

ДИСТАЛЬНЫЙ (ПРОГНАТИЧЕСКИЙ)



МЕЗИАЛЬНЫЙ (МЕДИАЛЬНЫЙ)



ПЕРЕКРЕСТНЫЙ



ГЛУБОКИЙ



ОТКРЫТЫЙ



!!Неправильный прикус зубов

Нарушение правильного прикуса – это большая проблема, которая требует лечения. Наиболее эффективно положение зубного ряда можно скорректировать у детей. В 30-40 лет справиться с проблемой можно, но у взрослых это займет намного больше времени. Ниже на картинке можно увидеть пять популярных патологий прикуса, которые часто влияют не только на челюсти, но даже на то, как выглядит лицо.

☹Дистальный (прогнатический)

От нормального прикуса дистальный отличается сильно развитой верхней челюстью. В итоге она выпирает вперед, что изменяет и черты лица. При сильных проявлениях такого типа нарушений развития зубов может потребоваться хирургическое вмешательство.

☹Мезиальный (медиальный)

При мезиальной патологии сильнее развита нижняя челюсть, которая может выдвигаться вперед сильно или не очень. От прогнатического правильного расположения зубов отличается тем, что нижние зубы не только

немного выдвинуты, они практически полностью закрывают верхний ряд. Такой прикус опасен тем, что внешняя эмаль верхних резцов и клыков быстро стачивается, приводя к появлению кариеса.

⊖ Перекрестный

Перекрестный прикус отличается следующими признаками: между зубами имеется свободное пространство, при этом часть резцов верхней челюсти находится перед нижними зубами, а часть – за ними. Такое расположение еще описывают «пересечением на манер ножниц». Выглядит весьма неэстетично, к тому же почти всегда при перекрестном прикусе зубы растут в разные стороны.

⊖ Глубокий

Глубокий прикус отличается от правильной челюсти тем, что верхний ряд зубов при нем перекрывают нижний практически полностью. Также аномалией считается, если резцы закрывают зубной ряд более чем на 30%, хотя иногда нарушений и не видно. Например, обыватель вряд ли отличит перекрытие зуба на 30% и на 40%, т. к. разница между ними небольшая.

⊖ Открытый

При открытом виде прикуса верхний и нижний зубной ряд соприкасаются только частью жевательных зубов, а между резцами челюстей (чаще всего) возникают выраженные промежутки. Иногда и вовсе создается ощущение, что рот не закрыт.