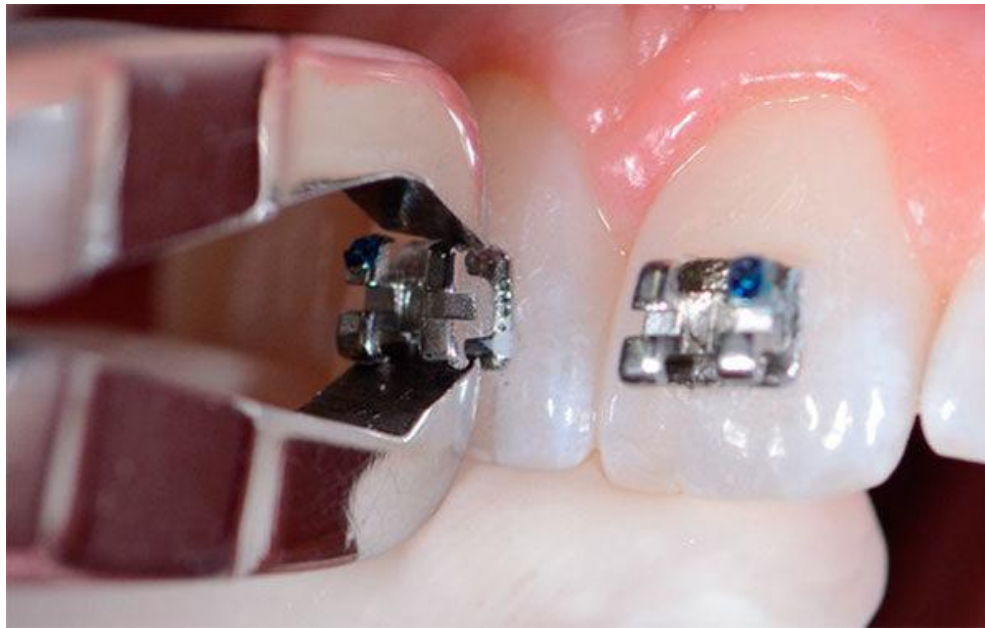


Техника снятия элементов брекет-системы



Выполнила: ординатор кафедры-клиники
стоматологии ИПО Федорова В.П.

Год обучения: 2

Цель

- Освоить все этапы процедуры снятия элементов брекет-системы.

Задачи

- Изучить правила снятия элементов несъемной конструкции.
- Усвоить принципы обработки эмали.
- Усвоить особенности установки ретейнеров по окончании лечения.

Актуальность

- Снятие брекетов является обязательной процедурой при лечении ортодонтической системой. Удаление элементов системы с зубов означает окончание периода коррекции, который переходит в ретенционный этап с установкой ретейнера, закрепляющего полученный результат. Снятие может понадобиться и в процессе лечения, в случае деформации или поломки конструкции. В качестве причины для снятия может выступать необходимость лечения зубов, если область поражения дентальных тканей не может быть препарирована без удаления кронштейна.

Последовательность процедуры

Процедура состоит из 3-х этапов:

- снятие элементов конструкции
- обработка эмали
- установка ретейнеров



Снятие системы

- Брекетты представляют собой сложную конструкцию, которая состоит из кронштейнов, закрепленных на зубах, и соединяющей металлической дуги.
- Чтобы получить свободный доступ к зубному ряду и беспрепятственно снять элементы системы, врач устанавливает на губы специальную накладку, не позволяющую пациенту закрывать рот.



Далее - непосредственное снятие:

- С помощью специального пинцета, ортодонт освобождает замочки на каждом кронштейне, удаляя лигатуры или просто открывая замки, в случае установленной безлигатурной системы.
- После открытия замков, врач извлекает из них металлическую дугу.
- Затем, используя щипцы для ортодонтических аппаратов, приступает к снятию брекетов. Для этого, кронштейн захватывают щипцами и с усилием сдавливают. Данная процедура должна проводиться с осторожностью, чтобы не повредить эмаль и не спровоцировать чрезмерное раскрошение брекета.



