

Д. А. Спецаков

врач-стоматолог ортодонт, Городской пародонтологический центр «ПАКС»

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ LM АКТИВАТОР КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕБНОГО АППАРАТА

На сегодняшний день контингент ортодонтических пациентов достаточно разнообразен. На лечение к врачу-ортодонту приходят как дети, так и их родители, а иногда родители их родителей. Рост популярности ортодонтического лечения ставит перед ортодонтом более широкий спектр задач. Вопросы профилактики, лечения и последующей ретенции, контроля состояния пародонта до, во время и после лечения требуют от врача большого внимания и умения выбирать подходящие ортодонтические аппараты в различных клинических ситуациях. Одним из самых универсальных съемных аппаратов является LM Activator, который может быть с успехом использован для решения практически всех этих задач.

LM Activator сделан из биосовместимого и эластичного силикона, подлежащего стерилизации, делающего его гигиеничным и комфортным в ношении. В условиях стоматологической клиники LM Activator стерилизуется автоклавированием. Это удобно для стоматолога в тех случаях, когда необходимо уточнить размер путем примерки. Силикон достаточно мягкий, чтобы обеспечить

удобство ношения, и в то же время достаточно жесткий, чтобы снизить возможность его повреждения. При правильном уходе аппарат не изменяется в цвете и не приобретает запах, даже при длительном ношении. Он не раздражает и не травмирует слизистую оболочку десны. Однако в случае коротких, массивных уздечек губ и тяжелой может потребоваться их коррекция в процессе ношения LM Activator, или возможно выполнить коррекцию аппарата. Он имеет дополнительные отверстия, облегчающие дыхание и делающие возможным ношение аппарата при патологии ЛОР-органов.

Преимущества LM Activator как ретейнера является то, что он не подвержен коррозии, не ограничивает естественную микроподвижность костей лицевого скелета, в отличие от несъемных ретейнеров. Он не затрудняет гигиену полости рта и не требует замены при необходимости лечения зуба, как любой другой съемный ретейнер.

Рекомендованный режим ношения LM Activator как лечебного аппарата — два часа днем и всю ночь. Дневное ношение можно разбить на 30-или 60-минутные периоды.

Срок лечения зависит от возраста пациента, природы и степени нарушения прикуса. С учетом роста костей челюстно-лицевой области у детей в ходе лечения необходимо задействовать от двух и более аппаратов. Решение о замене активатора принимается в ходе лечения. В некоторых случаях может быть достаточно и одного LM Activator.

В период формирования прикуса LM Activator играет роль функционального аппарата, вырабатывая у ребенка правильный стереотип дыхания, глотания. Нормализуя тонус мышц, аппарат способствует восстановлению миодинамического равновесия в челюстно-лицевой области, что способствует гармоничному развитию зубочелюстной системы, успеху лечения и устойчивости достигнутых результатов.

Различные модификации аппарата могут быть использованы для коррекции глубокого и открытого прикуса, возможна коррекция скученности и перекрестного соотношения зубных рядов. Также возможно использование аппарата на различных этапах ортодонтического лечения. Конечно, в каждом случае необходимо проведение полноценного обследования и тщательная оценка возможности использования LM Activator. По причине ограниченного времени ношения аппарата пациентом необходимо строгое соблюдение всех рекомендаций врача, в противном случае эффект воздействия аппарата существенно ослабевает.

В условиях современной жизни возможность сократить число визитов к врачу, сделать интервалы между посещениями больше, а сами посещения короче, очень хорошо воспринимается пациентами. Это особенно актуально в случае невозможности частого посещения. Однако это может уменьшать чувство ответственности пациента и привести к нарушению режима ношения аппарата, что необходимо заранее оговорить с пациентом. Простота в уходе и использовании аппарата делает лечение еще более привлекательным для пациента. К тому же легкость его коррекции и возможность быстро



Рис. 1.



Рис. 2.



Рис. 3.



Рис. 4.



Рис. 5.



Рис. 6.



Рис. 7.



Рис. 8.



Рис. 9.



Рис. 10.

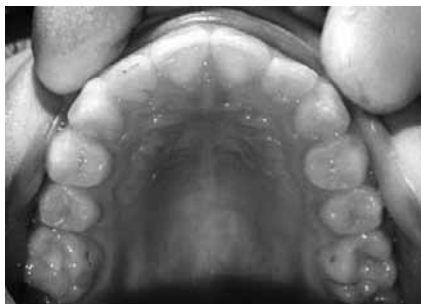


Рис. 11.

определить необходимый размер и подобрать подходящий аппарат делают LM Activator удобным для врача в случае большого потока пациентов.

Клинический случай

Пациентка К., 12 лет (рис. 1—4). Анома-

лия положения отдельных зубов, диастема, глубокое резцовое перекрытие, травматическая окклюзия, сужение зубных рядов. Пациентка отказалась от лечения с использованием брекет-системы. Учитывая невозможность регулярных посещений пациентом врача

было решено использовать силиконовый эластопозиционер LM Activator. Рекомендованный режим ношения — ночью и минимум 2 часа днем.

Первый контроль был осуществлен через три месяца. Отмечалось начальное нивелирование зубных рядов. Процесс адаптации прошел успешно, и пациентка соблюдает режим ношения аппарата, используя его днем в течение 3—4 часов. Через шесть месяцев (рис. 5—7) отмечалось улучшение прикуса, более выраженное нивелирование зубных рядов, улучшение окклюзионных соотношений. Через 15 месяцев (рис. 8—11) было отмечено восстановление резцового перекрытия до нормы, расширение зубных рядов, улучшение окклюзионных контактов, удовлетворительное выравнивание зубных рядов. Недостаточное восстановление положения клыков связано с ограниченными возможностями аппарата в контроле ротаций зубов.

Результатом лечения пациентка осталась довольна. Было рекомендовано использование LM Activator в течение года только ночью для стабилизации полученного результата. Также необходимо регулярное диспансерное наблюдение пациента до момента окончательного прорезывания вторых моляров.

Материал предоставлен компанией LM-Instruments, Финляндия