

Kiedy skonsultować się z ortodontą?

Wbrew obiegowej opinii, z wizytą u ortodonta nie trzeba czekać do momentu wyrośnięcia stałych zębów. Od 2 roku życia dziecko przechodzi od tzw. niemowlęcego sposobu połykania do połykania typu dorosłego, z pełnym żuciem twardych pokarmów. U wielu dzieci proces ten nie przebiega prawidłowo – język zamiast dotykać podniebienia umiejscawia się pomiędzy zębami. Powoduje to zwężenie szczęki i przemieszczenia zębów. Podobny efekt daje ssanie palca, warg, policzków, picie przez smoczek.

Ważnym elementem wpływającym na prawidłowy rozwój szczęk jest sposób oddychania. Prawidłowe oddychanie powinno przebiegać przez nos. Niestety u wielu dzieci, obserwuje się ustny tor oddechowy, wynikający z alergii, przerośniętego migdałka, czy częstych przeziębień. Takie oddychanie niekorzystnie wpływa na rozwój szczęk i może doprowadzić do stłoczenia zębów i tyłozgryzu.

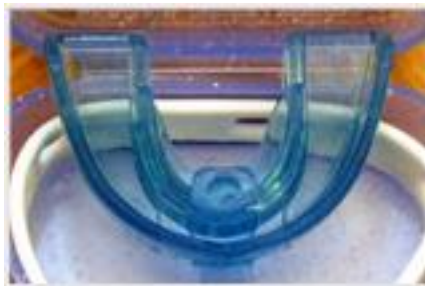
Gdy u dziecka zaobserwujemy powyższe objawy, ortodonta dobierze małemu pacjentowi odpowiedni trener lub płytkę przedsionkową.



zgryz otwarty w wyniku ssania palca



zgryz otwarty w wyniku tłoczenia języka



aparat elastyczny Trainer

U dzieci z dużymi zwężeniami szczęk, zgryzem krzyżowym lub z wczesną utratą zębów mlecznych wykonuje się płytki i płytkoprotezy ze śrubami rozszerzającymi szczękę w dwóch lub w trzech kierunkach. W przypadkach przodozgryzu – wysunięta do przodu bródka – leczenie polega na zasosowaniu maski twarzowej.

Aparaty ruchome są wykonane z akrylu – można wybrać ulubiony kolor – i wymagają pobrania wycisków. Czas noszenia aparatu w buzi zaleci ortodonta, lecz zwykle powinno się go nosić przez całą noc i kilka godzin dziennie, korygując ustawienie przez regulację śrubkami.



zgrzyw krzyżowy



aparat akrylowy ruchomy



przodozgrzyw

Pomiędzy 11 a 17 rokiem życia trwa intensywny wzrost dziecka zwany skokiem pokwitaniowym. W tym czasie dokonuje się całkowita wymiana uzębienia mlecznego na stałe. Jest to najlepszy okres do leczenia tyłozgrzywów – cofnięta bródka, ponieważ jest to czas wzmożonego wzrostu dolnej szczęki, czyli żuchwy.

Można wtedy z powodzeniem zastosować aparaty stałe w różnej postaci: zamki przyklejane do zębów, ekspandery, przerzuty i łuki podniebienne itd. Noszenie stałego aparatu jest obecnie trendy, jedyny problem stwarza utrzymanie właściwej higieny.



aparat stały z niebieskimi gumkami



aparat ceramiczny

*przygotowała
Magdalena Tybuś - logopeda*