- Во время скалывания замочков может возникнуть ощущение расшатывания зубов, которое исчезает после окончания данной процедуры!

Обработка эмали

- Процедура обработки эмали обязательный и очень важный этап, он занимает больше времени, чем собственно снятие кронштейна. Твердые ткани зубов длительно подвергалась серьезной нагрузке, поэтому необходимы дополнительные процедуры для восстановления их структуры, укрепления эмали!

- Для удаления остатков композиционного клея и возможных остатков (частиц) кламмеров проводится шлифовка эмали дисками и борами, полировка поверхности специальными насадками (головками, чашечками, резинками).
- Процедура не слишком приятная, но безболезненная.
- Чтобы снять зубной налет проводится ультразвуковая чистка поверхностей, которая способствует и выравниванию цвета.



- После обработки дентальной поверхности, приступают к восстановлению эмали, путем ее реминерализации. Для этого, зуб покрывают реминерализующим препаратом или проводят сеанс глубокого фторирования. Данная система реминерализации работает не только в период нанесения, но и в течение длительного времени после проведения процедуры.

Установка ретейнера

- Снятие брекетов, в обязательном порядке, заканчивается установкой ретейнеров! Они предназначены для предотвращения рецидива, так как зубы еще некоторое время сохраняют свою подвижность.

- Неъемные представляют собой тонкую дугу, которая фиксируется на лингвальной поверхности зубов. Для этого, на внутренней поверхности формируют бором небольшую канавку, в которую укладывают дугу и закрепляют его композитом. Как правило, дуга располагается от клыка до клыка.



- Ретейнер съемного типа представлен двумя вариантами: полимерными каппами и ретенционными ортодонтическими пластинами.





Съемные



Несъемные

Сколько длится?

- Отделение ортодонтической конструкции от эмали продолжается около 10 минут, в зависимости от материала изготовления и типа брекетов.
- От 15 до 30 минут продолжается полировка и обработка поверхности зубов. Еще столько же времени, займет установка ретейнеров, если выбран несъемный вариант. В среднем все посещение занимает не менее 40 минут.

Больно ли?

- В процессе удаления элементов аппарата, ортодонт не затрагивает эмаль и мягкие ткани ротовой полости, поэтому возникновение болезненных ощущений полностью исключаются. Они могут возникнуть только в случае неусидчивости пациента, который вертится в кресле во время работы щипцами и тем самым повышает риск травмирования пародонта.
- Одинаково безболезненно снимают как вестибулярные, так и лингвальные модели, с лигатурами или без. В момент отделения замочков от поверхности зуба может возникнуть незначительное дискомфортное ощущение, из-за плотного соединения клея с эмалью.
- Боль отсутствует и в момент полировки эмали. Она может возникнуть только при случайном касании десны шлифовальным диском, но только в случае если пациент в момент обработки не сидит смирно.

Как зависит от вида?

- Длительность и качество процедуры снятия напрямую зависит от вида брекет-системы. Проще и быстрее всего снимать металлические аппараты.
- Керамические и сапфировые модели требуют чуть больше времени, так как имеют более плотное крепление к поверхности зуба, чем классический вариант из металла.
- Чтобы хрупкие замочки полностью не раскрошились, ортодонт постоянно требуется контролировать прилагаемые усилия, за счет чего и увеличивается время снятия системы.
- Кроме того, как бы ни старался ортодонт, на поверхности зубов все равно останутся множество осколков от эстетических моделей. Это потребует длительной и тщательной шлифовки поверхности. В отличие от них, металлическая система удаляется практически без образования осколков.

- На длительность процедуры влияет и тип брекетов. Удаление лингвальных брекетов будет длительнее и сложнее, чем вестибулярных, из-за неудобства проведения манипуляций.
- Если рассматривать отдельно вестибулярные системы, то быстрее снимают безлигатурные варианты, так как они характеризуется простотой изъятия дуги из замкового механизма.

