



**ГБОУ ВПО Московский Государственный Медико-
Стоматологический Университет им.А.И.Евдокимова
КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ
Зав. каф., д.м.н., профессор О.З. Топольницкий**

РЕТИНИРОВАННЫЕ И СВЕРХКОМПЛЕКТНЫЕ ЗУБЫ У ДЕТЕЙ КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

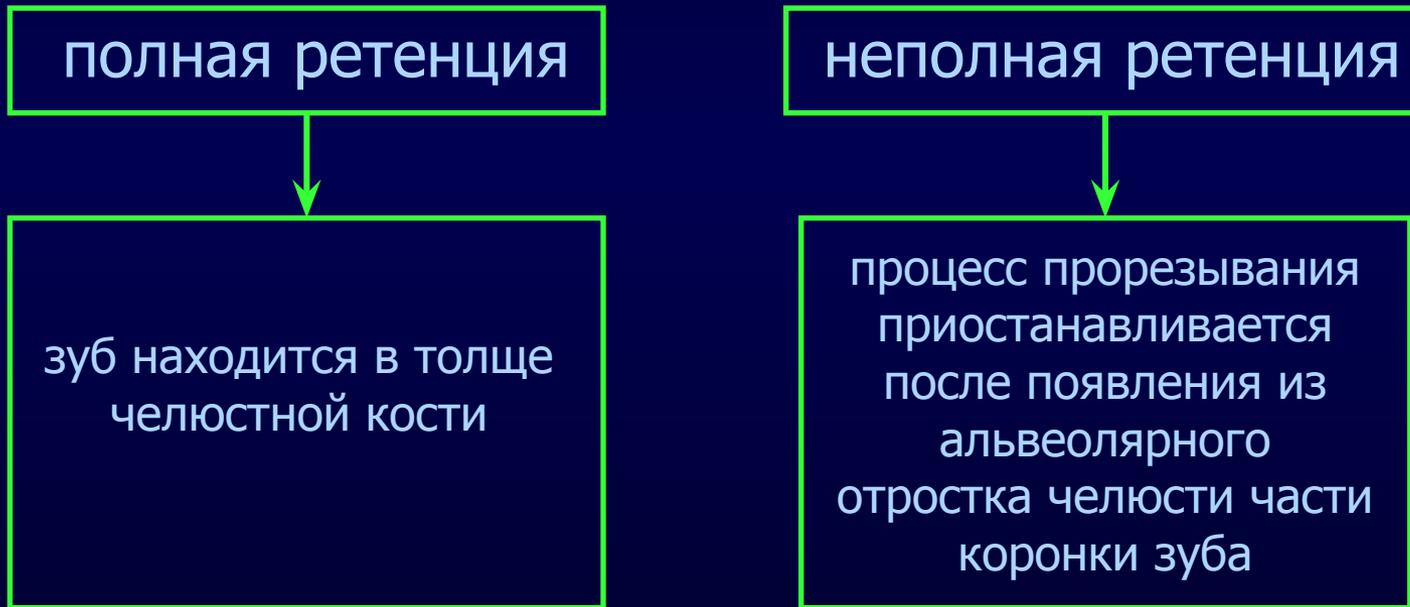


Ретенция зубов среди прочих аномалий
зубо-челюстной системы составляет от
4,3 до 8 % аномалий ЧЛО



РЕТИНИРОВАННЫЕ ЗУБЫ

Ретинированным считается зуб, который не прорезался в срок, обусловленный анатомо-физиологическим развитием зубочелюстной системы.



При воздействии общих факторов может развиваться множественная или генерализованная ретенция

□ эндокринные заболевания

- ✓ гипопункция тимуса (приводит к замедлению роста и оссификации скелета)
- ✓ гипопункция щитовидной железы (приводит к кретинизму, сопровождающемуся резким снижением скорости прорезывания молочных и постоянных зубов)
- ✓ гипопункция гипофиза (сопровождается снижением соматотропной активности передней доли гипофиза и приводит к задержке прорезывания зубов)

□ генетические пороки

- ✓ болезнь Дауна
- ✓ Муковисцидоз
- ✓ синдромы Патау, Эдвардса, Розенфорда, Эктодермальная дисплазия, Черепно-ключичный дизостоз

Ретенции зубов способствуют

- ✓ рахит
- ✓ экссудативный диатез
- ✓ туберкулезная интоксикация
- ✓ врожденный сифилис
- ✓ недостаток в организме микроэлементов (фтор, йод)
- ✓ d-гиповитаминоз
- ✓ ионизирующее излучение

Множественная ретенция зубов при воздействии общих факторов является симптомом или следствием перечисленных заболеваний, поэтому лечение должно быть направлено на устранение основной причины, а местное не всегда эффективно.

