

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Красноярский медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии ИПО

РЕТЕНЦИОННЫЕ АППАРАТЫ. НАЗНАЧЕНИЕ. ВИДЫ. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ.

Выполнил ординатор кафедры стоматологии ИПО
по специальности «ортодонтия»
Шатрабаева Мария Андреевна
рецензент к.м.н. Дуж Анатолий Николаевич

Красноярск, 2021

Цели:

- Дать определение ретенционным аппаратам.
- Определить их назначение, виды и особенности применения



Задачи:

1. Найти определение ретенционных аппаратов
2. Определить назначение, виды и особенности применения ретенционных аппаратов



Ретенционные аппараты:

- *Ретенционные (удерживающие) ортодонтические аппараты*

предназначаются для удержания достигнутого лечебного эффекта до момента полной морфологической и функциональной перестройки, что является профилактикой рецидивов.



Классификация:

Ретенционные аппараты:

1. **Съёмные:** Съёмные пластиночные аппараты на верхнюю или нижнюю челюсть с пластмассовым базисом с кламмерами или без них. При необходимости в конструкцию ретенционного аппарата добавляют вестибулярные дуги. Хорошие результаты так же дают назубные каппы из биопласта.

2. **Несъёмные ретенционные аппараты:** представляют собой спаянные кольца, коронки или кольца с припаянными касательными балками; ортодонтическая проволока, которая закрепляется на внутренней стороне зубов, в некоторых случаях применяют промышленно изготовленные ретейнеры.



Ретенционный период

Зависит от:

- возраста пациента;
- выраженности морфологических и функциональных нарушений;
- вида применяемой аппаратуры.



Ретенционный период

В качестве ретенционного аппарата после лечения съёмными конструкциями может служить тот же аппарат, которым пользовался пациент на протяжении периода активного ортодонтического лечения, но без активации или специально изготовленный.

Чаще всего в качестве ретенционного используют пластиночные конструкции ортодонтических аппаратов с преформированной вестибулярной дугой, которая охватывает весь зубной ряд.



Ретенционный период

Продолжительность пользования ретенционным аппаратом:

- первые 3-6 месяцев на протяжении суток;
- в последующем можно перейти на пользование аппаратом на протяжении 3-4 часов днем и в ночное время (не менее 12 мес. для обеспечения достаточного срока для реконструкции десневых тканей);
- только в ночное время (у растущих пациентов — продолжаться на непостоянной основе до полного завершения роста).



Ретенционный период

При лечении несъемными конструкциями ортодонтических аппаратов, которые чаще всего являются аппаратами механического действия, у подростков целесообразно применять в качестве ретенционных аппараты функционального действия (регуляторы функций Френкеля или различные виды моноблоков).



Несъёмные ретенционные аппараты

Несъемный ретенционный аппарат представляют собой стандартный (промышленного производства) или изготовленный индивидуально литой или витой проволоочный ретейнер, который фиксируется с помощью композитного материала на оральной поверхности зубов, которые подлежали перемещению.

- Витой проволоочный ретейнер чаще фиксируют на верхней челюсти на период от 6 месяцев до 1,5 лет.

