

Пример составления резюме:

Распространенность пороков развития зубов у детей после компрессионно-дистракционного остеогенеза нижней челюсти

Короленкова М.В., Старикова Н.В, Щербина А.А.

Целью исследования было определить распространенность пороков развития зубов у детей после компрессионно-дистракционного остеогенеза (КДО) нижней челюсти. В исследование вошли 34 ребенка в возрасте 5-16 лет (средний возраст $10,9 \pm 3,9$ года), получавших КДО нижней челюсти по поводу недоразвития, связанного с гемифациальной микросомией (ГФМС, $n=21$), синдромом Робена ($n=6$), синдромом Тричера-Коллинза ($n=3$), или приобретенной природы ($n=4$). Средний возраст детей на момент дистракции составил $4,1 \pm 3,6$ года. Контрольную группу составили 25 детей с недоразвитием нижней челюсти (19 с ГФМС, 4 с синдромом Робена и 2 – с синдромом Тричера-Коллинза, средний возраст $6,7 \pm 3,6$), получающих ортодонтическое лечение для подготовки к КДО, но ранее не оперированных. В основной группе детей аномалии развития постоянных зубов в области наложения компрессионно-дистракционных аппаратов были выявлены у 32 детей из 34: гипоплазия первых моляров в 11 случаях, их аплазия – в 6, задержка прорезывания первых моляров и ювенильные околозубные кисты – в 5, аплазия вторых премоляров – в 11, аплазия вторых моляров – в 3, резкая дистопия их – в 10, аплазия первого премоляра – у одного ребенка. В контрольной группе детей подобных явлений не наблюдалось, лишь у одного ребенка с синдромом Тричера-Коллинза отмечена множественная аплазия зубов, очевидно генетически детерминированная. Таким образом, КДО является фактором риска пороков развития зубов, особенно первых постоянных моляров, зачатки которых расположены в зонах остеотомии.

Ключевые слова: компрессионно-дистракционный остеогенез, пороки развития зубов, недоразвитие нижней челюсти.

Dental abnormalities in children after distraction osteogenesis of the mandible

Korolenkova M.V., Starikova N.V., Tsherbina A.A.

Central Research Institute of Dentistry and Maxillofacial Surgery, Moscow, Russia

The aim of the study was to assess the prevalence of dental abnormalities in children after distraction osteogenesis of the mandible (MDO). Thirty-four children aged 5-16 years (mean age $10,9 \pm 3,9$) after receiving MDO at the age of $4,1 \pm 3,6$ because of hemifacial microsomia (HFM, $n=21$), Robin sequence ($n=6$), Treacher-Collins syndrome ($n=3$) or acquired mandible underdevelopment ($n=4$) were included in the study. Control group consisted of 25 non-operated children aged 4-14 (mean age $6,7 \pm 3,6$) receiving orthodontic treatment before MDO (19 having HFM, 4 - Robin sequence and 2 - Treacher-Collins syndrome). Dental abnormalities were revealed in 32 of 34 children of MDO group. The most affected teeth were first permanent molars (their aplasia was observed in 6 cases, hypoplasia – in 11 cases, juvenile paradental cysts were seen in 5 cases) and second permanent molars (aplasia in 3 cases and severe germs dystopia in 10 children). There were also some cases of first and second permanent premolars aplasia ($n=11$ and 1, correspondently). In the control group only one child had oligodontia of evidently genetic origin and no signs of abovementioned abnormalities were observed. Thus MDO should be considered as risk factor for dental abnormalities especially for teeth localized at osteotomy sites.

Key words: distraction osteogenesis of the mandible, dental abnormalities, mandibular underdevelopment.