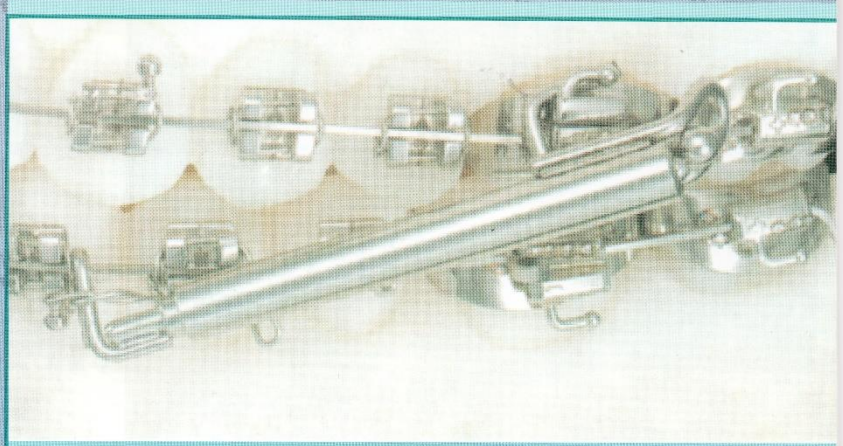


# СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ



01 (07) 2007

**РЕДАКЦИЯ:**

Главный редактор:  
Проф. Флис П.С. (Киев)  
Научный редактор:  
Доц. Скрипник И.Л. (Киев)

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

Проф. Москаленко В.Ф. (Киев)  
Проф. Король М.Д. (Полтава)  
Проф. Смоляр Н.И. (Львов)  
Проф. Хоменко Л.А. (Киев)  
Проф. Денга О.В. (Одесса)  
Проф. Харьков Л.В. (Киев)  
Проф. Сысоев Н.П. (Симферополь)  
Проф. Куцеляк В.И. (Харьков)  
Проф. Покровский М.М. (Львов)  
Проф. Гризодуб В.И. (Харьков)  
Доц. Дрогомирецкая М.С. (Львов)  
Доц. Романовская А.П. (Симферополь)

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

Проф. Головкин Н.В. (Полтава)  
Проф. Зубкова Л.П. (Одесса)  
Проф. Удод А.А. (Донецк)  
Проф. Руденко М.М. (Одесса)  
Проф. Самойленко А.В. (Днепропетровск)  
Проф. Казакова Р.В. (Ивано-Франковск)  
Проф. Савичук Н.О. (Киев)  
Проф. Мирза А.И. (Киев)  
Проф. Гризодуб В.И. (Харьков)  
Доц. Евтушенко Л.Г. (Днепропетровск)  
Доц. Филимонов Ю.В. (Винница)

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

Проф. А. Центнер (Нидерланды)  
Проф. В. Ким (Южная Корея)  
Проф. Персин Л.С. (Россия)  
Проф. Оспанова Г.Б. (Россия)  
Проф. Токаревич И.В. (Белоруссия)  
Проф. Гюева Ю.А. (Россия)  
Доц. Слабковская А.Б. (Россия)

Редакция может публиковать материалы, не разделяя точки зрения авторов. За достоверность фактов, цитат, имен, названий и иных сведений отвечают авторы.

Материалы с © публикуются на правах рекламы.

Ответственность за содержание рекламных материалов несет рекламодатель. Перепечатка без согласования с редакцией запрещена.

© Национальный медицинский университет имени О.О. Богомольца, 2006, 2007  
© ООО «Юнимед», 2006, 2007

**Учредители:**

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца,  
ООО «Юнимед»

**Издатель:**

ООО «Юнимед»  
Свидетельство  
о регистрации журнала:  
КВ №10218 от 03.08.2005

**Адрес редакции:**

г. Киев, ул. Зоологическая, 1,  
тел.: (044) 483-99-85, 209-13-65  
e-mail ukrstom@mail.ru  
Отпечатано в типографии «Прага»,  
г. Харьков. Заказ №02110,  
Тираж 1 000 экз.

**СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ****СОДЕРЖАНИЕ****ЮРИДИЧЕСКАЯ СТРАНИЦА****МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО УКРАИНЫ  
С ПОЗИЦИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ВРАЧА.**

**ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВРАЧА** 2  
Редько А.Ю., Бакшеев С.Н.

**ОРТОДОНТИЯ****ПЕРЕДНЕЕ ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ –  
ПРОГРЕССИВНЫЙ «ПРЫЖОК» ПРИКУСА  
С ПОМОЩЬЮ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ SUS**

Dr. Aladin Sabbagh 8

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АНОМАЛИЙ ФОРМЫ  
И РАЗМЕРА ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ПО ДАННЫМ  
СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Флис П.С., Леоненко Г.П., Леоненко П.В. 16

**ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ****ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПОЛОЖЕНИЯ КЛЫКОВ**

