АСГАРД
медицинский центр

Междисциплинарное взаимодействие остеопата и ортодонта для повышения эффективности лечения детей с сочетанными нарушениями прикуса, носового дыхания и осанки

Зубова К.Н.

Зубов М.А.

Гончар С.В.

Трофимова Е.А.

АСГАРД
медицинский центр

Нарушение носового дыхания у детей

По данным эпидемиологических исследований, неуклонно растет количество детей дошкольного и младшего школьного возраста с синдромом нарушения носового дыхания.

- Более 45%
- Дети разной возрастной категории
- Частые ОРВИ и затяжные течения (8-10 в год)

- Ротовое дыхание
- Ночное апноэ
- Снижение концентрации внимания
- Постоянное стекание слизи
- Храп, сопение
- Аллергический статус

АСГАРД
медицинский центр

Патология прикуса

- Одновременно с этим возросло число детей с сопутствующей патологией нарушения прикуса.

В связи с этим, многие авторы в своих исследованиях дали главенствующую роль именно нарушению носового дыхания, как первичному пусковому механизму развития неправильного соотношения зубов.

- Частые рецидивы и сложное течение ЛОР заболеваний у 45% детей разной возрастной категории

АСГАРД
медицинский центр

Запирающий механизм верхней челюсти

- Молочный несформировавшийся прикус и нарушение носового дыхания

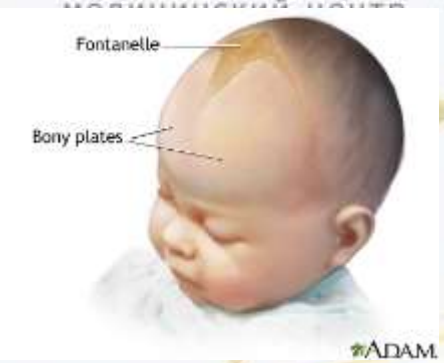
Прорезавшиеся зубы удерживают:

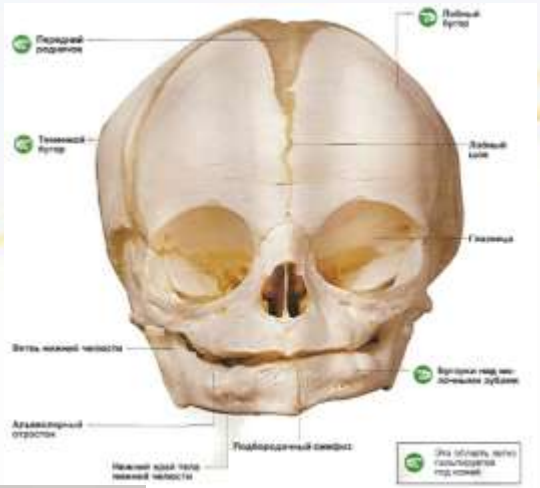
1. Положение верхней челюсти
2. Ее ширину и размер
3. Запирательное соотношение с нижней челюстью

Форма определяет функцию!

При нарушении положения верхней челюсти меняется ее форма в процессе роста и развития.

Форма определяет функцию



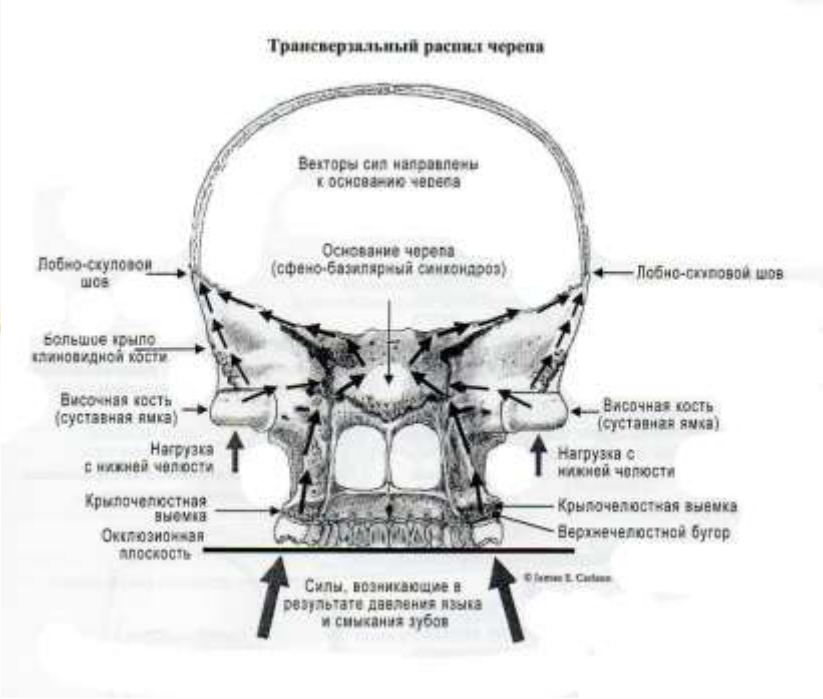


При рождении с нарушениями позиции костей черепа начинает подстраиваться функция:

