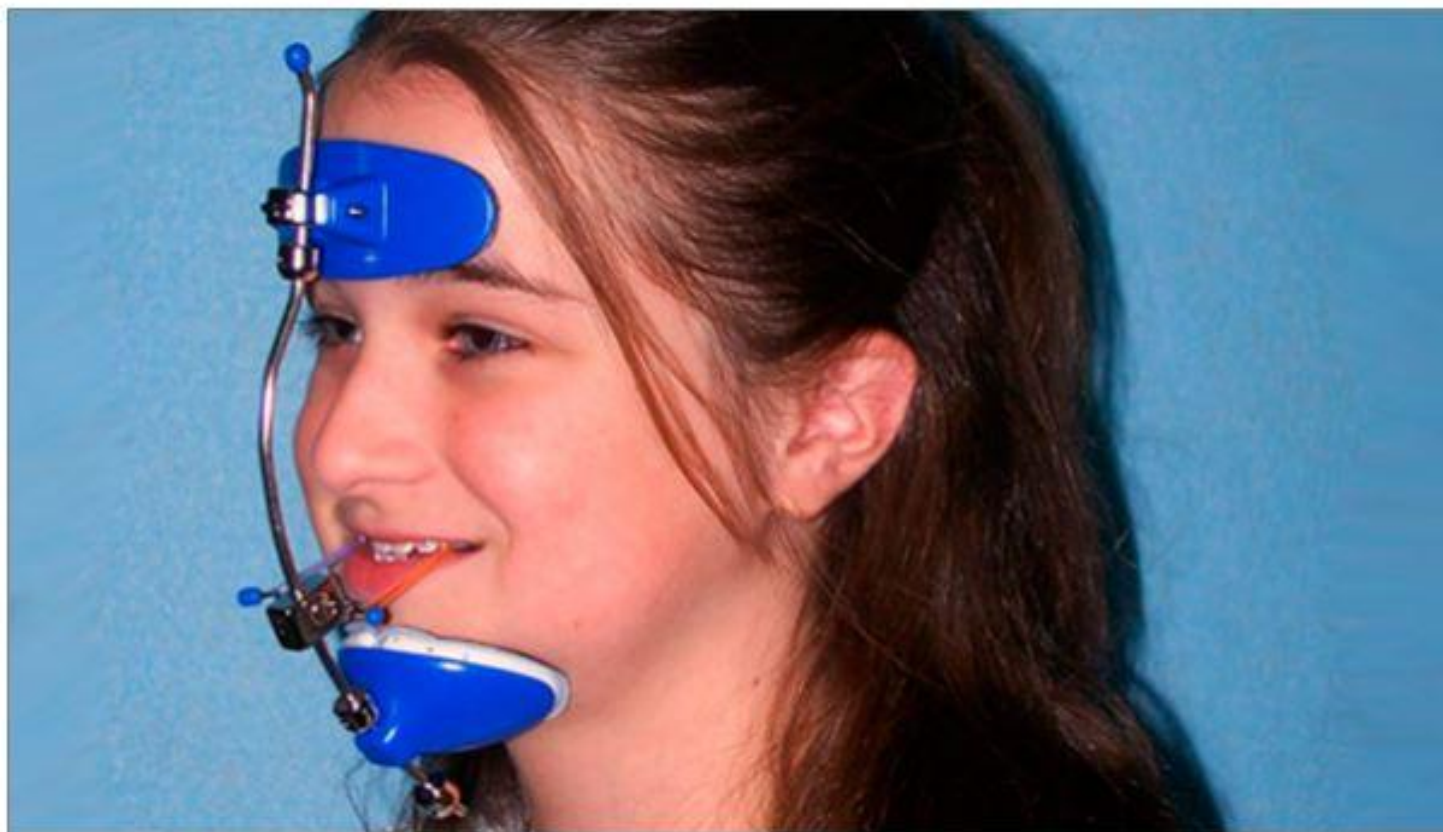


Особенности ортодонтического лечения с помощью лицевой маски Диляра



В ортодонтической практике довольно успешно применяются специальные устройства для коррекции выраженных дефектов прикуса. Особенно это актуально в случаях мезиальной аномалии. Маски для лица – аппараты с двумя опорными фиксаторами. Как правило, один крепится к лобной части головы, второй – к подбородку. Маска Диляра – популярная конструкция данного типа. Эффективно выравнивающая положение зубного ряда. Дуга крепится к органам с применением нитей, позволяющих обеспечивать необходимую силу натяжения, и контролирующую надежность крепления прибора

