

Minimalnie inwazyjne leczenie stłoczenia siekaczy stałych w okresie wczesnego uzębienia mieszanego – prosta i przewidywalna procedura bez dotykania zębów stałych

Minimally invasive approach of upper incisor crowding in the early mixed dentition – simple and predictable procedure without touching permanent teeth

Pracownia Stomatologii Dziecięcej, Instytut Stomatologii, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum, Kraków
Kierownik Poradni: dr hab. n. med. Anna Jurczak

STRESZCZENIE

Wczesne stadium uzębienia mieszanego to odpowiedni okres rozwoju uzębienia na korektę występującej wady lub zapobieganie wadom zgryzu. Leczenie na tym etapie jest efektywne i pozwala całkowicie wyleczyć lub zmniejszyć nasilenie istniejących zaburzeń ortodontycznych i szkieletowych oraz skrócić czas przyszłego leczenia ortodontycznego. Głównym celem leczenia interceptywnego jest pozwolenie zębom stałym na samoistne wyrzynanie, wspomaganie rozwoju prawidłowych stosunków międzyszczękowych i harmonii twarzoczaszki.

Stłoczenie i/lub rotacja siekaczy centralnych oraz współwystępujące zatrzymanie siekaczy bocznych jest często występującym zaburzeniem u pacjentów w wieku rozwojowym. To zaburzenie zgryzowe może być leczone w minimalnie inwazyjny sposób przy pomocy zmodyfikowanego aparatu Haas RPE zacementowanego na zębach mlecznych.

Podczas prezentacji zostanie przedstawiona procedura kliniczna metody wczesnego leczenia ortodontycznego pacjentów z uzębieniem mieszanym przy pomocy zmodyfikowanego ekspandera wg Rosa. Omówione zostaną wskazania kliniczne do zastosowania tej metody oraz wyniki kliniczne i dane naukowe potwierdzające jej skuteczność.