

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЧАСТОТА ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

Наталья Панкратова,
кандидат
медицинских наук,
доцент

Леонид Персин,
доктор медицинских
наук, заведующий

Татьяна Репина,
кандидат
медицинских наук,
ассистент

Юлия Родионова,
кандидат
медицинских наук

Максим Колесов,
кандидат
медицинских наук,
ассистент

Ксения Морозова,
аспирант

*Кафедры
Ортодонтии МГМСУ,
Москва, Россия*

Резюме

Изучена частота распределения и положение третьих моляров на этапах их формирования на 866 ОПТГ пациентов 7-18 лет. Фиксировано наличие или отсутствие зачатков 3-их моляров в 4 возрастных группах: 7-9 лет, 10-12 лет, 13-15 лет и 16-18 лет. На ОПТГ положение 3-их моляров оценивали по величине внутренних углов, образованных перпендикуляром от линии соединяющей вершины дистальных и мезиальных бугров 3-их моляров: для верхних — к подглазничной линии, для нижних — к плоскости основания нижней челюсти. Наибольшее количество ОПТГ с 3-ими молярами установлено у пациентов 10-15 лет. Величина углов, характеризующих положение 3-их верхних моляров с возрастом уменьшается, а нижних — увеличивается.

Ключевые слова: *третьи моляры, частота распространения, положение, этапы формирования, дети, подростки, ортопантограмма.*

Rezumat

ETAPELE DE FORMARE A MOLARILOR DE MINTE LA COPII ȘI ADOLESCENȚII, FRECVENȚA ȘI POZIȚIA LOR

A fost studiată frecvența și poziția molarilor de minte la etapa lor de formare pe 866 ortopantomografii a pacienților cu vârsta cuprinsă între 7-18 ani. S-a determinat prezența sau absența mugurilor molarilor de minte la grupele de vîrstă: 7-9 ani, 10-12 ani 13-15 și 16-18 ani.

Pe ortopantomografie poziția molarilor de minte s-a determinat după mărimea unghiurilor interne, formate la arcada superioară prin perpendiculara dusă de la linia ce unește cuspizii mezial și distal a molarilor de minte cu linia suborbitală, la arcada inferioară — cu planul mandibular.

La grupa de vîrstă 10-15 ani s-a depistat un număr mai mare ortopantomografii cu prezența molarilor de minte. Mărimea unghiurilor ce caracterizează poziția molarilor de minte cu vîrsta duce la o micșorare a lor, iar a molarilor inferiori — la o creștere.

Cuvinte-cheie: *molarii de minte, frecvența raspîndirii, poziția, etapele de formare, copii, adolescenți, opantomografie.*

Summary

STAGES OF FORMATION OF THE THIRD MOLARS AT THE CHILDREN AND ADOLESCENTS. FREQUENCY OF THEIR DISTRIBUTION AND POSITION

The aim of our research was the study of presence rudiments of the third molars and the change of their position in a process of their formation and eruption.

In the course of the study we explored 866 orthopantomograms of patients aged 7-18 years with different malocclusions.

Among the studied orthopantomograms the largest number with 3d molars was established in 2 and 3 groups, that is patients aged 10-15 years.

The older the patient, the less the value of angles, characterizing the position of the 3d molars, and the values of the lower molars increase.

Key words: *third molars, frequency distribution, status, stages of formation, children, adolescents, orthopantomogramma.*

Введение

В учебной и научной литературе имеются сведения о частоте и распространенности адентии 3-их моляров. Для стоматологов, в частности для врачей-ортодонтотв это важный вопрос, так как наличие или отсутствие зачатков 3-их моляров значительно влияет на процесс ортодонтического лечения, особенно у подростков. Также бесспорен факт влияния их наличия на устойчивость достигнутого результата аппаратурного ортодонтического лечения.

Однако, в случае ортодонтического лечения аномалий зубов, зубных рядов, окклюзии у пациента в начале смены зубов (7-9 лет) не всегда возможно установить наличие зачатков 3-их моляров.

На третьи моляры - «зубы мудрости» обращают внимание не только стоматологи, но и ученые других специальностей, так биологи уже давно относят их к группе рудиментарных органов человека.

Однако **данное** природой надо беречь, по возможности сохранять и изучать. Хотя мы — врачи-ортодонты порой, изучая ортопантомограммы, видим и удивляемся, какие сюрпризы эти, так называемые «мудрые» зубы, преподносят их хозяевам.

