

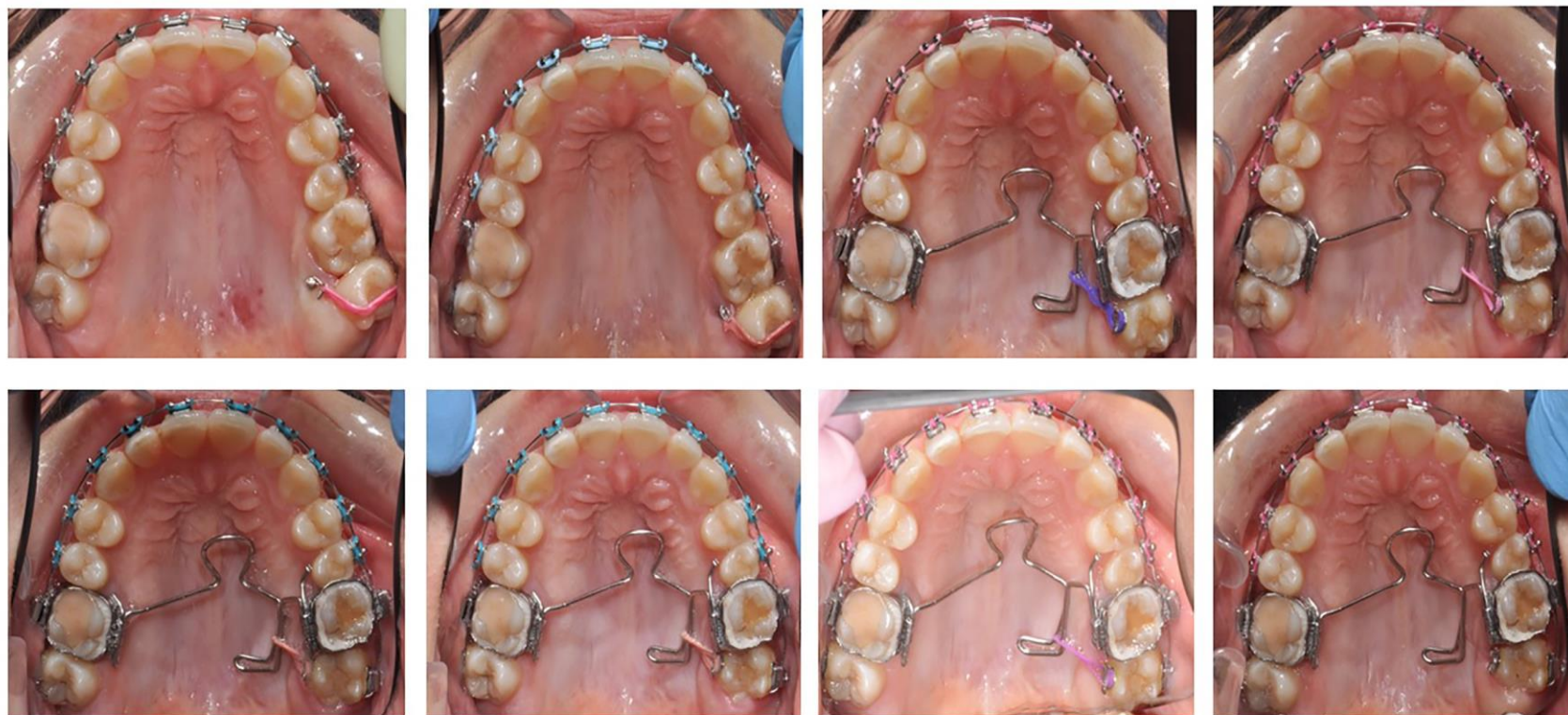
Изтегляне на ретениран долен втори молар

Ретенцията на долни втори молари се дължи най-често на проблем с локализацията и развитието на зародишите на долните мъдреци. Не пробилите или не пълно пробилите долни втори молари нямат контакт с вторите молари от горна челюст. Това разстояние се заема от прорастване на горния молар, като той става по-дълъг (вертикално) и това блокира ухапката. Дъвкателната ефективност на съзъбието също е нарушена, защото в засегнатата страна зъбната дъга завършва само до първия молар. Следователно пациентите раздъвкват храната с по-малък брой зъби.