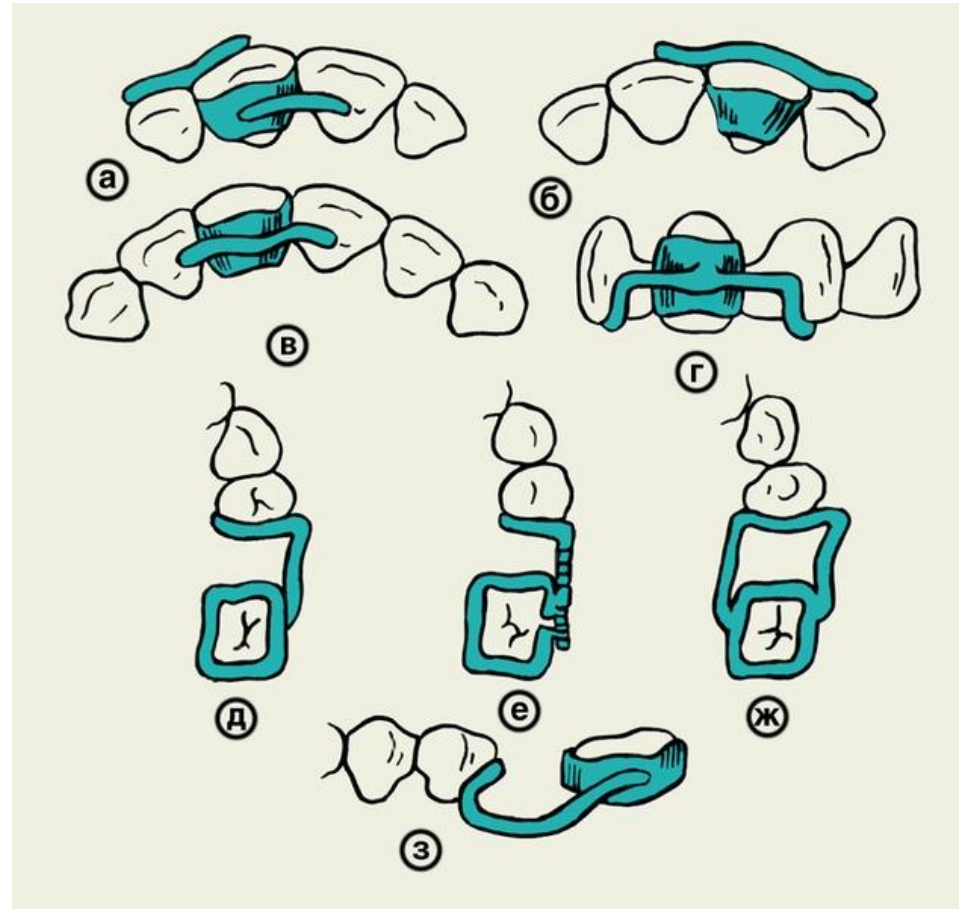


Несъёмные ретенционные аппараты

- Литые ретейнеры могут использоваться на протяжении более длительного промежутка времени.
- Несъемный ретенционный аппарат может быть изготовлен и в виде фиксированного на кольцах на опорные зубы проволочного или литого ретейнера, расположенного с оральной стороны зубного ряда. При лечении скученности фронтальных зубов такой ретейнер фиксируют на клыках.
- С целью ретенции, особенно в тех случаях, когда имеется подвижность перемещенных зубов, возможно использование стекловолокна в сочетании с композитом Fiber-Splint или Риббонд системы.



Схематическое изображение различных видов ретенционных аппаратов: а, б, в, г — аппараты для фиксации зуба после различных видов ортодонтического лечения; д, е, ж, з — аппараты для сохранения промежутков между зубами.



Требования:

К ретейнеру несъемного типа предъявляются **определенные требования**:

- Необходимо произвести профессиональную чистку зубного ряда, чтобы снять с поверхности зуба имеющиеся отложения;
- Зубная поверхность во время процедуры должна быть сухой, чистой;
- При установке волокнистой системы необходимо предварительно препарировать эмаль зубов.

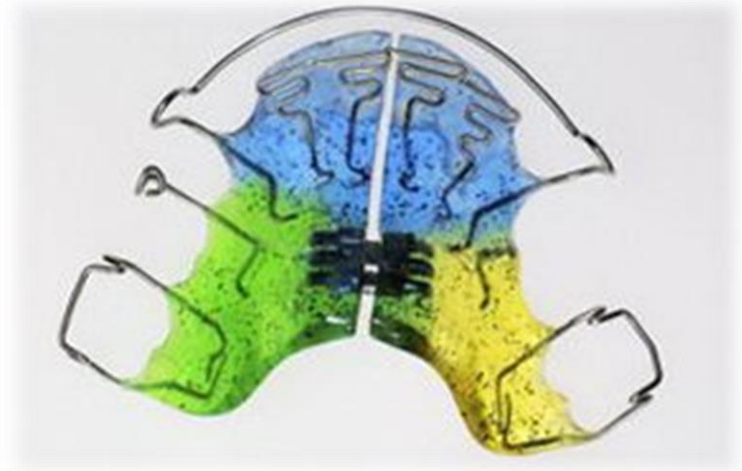


Съёмные ретенционные аппараты

Группа съемных ретенционных аппаратов представлена более широко.

Сюда относятся разнообразные каппы, пластинки, функциональные аппараты.

Чаще всего используются пластинки, имеющие металлическую дугу и кламмеры. В этом случае окружающим будет заметна только металлическая дуга пластинки.



Съёмные ретенционные аппараты

Более эстетический вид имеют прозрачные каппы. Основным плюсом всех съемных ретенционных систем является возможность тщательного ухода за полостью рта, которая снижает вероятность развития дополнительных проблем с зубами.

