



# Кафедра анатомии человека

Заведующий кафедрой д.м.н.,  
профессор Алешкина О.Ю.

Исполнитель: Шакирьянов Телли  
Даниярович, студент 2 курса  
стоматологического факультета

# Тема научно-исследовательской работы

## Аномалии положения зубов

- Актуальность проблемы
- Цель исследования
- Клинический случай положения ретинированного зуба
- Методы лечения данной аномалии положения ретинированного зуба
- Результаты исследования
- Выводы

# Аномалии положения зубов

- Актуальность данной проблемы:

Аномалия прорезывания и правильного расположения зуба в зубном ряду доставляет человеку эстетические, функциональные и морфологические нарушения в челюстно-лицевой области, помимо этого нарушается деятельность жевательных мышц, функции височно-нижнечелюстного сустава, также других систем и органов человека.

## Цель исследования:

- Методы лечения аномального прорезывания зубов;
- Выявление ретенции на ранней стадии;
- Профилактика ретенции зубов.

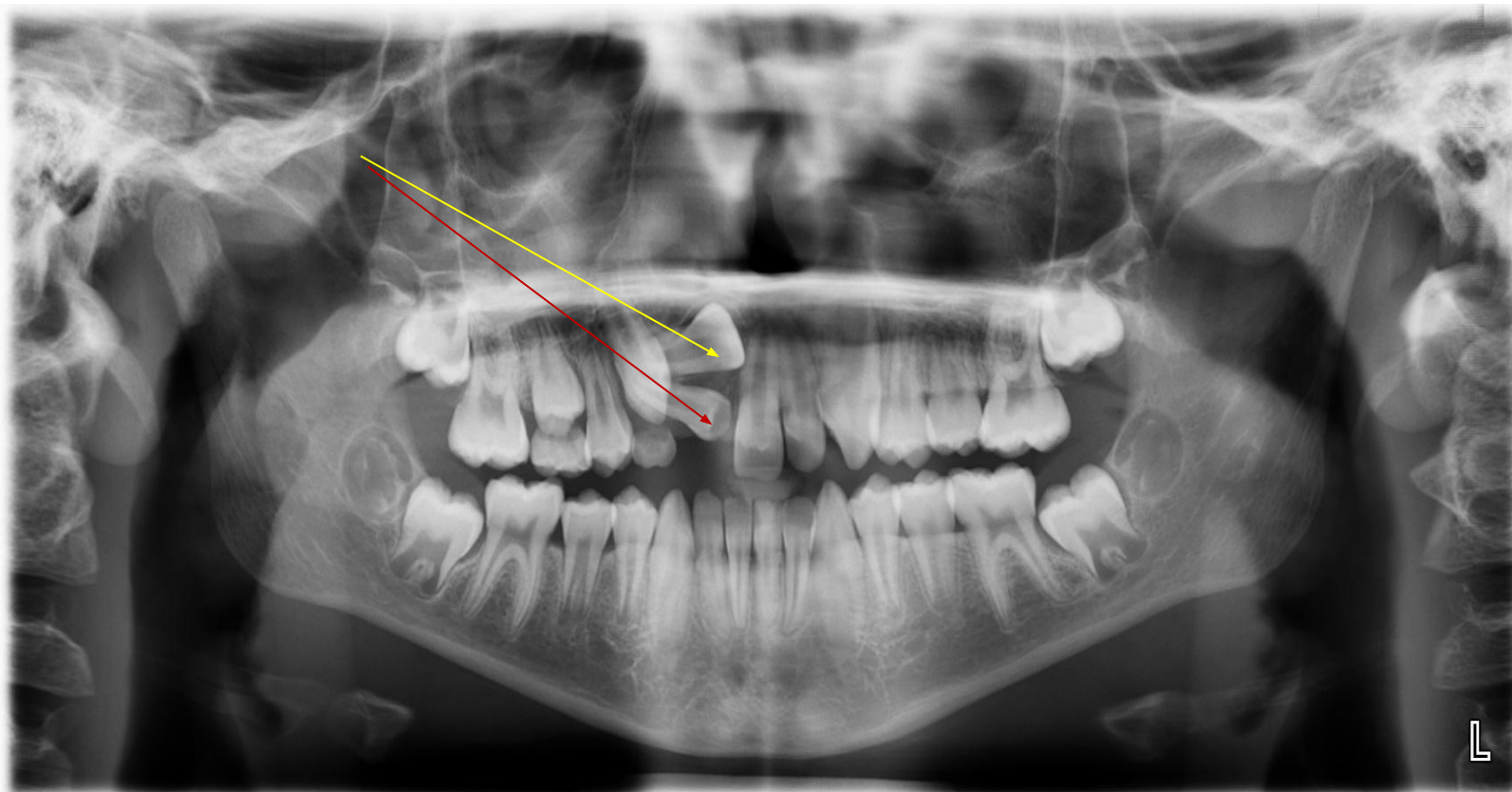
# Первый клинический случай

Возьмем в рассмотрение первого пациента (11 полных лет), поступил с жалобой на эстетический дефект.

Диагноз: сложная зубочелюстная аномалия, недоразвитие верхней челюсти, скелетный мезиальный прикус. Аномалия положения зубов: 1.2 имеет горизонтальное положение, 1.1 имеет горизонтальное положение, ретинирован в кости.

План лечения: установка брекет системы на срок 24 месяца. Раскрытие места 1.1 зуба, раскрытие окна к ретинированному зубу 1.1.

# Гетеротопия медиального резца правой половины верхней челюсти



# Фронтальный снимок зубов



# Снимок зубов сбоку после операции





# Первый клинический случай

Устанавливали брекеты на срок 4 месяца для раскрытия зубного пространства.

Установка ортодонтических кнопок на зуб 1.1 и активация их цепочками для поворота зуба в правильное положение, 2 месяца.

