

Zub – úvod

Dentinopulpální komplex

Jan Křivánek

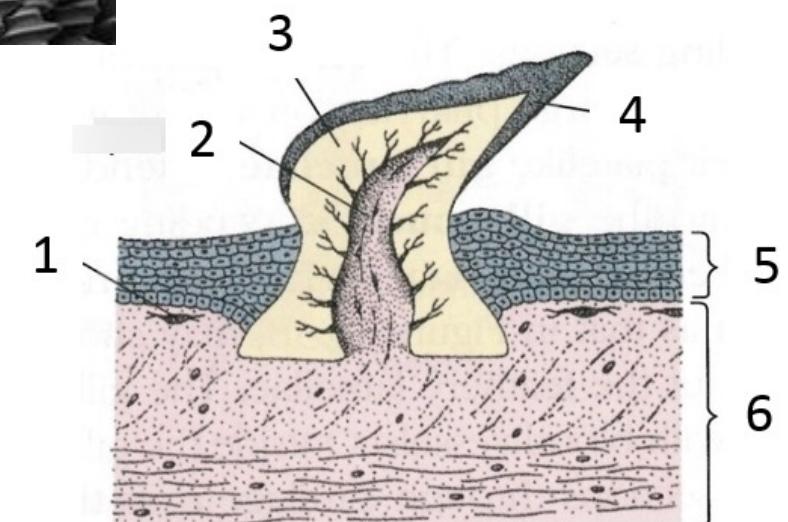
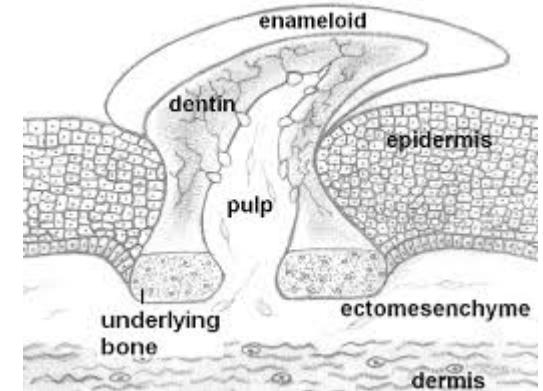
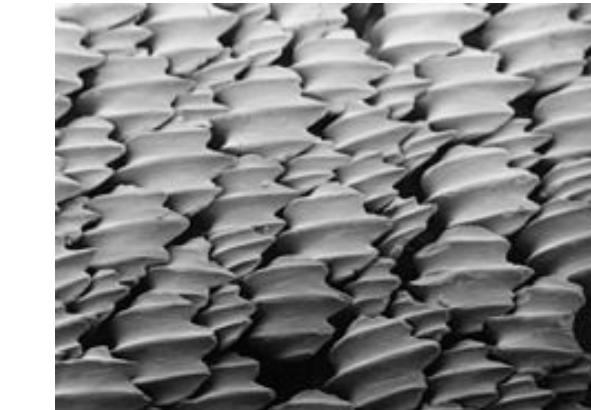
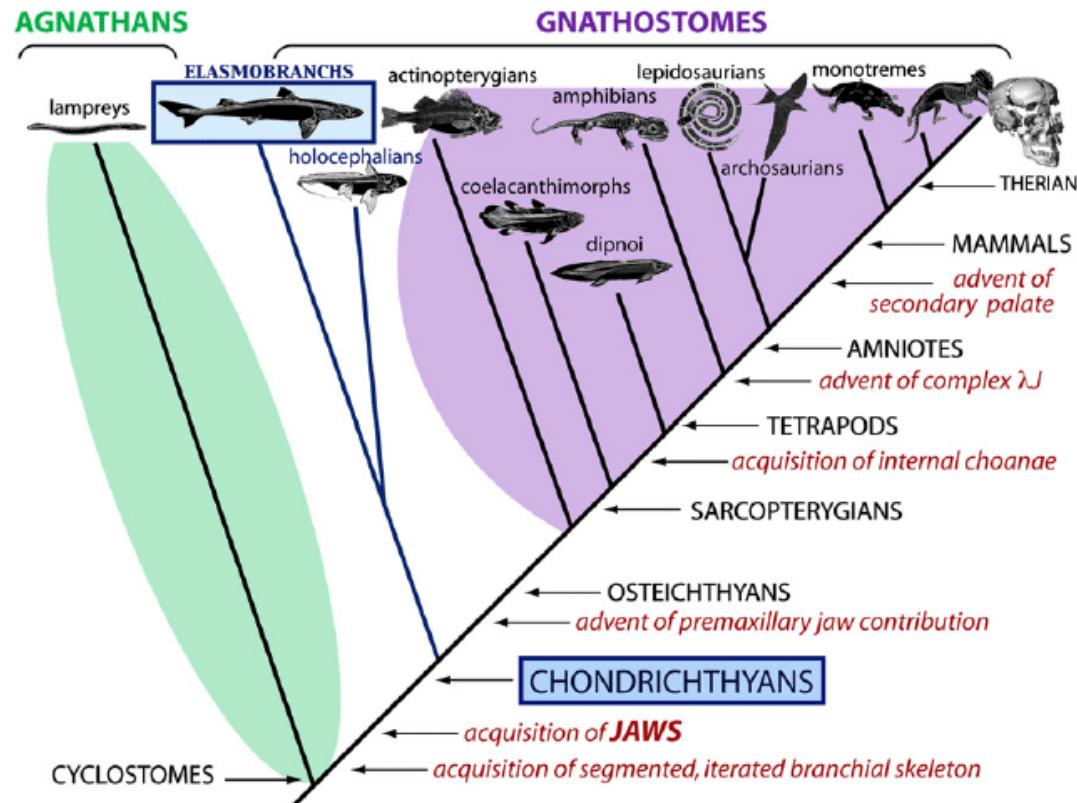
28. 3. 2022

Fylogeneze a srovnávací anatomie zubů

Zuby – kalcifikované útvary, které derivují z ektodermu (většinou) a ektomezenchymu (neurální lišta)

Evolučně se ve fylogenezi objevují až u čelistnatých obratlovců - Gnathostomata

Předchůdce zubů - plakoidní šupiny u paryb, které pokrývaly povrch těla a dutinu ústní



Soubor všech zubů = dentice

Brachyodont
Taurodont Bilophodont
Haplodont
Acrodont Cynodont Polyprotodont
Labyrinthodont Secodont Protodont
orthodont Loxodont
Pleurodont **Homodont** Tritubercular Diprotodont
Hypsodont
Lophodont Heterodont
Monophyodont **Selenodont**
Thecodont Diphyodont
Polyphyodont Triconodont

Soubor všech zubů = dentice

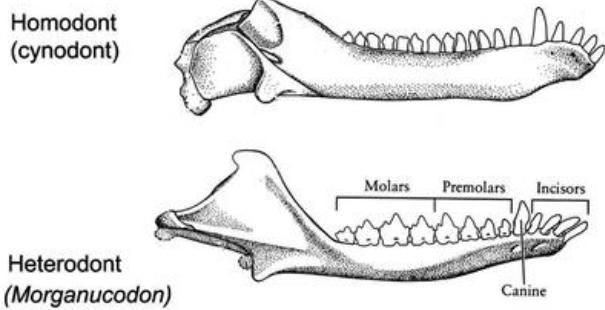
"REPTILIAN" vs MAMMALIAN DENTITION

Typy dentice

Podle **tvaru zubů**: **homodontní** - tvarově shodné

heterodontní - tvarově odlišné

(u savců dentes incisivi, canini, praemolares a molares)

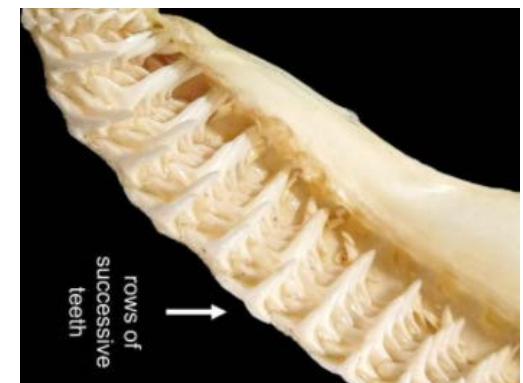


Podle **počtu výměn (sad zubů)** během života:

monofyodontní - např. Holocephala - chiméry

difyodontní (dentes decidui, dentes permanentes) - např. savci

polyfyodontní - např. ryby, nižší amfibie

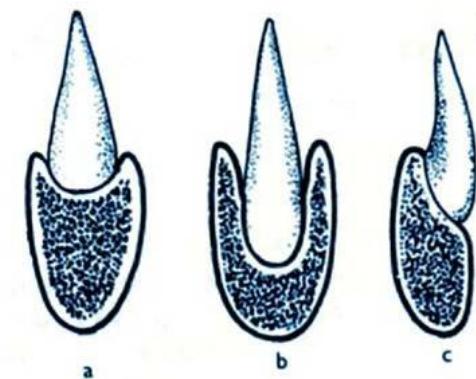


Podle **upevnění zubů k čelisti**:

akrodontní - nasedají na čelist shora (kostnaté ryby, obojživelníci)

pleurodontní - na čelist z boku (u plazů)

thekodontní - vsazený do zubních jamek (lůžek) –
recentní savci (dinosauři, krokodýli)



Soubor všech zubů = dentice

Typy dentice

Podle typu růstu zubů:

Brachydontní

- Dlouhý kořen

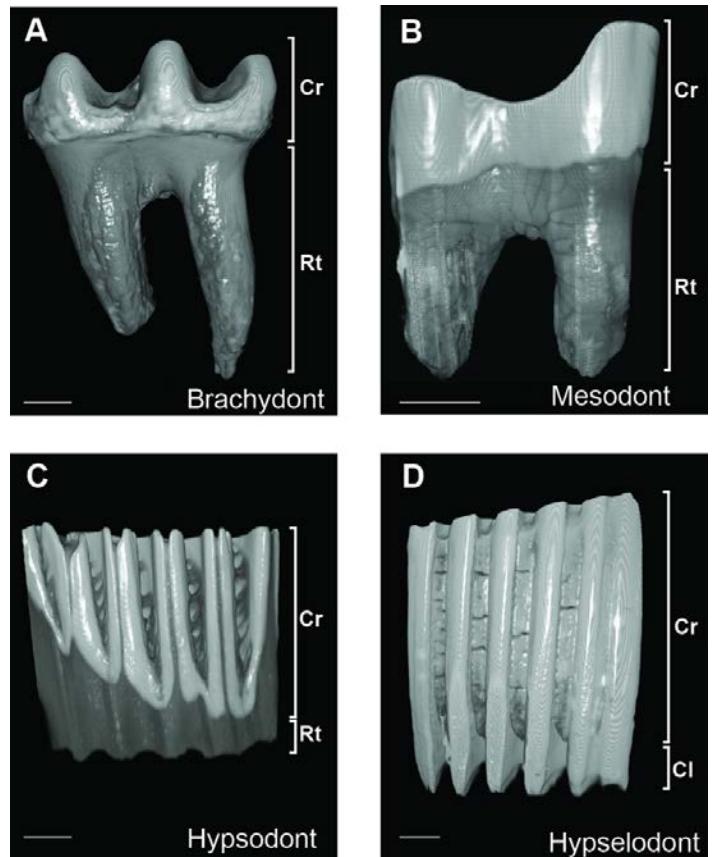
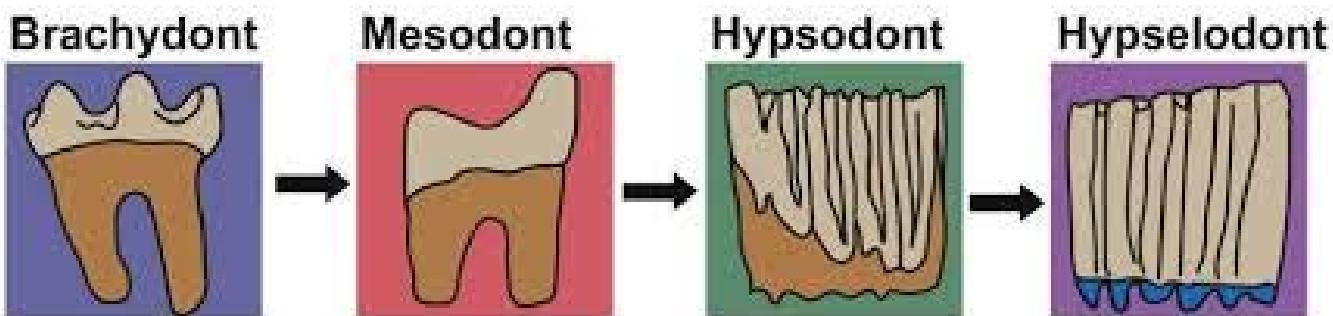
Hypsodontní

- Bez kořene – kontinuálně rostoucí

Hypsodontní

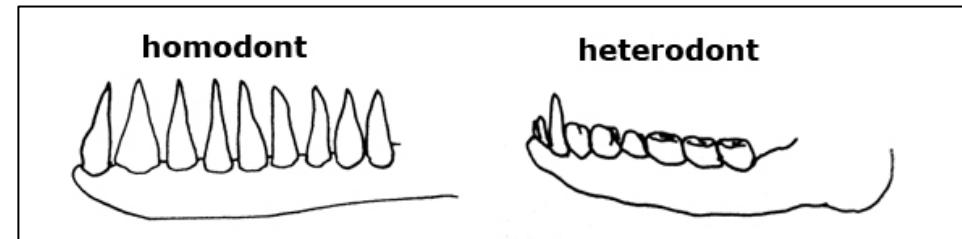
- Vysoká korunka

Mesodontní

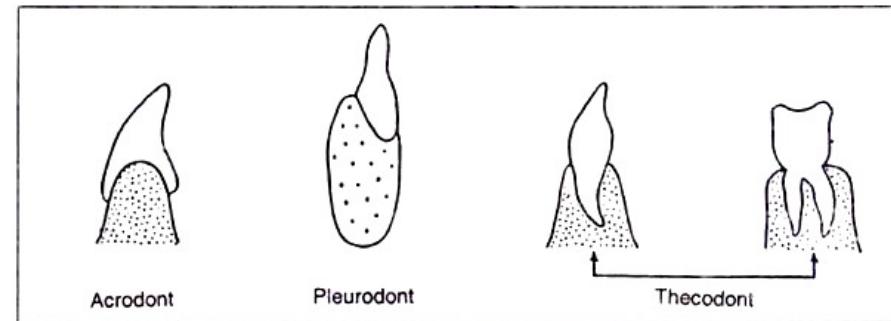


Lidská dentice je:

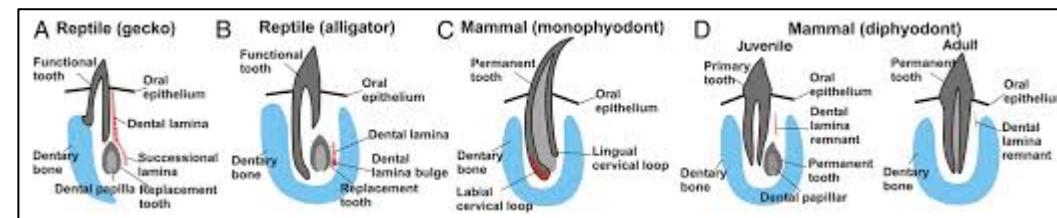
Heterodontní



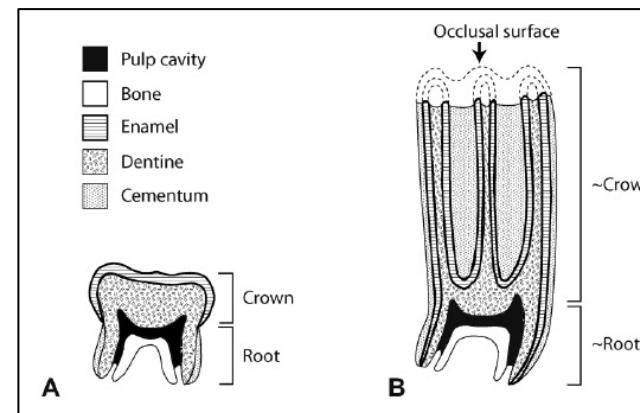
Thecodontní



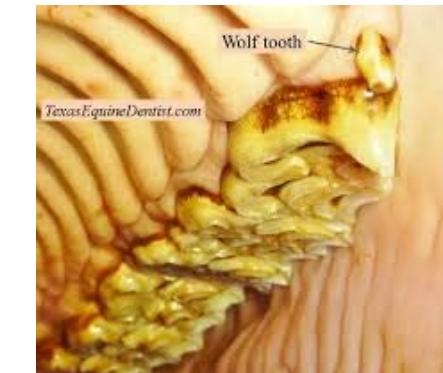
Diphyodontní



Brachydontní



(Hypsodontní - kůň)



Označení zubů v chrupu

Několik způsobů:

Pomocí počátečního písmena

řezáky – dentes incisivi

$I_1, I_2 / i_1, i_2$

špičák – dens caninus

C / c

třenové zuby – dentes premolares

$P_1, P_2 / p_1, p_2$

stoličky – dentes molares

$M_1, M_2, M_3 / m_1, m_2, m_3$

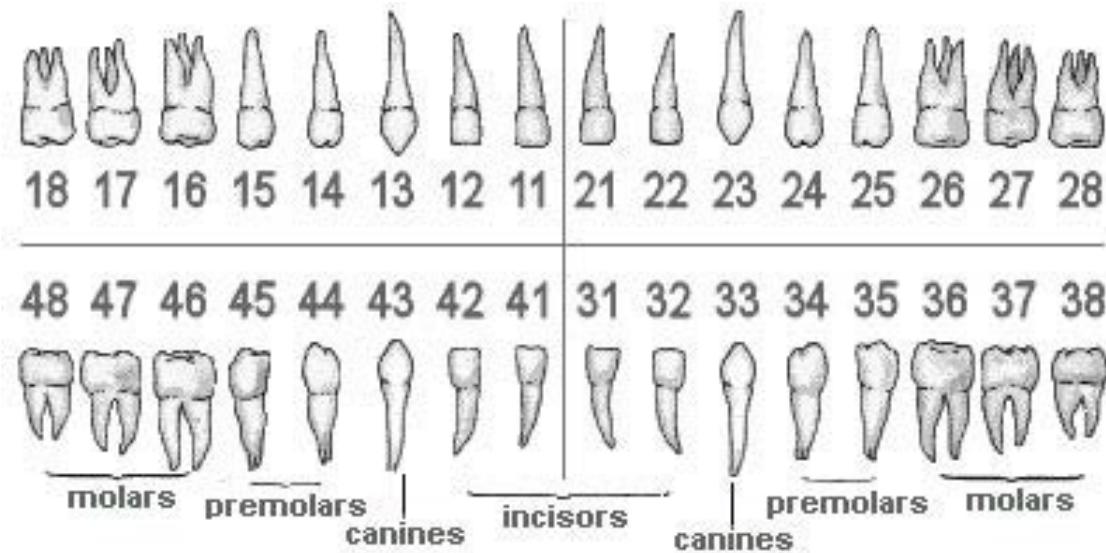
Pomocí číslice

mezinárodní značení pomocí „two-digit code“ (ISO System - International Standards Organization Designation system:
chrup rozdělen na kvadranty (ve směru otáčení ručiček):

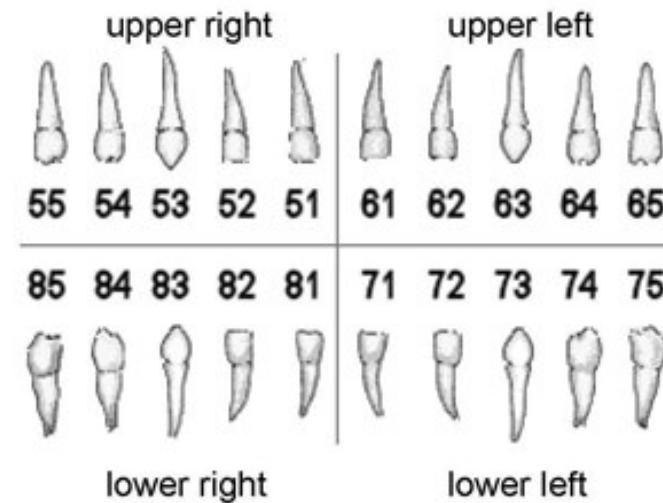
1 - 4 užívají pro stálý chrup

5-8 pro dočasný chrup

Stálý chrup



Dočasný chrup



Primary teeth
notation system

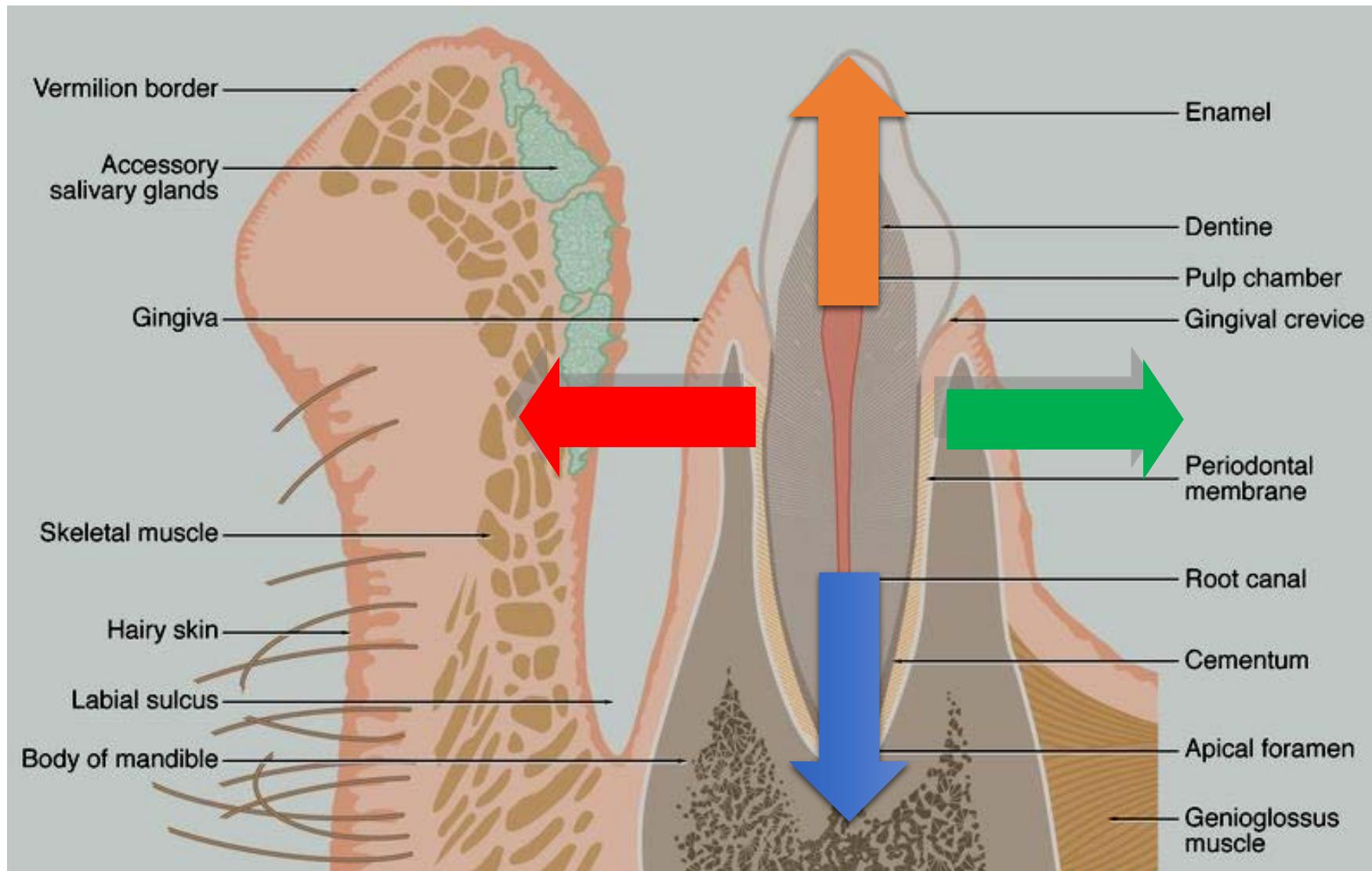
Značení směrů

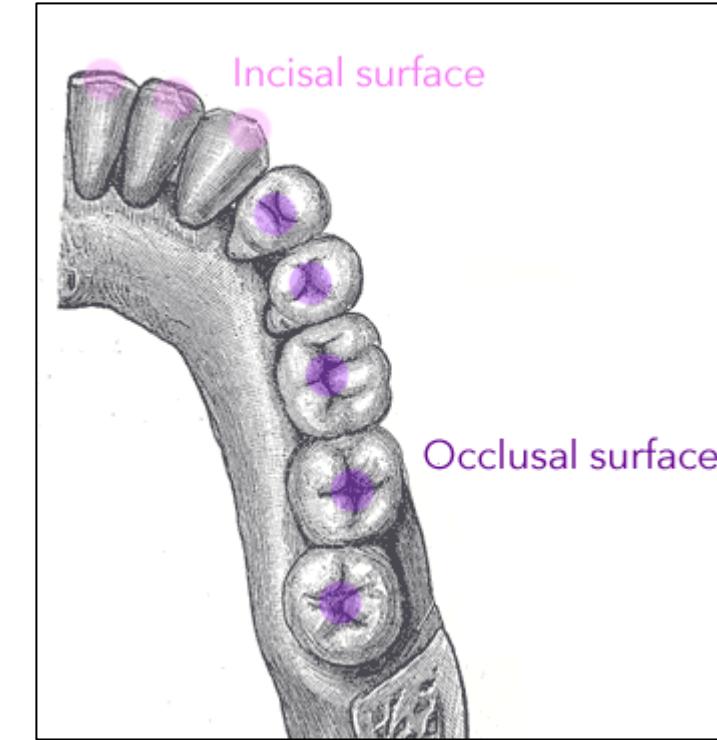
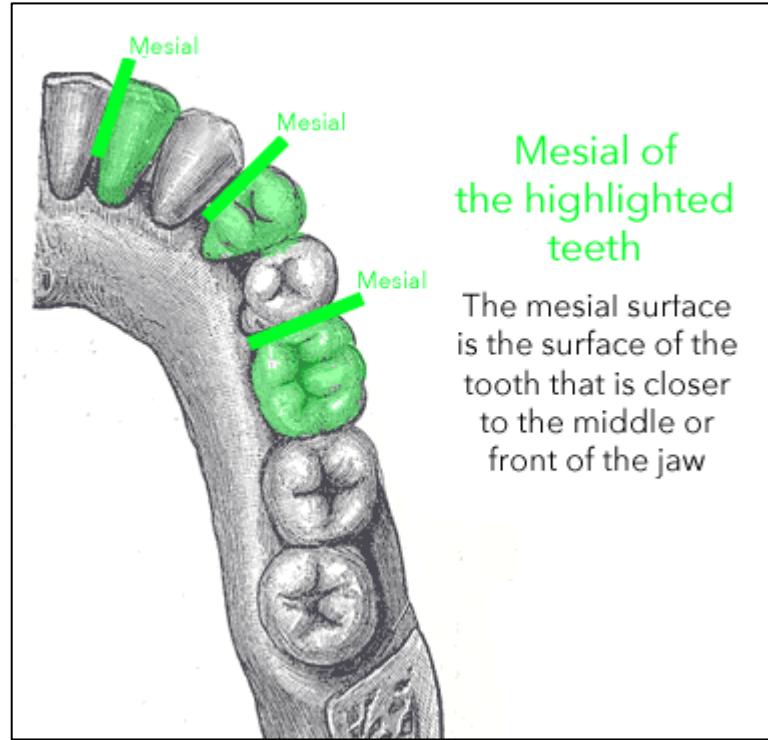
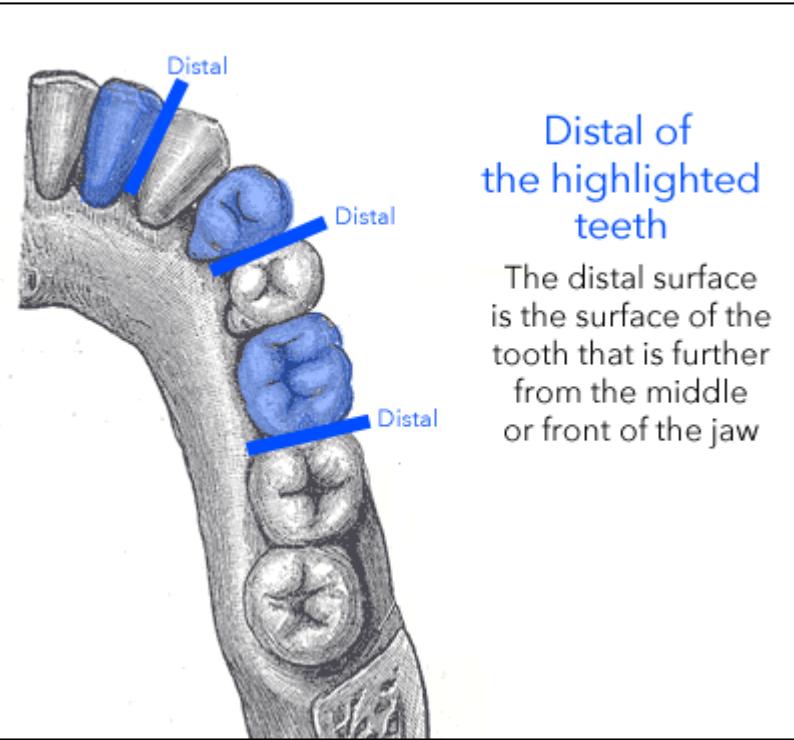
koronální

apikální

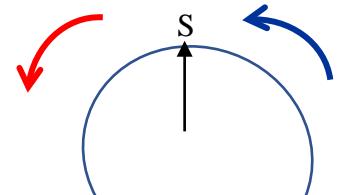
vestibulární (labiální, bukální)

linguální (palatinální)





distální
(k posl. moláru)

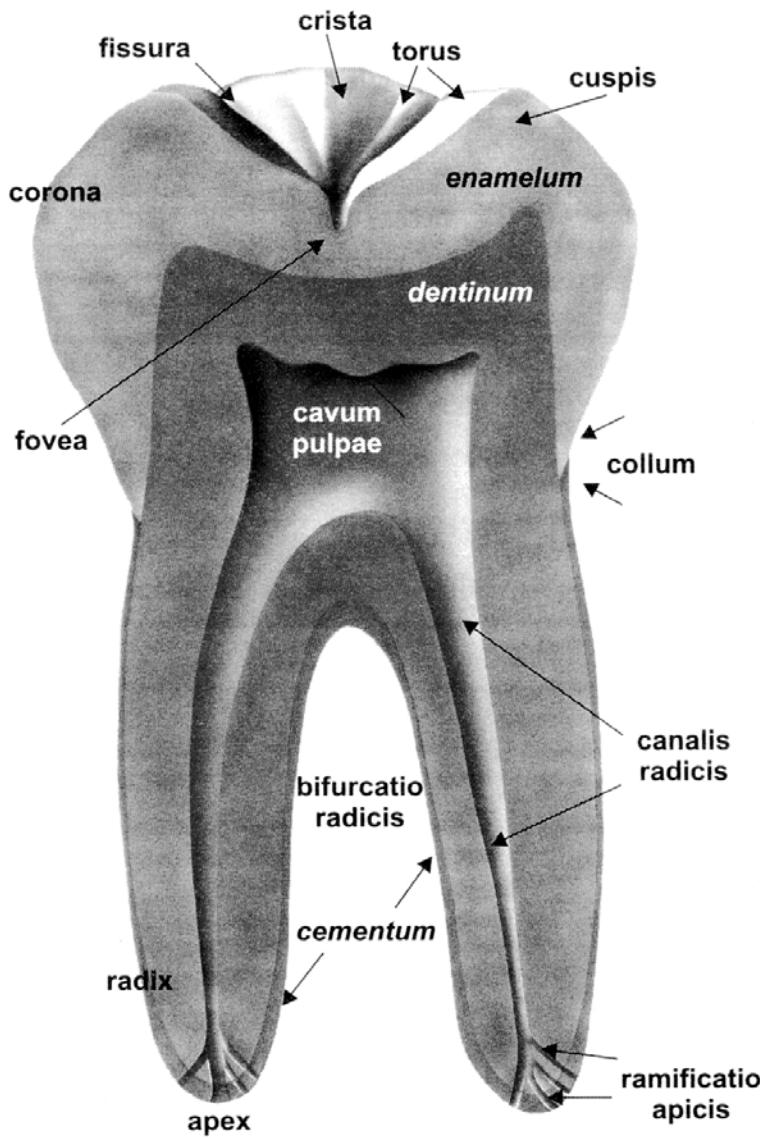


mesiální
(ke střední čáře)

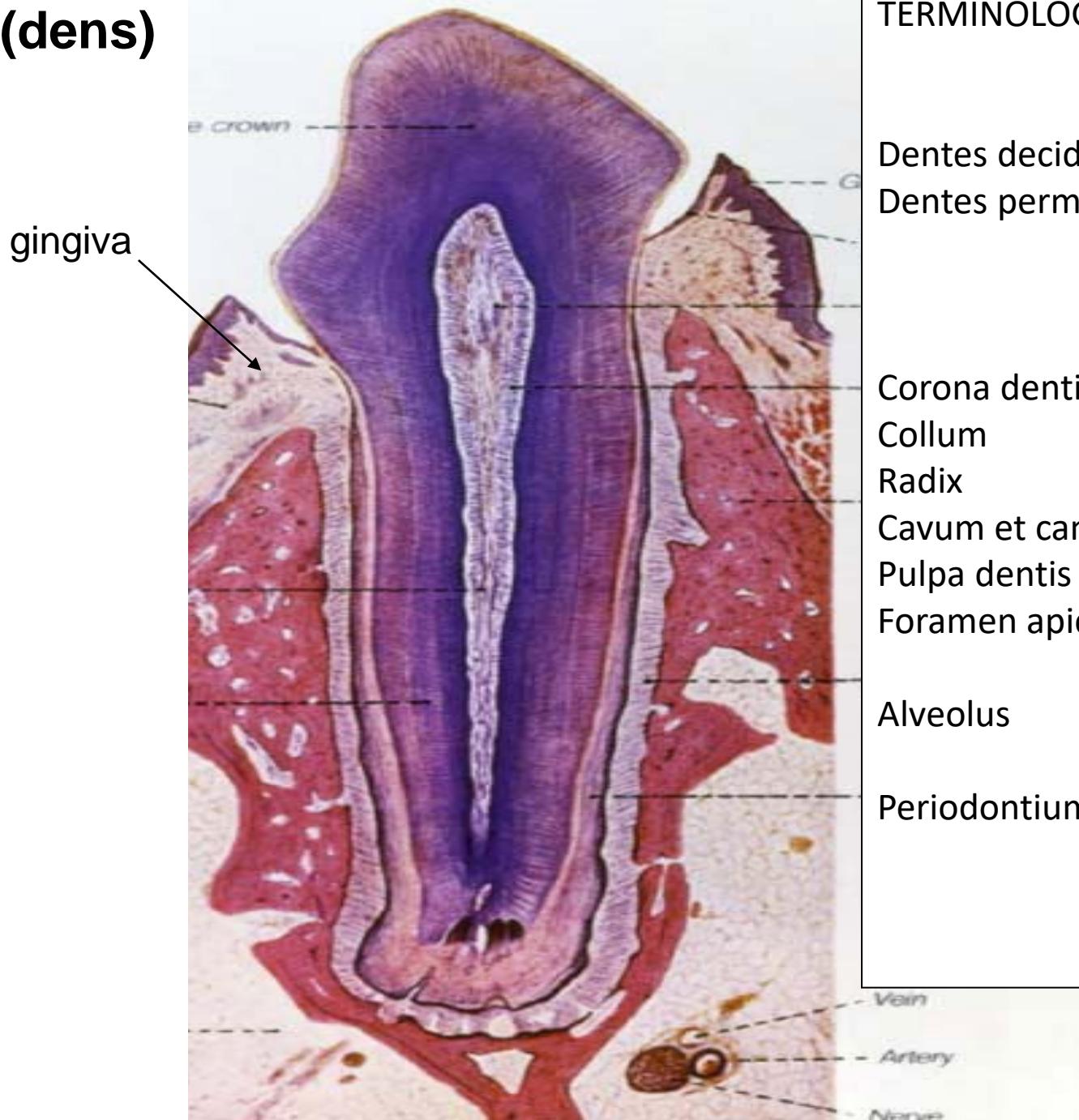
Zub a zubní lůžko, periodontium, parodont, gingiva

korunka, krček, kořen

Části zuba:



Zub (dens)



TERMINOLOGIE:

Dentes decidui (lactei)

20

Dentes permanentes

28-32

Corona dentis (korunka)

Collum (krček)

Radix (kořen)

Cavum et canalis radicis dentis (dutina a kořenový kanálek)

Pulpa dentis (dřeň)

Foramen apicis radicis (otvor na hrotu kořene)

Alveolus (zubní lůžko)

Periodontium (ozubice)

