

Дорошенко С.І., Демянчук Х.М., Коновалов О.С.

ВПЛИВ НАДКОМПЛЕКТНИХ ЗУБІВ НА ЗАТРИМКУ ПРОРІЗУВАННЯ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ

Київський медичний університет, Київ, Україна

Затримка прорізування зубів може призвести до цілого спектра негативних наслідків, які згодом здатні значно погіршити якість життя людини, як у фізіологічному, так і в соціальному плані. Досить частою причиною ретенції зубів стає надкомплектний зуб (або зуби), що може призвести до деформування зубних рядів, їх змикання, функціональних і естетичних порушень. Точні причини появи надкомплектних зубів досі достеменно невідомі, проте висунуто ряд теорій, що пов'язують їх із синдромною патологією або розглядають як захворювання, що мають поліетіологічну природу, зокрема генетичні фактори з аутосомно-домінантним успадкуванням і з впливом екології навколишнього середовища. Найпоширенішими скаргами дітей і їхніх батьків слугують затримка прорізування комплектних зубів, рідше наявність проміжків між зубами. Близько 95% таких пацієнтів уперше звертаються до стоматолога у віці від 6 до 9 років, у період раннього змінного прикусу, коли відбувається активне формування фронтальної ділянки щелеп. Тому раннє виявлення надкомплектних зубів у дітей важливе для своєчасного лікування й запобігання тяжким порушенням у формуванні зубощелепного апарату дитини.

Мета дослідження. Визначити поширеність надкомплектних зубів, особливості їхньої локалізації в щелепах і їхній зв'язок із ретенцією постійних зубів задля своєчасного виявлення й лікування, а також запобігання тяжким ускладненням із боку зубощелепного апарату на етапах його формування.

Матеріали й методи. Наше клінічне дослідження було проведено шляхом аналізу рентгенологічних даних і антропометричних вимірювань на моделях у 548 стоматологічних пацієнтів віком від 6 до 9 років у період із січня 2015 по травень 2021 року. Перевіряли кожний зуб і прилеглі до нього зачатки. Зуб вважали надкомплектним, коли виявляли зуб або його зародок, що був надлишковим, відносно нормальної стоматологічної формули, відповідного віку. Зібрану інформацію документально фіксували на етапі дослідження. Ураховували такі дані: вік і стать пацієнта, вид патології, локалізація, кількість і характер порушень, анатомія сегмента й групова належність надкомплектного зуба в разі можливості її встановлення.

Результати. Поширеність надкомплектних зубів серед дітей віком від 6 до 9 років виявилась досить значною. Так, у 548 пацієнтів, які звернулися по ортодонтичну допомогу зі скаргами на естетичний дефект, надкомплектні зуби виявлено в 66 випадках, що складає 12,04%. Найпоширеніша локалізація надкомплектних зубів – фронтальна ділянка верхньої щелепи – 86,37%, значно рідше – бічний відділ нижньої щелепи – 6,06%, бічний відділ верхньої щелепи – 4,54% і фронтальний відділ нижньої щелепи – 3,03%. Переважну більшість становлять поодинокі надкомплектні зуби – 89,39%, тоді як множинні виявлено в 10,61% випадків. За своєю морфологічною будовою надкомплектні зуби в 78,79% мали аномальні форму й розміри, а у 21,21% – нормальну анатомічну форму комплектного зуба. Серед 57 випадків виявлення надкомплектних зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи затримка прорізування постійного зуба спостерігалась у 53 випадках – 92,98%, у фронтальній ділянці нижньої щелепи – у 2 випадках із 2 – 100%. У бічній ділянці верхньої щелепи – у 2 випадках із 3 – 66,66%, у бічній ділянці нижньої щелепи – у 3 випадках із 4 – 75,0%.

Висновки:

1. Поширеність надкомплектних зубів продовжує бути досить високою, складаючи 12,06% серед 548 дітей, які звернулися в клініку по ортодонтичну допомогу зі скаргами на естетичний дефект.
2. Найпоширеніша локалізація надкомплектних зубів – фронтальна ділянка верхньої щелепи – 86,37%.
3. Надкомплектні зуби призводили до ретенції постійних зубів у фронтальній ділянці верхньої й нижньої щелеп у 92,98% і 100% відповідно.
4. Своєчасна діагностика надкомплектних зубів та їх виявлення дозволить запобігти низці порушень у розвитку зубощелепного апарату, забезпечити правильне формування зубних дуг і їхнє міжклюдійне співвідношення.

Дрозда І.І.

ЗАЛЕЖНІСТЬ ЗНАЧЕННЯ ВОДНЕВОГО ПОКАЗНИКА РОТОВОЇ РІДИНИ ВІД СТУПЕНЯ АКТИВНОСТІ КАРІЕСУ Й ВІКУ ПІДЛІТКІВ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ В РІЗНИХ ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Мета дослідження: вивчити рН ротової рідини підлітків 15-18 років, які навчаються в різних закладах освіти, з урахуванням віку й ступеня активності карієсу.

Матеріали й методи. Під нашим спостереженням перебували 540 підлітків, які навчалися в школі (107 осіб), коледжі (317 осіб), університеті (116 осіб) у Чернівцях. Вік обстежених – від 15 до 18 років. Досліджу-