

Первый Санкт – Петербургский
Государственный Медицинский
Университет
им.акад. И. П. Павлова

Кафедра стоматологии детского
возраста с курсом челюстно -
лицевой хирургии

Зав.кафедрой профессор Г. А.
Хацкевич

Методы обследования

клинические методы:

- ◆ Сбор анамнестических данных
- ◆ Статическое обследование 
- ◆ Динамическое обследование 
- ◆ Осмотр внешнего вида, состояния зубных рядов
- ◆ Изучение функций зубочелюстной системы

Методы обследования

рентгенологические методы:

- ◆ Внутриротовая рентгенография
 - ◆ Телерентгенография
 - ◆ Обзорная рентгенография
 - ◆ Рентгенография лица и челюстей
 - ◆ 2. Панорамная рентгенография
 - ◆ 3. Ортопантомограмма
 - ◆ 4. Изучение ВНЧС
- 

Методы обследования

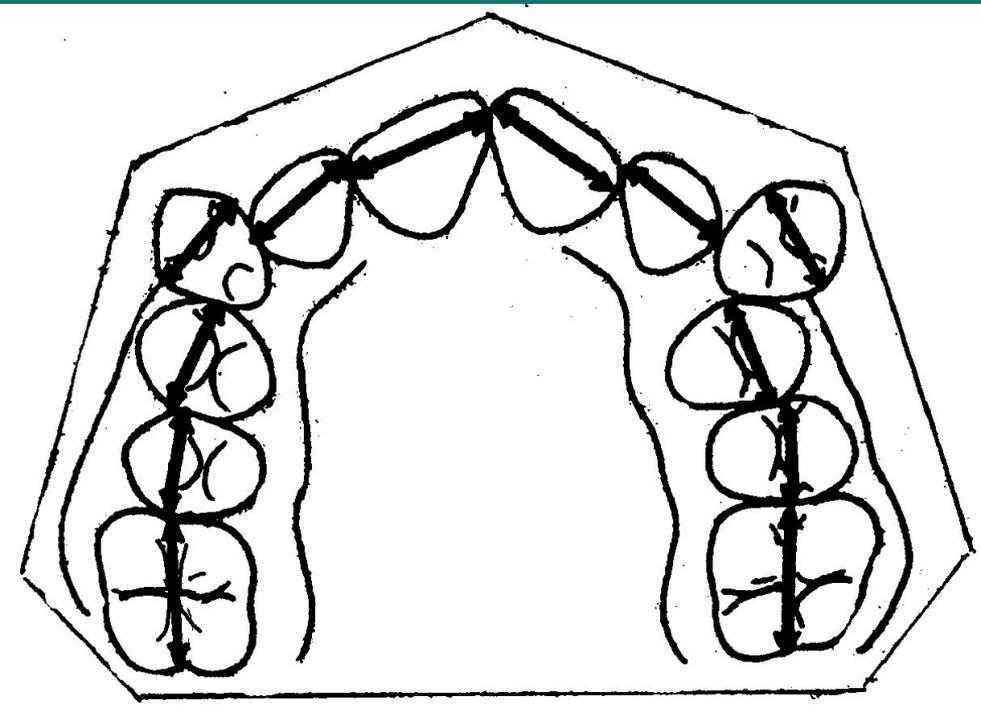
- ◆ Функциональные методы
 - ◆ Мастокациография по И. С. Рубинову
 - ◆ Миография
 - ◆ Электромиография
 - ◆ Миотонометрия
 - ◆ Гнатодинамометрия
 - ◆ Функциональные жевательные пробы
 - ◆ Реография

Методы обследования

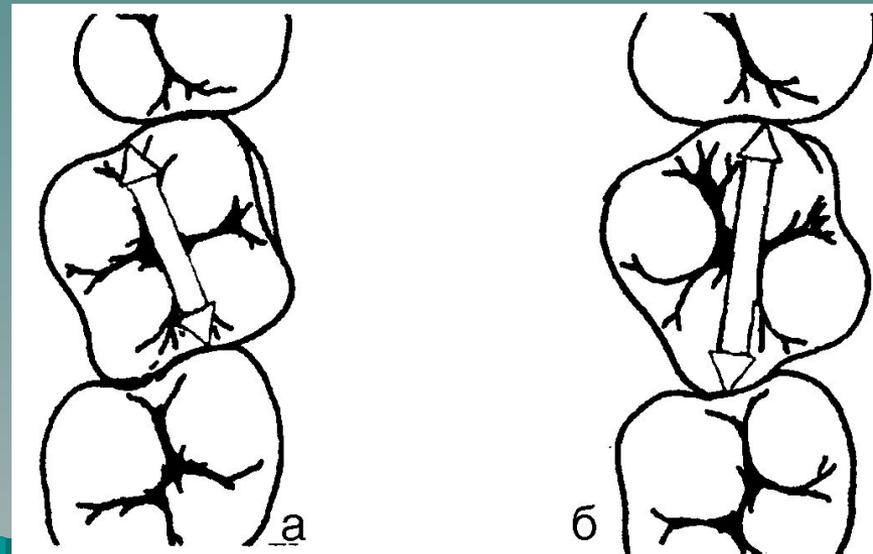
- ◆ Антропометрические методы
 - ◆ Фотометрическое обследование
 - ◆ Графические методы
 - ◆ Антропометрия лица и челюстей
- 

Метод Нансе

Нансе вывел зависимость между суммой 12 зубов в мезио-дистальном направлении и длиной зубной дуги. В норме сумма 12 зубов в мезио-дистальном направлении и длина зубной дуги равны. Зубы измеряются циркулем по самой широкой части от мезиального края до дистального (вне зависимости от положения зуба).

