

ID: 2014-12-5-T-4432

Тезис

Магомедов Т.Б., Магомедова Э.Ш.

### **Структура зубочелюстных аномалий у детей препубертатного и пубертатного возрастных периодов**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии*

Проведено стоматологическое обследование 234 детей препубертатного и пубертатного возрастных периодов, проживающих в г. Саратове от 7 до 12 лет и от 13 до 17 лет. Из них аномалии прикуса были обнаружены у 115 пациентов, что составляет 49,14%. Выявлено, что из 115 человек аномалии 1 класса встречались у 35 (30,43%), 2 класса у 38 (33,04%), 3 класса у 7 (6,08%) школьников. Количество обследуемых с глубокой резцовой окклюзией составило 17 человек (14,78%), вертикальная резцовая дизокклюзия наблюдалась у 3 детей (2,61%), перекрестная окклюзия выявлена у 15 школьников (13,04%).

Для оценки динамики возрастной изменчивости распространенности зубочелюстных аномалий, все обследуемые были поделены на 2 группы. Первая группа состояла из лиц, возраст которых от 7 до 12 лет (62 человека или 53,91%). В этой группе патология 1 класса была обнаружена у 15 детей (23,07%), 2 класса - у 38 (35,48%), а аномалии 3 класса встречались у 4 человек (6,45%). Глубокая резцовая окклюзия выявлена у 13 пациентов (20,96%). Вертикальная резцовая дизокклюзия - только у 1 человека (1,61%), а число школьников с перекрестной окклюзией составило 7 человек (11,29%). Во вторую группу вошли школьники в возрасте от 13 до 17 лет (53 человека или 46,08%). В данной возрастной группе зубочелюстные аномалии 1 класса были отмечены у 20 человек (37,73%), 2 класса несколько меньше - у 16 (30,18%), аномалии 3 класса у 3 человек (5,66%). У 4 человек (7,54%) выявлена глубокая резцовая окклюзия, вертикальная резцовая дизокклюзия наблюдалась у 2 детей (3,77%), а перекрестная - у 8 детей (15,09%).

**Выводы.** обследование детей с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий показало, что наиболее часто в обеих группах встречаются патологии 1 и 2 класса, при этом уменьшение встречаемости аномалий 2 класса во второй возрастной группе может свидетельствовать о возможной саморегуляции данного вида аномалий с возрастом. Подобная тенденция наблюдается при анализе встречаемости глубокой резцовой окклюзии. Аномалии 3 класса Энгля, вертикальная резцовая дизокклюзия и перекрестная дизокклюзия встречаются реже, но характеризуются стабильностью проявлений.

**Ключевые слова:** зубочелюстные аномалии, распространенность