

Prewencja i nowe możliwości w ortodoncji

Dr n. med. Justyna Łyszczarz
Specjalista ortodonta

Prywatna praktyka
dentystyczna Veronadent
Kraków



verona
D E N T

Profilaktyka jest to zespół środków stosowanych w celu zapobiegania chorobom

Profilaktyka w ortodoncji w klasycznym jej rozumieniu polega na kierowaniu wzrostem i rozwojem narządu żucia na każdym etapie życia dziecka. Osiąga się to poprzez dostarczenie narządowi żucia odpowiednich bodźców czynnościowych oraz usuwanie wszelkich czynników szkodliwych, hamujących lub wypaczających prawidłowy rozwój zgryzu.

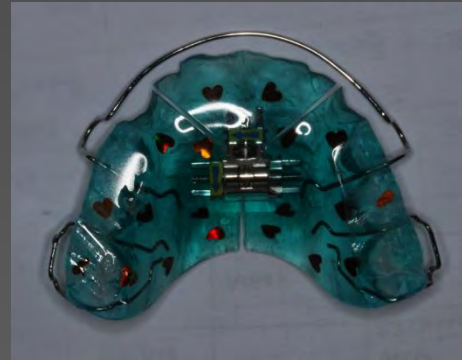
PROFILAKTYKA:

- **Profilaktyka wczesna** – niedopuszczenie do powstania czynników zagrożenia np.: prawidłowe układanie dziecka, karmienie, zapobieganie próchnicy
- **Profilaktyka (prewencja) wtórna** – likwidowanie istniejących czynników zagrożenia np.: zwalczanie nawyku oddychania przez usta, czy nawyku językowego
- **Metafilaktyka** – likwidacja istniejącego zaburzenia mająca na celu niedopuszczenie do powstania zaburzenia rozleglejszego

Profilaktyka wczesna



Profilaktyka wtórna



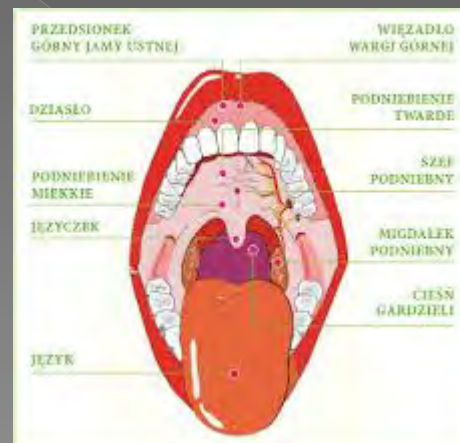
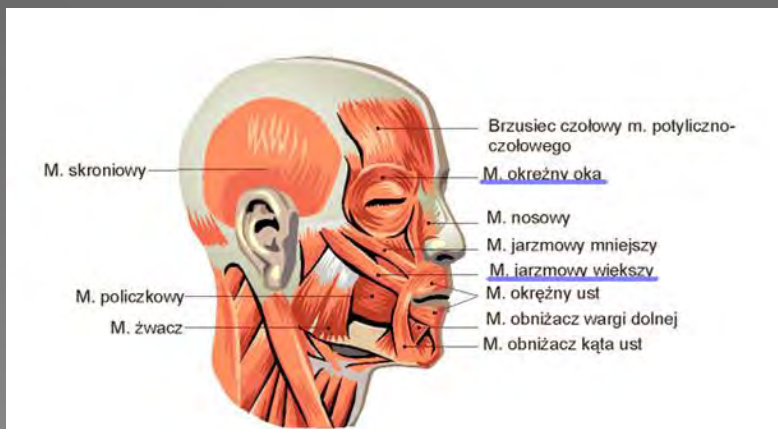
Cechy zgryzu prawidłowego

norma morfologiczna:

- kształt łuku zębowego: szczęka - elipsa, żuchwa – parabola
- występują pełne łuki zębowe (20 zębów mlecznych i 32 zęby stałe)
- zęby zachowują punkty styczne, czyli nie ma szpar między zębami
- przednie zęby szczęki zachodzą na przednie zęby żuchwy w 1/3 wysokości
- występowanie I klasy Angle'a (guzek policzkowy bliższy zęba trzonowego pierwszego górnego wchodzi w bruzdę międzyguzkową zęba trzonowego pierwszego dolnego) i I klasy kłowej
- każdy ząb współpracuje z dwoma zębami przeciwnymi, z wyjątkiem siekaczy przyśrodkowych dolnych i ostatnich zębów trzonowych.
- łuk szczęki jest szerszy od łuku żuchwy (guzki policzkowe zębów górnych obejmują guzki policzkowe zębów dolnych)

