

При движении нижней челюсти при ортогнатическом прикусе ее резцы могут выйти вперед только при условии, что освободятся от перекрытия их верхними зубами. Это движение сопровождается скольжением нижних резцов по небной поверхности верхних до того момента, пока не наступит соприкосновение режущих краев передних зубов (передняя окклюзия). Путь, совершаемый нижними резцами при выдвижении нижней челюсти вперед, называется **сагиттальным резцовым путем**.



При пересечении линии сагиттального резцового пути с окклюзионной плоскостью образуется угол, который называют углом сагиттального резцового пути. Величина его индивидуальна и зависит от характера перекрытия. По Гизи, он равен в среднем 40—50°.

Угол сагиттального резцового пути —
угол, образованный пересечением
траектории сагиттального резцового
пути с окклюзионной плоскостью.

≈ 40-50°



Рис. 37. Угол сагиттального резцового пути

Таким образом, на характер контактов задних зубов при движениях нижней челюсти оказывает влияние несколько различных факторов. Их называют «факторами окклюзии».

Факторы окклюзии:

1. суставной путь
2. движение Беннетта,
3. окклюзионная плоскость,
4. кривая Шпее,
5. кривая Уилсона,
6. морфология жевательной поверхности задних зубов,
7. резцовый путь,
8. расстояние между суставными головками.

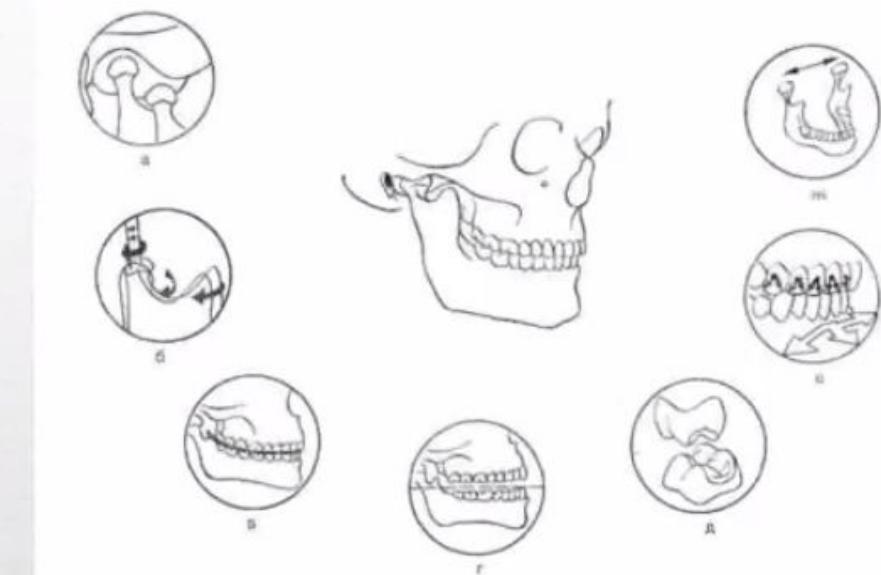


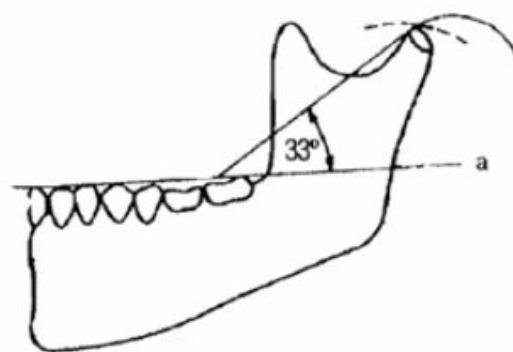
Рис. 61. Факторы окклюзии.
Суставной путь (а). Движение Беннетта (б). Кривая Шпее (в). Окклюзионная плоскость (г). Морфология окклюзии (д). Резцовый путь (е). Расстояние между суставными головками (ж).

Терминология

Сагиттальный суставной путь

Траектория движения головки нижней челюсти при выдвижении нижней челюсти вперёд. В среднем равен по Гизи 33° .

УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ ГИЗИ)



Сагиттальный резцовый путь

Траектория движения режущего края нижних резцов по нёбной поверхности верхних зубов при выдвижении нижней челюсти вперёд.