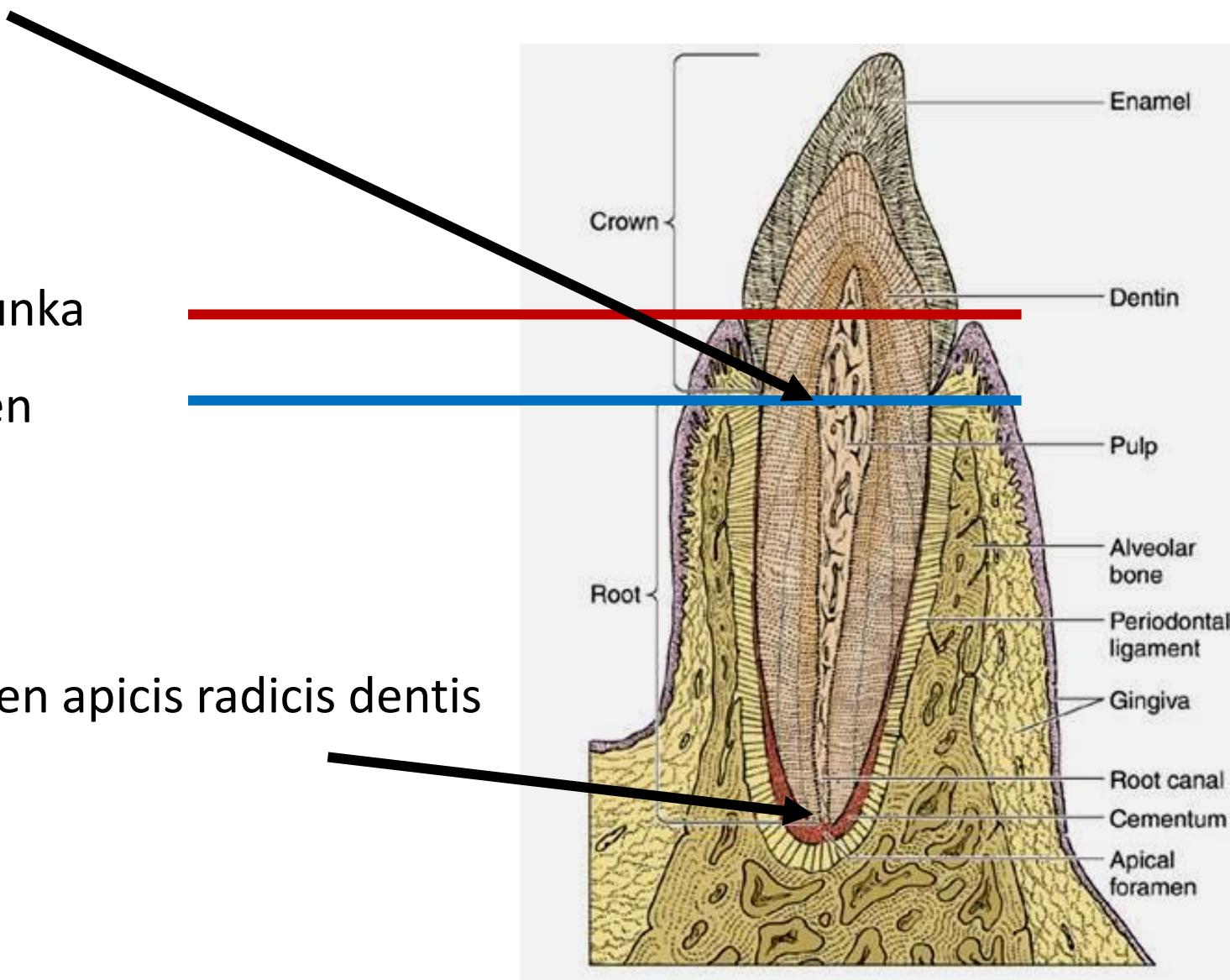
Závěsný aparát zuba

Dutina *cavitas dentis* přecházející do *canalis radicis dentis*

Anatomická vs klinická korunka

Anatomický vs klinický kořen

Ústí na apexu kořene foramen apicis radicis dentis



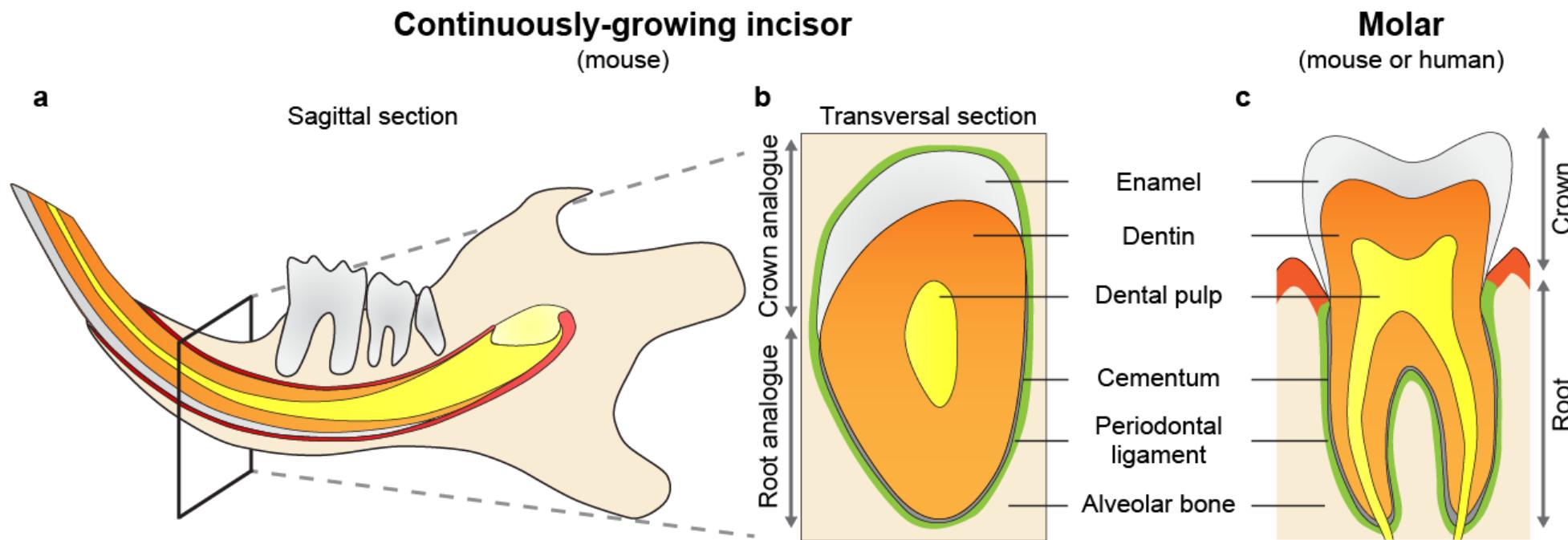
Tkáně zuba

Sklovina - email, enamel subst. adamantina (ř. adamas, adamantos = ocel diamant), substantia vitrea (lat. vitrum = sklenice)

Zubovina - dentin, substantia eburnea (l. ebur = slonovina)

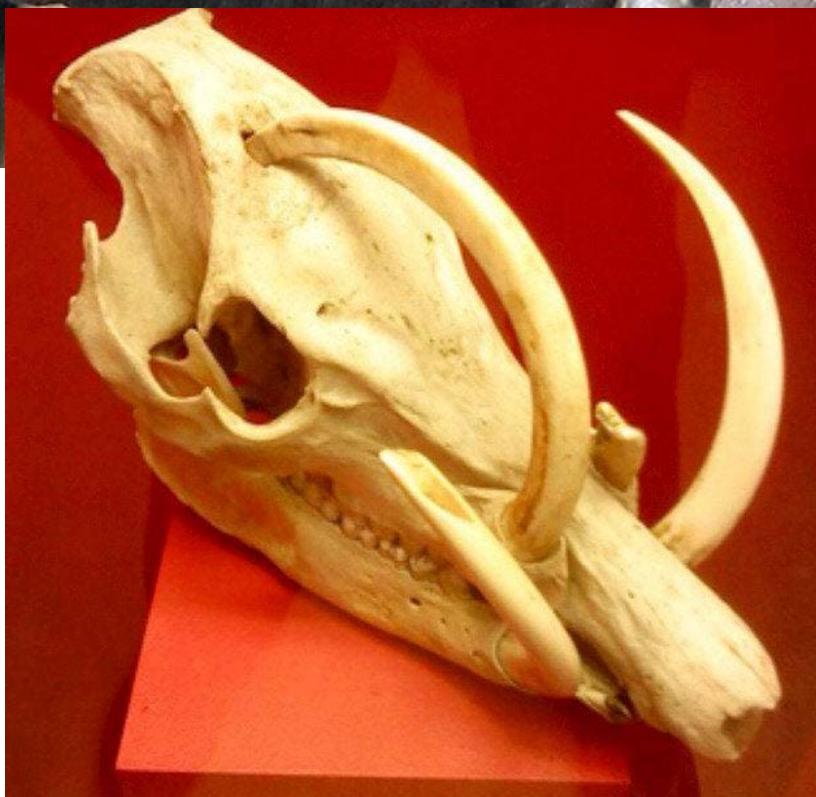
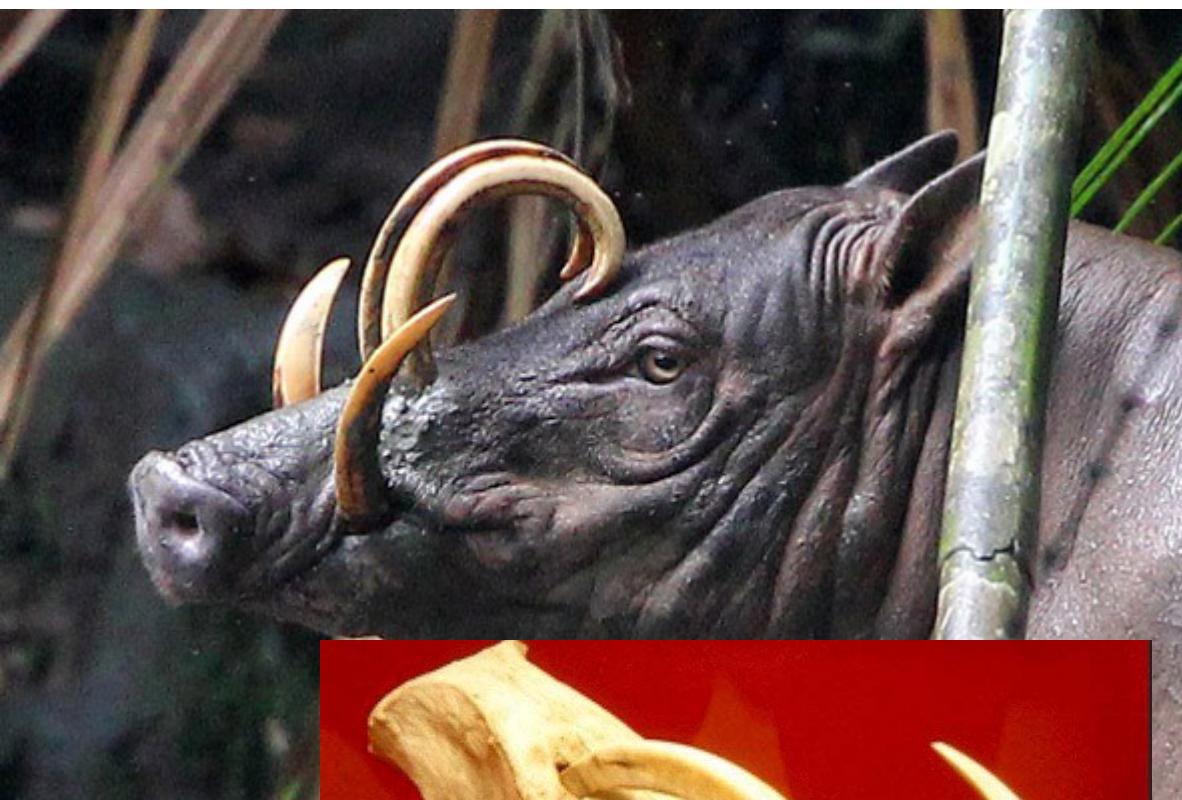
Cement - substantia ossea, crista petrosa

Zubní dřeň - pulpa dentis



Mihule
(lamprey, cyclostomata)

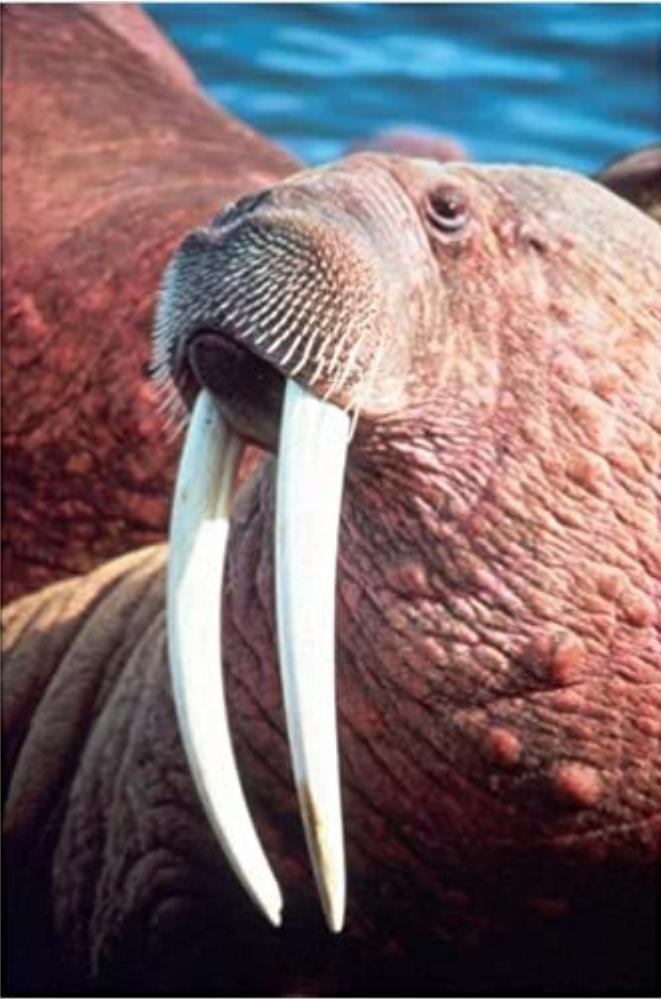


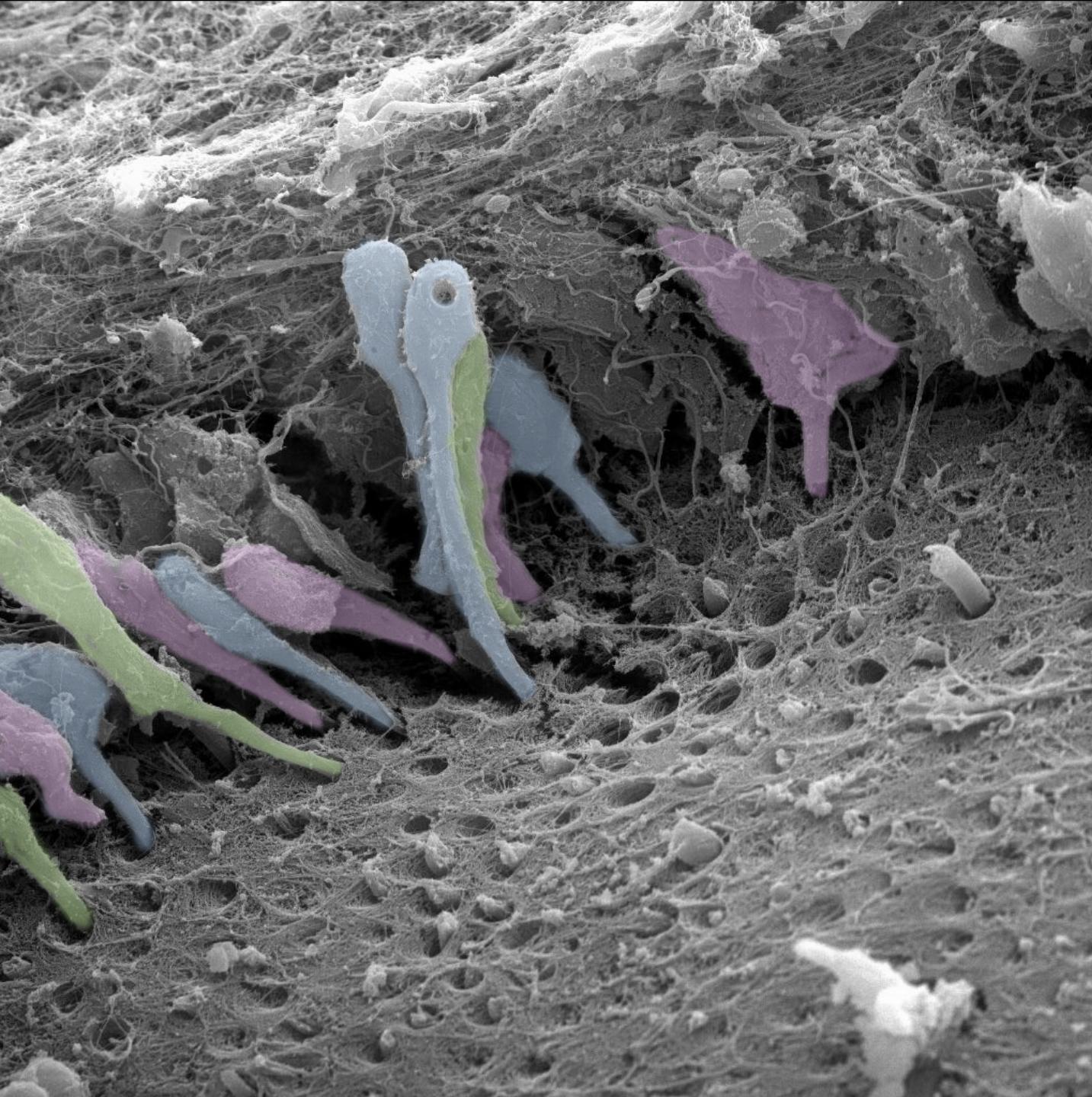


Babirusa

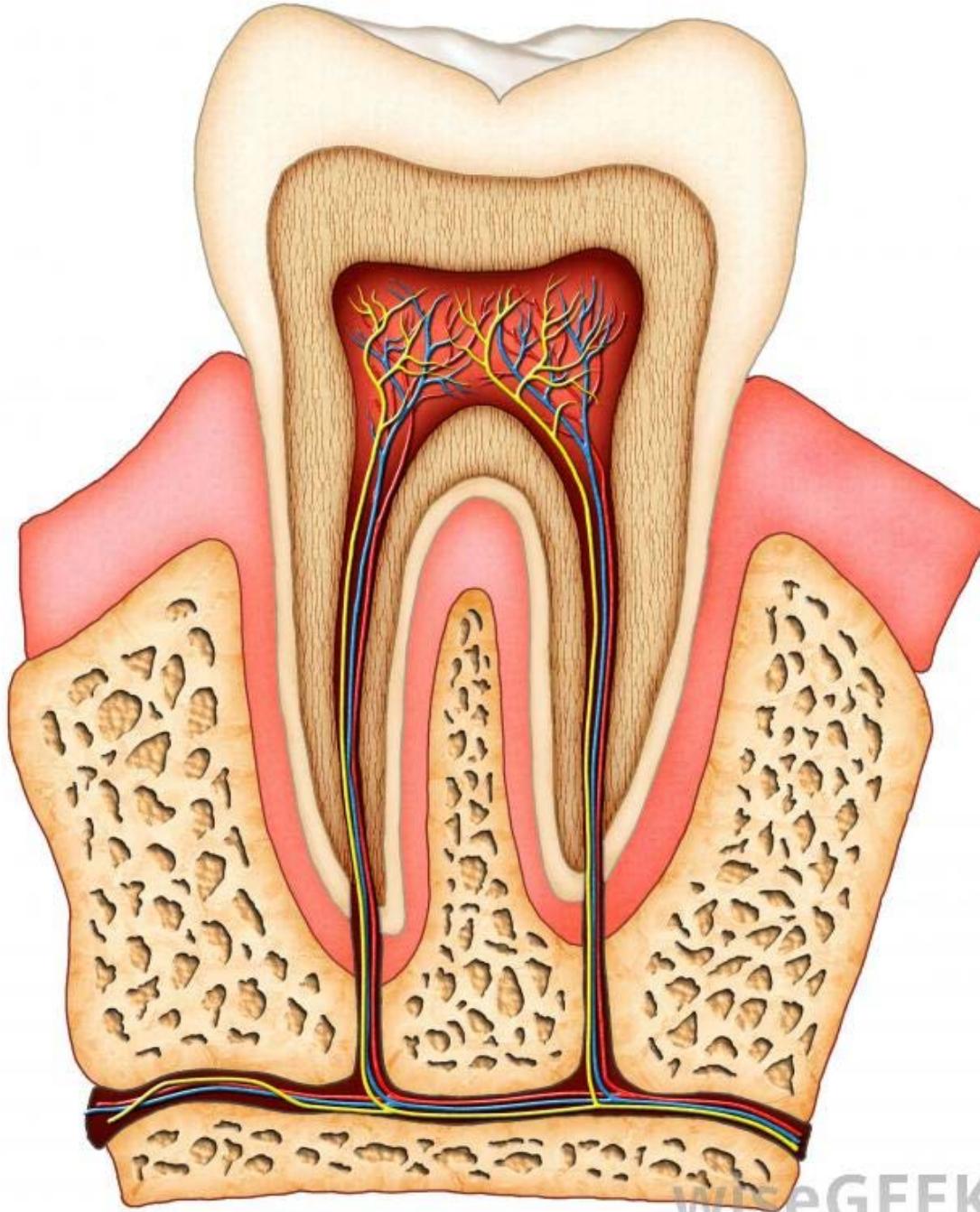


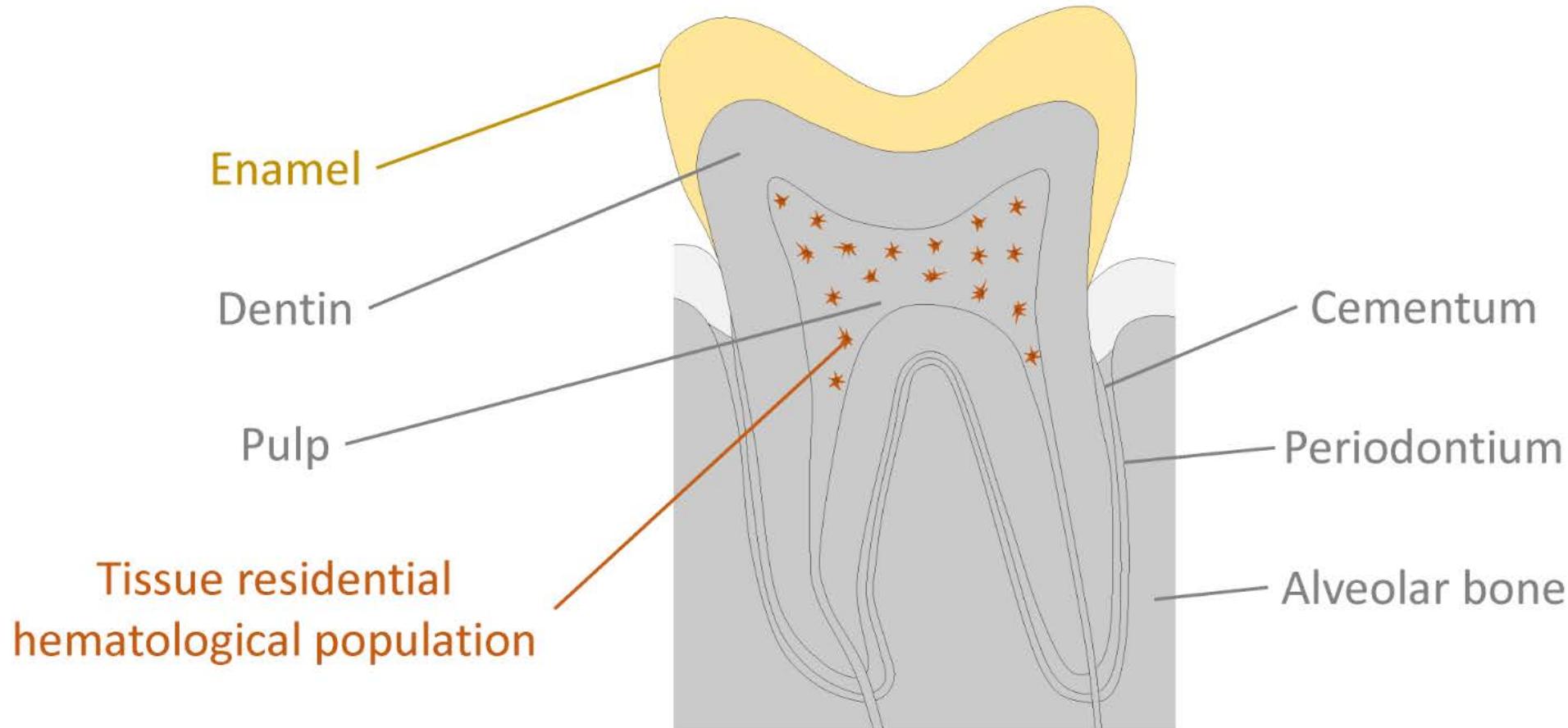
Tusks





Zubní pulpa
Dentin

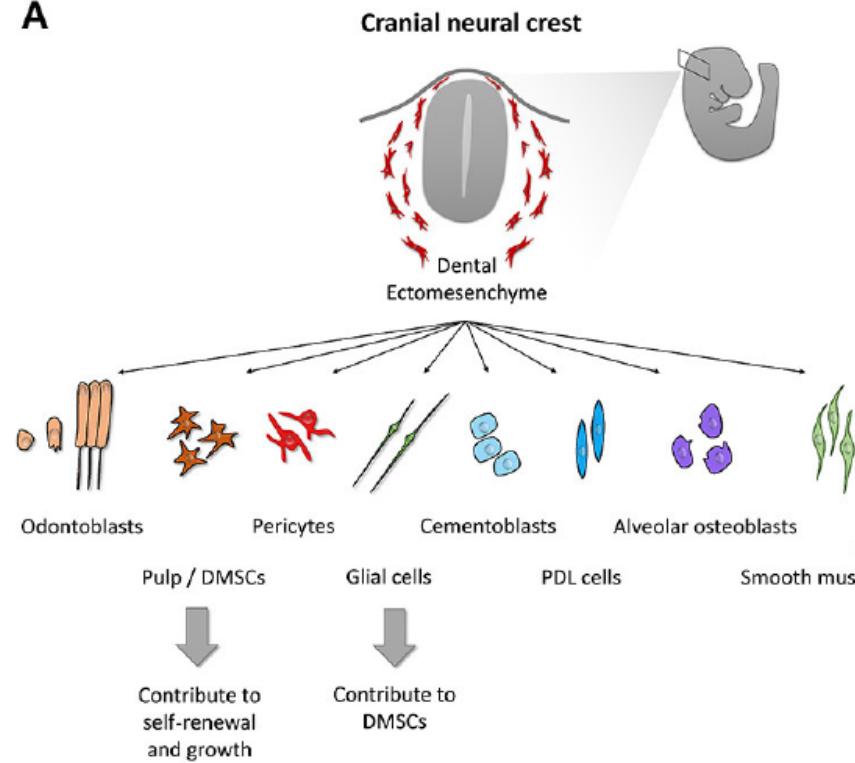
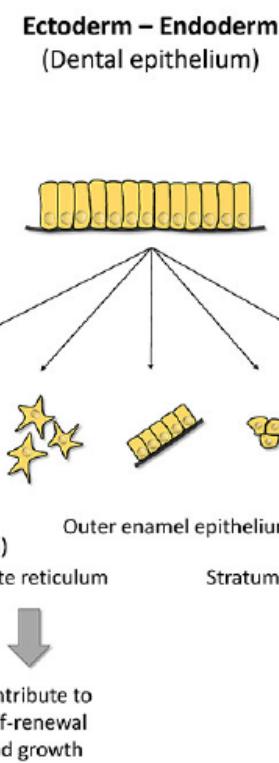
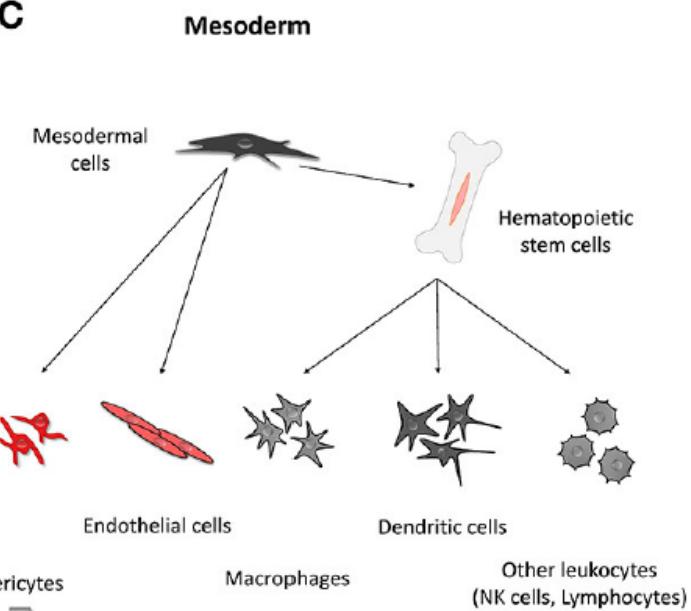
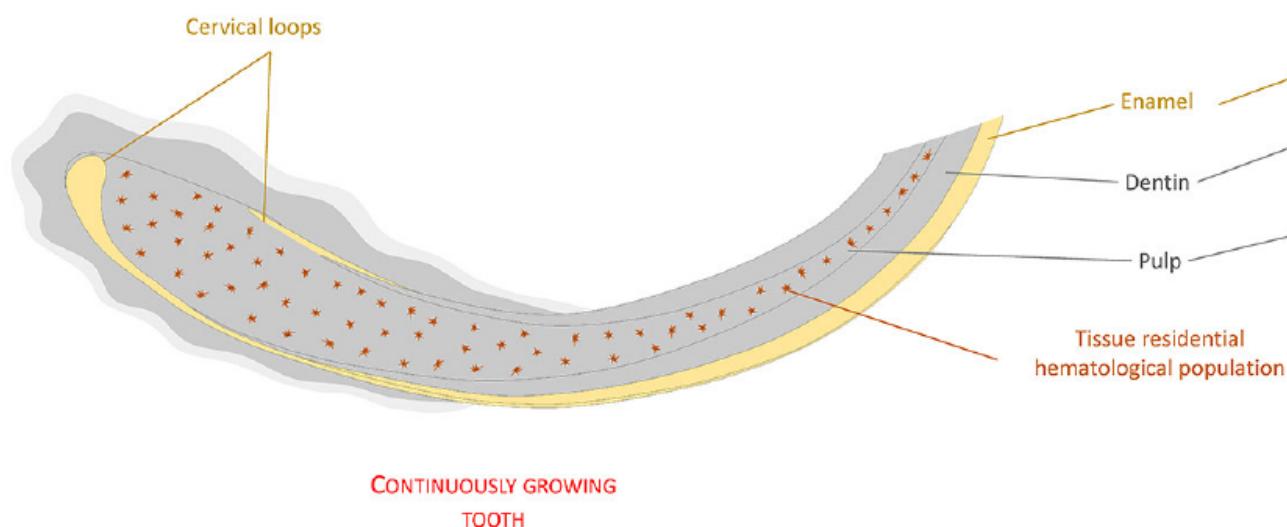
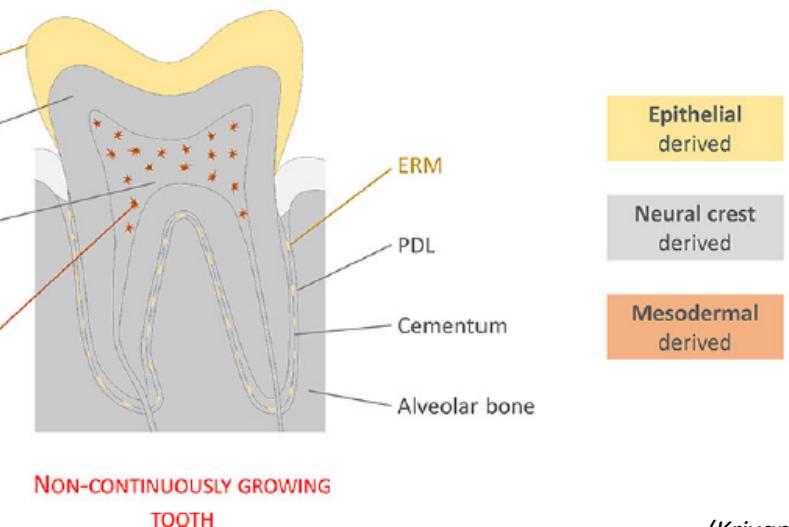


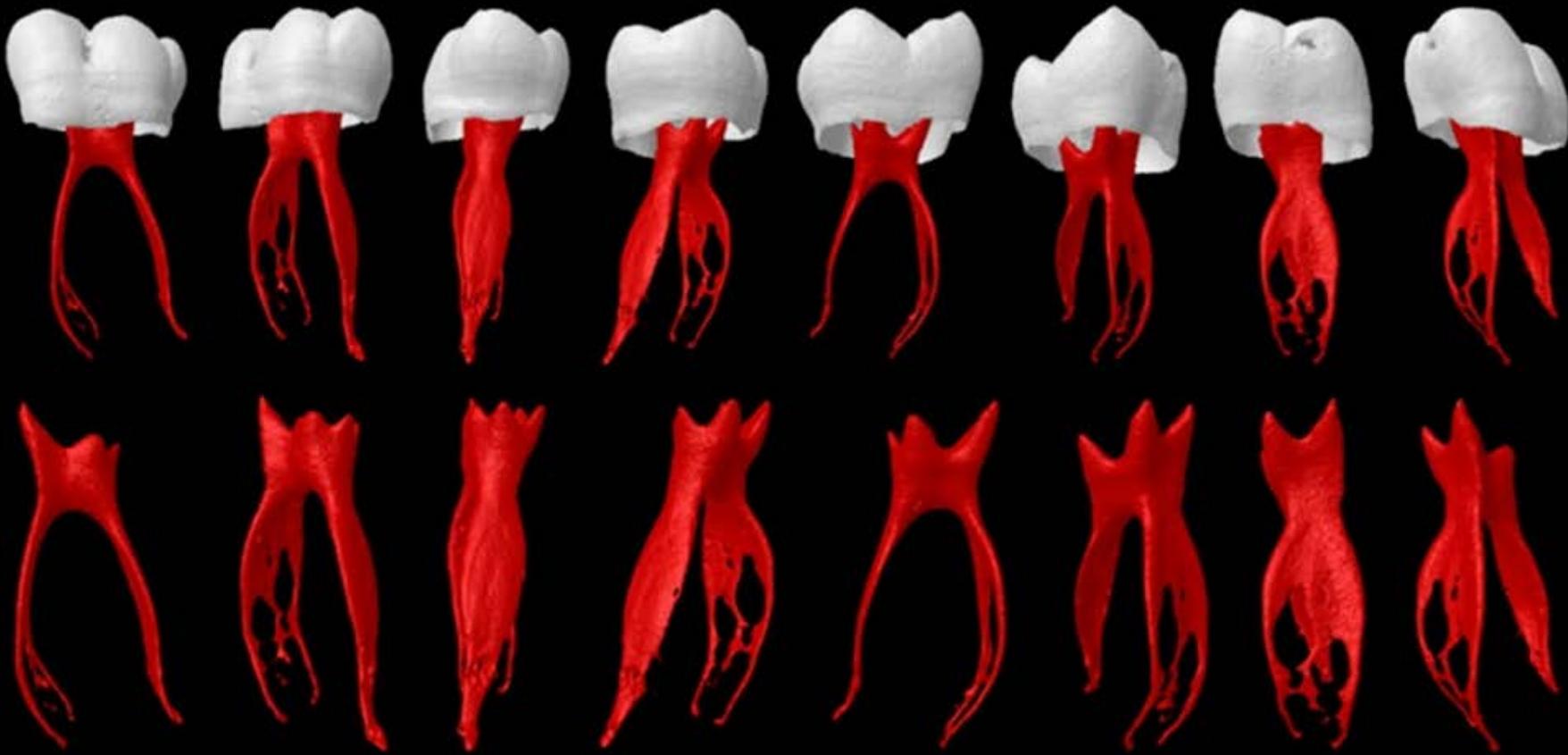


Neural crest - derived

Epithelial - derived

Mesodermal - derived

A**B****C****D****E**



Zásadní význam pulpy pro:

- a) **Vitalitu zubu** – výživa a ochrana odontoblastů proti cizorodým a infekčním činitelům
- b) **Reparativní pochody** - zásoba (pool) nediferencovaných buněk pro pulpální fibroblasty a odontoblastům podobné buňky

Variace podoby pulpy závisí na:

- Typu zuba
- Věku jedince
- Patologických a reparačních změnách

Dentino-pulpární komplex

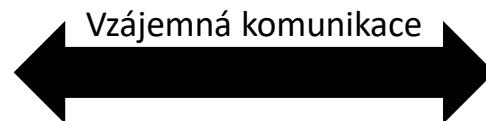
Souhrné označení pro zubní pulpu a dentin

Úzké vývojové, histologické i funkční propojení

Společná vývojová historie (původ z ektomesenchymu)



Fibroblasty zubní pulpy



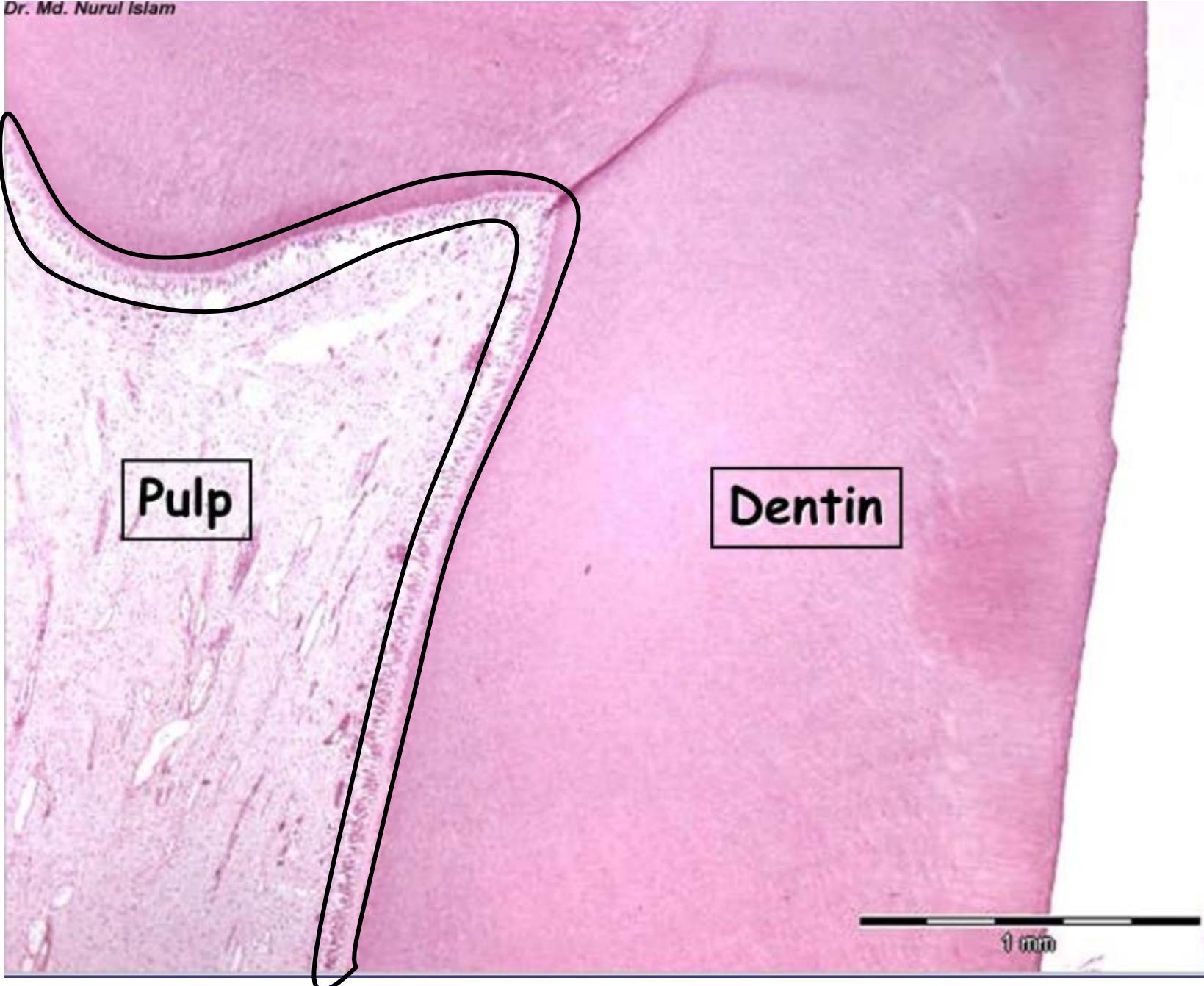
Odontoblasty

- Stromální tkáň pulpy
- Podpora odontoblastům
- Tvorba tkáně pro krevní cévy a nervy
- Imunitní reakce
- Stem cell niche

