



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НАУКОГРАДА

РЕДАКТОР ВЫПУСКА
ЛЮБОВЬ КЛЮЕВА

БЕРЁМСЯ ЗА РАБОТУ ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ

СВЕТЛАНА ЛАЗАРЕВА,
ФОТО ИЗ АРХИВА ЕЛЕНА МОВСИЯН

Ортодонтия — это раздел стоматологии, который занимается исправлением неправильного прикуса и выравниванием зубочелюстного ряда. Вопреки расхожему мнению здоровье зубов важно не только в эстетическом плане, оно влияет и на многие внутренние органы. О важности нормального состояния зубочелюстной системы рассказывает Елена Мовсисян — врач-стоматолог-ортодонт, заведующая ортодонтическим отделением Королёвской стоматологии.

— Отделение у нас довольно большое, в штате семь докторов, нам предоставлено несколько кабинетов, в которых работа происходит параллельно — как в ОМС-отделении, где мы оказываем помощь детям до 18 лет, так и в платном отделении, где лечатся подростки и взрослые, но с помощью более серьёзной аппаратуры. По различным показаниям, в зависимости от наличия каких-либо челюстно-лицевых аномалий и патологий, могут рекомендоваться специальные аппараты, которые изготавливает по спецзаказам наша зуботехническая лаборатория. Такие аппараты делаются отдельно за дополнительную плату, но они помогают нам на раннем этапе, пока не спрессирировало заболевание, оказать ребёнку определённую помощь. Здесь важно понимать, что иногда только детскими аппаратами невозможно вылечить патологию. Вероятно, дальше пациенту будет рекомендовано лечение, например, на брекет-системе или эйлайнерах уже в осознанном возрасте, когда можно достичь идеальных эстетических и функциональных показателей. И бывает такое, что доктор сызмальства ведёт этого малыша до тех пор, пока они не добьются результатов уже в более осознанном возрасте.

К нам приходит сюда потоком не только Королёв, пациенты приезжают из различных городов, из Москвы и из других областей. Уровень профессионализма наших врачей, новейшее оборудование и технологии, количество специалистов, доступность приёма — всё это привлекает. Доктора могут работать на всех видах оборудования, для этого проведены все необходимые сертификации, то есть допуск от фирм на возможность работать на их аппаратуре, постоянно участвуют в различных развивающих мероприятиях, мастер-классах, консилиумах, конференциях, симпозиумах, есть возможность обладать совершенно различными навыками, методиками оказания помощи и их реализовывать в стенах нашего учреждения.

— Какие патологии вы исправляете? Для чего ребёнку или взрослому нужно обращаться к ортодонту?

— У нас в поликлинике структурирована работа, связанная с направлением пациентов к тем или иным специалистам, коллегам. Пациенты в любом случае всегда попадают на осмотр к терапевту. И чаще на этом этапе обычный врач-терапевт, обладая даже неглубокими знаниями в ортодонтии, уже чётко понимает, что конкретно этому



пациенту необходима консультация врача-ортодонта. И на ранней стадии исправляется очень большое количество проблем, начиная от глубокого прикуса, когда всё закрыто, губ нет, подбородок «уходит» назад, до открытого прикуса, например, когда у детей инфантильный тип глотания, то есть язык как бы в щель выходит, а спереди зубы не соединяются между собой.

Дети часто сталкиваются с проблемами, когда зубы красивые, крупные, постоянные, но во рту так мало места, что чаще всего зубы при прорезывании разворачиваются: застревают, скучиваются, наклоняются в ненужное место. И мы можем успеть это отследить на ранних этапах: на панорамном снимке мы видим размер постоянных зубов и можем уже по тенденциям роста черепа ребёнка понимать — есть вероятность того, что они не поместятся и начнут кучковаться. И мы можем своевременно подготовить челюсти для того, чтобы к моменту прорезывания зубов для них было должное количество места. Пластины, к сожалению, не умеют решать весь объём задач, но предотвратить серьёзные дорогостоящие патологии, которые потребуют большее количество времени для их решения, конечно, исправить могут. Именно поэтому первый приём врача-ортодонта деткам рекомендуется где-то к шести годам, когда начинают проявляться первые постоянные зубки спереди, доктор уже даёт определённые рекомендации.

