

Вопросы к ортодонт



???

Сегодня почти каждый родитель заботится не только о здоровье зубов, но и красоте улыбки своего ребенка. Все чаще возникают вопросы, в каком возрасте необходимо прийти на консультацию к ортодонт, почему после смены зубов они прорезались криво, когда нужно ставить брекеты и прочие.

В этой статье мы попытаемся ответить на некоторые, интересующие вас вопросы.

1. «Ребёнку 2-2,5 года, а он сосёт соску, палец. Что делать?».

Ответ: сосательный рефлекс – это безусловный рефлекс, он должен исчезнуть к году. Родители по указанию педиатра должны вовремя вводить прикорм. Кормление из бутылочки детей старше года запрещено. Если ребёнок продолжает сосать соску или пользоваться бутылкой с соской, сосательный рефлекс закрепляется, ребёнок может начать сосать палец. К 2,5 годам должны прорезаться все временные зубы, то есть ребёнок может полноценно жевать. Если у ребёнка сохраняется эта вредная привычка, рекомендуется консультация невролога, а также ортодонта. В этом случае есть показания к назначению вестибулярных пластинок, типа MUPPY.

Если вы не уверены, что ребенок что-то сможет носить, попробуйте отвыкать от вредных привычек в игровой форме, подкрепляйте занятия упражнениями для нормализации глотания, смыкания губ и открытого прикуса вы можете ознакомиться в нашей статье на сайте учреждения: <http://xn--j1aaph.xn--plai/docs/Statya/Miogimnastic.pdf>

Открытый прикус у ребенка

Вестибулярная пластинка MUPPY

(причина: длительное сосание соски)



2. «Ребёнку 6 лет. Временные зубки были очень ровные, стояли плотно, без промежутков, а постоянные стали прорезаться некрасиво, в зубном ряду располагаются неровно, находят друг на друга. Почему это происходит? Что нам делать?»».

Ответ: причиной может быть:

- 1) генетическая обусловленность;
- 2) вялое жевание.

У детей возможна саморегуляция положения зубов, т.е. пока растет челюсть и идет смена зубов (резцов в этом возрасте) от 6 до 8 лет зубы, прорезаясь «раздвигают» для себя место.

Для улучшения роста челюсти мы рекомендуем:

- 1) жесткую жевательную диету- ежедневно яблоко или морковь(во время еды запивать запрещено);
- 2) пальцевой и/или языком массаж неправильно стоящего зуба(группы зубов).
- 3) контрольный осмотр 1 раз в 1-2 года.

Как правило, в 6-7 лет съёмные ортодонтические пластинки обычно не применяют. По рекомендации ортодонта возможно применение трейнеров.



3. «Направил логопед. У ребёнка не смыкаются передние зубы верхней и нижней челюстей, дизартрия языка, ребёнок плохо разговаривает, и логопед сказал, что после исправления прикуса речь тоже исправится. Так ли это?»».

Ответ: первопричина неправильного прикуса в этом случае именно дизартрия языка и, как следствие, открытый прикус. Нужны совместные усилия невролога, логопеда и ортодонта. Обычно назначается сначала миогимнастика (см. ссылку выше), если же ребенок делает ее не регулярно, то тогда можно попробовать носить ортодонтический трейнер. Трейнер, в отличие от пластинок, помогает нормализовать функцию челюстно-лицевых мышц.



4. «Ребёнку 7 лет, один верхний передний зуб прорезался, а симметричный, соседний с ним зуб – нет. Кроме того, на месте постоянного зуба крепко стоит временный зуб. Что делать?» или «Один зуб нормальной формы, а второй шиповидный. Что делать с таким зубом?»

Ответ: симметричные зубы должны прорезаться одновременно. В силу одностороннего жевания на рабочей стороне (на той, где чаще жует ребенок) зубы прорезаются быстрее. Возможно зуб задержался по этой причине, а возможно из-за «помехи» на пути прорезывания зуба.

Обычно в таких случаях рекомендуется сделать рентгеновский снимок зачатка непрорезавшегося зуба. Возможно наличие сверхкомплектных (лишних) зубов, которые мешают прорезыванию нормальных зубов. «Лишние» сверхкомплектные зубы необходимо удалять. Нужна консультация стоматолога, который может назначить снимок и посмотрит, есть ли необходимость идти к ортодонту или сам напишет направление на удаление такого зуба.