Фронтальный снимок зубов после  
установки зуба в зубной ряд



Фронтальный снимок после снятия  
брекет системы



# Первый клинический случай

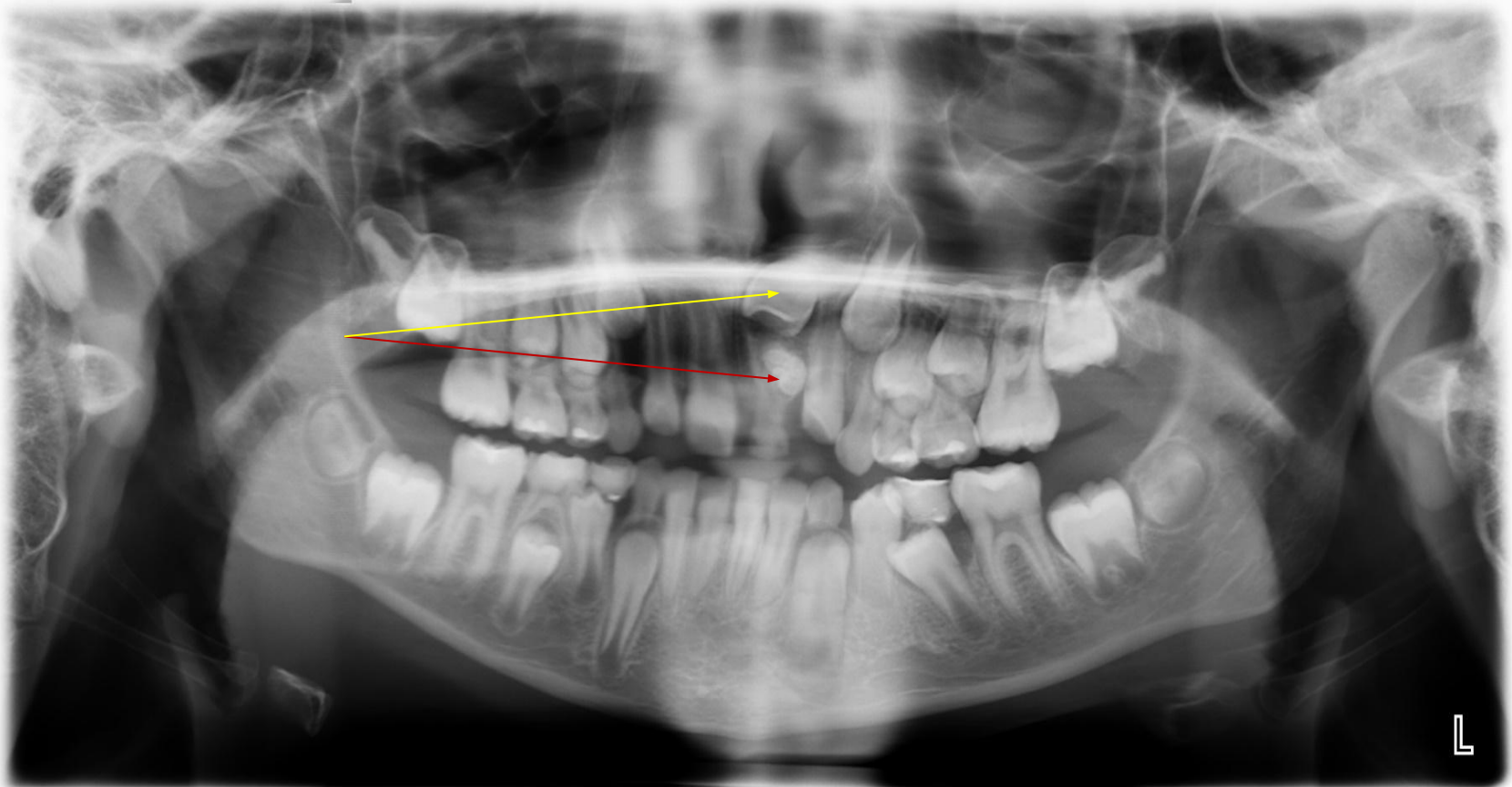
Вывод:

Результата достигли за 24 месяца.

