

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ОДОНТОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КОРОНОК МОЛЯРІВ ПРИ КОНСТРУЮВАННІ ОРТОПЕДИЧНИХ КОНСТРУКЦІЙ

Воробець А. Б., Гасюк П. А., Радчук В. Б., Лаврін О. Я.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України» м. Тернопіль

Сучасні методи ортопедичного лікування незнімними ортопедичними конструкціями передбачають відновлення природньої конфігурації і розмірів оклюзійної поверхні відсутніх зубів з врахуванням функціонального стану жувального апарату. Взаємозв'язок форми і функції втраченого зуба вказує на перспективність подальшого вивчення одонтологічних параметрів з метою удосконалення ортопедичного лікування. Подібні дані необхідні для більш ефективного відновлення природньої форми оклюзійної поверхні зубів, що особливо важливо при конструюванні мостоподібних протезів.

Одним з ключових моментів ортопедичної стоматології являється відновлення оклюзії та артикуляції. В сучасному розумінні поняття «оклюзія» включає взаємовідношення зубів, стан жувальної мускулатури, скронево-нижньощелепових суглобів в стані функціонування. Для оптимізації жувальної функції недостатньо досягнути лише щільних оклюзійних контактів у вертикальній площині, необхідно забезпечити плавне ковзання зубів-антагоністів при артикуляції. При проведенні лікувальних заходів, спрямованих на включення відновлених зубів в процеси функціонування зубо-щелепової системи, необхідно враховувати редуційні та індивідуальні особливості будови зубів.

Для характеристики загальної маси коронок верхніх і нижніх молярів проводилось обчислення показників модуля коронки, масивності та індексу коронки, а також обчислення середнього модуля ряду молярів.

Відповідно до модулю коронок, що визначає їх загальні розміри, у жителів Тернопілля спостерігається наступне співвідношення: $M_1 > M_2 > M_3$. При цьому у чоловіків модуль коронки першого нижнього моляра більший, ніж у жінок ($p < 0,05$). У жінок спостерігається більший ступінь редукції коронок молярів та зменшення їх розмірів в порівнянні з чоловіками. Аналізуючи показники масивності коронок молярів кожного квадранту верхньої та нижньої щелепи у чоловіків та жінок можна стверджувати про переважання маси першого моляра за рахунок редукції другого і третього молярів. Індекс коронки являється показником її форми, точніше ступеня витягнутості і являє собою співвідношення вестибуло-лінгвального діаметру до мезіо-дистального. Індекс коронки вказує на ступінь асиметрії між вестибуло-лінгвальним та мезіо-дистальним діаметрами коронки. Провівши аналіз отриманих результатів, можна стверджувати, що процеси редукції в жінок переважають за рахунок зменшення мезіо-дистальних розмірів коронок молярів по відношенню до вестибуло-лінгвальних.

При ортопедичному лікуванні дефектів зубних рядів врахування середніх розмірів коронок зубів і їх статевої приналежності допоможе максимально точно змодельовати оклюзійну поверхню протеза, що сприятиме правильному відновленню оклюзійних контактів, які забезпечують оптимальний напрямок функціональних осей опорних зубів, і ефективного відновлення жувальної функції.