

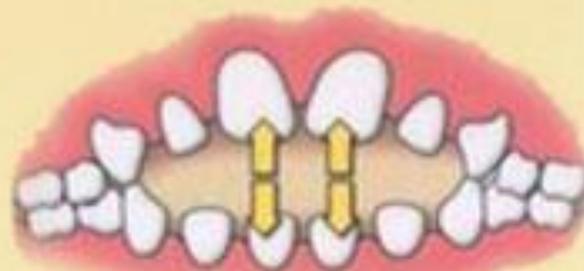
Презентация

*«Методы лечения
зубочелюстных аномалий зубов
и зубных рядов в молочном
прикусе»*

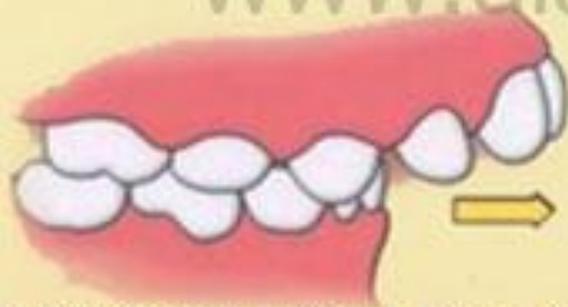
Зубочелюстные аномалии возникают в силу самых разнообразных причин, среди которых заболевание рахитом, воспалительные заболевания полости рта и глотки, а также носа и дыхательных путей, искусственное вскармливание грудных детей, различные стоматологические травмы, наличие вредных привычек (сосание пальца или языка, затянувшееся использование соски), неблагоприятные экологические факторы, характер питания (нежелание пережевывать твердую пищу) и т.п. Следует отметить, что из всех отклонений 30 процентов приходится на наследственные, остальные 70 процентов — на перечисленные выше факторы. Зубочелюстные аномалии приводят ко многим нарушениям, в том числе, и к повышенному риску развития кариеса.



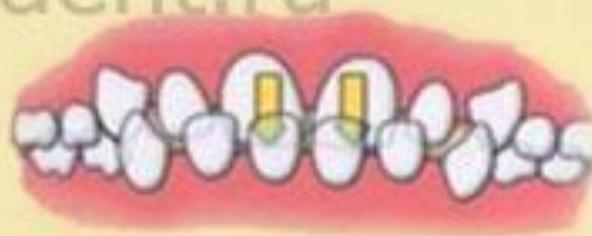
Перекрестный прикус в боковом отделе с латеральным смещением нижней челюсти



Резко выраженный открытый прикус и межзубное положение языка



Сагитальная щель и заднее - дистальное - положение нижней челюсти



Обратное резцовое перекрытие

www.dial-dent.ru

Большинство ортопедов считают, что ортодонтическое лечение аномалий можно проводить в любом возрасте и целесообразно начинать его с молочного прикуса.

В зависимости от периода развития зубочелюстной системы аномалии устраняют комплексно:

- ✓ проведением профилактических мероприятий,
- ✓ миогимнастикой,
- ✓ хирургической коррекцией,
- ✓ наложением ортодонтических и профилактических ортопедических аппаратов.

Миогимнастика

- Миогимнастика может быть самостоятельным методом лечения или применяется со специальной аппаратурой. Она наиболее эффективна в возрасте от 3 до 7 лет. Ее результаты зависят от правильности и регулярности выполнения упражнений, систематического контроля со стороны лечащего врача.

При аномалиях развития и деформации зубов

- 1) при оральном положении отдельных зубов: давление кончиком языка на аномалийно расположенный зуб, прикусывание деревянной палочки;
- 2) при вестибулярном положении отдельных зубов: пальцевой массаж, т. е. давление пальцем на зуб в оральном направлении.

Упражнения для тренировки круговой мышцы рта

- При прогнатическом прикусе нарушается функция круговой мышцы и мышц, выдвигающих нижнюю челюсть. Для их тренировки предлагается комплекс упражнений.
 - 1) вставленными в углы рта пальцами ребенок старается растянуть губы, преодолевая их сопротивление при напряжении в сомкнутом состоянии;
 - 2) струей воздуха, направляемой через губы, сложенные трубочкой, заставить ритмично, в такт выдыхаемого воздуха, колебаться подвешенный на нитке кусочек ваты.

