

Анатомия верхней челюсти

В
е
р
х
н
я
я

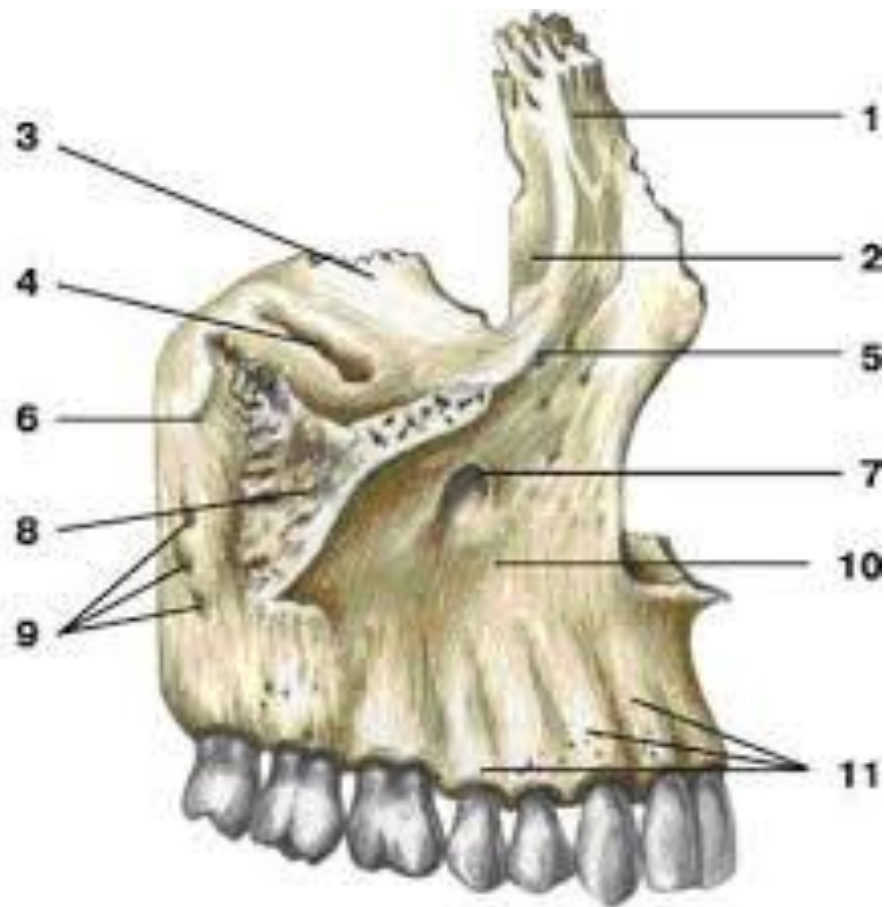
ч
е
л
ю
с
т
ь



Выполнила: Иманкулова К

Верхняя челюсть, maxilla - парная воздухоносная кость, которая развивается из верхней части первой жаберной дуги. Расположена в центре лица и сочетается со всеми костями лицевого черепа

В ней различают тело, *corpus maxillae*, и четыре отростка: лобный-*processus frontalis*, Скуловой-*processus zygomaticus*, небный-*processus palatinus*, альвеолярный- *processus alveolaris*.



Отростки.

Лобный отросток, *processus frontalis*, поднимается кверху и соединяется с *pars nasalis* лобной кости. На медиальной поверхности имеется гребень, *crista ethmoidalis* - след прикрепления средней носовой раковины.

Альвеолярный отросток, *processus alveolaris*, на своем нижнем крае, *arcus alveolaris*, имеет зубные ячейки, *alveoli dentales*, восьми верхних зубов; ячейки разделяются перегородками, *septa interalveolaria*.

Небный отросток, *processus palatinus* образует большую часть твердого неба, *palatum osseum*, соединяясь с парным отростком противоположной стороны срединным швом. Вдоль срединного шва на верхней, обращенной в полость носа стороне отростка идет носовой гребень, *crista nasalis*, соединяющийся с нижним краем сошника. Близ переднего конца *crista nasalis* на верхней поверхности заметно отверстие, ведущее в резцовый канал, *canalis incisivus*. Верхняя поверхность гладкая, нижняя же, обращенная в полость рта, шероховатая (оттиски желез слизистой оболочки) и несет продольные борозды, *sulci palatini*, для нервов и сосудов. В переднем отделе часто заметен резцовый шов, *sutura incisiva*. Он отделяет слившуюся с верхней челюстью резцовую кость, *os incisivum*, которая у многих животных бывает в виде отдельной кости (*os intermaxillare*), а у человека лишь как редкий вариант.

