

гигиенического воспитания детей с раннего возраста. Анализ заболеваемости зубов кариесом детей 7-летнего возраста показал высокую пораженность временных зубов. В нашем исследовании низкая интенсивность кариеса первых постоянных моляров объясняется тем, что у 90% детей эти зубы находились на стадии незаконченного прорезывания. Однако неудовлетворительный и плохой уровень гигиены полости рта, высокие значения фиссурно-ямочного индекса следует рассматривать как важный этиопатогенетический фактор риска развития кариеса детей 7-летнего возраста.

Полученные результаты подтверждают зависимость заболеваемости кариесом зубов у детей 7-летнего возраста от качества индивидуальной гигиены полости рта [2]. Целесообразно для оценки уровня гигиены и выявления факторов риска развития кариеса

ока окклюзионных поверхностей как временных, так и постоянных моляров, кроме индекса гигиены Грина – Вермиллиона, использовать фиссурно-ямочный индекс. Учитывая профилактическую значимость гигиены полости рта, необходимо в дошкольном возрасте проводить обучение детей детскими стоматологами и гигиенистами правилам чистки зубов и формировать мотивацию по уходу за полостью рта.

Библиографический список

1. Лукиных Л.М., Чупрунова И.Н., Лившиц Ю.Н. Факторы риска развития кариеса жевательных поверхностей зубов // Материалы XIV и XV Всероссийских научно-практических конференций и Труды X съезда СтАР, Москва. М., 2005. С. 317-319.

2. Лукиных Л.М. Мотивированные формы гигиенического воспитания детей. Приложение к Нижегородскому медицинскому журналу: Стоматология. 2003. С. 27-28.

УДК 616.314-089.23 : 616.716.1-007.1 (047.6)

Краткое сообщение

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТИЛЯ УЛЫБКИ, КАК ОРИЕНТИРА ДЛЯ ЭСТЕТИЧЕСКОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДИСТАЛЬНО ОГРАНИЧЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Ю.С. Коновал – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, студентка стоматологического факультета; **А.Г. Прошин** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, кандидат медицинских наук; **А.А. Бизяев** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, кандидат медицинских наук.

DEFINING STYLE SMILE, AS BENCHMARK FOR AESTHETIC PROSTHESIS DISTALLY LIMITED DEFECTS OF THE UPPER JAW

Y.S. Konoval – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, a student at Faculty of Dentistry; **A.G. Proshin** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant Department of Orthopedic Dentistry, PhD; **A.A. Bizyaev** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant Department of Orthopedic Dentistry, PhD.

Дата поступления – 01.02.2011 г.

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

Коновал Ю.С., Прошин А.Г., Бизяев А.А. Определение стиля улыбки, как ориентира для эстетического протезирования дистально ограниченных дефектов верхней челюсти // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 325-326.

Целью работы является изучение степени обнажения зубов при улыбке для повышения эстетики при протезировании мостовидными протезами при дефектах 3 класса Кеннеди.

Ключевые слова: улыбка, стиль, протезирование.

Bizyaev A.A., Proshin A.G., Konoval Y.S. Defining style smile, as benchmark for aesthetic prosthesis distally limited defects of the upper jaw // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 325-326.

The aim is to study the degree of exposure of teeth in a smile, to improve the aesthetics in prosthetics bridges in Class 3 defects Kennedy.

Key words: smile, style, prosthesis.

В основу метода легла классификация улыбок. Среднестатистическая улыбка нормального современного человека выглядит следующим образом: передние зубы верхней челюсти обнажены на 2/3 длины, изгиб режущих краев верхних зубов параллелен внутреннему изгибу нижней губы, видны 6 фронтальных верхних зубов и премоляры [1, 2]. Идентифицируют основные три стиля улыбки.

Комиссурный стиль – наиболее часто встречающийся стиль, им обладает примерно 67% населения. Характеризуется поднятием уголков рта вверх и в стороны, следуя за поднимающей мышцей верхней губы, и заканчивается обнажением верхних зубов. Нижний край улыбки проходит по режущему краю верхних центральных резцов. Далее эта линия поднимается к верхнечелюстным первым молярам и

проходит на 1-3 мм выше, чем режущий край верхних резцов. Непосредственная улыбка имеет размер от 7 до 22 мм между губами. Средний угол улыбки 40 градусов (но может быть 24-38 градусов). При сравнении левой и правой сторон может существовать большая разница в характере движения.

Клыкковый стиль встречается у 31% населения. Форма губ при улыбке напоминает алмаз. Характеризуется показом клыков, затем углы рта поднимаются вверх и растягиваются в стороны. Часто уголки рта остаются ниже верхнечелюстных клыков. Улыбка заканчивается на уровне верхних премоляров, в отличие от комиссурного стиля, при котором иногда видны даже восьмые зубы. Клыкковый стиль имеет и более поэтическое название «крыло чайки».

Смешанный стиль: им обладает 2% населения. Форма губ при улыбке похожа на два параллельных шеврона. Поднимающая мышца верхней губы и уголки рта и опускающая мышца нижней губы работают одновременно и обнажают как верхние, так и нижние

Ответственный автор – Коновал Юлия
Адрес: 410054, г. Саратов, ул. Б. Садовая, 139/150, кв. 147.
Тел:
E-mail: julia939@rambler.ru.