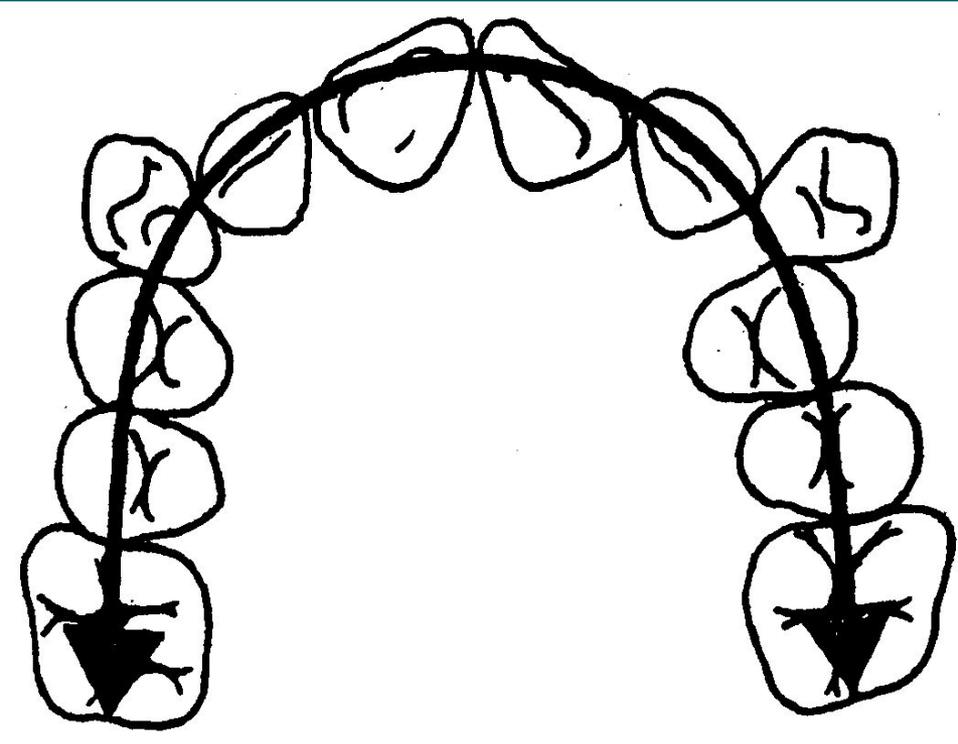


А) правильное измерение
Б) неправильное измерение

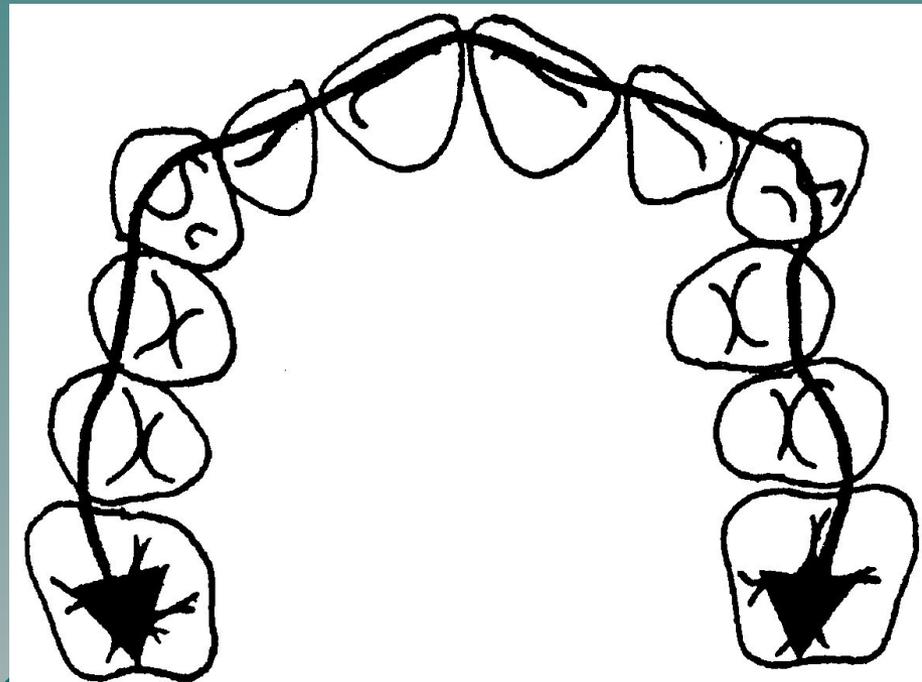


Метод Нансе

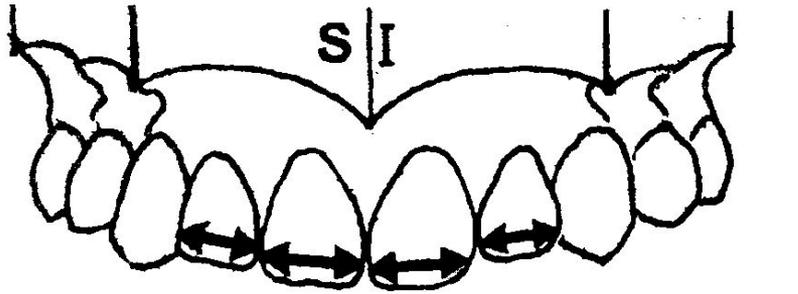
Длина зубной дуги измеряется гибкой проволокой по середине альвеолярного отростка от дистальной поверхности шестого зуба до дистальной поверхности шестого зуба с другой стороны.



