

Современное ортодонтическое лечение предусматривает Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Зав. Кафедрой: Алямовский Василий Викторович

Реферат
на тему:
"Съемные ортодонтические аппараты"

Проверил: КМН, Доцент Тарасова Наталья Валентиновна

Выполнил: ординатор кафедры клиника-стоматологии ИПО

Петрова Полина Романовна /

Федорова Валерия Павловна

Специальность: ортодонтия

Год обучения: 1

Использование съемных и несъемных аппаратов. При этом, в лечении ортодонтических патологий, особенно в детском возрасте (от 6 до 12 лет), важное место занимают съемные ортодонтические аппараты, или пластинки.

В этом возрасте происходит смена молочных и прорезывание постоянных зубов, начинается активный рост верхней и нижней челюсти. В большинстве случаев съемные аппараты применяют у детей в сменном прикусе (когда часть зубов молочные, а часть постоянные).

Часто одной из основных причин нарушения прикуса и положения зубов является тот факт, что верхняя и нижняя челюсти растут неравномерно. Например, наблюдается усиленный рост верхней челюсти и замедленный рост нижней, и наоборот. Растущим зубам может не хватать места, что приведет к скученности постоянных зубов. Или же, при ускоренном развитии челюсти, между зубами появятся промежутки — тремы.

Для коррекции этих нарушений в период молочного и сменного прикуса применяют съемные ортодонтические аппараты, так как рост челюстей в это время продолжается. Ортодонтический аппарат может при необходимости сдерживать избыточный рост челюсти или, наоборот, простимулировать его (при недоразвитой челюсти), когда не хватает места постоянным зубам.

Ортодонтические аппараты обладают широкими возможностями:

- с их помощью возможно расширение или сужение зубной дуги;
- перемещение, поворот зуба;
- коррекция неправильного положения челюстей.

Основное назначение съемных аппаратов — это корректировать аномалии расположения зубов и роста челюстей.

Пластинки являются съемными аппаратами, аппарат должен находиться в полости рта максимальное количество времени (снимается во время еды и чистки зубов).

Съемный ортодонтический аппарат, как правило, представляет собой пластинку из пластмассы, которая изготавливается по индивидуальному оттиску и укрепляется на зубах при помощи металлических приспособлений (кламмеров). По принципу действия все аппараты можно разделить на несколько групп:

- Механические — в их составе имеются элементы, сила которых способствует перемещению зубов (к таким элементам относятся резиновые дуги, пружины, винты).

- Функциональные – используется действие различных мышц околоротовой области на зубные ряды и отдельно расположенные зубы.
- Комбинированные – элементы двух вышеперечисленных групп.

Функциональные аппараты:

- Пластика с накусочной площадкой (изготавливается для верхнего зубного ряда) – применяется для лечения глубокого прикуса, если нет скученности в переднем отрезке нижней челюсти.
- Пластика с наклонной плоскостью – используется для лечения дистальных аномалий прикуса, а также орального положения нижних фронтальных зубов.
- Пластика с окклюзионными накладками – применяется для исправления открытого прикуса.
- Аппарат Брюкля-Рейхенсбаха – показан для исправления глубокого прикуса. Это пластика на нижнюю челюсть, составными элементами которой являются наклонная плоскость, вестибулярная дуга и кламмеры на жевательные зубы.

Функционально-действующие аппараты

Данные аппараты воздействуют на мышцы, окружающие зубной ряд. К ним относятся:

- Вестибулярная пластика Шонхера – стандартные пластинки, которые устраняют вредные привычки (ротовое дыхание, сосание предметов) и нормализуют работу круговой мышцы рта, губных мышц.
- Вестибулярные пластинки MUPPY – используются для ранней коррекции зубочелюстных аномалий в период временного и смешанного прикуса. Существует стандартная пластика, с заслонкой (для предупреждения прокладывания языка между передними зубами), с козырьком и др.
- Регулятор функции Френкеля – предупреждает давление мышц губ и щек на зубные ряды, нормализует положение языка и смыкание губ. Выделяют 4 разновидности данного аппарата:

1. FR-I – для лечения дистального глубокого прикуса с вестибулярным положением передних верхних зубов, восстановления аномалий положения фронатльных зубов.
 2. FR-II – показан при дистальном глубоком прикусе с оральным положением передних зубов верхней челюсти.
 3. FR III – применяется при мезиальном соотношении зубных рядов.
 4. FR IV – показан при открытом прикусе.
- Активатор Андресена-Хойпля – представлен пластинками на верхнюю и нижнюю челюсть, соединенными пластмассой в единую конструкцию. Применяется только в ночное время, когда пациент спит. Показан для уменьшения сагиттальной щели, предупреждения сосания нижней губы, нормализации функции дыхания и глотания.
 - Система «Миобрейс» – предназначена для коррекции аномалий во время смешанного и постоянного прикуса, применяются для изменения формы зубных дуг, тренировки мышц, нормализации положения языка. Также используется в качестве ретенционного аппарата после коррекции прикуса с помощью брекетов. Миобрейсы выпускаются шести разных размеров, изготовлены из мягкого силикона. Конструкция плотно прилегает к зубам, как каппа.

Все съемные аппараты можно разделить на две группы:

Первая — это одночелюстные съемные аппараты. Их необходимо носить 20-24 часа в сутки, чтобы лечение было успешным.

Вторая группа — двучелюстные съемные аппараты, предназначенные для домашнего и ночного ношения. Их необходимо носить около 10-12 часов в сутки.

В зависимости от ситуации, ортодонт вводит в план лечения одну пластинку или два ортодонтических аппарата. Необходимо 1 раз в 2 — 3 недели посещать ортодонта для коррекции ортодонтической пластинки.

Успех лечения съемными аппаратами, сроки лечения, во многом зависят от готовности родителей к сотрудничеству с врачом-ортодонтом.

Как правило, аппарат снимается на время приема пищи и чистки зубов, после чего вновь надевается. Пациент может снять аппарат в любой момент, в связи с этим вся ответственность за постоянное ношение аппарата лежит на нем. Нерегулярное ношение аппарата приводит к удлинению сроков лечения и некачественному результату.

Важно:

- Если Ваш ребенок жалуется на то, что края пластинки царапают слизистую языка или щеки, то в этом случае необходимо подойти к своему доктору для коррекции этих острых краев.
- В первые дни после установки пластинки возможно усиленное слюноотделение, которое проходит через 1-2 дня. В первый день ношения пластинки могут возникнуть небольшие болевые ощущения в области некоторых зубов. Это временное явление, которое проходит через несколько часов.
- Возможно изменение речи после установки пластинки. У активно говорящих детей дикция восстанавливается через 2-3 недели.
- В те моменты, когда необходимо снять пластинку, ребенку нужно следить за тем, куда он ее кладет, т.к. чаще всего ее потеря происходит в кафе и столовых, во время приема пищи.
- Снимая пластинку, нельзя класть ее без специального контейнера в карманы одежды — забыв про нее, Вы можете легко ее повредить.
- Необходимо знать, что за любым съемным аппаратом, как и за зубами, требуется тщательный уход.
- Чистить пластинку необходимо 2 раза в сутки зубной щеткой с мылом.
- Если пластинка травмирует слизистую полости рта, то необходимо записаться на прием как можно раньше. Но очень важно одеть пластинку за несколько часов до прихода к врачу, чтобы доктор видел то место, где пластинка натирает слизистую.
- Если в пластинке есть винт, который доктор порекомендовал раскручивать в определенном режиме, для того чтобы лучше запомнить, как часто следует это делать — сразу отметьте в календаре те дни, по которым необходимо раскручивать винт. В случае ненахождения пластинки с винтом в течении длительного срока (болезнь, потеря пластинки), перед тем как одеть аппарат, поверните винт обратно до тех пор, пока пластинка не будет надежно фиксироваться к зубам.
- Если в пластинке сломался фиксирующий крючок, но при этом она держится на зубах, Вам нет необходимости во внеплановом приеме. Следует во время очередного планового визита сообщить об этом доктору и, если это необходимо, то доктор снимет слепок и отдаст пластинку в починку технику.

Список литературы:

1. Л.С. Персин. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 205с.
2. Л.С. Персин, В.М. Елизарова, С.В.Дьякова. Стоматология детского возраста. – М.: Медицина, 2006.-75
3. Ф.Я. Хорошилкина. Ортодонтия.-М.: Медицинское информационное агенство, 2006.-300с.
4. А.С. Иванов, А.И. Лесит, Л.Н. Солдатова. Основы ортодонтии. Учебное пособие.-М.:СпецЛит, 2017-100с.