

ID: 2013-11-5-T-3163

Тезис

Куруптурсунов А.А.

Рациональность проведения гермэктомии у пациентов, нуждающихся в ортодонтическом лечении

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

Третьи моляры нижней челюсти очень часто остаются частично или полностью ретинированными в результате недостаточного пространства для прорезывания или же из-за неправильного их пространственного положения в челюсти.

Доктор R.M. Ricketts установил, что можно предполагать вероятность того, прорастут ли третьи моляры, или останутся ретинированными с высокой степенью вероятности, и прогнозировать ситуацию более чем на 10 лет вперед. Метод Риккетса состоит в определении соотношения скорости роста зубной дуги и нижней челюсти и предполагает использование цефалометрической рентгенограммы. При дальнейшем развитии данной теории Турли установил, что наиболее важным определяющим фактором является расстояние от точки, располагающейся по середине ветви нижней челюсти и соответствует нижнечелюстному отверстию до дистальной поверхности второго моляра (отрезок АВ). Турли продемонстрировал наблюдения за 10 лет и показал высокую надежность метода (достоверность 90 % случаев совпали с фактическим результатом). По его теории, перпендикуляр проведенный через центр зачатка третьего моляра и пересекающий отрезок АВ, делит его на две части (AD и DB). В том случае, когда AD больше DB, то возможность полноценного прорезывания третьего моляра отсутствует и рекомендовано удалить зачаток зуба, еще до его полноценного формирования.

Гермэктомией называют удаление кюретой зуба на стадии зачатка или стадии первичной кальцификации, когда есть все основания предполагать недостаток пространства для прорастания зуба. Оптимальным для выполнения гермэктомии является возраст от 7 до 11 лет

В консультативную стоматологическую поликлинику Клинической больницы имени С.Р. Миротворцева обратилась пациентка Т, 11 лет с жалобами на появление скученности в передней группе зубов нижней челюсти. После обследования пациентке поставлен диагноз: аномалия прикуса I класса по Энгля. На ортопантомограмме обнаружен зачаток 38 зуба на стадии кальцификации. После обследования было принято решение произвести гермэктомию 38 зуба, явившегося причиной развития скученности в передней группе зубов с последующим ортодонтическим лечением.

Таким образом, в данном клиническом случае с точки зрения целесообразности и эффективности ортодонтического лечения гермэктомия является рациональным решением.

Литература

1. Ricketts R.M., Bench R.W., Gugino C.F. Biophogressive therapy. // Am. J. Orthod. – 1984. – Vol. 90. – P. 52-62.
2. Асанами С., Касазаки Я. Квалифицированное удаление третьих моляров. // Quintessence Publishing Company. – 1993. – С. 91-92.

Ключевые слова: гермэктомия, удаление третьих моляров