



Корригирующая ортодонтия



Данилова, М. А.

Подходы к лечению пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, осложненной синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава / М. А. Данилова, П. В. Ишмурзин. - Текст : непосредственный // Стоматология. - 2023. - Том 102, N 1. - С. 41-45. - Библиогр. в конце ст.

Определение эффективной последовательности мероприятий активного периода ортодонтического лечения и предикторов неблагоприятного течения ретенционного периода у пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, осложненной болевым синдромом дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Материал и методы. В ретроспективное исследование вошли 102 случая лечения пациентов в возрасте от 18 до 37 лет (средний возраст $26,75 \pm 3,25$ года) с дистальным соотношением зубных дуг (II класс 2-й подкласс по Энгля), ассоциированным с болевым синдромом дисфункции ВНЧС. Результаты. Случаи успешного лечения составили 30,4% ($n=31$), частично успешного - 42,2% ($n=43$), частично неуспешного - 18,6% ($n=19$), неуспешного - 8,8% ($n=9$). По результатам многофакторного дисперсионного анализа данных, полученных на этапах ортодонтического лечения, основными факторами риска рецидива болевого синдрома в ретенционном периоде являются неполное устранение болевого синдрома или его эквивалента, сохраняющаяся дисфункция жевательных мышц, рецидив дистального соотношения зубных дуг и дистальной позиции мышечковых отростков в сочетании с бугорково-бугорковыми окклюзионными контактами в боковом отделе, глубокое перекрытие резцов при плоскостном контакте вестибулярной поверхности нижних с небной поверхностью верхних, ретроинклинация верхних резцов более 15° от индивидуальной нормы, единичные преждевременные окклюзионные контакты в дистальных отделах зубных рядов. Заключение. Профилактика рецидива болевого синдрома в отдаленных сроках динамического наблюдения заключается в устранении боли и дисфункции жевательных мышц в подготовительном периоде. В активном периоде создание физиологических окклюзионных контактов зубных рядов при центральном положении мышечкового отростка нижней челюсти служит профилактикой рецидива болевого синдрома.



Ильгияева, И. И.

Сравнительный анализ эмоциональных и психосоматических нарушений у пациентов с аномалиями зубочелюстной системы в условиях хронического стресса / И. И. Ильгияева, Н. М. Фокина, Л. В. Польша. - Текст : непосредственный // **Ортодонтия**. - 2023. - **№ 1**. - С. 2-4. - Библиогр. в конце ст.

Цель исследования - сравнить степень выраженности эмоциональных и психосоматических проявлений у пациентов Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова и пациентов, обследованных в стоматологической клинике Тель-Авивского университета Мориса и Габриэлы Гольдшлегер в стрессовых обстоятельствах. Оценивали и сравнивали особенности эмоциональных и представленность стоматологических клинических проявлений в рамках краниомандибулярной дисфункции у пациентов двух групп. Последние 3-5 лет хроническая стрессовая ситуация является мировой проблемой. Нами предпринята попытка сравнительного анализа данных исследований Центра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова и стоматологической клиники Тель-Авивского университета Мориса и Габриэлы Гольдшлегер (The Maurice and Gabriela Goldschleger School of Dental Medicine. Sackler Faculty of Medicine Tel Aviv University). Стрессовые реакции в общем континууме опыта человека могут быть связаны как с положительными, так и с отрицательными переживаниями; все определяется степенью стрессоустойчивости организма и психики, способностью переносить стресс без необратимых потерь. Наиболее распространенные реакции на стресс с эмоциональной стороны - это тревога различной степени выраженности, а со стоматологической - появление бруксизма сна и бодрствования, а также нарушение функции мышц в рамках мышечно-тонических и миофасциальных проявлений локомоторной системы. Бруксизм - стереотипные движения нижней челюсти, сопровождающиеся трением или сжатием зубов. Бруксизм имеет два циркадных проявления: во время сна (ночной бруксизм) и во время бодрствования (дневной бруксизм). Этиология данного заболевания неясна, но обсуждают окклюзионную дисгармонию, стресс-менеджмент, дисфункцию базальных ганглиев и генетические факторы.



