

УДК 616.314.2-007.26/.27-76+572.545

## ЗНАЧЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ФОРМЫ ЛИЦА И ЗУБОВ ДЛЯ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ РЕСТАВРАЦИИ

С.Е. Жданов, М.Л. Жданова, Л.М. Лукиных,  
ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия»

*Жданова Мария Леонидовна – e-mail: marikas3@mail.ru*

При выполнении эстетической реставрации необходимо учитывать все особенности каждого пациента и дело не только в восстановлении зубного ряда, но и в создании полной гармонии между лицом и зубами, учитывая строение лицевого скелета и возраст пациента. В архитектонике лица ведущее место отводится гармонии форм. Целью нашего исследования было изучить значение соотношения формы лица и зубов при выполнении реставрации прямым и непрямым методом, с учетом мнения и пожелания пациентов, а также при использовании дополнительных методов диагностики. В результате исследования можно сделать вывод о том, что удлинение верхних фронтальных зубов приводит к визуальному омоложению, удлинению лица.

**Ключевые слова:** эстетическая реставрация, форма лица, форма зубов, пожелания пациентов при эстетической реставрации.

During aesthetic restoration all characteristics of every patient must be taken into account; and this concerns not only the restoration of the tooth row, but also the creating of the full harmony between face and teeth, considering the structure of the facial skeleton and patient's age. The leading position in the facial architectonics is given to the harmony of forms. The aim of our research is to study the meaning of the correlation of the form of face and teeth in case of restoration, performed by direct and indirect methods, with the consideration of all opinions and wishes of the patients and with the use of additional diagnostic methods. The conclusion of the research is that the lengthening of upper frontal teeth leads to visual rejuvenation, facial lengthening.

**Key words:** aesthetic restoration, form of face, form of teeth, patients' wishes for aesthetic restoration.

При выполнении эстетической реставрации необходимо учитывать все особенности каждого пациента, и дело не только в восстановлении зубного ряда, но и в создании полной гармонии между лицом и зубами, учитывая строение лицевого скелета и возраст пациента. Эстетический результат оценивается только тогда, когда рассматривается все лицо человека, а не изолированный участок полости рта, так как должно быть единство зубных рядов с лицом человека.

В архитектонике лица ведущее место отводится гармонии форм. Впервые форму головы, лица и их частей определяли с помощью индексов [1], представляющих собой процентное отношение между размерами: поперечно-продольный указатель, висотно-продольный и висотно-широтный.

Метод индексов применяется и в наши дни. Индексы позволяют сравнивать лица разного возраста, пола, этнической принадлежности. Научно обоснованные описания формы лица впервые встречаются в работах И. Вильямса (1913) [2]. Автор установил 4 формы лица:

- квадратный тип – боковые линии лица параллельны;
- треугольный тип – остро сходящиеся к нижней части боковые линии лица;
- овальный тип – с округленными боковыми линиями лица;
- овоидный тип – когда лицо имеет более широкие размеры под глазами.

В.Ю. Курляндский (1973) предложил способ определения типов лица непосредственно на пациенте [3]. Справа и слева в области трагусов и углов нижней челюсти автор плотно прижимал 2 линейки. Так им выделены 3 типа лица:

- квадратный – линейки параллельны;
- конический – при линейках, сходящихся книзу;
- обратно конический – линейки сходятся вверх.

В отличие от вышеперечисленных авторов Ли (1970) определял типы лица, соединяя конечные пункты трех лицевых линий: 1 – проводится над бровями на уровне нижних 2/3 высоты лба; 2 – на уровне скуловых дуг; 3 – на уровне углов нижней челюсти [4]. Он исходил из того, что лицо можно принять за квадрат, и в зависимости от того, какая часть квадрата изменяется, описывал 4 формы лица: квадратную, квадратно-суживающуюся, суживающуюся и овоидную.

