

## **КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

**Тимаков И.Е., Козаева М.Р., Трофимова Е.В.**

Волгоградский государственный медицинский университет,  
Волгоград

***Аннотация.** Данное исследование проводилось с целью выявления и диагностики сверхкомплектных зубов у детей. Работу осуществляли путем изучения клинических и рентгенологических данных. В ходе работы были выявлены частота встречаемости и локализация сверхкомплектных зубов.*

***Ключевые слова:** сверхкомплектные зубы, дети, ретенция*

## **CLINICAL ASPECTS OF SUPER COMPLETE TEETH IN CHILDREN**

**Timakov I.E., Kozaeva M.R., Trofimova E.V.**

Volgograd State Medical University, Volgograd

***Summary.** This study was conducted with the aim of detection and diagnosis of supercomplete teeth in children. The work was carried out by studying clinical*

*and radiological findings. In the course of the work, the frequency of occurrence and localization of supercomplete teeth were revealed.*

**Key words:** *super complete teeth, children, retention.*

**Актуальность.** К числу актуальных проблем детской хирургической стоматологии относят лечение детей с аномалией развития зубов. По данным литературы частота выявления сверхкомплектных зубов составляет в среднем 2 - 7% среди лиц с зубочелюстной патологией. Сверхкомплектные зубы вызывают различные нарушения зубочелюстной системы, могут явиться причиной воспалительно-дистрофических изменений в окружающих тканях. Если зуб прорезался, то диагностика не вызывает сложностей. Затруднения вызывают сверхкомплектные зубы, которые, располагаясь на пути прорезывания постоянного являются причиной его ретенции или смещения [1,3]. В таком случае рекомендуется удаление сверхкомплектных зубов. Вопросы, касающиеся методов хирургического лечения, объема проводимого вмешательства, предупреждение вторичных деформаций, оставляют эту проблему актуальной [2].

**Цель исследования.** Изучение особенностей клинического течения и диагностики сверхкомплектных зубов у детей с целью обоснования оптимальной тактики лечения данной патологии.

**Материалы и методы.** Работу проводили на базе кафедры: ГАУЗ «Детская клиническая стоматологическая поликлиника №2» г. Волгограда за период 2019-2020 гг. Всего обследовано и прооперировано - 36 детей в возрасте от 8 до 12 лет. Диагностику осуществляли на основании клинических и рентгенологических данных, с целью более точного планирования тактики лечения, по показаниям, использовали конусно-лучевую компьютерную томографию.

**Результаты и обсуждение.** За исследуемые годы было прооперировано 36 детей с ретенрованными сверхкомплектными зубами. (из них 17 девочек - 47% и 19 мальчиков - 53%). Проведенное исследование позволило установить, что значимой разницы в показателях, зависимости от места проживания отмечено не было: 49 % составили дети, проживающие в городе, 51% пациентов из сельской местности.

В большинстве случаев (83%) причиной обращения была ретенция или тортоаномалия постоянных зубов, и дети были направлены врачом- ортодонтом. У 17 % отмечено бессимптомное течение (сверхкомплектные зубы диагностированы при проведении планового рентгенологического исследования по поводу других заболеваний, санации полости рта). Возраст пациентов, которым проводилось оперативное лечение составил 8-12 лет.

Наиболее частой локализацией сверхкомплектных зубов была верхняя челюсть; в проекции 1.1, 2.1 зубов - 43 (83, 3%) случаев. В остальных случаях (16,7%) чаще всего зубы локализовались между комплектными премолярами.

План и сроки хирургического лечения определяли в зависимости от локализации постоянного комплектного зуба, возраста пациента, степени сформированности корня комплектного зуба. При близком расположении ретенированного сверхкомплектного с зоной роста постоянного комплектного зуба хирургическое вмешательство откладывали до окончания формирования корня зуба.

После проведенной операции, при наличии места в зубном ряду, возможно его спонтанное прорезывание. В некоторых случаях, из-за смещения зачатков постоянных зубов и несформированности корней применялась тактика, отсроченного ортодонтического лечения.

**Заключение.** Таким образом, нарушение сроков смены молочных зубов, смещение постоянных зубов, должно служить поводом для тщательного визуального, мануального и рентгенографического обследования, с целью своевременной диагностики и выявления данной патологии у детей.

## **Литература**

1. Калужская С.М., Дегтярев С.А. Диагностика и комплексное лечение детей с ретенцией постоянных зубов при лечении с опорой на ортодонтические имплантаты // Стоматология для всех. – 2016. – №3. – С. 46-49.
2. Фоменко И.В., Касаткина А.Л., Огонян В.Р. Клиническая диагностика воспалительных кист челюстей у детей и их лечение // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2013. – № 1 (37). – С. 56-57.
3. Фоменко И.В., Касаткина А.Л., Филимонова Е.В., Мельникова Д.В. Комплексное лечение ребенка с обширной составной одонтомой // Стоматология. – 2020. Т. 99. – № 4. – С. 67-70.