

УДК 616.31(477)''16/636''

## **СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ НАСЕЛЕНИЯ УКРАИНЫ ЭПОХ МЕДИ – СРЕДНЕВЕКОВЬЯ**

**Л.Ф. Каськова, А. В. Артемьев**

Высшее государственное учебное заведение Украины  
«Украинская медицинская стоматологическая академия»

### **Резюме**

На основании изучения одонтологических коллекций, принадлежащих жителям Украины, проживавшим в эпохи меди — средневековья, проведен анализ количества случаев аномалий развития зубочелюстно-лицевой области у населения.

**Ключевые слова:** патология, аномалии развития, зубы.

### **Summary**

The study of the odontological collections, belonging to the inhabitants of Ukraine during the period from copper era to medieval times gives us an opportunity to analyze the incidence of congenital malformations of the maxillofacial area in these people.

**Key words:** pathology, developmental abnormalities, teeth.

### **Литература**

1. Головкин Н. В. Ортодонтия. Развитие прикуса, диагностика зубоцелепных аномалий, ортодонтический диагноз / Н. В. Головкин. – Полтава: ПФ Формика, 2003. – 296 с.
2. Григорьева Л. П. Прикус у детей / Л. П. Григорьева. – Полтава, 1995. – 232 с.
3. Зубкова Л. П. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии / Л. П. Зубкова, Ф. Я. Хорошилкина. – К. : Здоровье, 1993. – 344 с.

4. Каськова Л.Ф. Население низовьев Псла эпох энеолита – позднего средневековья по данным одонтологической палеопатологии / Л.Ф. Каськова, А.В. Артемьев // Старожитності Лівобережного Подніпров'я: зб. наук. праць і мат-лів X наук.-практич. семінару «Охорона та дослідження пам'яток археології» (м. Комсомольськ, 14-16 серпня 2010 р.). - Київ-Полтава, 2010. - С. 146-152.

5. Лепорская Л. Современные методы диагностики в ортодонтии / Л. Лепорская // ДентАрт. – 1996. – № 3. – С. 10–14.

К приоритетным направлениям современной стоматологии относятся лечебно-профилактические мероприятия, направленные на устранение челюстно-лицевых аномалий [1, 2]. Число лиц, нуждающихся в своевременной ортодонтической и ортопедической помощи, неуклонно растет [3, 5]. Вместе с тем, сведений о количестве случаев аномалий прикуса, челюстей и зубов, о необходимости мероприятий, направленных на профилактику и лечение отклонений в развитии зубочелюстно-лицевой области (далее - ЗЧЛО) у людей в близкие и отдаленные периоды истории нам в известной научной медицинской литературе найти не удалось. Представляется актуальным изучить поднятый вопрос.

**Цель работы** - изучить состояние зубочелюстно-лицевой системы у древнего и древнейшего населения Украины.

**Материалы и методы исследования.** Для осуществления поставленной цели нами были изучены черепа 499 индивидов (обнаруженные и собранные в ходе археологических научно-спасательных раскопок курганов в 1998-2010 гг.), проживавших в V тыс. до н.э. — середине II тыс. н.э. (в периоды энеолита — позднего средневековья) на территории Полтавской области и сопредельных с ней областей [4].

Скелетированных останков представителей эпохи медного века (конец V - начало III тыс. до н.э.) в анализе оказалось 17 (8 детей, 3

женщины, 6 мужчин); этнокультурным сообществам бронзового века (III - II тыс. до н.э.) принадлежали останки 102 индивидов (30 детей, 20 женщин, 52 мужчины); представителей раннего железного века (I тыс. до н.э.) - 223 (40 детей, 79 женщин, 104 мужчины); представителей средневекового времени (I тыс. н.э. - середина, конец II тыс. н.э.) - 157 (39 детей, 39 женщин, 79 мужчин). При осмотре учитывали патологию прикуса, зубных дуг и отдельно взятых зубов.

