

Клинический случай №1.

Лечение на металлической самолигирующей брекет-системе «U-Clip» Orthometric.

Пациент Р., мужчина, возраст 14 лет, симметричное лицо, мезоцефальный тип строения (фото 1), выпуклый профиль лица (фото 2).

Основная жалоба пациента заключалась в наличии глубокого прикуса. При клиническом обследовании выявлено наличие аномалии окклюзии II класса II подкласса (фото 3, 4 и 5). Отмечается небольшое сужение верхней челюсти и скученность во фронтальном отделе верхней и нижней зубных дуг (фото 6 и 7).



Фото 1.

Лицо симметрично, тенденция к мезоцефальному паттерну.

Фото 2.

Выпуклый профиль.



Фото 3.

Глубокая окклюзия, ретрузия центральных резцов верхней челюсти.



Фото 4.
Аномалия II класса II подкласса по Энгля.



Фото 5.
Аномалия II класса II подкласса по Энгля.

После оценки дополнительных диагностических данных, включающих, контрольно-диагностические гипсовые модели, боковую и панорамную рентгенографии (фото 8 и 9), были проведены следующие этапы лечения:

1. быстрое нёбное расширение верхней челюсти (фото 10, 11, 12, 13);
 2. интрузия центральных резцов с помощью металлической самолигирующей брекет-системы «U-Clip» и дуги Burstone (фото 14, 15 и 16));
 3. нивелирование и выравнивание зубных рядов (фото 17, 18 и 19);
 4. коррекция эстетики верхних резцов.
-



Фото 8.
Телерентгенография в боковой проекции, демонстрирующая слегка выпуклый профиль лица и скелетный класс II.



Фото 9.
Панорамная рентгенограмма до лечения

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА

«U-Clip» Orthometric

ORTHOMETRIC®
Helping the World Smile



Фото 10.

Аппарат быстрого нёбного расширения верхней челюсти, модифицированный тип Хаас.



Фото 11.

Наличие диастемы на верхней челюсти, подтверждающая раскрытие срединного нёбного шва.



Фото. 12, 13.

Продемонстрировано расширение верхней челюсти, необходимое для нормализации поперечного соотношения челюстей.



Фото 14.

Фиксация самолигирующих брекетов «U-Clip» к центральным резцам и подвязывание дуги Burstone с помощью металлической лигатуры для интрузии зубов 1.1 и 2.1.

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА

«U-Clip» Orthometric

ORTHOMETRIC®
Helping the World Smile



Фото 15, 16.

Правая и левая боковые внутриротовые фотографии, на которых можно увидеть дугу Burstone при интрузии центральных резцов.



Фото 18, 19.

Этап нивелирования и выравнивания верхней зубной дуги.

Клинический случай был завершен спустя 2 года и 6 месяцев лечения получением I класса по Энгля по молярам и клыкам и множественными межбугорковыми контактами (фото 27, 28, 29 и 30). Ортопантомография и телерентгенография в боковой проекции на фото 32 и 33, демонстрируют достигнутое эстетическое улучшение и рациональное межчелюстное соотношение, выполненное за счет изменения положения нижней челюсти.



Фото 20, 21.

Изменения лица, достигнутые
за счет коррекции
положения нижней челюсти
и перенаправления её роста.



Рис. 22.

Этап лечения глубокого прикуса
третей и диастем.



Фото 23, 24.

Достижение класса 1 по Энглу по клыкам и молярам



Фото 25, 26.

Окклюзионные фотографии верхней и нижней челюстей демонстрируют формирование правильных размеров и форм зубных дуг.



Фото 27, 28.

Достигнуты множественные межбугорковые контакты, скорректирована сагитальная щель.



Фото 29, 30.

Окклюзионные фотографии верхней и нижней зубных дуг после лечения.



Фото 31.
Телерентгенография в боковой проекции,
показывающая хорошее межчелюстное
соотношение, достигнутое в результате лечения.



Фото 32.
Панорамная рентгенография
проведенная после лечения,
показывает параллельность корней.



Фото 34, 35.
Эстетичный результат, улучшение
профиля лица, что указывает на хорошее
межчелюстное соотношение.



Фото 36.
Эстетичная улыбка, достигнутая
с помощью проведённого лечения,
демонстрирует широкую улыбку,
отсутствие щечных коридоров
и физиологичную экспозицию резцов.