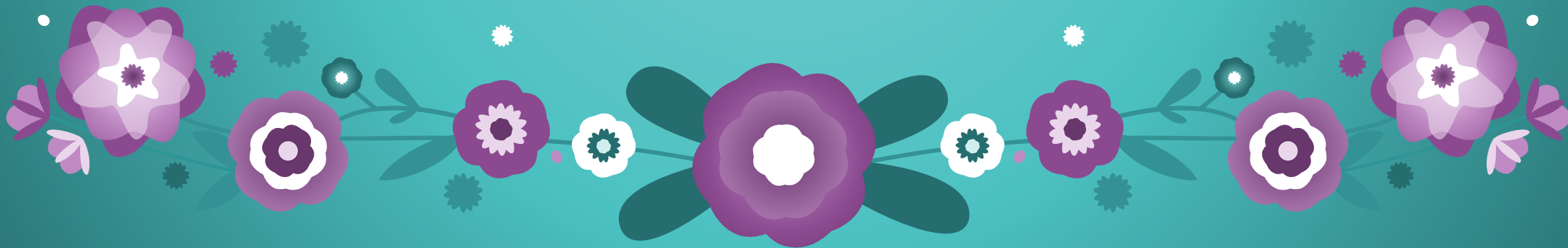


Гипоплазия эмали



Гипоплазия эмали

- это врожденный порок недоразвития зуба или его тканей связанный с нарушения обмена веществ у плода. Аплазия эмали является крайним выражением гипоплазии и проявляется полным отсутствием эмалевого покрытия или же отсутствием зуба.

Этиология:

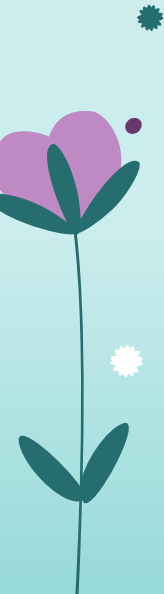
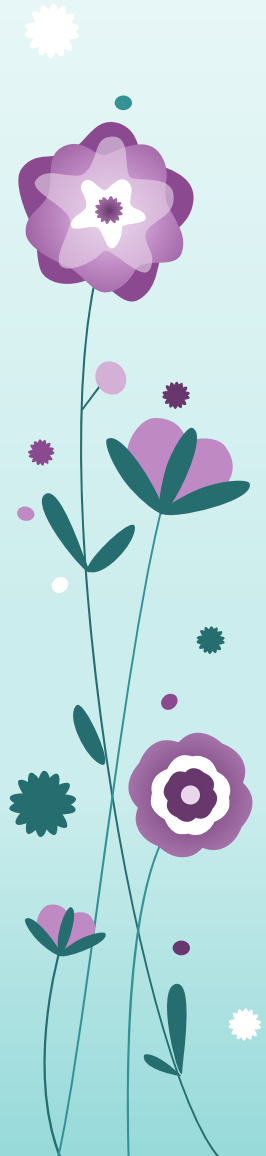
- Острые инфекционные заболевания, перенесенные матерью во время беременности или же ребенком в первые месяцы жизни;
- наследственная склонность;
- нарушение обмена веществ и минералов (пример: рахит)

Во время беременности:

- острые токсикозы;
- ОРВИ;
- краснуха;
- токсоплазмоз у матери;

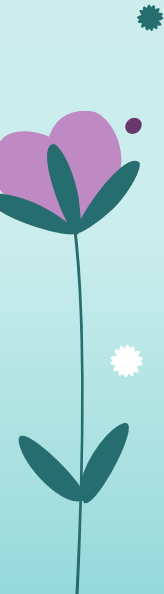
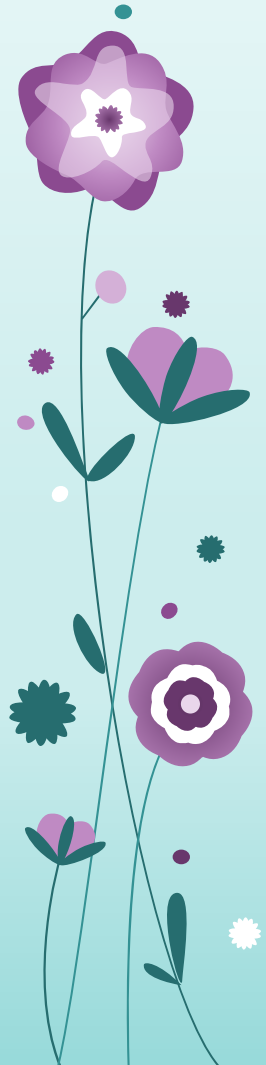
У детей старшего возраста причинами развития данного заболевания считают:

- травмы зачатков зубов;
- патологии, связанные с нарушением фосфорного обмена:
периодонтит, пульпит;
- хронические, соматические, инфекционные болезни;
- несбалансированное питание;
- повышенное содержание фтора в воде;
- анемия тканей на фоне недостатка железа;
- тяжёлые формы аллергии



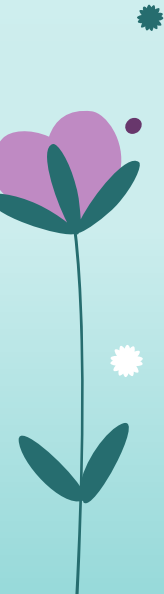
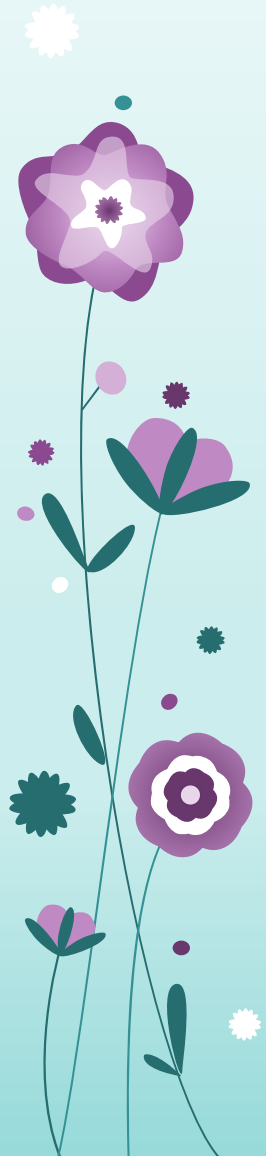
Классификация:

- распространенности повреждения;
- генетической предрасположенности;
- вовлечения твердых тканей;
- клинической картины;
- также периода развития



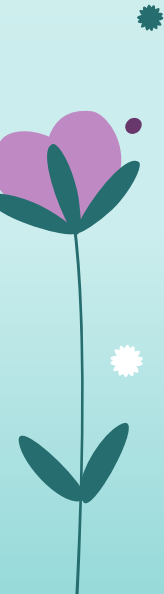
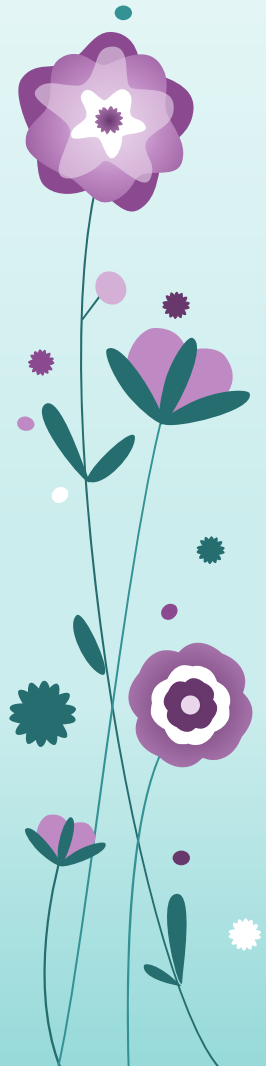
По клинической картине различают:

1. Эрозивный — повреждения глубокие, имеют чашеобразную форму;
2. Пятнистый — эмаль покрыта плоскими пятнами характерного размера и контура;
3. Бороздчатый — имеются линейные углубления, расположенные горизонтально относительно верхнего края.



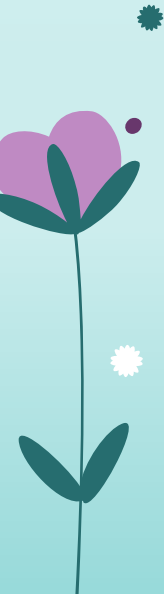
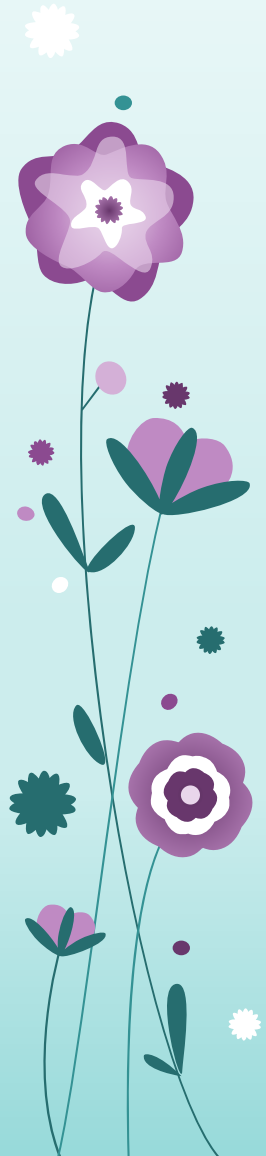
По вовлечению твёрдых тканей разделяют:

1. гипоплазию всего зуба;
2. поражение эмали (на эту патологию приходится около 50% случаев обнаружения дефектов у подростков и зрелых людей).