**Результаты собственных исследований.** Контингент медного века ни в одной возрастной категории не имел отклонений от физиологической нормы развития ЗЧЛО (табл.).

## Состояние зубочелюстной системы у населения Украины времени меди - средневековья

Эпоха	Кол. скелетов (абс)	Кол. скелетов с нарушением	Виды нарушений							нарушения прикуса
			нарушения отдельных зубов			нарушения челюстей		вторичная деформация	«Тремы приматов»	
			первичная адентия	вторичная адентия	изменение формы зуба	первичная адентия	вторичная деформация			
Меди	Детей 8	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	Женщин 3	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	Мужчин 6	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Бронзы	Детей 30	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	Женщин 20	3	1	1	-	-	-	1	-	1
	Мужчин 52	7	1	1	5	-	-	1	-	5
РЖВ	Детей 40	0	-	-	-	-	-	-	-	-
	Женщин 79	5	2	1	2	-	-	-	-	3
	Мужчин 104	16	2	2	12	-	-	10	-	2
Ср. веков	Детей 39	7	-	-	2	-	-	-	-	5
	Женщин 39	19	3	5	11	-	-	-	-	5
	Мужчин 79	35	5	7	20	-	-	2	-	20

Примечания: РЖВ — ранний железный век; - отсутствие признака.

В период бронзы в черепах детей аномалии ЗЧЛО также не обнаружены. В черепах женщин нарушения выявлены у 3 представительниц эпохи. У одной из них отмечена первичная адентия 18, 28, 38, 48 зубов и аномалия прикуса (прогнатический дистальный прикус). Один череп женщины имел вторичную адентию: утрачены зубы бокового отдела обеих сторон челюстей (соотношение челюстей во фронтальном участке в пределах нормы). Еще у одной женщины обнаружен случай нарушения формы верхней челюсти.

Из 52 скелетов, относящихся лицам мужского пола, у 7 отмечены нарушения со стороны отдельных зубов. Первичная адентия 18, 28, 38, 48 зубов выявлена в одном черепе, что сочетается с прогнатическим дистальным прикусом. Вторичная адентия обусловлена прижизненной утратой зубов фронтального участка верхней челюсти и бокового нижней челюсти, что, видимо, стало причиной вторичной деформации зубов. У 5 мужчин обнаружены изменения формы зубов (повышенная патологическая стертость коронок зубов фронтального сегмента), что у 4 из них привело к нарушению прикуса (открытый нейтральный прикус).

В ранний железный век (далее — РЖВ) в детской выборке скелетов нарушений не выявлено. В женских скелетированных останках диагностировано 5 случаев аномалии отдельно взятых зубов. У двух женщин - изменения формы зубов (травматический отлом коронки центральных зубов на верхней челюсти). По видимому, с травмой можно связывать и случай вторичной адентии 38, 37 зубов, еще у одной женщины (что сочетается с прогнатическим дистальным прикусом). Первичная адентия 18, 28, 38, 32, 42, 48 зубов сочеталась с нарушением прикуса (прогнатический нейтральный прикус), еще в 2 черепах женщин.

В мужской антропологической выборке РЖВ прослежено 16 случаев аномалий отдельно взятых зубов. Выявлено 2 случая первичной адентии 18, 28, 38, 48 зубов (места для прорезывания нет) и вторичной адентии 12, 11, 21, 22 (очевидно, вследствие травмы). Еще в 3 случаях зафиксирован

травматический отлом коронки (зубы 12, 31 и 44-47) и в 9 случаях обнаружена повышенная патологическая стертость зубов фронтального сегмента обеих челюстей (видимо, применение зубов в технических, профессиональных целях). В 10 случаях выявлены нарушения в области зубных дуг (сужение верхней и/или нижней челюсти как следствие вторичной деформации) и в 2 случаях сопряжены с нарушением прикуса: нейтральный открытый фронтальный прикус.

