

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ  
У ДЕТЕЙ Г. СТАВРОПОЛЯ**

А.Э. АЛИ, В.М. ВОДОЛАЦКИЙ

*Ставропольский государственный медицинский университет,  
ул. Мира, д. 310, г. Ставрополь, 355017, Россия*

**Аннотация.** Целью исследования явилось изучение распространенности вертикальной дизокклюзии зубных рядов у детей и подростков г. Ставрополя. *Материалы и методы исследования.* Проведено обследование детей и подростков г. Ставрополя в возрасте от 7 до 17 лет средних школ № 1, 4, 5, 25. Всего было осмотрено 734 ребенка из них девочек – 452 (61,58%) и мальчиков – 282 (38,42%). В результате осмотра было выявлено 54 (7,35%) ребенка с различной по величине вертикальной дизокклюзией зубных рядов (31 девочка – 57,41%, 23 мальчика – 42, 59%). Выявленная вертикальная дизокклюзия зубных рядов распределилась следующим образом: у 22 – I степень, у 18 – II степень, у 14 – III степень. При этом проводилось изучение комбинаций мезиальной окклюзии с другими видами патологии окклюзии в других взаимно перпендикулярными плоскостями: у троих детей отмечался, помимо вертикальной дизокклюзии, еще и перекрестный прикус, а у двоих – мезиальный прикус. У пациентов III группы с большей частотой отмечались сочетанные патологии окклюзии зубных рядов: у 5 детей была комбинация вертикальной и перекрестной дизокклюзии, у 6 – комбинация вертикальной, перекрестной и мезиальной окклюзии, у 2 – комбинация из вертикальной и мезиальной дизокклюзии.

**Ключевые слова:** Вертикальная дизокклюзия зубных рядов, перекрестный прикус, мезиальный прикус, дети.

**THE PREVALENCE OF VERTICAL DISOCCLUSION OF DENTITIONS IN CHILDREN  
OF STAVROPOL**

A.E. ALI, V.M. VODOLATSKY

*Stavropol state medical University, Mira Str., 310, Stavropol, 355017, Russia*

**Abstract.** The aim of the study was to investigate the prevalence of vertical disocclusion of dentitions in children and adolescents of the city Stavropol. A survey of children and adolescents in Stavropol aged 7 to 17 years of secondary schools № 1, 4, 5, 25 was carried out. We examined a total of 734 child of them girls – 452 (61.58%) and boys – 282 (38.42%). As a result of the inspection, it was revealed 54 (7.35%) of the child's personal largest vertical disocclusion of dentitions (31 girls – 57.41%, 23 boys - 42. 59%). We identified a vertical disocclusion of dentitions in 22 patients of the 1 degree; in 18 patients of the 2 degree; in 14 patients of the 3 rd degree. We also conducted a study of the combinations of mesial occlusion with other types of pathology of occlusion in other mutually perpendicular planes. In addition to vertical disocclusion, three children also had a cross bite, and two had a mesial bite. In patients of group 3, combined pathologies of occlusion of the dentition were observed with greater frequency: in 5 children there was a combination of vertical and cross disocclusion, in 6 - a combination of vertical, cross and mesial occlusion, in 2 - a combination of vertical and mesial disocclusion.

**Keywords:** vertical disocclusion of dentitions, cross-bite, class III malocclusion, children

**Актуальность.** В настоящее время лечение детей и подростков с вертикальной дизокклюзией зубных рядов является сложной проблемой в детской стоматологии. Для полной реабилитации данной категории пациентов необходимо проведение тщательного клинического осмотра [1, 3, 4]. При необходимости проведение дополнительных методов исследования с целью выявления эстетических и функциональных нарушений. У детей и подростков с вертикальной дизокклюзией зубных рядов существенно нарушается функция жевания и речи, значительно увеличивается высота нижней трети лица [2, 5, 6].

**Цель исследования** – изучение распространенности вертикальной дизокклюзии зубных рядов у детей и подростков.

**Материалы и методы исследования.** Сотрудниками кафедры стоматологии детского возраста СтГМУ проводилось обследование детей и подростков г. Ставрополя в возрасте от 7 до 17 лет средних школ № 1, 4, 5, 25. Всего было осмотрено 734 ребенка из них девочек – 452 (61,58%) и мальчиков – 282 (38,42%). В результате осмотра было выявлено 54 (7,35%) ребенка с различной по величине вертикальной дизокклюзией зубных рядов (31 девочка – 57,41%, 23 мальчика – 42, 59%) (табл. 1).

**Распространенность вертикальной дизокклюзии зубных рядов**

№	Пациенты	Девочки		Мальчики		Всего
		Абс.	Отн., %	Абс.	Отн., %	
1	Осмотрено	452	61,58%	282	38,42%	734
2	Пациенты с вертикальной дизокклюзией зубных рядов	31	57,41%	23	42,59%	54

У 54 детей с выявленной патологией определялась частота вертикальной дизокклюзии с различной степенью, которая распределялась следующим образом: у 22 – I степень вертикальной дизокклюзии, с величиной несмыкания во фронтальном отделе до 5,0 мм, у 18 – II степень вертикальной дизокклюзии, с величиной несмыкания от 5,0 до 9,0 мм, у 14 детей – III степень вертикальной дизокклюзии, с величиной несмыкания во фронтальном отделе выше 9,0 мм. Все пациенты в зависимости от величины вертикального пространства были разделены на 3 группы.