*Верхняя картинка – правильно
Нижняя картинка - неправильно*



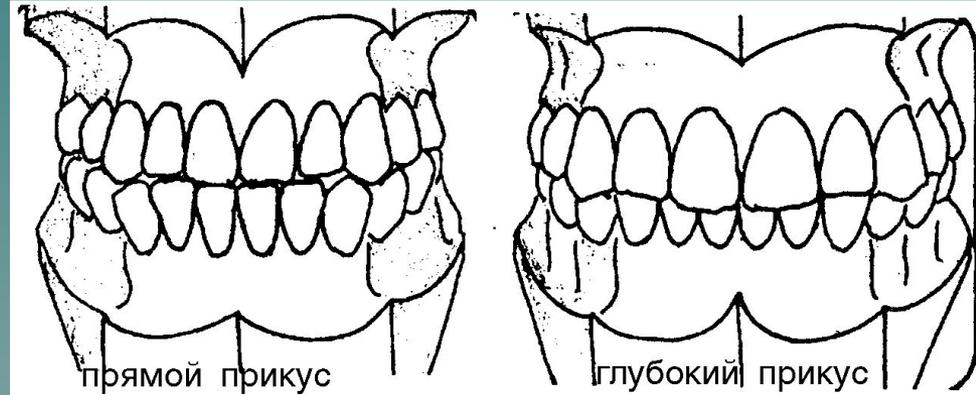
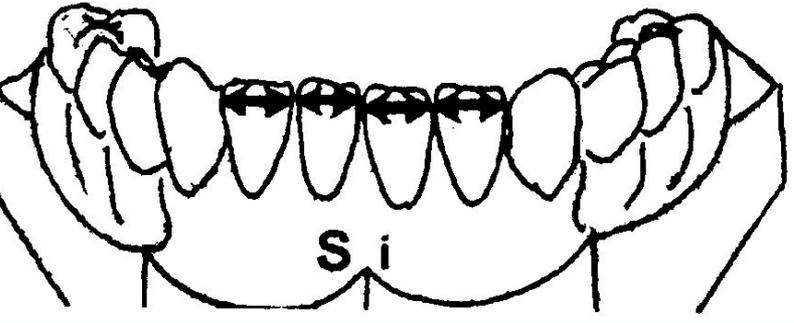
Метод Тона



Тон вывел зависимость между суммой четырех резцов в/чел, н/чел и глубиной резцового перекрытия.

SI – сумма четырех резцов в мезио-дистальном направлении в/чел

Si – сумма четырех резцов в мезио-дистальном направлении н/чел



Глубина резцового перекрытия = SI/Si

Индекс Тона = $SI/Si = 1,35$ = ортогнатический прикус

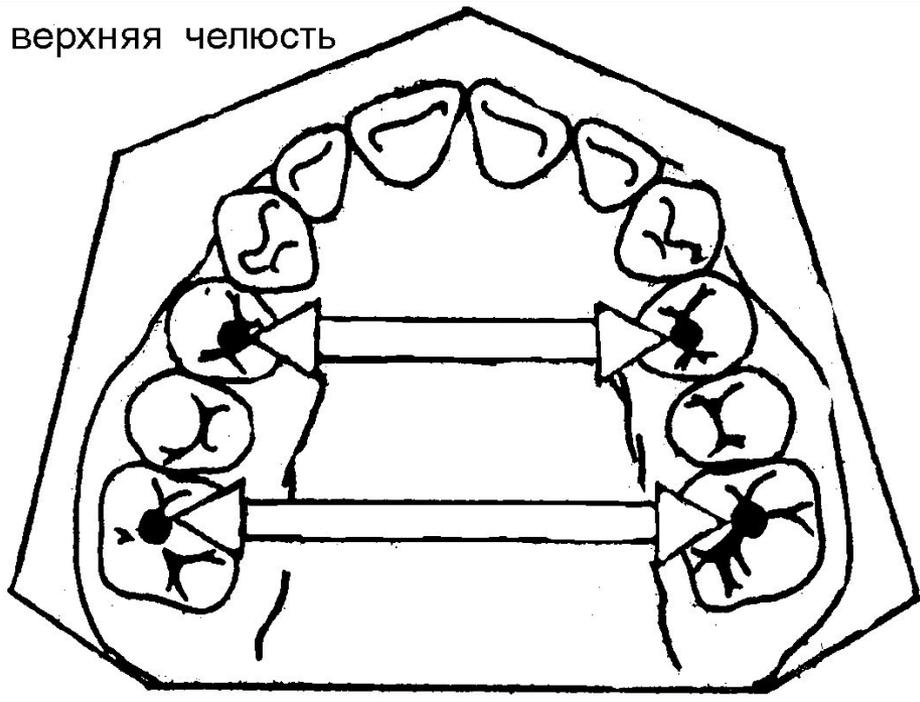
Индекс Малыгина Ю.М = 1,42 = глубокий прикус

Индекс Герлаха = 1,22 = прямой прикус

Индекс Долгополовой = 1,33 = временный прикус

Метод Пона

верхняя челюсть



На н/чел – на премолярах –
дистальный скат щечного бугра
четвертого зуба или контактная точка
с щечной стороны между четвертым и
пятым зубами;

