

Диагностика и план на лечение

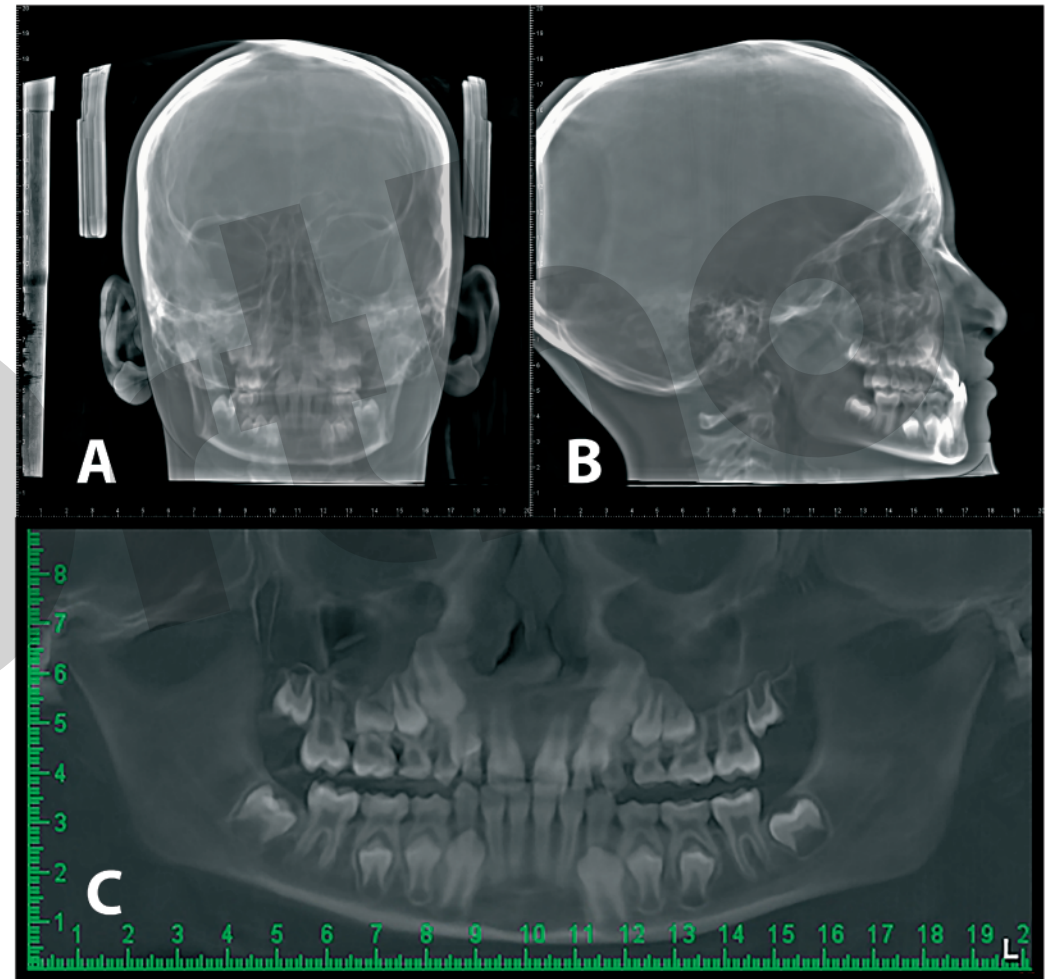
В резултат на диагностиката се изработва ортодонтски план на лечение, който се характеризира със своята логичност на манипулациите и изисква познания за биомеханичните характеристики на апарати и средства за постигането му. С пациентът се разискват тежестта на проблемите и възможните пътища за постигането на резултата. Обсъждат се плюсовете и минусите при различните клинични решения, риска и ползите, възможните компромиси, критични моменти и вероятни не успехи. Пациентът е този, който избира типа и средствата за своето лечение, но водещата роля е на ортодонта.

Най-трудни за решаване са така наречените гранични казуси, при които има приблизително по равно доводи за лечение свързано с екстракция на зъби по ортодонтски показания и безекстракционно лечение. Друг тип критични лечения са свързани с изтеглянето на ретинирани зъби.

Продължителността на лечението е мотивът пациентът да избере единия или другия лечебен план. Носенето на апарати, които се виждат или затрудняват говора на пациента са друг мотив той да предпочете екстракции пред безекстракционна терапия.

Успехът на лечението е свързан с кооперативността на пациента. В началната фаза това се свързва с борбата с етиологичния фактор. Най-често се сблъскваме с проблеми с нормалното носово дишане. Родителите трябва да разберат, че лечението е резултат от съвместното усилие на ортодонт, УНГ специалист, логопед и голямото усилие на пациента.