Рекомендации

- Собираясь на прием к ортодонту для снятия брекетов, необходимо подготовиться к продолжительным манипуляциям, которые потребуют повышенного терпения и усидчивости.
- В неподвижном положении придется находиться, не только во время снятия, но и при шлифовке дентальной поверхности, а также установке ретейнеров. Как правило, специальной подготовки не требуется.
- Но при выраженном психологическом дискомфорте или нервной возбужденности, следует принять успокаивающий препарат за сутки и за несколько часов до посещения стоматолога.

- Желательно, чтобы снятие системы осуществлял тот же специалист, который осуществлял ее фиксацию и контролировал весь ход лечения. Ему будут знакомы физиологические особенности пациента, что позволит провести процедуру за максимально короткими сроками и с причинением минимума дискомфорта.
- Если эмаль зубов отличается повышенной чувствительностью, то за 1 час до удаления аппарата, рекомендуется принять таблетку обезболивающего препарата.
- Но перед манипуляциями, об этом следует предупредить врача. Снизить высокую чувствительность эмали можно, проведя курс глубокой реминерализации.

- Категорически противопоказано снимать брекететы самостоятельно в домашних условиях. Непрофессиональные действия могут привести к травмированию дентальной и пародонтальной ткани. Это приведет к длительному лечению с определенными затратами на восстановление эмали и купирование воспаления десен.
- Кроме того, снятие аппарата требует обязательной обработки поверхности зубов от остатков клея и кронштейнов, которую нельзя провести без специального оборудования.

- Решение об удалении ортодонтического аппарата должен принимать только ортодонт. Если сделать это по желанию пациента, то это приведет к обратимости процесса коррекции.
- Если снятие проводится в связи с болезнью зубов, деформацией или повреждением составляющих аппарата, то их установка должна быть осуществлена как можно раньше. В противном случае, исправленный прикус может вернуться к первоначальному состоянию.

- После лечения брекетами нельзя исключать ношение ретенционных конструкций, чтобы не потерять достигнутый результат. При этом необходимо точно следовать срокам ношения ретейнеров и рекомендациям ортодонта.
- Следует незамедлительно обратиться к врачу, в случае если кронштейн отклеился или слабо держится на поверхности зубов. Отсутствие жесткого плотного крепления спровоцирует ухудшение ситуации с прикусом, из-за неравномерного давления ортодонтической дуги.

Заключение

- Таким образом, решение о снятии ортодонтического аппарата должен принимать только ортодонт. Врачу необходимо ответственно подходить к каждому этапу завершающего процесса, чтобы полученный в результате лечения итог не был искажен. После этого, пациент нуждается в долгосрочном наблюдении в течении всего ретенционного периода.

Список литературы

- Алимova М. Я, Персин Л. С., Губин М. А. Эволюция в ортодонтии // Воронеж., Изд. «Новый взгляд», 2004 – 268 с.
- Герасимов Н.В. Несъемная ортодонтическая техника. Спб.: Государственный Медицинский университет, ЗАО «Дентал комплекс», 2005. – 64 с.
- Картон Е. А., Ленденгольц Ж. А., Персин Л. С. Ретенция и рецидивы. - 2006 г. - 36 с.
- Маклафлин Р. П., Беннет Д. С., Тревизи Х. Дж. Систематизированная механика ортодонтического лечения. - 2005 г. - 298 с.
- Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий Руководство для врачей. ОАО «Издательство «Медицина». 2004. – 176 с.
- Современная ортодонтия/ Уильям Р. Проффит; Перевод с англ.; Под ред. чл. – корр. РАМН, проф. Л. С. Персина. – М. : МЕДпресс – информ, 2006. – 560 с.
- Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Окушко-Калашникова В.П. Ортодонтия Профилактика и лечение функциональных, морфологических и эстетических нарушений в зубочелюстно-лицевой области Книга IV. Москва, 2004. – 354 с.