нижней челюсти обеспечивают окклюзионные контакты жевательных зубов, которые препятствуют смещению нижней челюсти, осуществляя "окклюзионную" защиту ВНЧС.

Окклюзионным соотношениям зубов не всегда уделяется достаточное внимание. Успешное функционирование ЗЧЛС возможно только при восстановлении, или создании окклюзионной гармонии, способной предотвратить ряд окклюзионно-обусловленных заболеваний, таких как: пародонтит, повышенная стираемость зубов, возникновение зубо-челюстных деформаций, дисфункциональные нарушения ВНЧС, бруксизм и др.

Артикуляционные взаимоотношения находятся в корреляционной зависимости от антропометрических и анато-функциональных факторов: суставные пути, движение Беннета, окклюзионная плоскость, окклюзионные кривые, морфология окклюзионной поверхности боковых зубов, пространственная ориентация передней группы зубов, режцовые пути, расстояние между суставными головками и др.

Несомненно, что вышеперечисленные факторы окклюзии имеют огромное физиологическое и клиническое значения и должны учитываться в клинической практике. Однако в доступной литературе мы не смогли найти данные об изучении корреляционных связей между собой окклюзионной плоскости, окклюзионных кривых, сагиттальных и трансверзальных суставных и режцовых путей, относительных высот жевательных бугорков боковых зубов и треугольника Бонвилля при ортогнатическом прикусе и аномалиях, при частичной потере зубов, при диагностике заболеваний ВНЧС и пародонта, при повышенной стираемости зубов, при полной потере зубов и т.д.

Таким образом, изучение закономерностей соотношения данных факторов окклюзии у лиц с ортогнатическим прикусом и использование их для индивидуального оформления окклюзионной поверхности искусственных зубных рядов при лечении больных с различными нозологическими формами патологии зубочелюстно-лицевой системы человека являются актуальными и требуют глубокого изучения.

Разработанная на базе полученных данных и данных математического моделирования окклюзионных поверхностей компьютерная программа, и продолжающиеся исследования по учету максимально большего количества факторов окклюзии, позволяют индивидуализировать процесс оформления окклюзионной поверхности зубных рядов, проводить диагностические манипуляции, планирование съемных и несъемных ортопедических конструкций, определять необходимый уровень препарирования твердых тканей зуба, проводить контроль за формированием окклюзионной поверхности на любом этапе изготовления протеза, дает

нужную информацию о параметрах, необходимых для построения окклюзионной поверхности, или ее нормализации, облегчает работу зубного техника при изготовлении ортопедической конструкции, позволяет визуализировать предполагаемый результат.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Аболмасов Н. Г., Аболмасов Н. П., Адаева И. А. и др.* Комплексные диагностические критерии окклюзионных нарушений в соответствии с теорией функциональных систем//Вестник Смоленской медицинской академии.— 2003. — № 3.-С. 109-111.
2. *Аболмасов Н.Н.* Системный подход к диагностике, комплексному лечению и профилактике заболеваний пародонта (клинико-генетическое исследование)// Автореф. дис... докт. мед. наук. - СПб., - 2005. - с.22.
3. *Арутюнов С.Д., Петросян Д.Е., Персин Л.С.* Стоматология. Корреляционная зависимость параметров окклюзионной плоскости и франкфуртской горизонтали с морфологическими и функциональными показателями челюстно-лицевой области при физиологических взаимоотношениях зубных рядов, 2000, 4: 60-63 (27).
4. *Гросс М.Д., Мэтьюс Дж.Д.* Нормализация окклюзии, Москва, Медицина, 1986: 51, 73 (13).
5. *Хватова В.А., Копейкин В.Н.* Окклюзионные факторы и патогенез дисфункций височно – нижнечелюстного сустава // Тез. докл. межобл. конф по акт. вопр. стоматологии. – Тула, 1981. – с. 38-41.
6. *Хватова В.А.* Заболевания височно – нижнечелюстного сустава. М.: Медицина, 1982. – 159.
7. *Хватова В.А.* Функциональная окклюзия в норме и патологии. Москва 1993. – 10- 13.
8. *Хватова В.А.* Диагностика и лечение нарушений функциональной окклюзии. Н.Новгород 1996. – 28-31.
9. *Gisi A.* Articulation. Theoretischer Teil 2.// Handbuch der Zahnheilkunde. – bruhn., 1926. – Bd. 3 – S.167-267.
10. *Dempster WT, Adams WJ, Duddles RA.* Arrangement in the jaws of the roots of the teeth. J Am Dent Assoc 1963; 67:779–97. (17).
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
17. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
18. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
19. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
20. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
21. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
22. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
26. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
27. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
28. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
29. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
30. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
31. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
32. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
33. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.

STUDYING OF FACTORS OCCLUSION FOR THE PURPOSE OF IMPROVEMENT OF QUALITY OF ORTHOPEDIC TREATMENT

Ryabov S.V., Murzova T.V.

The Nizhniy Novgorod state medical Academy, chair of stomatology FIPD. Nizhni Novgorod. 603005. Alekseevsky st. 1.

In article the urgency of research of a structure of natural tooth alignments is presented, both at completely kept teeth, and at their partial loss. The technique of mathematical modelling occlusive surfaces of orthopedic designs taking into account specific features of a structure of tooth alignments of the patient and other factors of occlusion which will allow doctors - to stomatologists to raise quality of orthopedic treatment of patients with various forms of a pathology of toothmaxillary-obverse system is developed.

Keywords: sagittal and transversal occlusive curves, an articulation, functional occlusion, factors of occlusion, occlusive surfaces.