

# ОККЛЮЗИЯ И АРТИКУЛЯЦИ Я

Лектор: Коледёнок Артём Олегович

# Окклюзия

- Под окклюзией понимают смыкание зубных рядов или отдельных групп зубов-антагонистов в течение большего или меньшего отрезка времени.
- Разнообразиие форм смыкания зубных рядов сочетается с их разобшением при жевании, речи, глотании, дыхании и др.

# ОККЛЮЗИЯ

- Чередование положений нижней челюсти может быть ритмичным или произвольным, но независимо от этого оно всегда сопровождается смещением головки нижней челюсти.
- Амплитуда ее движений значительно меньше, чем зубных рядов, а иногда она совершает лишь вращение вокруг оси.

# Артикуляция

- ⦿ Термин "артикуляция" заимствован из анатомии, где он обозначает сустав, сочленение.
- ⦿ Этот термин используется в широком и узком смысле этого слова.
- ⦿ В широком смысле слова понимают под артикуляцией всевозможные положения и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые при помощи жевательных мышц (Бонвиль, А.Я.Катц).

# Артикуляция

- Окклюзия при этом рассматривается как частный случай артикуляции. Данное определение артикуляции включает не только жевательные движения нижней челюсти, но движения ее во время разговора, глотания, дыхания и т.д.
- В узком смысле слова артикуляцию можно определить как цепь сменяющих друг друга окклюзии. Это определение более конкретно, так как распространяется лишь на жевательные движения нижней челюсти (А.Гизи, Е.И. Гаврилов).



[www.dental-revue.ru](http://www.dental-revue.ru)





Ж



З



И



К

# Виды окклюзии

- Каждая окклюзия характеризуется тремя признаками:
- зубными,
- мышечными и
- суставными.
- Различают пять основных видов окклюзии: центральную, переднюю, боковые (правую и левую) и заднюю

# Центральная окклюзия

- *Центральная окклюзия - вид смыкания зубных рядов при максимальном количестве контактов зубов-антагонистов.*
- Головка нижней челюсти при этом находится у основания ската суставного бугорка, а мышцы, приводящие нижний зубной ряд в соприкосновение с верхним (височная, собственно жевательная и медиальная крыловидная) одновременно и
- равномерно сокращены.
- Из этого положения еще возможны боковые сдвиги нижней челюсти.

# Центральная окклюзия

- При центральной окклюзии нижняя челюсть занимает центральное положение (в отличие от эксцентрических ее положений при других окклюзиях).
- Таким образом, центральное положение нижней челюсти определяется сомкнутыми в центральной окклюзии зубами, а при их отсутствии - нижнечелюстными головками, занимающими в суставных ямках заднее непринужденное положение, когда еще возможны боковые движения нижней челюсти.

# Центральная окклюзия

- При этом средняя точка подбородка и резцовая линия находятся в сагиттальной плоскости, а высота нижней части лица имеет нормальные размеры.
- Соотношение верхней и нижней челюсти, когда последняя находится в центральном положении, также называется центральным.

# Передняя окклюзия

- *Передняя окклюзия характеризуется выдвиганием нижней челюсти вперед.*
- Это достигается двусторонним сокращением латеральных крыловидных мышц.
- При ортогнатическом прикусе средняя линия лица, как при центральной окклюзии, совпадает со средней линией, проходящей между резцами.
- Головки нижней челюсти смещены вперед и расположены ближе к вершине суставных бугорков.

# Боковая окклюзия

- Боковая окклюзия возникает при перемещении нижней челюсти вправо
- (Правая боковая окклюзия) или влево (левая боковая окклюзия).
- Головка нижней челюсти, на стороне смещения слегка вращаясь, остается у основания суставного бугорка, а на противоположной стороне она смещается к вершине суставного бугорка.
- Боковая окклюзия сопровождается односторонним сокращением латеральной крыловидной мышцы, противоположной смещению стороны.

# Задняя окклюзия

- *Задняя окклюзия возникает при дорзальном смещении нижней челюсти из центрального положения.*
- Головки нижней челюсти при этом смещены дистально и вверх, задние пучки височных мышц напряжены.
- Из этой позиции уже невозможны боковые сдвиги нижней челюсти. Для того, что-
- бы сместить нижнюю челюсть вправо или влево, необходимо предварительно сдвинуть ее вперед - в центральную или переднюю окклюзии.
- Задняя окклюзия является крайним дистальным положением нижней челюсти при ее сагиттальных жевательных движениях.

# Прикус

- Соотношение зубных рядов в центральной окклюзии называется прикусом.
- Все виды прикусов делятся на нормальный и аномальные.
- Между ними нет резкой границы, а существуют определенные формы прикуса,
- которые уже не могут считаться нормальными, но их еще нельзя отнести к аномальным. Это, так называемые, переходные или пограничные формы прикуса (В.Н.Трезубов).

