

Московский Государственный Медико-Стоматологический
Университет имени А.И. Евдокимова.

Кафедра медицинской генетики.

Анодонтия

Первичная адентия

Выполнил студент 25 группы 4 курса стоматологического факультета
Хамицов Р.А.

Анодонтия-

это редкое генетическое заболевание, главной характеристикой которого является полное отсутствие зубов в ротовой полости.



Существует два основных типа заболевания
анодонтии: ложная и истинная.

При ложной форме данной болезни в
ротовой полости находятся
необнаруженные и невыявленные
ретенированные зубы, при истинной же
форме зубы отсутствуют полностью,
исключая их дальнейшее самостоятельное
и естественное произрастание.

Анедонтия встречается крайне редко,
чаще встречаются формы этого
заболевания.

При гиподонтии не хватает от 1 до 6
зубов.

При олигодонтии не хватает 6 и более
зубов.



Первичная адентия

Полная первичная

Полная первичная адентия – редкое врожденное явление. Оно предполагает отсутствие зачатков зубов, а также нарушение развития лицевого скелета. Нижний овал лица уменьшен, альвеолярные отростки челюстей недоразвиты, отмечается бледность и сухость слизистой оболочки. Больной может употреблять только мягкую и жидкую пищу, нарушается дикция.

При полной адентии у детей также наблюдается слабое развитие волосистой части головы, нет бровей и ресниц, не зарастает родничок,

недоразвиты ногти. Не срачиваются челюстно-лицевые кости, швы

костей черепа, небо плоское.

Признаки нарушения лицевого скелета:

укороченная верхняя губа;

уменьшение гнатической области лица;

ярко выраженная супраментальная складка;

уменьшена высота лица;

неправильное развитие альвеолярных отростков

Частичная первичная

Частичная адентия врожденного типа возникает в период молочного прикуса, т. е. некоторые молочные зубки просто не прорезаются. Их зачатки не определяются ни на ощупь, ни даже при рентгенографическом исследовании.

Если наблюдается частичное отсутствие зубов, то образуются промежутки между зубами, которые приводят к смещению ряда. Однако если отсутствует значительное число зубов, то может возникнуть недоразвитие челюстей.

В период сменного прикуса (когда молочные зубы меняются на постоянные) отсутствует часть как молочных, так и постоянных зубов. В случаях осложнения наблюдается расшатывание опорных зубов, нарушается целостность эмали.

Причину возникновения такого заболевания определить довольно трудно.

Зачатки зубов могут рассасываться при токсических воздействиях, например.

Частичная адентия первого типа может проявляться в результате воспалительных

процессов, связанных с молочными зубами.

Особенности лечения первичной адентии.

- При первичной адентии назначается преортодонтический трейнер, при выборе которого учитывая возрастной показатель пациента. Лечение у детей основывается на стимуляции правильного прорезывания зубов. Только после того, как прорезались семь постоянных зубов, можно переходить к замещению недостающих.
- Если у пациента уже сформирован постоянный прикус и наблюдается частичное отсутствие зубов, для начала ему следует ортодонтическую подготовку, а затем – протезирование. Существует несколько способов восстановления отсутствующих зубов:
 - имплантация;
 - установка металлокерамических вкладок;
 - использование коронок на основе оксида циркония;
 - адгезивный мост.
- Лечение полной адентии при молочном прикусе у детей предполагает протезирование с 3-4-летнего возраста. Однако из-за давления протезов может отмечаться задержка роста челюсти у ребенка.

Спасибо за внимание

