



Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»
Кафедра стоматологии
ООО «Ортодонтическая практика профессора Вакушиной»



АЛГОРИТМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АНОМАЛИЯМИ ОККЛЮЗИИ НА ФОНЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ И ДЕСТРУКТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПЕРИОДОНТЕ

Автор: Григоренко Марк Павлович, к.м.н., врач-стоматолог-ортопед, доцент кафедры стоматологии

Актуальность исследования

➔ **Морфологические нарушения**
воспалительно- деструктивные
процессы в пародонте



➔ **Функциональные нарушения**
формирование травматической
ОККЛЮЗИИ



➔ **Эстетические нарушения**
Снижение высоты нижней трети
лица , нарушение линии улыбки

Актуальность исследования

Брагин Е.А., Вакушина Е.А. соавт.
Современные диагностические и
прогностические методы в
ортопедической стоматологии и
ортодонтии. Учебное пособие по
ортопедической стоматологии для
студентов медицинских вузов
Ставрополь, 2019 г.

Гюева Ю.А., Базикян Э.А.,
Селезнев Д.А. Применение
карнозина для лечения гингивита
у пациентов, находящихся на
ортодонтическом
лечении. \\Ортодонтия. 2018 г.



Актуальность исследования



Смыкание зубных рядов пациентки 25 лет с генерализованной формой пародонтита при интактных зубных рядах в положении привычной окклюзии






Смыкание зубных рядов пациентки 25 лет с генерализованной формой пародонтита при интактных зубных рядах в положении привычной окклюзии с сформировавшейся сагиттальной щелью

Цель исследования:

- Повышение эффективности междисциплинарного лечения пациентов с окклюзионной патологией, ассоциированной с заболеваниями парадонта

Задачи исследования:

-  1. Применение современной несъемной ортодонтической техникой прямой дуги
-  2. Устранение «темных треугольников»
-  3. Шинирование современными ленточными несъемными шинами - ретейнерами

Дизайн исследования

Для достижения поставленной цели была сформирована группа из 15 пациентов в возрасте от 25 до 35 лет с аномалиями окклюзии, осложненными заболеваниями пародонта. При проведении работы был применен предложенный нами лечебно-диагностический алгоритм:

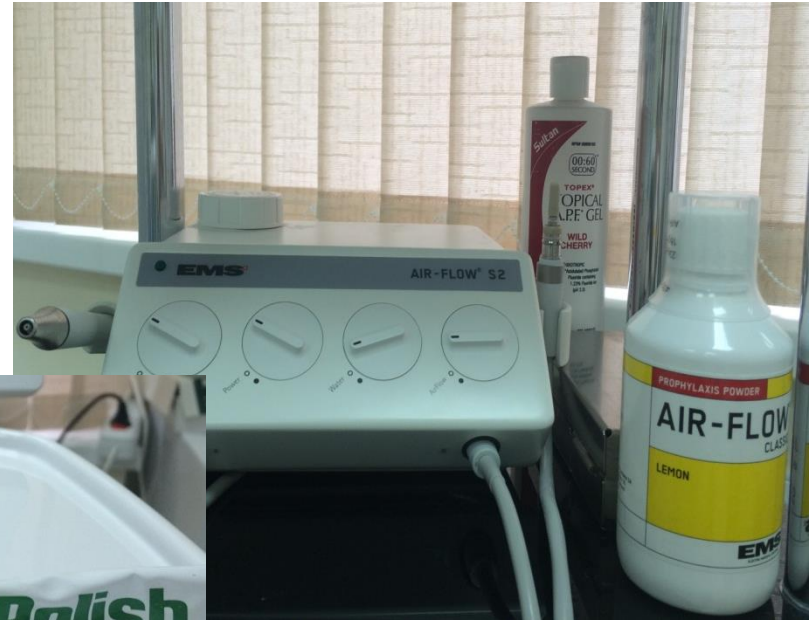
лечебно-диагностический алгоритм

```
graph TD; A[лечебно-диагностический алгоритм] --> B[Методы диагностики: клинические, биометрические, рентгенологические (внутриротовые и внеротовые)]; A --> C[Методы лечения: ортодонтический с применением несъемной SWA с рабочим пазом .018 дюйма, терапевтический и ортопедический];
```

Методы диагностики: клинические, биометрические, рентгенологические (внутриротовые и внеротовые)

Методы лечения: ортодонтический с применением несъемной SWA с рабочим пазом .018 дюйма, терапевтический и ортопедический

Терапевтический этап комплексного лечения



До профессиональной чистки

После профессиональной чистки

Ортодонтический этап комплексного лечения



Смыкание зубных рядов
до лечения



Промежуточный результат через 5
месяцев с начала ортодонтического
лечения. На верхней и нижней
челюстях установлена NiTi дуга
сечением .018 дюйма



Во всех клинических случаях применялся комбинированный ленточный ретейнер

Клиническое наблюдение



Фото из архива д.м.н. профессор
Вакушиной Е.А.

***Смыкание зубных рядов пациентки Ч. до лечения в положении
привычной окклюзии.***

Клиническое наблюдение



- На ОПТГ резорбция костной ткани на $\frac{1}{3}$ длины корня в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.6, 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.6 зубов.

