

Е.Ю. Ефимова, А.И. Краюшкин, Ю.В. Ефимов, И.А. Максютин

**ОСНОВНЫЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ СЕГМЕНТОВ РЕЗЦОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Волгоград

Проанализированы морфометрические показатели компактной пластинки и высоты резцов у зубочелюстных сегментов нижней челюсти. Выявлена зависимость вертикальных и горизонтальных параметров зубочелюстных сегментов резцов от размеров зубов.

Ключевые слова: нижняя челюсть, зубочелюстные сегменты, резцы, компактная пластинка.

E.Yu. Efimova, A.I. Krayushkin, Yu.V. Efimov, I.A. Maxyutin

**THE MAIN MORPHOMETRICAL INDEXES OF INCISORS DENTO-ALVEOLAR
SEGMENTS OF LOWER JAW AT PHYSIOLOGICAL OCCLUSION
OF THE PERMANENT TEETH**

The morphometrical indexes of compact plate and dento-alveolar segments height of lower jaw were analyzed. We exposed the dependence of vertical and horizontal parameters of incisor dento-alveolar segments from teeth size.

Key words: lower jaw, dento-alveolar segments, incisors, compact plate.

Введение. Морфометрические показатели зубочелюстных сегментов имеют значение для диагностики аномалий и деформаций челюстно-лицевой области, при определении тактики лечения с использованием внутрикостных имплантатов, выборе методов гениопластики. Ранее нами были представлены данные о морфометрических параметрах костной ткани по сегментам различных зубов [1, 2].

Цель: определить взаимосвязь размеров резцов с параметрами костной ткани альвеолярной части и тела нижней челюсти на нативных препаратах нижней челюсти людей с физиологической окклюзией постоянных зубов.

Материалом для исследования зубочелюстных сегментов послужили 12 паспортизированных препаратов нижней челюсти, принадлежавших лицам зрелого возраста (21–55 лет), взятые из архива областного бюро судебно-медицинской экспертизы г. Волгограда, в соответствии с рекомендациями, выработанными на научной конференции по возрастной морфологии, физиологии и биохимии АПН СССР в г. Москве (1965) и одобренной на аналогичной конференции в г. Одессе (1975). Приготовление препаратов и морфометрические измерения проводили по нашей методике [3]. Размеры зубов определяли на препаратах, извлеченных из сегментов.

Результаты исследования нативных препаратов зубов показали, что высотные размеры постоянных резцов нижней челюсти практически не имели признаков полового диморфизма по данному показателю и различия были не достоверны (табл.).

Таблица

Результаты измерения высоты резцов нижней челюсти

Параметры зуба	Медиальные резцы		Латеральные резцы	
	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
Высота зуба	23,16 ± 0,30	22,06 ± 0,37	24,73 ± 0,50	25,08 ± 0,49
Высота коронки	8,86 ± 0,12	8,78 ± 0,12	8,81 ± 0,16	9,78 ± 0,24
Высота корня зуба	14,30 ± 0,25	13,28 ± 0,28	15,92 ± 0,37	15,29 ± 0,37

Толщина компактной пластинки зубочелюстного сегмента медиального резца с язычной стороны была больше, чем с вестибулярной и составляла $0,21 \pm 0,021$ мм и $0,14 \pm 0,022$ мм, соответственно ($p < 0,05$). Толщина компактной пластинки зубочелюстного сегмента латерального резца с язычной сто-

роны также была больше, чем с вестибулярной и составляла $0,19 \pm 0,024$ мм и $0,12 \pm 0,026$ мм, соответственно ($p < 0,05$).

От середины корня зуба к его верхушке альвеолярная часть с вестибулярной стороны сегмента имела выраженный изгиб и переходила в тело и подбородочный выступ. С язычной стороны сегмента переход от альвеолярной части в тело нижней челюсти был плавным у всех резцовых сегментов.

В апикальной части корня толщина компактной пластинки с вестибулярной стороны у медиальных резцов составляла $0,21 \pm 0,022$ мм, у латеральных резцов – $0,22 \pm 0,024$ мм. С язычной стороны сегмента медиального резца толщина компактной кости была $0,29 \pm 0,027$ мм, у латеральных резцов составляла $0,28 \pm 0,023$ мм. Между компактными пластинками альвеолы и альвеолярной части нижней челюсти располагалась губчатая кость. Обращает на себя внимание тот факт, что толщина кости в области апикальной трети корня альвеолярной части зубочелюстного сегмента с язычной стороны была толще, чем с вестибулярной, что, вероятно, и определяет устойчивость к жевательным нагрузкам как в вертикальном, так и в горизонтальном направлениях.

Высота альвеолярной части зубочелюстных сегментов медиальных резцов в среднем составляла $13,82 \pm 0,83$ мм и соответствовала размерам корней зубов, высота тела нижней челюсти в среднем составляла $19,53 \pm 1,47$ мм. Высота альвеолярной части зубочелюстных сегментов латеральных резцов в среднем составляла $15,69 \pm 0,87$ мм, высота тела нижней челюсти в среднем составляла $17,39 \pm 1,78$ мм.

Ширина вестибулярной части сегмента в наиболее широком месте, как правило, в 2 раза превышала ширину язычной части сегмента, и их величина в среднем составляла $12,59 \pm 0,72$ мм и $6,19 \pm 0,35$ мм, соответственно, как у сегментов медиальных, так и латеральных резцов.

Заключение. Результаты исследования нативных препаратов показали определенную зависимость вертикальных и горизонтальных параметров зубочелюстных сегментов резцов от размеров зубов. Данные могут быть использованы в клинике ортодонтии для диагностики зубоальвеолярных и гнатических форм аномалий в вертикальном направлении и для определения тактики хирургического лечения при выполнении гениопластики в вертикальном, либо горизонтальном направлениях, а также при внутрикостной дентальной имплантации в переднем отделе нижней челюсти при выборе направления установки имплантата.

Список литературы

1. Ефимов, Ю. В. Теоретические аспекты внутрикостного введения лекарственных препаратов в нижнюю челюсть / Ю. В. Ефимов, Х. Х. Мухаев, С. Н. Мишура и др. // Стоматология. – 2007. – № 6. – С. 18–19.
2. Ефимова, Е. Ю. Морфометрический анализ некоторых показателей строения нижней челюсти / Е. Ю. Ефимова, С. Н. Мишура, И. А. Максютин // Вестник Российского государственного медицинского университета : мат-лы I Международной (X Всероссийской) Пироговской студенческой научной конференции (г. Москва, 16–17 марта 2006 г.). – 2006. – № 2. – С. 126.
3. Ефимова, Е. Ю. Морфометрические характеристики зубочелюстных сегментов нижней челюсти при физиологической окклюзии постоянных зубов / Е. Ю. Ефимова, Д. С. Дмитриенко, Т. С. Чижикина и др. // Стоматология. – 2009. – № 6. – С. 9–11.

Ефимова Евгения Юрьевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры анатомии человека, ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1, тел.: (8442) 37-59-14, e-mail: evgenia_ey@mail.ru.

Краюшкин Александр Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анатомии человека, ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1, тел.: (8442) 37-59-14, e-mail: post@volgmed.ru.

Ефимов Юрий Владимирович, доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1, тел.: (8442) 37-62-65, e-mail: post@volgmed.ru.

Максютин Илья Андреевич, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1, тел.: (8442) 37-62-65, e-mail: post@volgmed.ru.