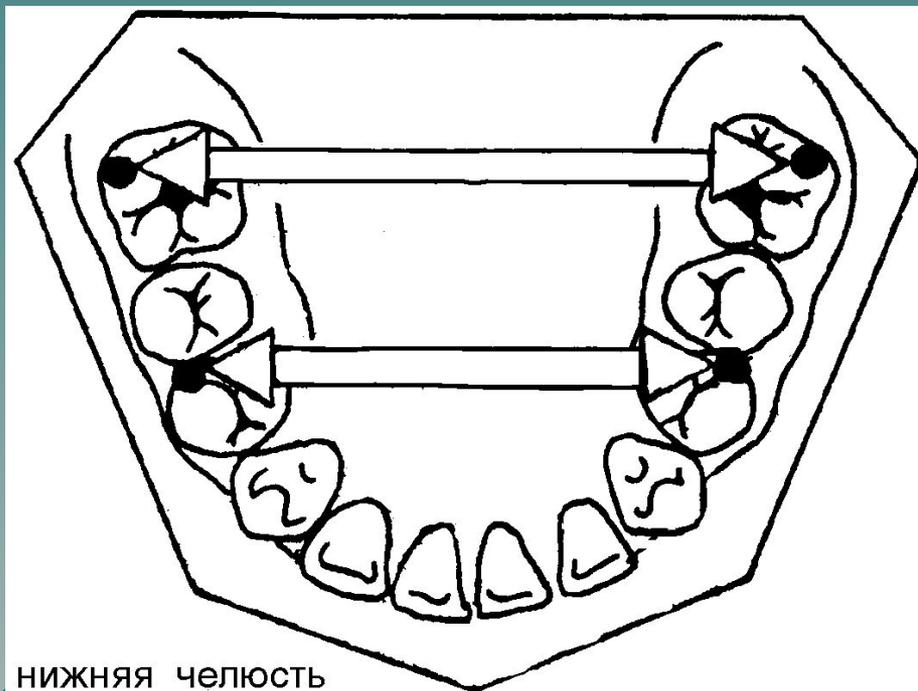
На молярах – вершина последнего
щечного бугорка нижнего шестого
зуба

Пон вывел зависимость между суммой
четырёх резцов на в/чел и шириной
зубной дуги в области премоляров и
моляров. Ширина измеряется по точкам
Пона.

