

**МЕТОД ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПРИКУСА
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АППАРАТА РЕТЕНЦИИ**

Р.Я. Усманджанов

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Авторами предложен профилактический мостовидный съемный аппарат с ортодонтическим винтом, который предназначен для формирования зубного ложа и выпрямления рядом стоящих наклонных зубов.

Ключевые слова: деформация прикуса, профилактика, аппарат ретенции.

**ТИШТЕМ БУЗУЛГАНДАРЫН РЕТЕНЦИЯЛЫК АППАРАТЫН КОЛДОО МЕНЕН
КОРРЕКЦИЯЛОО БЫКМАСЫ**

Р.Я. Усманджанов

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Резюме. Авторлор көпүрө түрүндөгү, ортодонтиялык бурама коштолгон алып кийүү аппаратын сунуштайт. Ал тиш оорунун тизүү жана жанындагы ийилип турган тиштерди түздөө үчүн колдонууга багышталган.

Негизги сөздөр: тиштем бузулгандары, профилактикасы, ретенциялык аппарат.

**BITE DISORDERS CORRECTION ORTHODONTIC METHOD
USING RETENTION APPARATUSES**

R. Usmandzanov

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. Authors proposed bridge-type removable apparatuses with Orthodontic screw, which intended for tooth bed formation and straightening of above staying inclined ones.

Key words: bite deformations, prophylaxis, retention apparatuses.

Актуальность

Протезирование зубочелюстной системы было известно еще до нашей эры. По данным литературы протезирование зубов получило широкое распространение в Римской империи. Материалами служили золото, слоновая или бычья кость, дерево, зубы людей [3].

В наше время используются современные материалы, не вызывающие аллергическую реакцию. Протезирование зубочелюстной системы становится неотъемлемой частью нашей жизни, т.к. ранняя потеря зуба приводит к нарушениям в зубочелюстной системе. Эти изменения обратимы и не поддаются саморегуляции т.к. в патологический процесс вовлекаются все звенья зубочелюстного аппарата [1, 2].

Поэтому профилактика деформаций зубочелюстной системы необходима, и чем раньше будет она начата, тем эффективнее будет ее результат.

В профилактике деформаций зубных рядов необходимо раннее ортодонтическое лечение, протезирование или комплексная терапия в рамках диспансеризации [4].

Для профилактических мероприятий используются различные протезы, как съемные, так и несъемные.

Л.В. Ильина-Маркосян (1949, 1951, 1974) с целью профилактики зубочелюстных деформаций рекомендовала несъемные профилактические аппараты, состоящие из фиксирующей коронки, промежуточной части, замещающей отсутствующий зуб, и распорки с окклюзионной или небной накладкой [4] (рис. 1-3).

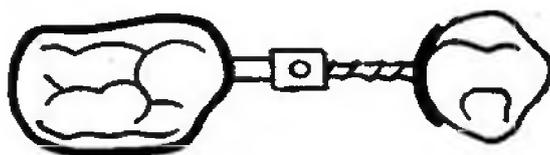


Рис. 1. Профилактический мостовидный протез с ортодонтическим винтом.

По Б.К. Боянову промежуточная часть аппарата, монолитно связанная с фиксирующей опорной коронкой, не предназначена для жевания, поэтому ее делают в виде гладкой, круглой или

овальной, достаточно прочной штанги толщиной 3-4 мм [4] (рис. 2).

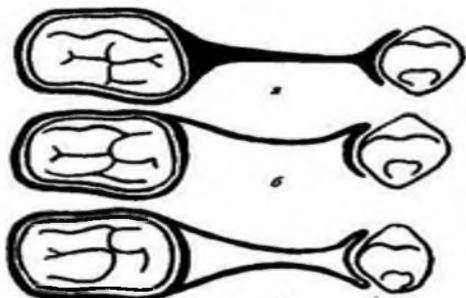


Рис. 2. Профилактические протезы по Б.К. Боянову:
а – промежуточная часть расположена по альвеолярному отростку;

б – промежуточная часть расположена вестибулярно;
в – промежуточная часть расположена вестибулярно и орально.

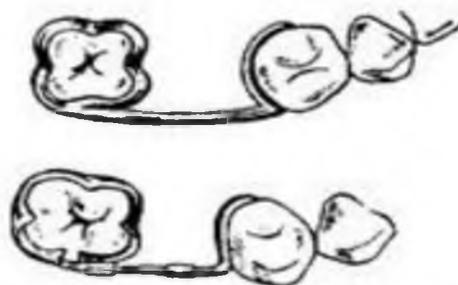


Рис. 3. Профилактический протез по Е.М. Гофунгу.

Цель работы – Разработать и внедрить профилактический съемный мостовидный аппарат с ортодонтическим винтом, для удержания зубного ложа и исправления деформации.

