

Клинический случай 2.

Лечение аномалии окклюзии класса III с ортогнатической хирургией на металлической самолигирующей брекет - системе «U-Clip» (Roth).

Пациент Е.М., возраст: 23 года, симметричное лицо, вогнутый профиль лица (фото 2А и 2В). Основной жалобой, о которой сообщили пациент и его семья, было «наличие большой челюсти и затрудненного жевания». Ранее было проведено длительное ортодонтическое лечение, которое не дало удовлетворительных результатов.

При клиническом обследовании выявлено наличие аномалии прикуса класса III, характеризующегося наличием перекрестного прикуса в переднем и заднем отделах зубных рядов. Верхние резцы имели выраженный вестибулярный наклон, а нижние резцы – выраженный язычный наклон (фото 3, 4 и 5), что подтверждает попытку компенсаторного ортодонтического лечения, проведенного при первом лечении. Также наблюдалась трансверсальная компенсация с вестибулярным наклоном жевательных зубов верхней челюсти и выраженным язычным наклоном нижних резцов (фото 6 и 7).



Фото 1.

Портретные фотографии до лечения, на которых видно симметрию лица, долихоцефалический тип строения, характерное увеличение высоты нижней трети лица. На снимке в анфас визуализируется уплощение скуловой зоны и переднее положение нижней челюсти.

Фото 2А и 2В.

Боковые снимки лица. Вогнутый профиль, указывающий на переднее положение нижней челюсти.



Фото 3.
Наличие переднего и заднего
перекрестного прикуса.



Фото 4
Аномалия окклюзии III класса и наличие
заднего перекрестного прикуса.



Фото 5.
Аномалия окклюзии III класса и задний
перекрестный прикус.



Фото 6.
Наблюдается зубной ряд овальной формы,
компенсированный вестибулярный наклон
жевательной группы зубов.



Фото 7.
Заметна попытка компенсации,
предпринятая во время предыдущего
ортодонтического лечения.

После оценки дополнительных методов диагностических данных, в том числе, клинико-диагностических моделей, боковой и панорамной телерентгенографии (фото 8 и 9), были определены следующие этапы лечения:

1. фиксация несъемной самолигирующей брекет-системы «U-Clip» (пропись Roth) компании Orthometric;
 2. нивелирование и выравнивание;
 3. зубочелюстная декомпенсация;
 4. ортогнатическая хирургия;
 5. послеоперационный этап коррекции зубных рядов;
 6. завершение лечения;
 7. снятие брекет-системы и фиксация несъемных ретейнеров.
-



Фото 8.
Исходная телерентгенография
в боковой проекции.
Вогнутый профиль лица,
скелетная форма класса III.

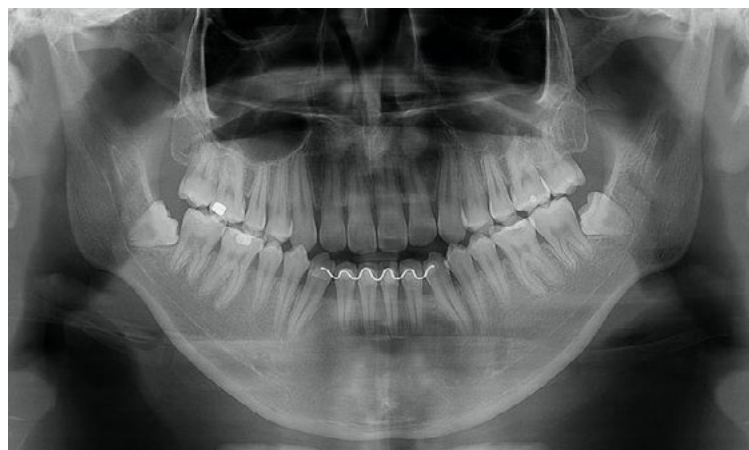


Фото 9.
Исходная панорамная рентгенограмма.
Наличие вторых постоянных моляров
на верхнем и нижнем зубных рядах
и отсутствием третьих верхних моляров.

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА

«U-Clip» (Roth) Orthometric

ORTHOMETRIC®
Helping the World Smile

Была установлена самолигирующая брекет-система на верхний и нижний зубные ряды, на моляры были зафиксированы кольца и трубки серии «Advanced Series» Orthometric, с пазом 0.022 x 0.028", приваренными к кольцам.

Длительность лечения составила 15 месяцев. Была проведена декомпенсация зубных рядов, как показано на фото 10, 11 и 12. На дуги размером 0.019 x 0.025" были приварены крючки из латунной проволоки толщиной 0,7 мм, а на зубах: 1.4, 1.5, 2.4, 2.5, 3.4, 3.5, 4.4, 4.5 фиксация дуги была усилена эластическими лигатурами.



Фото 10.

На фронтальном внутриротовом фото видна декомпенсация, проведенная на верхнем и нижнем зубных рядах и крючки на дугах из латунной проволоки диаметром 0,7 мм, для использования в ортогнатической хирургии.



Фото 11 и 12.

Аномалия окклюзии класса III более очевидна из-за декомпенсации.

Через 6 месяцев после операции лечение было завершено.

Достигнут удовлетворительный эстетический результат, правильное соотношение зубных рядов, как показано на фото 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 и 21.



На фото 14, 15 и 16.

Изменения лица, достигнутые в ходе лечения, и хорошие эстетические результаты.



Фото 17.
Нормализованы горизонтальный
и вертикальный перекрытия.



Фото 18 и 19.
Нормализовано сагиттальное соотношение, полученное в результате лечения.



Фото 20 и 21.
Правильная форма зубных рядов, достигнутая в результате лечения.