Частая история с воспалением аденоидов ведёт к тому, что ребёнок не может дышать носом, язык располагается неправильно, он «живёт» на

нижней челюсти, нижняя челюсть растёт и просто-напросто не даёт возможности сомкнуться зубам. Именно поэтому ортодонтия сопровождается как помощью лор-врачей, какими-то гимнастическими моментами, которые очень качественно влияют и на результаты, и на стабильность. Потому что как бы врач не лечил, всё имеет свойство возвращаться, если причина не устранена. То есть не надо гнаться за тем, чтобы решать только красоту, не понимая, где источник проблемы. Только кооперация родителя, пациента и врача приводит к результату.

— А если не обратили на это внимание, пришли уже позже, что вы, ортодонты, делаете?

— Мы, конечно, берёмся за любую степень сложности работы. Просто пациент уже сталкивается с тем, что в старшем возрасте ему могут помочь только определённые аппараты. Например, если в детстве это пластины, несъёмные аппараты, которые похожи на пластинки, мы лечимся, наблюдаемся. В итоге мы видим результат, который нравится, и отдыхаем, либо мы хотим совершенства и идём дальше в следующую ступень лечения. Или, например, вторая категория пациентов, которые не пришли в детстве по каким-то причинам, а пришли уже в более осознанном возрасте. И мы видим, что можем помочь только благодаря брекетам, например, или эйлайнерами, капами и т.д. Прикус исправлять необходимо, так как у каждого зуба своя функция: передние должны разрывать, откусывать пищу, задние и боковые — перемалывать, пережёвывать пищу. От правильного взаимодействия губ,

языка, зубов зависит общая соматика. Возможно, что, помимо нелеченных аденоидов и невозможности дышать носом, на фоне неправильного дыхания, когда недостаточное количество кислорода поступает в головной мозг, возникают головные боли, появляются проблемы с желудочно-кишечным трактом. Поэтому в целом, как только пациент у себя увидел явные признаки с эстетической точки зрения, достаточно лишь явиться хотя бы на один приём к врачу-ортодонт для того, чтобы понять, есть проблема или нет.

— Какие технологии и материалы вы применяете в работе?

— Сейчас очень активно применяется цифровое сканирование челюстей. Это позволяет нам очень классно проработать и визуализировать состояние зубов, прикуса, оценить динамику лечения, она позволяет врачу-ортодонт работать предсказуемо. И что самое важное, мы видим скрытые проблемы — например, то, как зубы внутри смыкаются, видим щели, пустоту, то есть по факту жевание в этом месте маловероятно. И мы можем сразу запланировать необходимый объём работы.

У нас эти цифровые сканы есть в каждом кабинете. И каждый доктор может использовать эту аппаратуру и потом эти данные пересылать в лабораторию, например, для заказа того или иного аппарата. Очень удобная цифровизация и очень точная, вплоть до мельчайших микрон. Также у нас в поликлинике есть возможность выполнить любой сложности стоматологические рентгеновские снимки. Это компьютерная томограмма, 3D-снимок, панорамный, где видны все зубы в пределах верхней и нижней челюсти, как прорезавшиеся, так и располагающиеся внутри.

Также мы ведём довольно-таки сложных пациентов. К нам часто обращаются люди, у которых ортодонтическое лечение предстоит во второй, в третий раз. У них уже давно всё красивое, но болит, щёлкает, хрустит, хронические мигрени порой появляются. Это боли, которые распространяются на всю голову, вызывают спазмы головы, шеи, горла. Такие боли порой таблетками не купируются, потому что задействуются триггерные точки. Это связано с тем, что височно-нижнечелюстной сустав, который отвечает за движение нижней челюсти в расположении черепа, может иметь неправильное положение. И когда это неправильное положение долго функционирует, то есть человек живёт, ест, спит, зажимает зубы — костные структуры, которые не должны встречаться между собой, начинают контактировать. Возникает компрессия, давление. В этой зоне очень близко располагается сосудисто-нервный пучок, который иррадирует, «стреляет» по всем местам, которые только возможны. Как раз неправильное положение зубов в прикусе может спровоцировать вот это смещение. И благодаря тому, что мы можем исправить как положение зубов, так и прикуса, мы нормализуем это положение, центрируем его в правильной зоне, давление уходит, и пациенты себя чувствуют хорошо.

— Какими путями вы этого добиваетесь?

— У нас есть специальная аппаратура для кондилографии. Таким аппаратом