



**Original Article: CARATTERISTICHE MORFOMETRICHE COMPARATIVI
DELLA STRUTTURA DEI SEGMENTI OSSEI DENTI INCISIVI E CANINI DELLA
MASCELLA INFERIORE**

Citation

Efimova E.Ju. Caratteristiche morfometriche comparativi della struttura dei segmenti ossei denti incisivi e canini della mascella inferiore. *Italian Science Review*. 2013; 9. PP. 116-119.

Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2013/december/Efimova.pdf>

Author

E.Ju. Efimova, Ph.D., MD, Associate Professor, Volgograd State Medical University, Russia.

Submitted: December 15, 2013; Accepted: December 27, 2013; Published: December 30, 2013

Studio anatomico delle caratteristiche strutturali del ganasce è un fattore determinante della pianificazione delle operazioni intraossea impianto dentale. Alle stesse condizioni anatomiche determinare la natura, la portata e la metodologia di intervento chirurgico [1, p.3, 5, p. 3, 6, p. 12].

La letteratura presenta un gran numero di articoli dedicati all'analisi delle caratteristiche quantitative di segmenti ossei dentoalveolari in età diverse. Va notato che in molti problemi conclusioni degli autori sono identici [2, p. 9, 3, p. 4, 4, p. 113]. Tuttavia, molti autori hanno notato che l'efficacia del trattamento chirurgico è determinata dalla variabilità anatomica dei parametri morfometrici segmenti dentoalveolari.

Attualmente, la valutazione di osso viene effettuata da diversi metodi diagnostici. Tuttavia, tutti i metodi noti non risolvono la distorsione proiezione, così l'efficienza della diagnosi spesso dipende dall'abilità del medico, valutando quadro radiologico. Inoltre, dati morfometrici ottenuti nell'analisi delle radiografie non sempre corrispondono agli stessi dati, identificati preparazioni anatomiche [7, p. 8].

Obiettivo: studiare le caratteristiche morfometriche della struttura dei segmenti ossei dentizione mandibolare.

Materiali e metodi. Studi materiali erano 84 farmacologiche persone mandibola di entrambi i sessi il primo e il secondo periodo di età matura con occlusione fisiologica, presi dagli archivi del Dipartimento di Anatomia Umana VolgGMU in conformità con le raccomandazioni formulate in occasione della conferenza per età morfologia, fisiologia e biochimica AMN URSS a Mosca (1965) e approvato in una conferenza simile a Odessa (1975).

Preparazioni ganasce segati in 14 segmenti setto interdentale in vestibolo-linguale direzione. Ogni segmento è stato fotografato nelle norme mediali e distali. Le fotografie sono alla stessa distanza dall'oggetto in un formato digitale. Necessarie per il successivo aumento calcoli matematici è stato determinato confrontando la dimensione delle aree segnate sul campione e nella fotografia (Fig. 1).

La base dello studio dei segmenti messi approccio anatomico e topografico con parametri morfometrici sono stati studiati rispetto alla condizionale mediano verticale

caduto dal punto medio dell'intervallo corrispondente alla lunghezza del collo clinica del dente. Condizionale segmento dentoalveolare mediano verticale condiviso da due superfici: la vestibolari e linguali. Successivo equidistante da clinica colletto del dente e parallele effettuate alle linee di separazione segmento dentatura in tre parti uguali: la base superiore, media e

Attraverso prodotto informatico "AutoCAD" in ogni segmento mediale (m) e distale (d) sono stati misurati standard: lo spessore dell'osso compatto e spugnoso, l'area del segmento, l'area della sostanza spugnosa, zona sostanza compatta; rapporto area spugnoso e area di un segmento (K1), rapporto tra l'area di osso compatto e sostanza in materia di rapporto segmento dell'area di sostanza spugnosa e compatta (K3).

Risultati e discussione. Segmenti dentoalveolari incisivi e canini hanno una forma vicina al triangolo. Segmenti di superficie vestibolare caratterizzati da un profilo curvo. Più verificato nella concavità dei segmenti incisivi laterali, il più basso - nel segmento mediale degli incisivi. Tutti i segmenti dentoalveolari concavi contorni corrispondono al livello delle cime delle radici dei denti. A questo punto, l'osso alveolare uniformemente nel corpo del mascellare. Sul segmento palatale

sostanza compatta del processo alveolare era collegato con la stessa sostanza palatale osso della mandibola superiore.