Местные факторы, приводящие к ретенции зубов

- ✓ неправильное положение зуба по отношению к оси прорезывания
- ✓ недостаток или полное отсутствие места в зубном ряду
- ✓ наличие сверхкомплектных зубов
- ✓ травма челюстных костей
- ✓ травма в период формирования корня одонтома
- ✓ расположение зуба в фолликулярной кисте
- ✓ раннее удаление молочных зубов
- ✓ низкое прикрепление уздечки верхней губы
- ✓ функциональные факторы (активность языка, губ, глотки, влияющие на рост челюсти и положение зубов)
- ✓ зубы, находящиеся в расщелине альвеолярного отростка или в ее непосредственной близости
- ✓ вредные привычки (сосание языка, «лень жевания» и др.)

ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С РЕТИНИРОВАННЫМИ ЗУБАМИ

Комплексное – хирургическое и ортодонтическое, дополняется физическими методами лечения, стимулирующими прорезывание зуба



СВЕРХКОМПЛЕКТНЫЕ ЗУБЫ

одна из аномалий развития зубочелюстной системы, относящаяся к врожденным порокам развития

- ✓ 1/3 случаев закладки сверхкомплектных зубов относится к генетически и наследственно обусловленной патологии
- ✓ 2/3 случаев связаны с тератогенным влиянием на организм матери ребенка в I триместре беременности и в сроки закладки зубочелюстной системы

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СКЗ В ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЯХ У ДЕТЕЙ

| Топография СКЗ | Верхняя челюсть | | | Нижняя челюсть | | |
|-------------------|-----------------|---------|------------------|----------------|---------|------------------|
| | небное | вестиб. | между корнями | язычное | вестиб. | между корнями |
| Количество | 77 | 3 | 21 | 5 | 1 | - |

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ В КЛИНИКУ ДЕТЕЙ С СКЗ

| % | Основной клинический симптом |
|------|---------------------------------------|
| 59,8 | Ретенция комплектных зубов |
| 4,1 | Диастема |
| 7,2 | Аномалия положения комплектного зуба. |
| 26,8 | Наличие “лишних” зубов |
| 2,1 | Фолликулярная киста |

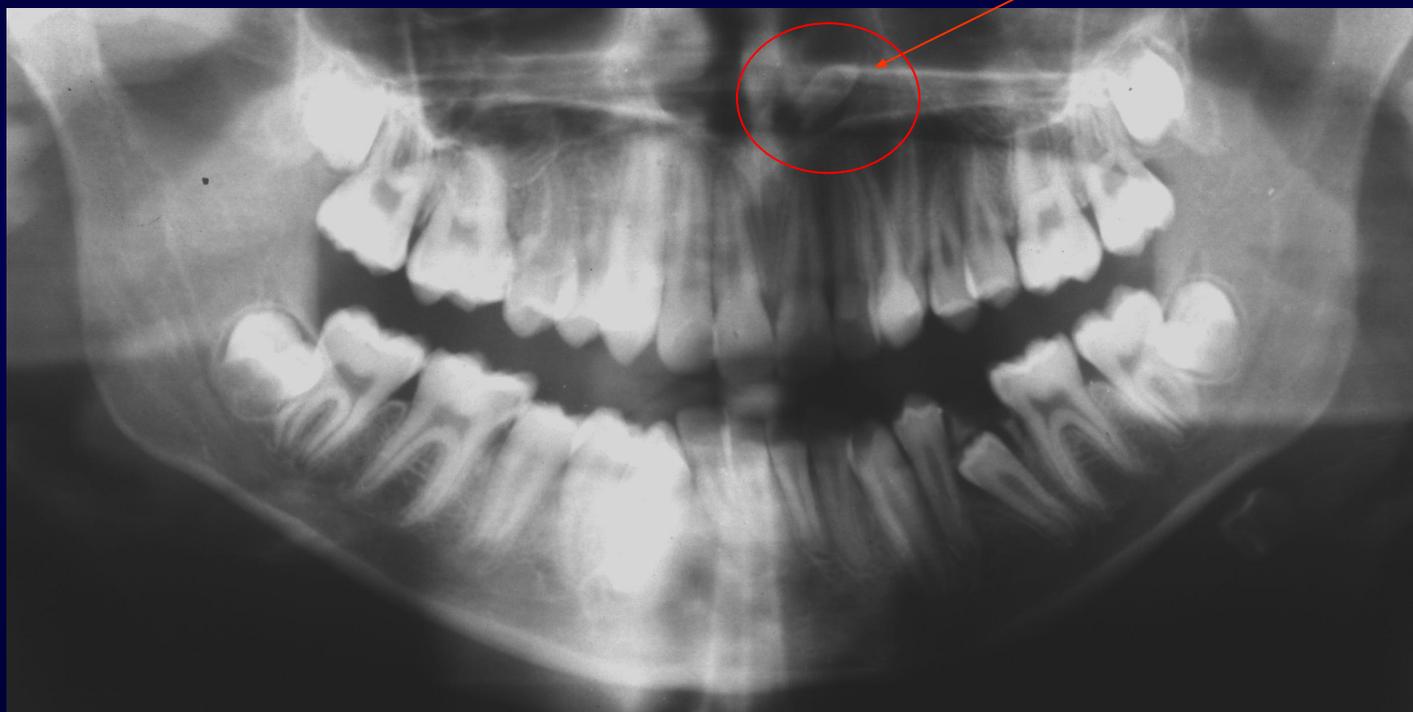
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С СКЗ

