

**АО «Медицинский Университет Астана»
Кафедра анатомии человека с ОПХ**

СРС

**на тему: Определение
принадлежности зубов к верхней и
нижней челюсти**

**Выполнила: Амиркул А.Г. группа 103ст
Проверила: Шликбаев Д.А.**

Астана 2013

План:

- 1) Определение зубов
- 2) Принадлежности зубов
- 3) Анатомия резцов
- 4) Анатомия клыков
- 5) Анатомия премоляров
- 6) Анатомия моляров
- 7) Использованная литература



Зубы (dentes)-

представляют
окостеневшие сосочки
слизистой оболочки,
служащие для
механической обработки
пищи. Филогенетически
зубы происходят из
рыбьих чешуи, растущих
по краю челюстей и
приобретающих здесь
новые функции.

Для определения принадлежности зуба к верхней или нижней половине челюсти существует 3 признака:

1)Признак кривизны эмали коронки. На вестибулярной поверхности медиальная часть коронки более выпуклая, чем латеральная. Признак определяется при рассмотрении со стороны смыкания.

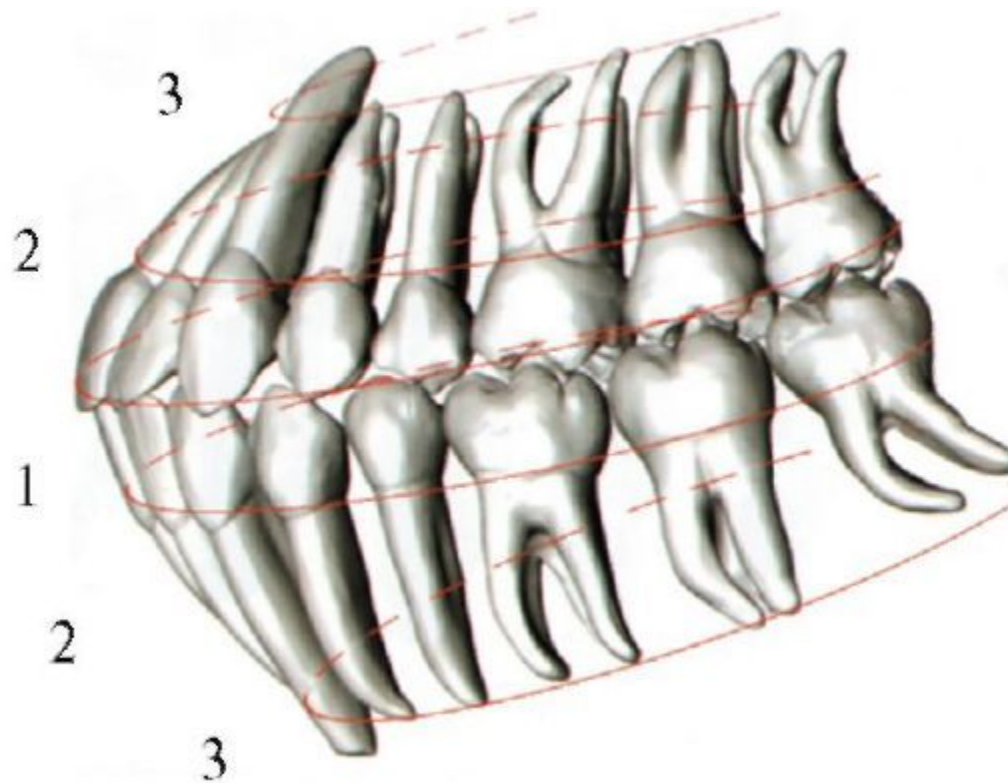
2) Признак угла коронки.

Угол коронки зуба, образованный медиальной поверхностью и поверхностью смыкания (жевательная поверхность или режущий край), меньше, чем угол, образованный дистальной поверхностью и поверхностью смыкания.

Признак определяется при рассмотрении с

3) Признак отклонения корня.