ПОКАЗАНИЯ

Устройство относится к неротовым стоматологическим моделям, потребность в их использовании определяется следующими показаниями по рекомендации специалиста:

- ✦ мезиальное отклонение прикуса с выраженным передним расположением нижнего элемента челюстного ряда;
- ✦ коррекция аномальных фрагментов зубов;
- ✦ торможение развития и роста одной челюсти относительно другой;
- ✦ как дополнительный вариант терапии при прохождении курса лечения брекет-системами.



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Основными противопоказаниями к выбору данного варианта устранения дефектов прикуса являются:

- ✎ возраст пациента – прибор «работает» только с детьми и подростками, у которых строение челюстно-лицевого аппарата еще не полностью сформирована, а костная ткань податлива к изменениям направления роста;
- ✎ хронические заболевания головного мозга, нарушение деятельности вестибулярного аппарата;
- ✎ дисфункция дыхательных органов;
- ✎ психические расстройства, эпилепсия;
- ✎ гипертония в стадии обострения.

ПРЕИМУЩЕСТВА

В силу специфики конструкции, маска Диляра имеет ряд преимуществ:

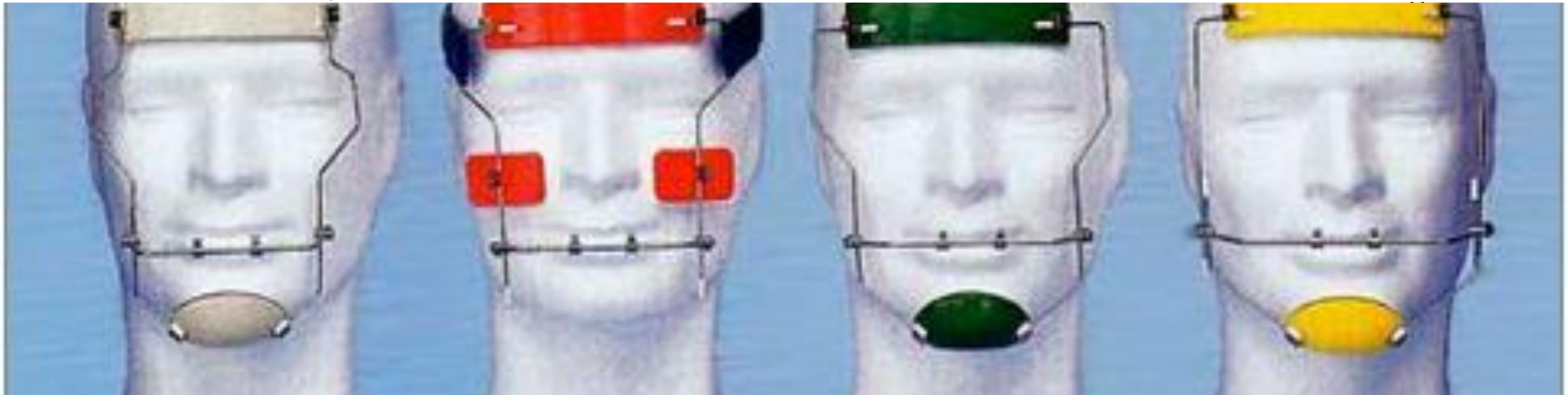
- ✎ непосредственно в полости рта расположена только одна часть аппарата – нить, которая к тому же достаточно просто снимается. Во рту нет громоздких систем, напирających слизистую и вызывающих дискомфорт;
- ✎ простой демонтаж внешних элементов устройства – специалисту достаточно всего один раз показать, как пользоваться приспособлением, и родители малыша смогут это делать самостоятельно;
- ✎ несмотря на кажущуюся громоздкость, изделие удобно в носке и практически не ощущается его присутствие на лице пациента, эффект от присутствия которого сравним, разве, что с наличием солнцезащитных очков на переносице;
- ✎ при правильном и регулярном применении маски достигается стойкий и долговременный результат – положение органов челюстного ряда приходит в состояние нормы, а смыкание челюстей происходит полноценно.

