

Клінічний випадок комплексного лікування пацієнта з патологією прикусу



Ю.В.Сотскова, К.О.Сотсков

Стоматологічна клініка «Sanos», м.Київ.

Діагностика

- Ортодонтичний діагноз: Зубо-альвеолярний I клас за Енглем. Глибоке різцеве перекриття. Скученість зубів II ступеня. Звуження щелеп.
- Вторинна адентія зубів 36, 46.





План лікування:

1. Ортодонтичний етап.

- Фіксація металевої самолігуючої брекет-системи на верхню та нижню щелепи;
- Розширення та нівелізація зубних рядів;
- Усунення глибокого різцевого перекриття.
- Апрайтинг зубів 37, 47, створення місця для імплантації в ділянці зубів 36, 46.

2. Хірургічно-ортопедичний етап

- Постановка імплантів в ділянці відсутніх зубів;
- Постановка формувачів ясен;
- Постановка абатментів та встановлення штучних коронок на імплантах.

Лікування:

1. Ортодонтичний етап.

- Фіксація металевої самолігуючої брекет-системи на верхню та нижню щелепи;
- Розширення та нівелізація зубних рядів;
- Усунення глибокого різцевого перекриття.



Лікування:

1. Ортодонтичний етап

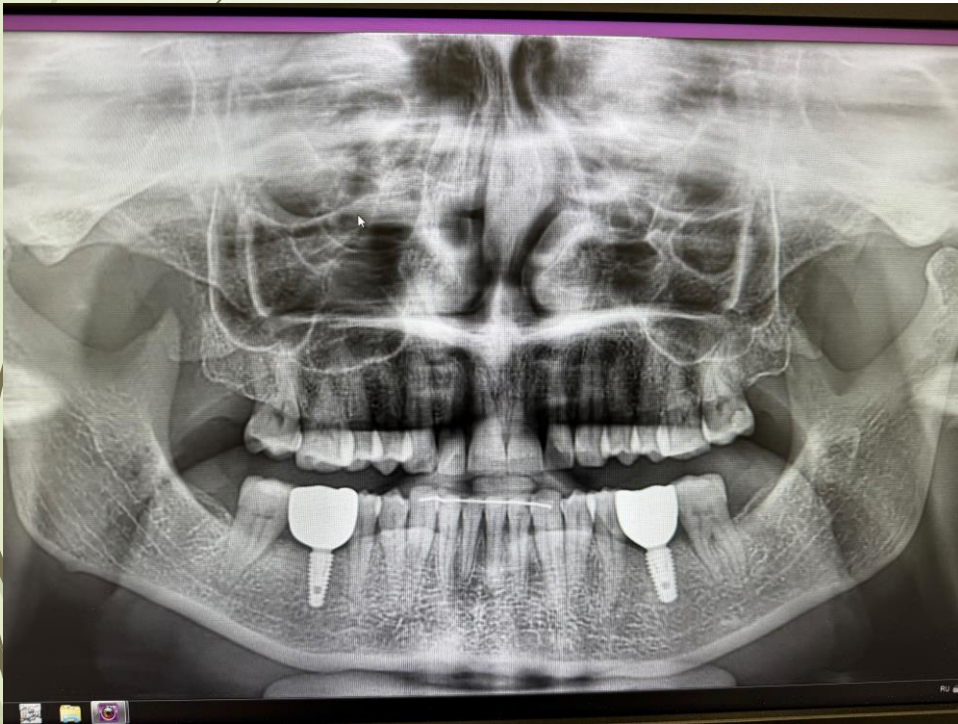
- Апрайтинг зубів 37, 47, створення місця для імплантації в ділянці зубів 36, 46.
- Встановлення ретейнера на зуби фронтальної ділянки нижньої щелепи



Лікування:

2. Хірургічно-ортопедичний етап

- Постановка імплантів в ділянці відсутніх зубів;
- Постановка формувачів ясен;
- Постановка абатментів та встановлення штучних коронок на імплантах.





Таймінг лікування:

- 1. Носіння брекет-системи – 1 рік , 2 міс;
- 2. Встановлення імплантів – за 6 міс до зняття брекет-системи;
- Протезування на імплантах – 2 тижні;
- Ретенційний період: рекомендовано 5 років.

Результат лікування та висновки:



- Комплексний підхід в лікуванні комбінованої зубо-альвеолярної патології дає найкращий, найшвидший та стабільний результат.