Первую группу составили 22 пациента с I степенью тяжести (40,75%), вторую группу – 18 пациентов с II степенью тяжести вертикальной дизокклюзий (33,33%) и третью группу составили 14 пациентов с III степенью тяжести (25,92%) (табл. 2).

Таблица 2

**Частота степени тяжести вертикальной дизокклюзии зубных рядов**

№	Степень вертикальной дизокклюзии	Частота	
		Абс.	Отн., %
1	I	22	40,75
2	II	18	33,33
3	III	14	25,92
Всего		54	100%

У 22 пациентов с I степенью тяжести вертикальной дизокклюзии зубных рядов отмечалась сочетанная форма патологии окклюзии в виде наличия у 4 из них перекрестной окклюзии зубных рядов. У 18 пациентов со II степенью тяжести вертикальной дизокклюзии отмечались несколько вариантов сочетанной патологии окклюзии: у троих из них отмечался, помимо вертикальной дизокклюзии, еще и перекрестный прикус, а у двоих из них отмечался мезиальный прикус. У пациентов III группы с большей частотой отмечались сочетанные патологии окклюзии зубных рядов: у 5 из них была комбинация вертикальной и перекрестной дизокклюзии, у 6 из них была комбинация вертикальной, перекрестной и мезиальной окклюзии, у 2 из них была комбинация из вертикальной и мезиальной дизокклюзии.

Таблица 3

**Сочетание вертикальной дизокклюзии с патологией окклюзии в сагитальной и трансверзальной плоскостях**

№	Степень тяжести вертикальной дизокклюзии	Перекрестный прикус		Мезиальный прикус		Вертикальный и перекрестный прикус		Вертикальный и мезиальный прикусы		Вертикальный, мезиальный и перекрестный прикусы	
		Абс.	Отн., %	Абс.	Отн., %	Абс.	Отн., %	Абс.	Отн., %	Абс.	Отн., %
1	I	4	0,54%								
2	II	3	0,40%	2	0,27%						
3	III					5	0,68%	2	0,27%	6	0,81%
Всего		7		2		5		2		6	

**Результаты и их обсуждение.** В результате стоматологического обследования 734 детей и подростков г. Ставрополя в возрасте от 7 до 17 лет у 54 из них была выявлена вертикальная дизокклюзия зубных рядов.

Дети с вертикальной дизокклюзией зубных рядов распределились на 3 группы в зависимости от степени тяжести. В первую группу вошли 22 пациента с первой степенью тяжести, во вторую группу – 18 пациентов со второй степенью тяжести, и третью группу составили 14 пациентов с третьей степенью

тяжести вертикальной дизокклюзии.

Дальнейшее исследование ставило своей целью изучение возможных комбинаций мезиальной дизокклюзии с патологией в двух других плоскостях: в сагиттальной и трансверзальной. У 22 пациентов с первой степенью тяжести вертикальной дизокклюзии отмечалась сочетанная форма патологии окклюзии в виде наличия у 4 из них перекрестной окклюзии зубных рядов. У 18 пациентов со II степенью тяжести вертикальной дизокклюзии отмечались несколько вариантов сочетанной патологии окклюзии: у троих из них отмечался, помимо вертикальной дизокклюзии, еще и перекрестный прикус, а у двоих из них отмечался мезиальный прикус. У пациентов III группы с большей частотой отмечались сочетанные патологии окклюзии зубных рядов: у 5 из них была комбинация вертикальной и перекрестной дизокклюзии, у 6 из них была комбинация вертикальной, перекрестной и мезиальной окклюзии, у 2 из них была комбинация из вертикальной и мезиальной дизокклюзии.

**Заключение.** В результате обследования детей и подростков города Ставрополя от 7 до 17 лет (734 ребёнка) у 54 из них (7,35%) выявлена вертикальная дезокклюзия зубных рядов, которая распределилась следующим образом: у 22 – I степень, у 18 – II степень, у 14 – III степень. При этом проводилось изучение комбинаций мезиальной окклюзии с другими видами патологии окклюзии в других взаимно перпендикулярных плоскостях: у троих из них отмечался, помимо вертикальной дизокклюзии, еще и перекрестный прикус, а у двоих из них отмечался мезиальный прикус. У пациентов III группы с большей частотой отмечались сочетанные патологии окклюзии зубных рядов: у 5 из них была комбинация вертикальной и перекрестной дизокклюзии, у 6 из них была комбинация вертикальной, перекрестной и мезиальной окклюзии, у 2 из них была комбинация из вертикальной и мезиальной дизокклюзии.

