

Цефалометрические параметры и типы окклюзии у мужчин и женщин в возрасте 20-25 лет

Е. В. Кузьменко, *А. К. Усович

Витебский государственный медицинский университет, Витебск, Республика Беларусь.

*Corresponding author: E-mail: usovivciha@mail.ru

Cephalometric parameters and types of occlusion of men and women at the age of 20-25

The aim of this study is to evaluate cephalometric features and to determine the influence of occlusion, genetic and environmental factors. 9 cephalometric measurements of 57 female and 23 male subjects were analyzed. The results of the study revealed that cranial sizes, physiognomical height and facial width are lower and morphological height is increased when compared with data observed in 1970-1980 in Belarus.

Key words: cephalometric parameters, types of occlusion.

Целью данного исследования является оценка цефалометрических особенностей, и определение влияния окклюзии, генетических и внешних факторов. Были проанализированы 9 цефалометрических измерений 57 женщин и 23 мужчин. Результаты исследования показали, что размеры черепа, физиогномическая высота и ширина лица ниже, а морфологическая высота больше по сравнению с данными наблюдений в 1970-1980 годах в Беларуси.

Ключевые слова: цефалометрические параметры, виды прикуса.

Актуальность

Антропометрические исследования последних лет показали, что физический статус современного человека претерпел некоторые изменения по сравнению с тем, который представлен в работах середины XX века [4, 6].

В настоящее время остается слабо изученным вопрос о влиянии на физическое развитие человека региональных особенностей, не уточняется возрастная периодизация, мало затрагиваются проблемы половых различий, влияния комплекса внутренних и внешних факторов и т.д.

Изучение физического развития человека должно стать одним из приоритетов государства, так как физическое развитие является важнейшим критерием, характеризующим состояние здоровья организма индивида (ВОЗ, 1999).

При изучении многомерной структуры организма, наиболее высоким уровнем познания является получение знаний о его целостности, гармоничности, групповых и индивидуальных вариаций в популяции [1].

Преимущественное значение цефалометрических измерений в общей системе антропометрических исследований вытекает из важности изучения лица и головы в качестве признаков, имеющих популяционное и подвидовое значения [1].

Голова (череп и лицо) – это конституциональная визитная карточка, и потому голова не может быть исключена из системы морфологического изучения конституции [3, 7].

Возраст 20-25 лет, с одной стороны, характеризуется идеальной нормой физического развития, а с другой – определяет состояние здоровья на последующий период жизни. Под воздействием ряда физиологических процессов, факторов окружающей среды в указанном возрасте возникают изменения в зубочелюстной системе, что важно изучить на современном поколении мужчин и женщин этого возраста [2].

Материал и методы

Материалом исследования явились результаты опроса, общего врачебного и стоматологического осмотра, кефалометрии 57 женщин и 23 мужчин в возрасте 20-25 лет.

Все обследованные являются студентами 4-5 курса лечебного и стоматологического факультетов УО «ВГМУ». Методом опроса получены данные о фамилии, имени, отчестве, возрасте, национальности, районе постоянного проживания, наличии хронических болезней и аномалий с учётом наследственного фактора, медицинской группе на занятиях физкультурой, вредных привычках.

Цефалометрические измерения проводились по методике В. В. Бунака с использованием большого толстотного циркуля, сантиметровой ленты [2].

Цефалометрические измерения включали 9 параметров мозгового и лицевого отделов головы.

Все параметры определялись при установлении головы во франкфуртской горизонтали [5, 8].

Обследование зубочелюстной системы включало визуальный осмотр полости рта с использованием стоматологического зеркала и зонда. Определяли виды прикусов, зубную формулу.

Результаты исследования

Исследование показало, что в небольшой выборке размерные показатели мозгового и лицевого отделов головы значительно варьируют (таб. 1).

Таблица 1

Половые различия размеров отделов головы мужчин и женщин 20-25 лет

№	Параметры и показатели	Мужчины	Женщины
1.	Обхват головы, мм	572-573	556-558
2.	Высота мозгового отдела головы, мм	130-131	122-123
3.	Физиономическая высота лица, мм	178-179	171-172
4.	Морфологическая высота лица, мм	125-126	118-119
5.	Высота верхней трети лица, мм	58-59	55-56
6.	Высота средней трети лица, мм	58-59	58-58,5
7.	Высота нижней трети лица, мм	67-67,5	60-61
8.	Скуловая ширина лица, мм	137-137,5	129-130
9.	Челюстная ширина лица, мм	104-104,5	99-100

Полученные нами данные показывают, что даже в небольшой выборке размеры мозгового отдела головы, физиономическая высота лицевого отдела и ширина лица обследованных несколько меньше, а морфологическая высота лицевого отдела несколько больше данных, полученных в Республике Беларусь в 1970–1980 гг.

При осмотре полости рта нами выявлены все варианты видов прикуса по А. Angle (таб. 2).

Таблица 2

Виды прикуса у обследованных мужчин и женщин 20-25 лет

Класс А. Angle	Количество женщин	Количество мужчин	% обследованных
I класс	46	15	76,25
II класс	7	5	15
III класс	4	3	8,75

Среди обследованных патологические виды прикуса обнаружены в 23,75% случаев, четверть из них имеет наследственную этиологию (согласно данным опроса).

Выводы

Размеры мозгового отдела головы, физиономическая высота лицевого отдела и ширина лица у обследованных современных мужчин и женщин 20-25 лет несколько меньше, а морфологическая высота лицевого отдела несколько больше, чем данные, полученные в 1970–1980 гг., что соответствует общим тенденциям изменения размерных параметров головы современных жителей стран СНГ.

Четверть случаев патологического прикуса имеет наследственную этиологию.

Литература

1. Алексеев В.П. Краниометрия: методика антропологических исследований /В.П. Алексеев, Г.Ф. Дебец. – М.: Наука, 1964. – 128 с.
2. Бунак В.В. Антропометрия /В.В. Бунак. М.: Наркомпрос РСФСР, 1941. – 368 с.
3. Гинзбург В.В. Элементы антропологии для медиков /В.В. Гинзбург. – Л.: Медгиз, 1963. – 261 с.
4. Добровольский Г.А. Индекс индивидуального здоровья /Г.А. Добровольский, Г.М. Легошин, Е.И. Усков, Г.И. Гуревич, А.В. Еремин // Природа и общество на рубеже нового тысячелетия: глобализация и региональные эколого-экономические проблемы: Тез. 4-й междунар. конф. Рос. отд. между. об-ва экологической экономики. – Саратов: изд-во “Пароход”, 1999. – С. 48–49.
5. Манашев Г.Г. Изменчивость зубочелюстной системы в зависимости от пола и конституции: Автореф. дисс. канд. мед. наук / Г.Г. Манашев. – Красноярск, 2000. – 24 с.
6. Никитюк Б.А. Формообразование черепа человека при нарушении деятельности жевательного аппарата /Б.А. Никитюк // Вопр. антр.: Изд-во МГУ, 1966. – С.31-42.
7. Сперанский В.С. Основы медицинской краниологии /В.С. Сперанский. – М.: Медицина, 1988. – 288 с.
8. Graber T.M. The fundamentals of occlusion /T.M. Graber // J. Am. Dent. Assoc. – 1954. – Vol.48. – P. 177-187.