

ОБОСНОВАНИЕ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛА ПРИ ИНТРУЗИОННОМ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ЗУБОВ

Селезнев Д.А.

Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет,
кафедра пропедевтической стоматологии, г.Москва

Аннотация: Настоящая работа посвящена вопросу совершенствования методов ортодонтического лечения феномена Попова-Годона за счет местного применения модулятора костного обмена – альфакальцидола. В группе 1 в результате совместного применения ортодонтической аппаратуры и альфакальцидола (0,12 мл 0,0009% раствора в проекции корней перемещаемых зубов, 3 курса по 10 дней с интервалом 1 месяц) было достигнуто интрузионное смещение зубов на $1,2 \pm 0,3$ мм. В группе сравнения при изолированном применении ортодонтической аппаратуры аналогичные показатели составили $0,7 \pm 0,2$ мм, что определило эффективность использования альфакальцидола на ортодонтическом приеме для интрузионного перемещения зубов.

Традиционные ортопедические методы лечения феномена Попова-Годона являются компромиссными в аспекте восстановления окклюзионной кривой (метод вколачивания) или связаны с препарированием твердых тканей причинного зуба. Ортодонтическая интрузионная транслокация зубов при большой площади поверхности корней перемещаемого зуба, как правило, оказывается неэффективной и сопряжена с риском резорбции корней [2]. Учитывая комплексность процессов ремоделирования костной ткани пародонта, препятствующей апиальному смещению зуба, целесообразно изучить возможность локальной интенсификации костного обмена в альвеолярной кости путем местного применения активной формы витамина D3 – альфакальцидола, ускоряющего как процессы резорбции, так и аппозиционный рост костной матрицы [1].

Цель исследования. Обосновать эффективность местного применения альфакальцидола при ортодонтическом лечении феномена Попова-Годона.

Материалы и методы. Проведено обследование и ортодонтическое лечение 12 пациентов в возрасте от 17 до 38 лет, имеющих супраположение моляров верхней челюсти вследствие частичной первичной и вторичной адентии зубов-антагонистов. В зависимости от примененной схемы лечения пациенты были подразделены на две группы. В первой группе (6 человек) применение несъемной ортодонтической аппаратуры сопровождалось местным апплицированием альфакальцидола в проекции корней перемещаемых зубов. На одну лечебную процедуру использовали 0,12 мл 0,0009% раствора альфакальцидола. Аппликации проводили ежедневно в течении 10 дней, повторный курс лечения назначали через 1 месяц, общим количеством процедур – 3 курса. Для аппликации альфакальцидола использовали коллагеновую губку производства НИЦ ММА им. Сеченова. В группе 2 (6 человек) использовался стандартный протокол применения несъемной ортодонтической аппаратуры. Объективная оценка результатов лечения проводилась путем сравнения продолжительности активного периода ортодонтического лечения, а также путем сравнения диагностических моделей челюстей, полученных до начала и после завершения лечения.



Результаты исследования. В ходе оценки результатов лечения при проведении дентальной рентгенографии в группах 1, 2 признаки резорбции корней не определялись. В группе 1 во всех случаях было достигнуто интрузионное смещение зубов, величина которого, в среднем, составила $1,2 \pm 0,3$ мм (Рис. 1). Средняя продолжительность ортодонтической коррекции окклюзионно смещенных моляров составила $5,7 \pm 0,8$ месяца. В группе 2 в 2-х случаях достоверно определяемого интрузионного перемещения моляров достигнуто не было, средняя величина интрузии составила $0,7 \pm 0,2$ мм. Средняя продолжительность лечения равнялась $6,9 \pm 0,9$ месяца.

Таким образом, проведенные клинические исследования показали высокую эффективность местного применения альфакальцидола у пациентов с феноменом Попова-Годона в области моляров верхней челюсти, включение которого в протокол лечения позволило сократить сроки перемещение зубов и определило более полное, в сравнении с данными контрольной группы, достижение физиологических параметров окклюзии.

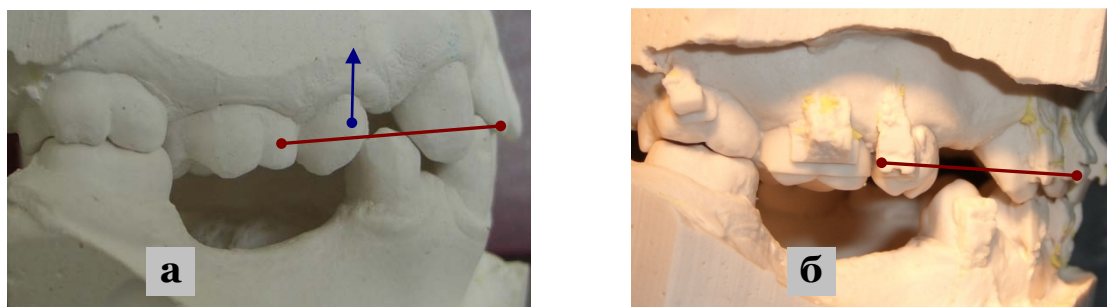


Рис. 1. Восстановление окклюзионной кривой (группа 1)

а - до начала лечения б – на завершающем этапе лечения

ЛИТЕРАТУРА

1. Дамбахер М.А., Шахм Е. Остеопороз и активные метаболиты витамина Д. // EULAR Publishers.- Basle, Switzerland.- 1996.- С.33-34.
2. Raphael I. Greenfield. Simultaneous Torquing and Intrusion Auxiliary // JCO.- Basle, Switzerland.- 1993.- №6.- С.305-318.

THE EFFICACY OF LOCAL ADMINISTRATION OF ALFACALCIDOL FOR INTRUSION TOOTH MOVEMENT

Seleznev D.A.

Moscow State University of Medicine and Dentistry, department of propaedeutic stomatology. Moscow

Summary: This study estimates the effect of local administration of alfacalcidol for intrusion tooth movement. In group 1 application of alfacalcidol during orthodontic appliance exercising resulted in $1,2 \pm 0,3$ mm tooth movement. Control data was $0,7 \pm 0,2$ mm. Thus, alfacalcidol was found to be effective in modulating bone turnover during intrusion tooth movement.

Key words: orthodontic tooth movement, alfacalcidol.