Съвременната ортодонтия разчита технологично на дигиталните CAD/CAM технологии за планиране и изработване на основните терапевтични апарати. Ортодонтски софтуер проектира лечебните апарати, които се принтират адитивно на 3D принтер за метал или пластмаса. Тези индивидуални конструкции подпомагат опората и създават условия за работа с оптимално дозирани сили за предвижване на зъбите. Друг базов момент е доброто познаване на растежните процеси в лицевия скелет и неговия контрол. Зъбните движения биха били добре направлявани при предварително изработена биомеханична система.



За контакт:

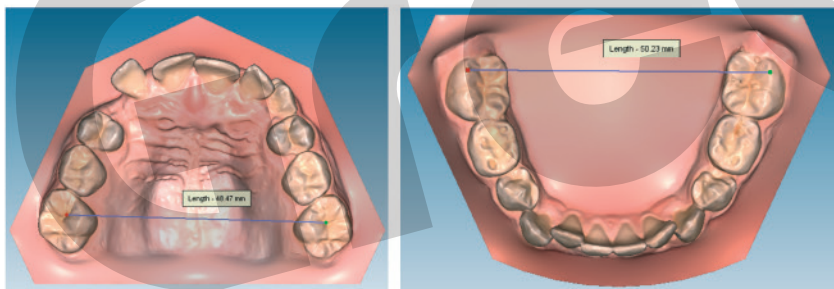
Ортодонтска клиника „GreOrtho“
Проф. д-р Грета Йорданова, дм
Email: gretayordanova@gmail.com
www.orthodontia-bg.com

София, 1408
ул. „Котленски проход“ 20
тел. 0888/922 654

GreOrtho

Какви изследвания се извършват при ортодонтското планиране и анализ?

Ортодонтските лечения са продължителни по време, свързани са с растеж на организма и завършват с почти доживотна ретенция. Промените, които извършваме на ниво зъбно-челюстна система и лицев скелет стават бавно и постепенно, което ги прави неуволими като процес за пациента и родителя, които ежедневно наблюдават собствените си зъби. Ортодонтът, който проследява пациента през определен период от време и оценява с професионално око, вижда промените много по-точно. За коректна и пълна диагностика са необходими освен субективни оценки, но и обективно изследване на костни и мекотъканни показатели характеризиращи лицево-челюстната система. Окончателната диагноза на пациентът се поставя след задълбочено анализиране на данните от моделите (използва се софтуер Ortho Studio), анализ на ортопантомография и телерентгенография (използва се софтуер Ceph Romexis), анализ на информацията от анамнезата и статуса на пациента, анализ на 3D скенера (софтуер 3D Ceph Romexis), от снетите данни от фото снимки на пациента и препоръките на другите специалисти.



Съвременните ортодонтски стандарти изискват водене на пълна ортодонтска документация. Ортодонтската документация (ортодонтски картон или досие) на пациента включва: интраорален скан или ортодонтски модел в оклузия преди и след лечение (STL файл), рентгенографии (DCM файл), фотоснимки (JPEG файл), талони и направления за други специалисти, указания за носене и хигиена на апаратите, запис на посещенията и други.

От особена важност е да се установи етиологичния фактор (причината) за деформацията (наследственост или вреден навик – смукане на пръст, биберон, чужд предмет, стоене и спане с отворена уста, дишане най-често през устата, неправилна позиция на езика при преглъщане и говор). При ортодонтски възрастните пациенти е важно да се овладяни пародонталните и костни заболявания, довели до миграция на зъбите).



Диагностиката е труден процес и изисква много знания и теоретична подготовка, комплексно мислене за организма като единно функциониращо цяло. За да може да бъде адекватно направена е нужно ортодонтът да има широкообхватни познания за растежа и развитието на лицевия скелет, нормалните функции и техните нарушения в лицевата зона.

Този теоретично-интелектуален труд остава скрит от пациента, защото ортодонтите го извършват във време невидимо за пациента. Съвременната ортодонтска диагностика се основава на много иновативни софтуерни продукти, подпомагащи анализа на данни от параклиничните изследвания. За достигане до окончателната диагноза и изработване на лечебна стратегия от ортодонта се изисква аналитично и практическо мислене и богат клиничен опит.

Често при добрия ортодонт - диагностик и практик, диагнозата поставена при първоначалния клиничен преглед се покрива с тази след обстойния анализ. Това говори за голямата рутина и натрупан клиничен опит.