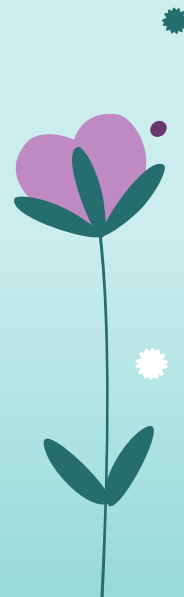
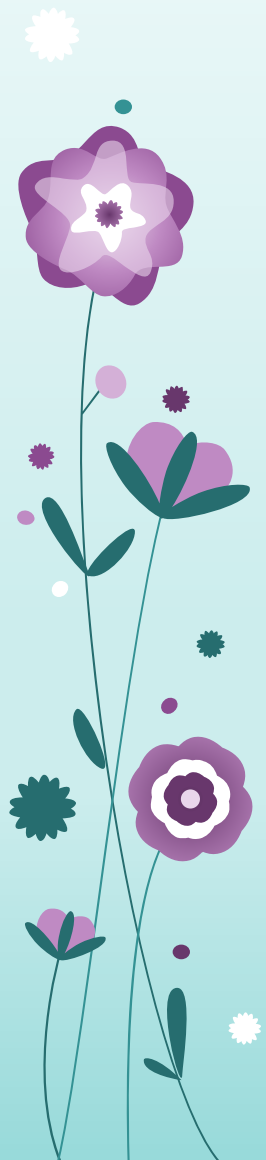
По наличию генетической склонности:

1. наследственная;
2. приобретенная (полученная в период внутриутробного развития, при родах или в первые месяцы жизни).

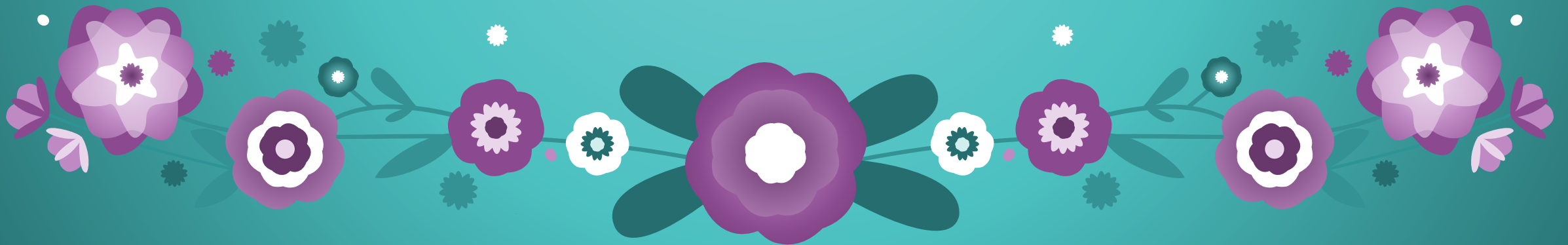


По распространённости поражения:

1. системная — при которой повреждается практически весь ряд;
2. локализованная — поражается 1-2 зуба, на другие болезнь не распространяется;
3. аплазия — при ней наблюдается полное отсутствие эмали на нескольких



Системная гипоплазия эмали



□ поражение твердых и мягких тканей зубов, формирующихся в одно время.

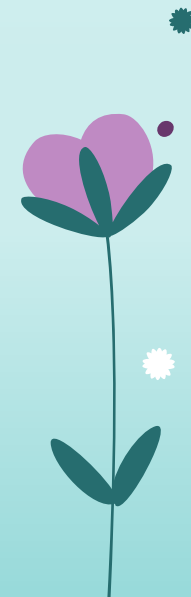
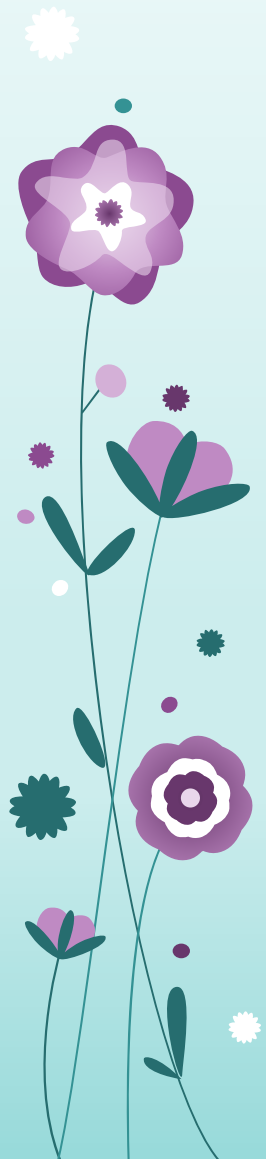
3 стадии:

- a) изменение цвета эмали;
- b) недоразвитость эмали;
- c) полное отсутствие эмали;

Разновидностью системной гипоплазии

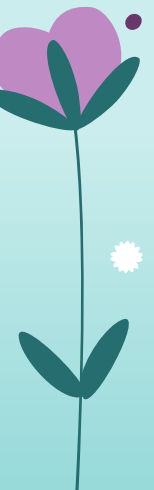
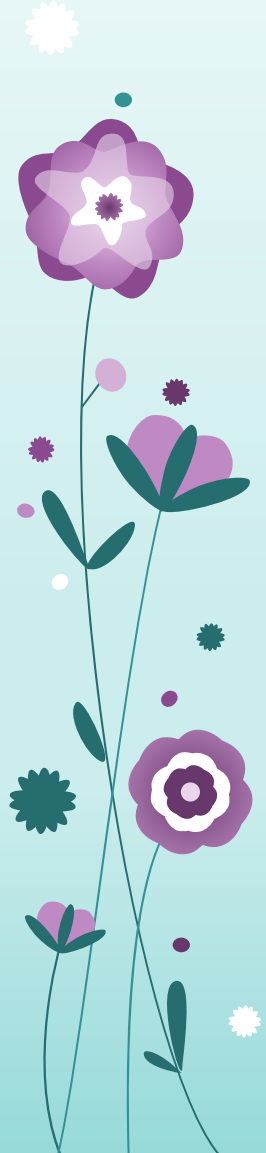
эмали являются:

- 1) **Зубы Пфлюгера-** имеют не до конца развитые бугры, из-за чего зуб может приобретать конусообразную форму. Также показателем именно этой формы гипоплазии является больший размер коронки у щеки, нежели у жевательной поверхности.
- 2) **Зубы Гетчинсона-** основная особенность этого недуга — бочковидная форма передних резцов, имеющих шейку толще, нежели режущая поверхность. Еще одной важной характеристикой данного вида патологии является наличие возле режущего края углубления в виде полумесяца.
- 3) **Зубы Фурнье-** по форме схожи с патологией Гетчинсона, однако в данном случае гипоплазия не предусматривает наличия выемки в виде полумесяца.



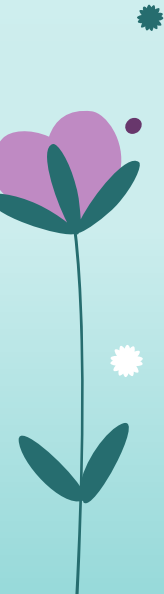
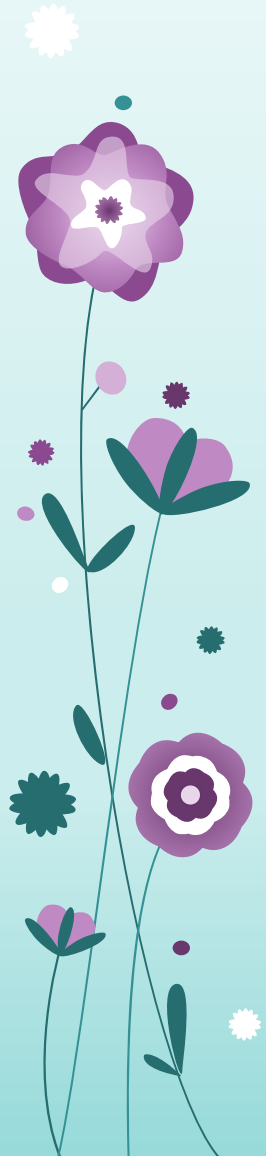
Местная гипоплазия эмали:

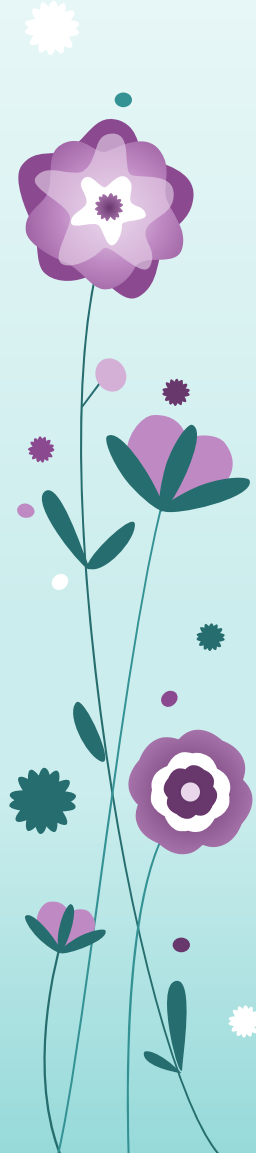
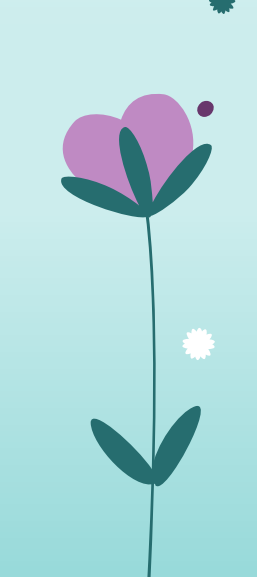
- При таком виде патологии поражается один, реже два зуба. Страдают только зубы постоянного типа. Причинами местной гипоплазии являются: проникающая инфекция ротовой полости к зачатку; травма фолликула в стадии его развития; влияние аминов биогенного типа. Чаще всего такому виду гипоплазии подвержены моляры и премоляры. При этом наблюдаются признаки практически всех форм, кроме специфической.



Лечение и профилактика:

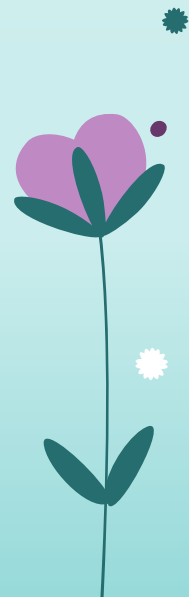
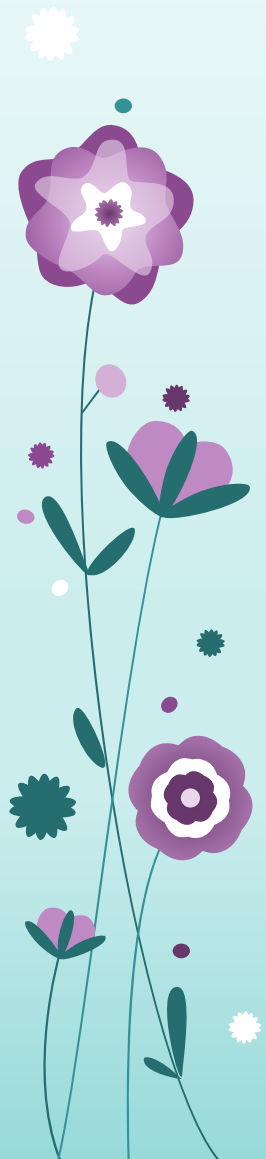
- ❑ Если оно проявляется исключительно в виде пигментных пятен на зубах, имеет локализованный характер и не приводит к заметному разрушению эмали, врач может ограничиться профилактическими мерами и назначить пациенту реминерализацию зуба.
- ❑ Если же пятна имеют ярко выраженный характер, врач принимает решение об шлифовке поврежденной части зуба. Такой метод предотвращает дальнейшее развитие болезни и дает неплохой эстетический эффект.



- 
- При эрозивных углублениях или же поражений смешанной формы специалист может применить композитные материалы для пломбирования очагов болезни или же альтернативу им: виниры и люминиры — специальные вкладки, перекрывающие пораженные зубы.
 - При тяжелых стадиях заболевания, когда у пациента отсутствуют значительные участки зубной эмали, врач назначает протезирование коронками. Эта мера предотвратит дальнейшее развитие кариеса, а также поможет добиться нужного эстетического эффекта.
- 

Осложнения заболевания:

- кариес;
- развитие аномалий прикуса;
- повышенная стираемость зубов;
- повышенная чувствительность.



ФОРМЫ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ



**ПЯТНИСТАЯ
ФОРМА**



**ЭРОЗИВНАЯ
ФОРМА**



**БОРОЗДЧАТАЯ
ФОРМА**



**ВОЛНИСТАЯ
ФОРМА**



**АПЛАСТИЧЕСКАЯ
ФОРМА**



○ **Эрозивная
гипоплазия
эмали у
ребенка.**

