

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ РЕТИНИРОВАННЫХ ЗУБОВ КОМБИНИРОВАННЫМ МЕТОДОМ

Ключевые слова: ретенция, аномалия положения зуба, лечение ретенции зубов.

Keywords: orthodontical system, retention of anomaly tooth position, treatment of dental retention.

Актуальность

Ретенция зубов нуждается в своевременном лечении для предотвращения ряда осложнений. Выбор метода лечения зависит от положения ретенированного зуба в челюсти, от количества ретенированных зубов, от наличия места в зубном ряду. Специалистами предложены разные методы их лечения: протетический — раздражающая пластинка [1], ортодонтический [2], хирургический [3,4], физиотерапевтический — для стимуляции прорезывания зубов [5].

Нами разработан ортодонтико-хирургический способ лечения ретенированных зубов в сменном прикусе, когда ограничено применение несъемной аппаратуры (брекет-систем) и в постоянном прикусе при небном расположении одного или нескольких ретенированных зубов [6]. **Целью** данного исследования явилось изучить эффективность применения разработанного метода у лиц в возрасте 26–34 лет без видимых патологических изменений со стороны пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Материал и методы исследования

В данном фрагменте исследования проанализирован опыт применения разработанного устройства в лечении 23 пациентов с ретенированными зубами в возрастной группе от 26 до 34 лет. Всем пациентам были изготовлены ортодонтические устройства для лечения ретенированных зубов. Лечение пациентов на протяжении 2–3,5 месяцев. Рекомендовалось снимать ортодонтическое устройство во время употребления пищи, гигиеничного ухода за зубами.

Результаты и обсуждение

Предложенный ортодонтико-хирургический способ лечения состоит в следующем.

Хирургическим путем раскрывают поверхность коронки ретенированного зуба. После эпителизации раны снимают оттиск с верхней и нижней челюстей и изготавливают ортодонтический аппарат собственной конструкции (номер заявки № 200500726 вывод о выдаче декларационного патента на изобретение по результатам экспертизы на локальную новизну от 27 января 2005 года). Особенностью предложенного устройства для лечения ретенированных зубов является то, что сначала изготавливают пластмассовый базис, установленный и зафиксированный на опорных зубах с помощью кламмеров. При этом крючок на базисе содержит плечо, которое изготовлено из ортодонтической проволоки, сваренной в базис и имеет звено для опоры эластической тяги и звено — предохранитель перетягивания зуба, при чем внешняя поверхность звена для опоры эластической тяги — волнистой формы с глубиной впадины 0,5 мм и шагом волны 2 мм, а крючок на ретенированном зубе имеет перфорированную основу, которая повторяет рельеф зуба, к которой она закрепляется. Наличие плеча, изготовленного из ортодонтической проволоки, сваренной в базис, и звена для опоры эластической тяги дает возможность изменять направление действия, силы вытягивания зуба в орально-щечном направлении за счет изгиба плеча в этом направлении. Благодаря тому, что внешняя поверхность звена для опоры эластической тяги — волнистая с глубиной впадины 0,5 мм. и шагом волны 2 мм, это позволяет разместить и зафиксировать во впадинах эластическую тягу, а перемещая вдоль звена с одной впадины в другую — регулировать направление вытягивания ретенированного зуба в медиально-дистальном направлении. Раз-

мещение на плече звена предохранителя не дает возможности ретенированному зубу переместиться на большее, чем необходимо, расстояние. Поскольку крючок, закрепленный на ретенированном зубе, имеет основу, повторяющую рельеф поверхности зуба, то обеспечивается постоянная оптимальная толщина пласта композитного материала, и необходимая адгезия крючка к поверхности ретенированного зуба. Так как основа крючка перфорированная, то дополнительно увеличивается площадь контакта композитного материала с основой, что увеличивает прочность закрепления крючка на зубе. Основным техническим преимуществом конструкции ортодонтического устройства для лечения ретенированных зубов, есть то, что конструкция аппарата разрешает регулирование направления вытягивания ретенированного зуба, предотвращает перемещение ретенированного зуба на большее чем нужно расстояние и обеспечивает необходимую прочность крепления крючка к поверхности ретенированного зуба. Таким образом, использование предложенной конструкции уменьшают сроки вытягивания ретенированных зубов от 2 до 3,5 месяцев.

Выводы

Проведенные нами клинические исследования показали эффективность и целесообразность использования данного устройства. Своевременное лечение ретенции предупредило развитие стойких зубочелюстных аномалий.

Перспектива исследований состоит в сравнительном изучении особенностей применения данного аппарата в различных возрастных группах при генерализованном пародонтите.

Резюме

Проанализирован опыт применения ортодонтического устройства для лечения ретенции зубов в разных возрастных периодах. Преимуществом данного метода является возможность перемещения ретенированного зуба при его расположения вне дуги на прогнозируемое расстояние.

Summary

We want to introduce the orthodontical system. It can be used by patients of different ages. This system can let to regulate tooth way and possibility of bigger dislocation for displacement tooth can't be realize.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бетельман А.И. Клиника и лечение отдельных зубочелюстных деформаций // Ортопедическая стоматология. — Медицина. — 1951. — с.271-272.
2. Криштаб С.И. Лечение аномалий количества зубов — Киев. — 1986. — С.310.
3. Варава Г.М., Стрелковский К.М. // Ортодонтия и протезирование в детском возрасте — Москва. — Медицина. — 1979. — с.23.
4. Криштаб С.И., Стрелковский К.М. Варава Г.М. Ортодонтия и протезирование в детском возрасте — 2-е изд. — Киев. — Вища школа. — 1987. — С.26-27.
5. Хорошилкина Ф.М. Руководство по ортодонтии — Москва. — Медицина. — 1999. С.374-375.
6. Бабаскин Ю.И. Особливості ортопедичного лікування дефектів зубних рядів при частковій адентії // Акватореф. дис... канд. мед. наук. К.:2001. — 22 с.