

Альтернативный метод устранения рецидива после проведенного ортодонтического лечения

Данилюк Мария Вячеславовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Ушакова Светлана Андреевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Стабильность результата после проведенного ортодонтического лечения является одним из важнейших критериев, характеризующих качество проведенного лечения. Фаза ретенции начинается сразу после окончания активного ортодонтического лечения. Невыполнение пациентом рекомендаций врача-ортодонта, нарушение целостности (поломка, дебондинг) ретенционных аппаратов, а также изначально неправильно выбранный метод лечения могут привести к рецидиву зубочелюстной аномалии. По данным Мариэль Блейк и Кэтрин Бибби рецидив после ортодонтического лечения встречается в 20% случаев. Для устранения рецидива при наличии жалоб пациента иногда требуется повторная фиксация мультибондинг-системы.

Цель исследования

Оценить эффективность устранения рецидива в виде трем с помощью конструкции, предложенной на кафедре БГМУ, после ортодонтического лечения мультибондинг-системой.

Материалы и методы

На кафедру ортодонтии БГМУ обратилась пациентка А., 20 лет с жалобами на эстетический недостаток в виде промежутков на верхнем и нижнем зубных рядах, появившихся после проведенного лечения мультибондинг-системой. Был проведен клинический и антропометрический методы исследования. При осмотре выявлен дебондинг несъемного ретейнера, установленного на оральной поверхности резцов и клыков верхней и нижней челюстей, и нарушение функции глотания (смешанный тип), что послужило причиной рецидива. Для устранения рецидива пациентке был предложен метод закрытия трем при помощи индивидуально изготовленных кнопок из жидкотекучего композитного материала на переднюю и боковую группы зубов и эластической цепочки, установленной на кнопки.

Результаты

Осмотр пациента осуществлялся один раз в неделю для предупреждения нежелательных перемещений опорных зубов (ротация) и оценки динамики лечения. Закрытие промежутков наблюдалось в течение недели и было равномерным. В ходе лечения тремы были устранены. Благодаря цвету, гладкой, обтекаемой форме и небольшому размеру индивидуально изготовленных кнопок данная конструкция не доставляет пациенту дискомфорт и не травмирует слизистую оболочку полости рта. Конструкция является несъемной, что сводит кооперацию с пациентом к минимуму, и обеспечивает прогнозируемый результат. Простота изготовления, эстетика, низкая себестоимость и сроки лечения дают преимущество для выбора данного метода лечения. Следует учитывать то, что применение предложенного метода лечения не влияет на этиологию данного рецидива.

Выводы

Предложенная конструкция обладает высокой эффективностью устранения рецидива в виде трем, что позволяет успешно применять ее в клинической практике врача-ортодонта, не прибегая к повторному лечению мультибондинг-системой и устраняя жалобы пациента на эстетический недостаток.