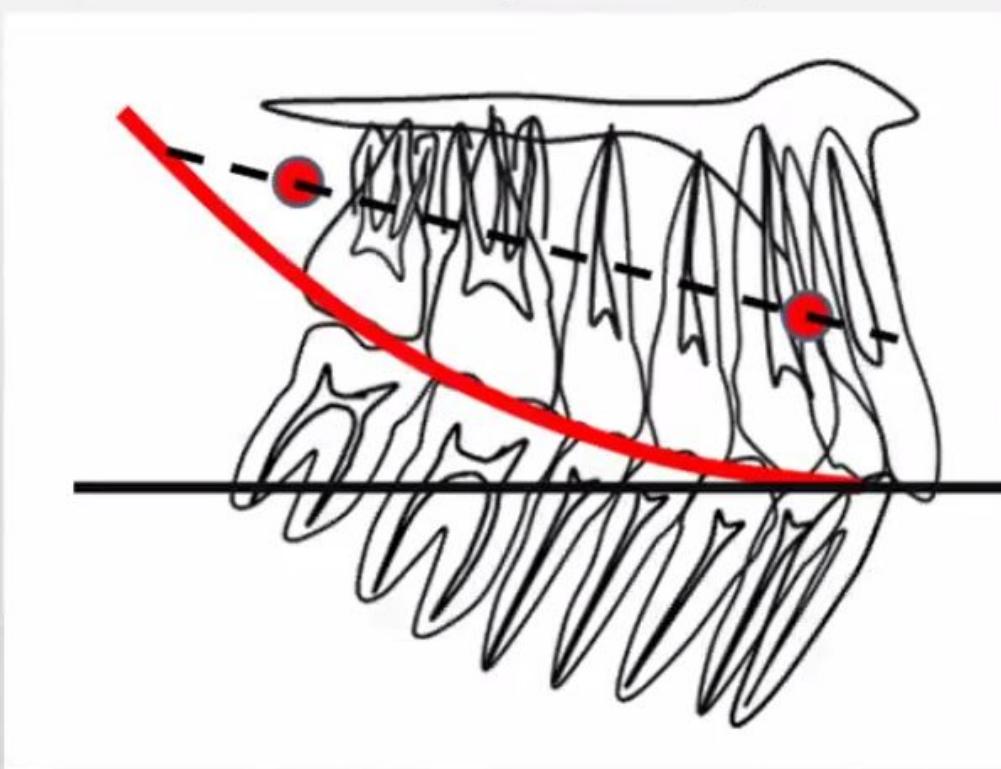
Движение Беннетта

Форма движения Беннетта влияет на траекторию движения бугров во время боковых движений нижней челюсти, а она в свою очередь зависит от морфологии суставной ямки на рабочей стороне, а также от искривления и наклона мезиальной стенки суставной ямки на нерабочей стороне.



