

Потоцкая Т. И.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛАЙНЕРОВ В ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Москалева И. В.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сегодня пациенты, обращаясь в клинику к врачу-ортодонт, интересуются возможностью исправления прикуса и выравнивания зубов без применения мультибондинг системы. Идеальный ортодонтический аппарат должен быть удобным, эстетичным и вызывать минимальные болевые ощущения. Именно эти пожелания подтолкнули разработчиков к созданию различных систем элайнеров из прозрачных полимерных материалов.

Цель: изучить эффективность применения системы «3D smile».

Материалы и методы. Для решения поставленных задач проведен анализ результатов коррекции прикуса с помощью системы «3D smile».

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

Клинический метод включал выяснение жалоб, сбор анамнеза, оценку клинических признаков аномалии, постановку ортодонтического диагноза по схеме Хорошилкиной.

Антропометрический метод заключался в изучении диагностических моделей челюстей по методикам Нансе, Пона в модификации Долгополовой.

Рентгенологический метод заключался в изучении КЛКТ верхней и нижней челюстей.

Фотометрический метод позволил проанализировать изменения лицевых признаков до и после лечения.

Результаты и их обсуждение. На кафедру ортодонтии БГМУ обратился пациент В., 17 лет, с жалобами на эстетический недостаток. При внешнем осмотре и анализе фотографий лица было выявлено снижение высоты нижнего отдела лица. При клиническом осмотре пациента установлен диагноз: нейтральный, глубокий прикус; укорочение зубных дуг, зубоальвеолярное удлинение в переднем отделе, зубоальвеолярное укорочение в боковых отделах; стираемость твердых тканей зубов; тесное положение резцов. Нарушение функции жевания. При изучении диагностических моделей по методу Нансе установлено укорочение верхнего зубного ряда – 5,87 мм, нижнего зубного ряда – 3,64 мм. По методике Пона выявлено сужение верхнего зубного ряда в области 1.3-2.3 – 3,84 мм, в области 1.6-2.6 – 4,37 мм. При изучении КЛКТ верхней и нижней челюстей установлен тонкий биотип строения костной ткани.

Таким образом, на основании полученных данных был составлен план лечения: коррекция прикуса и положения отдельных зубов с помощью системы «3D smile» с глубоким анализом КЛКТ.

Выводы. На основании полученных результатов мы пришли к выводам:

1. Система «3D smile» эффективна при коррекции аномалий прикуса и отдельных зубов.
2. Виртуальный 3D-план позволяет сократить сроки лечения.
3. Глубокий анализ КЛКТ верхней и нижней челюстей позволяет избежать осложнений при лечении пациентов с тонким биотипом строения костной ткани.