В.А. Переверзевым (1987) была разработана анатомо-клиническая классификация типов лица [5]. Главными признаками были выбраны высота и ширина лица, а также овалность лица. Эти признаки определяют форму, пропорции лица и его основных частей, то есть то, что в первую очередь оценивается визуально.

Красота лица непосредственно зависит от размеров, положения и формы зубов, сочетания и соответствия этих признаков между собой.

В литературе приведены данные по средней длине фронтальных зубов верхней челюсти 11–12 мм. По данным Н. Naegere (2000) большинство людей имеют пропорциональные физические данные. Соотношение длины к ширине центральных зубов составляет 75–80% [6].

W. Bukcing (2004) проводил измерения длины зубов у 100 пациентов в возрасте 20–25 лет и получил результаты, указанные в таблице 1 [7].

По мнению доктора I. Lombardae (1996), пол человека оказывает влияние на форму зубов, так, для женщин предпочтительны закругленные углы верхних резцов, а у мужчин

резцы с более прямыми углами, а S. Palla (2005) отмечает, что гладкая и треугольная форма зубов характерна для женского пола, в то время как мужчины имеют более квадратные, массивные зубы с прямоугольной формой режущих краев, а также средняя ширина центральных, боковых резцов и клыков достигают 9 мм, 6,5 мм и 8 мм у мужчин и 8,5 мм, 6,5 мм и 7,5 мм у женщин [8].

**ТАБЛИЦА 1.**

*Соотношение роста человека и длины верхних фронтальных зубов*

Рост (м)	Клык справа (мм)	Второй резец справа (мм)	Первый резец справа (мм)	Первый резец слева (мм)	Второй резец слева (мм)	Клык слева (мм)
1,9	13	12	13	13	12	13
1,8	12	12	12	12	12	12
1,7	11	12	11	11	12	11
1,6	10	12	10	10	12	10

В частности, к одному из отличительных признаков полового деморфизма зубов относят их размеры. Установлено, что верхние резцы у мужчин на 0,1 мм шире, чем у женщин. Определенная закономерность выявлена и в ширине резцов и клыков: установлено, что у женщин верхние резцы шире, чем клыки, тогда как у мужчин они одинаковы [9].

При сравнении одних и тех зубов фронтальной группы легко обнаруживаются различия в размере и форме. Эти различия определили принципы деления зубов.

Исследование, проведенное в 2008 году на кафедре терапевтической стоматологии, показало следующие результаты: было обследовано 4 резца верхней челюсти у 450 пациентов, обратившихся за стоматологической помощью в стоматологическую поликлинику ГБОУ ВПО НижГМА Минздравсоцразвития России, всего обследовано 1800 зубов, из них 890 (49%) составила группа зубов овальной формы, 420 зубов – прямоугольной формы, 380 зубов квадратной формы и 110 зубов (7%) треугольной формы. В данном исследовании было проведено изучение зависимости цвета зубов и формы зубов, без учета формы лица.

В нашем исследовании мы попытались изучить зависимость формы лица и формы зубов и значение этой зависимости при выполнении реставрации с учетом мнений пациента.

**Цель исследования** – изучить значение соотношения формы лица и зубов при выполнении реставрации прямым и непрямим методом.

#### **Материал и методы**

Нами было проведено исследование формы лица и 4 передних зубов 300 пациентов, из них 158 женщин и 142 мужчины различных поликлиник Нижнего Новгорода, в возрасте от 20 до 60 лет. Также, 100 пациентам, которым были выполнены прямая и непрямая реставрации, была заполнена карта регистрации особенностей реставрируемого зуба, названная нами как «карта регистрации реставрации» (КРР) (таблица 2), с целью выявления пожеланий при выполнении реставрации была включена дополнительная графа «пожелания пациентов», где респондентам был задан вопрос о форме реставрируемых зубов: «Какой формы они хотели бы видеть свои зубы и имеет ли форма зубов для них какое-либо значение?», после чего проводили замеры длины,

ширины зубов, определение формы лица и зубов. Далее был произведен анализ полученных данных и ответов респондентов.

