

# ДИСТОПИЯ КЛЫКА

---

Выполнил: Мамедли Д.

# ДИСТОПИЯ ВЕРХНЕГО КЛЫКА

---

- Относится к аномалиям положения отдельных зубов, при котором клык неправильно расположен в зубной дуге и за ее пределами. Составляет около 30,5% от всех зубочелюстных аномалий.

# ВИДЫ ДИСТОПИИ ЗУБОВ

---

- Аномалии в трансверзальной и сагиттальной плоскостях (дистальное, мезиальное, оральное и вестибулярное расположение дистопированного зуба)
- Аномалии в вертикальной плоскости (инфрапозиция или супрапозиции нижних или верхних зубов)
- Транспозиция и тортопозиция

# ОРАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- Оральная дистопия представляет собой такое положение, когда зубы прорезываются на верхней челюсти со стороны неба (небное положение), или же на нижней челюсти, с язычной стороны (лингвальное), при



# ВЕСТИБУЛЯРНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- Происходит смещение наружу от зубного ряда. Очень часто этому подвержены клыки



# ЭТИОПАТОГЕНЕЗ

- В подавляющем большинстве случаев дистопия клыков наблюдается при недостатке места для их прорезывания в зубной дуге. При этом они вынуждены прорезываться вестибулярно (ч.в.)



# ПРИЧИНЫ ДЕФИЦИТА МЕСТА

- Раннее удаление боковых молочных зубов (происходит мезиальное смещение первых постоянных моляров и укорочение бокового сегмента)
- Сужение зубных рядов
- Макродентия (несоответствие размеров коронок постоянных зубов размеру зубной дуги)
- Латеральное смещение резцов вследствие диастем
- Наличие сверхкомплектных зубов

\* Так же причиной дистопии может быть неправильное положение зачатков постоянных клыков

# КЛИНИКА

---

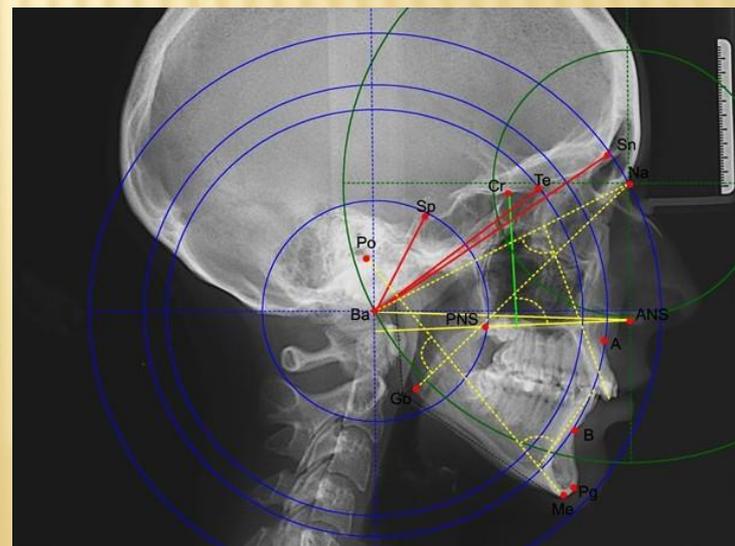
Клиническая картина характеризуется неправильным положением клыка (чаще лабиосупраположением)

Выделяют 3 степени тяжести дистопии клыков по величине дефицита места для каждого клыка

1 степень	2-3 мм
2 степень	3-5 мм
3 степень	5 мм и более

# ДИАГНОСТИКА

Дистопированный зуб способен определить **стоматолог-терапевт или ортодонт** в ходе обычного клинического осмотра. Чтобы уточнить положение дистопированных зубов чаще всего применяют **ортопантомографию**, а также изготавливают **гипсовые модели челюстей** и



# ЛЕЧЕНИЕ

---

Состоит из 2-х этапов

- Создание места в зубном ряду для клыков
- Перемещение неправильно прорезавшихся клыков на свободное место в зубной дуге.

# СОЗДАНИЕ МЕСТА ПРИ МЕЗИАЛЬНОМ СМЕЩЕНИИ

---

Производят их дистальное смещение (дистализация)

- В сменном прикусе (пластинка с винтом для дистального смещения первых моляров)
- В постоянном прикусе лицевая дуга и/или дистализаторы

# СОЗДАНИЕ МЕСТА ПРИ СУЖЕНИИ ЗУБНОГО РЯДА

---

- В сменном прикусе (пластинка с винтом на расширение)
- В постоянном прикусе брекет- система, при выраженном сужении аппарат Quad-Helix и другие быстрые расширители неба

# СОЗДАНИЕ МЕСТА ПРИ ЛАТЕРАЛЬНОМ СМЕЩЕНИИ

---

Производят их мезиальное перемещение с устранением трем и диастем (см лечение диастем)

# СОЗДАНИЕ МЕСТА ПРИ УМЕРЕННОМ ДЕФИЦИТЕ МЕСТА

---

Может применяться межпроксимальная  
сепарация коронок премоляров, резцов (0.25  
мм с контактных пунктов)

# ПРИ ДЕФИЦИТЕ МЕСТА 3 СТЕПЕНИ И СУЖЕНИИ 3 СТЕПЕНИ

---

Показано удаление отдельных зубов. Чаще всего это первые премоляры или наименее ценные постоянные зубы (с разрушенными коронками или периапикальными изменениями)

# ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ДИСТОПИРОВАННОГО ЗУБА НА ОСВОБОДИВШИЕСЯ МЕСТО

Брекет- система

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

---