Dentoalveolari segmenti di altezza della cresta alla base del processo alveolare era $21,57 \pm 0,64$ mm. Altezza dell'osso alveolare di ogni segmento corrisponde alla lunghezza della radice del dente con lo stesso nome. Al segmenti mediale incisivi, la cifra era di $16,32 \pm 0,42$ mm, incisivi laterali - $14,22 \pm 0,12$ mm ($p < 0,001$), hanno zanne $19,52 \pm 0,32$ mm ($p < 0,001$).

Altezza minima del tessuto osseo dalla punta della radice alla base dei segmenti presenti in canini - $2,12 \pm 0,14$ mm, massimo incisivi laterali - $7,35 \pm 0,21$ mm.

Negli incisivi mediali, la cifra era $5,25 \pm 0,91$ mm.

Area segmenti dentoalveolari incisivi mediali era $1,81 \pm 0,14$ cm² e aveva alcuna differenza significativa rispetto alla zona incisivo laterale dei segmenti ($p > 0,05$). Segmenti canini Area dentoalveolari superato le corrispondenti cifre segmenti incisivi. Tuttavia, queste differenze erano anche insignificanti ($p > 0,05$). Una relazione simile è stato osservato nei conti di sostanza spugnoso e compatto zona. Coefficienti Differenza (K1, K2, K3), pur presente, ma non era evidente ($p > 0,05$; Tabella 1).

Nella parte superiore della sostanza compatta facially era più sottile e combinato con compact sostanza alveoli. Mentre il suo spessore era: le incisivi mediali - $0,77 \pm 0,15$ mm di incisivi laterali - facciale - $0,91 \pm 0,12$ mm di lunghezza - $0,96 \pm 0,12$ mm. Sul lato palatale dello spessore del materiale compatto è stato reso molto più e $1,21 \pm 0,14$ mm, $1,24 \pm 0,11$ mm, $1,28 \pm 0,11$ mm, rispettivamente ($p < 0,05$). Avvicinandosi i segmenti di base, lo spessore del materiale compatto era significativamente aumentato come un lato buccale e palatale, pur mantenendo una differenza significativa tra il livello di ciascun segmento (vedere Tabella 2).

Spessore massimo della sostanza spugnosa nei segmenti buccali superiori registrate in canini dentoalveolari - $3,12 \pm 0,14$ mm ($p < 0,001$). Ciò è dovuto al fatto che questo posto aveva i massimi contorni superficiali rigonfiamento rispetto a segmenti dentoalveolari incisivi (Fig. 2).

Nella parte centrale di tutti i segmenti citata riduzione dello spessore spugnoso, tuttavia questo parametro validi solo guardato incisivi laterali segmenti ($p < 0,05$) e una lunghezza ($p < 0,001$). Nello spessore materiale base di spugna nuovamente aumentato. Quando questo apparente aumento di questo indicatore è stato solo segmenti dentoalveolari canini ($p < 0,001$).

Sul lato palatale dello spessore del materiale spugna significativamente

aumentato dalla parte superiore alla parte inferiore di tutti i segmenti di dentoalveolare cui una differenza significativa tra il livello di ciascuno dei segmenti abbiamo osservato (Tabella 3).

Pertanto, i risultati dello studio hanno portato alle seguenti conclusioni.

1. Lo spessore della sostanza compatta facially significativamente aumentata dalla parte cervicale del segmento verso la sua base. Ad ogni parte della figura era significativamente inferiore a quella di un segmento palatale.

2. Spessore massimo della sostanza spugnosa facciale osservata nella parte superiore dei segmenti dentoalveolari canini, il più basso - nel bel mezzo dei segmenti dentoalveolari lateral incisivi. Al fondo di queste cifre non erano differenze significative.

3. Lo spessore del materiale spugnoso significativo aumento di lato palatale della parte del collo del segmento verso la sua base.

