

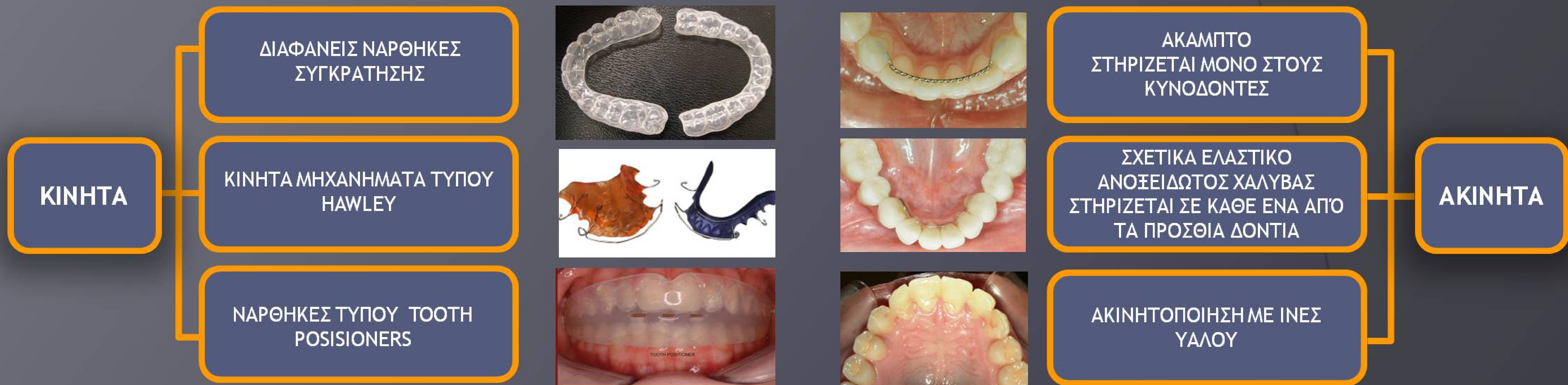


# ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΟΝΤΙΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Δημητράκη Διονυσία\*, Τσαχουρίδου Ιωάννα\*, Κολινιώτη-Κουμπιά Ευγενία\*\*, Κουμπιά Ευφημία\*\*\*  
\*Προπτυχιακές φοιτήτριες Α.Π.Θ., \*\*Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής Α.Π.Θ., \*\*\*Υποψήφια Διδάκτορας, Εργαστήριο Ορθοδοντικής Α.Π.Θ.

Η ολοκλήρωση της ορθοδοντικής θεραπείας σηματοδοτείται από την αφαίρεση των ορθοδοντικών μηχανισμών και την έναρξη του σταδίου διατήρησης αποτελέσματος. Το στάδιο αυτό περιγράφεται με τον όρο συγκράτηση. Σκοπός του σταδίου αυτού είναι να περιορισθεί ο κίνδυνος υποτροπής της αρχικής ορθοδοντικής ανωμαλίας. Η ακινητοποίηση δοντιών για διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος αποτελεί μέθοδο εκλογής και στην περιοδοντική θεραπεία.

Τα συγκρατητικά μέσα διακρίνονται σε κινητά και ακίνητα.  
Η επιλογή του κατάλληλου μέσου και η διάρκεια του εξαρτάται από το συνυπολογισμό μιας σειράς παραγόντων.



## Τεχνολογία των ενισχυμένων με ίνες ρητινών (FRC)

### ΤΥΠΟΙ ΙΝΩΝ

- 1) Ίνες υάλου (glass fibers)-*διαφανείς*
- 2) Ίνες άνθρακα (carbon fibers)
- 3) Ίνες αρωματικού πολυαμιδίου (kevlar fibers)
- 4) Ίνες αρωματικού πολυεστέρα (vectram fibers)
- 5) Ίνες πολυαιθυλενίου-*διαφανείς*

### ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΛΥΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΘΕΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ «Ενδείξεις»

