

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения и социального развития РФ.
Кафедра клинической стоматологии №1.

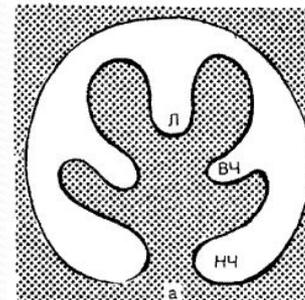
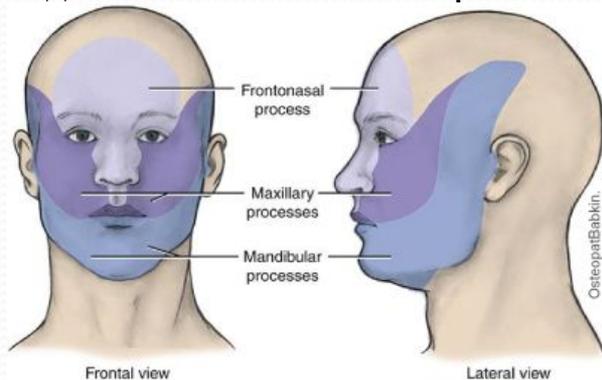
**Анатомо-топографические особенности
челюстно-лицевой области у детей.
Обследование больных со
стоматологическими заболеваниями.**



Ярославль, 2016 год.

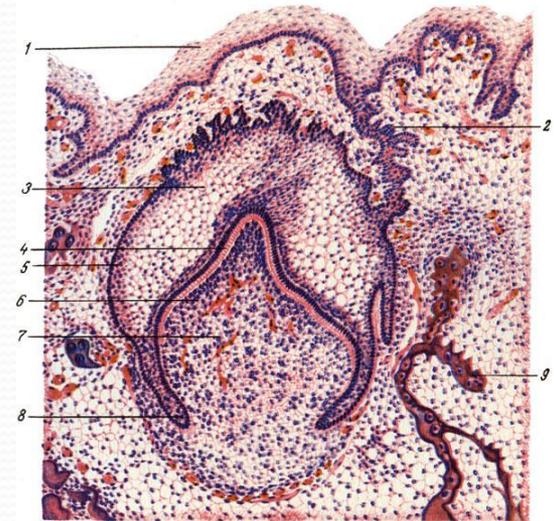
развития.

- Развитие ротовой полости начинается с образования на головном конце зародыша впячивания эктодермы, называемого ротовой впадиной.
- На 3-ей неделе ротоглоточная мембрана прорывается и передняя кишка начинает сообщаться через ротовую впадину с внешней средой
- В конце 1-го месяца из элементов жаберной дуги образуются 5 бугров (лобный, 2-верхнечелюстных и 2 нижнечелюстных), которые ограничивают ротовую впадину.
- В дальнейшем нижнечелюстные отростки сближаются и срастаются.
- Верхнечелюстные отростки срастаются с нижнечелюстными в боковых отделах, образуя щеки и боковые участки верхней челюсти и верхней губы.
- В пространство между ними опускается конец лобного отростка. Средняя часть которого образует перегородку носа и среднюю часть верхней губы.
- Формирование лица и сращение образующих его отростков заканчивается к 7-й неделе внутриутробного развития. **Нарушение процесса сращения в этот период ведет к образованию врожденных уродств.**
- В конце 2-го месяца происходит развитие окончательного неба. Оно образуется из пластинчатых выростов – небных отростков, которые идут навстречу друг другу и сливаются по средней линии между собой и с опускающейся сверху носовой перегородкой.
- Задние части небных отростков при слиянии образуют мягкое небо и язычок.



Развитие зубов.

- На 6-7-й неделе у эмбриона вдоль верхнего и нижнего краев первичной ротовой щели появляется утолщение многослойного плоского эпителия.
- Этот эпителий, врастая в подлежащую мезенхиму, образует зубную пластинку, которая растет в глубину и принимает вертикальное положение.
- По ее краю появляются колбовидные разрастания эпителия, которые приобретают вид колпачков, носящих название эмалевых органов.
- В каждой челюсти возникает по 10 таких разрастаний, соответственно числу будущих молочных зубов.
- Образование коронок молочных зубов начинается в конце 5-го м-ца эмбрионального развития сначала у медиальных резцов, а затем у дистально расположенных зубных зачатков.
- Прорезывание временного зуба начинается в той стадии его развития, когда закончено образование коронки и сформирована часть корня
- **Закладка постоянных зубов** начинается на 5 м-це внутриутробного развития после закладки временных зубов.
- Позади зачатка последнего молочного зуба развивается зачаток первого постоянного зуба.



