

ПРОСТОЙ СПОСОБ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ДИСТАЛИЗАЦИИ ОДИНОЧНОГО ЗУБА

Круглик А.Ю., канд. мед. наук, доцент, Круглик Ю.Н., канд. мед. наук, доцент

Белорусский государственный медицинский университет

Дефект коронковой части зуба часто приводит к смещению рядом расположенного зуба в сторону дефекта. Это препятствует наложению коронки на восстанавливаемый зуб. Для дистализации наклоненного зуба предложены: мультибондинг система, аппарат Энгля, съемные ортодонтические аппараты, метод лигатурного перемещения по Шиллинбургу. Последний метод представляется нам наиболее простым, была поставлена цель оценить его эффективность.

Пациент К. в возрасте 22 года обратился в РКСП с жалобами на нарушение функции жевания.

Клинически: коронка зуба 36 разрушена полностью, зуб 37 мезиально наклонен в сторону разрушенного зуба 36. Зуб 38 полурентенирован.

Рентгенограмма: корневые каналы зуба 36 запломбированы на всем протяжении. Получено согласие пациента на удаление зуба 38, ортодонтическую дистализацию зуба 37 с последующим восстановлением зуба 36 металлокерамической коронкой. Через 4 дня после удаления зуба 38 была изготовлена и фиксирована ЛКШВ в зуб 36. Зуб после препарирования, была изготовлена провизорная коронка. В межаппроксимальный контакт зубов 36 и 37 фиксирована и активирована лигатура. Через неделю лигатуру извлекли и домоделировали пластмассой контактный пункт провизорной коронки на величину полученного перемещения. Такую процедуру повторяли в течение 1 мес. Получено перемещение наклоненного зуба на 1,5 мм.

В пределах данного исследования можно сделать вывод о том, что метод ортодонтической дистализации с использованием лигатуры и корректируемой провизорной коронки эффективен. На наш взгляд удаление зуба 38 в данном случае способствовало более быстрому перемещению зуба 37.