Т.Пона на в/чел- на премолярах –
середина межбугоркой фиссуры первого
премоляра

На молярах – передняя фиссура
шестого зуба

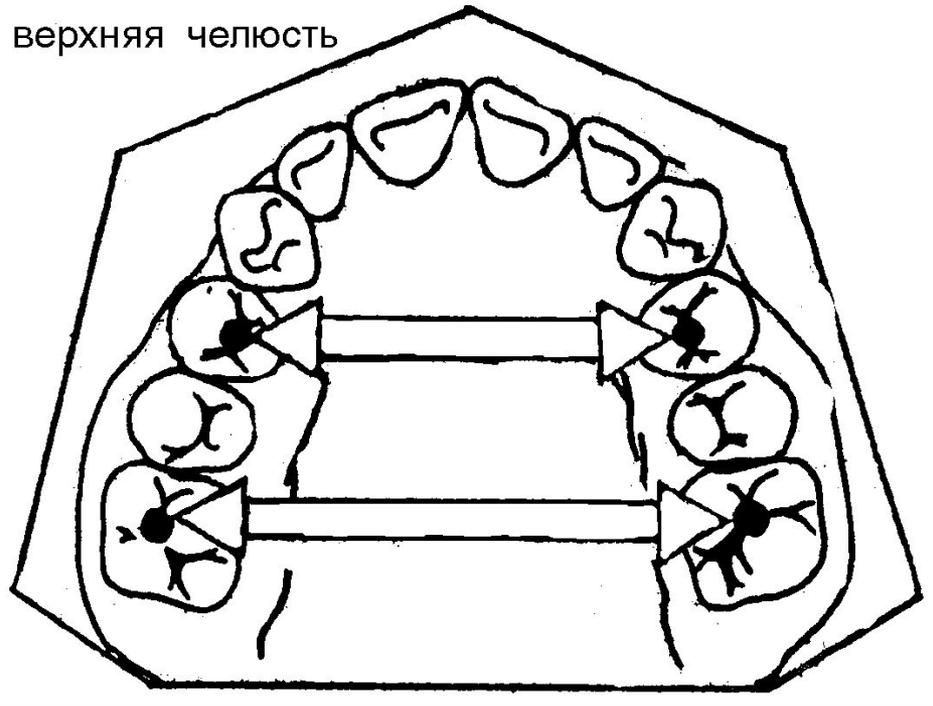
В норме точки Пона совпадают



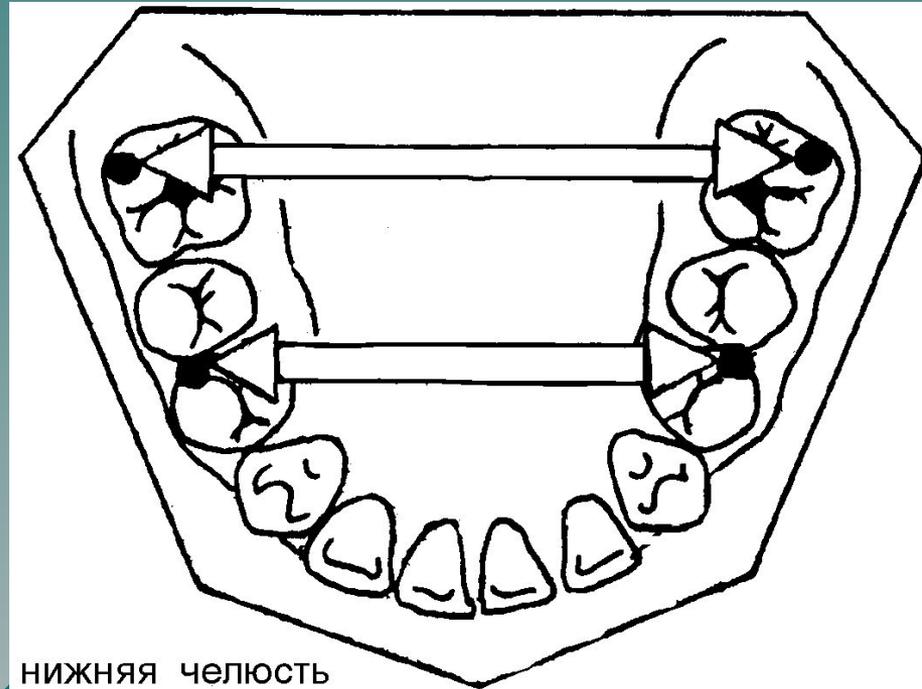
нижняя челюсть

Метод Пона

верхняя челюсть



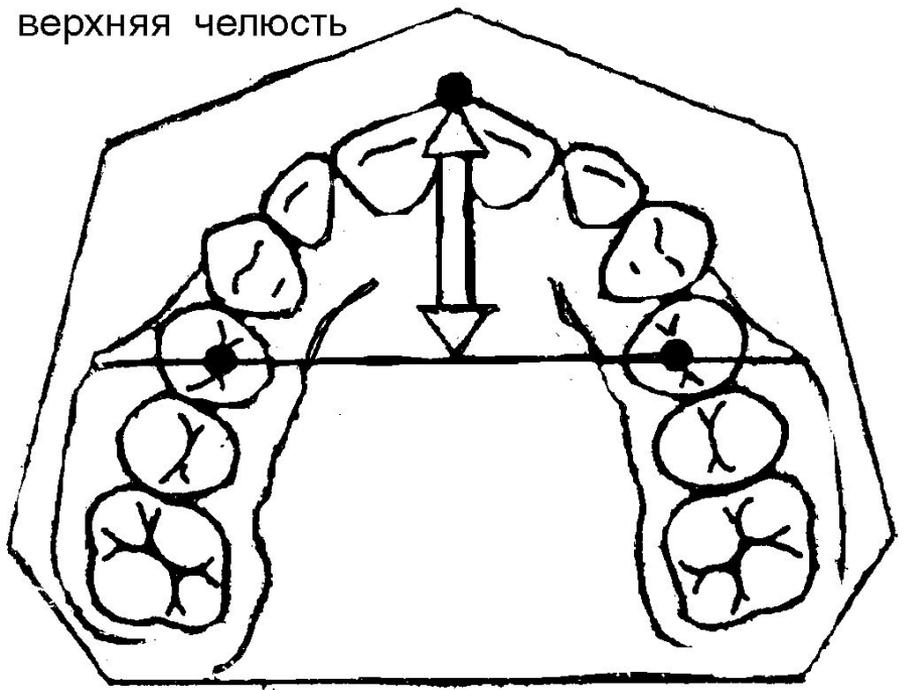
*Премолярный индекс = Сумма
четырёх резцов / расстояние между
премолярами * 100 = 80 = 85*
*молярный индекс = Сумма четырёх
резцов / расстояние между молярами
* 100 = 64 = 65*



нижняя челюсть

Метод Коркхауза

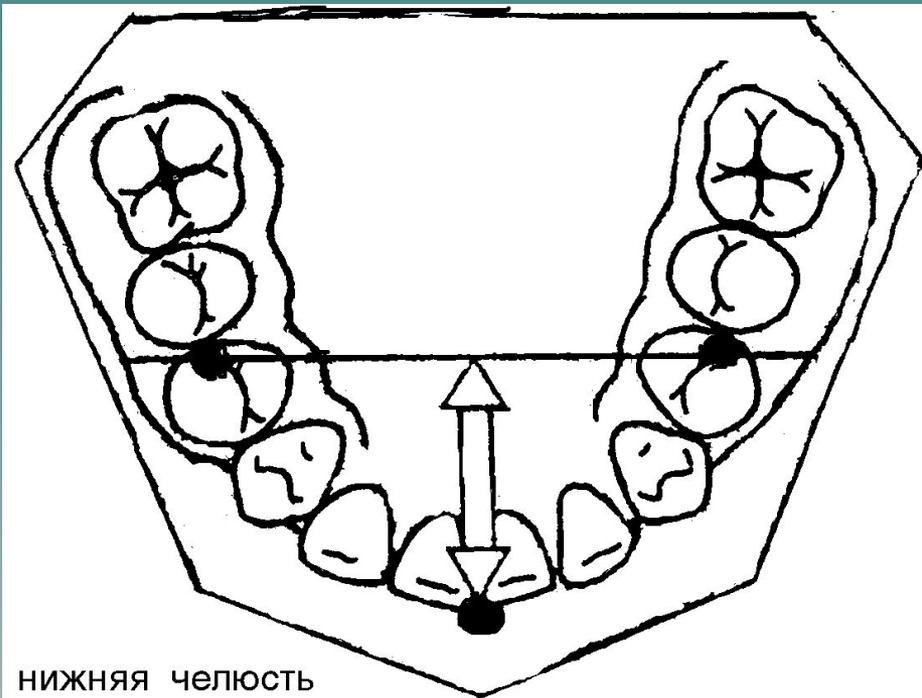
верхняя челюсть



Точки Пона на премолярах соединяются линейкой - от линейки проводится перпендикуляр к контактной точке между центральными резцами. Этот перпендикуляр и есть длина переднего сегмента.

