

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии ИПО.

Причины рецидива в ортодонтии.

*Презентация выполнена в соответствии с
с ОПОП по специальности - ортодонтия.
Тема раскрыта полностью, заложен
курс. Оценка 4, отлично.*

*Титар
19.01.21.*

Выполнил ординатор
кафедры стоматологии ИПО
По специальности «Ортодонтия»
Михеева Анна Владимировна
рецензент: к.м.н., доцент Тарасова Наталья
Валентиновна

Красноярск, 2020

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии ИПО.

Причины рецидива в ортодонтии.

Выполнил ординатор
кафедры стоматологии ИПО
По специальности «Ортодонтия»
Михеева Анна Владимировна
рецензент: к.м.н., доцент Тарасова Наталья
Валентиновна

Красноярск, 2020

Цель:

- Ознакомиться с определением рецидива в ортодонтической стоматологии
- Ознакомиться с причинами рецидива в ортодонтической стоматологии

Задачи:

- Изучить проблему рецидива в ортодонтической стоматологии
- Изучить как не допустить рецидива в ортодонтической стоматологии
- Узнать о видах ретенционных аппаратов, о их преимуществах и недостатках, рекомендациях.

Определение:

- Рецидив – это изменение положения зубов в исходное или иное положение, которое происходит спустя некоторое время после окончания лечения.
- Главными причинами рецидива чаще всего выступает давление щёк, губ и языка, а также рост челюстных костей.



Определение:

- Ретенция результатов ортодонтического лечения – это совокупность лечебных мероприятий, направленных на сохранение, в целях закрепления результатов, достигнутых в период активного лечения.



Как не допустить рецидив?

- Для предотвращения рецидива в ортодонтии специалисты применяют специальные ретенционные аппараты, задача которых заключается в удержании зубов в правильном положении как после лечения, так и в случае запущенной ситуации:



Несъемные ретейнеры

- Это проволочная дуга из медицинской стали, которая крепится к внутренней стороне зубов специальным составом. Плюс данной конструкции – незаметность для окружающих. Предполагает долгосрочное ношение с периодическими посещениями специалиста.



Несъемные ретейнеры

Преимущества:

- Непрерывное воздействие в течение суток
- Эстетичность

Недостатки:

- Затруднение гигиенических процедур
- Необходимость постоянного контроля

Съемные ретейнеры

- Прозрачные каппы из гипоаллергенного силикона пользуются популярностью среди наших пациентов. Преимуществом съёмных ретейнеров является отсутствие ограничений в еде и напитках, а гигиена полости рта не требует дополнительных процедур.



Съемные ретейнеры

Преимущество:

- Не затрудняют уход за ортодонтической конструкцией и соблюдение гигиены полости рта

Недостатки:

- Возможность раздражающего действия пластмассового базиса аппарата
- Затруднение в произношении
- Гиперсаливация, вызванная эффектом инородного тела
- Неэстатичность

Рекомендации:

Классические рекомендации по использованию съемного ортодонтического ретейнера:

- В течение 6 месяцев носить 24 часа в сутки.
- В течение последующего 1 года только на ночь
- В течение последующих 2 лет через ночь

Взрослые пациенты стабильность положения зубов контролируют два раза в месяц на протяжении всей жизни.

Комбинированная система

- В таких случаях специалист устанавливает пациенту несъемную и съемную конструкцию. Существует и другой вариант: сначала проходит установка проволочной дуги на верхний и нижний зубной ряд, а спустя некоторое время назначаются каппы.



Причины рецидива зубов после ортодонтического лечения:

- Неудаленные зубы мудрости, вызывающие при прорезывании смещение зубов вперед.
- Чрезмерный наклон передних зубов вперед и напряжение круговой мышцы рта создают угрозу потенциального рецидива. В этих случаях необходимо стабилизировать полученное положение зубов в течение всей жизни.
- Повороты зубов вокруг оси (ротации).



Причины рецидива зубов после ортодонтического лечения:

- Расширение между клыками на нижней челюсти. Чем больше увеличивается расстояние между клыками в процессе активного лечения, тем сильнее оно сокращается после лечения, провоцируя скученность.
- Дефекты костной ткани
- Нарушение формы коронки зуба

Причины рецидива зубов после ортодонтического лечения:

- Преждевременные контакты бугров отдельных зубов при смыкании зубных рядов – одна из причин перегрузки их пародонта и рецидива
- Наличие межзубных промежутков после удаления отдельных зубов по ортодонтическим показаниям
- Сохраненность вредных привычек (ротовое дыхание, инфантильный тип глотания, сосание пальца, щёк, различных предметов)



Причины рецидива зубов после ортодонтического лечения:

- Применение больших сил для ускоренного ортодонтического лечения и сокращение срока ретенционного периода, из-за чего не происходит адаптация периодонтальных тканей после установления зубов в правильное положение.
- Нарушение торка и ангуляции



Нестабильность результатов лечения

- Высокая нестабильность результатов лечения без удаления через 5- 10 лет ретенции отмечается в 70% случаев из-за нарушения принципа сохранения изначальной формы нижней дуги в ходе лечения. Зубные дуги имеют тенденцию по прошествии длительного времени возвращаться к своей первоначальной форме. Фабричные дуги точно соответствуют форме нижнечелюстной дуги только в 50% случаев. При сохранении изначальной формы нижней дуги в ходе лечения удовлетворительная стабильность, по данным других авторов, обнаруживается у 79% пациентов.

Направление роста челюстей

- Если ортодонтическое лечение заканчивается в 13-14 лет, то при вертикальном типе роста челюстей и открытом прикусе может быть его рецидив, при горизонтальном - с возрастом углубляется резцовое перекрытие. Пациентов с такими аномалиями прикуса необходимо наблюдать до 18-20 лет, когда закончится активный рост челюстей.

Выводы:

- Рецидив ортодонтического лечения наблюдается достаточно часто. Такой факт очень неприятен для пациентов долго носивших брекететы.
- Ретенция в ортодонтии определяется как удержание зубов в идеальном эстетическом и функциональном положении. Для того чтобы после ортодонтического лечения зафиксировать зубы в достигнутом положении, требуются и определенные мероприятия, и определенный период времени. Достижение ретенции после ортодонтического лечения - это непростая задача врача-ортодонта.

Список литературы:

1. Пропедевтика ортодонтии: учебное пособие / В.А. Клёмин. — СПб.: Человек, 2015. — 203 с.
2. Митчелл, Л. Основы ортодонтии / Лаура Митчелл ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Малыгина. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — С. 76-79.
3. Ортодонтия / В. И. Куцевляк, А.В. Самсонов, С.А. Скляр // — 2013. — С. 130-140.
4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно- лицевых аномалий и деформаций / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — С. 150-162.
5. Современная ортодонтия / У. Р. Проффит; пер. с англ. ; под ред. Чл.-корр. РАН, проф. Л.С Персина. — 4-е изд. — М. : МЕДпресс-информ, 2017. — С 129-133.
6. Токаревич, И. В. Общая ортодонтия / И. В. Токаревич, Л. В. Кипкаева, Н. В. Корхова — Минск, БГМУ, 2010. — С. 40-43.
7. Нанда, Р. Атлас клинической ортодонтии / Р. Нанда, Ф.А. Урибе; пер. с англ. Л.К. Арутюнян. — МЕДпресс-информ, 2019. — 313 с.

Спасибо за внимание!