- 1) Ορθοδοντικές ακινητοποιήσεις
- 2) Περιοδοντικές ακινητοποιήσεις
- 3) Άμεση αντικατάσταση δοντιών
- 4) Ενδορριζικοί άξονες
- 5) Επιδιόρθωση γεφυρών

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Μεγάλη διαφάνεια και αισθητική
- Μεγάλη αντοχή σύνδεσης με τους οδοντικούς ιστούς
- Δεν χρειάζονται εκμαγεία μελέτης, απαιτείται μόνο μια συνεδρία
- Σχετικά εύκολη η προσαρμογή τους
- Κανένας κίνδυνος αλλεργίας για ασθενείς με ευαισθησία σε Ni ή Cr

### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Συνθήκες που ευνοούν την κατακράτηση μικροβιακής πλάκας
- Δυσκολία εφαρμογής σωστής στοματικής υγιεινής ιδιαίτερα της περιοχής των ομώνων επιφανειών
- Ανάγκη επιδιορθώσεων
- Ανάγκη τακτικού ελέγχου καλής εφαρμογής

## ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ, 20 ΕΤΩΝ  
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΑΠΟ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟ ΓΙΑ  
ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ  
ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ: ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ



ΣΤΑΔΙΑ: α) ΑΡΧΙΚΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ [1,6] β) ΑΔΡΟΠΟΙΗΣΗ [2,7] γ) ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ [3,8] δ) ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΛΕΠΤΟΡΕΥΣΤΗΣ (FLOWABLE) ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΡΗΤΙΝΗΣ [4,9] ε) ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΑΙΝΙΑΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ (ΙΝΩΝ ΥΑΛΟΥ) ΚΑΙ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΡΗΤΙΝΗΣ [4,10] στ) ΤΕΛΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ [5,11]

ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ, 22 ΕΤΩΝ  
ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ  
ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ 1 ΧΡΟΝΟ ΜΕΤΑ



### ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

- 1) Καλή στοματική υγιεινή, συχνό και σωστό βούρτσισμα των δοντιών
- 2) Μη χρησιμοποίηση οδοντικού νήματος εναλλακτικά χρήση super floss ή floss threaders ή και μικρά βουρτσάκια μεσοδοντιών διαστημάτων
- 3) Αποτρύγωση ανά εξάμηνο ή μια φορά το χρόνο
- 4) Έλεγχος της πορείας της ναρθοκοποίησης μια φορά το χρόνο στο ιατρείο
- 5) Επανάληψη τεχνικής μετά από 3-5 χρόνια

*Χρόνος παραμονής στο στόμα*  
Οδηγίες από τον θεράποντα ορθοδοντικό

### ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Συνοδινός Φ.Ν., Αλεξίου Ε., Λαγουβάρδος Π., Παπαρηγοράκης Μ.Ι., Παράγοντες κινδύνου υποτροπής και η (μόνιμη) ακινητοποίηση των δοντιών ως μέσο συγκράτησης του αποτελέσματος της ορθοδοντικής θεραπείας, Ελληνικά στοματολογικά χρονικά 2010; 54:51-60.
- 2) All Tayyan MH, Watts DC, Kurer HG, Qualthrough HJ, Is a flexible glass fiber-bundle dowed system as retentive as a rigid quartz fiber dowel system?, J. Prosthodont 2008; 17(7): 532-537.
- 3) Karmaker AC, DiBenedeto AT, Goldberg AJ, Continuous fiber reinforced composite materials as alternatives for metal alloys used for dental appliances, J. Biomaterials Appl 1997; 11(3):318-328
- 4) Karaman AI, Kir N, Belli S, Four applications of reinforced polyethylene fiber material in orthodontic practice, Am J Orthod Dentofacial Orthop 2002; 121:650-4
- 5) Scribante A, Sfondrini MF, Broggin S, D'Allocco M, Gandini P, Efficacy of Esthetic Retainers: Clinical Comparison between Multistranded Wires and Direct-Bond Glass Fiber-Reinforced Composite Splints, Int J Dentistry 2011;1-5 (ID 548356)