Коркхауз вывел зависимость между суммой четырех резцов в/чел и длиной переднего сегмента.

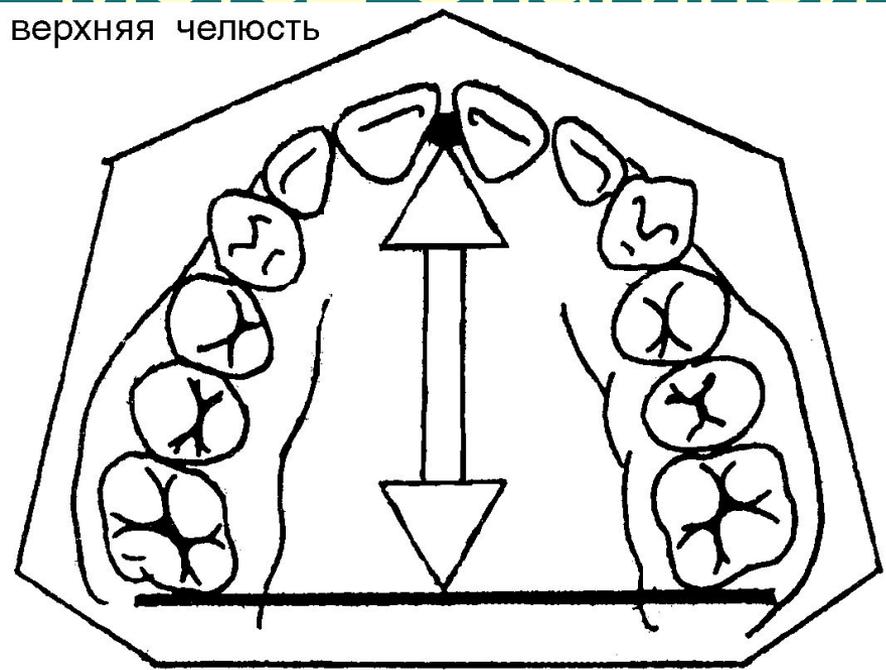
В норме длина переднего сегмента нижней челюсти на 2 мм меньше переднего сегмента верхней челюсти. Измерения проводятся на каждой челюсти.



нижняя челюсть

Метод Снагиной

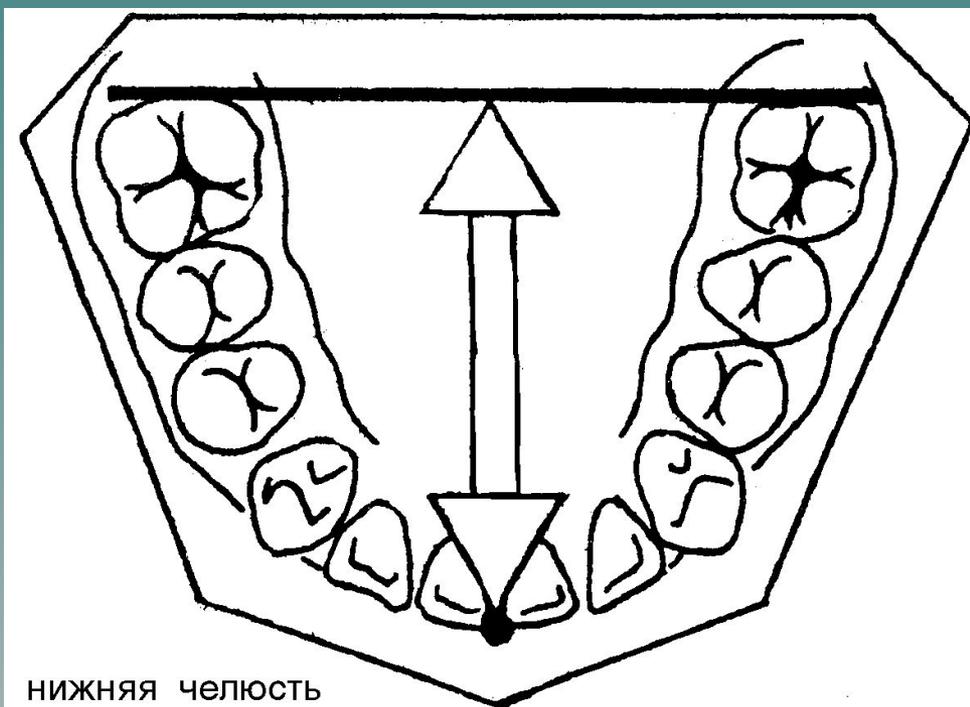
верхняя челюсть



Для расчета моделей надо мм перевести в %

$$\text{ДАБ (\%)} = \frac{\text{ДАБ в мм}}{\text{сумма 12 зубов в мезиодистальном направлении}} * 100 \%$$

Длина апикального базиса (ДАБ) – измеряется на модели – за дистальные поверхности шести зубов накладывается линейка от линейки проводится перпендикуляр к центральным зубам (на н/чел – до контактной точки; на в/чел – отступя от контактной точки центральных резцов 2 мм в сторону неба)

