

© Сов'як О.О., Масна З.З.

УДК 611.314+616.314.2-007.26/.271]-053.7-036.22(477.83)

ЧАСТОТА РІЗНИХ ВИДІВ ПРИКУСУ У ЛЬВІВСЬКИХ ШКОЛЯРІВ

О.О.Сов'як, З.З.Масна

Кафедра нормальної анатомії (зав. – доц. Ю.Я.Кривко) Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького

Резюме. Обстежено 88 підлітків 14-16 років – учнів Львівських шкіл. Встановлено наявність фізіологічних видів прикусу у 76,1 % дітей, патологічних – у 23,9 %.

Ключові слова: зубощелепні аномалії, фізіологічний прикус, патологічний прикус.

Незважаючи на численні профілактичні заходи, стоматологічна захворюваність дитячого населення зберігається високою [1-2]. Навіть у дітей, які не мають явної стоматологічної патології, спостерігаються відхилення термінів прорізування та зміни зубів, тривалості їх мінералізації та формування коренів, що часто призводить до розвитку зубощелепних аномалій [3-4].

За даними літератури, сьогодні у світі зубощелепним аномаліям належить третє місце серед усіх стоматологічних захворювань [5]. Епідеміологічні дослідження показали, що в даний час зубощелепні аномалії діагностуються у 71,63 % дітей та підлітків України, зокрема 30 % від них становлять аномалії прикусу [6-7].

Мета дослідження. Визначити серед підлітків Львівщини частоту різних видів прикусу та встановити частоту аномалій, що потребують ортодонтичної корекції у дітей з фізіологічними видами прикусу.

Матеріал і методи. Обстежено 88 підлітків – учнів Львівських шкіл, віком 14-16 років (46 хлопців та 42 дівчини).

Результати дослідження та їх обговорення. В результаті проведеного дослідження нами виявлено різні види фізіологічного прикусу у 76,1 % обстежених, а патологічні – у 23,9 % (табл. 1). І фізіологічні, і патологічні прикуси трапляються у двох варіантах: а) з усіма збереженими ознаками; б) ускладнені додатковою патологією положення зубів. Зокрема, серед

Таблиця 1
Частота різних видів прикусу в обстежених підлітків

Фізіологічні прикуси 67 підлітків (76,1 %)	Патологічні прикуси 21 підліток (23,9 %)
Ортогнатичний 32 (47,7 %)	Глибокий прикус 3 (14,2 %)
Опістогнатичний 7 (10,7 %)	Прогнатія 4 (19,1 %)
Прямий 14 (20,8 %)	Прогенія 4 (19,1 %)
Глибоке перекриття 14 (20,8 %)	Відкритий прикус 5 (23,7 %)
	Перехресний прикус 5 (23,9 %)

підлітків з ортогнатичним прикусом 78,1 % не потребували жодної ортодонтичної корекції, у 6,2 % мало місце вестибулярне положення зубів, у 3,1 % – оральне положення, у 12,6 % діагностовано скученість зубів. Серед підлітків з прямим прикусом у 7,1 % встановлено наявність положення зубів поза зубним рядом, у 7,15 % діагностовано біпрогнатію. Глибоке перекриття у 7 % випадків також ускладнювалося біпрогнатією.

Серед підлітків з глибоким прикусом у 33,3 % окремі зуби знаходяться поза зубним рядом. Прогнатія з усіма збереженими ознаками діагностовано у 50 % обстежених з даним видом

Таблиця 2
Частота різних видів прикусу в обстежених підлітків
залежно від статі

Прикус	Хлопці (46 осіб)		Дівчата (42 особи)	
	%	кількість	%	кількість
Фізіологічний прикус	74 %	34	78 %	33
Патологічний прикус	26 %	12	22 %	9

прикусу; у 20 % підлітків з прогнатією діагностовано затримку зміни зубів, ще у 30 % встановлено положення окремих зубів поза зубним рядом.

Прогенія у 25 % випадків ускладнена частковою адентією, ще у 25 % – вестибулярним положенням окремих зубів. При перехресному прикусі в 15 % випадків встановлено наявність зубів поза зубним рядом, ще у 15 % – однобічне перехрещення, ускладнене вестибулярним положенням зубів.

Відкритий прикус у 20 % випадків ускладнений скученістю зубів, у 20 % – положенням

зубів поза зубним рядом, ще у 20 % – за наявності контакту між центральними різцями прикус відкритий у бокових ділянках. Статеві частоти різних видів прикусу наведена у таблиці 2.

Результати проведених досліджень мають практичне значення для визначення потреби в ортодонтичному лікуванні дитячого населення та розробки профілактичних заходів.

Висновки. 1. У підлітків Львівських шкіл різні види фізіологічного прикусу становлять 76,1 %, патологічного – 23,9 %. 2. У 18 % підлітків відсутні всі ознаки фізіологічного прикусу. 3. Наявність та ступінь вираженості аномалій прикусу не мають статевої залежності.

Перспективи подальших досліджень. Впровадження новітніх стоматологічних ортодонтичних технологій зумовлює перспективність проведення подальших досліджень в даному напрямку, що сприятиме підвищенню рівня стоматологічного здоров'я.

Література

1. Ахмад Мохамед. Местные защитные факторы полости рта у детей с зубочелюстными аномалиями // *Стомат. новини.* – 2001. – № 1. – С. 10.
2. Хорошилкина Ф.Я. *Руководство по ортодонтии.* – М., 2005, – 540 с.
3. Головкин Н.В. *Ортодонтия.* – Полтава, 2003. – 296 с.
4. Косенко М.К., Зубкова Л.П., Журавльова Т.І. *Планування і прогнозування реабілітаційних засобів у пацієнтів з зубоцелюстними аномаліями // Акт. пробл. стоматології. Нові методики та технології.* – Львів, 1998. – С. 77.
5. Дистель В.А., Синцов В.Г., Вагнер В.Д. *Пособие по ортодонтии.* – М.: Медицинская книга, 2000. – 213 с.
6. Куроедова В.Д. *Новые аспекты болезни "Зубочелюстная аномалия".* – Полтава, 1999. – 225 с.
7. Чучмай І.Г. *Деформації зубних та альвеолярних дуг при макродентії // Акт. пробл. стоматології. Нові методики та технології.* – Львів, 1998. – С. 156-157.

ЧАСТОТА РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПРИКУСА У ЛЬВОВСКИХ ШКОЛЬНИКОВ

О.О.Совяк, З.З.Масна

Резюме. Обследовано 88 подростков 14-16 лет – учеников Львовских школ. Установлено наличие физиологических видов прикуса у 76,1 % детей, патологических – у 23,9 %.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, физиологический прикус, патологический прикус.

OCCURRENCE FREQUENCY OF DIFFERENT TYPES OF OCCLUSIONS AMONG LVIV SCHOOL-CHILDREN

O.O.Soviak, Z.Z.Masna

Abstract. The authors have examined 88 adolescents aged 14-16 years, pupils of Lviv schools. The presence pathological types of occlusion has been established in 76.1 % of the children, whereas pathological ones occur in 23.9 %.

Key words: dentomaxillary abnormalities, physiological occlusion, pathological occlusion.

Danylo Halyts'kyi National Medical University (L'viv)

Надійшла 16.02.2007 р.
 Рецензент – доц. Н.Б.Кузняк (Чернівці)