

Гарбацевич Д. Д.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЛИНГВАЛЬНЫМИ БРЕКЕТАМИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Гарбацевич Д. В.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

За время эволюции лингвальной техники, она успела потерять и вновь приобрести общественное признание и признание профессионалов. За это время и сам аппарат, и техника его использования достигли большего совершенства, а в результате, произошло появление новой надежной системы.

Эстетика была первоначальным двигателем развития этой техники. Внешний вид, безусловно, является наиболее важным фактором мотивации для взрослых пациентов. Улучшение внешнего вида, чего вполне разумно ожидать от ортодонтического лечения, может позитивно воздействовать на социальную и профессиональную сферу деятельности человека. При всем прочем, изменение внешности при использовании вестибулярной техники, может негативно сказаться на самооценке личности, в особенности во время подросткового или юношеского периода.

Этот вид лечения, будучи альтернативой многим другим, дает крайние преимущества ортодонту, предлагающему лингвальную технику перед теми, кто не предлагает ее.

Преимущества и недостатки лингвальной техники.

Одним из самых значительных недостатков лингвальной техники является дискомфорт со стороны языка, а с этим и появление дефекта речи, которые, как правило, исчезают после двух–трех недель со дня установки аппарата.

Позиционирование брекетов врачом – очень трудоемкий процесс, требующий точности и определенных навыков, также большая продолжительность времени нахождения пациента в кресле при фиксации и корректировке аппарата привели к удорожанию лечения в сравнении с вестибулярными брекетами.

Тем не менее, лингвальная техника имеет массу преимуществ перед вестибулярной. Эмаль вестибулярной поверхности передней группы зубов играет чрезвычайно важную эстетическую роль.

При установке вестибулярных брекетов увеличивается риск разрушающего влияния на поверхность эмали протравочного вещества и зубной бляшки у пациентов с недостаточно хорошей гигиеной полости рта. Это может привести декальцинации эмали зубов с вестибулярной поверхности и ухудшению их эстетики.

Применение лингвальной техники позволяет достичь лучшего доступа для хорошей гигиены вестибулярных поверхностей зубов. Кроме этого, лучше поддерживается процесс самоочистки полости рта. Оценка индивидуального положения каждого зуба может быть легко осуществлена при отсутствии на вестибулярных поверхностях, отвлекающих металлических или пластмассовых брекетов. Реакция мягких тканей губ и щек на изменения в процессе лечения можно оценить более точно по причине отсутствия нарушения конфигурации лица, возможного при установке вестибулярных брекетов.

Существует четыре основные причины, по которым лингвальные брекеты могут быть более эффективны чем вестибулярные с учетом их уникальных механических свойств. Эти свойства заключаются в следующем:

1. Интрузия передней группы зубов.
2. Расширение верхнечелюстной зубной дуги.
3. Совмещение перемещения зубов с нормализацией прикуса.
4. Дистализация моляров верхней челюсти.