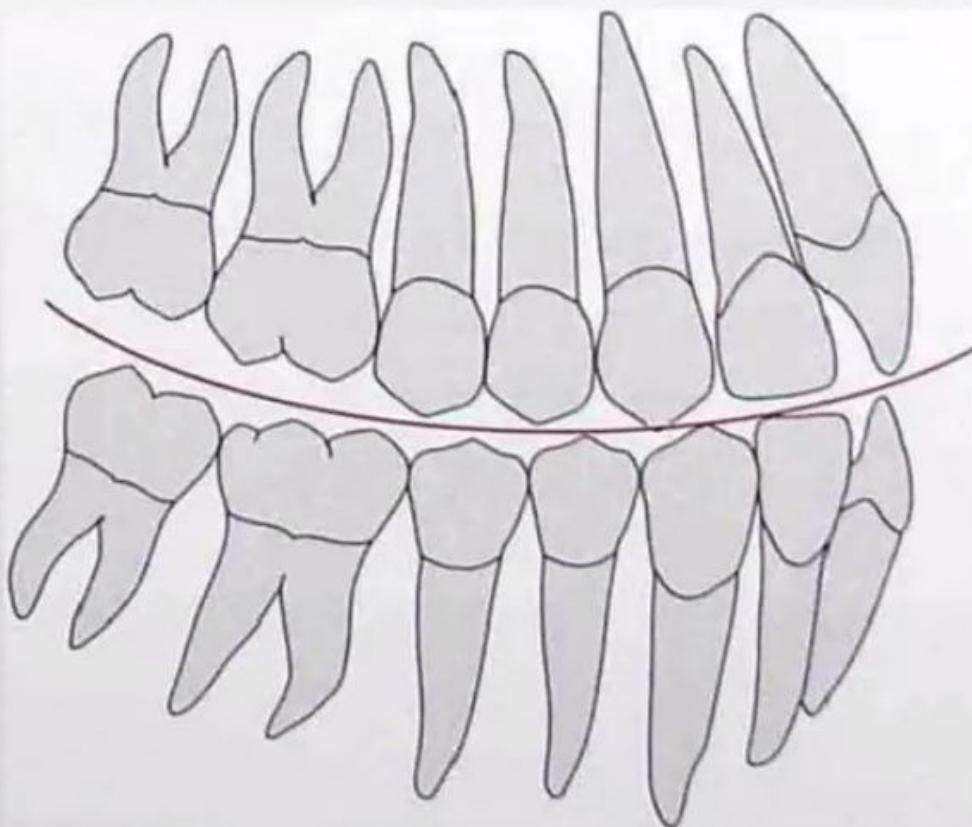
Окклюзионная плоскость

Воображаемая плоскость, проходящая через середину резцового перекрытия и середину перекрытия мезиальных бугорков первых (при их отсутствии - вторых) моляров. При втором варианте проводится через вершины щёчного бугорка первого верхнего моляра. Формируемая на окклюзионных валиках плоскость именуется ещё протетической



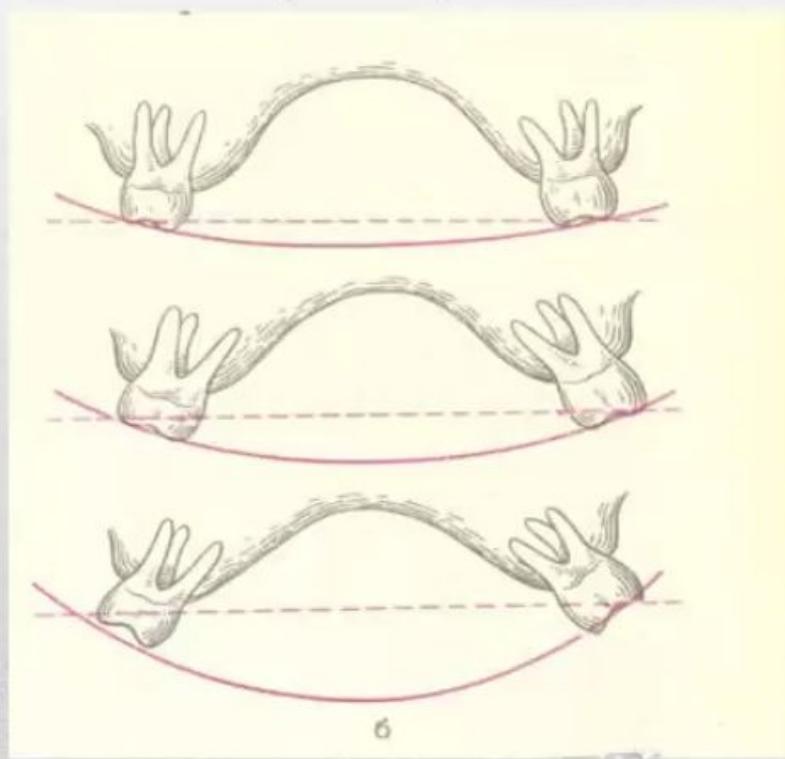
Кривая Шпее

Линия, проходящая по окклюзионной поверхности зубов в боковой проекции. Она направлена выпуклостью вниз, обеспечивая устойчивость и оптимальное функционирование зубных рядов (сагиттальная окклюзионная кривая).



Кривая Уилсона

Так называемая медиолатеральная кривая. Её проекция для верхнего зубного ряда на фронтальную плоскость обращена вогнутостью вверх. Проекция её для нижнего зубного ряда обращена выпуклостью вниз. Формируют кривую верхушки вестибулярных и оральных бугорков моляров обеих сторон зубного ряда.