упражнение для мышц, выдвигающих нижнюю

челюсть:

ребенок должен стоя прислониться к стене так, чтобы затылок, лопатки, ягодицы и пятки касались стены. Затем при сомкнутых зубных рядах с отведенными назад прямыми руками он медленно выдвигает нижнюю челюсть вперед до перекрытия нижними резцами верхних. При этом подбородок поднимается как можно выше. В таком положении челюсть удерживается 5—10 с, после чего так же медленно она устанавливается в исходное положение. Упражнение повторяется несколько раз до появления чувства легкой усталости. По мере того как происходит повышение тонуса мышц, время удержания мышц в мезиальном положении увеличивают.

При прогеническом прикусе

обусловленном мезиальным положением нижней челюсти, показаны упражнения для тренировки мышц, поднимающих и смещающих ее дистально. При широко открытом рте ребенок должен кончиком языка коснуться твердого неба в месте перехода его в мягкое, затем медленно закрыть рот при максимальном стремлении сместить челюсть кзади. Упражнение повторяется 5—6 раз и по нескольку раз в день до появления чувства усталости.

При открытом прикусе

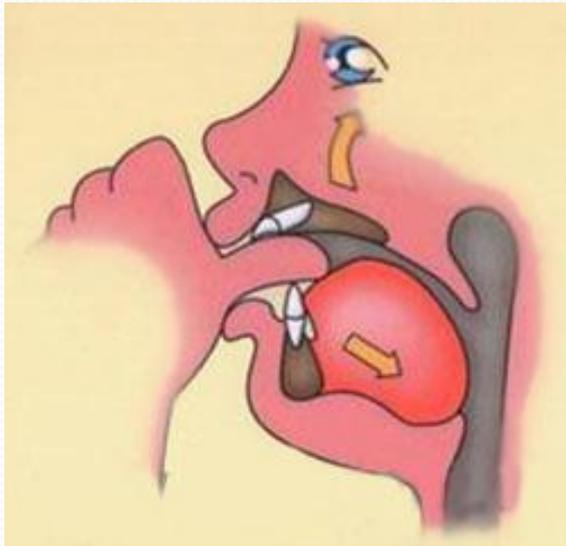
необходимо вызвать
зубоальвеолярное укорочение в
области боковых зубов. В этих целях
ребенку рекомендуется 5—6 раз в
день прикусывать с максимальным
усилием жевательными зубами
деревянную палочку.

Противопоказания к применению миогимнастики:

- патологическая гипертрофия мышц лица, видимые ограничения подвижности в височно-нижнечелюстных суставах,
- выраженные аномалии прикуса, связанные с неправильным ростом тела челюстей (истинная прогения, рахитический открытый прикус)

Для профилактики аномалий большое внимание должно уделяться выявлению и устранению вредных привычек. При лечении детей с вредными привычками требуются особый подход к ребенку, тщательное изучение анамнеза, искреннее желание помочь ему избавиться от привычки. Недопустимы угрозы, выговоры, высмеивание.

Привычка сосания большого пальца



вредная привычка, которая приводит к деформации зубных рядов и развитию зубочелюстной аномалии. Палец, находящийся длительное время во рту ребенка, давит на зубы, особенно на верхнюю челюсть, что приводит к формированию симметричного или несимметричного открытого прикуса. Такой **неправильный прикус** характеризуется выступающими вперед верхними передними зубами и неправильным положением нижней челюсти. Кроме того, сосание пальца может спровоцировать возникновение таких аномалий, как перекрестный прикус боковых зубов, краевое смыкание боковых резцов, выступающие вперед резцы (протрузия).