Корень зуба слегка отклоняется в дистальную сторону по отношению к продольной оси зуба. Признак определяется при рассмотрении зуба с вестибулярной или оральной сторон.



Каждый зуб имеет свои анатомические признаки, позволяющие определить его групповую принадлежность

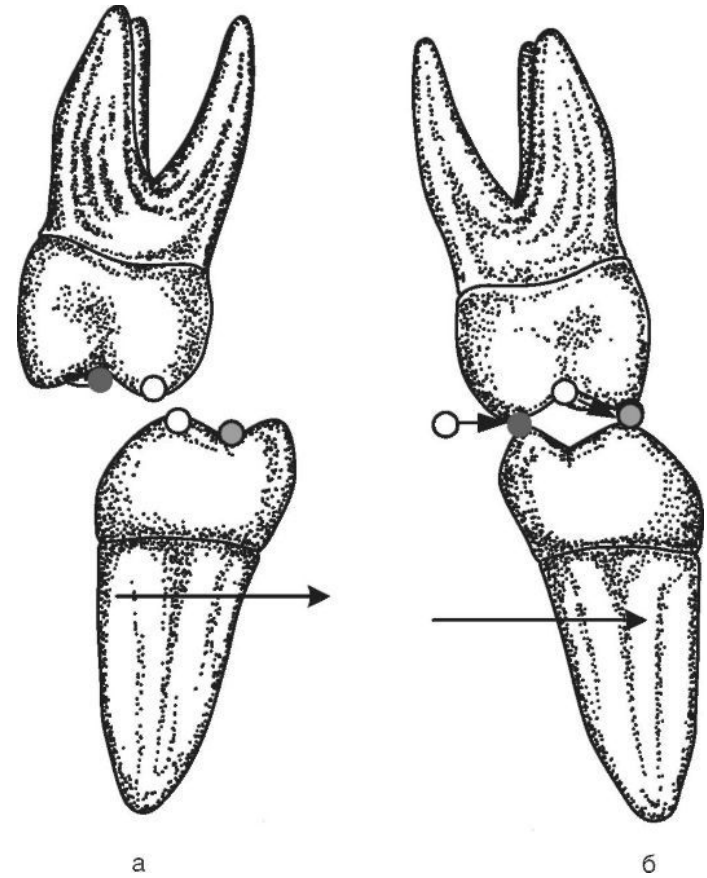
Зубы верхнего и нижнего рядов при смыкании челюстей находятся между собой в определенных соотношениях. Например, бугоркам моляров и премоляров одной челюсти соответствуют углубления на одноименных зубах другой челюсти. Соприкасающиеся друг с другом зубы верхней и нижней челюстей называются **антагонистами**.

Как правило, каждый зуб имеет по 2 антагониста — главный и добавочный. Исключение составляют медиальный нижний резец и III верхний моляр, которые обычно имеют по 1 антагонисту. Одноименные зубы правой и левой сторон именуются антимерами.



Смыкание зубов верхней и нижней челюстей при различных движениях последней называется окклюзией. Артикуляция — это пространственное соотношение зубных рядов и челюстей при всех движениях нижней челюсти. Окклюзию рассматривают как частный вид артикуляции.

Откусывание и прожевывание пищи сопровождаются различными видами окклюзий. Откусывание осуществляется при передней (сагиттальной) окклюзии, когда смыкаются передние зубы, а боковые разобщаются (то есть между ними появляется просвет). При жевательных движениях возникают боковые (трансверсальные) правая и левая окклюзии. Исходным и заключительным положением для всех жевательных движений нижней челюсти являются центральная (вертикальная) окклюзия, при которой линия, проходящая между центральными резцами обоих зубных рядов, совпадает со срединной линией лица. Характер движения нижней челюсти при окклюзионных контактах зависит от 2 моментов — вида прикуса и строения височно-