Norma czynnościowa wg prof. Orlik Grzybowskiej:

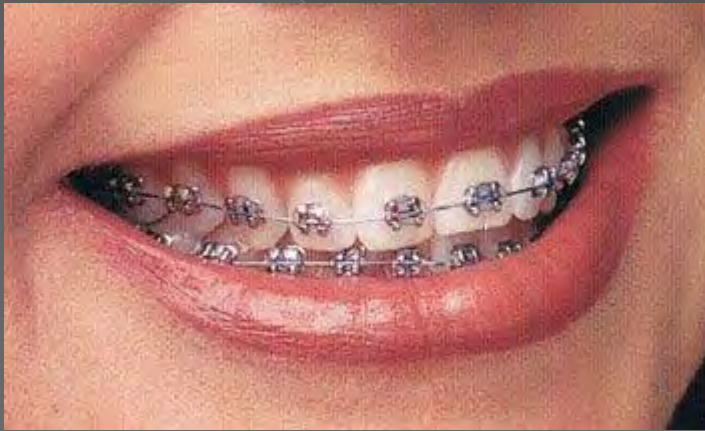
- fizjologiczna równowaga mięśni żujących, mimicznych i śródustnych zarówno w stanie spoczynku żuchwy jak i podczas każdej normalnej pracy narządu żucia.



Skutki utraty pojedynczych zębów lub grupy zębów:

- ◉ nachylanie zębów sąsiednich w kierunku luki poekstrakcyjnej
- ◉ ekstruzja, czyli wysuwanie się zębów przeciwnych na skutek utraty podparcia zgryzowego (tak zwany objaw Godona)
- ◉ obniżenie wysokości zwarcia i przeciążenie pozostałych zębów
- ◉ szparowatość w odcinku przednim łuku zębowego wynikająca z utraty zębów w odcinkach bocznych
- ◉ zaburzona linia środkowa i wynikająca z tego asymetrię łuków zębowych
- ◉ utrata kości wyrostka zębodołowego

Leczenie ortodontyczne jako pierwszy etap kompleksowego leczenia stomatologicznego



- odtwarzanie miejsca, aby uzupełniany ząb był prawidłowej szerokości
- pionizacja zębów sąsiednich, aby uzyskać równoległość osi długich zębów
- intruzja zębów przeciwnych

