

СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ СУЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОМОЩИ МОДИФИЦИРОВАННОГО АППАРАТА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ И ВЫТЯЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Абудкадырова Н.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Введение. Лечение пациентов с сужением верхней челюсти является одной из актуальных проблем современной ортодонтии. По данным W.R.Proffit с соавт. 15% подростков имеют выраженную степень скученности, вызванную резким сужением верхней челюсти [1]. Расширение верхнечелюстной дуги позволяет увеличить зубной ряд, создать правильные фиссурно-бугорковые контакты между верхними и нижними зубами, восстановить жевательную функцию, улучшить состояние пародонта зубов и эстетику лица[2].

Цель. Повысить эффективность лечения сужения верхней челюсти у детей и подростков.

Материалы и методы. Ребёнок 12 лет с жалобами на обратное перекрытие во фронтальной области, скученности на нижнем зубном ряду. Проведено комплексное обследование: осмотр лица и полости рта. Фото лица и зубных рядов, 3 D сканирование зубных рядов, цефалометрия, Ортопантомография, КЛКТ. Выставлен диагноз: сужение верхней челюсти, ретропозиция верхней челюсти с обратным резцовым перекрытием, Class III аномалия.. Определен комплексный подход и составлен план ортодонтического лечения с модифицированным расширителем и лицевой маской.

Результаты. Через 2 месяца отмечалось уменьшение степени скученности на нижнем зубном ряду, скелетное вытяжение верхней челюсти на 1,82 мм по данным цефалометрии. Нормализация перекрытия во фронтальной области. Произошло скелетное расширение верхней челюсти на 0,31 мм, что подтверждается по данным КЛКТ.

Выводы. Примененный модифицированный расширитель с и лицевой маской обосновывают эффективность комплексного метода лечения.

Список литературы:

1. Proffit, William R., et al. Contemporary orthodontics-e-book. Elsevier Health Sciences, 2018.
2. Гюева, Юлия Александровна, and Леонид Семенович Персин. Мезиальная окклюзия зубных рядов (клиническая картина, диагностика, лечение). Медицина, 2008.