Анатомия резцов

К этой группе относятся 4 резца верхней челюсти и 4 —-нижней. Центральные резцы верхней челюсти больше боковых, а центральные резцы нижней челюсти, наоборот, меньше боковых. Коронки резцов верхней челюсти несколько наклонены в губном направлении, что обусловлено отклонением корней в небную сторону. Резцы нижней челюсти расположены почти

Центральный резец верхней челюсти. Коронка имеет долотообразную форму, уплощена в вестибулярном направлении. Вестибулярная поверхность выпуклая. По средней линии имеется валик. Небная поверхность уже губной, слегка вогнута, имеет форму треугольника. На небной поверхности есть небольшой бугорок, от которого отходят боковые грани, доходящие до режущего края. У недавно прорезавшихся резцов на режущем крае выражены 3 бугорка, из которых медиальный выше. С возрастом они стираются. Контактные поверхности — медиальная и латеральная — также имеют вид треугольника с основанием в области шейки и вершиной у режущего края. Медиальная поверхность длиннее, переходит в режущий край почти под прямым углом. Корень один, прямой, слабо уплощен в медиолатеральном направлении. Латеральная поверхность корня более выпукла, с неглубокой продольной бороздкой. Корень отклонен латерально от вертикальной оси, на поперечном распиле овальной формы, с наибольшим диаметром в медиолатеральном направлении. Признаки принадлежности выражены хорошо.

Полость зуба повторяет форму коронки. Корневой канал всегда один. Средняя длина зуба 25 мм (22,5 – 27,2 мм).

Боковой резец верхней челюсти меньше центрального резца. Коронка долотообразная, на режущем крае недавно прорезавшегося зуба 3 бугорка. Вестибулярная поверхность выпуклая. Язычная поверхность вогнута. Боковые валики сходятся в пришеечной области, образуя треугольник, на вершине которого образуется углубление (слепая ямка). Корень короче, чем у центрального резца, сплюснен в медиолатеральном направлении. На боковых поверхностях определяются продольные борозды. Латеральная поверхность более выпукла. На поперечном распиле корень имеет вид овала. Боковой резец имеет все три хорошо выраженных признака.

Центральный резец нижней челюсти. Самый маленький зуб. Коронка долотообразная, узкая, высокая. Губная поверхность слегка выпуклая, язычная вогнутая, со слабо выраженным боковым эмалевым валиком. На режущем крае 3 небольших бугорка. Медиальный и латеральный углы коронки мало отличаются друг от друга. На вестибулярной поверхности бугоркам режущего края соответствуют небольшие продольные эмалевые валики. Корень сравнительно короткий и тонкий. Уплощен в медиолатеральном направлении, вдоль корня есть бороздки. Латеральная бороздка лучше выражена, чем медиальная. На поперечном распиле имеет форму вытянутого овала, Признаки принадлежности не выражены.

Боковой резец нижней челюсти крупнее центрального. Коронка долотообразная, губная поверхность коронки выпуклая. На губной поверхности имеются небольшие продольные валики, которые заканчиваются на крае 3 бугорками. Медиальная контактная поверхности почти отвесная латеральная - от режущего края к шейке направлена с наклоном так, что у режущего края коронка шире, чем у шейки. Режущий край имеет два угла, из которых латеральный тупой ступает в сторону клыка. На язычной поверхности пришеечной области имеется эмалевый валик, хорошо контурирующий шейку зуба. Признак кривизны коронки выражен слабо.

