

**Е.Э. Зубкова, Е.Н. Сухорецкая,
Г.Г. Насибуллин, С.А. Зизевский (Казань).
Аппараты с системой пружинящих элементов
для лечения зубочелюстных аномалий**

Для лечения и предупреждения зубочелюстных аномалий существуют различные консервативные методы. Несомненно, раннее начало ортодонтического лечения позволяет не только устранять морфологические и функциональные нарушения органов полости рта и челюстей, но и создавать условия для гармоничного развития лицевого скелета. Отказ от раннего лечения приводит к закреплению и усугублению аномалий и эстетических нарушений, которые в зрелом возрасте поддаются лечению с большим трудом.

Несмотря на разнообразную конструкцию имеющихся ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения различных аномалий прикуса, их действие не всегда эффективно, особенно при резко выраженных формах, поэтому необходимо усовершенствование ортодонтических аппаратов.

Для лечения сагиттальных аномалий прикуса высокоэффективны функционально-механические аппараты О.М. Башаровой. Базовыми являются пять аппаратов. К настоящему времени аппараты Башаровой претерпели множество модификаций, которые позволяют устранять различные аномалии прикуса, аномалии отдельных зубов, зубных рядов и их сочетания. Аппараты с пружинящими элементами могут применяться как в пределах одной зубной дуги, так и для межчелюстного действия. Основой в конструкции аппаратов являются пружинящие активные элементы, представляющие собой плоскости и площадки из листовой стали, разнообразные петли, пружины из ортодонтической проволоки диаметром от 0,6 до 0,8 мм.

Оригинальность этих аппаратов заключается в том, что наклонные плоскости и площадки можно конструировать в зависимости от сложности патологии.

Съемный аппарат с системой наклонных плоскостей во фронтальном участке мы рекомендуем применять для устранения ретрузионного положения одного или группы зубов, а также мезиального прикуса. Для расширения зубной дуги, перемещения зубов в шечном, мезио-дистальном направлениях наклонные плоскости располагаются с язычной стороны боковых участков аппаратов. С целью поворота зуба вокруг оси в конструкцию аппарата с наклонными плос-

костями введены дополнительные механические приспособления для создания пары сил в виде змеевидной вестибулярной дуги, дуги с V-, М-образными петлями.

При глубоком резцовом перекрытии, уплощении фронтального участка нижней челюсти, глубоком прикусе, первой и второй формах прогнатии ортодонтическую терапию проводили аппаратами с наклонно-накусочными плоскостями во фронтальном участке. Вторая форма прогнатии нередко встречается с супраокклюзией клыков. В этом случае целесообразно применение рукообразной пружины, которая располагается на вестибулярной поверхности перемещаемого зуба и оказывает давление в дистально-оральном направлении.

Наклонные плоскости являются активными элементами, действующими по сагиттали и трансверзали, а накусочная площадка — в вертикальном направлении.

Руководствуясь принципами направленного действия сил легко сконструировать аппараты для лечения сочетанных форм аномалий и деформаций. Например, для лечения прогении с сагиттальной щелью и малым резцовым перекрытием целесообразно применять аппарат с наклонными плоскостями в области фронтальных зубов и наклонно-накусочными площадками в области боковых зубов для уменьшения сагиттальной щели и расширения зубной дуги верхней челюсти.

При блокирующей форме прогнатии с вестибулярным положением 2|2 можно успешно использовать аппарат с наклонно-накусочными плоскостями на 1|1, проволочной М-образной вестибулярной плоскостью на 2|2.

Таким образом, объединение тех или иных активных элементов дает возможность устранять не только аномалии отдельных зубов, зубных рядов, прикуса, но и их сочетание.

Рекомендации по применению аппаратов с пружинящими элементами основаны на опыте ортодонтического лечения 120 взрослых пациентов с различными зубочелюстными аномалиями и вертикальной деформацией прикуса. Результаты лечения считали хорошими при получении эстетического эффекта, плотного расположения зубов, бугорково-фиссурного смыкания с антагонистами в положении центральной окклюзии.

Применение аппаратов с пружинящими элементами показало, что они универсальны, высокоэффективны, значительно сокращают сроки лечения и дают возможность устранять различные аномалии в трех взаимноперпендикулярных плоскостях.