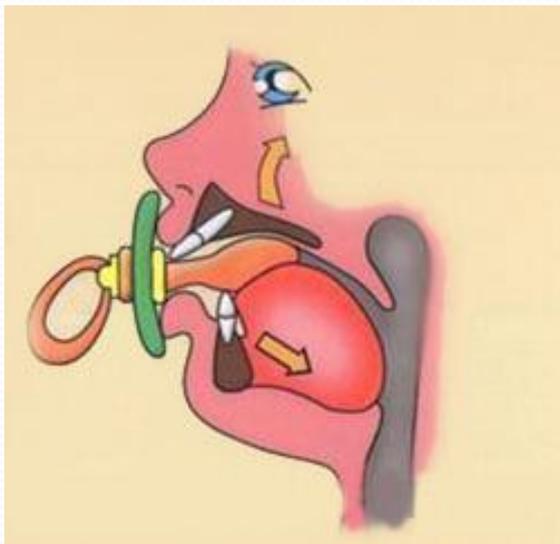
Для устранения сосания пальцев

- маленьким детям надевают жесткие локтевые повязки и перчатки с резиновыми шипами. Детям более старшего возраста изготавливают съемную пластинку с вестибулярно расположенными дугами или пелотами. У школьников целесообразно брать письменное обязательство о том, что с настоящего времени он прекращает сосание пальцев или других предметов.

Все эти аномалии могут привести к нарушению функций глотания, дыхания и речи. Отметим, что дети, находящиеся на естественном вскармливании и получающие материнскую грудь по первому требованию, сосут пальцы реже, чем груднички на искусственном вскармливании.



Последствия длительного сосания соски и кормления из бутылочки



- Если ребенок долго пользуется соской, то у него может сформироваться открытый прикус. Пустышка, проложенная между челюстями ребенка, оказывает постоянное давление на передние зубы — верхние зубы выдаются вперед, нижние, наоборот, назад. Кроме того, у ребенка могут возникнуть следующие проблемы: сужение верхнего зубного ряда, обратное резцовое перекрытие или задержка развития роста нижней челюсти. Если ребенка постепенно отлучить от соски к 2-летнему возрасту, то возникшие проблемы могут уйти с помощью коррекции вестибулярными пластинками.

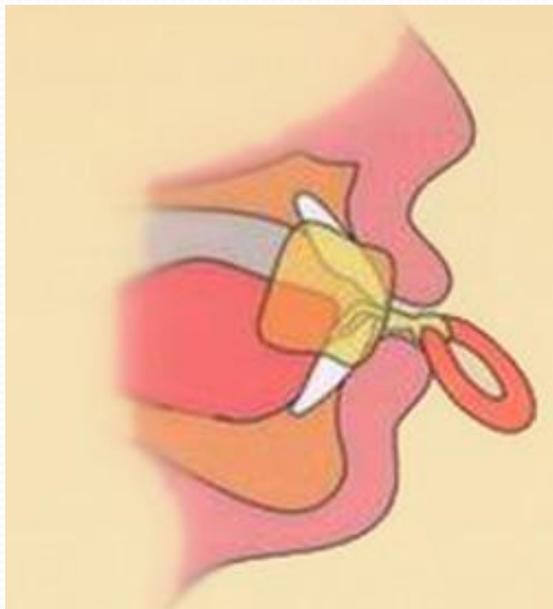


Если отлучение от соски к этому возрасту не произойдет, то, скорее всего, ребенку предстоит лечение у врача-ортодонта.

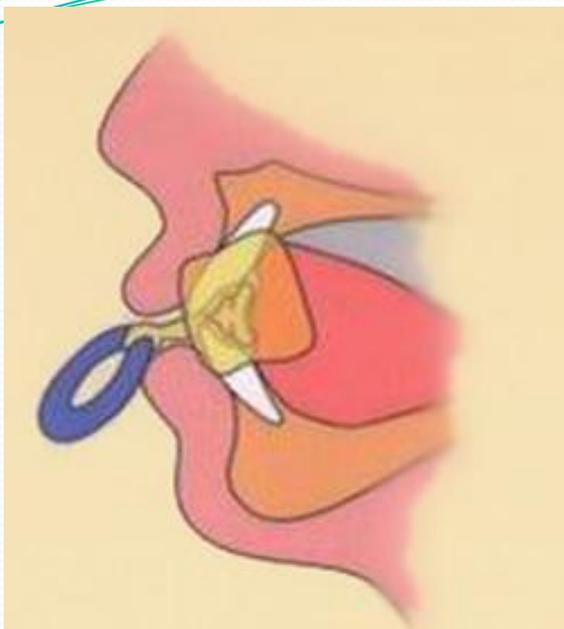
Если неправильно кормить ребенка из бутылочки с соской, то это, наряду с формированием открытого прикуса, может привести к возникновению «бутылочного» кариеса. В первую очередь при этом страдают верхние передние зубы. Для здоровья зубов и формирования правильного прикуса необходимо своевременно перевести ребенка на принятие твердой пищи. Помимо кариеса и его осложнений **неправильный прикус** чреват нарушениями жевания и развития речи, что сказывается на общем развитии ребенка