- ✓ Ортопантомограмма (как исходная)
- ✓ Панорамная рентгенограмма (по показаниям)
- ✓ Контактные внутриротовые рентгенограммы
- ✓ Аксиальная рентгенограмма
- ✓ Рентгенограмма верхней челюсти в боковой проекции (по показаниям)
- ✓ Компьютерная томография (по специальным показаниям)

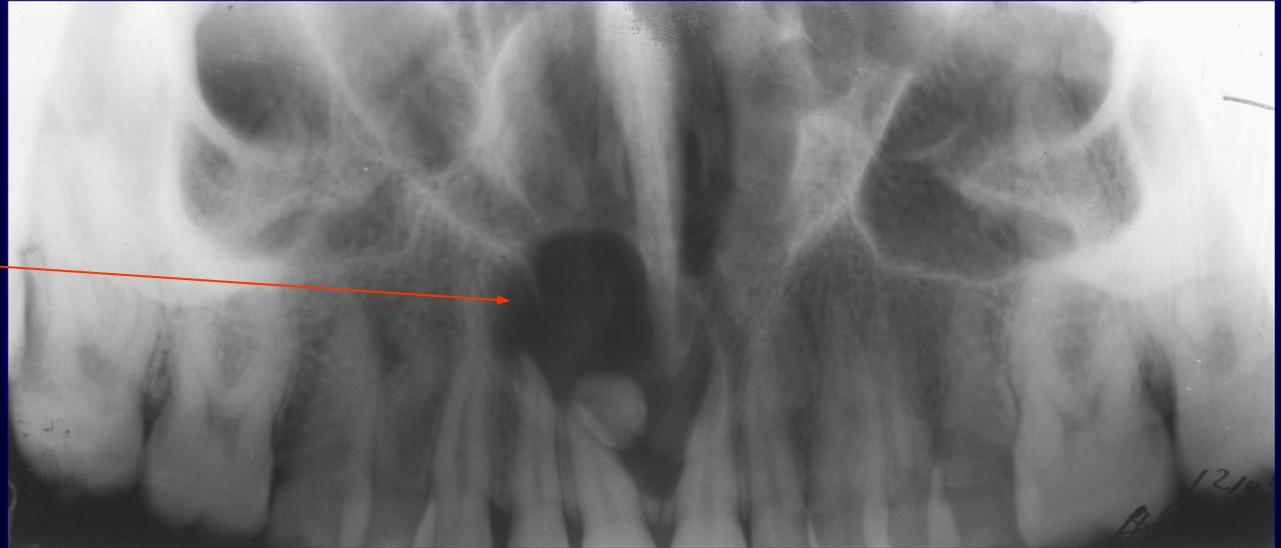
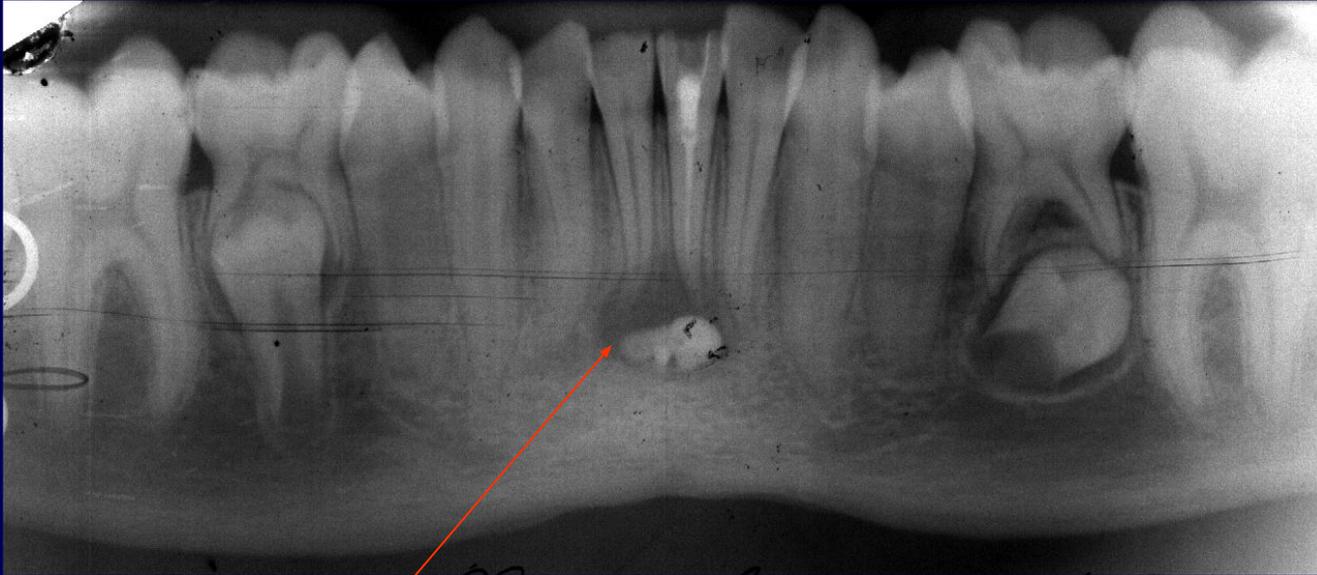
ВИДЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ



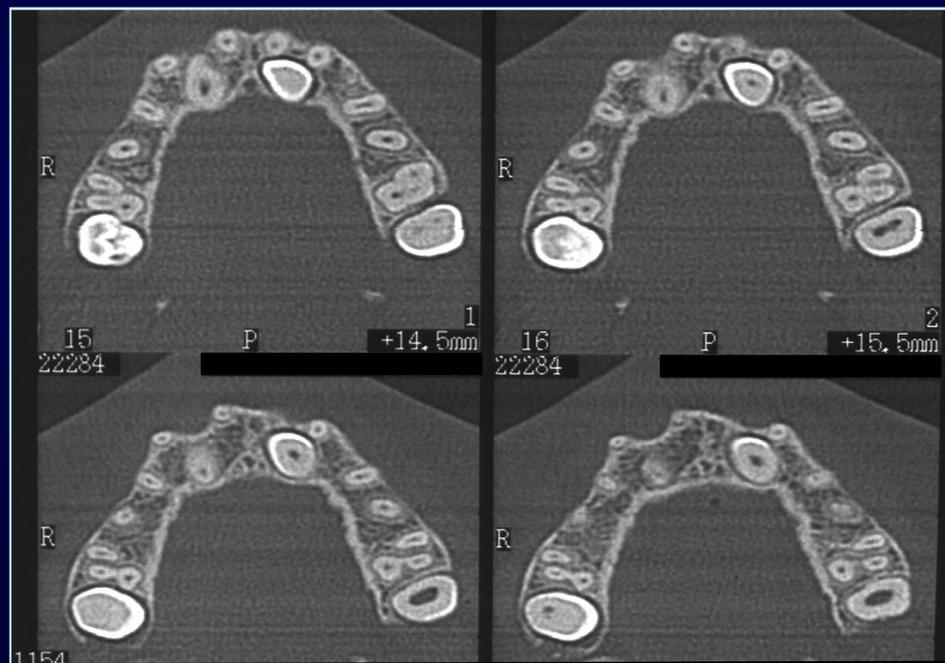
Анатомо-топографическое расположение СКЗ у дна носового хода