Прозрачный ретейнер. Заготовка дуги для съемного верхнечелюстного ретейнера, выполненная в переднем отделе из прозрачного пластика (от клыка до клыка)



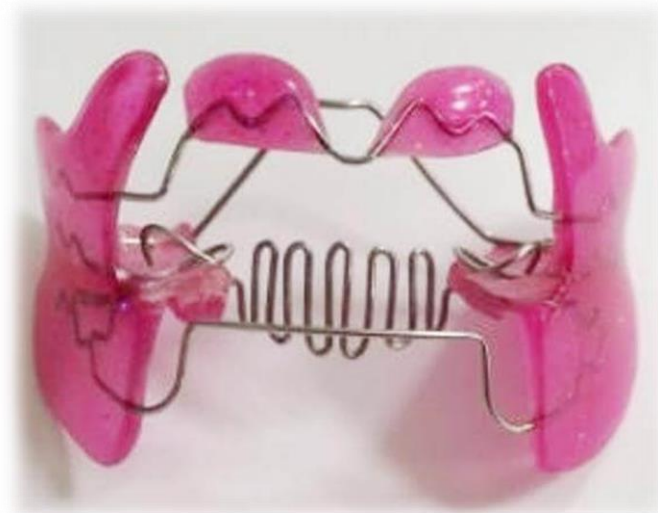
Планирование установки ретенционных аппаратов

- После устранения **вестибулярного положения зубов** используют назубные вестибулярные дуги различных конструкций. Вестибулярные дуги можно применять как для передних, так и для боковых зубов.
- После исправления **дистального прикуса** применяют пластинку для верхней челюсти с вестибулярной дугой, кламмерами и наклонной полоскостью или пластинку для нижней челюсти с приспособлениями, надежно фиксирующими ее на зубах, и вестибулярной дугой на фронтальные зубы.
- После исправления **мезиального прикуса** – пластинку для верхней челюсти с назубной вестибулярной дугой на передние зубы.



Планирование установки ретенционных аппаратов

- После исправления **открытого прикуса** ретенционный аппарат должен включать в себя конструктивные элементы, позволяющие изолировать язык от зубных рядов и предотвращать его попадание между зубами. С этой целью используют съемные аппараты с заслоном для языка, выполненным из пластмассы или в виде изгибов проволоки в вертикальном или горизонтальном направлениях. Последние легче корректировать и приблизить к зубам с тем, чтобы не уменьшать физиологического объема полости рта и не нарушать правильного расположения кончика языка.
- Труднее достигнуть ретенции зубов после их поворота по оси. Для этого чаще всего применяют несъемные проволочные ретейнеры, фиксированные с лингвальной стороны зубов.



Планирование установки ретенционных аппаратов

- После снятия несъемного ортодонтического аппарата ретенционный аппарат должен быть изготовлен и припасован в полости рта в течение суток, чтобы предупредить рецидив аномалии.



Уход и гигиена

- Несъемные конструкции несколько затрудняют чистку внутренней зубной поверхности, что может привести к налету и твердым зубным отложениям.
- Чтобы этого избежать, можно использовать такие гигиенические средства, как: «Super Floss» — профессиональные зубные нити; ирригатор — прибор, позволяющий производить очистку зубов с помощью водной струи.
- Следует проводить хотя бы 1 раз в полгода профессиональную очистку зубов в клинике.



Уход и гигиена

- Съемные ретейнеры нужно снимать перед употреблением пищи, а так же во время купания, и чистить их как до, так и после ношения, используя зубную щетку и пасту. Врачи рекомендуют во время приема пищи класть съемные ретейнеры в специальный футляр — ортодонтический бокс. Так же их необходимо дважды в день дезинфицировать, замачивая в специальном теплом растворе, например, «Полидент» или «Эффердент».
- Перед тем, как помещать ретейнер в полость рта, его нужно прополоснуть чистой водой. Многие ортодонты рекомендуют ежедневно полоскать рот фторсодержащей жидкостью, которая проникает в труднодоступные для зубной щетки области.



Заключение

Есть различные виды ретенции зубов после ортодонтического лечения.

После каждого клинического случая подбирается индивидуальный способ фиксации.

Немаловажным аспектом в закреплении положительного результата является и поддерживающая гигиена после лечения.

Список литературы

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. Учебник / Л.С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.
2. Детская стоматология : учебник / ред. О. О. Янушевич, Л. П. Кисельников, О. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732.
3. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.
4. Хорошилкина, Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. Гриф УМО по медицинскому образованию / Ф.Я. Хорошилкина. - М.: Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2018. - 526 с.
5. Алимова, М.Я. Ортодонтические ретенционные аппараты. / М.Я.Алимова, И.М. Макеева. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. — 72 С.

Спасибо за внимание