- Tvorba dentinu
- Živoucí komponenta dentinu
- Reakce na poškození dentinu
(bolest, imunitní reakce, oprava)

Dentino-pulpální komplex

Dr. Md. Nurul Islam



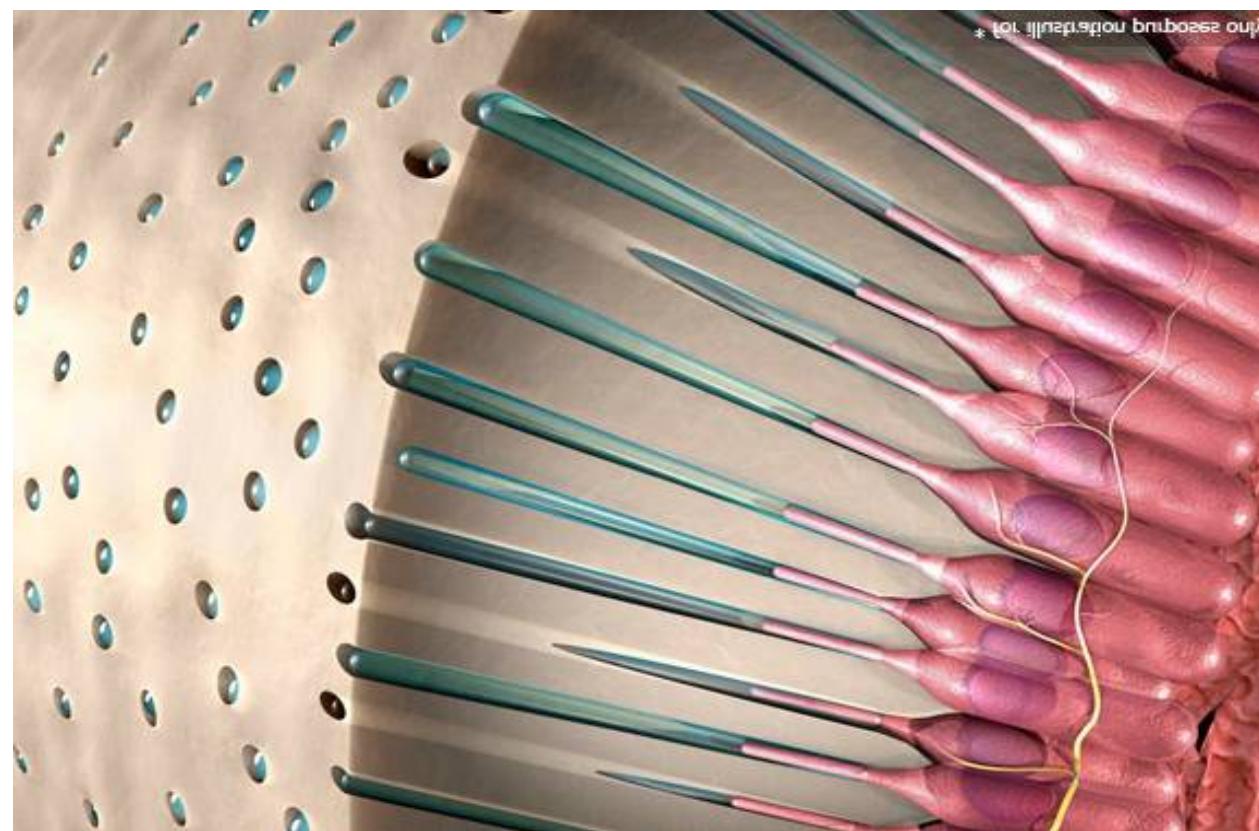
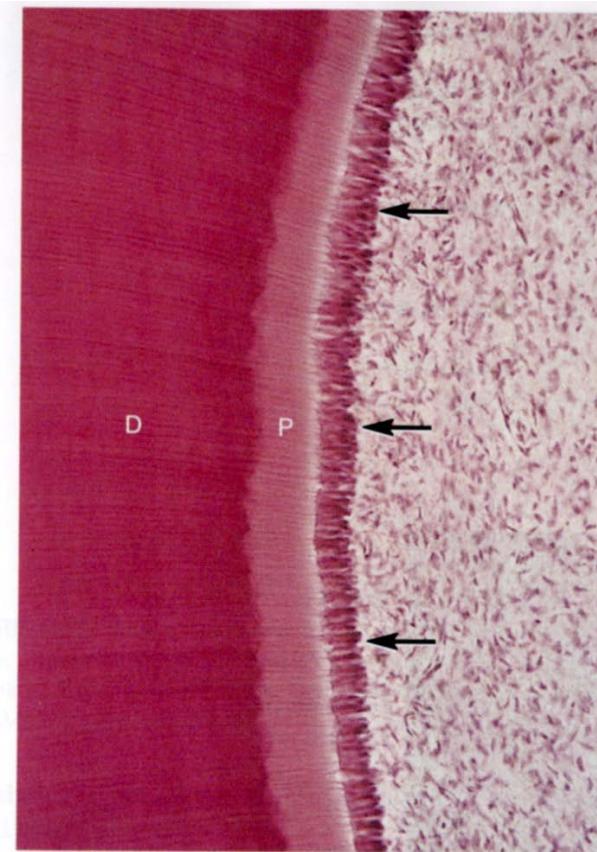
Odontoblasty

Rozhraní mezi dentinem a pulpou

Protáhlý tvar, výrazná polarizace (jádro s organelami v bazální třetině)

Uloženy v jedné vrstvě

V apexech sekreční zrna



Funkce odontoblastů

- Produkují dentinovou matrix
- U zdravých zubů jsou aktivní po celou dobu jejich existence
- Výběžky odontoblastů zajišťují látkovou výměnu a obměnu dentinové matrix, udržují průchodnost kanálků
- Výběžky se účastní percepce bolesti
- Mezi stěnou tubulu a Tomesovým vláknem je periodontoblastický prostor, obsahuje tekutinu a mukopolysacharidový materiál

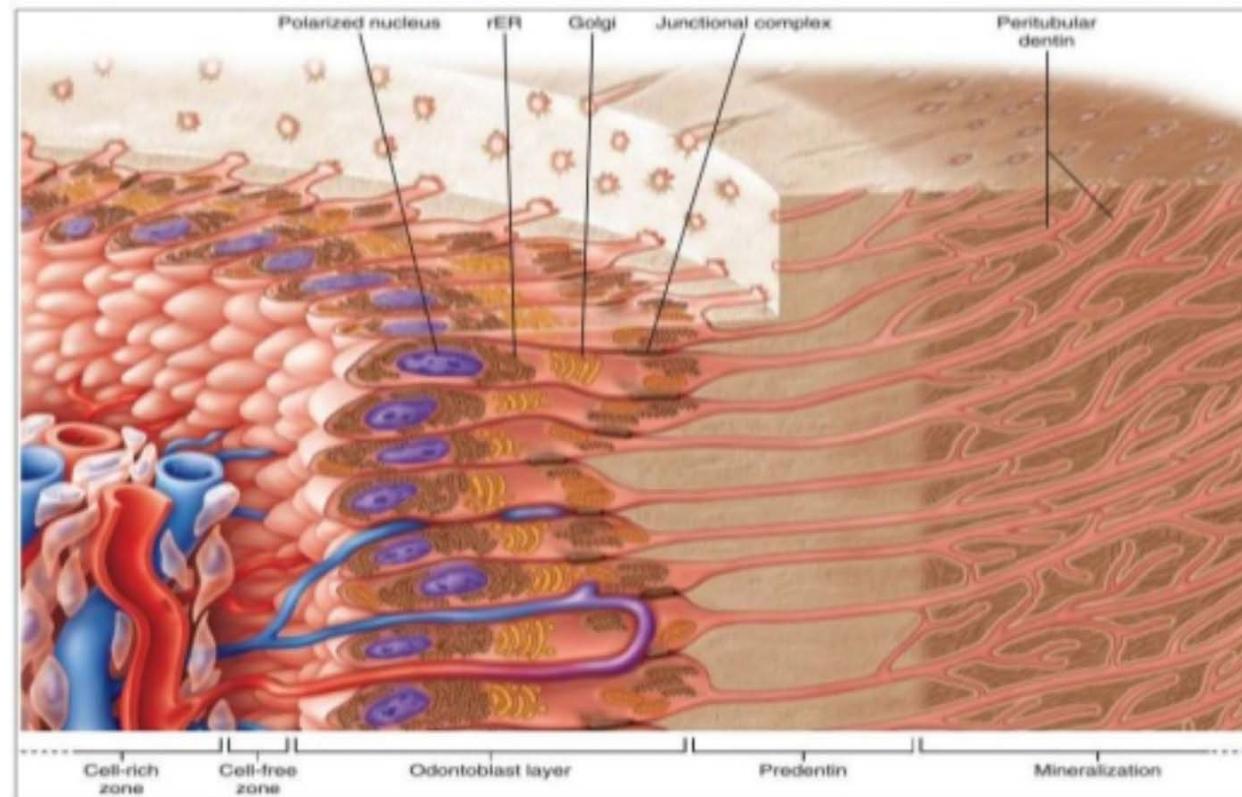
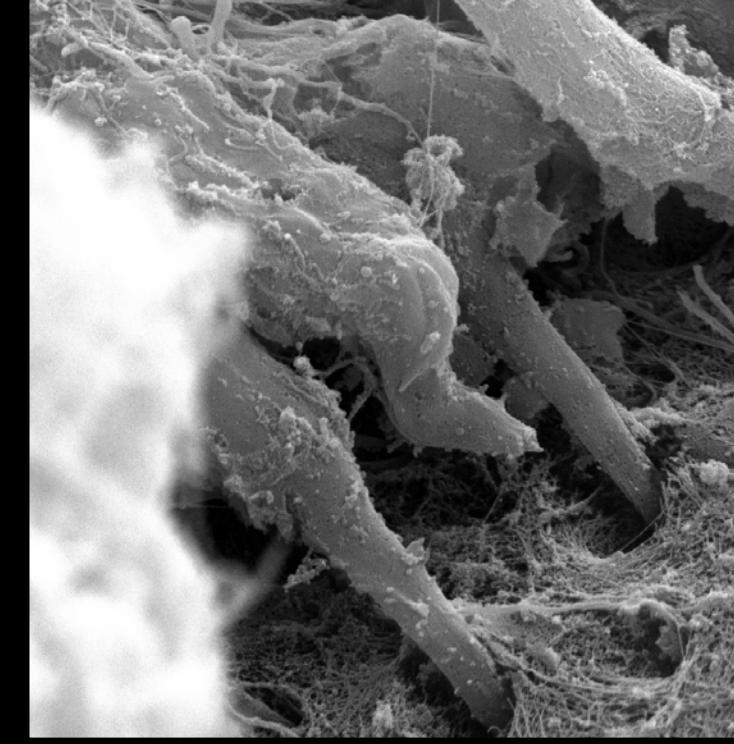
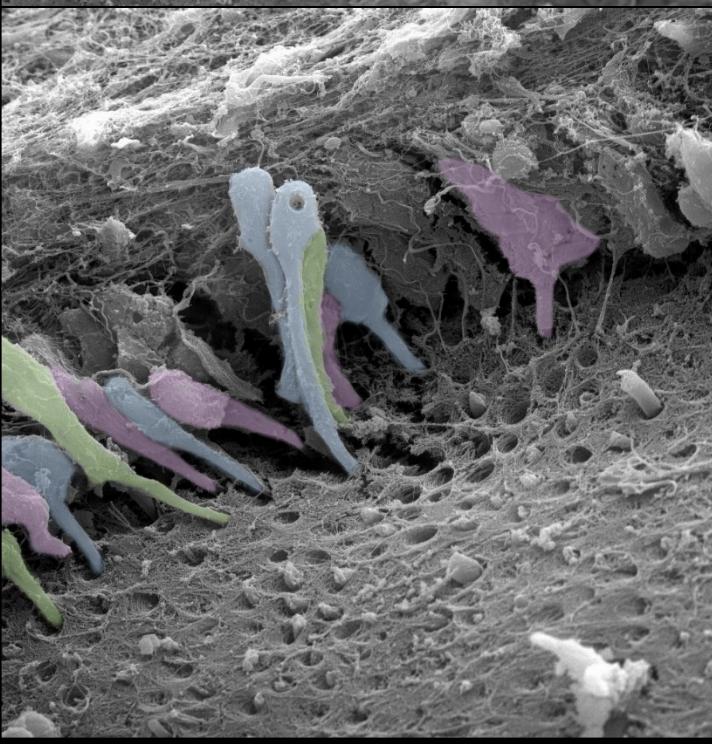
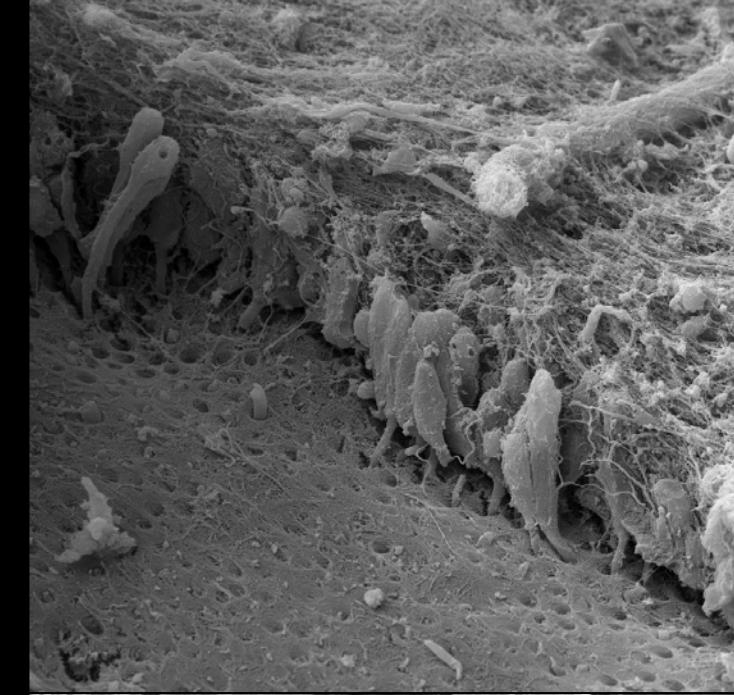
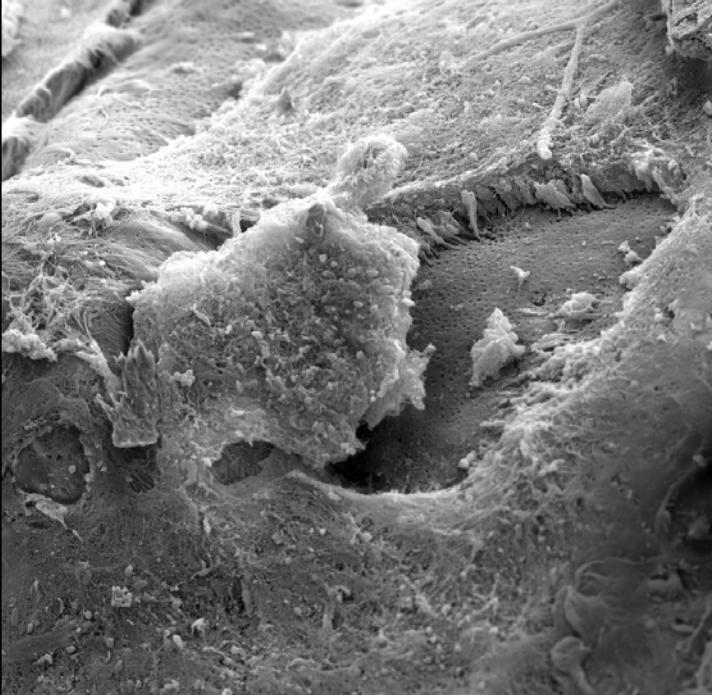
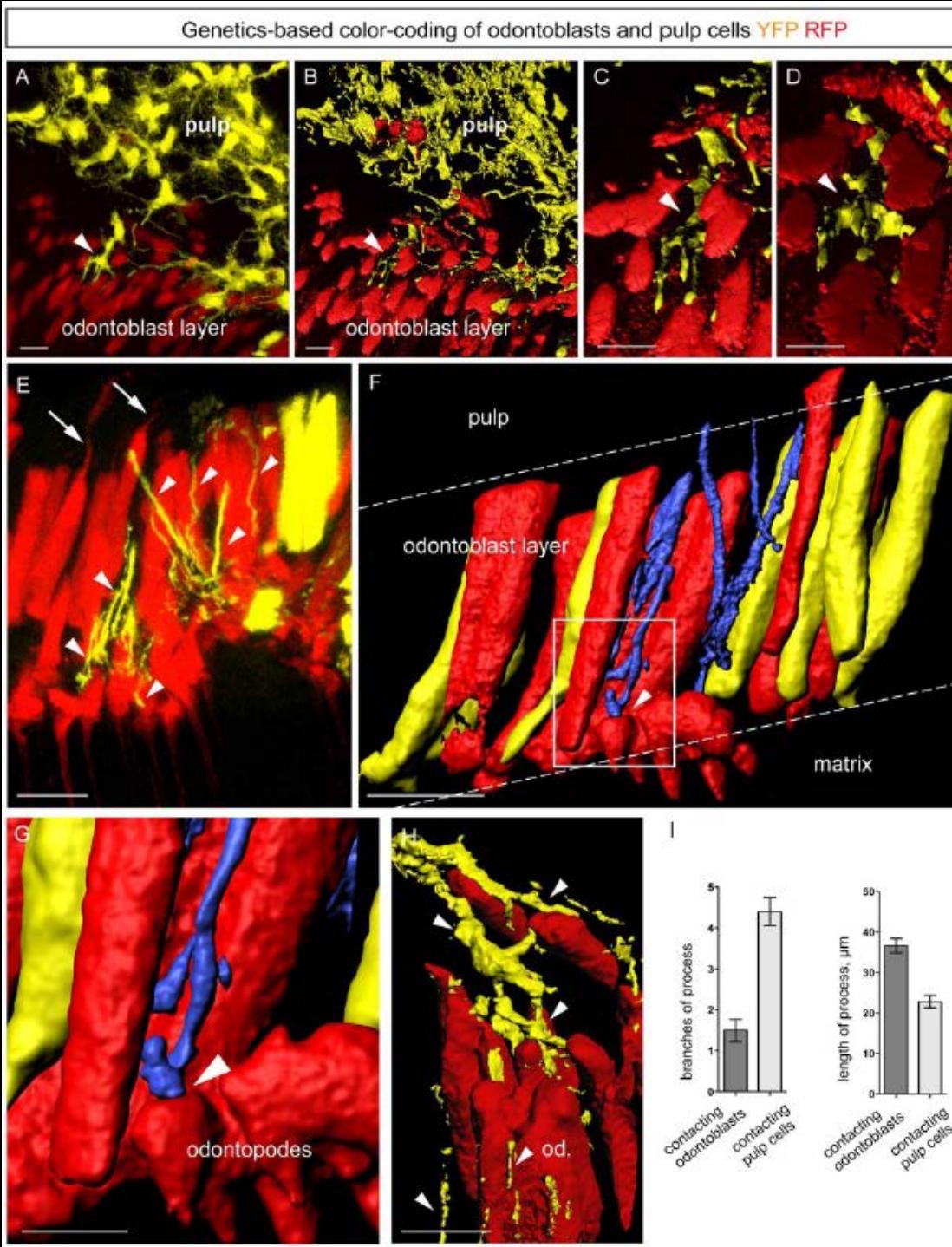


FIGURE 8-40 Schematic representation of the cells bordering pulp. rER, Rough endoplasmic reticulum.

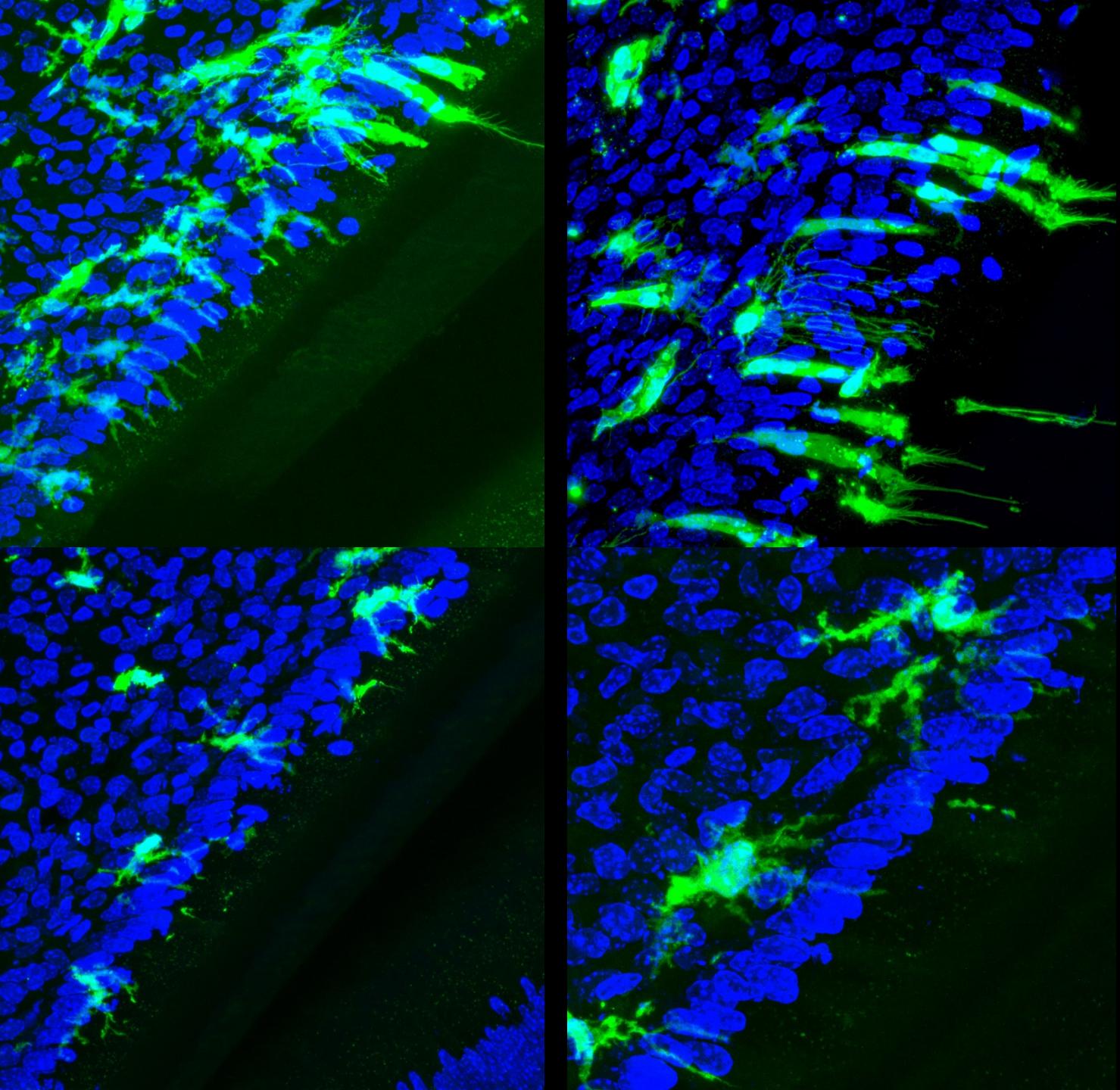
Odontoblasty



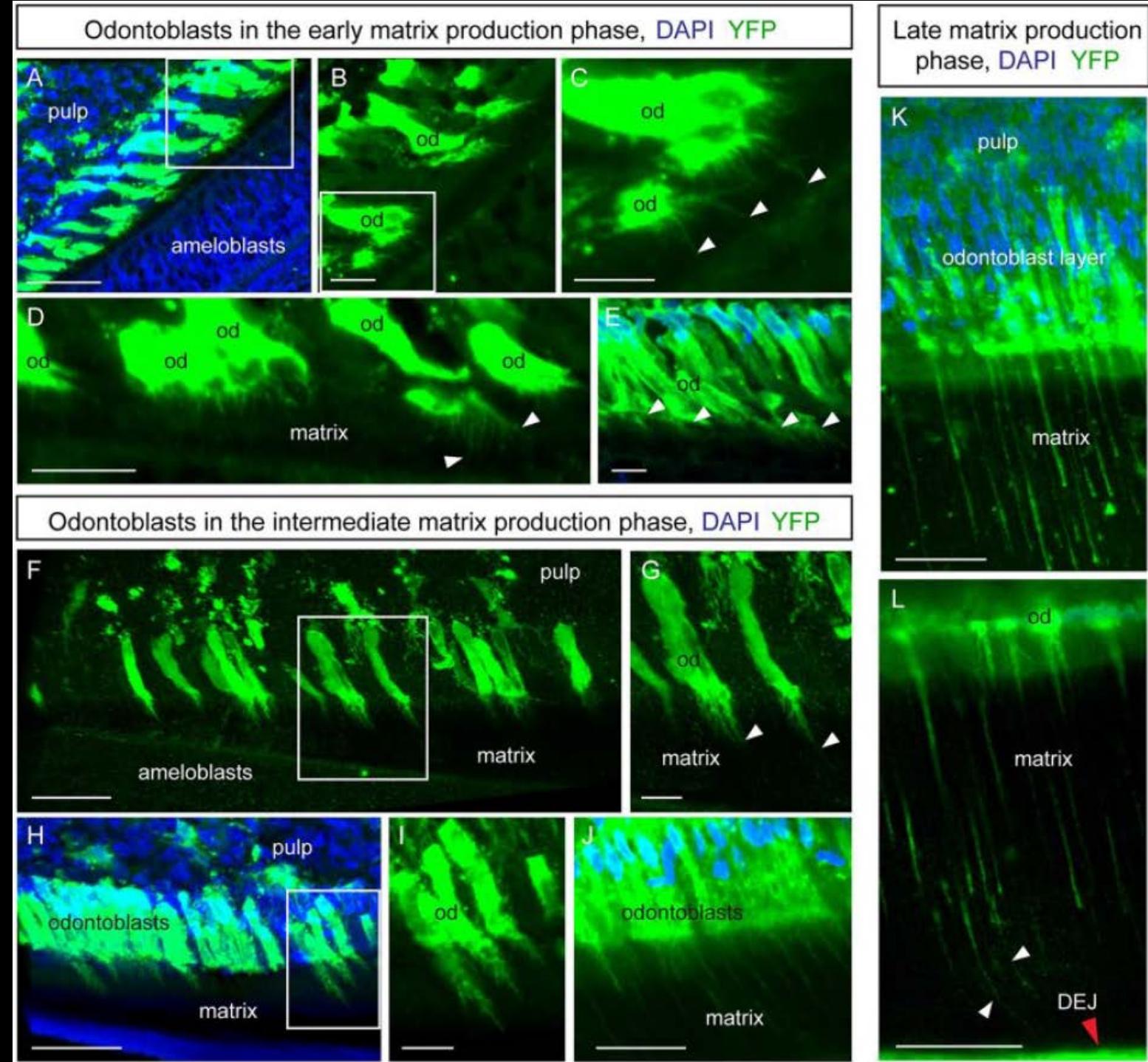
Odontoblasty



Odontoblasty

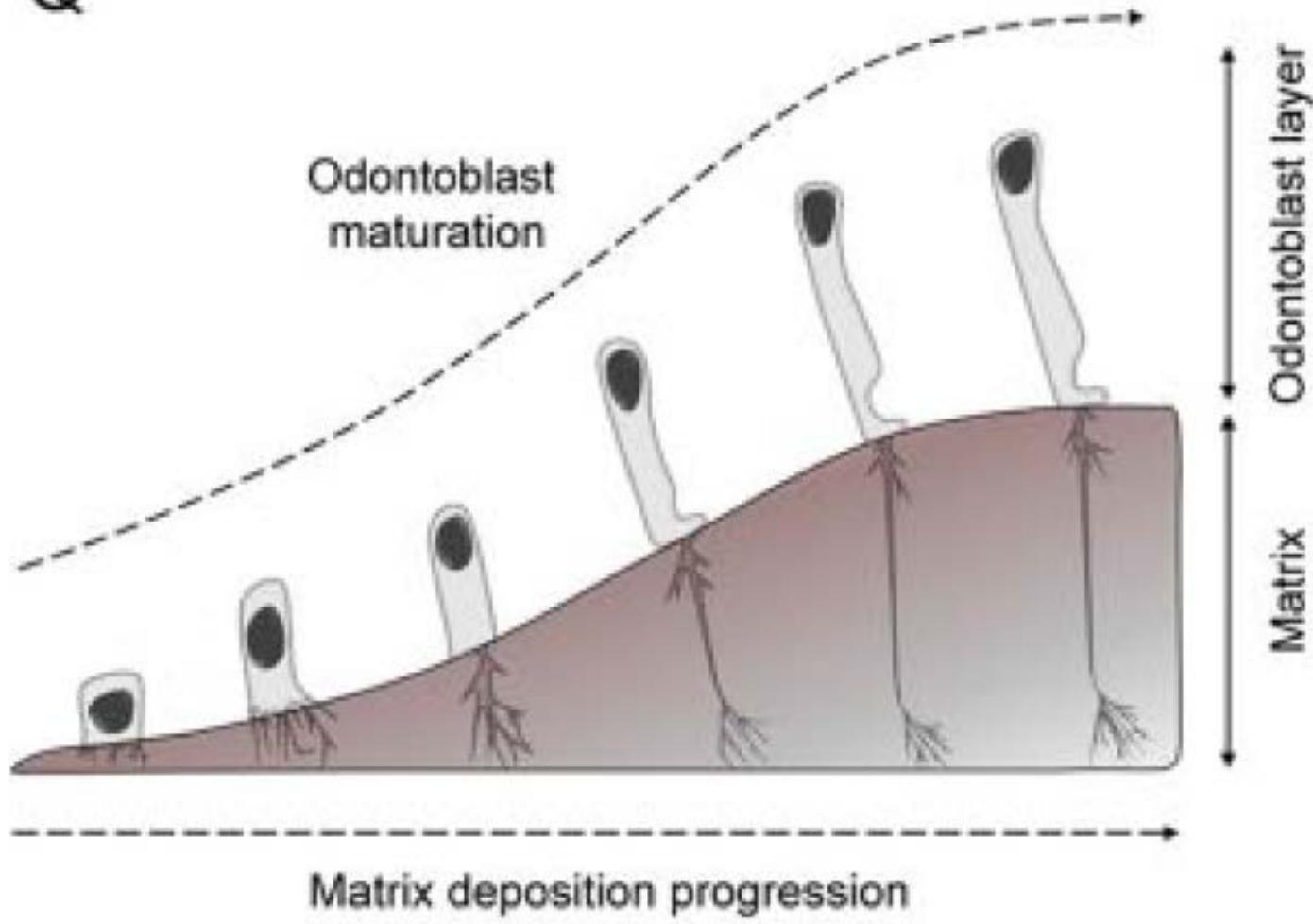


Vývoj odontoblastů

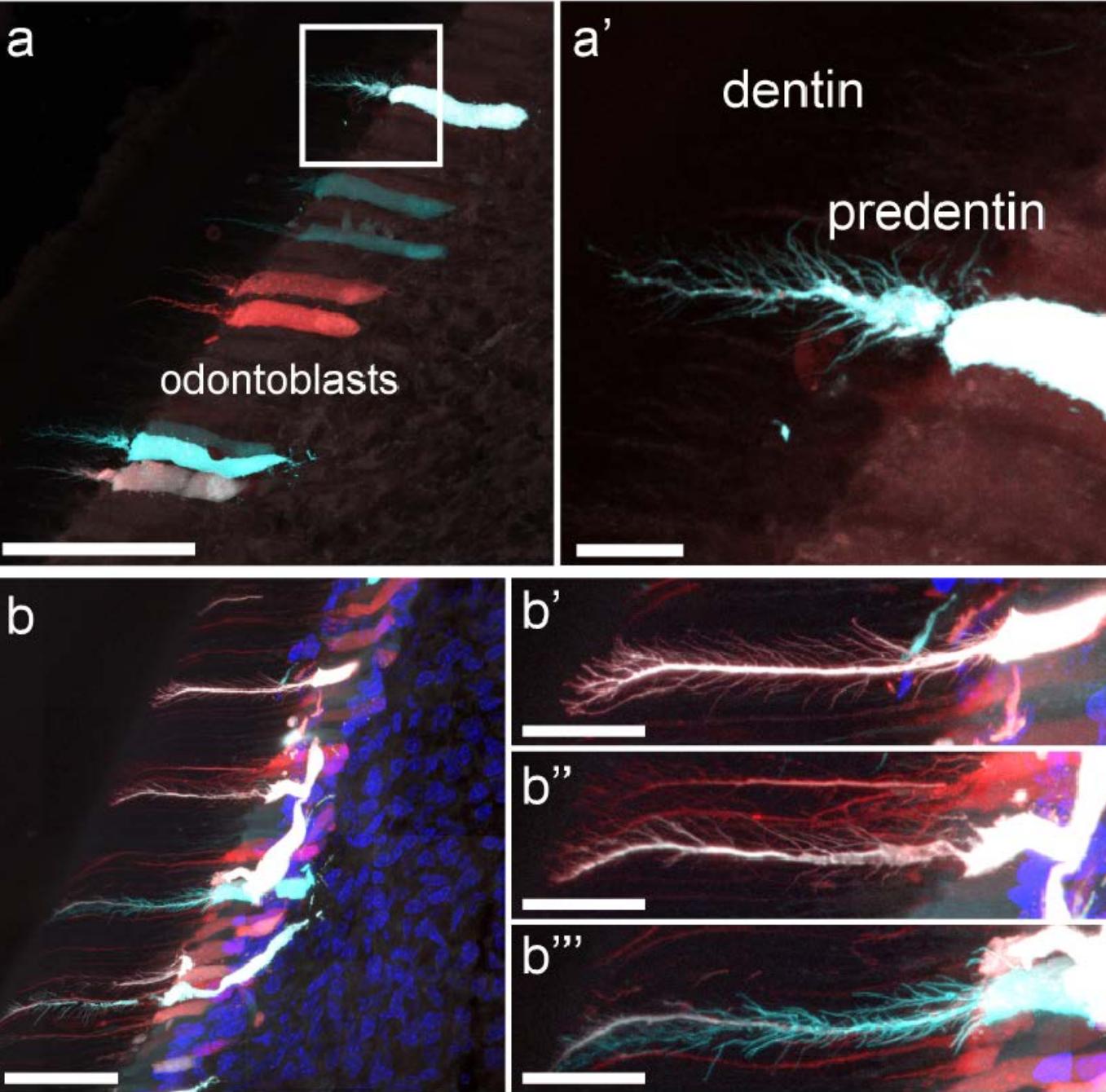


Vývoj odontoblastů

Q



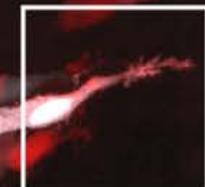
Odontoblasts dental processes analysis



Odontoblasts pulp-penetrating processes

a

dentin



pulp

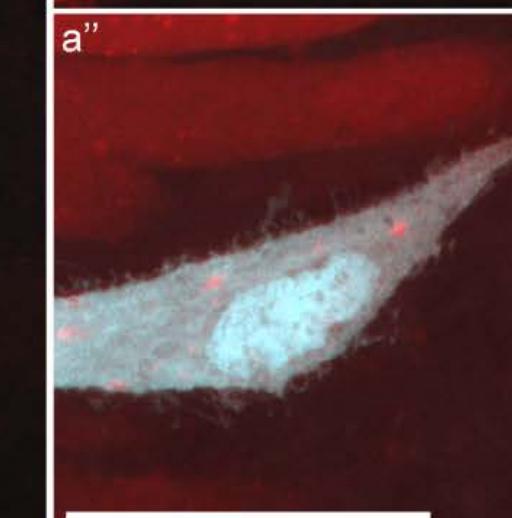


a''

a'

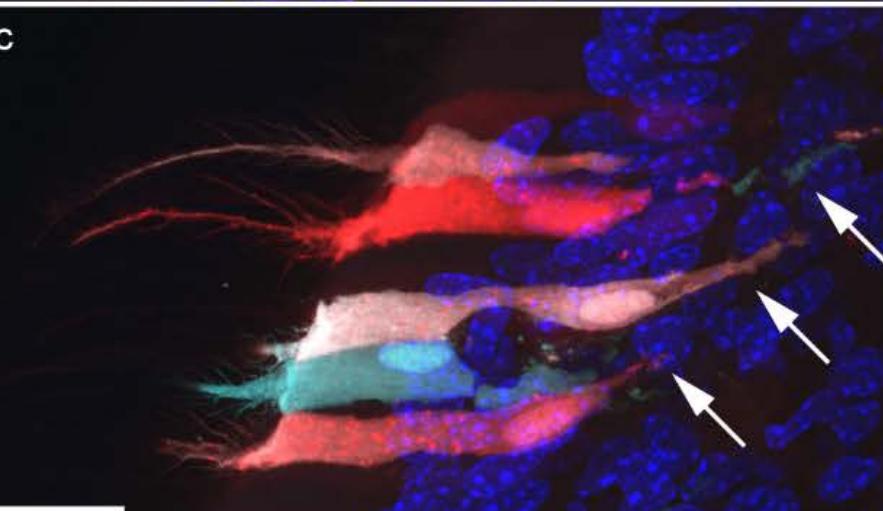
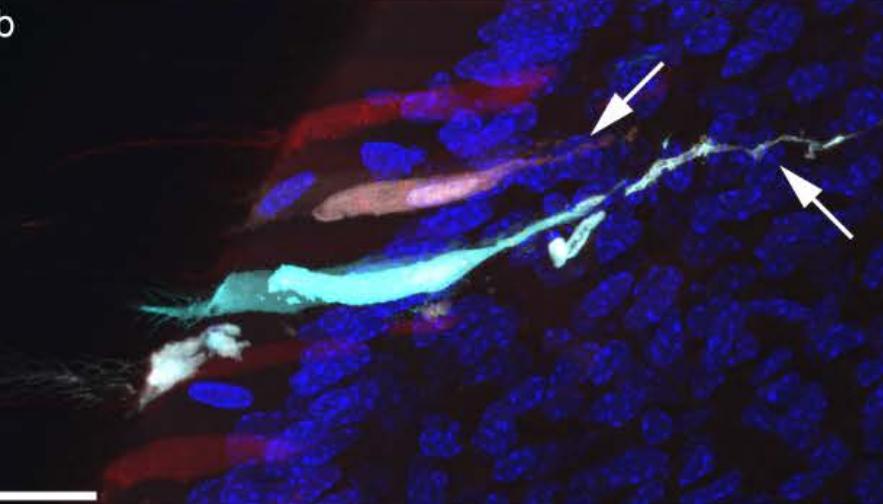


a''



b

c



Enamel

Dentin





Mikroskopická stavba zubní dřeně, věkové změny a funkce

Ektomezenchymový původ

Vyplňuje *cavitas dentis*

Retikulární struktura

U zubů primární dentice má stavbu podobnou rosolovitému vazivu

Extracelulární matrix (ECM)

Vlákna:

- Kolagenní
- Retikulární, uspořádaná zejména síťovitě

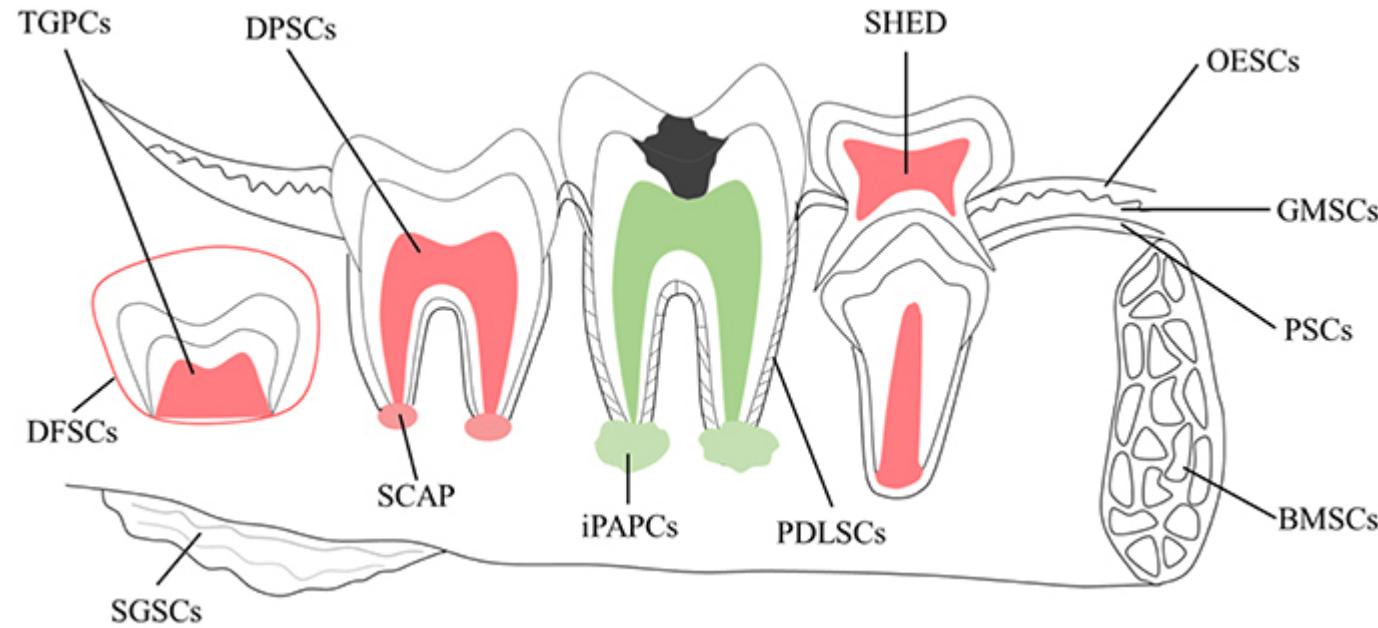
Amorfní hmota:

- Glykosaminoglykany a glykoproteiny

Buněčná část

- Zejména fibroblasty,
- Imunitní systém: makrofágy, plazmatické buňky, dendritické buňky, neutrofilní event. eozinofilní granulocyty, lymfocyty (podél krevních cév)
- Gliové buňky
- Endothelové buňky, perivaskulární buňky
- Dentální mezenchymové kmenové buňky (?)