Фолликулярные кисты от ретинированных СКЗ



КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ



Клинические проявления СКЗ в
младшей возрастной группе
(3-6 лет)



При рентгенологическом исследовании обнаружен ретинированный СКЗ



Клинические проявления СКЗ
в средней возрастной группе
(6-12 лет)





Клинические проявления СКЗ
в средней возрастной группе
(6-12 лет)





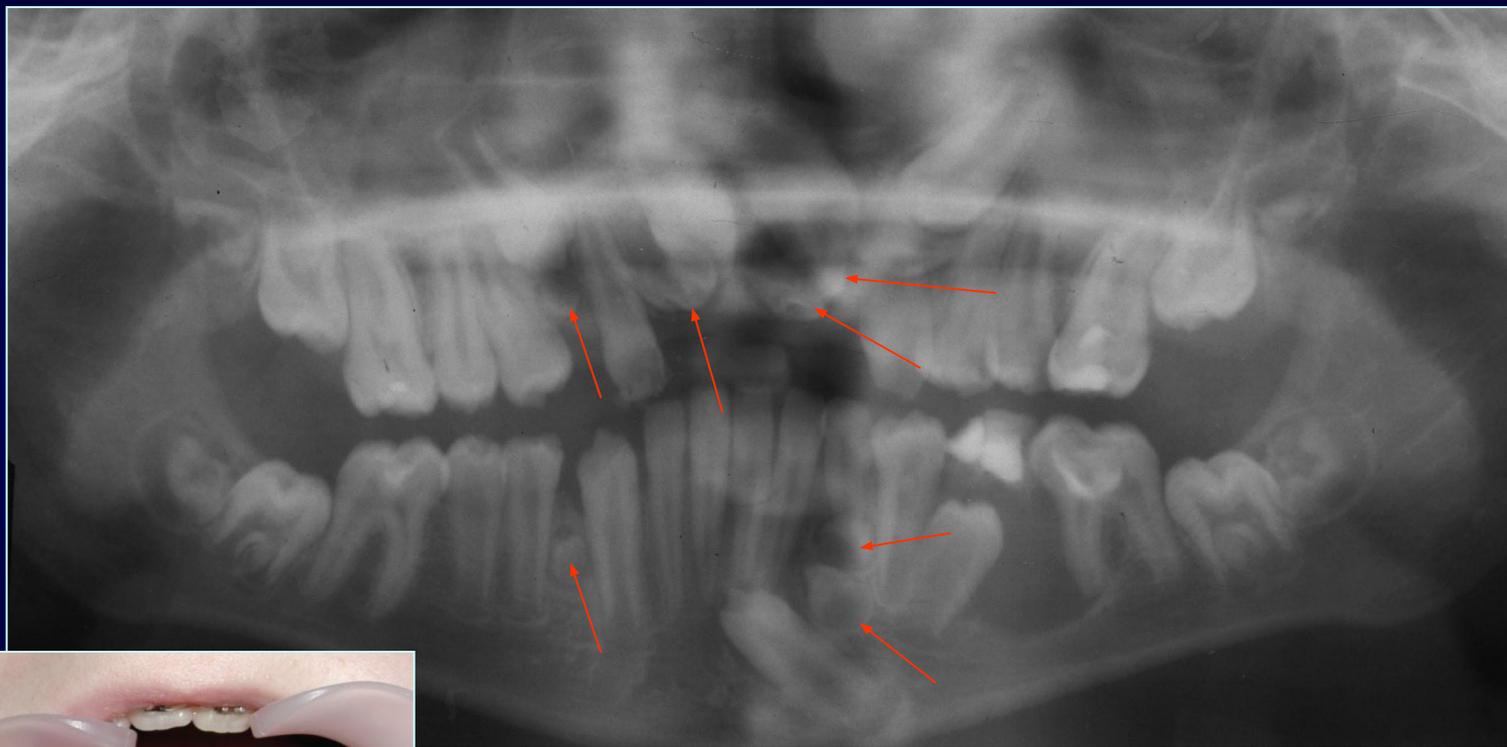
Клинические проявления СКЗ
в средней возрастной группе
(6-12 лет)





СКЗ во фронтальном отделе верхней челюсти

Множественные СКЗ верхней и нижней челюсти



Больной с множественными СКЗ после медико-генетического консультирования был поставлен диагноз «Рото-лице-пальцевой синдром»

