

Лечение с екстракция на зъби

Комплексно хирургично – ортодонтско лечение

Екстракциите винаги трябва да са съобразени с естетиката и симетрията, почти никога не се правят едностранино. Лечението след екстракция на премолари протича в следния протокол:

- дистализиране и подреждане на канина;
- ретракция на нивелирания фронтален сегмент;
- дозатваряне на екстракционните празнини от медиализиране на задностоящите зъби.

преди



след



За контакт:

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

София 1404
Ул. „Котленски проход“ 20,
вх.Б, ет.4, офис 2
Тел. 0888/922 654

GreOrtho

Какво може да направи вашия ортодонт за вас?

Няколко са механизмите за постигане на място в зъбната дъга:

- **Трансверзално разширение** (освобождава се малко място и рано се изчерпва растежа на небцовия шев)
- **Протрудиране на фронталните зъби** (протрудиране с 1° води до освобождаване на 0,7 mm място)
- **Дистализиране на сранични зъби** (през последното десетилетие особено се развиха техниките за дистализиране без участието на пациента и се създадоха десетки дистализиращи апарати, особено в горна челюст)
- **Стрипинг** (апроксимално отнемане на зъбна тъкан в допустимите емайлови граници, на челюст може да се печели до 4-6 mm място, особено при наличие на обтурации)
- Най-сигурният начин за осигуряване на място в зъбната дъга е **екстракция на зъби**



Екстракция на зъби по ортодонтски показания

Много от деформациите налагат необходимото място за подреждане на зъбите да се намери с вадене на някои от тях. В ортодонтията има строги правила как да се подберат зъбите, които е нужно да бъдат извадени. След обсъждане с пациента и приемане плана на лечение, ортодонтът определя кои зъби да се извадят и написва талон за тяхната екстракция. Екстракцията се извършва от хирург или личния стоматолог. След тази подготовка се започва ортодонтското лечение. Пациентите също трябва да са санирани терапевтично и пародонтално.

С екстракцията на зъби по ортодонтски показания могат да се решат следните проблеми:

- Намиране на място в зъбната дъга за подреждане на зъбите;
- Подпомагане на доброто зъбно-алвеоларно и лицео развитие;
- Постигане на симетрия;
- Предпазване от рецидив;
- Подобряване на зъбната естетика и профил на пациента;
- Стабилизиране на пародонталното здраве на пациента;
- Съчетаване на решения, които ще подпомогнат терапевтичното и ортодонтско лечение на пациента;
- Отстраняване на болестни промени в зъбите и костната система като резултат на ранното им диагностициране при ортодонтски преглед;
- Скъсяване на лечебното време.

Най-често тази екстракция е за сметка на премоларната група зъби, защото: премоларите са два и единият остава и изпълнява функцията на тази зъбна група. Изборът между първи и втори премолар е по следните критерии:

- Кой от премоларите ще осигури място, най-близко до зъбите, които ще го заемат;
- Генетичната предиспозиция на човек е към редукция на втори премолар;
- Кой от премоларите ще осигури място в зъбната дъга, равно на търсеното;
- Какъв ще е размерът на ретракцията на фронталния сегмент и това как ще повлияе на положението на устните;
- Кой от двата премолара е терапевтично по-ценен;
- Екстракцията на кой премолар ще е по-благоприяна за промените в опорната зона;
- Кой от двата премолара има по-благоприятна форма и цвят за естетиката на усмивката;
- Екстракцията на кой премолар ще повлияе промените във вертикалната оклузия;
- Възможностите на използваната техника.