

Зорко А.А.

КОЛЬЦО С РАСПОРКОЙ И ОПОРНОЙ ПЛОЩАДКОЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хандогий Д.В.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Дефекты зубных рядов в период смешанного прикуса в результате ранней потери временных зубов встречаются у 17,65 – 50 % детей (по данным Токаревича И.В., Кипкаевой Л.В. 2000 г.). Наиболее часто встречаются малые (1 зуб) односторонние дефекты (59,10±4,23%). При включенных односторонних малых дефектах используется кольцо с распоркой. Но данная конструкция имеет ряд недостатков: высокая частота расцементировки; высокая частота визитов пациентов для коррекции вследствие травмы десны проволокой в результате её деформации, а также болезненные ощущения во время коррекции крампонными щипцами; для изготовления конструкции используется длинная проволока, что создает рычаг, в результате чего кольцо с распоркой оказывает негативное влияние на опорный зуб, создавая вывихивающее действие. Как осложнение – медиальный наклон опорного зуба.

Цель: разработать местосохраняющую конструкцию для профилактики возникновения зубочелюстных аномалий и деформаций при односторонних включенных дефектах зубных рядов вследствие ранней потери временных зубов. Обосновать целесообразность применения данной конструкции в практике врача-ортодонта.

Материалы и методы. Нами был проведён анализ 20 карт пациентов от 4 до 10 лет, которым было установлено кольцо с распоркой, обратившимся в ГУ «Университетская стоматологическая клиника». Для усовершенствования конструкции кольца с распоркой нами была предложена опорная площадка 1×1,5 мм из композита в виде клина под распоркой. Её апробация была проведена в УЗ «3-я городская детская клиническая поликлиника». Пациент Петровец Роман Евгеньевич, 6 лет. Зуб 74 был удалён вследствие осложнения кариеса. Для предотвращения мезиального смещения зубов 75 и 36, сохранения места для прорезывания зуба 34 было изготовлено ортодонтическое кольцо на зуб 75 с распоркой и опорной площадкой на дистальной апроксимальной поверхности зуба 73. Далее проводилось динамическое наблюдение пациента с целью оценки установленной конструкции.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа стоматологических амбулаторных карт пациентов было выявлено, что частота коррекций ортодонтического кольца с распоркой составляет в среднем 1 раз в 2 месяца при использовании цемента «Уницем». В результате динамического наблюдения за пациентом с установленной нами конструкцией деформация распорки не наблюдалась, расцементировки не происходило, пациент жалоб на боль в десне в области отсутствующего зуба не предъявлял, наклона опорного зуба не выявлено, ухудшение гигиены полости рта не наблюдалось.

Выводы: нами была разработана новая ортодонтическая конструкция и в результате проведенного исследования была обоснована клиническая целесообразность ортодонтического кольца с распоркой и опорной площадкой. Оформлено рационализаторское предложение на данную конструкцию.