ISSN : 2746-8402

Indexed by:



INTERNATIONAL VIRTUAL CONFERENCE ON

LANGUAGE AND LITERATURE PROCEEDING

Publisher: Malang, Politeknik Negeri Malang
Medium: Online
Country: Indonesia



Editorial Team

Dr. Oro Cabanas

Available at http://ivicollpolinema.com/index.php/ll

The scope of the journal includes but is not limited to

- Proto-Germanic to Old English
- Middle English
- Early Modern English
- Spread of Modern English
- Pluricentric English
- English as a global language
- Phonology
- Grammar
- Vocabulary
- Writing system
- Dialects, accents, and varieties

International Virtual Conference on Language and Literature Proceeding.

Conference form: correspondence Internet conference.

Working languages: Indonesian, Russian, Uzbek, and English.

Indexed Google scholar, Zenodo

Part .4 https://doi.org/10.5281/zenodo.8418249

Indonesia July December 2023

©Collective of authors

Особенности строения лицевого отдела черепа при глубоком прикусе.

Нигматов Р.Н., Ханова Д.Н.
Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. В настоящее время остаются актуальными вопросы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий, при которых имеется глубокий прикус, и прогнозирования результатов их лечения. Обращаемость пациентов с такой патологией за ортодонтической помощью составляет по данным литературы от 18% до 43,4%. (Хорошилкина Ф.Я. 2001, Минаева И.Н. 2005, Каврайская А.Ю., Медведовская Н.М. 2006 и др.). Диагностика и лечение этой аномалии прикуса достаточно сложная проблема в ортодонтии. В основном применяют клинические, рентгенографические, антропометрические, функциональные методы исследования. Комплексный анализ полученных результатов, дает возможность оценить данные о состоянии зубочелюстной системы.

Цель: уточнить особенности строения лицевого отдела черепа при глубоком прикусе.

Материал и методы: было обследовано 30 пациентов с диагнозом глубокий прикус в возрасте от 7 до 16 лет.

Результаты исследования: У 7 из 30 обследованных лицо было узкое (IFM от 105 и более), у 14 - средней ширины (IFM от 96 до 104), у 9 - широкое (IFM от 90 до 95) По результатам проведенного исследования, выявлено что глубокий прикус формируется у пациентов с различной формой лица Из 30 обследованных 13 имели нормальное соотношение высоты средней и нижней частей лица к его общей высоте У остальных 17 пациентов высота нижней части лица была меньше высоты его средней части (M+т - sn - gn = 52,9+0,65 мм, M + т - oph - gn = 58,9 + 0,7мм, d + пы = 6,0 + 0,9 мм, P < 0,001)

Фотометрическое исследование лица проведено у 65 пациентов Всего изучено 298 фотографий лица и внутриротовых фотографий прикуса, в том числе до лечения -163 (лицо в фас, в профиль, при улыбке, и прикус справа,

фас, слева), 30 фотографии получены на этапах ортодонтического лечения и 105 после его окончания При фотометрическом исследовании лица в фас определяли его форму, симметрию развития правой и левой половин, при исследовании лица в профиль - его выпуклость или вогнутость, о чем судили по величине угла выпуклости лица - gl sn pg Определяли смыкание губ, форму и величину супраментальной борозды, расположение верхней и нижней губ, а также подбородка в биометрическом профильном поле Drejfus, величину эстетического угла «Т» по Schwarz, расположение губ по отношению к эстетической плоскости Ricketts. Учет полученных сведений был важен для уточнения эстетического прогноза лечения и анализа достигнутых результатов.

Выводы: При нейтральном глубоком прикусе наблюдаются неправильный наклон продольных осей резцов, зубоальвеолярное удлинение в области передних зубов и зубоальвеолярное укорочение в боковых участках обеих челюстей, которое частично распространяется на их базальную часть и отражается на эстетике лица, особенно его нижней части, при глубоком дистальном прикусе кроме перечисленных нарушений, отмечено недоразвитие тела и ветвей нижней челюсти, ретропозиция височно-нижнечелюстных суставов и нижней челюсти, антепозиция базиса верхней челюсти.