Песенко, Е. В.

Оценка качества жизни детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти в период ортодонтического лечения с применением несъемного расширяющего аппарата FitFree / Е. В. Песенко, И. В. Гуненко. - Текст : непосредственный // **Ортодонтия**. - 2023. - № 1. - С. 29-33. - Библиогр. в конце ст.

С началом ортодонтической коррекции с помощью несъёмного аппарата FitFree образ жизни ребенка меняется. Большую роль играют дисциплина проведения лечебных мероприятий и их комфортность. Методом анкетирования родителей пациентов, проходящих лечение с применением аппарата FitFree, оценивали качество жизни детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти. Наиболее значительные изменения в методиках и технологиях ортодонтического лечения произошли за последние 15-20 лет. Эпидемиологические исследования показали, что фактическая потребность детей и подростков в ортодонтической помощи постоянно растет. По данным многих авторов, сужение верхней челюсти является самым распространенным видом патологии зубочелюстной системы и составляет 63,2% от общего числа выявленных зубочелюстных аномалий (ЗЧА). На современном этапе развития ортодонтии при выборе метода лечения детей с ЗЧА предпочтение всё чаще отдают несъёмной ортодонтической аппаратуре - методу RME (rapid maxillary expansion). Быстрое расширение верхней челюсти - распространенный метод ортодонтического лечения, его используют в 7,1-23,3% случаев для устранения сужения верхней челюсти путем раскрытия нёбного шва. Более 90% ортодонтов применяют RME в качестве варианта лечения.



Влияние низкоуровневого лазерного излучения на результаты ортодонтического лечения / А. И. Корякина, Д. Б. Каплан, Л. С. Персин, И. Д. Румянцев. - Текст : непосредственный // Ортодонтия. - 2023. - № 1. - С. 34-40. - Библиогр. в конце ст.

Цель исследования - оценка эффективности и безопасности использования низкоуровневого лазерного излучения для ускорения перемещения зубов и его влияния на результаты ортодонтического лечения. Представлены результаты ортодонтического лечения пациентов с помощью брекет-системы или элайнеров. Пациенты были разделены на две группы - основную и контрольную. При соблюдении рутинного протокола ортодонтического лечения эффект оказался стабильно хорошим на протяжении всего периода лечения. В группе, где к рутинному протоколу дополнительно воздействовали низкоуровневым лазерным излучением на область перемещения зубов, положительную динамику наблюдали через 21 день после начала применения лазера. Возможности применения низкоуровневых лазеров в ортодонтической практике изучают относительно недавно. Экспериментальные работы показали, что лазерная терапия низкого уровня и низкоинтенсивный импульсный ультразвук могут повысить скорость движения зуба и улучшить качество ремоделирования кости во время ортодонтического движения зуба. В то же время известны эффекты низкоуровневой лазерной терапии в сочетании с легкой ортодонтической силой, приводящие к повышению содержания IL-1 β в десневой жидкости в эксперименте. Можно предположить, что индукция выработки IL-1 β вследствие реализации провоспалительного эффекта оказывает местное влияние на клеточный метаболизм и миграцию клеток, что способствует ускорению движения зуба. По другим данным, лазерное излучение с длиной волны 970 нм ускоряет перемещение зубов в зависимости от дозы и частоты лазерного излучения.



Ортодонтическое лечение как этап подготовки к рациональному зубному протезированию / О. И. Арсенина, С. И. Абакаров, Н. В. Попова [и др.]. - Текст : непосредственный // Стоматология. - 2023. - Том 102, N 2. - С. 54-62. - Библиогр. в конце ст.