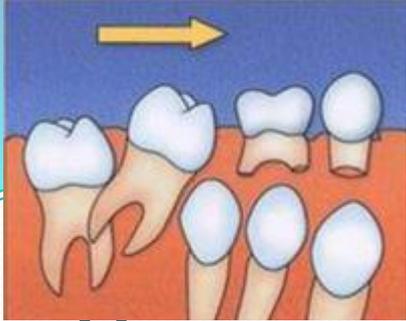
Вестибулярные пластинки



- С 4-летнего возраста ортодонт может назначить вестибулярную пластинку, применение которой дает успешные результаты и помогает справиться с формирующимися аномалиями. Вестибулярная пластинка может заменить ребенку привычную для него соску или пустышку. Вестибулярные пластинки могут быть с козырьком - применяются при зубоальвеолярной протрузии верхнего зубного ряда, или с проволочной заслонкой - применяются при открытом прикусе с прокладыванием языка между зубами.



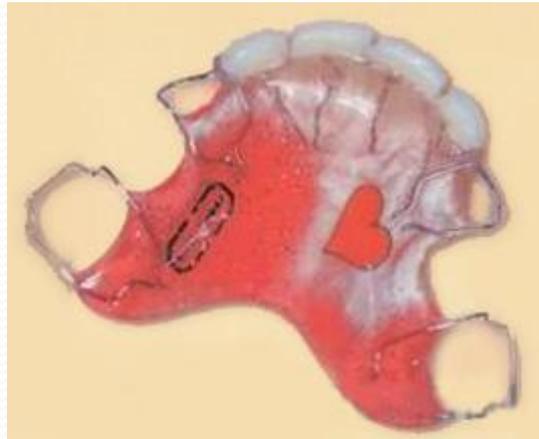
Применение вестибулярной пластинки, подобранной врачом-ортодонтом, помогает восстановить правильное положение языка, а также функции дыхания, речи, жевания и откусывания, может благотворно повлиять на **выравнивание зубов и исправление прикуса**. Обычно пластинку нужно носить ночью и несколько часов днем.



Ранняя потеря молочных зубов

Молочные зубы подготавливают место для постоянных зубов, что обеспечивает ровные зубные ряды в старшем возрасте. При ранней потере молочных зубов постоянные зубы могут прорезываться неправильно, может возникнуть недостаток места между молярами и клыками, постоянные моляры могут сдвигаться на место удаленных молочных зубов, что может привести к необходимости их удаления в будущем, когда начнут прорезываться постоянные зубы. Чтобы эти явления не происходили, используются специальные аппараты — заместительные устройства — помогающие сохранить место в зубном ряду. Если потеряны несколько молочных зубов, то применяется съемная пластинка, если потерян один зуб, то применяют несъемное ортодонтическое устройство.

Если утрачены передние зубы (в результате кариеса или травмы), то используется пластинка-протез. С помощью этого устройства можно восстановить жевательную функцию и речь, защитить пародонт от перегрузки, сохранить место для постоянных зубов и предотвратить смещение остальных зубов.



Наблюдение у ортодонта в период молочного прикуса

Аномалии «молочного» периода оказывают негативное влияние на формирование сменного, а затем и постоянного прикуса. Если в этом возрасте не устранить проблему, то формирование постоянного прикуса будет происходить с нарушениями, что повлечет более серьезное **ортодонтическое лечение**.

Прогрессирующие аномалии, влияющие на рост и развитие челюстей, необходимо начать лечить как можно раньше. Своевременное ортодонтическое лечение, начатое в период молочного прикуса, нормализует дальнейший рост челюстей и способствует **исправлению прикуса**.

Спасибо за внимание!

