

Институт стоматологии

Кафедра ортопедической стоматологии

Лекция №2 (2 курс 3 семестр)

*Зубочелюстно-лицевая система –
единый анатомо-функциональный комплекс.
Особенности строения. Биодинамика движения
нижней челюсти. Прикус. Виды прикусов.
Артикуляция. Биодинамика движений нижней
челюсти.*



Цель лекции

Изучить особенности строения зубочелюстно-лицевого аппарата (системы), биодинамику движения нижней челюсти. Изучить виды прикуса, понятие и основы артикуляции.



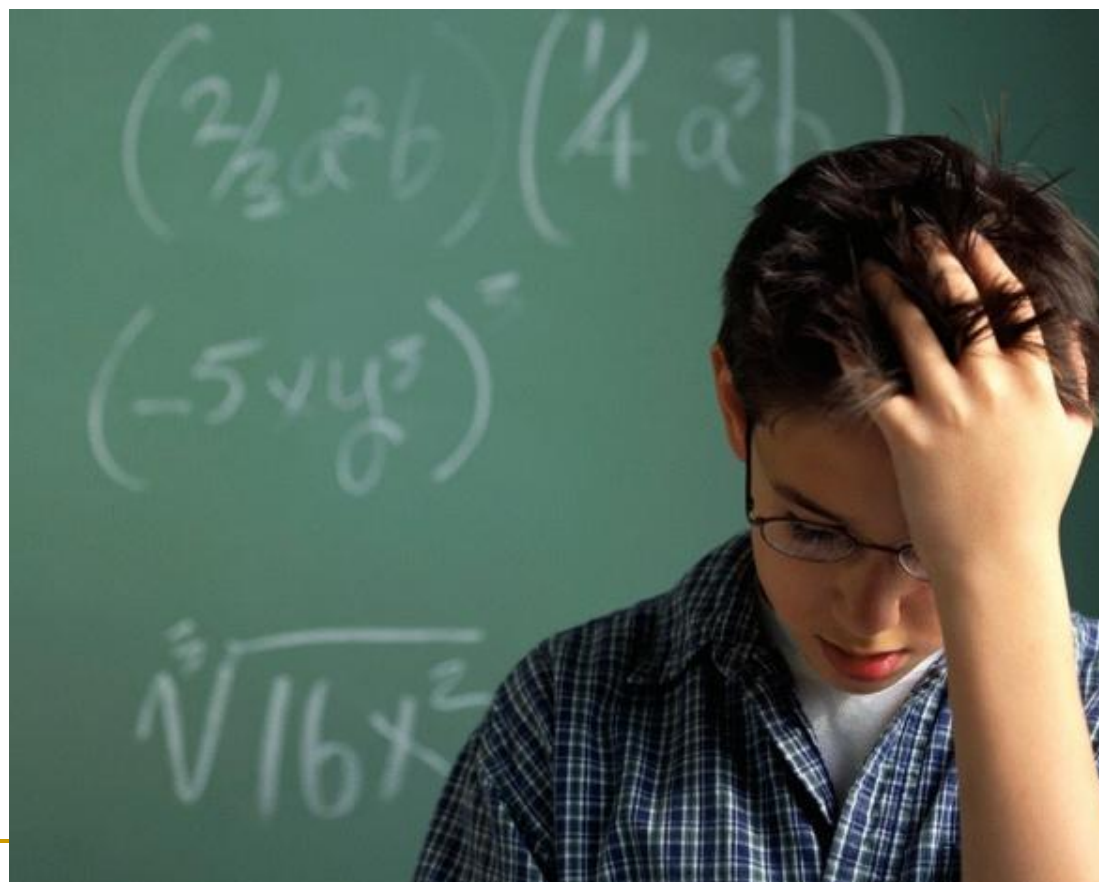
План лекции

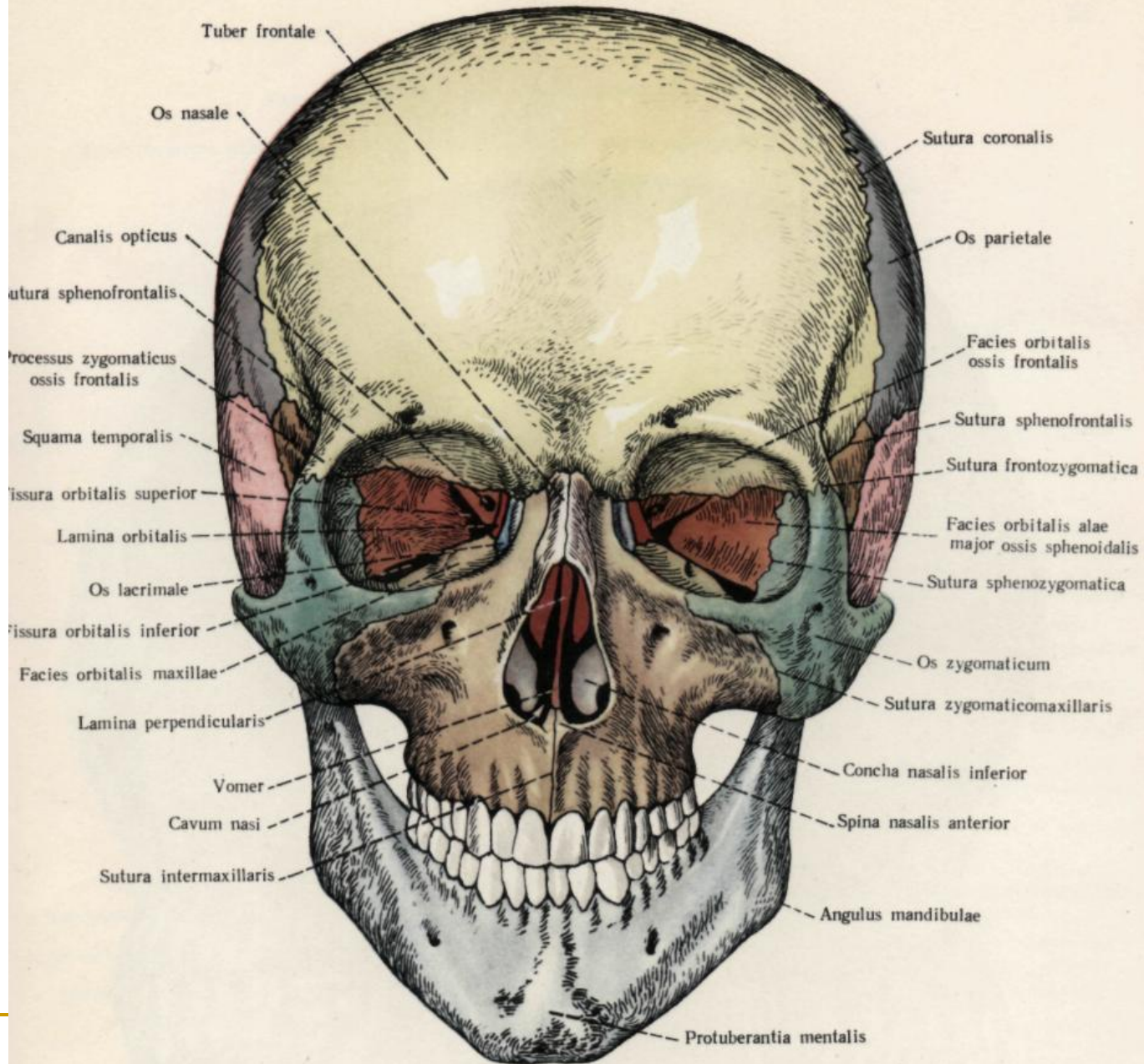
- 1. Введение**
 - 2. Особенности строения лицевого скелета: верхней, нижней челюстей.**
 - 3. Биодинамика движения нижней челюсти.**
 - 4. Прикус. Виды прикуса.**
 - 5. Артикуляция.**
 - 6. . Особенности строения зубов.**
-

Живи так, как будто ты умрёшь завтра.

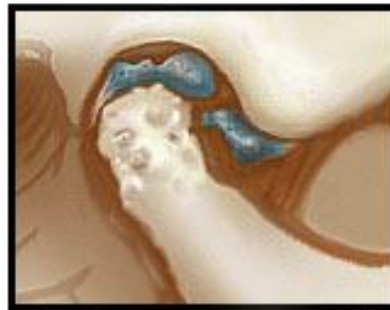
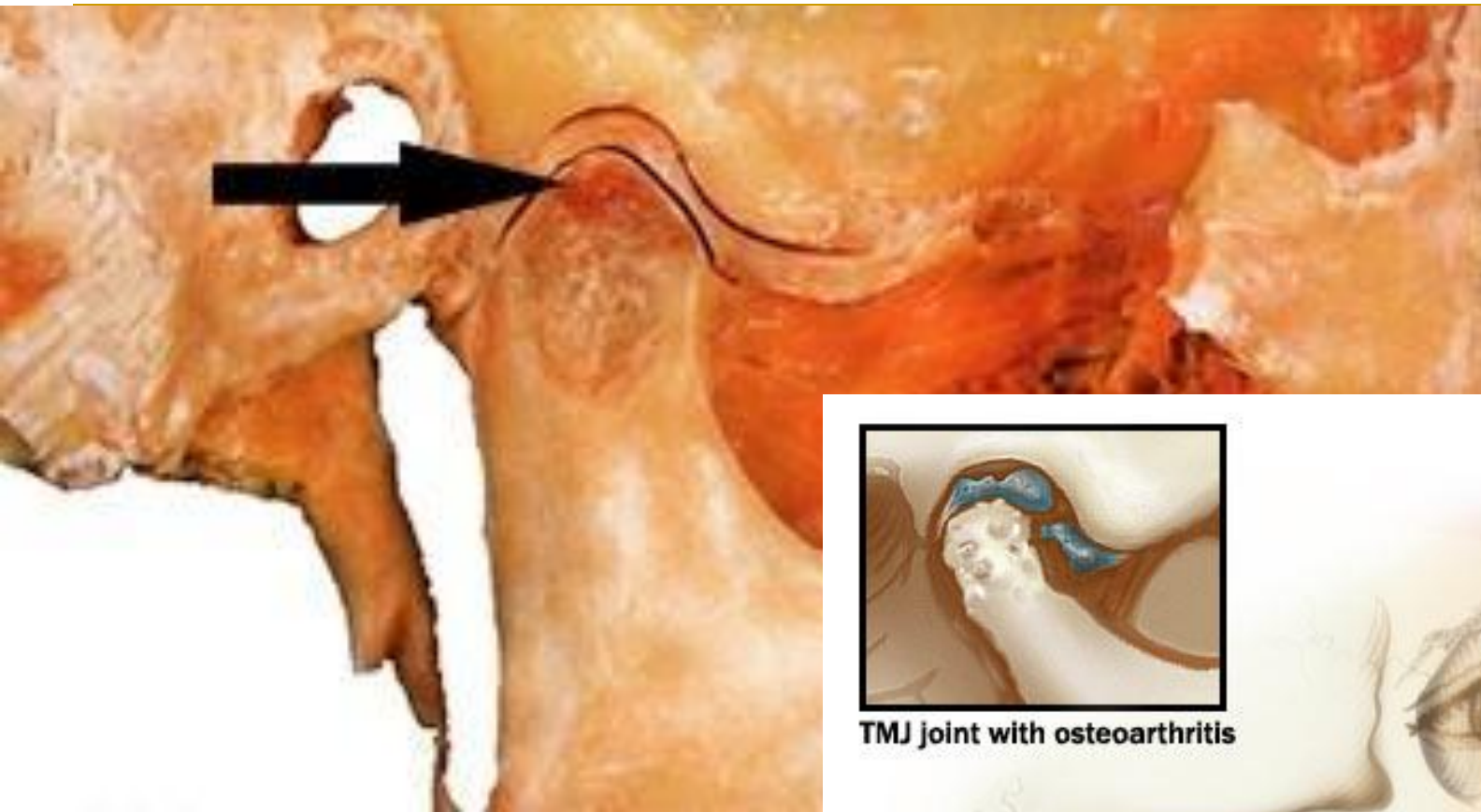
*Учись так, как будто ты будешь жить
вечно*

Махатма Ганди





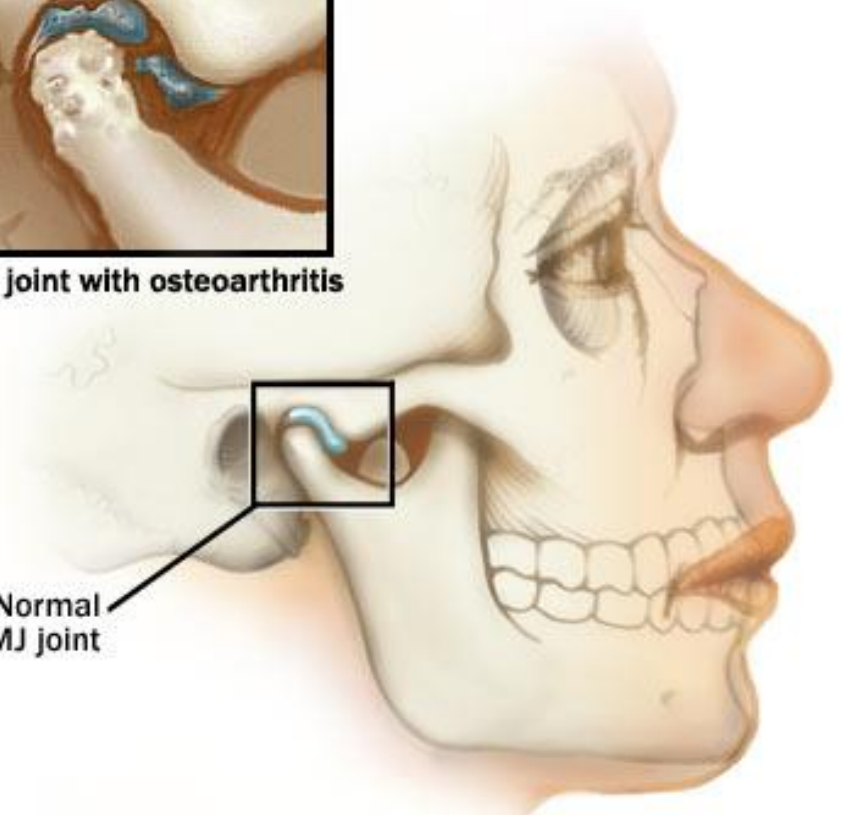




TMJ joint with osteoarthritis



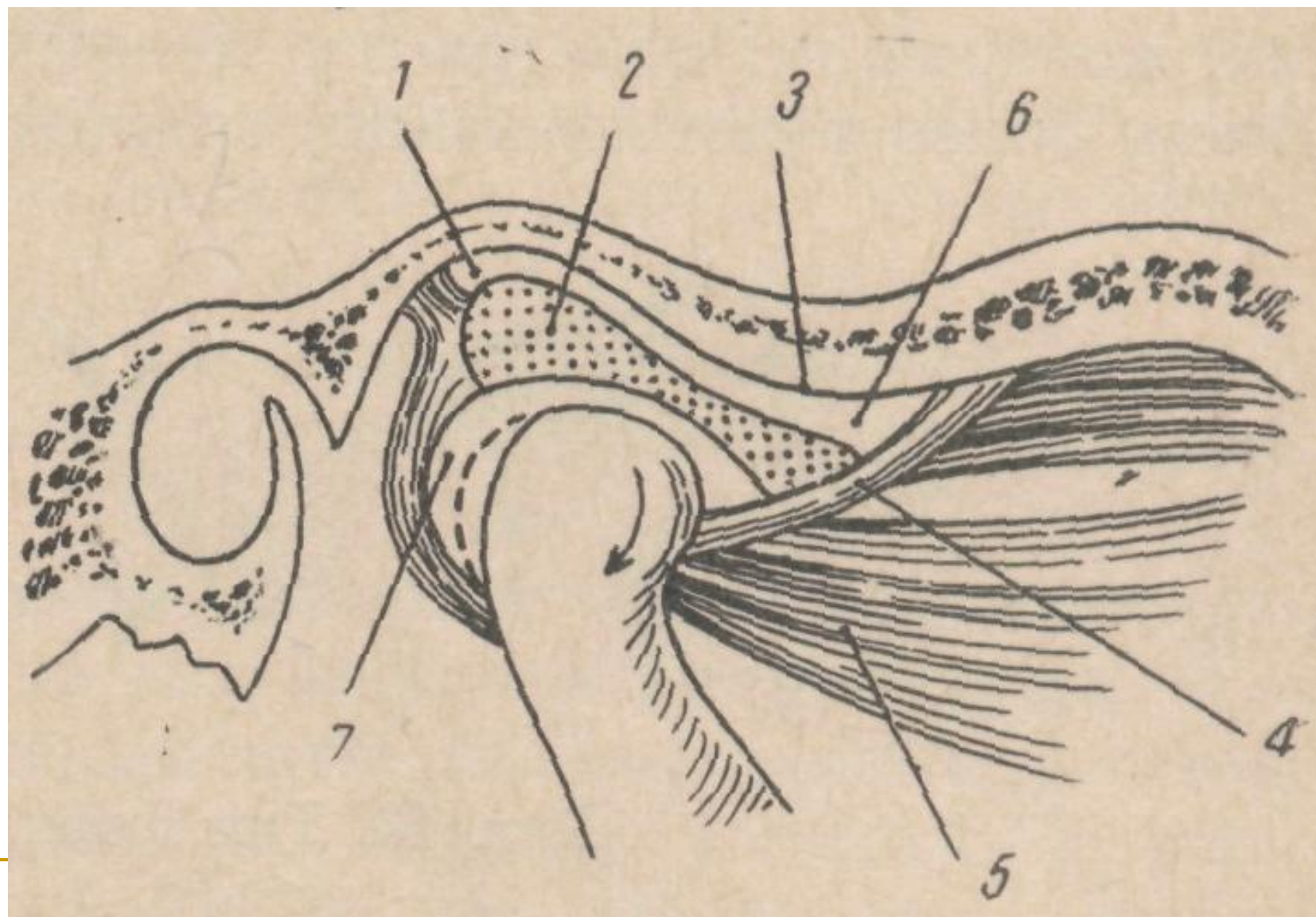
**Normal
TMJ joint**

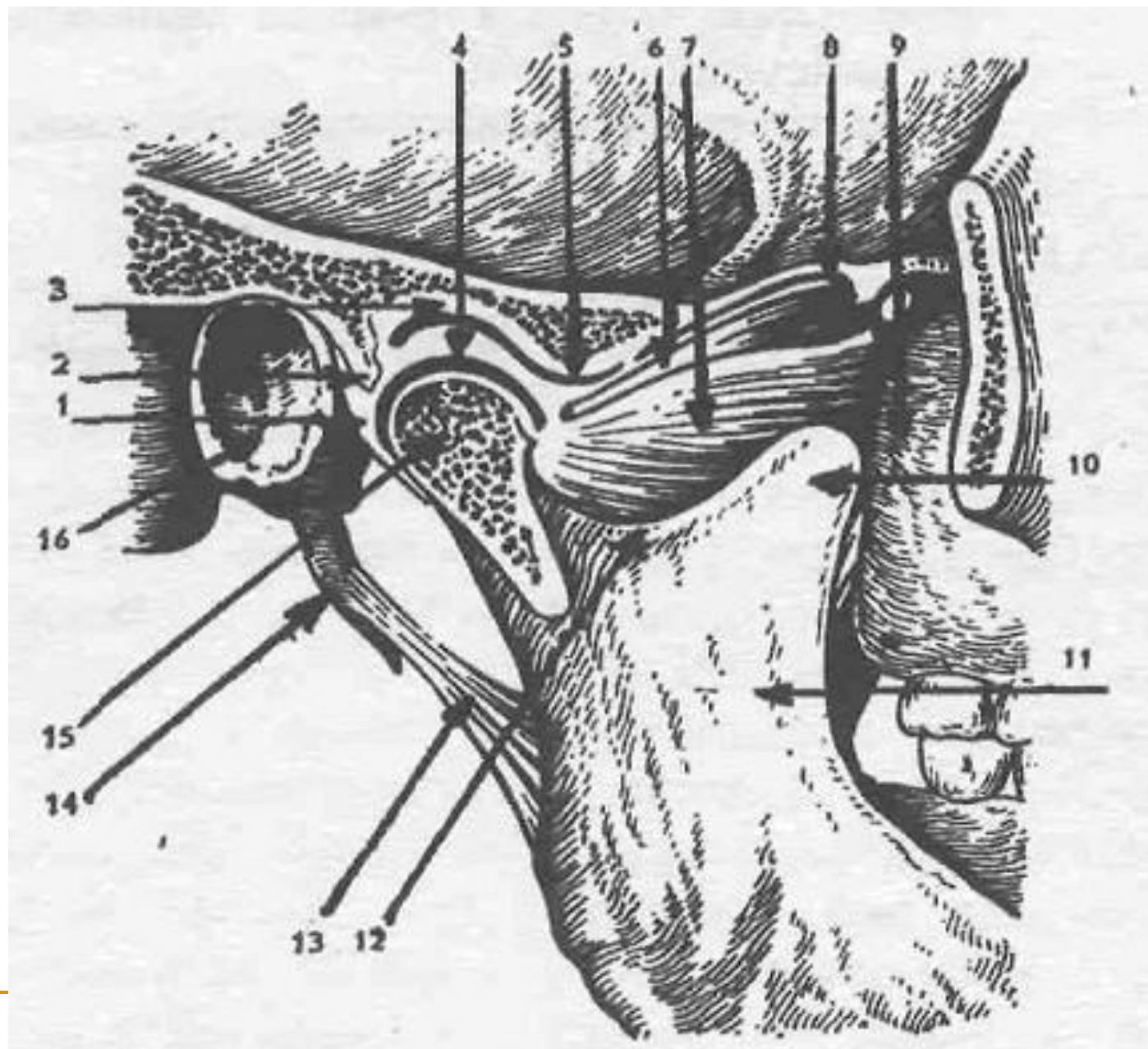


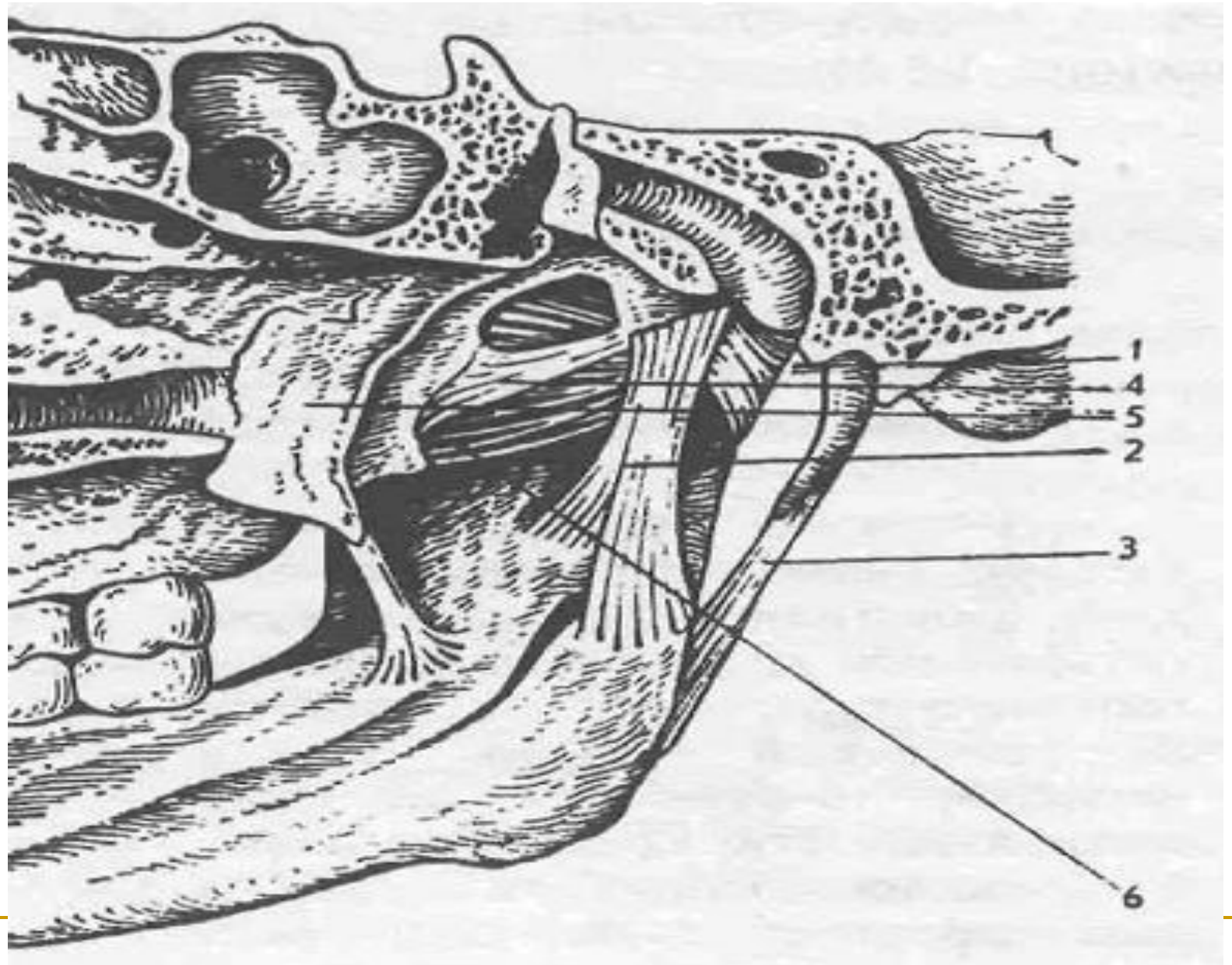
Основные мышцы, участвующие в жевании

- 1. Височная
- 2. Жевательная
- 3. Медиальная крыловидная
- 4. Латеральная крыловидная
- 5. Челюстно-подъязычная
- 6. Двубрюшная
- 7. Подбородочно-язычная
- 8. Подкожная