# Нормальный прикус

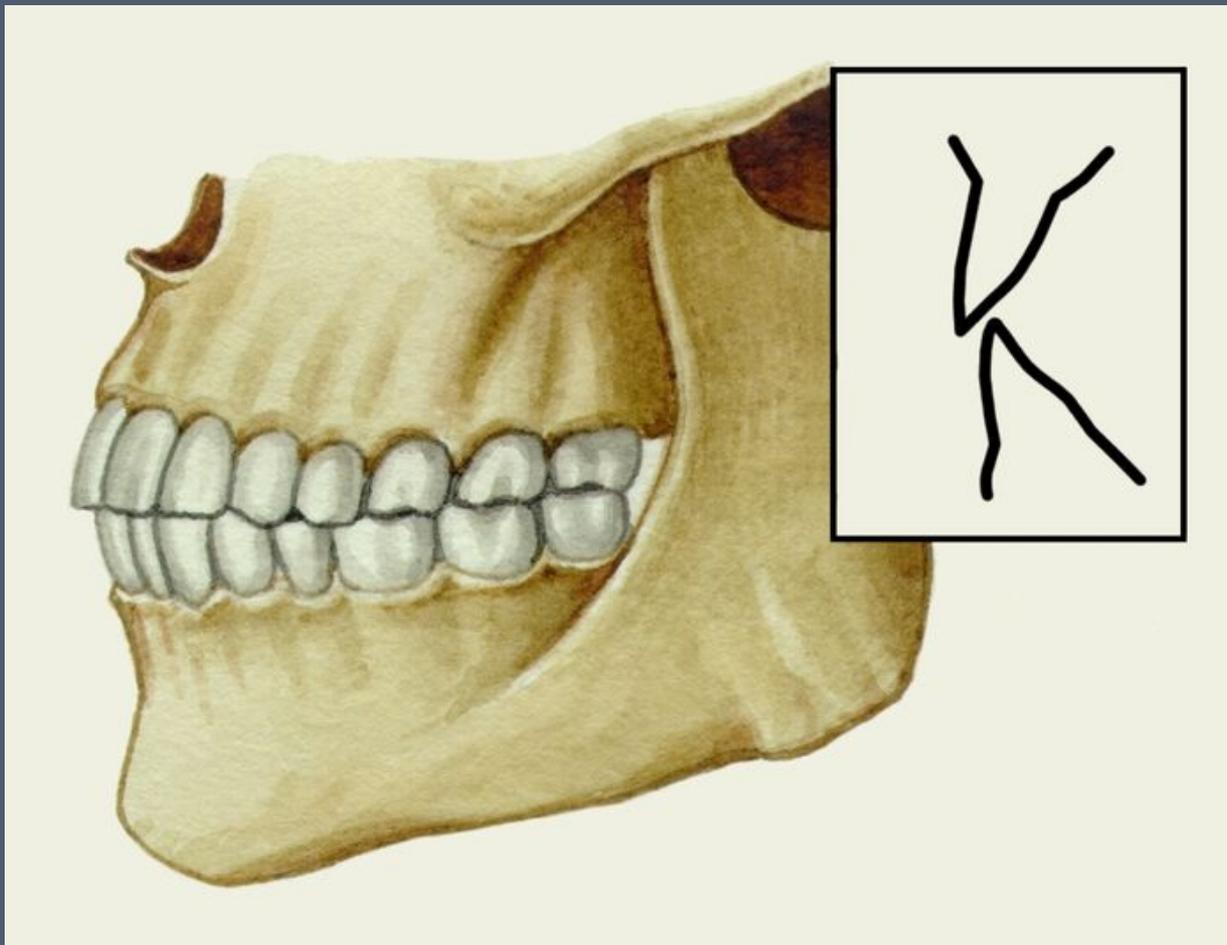
- Нормальным является ортогнатический (нормогнатический) прикус.
- Он обеспечивает полноценную функцию жевания, речи, глотания и эстетической оптимум.
- Аномальными называются такие отклонения в смыкании зубных рядов, при которых значительно нарушаются функции жевания, речи, глотания и внешний вид.
- К ним относят дистальный, мезиальный, глубокий, открытый и перекрестный прикусы.

# Переходные виды прикуса

- Морфологические и функциональные изменения, сопровождающие переходные формы прикусов, не приводят к заметным нарушениям жизнедеятельности организма человека.
- К переходным или пограничным формам относятся прямой прикус, ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием, протрузией или ретрузией передних зубов.
- Нет целесообразности исправления таких форм прикуса.

- ⦿ Это деление в определенной степени условно, так как нормальный
- ⦿ прикус, например, при частичной потере зубов, может стать со временем
- ⦿ патологическим.