Зуб измененный по форме, не похожий на симметричный с другой стороны челюсти может быть сверхкомплектным, и форма его коронки изменена в силу аномалии. Необходимо также сделать рентгеновский снимок и определить показания для удаления такого зуба у стоматолога.



5. «У ребёнка плохие зубы. По направлению стоматолога удалили много временных зубов и нам порекомендовали протезирование. Действительно ли ребенку нужен протез?»

Ответ: показания для протезирования детей до 18 лет определяет ортодонт. Отсутствующие зубы часто необходимо заместить искусственными зубами, для нормального жевания, артикуляции языка, речи и в последнюю очередь эстетики. Протезы у детей всегда съёмные, сам протез – мелкая деталь, поэтому протезирование рекомендуется детям старше 4 лет.



6. «Ребёнок много и часто болел, удалили аденоиды, но осталась вредная привычка – ротовое дыхание и, как следствие, неправильный прикус. Нужно ли что-то с этим делать? Как научить ребенка дышать носом?».

Ответ: лечение зависит от степени тяжести патологического прикуса.

При небольших аномалиях иногда бывает достаточно миогимнастики.

С упражнениями для нормализации дыхания, смыкания губ и другими вы можете ознакомиться в нашей статье на сайте учреждения: <http://xn--j1aaph.xn--p1ai/docs/Statya/Miogimnastic.pdf>

При аденоидах 1-2 степени и после их удаления показано так же использование ортодонтических трейнеров (размеры, вид аппарата определяет врач-ортодонт).

При выраженном патологическом прикусе проводится аппаратное лечение сложными съёмными и несъёмными аппаратами.

Примеры комплекса миогимнастики



7. «Ребёнку 11-13 лет, прорезались клыки вторым рядом. Как быть?».

Ответ: Такое положение зубов бывает из-за недостатка места в свободном ряду. Тактика ортодонтического лечения зависит от конкретной ситуации. У каждого пациента лечение одной и той же аномалии бывает разным.

Прежде чем обратиться к ортодонту попробуйте дома выполнять несложные рекомендации для стимулирования роста челюсти и смещения клыков в правильном направлении:

- 1) жесткая жевательная диета- ежедневно яблоко или морковь(во время еды запивать запрещено);
- 2) пальцевой массаж (выполняется давлением подушечками больших пальцев с десны на зуб) неправильно стоящих зубов(в нашем случае клыков).



Если вышеперечисленные меры не были эффективны или вас все равно не устраивать положение клыков, тогда нужно ортодонтическое аппаратное лечение.

8. «Когда можно ставить брекететы?»

Ответ: брекететы – это несъёмный ортодонтический аппарат, требует особого ухода, лучше всего ставить брекететы детям старше 13-14 лет.

Спеши и срочности в фиксации брекет-системы нет! Брекететы можно поставить почти в любом возрасте. У молодых людей до 30 лет зубы достаточно хорошо перемещаются.

Иногда на консультации врач даже может посоветовать отсрочить лечение брекетами по каким-то конкретным причинам (например, плохая гигиена полости рта). Т.е. гигиена полости рта должна быть идеальной, не должно быть мягкого и твердого зубного налета, т.к. с фиксацией на зубы несъемного аппарата чистка зубов будет затруднена в разы. Нужно иметь терпение и настойчивость для того, чтобы прочищать после каждого перекуса промежутки между зубами и вокруг брекетов.

пациент до лечения
(изначально плохая гигиена,
мягкий налет, воспаление десны у клыка справа,
бокового резца и клыка слева)

пациент после снятия брекет-системы
воспалительные явления десен
верхнего и нижнего зубных рядов
(из-за плохой гигиены раньше закончено лечение)



9. «До какого возраста можно исправить зубы?»

Ответ: возраст для ортодонтического лечения неограничен.

Возможно ли конкретно Вам проводить ортодонтическое лечение? Это скажет врач на консультации, так как любое лечение, в том числе ортодонтическое, имеет ряд и показаний, и противопоказаний.

Красивых улыбок Вам и вашим детям!



Если у вас появились вопросы или то, что вас интересовало не освещено в этой статье, можете написать нам на почту: kstp@e-kirov.ru (с пометкой «вопрос к ортодонтам для статьи на сайте кксп.рф»). За обновлениями в статье, следите на нашем сайте!

Статью подготовили врачи-ортодонты:
Федяева Е.И, Глухих А.В.