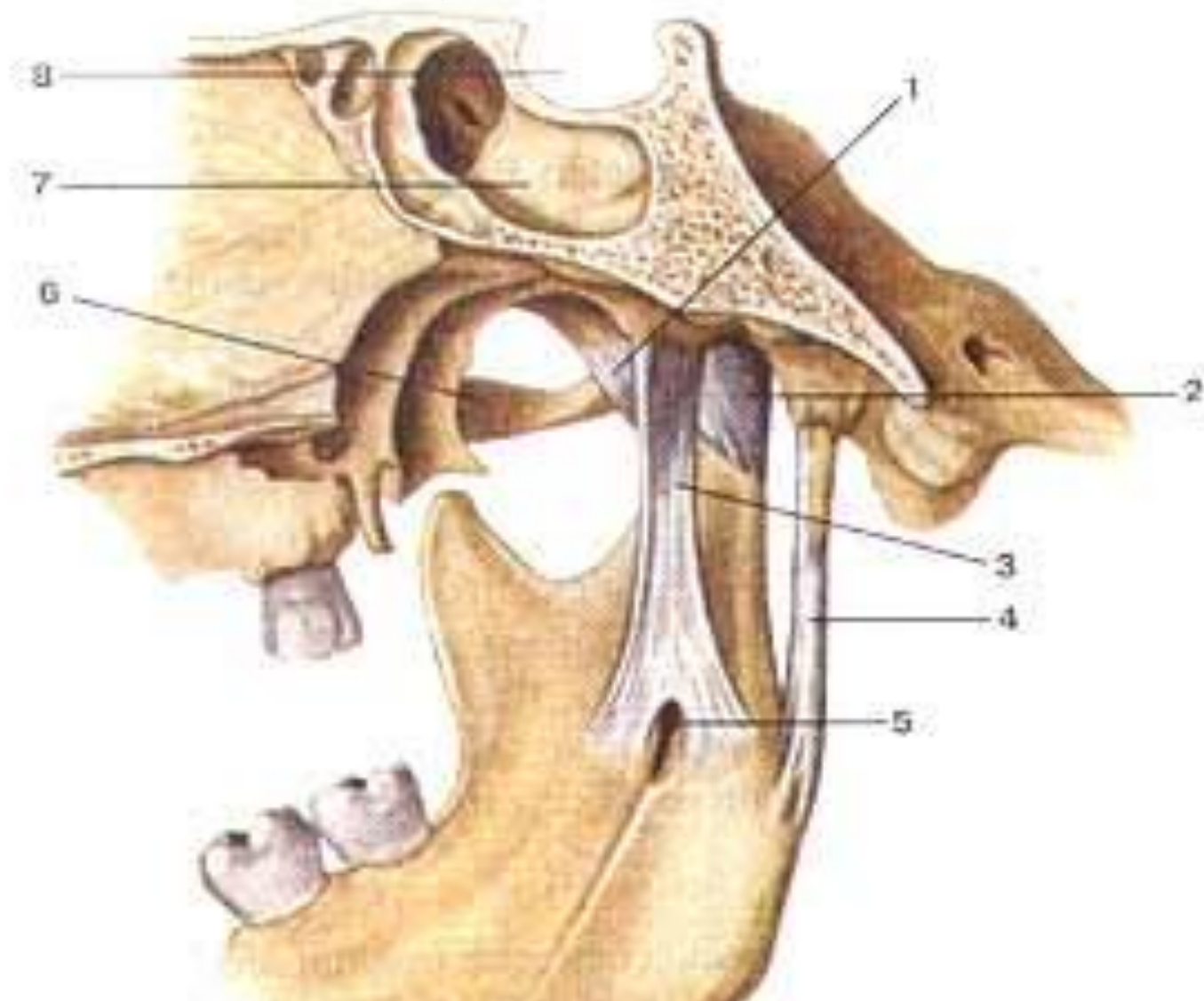
Височно-нижнечелюстной сустав

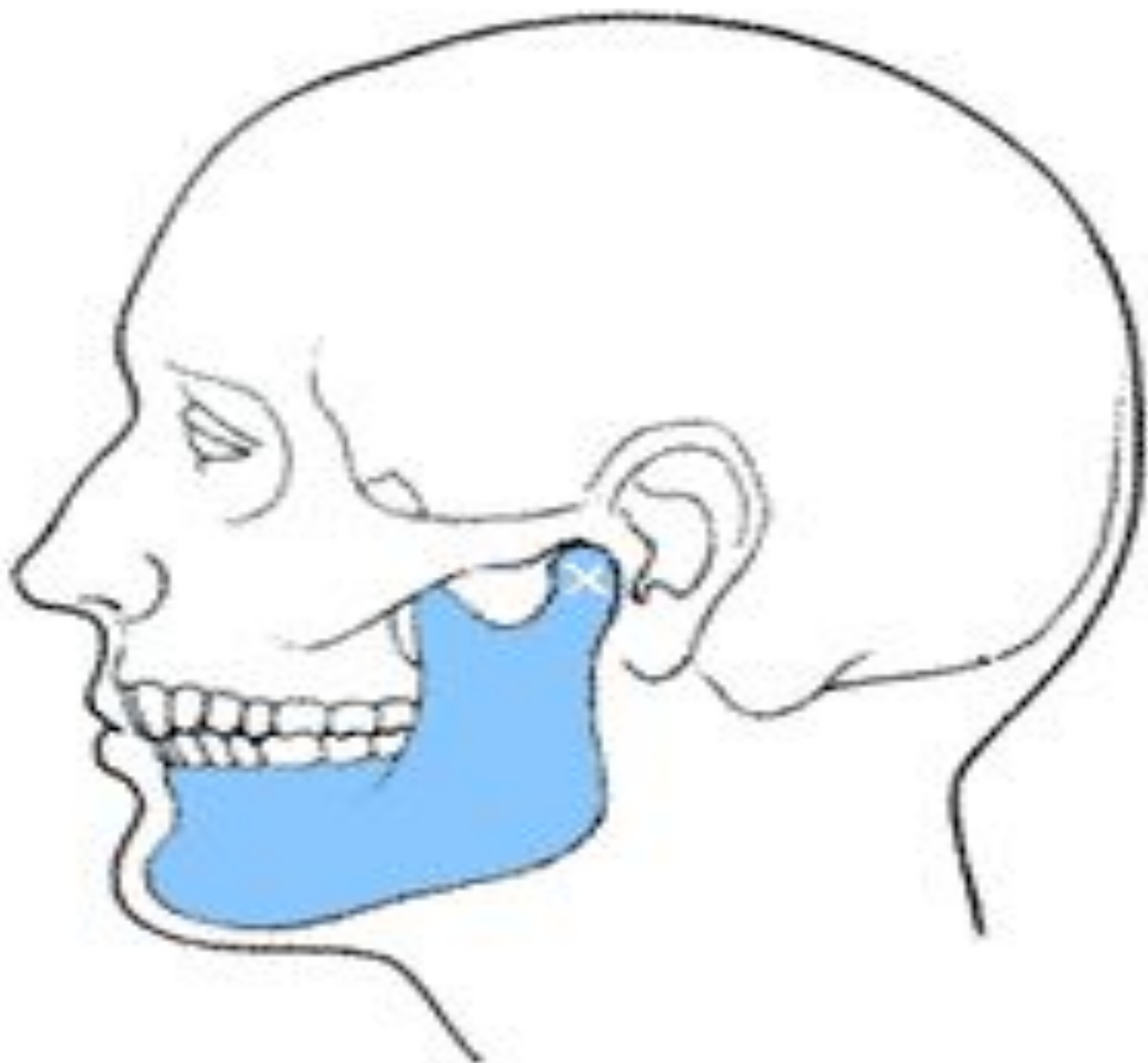






Строение височно-нижнечелюстного сустава





ВНЧС в сагитальной плоскости





ВНЧС

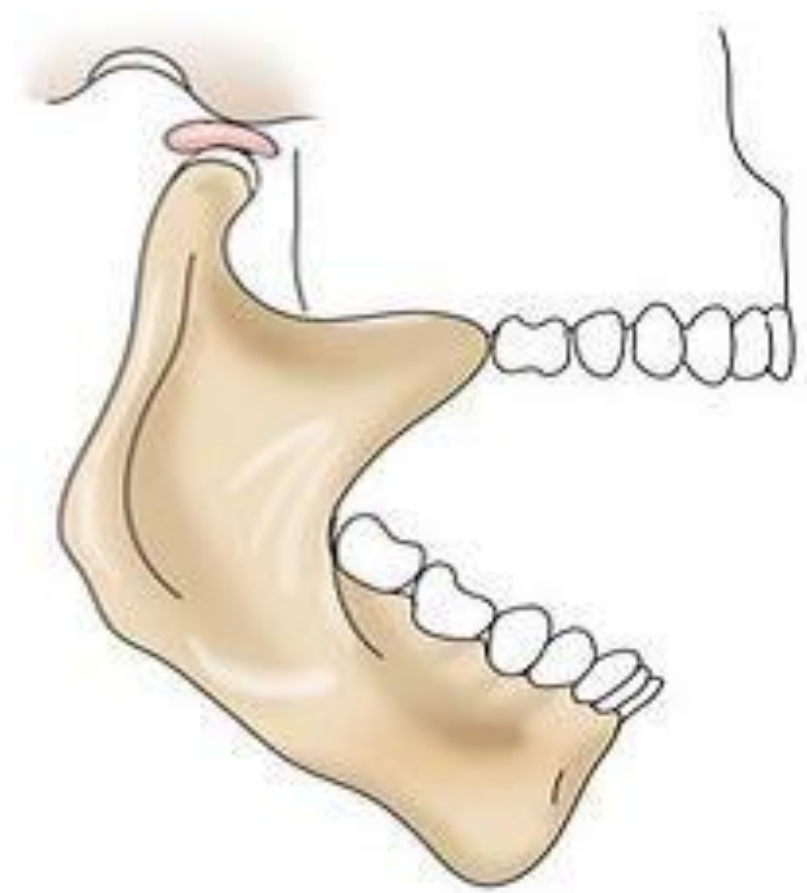
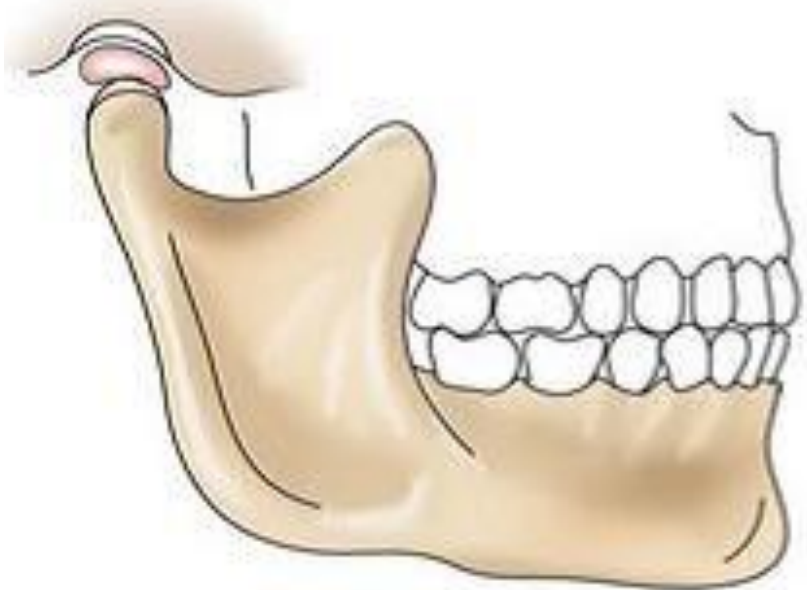


диск
соединительная ткань



В норме, в зависимости от вида прикуса, различают три типа височно-нижнечелюстного сустава (Липсман З.П. 1955):

- - при ортогнатическом прикусе - умеренно выпукло - вогнутый;
 - - для прямого прикуса характерен уплощенный сустав;
 - - для глубокого - подчеркнуто выпукло-вогнутый.
-



Прикус



Физиологический прикус или ортогнатический (o. orthognathica)

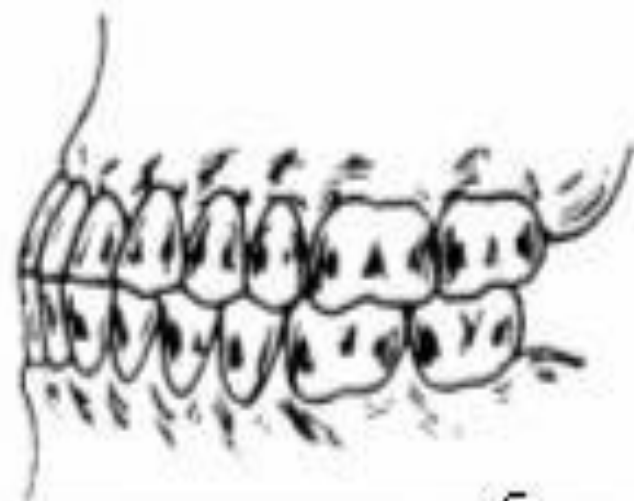
- Нормальный, или физиологический, прикус характеризуется определенными признаками. Все зубы верхней и нижней челюстей (за исключением третьего верхнего моляра и первого нижнего резца) контактируют между собой таким образом, что каждый зуб смыкается с двумя антагонистами. Каждый зуб верхней челюсти контактирует с одноименным и позади стоящим зубом нижней челюсти, каждый зуб нижней челюсти — с одноименным и впереди стоящим зубом верхней челюсти; срединная линия лица проходит между центральными резцами верхней и нижней челюстей и находится с ними в одной сагиттальной плоскости. В зубных рядах промежутки между зубами отсутствуют.

Зубные дуги имеют определенную форму

- ***верхняя — полуэллипса***
 - ***нижняя — параболы***
-



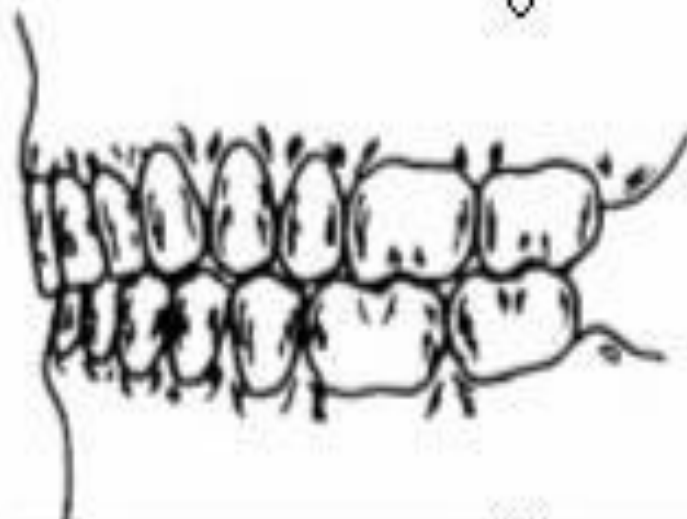
a



б



в



г

Прямой прикус

- В отличие от ортогнатического при прямом прикусе режущие края передних верхних зубов не перекрывают нижние одноименные, а смыкаются с ними встык. Смыкание боковых зубов ничем не отличается от смыкания их при ортогнатическом прикусе, только они имеют более низкие бугорки.
-

Альвеолярная бипрогнатия

- При альвеолярной бипрогнатии и верхние и нижние фронтальные зубы наклонены в сторону преддверия (вестибулярно). Однако, в отличие от аномалийного прикуса – прогнатии – при таком наклоне сохраняется либо режущее бугорковый контакт, либо зубы смыкаются режущими краями.
-

Опистогнатия

- При опистогнатии и верхние и нижние фронтальные зубы наклонены в сторону полости рта (орально). Однако контакт фронтальных зубов сохраняется.
-

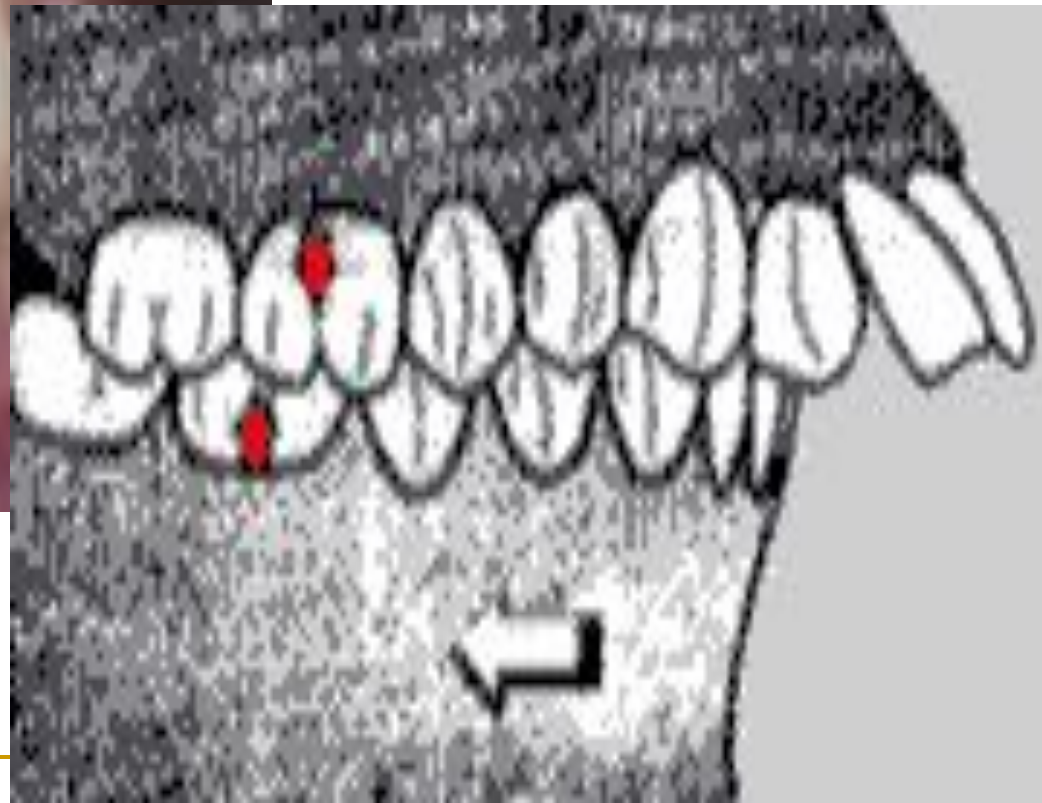
Патологические или аномальные прикуса.