# Нормальный (ортогнатический) прикус



# Нормальный (ортогнатический) прикус

- Ортогнатический прикус относят к самой совершенной в анатомическом и функциональном плане форме смыкания зубных рядов. У современного человека он является наиболее распространенным прикусом.
- При изучении смыкания зубных рядов в положении центральной окклюзии необходимо рассматривать его в трех плоскостях: горизонтальной, сагиттальной и фронтальной.
- Причем одни признаки смыкания относятся ко всем зубам, другие - только к передним, а третьи - только к боковым.

# Нормальный (ортогнатический) прикус

- Для всех зубов характерны следующие признаки смыкания. Каждый зуб вступает в контакт, как правило, с двумя антагонистами, из которых
- один называется главным, а другой - побочным.
- По одному антагонисту имеют лишь верхние зубы мудрости и нижние центральные резцы.
- Каждый верхний зуб смыкается с одноименным нижним и позади стоящим, а каждый нижний - с одноименным верхним и впереди стоящим. Это объясняется преобладанием в ширине верхних центральных резцов над нижними. По этой причине нижние зубы смещены медиально по отношению к зубам верхнего зубного ряда. Верхний зуб мудрости уже нижнего, поэтому медиальное укорочение нижнего зубного ряда выравнивается в области зубов мудрости и их дистальные поверхности лежат в одной плоскости.

# Нормальный (ортогнатизм)



# Нормальный (ортогнатический) прикус

- Говоря о признаках смыкания передних зубов, прежде всего следует
- иметь в виду особенности перекрытия. Верхние передние зубы перекрывают нижние приблизительно на  $1/3$  высоты коронки, нижние передние зубы своими режущими краями контактируют с небной поверхностью верхних. Это так называемый режуще-бугорковый контакт.
- При смыкании зубных рядов линии между центральными резцами верхней и нижней челюстей лежат в одной сагиттальной плоскости. Это обеспечивает эстетический оптимум.

# Нормальный (ортогнатический) прикус

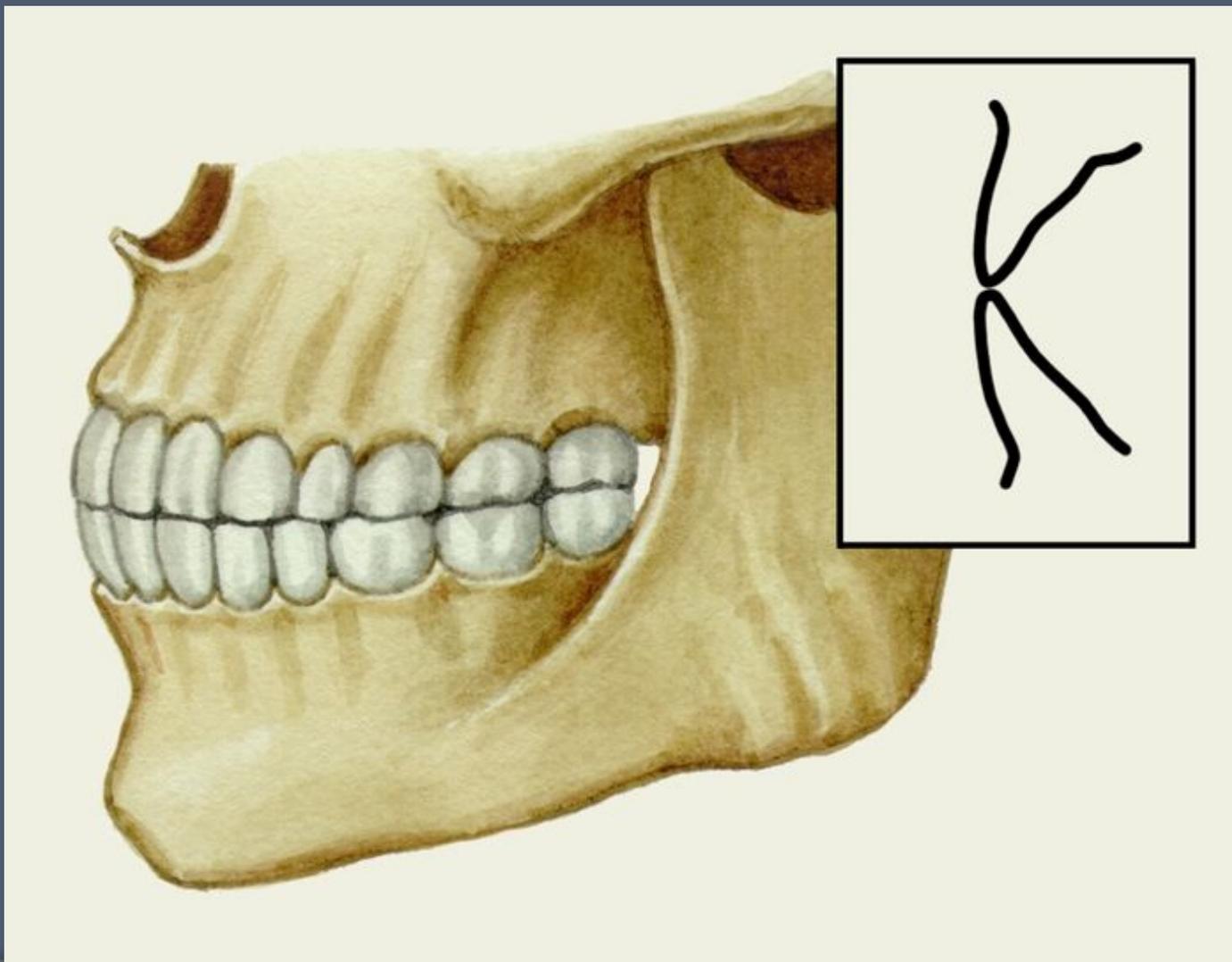
- Особенности смыкания боковых зубов заключаются в следующем: в
- трансверзальной плоскости щечные бугорки верхних боковых зубов расположены кнаружи от одноименных бугорков нижних зубов. Благодаря
- этому небные бугорки верхних зубов размещаются в продольных бороздках верхних зубов.
- Перекрытие верхними передними и боковыми зубами
- нижних объясняется большей шириной верхней зубной дуги. Эта особенность смыкания зубных рядов в щечном направлении обеспечивает свободу и большой размах боковых движений нижней челюсти, расширяя окклюзионное поле.