В развитии зубов можно выделить несколько периодов.

- Для временных зубов:
- 1. Внутриутробное и внутричелюстное развитие
- 2. Прорезывание
- 3. Рост и формирование корней
- 4. Резорбция корней

В развитии зубов можно выделить несколько периодов.

- Для постоянных зубов:
- 1. Внутриутробное и внутричелюстное развитие
- 2. Прорезывание
- 3. Рост корней и формирование периодонта

Слизистая оболочка полости рта.

- Эпителиальный покров у новорожденных детей отличается нежностью и некоторой сухостью
- Окраска из-за обилия кровеносных сосудов яркая
- Вдоль средней линии на твердом небе почти всегда заметны желтовато-белые точки – «боновские» узелки
- По краю десневого валика тянется плотный волнообразный валик, особенно выраженный у совсем маленьких детей.



Слюнные железы.

- Функционирую с момента рождения
- Усиление саливации увеличивается к 5-6 мес. жизни ребенка
- Проекция околоушного протока у маленьких детей отличается от взрослых. Проток расположен низко, имеет не прямой ход и открывается на расстоянии 1 см от переднего края жевательной мышцы.
- Околоушная железа имеет более округлую форму, и доходит она до угла нижней челюсти



Челюстные кости.

- Более богаты органическими веществами и менее – неорганическими
- Остеокластические и остеобластические процессы протекают более интенсивно из-за более развитой системой кровообращения
- Из-за последнего чаще подвергаются инфицированию
- Надкостница челюстей в детском возрасте более толстая
- У новорожденных верхняя челюсть слабо развита, короткая и широкая и состоит практически из альвеолярного отростка
- Нижняя челюсть новорожденного имеет развитую альвеолярную часть, высота которой в 2 раза превышает тело челюсти. Ветви короткие и широкие.
- В возрасте 1-2 года появляются признаки функциональной структуры, обусловленной включением акта жевания. Челюстные кости увеличиваются и уплотняются и уже четко видны костные балочки



Зубы.

- У новорожденного в каждой челюсти залегает 18 фолликулов (10 временных и 8 постоянных) различной стадии формирования и минерализации
- Рентгенологически фолликул зуба выявляется в виде очага разрежения круглой формы с четко выраженным ободком кортикальной пластинки по периферии.
- С начала развития шейки зуба фолликул начинает вытягиваться по направлению к краю альвеолярного отростка
- Параллельно образованию корня идет образование межальвеолярной перегородки и пародонта



Прорезывание зубов.

Признаком правильного прорезывания является парное прорезывание симметричных зубов в определенной последовательности – вначале на нижней челюсти, а затем на верхней в соответствующие сроки

Сроки прорезывание зубов.

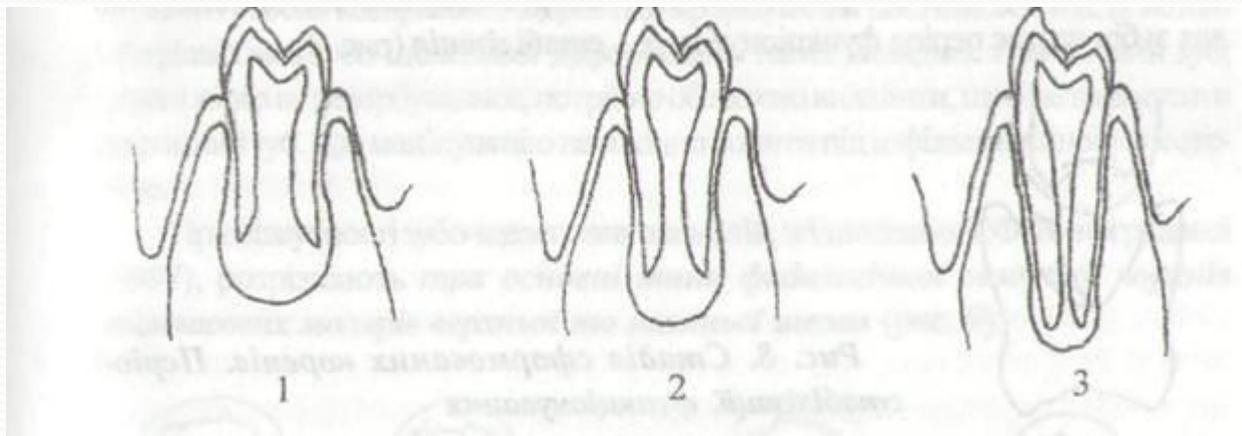
- Прорезывание начинается с образования на десне нижней челюсти плотных выбуханий – холмиков
- На 6-8 месяце на поверхности появляются режущие края 2-х центральных резцов. Сначала нижней челюсти, затем – верхней
- Далее прорезываются боковые резцы верхней челюсти
- К первому году жизни ребенок должен иметь 8 зубов
- После небольшого перерыва в 2-3 месяца прорезываются первые временные моляры, за ними клыки и последними – вторые моляры