Мыслимо ли вообразить себе наличие 4-го моляра (рис.1-Б) расположенного в альвеолярном отростке следом за третьим! А также «мудрые» зубы (рис.1-А) с коронковой частью направленной в сторону гайморовой пазухи и с корнем на гребне альвеолярного отростка или в перпендикулярном направлении к впереди стоящему зубу!

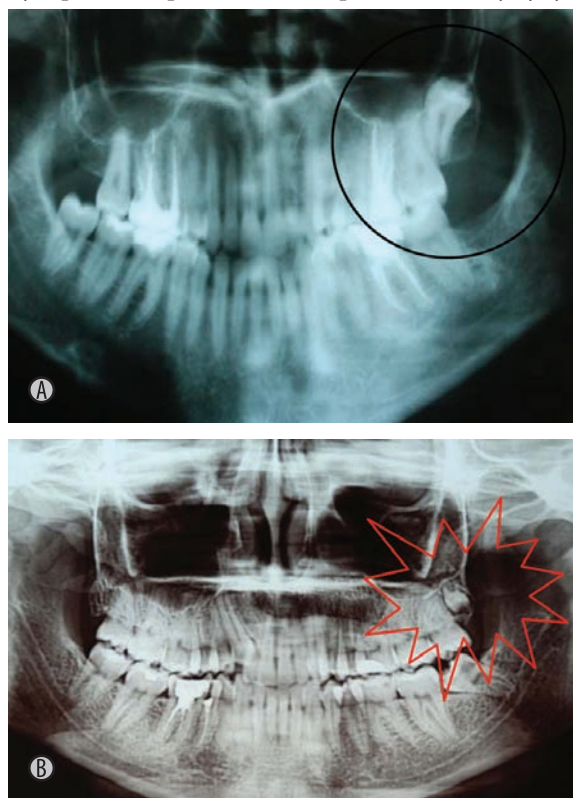


Рис. 1. Положение 3-его моляра верхней челюсти (А) и наличие 4-го моляра на верхней челюсти (Б)

Безусловно, их с нетерпением ждет врач-стоматолог ХИРУРГ! Однако, мы о другом.

Проводя изучение ортопантомограмм, мы поставили **цель** установить частоту распределения и положение третьих моляров на этапах их формирования у детей и подростков.

Материал и методы исследования

В ходе настоящего исследования нами изучено **866** ортопантомограмм пациентов в возрасте 7-18 лет и фиксировано наличие или отсутствие зачатков 3-их моляров. Сформированы 4 возрастные группы: 7-9 лет, 10-12 лет, 13-15 лет и 16-18 лет.

На ОПТГ положение 3-их моляров оценивали по величине внутренних углов (рис.2), образованных перпендикуляром от линии соединяющей вершины мезиальных и дистальных бугров 3-их моляров: для верхних — к подглазничной линии (углы 1 и 2), для нижних — к плоскости основания нижней челюсти (углы 3 и 4).

Материал статистически обработан.

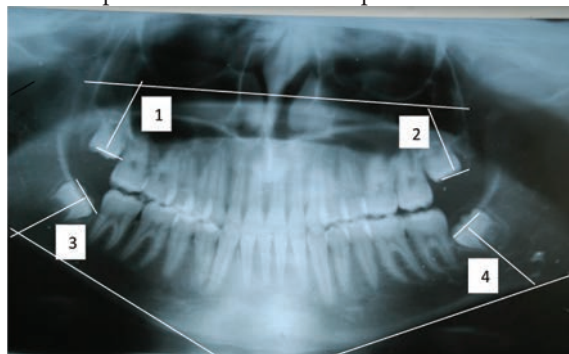


Рис. 2. Определение углов, характеризующих положение 3-их моляров верхней (углы 1 и 2) и нижней (углы 3 и 4) челюстей

Результаты исследования

При изучении ортопантомограмм мальчиков и девочек нами не отмечено существенного различия в сроках закладки фолликулов и формирования зачатков 3-их моляров.

Анализ апроцентного распределения наличия зачатков 3-их моляров в каждой возрастной группе и из общего числа (347 пациентов) изученных ортопантомограмм показал, что в группе 7-9 лет определено их наименьшее количество. Так только у 2,9% случаев у пациентов в возрасте 7 лет выявлено формирование зачатков 3-их моляров (табл.1).

И конечно процентное распределение наличия зачатков 3-их моляров в группе пациентов 7-9 лет, как и положено, увеличивается с возрастом, соответственно от 7 к 9 годам.