**ТАБЛИЦА 2.**

*Карта регистрации реставрации*

Ф.И.О. / возраст		
№ зуба / диагноз		
Вредные привычки		
Индекс гигиены		
Пожелания пациента		
	Визуальный метод	Аппаратурный/ приборный метод
Цвет	шейка	
	тело	
	режущий край	
Форма лица		
Форма зуба		
Размер	длина	
	ширина	
	толщина	
Степень прозрачности		
Метод реставрации	прямой	
	непрямой	

Изучение длины проводили с помощью штангенциркуля в кресле при первоначальном осмотре пациента.

Изучение формы лица проводили с помощью визуального контроля и фотографирования с помощью Nikon COOLPIX S8000, далее в программе Photoshop CS3 версия 10,0 проводили линии, соединяющие скуловые кости и углы нижней челюсти, в зависимости от дивергенции и конвергенции этих линий определяли форму лица.

Определение типов резцов по форме проводили методом соединения сходящихся, расходящихся или параллельных линий, которые проводили через контактные поверхности (медиальную и дистальную), режущий край и шейку коронковой части вестибулярной поверхности зуба, получая таким образом, соответствующий контур. Только максимальное количество точек соприкосновения с контактной поверхностью позволяет получить соответствующий контур.

При выполнении реставрации прямым методом был использован материал GC GRADIA DIRECT Anterior. При выполнении реставрации непрямым методом была использована керамическая масса Shofu.

#### Результаты и их обсуждение

На вопрос о том, имеет ли значение форма зубов при выполнении реставрации, 81% респондент ответили, что форма имеет значение, из них 68% попросили сделать зубы «подлиннее», 13% попросили сделать зубы «покороче», у данных пациентов наблюдался горизонтальный тип стираемости зубов, оставшаяся часть (19%) возлагала надежды на опыт врача и предложила доктору «на свое усмотрение выполнить реставрацию».

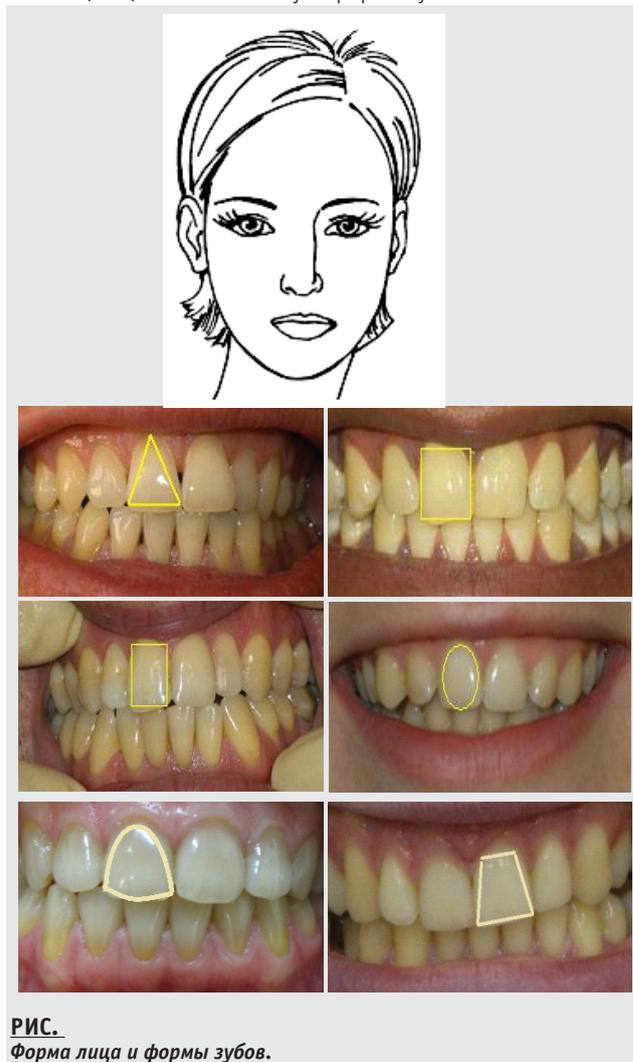
Пациентам, которым были выполнены реставрации прямым и непрямым методами, было выявлено, что при использовании дополнительных методов измерения формы лица и формы зубов значительно облегчается работа врача-стоматолога и достигается эстетический результат со 100% гарантией.