Скуловой отросток, *processus zygomaticus*, соединяется со скуловой костью и образует толстую подпору, через которую передается на скуловую кость давление при жевании.

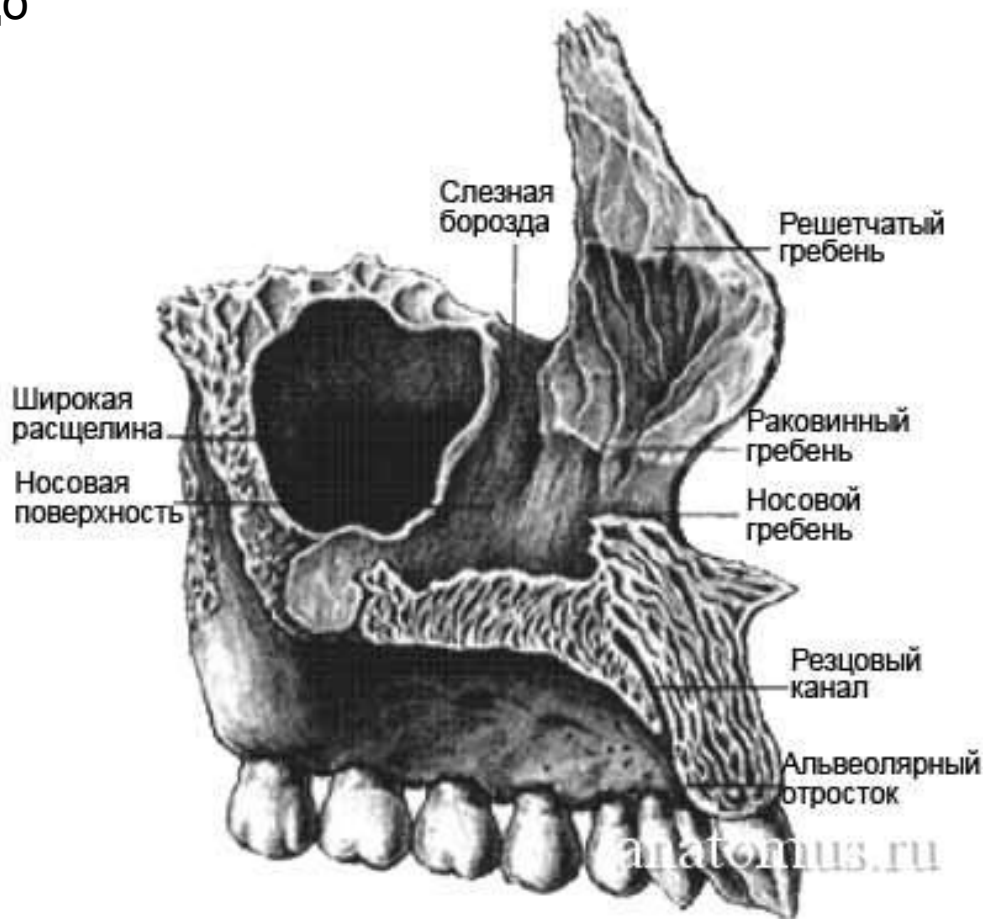
Тело верхней челюсти (*corpus maxillae*) имеет 4 поверхности: переднюю, подвисочную, глазничную и носовую.

Передняя поверхность вверху ограничена подглазничным краем, ниже которого находится одноименное отверстие, через которое выходят сосуды и нервы. Это отверстие 2-6 мм в диаметре расположено на уровне 5-го или 6-го зубов. Под этим отверстием лежит клыковая ямка (*fossa canini*), являющаяся местом начала мышцы, поднимающей угол рта.