Процентное распределение наличия зачатков 3-их моляров в возрастной группе пациентов 10-12 лет представлено на графике (рис.3), и их присутствие было определено почти в 100% случаев.

Сохраняется, но уже в меньшей степени, высокое процентное распределение (от 76 до 94 % случаев) наличия зачатков 3-их моляров в возрастной группе пациентов 13-15 лет.

Таблица 1
Распределение изученных ортопантограмм
в возрастных группах

Возраст в годах	Количество ОПТГ в группе	Количество ОПТГ с 3-ими молярами в группе	Количество ОПТГ с 3-ими молярами в группе (в %)	Количество ОПТГ с 3-ими молярами от общего числа
7	36	10	27,8	2,9
8	32	11	34,4	13,2
9	43	27	62,8	7,8
10	35	27	77,1	7,8
11	32	32	100	9,2
12	35	34	97,5	9,8
13	39	37	94,8	10,7
14	25	19	76,0	5,5
15	20	17	85,0	4,9
16	12	12	100	3,5
17	15	12	80,0	3,5
18	22	17	77,3	4,9

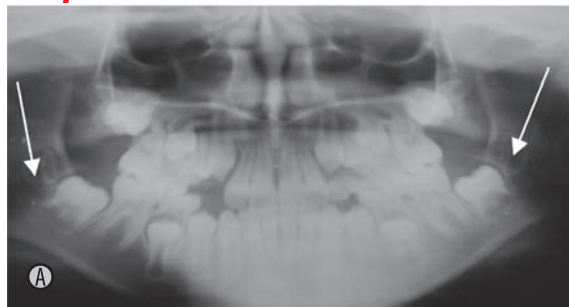


Рис. 3. Наличие зачатков нижних 3-их моляров на ОПТ пациентки А., 7 лет 5 месяцев (А) и их отсутствие у пациента Д., 7 лет 7 месяцев (Б)

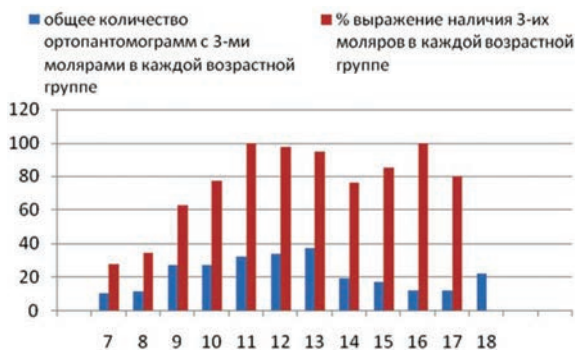


Рис. 4. Изменения (в %) наличия зачатков 3-их моляров в возрастных группах

Тенденция, определенная в предыдущей возрастной группе, сохраняется и в группе пациентов **16-18 лет**. Найденное процентное распределение наличия зачатков 3-их моляров у них продолжает значительно уменьшаться. Это свидетельствует о большом возрастном диапазоне формирования фолликулов 3-их моляров.

Количество ортопантограмм с 3-ми молярами в каждой возрастной группе из расчета от общего числа изученных ортопантограмм увеличивается от 7 лет до 13 лет, а с 14 лет их количество незначительно снижается.

Мы задумались над установленным фактом и пытаемся найти объяснение этому в научной литературе.

Далее провели анализ полученных данных о величине углов, которые характеризовали изменение положения зачатков у пациентов в выделенных группах и на разных этапах формирования 3-их моляров (табл.2).

Величина углов, характеризующих положение 3-их моляров в группах, изменяется с возрастом и при этом не однозначно. Максимальное значение определяется у пациентов в 14 лет.

Таблица 2

Величина углов (в град.), характеризующих положение 3-их моляров верхней и нижней челюстей в возрастных группах

Возраст в годах	Величина углов третьих моляров			
	верхних		нижних	
	правого	левого	правого	левого
10	139,0±1,39	138,0±1,38	46,0±0,46	49,0±0,49
11	142,7±1,26	139,0±1,07	65,0±1,06	65,6±1,24
12	140,0±1,40	139,0±1,39	65,0±0,65	66,0±0,66
13	109,0±1,36	140,6±1,24	60,6±1,28	70,6±1,20
14	139,0±1,39	152,0±1,52	58,0±0,58	75,0±0,75
15	119,0±1,28	124,6±1,44	65,6±1,26	68,3±1,06
16	108,3±1,09	116,6±1,23	65,3±1,15	65,3±1,07
17	113,0±1,13	112,0±1,12	63,0±0,63	68,0±0,68
18	110,2±1,49	110,6±1,41	65,6±1,31	61,8±1,28

С возрастом величина углов верхних моляров снижается на 15-20%, значения нижних моляров наоборот — увеличивается на 26-33%.