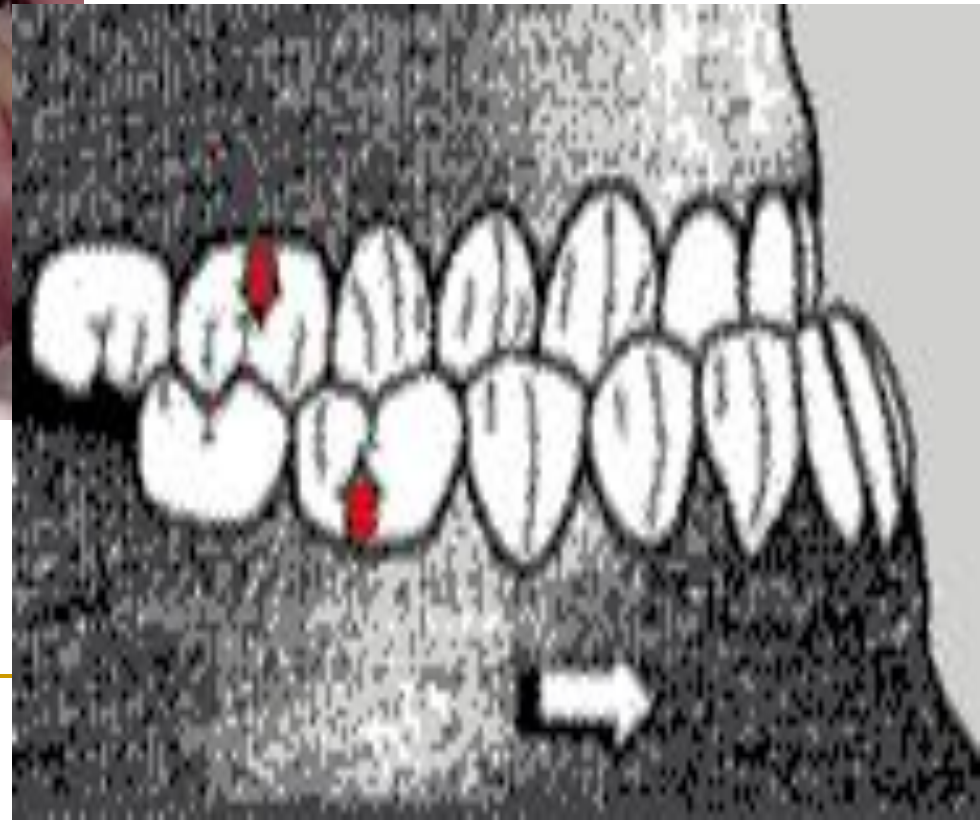
Основными факторами возникновения зубочелюстных аномалий являются:

- 1. Наследственные факторы
 - 2. Внешнесредовые факторы:
 - 3. Факторы, воздействующие на ребенка после рождения:
-

Дистальный прикус



Мезиальный прикус



Глубокий прикус



Открытый прикус:

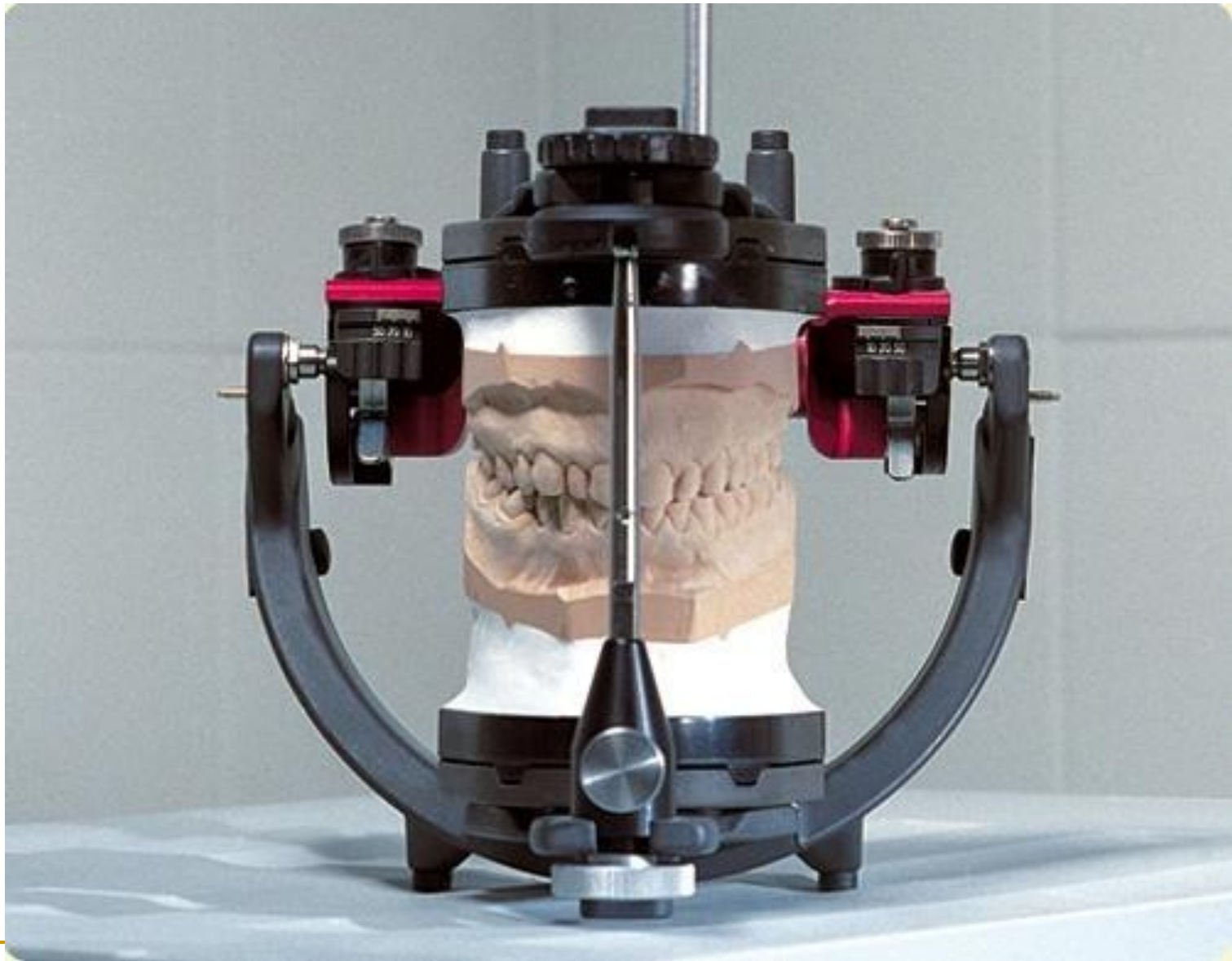


Перекрестный прикус



Дистопия

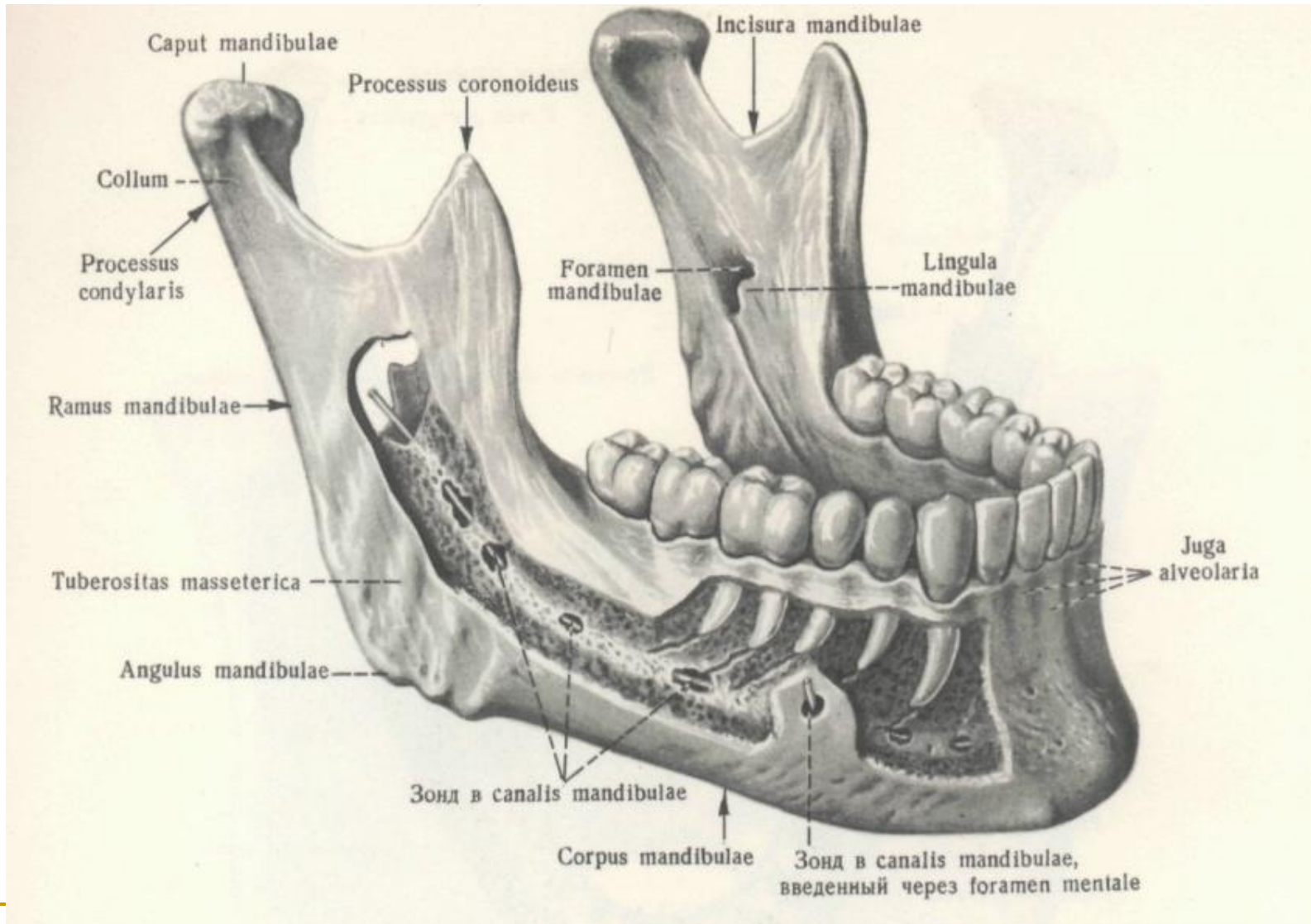




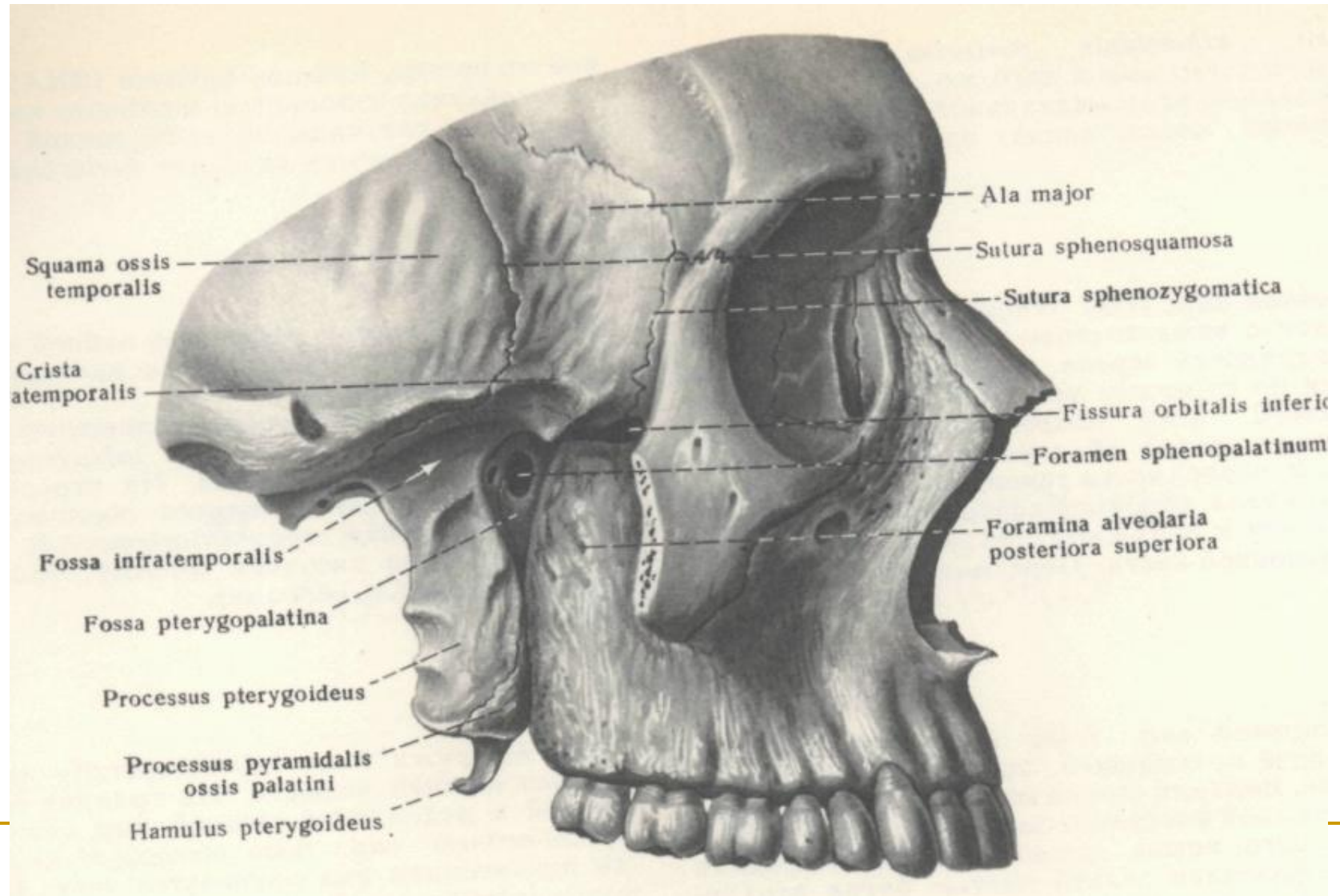
Зубной ряд верхней челюсти



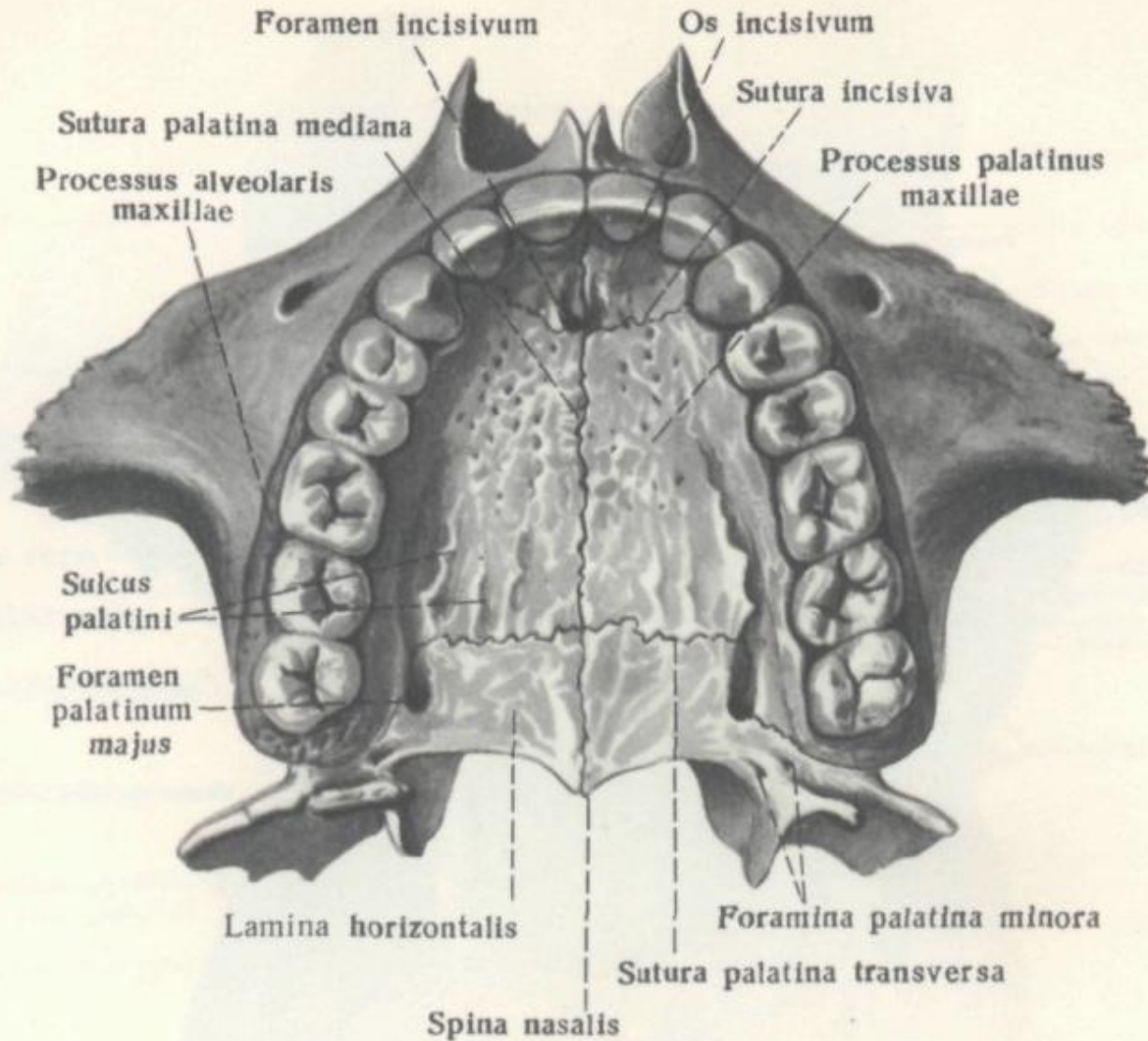
Нижняя челюсть

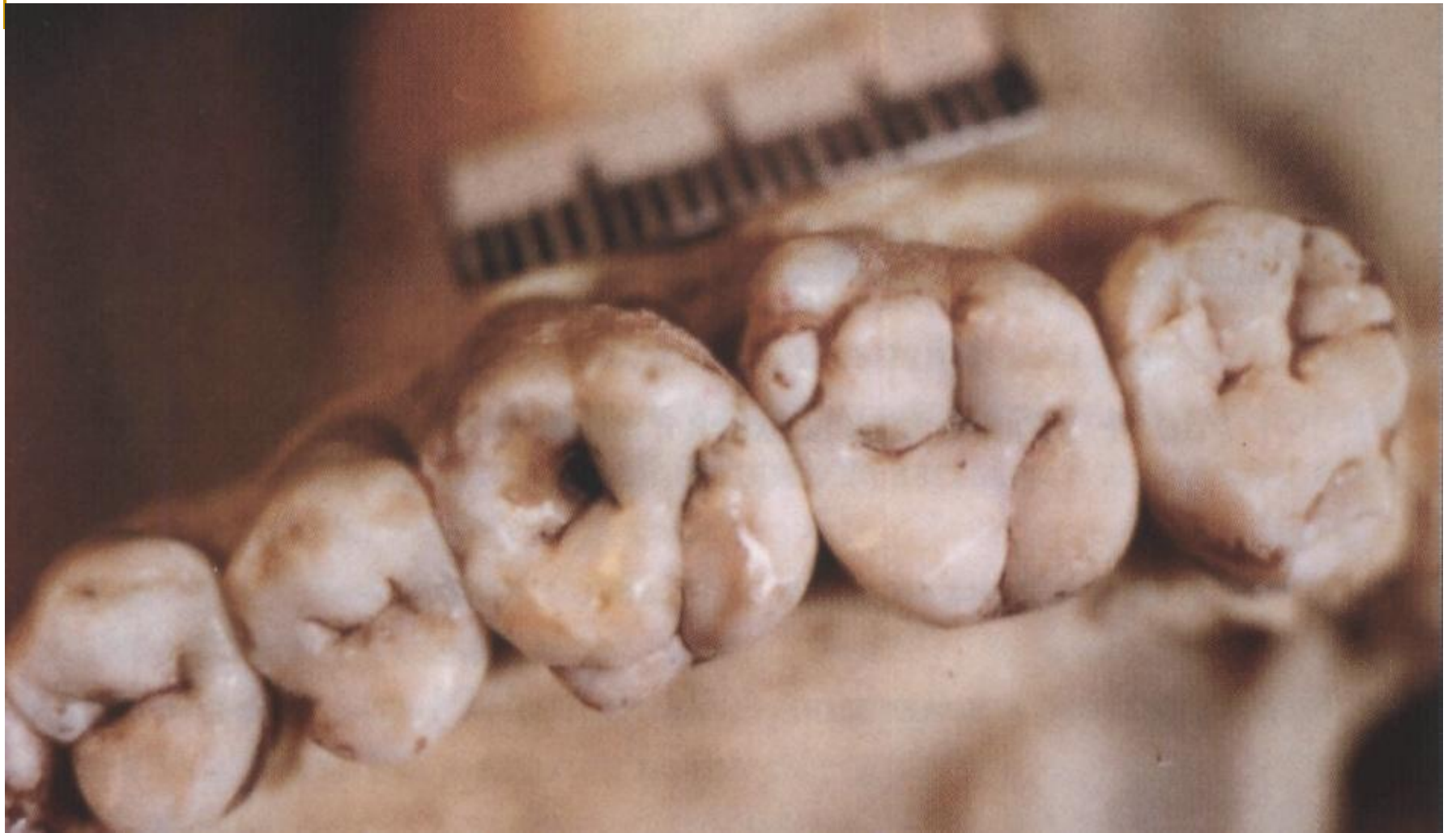


Лицевой скелет



Твердое небо

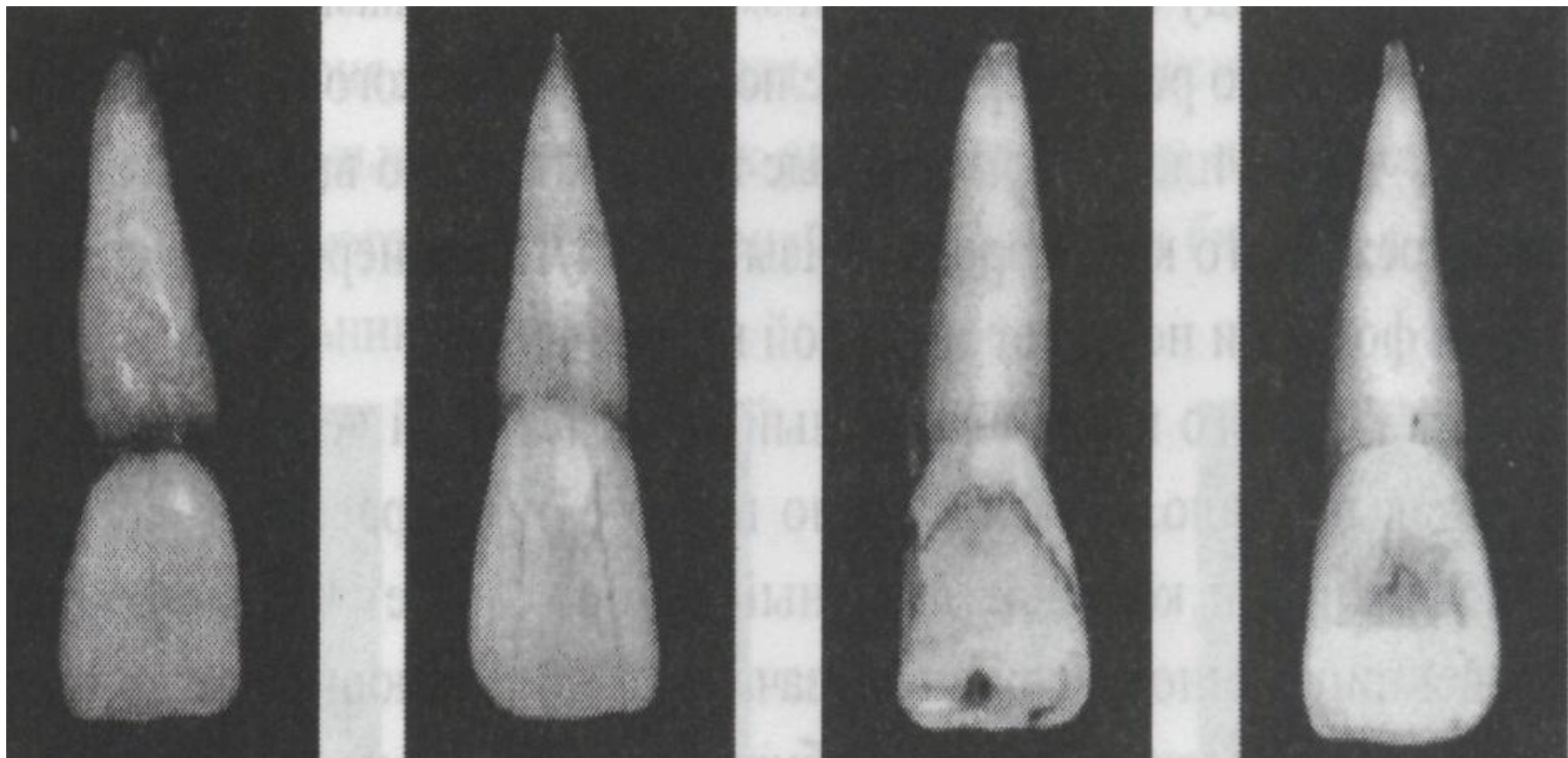




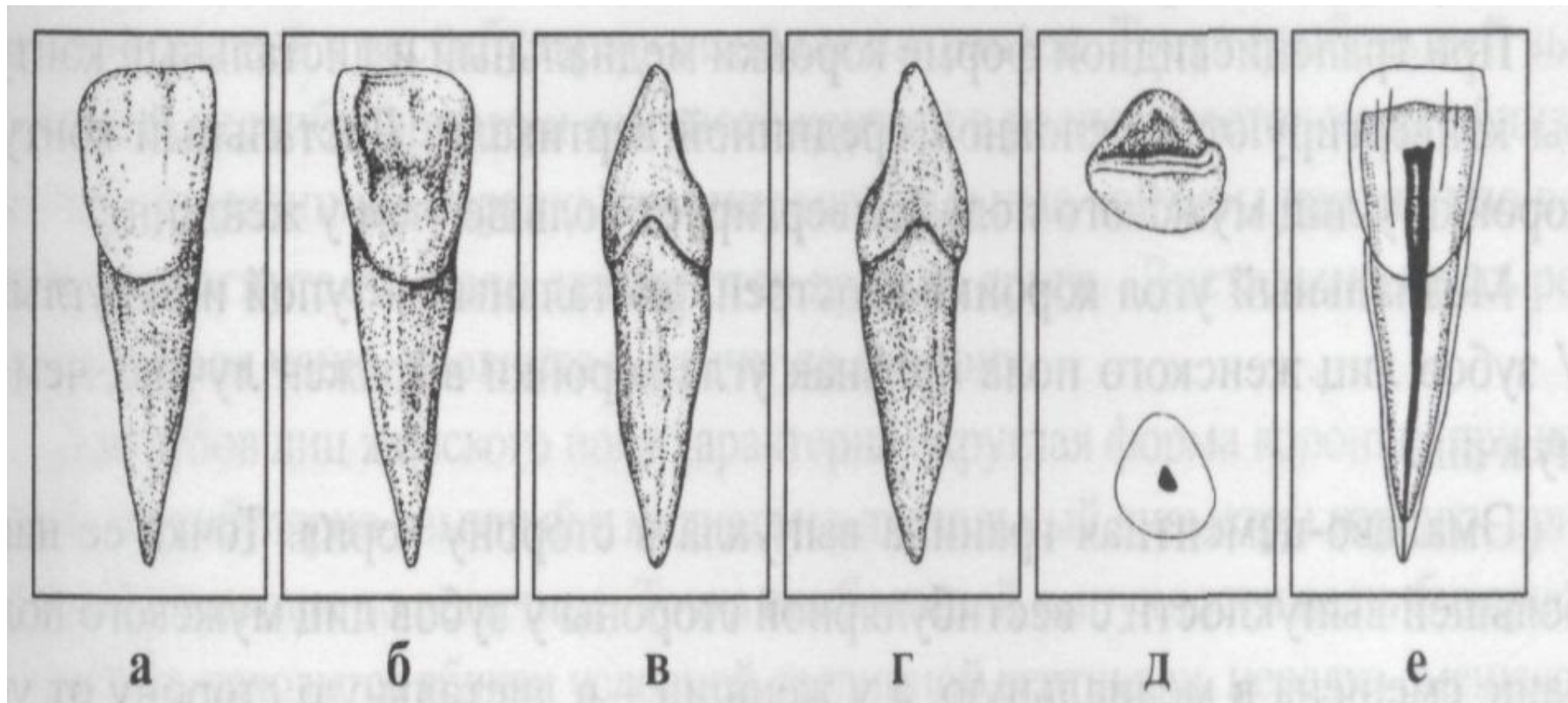
Зубы



Центральные резцы верхней челюсти



Центральные резцы верхней челюсти



Латеральные резцы верхней челюсти



Латеральные резцы верхней челюсти



а



б



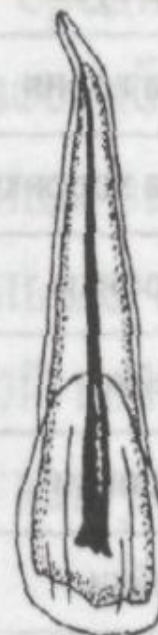
в



г

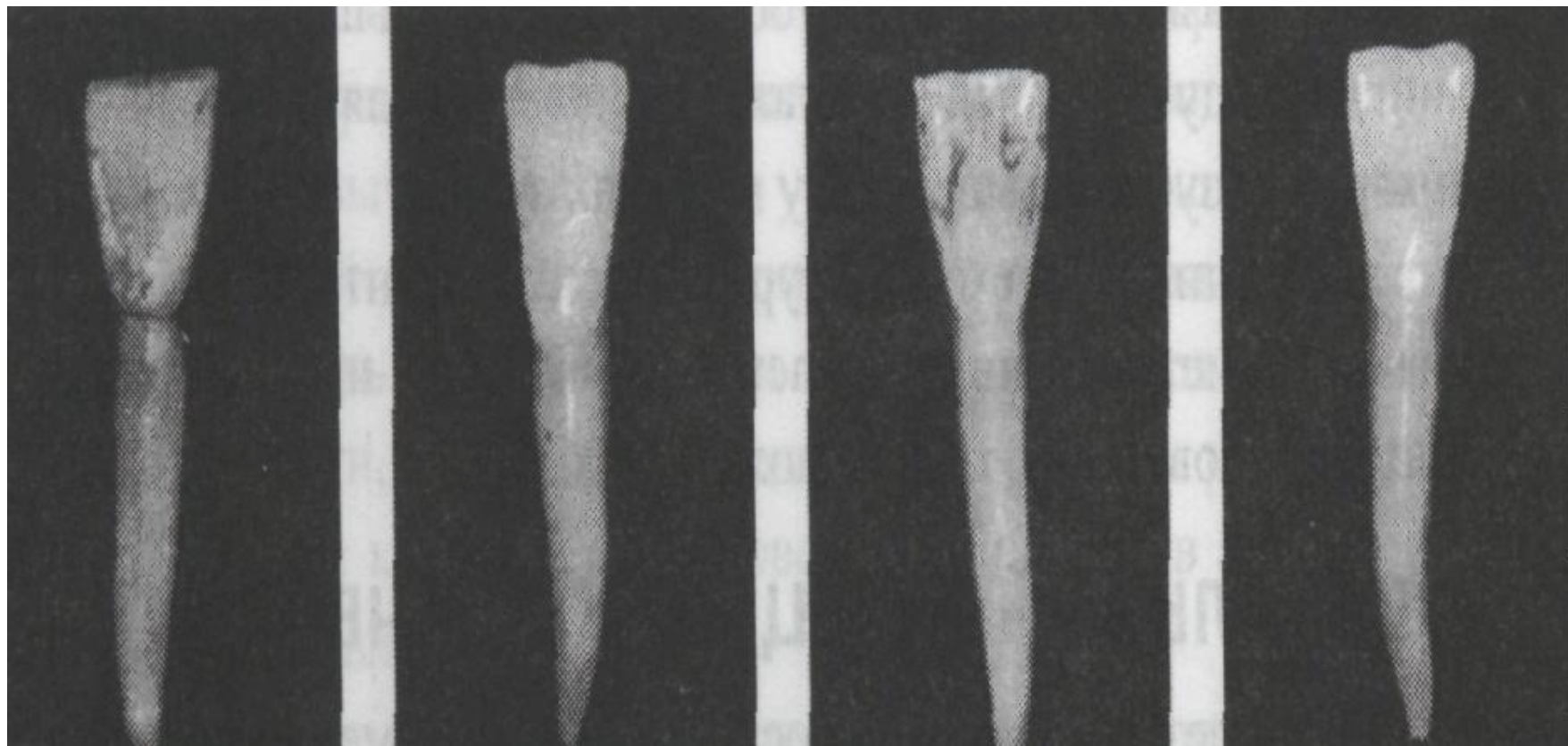


