

Ортодонтическое лечение с помощью элайнеров

Новикова Жанна Андреевна, Гаврилова Ольга Анатольевна

ГБОУ ВПО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России, Тверь

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Гаврилова Ольга Анатольевна, ГБОУ ВПО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России, Тверь

Введение

Элайнеры являются перспективным сегментом современной ортодонтии. Высокая эстетичность, возможность проведения адекватной гигиены полости рта, снижение ограничений в приёме твёрдой пищи, минимальные нарушения фонетики делают их привлекательными для пациентов. Всё это облегчает кооперацию со стороны пациентов и снижает страха перед ортодонтическим лечением, потребность в котором возрастает с каждым годом.

Цель исследования

Дать оценку гигиенического состояния полости рта пациентов, находящихся на лечении на брекет системе и с помощью элайнеров.

Материалы и методы

Планируется обследовать 50 человек, находящихся на лечении на брекет-системе и на лечении с помощью съёмных капп. Случаи: пациенты возрастом от 12 до 30 лет, без общесоматической патологии, сходные по половому признаку, нуждающиеся в ортодонтическом лечении без удаления зубов с диагнозами диастема, скученность с дефицитом места до 8 мм, ротации фронтальных зубов, фронтальный глубокий прикус, передний и боковой перекрёстный прикус, рецидивные промежутки, ротации.

Результаты

Лечение с помощью элайнеров не снижает качество жизни пациентов в связи с эстетичностью. Уровень гигиены при лечении методом элайнеров выше, чем при лечении на брекет системе на всех этапах ортодонтического лечения, независимо от изначального уровня гигиены (до лечения), практически отсутствует повреждение твёрдых тканей зубов и пародонта. Полученные данные позволят рекомендовать съёмную или несъёмную технику в зависимости от уровня гигиены и состояния твёрдых тканей зубов.

Выводы

Метод съёмных капп эффективен только в случаях, требующих небольшого перемещение зубов: диастема, скученность, ротации фронтальных зубов, фронтальный глубокий прикус, передний и боковой перекрёстный прикус, рецидивные промежутки, ротации.