# Нормальный (ортогнатический) прикус

- Смыкание жевательного зубов в передне-заднем (сагиттальном) направлении обычно изучают по особенностям контакта первых постоянных
- моляров. При ортогнатическом прикусе передний щечный бугорок первого верхнего моляра располагается на щечной стороне нижнего первого моляра, в поперечной бороздке между щечными бугорками.
- Такое положение антагонизирующих бугорков боковых зубов иногда называют мезиодистальным соотношением.

● **Переходные  
(пограничные)  
формы прикуса**

# Прямой прикус



# Прямой прикус

- При прямом прикусе передние зубы верхней и нижней челюстей смыкаются режущими краями, а смыкание боковых зубов
- соответствует ортогнатическому прикусу. Режущие края передних зубов при прямом прикусе могут подвергаться усиленному стиранию, но образующиеся при этом отполированные стертые поверхности отличаются большой устойчивостью к кариесу, а пародонт редко вовлекается в
- воспалительный процесс.

Примерно вот так



# Ортогнатический прикус с глубоким резцовым

## *перекрытием.*

- При нормальном прикусе перекрытие нижних зубов верхними не должно превышать  $1/2$  высоты коронок. Увеличение же степени перекрытия с сохранением режуще-бугоркового контакта приводит к образованию глубокого
- резцового перекрытия. При отсутствии такого контакта речь идет уже об одной из аномальных форм - глубоком прикусе. В состоянии центральной окклюзии сохраняются множественные контакты, а взаимоотношения первых моляров соответствует ортогнатическому прикусу.

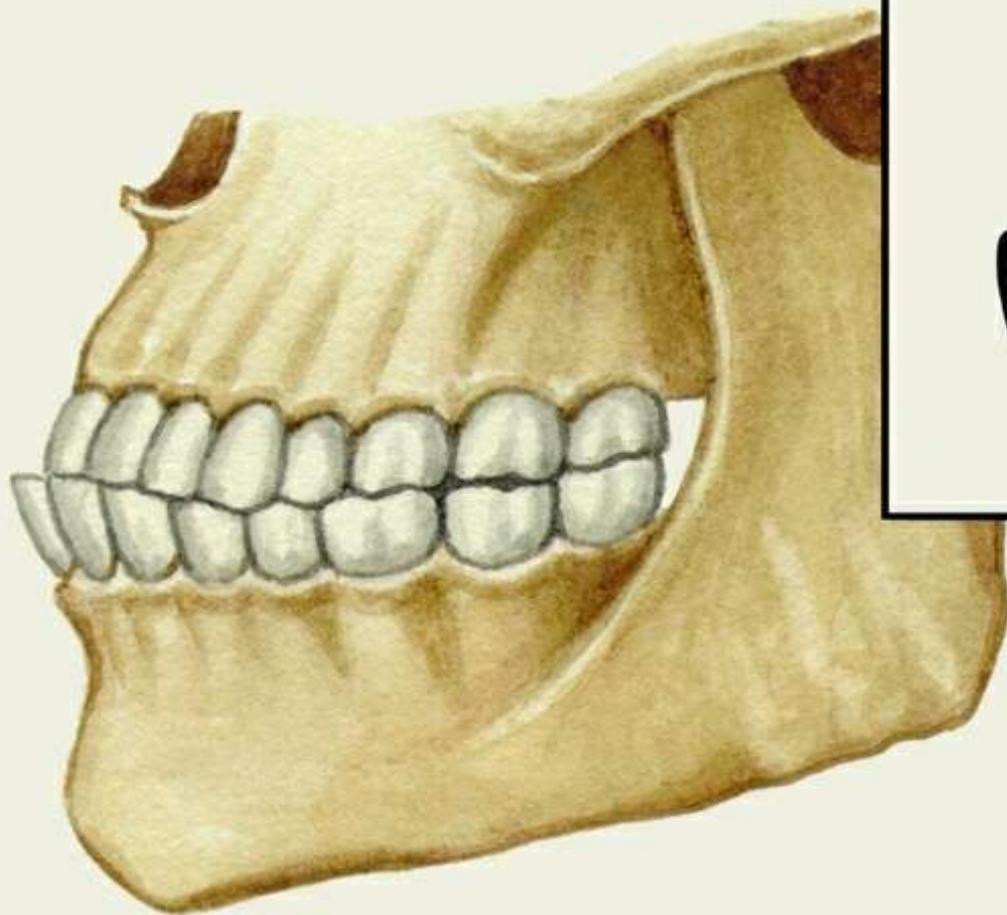
# Ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием



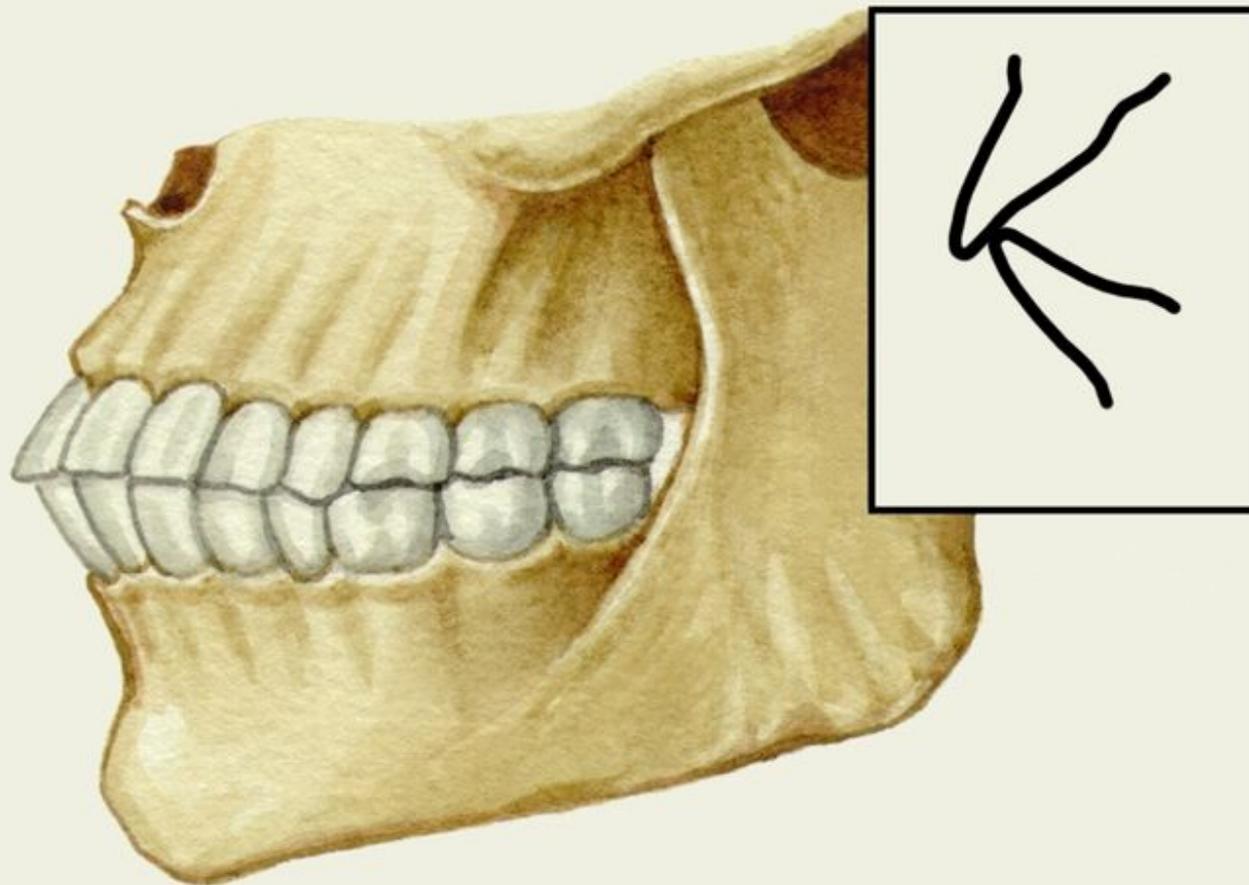
<http://dental-hygiene.ru> - все о гигиене полости рта