Факторы окклюзии

Высота бугров, глубина ямок, направление краевых выступов и бороздок, а также угол наклона скатов бугров составляют элементы морфологии окклюзионной поверхности, которые влияют на характер контакта задних зубов во время движений нижней челюсти.

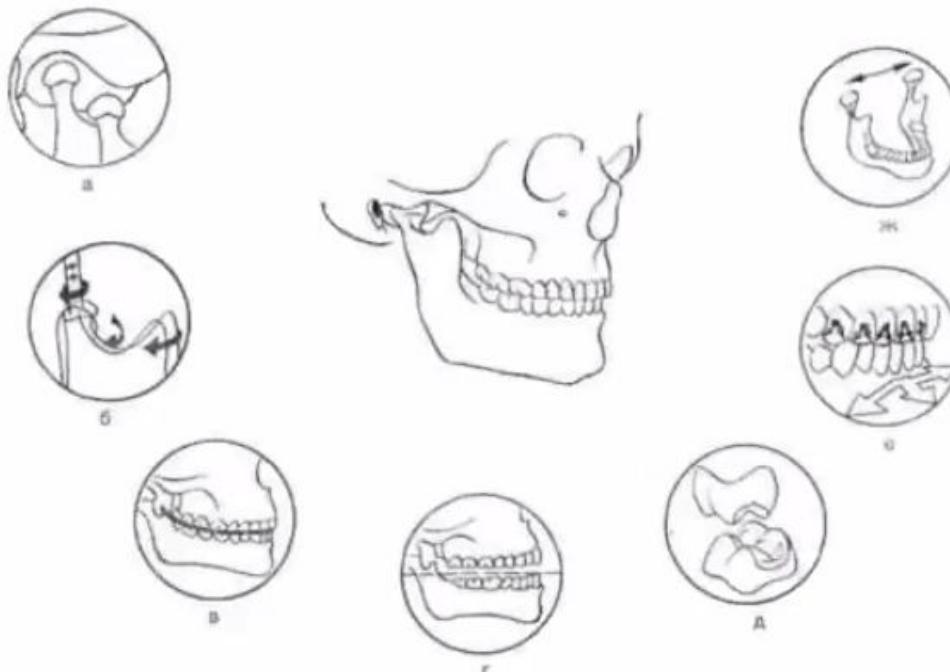


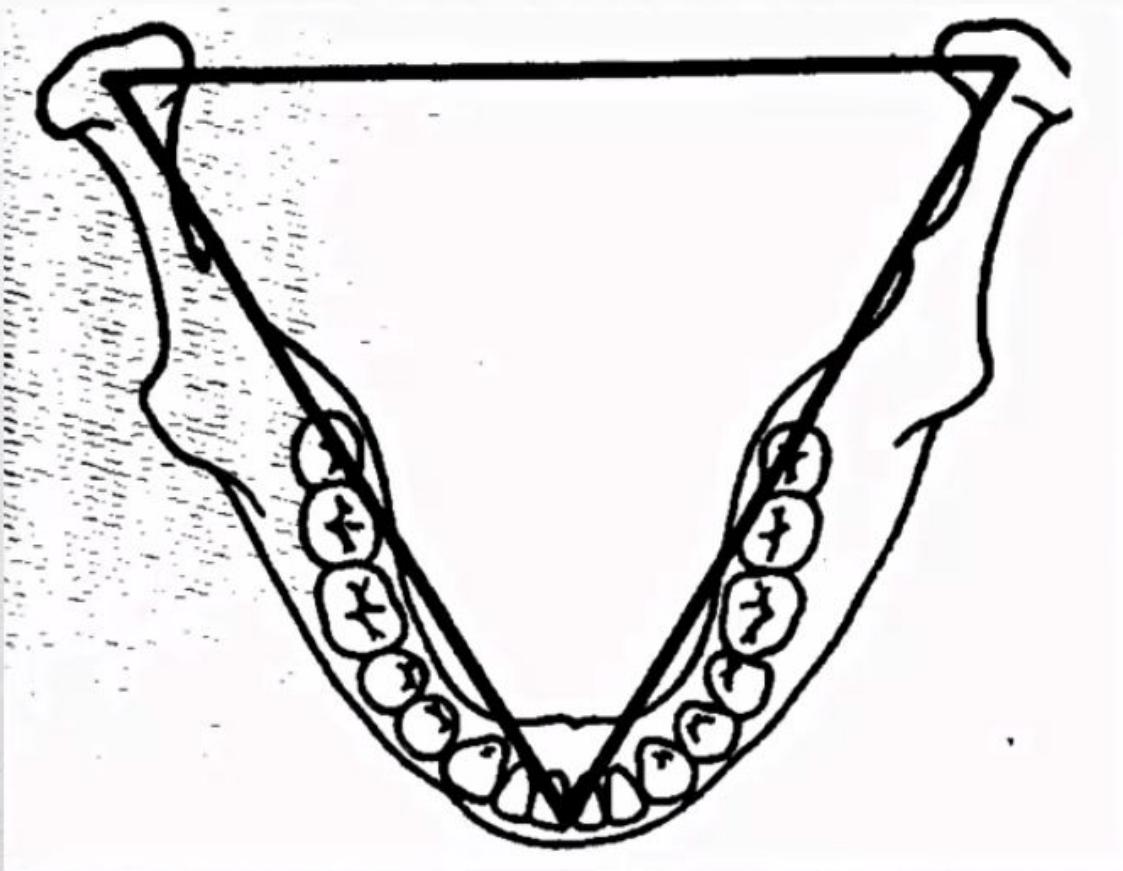
Рис. 61. Факторы окклюзии.

