

Крук В.Ю.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РЕТЕНЦИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ

Научный руководитель: преп.-стажёр Рубникович А.С.

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Завершение активного ортодонтического этапа лечения несъемной брекет-системой неизбежно сопровождается явлениями рецидива, обусловленными упруго-эластическими свойствами волокон периодонта и ремоделированием костной ткани. Обеспечение долгосрочной стабильности результатов лечения требует применения рациональной ретенционной стратегии. Дискуссионным остается вопрос выбора оптимальной конструкции (съёмная, несъёмная или комбинированная) для достижения идеального эстетического и функционального результата ортодонтического лечения.

Цель: провести сравнительный анализ клинической эффективности различных методов ретенции в аспекте стабильности положения зубов и частоты развития осложнений в отдаленные сроки наблюдения.

Материалы и методы. Исследование проводили на базе кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии БГМУ. Объектом исследования явились 30 пациентов (20 женщин и 10 мужчин) в возрасте от 18 до 30 лет с аномалиями положения отдельных зубов (K07.3), которым проводили лечение самолигирующими и лигатурными брекет-системами. Все участники работы были разделены на 4 группы. Первая группа состояла из 9 пациентов, у которых установлены ретейнеры и рекомендовано сочетание с ночным ношением жесткой капы; во 2 группу вошли 8 пациентов, у которых установлены ретейнеры; в 3 группу - 7 пациентов с ночным ношением жесткой капы; в 4 группу - 6 пациентов, которые не использовали ни один вид ретенции. У каждого пациента был проведен опрос по поводу осуществлённого лечения и фотопротокол, после чего производилась оценка прикуса в саггитальной, вертикальной и трансверзальной плоскостях, а также оценка аномалий положения отдельных зубов. Всем пациентам была проведена индексная оценка гигиены ротовой полости (ОНИ-S).

Результаты и их обсуждение. Исследования показали, что 4 группа характеризуется самыми нестабильными результатами. В 100% случаев наблюдался рецидив. В 3 группе из 7 человек незначительные изменения зафиксированы у 5 человек (71%), выраженные – 2 человека (29%). Всё это напрямую коррелирует с длительностью и регулярностью ношения капы. 2 группа показала значительно более стабильные результаты, чем группа 3 (не наблюдалось изменений у 2 человек (25%), незначительные – 5 человек (62%), выраженные изменения после ортодонтического лечения зафиксированы у 1 пациента (13%). При этом стабильнее результат у тех, у кого ретейнеры стоят как на нижней, так и на верхней челюсти. В 1 группе не наблюдалось ни одного выраженного изменения, незначительные были у 5 человек (56%). Эта группа показала самые стабильные результаты после ортодонтического лечения. Важно отметить, что из 17 пациентов с ретейнерами на нижней челюсти имеют 14 (82%) зубные отложения, а признаки деминерализации твердых тканей зубов после ортодонтического лечения есть у 16 из 28 исследуемых (57%), из них у 3 пациентов (11%) имеются обширные поражение эмали.

Выводы. Таким образом, несъемная ретенция обеспечивает максимальную стабильность положения резцов и клыков в горизонтальной плоскости, но ассоциирована с повышенным риском образования зубных отложений и гингивита в зоне адгезивной фиксации. Съёмная ретенция характеризуется высокой зависимостью от лояльности пациента и менее эффективна в предотвращении рецидива. Комбинированный протокол ретенции является патогенетически обоснованным методом выбора, позволяющим достичь оптимального баланса между стабильностью окклюзионных контактов и поддержанием гомеостаза ротовой полости.