

Пациентам 2 подгруппы II группы лечение проводилось несъемной ортодонтической аппаратурой.

Общий срок лечения с помощью брекет-системы во второй подгруппе составлял 18–20 месяцев.

У пациентов III группы 1 подгруппы для



Рис. 12. Трейнер для брекетов LM



Рис. 13. Пациент В. III группы 2 подгруппы, 17 л., с небным бюгелем

лечения трансверзальных аномалий прикуса использовали Трейнер LM (LM Trainer Braces) в комбинации с брекетами (рис. 12).

Пациентов III группы 3 подгруппы лечили с несъемной ортодонтической техникой в комбинации с небным бюгелем (рис. 13).

#### Результаты обследования и их обсуждение

На протяжении всего лечения проводились контрольные осмотры, во всех группах проводились сравнения результатов лечения с применением LM активатора. В первой группе через год лечения в первой подгруппе у 86% отмечалось устранение скученности зубов, сужение верхней челюсти отмечалось лишь у 11%. По сравнению со второй подгруппой в первой подгруппе отмечалось у 94% обследуемых устранение вредных привычек и нормализация носового дыхания по сравнению со второй подгруппой. Во второй группе особое внимание уделяли пациентам после применения миофункциональной аппаратуры в комплексе с несъемной. В 87% отмечался более динамичный вариант лечения по сравнению со второй подгруппой. Нормализация миофункционального равновесия у пациентов второй группы, учитывая возрастную категорию, играет решающую роль в достижении стабильного результата после ортодонтического лечения. Во второй подгруппе второй подгруппы в 36% случаев отмечали случаи рецидивов, связанные с нарушением носового дыхания,

нарушением миофункционального равновесия. Во второй группе 2 подгруппе после лечения у 14% отмечали на фоне хороших окклюзионных контактов несоответствие миофункционального равновесия. В третьей группе в первой подгруппе 78% пациентов отмечали в конце лечения нормализацию окклюзионных контактов и лицевых признаков, нормализацию миофункционального равновесия. Во второй группе по окончании лечения у 6% наблюдали слабый тонус круговой мышцы рта при хороших окклюзионных контактах.

#### Заключение

Назначение стандартной индивидуально подобранной миофункциональной аппаратуры, устранение функционального компонента патологии положительно влияет на лечение трансверзальных аномалий и значительно ускоряет лечение несъемной аппаратурой. Важную роль играет в период роста и формирования постоянного прикуса. Применение на ранних этапах миофункциональной аппаратуры у растущих пациентов сводит к минимуму формирование трансверзальных аномалий и их ослаблений и стимулирует процессы саморегуляции за счет миофункционального равновесия. Комбинация съемной аппаратуры с миофункциональной у пациентов со сформированным постоянным прикусом позволяет комплексно устранить сформировавшуюся патологию в более короткие сроки и предотвратить рецидивы.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аникеенко А.А. Форма и размеры зубных рядов норме. А.А. Аникеенко, Л.С. Персин «Новое в стоматологии». — 1994. — №3. — С.26-27, 2001.
2. Персин Л.С. «Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий». — М., Науч.-изд. Центр «Инженер», 1998.
3. Персин Л.С. «Ортодонтия: методы профилактики, диагностики и лечения». — Л.С. Персин — М., 2001.
4. Снагина Н.Г. «Сужение зубных рядов при нейтральном прикусе и методы лечения»: Автореф. Дисс. К.м.н. — М., 1996. — 25с.
5. Шмут Г.П.Ф. «Практическая ортодонтия» под ред. Проф. П.С. Флиса. пер.с немец. — Львов: ГалДент, 1999.
6. Флис П.С. «Ортодонтия» — «Новая книга», Киев, 2007.

## ПО ПИСЬМАМ ЧИТАТЕЛЕЙ

Материал подготовила Мария Мижура

### 1) Что такое система Accele Dent?

Accele Dent — это устройство, технология которого основана на использовании пульсирующих низких циклических сил для ускорения ортодонтического лечения и уменьшения болевых ощущений путем костного ремоделирования. Съемное устройство было разработано так, чтобы передать вибрацию аппарата в процессе прикусывания пациентом резиновой межзубной пластины. Пациент должен использовать вибрационное устройство по 20 минут в день. Этот подход набирает все больше популярности при лечении разными видами элайнеров.

### 2) С каких случаев не стоит начинать ортодонтическое лечение с использованием прозрачных элайнеров для первого пациента?

- Закрывание экстракционных промежутков
- Случаи с тяжелой скученностью, кото-

рые требуют значительной сепарации.

- Диастемы больше 4 мм.
- Интрузия больше 3 мм.
- Некоторые случаи с глубоким прикусом.
- Сложная ротация больше 30°.

Для знакомства с системой прозрачных кап для выравнивания зубов стоит выбирать от легкой до средней степени скученности или случай с диастемой.

### 3) Какие показания и правила использования аппарата Aqua Splint на подготовительном этапе ортодонтического лечения?

Дисфункция ВНЧС — многофакторное явление. Патология окклюзии не обязательно является главной причиной. Часто, психологические факторы, стресс, травмы, а также слабость соединительной ткани, шейный синдром, и гормональные факторы (отдельно или в сочетании), также играют важную роль.

Aqua Splint — это аппарат, действие которого основано на законе сообщающихся сосудов, когда на зубной ряд одевается пластиковая шина, которая состоит из двух подушек (на правую и левую стороны), заполненных водой и сообщающихся между собой.

#### Показания к применению Aqua Splint:

- болевой синдром (смещение суставного диска);
- мышечная релаксация (гипертонус);
- ликвидация скрытых функциональных нарушений, преждевременные контакты, вынужденный прикус;
- поддерживающая терапия сопутствующих заболеваний (шейный синдром, шум в ушах, головная боль, стресс и т.д.);
- поддержка остеопатии, физиотерапия после травмы, операции, ограничения в суставе и блокады.