Суставной путь (а). Движение Бенниетта (б). Кривая Шпее (в). Окклюзионная плоскость (г). Морфология окклюзии (д). Резцовый путь (е). Расстояние между суставными головками (ж).

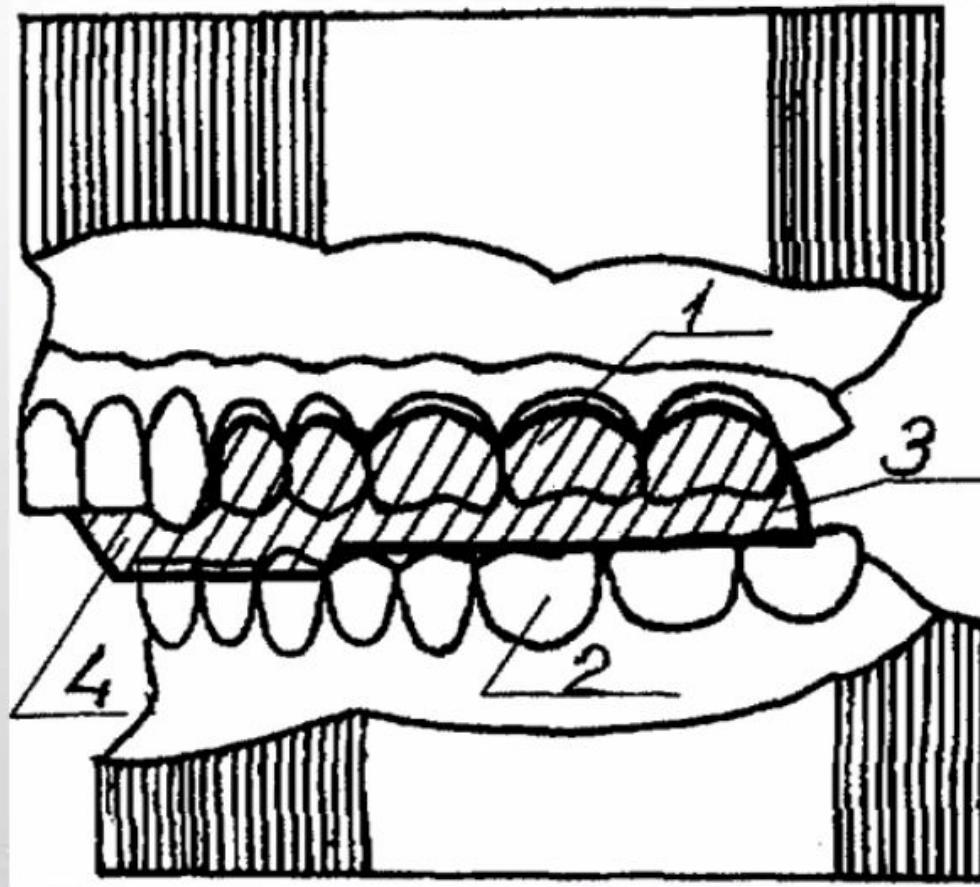
Законы артикуляции Бонвиля



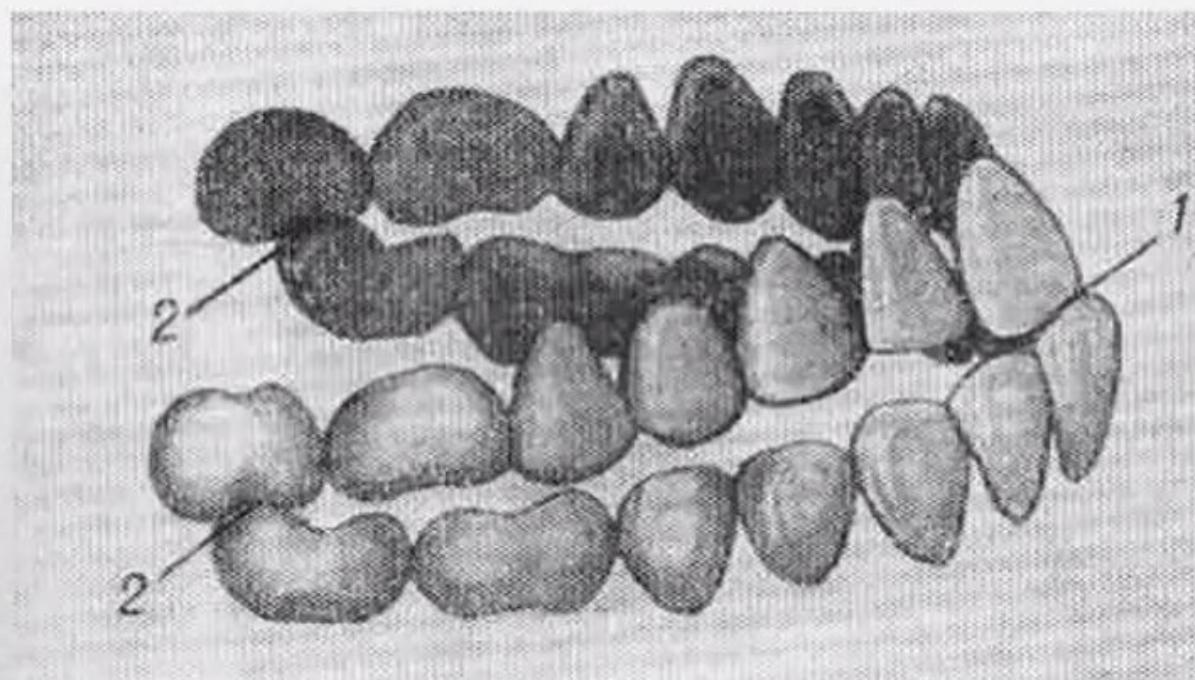
1. Расстояние между серединой головок височно-нижнечелюстного сустава каждой стороны и точкой касания режущих поверхностей нижних фронтальных резцов равно 10 см.



2. Глубина перекрытия в области резцов зависит от высоты бугров моляров и премоляров, от положения этих зубов в челюстной дуге и кривизны всей зубной дуги. Высота бугров постепенно снижается от премоляров к молярам.



3. Резцы «руководят» всеми движениями нижней челюсти по направлению к верхней. Если резцы верхней челюсти не перекрывают нижние, то моляры и премоляры не имеют значительно развитых бугров; если же бугры и имеются, то они стираются на протяжении более или менее продолжительного времени.



4. Во время жевания при движении нижней челюсти влево наружные и внутренние бугры моляров левой стороны передвигаются на соответственные бугры верхней челюсти (одноименный многобугровый контакт), в то же время на правой стороне нижней челюсти бугры передвигаются на внутренние бугры верхней челюсти (разноименный однобугровый контакт).