# Ортогнатический прикус с протрузией или ретрузией передних зубов

- При протрузии альвеолярные части и передние зубы наклонены вперед, а
- при ретрузии передние зубы вместе с альвеолярными частями занимают
- отвесное положение или наклонены назад (рис.18в). В состоянии цент-
- ральной окклюзии взаимоотношения первых моляров соответствуют ортог-
- натическому прикусу и сохраняются множественные межзубные контакты.



K



# АНОМАЛЬНЫЕ ПРИКУСЫ

- Для аномальных прикусов характерно нарушение функции жевания,
- речи и внешнего вида больного, т.е. имеют место не только морфологические нарушения, но и функциональные.
- К аномальным прикусам, как отмечалось, относятся дистальный, мезиальный, глубокий, открытый и перекрестный прикусы

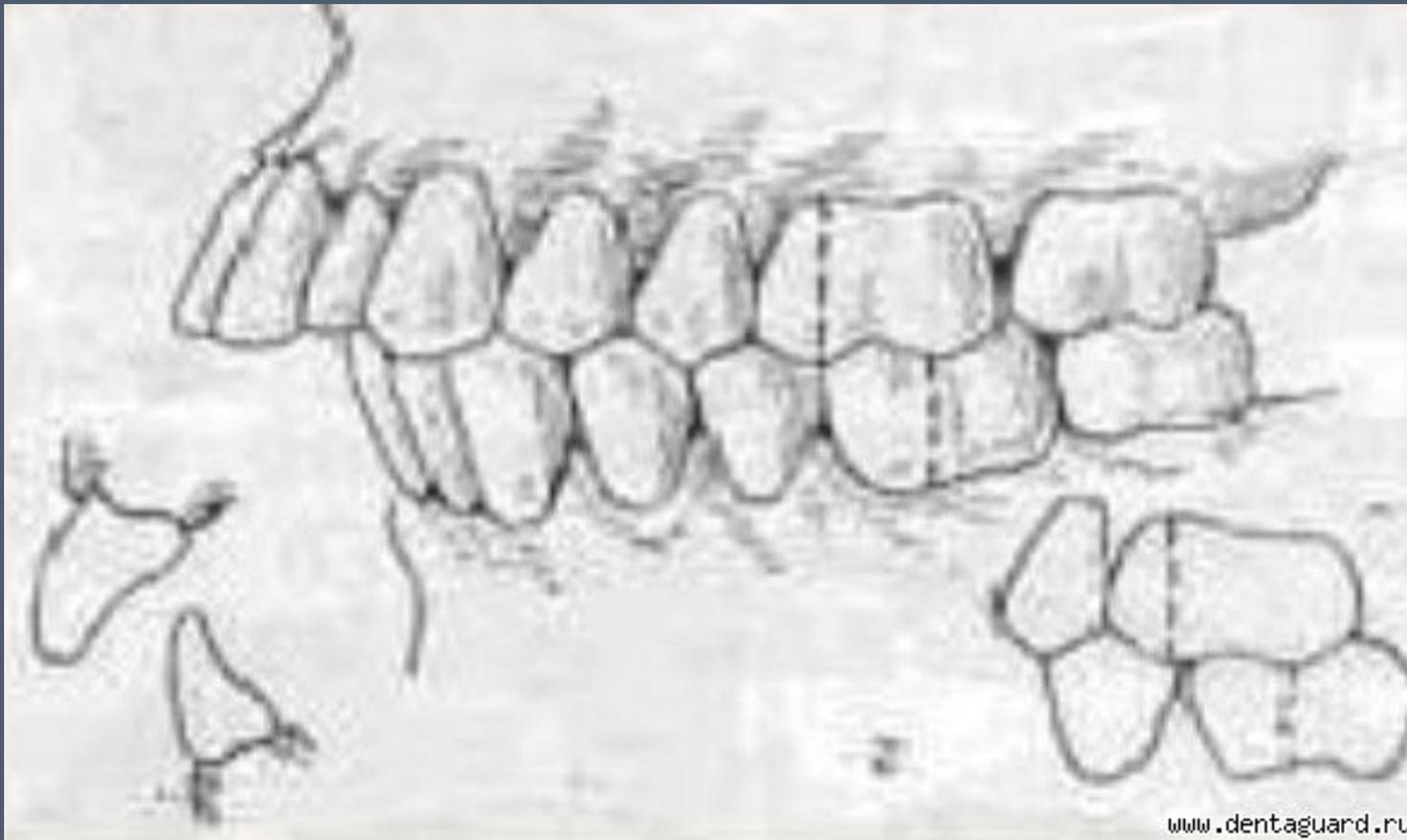
# Дистальный прикус

- Дистальным прикусом называется нарушение нормальных соотношений зубных рядов, при котором переднещечный бугорок первого верхнего моляра смыкается с одноименным бугорком первого нижнего моляра, а иногда попадает в бороздку между вторыми премоляром и передне-щечным бугорком первого нижнего моляра.

