Комплексный метод лечения пациентов с нарушением прикуса, приводящий к 100% успеху и отсутствию рецидивов:

"Наш организм – целостная система, любое лечение, даже если речь идёт всего лишь об одном зубе, должно быть комплексным! Многие врачи-ортодонты добиваются при лечении идеально правильного прикуса, но только грамотный специалист может добиться отсутствия рецидива после окончания лечения!

При нарушениях прикуса в нашей клинике производятся стандартные диагностические исследования, необходимые для диагностики и планирования лечения, но помимо этого, дополнительно, проводится обследование специалиста по визуальной диагностике, основанную на кинезиологии и с использованием других методов исследования, таких как снимки, слепки, подоскопия, стабилометрия.

Обязательно оценить осанку, наличие плоскостопия и походку, тонус жевательных мышц, наличие болей в области височно-нижнечелюстного сустава или головных болей, боли в тазобедренных суставах, коленных суставах, голеностопе и стопе, функцию глотания, дыхания, речи.

Кинезиология – это наука о движении, метод диагностики нарушений выполняемых движений, исследующая связи мышечного напряжения (тонуса) с состоянием скелета, внутренних органов и систем. Она находит причину слабости одних мышц и перегрузки других, и, работая с причиной, а не со следствием, сможет помочь с максимальной эффективностью устранить патологию в дополнение к основному лечению ортодонтическим аппаратом.

Комплексные мероприятия позволяют значительно ускорить темпы лечения, выбрать самое правильное решение, избежать рецидивов и болей.

Мышцы стопы могут оказывать влияние на состояние полости рта, а окклюзия (смыкание зубов = прикус) оказывает действие на позвоночный столб, стопу.

1. Изменение осанки в виде отклонения корпуса человека вперед приводит к формированию дистального прикуса (верхняя челюсть впереди нижней). У молодых пациентов это чрезмерный  рост верхней челюсти и слабый рост нижней челюсти. У взрослых пациентов - смещение нижней челюсти назад.
2. Изменение осанки в виде отклонения корпуса человека назад приводит к формированию мезиального прикуса (нижняя челюсть впереди верхней). У молодых пациентов это недостаточный рост верхней челюсти и чрезмерный рост нижней челюсти. У взрослых пациентов - выдвижение нижней челюсти вперед.

Рассмотрим практику: при повышенном тонусе мышц справа, они ослаблены слева, полностью восстановить правильный прикус и гарантировать отсутствие рецидива в будущем при такой ситуации очень сложно. Врач должен определить тонус мышц и назначить лечебную гимнастику, массаж.

При большом размере языка или неправильном его положении нарушается функция глотания, увеличивается давление языка на зубы, при этом он толкает их вперёд. Планировать ортодонтическое лечение бессмысленно без восстановления правильного положения и функции языка. Однажды при подробном расспросе маленького пациента, выяснилось, что ребёнок толкает языком зубы при занятиях спортом автоматически. Поэтому подробный сбор анамнеза, беседа с пациентом на отвлечённые темы очень важны!

Нарушения осанки не только приводят к неправильному прикусу, но и могут провоцировать головные боли, боли в мышцах, изменения положения головки височно-нижнечелюстного сустава и его хронические боли. По данным медицинской статистики из 87% детей, нуждающихся в ортодонтическом лечении, 82% - с нарушением осанки!

При плоскостопии мышцы, поддерживающие свод стопы и отвечающие за равновесие, работают неправильно. Пациент стискивает зубы и напрягает жевательные мышцы как дополнительный механизм придания устойчивости телу. Это провоцирует перегрузку зубов и тканей вокруг них, глубокое перекрытие в области резцов или повышенную стираемость зубов со снижением прикуса. Если исправлять патологию прикуса, не обращая при этом внимания на плоскостопие, врач столкнётся с рецидивом через какое-то время после окончания лечения.

Иногда при двух одинаковых диагнозах, стандартных диагностических исследованиях и после одинаковых лечебных мероприятиях у одного из пациентов может возникнуть рецидив, и зубы займут прежнее положение, а у другого нет? Потому что у одного из них необходимо было обратиться к врачу-ортопеду для лечения осанки, плоскостопия, назначить определённую лечебную гимнастику или курс массажа жевательной мышцы. И получается, что было напрасно потрачено время и деньги, а результат не достигнут!

Перед снятием ортодонтического аппарата и завершением лечения обязательно нужно снова оценить все факторы, убедиться в том, что организм человека принял новые изменения: не появились ли изменения в тонусе мышц, в биомеханике лица, шеи, положении языка и глотании. Необходимо проверить фиссурно-бугорковые контакты, правильный ли наклон зубов, нет ли напряжения в области нёбного шва. Если мы ничего не упустили, то в этом случае не будет рецидивов, причин для болей, дискомфорта и необходимости повторного лечения. И тогда Вы сможете гордиться своей красивой улыбкой.