### Литература

1. Али А.Э., Мохамад И.С. Комплексное лечение детей с вертикальной дизокклюзией зубных рядов III степени. Неделя науки – 2018: материалы Междунар. молодеж. форума, посвящ. 80-летию юбилею Ставропольского гос. мед. ун-та. Ставрополь, 2018. С. 287–288.
2. Али А.Э., Водолацкий В.М., Водолацкая А.В. Лечение пациентов детского возраста с вертикальной резцовой дизокклюзией. Актуальные вопросы клинической стоматологии: сб. науч. работ. Ставрополь, 2019. С. 146–149.
3. Али А.Э., Водолацкий В.М., Христофорандо Э.Д., Водолацкая А.В. Лечение детей с открытым прикусом. Актуальные вопросы клинической стоматологии: сб. науч. работ. Ставрополь, 2019. С. 164–167.
4. Водолацкий В.М., Али А.Э., Христофорандо Ю.Д. Особенности лечения больных с вертикальной дизокклюзией зубных рядов у детей и подростков. Актуальные аспекты современной стоматологии и имплантологии: 53-я всерос. стомат. науч.-практ. конф. Пятигорск, 5-6 окт. 2017 г. сб. материалов. Ставрополь, 2017. С. 163–165.
5. Гаглоева Н.В., Налбандян Л.В., Водолацкий В.М. Исследование ортопантограмм пациентов с открытым прикусом. Современные методы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний: 54-я всерос. стоматол. науч.-практ. конф.: сб. материалов. Ставрополь, 2018. С. 68–70.
6. Клиническое применение несъёмного ортодонтического аппарата с шипами в лечении открытой резцовой дизокклюзии / Гущина С.С., Пикула К.А., Лапина О.В., Арутюнова А.Г. [и др.]. Формировании новой парадигмы научно-технического развития: сб. науч. тр. по материалам междунар. науч.-практ. конф.: в 2-х ч. / под общ. ред. Ткачевой Е.П. Белгород, 2018. С. 96–101.

### References

1. Ali AJ, Mohamad IS. Kompleksnoe lechenie detej s vertikal'noj dizokkljuziej zubnyh rjadov III stepeni [Comprehensive treatment of children with vertical disocclusion of the dentition of the III degree]. Nedel'ja nauki – 2018: materialy Mezhdunar. molodezh. foruma, posvjashh. 80-letnemu jubileju Stavropol'skogo gos. med. un-ta. Stavropol'; 2018. Russian.
2. Ali AJ, Vodolackij VM, Vodolackaja AV. Lechenie pacientov detskogo vozrasta s vertikal'noj rezcovoj dizokkljuziej [Treatment of pediatric patients with vertical incisive disocclusion]. Aktual'nye voprosy klinicheskoj stomatologii: sb. nauch. rabot. Stavropol'; 2019. Russian.
3. Ali AJ, Vodolackij VM, Hristoforando JeD, Vodolackaja AV. Lechenie detej s otkryтым priкусом [Treatment of children with an open bite]. Aktual'nye voprosy klinicheskoj stomatologii: sb. nauch. rabot. Stavropol'; 2019. Russian.
4. Vodolackij VM, Ali AJ, Hristoforando JuD. Osobennosti lechenija bol'nyh s vertikal'noj dizokkljuziej zubnyh rjadov u detej i podrostkov [Features of the treatment of patients with vertical dysocclusion of the dentition in children and adolescents]. Aktual'nye aspekty sovremennoj stomatologii i implantologii: 53-ja vseros. stomat. nauch.-prakt. konf. Pjatigorsk, 5-6 okt. 2017 g. sb. materialov. Stavropol'; 2017. Russian.

5. Gagloeva NV, Nalbandjan LV, Vodolackij VM. Issledovanie ortopantomogramm pacientov s otkryтым prikusom [The study of orthopantomograms of patients with an open bite]. Sovremennye metody diagnostiki, lechenija i profilaktiki sto-matologicheskikh zabolevanij: 54-ja Vseros. stomatol. nauch.-prakt. konf.: sb. materialov. Stavropol'; 2018. Russian.

6. Gushhina SS, Pikula KA, Lapina OV, Arutjunova AG, et al. Klinicheskoe primenenie nesjomnogo ortodonticheskogo apparata s shipami v lechenii otkrytoj rezcovoj dizokkljuzii [Clinical use of fixed orthodontic apparatus with spikes in the treatment of open incisive disocclusion] Formirovanii novoj paradigmy nauchno-tehnicheskogo razvitija: sb. nauch. tr. po materialam mezhdunar. nauch.-prakt. konf.: v 2-h ch. pod obshh. red. Tkachevoj EP. Belgorod; 2018. Russian.

---

**Библиографическая ссылка:**

Али А.Э., Водолацкий В.М. Распространенность вертикальной дизокклюзии зубных рядов у детей г. Ставрополя // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2019. №6. Публикация 1-8. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/1-8.pdf> (дата обращения: 02.12.2019). DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16531. \*

**Bibliographic reference:**

Ali AE, Vodolatsky VM. Rasprostranennost' vertikal'noj dizokkljuzii zubnyh rjadov u detej g. Stavropolja [The prevalence of vertical disocclusion of dentitions in children of Stavropol]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2019 [cited 2019 Dec 02];6 [about 4 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/1-8.pdf>. DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16531.

\* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/e2019-6.pdf>