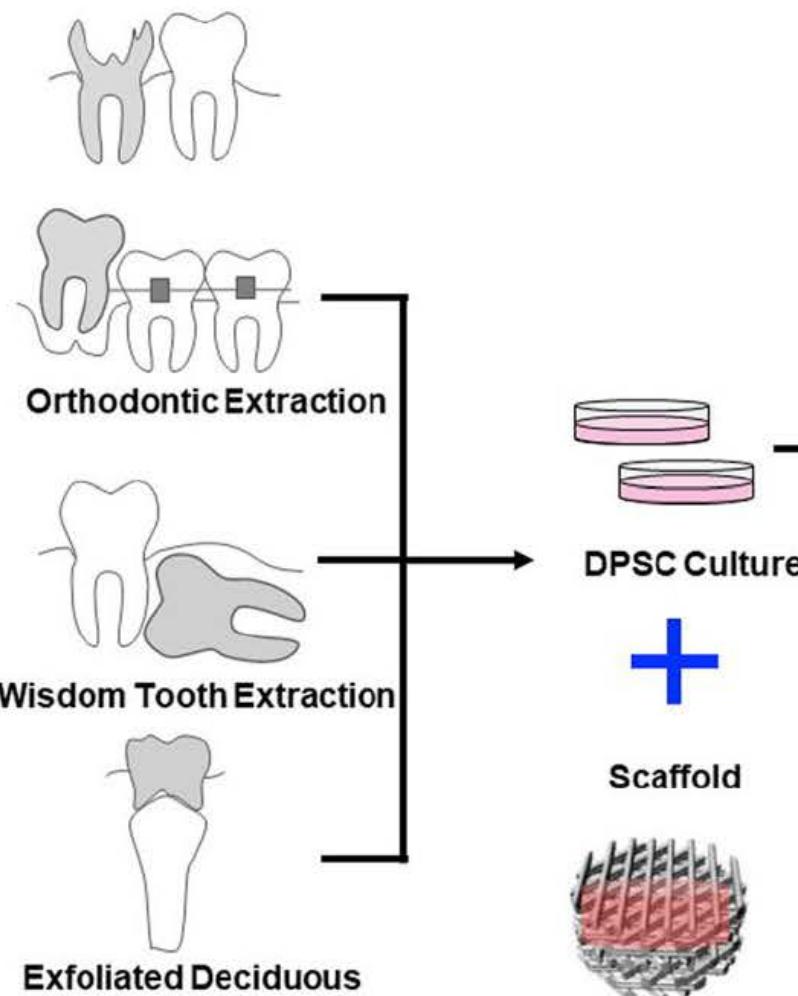
Stem Cells in (human) teeth



Schematic of potential sources of adult stem cells in the oral environment

TGPCs	tooth germ progenitor cells
DFSCs	dental follicle stem cells
SGSCs	salivary gland stem cells
SCAP	stem cells of the apical papilla
DPSCs	dental pulp stem cells
iPAPCs	inflamed periapical progenitor cells
SHED	stem cells from human exfoliated deciduous teeth
PDLSCs	periodontal ligament stem cells
BMSCs	bone marrow stem cells
OESCs	oral epithelial stem cells
GMSCs	gingival-derived mesenchymal stem cells
PSCs	periosteal stem cells

Dental Pulp stem cell sources and multilineage application capability

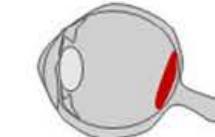


bFGF, FGF, EGF, Forskolin
Neuronal precursor cells, Schwann-like glial cells, Glia
Ciliary Neurotrophic Factor, Retinoic Acid
Photoreceptor cell, Glial cells
Notch signaling, SDF1, G-CSF, Endothelin-1
Endothelial cells, Odontogenic cells, Osteoblasts
ALP, collagen type I, osteocalcin, and osteopontin
Osteoblasts, Endotheliocytes, Autologous fibrous bone
TGF-β1, FGF9, Kartogenin, Ascorbate-2-phosphate,
Chondrocytes, Adipose cell

Injured Tissue



Nervous system



Retina



Cell Therapy
and Tissue
Regeneration

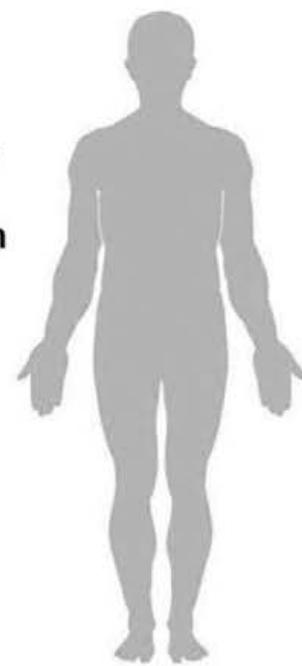
Dental pulp



Bone



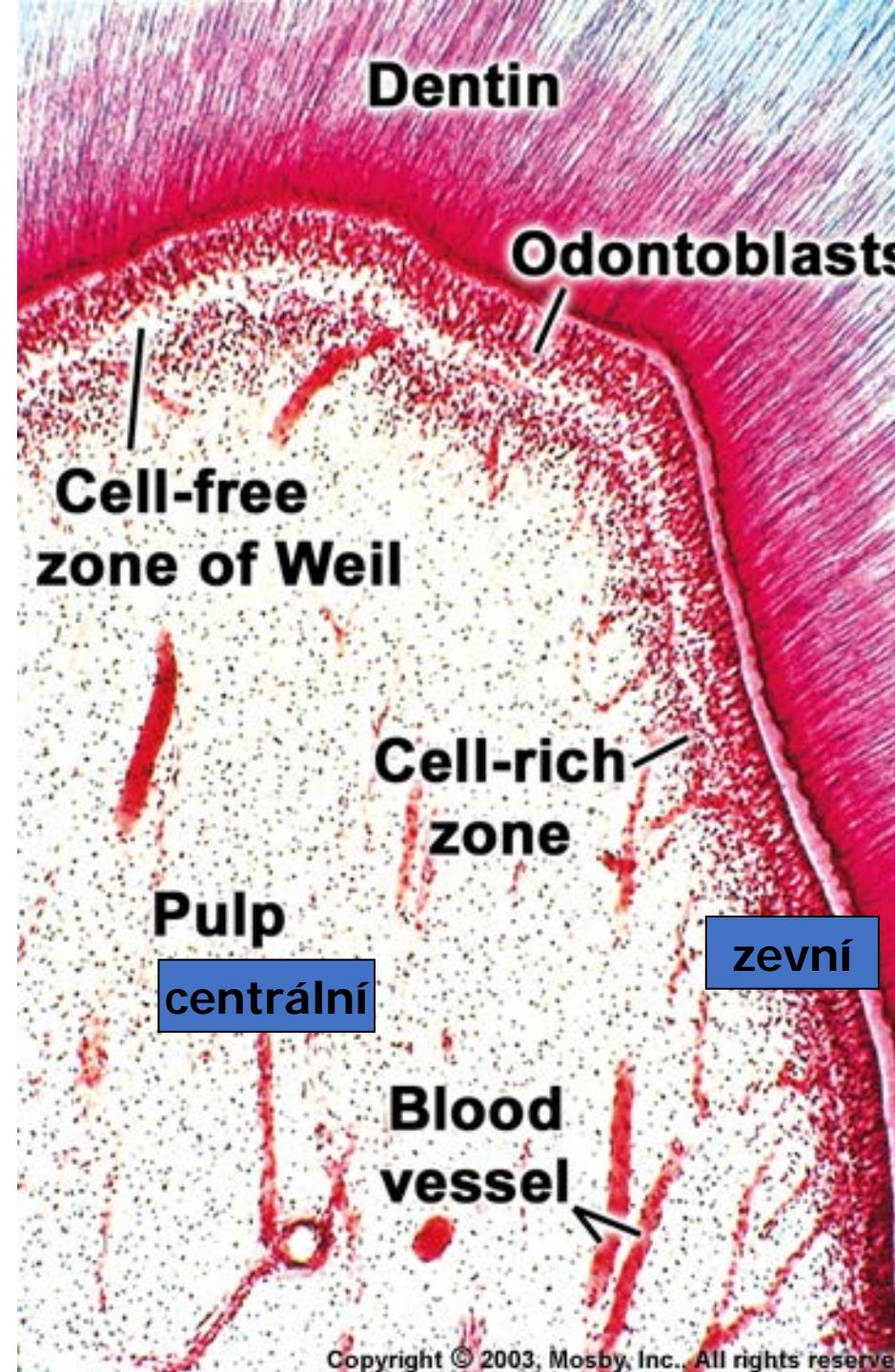
Articular cartilage

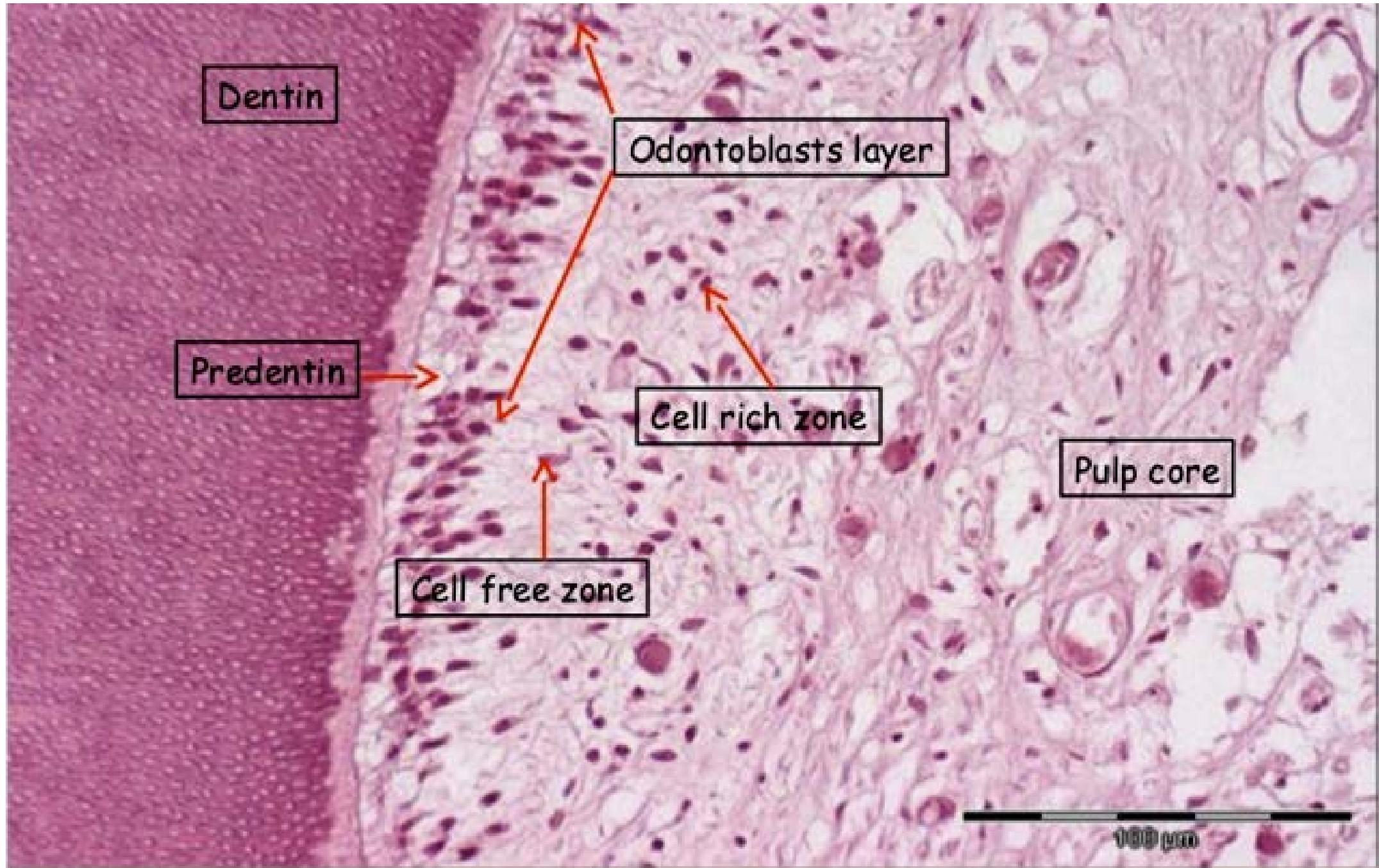


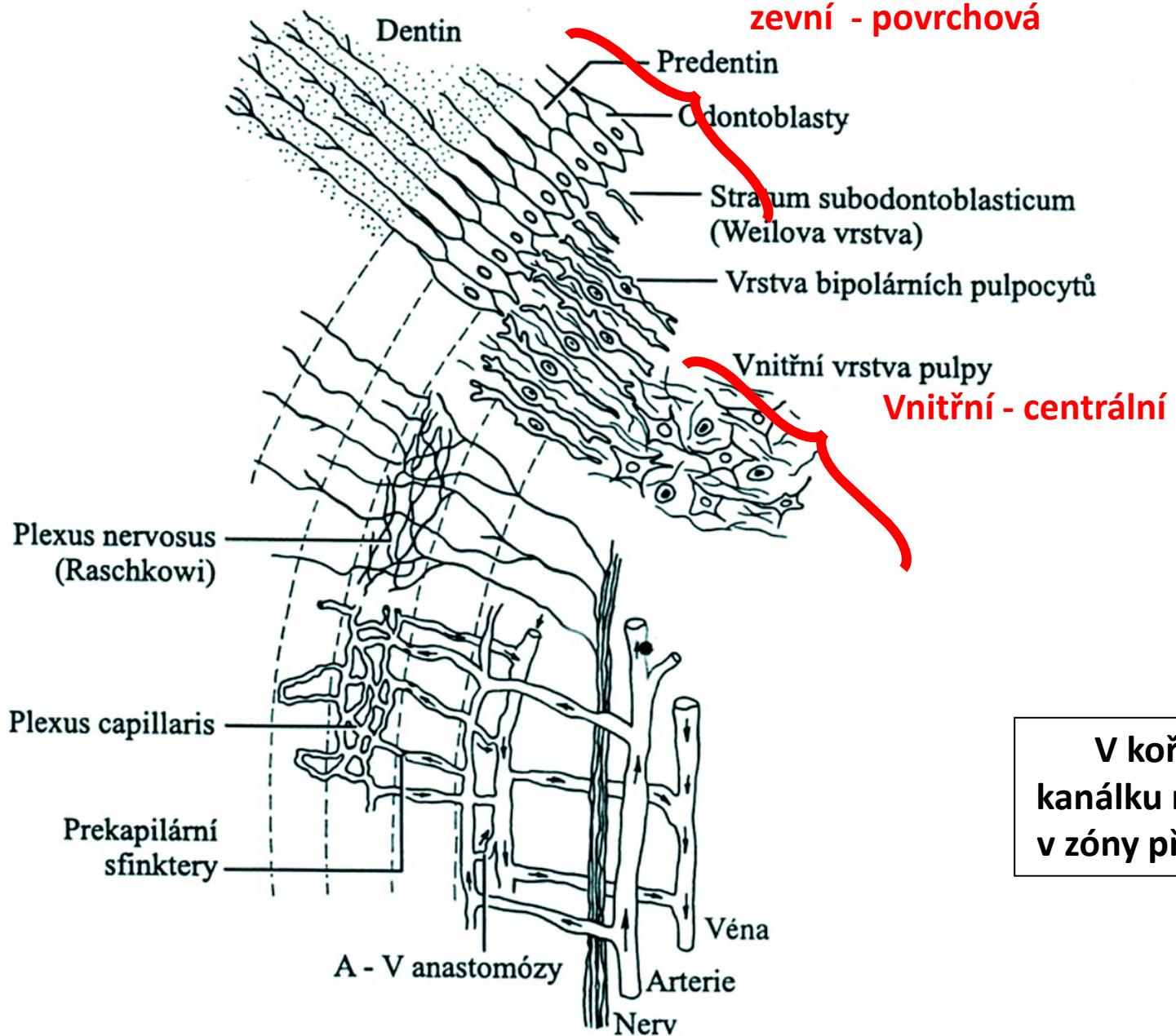
Stratifikace pulpy

Na korunkové pulpě rozlišují 2 vrstvy:

- Zevní - povrchová
- Vnitřní - centrální







V kořenovém
kanálku není členění
v zóny příliš zřetelné

Obr. 15-6. Schematický nákres mikroskopické stavby zubní pulpy, její inervace a cévního zásobení

Krevní a mízní cévy

velmi bohaté zásobení (zvláště v mladém věku)

Arterie (2-10)

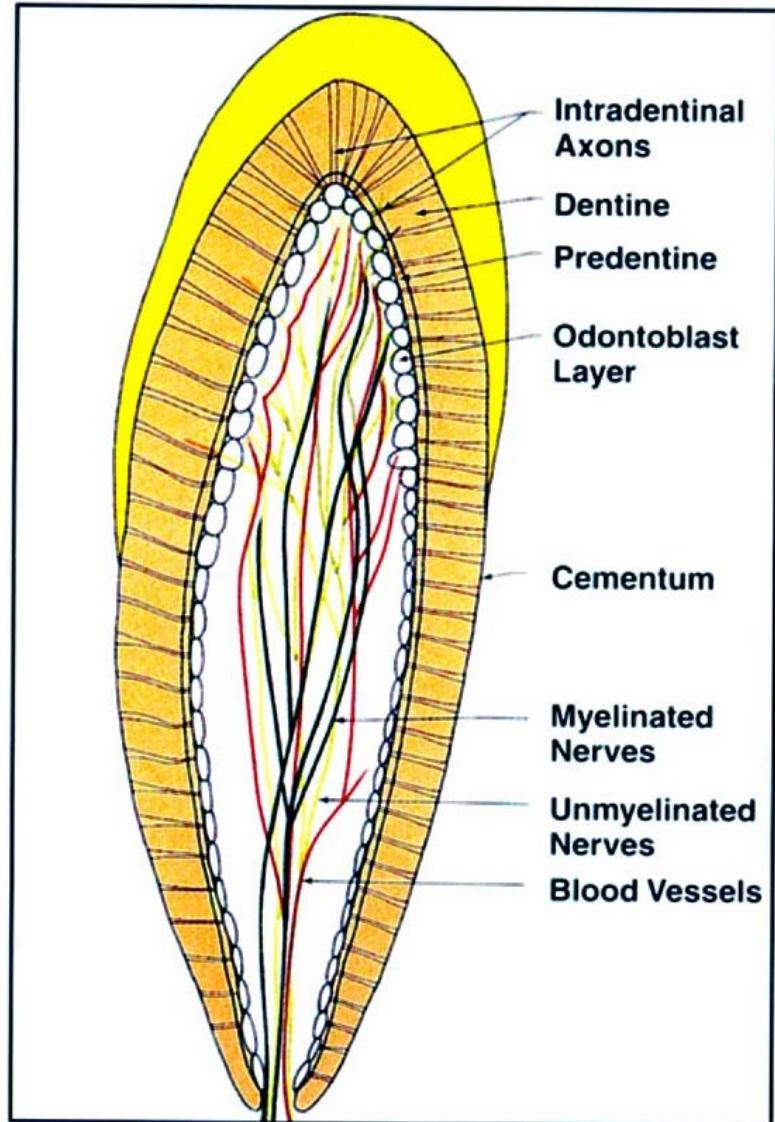
- Probíhají podél středem pulpy
- Hojné postranní větve
- Rozpadají se v terminální sítě – až k odontoblastům

Subodontoblastická kapilární pleteň

- Arterie – velmi úzká lumina, tlustá stěna zesílená několika vrstvami hladkých svalových buněk
- Stěna vén a venul je velmi tenká, což nápadně kontrastuje s jejich širokými průsvity

Mízní oběh

- Začíná mízními kapilárami, které se spojují v malé lymfatické cévy
- Opouštějí zubní dřeň společně s krevními cévami a nervovými vlákny skrze foramen apicis radicis dentis



.32 General distribution of myelinated nerves (dark green), unmyelinated nerves (light green) and blood vessels (red) in the



Inervace dřeně

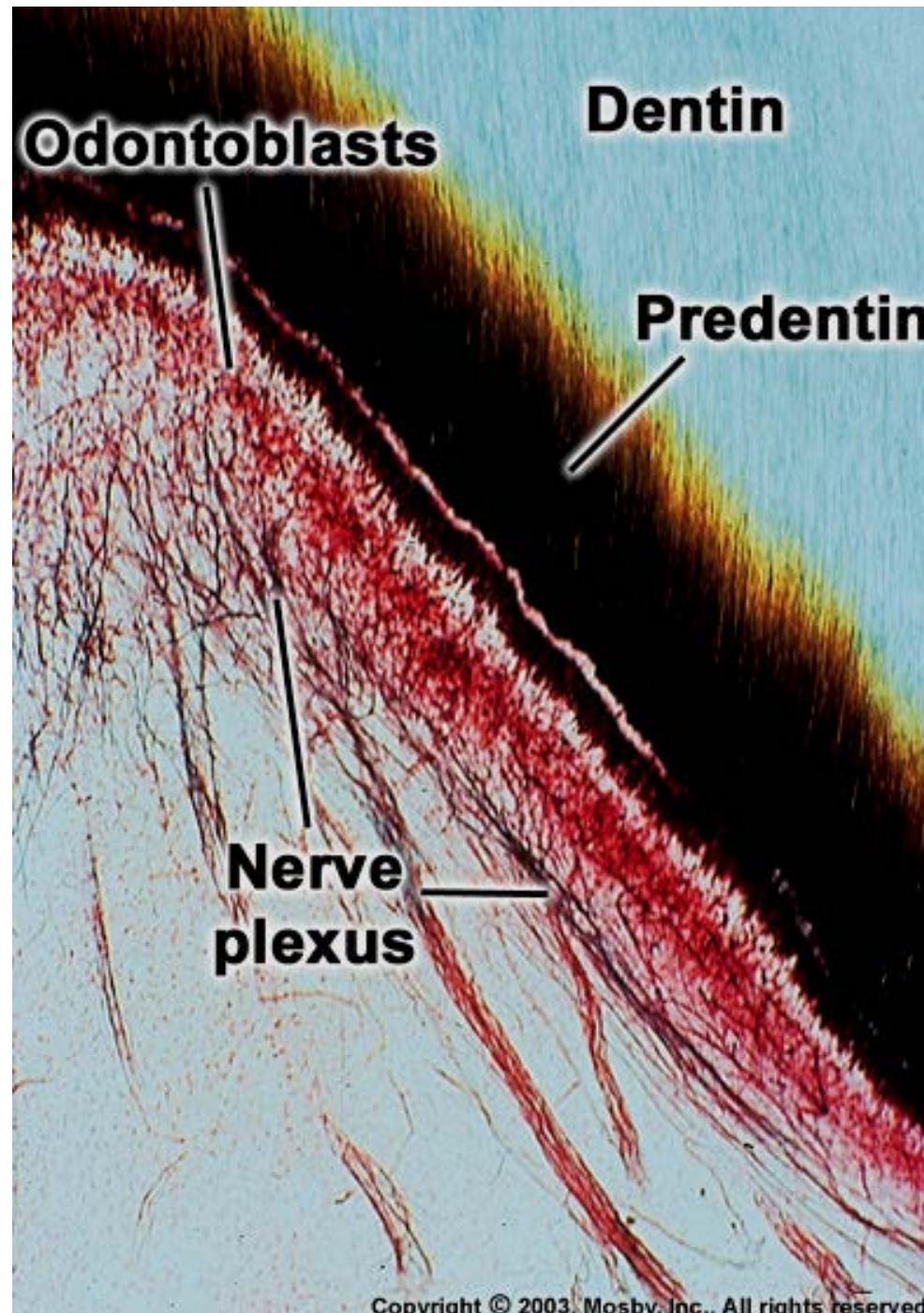
Myelinizovaná a nemyelinizovaná

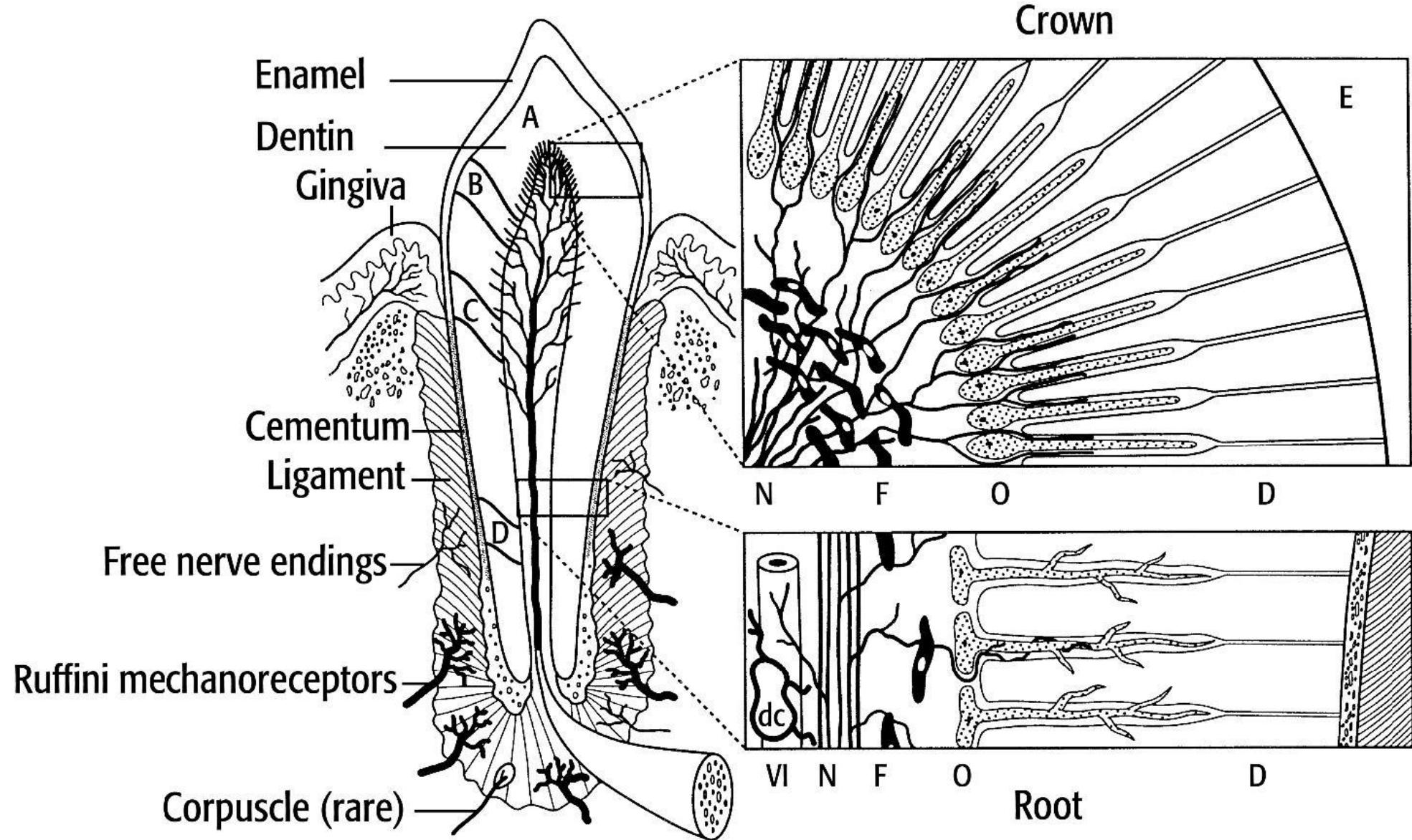
Myelinizovaná nervová vlákna se v zubní dřeni bohatě větví a dosahují až k bázím odontoblastů, pod kterými vytvářejí hustou pleteň:

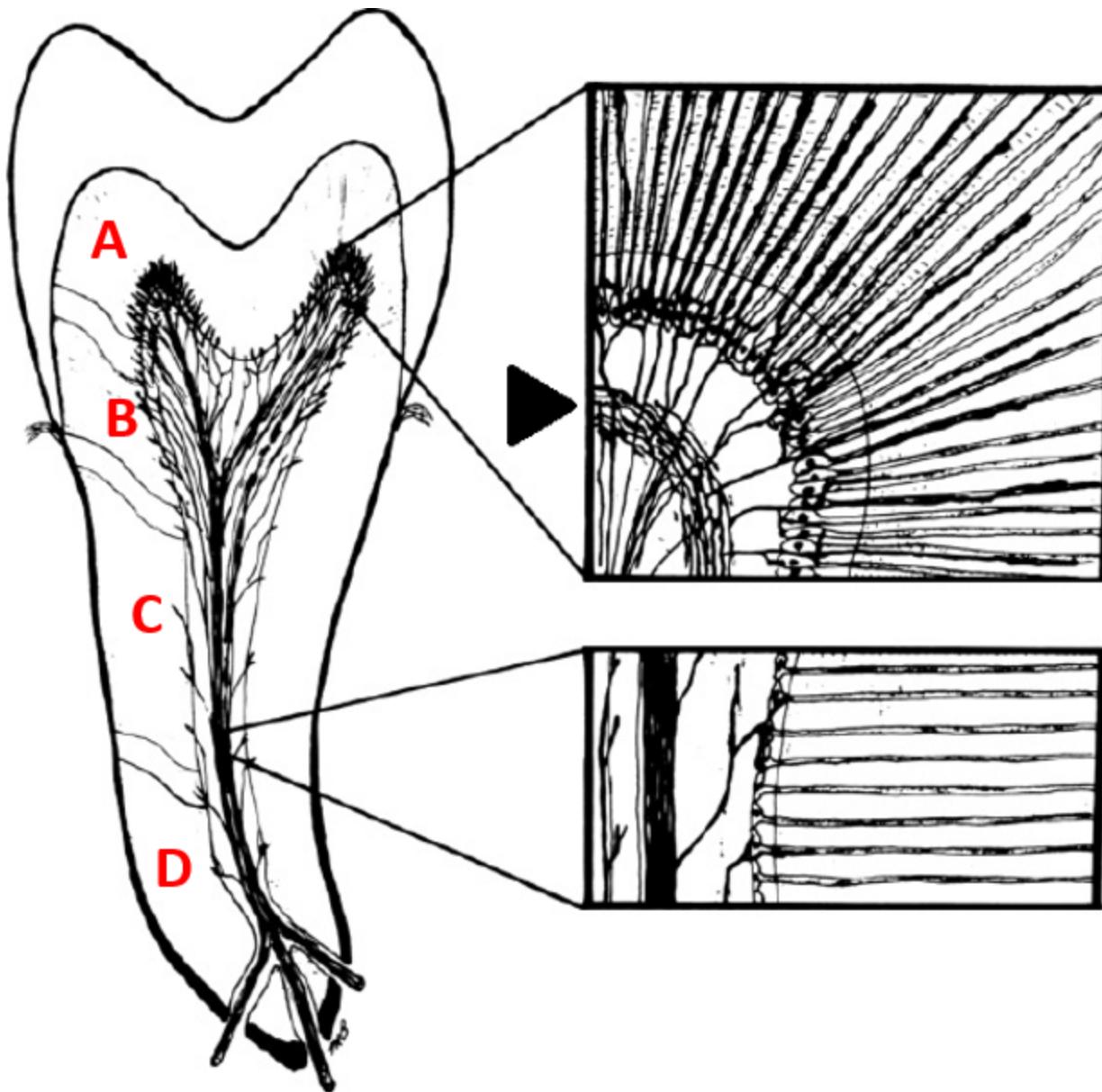
Plexus subodontoblasticus Raschkowi

Vlákénka končí na tělech odontoblastů, část vstupuje do predentinu a dentinových kanálků

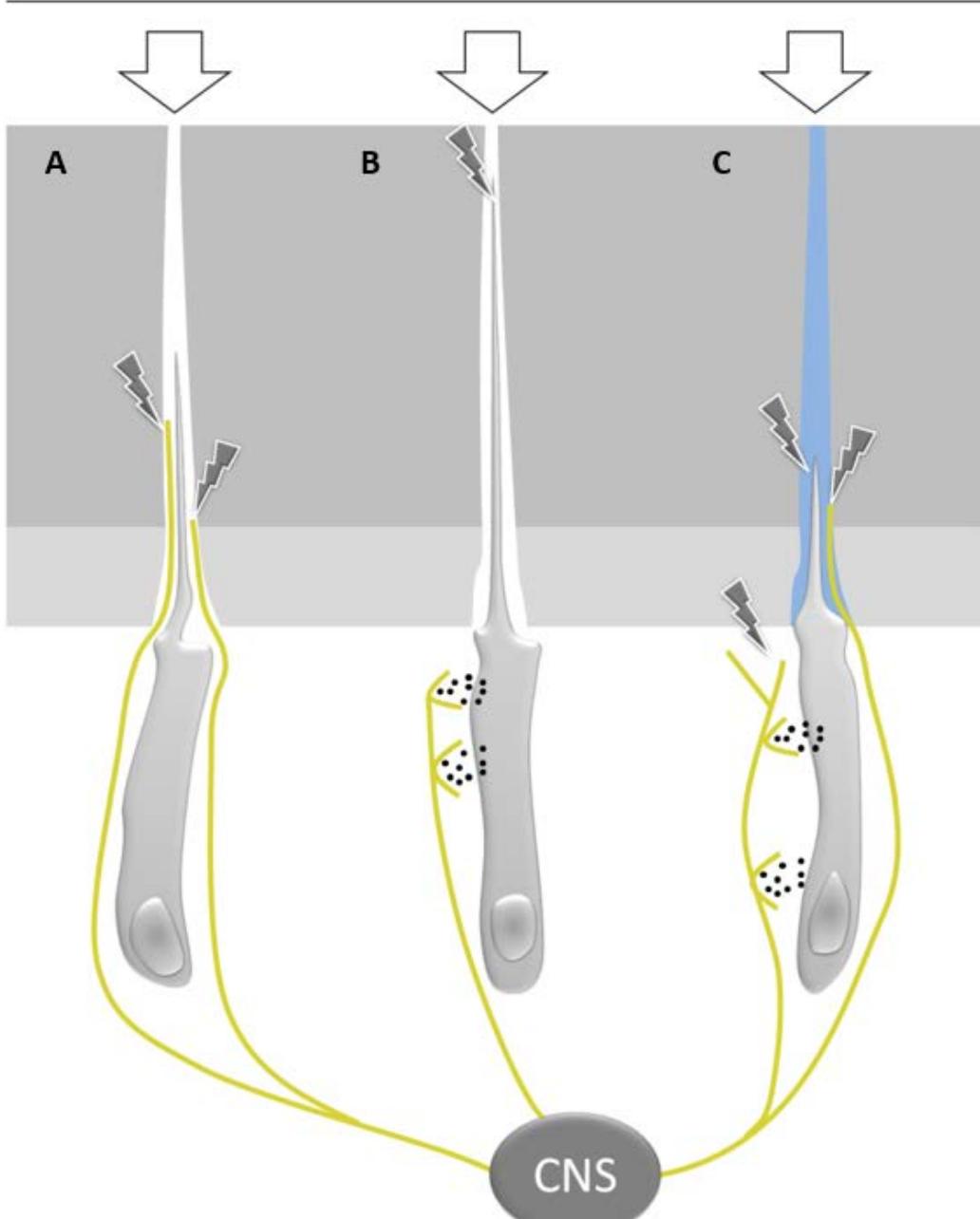
Nemyelinizovaná nervová vlákna inervují krevní cévy v zubní pulpě





