

СОВРЕМЕННОЕ В ОРТОДОНТИИ. ЭЛАСТО-ЭЛАЙНЕР «НЕВИДИМЫЕ БРЕКЕТЫ»

Каждый год ортодонтическое лечение начинают миллионы детей и взрослых. По статистике, больше 80% людей старше 15 лет, имеют ту или иную зубочелюстную аномалию. Непосредственно нами с коллегами из отделения ортодонтии и сложного зубного протезирования КП «Киевская городская стоматологическая поликлиника» были проведены осмотры учеников разных классов столичных школ, и, исходя из результатов проведенных консультаций можно сделать вывод, что также большой процент школьников до 15 лет нуждаются в ортодонтическом профилактическом наблюдении.

Как правило, к врачам-ортодонтам обращаются самостоятельно в более старшем возрасте, имея уже мотивацию к улучшению эстетики улыбки, — именно это является ключевым фактором в принятии решения о проведении ортодонтического вмешательства. Но лишь некоторые из них осуществляют свою мечту и делают этот шаг, так как многих людей «пугают» дороговизна и достаточно длительное время ношения традиционных брекет-систем.

В большинстве случаев таким пациентам предлагают реставрации, протезирование винирами и другими конструкциями, гарантируя этим скорость лечения. Однако, следует отметить, что завышенные требования к результату идут вместе с желанием пациента максимально сохранить свои зубы «невредимыми»!

Альтернативой брекет-системам, в отдельных случаях, стала система силиконовых кап-элайнеров для эстетической коррекции улыбки! Популярность и предпочтение им пациентов привело к тому, что на протяжении последних лет этот метод ортодонтического лечения занял значимый сегмент мирового рынка, оцененный в сотни миллионов долларов США в год.

По опыту применения пациентами, можно сказать, что те, кто следуют рекомендациям врача-ортодонта и носят капу 10—12 часов в сутки (включая ночное ношение), а главное, имеют мотивацию, получают просто блестящий результат: закрытие трем, диастем, достижение гармоничной улыбки и даже исправление аномалий прикуса дентоальвеолярной формы (в том числе и мезиального)!

Краткая историческая справка

В 1989 году доктор Хинц из Германии получил лицензии США на изготовление так называемых упругих стоматологических аппаратов и на использование нового разработанного силиконового эластомера.

В 1945 году доктор Кеслинг в США внедрил позиционер, чтобы после удаления пластинок аппарата закрыть небольшие просветы между зубами и достичь точной установки окклюзии. Высокоэластичный силиконовый каучук позволял осуществлять движения зубов до четырех миллиметров и открыл совершенно новые области применения.

Для усовершенствования новой технологии доктор Хинц создал специальный отдел по разработке инструментов «ELASTO» (такой отдел сейчас находится и в Киеве). Созданный новый материал ELASTO-SYNSIL соответствует всем современным клиническим требованиям.

Итак, что собой представляют элайнеры?

Они имеют вид монолитных однородных дугообразных двучелюстных кап, которые напоминают спортивные, параболической формы, с присутствующим эффектом «памяти формы».

Эти каппы изготавливаются из высокоэластического силиконового каучука, который абсолютно безвреден для организма.

Элайнеры состоят из губных бамперов, язычных защиток и углублений для зубов нижней и верхней челюстей, которые разъединены окклюзионной плоскостью.

Благодаря высокой способности возврата в исходное положение этот материал позволяет осуществить самые разнообразные смещения зубов за относительно короткое время. Аппарат следует носить днем два часа и всю ночь. Элайнер применяется независимо от возраста.

Аппарат можно использовать как инструмент для выравнивания зубов и коррекции прикуса, а также после предварительного лечения другими съемными приспособлениями, чтобы получить оптимальные окклюзионные соотношения.

Удобство ношения аппарата заключается в относительно коротком периоде ношения благодаря широким воздушным зазорам и очень гладкой поверхности, которая образуется в результате двойной вулканизации глянцевого слоя.

Изготавливается элайнер в специальной лаборатории в Киеве (единственная в Украине) индивидуально по моделям пациента.