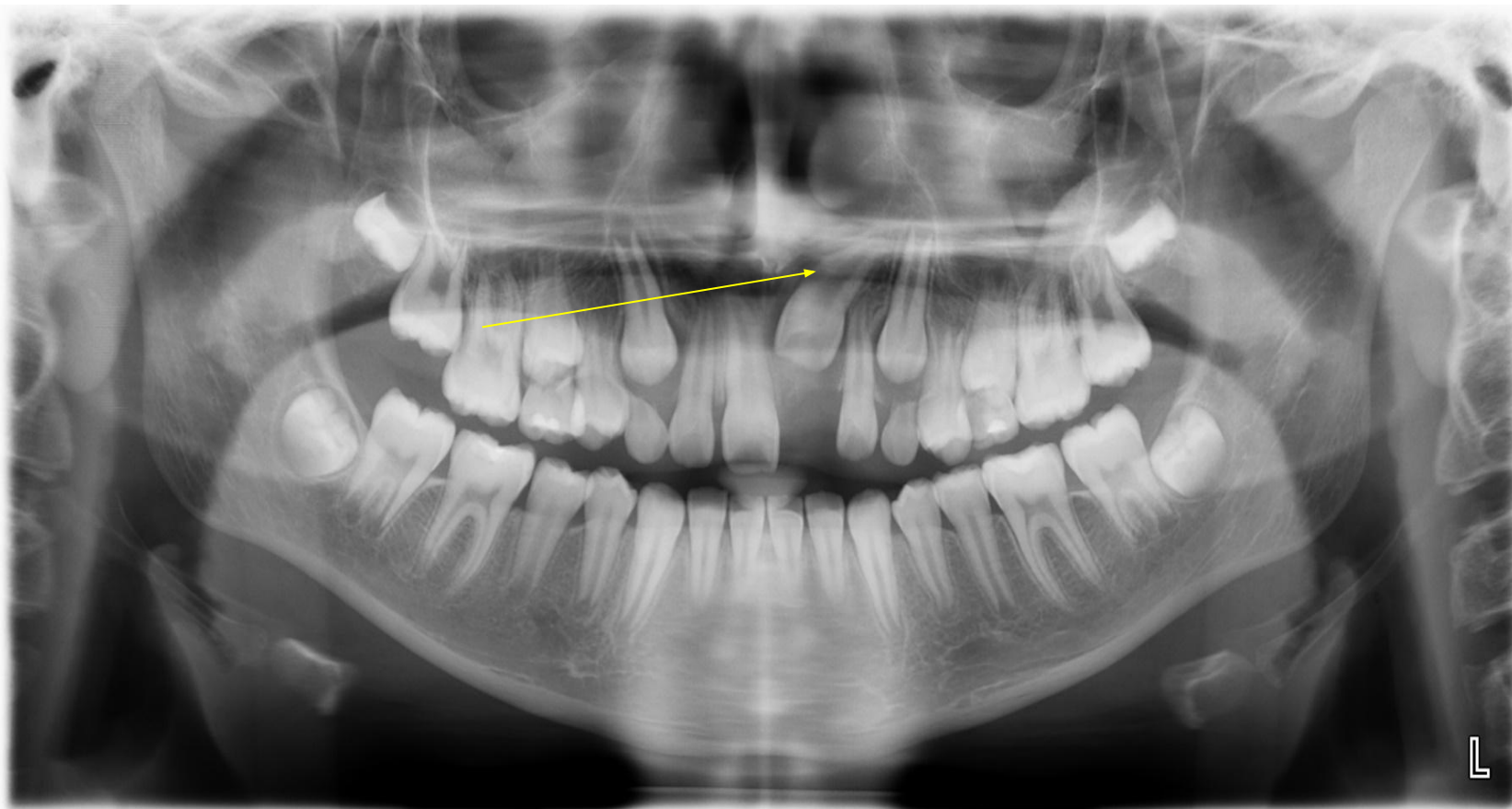
## Второй клинический случай

Возьмем в рассмотрение второго пациента (9 полных лет), который поступил с жалобой на ретенцию левого верхнего центрального резца. В ходе исследования было выявлено, что левый верхний центральный резец ретинирован, так как там находилась одонтома и не давала резцу выйти в зубной ряд. Было поставлено решение хирургически удалить образование, и вывести ретинированный зуб в зубной ряд.