Материал и методы исследования

Учитывая все современные аспекты в стоматологии и опыт предыдущего поколения, мы разработали аппарат, который позволяет предупредить деформацию зубного ряда и формирует ложе для дальнейшего протезирования. Аппарат представляет собой профилактический мостовидный съемный аппарат с ортодонтическим

винтом, который был запатентован в Кыргызпатенте (№1756).

Формирование ложа осуществляют путем смещения неровно стоящих зубов, оказывая на них давление приспособлением для выпрямления наклонных зубов, выполненного из двух половин, между которыми установлен регулирующий винт, причем устройство выполнено размером равным расстоянию между зубами, а упоры изготавливают из пластмассы.

Устройство состоит из упоров – 1, в которых установлены гайки – 2, в которых вкручен винт – 3 (рис. 4).

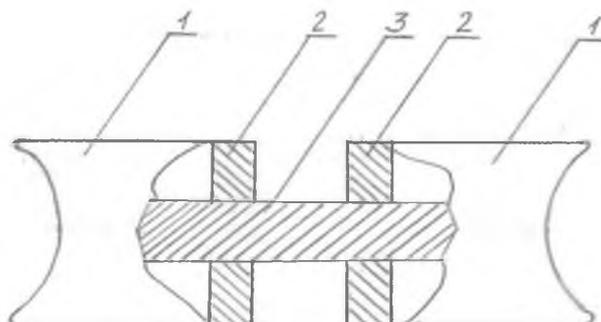


Рис.4. Схема профилактического мостовидного съемного аппарата с ортодонтическим винтом.

Профилактическим аппаратом можно пользоваться в случаях раннего удаления первого постоянного моляра. Устройство формируют размером

равным расстоянию между зубами, протез выполняют из двух половин, которые фиксируются на второй моляр и второй премоляр, между которыми

установлен регулирующий винт для раздвижения этих половин и оказания давления на зубы. Его поверхность не предназначена для жевания, при необходимости промежуточная часть аппарата может увеличиваться при помощи ключа, что дает преимущество над другими аппаратами.

Способ осуществляют следующим образом. Замеряют место отсутствующего зуба между стенками до стенок соседних зубов и замеряют расстояние, на которое необходимо переместить зубы для их правильного, вертикального положения. Затем изготавливают устройство, плотно прилегающее к зубам, с размерами равными величине расстояния между медиальной поверхностью второго моляра и дистальной поверхностью второго премоляра и увеличивают понемногу винтом расстояние, чтобы протез оказывал давление на зубы и затем формируют ложе для постоянного протеза.

Клинический пример. Пациентка А., 2002 г.р., обратилась с жалобами на отсутствие одного зуба на нижней челюсти слева, смещение зубного ряда в сторону отсутствующего зуба. Со слов родителей, зуб отсутствует на нижней челюсти в течение 1,5 лет, после удаления его в связи с осложнением

кариеса. Локально: прикус ортодонтический. Отсутствии 36-го зуба, сдвиг 37-го зуба в сторону отсутствующего. Произведена установка аппарата на место отсутствующего зуба, предназначенного для удержания ложа отсутствующего зуба. По истечении девяти месяцев смещенный 37-й зуб принял свое физиологическое положение. Запланировано дальнейшее протезирование.

Преимуществами предлагаемого способа являются:

- ✓ прост в изготовлении;
- ✓ не токсичен;
- ✓ не ограничивает рост зубочелюстной системы;
- ✓ создает параллельность наклоненных зубов, ограничивающих дефект;
- ✓ препятствует смещению зубного ряда;
- ✓ легкий в установке и уходе за ним;
- ✓ дешевизна.

На рис. 5 показан профилактический мостовидный съемный аппарат с ортодонтическим винтом на макете и непосредственно в процессе применения у пациента во время лечения.



Рис. 5. Профилактический мостовидный съемный аппарат с ортодонтическим винтом.

Заключение

Таким образом предложенный аппарат, является простым и эффективным способом для формирования зубного ложа и профилактики деформации зубочелюстной системы у детей.

Литература

1. Персин Л.С. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы: учебное пособие / Л.С. Персин, Т.Ф. Каспарова. – М., 1995.

2. McDonald R.E. Dentistry for adolescent and children / R.E. McDonald, D.K. Hennon, D.R. Avery // *Managing Space Problems - Toronto*, 1988. – P.721-759.
3. Ортопедическая стоматология: учебник: 5-ое издание / [А.С. Щербаков, Е.И. Гаврилов, В.Н. Трезубов и др.]. – СПб., 1997. – 565 с.
4. Ортопедическая стоматология: учебник: 9-ое издание / [Н.Г. Абальмасов, Н.Н. Абальмасов, В.А. Бычков и др.]. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 510 с.