Stłoczenie zębów, starcie patologiczne, zgryz urazowy



Możliwa skuteczna odbudowa startych
powierzchni zębów bez przeszkody w zgryzie

Odtwarzanie miejsca, aby uzupełniany zęb był prawidłowej szerokości

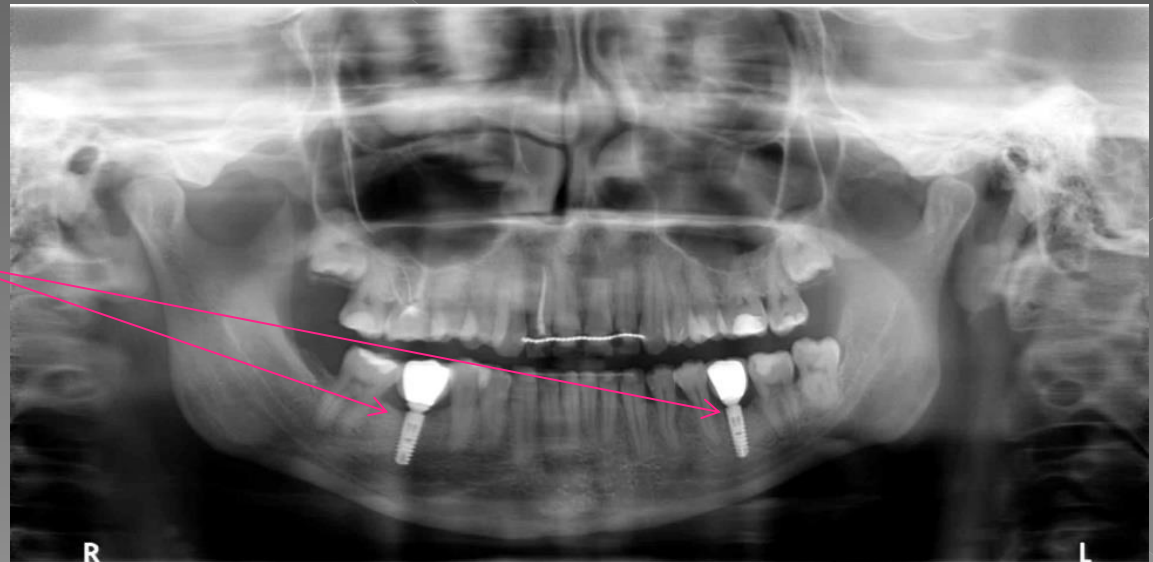


Hipodoncja siekaczy
górných bocznych

Migracje zębów sąsiadujących z luką poekstrakcyjną



Likwidacja szpar
i odtworzenie miejsca
dla implantów



Domykanie szpar i odtwarzanie miejsca w celu wprowadzenia implantu



Pionizacja zębów sąsiadujących z luką



Ząb szczątkowy



Zwiększanie miejsca
w celu symetrycznej
odbudowy siekaczy



Pionizacja trzecich zębów trzonowych

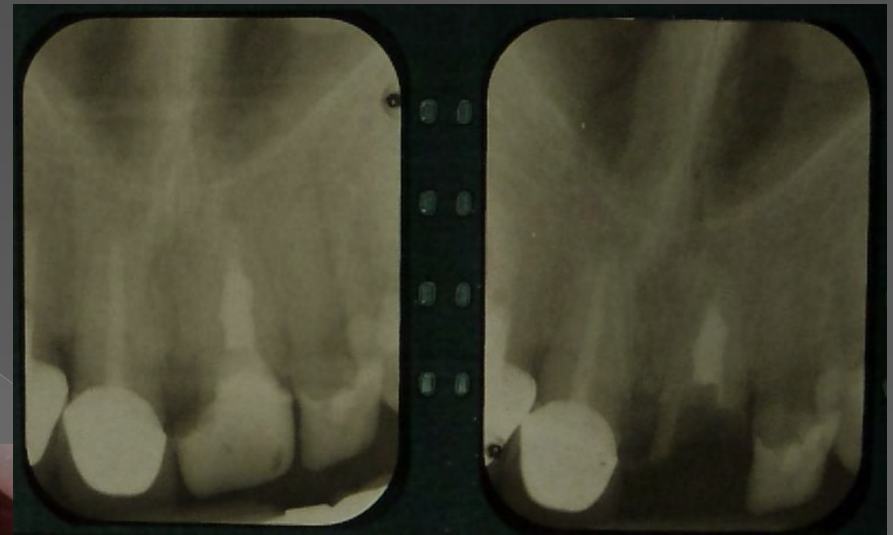


Objaw Godona



Ekstruzja ortodontyczna

- Alternatywa dla ekstrakcji zniszczonego lub złamanego zęba
- Ekstruzja prowadząca do ekstrakcji ortodontycznej umożliwia zachowanie kości, a nawet jej odbudowę



Starcie patologiczne



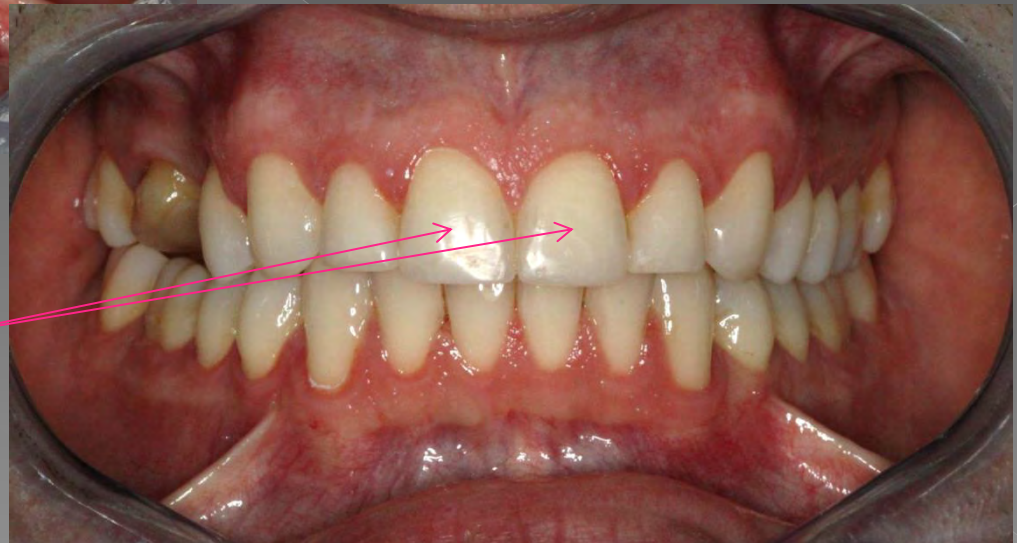
Odbudowa
kompozytowa
startych powierzchni
siekaczy dolnych