д

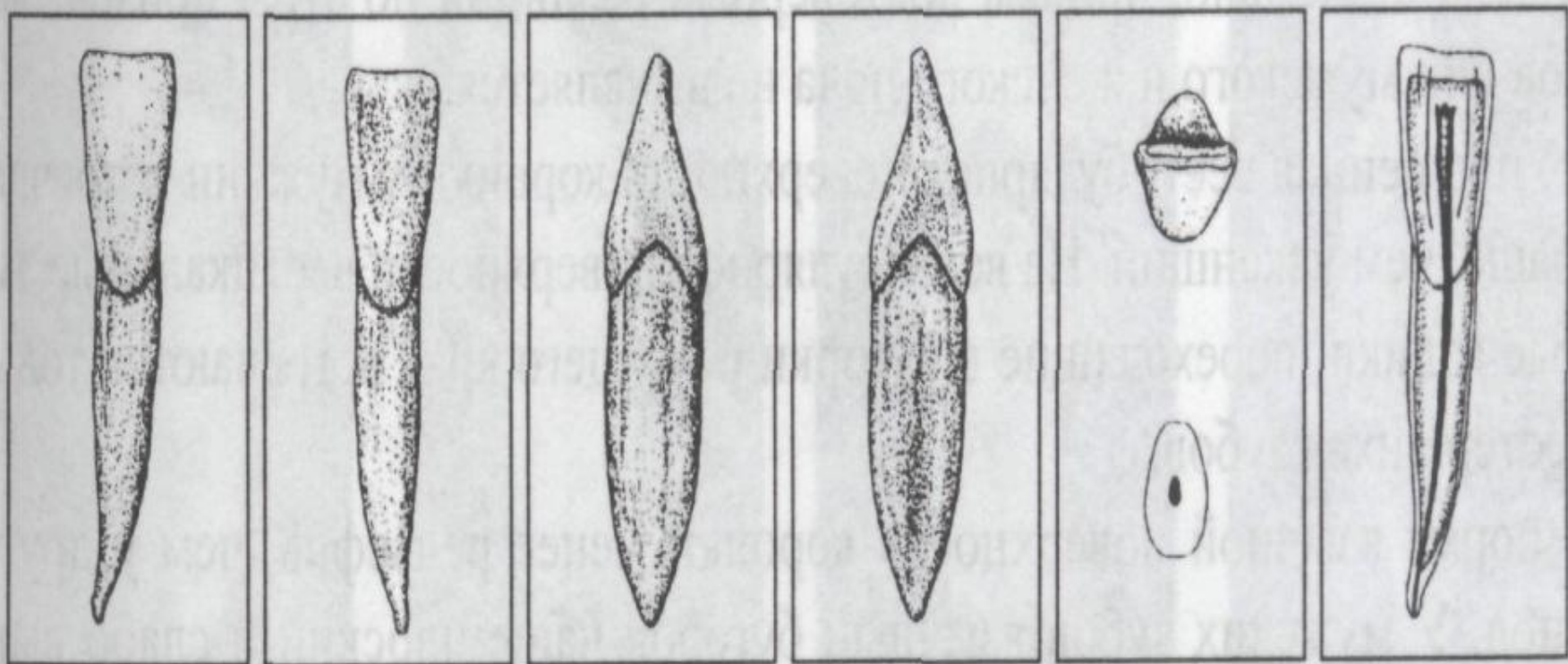


е

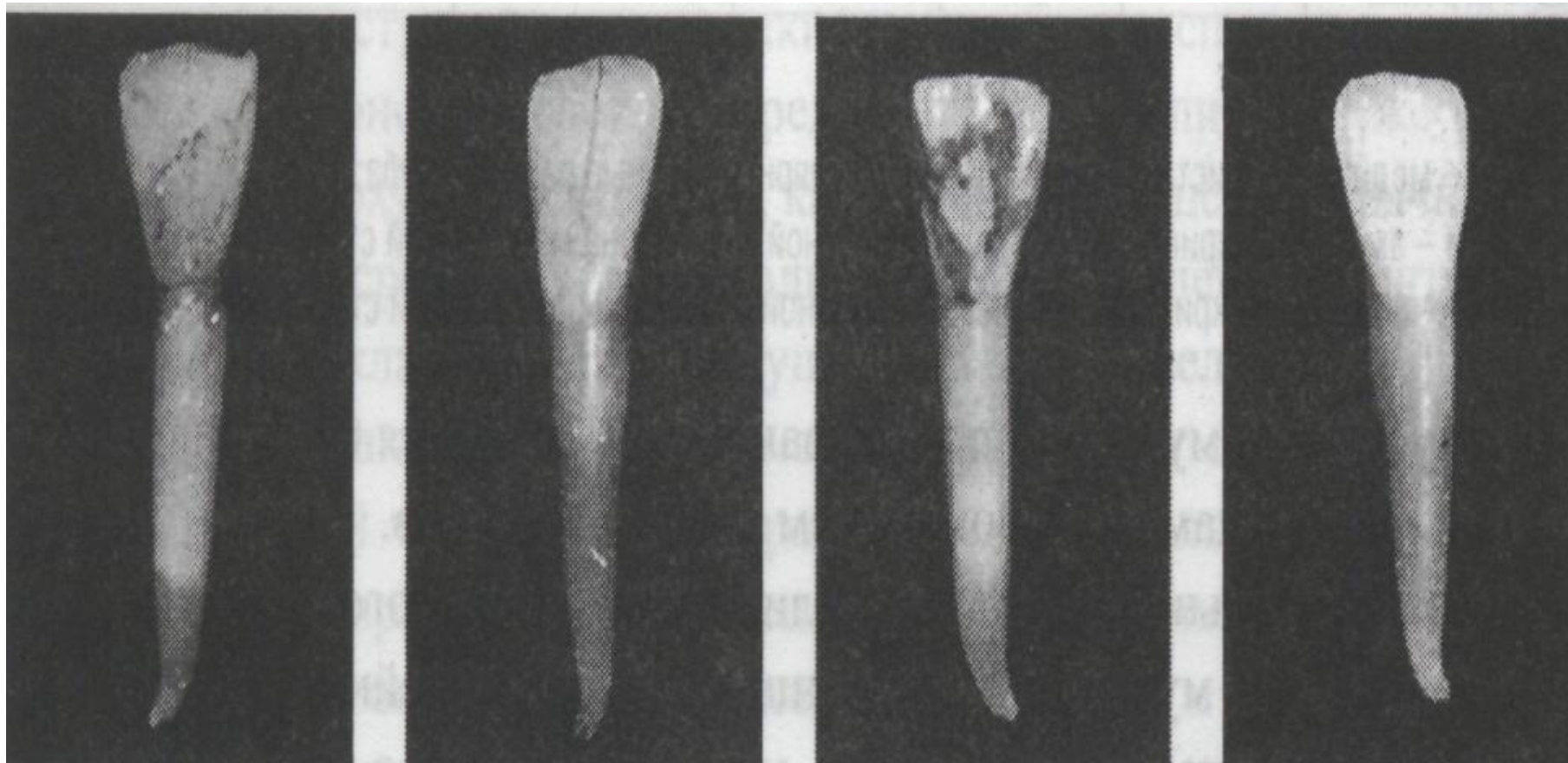
Центральные резцы нижней челюсти



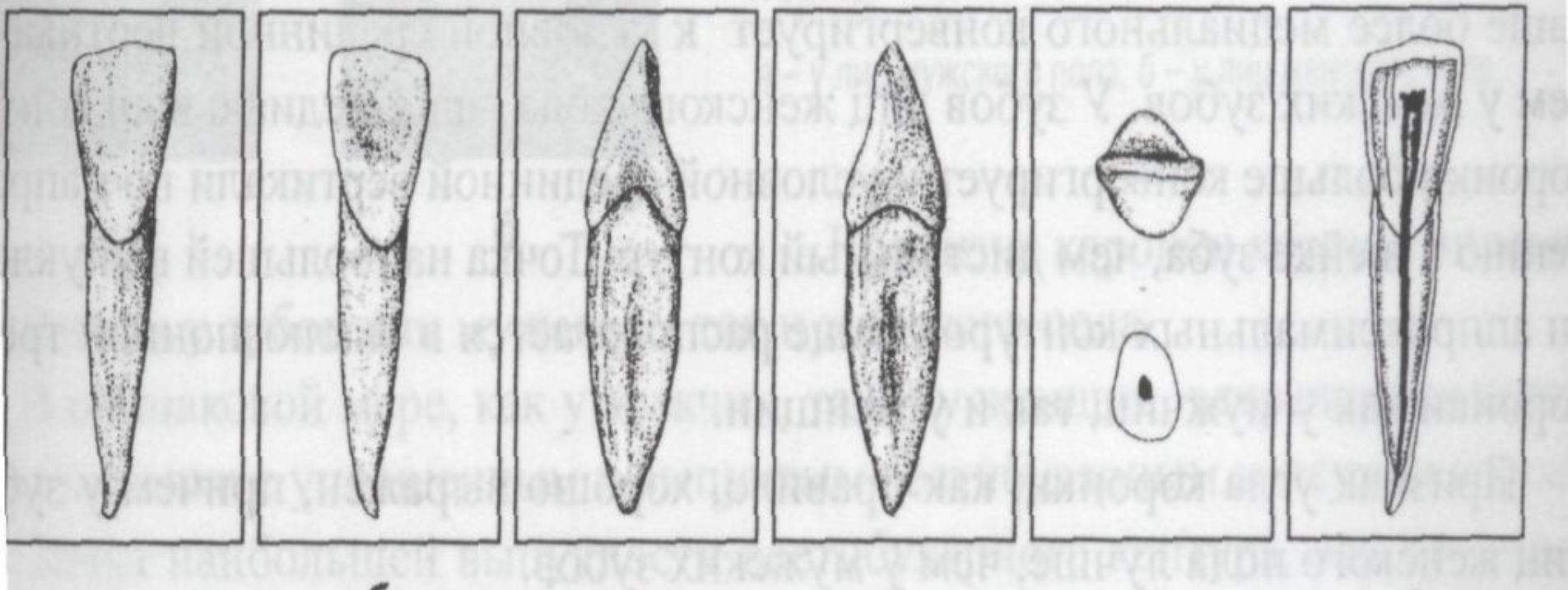
Центральные резцы нижней челюсти



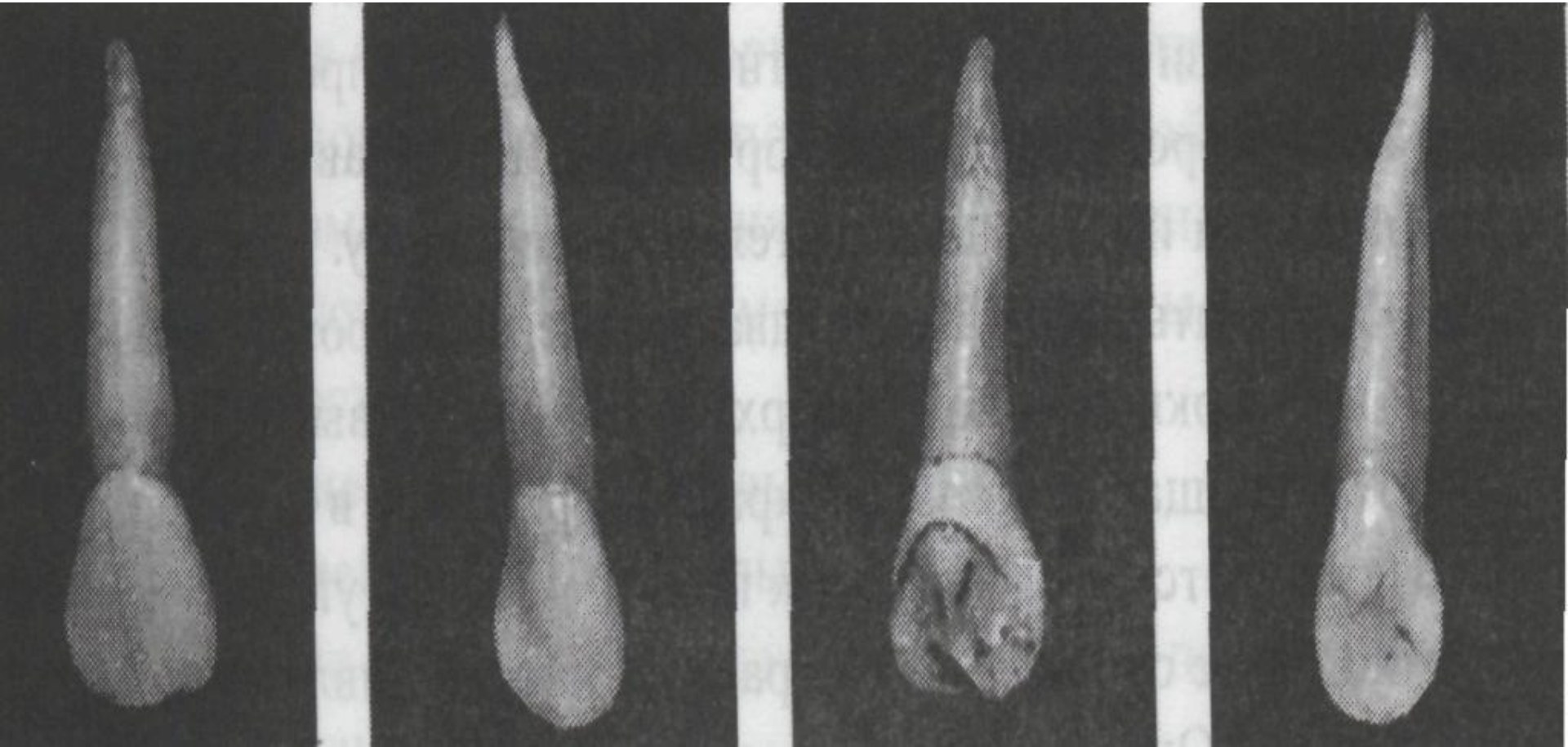
Латеральные резцы нижней челюсти



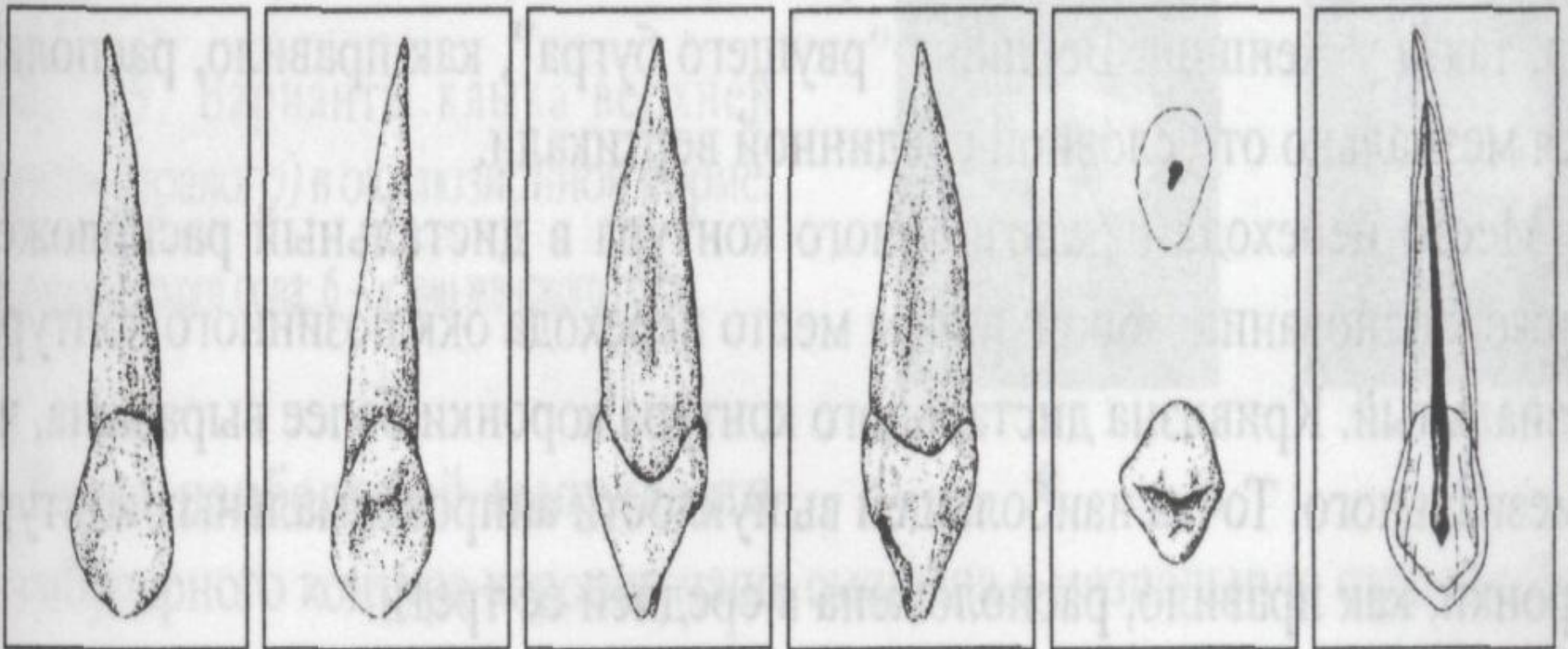
Латеральные резцы нижней челюсти



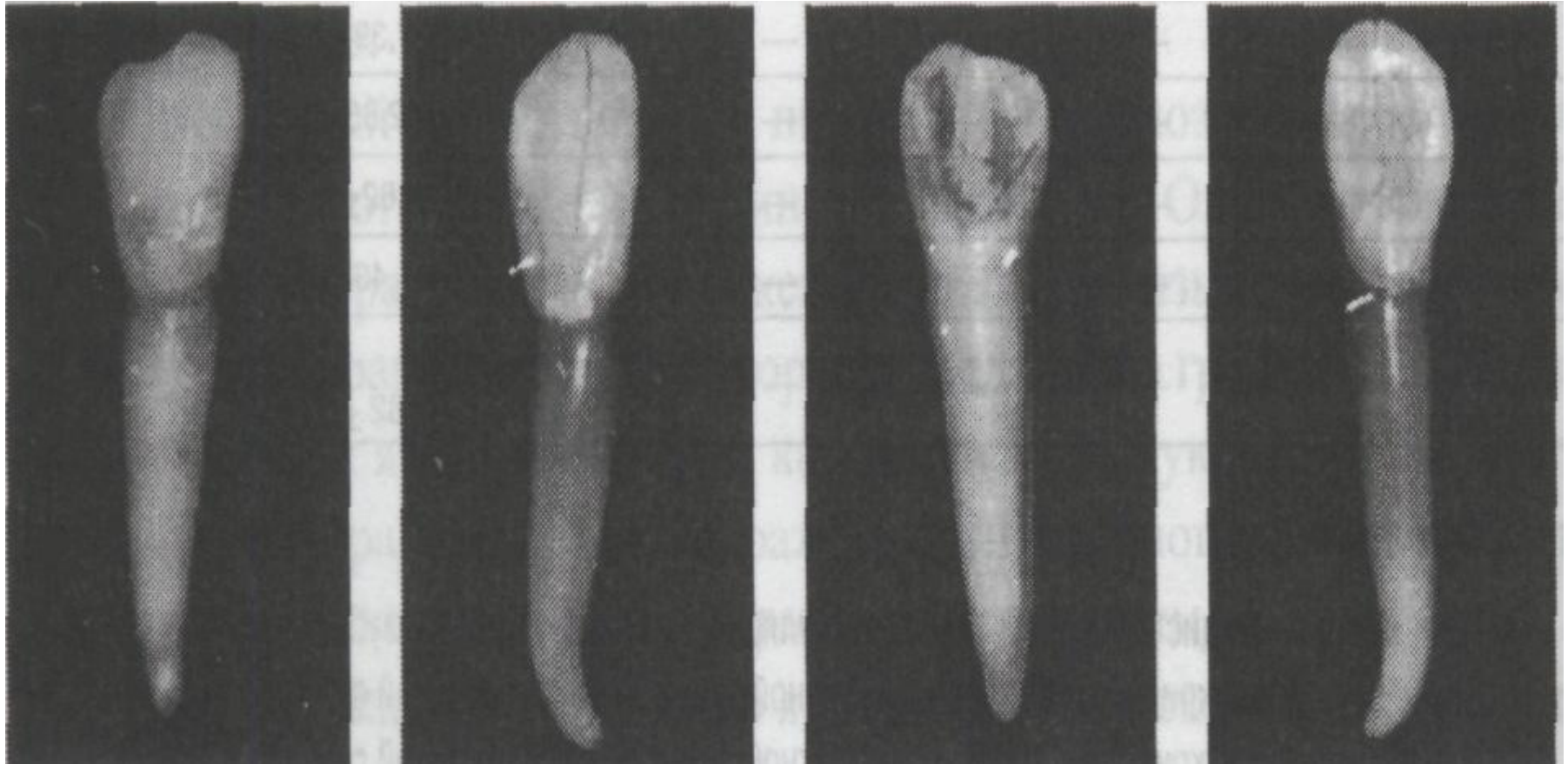
Клыки верхней челюсти



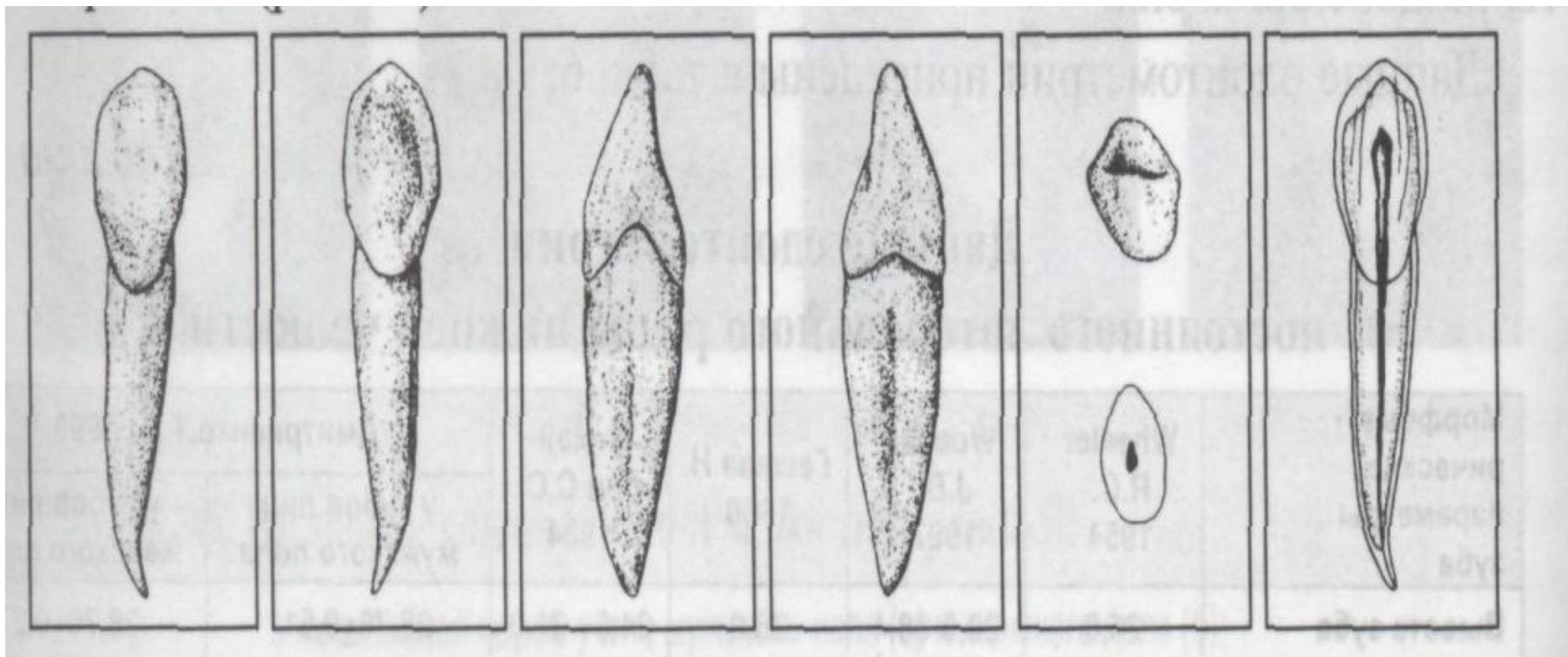
Клыки верхней челюсти



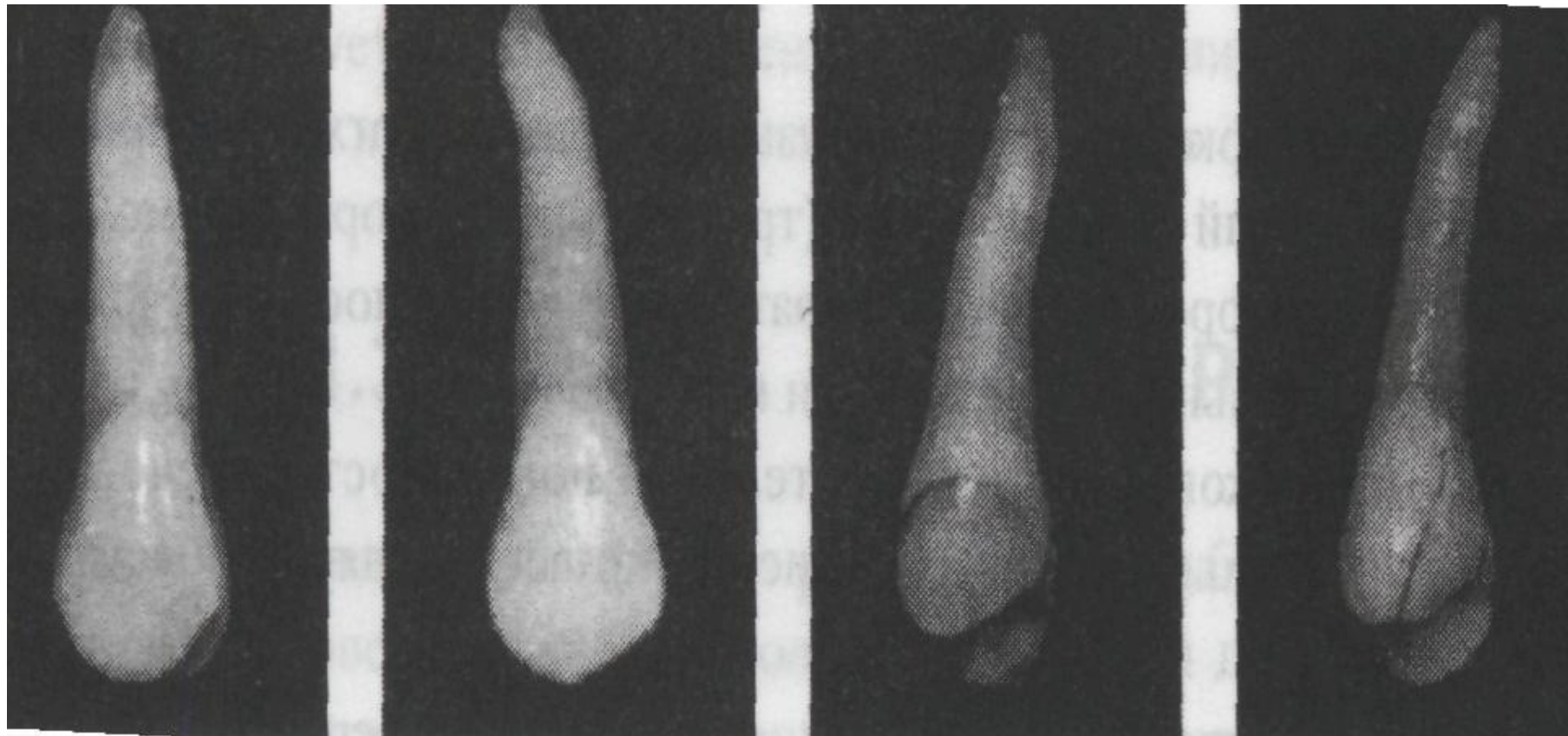
Клыки нижней челюсти



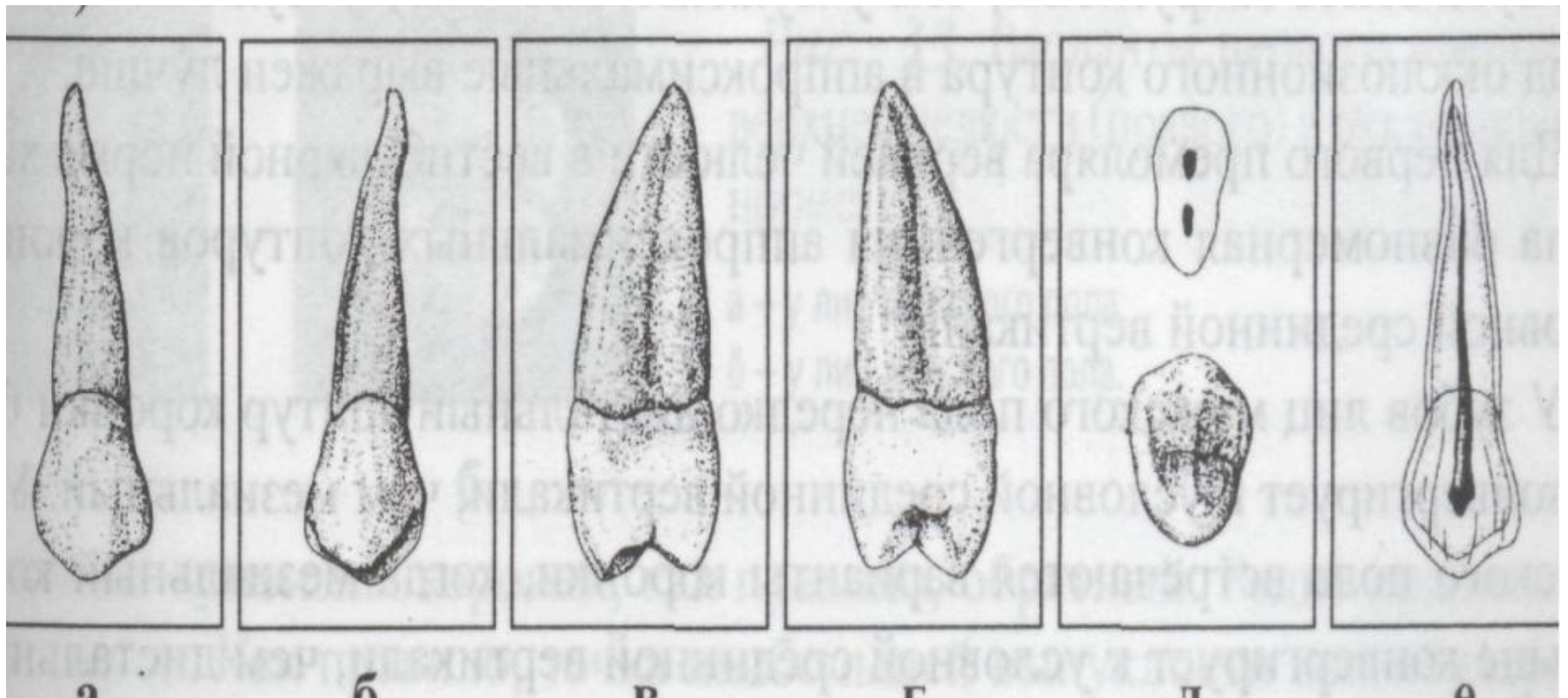
Клыки нижней челюсти



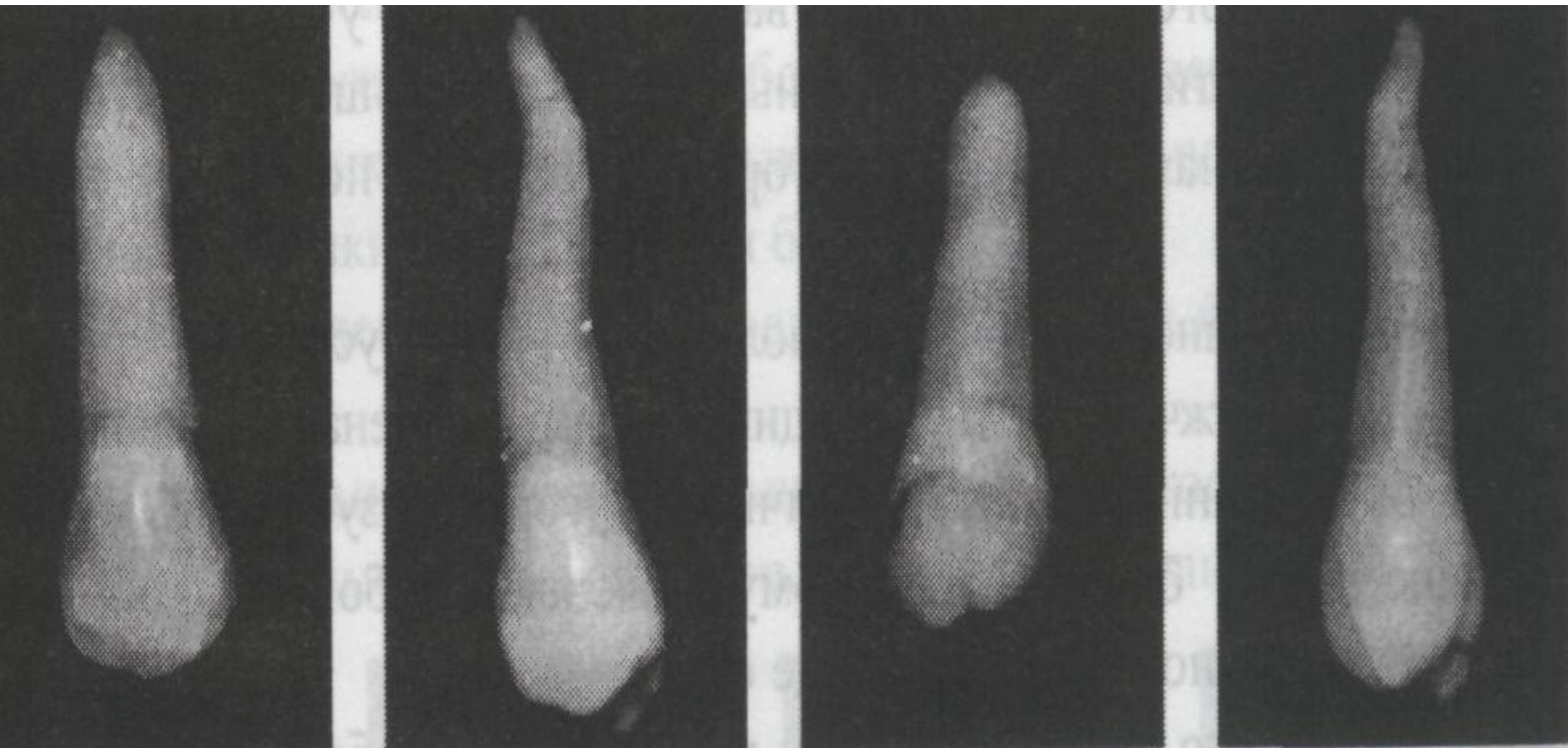
