

Дрогомирецька М.С., Колесник Т.В., Якимець А.В., Анеліна Н.В., Поляник Н.Я., Лепорський Д.В., Сухомлинова Т.Я., Магльона В.В., Собакар К.О.

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ СИЛЫ И ТКАНИ ПАРОДОНТА

ГУ Крымский государственный медицинский институт им. С.И. Георгиевского

В настоящее время не вызывает сомнений необходимость профилактики и раннего лечения зубочелюстных аномалий и деформаций, так как, по мнению многих авторов, нет оснований преувеличивать возможность саморегуляции прикуса. Заведомо известная для родителей патология прикуса, не устранённая на этапе его формирования, приобретает со временем более выраженные и тяжёлые формы. Поэтому ортодонты в настоящее время рассчитывают на современную несъёмную аппаратуру. Ведь целью ортодонтического лечения должно быть создание прикуса и окклюзии, представляющих функциональный и эстетический оптимум. Не следует забывать и то обстоятельство, что любой ортодонтический аппарат может влиять на ткани пародонта. Зачастую на ткани пародонта влияют функциональные нарушения, такие как неравномерная нагрузка отдельных зубов, их разрушение, вредные привычки, неправильное глотание, нарушение речи, дыхания, откусывания и жевания. Также очень часто ортодонтам приходится решать вопрос о целесообразности ортодонтического вмешательства вообще, если нет уверенности в положительном исходе лечения, и о начале ортодонтического лечения на начальных стадиях пародонтита, которые всё ещё пока в процессе изучения.

Ткани зубоальвеолярного комплекса обладают значительной регенеративной способностью, благодаря которой происходит

адаптация к воздействию нормальных по величине ортодонтических сил. В основе перемещения зубов лежит процесс ремоделирования кости, который приводит к изменению формы твёрдых и мягких тканей челюстно-лицевой области.

При рассмотрении процесса ремоделирования можно увидеть, что под воздействием внешних сил на зуб в тканях пародонта формируются две зоны: зона «давления» и зона «натяжения». В этих зонах потом происходят различные биологические реакции и перестройка костной ткани. Клинически такие проявления мы можем наблюдать временным увеличением подвижности зуба и иногда небольшой резорбцией корня, которая определяется на рентгенограмме. Рассматривая и понимая биологические процессы, лежащие в основе перемещения зубов, мы можем позволить найти решение и спрогнозировать ту или иную клиническую ситуацию.

Состояние пародонта является основной причиной, которая ограничивает возможности ортодонтического лечения взрослых пациентов. Показанием к ортодонтическому лечению у взрослых в большей степени является способность пациента самостоятельно поддерживать гигиену полости рта на нужном уровне в домашних условиях и профилактически посещать врача-гигиениста. Также не менее важным фактором, который нужно учитывать, является возможная проблема с заболеванием ВНЧС. Несмотря на

всё вышеизложенное, ортодонтическое лечение при заболеваниях тканей пародонта намного улучшает и способствует устранению несбалансированной окклюзии, которая приводит к стиханию или длительной ремиссии воспалительного процесса. Ортодонтическое лечение у таких пациентов должно быть очень осторожным, в основном на ранних стадиях заболевания и зачастую с использованием только слабых сил при аппаратном методе лечения съёмной или несъёмной техники. В основном примером таких методов являются съёмные аппараты с активными элементами из проволоки диаметром 0,6 мм и несъёмные аппараты с элементами эджуайс-техники. После завершения ортодонтического перемещения зубов их необходимо минировать, чтобы избежать рецидива, устранить преждевременные контакты, уменьшить воспаление дёсен и улучшить функцию жевания.

Поэтому, несмотря на всё вышеизложенное, каждый врач должен понимать и знать все принципы перестройки костной ткани, владеть новыми методиками лечения и профилактики у пациентов с патологическими изменениями пародонта. А так как наука не стоит на месте и есть возможность изучать их глубже и внедрять в практику, то в будущем перспективы использования принципов молекулярной биологии и тканевой инженерии обязательно станут частью ортодонтического лечения.