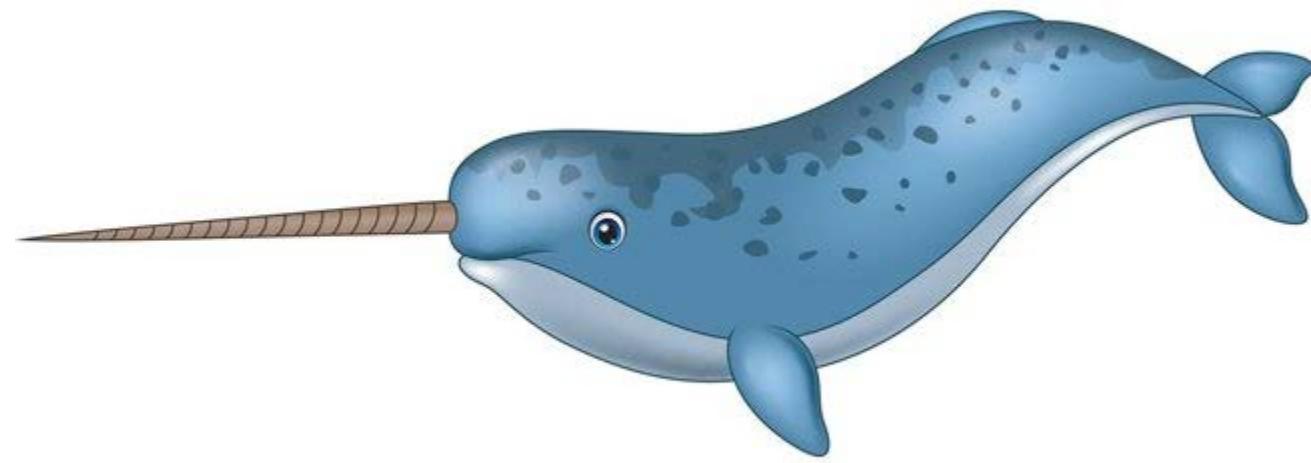


**Teplotní změny, mechanické stimuly,
chemické látky, změny osmolarity**

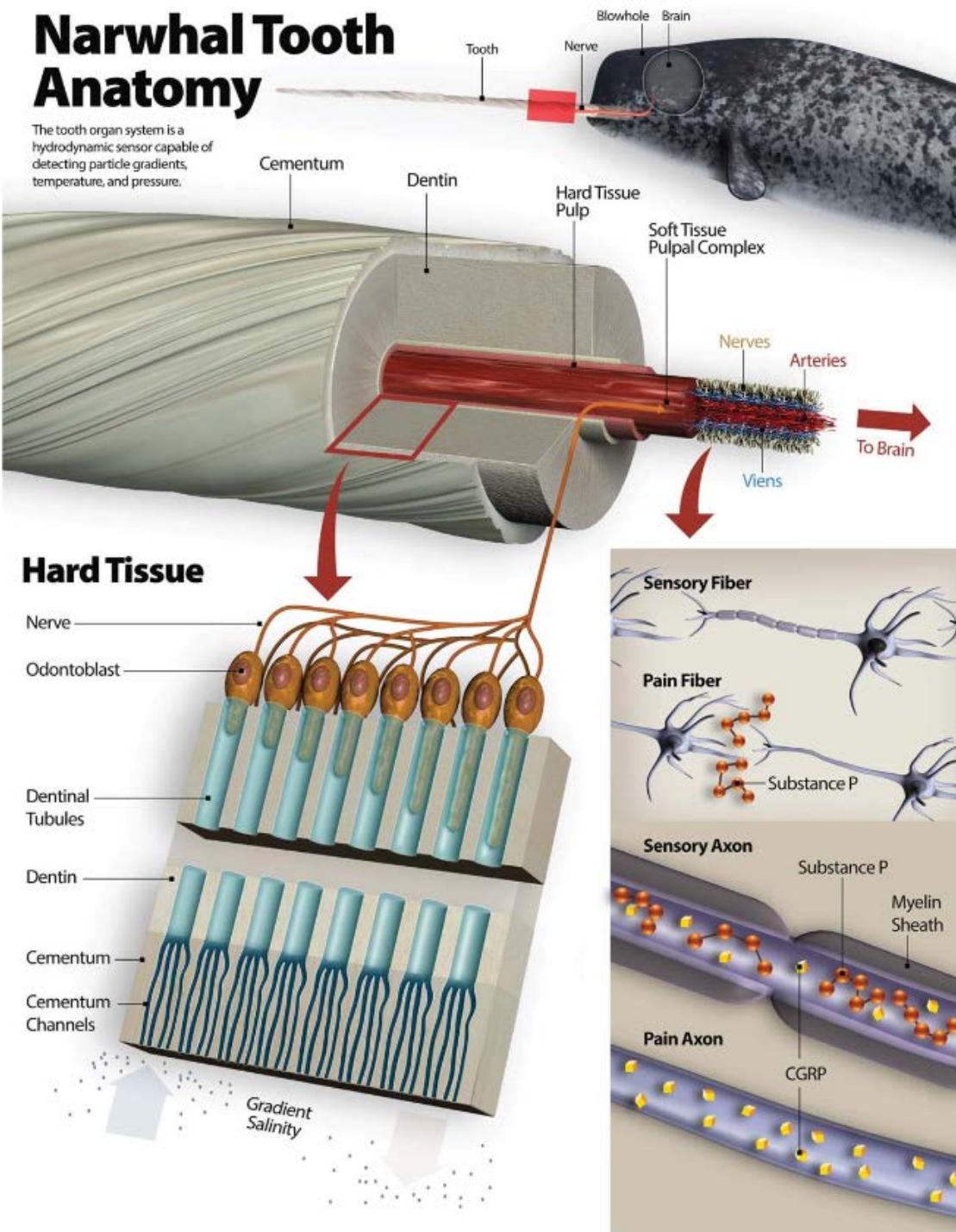


Teorie percepce vjemů zubní pulpy

- a) Pomocí nervových zakončení v pulpě a dentinu
- b) Odontoblasty fungující jako senzorické buňky
- c) Hydrodynamická teorie



Narwhal Tooth Anatomy



Věkové změny pulpy

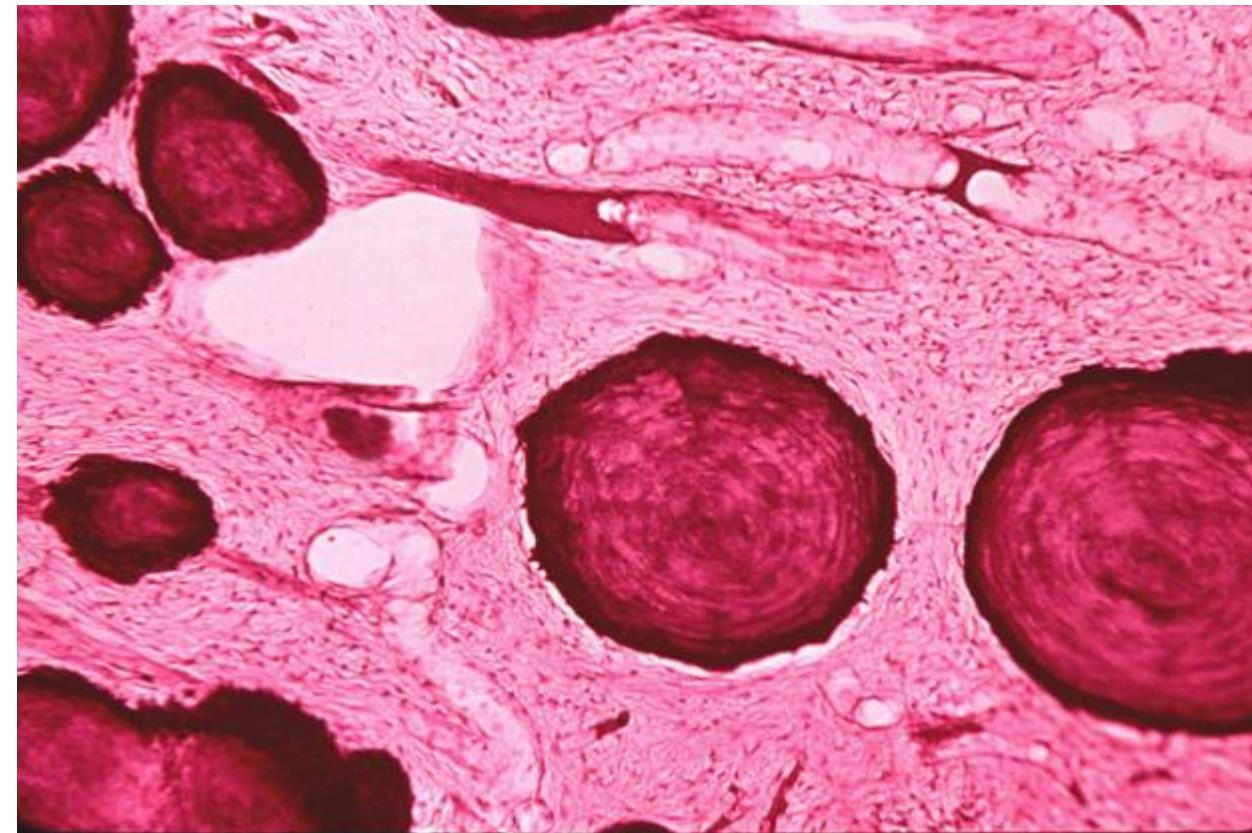
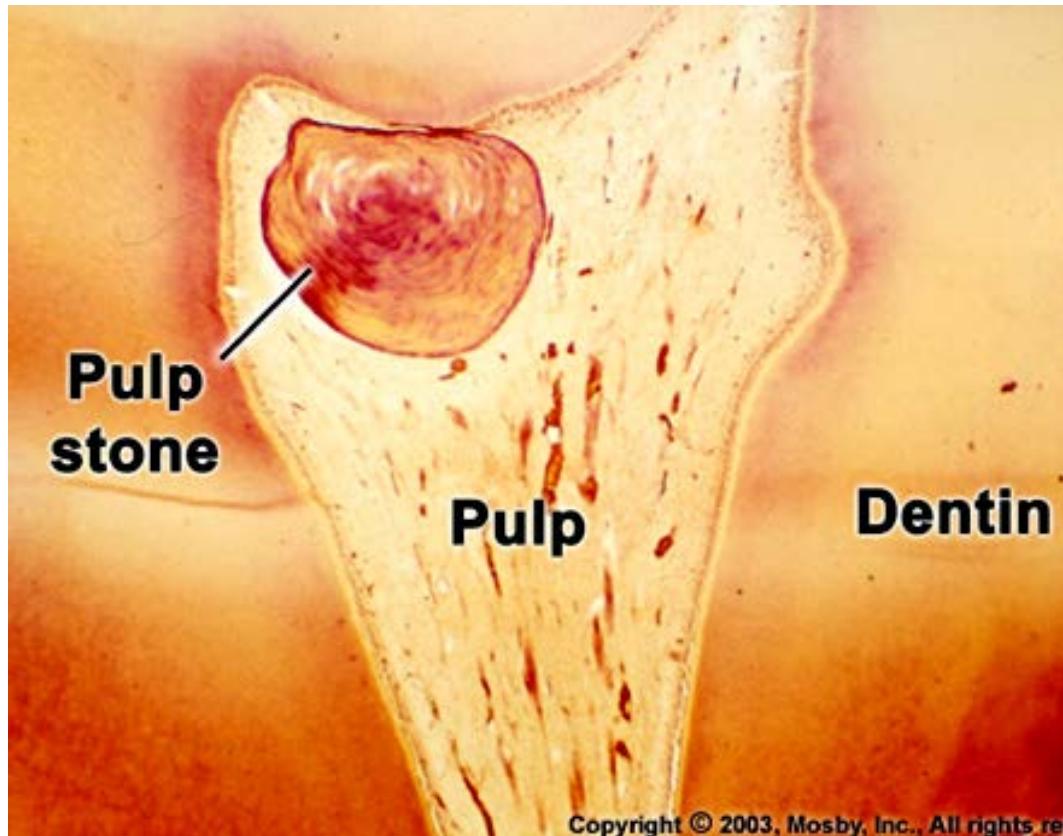
Maximum rozvoje pulpa dosahuje bezprostředně po prořezání

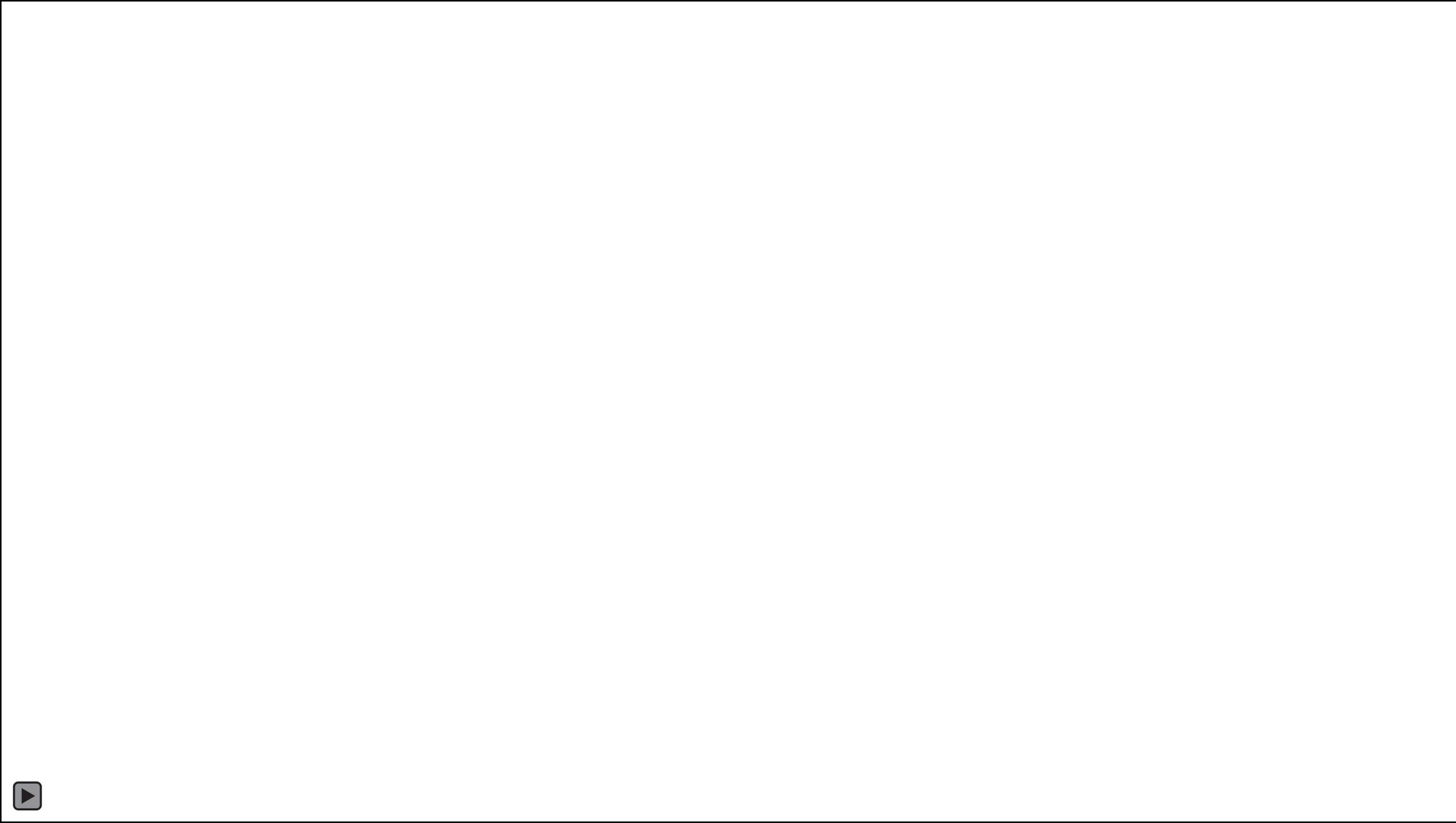
Mění se s věkem (chemické složení, struktura a objem)

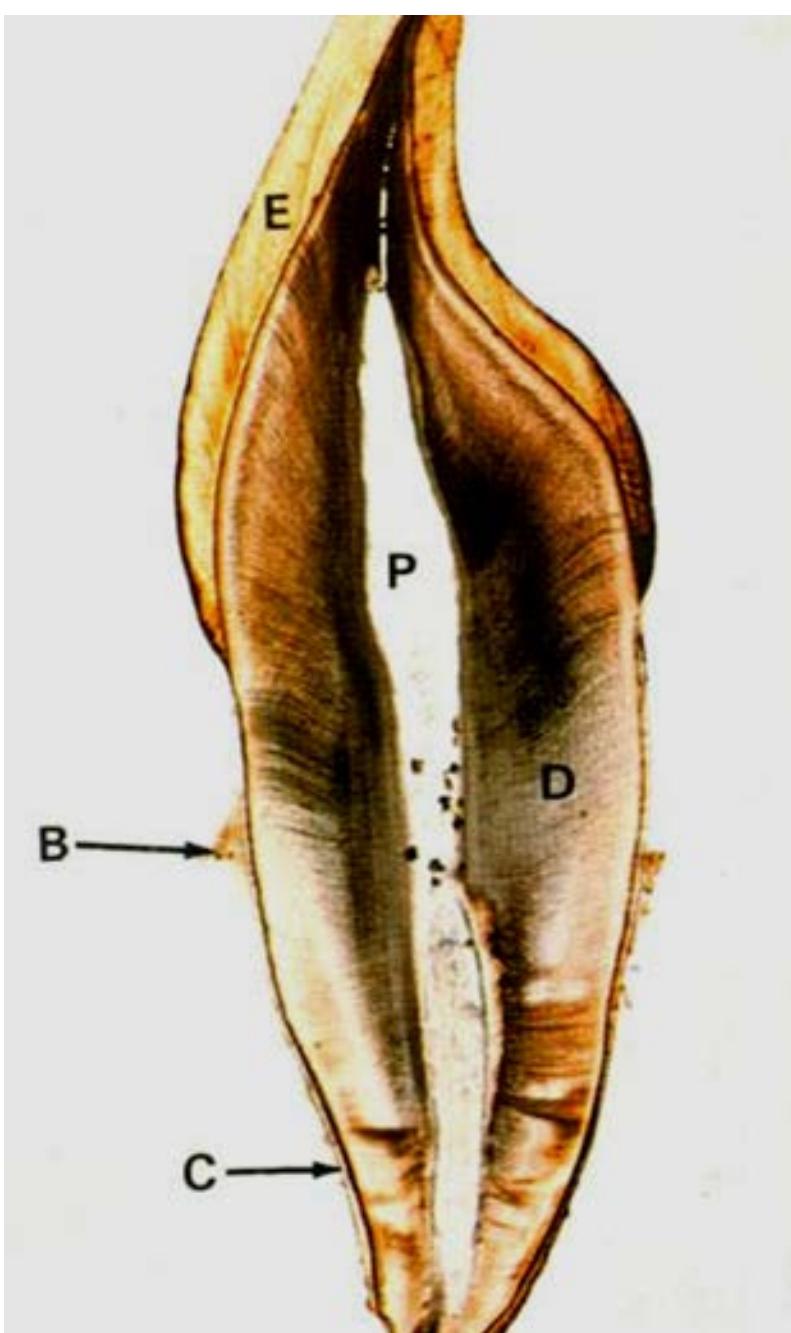
Chemické složení – amorfní hmota ztrácí slizovitý charakter a ubývá jí

Struktura – úbytek buněk, přibývání vláken - přeměna v husté kolagenní vazivo

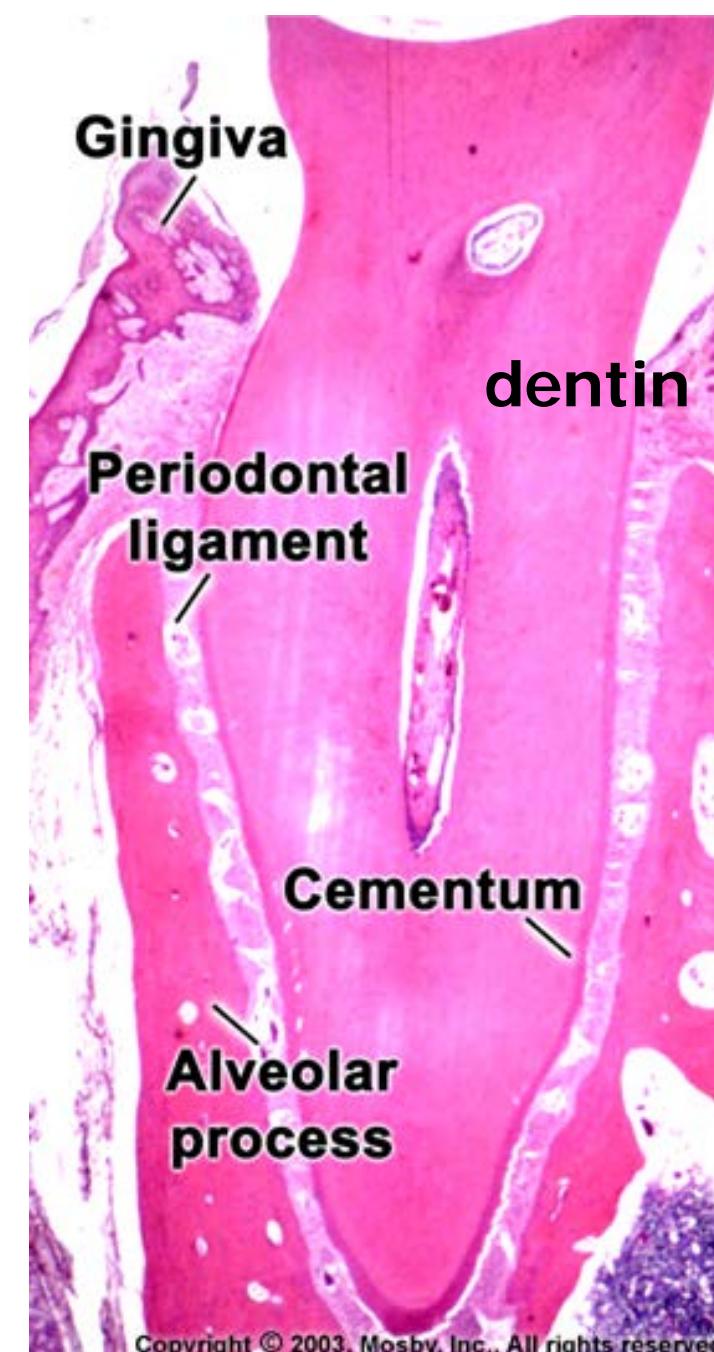
Objem – úbytek následkem ukládání sekundárního a terciárního dentinu a tvorby dentiklů







Podélný výbrus



Dekalcifikovaný řez

Copyright © 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.

Mikroskopická stavba dentinu, typy dentinu, klinický význam dentinu

Hlavní zubní hmota

Obsahuje části živých buněk

Nemá (kostní) lamely ani cévy

Derivuje z ektomezenchymu

**Funkční i vývojové spojení s pulpou
(dentino-pulpální komplex)**

Fyzikální vlastnosti

Slabě nažloutlá barva (**slonová kost**)

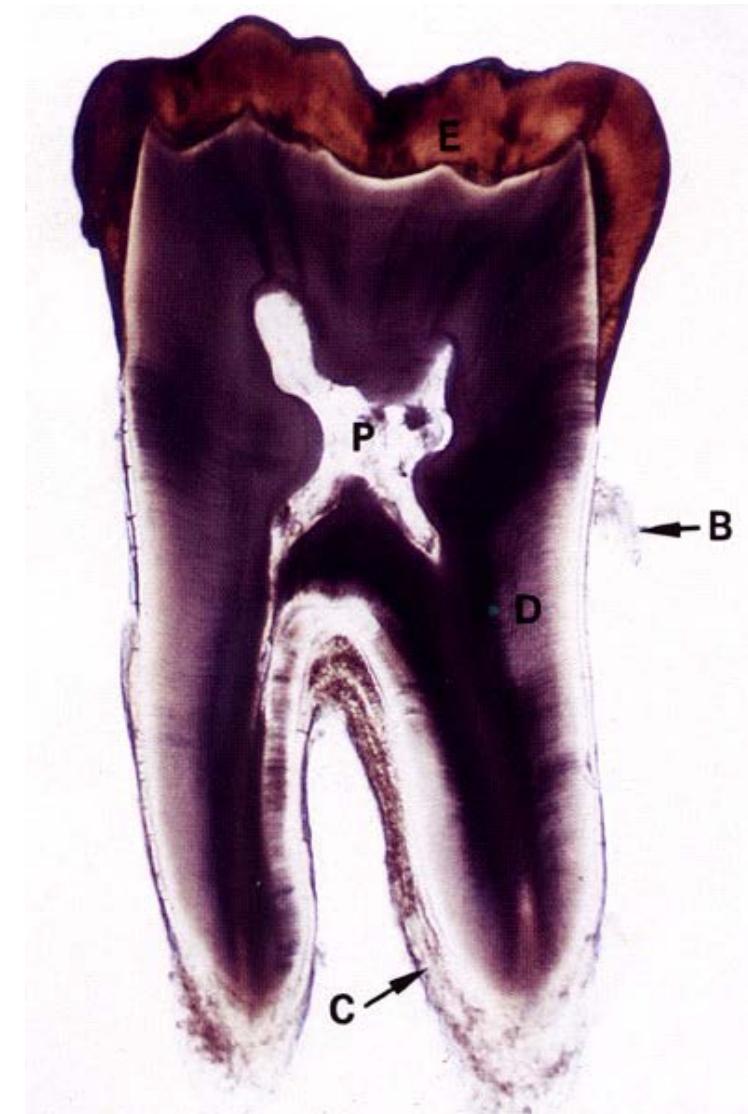
Tvrdší než kost a cement, ale měkčí než sklovina

Index lomu **1,62** (stejný jako u emailu)

Specifická hmotnost **2.14 g/cm³** (nižší)

Pružný a permeabilní (permeabilita klesá s věkem)

Tloušťka 2-4 mm (u dočasných zubů polovina)



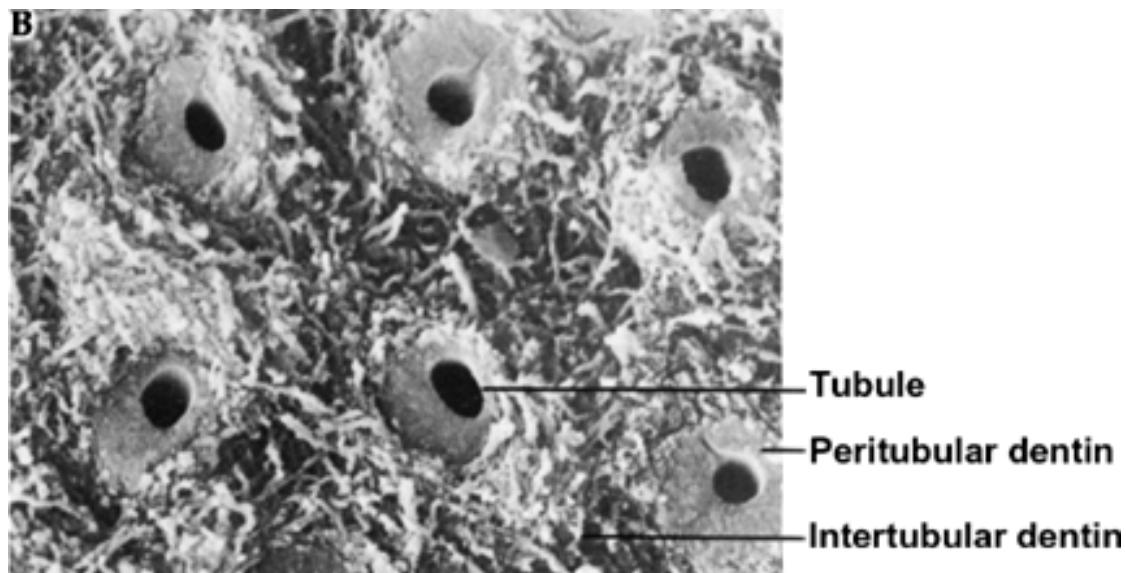
Dentinová matrix

Složena z kolagenních fibril (kolagen typu I) seskupených do svazečků

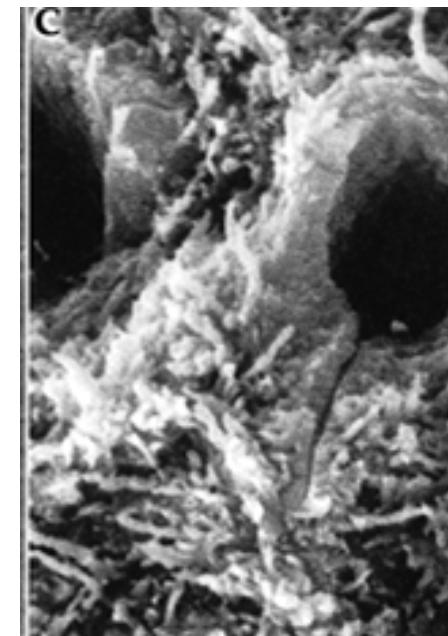
Vlákna probíhají rovnoběžně s povrchem zuba od hrotu kořene k vrcholu korunky (kolmo na průběh dentinových tubulů)

Základní hmota amorfní - glykosaminoglykany, proteoglykany a lipidy, impregnována krystalky hydroxyapatitu

V dentinové matrix kanálků kolagenní vlákna chybějí, obsahuje víc krystalů hydroxyapatitu, má kompaktní vzhled a je asi o 15 % tvrdší než matrix mezi kanálky

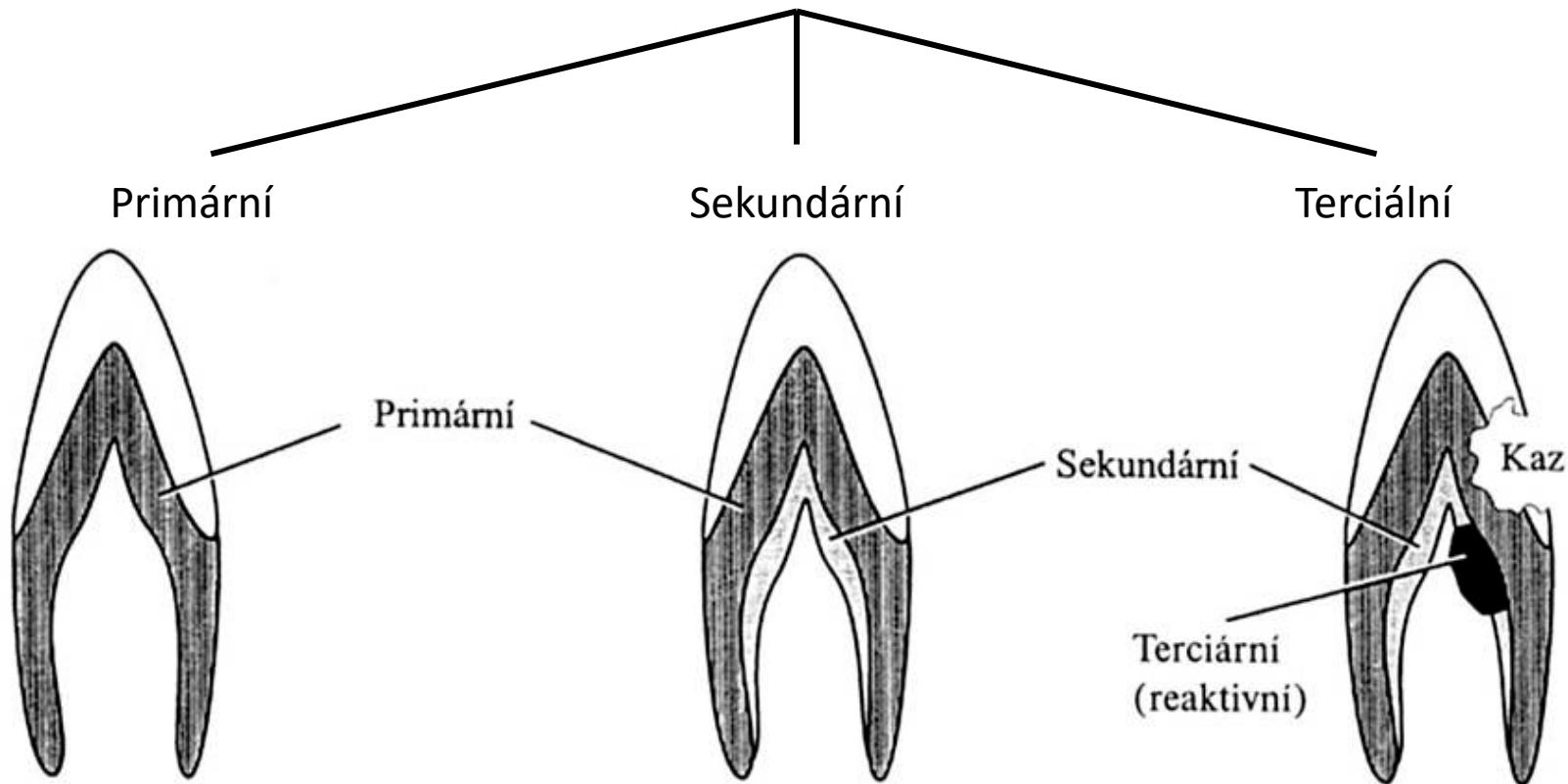


Copyright © 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.



© 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.

Typy dentinu



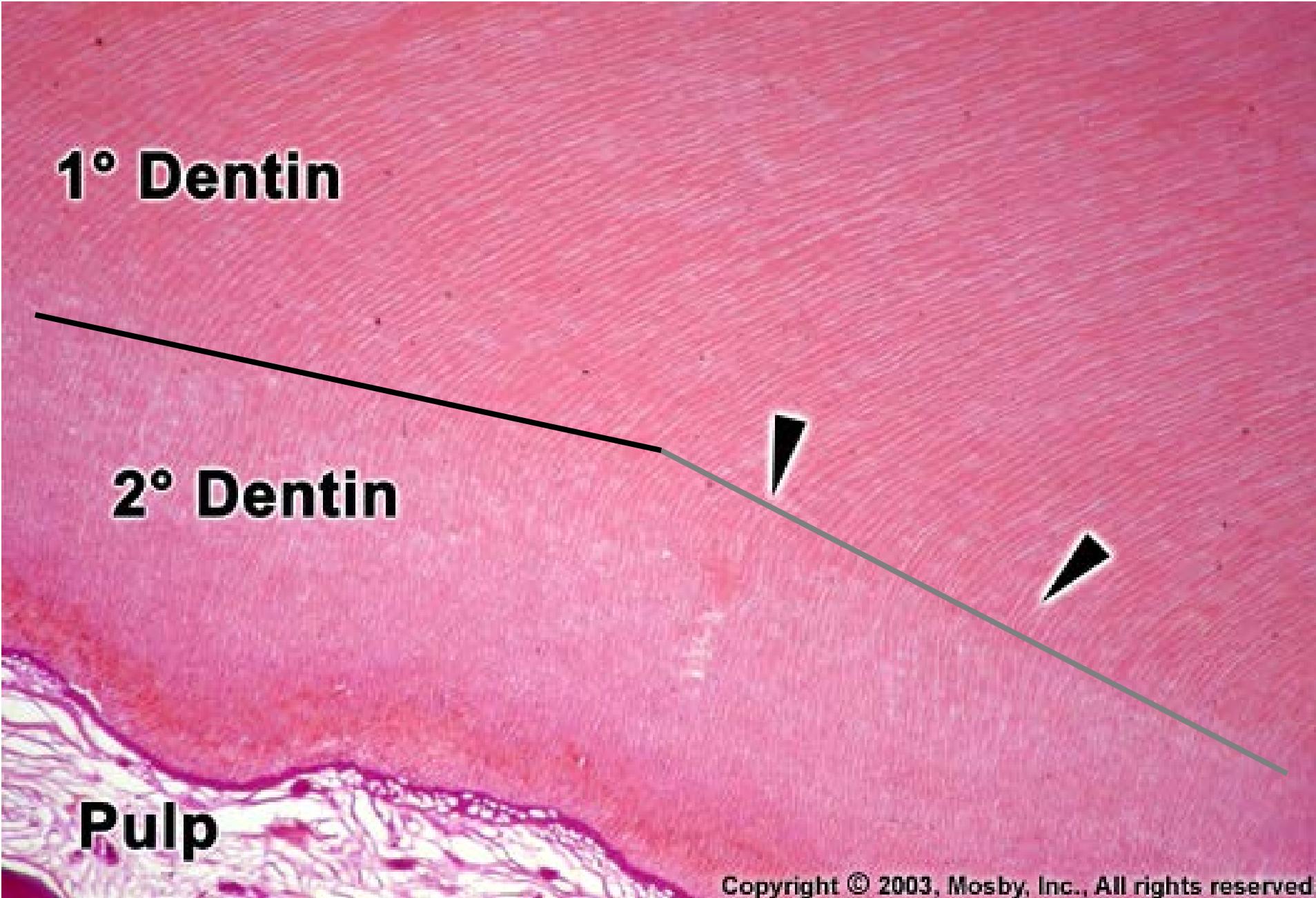
Sekundární dentin

Ukládá se **po ukončení vývoje kořene**, když jejich korunky dosáhly okluzní roviny a zuby jsou funkčně zatěžovány

Pouze u zubů trvalé dentice

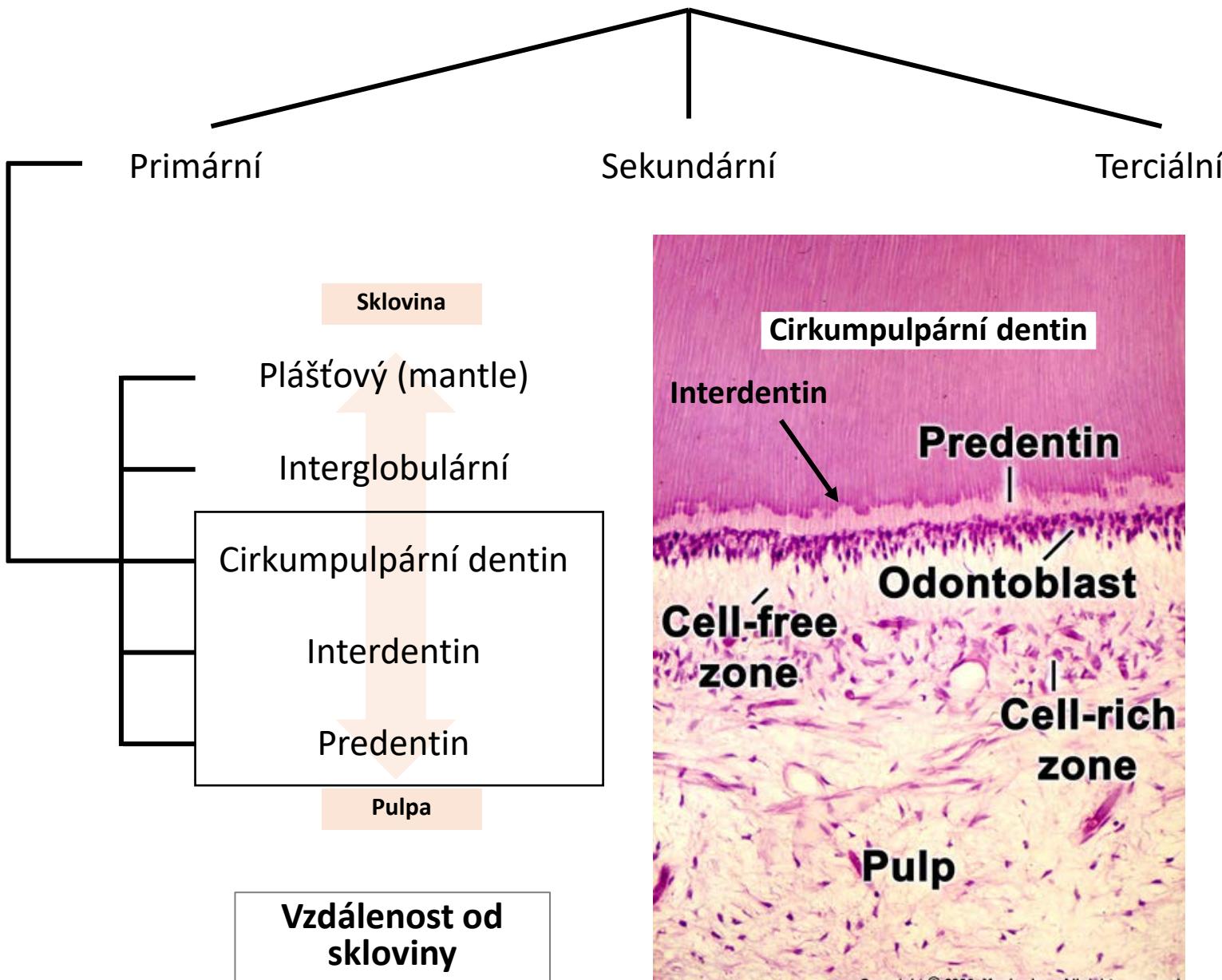
Ukládá se pomalu a prakticky po celou dobu existence trvalého zuba, od primárního dentinu může být oddělen výraznější inkrementální linií

Důsledkem ukládání sekundárního dentinu je redukce dřeňové dutiny



Copyright © 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.