На клиническом примере представлены результаты разработанных алгоритмов комплексного лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями при отсутствии отдельных зубов в период прикуса постоянных зубов. Комплексное лечение включало ортодонтическое лечение с использованием брекет-системы, функционального несъемного телескопического аппарата, ортодонтических мини-винтов для костной опоры и дальнейшее рациональное протезирование. После клинико-рентгенологического обследования и анализа полученных данных в каждом случае разработан индивидуальный план лечения пациента, включающий ортодонтический и ортопедический этапы. Ортодонтическое лечение позволило нормализовать положение зубов, форму зубоальвеолярных дуг, окклюзионные плоскости, улучшить прикус, что дало возможность подготовить пациентов к рациональному протезированию. Выбранный план лечения был оптимальным и правильным для каждого пациента: решены все поставленные задачи с изменениями не только на зубоальвеолярном уровне, достигнуто стабильное дентальное соотношение, улучшены как дентальные, так и лицевые параметры. Заключение. Ортодонтическая подготовка взрослых пациентов перед ортопедическим лечением значительно повышает качество ортопедического лечения и позволяет достичь максимально стабильных функциональных и эстетических результатов.





Шишмарева, А. С.

Концепция оказания профилактической помощи детскому населению с факторами риска развития зубочелюстных аномалий и профилактики тяжелых нарушений зубочелюстной системы у детей 3-12 лет / А. С. Шишмарева, Е. С. Бимбас. - Текст : непосредственный // Стоматология детского возраста и профилактика. - 2023. - Том 23, N 1. - С. 15-24. - Библиогр. в конце ст.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50740155>

Профилактика зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у российских детей представляет собой актуальную медико-социальную проблему. Результаты эпидемиологических исследований в России демонстрируют рост распространенности и тяжести ЗЧА у детей с возрастом. Ортодонтическое лечение после завершения роста требует больших материальных затрат и часто недоступно для большей части населения. В сложившейся ситуации организация профилактики ЗЧА у детей является одной из важнейших задач здравоохранения. Цель исследования. Предложить и обосновать новую модель профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей. Материалы и методы. Для разработки методологии, обеспечивающей единые подходы в предупреждении ЗЧА, нами создана новая концептуальная модель профилактики тяжелых нарушений зубочелюстной системы у детей.





Сатыго, Е. А.

Эффективность профессиональной фторпрофилактики и реминерализирующей терапии при начальных формах кариеса зубов у детей после ортодонтического лечения / Е. А. Сатыго, О. В. Шалак, А. П. Лимина. - Текст : непосредственный // Клиническая стоматология. - 2023. - N 2. - С. 106-110. - Библиогр. в конце ст.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=54167533>

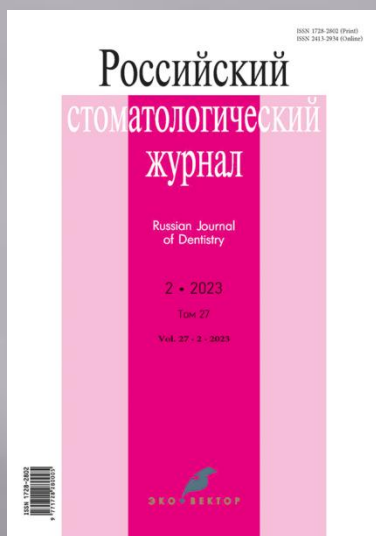
У пациентов 12-18 лет с начальными формами кариеса после снятия брекет-систем профессиональная реминерализация препаратами, содержащими кальций и фосфор (гель R.O.C.S. minerals), в течение 3 месяцев позволяет уменьшить глубину деминерализации начальных кариозных очагов с 22,34 до 16,28%. В некоторых случаях данный метод позволяет полностью восстановить структуру эмали. Профессиональная реминерализация (гель R.O.C.S. minerals) и фторпрофилактика (APF-гелем) улучшают резистентность эмали интактных зубов у детей в течение 3 месяцев после снятия брекет-системы.