Преимущества для пациента

1. Индивидуальное изготовление.
2. Уменьшение лечебных процедур.
3. Сокращение визитов к врачу-ортодонт.
4. Минимальное давление на зубные ряды.
5. Прерывистое действие (т.е. носить ночью и два-три часа днем).
6. Меньший период ношения, в отличие от брекет-системы.
7. Финансовая выгода.
8. Отсутствие рецидивов.

**Это действительно просто
и очень легко!**



Рис. 1. Модели пациентки до лечения



Рис. 2. Set-up модели



Рис. 3. Во время лечения

Случай из практики

Пациентка Яна, 28 лет.

Диагноз: II класс по Энглю, осложненный открытой окклюзией во фронтальном участке 2,5 мм, смещение центральной линии влево 3 мм за счет зубного ряда нижней челюсти.

Учитывая нежелание пациентки установить брекет-систему, мы решили целесообразным ортодонтическое лечение современным эластопозиционером.

Этапы лечения

1. Первое посещение (06.03.2010)

Консультация. Проведение первичного комплексного обследования. Снятие оттисков челюстей для изготовления диагностических моделей и проведения лабораторной диагностики с помощью Set-up моделей.

2. Второе посещение (через 2 недели).

Обсуждение возможного результата при лечении эластопозиционером на основе диагностики.

Изготовление эластопозиционера в специальной лаборатории.

3. Третье посещение (через 3 недели).

Сдача эластопозиционера.

Даны необходимые рекомендации по правилам ношения и уходу за элайнером. Обозначены особенности гигиены полости рта в ходе ортодонтического лечения

4. Четвертое посещение (через 3 месяца).

Пациентка полностью адаптировалась к ношению эластопозиционера, — каждую ночь и 2 часа днем. Результат положительный. Рекомендовано продолжать лечение, но увеличить дневное время ношения, так как днем лучше и осознанно происходит фиксация каппы в ротовой полости пациента, что даст более эффективный результат.

5. Пятое посещение (через 4 месяца).

Наблюдается значительное улучшение. Назначено ношение элайнера сроком 1 год.

6. Шестое посещение (через 1 год).

Прекрасный результат. Получен I класс по Энглю, проведена полная коррекция открытой окклюзии во фронтальном участке, выставлена центральная линия.

7. Рекомендовано дальнейшее ношение эластопозиционера еще до 1 года в качестве ретенционного аппарата для закрепления полученного результата.



Рис. 4. Эластопозиционер



Рис. 5. После лечения

Порядок изготовления эласто-элайнера:

1. Формование дубликата оригинальной модели.
2. Подпиливание зубов (на модели) и альвеолярный отросток.
3. Выпиливание зубов и коническое шлифование обломков зубов.
4. Вправление отдельных зубов в формованный дубликат и укрепление воском.
5. Возврат формования на базу модели.
6. Заполнение промежутков воском.
7. Селективная сборка вспомогательной полусферы.
8. Разогрев системной модели Set-up.
9. Перестройка нижних зубов в полусферу.
10. Моделирование и охлаждение модели нижней челюсти.
11. Подгонка верхних зубов к нижнему перестроенному ряду зубов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Головки Н. В. Ортодонтические аппараты. Винница. 2006.
2. Флис П. С. Ортодонтия. Новая книга. Киев-Винница. 2007.
3. Лихота К.Н. Клинические аспекты применения ELASTO-аппаратов в современной ортодонтической практике. Методические пособия. 2009.
4. Лихота К. Н. Применение элайнеров в ортодонтии. Лекция. Октябрь. 2009.
5. Репужинский И.М. Влияние съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры на гигиену полости рта и состояние тканей пародонта у детей. дис. канд. мед. наук. Полтава. 1999. 16 с.
6. Хорошилкина Ф. Я. Руководство по ортодонтии. Медицина. 1999.
7. Персин Л. С., Каспарова Т. Ф. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. Учебное пособие. 1995.

PRO MED®

ВНИМАНИЕ!

Мастер-класс по Эласто-позиционерам

Раннее функциональное лечение дистального прикуса, осложненного вертикальными аномалиями. Использование LM Активатора.

.....

Эксклюзивный представитель компании «Дентаурум» в Украине

Запись по телефонам:
+380 (50) 441-85-54 , +380 (44) 278-73-46, 278-64-76
СП «Промед», ул. Лысенка, 4а,
г. Киев, 01034, Украина
+380 (44) 278-73-46, 278-64-76