Клиническое наблюдение

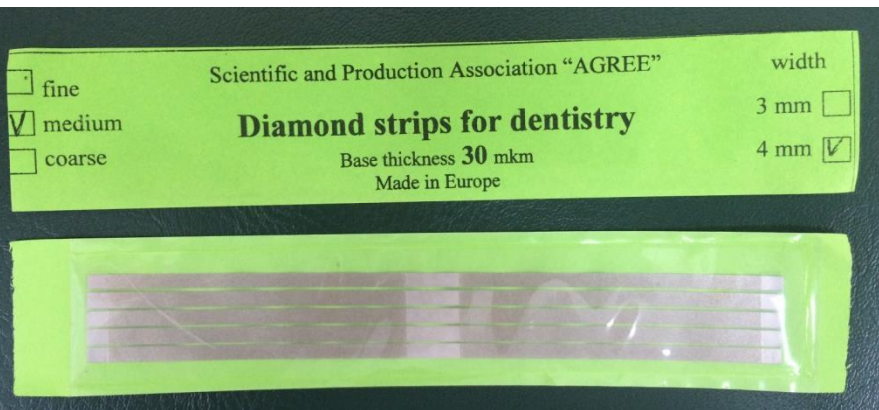
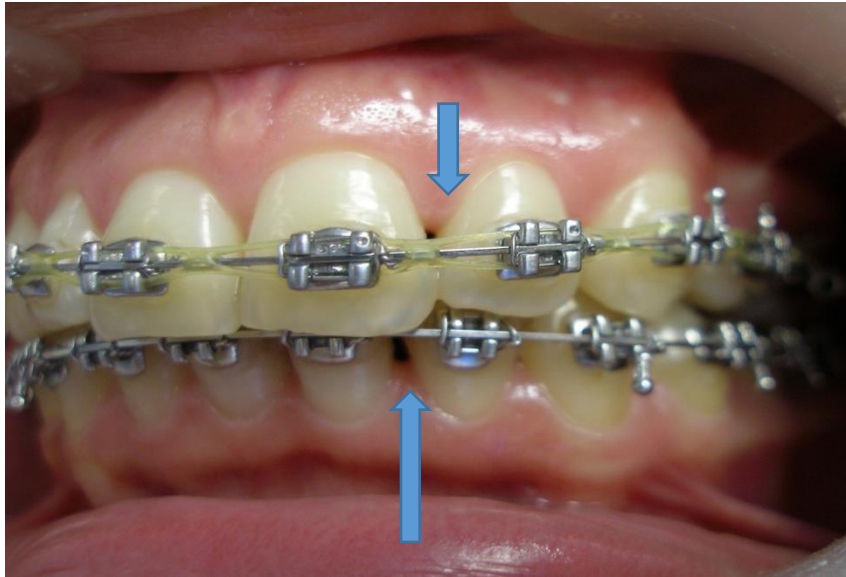
- На основании проведенных исследований был поставлен диагноз: Нейтральная окклюзия в боковых отделах. Глубокая резцовая дизокклюзия. Протрузия верхних фронтальных зубов. Краудинг (скученность) передних зубов на верхней и нижней челюстях. Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести.

Клиническое наблюдение



Промежуточный результат через 8 месяцев с начала ортодонтического лечения. На верхней челюсти установлена NiTi дуга сечением 0,46\0,46 мм (а), остаточные промежутки между зубами закрываются с помощью сплошной эластичной цепочки. На нижней челюсти стальная дуга сечением 0,35 мм (б) укреплена эластичными лигатурами.

Клиническое наблюдение



На этапах лечения был проведен пациенту «штрипинг» (сепарация) с целью предотвращения формирования «темного треугольника» в области утраченного межзубного сосочка в результате хронической травмы пищевым комком

Клиническое наблюдение



Этапы установки ленточного ретейнера – шины. Окончательный вид несъемного ретейнера – шины в полости рта, установленного на верхней челюсти и нижней челюсти.

Клиническое наблюдение



ОПТГ после лечения

Клиническое наблюдение



Смыкание зубных рядов пациентки Ч. до лечения



Смыкание зубных рядов пациентки Ч. после лечения .

Результаты исследования:

- обследовано 15 пациентов в возрасте 25 до 35 лет
- заполнено и обработано 15 амбулаторных карт формы 043-У
- изготовлено 15 пар гипсовых диагностических челюстей и 15 пар контрольных моделей
- изучено 30 ортопантомограмм
- проведено 30 профессиональных чисток зубов
- дано 30 врачебных рекомендаций

Выводы:

- 1. Применить малые ортодонтические силы, не боясь вызвать дополнительную резорбцию кортикальных замыкательных пластинок
- 2. Нормализовать аномалийное положение отдельных зубов и аномалийные формы зубных рядов за счет применения суперэластичных нитиноловых дуг, несущих эффект запоминания формы
- 3. Максимально исключить дополнительную травму краевого пародонта
- 4. Закрепить полученный результат прямым способом несъемной, высоко эстетичной, атравматичной, шинирующей конструкцией



Благодарю за внимание!