

Методы комплексной профилактики аномалий прикуса

Профилактика аномалий прикуса проводится в различные периоды детского и юношеского возраста, включая внутриутробное развитие.

- * Внутриутробное развитие.
- * От рождения до 6 месяцев.
- * От 6 месяцев до 3 лет (Период временного прикуса).
- * От 3 лет до 6 лет (Период сформированного временного прикуса и начало формирования смешанного).
- * От 6 до 9 лет (Первый период смешанного прикуса).
- * От 9 до 12 лет (Второй период смешанного прикуса, начало формирования постоянного прикуса).
- * От 12 до 15 лет (Период формирования постоянного прикуса).

Для каждого периода характерны свои методы профилактики.

- * Нормализация жизни матери, нормальное питание, условия труда и. т. д.
- * Профилактика травматизма при рождении ребенка.
- * Характер вскармливания ребенка.
- * Санация полости рта. При этом нужно отдавать предпочтение нестирающимся пломбирочным материалам. И если у ребенка есть потеря зубов, то нужно изготавливать профилактические протезы.
- * Санация носоглотки.
- * Логопедическое обучение.
- * Купирование вредных привычек осознанных и неосознанных.
- * Лечебная физкультура.
- * Хирургическое вмешательство.

В качестве примеров хирургических вмешательств хотелось бы привести следующие:

- * Операции на уздечке языка проводятся :

1. При рождении - ребенок не может полноценно питаться молоком.
2. В 3 года - при нарушении речи.
3. В 7 лет - при аномальном положении и прорезывании нижних резцов.
4. После 7 лет - в плане профилактики заболеваний пародонта нижних зубов.

(Такое вмешательство так же обусловлено тем, что короткая уздечка верхней и нижней губы провоцирует образование мезиального, открытого или дистального прикуса).

- * Углубление преддверия полости рта (проводится в 8-9 лет).

- * Устранение макроплазии (проводится в 8-9 лет).
- * Удаление временных зубов, оставшихся после прорезывания постоянных.
- * Серийное и последовательное удаление зубов (по методу Котец).

Особое место в профилактике развития аномального прикуса занимает лечебная физкультура. Ее основными задачами являются:

- * Купирование вредных привычек.
- * Нормализация функционирования зубочелюстной системы.
- * Ослабление гиперактивных мышц.
- * Усиление слабых мышц.

Ниже приводится примерный комплекс ЛФК для детей с дистальным прикусом.

Часть I.

1. Зубки на зубки, заборчиком.
2. Закусить нижними зубами верхнюю губу.
3. Из положения (1) выдвигать нижнюю челюсть с частотой 1 раз в секунду.
4. Из положения (1) выдвигать нижнюю челюсть на 15, 20, 40, более секунд.
5. При запрокинутом подбородке доставать кончиком языка до кончика носа, для усиления активности мышц выдвигателей, купирования вредных привычек, выдвигание нижней челюсти вперед в более правильное положение.

Часть II. (Комплекс усиление активности круговой мышцы рта).

1. Упражнения с глотком воды, применяется и при нормализации функции дыхания у ребенка. Набирается глоток воды и как можно дольше не проглатывается.
2. Удерживать губами линейку, эквилибратор, и. т.д.

Часть III. (Общеукрепляющая терапия).

1. Дозированная нагрузка, она предполагает использование морковки или другого овоща, который режется на пласты 1мм, через 3 дня : 1.5 мм и.т.д.

И по мере адаптации пародонта к нагрузке увеличивается размер этого слоя.

2. Передними зубами закусывается эластический круг, и происходит тренировка пародонта.