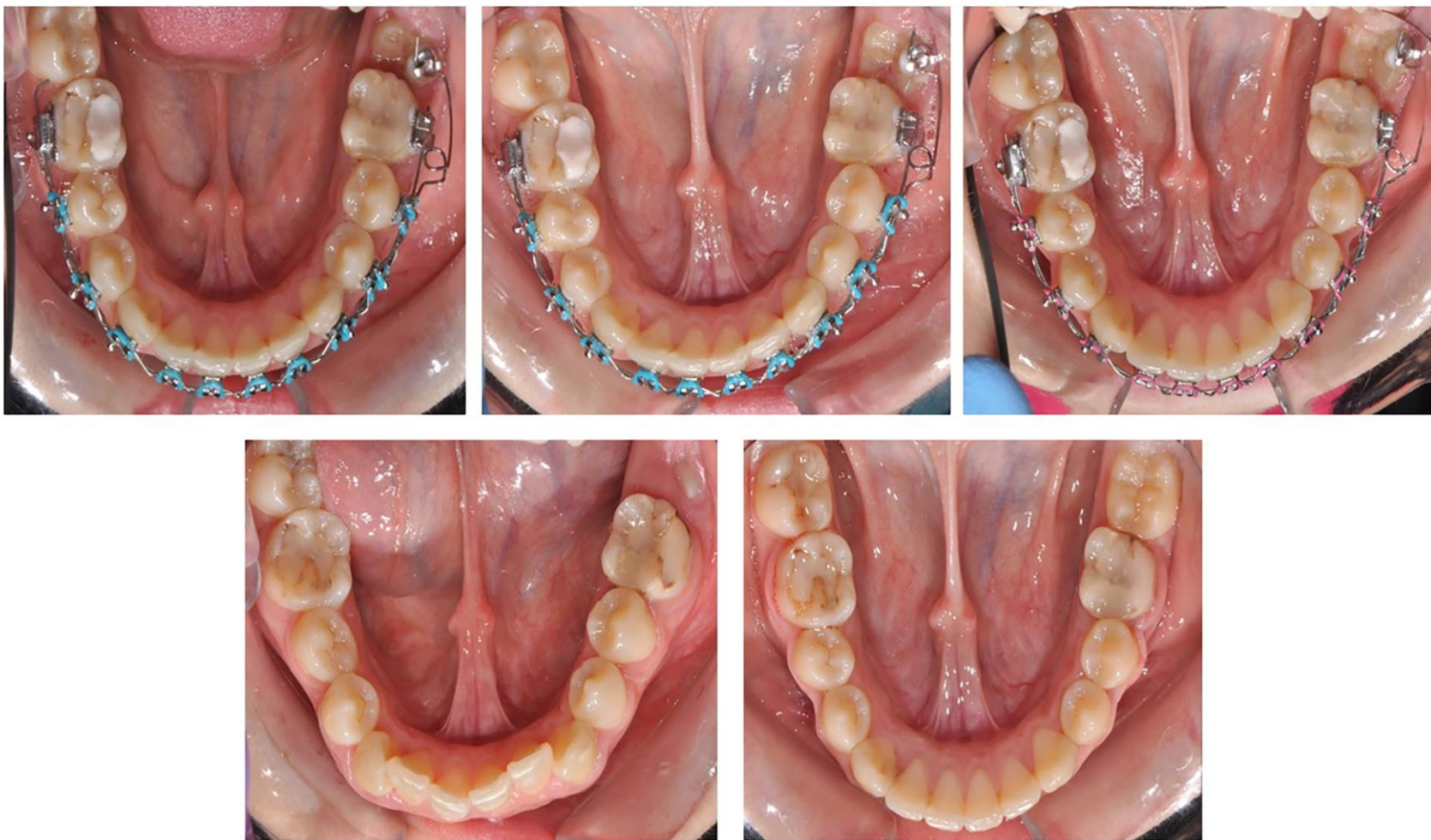


Изтеглянето на такива ретенирани молари е труден процес, защото първо се отблокира оклузията и после се стартира тегленето.