Typy dentinu



Cirkumpulpární dentin

90 % dentinu

Obsahuje dentinové tubuly

Interdentin

Tenká zóna mezi cirkumpulpárním dentinem a predentinem, kde končí/začíná mineralizace dentinu

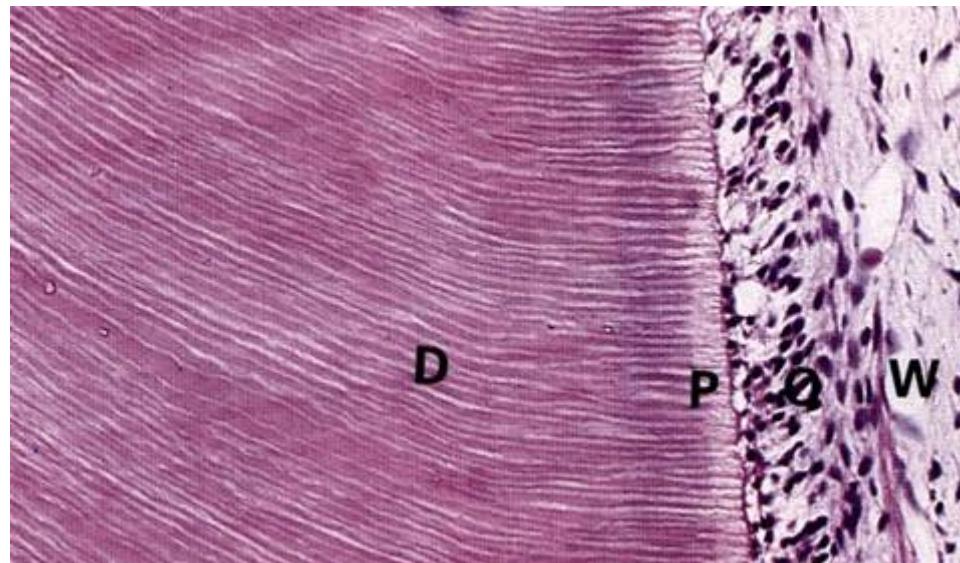
Predentin (dentinoid)

Nekalcifikovaná vrstva v blízkosti odontoblastů

U dočasných i trvalých zubů

Tvoří kolagenovou kostru pro mineralizaci

Na HE preparátech má růžové zbarvení



cirkumpulpární **Dentin**

Interdentin

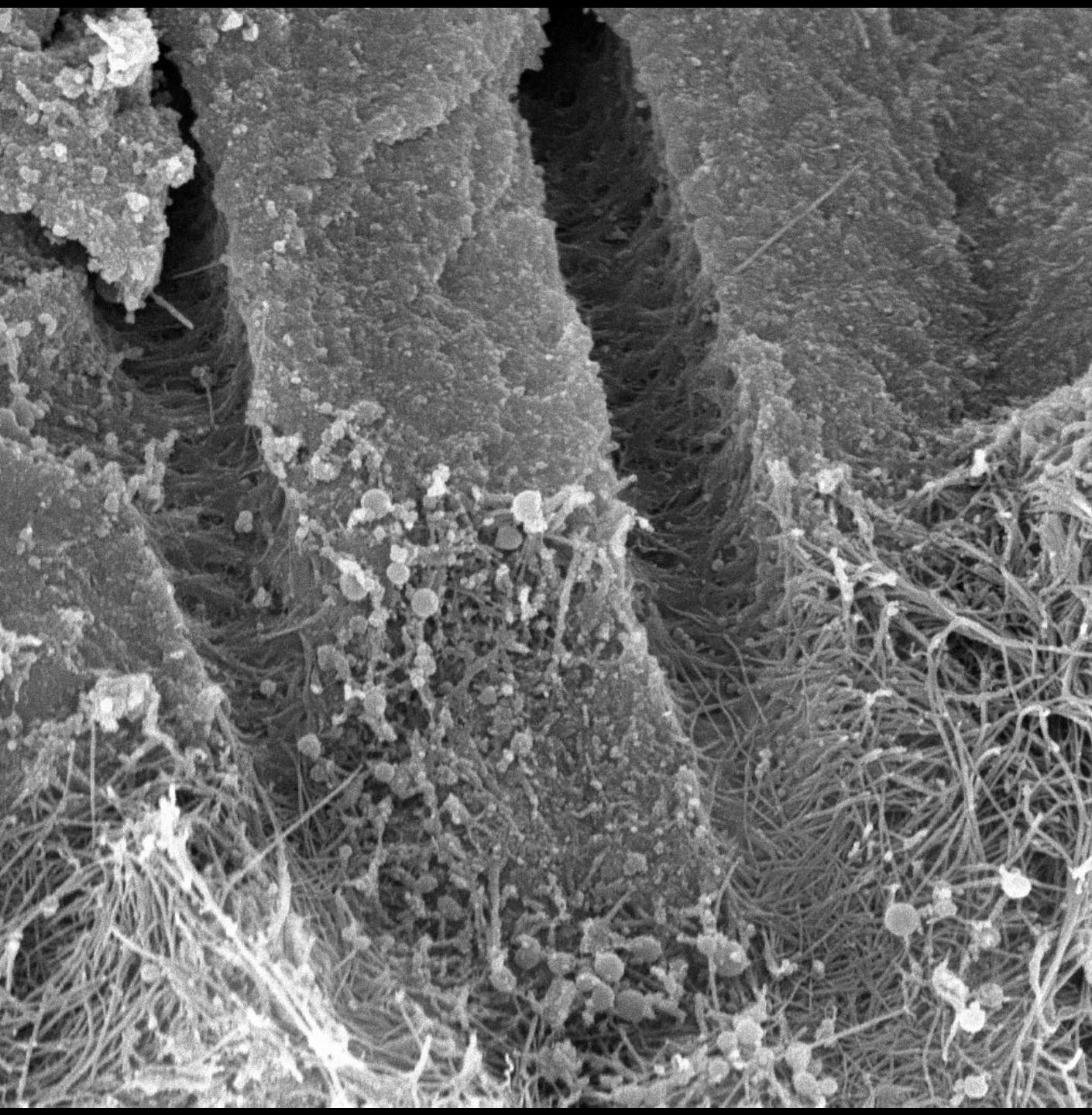
Predentin

**Cell-free
zone**

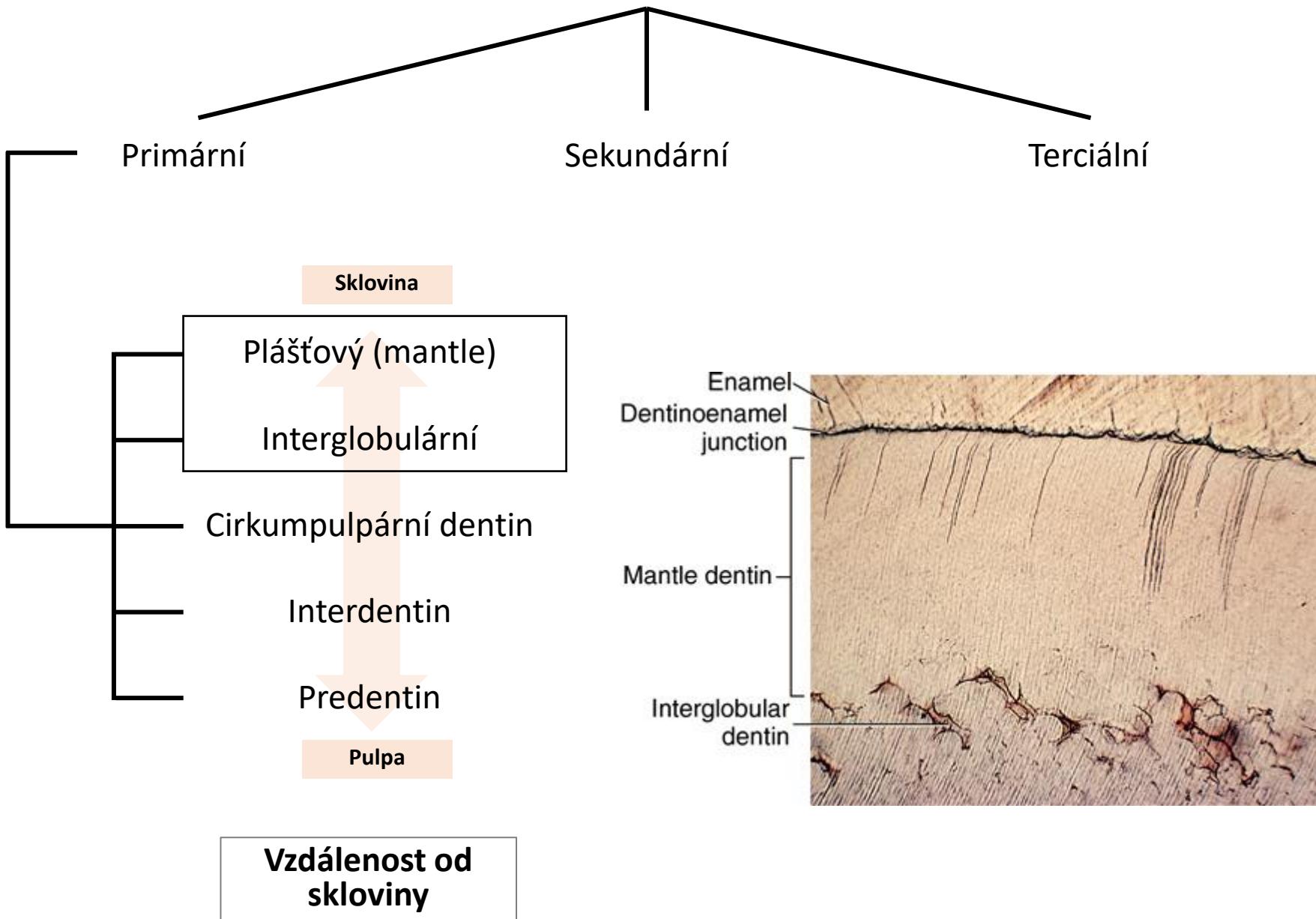
Odontoblast

**Cell-rich
zone**

Pulp



Typy dentinu



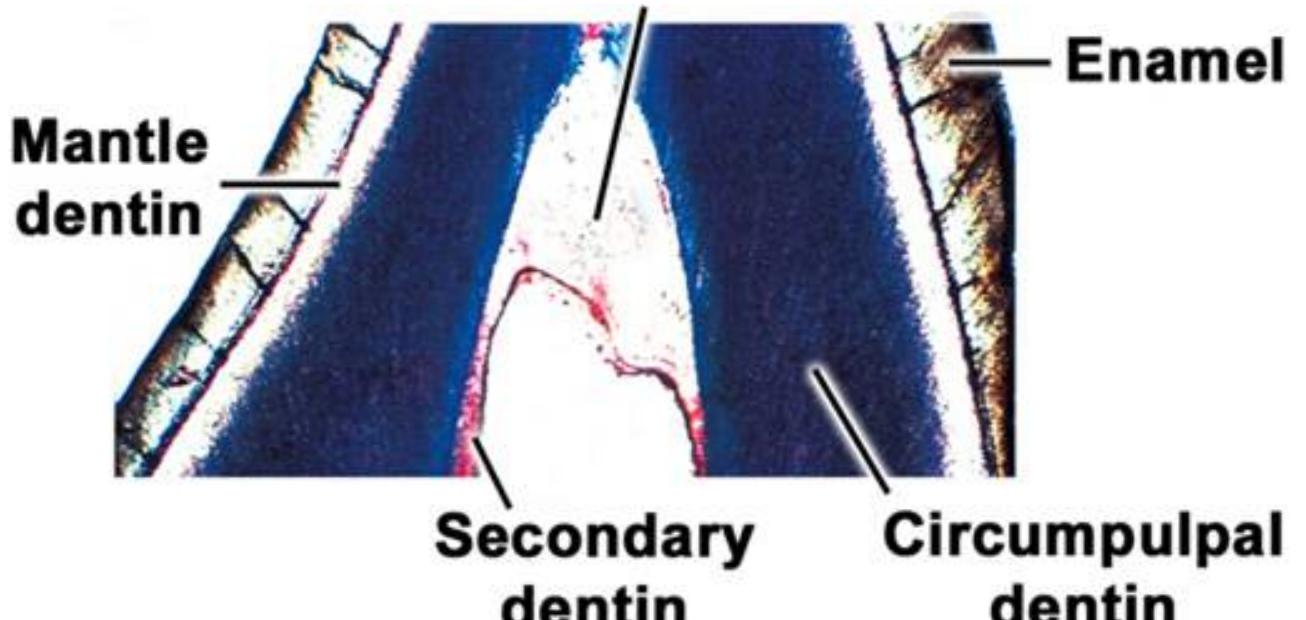
Plášťový dentin

Prvně uložený dentin, **tloušťka asi 30 µm**

Proměnlivá mineralizace

Kolagenní vlákna orientována kolmo na povrch DEJ (tzv. Korffovy svazečky)

Končí v něm větvené terminální úseky dentinových tubulů s Tomesovými vlákny, tenší průsvit tubulů



Copyright © 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.

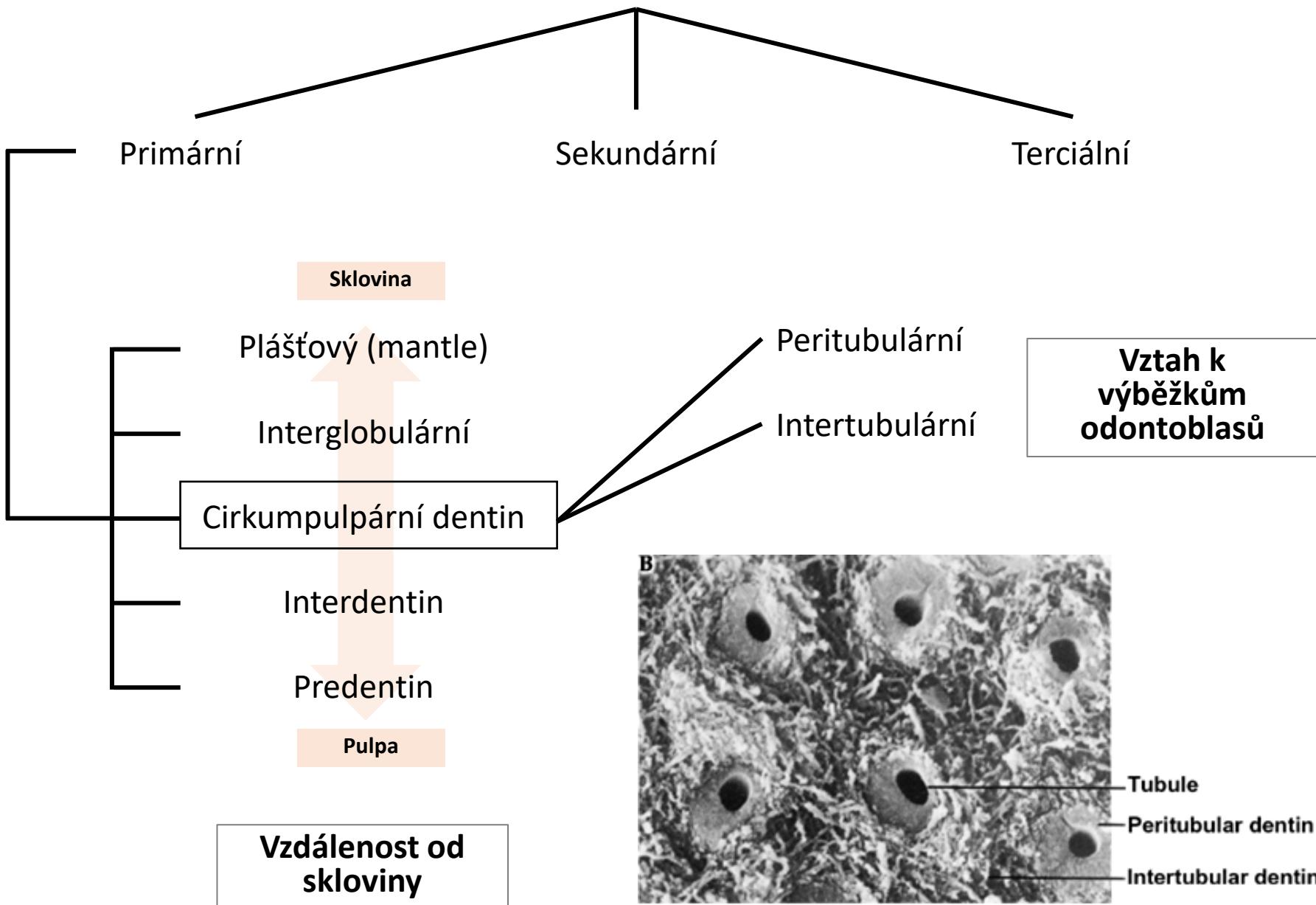
Interglobulární dentin

Nedokonale zvápenatělý dentin na rozhraní plášťového a cirkumpulpálního dentinu

Nedošlo zde k fúzi dentinových globulí (kalcisférity)

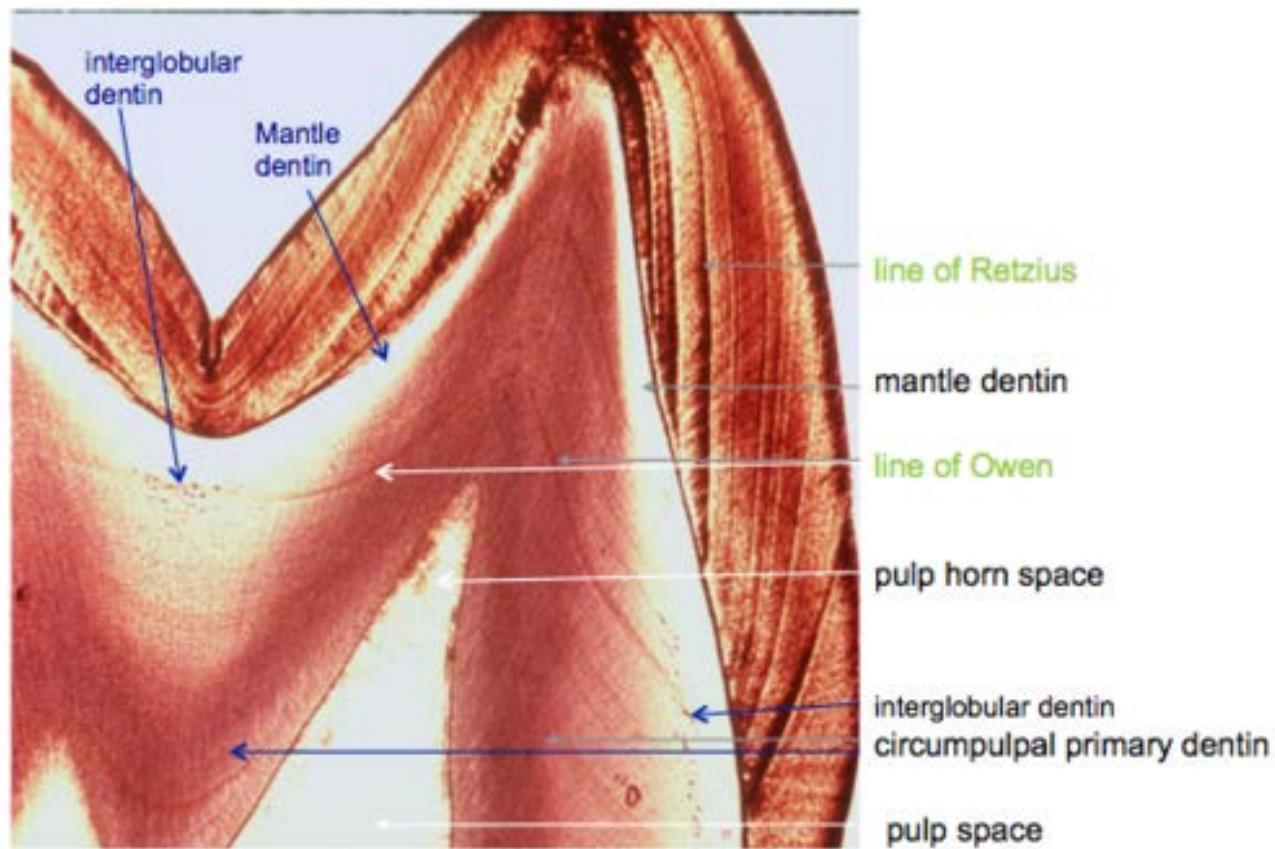
Na zubních výbrusech - podoba lakun a jemných zrníček

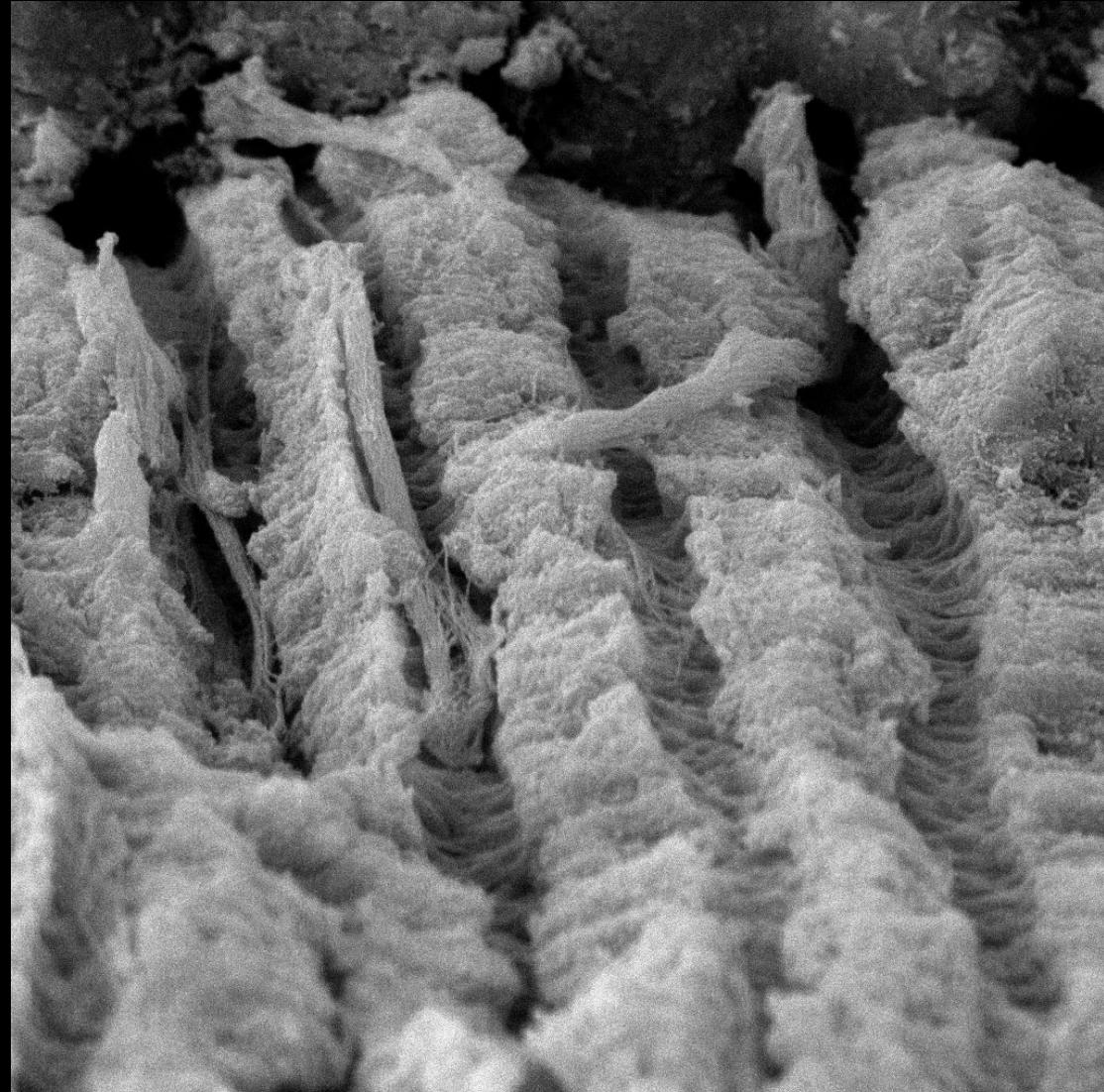
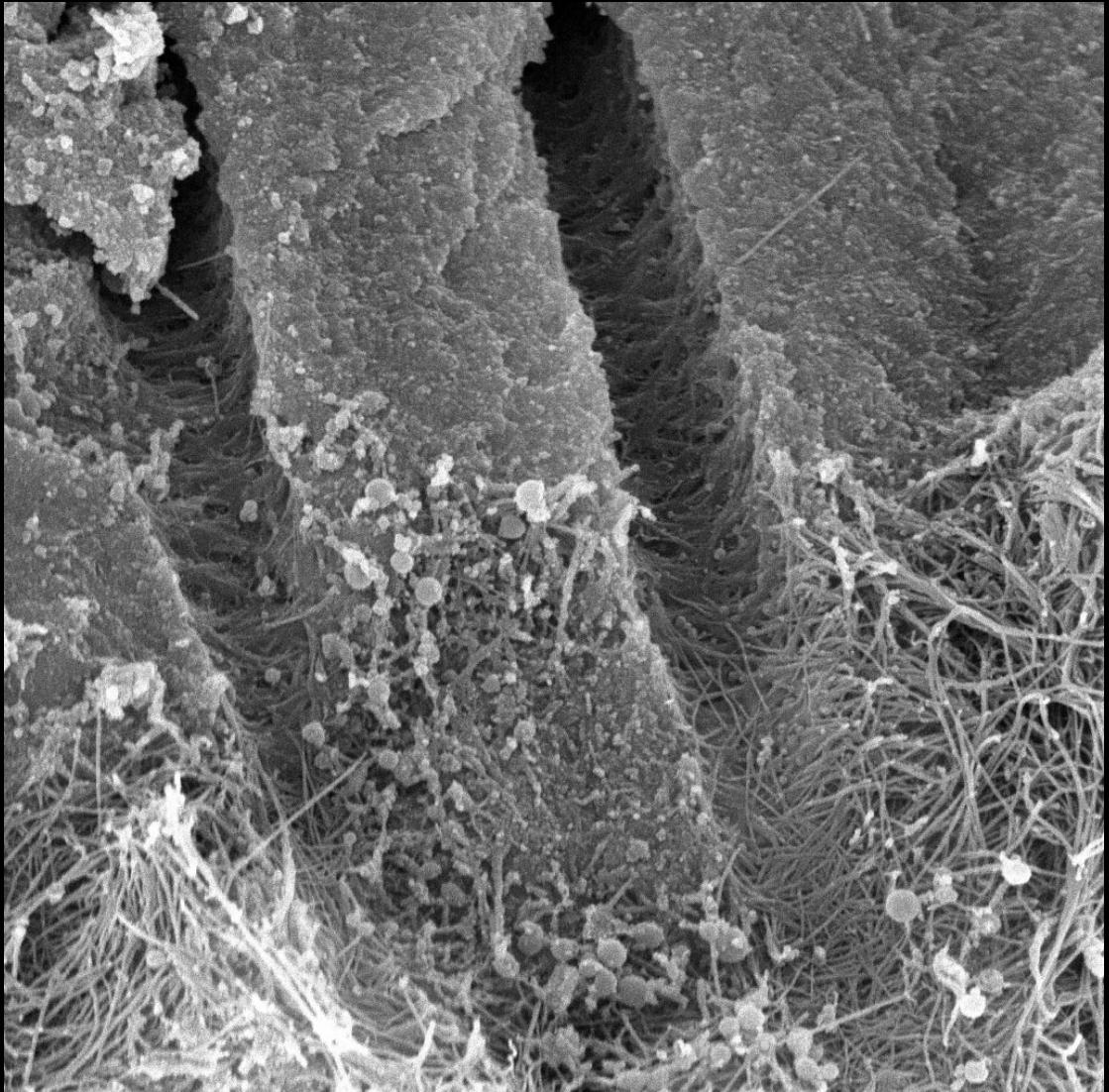
Typy dentinu

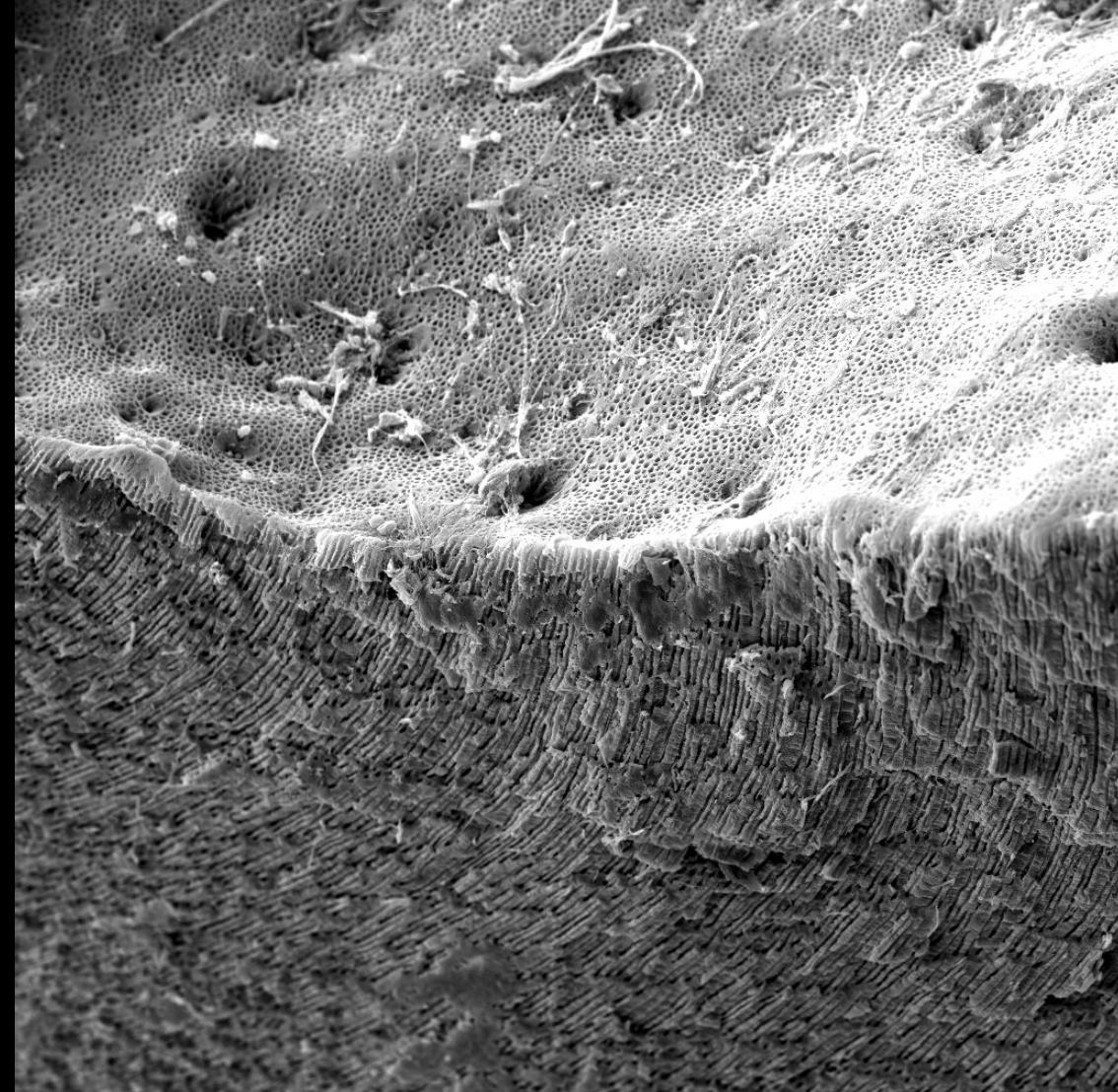
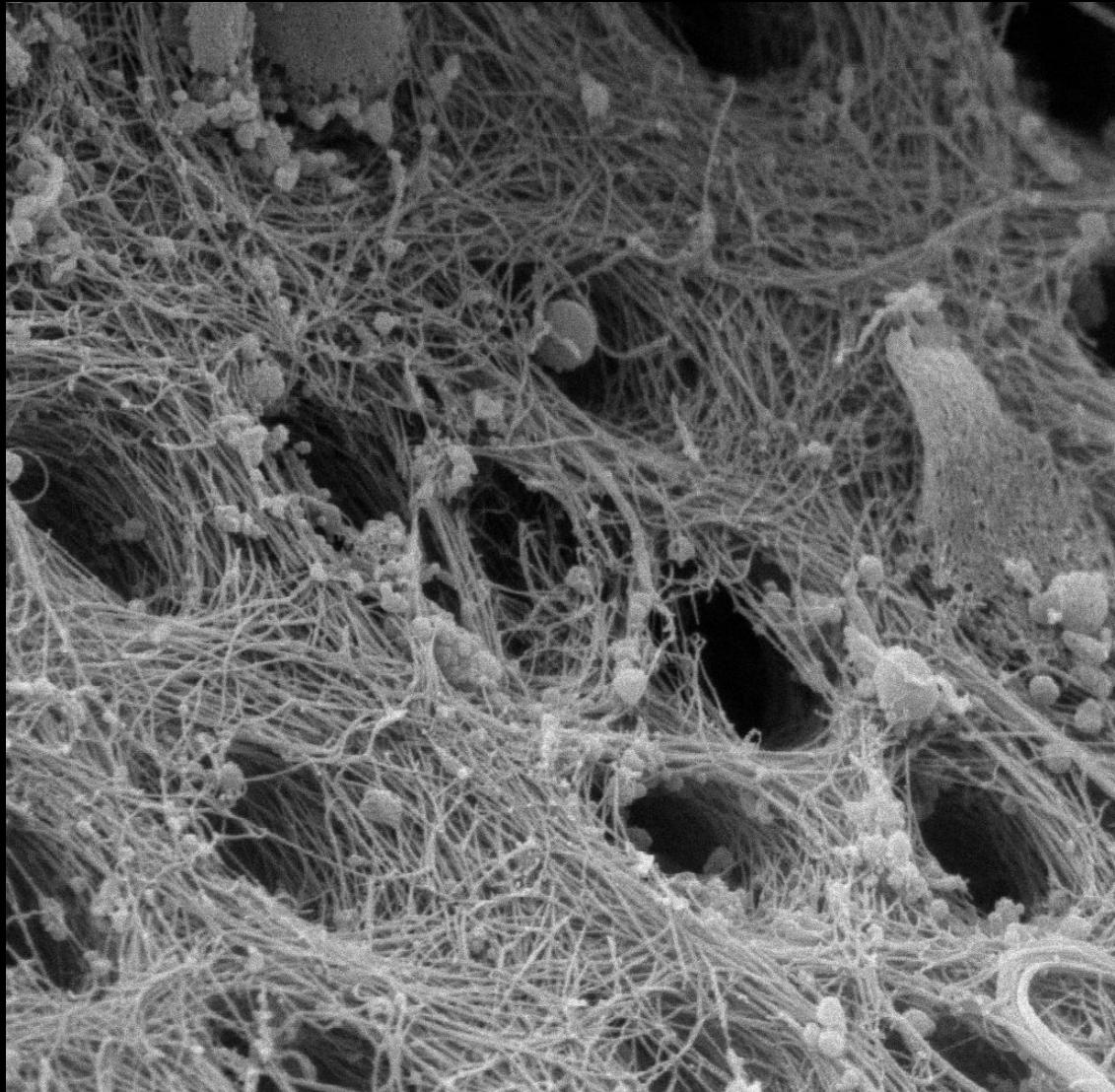


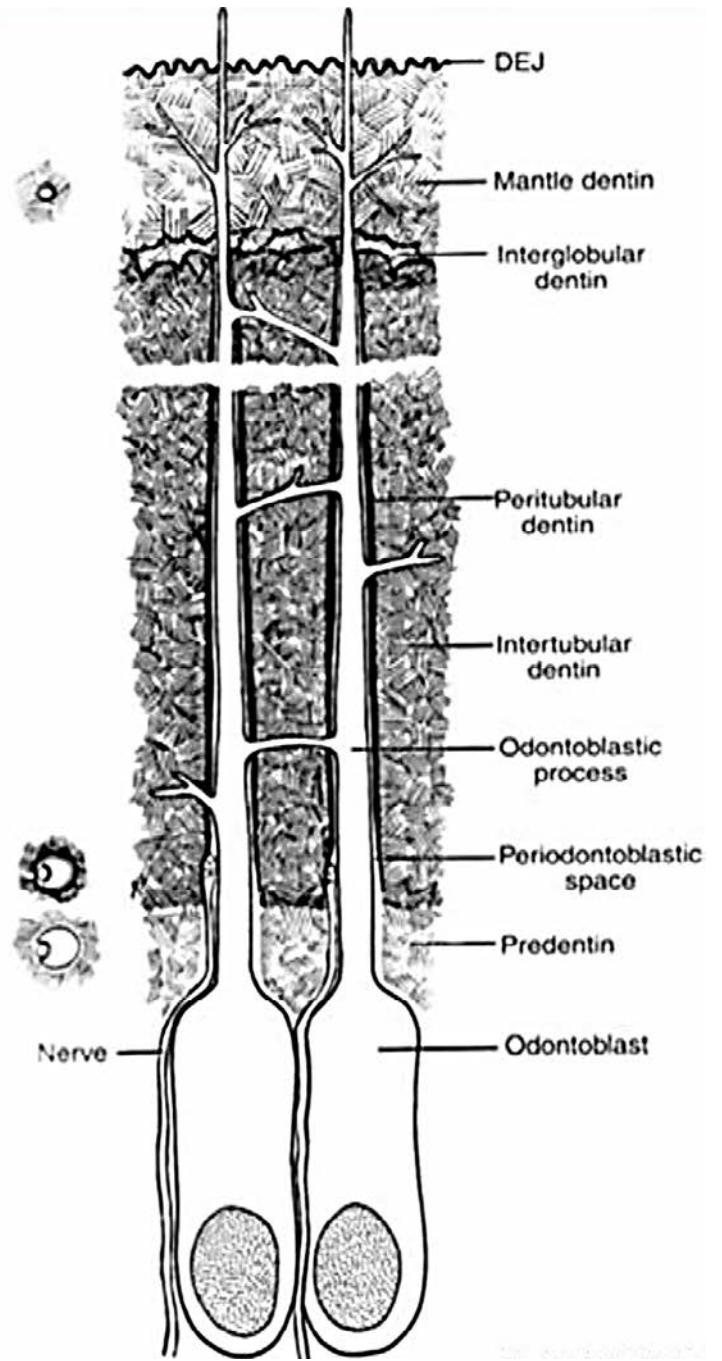
Cirkumpulpální dentin (von Ebnerův)

- Kolagenní vlákna probíhají šikmo až kolmo na průběh tubulů
- Mineralizace má *globulární charakter*.
- V této části dentinu se dentinové tubuly nevětví.

