

ID: 2013-09-5-A-2956

Краткое сообщение

Бекирова Ф.М., Ларькина Е.А., Гянджали Н.Т.

**Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии**Научный руководитель: асс. кафедры, к.м.н. Егорова А.В.***Резюме**

Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении могут возникнуть на различных этапах: во время диагностики, планирования лечения, фиксации аппаратуры, дальнейшей её коррекции и в ретенционный период. Нарушение алгоритма диагностики, связанное с применением не достаточного количества методов исследования, пренебрежение рентгенологической диагностикой и анализом контрольно-диагностических моделей и ошибки при планирование лечения приводят к осложнениям уже на первых этапах лечения. Это происходит чаще всего вследствие невнимательности, небрежности в работе или в случае невысокого профессионального уровня врача.

**Ключевые слова:** ошибки, осложнения, решение проблем

При любом медицинском вмешательстве могут возникнуть различные ошибки и осложнения. Ортодонтическое лечение не является исключением.

**Цель работы:** анализ ошибок и осложнений, возникающих во время и после ортодонтического лечения, и определение возможностей их предупреждения.

Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении могут возникнуть на различных этапах: во время диагностики, планирования лечения, фиксации аппаратуры, дальнейшей её коррекции и в ретенционный период. Нарушение алгоритма диагностики, связанное с применением не достаточного количества методов исследования, пренебрежение рентгенологической диагностикой и анализом контрольно-диагностических моделей и ошибки при планирование лечения приводят к осложнениям уже на первых этапах лечения. Это происходит чаще всего вследствие невнимательности, небрежности в работе или в случае невысокого профессионального уровня врача.

Ошибки во время снятия оттисков. Недостаточно хорошо проведенный опрос пациента, если врач не выяснил аллергоanamnez, может привести к аллергической реакции на стоматологические материалы, используемые для снятия оттисков и изготовления аппаратов.

Иногда врач должен назначить экстракцию зубов по ортодонтическим показаниям, но в этом случае он должен четко понимать, каких результатов он хочет добиться этим назначением и каким образом произойдет выравнивание зубов. Назначение "ошибочного" удаления может осложнить работу врача появлением дефекта зубного ряда, а также получить негативную реакцию пациента.

Ошибки во время фиксации аппаратуры. Здесь надо выделить отдельно случаи использования съемных и несъемных ортодонтических аппаратов.

При лечении съемными аппаратами возможно травмирование слизистой оболочки механическими элементами, появление повреждений СОПР базисом аппарата. Неконтролируемое расширение зубного ряда приведет к формированию новой патологии.

При лечении брекет-техникой выделяют ошибки на этапе фиксации брекетов. Это не правильное их позиционирование и адгезия, выбор дуги не соответствующего размера, использование чрезмерных нагрузок. По данным литературы вследствие передозировки сил, направленных на смещение зубов [Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.Д., 2006], может возникнуть резорбция корней у 17% детей и 45 % взрослых пациентов [Goldin B., 1989]. У людей с тонким «биотипом» десны может возникнуть рецессия десны с оголением шейки и корня зуба, что приводит к развитию пародонтита.

Частым осложнением в период аппаратного лечения является деминерализация эмали, которая обнаруживается во время лечения и после снятия техники. Вероятность развития кариеса зубов при лечении несъемными ортодонтическими аппаратами составляет от 15 до 85% [Артюхова Е.К., 1998, Куклева М.П., 2002], что обусловлено неудовлетворительной гигиеной полости рта и чрезмерным употреблением углеводов [Liebenberg W. 1994; Scheie A.A., Arneberg P. Scand. J.Dent Res, 1984]. Кроме того при неудовлетворительной гигиене полости рта развиваются воспалительные заболевания тканей пародонта.

После окончания ортодонтического лечения при снятии брекет-системы возможны следующие осложнения: сколы, нарушение контакта пломбирочного материала с эмалью, вплоть до откола части коронки зуба из-за повышенной хрупкости зубов и дефектов твердых тканей зуба. Некачественное изготовление ретенционных аппаратов может привести к рецидиву, частичному или полному возврату перемещенных зубов в исходное положение, причиной которого является несоблюдение рекомендаций по ношению ретенционных аппаратов или к нестабильной окклюзии.

**Вывод**

Тщательная диагностика, составление адекватного плана лечения, проведение ортодонтического лечения по мировым стандартам минимизируют риски возникновения ошибок и позволяет прогнозировать стабильный результат в течение максимально длительного времени после окончания лечения. Однако, ввиду того, что некоторые осложнения возникают по вине пациента, не менее важным является подробное обсуждение стратегии лечения с пациентом, и предупреждение о возможных осложнениях при несоблюдении пациентом рекомендаций врача при ортодонтическом лечении.

**Литература**

1. Ортодонтия / Л.С. Персин, В.М. Елизарова, С.Д. Дьякова-М., 2006. - 283 с.
2. disserCat — электронная библиотека диссертаций URL: <http://www.dissercat.com>. (дата обращения 14. 03.2013)