Первые премоляры верхней челюсти



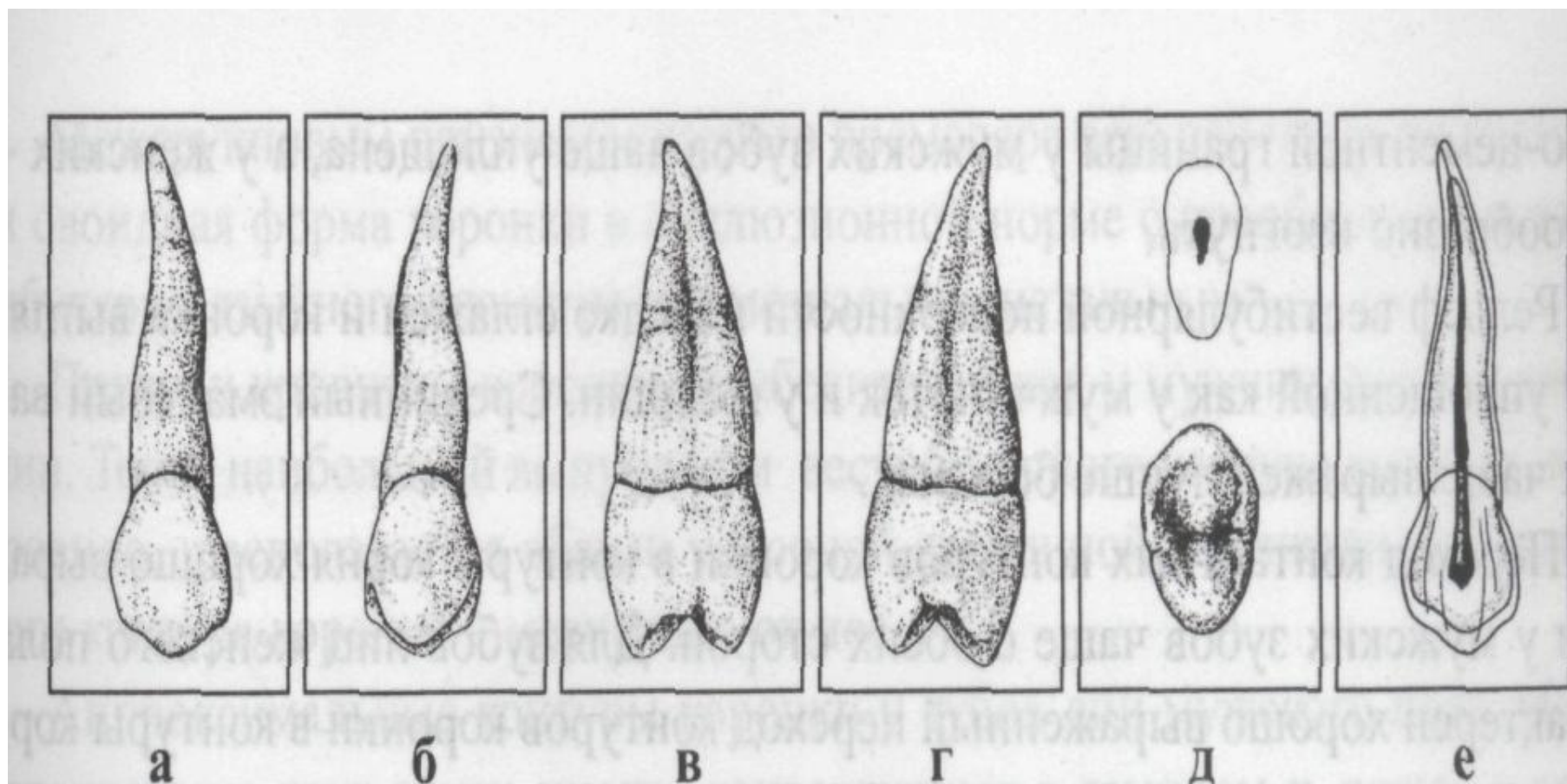
Первые премоляры верхней челюсти



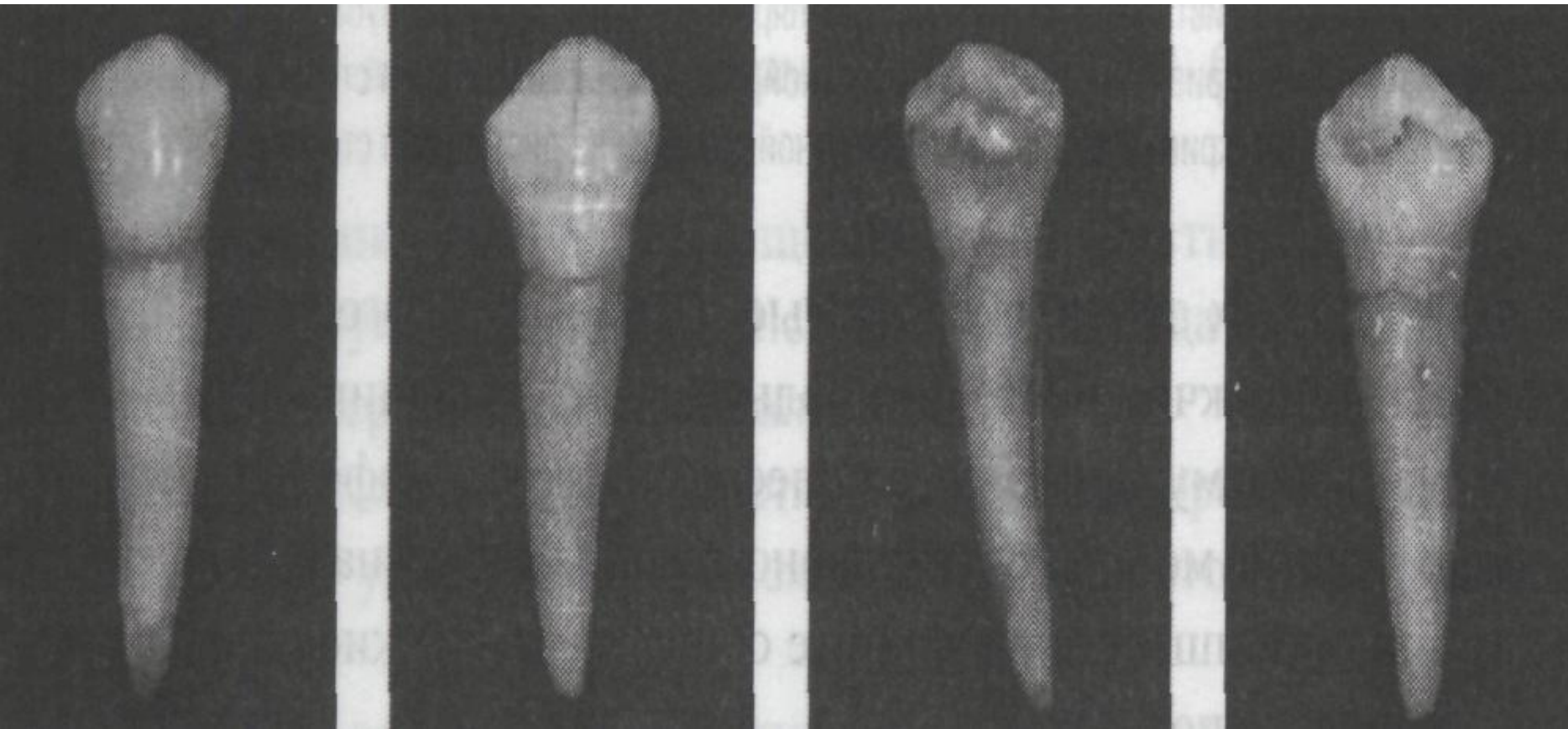
Вторые премоляры верхней челюсти



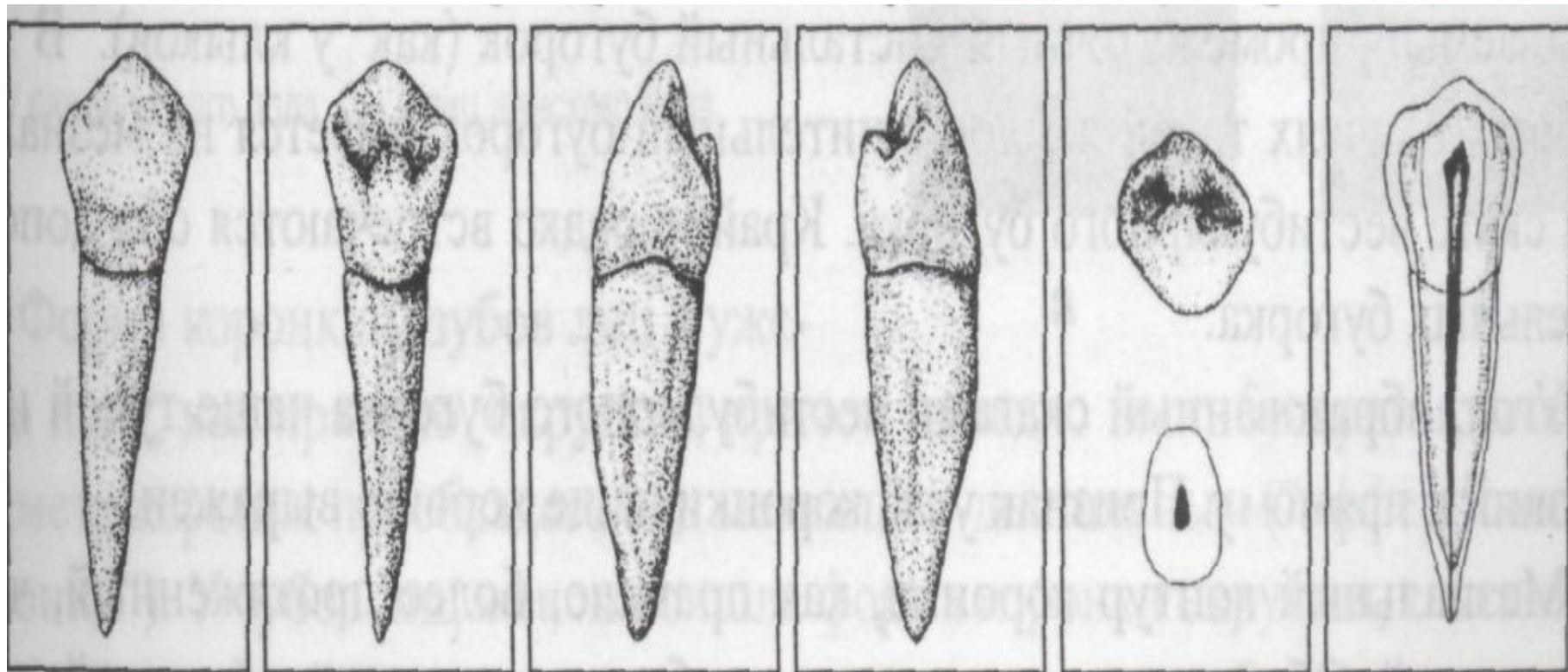
Вторые премоляры верхней челюсти



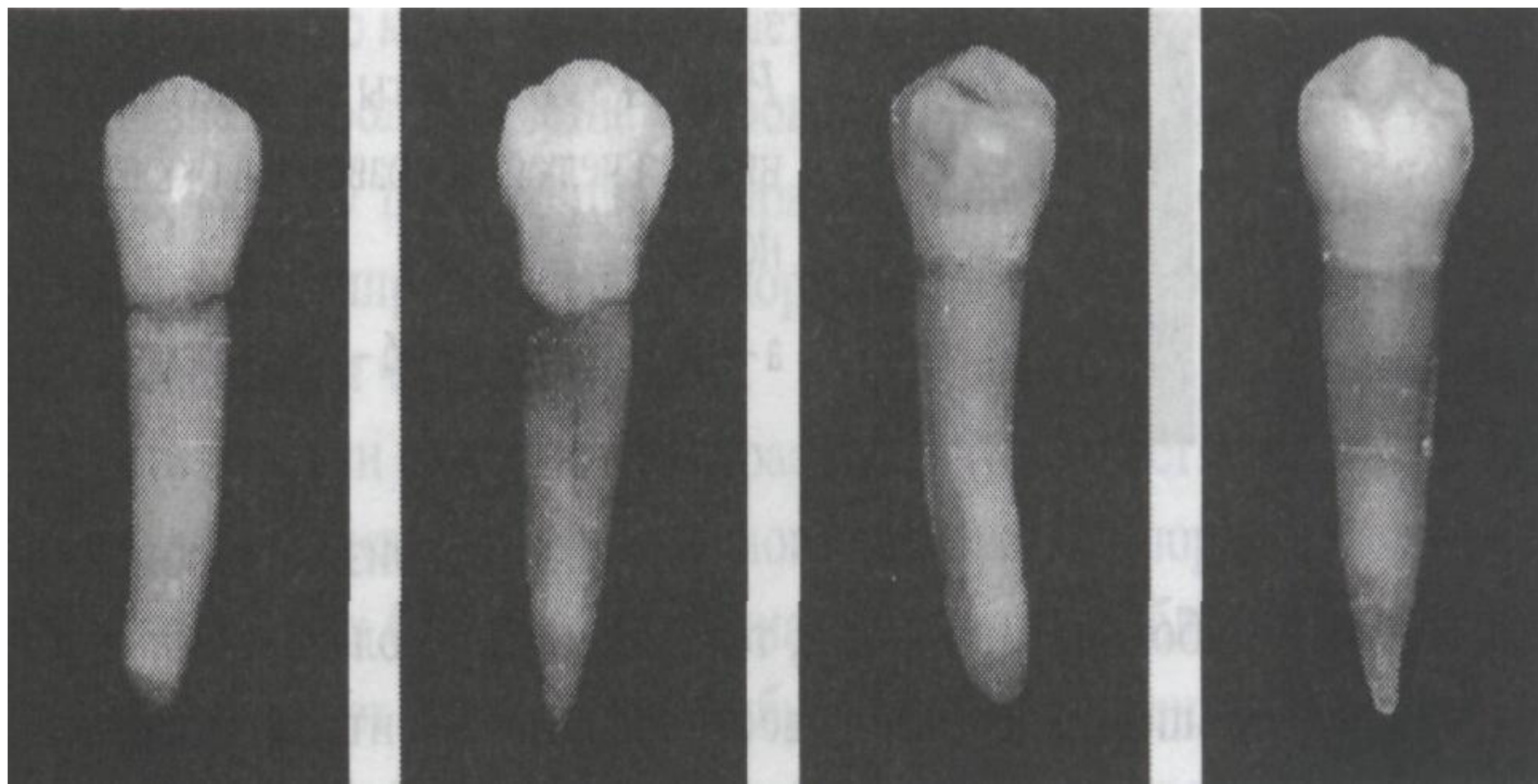
Первые премоляры нижней челюсти



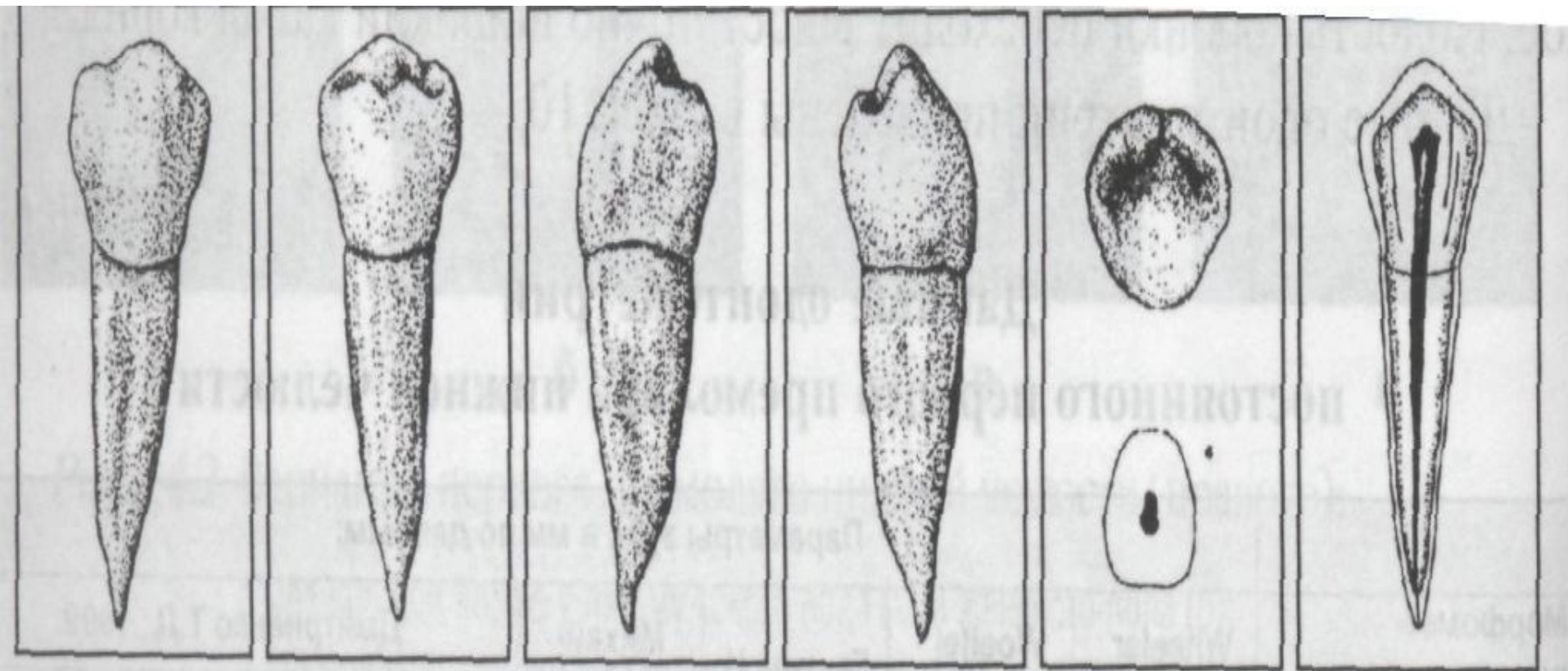
Первые премоляры нижней челюсти



Вторые премоляры нижней челюсти



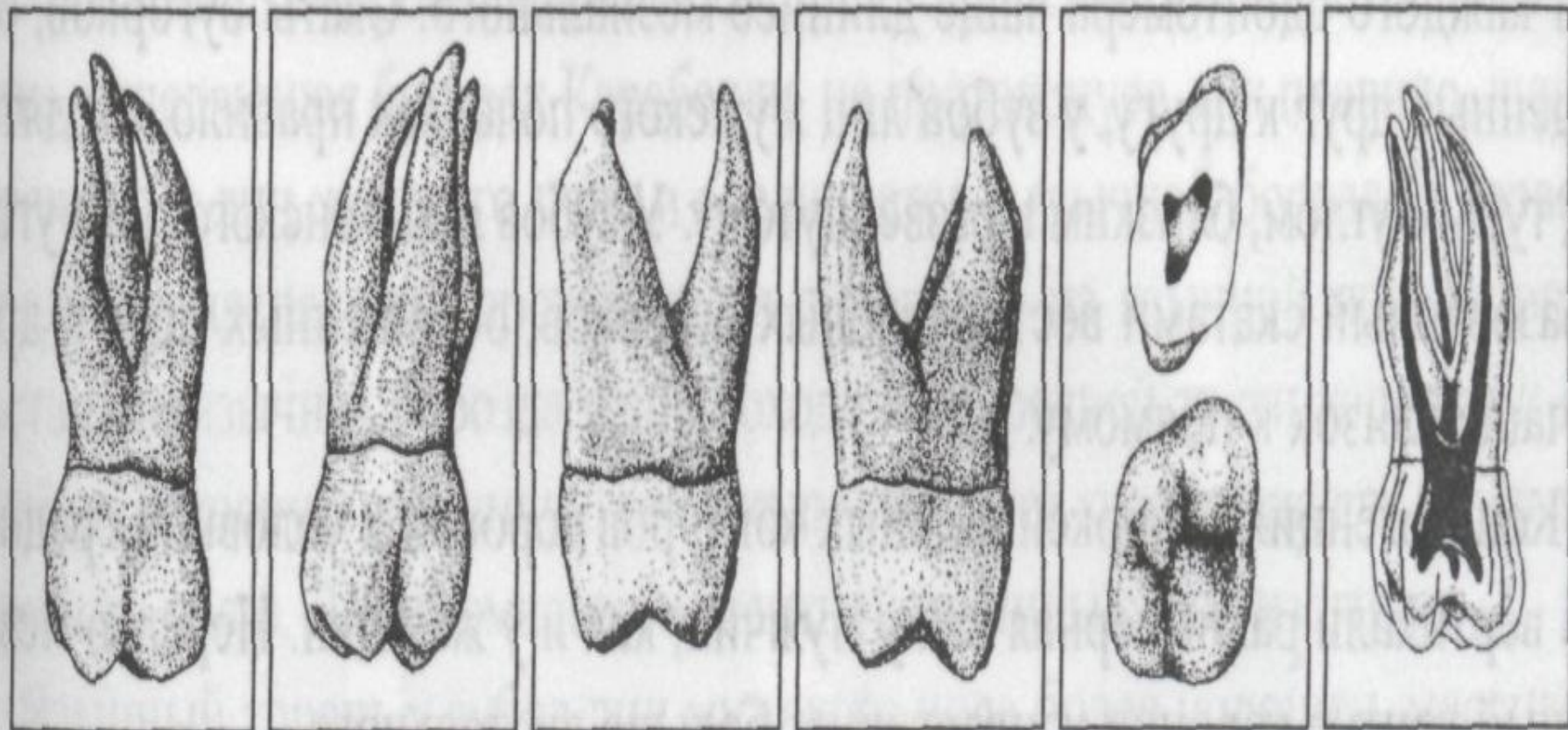
Вторые премоляры нижней челюсти



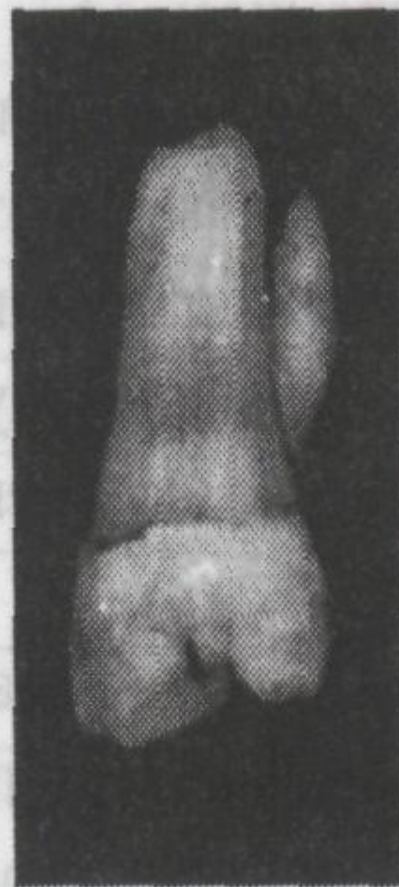
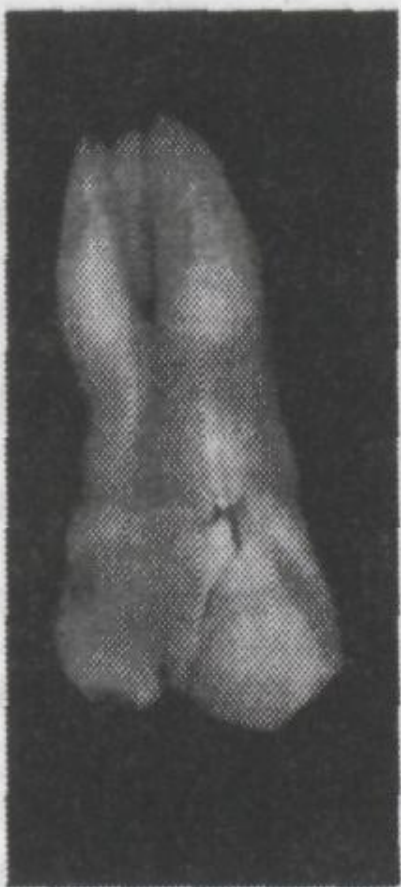
Первые моляры верхней челюсти



