

ID: 2014-03-5-A-3668

Краткое сообщение

Розалиева Ю.Ю., Гооге Л.А.

Особенности конструирования аппаратов для проведения ортодонтической коррекции сужения зубной дуги верхней челюсти

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Резюме

Сужение зубной дуги верхней челюсти является часто встречающейся аномалией. Исследованы конструкционные особенности ортодонтических аппаратов, использовавшихся при лечении пациентов с сужением зубной дуги верхней челюсти, дистальным соотношением первых моляров верхней и нижней челюстей и протрузионным расположением верхних резцов, а так же данные их экспресс-диагностики сужения зубной дуги верхней челюсти. При конструировании ортодонтических аппаратов учитывались топография и выраженность сужения зубной дуги верхней челюсти.

Ключевые слова: сужение зубной дуги верхней челюсти, экспресс-диагностика

Сужение зубной дуги верхней челюсти является часто встречающейся аномалией [1, 2]. Незначительные колебания частоты сужения зубной дуги верхней челюсти не связаны с возрастом обследованных. Среднее значение частоты сужения зубной дуги верхней челюсти ($P \pm m$) среди обследованного населения Саратова и Саратовской области составляет $31,3 \pm 1,2$ % случаев от общего количества осмотренных во всех возрастных группах. Сужение зубной дуги верхней челюсти не является изолированной аномалией и имеет многообразные клинические проявления. Наиболее часто сужение зубной дуги верхней челюсти сочетается с аномалиями положения отдельных зубов ($10,6 \pm 0,8$ % случаев) и дистальной окклюзией ($7,9 \pm 0,7$ % случаев) [3, 4].

Цель исследования – изучить особенности конструирования ортодонтических аппаратов с учетом топографии сужения зубной дуги верхней челюсти.

Исследованы конструкционные особенности 28 ортодонтических аппаратов, использовавшихся при лечении пациентов с сужением зубной дуги верхней челюсти, дистальным соотношением первых моляров верхней и нижней челюстей и протрузионным расположением верхних резцов, а так же данные их экспресс-диагностики сужения зубной дуги верхней челюсти [5] (топография сужения и количественная оценка его выраженности с каждой из сторон зубной дуги верхней челюсти).

Коррекция аномалии выполнялась с использованием аппарата для лечения одностороннего сужения зубной дуги верхней челюсти и аппарата для коррекции сужения зубной дуги верхней челюсти несъемной конструкции [6, 7]. Они позволяли проводить расширение односторонне суженной зубной дуги, за счет наличия компенсаторных изгибов, располагающихся на стороне противоположной той, которая будет подвергаться расширению. При этом, чем большее количество изгибов входит в состав дуги, тем слабее будет сила, развиваемая при помощи упругих свойств ортодонтической проволоки, из которой изготовлена компенсаторная дуга с изгибами. Нормализация положения нижней челюсти, рефлекторных взаимоотношений выполнялось с использованием аппаратов съемной конструкции - пластинки с функциональным компонентом в виде наклонно-накусочной площадки и фиксирующими элементами – гнутыми кламмерами и вестибулярной дугой [8].

В основе клинической тактики лежал принцип комплексного лечения аномалий зубочелюстной системы. На первом этапе проводили расширение верхней челюсти и нормализацию положения передних зубов. Также учитывали результаты топической диагностики сужения для выбора элементов ортодонтических аппаратов. На втором этапе проводили оптимизацию положения нижней челюсти относительно верхней.

Важность проведения экспресс-диагностики сужения зубной дуги верхней челюсти для выбора оптимальной клинической тактики при лечении аномалии заключалась в установлении топографии сужения зубной дуги верхней челюсти и проведении количественной оценки выраженности сужения с каждой из сторон зубной дуги верхней челюсти. На основании полученных данных проводили активацию лечебных ортодонтических аппаратов (чаще на стороне более выраженного сужения); количество и месторасположение П-образных изгибов вестибулярной дуги аппаратов зависели от степени и локализации сужения (на стороне сужения располагалось меньшее количество петель).

Таким образом, при конструировании ортодонтических аппаратов учитывались топография и выраженность сужения зубной дуги верхней челюсти.

Литература

1. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий: Руководство для врачей / Персин Л.С. [и др.]. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2004. – 360 с.
2. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение / Хорошилкина Ф.Я. [и др.]. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 544 с.
3. Розалиева, Ю.Ю. Клиническая тактика и ее эффективность в динамике изменения антропометрических показателей при коррекции сужения зубной дуги верхней челюсти: дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / Ю.Ю. Розалиева; ГОУВПО "Московский государственный медико-стоматологический университет". – М., 2009. – 142 с.
4. Розалиева, Ю.Ю. Клиническая тактика и ее эффективность в динамике изменения антропометрических показателей при коррекции сужения зубной дуги верхней челюсти: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / Ю.Ю. Розалиева; ГОУВПО "Московский государственный медико-стоматологический университет". – М., 2009. – 22 с.
5. Розалиева Ю.Ю., Гооге Л.А., Гиоева Ю.А. Способ экспресс диагностики сужения зубной дуги верхней челюсти в постоянном прикусе. Патент на изобретение № 2372028, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 10.11.2009 г., Б.И. № 31, 2009, с. 7.
6. Гооге Л.А., Розалиева Ю.Ю. Аппарат для лечения одностороннего сужения зубной дуги верхней челюсти. Патент на полезную модель № 62799, зарегистрирован в Государственном реестре полезных моделей РФ 10.05.2007 г., Б.И. № 13, 2007, с. 1.

7. Гооге Л.А., Николенко В.Н., Розалиева Ю.Ю. Аппарат для коррекции сужения зубной дуги верхней челюсти. Патент на изобретение № 2324453, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ 20.05.2008 г. Б.И. № 14, 2008, с. 7.
8. Гооге, Л.А. Возможности ортодонтической коррекции одностороннего сужения зубной дуги верхней челюсти / Л.А. Гооге, Ю.Ю. Розалиева // Ортодонтия. - 2007. - № 3. - С. 59.