▣ Р-114544 / К 49-НО

Климова, Татьяна Витальевна.

Редукция зубных рядов в ходе ортодонтического лечения и способ ее устранения : специальность 3.1.7. "Стоматология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Т. В. Климова ; Моск. гос. мед.-стоматол. ун-т им. А. И. Евдокимова. - 2023. - 48 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 45-48 (31 назв.).



Силантьева, Е. Н.

Ортодонтическая патология при синдроме болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков / Е. Н. Силантьева, А. В. Анохина, Р. Г. Хафизов. - Текст : непосредственный // Российский стоматологический журнал : Науч.-практ. журнал. - 2023. - Том 27, N 2. - С. 87-95. - Библиогр. в конце ст.

Установлено увеличение распространённости СБД ВНЧС в подростковом возрасте. Зубочелюстные аномалии в подростковом периоде могут являться одной из причин СБД ВНЧС, однако главную роль играют шейный вертебральный дистрофический синдром, сколиоз и (или) нарушения осанки. Во всех случаях СБД ВНЧС диагностировался при наличии признаков шейного вертебрального дистрофического синдрома, сколиоза и (или) нарушений осанки, клинические проявления которых зависели от возраста учащихся. В связи с этим у всех пациентов с СБД ВНЧС необходимо проведение комплексного мультидисциплинарного обследования с участием стоматологов, неврологов, педиатров и при необходимости раннего ортодонтического лечения.





Применение корректоров дистальной окклюзии при лечении с использованием индивидуальной лингвальной брекет-системы у взрослых пациентов / В. Э. Козаченко, О. И. Арсенина, П. И. Махортова [и др.]. - Текст : непосредственный // Стоматология. - 2023. - Том 102, N 4. - С. 53-58. - Библиогр. в конце ст.

Представлен случай лечения пациентки 35 лет с ретроположением нижней челюсти, дистальной окклюзией боковых зубов, глубоким резцовым перекрытием, сужением и деформацией зубоальвеолярных дуг, протрузией нижних резцов, скученным положением зубов, несовпадением межрезцовых линий, отсутствием зуба 3.6 вследствие удаления, с ретинированным дистопированным зубом 3.8. Было установлено, что применение аппарата Гербста в сочетании с лингвальной брекет-системой WIN у взрослых пациентов помогает достичь оптимальных функциональных и эстетических результатов. Применение аппарата - корректора дистальной окклюзии - является дополнительной опорой для мезиализации моляров нижней челюсти.



▣ Р-114596 / Д 81-НО

Дудник, Олеся Викторовна.

Междисциплинарный подход в лечении детей с расщелиной губы и неба в условиях специализированного учреждения : специальность 3.1.7. "Стоматология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / О. В. Дудник ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - 2023. - 49 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 42-48 (59 назв.).



Ш/2640 / П 63-НО

Постников, Михаил Александрович

Ортодонтия. Этиология, патогенез, диагностика и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций : учебник / М. А. Постников ; Самар. гос. мед. ун-т. - Самара : ООО "Издат.-полиграф. комплекс "Право", 2022 - . - Текст : непосредственный.

Ч. 1. - 345 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 307-325 (238 назв.).

В учебнике представлен материал по разделу стоматологии «Ортодонтия». Показаны, детально описаны и проиллюстрированы этиология, патогенез, диагностика и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.

▣ Р-114316 / П 64-НО

Потрясова, Александра Михайловна.

Оптимизация методов диагностики и лечения пациентов с асимметричным положением нижней челюсти : специальность 14.01.14 "Стоматология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / А. М. Потрясова ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - 2022. - 20 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 19-20 (9 назв.).

▣ Р-114452 / З-91-НО

Зубков, Артем Владимирович.

Оптимизация дистализации моляров на элайнерах с использованием микроимплантатов : специальность 14.01.14 "Стоматология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / А. В. Зубков ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - 2022. - 20 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 18-20 (13 назв.).