- Патология сосания
- Глотания
- Прокладывание языка
- Логопедические проблемы
- Жевание

АСГАРД
медицинский центр

Функциональная окклюзия

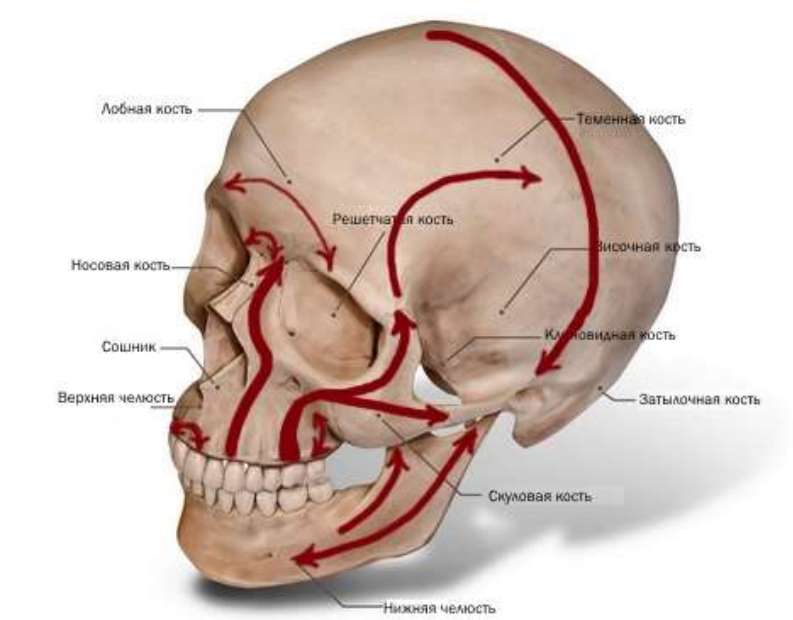


- Плоскость верхней челюсти должна быть параллельна горизонту

Джеймс Карлсон

1. Верхняя челюсть является основой стоматогнатической системы и расположена в норме ГОРИЗОНТАЛЬНО
2. Правильное соотношение костей черепа и челюстей способствует правильной ФУНКЦИИ.
3. Балансу нейромышечной системы и кранио-сакрального механизма.
4. Следует рассматривать верхний зубной ряд как основу окклюзии, поскольку от этого зависит распределение и формирование вышележащих и нижележащих структур.

Форма определяет функцию и Функция определяет форму.

