

¹Медичний інститут Сумського державного університету, Суми, Україна

²Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

**Аналіз фотометричних показників обличчя анфас при
дистальному прикусі з урахуванням типу росту
нижньої щелепи**

Галич ЛВ¹, Галич ЛБ², Куроєдова ВД²

Актуальність. Дистальний прикус характеризується специфічними лицьовими ознаками. Для вивчення обличчя, проведення різних вимірювань та визначення змін, що виникли у зв'язку з лікуванням, в ортодонтії широко використовують метод фотометрії обличчя пацієнтів анфас і в профіль.

Мета дослідження. Визначення особливостей естетики обличчя анфас у пацієнтів 10-13 років з дистальним прикусом з різними типами росту нижньої щелепи.

Матеріали та методи дослідження. Дослідження проведено на 74 пацієнтах віком 10-13 років з дистальним прикусом та різними типами росту нижньої щелепи. При виконанні роботи використовували методики вивчення фотостатичних знімків, які описані І.І.Ужумецкене (1970), В.П. Переверзевим (1979).

При оцінці обличчя анфас визначали індекси gl-sn: sn-me, gl-me: zy-zy, p-p: go-go, p-p: zy-zy та лицьовий конусний кут. Також визначали фаціально-морфологічний індекс Isar (Рис. 1)

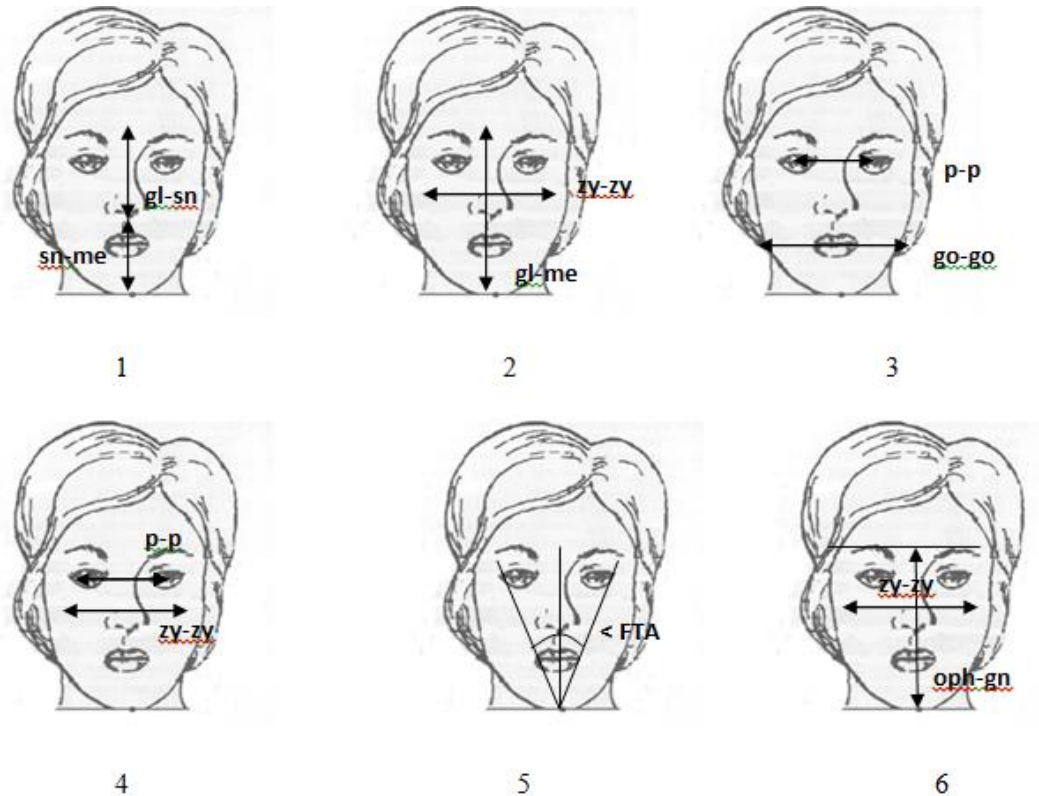


Рис. 1 Визначення параметрів обличчя анфас: 1 - індекс gl-sn: sn-me ($N = 1$); 2 - індекс gl-me: zy-zy ($N = 0,85$); 3 - індекс p-p: go-go ($N = 0,5$); 4 - індекс p-p: zy-zy ($N = 0,75$); 5 - лицьовий конусний кут ($N = 45 \pm 5^\circ$); 6 - фаціально-морфологічний індекс Isar ($N = 97-103$).

Результати. Для визначення типу обличчя розраховували індекс $gl-me: zy-zy$. Значення індексу від 0,84 до 0,879 свідчать про наявність мезопрозопного (середнього) типу обличчя, при індексі менше 0,839 визначали еуропрозопний (широкий) тип, індекс більше 0,88 характерний для лептопрозопного (вузького) типу.

Форму обличчя у всіх пацієнтів визначали за фаціально-морфологічним індексом Izar. Так само форму обличчя можна визначити за лицьовим конусним кутом ($< FTA$).

У всіх групах підлітків спостерігається зменшення кута, що вказує на витягнуте вузьке обличчя.

Для оцінки співвідношення середньої та нижньої частин обличчя застосовували індекс $gl-sn:sn-me$, який у нормі становить 1. У нашому випадку у всіх групах дітей порівняно з контрольною групою ($1,01 \pm 0,03$) індекс був більшим за норму.

На гармонійність розвитку обличчя по трансверзалі вказують індекси $r-r: zy-zy$ та $r-r: go-go$.

Висновок. При вертикальному та нейтрально-вертикальному типі росту нижньої щелепи характерний вузький (лептопрозопний) тип обличчя, середній (мезопрозопний) та широкий (еуропрозопний) типи обличчя спостерігаються при нейтральному, горизонтальному та нейтрально-горизонтальному типах росту. Незалежно від типу росту нижньої щелепи у всіх пацієнтів з дистальним прикусом вкорочена нижня третина обличчя. Найбільші за ступенем тяжкості естетичні зміни спостерігаються в групі пацієнтів з превалюванням горизонтального типу росту нижньої щелепи.