В средневековой детской коллекции черепов зафиксировано 2 случая аномалии отдельно взятых зубов (травматический отлом коронок 13, 31 зубов) и еще в 5 случаях - нарушение прикуса: прогнатический дистальный прикус. В женской коллекции аномалий отдельно взятых зубов насчитывается 19. Первичная адентия 18, 28, 38, 48 зубов наблюдалась 3 раза. Утрачено зубов по поводу осложнения кариеса и как результат действия травматического агента в 5 случаях. 2 случая отсутствия зубов фронтального участка и 3 случая отсутствия зубов бокового сегмента челюстей. Травматический отлом коронок зубов наблюдался у 7 женщин (в основном фронтальная группа зубов). Еще в 4 случаях наблюдалась рудиментарная (шиповидная) форма всех зубов вместе с искривлением корней зубов. В 5 случаях с этими пороками связано нарушение прикуса: 2 случая нейтрального косоугольного и 3 случая прогнатического дистального прикуса.

В мужской части черепов населения средних веков аномалий отдельно взятых зубов насчитано 32 случая. Первичная адентия латеральных резцов на нижней челюсти и 18, 28, 38, 48 зубов — 5 случаев. Вследствие осложнений кариеса и/или травмы утрачены зубы у 7 индивидов. Травматическое повреждение черепной коробки выявлено у многих членов средневекового контингента мужчин (как и в черепах мужчин, проживавших во время РЖВ). Следовательно, вторичную адентию можно связывать именно с травмой. В большинстве челюстей отсутствуют зубы и бокового, и фронтального участков.

К изменениям формы зубов привели и травмы, и применение зубов в технических целях — 17 случаев. В 3 случаях обнаружены рудиментарные (шиповидные) формы всех групп зубов, сочетающиеся с искривлением корневой системы. С преждевременной утратой зубов сочетается 2 случая нарушения формы зубных дуг (сужение челюстей).

Случаев нарушения прикуса 20 (5 случаев прогенического мезиального, 4 случая прогенического нейтрального, 5 случаев прогнатического дистального, 2 случая косоугольного двухстороннего нейтрального, 3 случая открытого фронтального нейтрального, 1 случай открытого бокового двухстороннего нейтрального прикуса).

**Заключение.** По результатам обработки одонтологических материалов, принадлежащих разновременному населению Украины, следует отметить неуклонный рост ортодонтической заболеваемости. Если в эпоху меди аномалии не выявлены, то в периоды бронзы и РЖВ распространенность ЗЧЛО аномалий составляла  $\approx 10\%$ , а уже в период средневековья этот показатель составил 37%.

Представляется перспективным дальнейшее изучение аномалий ЗЧЛО у древнего населения для выявления факторов, ведущих к заболеваниям.

### **Литература**

1. Головкин Н. В. Ортодонтия. Развитие прикуса, диагностика зубощелепных аномалий, ортодонтический диагноз / Н. В. Головкин. – Полтава: ПФ Формика, 2003. – 296 с.
2. Григорьева Л. П. Прикус у детей / Л. П. Григорьева. – Полтава, 1995. – 232 с.
3. Зубкова Л. П. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии / Л. П. Зубкова, Ф. Я. Хорошилкина. – К. : Здоровье, 1993. – 344 с.
4. Каськова Л.Ф. Население низовьев Псла эпох энеолита – позднего средневековья по данным одонтологической палеопатологии / Л.Ф. Каськова, А.В. Артемьев // Старожитності Лівобережного Подніпров'я: зб. наук. праць і

мат-лів X наук.-практич. семінару «Охорона та дослідження пам'яток археології» (м. Комсомольськ, 14-16 серпня 2010 р.). - Київ-Полтава, 2010. - С. 146-152.

5. Лепорская Л. Современные методы диагностики в ортодонтии / Л. Лепорская // ДентАрт. – 1996. – № 3. – С. 10–14.