# Рентген снимок до удаление одонтомы



# Рентген снимок после удаления ОДОНТОМЫ

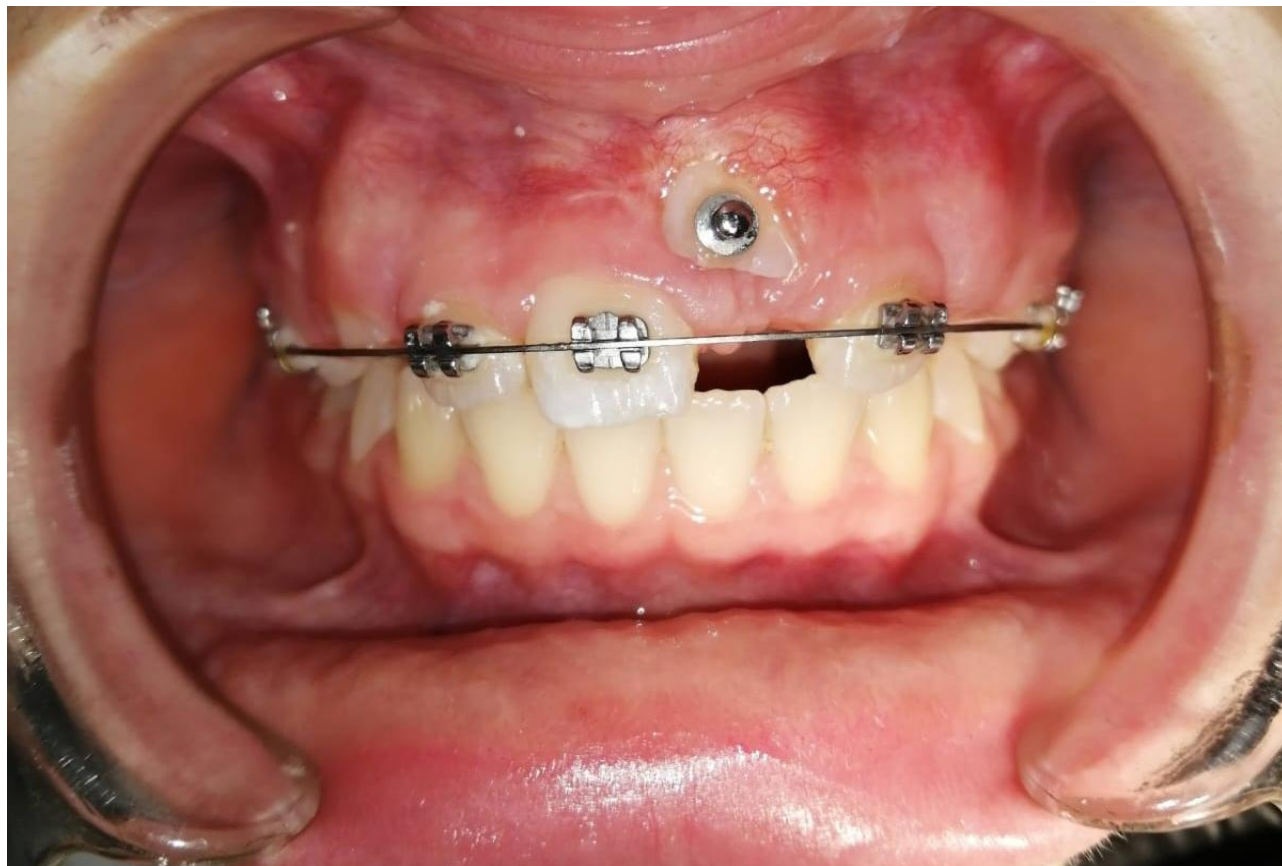


# Фронтальный снимок зубов

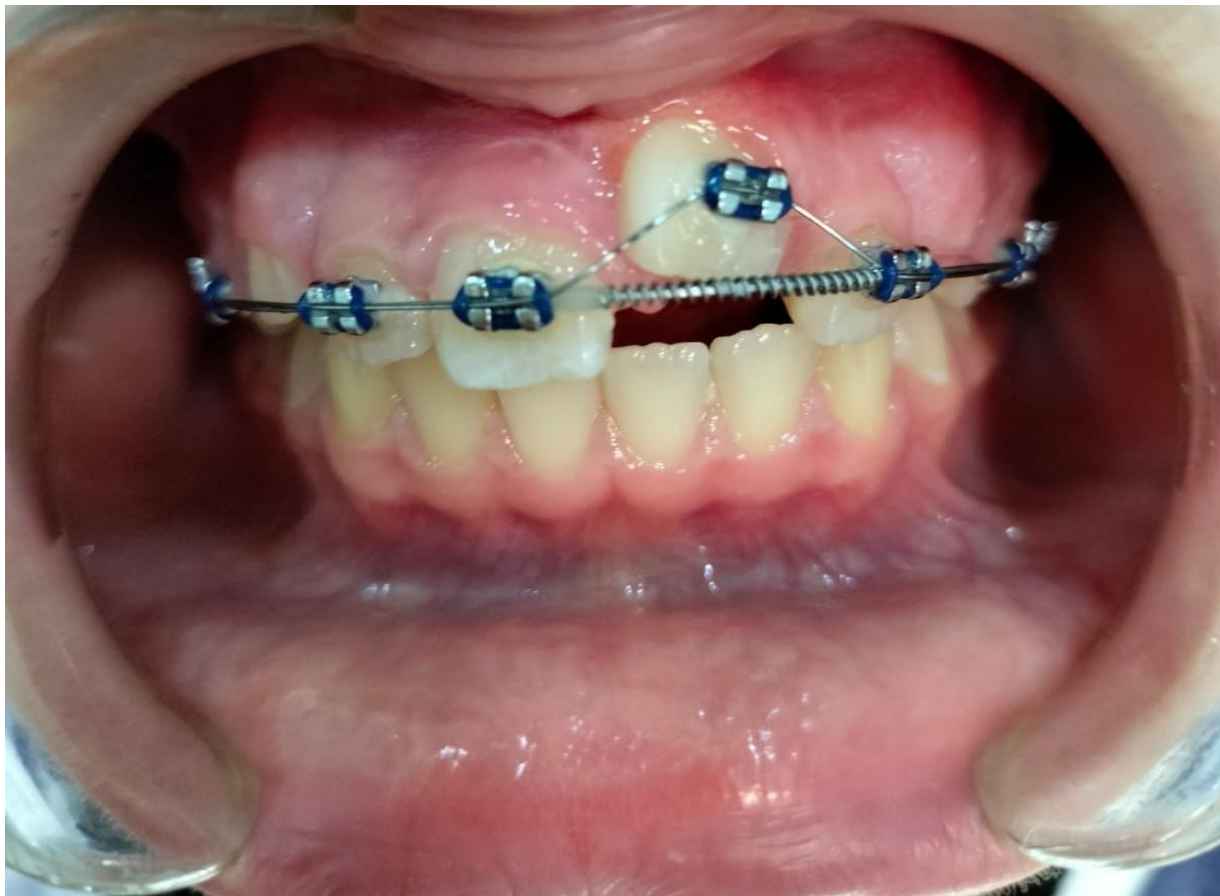




# Фронтальный снимок зубов после операции



# Фронтальный снимок зубов



# Фронтальный снимок зубов



# Аномалии положения зубов

Ход работы:

Работу начали с диагностики. Рентген снимки. Оценили положение зубов. Обнаружили одонтому, которая не давала зубу прорезаться, удалили одонтому и открыли доступ к ретинированному зубу. Приклеили к нему ортодонтическую кнопку. Привязали цепочку и сделали натяжение, для быстрого движения зуба в нужное нам направление. После того, как зуб вышел наполовину, убрали кнопку и зафиксировали брекет, подсоединили к брекет системе.

# Второй клинический случай

Вывод:

# Причины возникновения ретенции зуба

Основными причинами патологического состояния являются:

- наследственная предрасположенность;
- анатомически плотная десна, через которую зубу тяжело «пробиться»;
- «вредные привычки» в детстве и искусственное вскармливание;
- расположение ретинированного корня и коронки рядом со сверхкомплектными единицами;
- механические травмы костей челюсти;
- поздняя смена молочных зубов коренными;
- патологии развития костной системы;

# Профилактика возникновения ретенции зуба

Заниматься профилактикой можно при наследственной предрасположенности ретенции зуба – посещать стоматолога хотя бы 1 раз в 6 месяцев, при смене прикуса делать рентгеновские снимки, при возможности делать снимок 1 раз в 6-12 месяцев начиная с полного прорезывания молочных зубов.

# Профилактика возникновения ретенции зуба

Очень часто родители жалеют своих детей и дают мягкую пищу при появлении зубов, нужно наоборот, чаще давать жесткие продукты и пережевывая их избежать ретенции.

При пульсациях в десне, болевых ощущениях, отечности и общей слабости организма, незамедлительно обращаться к врачу-стоматологу.

Иногда ретенция может проходить без симптомов или с приглушенной симптоматикой, но на приеме у стоматолога патология сразу будет диагностирована.



# Выводы



Спасибо за внимание