

# САМОЛИГИРОВАНИЕ. МЫСЛИ ВСЛУХ

Молодая коллега при встрече рассказала: «В нашем коллективе все врачи против самолигирующих брекетов. Почему?» Я искренне ответила: «Не знаю». Потом подумала, подумала — и решила поделиться своими мыслями.

Несколько лет назад я взяла на лечение пациентку, жену стоматолога, которой приятель выслал самолигирующие брекеты из США. Трясущимися руками я зафиксировала эту «диковинку» на зубы, и так началось мое знакомство с данной аппаратурой. На сегодняшний день 80% моих пациентов носят самолигирующие брекеты. Более того, уже на первой консультации пациенты акцентируют, что хотели бы лечиться с помощью именно таких брекетов. Почему? Потому что кто-то из знакомых лечился, на форумах обсуждалась данная тема. Пациенты называют вид брекетов, фирму производителя, они знают все об особенностях этих брекетов, и мне даже не приходится их мотивировать. Почему же нужно мотивировать врачей?

Из негативных отзывов ортодонтов я сформулировала следующие претензии к самолигирующимся брекетам: плохо контролируют торк, перерасширяют зубные ряды, фиксирующий механизм ломается или «не держит» дугу в пазу брекета. Не вижу ничего непреодолимого. Пойдем по порядку.

Проблемы торка, которые возникают в пассивных самолигирующихся системах решаемы. Благодаря возможности: выбирать брекеты с разным торком (Damon, Ormco), комбинировать активнוליгирующие брекеты во фронтальном участке с пассивнוליгирующими в боковых отделах (Empower, American Orthodontics), а также наличие лигатурных крыльев у самолигирующих брекетов, которые в любой момент превращают самолигирующий брекет в обычный, к которому с помощью длинной лигатуры и щипцов Стейнера можно «жестко» привязать дугу.

Использованию сверхтолстых дуг, максимально заполняющих паз брекета и, наконец, умением наносить компенсирующие торковые изгибы на дуги.

Перерасширение зубных дуг при применении самолигирующих систем возникает по той же причине, что и протрузия фронта при применении обычных брекетов — это свидетельство дефицита места в зубном ряду, которое природа «спрятала» в скученности, а брекеты реализовали либо в гиперторк фронта (обычные системы), либо в гиперторк боковых зубов (самолигирующие системы). И по сути это не проблема брекетов — это проблема диагностики. Дефицит места или есть, или его нет. Зубы удалять нужно часто, что при применении традиционных систем брекетов, что при использовании любых самолигирующих систем.

В свое время о брекетах Damon говорили, как о брекетах, которые лечат без удаления. Многие «погорели» на этом. Но, обратимся к первоисточникам. Рабочая тетрадь Damon описывает лечение с удалением зубов, способы регулировки анкеража. Зачем, если брекеты лечат «без удаления»? Так что это тоже не проблема брекетов, а проблема «доверчивости» ортодонтов.

О предпочтениях. Каждый человек предпочитает определенный тип мобильного телефона, кто-то любит «слайдеры», кто-то «раскладушки», кто-то сенсорную панель, кто-то кнопочную. На нашем рынке есть брекеты «слайдеры», «раскладушки» (American Orthodontics), с клипсовым креплением (3M), металлические, эстетические: In-Ovation C (GAC), Damon Clear (Ormco), Clarity SL (3M). И другие, другие, другие... Почему-то каждая уважающая себя фирма-производитель ортодонтической продукции запустила в производство какой-либо вид самолигирующих брекетов, а это огромные инвестиции, которые не делаются просто так.

Фактор экономии времени врача до последнего времени не был столь

актуальным. В связи с существующими реалиями в нашей стране, квадратный метр площади в единицу времени стоит все дороже и дороже. Сокращение пребывания пациента в кресле на несколько часов экономит Вам сотни гривен, а иногда и больше.

Самый большой минус — это высокая стоимость самолигирующих брекетов в разы превышающая стоимость «обычных» брекетов. В цивилизованных странах гонорар врача значительно больше, чем затраты на аппаратуру. К сожалению, украинские ортодонты не в состоянии поставить адекватную цену на лечение... То, что остается после вычета основных, дополнительных затрат, налогов, аренды, зарплаты персоналу, не деньги, а скорее, сдача... И, на мой взгляд, — это и есть основная причина неприятия самолигирующих систем. Но тех, кто «вкусил» эти брекеты, высокая стоимость огорчает, но не останавливает. Тем более, что сокращаются затраты на дуги, лигатуры, инструменты, аксессуары... Снижается количество полуночных звонков пациентов: «Доктор, мне что-то колет!», а это, согласитесь, дорогого стоит.

Приходит на ум аналогия с автомобилями. Каждый водитель предпочитает свое: «механику» или «автомат». Наличие автоматической коробки передач не освобождает водителя от умения управлять автомобилем, от знания правил дорожного движения, не предотвращает ДТП. Инспектора ГАИ останавливают машины, также, невзирая на КП. Но, согласитесь, «автомат» это проще, легче, удобнее... И в очень доверительном разговоре поклонники «механики» тоже с этим согласятся. Мировой автопром выпускает все больше и больше машин с автоматической КП. Тот, кто пересел с «механики» на «автомат», почувствовали разницу. Приблизительно те же ощущения были и у меня с переходом на самолигирующие системы. Желаю и Вам «почувствовать разницу».