Анатомия клыков



Клык верхней челюсти. Имеет коронку неправильно конусовидной формы. Режущий край напоминает по виду треугольник, ограниченный тремя зубчиками — двумя крайними и одним средним, хорошо выраженным. Бугор имеет два ската, медиальный скат меньше латерального. Вестибулярная поверхность выпуклая, имеет продольный валик, который делит губную поверхность на две фасетки, из которых латеральная больше. Язычная поверхность выпуклая, также разделена на две фасетки. Продольные эмалевые валики обеих поверхностей коронки переходят в режущий бугор. Боковые грани образуют с режущим краем два угла, из которых медиальный более тупой, чем латеральный. Контактные поверхности имеют форму треугольника. Корень слегка сжат с боков. Латеральная его поверхность более выпукла, чем медиальная. Хорошо выражены все три



Клык нижней челюсти. По строению напоминает верхний, но несколько короче и меньше. Коронка, частично сохраняя ромбическую форму, более узкая и удлиненная. Вестибулярная поверхность выпуклая, язычная — плоская и слабовогнутая. На режущем крае выделяется центральный режущий главный бугорок, в области которого сходятся грани коронки. Медиальная часть короче латеральной. Медиальный угол острый и расположен дальше от шейки. От главного бугорка в сторону премоляра идет небольшая вырезка, отделяющая медиальный бугорок. Высота коронки вестибулярной и латеральной поверхностей несколько превышает высоту язычной и медиальной поверхностей. Корень один, короче, чем у верхнего клыка. На боковых поверхностях глубокие продольные бороздки. На поперечном распиле овальной формы. Хорошо выражены все три признака.

Анатомия премоляров

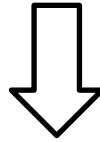
Первый премоляр верхней челюсти имеет коронку призматической формы, щечные и язычные поверхности выпуклы. Вестибулярная поверхность больше небной, имеет не-большой вертикально расположенный валик. Контактные поверхности имеют форму прямоугольника, причем задняя поверхность более выпукла, чем передняя. На жевательной поверхности 2 бугорка — щечный и небный. Щечный значительно больше. Между бугорками в переднезаднем направлении проходят борозды (фиссуры), которые заканчиваются небольшими эмалевыми валиками. На жевательной поверхности щечного бугорка различают два ската, передний из них выражен лучше. Корень уплощен, на его боковых поверхностях имеются глубокие продольные бороздки. Корень часто раздваивается на щечный и лучше выраженный небный. Признаки выражены хорошо. Однако зуб нередко имеет обратный признак кривизны коронки, т.е. более выпуклая задняя часть щечной поверхности, более покатая — передняя.

Второй премоляр верхней челюсти. Имеет несколько меньший размер. Коронка призматической формы. На жевательной поверхности два бугорка. Щечный и небный. Щечный развит лучше. Бугорки разделены поперечной бороздой, проходящей по центру жевательной поверхности и отделенной от граней коронки небольшими эмалевыми валиками. Щечная поверхность коронки больше небной. Небная более выпуклая и имеет продольный валик. Передний участок щечной поверхности коронки менее выпуклый по сравнению с задним (обратный признак кривизны коронки). Корень чаще один, конусообразный, сжат в переднезаднем направлении, боковые поверхности широкие, на них имеются неглубокие продольные борозды.

Первый премоляр нижней челюсти. Вестибулярная поверхность коронки выпуклая, длиннее язычной. На вестибулярной поверхности широкий продольный валик, направляющийся к главному бугорку жевательной поверхности. Жевательная поверхность имеет два бугра. Язычный бугор всегда меньше щечного. Щечный более крупный, сильно наклонен внутрь. Их разделяет небольшая бороздка, которая расположена ближе к язычному бугру. Бугорки по краям соединены валиком, по бокам которого имеются небольшие углубления (ямки). Корень прямой, овальной формы, слегка сплюснут с боков. На передней и задней поверхности проходят неглубокие бороздки.

Второй премоляр нижней челюсти. Размерами превышает первый премоляр. Вестибулярная поверхность сходна, а язычная имеет несколько больший размер из-за хорошо развитого язычного бугра. Бугры развиты почти одинаково (щечный несколько больше), разделены эмалевым валиком, по сторонам которого имеются небольшие углубления (ямки). От граней зуба валик разделен подковообразной фиссурой. От фиссуры может отходить дополнительная бороздка, которая делит язычный бугор на два меньших бугра, превращая зуб в трехбугорковый. Контактные поверхности выпуклы и без резких границ переходят в язычную поверхность. На язычной поверхности проходит продольный валик, заканчивающийся на язычном бугорке. Корень один, конусовидной формы. Слегка уплощен, боковые поверхности его почти лишены продольных борозд. Хорошо выражен признак корня. Признаки угла и кривизны выражены не резко.