# Дистальный прикус

- Нарушение смыкания зубов, типичное для дистального прикуса, наблюдается при чрезмерном развитии или переднем положении верхней челюсти в лицевом скелете, а также недоразвитии нижней челюсти или при ее дистальном положении в лицевом скелете. При этом дистальным
- прикус является симптомом других зубочелюстных аномалий: нижней микрогнатии, нижней ретрогнатии, верхней макрогнатии, верхней прогнатии.
- Причиной же истинного дистального прикуса, являющегося самостоятельной нозологической формой, служит неправильное положение зубных
- рядов на основании челюсти.

# Дистальный прикус



# Дистальный прикус

- При дистальном прикусе смыкание передних зубов также нарушается: между ними появляется щель и глубокое перекрытие.
- При резко выраженной верхней прогнати нижние передние зубы могут касаться слизистой оболочки твердого неба, повреждая ее при смыкании зубных рядов. В этом случае говорят о травмирующем прикусе. Зубы верхней челюсти
- сильно выступают вперед, выдвигая верхнюю губу, из-под которой обнажаются режущие края зубов.
- Нижняя губа, наоборот, западает, попадая под верхние резцы. Аномалия, как правило, сопровождается нарушением эстетики, функции жевания и речи.

# Дистальный прикус



# Дистальный прикус



# Мезиальный прикус

- Мезиальный прикус характеризуется нарушением соотношения как
- передних так и боковых зубов.  
Нижние передние зубы при этом выдвигаются вперед, перекрывая одноименные верхние

# Мезиальный прикус

- Этот прикус возникает при чрезмерном развитии нижней челюсти или смещения ее вперед, а также при недоразвитии верхней челюсти или ее дистальном
- положении в лицевом скелете.
- При этом мезиальный прикус является симптомом других зубочелюстных аномалий: верхней микрогнатии, верхней ретрогнатии, нижней макрогнатии, нижней прогнатии.
- Причиной же истинного мезиального прикуса, являющегося самостоятельной нозологической формой, служит неправильное положение зубных рядов на основании челюсти.

# Мезиальный прикус



- Наиболее тяжелые формы мезиального прикуса наблюдаются при
- одновременном разнонаправленном развитии верхней и нижней челюстей.
- В этом случае между передними зубами образуется щель, откусывание
- пищи затрудняется и частично переносится на клыки и премоляры.

# Мезиальный прикус



# Мезиальный прикус

- Нарушение взаимоотношений боковых зубов характеризуется следующими признаками.
- Медиальный щечный бугорок верхнего первого моляра вступает в контакт с дистальным щечным бугорком одноименного нижнего моляра или попадает в борозду между первым и вторым моляром.
- За счет преобладания ширины нижней зубной дуги над верхней щечные бугорки нижних боковых зубов лежат снаружи и перекрывают одноименные верхние.
- При мезиальном прикусе нарушен внешний вид больного.

# Глубокий прикус

- Глубокий прикус характеризуется крайней степенью перекрытия передних зубов, с отсутствием режуще-бугоркового контакта или последний носит скользящий характер.
- В последнем случае режущие края нижних резцов проскальзывают мимо зубных бугорков верхних передних
- зубов и, как правило, погружаются в слизистую оболочку, лежащую за
- шейками верхних резцов (глубокий травмирующий прикус).

# Глубокий прикус

- Этот прикус сопровождается, в большинстве случаев, серьезными функциональными расстройствами: травмируются участки слизистой оболочки с небной стороны у верхних передних зубов, вся группа передних зубов находится в
- связи с чрезмерным перекрытием в состоянии функциональной перегрузки, нарушается функция жевания и внешний вид больного.
- Боковые
- зубы смыкаются как и при ортогнатическом прикусе.

# Глубокий прикус



# Глубокий прикус



# Открытый прикус

- При этом виде прикуса отсутствует смыкание передних зубов , а иногда и премоляров (передний открытый прикус).
- Значительно реже наблюдается разобщение боковых зубов. Эту форму обозначают как дистальный или боковой открытый прикус.