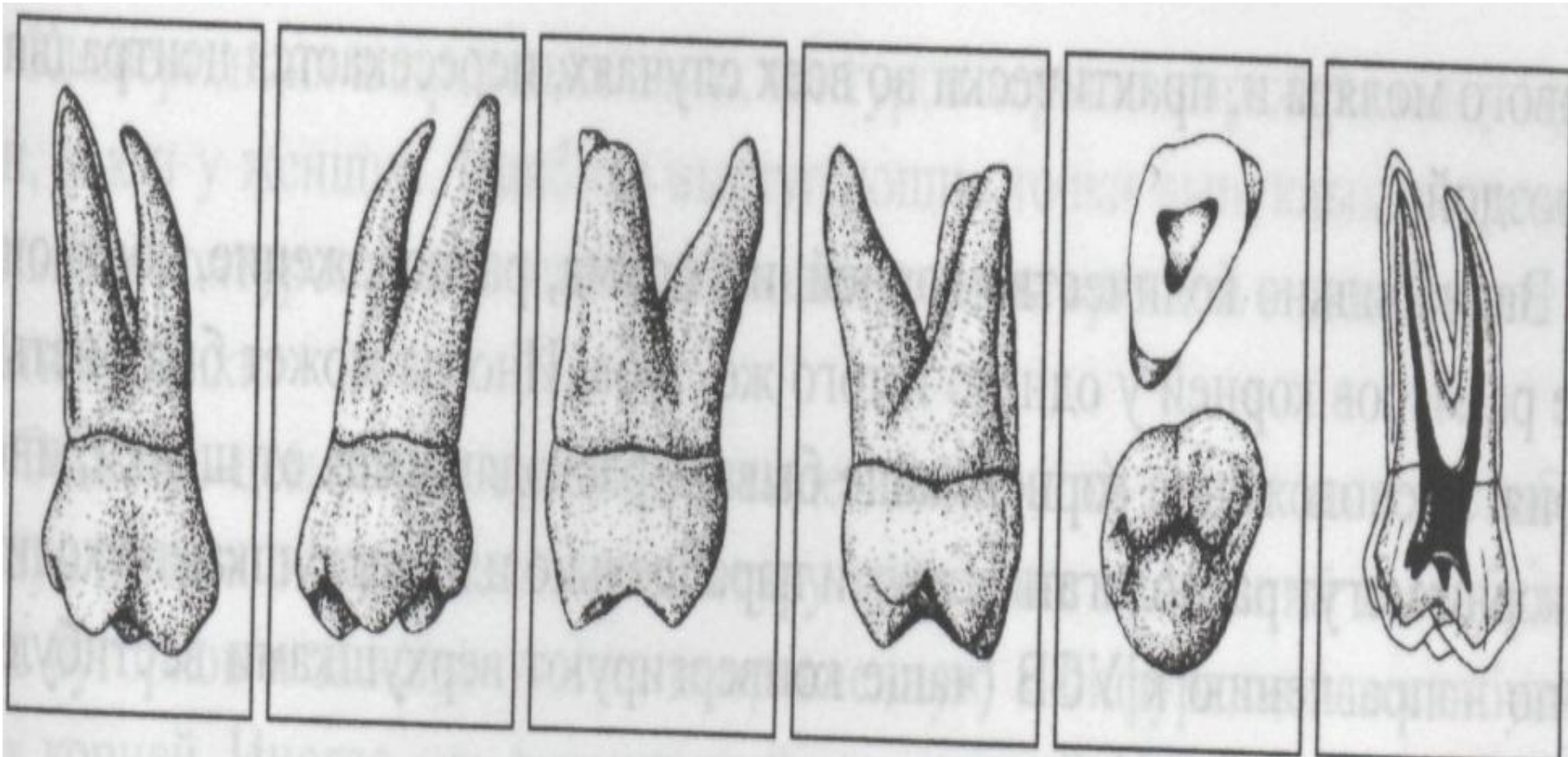
Первые моляры верхней челюсти



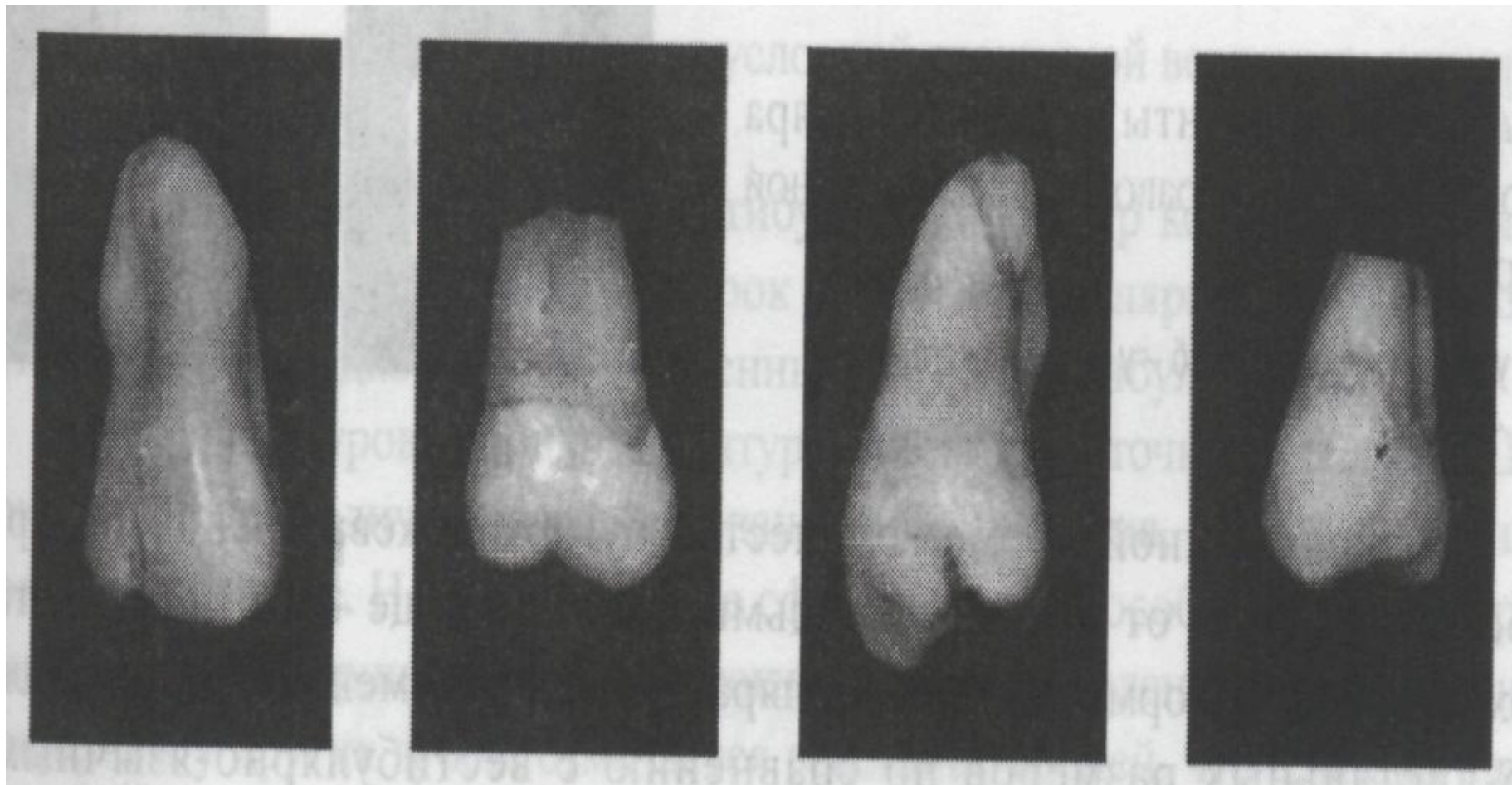
Вторые моляры верхней челюсти



Вторые моляры верхней челюсти



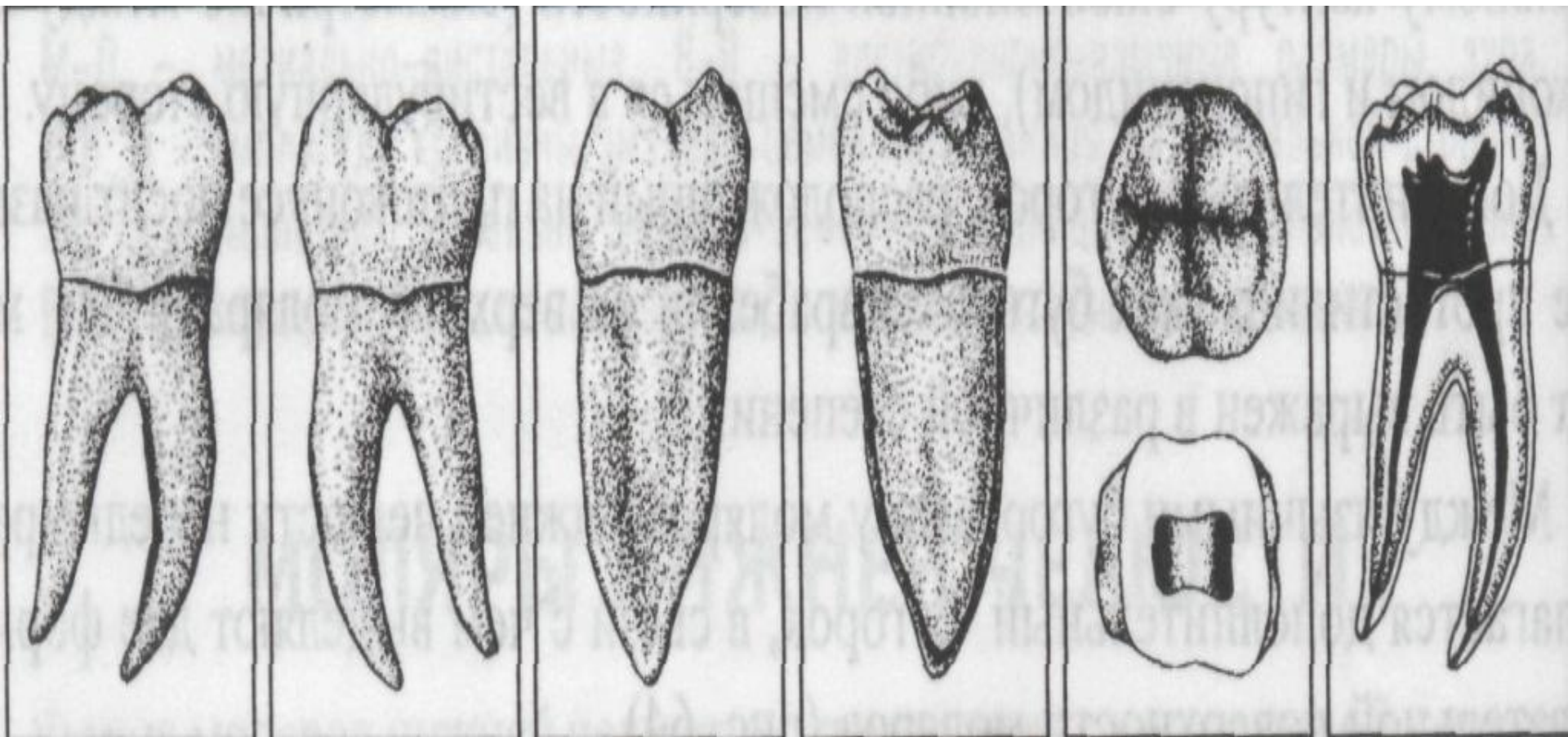
Третьи моляры верхней челюсти



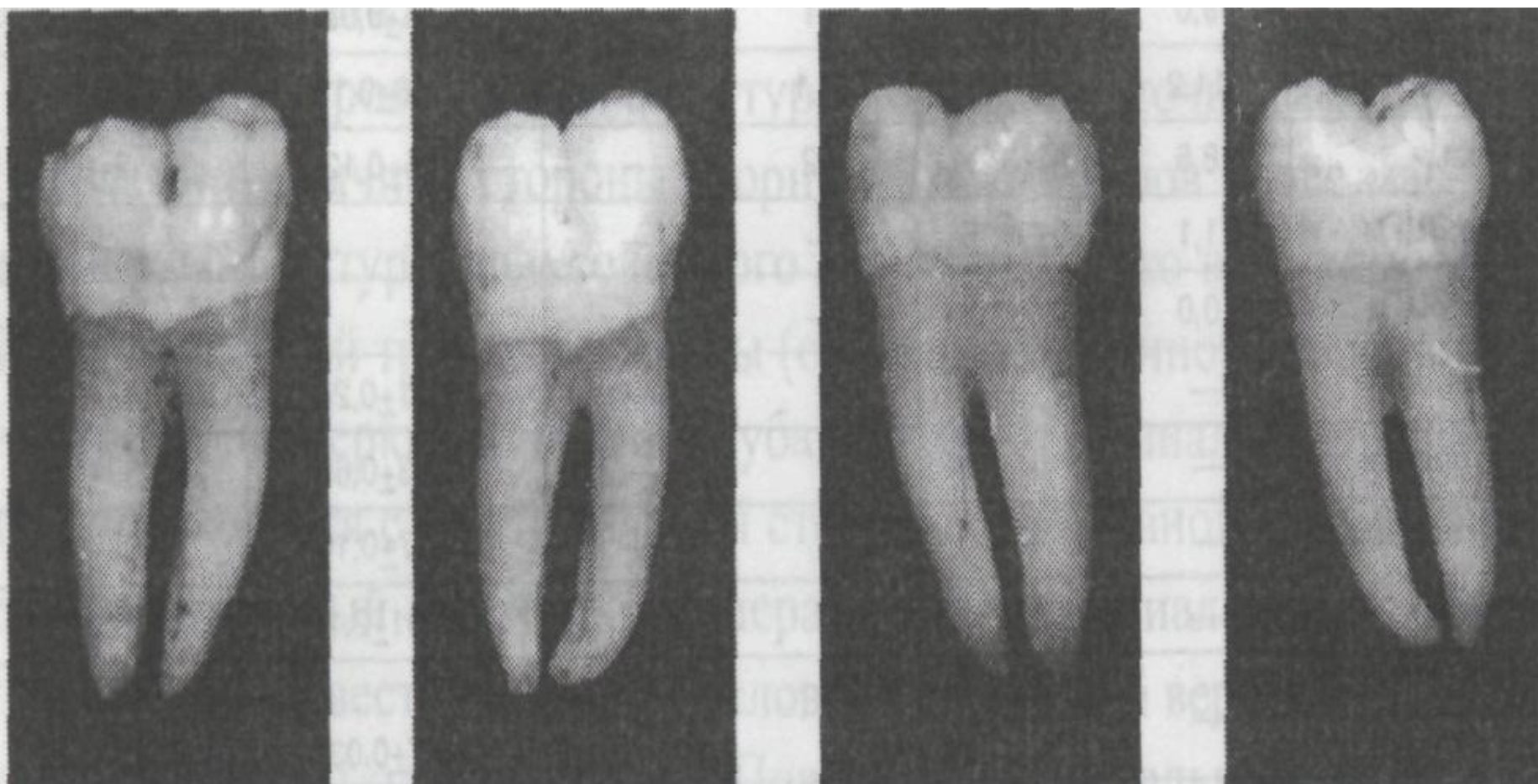
Первые моляры нижней челюсти



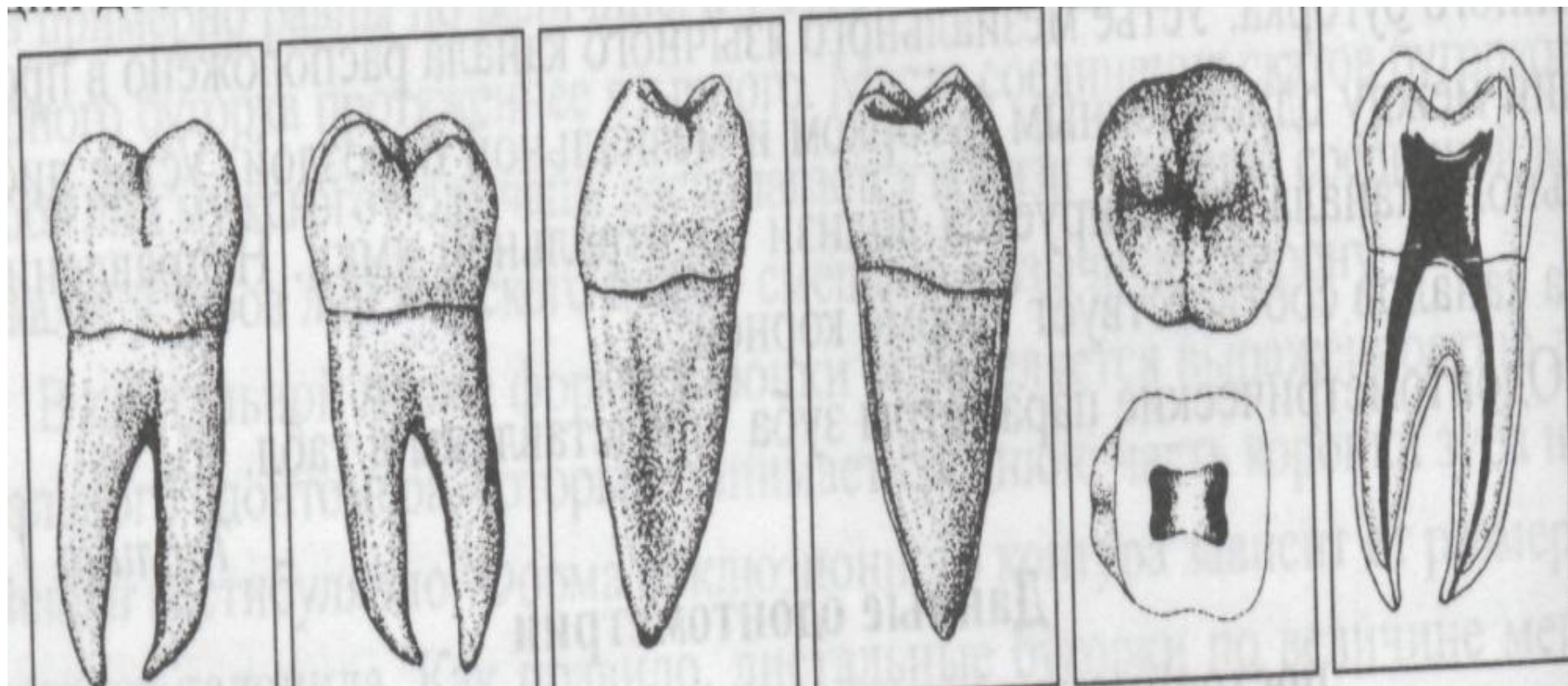
Первые моляры нижней челюсти



Вторые моляры нижней челюсти



Вторые моляры нижней челюсти



Контрфорсы верхней челюсти:

- 1. Лобно-носовой;*
- 2. Скуловой;*
- 3. Крылонебный;*
- 4. Небный*

Контрфорсы нижней челюсти:

- 1. Альвеолярный*
 - 2. Восходящий*
-

Контрфорсы верхней челюсти

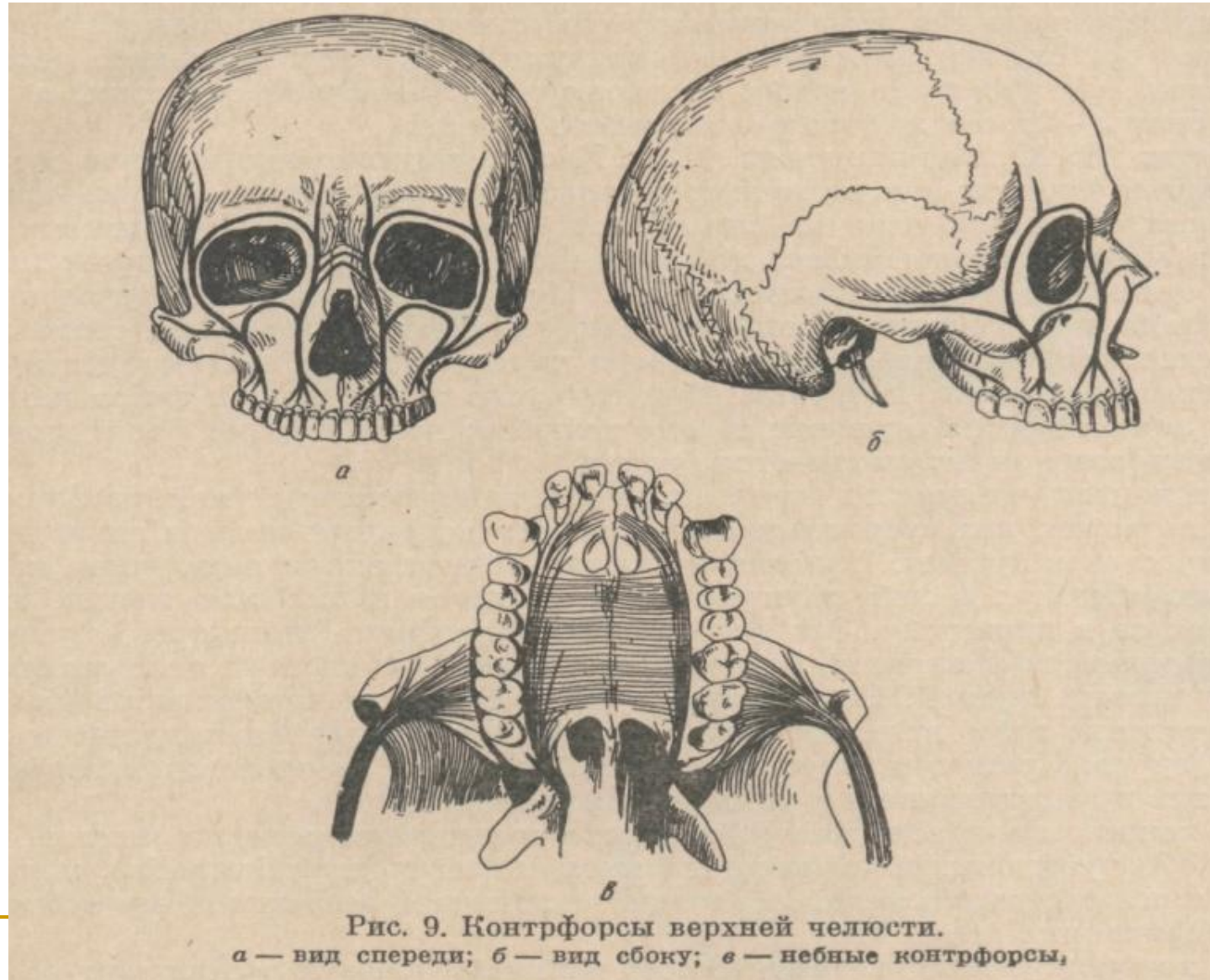
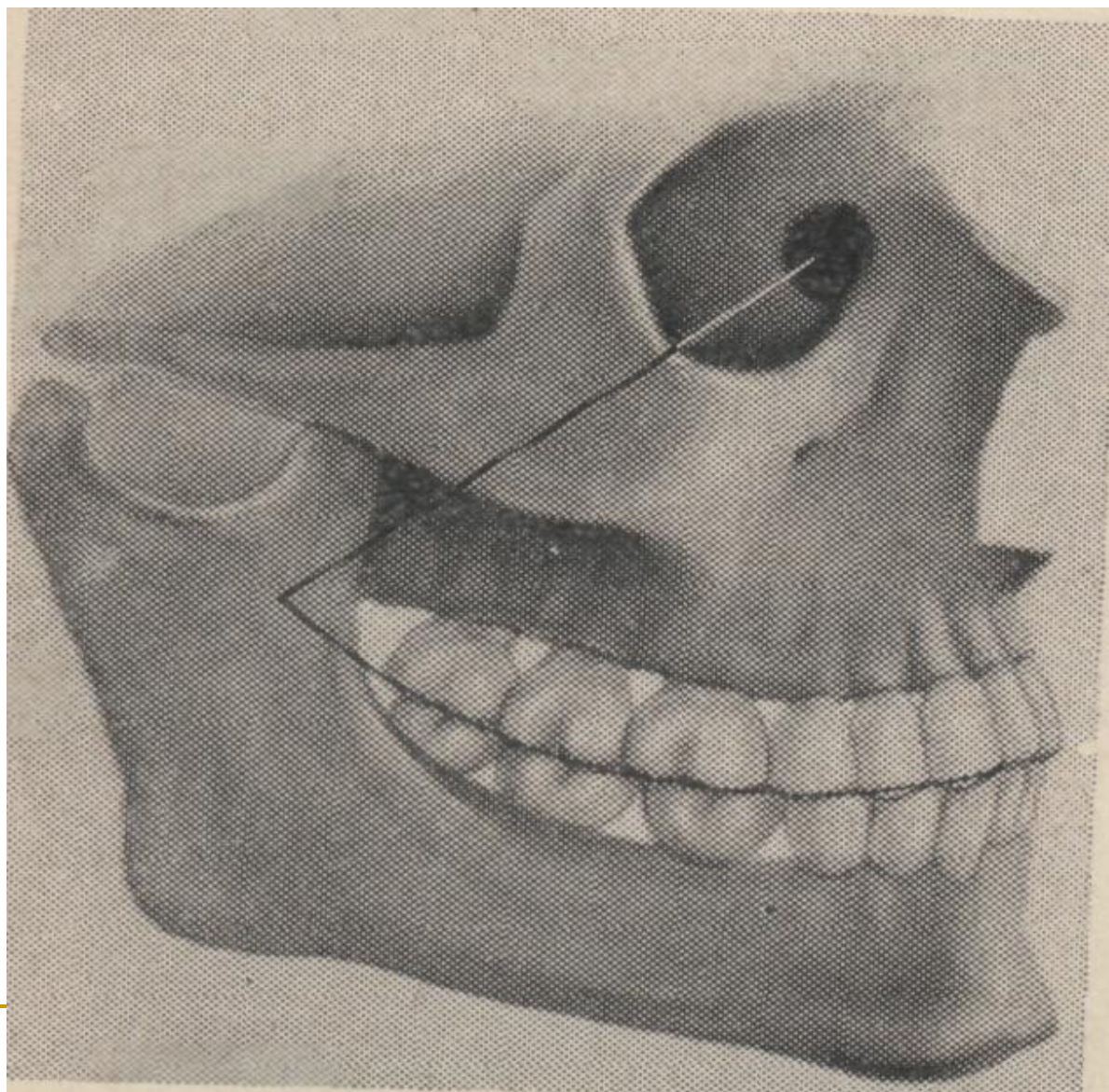
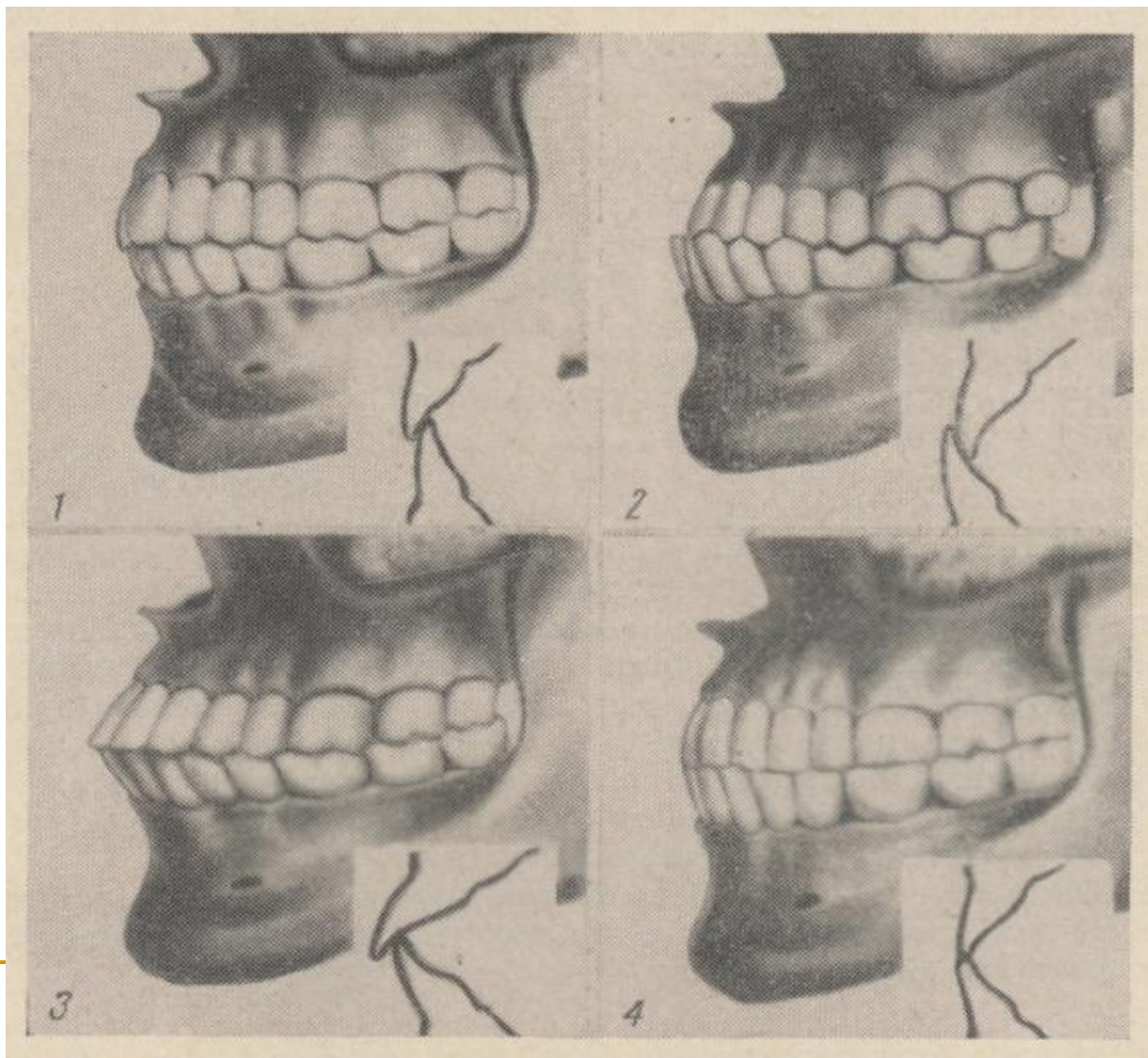


Рис. 9. Контрфорсы верхней челюсти.
а — вид спереди; б — вид сбоку; в — небные контрфорсы,

Саггиталъня окклюдзионная кривая



Виды прикусов: 1-ортогнатия, 2-мезиальная окклюзия, 3-бипрогнатия, 4-прямой прикус.



Дистальная окклюзия



до лечения



после лечения

Дистальная окклюзия

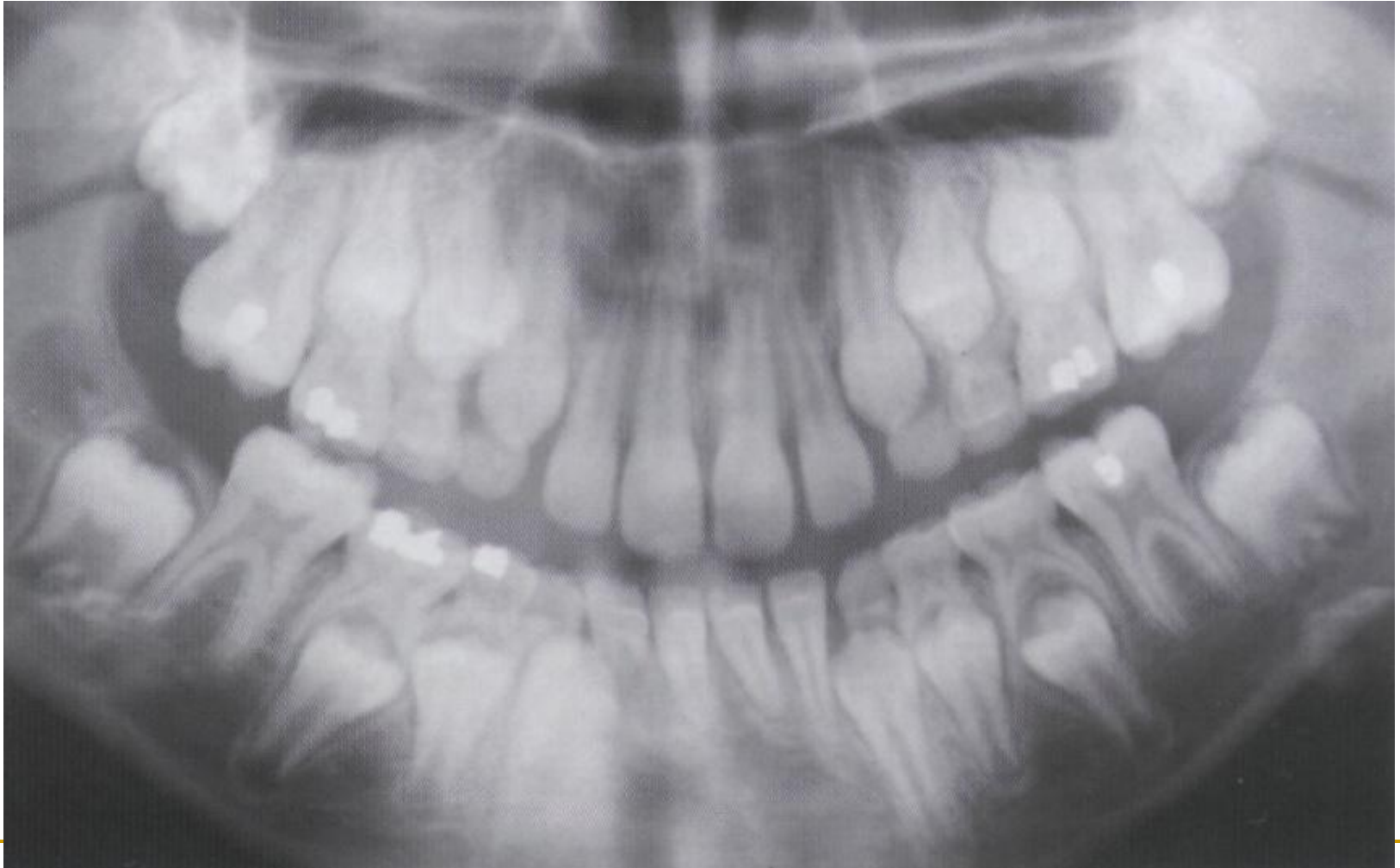


до лечения



после лечения

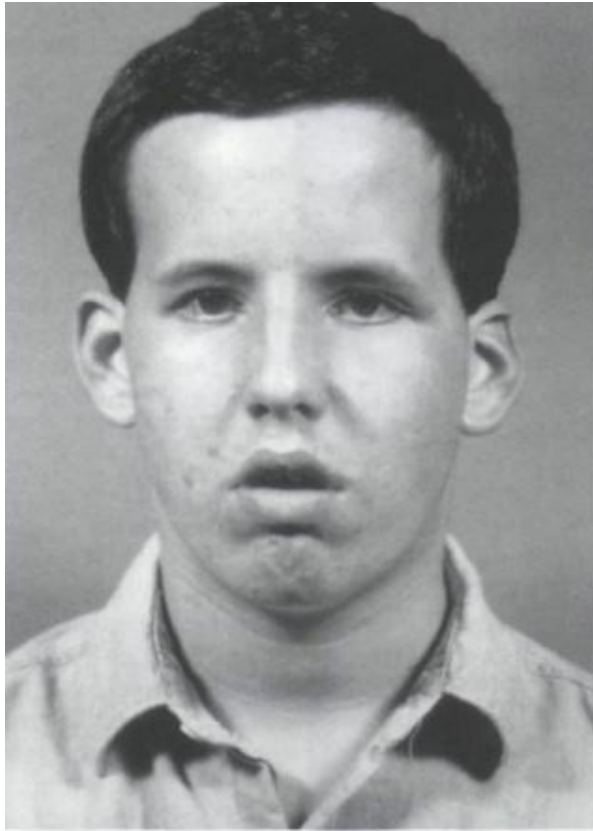
Ортопантомограмма



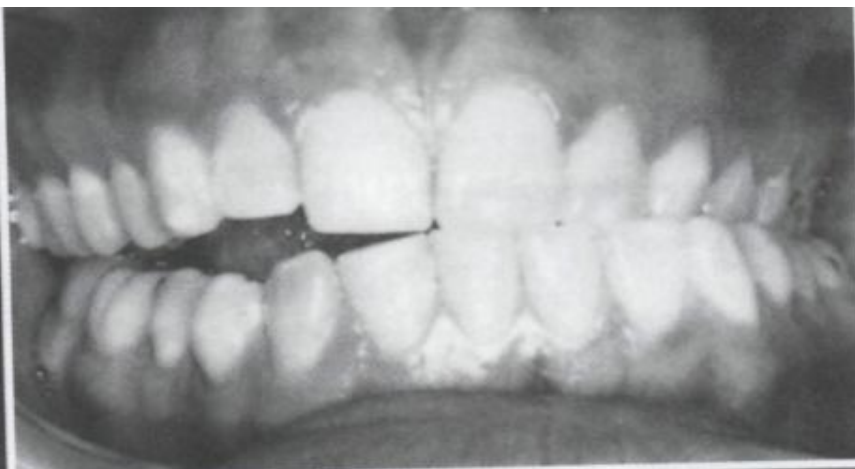
Глубокая резцовая дизокклюзия



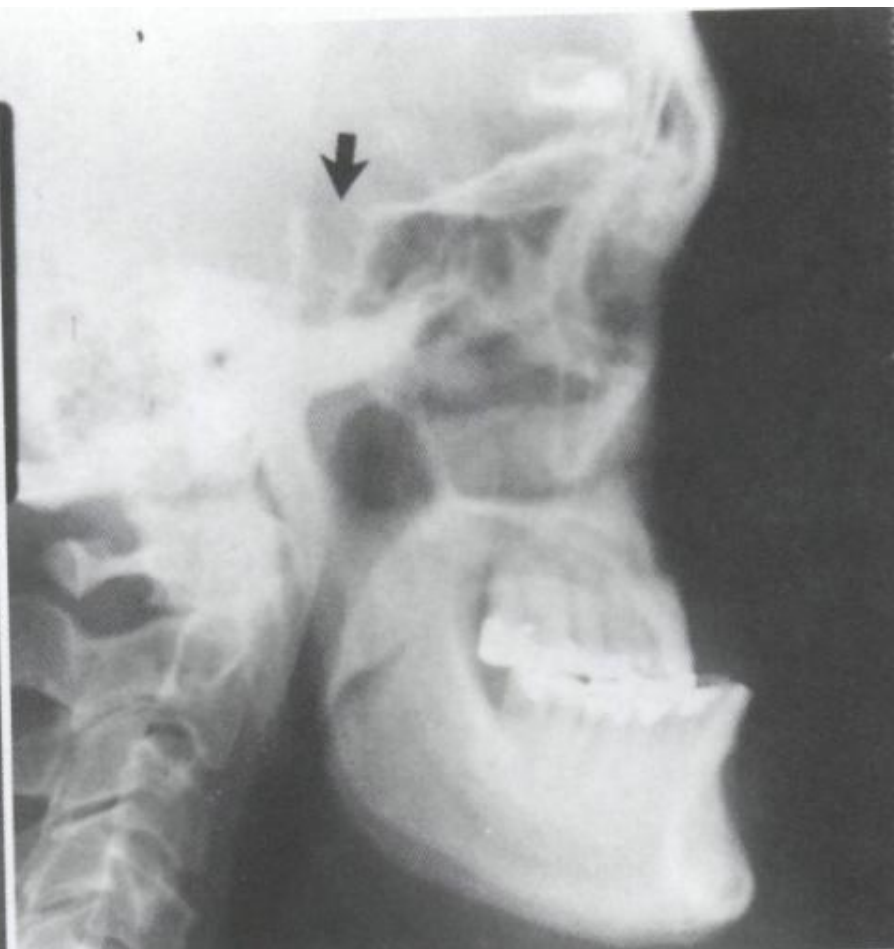
Вертикальная резцовая дизокклюзия



Перекрестный прикус



Мезиальная окклюзия



Дистальная окклюзия



Мезиальная окклюзия

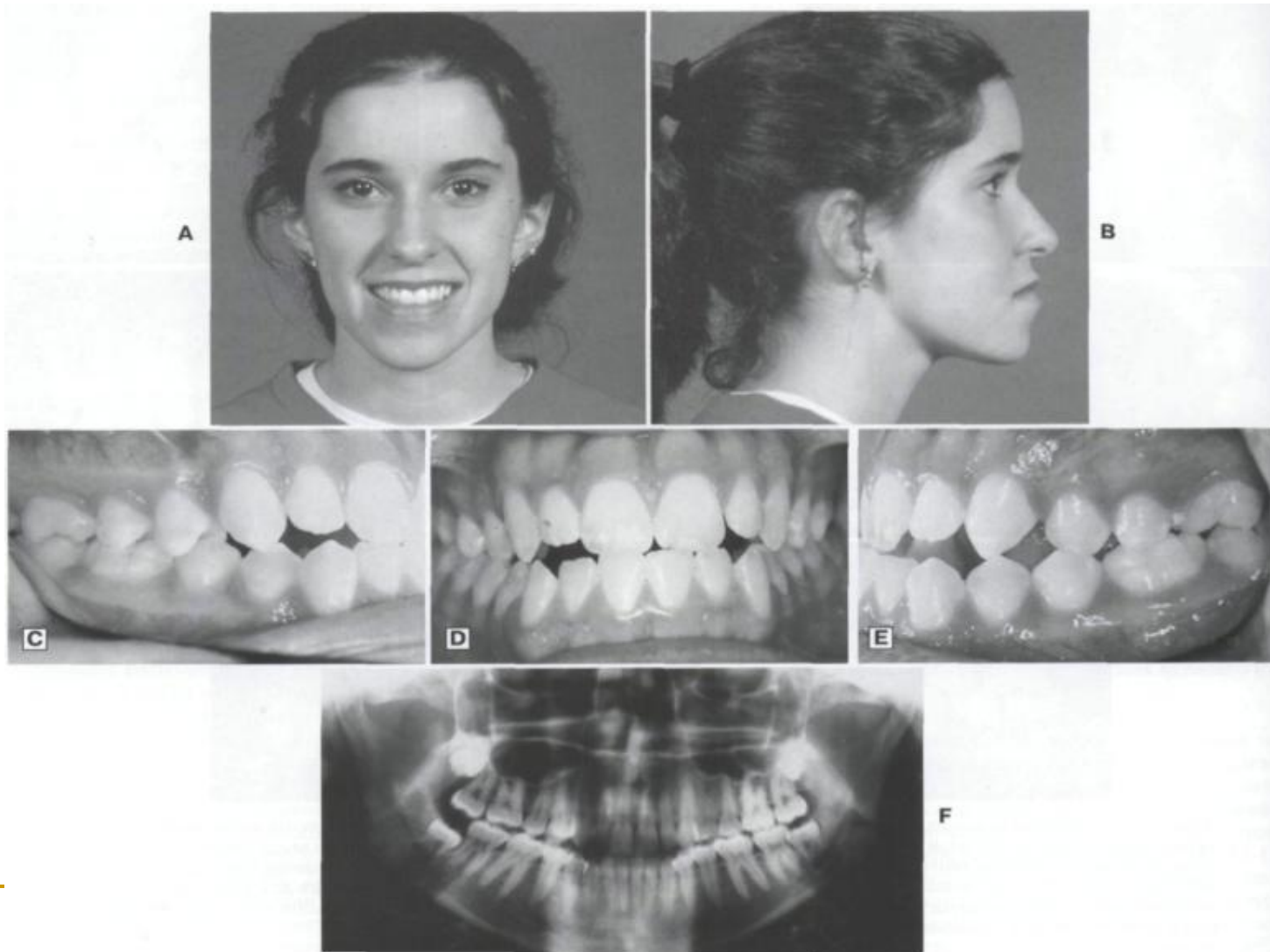
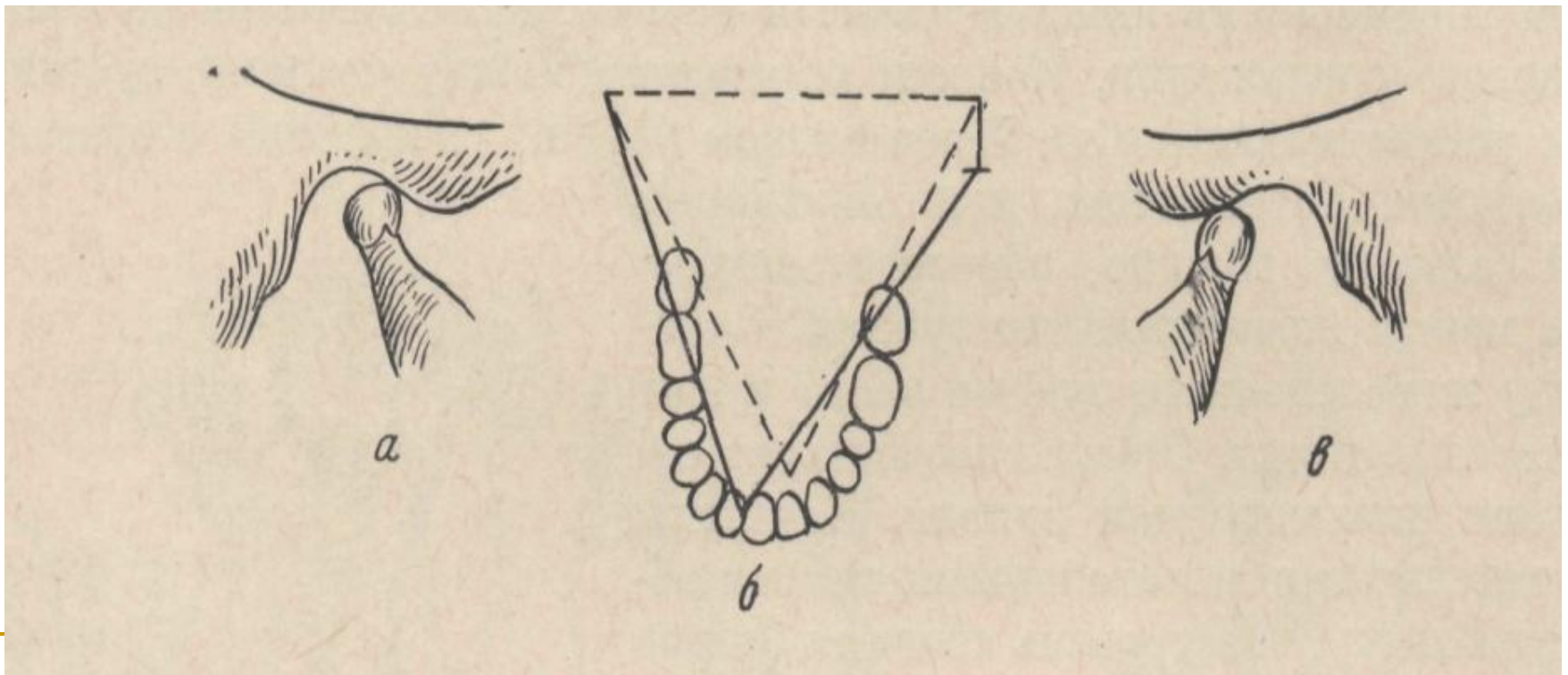


Схема перемещения суставных головок и резцовой точки при смещении нижней челюсти вправо

- *а-сторона расслабленных мышц; б-смещение резцовой точки; в-сторона сокращающихся мышц*









Благодарю за внимание!