Анатомия моляров



Первый моляр верхней челюсти. Самый крупный из моляров верхней челюсти. Коронка имеет форму прямоугольника. На ромбовидной жевательной поверхности 4 бугорка: два небных и два более развитых щечных, а из щечных — переднещечный. Бугорки разделены Н-образной фиссурой. Зуб имеет три корня: небный и щечные. Небный корень массивный, круглый, прямой. Щечные сплюснуты с боков, отклонены кзади. Передний развит лучше заднего. Хорошо выражены все три признака.

Второй моляр верхней челюсти. По величине меньше первого. Коронка кубообразная, на жевательной поверхности 4 бугорка, разделенных Х-образной фиссурой. Щечные бугорки развиты лучше небных, наиболее развит переднещечный. Число бугорков и расположение фиссур могут варьировать: 1) коронка близка по форме к коронке первого моляра, только отсутствует 5-й бугорок; 2) коронка ромбической формы, передненебный и заднещечный бугры сблизились. Бороздка между ними едва заметна; 3) передненебный и заднещечный бугры слились в один, на жевательной поверхности три бугорка, расположенных в передне-заднем направлении; 4) коронка

Третий моляр верхней челюсти. Меньше первого и второго. Отличается многочисленными вариантами формы и величины. Иногда на жевательной поверхности 6—8 бугорков, причем большинство расположено по краям жевательной поверхности, один или два — на середине. У большинства людей — 3 бугра. Форма и величина корней также варьирует. В половине случаев корни сростаются в виде

Первый моляр нижней челюсти.

Самый большой из моляров нижней челюсти.

Коронка кубической формы, на жевательной поверхности 5 бугорков: 3 щечных и 2 более развитых язычных.

Наиболее развит заднеязычный. Бугорки разделены Ж-образной фиссурой. Щечная поверхность выпукла, язычная параллельна ей, менее выпукла.

Контактная передняя поверхность шире и выпуклее, чем задняя. Зуб имеет 2 корня — передний и задний. Они уплотнены, ширина их больше в щечно-язычном направлении. Задний корень крупный, прямой. Передний — сплюснен в переднезаднем направлении. На поверхности корней имеются продольные борозды, на задней поверхности заднего корня бороздка отсутствует. Зуб имеет хорошо выраженные три признака.

Второй моляр нижней челюсти.

По размерам уступает первому. Коронка имеет почти квадратное очертание и в большинстве случаев 4 бугра — 2 щечных и 2 лучше выраженных язычных. Продольная фиссура расположена ближе к язычному краю. Поперечная часть фиссуры, разделяя передние и задние бугорки, часто выходит на вестибулярную поверхность коронки и заканчивается на ней слепым углублением. Вестибулярная поверхность имеет пологий скат к пришеечной области. Зуб имеет 2 корня — передний и задний, направлены кзади. Задний корень крупный, прямой, передний — сплюснен в переднезаднем направлении. На боковых поверхностях корней имеются продольные борозды.

Третий моляр нижней челюсти.

Часто имеет сходное строение со вторым моляром, но коронка меньше. Коронка кубической формы, на жевательной поверхности 4 — 5 бугорков, редко — 3 бугорка. Бугорки разделены продольными и поперечными фиссурами. Два корня — передний и задний, отклонены кзади. Они могут сливаться в один короткий и толстый корень. Зуб имеет тенденцию к редукции.

Использованная литература:

1) М.Р.Сапин, Г.Л.Билич Анатомия
человека

2) <http://medznate.kz/>