

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Красов М.Ю.

В работе описаны сложности, возникающие при комплексной реабилитации пациентов с открытой формой прикуса в переднем отделе зубного ряда, в частности, после неудачного ортодонтического лечения.

Ключевые слова: *открытый прикус, комплексная реабилитация пациента.*

AESTHETIC AND FUNCTIONAL REHABILITATION OF THE PATIENT AFTER ORTHODONTIC TREATMENT OF OPEN OCCLUSION. CLINICAL CASE

Altai State Medical University, Barnaul

M.Yu. Krasov

The paper describes the difficulties arising in complex rehabilitation of patients with open occlusion in the anterior part of the dentition, in particular, after unsuccessful orthodontic treatment.

Keywords: *open occlusion, complex rehabilitation of the patient.*

Открытый прикус – одна из больших проблем в стоматологии [1]. Отсутствие лечения этой патологии приводит к очень серьезным последствиям для зубочелюстной системы. Они связаны с неравномерным распределением нагрузки на зубные ряды, что приводит к невозможности нормального откусывания и жевания, повышенной стираемости твердых тканей зубов, появлению абфракционных дефектов. Помимо перечисленных факторов, большой проблемой является эстетика улыбки у пациентов с данной патологией [3].

Открытый прикус зачастую связан не только с положением зубов, но и с неравномерным развитием челюстных костей, что усложняет его лечение.

Лечение открытого прикуса – работа на стыке стоматологических дисциплин. Оптимальное лечение заключается в ортодонтическом перемещении зубов, но оно наиболее эффективно в детском и подростковом возрасте. Связано это с тем, что в этот период челюстные кости находятся в стадии роста. Ортодонтическая коррекция позволяет управлять ростом челюстей, способствуя их правильному формированию.

Лечение такой патологии во взрослом возрасте – более сложная проблема, связанная с невозможностью влиять на рост челюстных костей. Изменение костных структур во взрослом возрасте возможно только с

помощью гнатологической хирургии. Но такое лечение не получило большого распространения в силу его огромной инвазивности и большой сложности [2].

Помимо этого, во взрослом возрасте недостаточно только ортодонтического перемещения зубов. Необходимо также проведение ортопедического лечения, направленного на устранение последствий длительного некорректного функционирования зубных рядов, осложненного абразивным износом твердых тканей и уменьшением межжюккюзюонного расстояния.

Отказ от хирургического лечения зачастую приводит к невозможности полноценной ортодонтической коррекции патологии. В таких случаях мы вынуждены компенсировать скелетную патологию за счет протезирования зубов, и в этом случае полноценная реабилитация таких пациентов связана с высокими эстетическими рисками.

В представленном клиническом случае показана реабилитация взрослого пациента с открытым прикусом, отказавшегося от хирургического вмешательства и прошедшего ортодонтическое лечение, которое не привело к полноценной функциональной реабилитации пациента.

Список литературы:

1. Лебеденко И.Ю., Арутюнов С.Д., Ряховской А.Н. *Ортопедическая стоматология: национальное руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019: 824.

2. Гайворонский И.В., Дубова М.А., Пономарев А.А. Характеристика стираемости зубов и особенности их реставрации у взрослого человека. *Медицина. XXI век*. 2006; 5: 52-57.

3. Рассел Дж., Кохн Р. *Патологическая стираемость зубов*. М., 2013: 62.