ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА.

Для того, чтобы лечение было максимально эффективным, т.е. быстрым и результативным, врачу необходим алгоритм, по которому пациент обследуется и в зависимости от полученных результатов диагностики, получает определенное лечение, приводящее к предсказуемому и стабильному результату. К сожалению, среди пациентов, а иногда и среди врачей, существует заблуждение, что для исправления прикуса достаточно приклеить брекеты и они все сделают сами – выровнят зубы, сопоставят зубные ряды, устранят эстетические и функциональные нарушения. Это не так. Исправление прикуса – это сложное лечение, которое влияет на состояние всего организма. Смыкание зубов влияет на работу жевательных мышц, которые связаны с мышцами шеи и спины, а стало быть определяет положение головы и осанку. Нарушения осанки влияют на кровообращение в голове и шее, могут вызывать головные боли, головокружения, существенно ухудшать качество жизни. Неправильный прикус напрямую связан с работой височно-нижнечелюстного сустава, дисфункция которого чревата болями и ограничением открывания рта. Неровные зубы создают неравномерную нагрузку на кость челюсти, что приводит к ее разрушению. Все эти факторы обязательно должны быть учтены при планировании лечения, которое, при неправильном проведении само по себе может приводить к развитию осложнений. Потому наш метод работы основан на проведении исчерпывающей диагностики (см. статью Диагностика) и соблюдении протокола лечения в зависимости от полученных результатов.

Разработанный на основании диагностических данных план лечения в доступной форме излагается пациенту, обсуждается с ним с использованием фотографий, расчетов, данных компьютерного моделирования. После согласования, пациент подписывает информированное согласие, в котором оговариваются все нюансы лечения и доктор приступает к реализации плана.

1. Первым этапом любого стоматологического лечения, и ортодонтическое не является исключением, должна быть санация полости рта, т.е. устранение всех очагов инфекции (профессиональная гигиена, лечение кариозных зубов, удаление зубов, не подлежащих лечению, противовоспалительная терапия пародонта). Очень важно помнить, что любое, даже незначительное воспаление приводит к быстрому разрушению кости. Если в условиях воспаления начать перемещать зубы, это приведет к необратимым последствиям как для самих зубов, так и для окружающих их тканей.
2. В том случае, если положение нижней челюсти пациента отличается от нормы и/или у него уже есть признаки нарушения работы сустава (щелчки, хруст при открывании рта, боли в суставе или жевательных мышцах), ему назначается сплинт-терапия (ссылка на текст о сплинтах в статье 1.1) – ношение специальной пластинки, которая приводит к восстановлению положения челюсти и нормальной работы мышц. На этом этапе состояние пациента должно существенно улучшиться, если до начала лечения он испытывал неприятные ощущения.
3. Только после стабилизации положения нижней челюсти, что составляет основу прикуса, можно приступать к перемещению зубов, правильное положение которых зафиксирует взаимное расположение челюстей. На этом этапе доктор планирует перемещения зубов с использованием брекет-системы. Однако перед этим ему необходимо ответить еще на ряд вопросов. Существует ли дефицит места в зубном ряду, если да, то какова его величина, а также каково состояние пародонта, т.е. тканей, окружающих зубы и являющихся для них поддержкой (кость, периодонтальная связка, слизистая десны). В этот момент принимается решение о необходимости удаления зубов или проведении лечения без удаления (ссылка на статью 1.3.).

Многие наши врачи уже используют внутриротовой сканер для получения цифровой модели зубных рядов, планирования перемещений зубов, а также проведения непрямой фиксации брекет-системы (см. статью Новые технологии).

Нередко для более эффективного перемещения зубов, создания опоры, предотвращения осложнений и побочных эффектов, возникает необходимость использовать дополнительные приспособления. То, какими они будут, в каком режиме должны применяться и сколько времени в рамках основного лечения, доктор обсуждает с пациентом на этапе согласования плана лечения.

1. В некоторых случаях патология прикуса обусловлена скелетными нарушениями, т.е. неправильными размерами челюстей, их уменьшением или увеличением, что является генетической аномалией. В таких случаях только выравнивание зубов, к сожалению, не может восстановить прикус и попытки это сделать заканчиваются плачевно. Поэтому таким пациентам показано хирургическое восстановление прикуса. Им проводится выравнивание зубов, а затем ровные зубные ряды сопоставляются хирургическим путем. Такой подход позволяет исправить как положение зубов, так и воссоздать гармонию лица пациента. До начала лечения врач-ортодонт и челюстно-лицевой хирург проводят виртуальное планирование перемещения костных сегментов челюстей с помощью программ симуляторов. Пациент получает возможность оценить результат будущего лечения, а хирург – с точностью до миллиметра воспроизвести планируемые перемещения на операционном столе.
2. Заключительным этапом стоматологической реабилитации является восстановление формы и размеров зубов. Очень важно понимать, что каждый зуб является самостоятельным органом, а вместе они складываются в систему, которая нормально функционирует, только если ее составные части полноценны. Разрушенные, не имеющие правильного рельефа жевательной поверхности зубы, даже будучи ровными, не в состоянии удерживать нижнюю челюсть в правильном положении. Прикус в такой ситуации будет нестабильным и результат ортодонтического лечения в скором времени будет утрачен. Поэтому для окончательной стабилизации прикуса, как правило, требуются реставрации зубов. Использование цифровых технологий помогает нам и в этом процессе, позволяя восстанавливать зубы, максимально сохраняя собственные ткани. Количество реставраций, объем восстановления, и даже внешний вид зубов может и должен быть обсужден с пациентом до начала общего лечения.

Врачи объединения FACE-PRACTIC являются квалифицированными специалистами, осуществляющими лечение пациента с учетом состояния и функционирования всего организма, следуя приведенному выше протоколу. Только такой подход позволит вам получить красивую здоровую улыбку, которая будет радовать вас долгие годы и не заставит вновь и вновь прибегать к стоматологическому лечению.

Мы врачи объединения FACE-PRACTIC желаем вам здоровья!