

## **Памятка об особенностях ортодонтического лечения дефектов зубных рядов и челюстей**

До начала ортодонтического лечения зубы и слизистая оболочка полости рта должны быть санированы (вылечены).

Одним из основных факторов успешного ортодонтического лечения является хорошая гигиена полости рта. При несоблюдении правил личной гигиены полости рта возможно развитие кариеса на зубах.

Врач-ортодонт оставляет за собой право принять решение о снятии ортодонтической аппаратуры на любом этапе лечения при неудовлетворительной гигиене полости рта.

Ортодонтическая аппаратура - это инородное тело в полости рта. Привыкание к ортодонтическому аппарату происходит в течение 7-14 дней. За это время могут возникать болевые ощущения в области зубов верхней и нижней челюсти, натирание слизистой оболочки губы и щеки, нарушения речи. После периода адаптации все неприятные ощущения обычно проходят.

Для нормализации прикуса возможно потребуется удаление отдельных зубов на верхней и нижней челюсти. О необходимости удаления зубов врач-ортодонт сообщает до начала ортодонтического лечения.

В процессе ортодонтического лечения возможно обострение заболеваний тканей пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз). В этом случае необходимо проводить комплексное лечение у врача-ортодонта, врача-пародонтолога или гигиениста стоматологического.

При лечении с применением ортодонтической аппаратуры возможны обострения заболеваний пародонта, обусловленные скрытыми очагами инфекции. В этом случае необходимо проводить комплексное лечение у врача-стоматолога-терапевта.

Для корректного оказания медицинских услуг необходимо регулярного посещения врача-ортодонта в сроки, указанные доктором.

Невыполнение рекомендаций сопряжено с риском получения неудовлетворительного результата и развития осложнений, а также увеличения сроков лечения, несмотря на все усилия доктора и применение самых совершенных аппаратов и методик лечения.

Для достижения оптимального результата ортодонтического лечения необходимо выполнять все рекомендации врача. В случаях невыполнения указанных рекомендаций, возникновение всех негативных последствий полностью ложится на пациента.

Эстетическая оценка результатов лечения, связанная с изменением внешнего вида пациента, субъективна, поэтому эстетическая неудовлетворенность результатом ортодонтического лечения не может быть основанием для предъявления претензий.

Большинство аномалий и деформаций зубных рядов не носят изолированный характер, а связаны со значительными изменениями лицевого скелета в целом. Вследствие этого, а также индивидуальных различий пациентов, существует риск рецидива заболевания и необходимость избирательного повторного лечения, несмотря на полученный результат.

В ходе ортодонтического лечения возможны негативные последствия в случае полного или частичного отказа от рекомендованного плана лечения, а именно, возможны осложнения на разных этапах ортодонтического лечения вследствие ряда причин, независимых от врача в виде:

- нарушения эмали зубов (появление пятен, кариеса, повышение чувствительности зубов);
- воспаления десны (кровоточивость, отечность) — вследствие плохой гигиены полости рта, снижения иммунитета или изменения гормонального фона;
- избыточного перемещения, излишней подвижности зубов, усиления зубо-альвеолярных деформаций вследствие несвоевременной явки к врачу, отказа от рекомендованного плана лечения или заболеваний пародонта;
- невозможности перемещения зуба — вследствие горизонтального расположения зуба в кости или сращения корня зуба с окружающей тканью;
- усиления опускания десны — вследствие начальных признаков этого процесса до начала лечения;
- рассасывания верхушек корней — вследствие гормональных нарушений, неконтролируемого использования ортодонтического аппарата;
- нарушения речевой функции — временно, на период ортодонтического лечения.

После окончания активного периода ортодонтического лечения необходимо носить ретенционные аппараты в течение всего времени, требуемого для закрепления результата лечения. В противном случае может развиваться рецидив зубочелюстной патологии. В любом случае, необходимы систематический контроль, коррекция гигиены полости рта и профилактическое наблюдение.

В случае нарушения рекомендаций врача, графиков профилактического осмотра и курсов профессиональной чистки зубов, ответственность за ухудшение стоматологического здоровья в постлечебном периоде ложится на пациента.