Пациенты с различными формами лица желают придать зубам «первоначальную форму», в 99% случаев форма лица совпадает с желаемой формой зубов, исключение

составляет 1% пациентов, имеющих патологию лицевого скелета, полученную в результате чрезвычайных происшествий, что затрудняет определение первоначальной формы лица. Причем те пациенты, при опросе которых было выяснено, что в течении времени произошло снижение веса, желали воссоздать форму зубов более узкую, чем она была на самом деле.

Так, нами было изучено соотношение формы лица и зубов (рис.).

Результаты исследования соизмеримости формы лица и четырех резцов верхней челюсти позволили нам выделить шесть типов лиц: квадратное – 19% случаев, треугольное – 10,1%, трапециевидное – 30% случаев, овальное (овоидное) – 12,9%, овално-треугольное – 15,4% случаев, прямоугольное – 12,6%, что соответствует форме зубов.



**РИС.**  
*Форма лица и формы зубов.*

Изучив размеры 4 передних резцов в различных возрастных группах, были получены статистически достоверные результаты ( $p \leq 0,05$ ).

#### Выводы

В нашем исследовании мы попытались изучить зависимость формы лица и формы зубов и значение этой зависимости при выполнении реставрации с учетом мнений пациента. Значение соотношения формы лица и реставрируемого зуба очень велико, так как при различных соотношениях

пациент воспринимается окружающими людьми по-разному. Таким образом, можно смело утверждать, что с удлиненной формой зубов пациенты выглядят намного моложе, чем с укороченной. Удлинение верхних фронтальных зубов приводит к визуальному омоложению, удлинению лица.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ряховский А.Н. Форма и цвет в эстетической стоматологии. М.: ООО «Авантис». 2008. 208 с.: ил.
2. Золотухин В.А. Идентификация личности детей школьного возраста по стоматологическому статусу и рентгенографии. Дис. ... кан. мед. наук. Москва. 2006.
3. Курляндский В.Ю. Судебно-медицинские аспекты с точки зрения стоматолога. Судебная стоматология. 1973. С. 17-20.
4. Складов И.А., Жерехов Д.В. Эстетические параметры идеальной улыбки. Институт стоматологии. 2004. № 3. С. 62-63.
5. Переверзев В.А. Медицинская эстетика. Волгоград: Ниж.-Волж. кн. изд-во. 1987. 240 с.
6. Салова А.В., Рехачев В.М. Прямые виниры фронтальных зубов. СПб.: Издательство «Человек», 2007. 79 с.
7. Bucking W. Реконструкция длины фронтальных зубов – сложная задача для специалиста. Квинтэссенция. 2004. № 5. С. 43-48.
8. Аболмасов Н.Г. Значение исследования зубов для определения пола и возраста. Стоматология. 1969. № 3. С. 78-79.
9. Brown W.A. B. Identification of Human Teeth. Inst. of Archaeol. 1985. Bulletin. № 21/22ю. P. 31-34.
10. Радлинский С. Восстановление длины нижних передних зубов. Дент Арт. 2003. № 4. С. 34-37.
11. Туати Б., Миара п., Нэтенсон Д. Эстетическая стоматология и керамические реставрации. Пер. с англ. М.: Издательский Дом «Высшее образование и Наука», 2004. 448 с.
12. CAD/CAM – технологии: конкуренция ужесточается? LAB. Журнал для ортопедов и зубных техников. 2006. № 3. С. 15-18.
13. Pradella S., Marchini C. Эстетическая реставрация центральных зубов верхней челюсти. Новое в стоматологии. 2007. № 8. С. 34-51.

