

*Пархомович Н. Н.*

**СТАБИЛЬНОСТЬ ЭСТЕТИЧЕСКИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ  
РЕЗУЛЬТАТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЪЕМНЫМИ  
СТАНДАРТНЫМИ ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕРАМИ**

*Научный руководитель ассист. Корнеева А. С.*

*Кафедра ортодонтии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На протяжении последнего десятилетия одними из самых распространенных аппаратов для лечения зубочелюстных аномалий у детей являются съемные стандартные эластопозиционеры. Применение аппаратов данного вида позволяют достичь значительных эстетических и функциональных результатов. Стабильность достигнутых результатов после ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий является одной из главных целей врача-ортодонта.

**Цель:** изучить стабильность эстетических и функциональных результатов ортодонтического лечения ЛМ-активаторами.

**Материалы и методы.** Ортодонтическое лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями проводилось с помощью ЛМ-активаторов. Оценка стабильности результатов ортодонтического лечения проводилась после обследования пациентов.

При обследовании пациента применены клинический, антропометрический и рентгенологический методы исследования.

Клинический метод включал выяснение жалоб, сбор анамнеза, оценка клинических и функциональных нарушений, постановка ортодонтического диагноза по схеме Хорошилкиной.

Антропометрический метод заключался в изучении диагностических моделей челюстей по методикам Нансе, Лундстрема, Пона и Коркхауза.

Рентгенологический метод заключался в изучении ортопантомограмм и боковых ТРГ. Фотометрический метод позволил проанализировать изменения лицевых признаков до, после лечения и через 3 года после окончания ортодонтического лечения.

**Результаты и их обсуждение.** Ортодонтическое лечение 10 пациентов в возрасте 5-12 лет с аномалиями прикуса проводилось на кафедре ортодонтии БГМУ. При внешнем осмотре и анализе фотографий лица изменений профиля не выявлено. При клиническом осмотре пациента установлен диагноз: прикус нейтральный по ключевым зубам, нарушения формы и размеров зубных рядов, а также нарушений положения отдельных зубов не выявлено. Функции челюстно-лицевой области не нарушены. На боковых ТРГ пациентов отмечается стабильность полученных результатов.

**Выводы.** На основании полученных результатов можно сделать следующие выводы:

1. Съемные стандартные эластопозиционеры являются эффективными аппаратами для лечения зубочелюстных аномалий у детей 5-12 лет.
2. ЛМ-активатор также может быть использован в качестве ретенционного аппарата.
3. При соблюдении рекомендаций врача-ортодонта по использованию аппарата вторая стадия лечения в виде ношения брекет-системы не требуется.