Brak miejsca w zgryzie dla odbudowy starych powierzchni siekaczy górnych



Korekta zgryzu umożliwia
wydłużenie koron
siekaczy



Brak miejsca w zgryzie na prawidłową odbudowę startych powierzchni zębów



Zaburzenia periodontologiczne



Transpozycja 32 i 33



Starcie patologiczne zębów związane z wadą zgryzu



Mikrognacja



Zgryz głęboki urazowy

Brak warunków do estetycznej odbudowy protetycznej



Aparaty estetyczne



Alternatywą dla metalowych zamków ortodontycznych są zamki przezroczyste – kryształowe (szafirowe). Leczenie takim zdecydowanie mniej widocznym aparatem odbywa się tak samo jak aparatem tradycyjnym, ale jest bardziej dyskretne.



Aparaty lingwalne

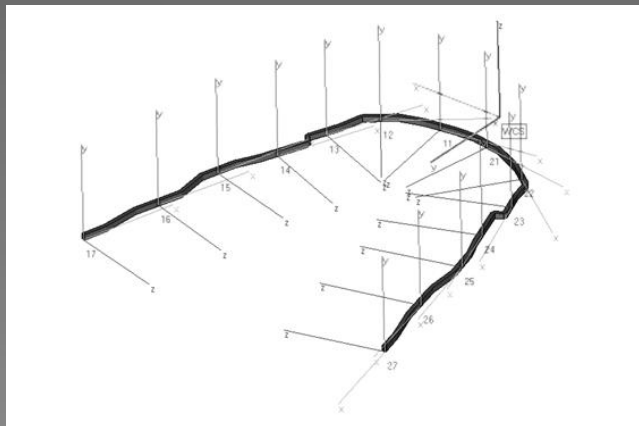
Aparat lingwalny to stały aparat ortodontyczny umieszczony w jamie ustnej od strony językowej – a więc aparat jest całkowicie niewidoczny.

Zalety

- dyskretne i perfekcyjne leczenie ortodontyczne
- profilaktyka próchnicy - powierzchnia językowa zębów jest mocniejsza niż od strony warg i bardziej odporna na próchnicę oraz odwapnienia
- lepsza higiena - łatwiejszy w utrzymaniu higieny, brak ryzyka powstania odwapnień na widocznych powierzchniach zębów



Aparat lingwalny etap laboratoryjny



Niewidoczny aparat lingwalny



Aparaty nakładkowe

Clear aligner

To niewidoczny aparat ortodontyczny w formie przezroczystych nakładek noszony minimum 20 godzin na dobę. Nadaje się do korekty wielu wad zgryzu i jest alternatywą dla stałych aparatów ortodontycznych.

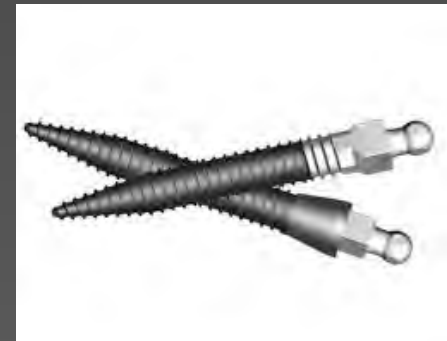


Zalety:

- duży komfort użytkowania – mogą być ściągane do jedzenia lub na ważne spotkania
- łatwa higiena jamy ustnej – nakładki są ściągane na czas mycia zębów i nie utrudniają mycia i nitkowania zębów
- praktycznie niewidoczne w jamie ustnej
- doskonałe rozwiązanie dla osób uczulonych na nikiel

Zakotwienie - miniimplanty

- tytanowe miniśruby o średnicy 1,2 - 1,8 mm i długości 6 - 11 mm
- nie wymagają one osteointegracji
- możliwość osadzenia w wielu obszarach narządu żucia
- obciążenie zaraz po osadzeniu
- brak wpływu na estetykę twarzy
- wymagana minimalna współpraca ze strony pacjenta



Pionizacja względem miniimplantu ortodontycznego



Retencja

Po zakończonym leczeniu aparaty stałe są ściągane, zęby czyszczone i wykonywane są aparaty retencyjne – utrzymujące efekty leczenia. Są to naklejone w odcinku przednim szczęki i żuchwy, od strony językowej zębów cienkie łuki oraz aparaty ruchome – zakładane na noc.



Ortodoncja

- ◉ Ważny etap kompleksowego leczenia stomatologicznego
- ◉ Dostępna w każdym wieku
- ◉ Dzięki nowym rozwiązaniom:

Bezpieczna

Dyskretna

Skuteczna

Bardzo dziękuję za uwagę