

## ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ЗУБОВ В ОНТОГЕНЕЗЕ И ФИЛОГЕНЕЗЕ

*Лупушару А., Голубкова Д.А.*

Научный руководитель: д.м.н, профессор Карелина Н.Р.  
Кафедра анатомии человека  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Лупушару Антон – студент 175 группы, стоматологического факультета. E-mail: toni.lupusharu@mail.ru.

**Ключевые слова:** зуб, зубная пластинка, дентин, эмаль.

**Актуальность:** подробное изучение факторов и процессов, влияющих на формирование и развитие зубов в онтогенезе, позволяет понять и предотвратить последующие аномалии и пороки развития зубов у детей. До настоящего времени нет унифицированных методических подходов к выявлению и регистрации зубочелюстных аномалий, недостаточно разработаны конечные цели профилактики и критерии оценки их эффективности.

**Цель исследования:** изучение влияния патологических факторов на развитие зубочелюстной патологии у детей.

**Материалы и методы:** ретроспективный анализ зарубежной и отечественной литературы.

**Результаты:** по данным литературы: из представленных исследований по формированию и развитию зубов в онтогенезе и филогенезе были описаны следующие патологические факторы, влияющие на зубочелюстной аппарат: наследственность, особенности индивидуального развития, соматическая патология, социальные факторы, факторы окружающей среды. Факторами, вызывающими патологию со стороны лицевого скелета являются: искусственное вскармливание ребенка; заболевания детского возраста (например, рахит); недостаток витаминов, минералов, поступающих с пищей и водой; затрудненное носовое дыхание, связанное с частыми вирусными инфекциями в детском возрасте; вредные привычки ребенка (сосание пальца, подкладывание руки под щеку во время сна); функциональная недостаточность жевательных и мимических мышц. Среди эндогенных факторов риска возникновения зубочелюстных аномалий на долю генетических приходится не менее 25% и примерно столько же на долю эндокринных факторов (гипо- и гипертиреозы, гипокортицизм, недостаток гормонов роста). Среди причин, способствующих появлению зубочелюстных аномалий после рождения, выделяют ротовое дыхание, короткую уздечку верхней губы, вредные привычки (длительное употребление соски, сосание пальцев в период прорезывания зубов).

**Выводы:** мероприятия по выявлению факторов риска должны начинаться с момента первого появления женщины в женской консультации. Течение беременности, воздействие внешних факторов на организм матери, её питание оказывают решающее воздействие на развитие плода и кариесорезистентность зубов будущего ребенка. Наряду с этим также необходимо проводить мероприятия по профилактике после рождения ребенка, исключив по мере возможности все внешние патологические факторы, которые в будущем могут привести к развитию зубочелюстных аномалий у детей.

### **Литература:**

1. Андронеску А. Анатомия ребенка. Бухарест: Меридиане, 1970, 363 с.
2. Гемонов В. В., Лаврова Э. Н., Фалин Л. И. Развитие и строение органов ротовой полости и зубов. Учебное пособие для студентов стоматологических вузов (факультетов). М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. 236 с.
3. Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / Под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 896 с. (Серия «Национальные руководства»).
4. Пэттон Б.М. Эмбриология человека. Издательство: М.: Медгиз. 765 с. 1959 г.