Дорошенко С.И., Канюра А.А., Скрипник И.Л., Кондратюк О.В. 21

**РЕТРО-СТРАНИЦА****МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЗУБА КАК ИНДИКАТОР  
ПУБЕРТАТНОГО СКАЧКА РОСТА**

Seymour Chertkow 27

**СТРАНИЦА ЗУБНОГО ТЕХНИКА****СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ  
БРЮКЛЯ**

**ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ** 28

**СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ****ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ  
ЛИНГВАЛЬНЫХ БРЕКЕТОВ STB**

Андрей Куц 31

**ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ****ПО ПИСЬМАМ ЧИТАТЕЛЕЙ**

34

**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ****РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА-ОРТОДОНТА**

36

**ВЫСТАВКИ, СЕМИНАРЫ, КОНФЕРЕНЦИИ****ПЛАН ОРТОДОНТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ  
НА МАРТ-СЕНТЯБРЬ 2007 г.**

39

**ЮБИЛЕИ**

40

01 (07) 2007

## РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА-ОРТОДОНТА

Сегодня красивая открытая улыбка — неотъемлемая часть имиджа успешного человека. Ведь с помощью улыбки мы не только выражаем свои эмоции, но и располагаем к себе людей. **“Ничто не дается нам так дешево и не ценится окружающими так дорого, как улыбка”, — сказал Д. Карнеги.**

Красивая обаятельная улыбка может стать для вас и вашего ребенка визитной карточкой как в мире бизнеса, так и в личной жизни. Многие люди стесняются широко улыбаться, причины тому могут быть разные, но в подавляющем большинстве случаев это — неровные зубы. Неровные зубы и неправильный прикус могут стать причиной различных психологических проблем, всевозможных комплексов.

Врач-ортодонт поможет Вам избежать этих проблем, он займется исправлением и предупреждением нарушения положения зубов и прикуса. Около 90% людей нуждаются в помощи ортодонта и не только из эстетических соображений. Хотя, безусловно, пройдя лечение у грамотного врача-ортодонта, вы получите не только красивую гармоничную улыбку, но и в ряде случаев значительное улучшение профиля лица и, что значительно важнее, нормализацию функции височнонижнечелюстного сустава, самого сложного сустава нашего организма. Пациенты с дисфункцией ВНЧС часто жалуются на хруст, щелканье и боль в суставе, на напряжение и болезненность в области жевательных мышц, частые головные боли. Другое грозное осложнение неправильного прикуса — это развитие заболеваний тканей парадонта — парадонтита и парадонтоза, которые могут привести к ранней утрате зубов.

Когда же необходимо обращаться за профилактикой к врачу-ортодонт?

Сегодня в ортодонтии нет возрастных ограничений и начинать формировать красивую улыбку необходимо с первого месяца жизни ребенка. Это позволит врачу-ортодонт выявить признаки врожденной патологии, аномалии развития, укороченные уздечки.

Сведения о токсокозах, перенесенных заболеваниях матери во время беременности, генетических заболеваниях в семье важны для рекомендаций и консультаций у других специалистов. Ортодонт советует, как правильно проводить естественное вскармливание, пользоваться пустышкой, кормить через соску при искусственном вскармливании.

К шести месяцам прорезываются первые зубы. Ортодонт уже может определить формирующиеся неправильное положение нижней челюсти, дать рекомендации о своевременном и правильном введении твердого прикорма для формирования нормальных функций жевания и глотания, о положении ребенка во время сна, поведении в период прорезывания зубов.

К году у детей прорезываются 8 передних зубов и устанавливаются в контакте, активизируется функция жевания, формируется речевая артикуляция. Угасает функция сосания и очень важно отучить ребенка пользоваться любым видом соски, предупредить возникновение вредных привычек сосания. Ребенок уже должен пить из чашки и есть с ложки.

К концу первого года жизни можно определить пороки и аномалии развития твердых тканей зубов и связанные с ними осложнениями в формировании зубо-челюстной системы ребенка.

В 2,5-3 года завершается формирование временного прикуса. Прорезывание 10 зубов на верхней че-

люсти и 10 зубов на нижней челюсти совпадает с периодом активного роста челюстных костей. Отрицательное воздействие в этот период на рост и развитие зубо-челюстной системы ребенка оказывают вредные привычки, «ленивое» жевание и мягкая пища, неправильное глотание, ротовое дыхание, а также длительное использование пустышки. Чтобы успокоить плачущего малыша, часто молодые родители злоупотребляют соской, вызывая у ребенка привычку сосания вначале соски, потом пальчика, языка или губы. Здоровый ребенок не должен плакать и кричать. Здоровый ребенок всегда светел как солнышко, улыбается и смеется. Никогда не кричите на ребенка, крик рождает страх. Страх — главный стресс жизни человека, он подавляет характер и рождает болезни.