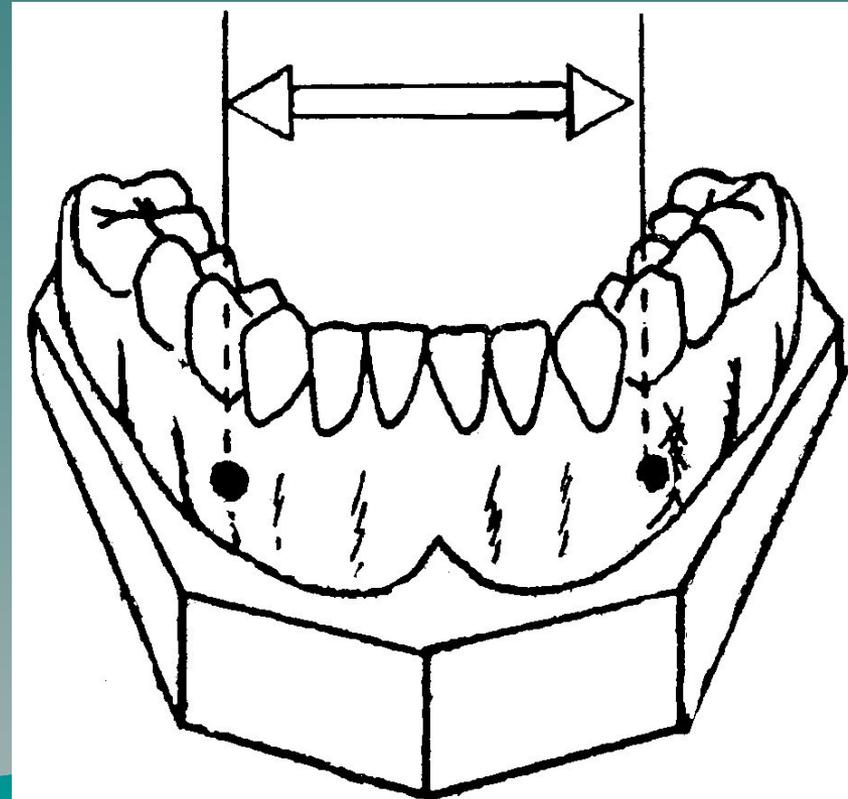
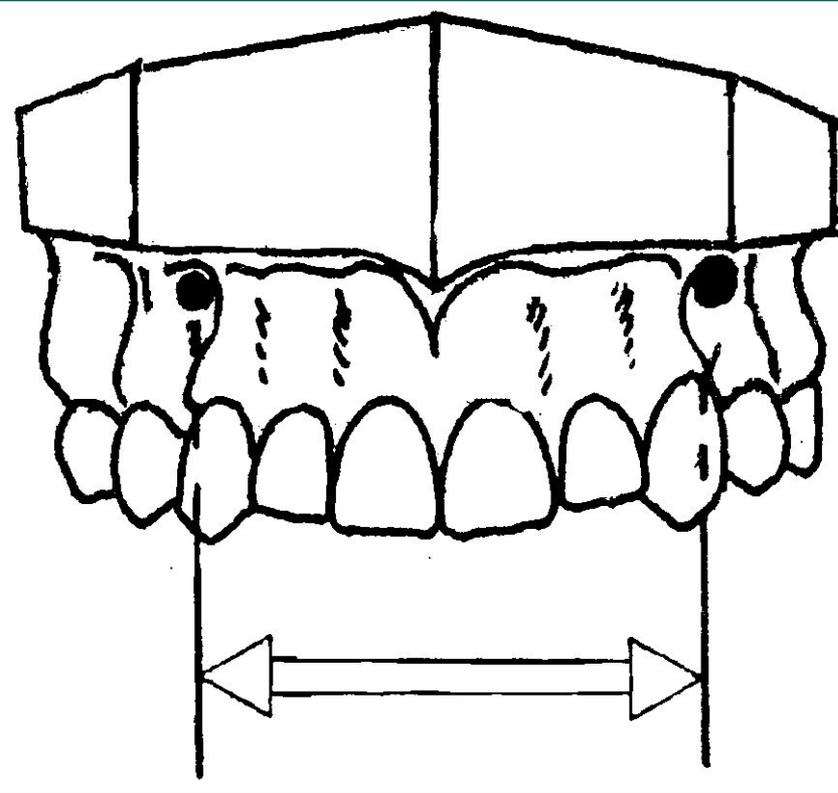


нижняя челюсть

Метод Снагиной

Ширина апикального базиса в мм – измеряется на верхней челюсти по проекциям клыковых ямок – или между клыком и премоляром с щечной стороны отступить вверх на 9 мм.

На нижней челюсти – между клыком и премоляром с щечной стороны отступить вниз 8 мм. На каждую точку ставится лапка циркуля – расстояние между лапками циркуля и есть ШАБ в мм

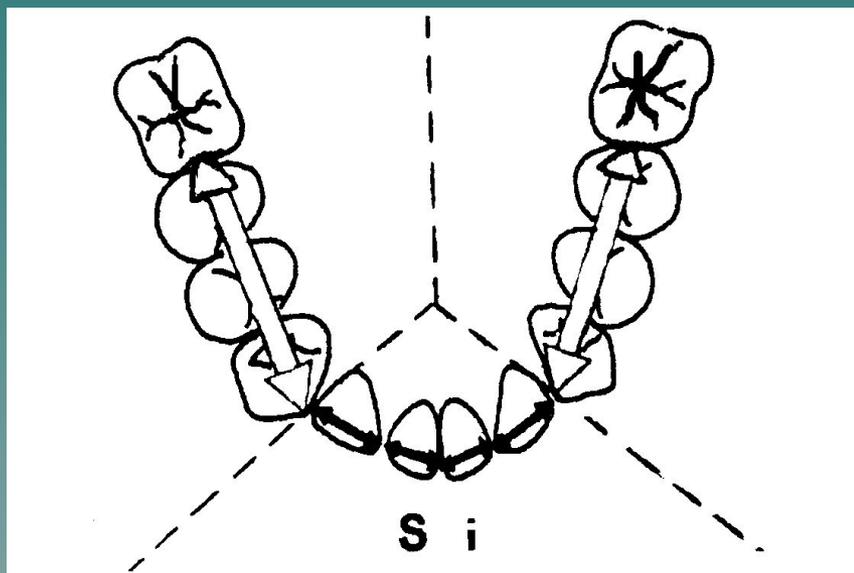


Для расчета моделей надо мм перевести в %
$$\text{ШАБ (\%)} = \text{ШАБ в мм} / \text{сумма 12 зубов в мезиодистальном направлении} * 100\%$$