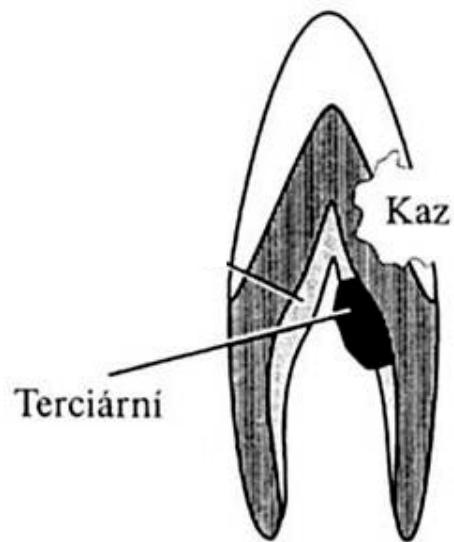
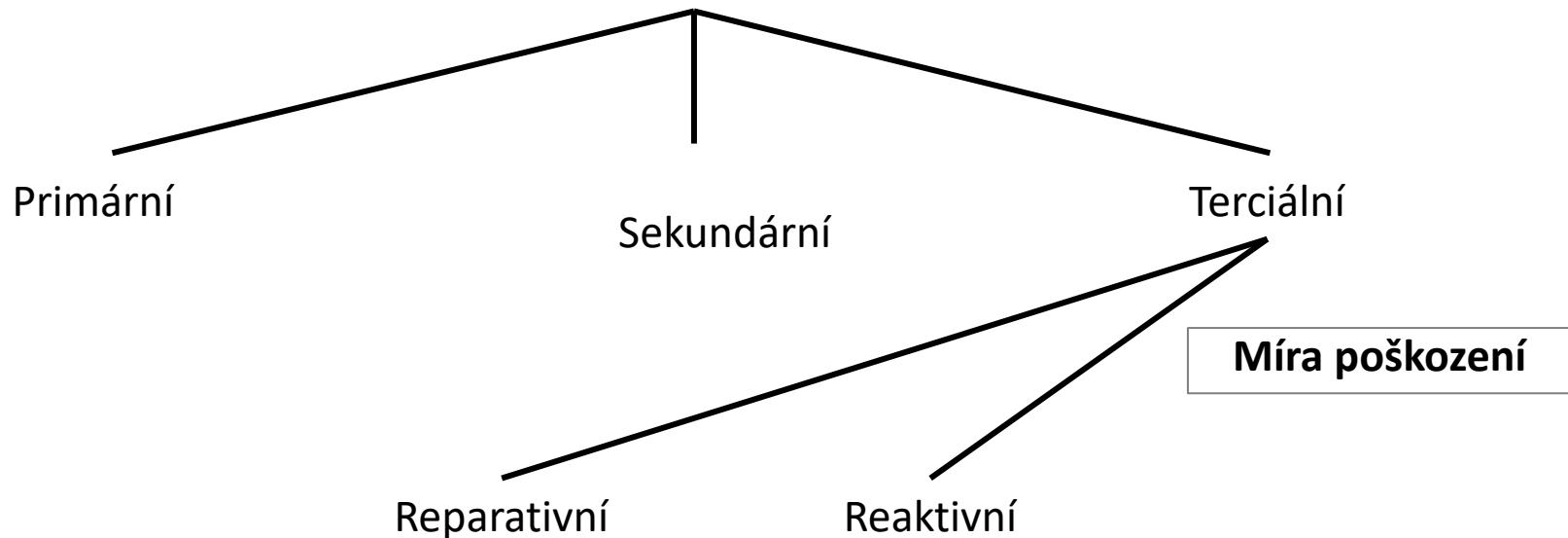




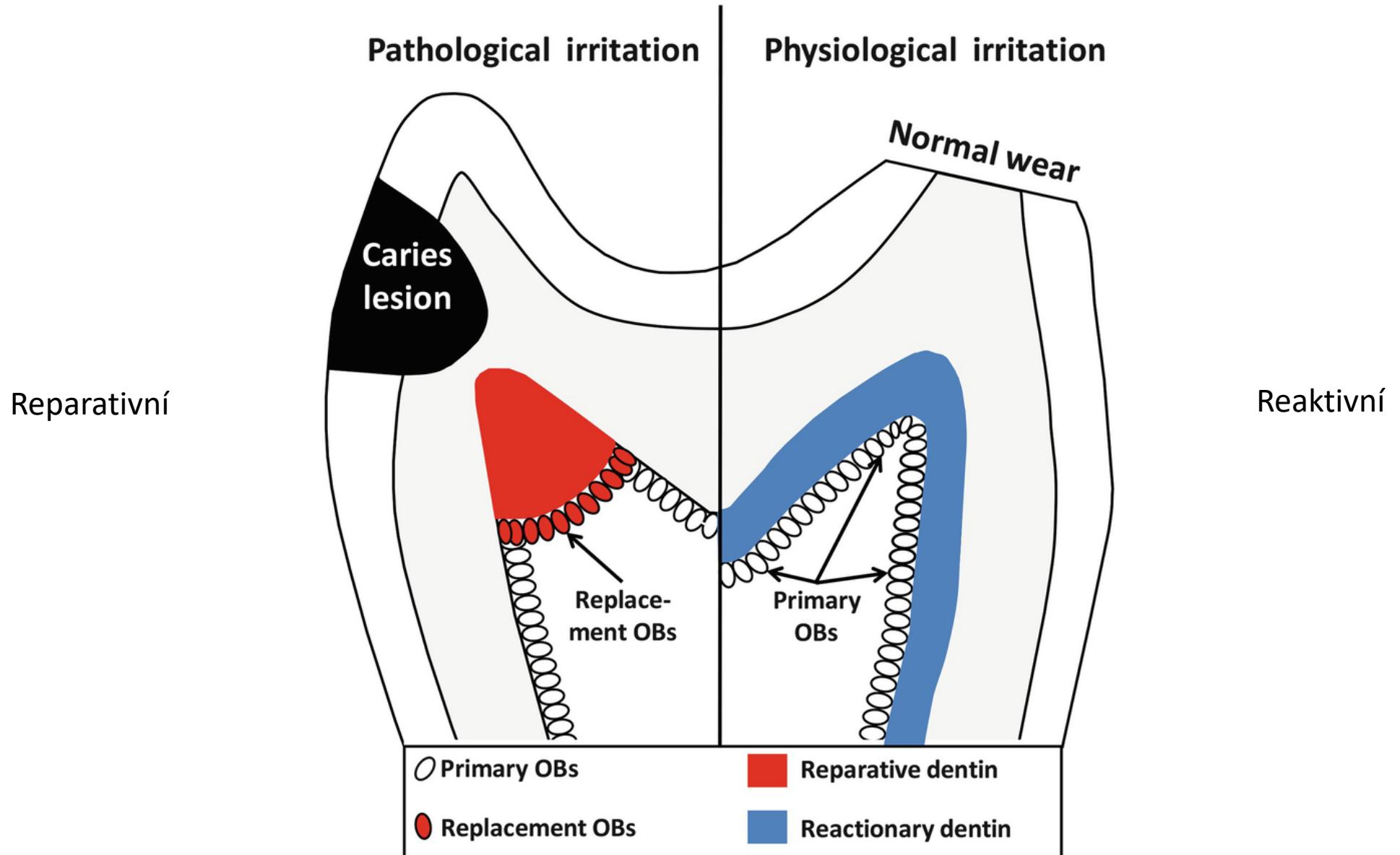




Typy dentinu

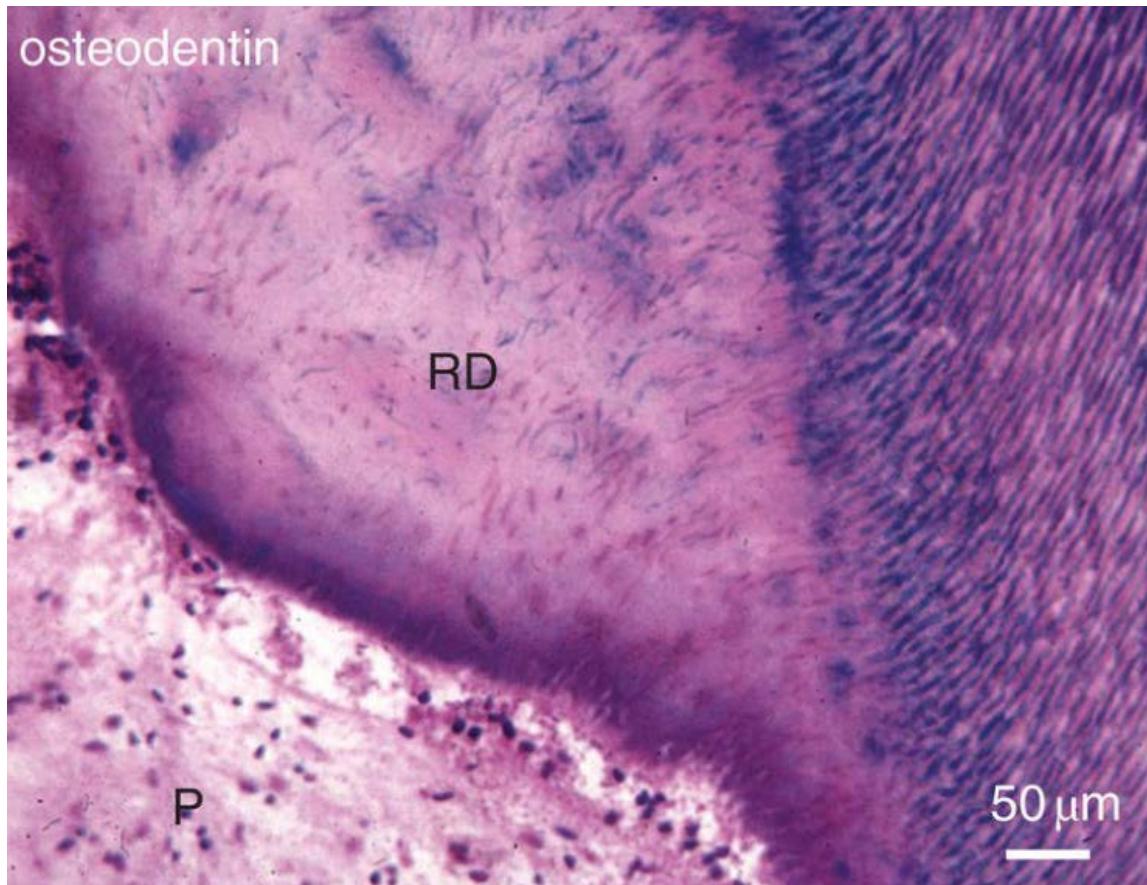


Tertiary dentinogenesis

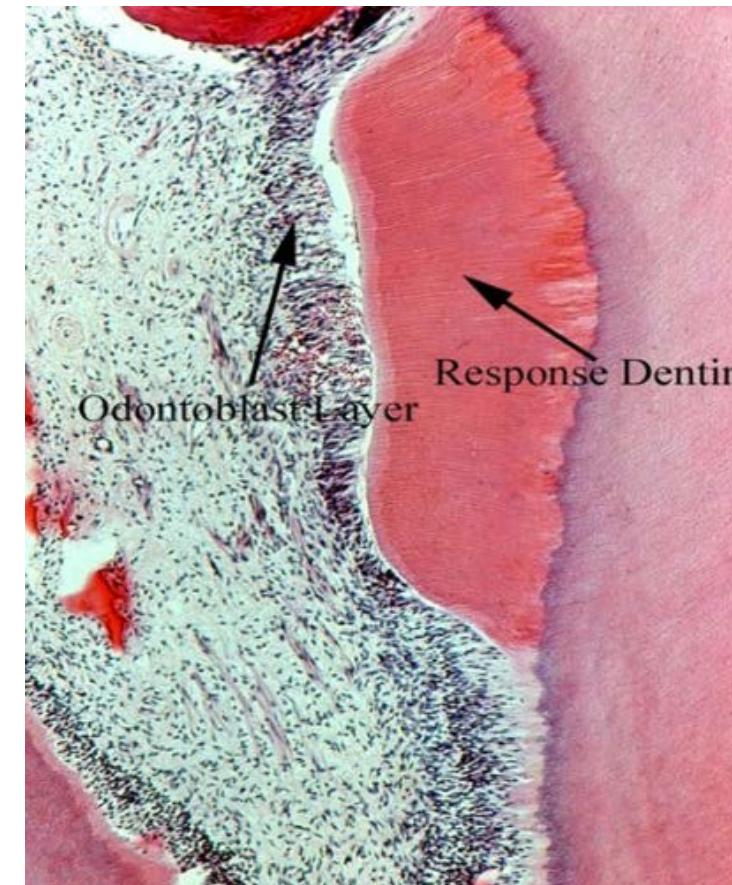


Tertiary dentinogenesis

Reparative dentin



Reactionary dentin



Důvod tvorby:

Reakce na větší poškození dentinu

Stimuly menšího rozsahu

Struktura:

Amorfni struktura

Uspořádaná

Dentinové tubuly:

Nejsou

Jsou

Dentin-produkující b.:

Nově diferencované z pulpy

Odontoblasty

Buněčná těla:

V dentinu mohou být (osteodentin)

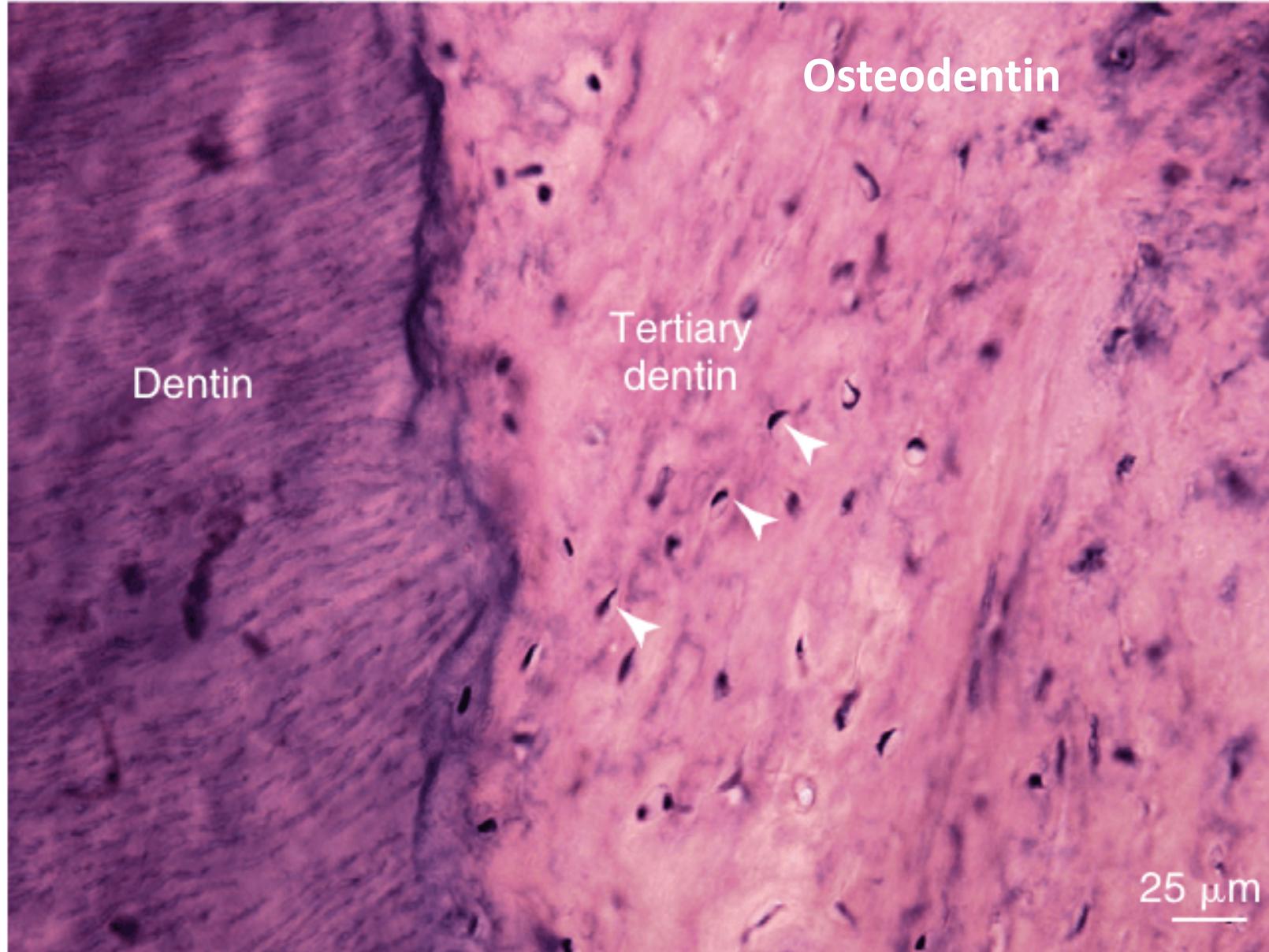
V dentinu nejsou

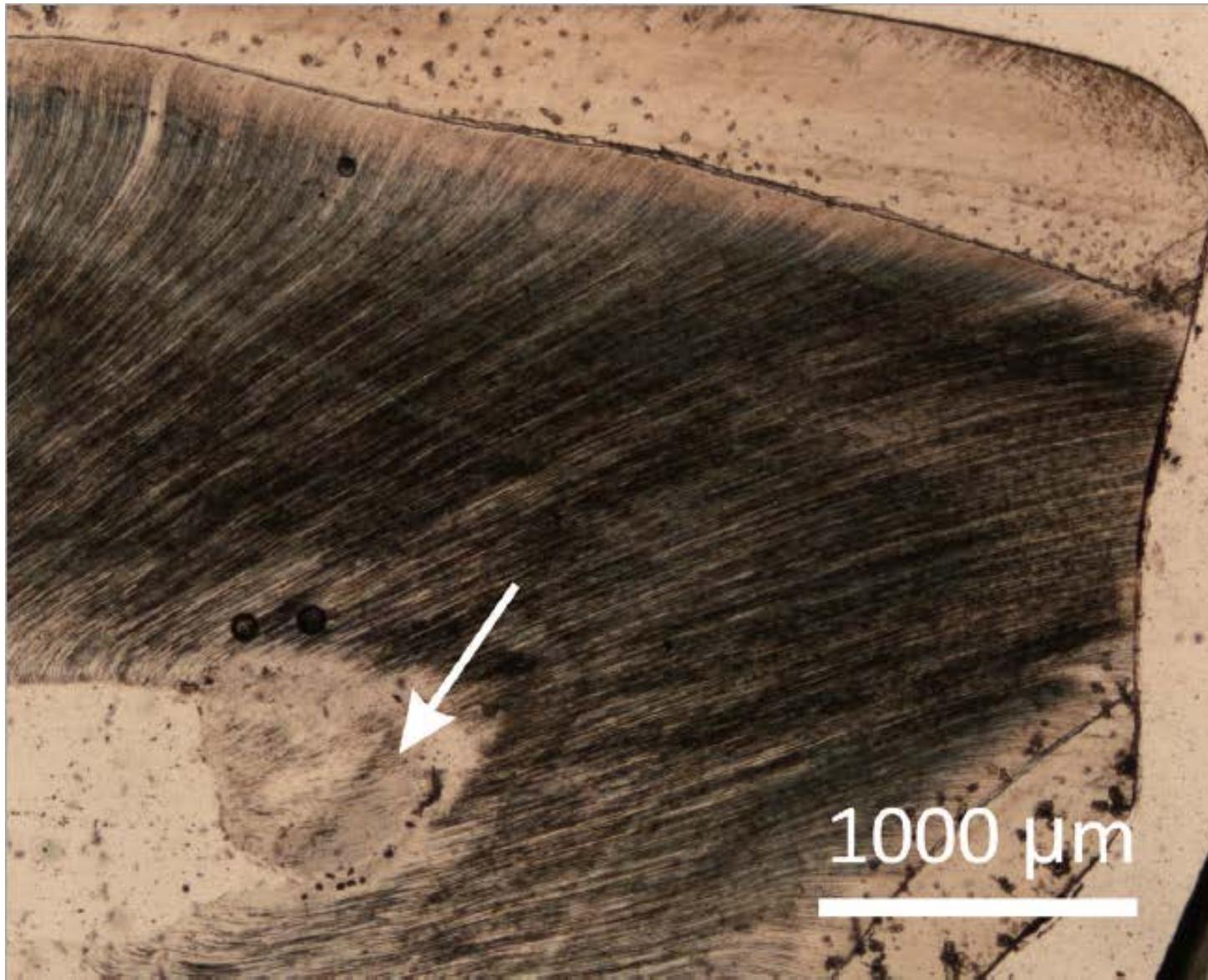
Hlavní funkce:

Ochrana před infekcí

Zesílení stěny zuba

Tertiary dentinogenesis





Histologický výbrus vysoce abradovaného horního dočasného špičáku v oblasti korunky a vrcholu dřeňové dutiny, kde se pod vlivem vnějších stimulů ukládá **terciární dentin**. Šipka ukazuje na **reakční dentin**, formu terciárního dentinu, která vzniká jako pomalá reakce zuba na poškození atricí/abrazí. Jako rychlá odpověď při poškození zuba kazem se vytváří *dentin reparační*. Foto: AH

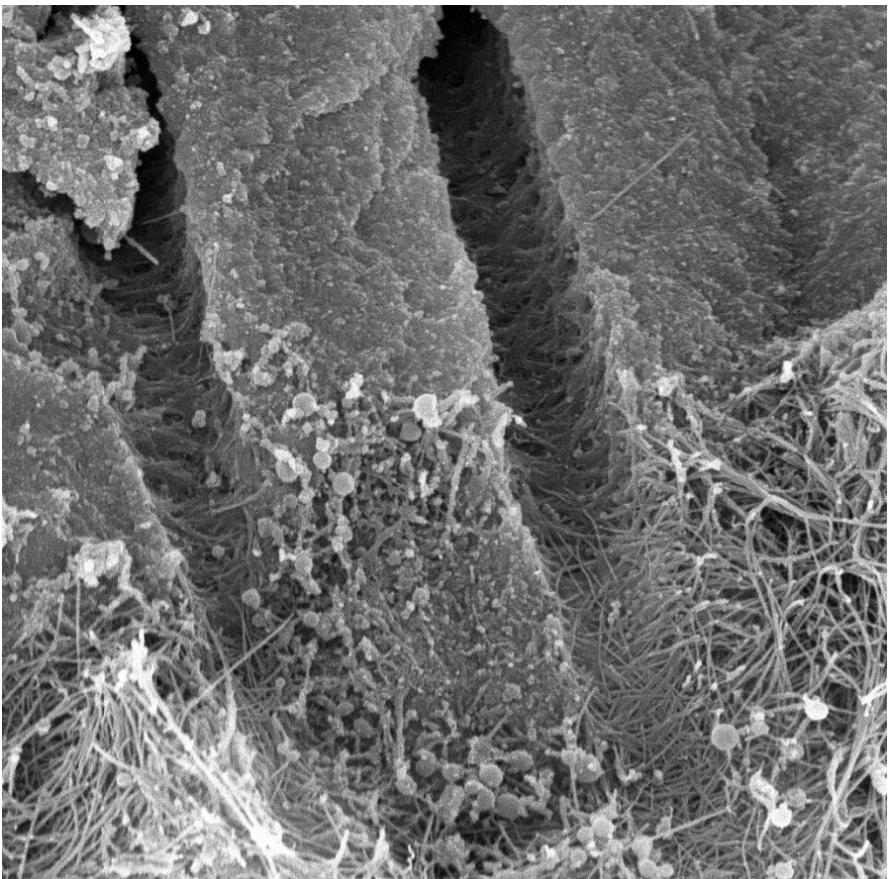
Chemické složení

Anorganická část
70 %

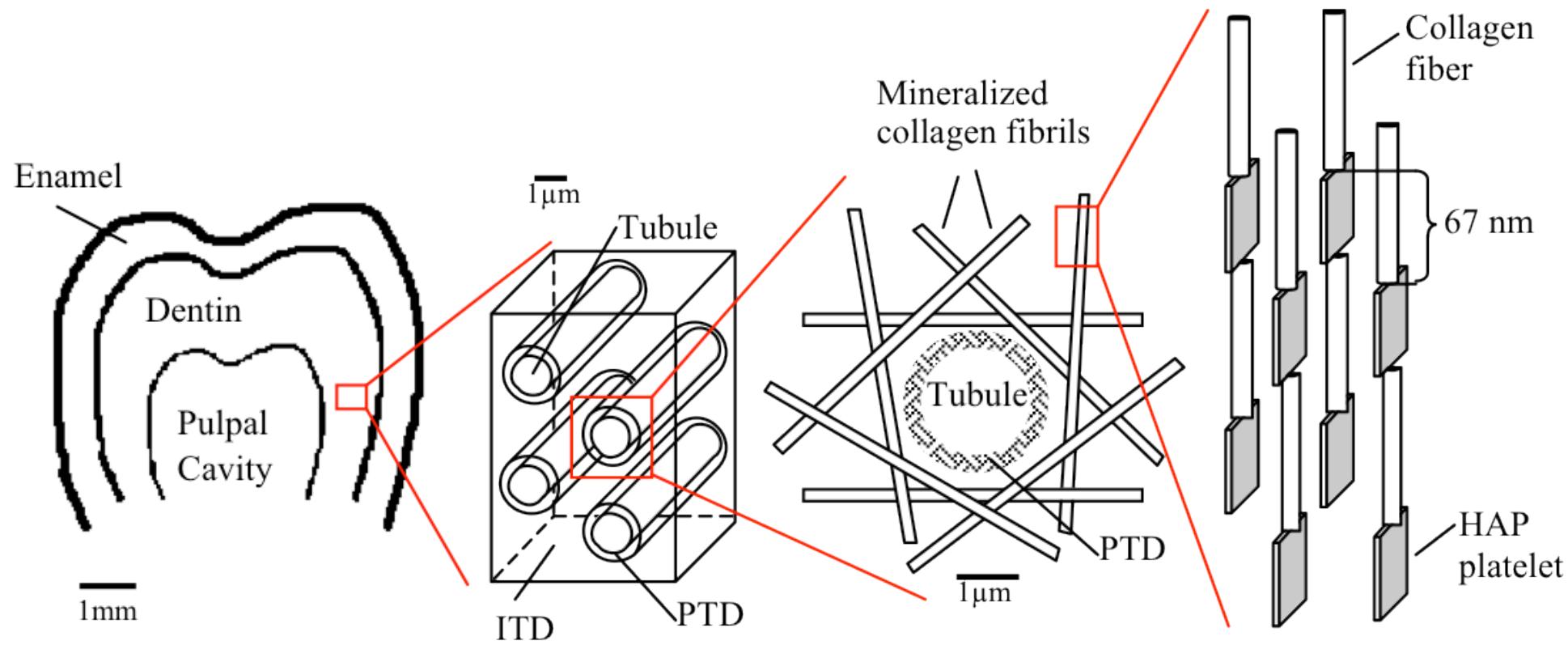
Voda
10 %

Organická část
20 %

- Krystaly hydroxylapatitu
- Krystaly jsou menší než ve sklovině
- Přiloženy ke kolagenním vláknům



- **Kolageny** - kolagen I, stopově III a V (90 %)
- **Nekolagenové proteiny** (8 %)
 - a) Fosforiny - donory Ca a fosfátů, kontrola růstu krystalů
 - b) Gla-proteiny (gama-karboxyglutamát proteiny, kyselý charakter) + glykoproteiny (osteonektin, osteopontin, sialoprotein I a II) - přenašeče vápníku, růst krystalů
 - c) Proteoglykany - kontrola růstu krystalů
- **Fosfolipidy** (2 %)

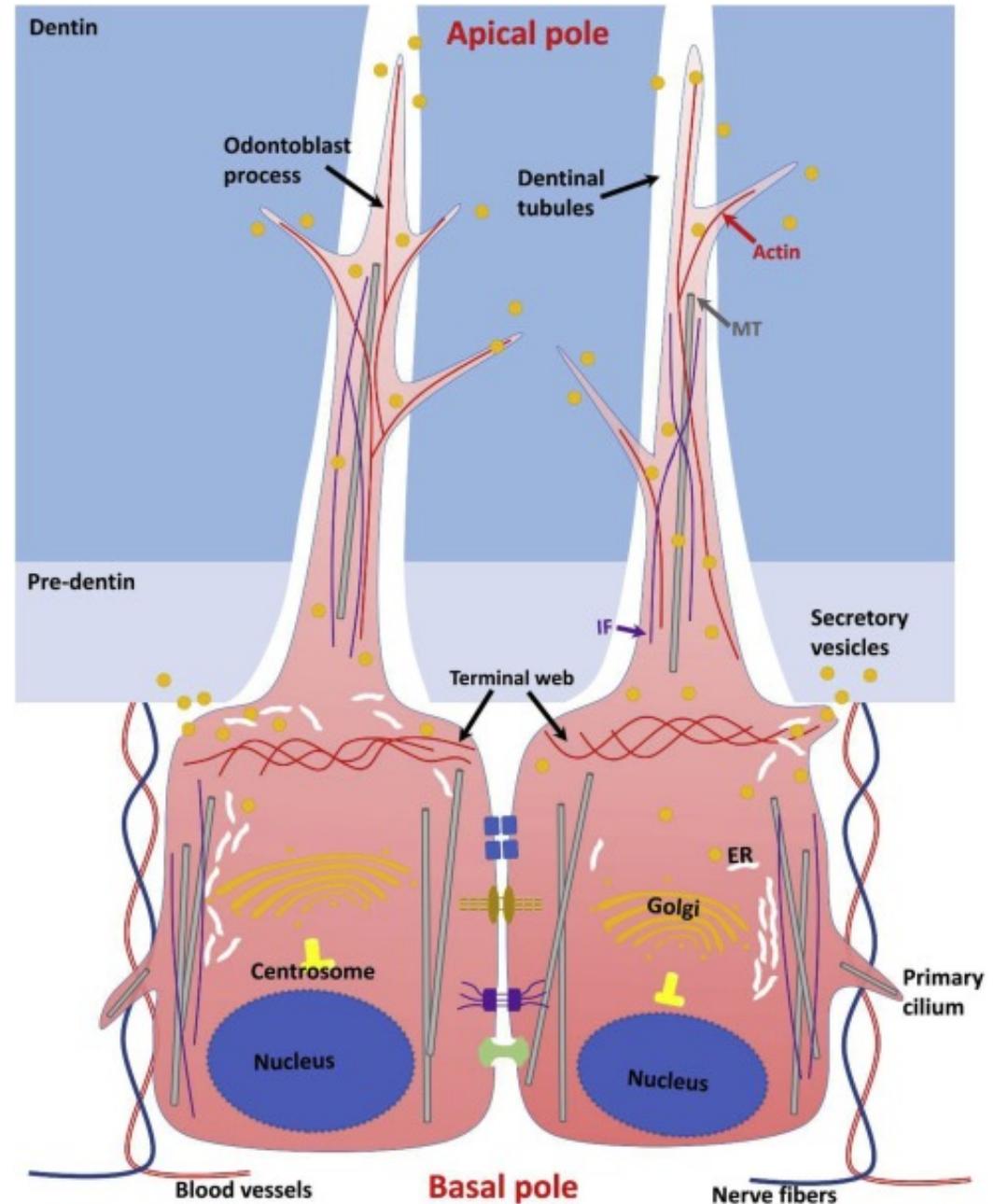


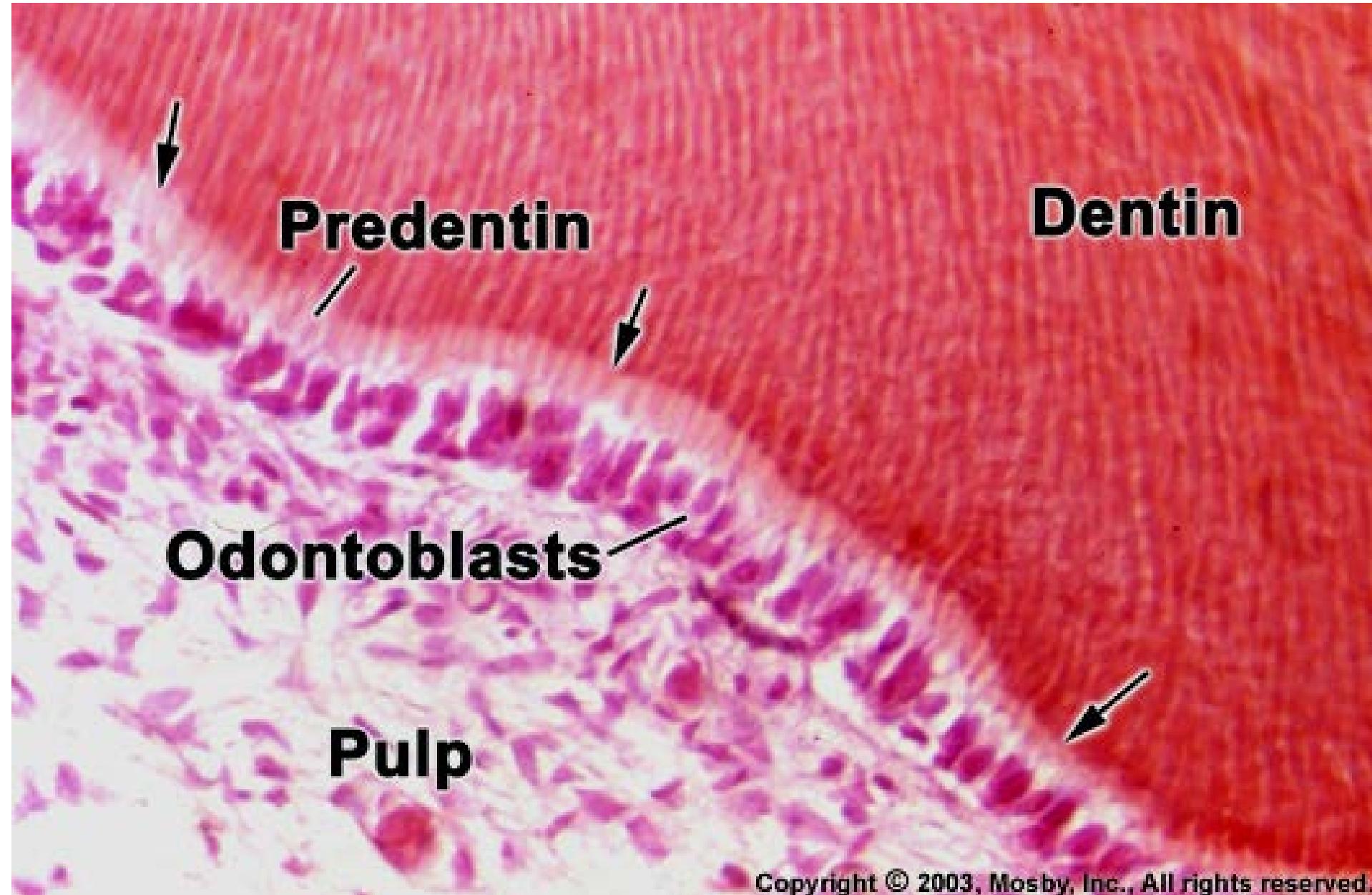
Spojovací komplex

Mezi apexy odontoblastů jsou četné spojovací komplexy:
Tight junctions, Gap junctions, Desmozomy - synchronizace činnosti odontoblastů

Nad spojovacími komplexy se apex zužuje a přechází v tenký a dlouhý výběžek s krátkými bočními větvemi - Tomesovo vlákno