# Открытый прикус

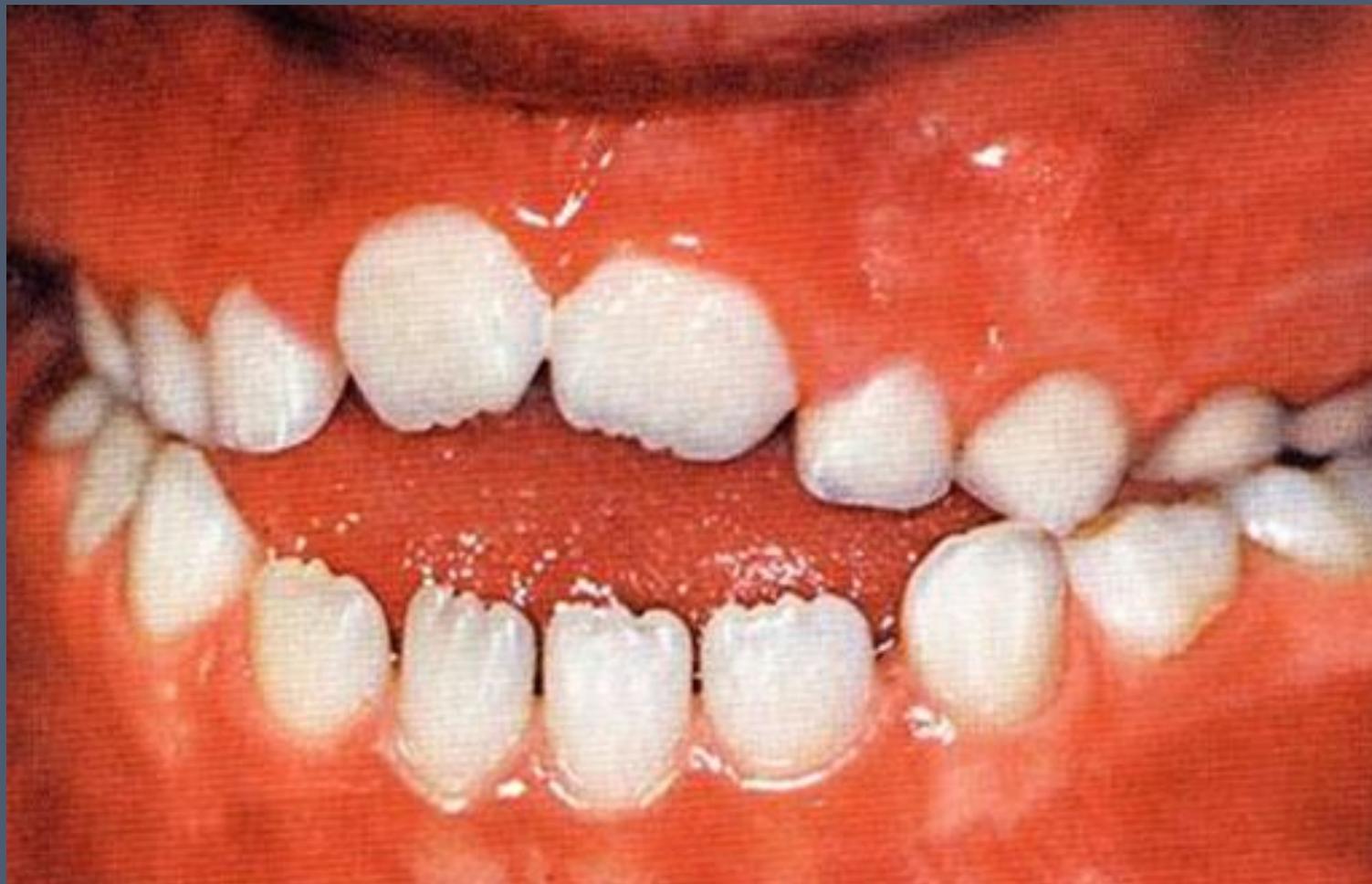
- Верхняя губа при переднем открытом прикусе бывает укороченной, и лишь у некоторых больных, стремящихся скрыть щель между передними зубами, она становится вытянутой.
- Щель между передними зубами нарушает речь, внешний вид больного, а
- откусывание пищи переносится на боковые зубы.



# Открытый прикус



# Открытый прикус



# Перекрестный прикус

- Перекрестный прикус сопровождается таким соотношением зубных рядов, при котором щечные бугорки нижних боковых зубов расположены
- кнаружи от одноименных верхних или нижние боковые зубы смещены по
- отношению к верхним в язычную сторону

# Перекрестный прикус

- При этом в положении центральной окклюзии с одной или с двух сторон происходит пересечение (перекрецивание) верхнего и нижнего зубных рядов.
- Этот вид прикуса формируется по разным причинам. Он может быть
- следствием сужения верхней или нижней зубной дуги, смещения нижней
- челюсти в сторону или асимметричного положения верхней челюсти в лицевом скелете.

# Перекрестный прикус



# Перекрестный прикус



# Спасибо за внимание.

