ВЫБОР МЕТОДИКИ ИЗМЕРЕНИЯ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ

Насимов Э.Э., Абдукадырова Н.Б., Сотиволдиева С.З.

Ташкентский государственный стоматологический институт nasimov. orthodontics@gmail.com

Актуальность. Одним из часто наблюдаемых врожденных аномалий развития лицевого черепа является сужение верхней челюсти, которая в свою функциональным приводит значительным И К нарушениям. Исследования в данном направлении показали: несоответствие в трансверсальном направлении являются значительным компонентом многих аномалий прикуса. Согласно данным da Silva Filho, указанная патология встречается у 0,19% населения. Методики анализа трансверсального несоответствия челюстей были предложены еще Pont. Несмотря на развитие современных трехмерных лучевых технологий, выбор методов диагностик остаётся всё ёще актуальным.

Целью исследования явился анализ и сравнение двух методик расчета трансверсального несоответствия челюстей, а также определение их эффективности.

Материал и методы. Проведено обследование 20 пациентов с сужением верхней челюсти в возрасте с 8 до 20 лет включительно. Все пациенты были распределены на 2 равные группы в зависимости от возраста: І группа - 8-14 и ІІ группа - 14-20 лет. Все обследованные прошли комплексную ортодонтическую диагностику, включающую в себя: фотометрию, сканирование зубных рядов, КЛКТ снимки, антропометрический анализ виртуальных 3D моделей челюстей по методу Pont, а также анализ снимков КЛКТ обследованных для определения данных Yonsei transverse index.

Результаты и обсуждение. Группа обследованных по методу Pont показали нормальную ширину зубных рядов в 62,3% случаях в I группе и 73,7% во II группе, несмотря на наличие скученности зубных рядов, ротации зубов и зубоальвеолярной протрузии. В I группе, у обследованных по Yonsei transverse index среднее значение было -4.56 мм (при норме -0,39±1.87), что говорит о выраженном скелетном сужении верхней челюсти; во II группе значения по Yonsei составляли в среднем -7,35 мм. Приведенные данные по Pont и Yonsei показали, что сужение верхней челюсти компенсировано щечным наклоном моляров, что в анализе по Pont не может быть выявлено объективно. Однако, для определения Yonsei transverse index проводятся измерения в области бифуркаций 1х моляров на КТ срезах, что определяет скелетную ширину верхней и нижней челюстей в области центров резистентности моляров.

Заключение. Современные методы диагностики и анализа трансверсального несоответствия челюстей с применением КЛКТ позволяют не только объективно определить степень аномалии, но и выявить компенсированные их формы, что необходимо и важно для планирования их ортодонтического лечения.

Список литературы:

- 1. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
- 2. Нигматов, Р., Арипова, Г., Муртазаев, С., Насимов, Э., & Рузметова, И. (2014). Определение цефалометрических норм узбекской популяции (населения Узбекистана). Stomatologiya, 1(3-4 (57-58)), 73-78.
- 3. Plate, A. F., and N. A. Belikova. "CONDENSATION OF CYCLOPENTADIENE WITH ALIPHATIC DIENES. 3. ISOMERIZATION OF 2-VINYL-AND 2-ISOPROPENYLBICYCLO [2.2. 1] HEPTENE-5 TO 4, 9, 7, 8-TETRAHYDROINDENE SYSTEM." JOURNAL OF GENERAL CHEMISTRY USSR 31.1 (1961): 124.
- 4. Bos, Kirsten I., et al. "A treponemal genome from an historic plague victim supports a recent emergence of yaws and its presence in 15th century Europe." 23rd Paleopathology Association European meeting, August 25-29, 2022, Vilnius, Lithuania: abstract book. Vilnius University Press, 2022.