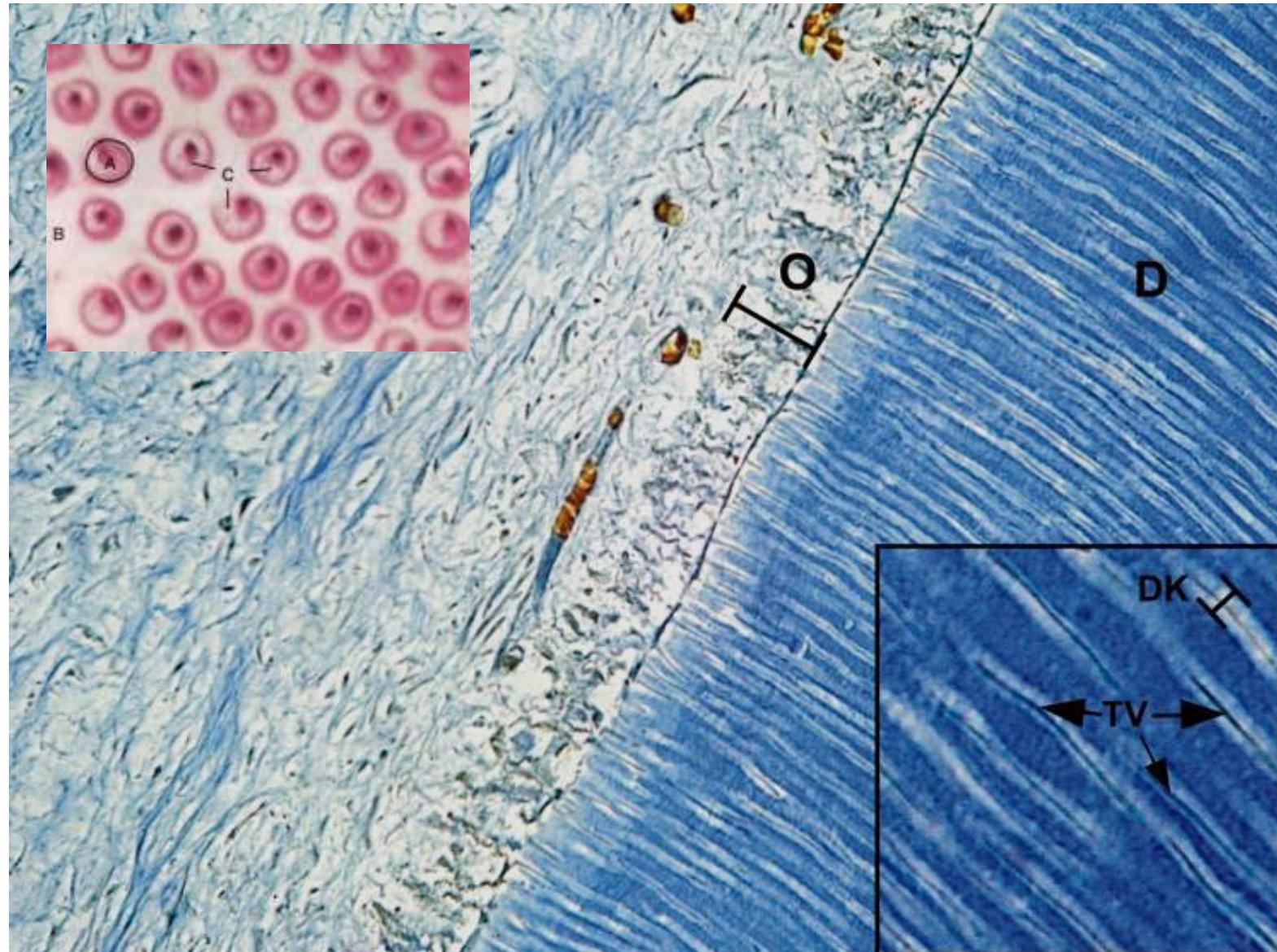
Může být přítomen i bazální výběžek





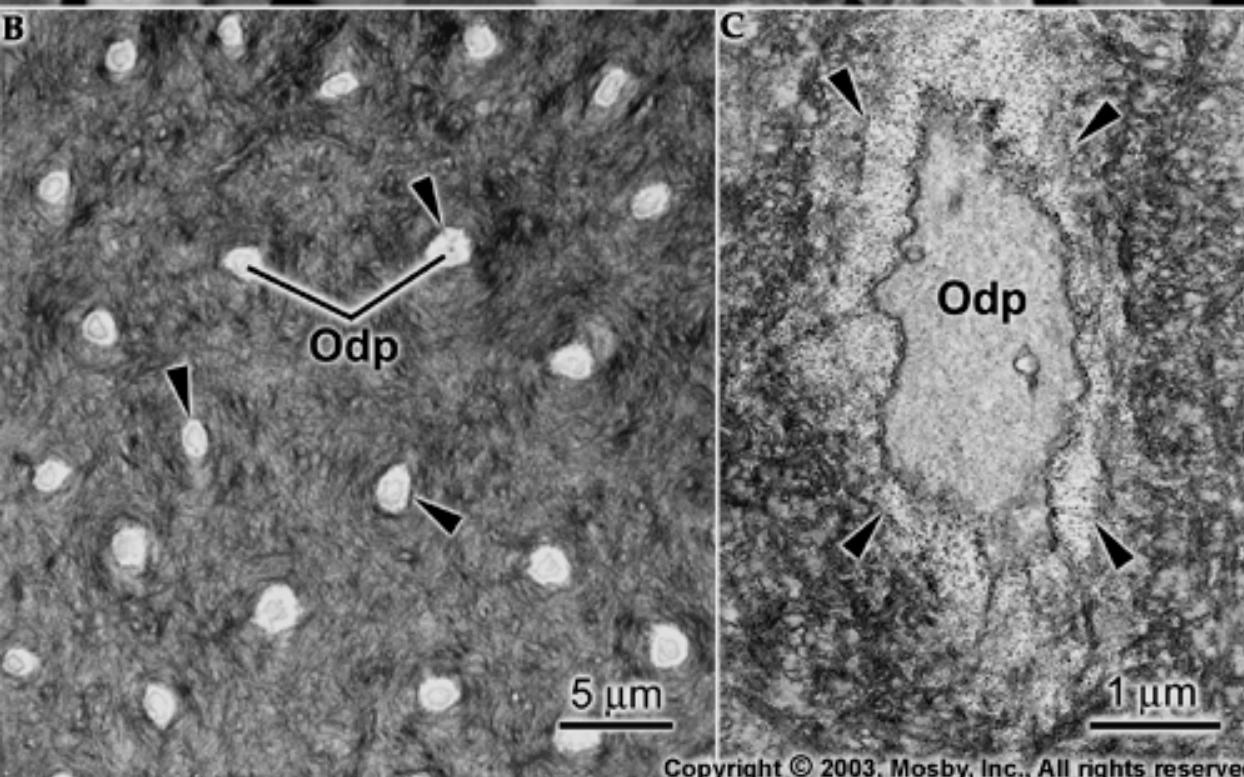
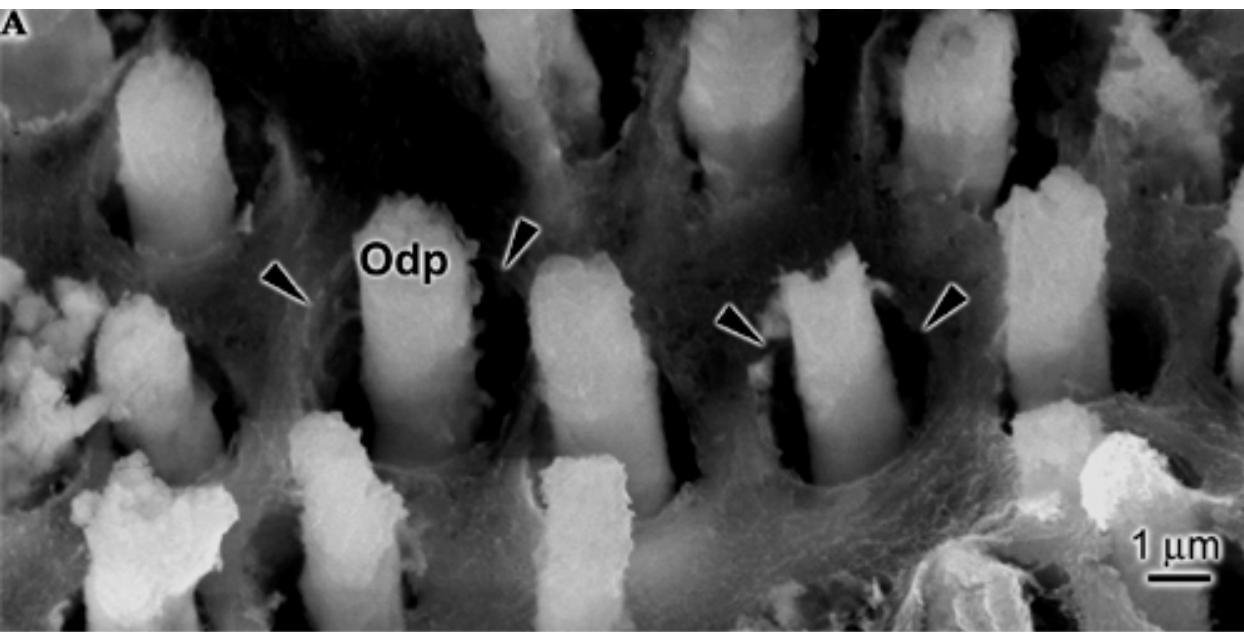
Copyright © 2003, Mosby, Inc., All rights reserved.

Každé vlákno je uloženo v kanálku - **Dentinový kanálek** (tubulus)



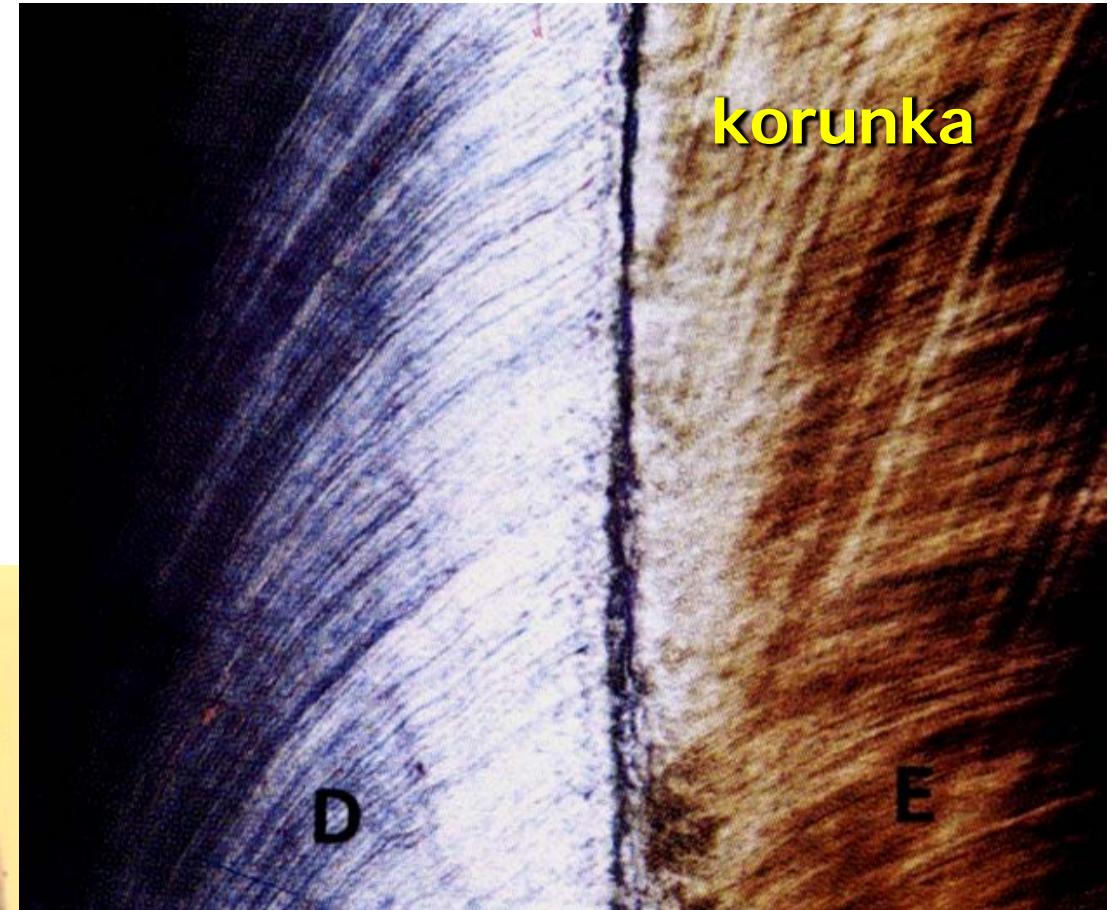
D-dentin, DK-dentinové kanálky, TV-Tomesova vlákna, O-odontoblasty, Pu-pulpa.

Tomesova vlákna



Kanálky s Tomesovými vlákny prostupují celou tloušťkou dentinu a podmiňují jemné radiální žíhání dentinu

Patrné na barvených řezech, ale i výbrusech





Dentinové tubuly
(příčný řez)

Dentinové tubuly s Tomesovými vlákny
(příčný řez)

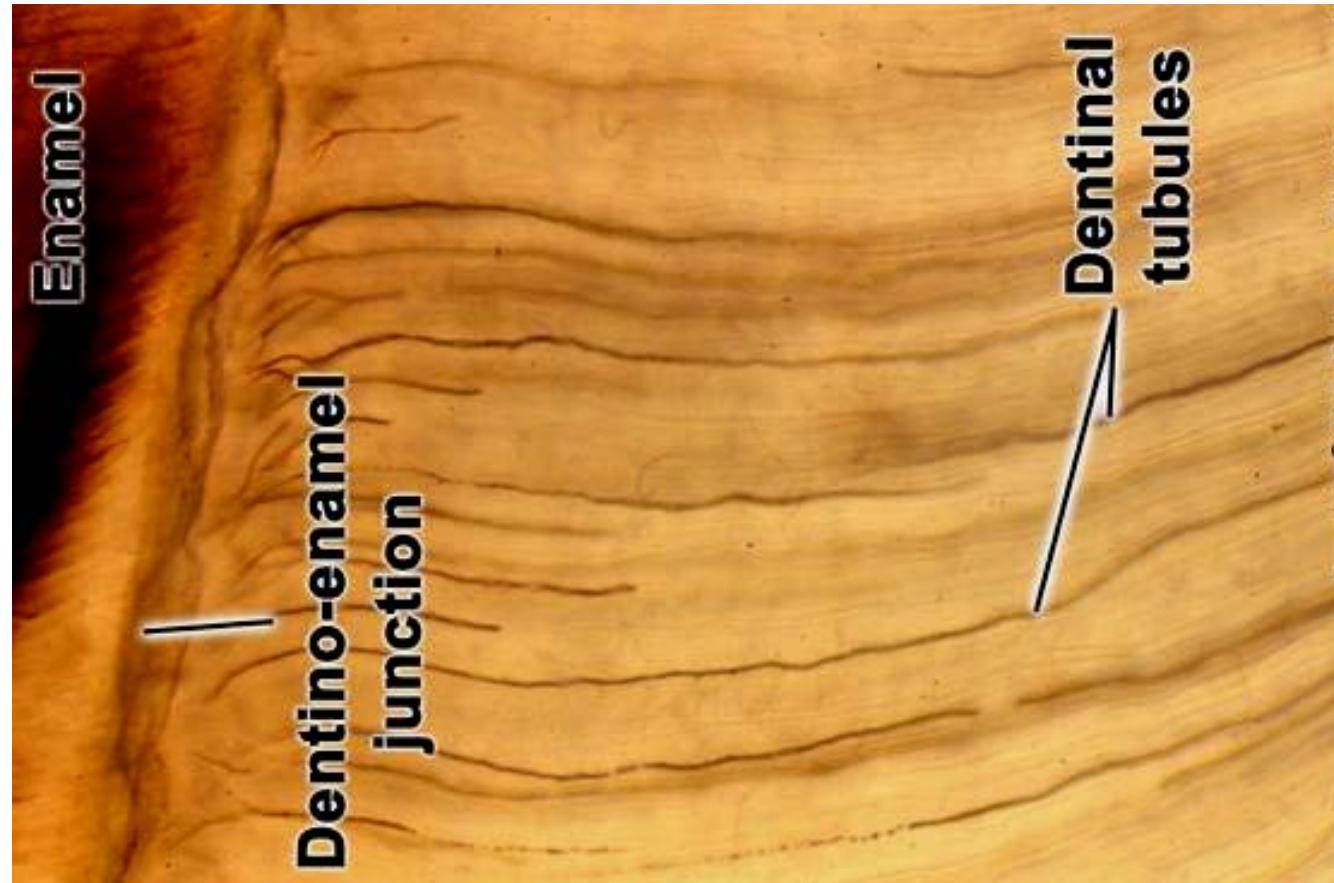
Na 1 mm² plochy připadá kolem 50 000 tubulů

Průběh dentinových tubulů

Esovity průběh (2 ohyby - primární ohnutí) směrem od dřeně směrem k dentinosklovinné (cementodentinové)



Schregerovy čáry
(Korunková část dentinu)



Primární ohnutí tubulu

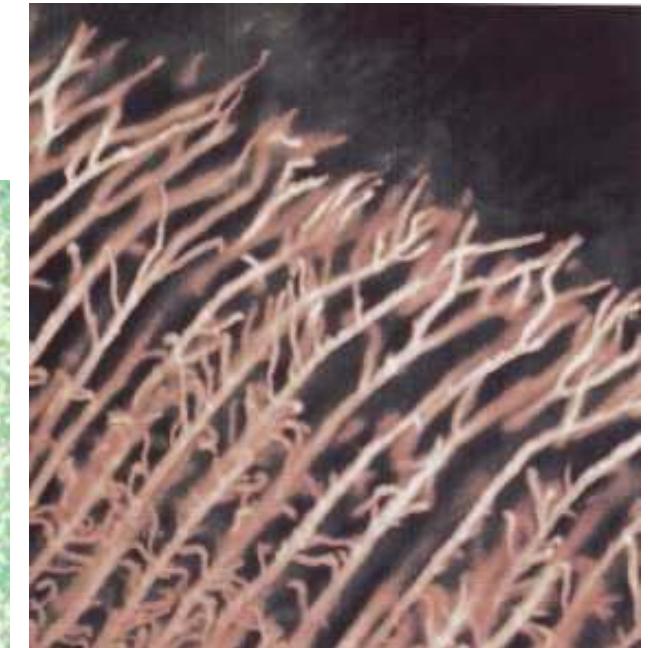
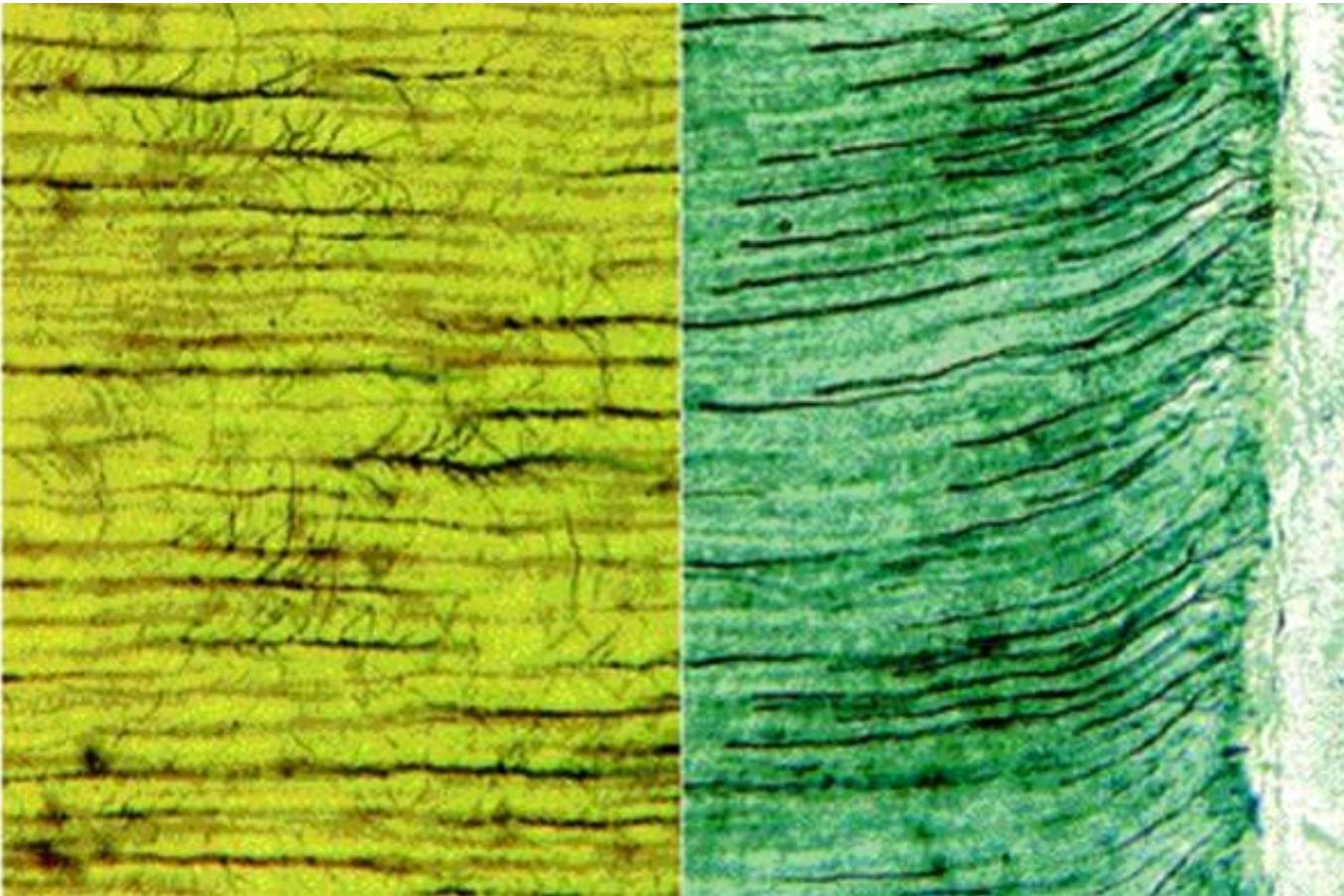


Kromě esovitého primárního ohnutí na tubulu dalších až 200 sekundárních ohnutí

Primární a sekundární ohnutí tubulů způsobena migračními pohyby odontoblastů v průběhu dentinogeneze

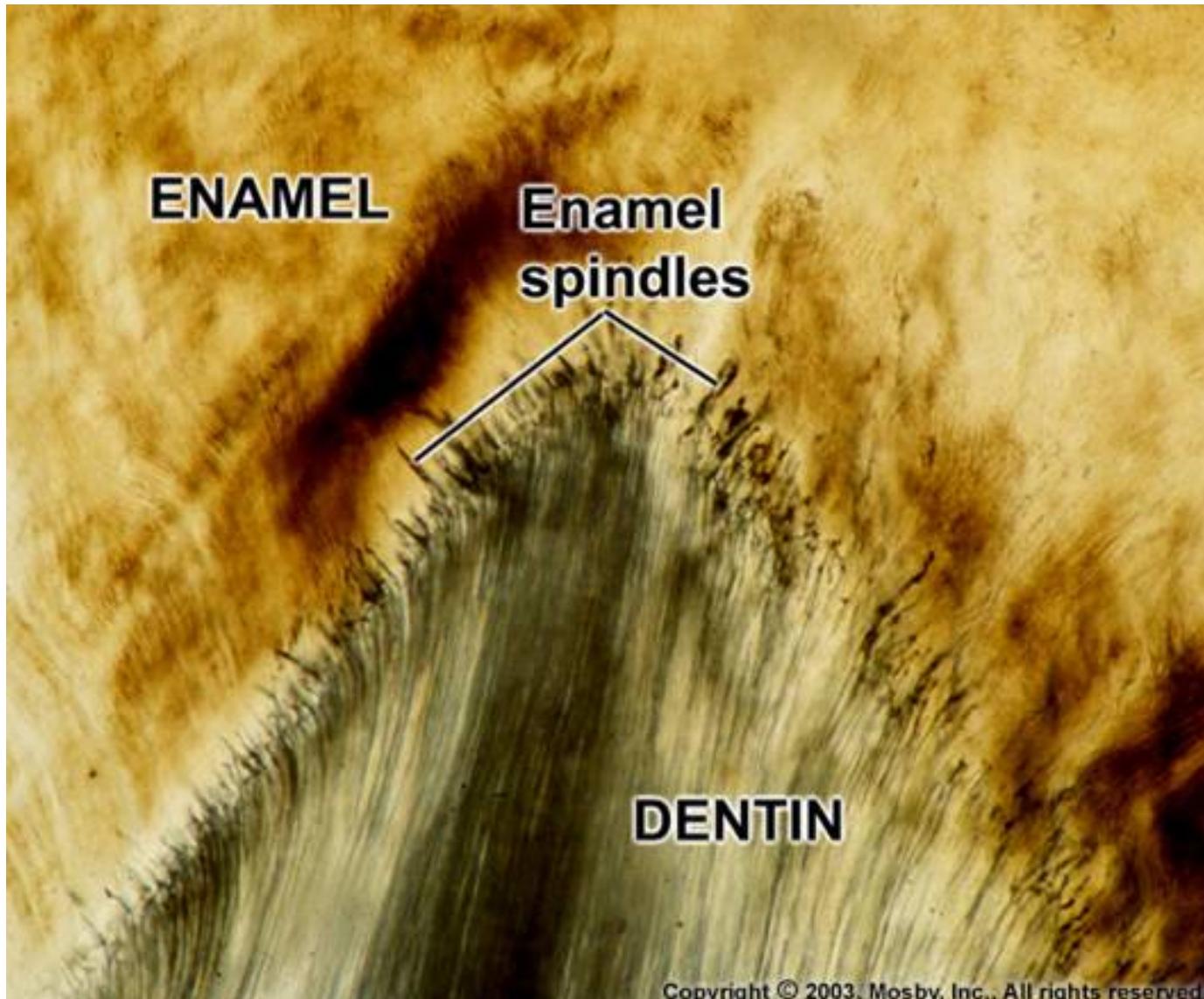
Průměr dentinových kanálků na dřeňové straně dentinu dosahuje **1–4 um**

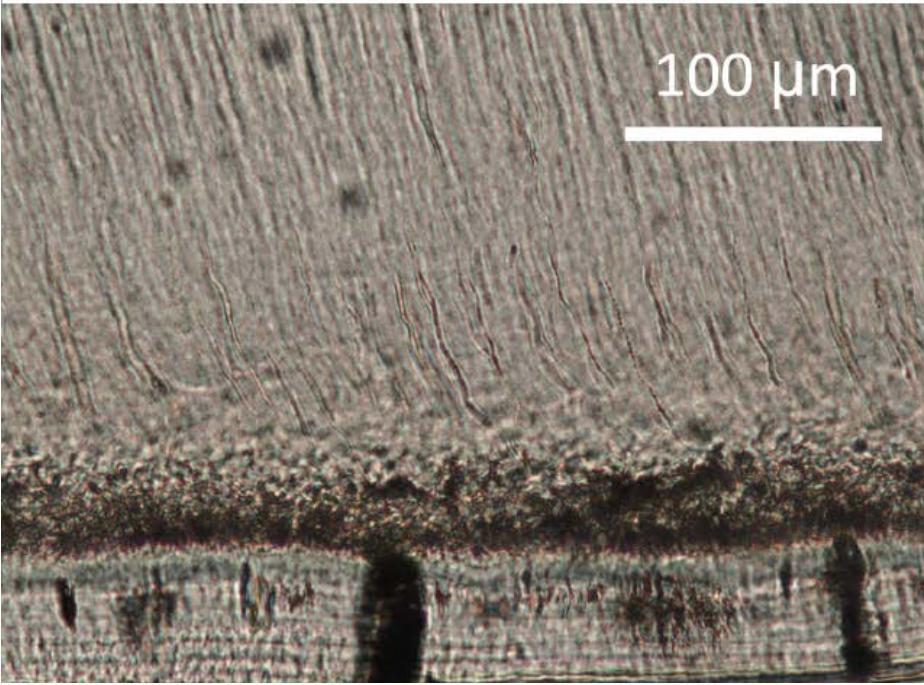
Pozvolna se zmenšuje za jejich současného větvení směrem k dentinosklovinnému (resp. dentinocementovému) rozhraní



Sklovinná vřeténka (*fusus enameli*)

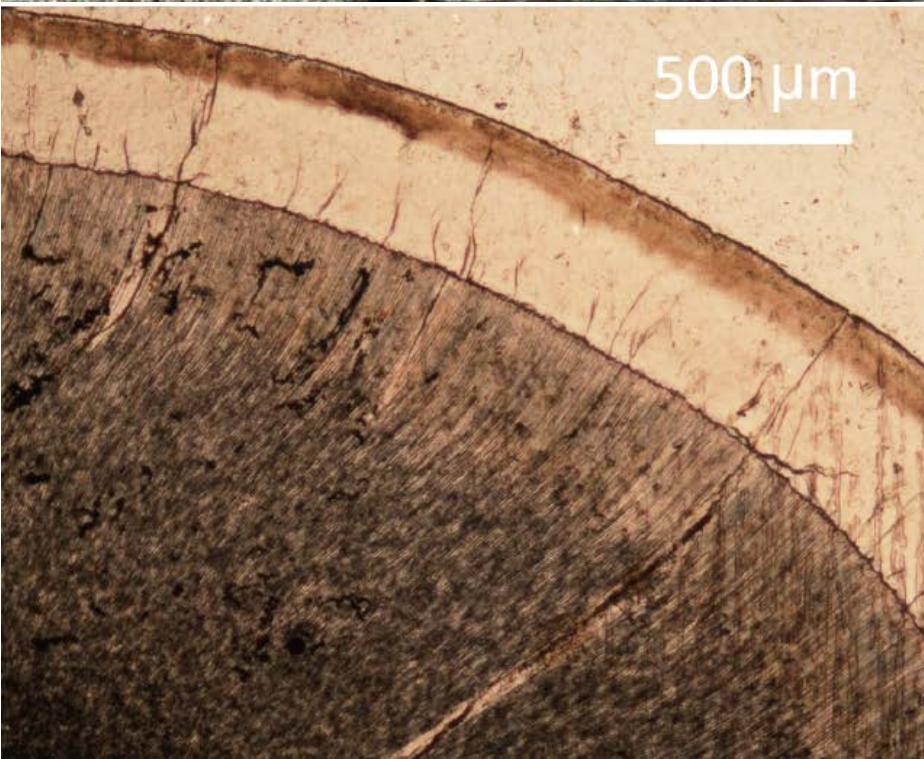
extenze dentinových tubulů do skloviny





100 µm

Detail ***dentino-cementového spojení*** na longitudinálním výbrusu trvalého zuba, zobrazeno v procházejícím světle. Dentin je nahoře; cement dole, je patrné jeho vrstevnaté přirůstání (vodorovné linie). Foto: AH



500 µm

Dentino-sklovinné spojení na transverzálním výbrusu trvalého zuba, zobrazeno v procházejícím světle. Dentin je dole, sklovina nahoře. Ve vnitřní třetině skloviny jsou patrné sklovinné trsy (*enamel tufts*), podobné trsům trávy a prasklinky probíhající celou její tloušťkou, tzv. *sklovinné lamely* (*enamel lamellae*). Foto: AH

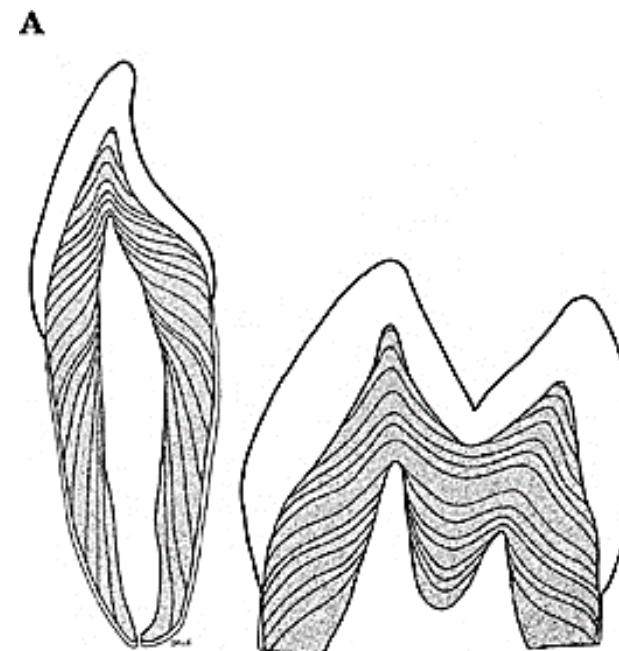
Přírůstkové (inkrementální) čáry dentinu

Projev postupného ukládání a mineralizace dentinu
na podélných výbrusech se jeví jako linie probíhající rovnoběžně s dřeňovou dutinou

von Ebnerovy linie - vzdálenost **4-8 um** - denní přírůstky (na obarvených řezech)

Owenovy linie - vzdálenost **15-30 um** - společné vápenatění 4 -5 denních přírůstků

Neonatální linie - nápadná Owenova linie u dočasných zubů – odděluje fetální a postnatální dentin





Cirkulární průběh na příčném výbrusu



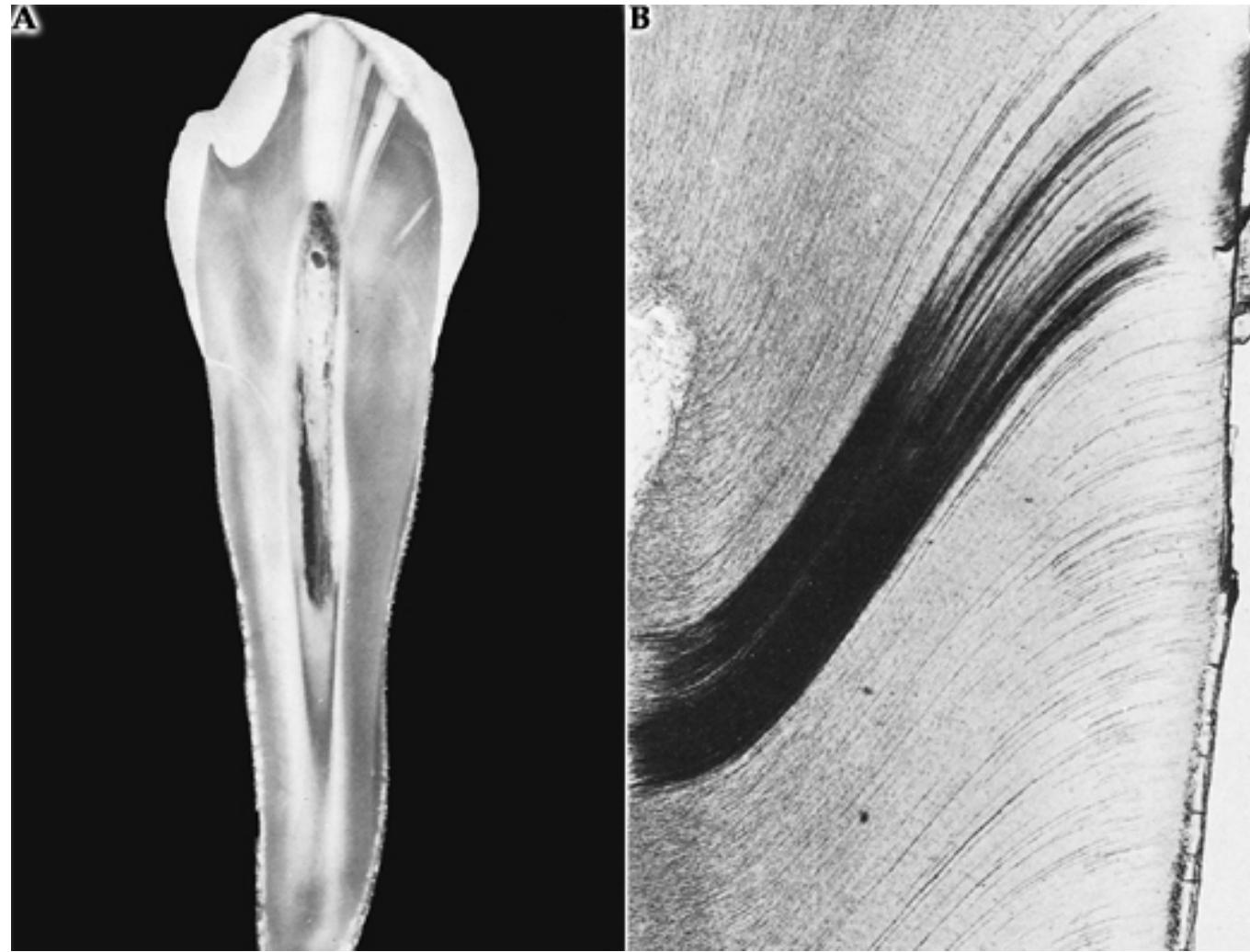
Sklerotický dentin

„Mrtvý dentin“, odolnější vůči zubnímu kazu, barva jantaru

Vznik okluzí dentinových tubulů tloustnutím peritubulárního dentinu při zániku Tomesových vláken

Tvoří se v korunkové části a s věkem ho přibývá - projev stárnutí

Podle jeho množství se určuje věk jedince (forenzní význam)





Děkuji za pozornost!

Rozdíly v anatomii a stavbě dočasných a trvalých zubů

1) Mohutnost (tloušťka) tvrdých zubních tkání

- Dentin a cement dočasných zubů cca poloviční tloušťku, sklovina asi o 1/3 tenčí

2) Permeabilita (prostupnost) zubních tkání u trvalých zubů klesá s věkem

- Ve sklovině se stírají s věkem rozdíly mezi prizmaty a interprizmatickou hmotou v důsledku růstu krystalitů
- V dentinu je snižování permeability způsobeno zmenšováním průsvitu dentinových tubulů

3) Chemické složení

- Sklovina dočasných zubů obsahuje více N-sloučenin než u zubů trvalých

4) Barva korunky

- U dočasných nejčastěji modrobílá (kombinace bílé a barvy slonoviny)
- U trvalých ke změnám v barvě korunky následkem **tloustnutí dentinu** a jeho tmavnutí nebo následkem **inkorporace látek ze zevního prostředí do skloviny**

- inkorporace těžkých kovů (Pb, Hg) odstíny žlutohmědé až šedé
- inkorporace barviv v zubních pastách, v tabáku nebo v lécích
- inkorporace organického materiálu do skloviny

5) Abraze zubů (obrus, otěr)

- U trvalých v důsledku obrusu může dojít při plném skusu k posunu zubních oblouků v zadopředním směru

6) Postavení podélných os zubů

- U dočasných jsou osy orientovány kolmo k okluzní rovině, distální plochy dočasných stoliček v jedné svislé rovině
- U trvalých osy skloněny mírně distálně, takže každý zub se dotýká při skusu dvou zubů protilehlých