Сроки прорезывания, формирования и рассасывания временных зубов.

Зуб	Начало минерализации (внутриутробный период), мес.	Сроки прорезывания, мес	Конец формирования, год	Начало рассасывания, год
I	4,5	6- 8-й	Ко 2-му	С 5-го
II	4,5	8- 12-й	Ко 2-му	С 6-го
IV	7,5	12- 16-й	К 4-му	С 7-го
III	7,5	16- 20-й	К 5-му	С 8-го
V	7,5	20- 30-й	К 4-му	С 7-го

Формирование корня временных зубов.

- В процессе формирования корня принято различать 3 стадии: **незавершенного роста корня – «раструба», несформированной верхушки и незакрытой верхушки**
- В 1-й стадии длина корня соответствует длине коронки, что примерно составляет 1 / 2 его будущей длины. Стенки корня тонкие и расширены с внутренней стороны (со стороны пульпы), в направлении от анатомической шейки зуба к верхушке корня.
- Во 2-й стадии стенки корня тонкие и идут параллельно друг другу. Канал широкий
- Во 3-й стадии наблюдается незакрытые верхушки у корня, заканчивающего свое формирование.



Рассасывание корней временных зубов.

- В норме процессы прорезывания и рассасывания полностью уравновешены, но иногда наблюдаются отклонения. **Ускорение рассасывания** наблюдается в зубах с мертвой пульпой, после хронической травмы, при наличии опухоли. **Замедленная резорбция** – при отсутствии зачатков постоянных зубов
- Рассасывание корней временных зубов необходимо учитывать при лечении пульпита, периодонтита, удаления зубов и ортодонтического лечения. Лечение зубов с резорбированными корнями имеет свою специфику.

Сроки прорезывания постоянных зубов.

- Время прорезывания постоянных зубов совпадает с периодом выпадения временных зубов
- Прорезывание постоянных зубов начинается с 1-го месяца в 6-летнем возрасте.
- В 12-13 годам все временные зубы заменяются постоянными
- Большое практическое значение имеет период роста корней и формирования периодонта.
- При анализе рентгенограмм постоянных зубов целесообразно в процессе формирования верхушечных отделов корня выделять 3 стадии – как и у временных зубов.