Зависимость ширины и длины апикального базиса от суммы 12 зубов

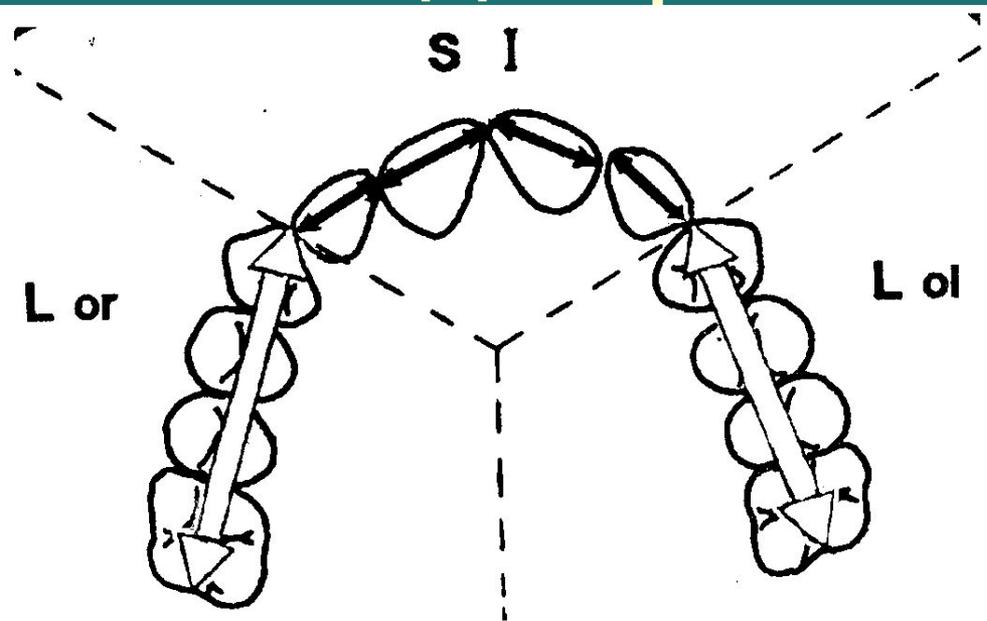
	норма	I степень	II степень
ШАБ в/ч	44%	39 – 42%	32-39%
ДАБ в/ч	39%	35-37%	26-35%
ШАБ н/ч	43%	38-41%	34-38%
ДАБ н/ч	40%	36-38%	31-36%

Метод Моуэрс

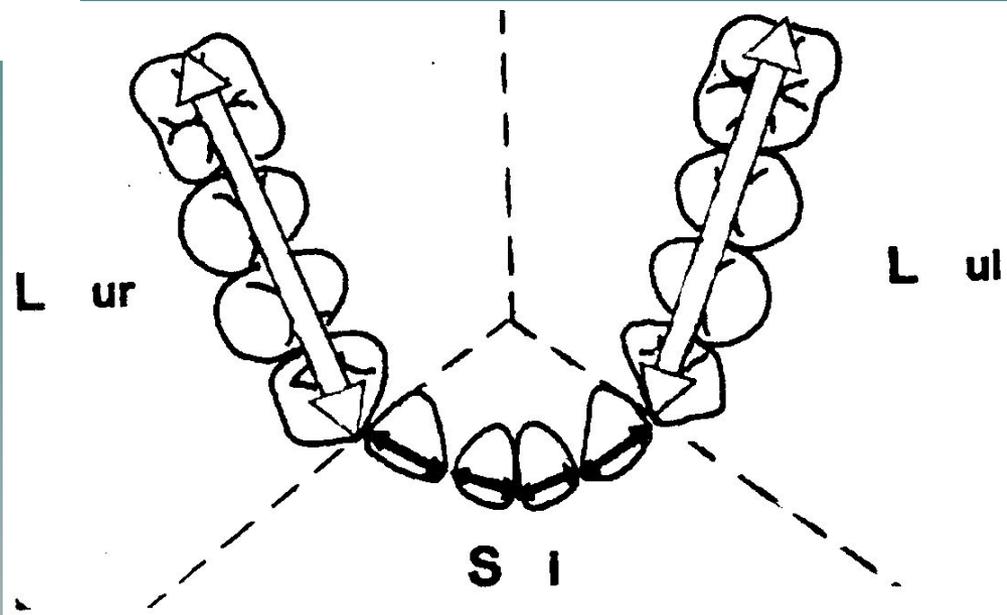


- ◆ Моуэрс вывел зависимость между суммой четырех резцов на нижней челюсти и необходимым местом для 3,4,5 постоянных зубов
- ◆ Проводится в сменном прикусе

Метод Герлаха



Герлах вывел зависимость между передним и боковыми сегментами. Передний сегмент это сумма четырех резцов на в/чел. и н/чел. Боковой сегмент измеряется на модели см.дальше. Затем все цирфы подставляются в формулу и выставляются соответствующие знаки.



Метод Герлаха

