

Применение остеопатии в практике врача-ортодонта

Ермак Тамара Григорьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Чернявская Мария Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

На современном этапе развития ортодонтии, для более успешной коррекции зубочелюстно-лицевых аномалий, важное внимание отдается привлечению врачей смежных специальностей, позволяющих прийти к пониманию того, что организм – это единый механизм. В последние годы особенно популярно стало привлечение врача-osteopата для комплексного лечения ортодонтических пациентов.

Цель исследования

Выявить эффективность остеопатической коррекции при ортодонтическом лечении пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Материалы и методы

Проведено обследование 23 детей с дистальным прикусом в возрасте 9 – 15 лет, в среднем $11,65 \pm 0,55$ лет. Нарушения в ВНЧС выявлены у 15 (65,22 %) пациентов, в 5 (21,74 %) случаях отмечался выраженный дискомфорт по ходу жевательных и височных мышц. В 3 (13,04 %) случаях диагностирована асимметрия лица. У 13 (56,52 %) пациентов из анамнеза был отмечен сколиоз. На основании данных обследования до начала ортодонтического лечения 15 (65,22%) пациентам было рекомендовано остеопатическое сопровождение.

Результаты

Перед началом ортодонтического лечения врач-osteopat с помощью пальпации провел оценку положения костей черепа и опорно-двигательного аппарата, изменения в ВНЧС, определил состояние костных и мышечных составляющих лицевого скелета. В 5 (21,74%) случаях дополнительно было рекомендовано аппаратное обследование, в частности МРТ ВНЧС. Во время ортодонтического лечения остеопатическая коррекция проводилась 1 раз в 3–4 недели, с учетом активации ортодонтических приспособлений. Курс лечения у врача-osteopата составил от 4 до 8 сеансов с периодичностью один сеанс в неделю.

Остеопатическая коррекция позволила распознать причину сопутствующих патологий (головная боль, мышечные боли) и вылечить такие состояния. С помощью мануальных тактик, направленных на снижение порога напряжения, устранялись данные нарушения. Остеопатия позволила пациентам мягко и безболезненно адаптироваться к сложным ортодонтическим аппаратам. Остеопатические методики помогли пациентам лучше переносить изменения в зубочелюстно-лицевом скелете, происходящие под влиянием ортодонтических аппаратов.

Выводы

На основании данных исследования было установлено, что при взаимодействии остеопата и ортодонта эффективность ортодонтического лечения увеличилась, чем у пациентов без остеопатического сопровождения, полученные результаты оказались более гармоничными, продолжительность лечения уменьшилась, при этом риск развития рецидива патологии снизился.