зубы. Ключевая характеристика этой улыбки – сильное мускульное напряжение и ретракция нижней губы вниз и назад.

Часто форма улыбки может быть обусловлена какой-либо привычкой или несоответствующим расположением твердых тканей полости рта [3, 4]. Восстановление улыбки может помочь пациенту справиться с давними проблемами, а также улучшить привлекательность. Вариации во внешней характеристике улыбки:

- вид 1: видны только верхние зубы (или их часть);
- вид 2: видны верхние зубы и более 3 мм десны;
- вид 3: видны только нижние зубы (или их часть);
- вид 4: видны и верхние и нижние зубы;
- вид 5: не видны ни верхние, ни нижние зубы.

При протезировании и проведении косметических реставраций необходимо учитывать стили улыбок с целью оптимизации стоимости конструкции и получения наилучшего эстетического результата.

Для исследования была взята группа из 20 человек. В ходе исследования у большинства был выявлен комиссурный тип улыбки. Для таких типов улыбок

рекомендовано замещение дистально ограниченных дефектов в жевательной группе зубов верхней челюсти эстетическими видами протезов. Людей с клыковым стилем необходимо протезировать эстетическими конструкциями до второго премоляра, так как улыбка заканчивается именно на уровне премоляров верхней челюсти. При протезировании лиц со смешанным стилем улыбки целесообразно использование эстетических конструкций как на верхней, так и на нижней челюсти, так как при таком стиле обнажаются верхние и нижние зубы в полном объеме.

Библиографический список

1. Лебедеенко И.Ю., Перегудов А.Б. Комплексный подход к реставрации улыбки // Маэстро стоматологии. 2000. № 3. С. 35-37.
2. Перегудов А.Б., Мастерова И.В. Эстетические параметры улыбки // Маэстро стоматологии. 2003. № 4. С. 14-15.
3. Лин Г.Б. Чтение по лицам / пер. с англ. 2001. 124 с.
4. Кибкало А.П., Переверзев В.А. Функциональная анатомия улыбки и ее практическое значение в ортопедической стоматологии // сборник трудов ВГМИ. Волгоград, 1980. С. 23-25.

УДК 616.31-052-021.414:316.628:616-08-035(045)

Краткое сообщение

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА, ДАННЫХ САМООЦЕНКИ И МОТИВАЦИИ К ЛЕЧЕНИЮ

Е.А. Савина – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, ординатор кафедры терапевтической стоматологии; **Н.В. Булкина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук; **В.В. Масумова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, кандидат медицинских наук; **О.А. Олевская** – ММУ Городская клиническая больница № 2 им. В.И. Разумовского, заведующая психиатрическим отделением, врач-психиатр.

INTERRELATION OF THE STOMATOLOGIC STATUS, THE DATA OF THE SELF-APPRAISAL AND MOTIVATION TO TREATMENT

E.A. Savina – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Postgraduate of Department of Therapeutic Stomatology; **N.V. Bulkina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Therapeutic Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science; **V.V. Masumova** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant of Department of Therapeutic Stomatology, Candidate of Medical Science; **O.A. Olevskaya** – City Hospital № 2 n.a. V.I. Razumovsky, Head of the Psychiatric Department, Psychiatrist.

Дата поступления – 01.02.2011 г.

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

Савина Е.А., Булкина Н.В., Масумова В.В., Олевская О.А. Взаимосвязь стоматологического статуса, данных самооценки и мотивации к лечению // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 326-327.

Рассматривалась взаимосвязь между самооценкой анкетизируемых состояний полости рта, стоматологическим статусом и мотивацией при обращении за стоматологической помощью. Проводилась индексная оценка состояния тканей пародонта и анкетирование разработанным опросником. Полученные данные свидетельствуют о необъективной оценке респондентами состояния полости рта и важности проведения профилактических осмотров с целью своевременного выявления стоматологической патологии и создания мотивации у пациентов к лечению.

Ключевые слова: стоматологический статус, самооценка, мотивация.

Savina E.A., Bulkina N.V., Masumova V.V., Olevskaya O.A. Interrelation of the Stomatologic Status, the Data of the Self-Appraisal and Motivation to Treatment // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 326-327.

The purpose of our research is the interrelation estimation between a self-appraisal questioned oral cavity conditions, the stomatologic status and motivation at the reference behind the stomatologic help. The index estimation of a condition of fabrics periodontal and questioning by the questionnaire developed by us was spent. The data obtained by us testifies to a biased estimation respondents of a condition of an oral cavity and importance of carrying out of routine inspections for the purpose of timely revealing of a stomatologic pathology and motivation of patients to treatment.

Key words: stomatologic status, self-appraisal, motivation.

Стоматологическое здоровье является важной составляющей общего здоровья человека. В настоящее время установлена взаимосвязь между одон-

тогенной инфекцией и заболеваниями дыхательной системы (пневмония), кардиоваскулярными заболеваниями, заболеваниями эндокринной системы (сахарный диабет). Своевременность обращения за стоматологической помощью сказывается на прогнозе при лечении заболевания. По данным И.В. Фирсовой (2009), комплаентность и мотивация взаимос-

Ответственный автор – Савина Екатерина Александровна.
Адрес: 410018, г. Саратов, ул. Саловская, д. 5, кв. 92.
Тел.: 8-937-145-77-97.
E-mail: funttik87@mail.ru