4. Segmenti zona dento-alveolari, così come le aree di strutture ossee individuali avevano differenze significative.

References:

1. Gladilin, A.Y. 2012. Morphology of human mandible. Saratov, Saratov State Medical University Publisher of V.I. Razumovsky. 200 p.
2. Efimova, E.Ju., Dmitrienko D.S., Chizhikova T.S., Maksyutin I.A. 2009. Morphometric characteristics of the dentition segments of the mandible in physiologic occlusion of permanent teeth. Dentistry. 6. pp.: 9-11.
3. Efimova, E.Ju. 2008. Justification of the method of the spatial location of dentoalveolar segments gnathostatic model jaws in orthodontics clinic : the dissertation. Volgograd. 18 p.
4. Efimova, E.Ju., Krayushkin, A.I., Efimov, Ju. and others. 2012. Basic morphometric parameters dentoalveolar segments incisors of the lower jaw at physiological occlusion of permanent teeth. Astrakhan Medical Journal. Volume 7. 4. pp.: 113-114.
5. Nesterov, A.A. 2004. Dental implantation in the light of anatomical studies of the mandible : the dissertation. Volgograd. 18 p.
6. Nuvahov, N.R. 2011. Morphometric features of the upper jaw and the use of their jaw implant operations : thesis is. 93 p.
7. Rabuhina, N.A., Arzhantsev A.P. 2002. Oral and Maxillofacial Surgery. Atlas radiographs. Moscow, Medical Information Agency. 304 p..



Fig. 1. Foto dentoalveolare segmenti della mascella superiore: il incisivi mediale, incisivo laterale, canino

Tavolo 1

Parametri medi morfometriche dentoalveolari segmenti incisivi e canini della mascella superiore a occlusione fisiologica dei denti permanenti ($M \pm m$) cm^2 .

parametri studiati	n	segmenti dentoalveolare		
		incisivi mediali	incisivi laterali	canini
$S_c (cm^2)$	168	$1,81 \pm 0,14$	$1,72 \pm 0,19$	$1,95 \pm 0,16$
$S_{FB} (cm^2)$		$1,32 \pm 0,12$	$1,16 \pm 0,21$	$1,41 \pm 0,19$
$S_{KB} (cm^2)$		$0,49 \pm 0,12$	$0,56 \pm 0,12$	$0,54 \pm 0,11$
K_1		$0,73 \pm 0,21$	$0,68 \pm 0,16$	$0,72 \pm 0,11$
K_2		$0,27 \pm 0,14$	$0,33 \pm 0,19$	$0,28 \pm 0,11$
K_3		$2,69 \pm 0,11$	$2,07 \pm 0,41$	$2,61 \pm 0,11$

Tavolo 2

Indicatori spessore sostanza compatta segmenti dentoalveolari incisivi e canini della mascella superiore a occlusione fisiologica dei denti permanenti ($M \pm m$) mm

segmento a mano	del segmento	n	segmenti dentoalveolare		
			Incisivi mediali	incisivi laterali	canini
vestibolare	superiore	168	$0,77 \pm 0,15$	$0,91 \pm 0,12$	$0,96 \pm 0,12$
	media		$1,32 \pm 0,12$	$1,33 \pm 0,11$	$1,35 \pm 0,11$
	base		$1,66 \pm 0,12$	$1,69 \pm 0,14$	$1,69 \pm 0,12$
palatino	superiore		$1,21 \pm 0,14$	$1,24 \pm 0,11$	$1,28 \pm 0,11$
	media		$1,71 \pm 0,14$	$1,73 \pm 0,15$	$1,72 \pm 0,14$
	base		$2,07 \pm 0,11$	$2,09 \pm 0,11$	$2,07 \pm 0,12$

Tavolo 3

Indicatori spessore spugnosi segmenti dentoalveolari incisivi e canini della mascella superiore a occlusione fisiologica dei denti permanenti ($M \pm m$) mm

segmento a mano	del segmento	n	segmenti dentoalveolare		
			Incisivi mediali	incisivi laterali	canini
vestibolare	superiore	168	$2,23 \pm 0,15$	$2,09 \pm 0,12$	$3,12 \pm 0,14$
	media		$1,92 \pm 0,11$	$1,74 \pm 0,11$	$2,17 \pm 0,11$
	base		$2,11 \pm 0,19$	$2,11 \pm 0,16$	$2,33 \pm 0,16$
palatino	superiore		$3,25 \pm 0,12$	$3,15 \pm 0,14$	$3,64 \pm 0,14$
	media		$4,62 \pm 0,19$	$4,34 \pm 0,19$	$4,54 \pm 0,19$
	base		$7,12 \pm 0,23$	$7,07 \pm 0,21$	$6,97 \pm 0,21$