Давление пустышки или пальчика в таком нежном возрасте может привести к различным деформациям челюстных костей и зубных рядов, например, к открытому прикусу, то есть к несмыканию зубов в переднем или в боковых отделах. Это приводит к нарушению речевой артикуляции, прокладыванию языка между зубами, «шепелявости».

В настоящее время специалист в области ортодонтии может не только дать рекомендации, но и подобрать для ребенка специальные ортодонтические аппараты — вестибулярные пластинки (выпускаются для детей разного возраста, от 2-х до 7 лет). Для самых маленьких — пластинки из эластичного мягкого материала и внешне напоминают пустышку без резинового баллончика. Это поможет отвлечь ребенка от вредной привычки сосания. При этом можно использовать различные игровые моменты. По показаниям подбирают вестибулярные пластинки с уступом для нижней челюсти, с заслонкой для языка. Эти аппараты родители приобретают самостоятельно, а вот разобраться в выборе модели помогает врач-ортодонт, который будет, кроме того, наблюдать за результатами использования пластинки, корректировать их, т.е. будет своеобразным проводником на пути профилактики развития аномалий прикуса. Ведь многих аномалий можно избежать, вовремя обратившись к нужному врачу и получив нужные рекомендации.

Состояние зубов, зубных рядов и челюстей непосредственно связано с тщательным и регулярным уходом за зубами. Поэтому в 2 года обязательно подарите малышу самую маленькую красивую зубную щеточку и научите его пользоваться дважды в день. С 3-х летнего возраста надо обучить ребенка пользоваться зубной пастой.

Если же ребенку уже исполнилось 5-6 лет и Вы только сейчас обратили внимание на то, что он прокладывает язык между зубами, откусывает пищу боковыми зубами, губы его не смыкаются, нижняя губка располагается под верхними передними зубами или наоборот — выступает вперед — все это, конечно очень мило, но, к сожалению, не нормально. На помощь в такой ситуации могут прийти другие аппараты, использование которых поможет в ряде случаев избежать ортодонтического лечения. Они называются **трейнеры**. Врач-ортодонт назначит его Вашему ребенку — выберет нужную модель и также будет отслеживать результаты его использования.

В случае, когда аномалия прикуса уже сформировалась, как правило, это бывает уже у ребенка-школьника, имеющего во рту как молочные, так и постоянные зубы, без лечения, к сожалению, не обойтись. Вашему ребенку необходимо изготовить **съёмные аппараты** на одну или две отклонены от своего привычного (идеального) местоположения. «Ничего, — думают родители, — выпадет (удалим) соседний молочный зуб и все встанет на свои места». На свои места действительно встанет, но не всё, а только тот конкретный зуб, для которого пытаются создать место. А как же другие зубы?! Им ведь тоже надо попасть в зубной ряд. Но их место уже полностью или частично занято, да еще и челюсть в области удаленного зуба затормаживает свой рост. Или что еще хуже — «задние» зубы начинают медленно «сползать» кле-

реди. И через год-два врач-ортодонт получает пациента не с легкой кризисной зубов, а с серьезной сочетанной патологией. Изначально ребенку достаточно было бы на ночь одевать специальную капу-трейнер, но если время упущено, то врач-ортодонт вынужден будет предложить вам лечение на пластинках, которые необходимо носить уже 18-24 часа в сутки или лечение на брекет-системе, что значительно дороже.

Родителям также необходимо помнить, что раннее удаление молочных зубов приводит к нарушению прикуса, укорочению зубных дуг, что, в свою очередь, ведет к нарушению расстановки зубов в зубном ряду. Поэтому при наличии дефектов зубного ряда детей необходимо проводить рациональное протезирование как можно раньше в целях обеспечения нормального роста и развития челюстей.

Стоит показать своего малыша врачу-ортодонт и в том случае, если у ребенка в возрасте 5-6 лет между молочными зубами нет ни единой щелочки: ведь на их место должны

будут встать постоянные зубки, которые в 1,5 раза крупнее своих предшественников. Необходимо знать, что исправление прикуса в возрасте, когда кости активно растут — самое благодарное время для исправления прикуса. Активируя различные детали ортодонтического аппарата, врач легко стимулирует или замедляет рост челюстных костей, создавая тем самым место для будущих зубов, которые на этом этапе роста костей находятся ещё в толще челюсти или частично прорезались.

В заключение следует отметить, что здоровье постоянных зубов и правильное положение их зависит от состояния зубов временного прикуса. Поэтому ранние и регулярные визиты ребенка к ортодонт помогут вырастить здоровые, ровные и красивые зубы, обеспечат открытую широкую улыбку на веселом обаятельном лице малыша.

*О проблемах раннего и позднего сменного прикуса ребенка в следующей части «Рекомендации врача-ортодонта».*

**Скрипник И.Л., Ясинская Е.В.**