

ОСОБЛИВОСТІ ОРТОДОНТИЧНОГО ПЕРЕМІЩЕННЯ ЕНДОДОНТИЧНО ЛІКОВАНИХ ЗУБІВ

Сегал М.М., Дидик Н.М.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
кафедра ортопедичної стоматології

Планування комплексного стоматологічного лікування дорослих пацієнтів доволі часто передбачає проведення ортодонтичного лікування з переміщеннями зубів для нормалізації оклюзійних співвідношень зубних рядів, відновлення функції та естетики. Як вказують результати раніше проведених досліджень, різні види ортодонтичних переміщень зубів – екструзія, інтрузія, ротація тощо справляють вплив на тканини зубів та навколо зубні структури, що є різним залежно від стану пульпи та ендодонтичного анамнезу.

Метою дослідження було розробити алгоритми планування переміщення зубів залежно від їх ендодонтичного та періапикального статусу.

Матеріал і методи. Результатом власних клінічних спостережень описано проведення ортодонтичного лікування 36 пацієнтів з постійним прикусом за допомогою незнімних апаратів, у яких було проведено ендодонтичне лікування одного або декількох переміщуваних зубів перед ортодонтичним лікуванням. Терміни ортодонтичного лікування збільшились у середньому на 3-4 місяці через застосування дуг малого діаметру, що і було причиною сповільненого переміщення зубів. До та після проведеного ортодонтичного лікування проводили рентгенологічний аналіз, який не виявив резорбції коренів та переапикальних змін в ендодонтично лікованих зубах.

Висновки. Дослідження показали, що при ортодонтичному лікуванні при наявних у пацієнтів девіталізованих зубах поряд з вітальними, необхідне застосування «малих сил» для уникнення ускладнень у ділянці періапикальних тканин ендодонтично лікованих зубів.