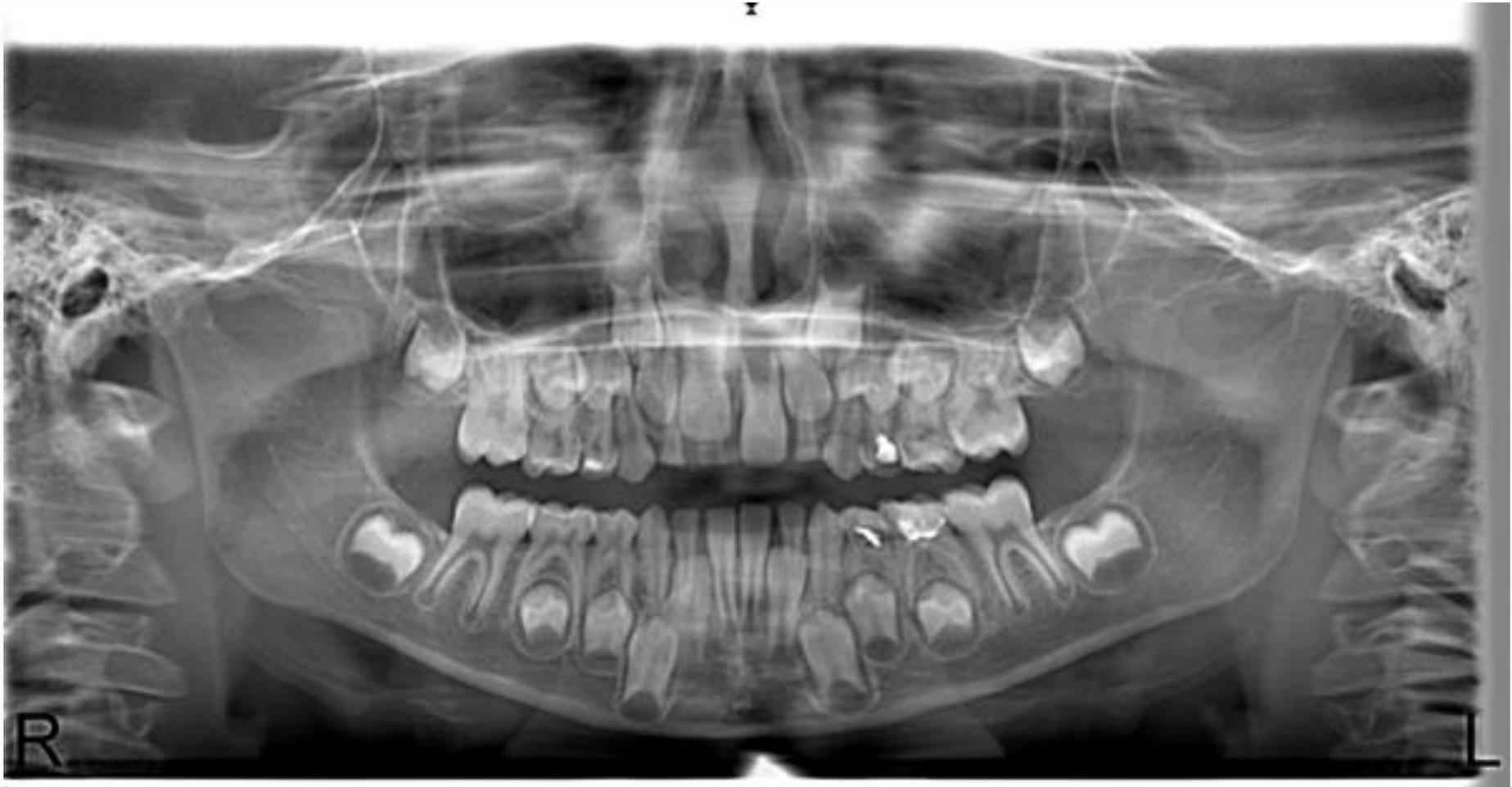
Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов.

Зуб	Сроки закладки фолликула	Начало минерализации	Окончание формирования эмали, год	Сроки прорезывания, год	Сроки формирования корней, год
1-й	8-й месяц внутриутробного развития	6-й месяц	4-5	6-8-й	10-й
2-й	То же	9-й	4-5	8-9-й	10-й
3-й	То же	6-й	6-7	10-11-й	13-й
4-й	2 года	2,5 м-ца	5-6	9-10-й	12-й

прорезывания постоянных зубов.

Зуб	Сроки закладки фолликула	Начало минерализации	Окончание формирования эмали, год	Сроки прорезывания, год	Сроки формирования корней, год
5-й	3 года	6-й месяц	6-7	11-12-й	12-й
6-й	5-й месяц внутриутробного развития	9-й месяц внутриутробного развития	2-3	6-й	10-й
7-й	3 года	3.5 года	7-8	12-13-й	15-й
8-й	5 лет	8-й год	После 18-20	Различные	Не ограничены

Сколько данному пациенту лет?



Альвеолярный отросток.

- В период прорезывания зубов вершины межальвеолярных перегородок срезаны в сторону прорезывающихся зубов, поэтому создается впечатление, что зуб имеет костный карман
- В 7-11 лет межальвеолярные перегородки уже, чем в 12-13 лет.
- Зуб и зубоудерживающие окружающие ткани (десна, периодонт, альвеолярная кость) составляют единый комплекс – **пародонт**
- Ткани пародонта образуются в процессе дифференциации эпителиальной и соединительной ткани. Развитие тканей пародонта происходит по мере прорезывания зубов.

Обследование больных со стоматологическими заболеваниями.



**Спасибо за
внимание!!!**