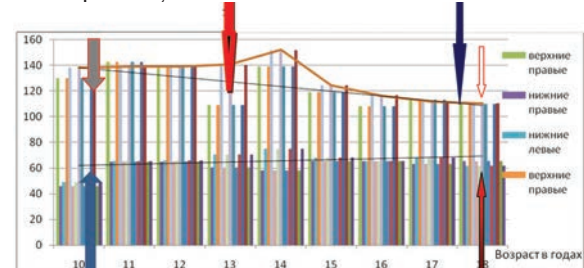


Рис. 5 Изменения (в град.) величины углов, характеризующих положение третьих моляров верхней и нижней челюстей

И если посмотреть на линейное выражение тренда (рис.4), то есть на тенденции положения верхних и нижних 3-их моляров, то расстояние между ними было больше в 10 лет (рис.5) и значительно стало меньше в 18 лет (рис.6).

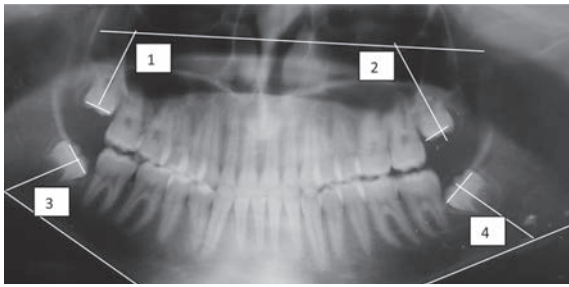


Рис. 6. Ортопантограмма пациента Д., 14лет 8мес 30дней.
 Величина углов, характеризующих положение 3-их моляров: 1 = 139 град; 2 = 152 град; 3 = 58 град; 4 = 75 град

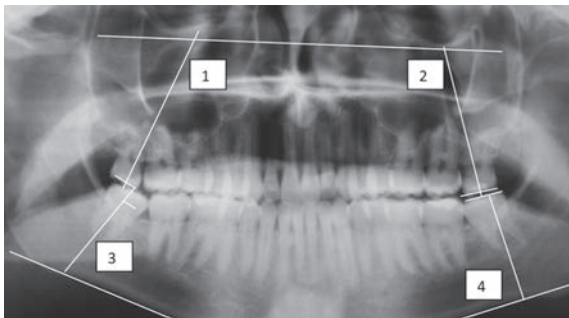


Рис. 7. Ортопантограмма пациента Д., 19лет 2мес 2дня.
 Величина углов, характеризующих положение 3-их моляров: 1 = 110,0 град; 2 = 110,6 град; 3 = 65,6 град; 4 = 61,8 град

Выводы:

1. Из числа проанализированных ортопантограмм наибольшее количество с 3-ими

молярами установлено во 2-ой и 3-ей группах, то есть у пациентов в возрасте 10-15 лет.

2. Величина углов, характеризующих положение 3-их моляров в группах, изменяется с возрастом.
3. Чем старше пациент, тем меньше становится величина углов, характеризующих положение верхних моляров, значения же углов, характеризующих положение нижних моляров наоборот — увеличиваются.

Список использованной литературы:

1. Гришина Е.Б., Слабковская А.Б., Персин Л.С. Влияние позиции моляров на формирование аномалий зубочелюстной системы.
2. Вайсблат А.Н. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости, его осложнения и терапия.
3. Руденко А.Т. Патология прорезывания зубов мудрости.
4. Хоршилкина Ф.Я., Билалова М.Т. Периоды кальцинации коронок и корней третьих моляров и их значение для планирования ортодонтического лечения.
5. Хорошилкина Ф.Я., Точилина Т.А. Особенности закладки и формирования постоянных зубов.
6. Ades A.G., Joondeph D.R., Little R.M., Chapko M.K. A long-term study of the relationship of third molars to changes in the mandibular dental arch//Am.J.Orthod.-1990.
7. Bergstrom K., Jensen R., Responsibility of the third molar for secondary crowding// Dent.Abstr.-1961.

Data prezentării: 14.08.2014

Recenzent: Oleg Solomon