



ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ РЕТЕНЦІЇ ТА ДИСТОПІЇ ІКЛІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ

ГОГОЛЬ А.М., ПАНЬКЕВИЧ А.І., КОЛІСНИК І.А.

ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ПОЛТАВА

28 БЕРЕЗНЯ – 1 ЛЮТОГО 2025 РОКУ

Вступ

- ▶ Надання комплексної ортодонтичної допомоги передбачає поєднання апаратурного, хірургічного, функціонального і протетичного методів
- ▶ Хірургічні методи, які мають застосування при лікуванні зубощелепних аномалій досить часто складні як за протоколом так і за технологією оперативного втручання
- ▶ Одним з видів хірургічного етапу лікування при ретенції зубів є оголення коронки
- ▶ Одна з авторських методик оголення коронки ретенованого зуба передбачає створення направляючого каналу в тканинах слизової оболонки і кісткових тканинах альвеолярного відростка щелеп *

*Ткаченко П. І., Дмитренко М. І., Старченко І. І., Чоловський М. О. Хірургічна ортодонтія / Монографія. - Полтава, 2020. - 108 с

ОСОБЛИВІСТЬ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

- ▶ Пацієнт Б., 41 рік звернувся після втрати тимчасового ікла на верхній щелепі для відновлення цілісності зубного ряду. Діагноз: ЗЩА. Ретенція, дистопія І3 зуба.
- ▶ На 1 етапі застосовано апаратурне лікування. На 2 етапі заплановано поєднання апаратурного лікування з хірургічним втручанням



ОСОБЛИВІСТЬ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

(дані рентгенологічного обстеження перед хірургічним втручанням)

ОПТГ



КПКТ



ОСОБЛИВІСТЬ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

Оголення коронки 13 зуба

04.01.24

Вікно закрито тампоном з

транексамовою кислотою



ОСОБЛИВІСТЬ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

Стан оголення коронки 13 зуба
на 01.05.24



Розширення вікна з формуванням
направляючого каналу 05.06.24



ОСОБЛИВІСТЬ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

- Динаміка переміщення
13 зуба на 11.09.24



Обговорення клінічного випадку

- ▶ При лікуванні пацієнтів з ЗЩА, які супроводжуються ретенцією зубів на хірургічному етапі не завжди вдається одразу отримати позитивний результат стосовно розміру вікна при оголенні коронки, тому триває постійний пошук новітніх підходів в цьому аспекті
- ▶ Динамічне спостереження за наведеним клінічним випадком дає можливість стверджувати, що методика формування направляючого каналу в слизовій оболонці та кісткових тканинах в напрямку переміщення зуба сприяє підвищенню ефективності ортодонтичного лікування в цілому (за рахунок підготовки оптимальних умов для виведення ретенованого зуба і прискоренню термінів лікування)

ВИСНОВКИ

- ▶ Запропонований метод оголення коронки ретенowanego зуба може бути рекомендований для практичного застосування при комплексному лікуванні пацієнтів з зубо-щелепними аномаліями на його хірургічному етапі
- ▶ Існує можливість його вдосконалення шляхом подальших напрацювань в технології оперативного втручання

Дякую за увагу