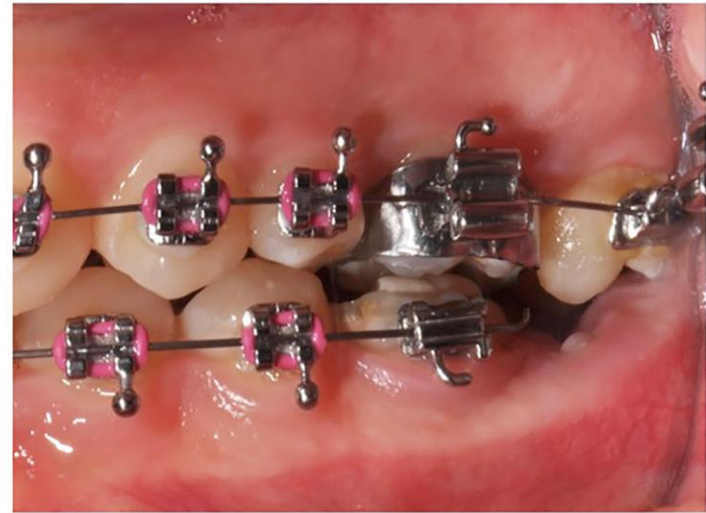
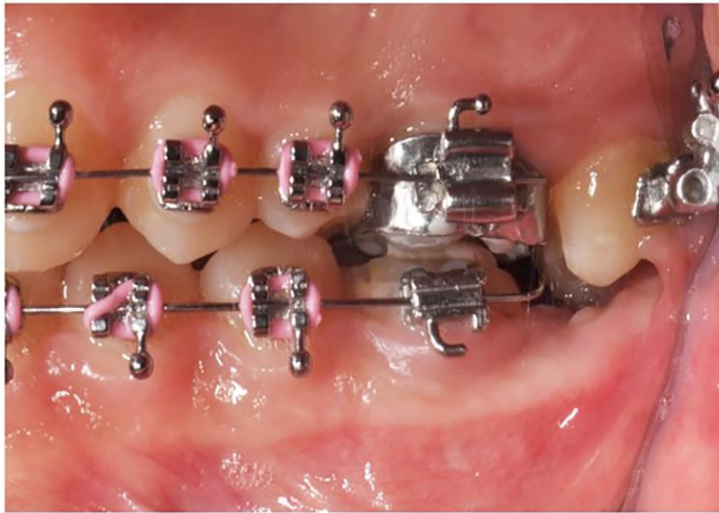
Долна челюст е доста по-плътна кост и процесите на движения на зъби в нея са по-бавни и комплицирани. Пътя на движение на ретенираният зъб също трябва да е свободен, а това често се затруднява от наличието на мъдрец.



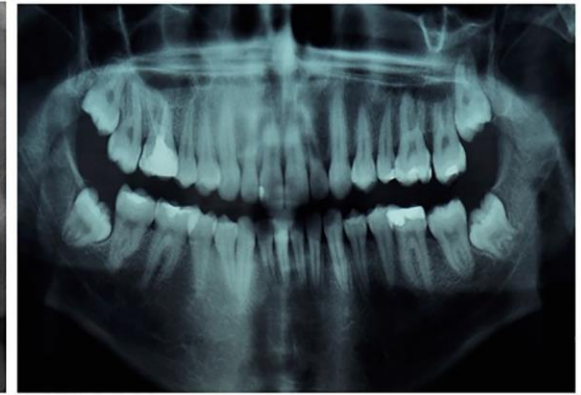
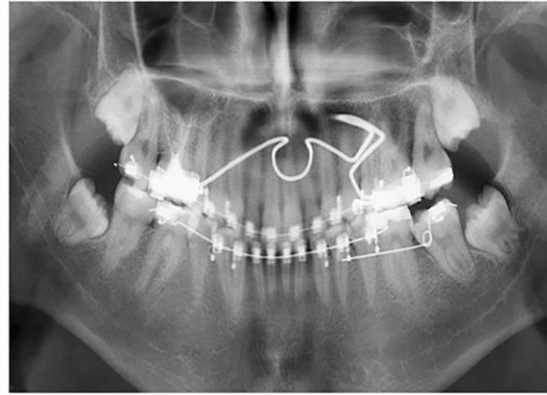
Първо се стартира с промяна в позицията на антагониста (срещуположния горен молар), който е прораснал. За неговата интрузия използвахме опора в ортодонтски мини имплант и модифицирана транспалатинална дъга.



Етапите на ортодонтското изтегляне на долния втори молар



Етапите на вертикалните промени в оклузията.



Подобрената дъвкателна функция на пациента

Ортодонтското лечение беше много затруднено от наличието на долни мъдречи. Оценката за позицията на мъдреците показва, че е необходимо екстракция и на четирите мъдреча, но пациента по време на ортодонтското лечение не ги екстрахира.