НЕДОСТАТКИ

У прибора есть и свои минусы:

- ✎ **низкий эстетический уровень**, из-за чего устройством приходится пользоваться исключительно в домашних условиях;
- ✎ **довольно длительный курс лечения** – вследствие того, что конструкция применяется не круглосуточно, эффект от ее использования несколько снижается, время ношения, соответственно, увеличивается;
- ✎ **длительность и сложность адаптации** – вызвана массивностью сооружения и относительной ограниченностью обзора. У человека создается ощущение, что приспособление мешает. При этом оно отвлекает внимание ребенка от других, более интересных ему вещей и действий;
- ✎ **психологический фактор** – присутствие постоянного желания снять маску, поэтому эта сторона вопроса – обязательное требование для успешности лечения.

Каждая разновидность моделей характеризуется своим спектром предпочтений, и может быть рекомендована при наличии определенной патологии прикуса. Кроме того, данный тип ортодонтических приспособлений классифицируют по способу крепления и натяжения нити. При этом абсолютно все, рассмотренные ниже варианты, принадлежат к категории лечебных, активных механически, ортодонтических аппаратов. Универсальная маска с опорой на подбородке Данная версия устройства применяется наиболее часто, поскольку отлично вытягивает челюсти в необходимом направлении. При данном способе опоры, давящая сила сконцентрирована в зоне верхнего зубного ряда, что позволяет качественно скорректировать



Маска с опорой на щеках

Конструкция предусматривает опорные крепления на лбу и на щеках, причем основная крепежная сила приходится именно на щечную зону.

Прибор регулируется в зависимости от размеров лица. Маска показана для коррекции чрезмерной скученности зубов, а также при наличии выраженных межзубных пространств нижней челюсти, преимущественно, фронтальной ее области.

Маска вертикальная большая или малая

Изготовлена из качественного сплава стали и нерушимого пластика. Выбор в пользу такого устройства делается при сменном (на его ранних этапах) или молочном прикусе.



При этом учитываются угол положения челюсти, ее длина, ширина и глубина челюстного аппарата.

Маска горизонтальная большая или малая

Область применения данного типа модели – коррекция выраженного мезиального прикуса (согласно международной классификации по Энгля – это третий класс).

Качественно исправляет мезиальное смещение моляров нижнего челюстного ряда до одного бугорка, а также при диагностировании саггитальных пространств или обратных перекрытий резцовой зоны, не переходящих за границу в 2 мм.

ПРИНЦИП РАБОТЫ



Конструктивные особенности устройства обеспечивают удобное двухстороннее его крепление, между которым вертикально расположены металлические дуги, их принцип работы достаточно прост.

Если к дуге, закрепленной на подбородке и лобной зоне, присоединить нить, надежно зафиксировав ее на нужном зубе, то в результате такого натяжения изделие прочно зафиксируется на лице, а органы, к которым привязаны нити, постепенно будут выравнивать свое положение согласно заданной траектории натяжения.

Принцип работы устройства напоминает действие коромысла с двумя опорными зонами. Роль коромысла играет нить, которая, создавая натяжение, обеспечивает двойной результат.



СРОКИ И ПРАВИЛА НОШЕНИЯ

Временной период пользования конструкцией составляет порядка 3–4 месяца. Более конкретно период лечения определяется специалистом, исходя из степени развития патологии, и потребностью воздействия прибора на зубы и челюстные ряды.

Поскольку из-за эстетического несовершенства у человека нет возможности носить модель постоянно, крайне желательно посвятить этому процессу, находясь дома как можно больше времени.

Нужно стараться, чтобы среднее количество часов в сутки, когда проводилось лечение, было не менее 10–12. Этого можно добиться, если применять аппарат в процессе сна и несколько часов во время бодрствования.

После того как прибор будет снят, его нужно хорошо почистить и соблюсти гигиенические мероприятия по уходу за ротовой полостью.

УХОД

Правила ухода за аппаратом довольно просты.



Снимать аппарат нужно очень аккуратно, чтобы не допустить случайной поломки его элементов.

Хранить изделие следует в чистом и сухом специальном контейнере.