На подвисочной поверхности различают бугор верхней челюсти (*tuber maxillae*), на котором имеются 3-4 альвеолярных отверстия, направляющихся к молярам. **Глазничная поверхность** содержит слезную вырезку, ограничивает нижнюю глазничную щель (*fissura orbitalis inferior*). На заднем крае этой поверхности находится подглазничная борозда (*sulcus infraorbitalis*), переходящая в одноименный канал.

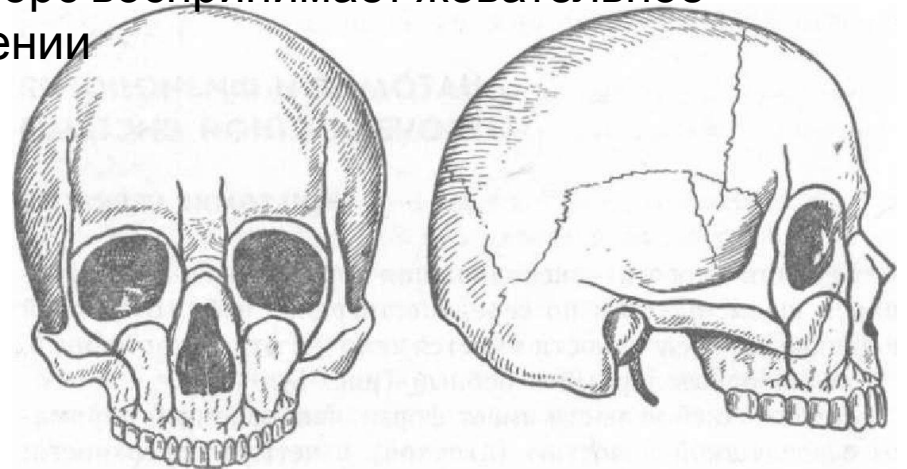
Носовая поверхность в значительной мере занята верхнечелюстной расщелиной (*hiatus maxillaris*).

Тело верхней челюсти имеет воздухоносную пазуху, sinus maxillaris (гайморова пазуха), которая покрыта слизистой оболочкой. Верхнечелюстная пазуха является самой крупной околоносовой пазухой емкостью от 15 до 40 см³, которая по форме напоминает пирамиду.



КОНТРОРСЫ

Наблюдает в строении верхней челюсти. Рассматривают контрфорсы как функциональные образования. Контрфорсы - это устои, воспринимающие жевательное давление и удары, возникающие во время смыкания зубных рядов. Различают четыре контрфорса. Первый, лобноносовой контрфорс соответствует боковой стенке носовой полости; направляясь кверху, он переходит в носовой отросток и укрепляет участок верхней челюсти в этой области, уравнивая силы давления и тяги, развиваемые клыками в направлении снизу вверх. Второй, скуловой контрфорс опирается сверху в тело скуловой кости и подкрепляется сзади скуловой дугой; он воспринимает силы, идущие от жевательных зубов снизу вверх, спереди кзади и снаружи кнутри. Третий, крылонебной контрфорс образован бугром верхней челюсти, который подпирается крыловидным отростком; крылонебной контрфорс воспринимает давление снизу вверх и сзади наперед, идущее от моляров. Четвертый, нёбный контрфорс образуется нёбными отростками, скрепляющими правую и левую стороны зубных дуг в поперечном направлении; нёбный контрфорс воспринимает жевательное давление, идущее в поперечном направлении



- Кортикальный слой состоит из плотно расположенных костных пластинок, которые на 95% являются минеральными солями. По сути кортикальный слой – это как-бы защитная оболочка (панцирь) губчатой кости.
- Губчатый слой (альвеолярный) на 70% состоит из мягких тканей (перегородок и костных перекладин). Она в 20 раз мягче, чем кортикальный панцирь и больше всего подвержена «проседанию» и воспалительным процессам. При отсутствии жевательной нагрузки, а также в случае воспаления (например, кистозные образования) нарушается нормальная работа клеток ответственных за построение (регенерацию) новой костной ткани, что и приводит к «проседанию» слоя за слоем. Название этих важных клеток – остеобласты.
- Базальный слой - от слова база, основа или фундамент, самый глубокий слой кости, он прочнее двух предыдущих и менее всего подвержен атрофии.