ЛЕЧЕНИЕ

обнаружение сверхкомплектного зуба не является показанием к хирургическому лечению

ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- ✓ ретенция и дистопия комплектного зуба
- ✓ фолликулярная киста

ВИДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

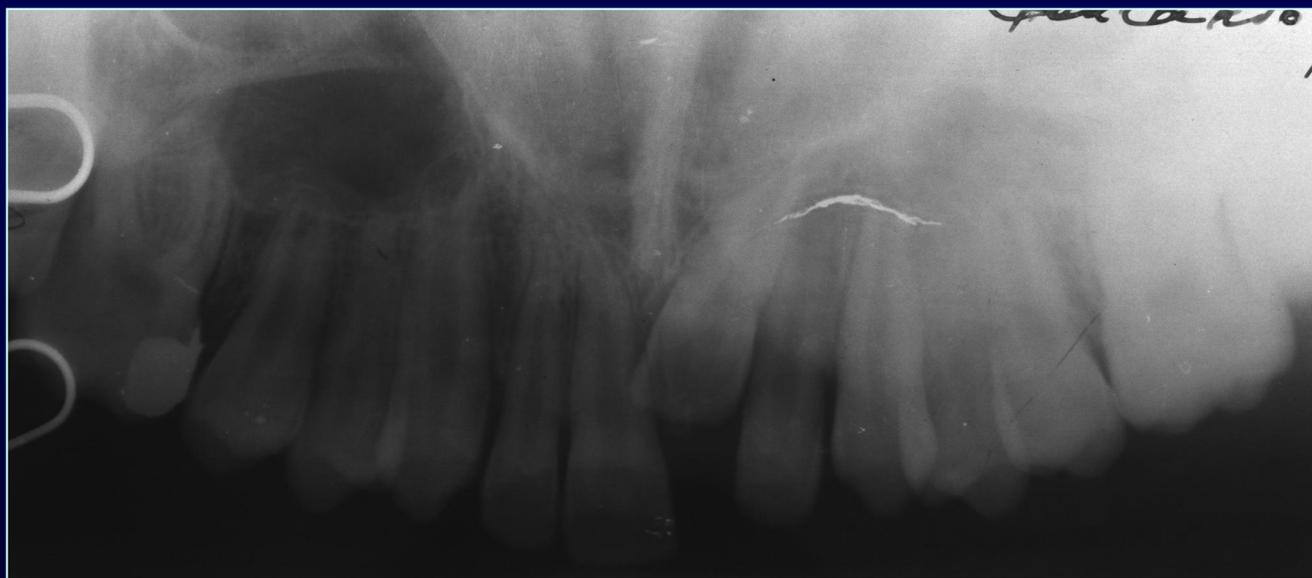
- ✓ удаление прорезавшегося СКЗ
- ✓ удаление ретинированного СКЗ без обнажения коронки ретинированных комплектных зубов
- ✓ удаление ретинированного СКЗ с обнажением коронки ретинированных комплектных зубов и фиксацией ортодонтического аппарата

Этапы операции удаления СКЗ





Ретенция зуба 2.1,
СКЗ во
фронтальном
отделе верхней
челюсти



Панорамная рентгенограмма после удаления СКЗ
и обнажения коронки зуба 2.1

НА ЭТАПАХ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ



ГРУППЫ РИСКА ДЕТЕЙ ПО СКЗ

- ✓ дети, у близких родственников которых выявлены СКЗ
- ✓ дети с синдромальной и врожденной патологией



ВЫВОДЫ

- ✓ Наиболее оптимальным сроком хирургического лечения СКЗ является возраст до 8 лет (период смены фронтальных зубов)
- ✓ Своевременное удаление СКЗ в этом возрасте резко снижает условия для деформации зубных рядов и нарушения их соотношения, а также необходимость последующего ортодонтического лечения у 59% детей
- ✓ Противопоказаниями к удалению СКЗ в этом возрасте может быть только риск повреждения зачатков комплектных зубов при близкой локализации СКЗ с зачатком комплектного зуба
- ✓ Вид хирургического вмешательства и выбор метода обезболивания обусловлены локализацией СКЗ, степенью его прилегания к комплектным зубам, уровнем залегания, возрастом пациента, общесоматическим и психоэмоциональным уровнем здоровья

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

