

ОСОБЕННОСТИ ПОСТНАТАЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ КОСТНЫХ СТРУКТУР ЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ

Петров Б.А., Смирнов В.Г., Поляринова Н.Ю.

Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра ортодонтии и детского протезирования г. Москва

Комплексное краниометрическое исследование костных структур челюстной области детей (от рождения до 16 лет) выявило выраженные возрастные изменения, которые характеризуются различиями в степени интенсивности их роста, взаимоотношениями, как между собой, так и с другими костями черепа.

Отдельные части верхней челюсти и скуловой кости развиваются по нейтральному типу, который имеет относительно больший рост в ранние периоды развития (до 3 лет). Другие части верхней челюсти вместе с остальными костями челюстного скелета формируются по соматическому типу.

Тело верхней челюсти по своей форме меняется в зависимости от возраста. У детей младших возрастных групп (1-3 года) оно напоминает полуподкову. Для возраста 3-7 лет, характерна цилиндрическая форма, а для старших групп усеченная пирамида.

Уплощенность тела челюсти в вертикальном направлении, с относительно большим лобным отростком и отсутствием альвеолярного отростка, являются наиболее типичными признаками у детей первых лет жизни.

У группы детей в возрасте до 3 лет, ширина верхней челюсти была наименьшей (в среднем 29,6 мм). При этом челюсть новорожденных, имела ширину от 23 до 32 мм. К возрасту 12 – 18 лет ширина в среднем увеличивалась до 49,9 мм.

Длина же верхней челюсти в данных возрастных периодах изменялась в среднем от 24,1 мм до 49,1 мм. Более чем в 2 раза.

Форма основания нижней челюсти приближается к дуге. Ширина дуги, измеряемая на уровне между вершинами ее углов, во всех возрастных группах была больше, чем проекционная длина.

Протяженность нижней челюсти, ее масса, испытывают неодинаковую нагрузку в различные возрастные периоды. Так, у новорожденных действие мышц языка заставляет активно функционировать передней, подбородочный отдел нижней челюсти. Прикрепление подбородочно-язычных и подбородочно-подъязычных мышц оставляет отпечаток в виде *spina mentalis*. Постоянное напряжение этой части челюсти, сопровождаемое усиленным кровотоком, приводит к раннему ее формированию. В тоже время, ветвь челюсти, составляющая задний проксимальный отдел нижнечелюстной дуги, особенно сильное напряжение испытывает при активном действии жевательной мускулатуры. Часть челюсти, расположенная между ними не имеет мест прикрепления крупных мышц и формируется, главным образом под действие групп жевательных зубов.

Размеры лобного отростка скуловой кости в соотношении с другими структурами кости, детей средних и старших возрастных групп, с возрастом изменяются не столь значительно. У детей до 3-х лет высота скуловой кости в среднем была 22,4 мм. К 16 годам она возрастала до 38,9 мм.

Следует отметить, что у детей до 3 лет, длина лобного отростка относительно общей высоты кости, составляет около 86%. В старших возрастных группах, его относительная длина, уменьшается до 60 %, по отношению к общей высоте скуловой кости. Таким образом, следует, что лобный отросток, принимающий участие в формировании нижнебоковой стенки орбиты, по своим параметрам опережает в ранние постнатальные периоды, все остальные параметры кости.