

ID: 2014-05-5-T-3846

Тезис

Магомедова Э.Ш.

Сравнительная характеристика корректоров дистального прикуса

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

Научный руководитель : к.м.н., Егорова А.В.

В структуре зубочелюстных аномалий первое место занимает дистальная окклюзия. Одним из эффективных методов коррекции патологии в период пубертатного возраста является применение несъемных аппаратов. В настоящее время производителями разработано несколько разновидностей таких конструкций: Twin Force фирмы Orthoorganizers, Jasper Jumper фирмы American orthodontics, Forsus фирмы 3M, Herbst, и пружина Саббаха (SUS) фирмы Dentaurum .

Цель: сравнение различных корректоров дистального прикуса и выявление их отличительных особенностей.

Родоначальник всех корректоров 2 класс аппарат Herbst ,который имеет телескопический механизм. Устанавливают его обычно в начале лечения до фиксации брекетов. Основным действующим элементом в аппарате Jasper Jumper является пружина, закрытая силиконовым чехлом. Используется для лечения прогнатии с удалением или без удаления отдельных зубов. Аппарат достаточно громоздкий и часто наблюдается поломка пружины. Twin Force в отличии от других корректоров обладает выраженными шарнирными движениями и может использоваться без ортодонтических колец. Клиническое применение SUS обусловлено наличием в ее конструкции пружины ,что делает возможным закрытие промежутков на нижней челюсти, и может осуществлять одностороннюю коррекцию аномалий 2 класса. Конструкция Forsus включает карабин, стопоры и анти-ротационное плечо ,которые эффективны при лечении с удалением, с целью сохранения положения моляров верхней челюсти, открытого и глубокого прикуса.

Использование несъемных аппаратов имеет ряд преимуществ: действуют 24 часа, эффект достигается за короткий промежуток времени, приводят к незначительной протрузии нижних резцов. Механизм действия направлен на увеличение роста нижней челюсти за счет смещения мышечковых отростков в суставной ямке вниз и вперед, в результате чего височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС) подвергается адаптивному ремоделированию.

Противопоказаниями к применению всех вышеперечисленных аппаратов являются: тяжелая соматическая патология, индивидуальная непереносимость материала, а также патология со стороны ВНЧС.

Сравнительный анализ различных конструкций несъемных дистальных корректоров позволил выявить сильные и слабые стороны каждого из них и специфические особенности при их использовании.

Ключевые слова: корректоры, дистальный прикус