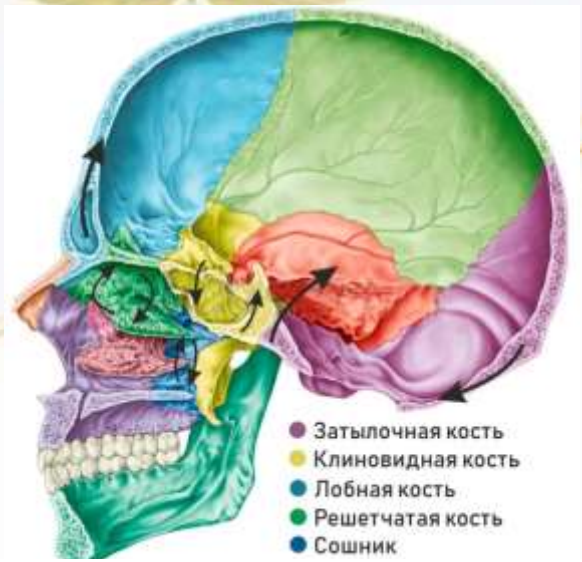


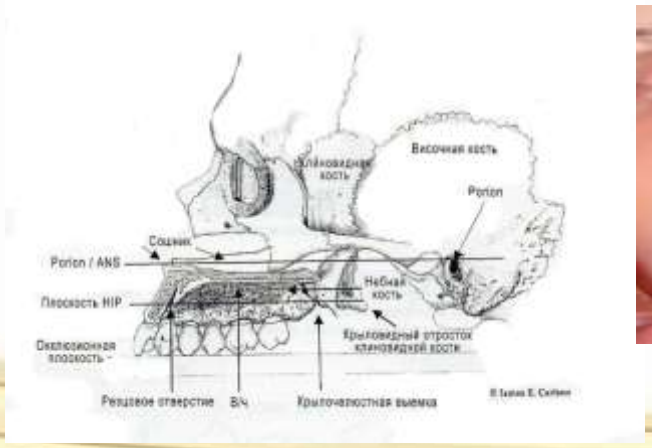
Правильное распределение нагрузки во время жевания по всему черепу определяет

1. Симметрию зубочелюстной системы при формировании прикуса
2. СИММЕТРИЮ ЧЕРЕПА и развитие костей в процессе роста
3. Правильное функционирование мышц в акте глотания, сосания, жевания, дыхания
4. Правильную осанку и распределение баланса тела

АСГАРД
медицинский центр

Соматическая дисфункция решетчатой кости

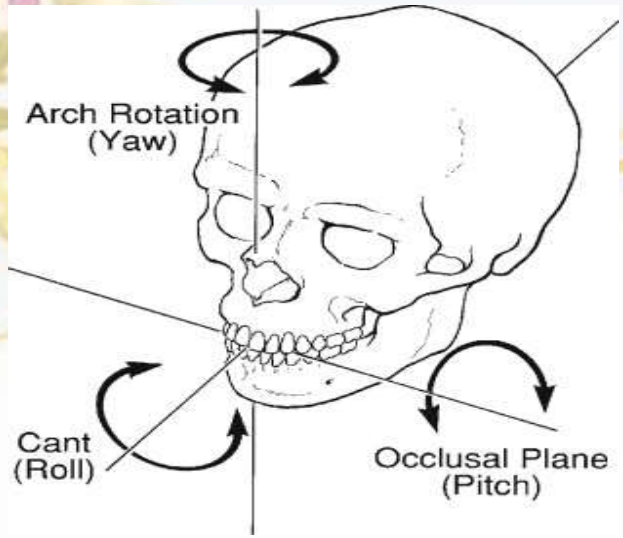




- Нарушение положения верхней челюсти приводит к блокировке решетчатой кости
- У детей чрезмерная родовая компрессия лобной кости способствует дальнейшему смещению и блокировке ритма решетчатой и верхнечелюстной костей.

АСГАРД
медицинский центр

Контроль положения верхней челюсти с лицевой дугой

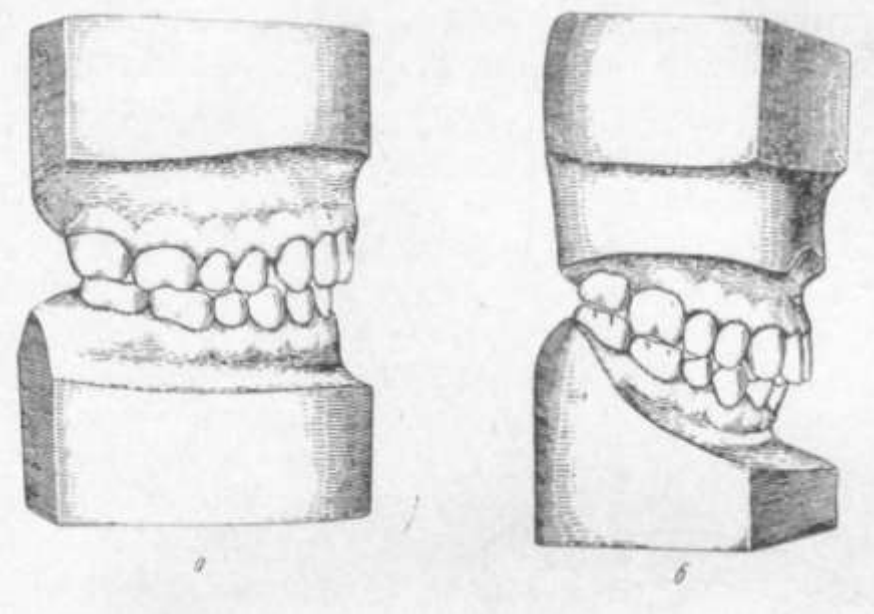


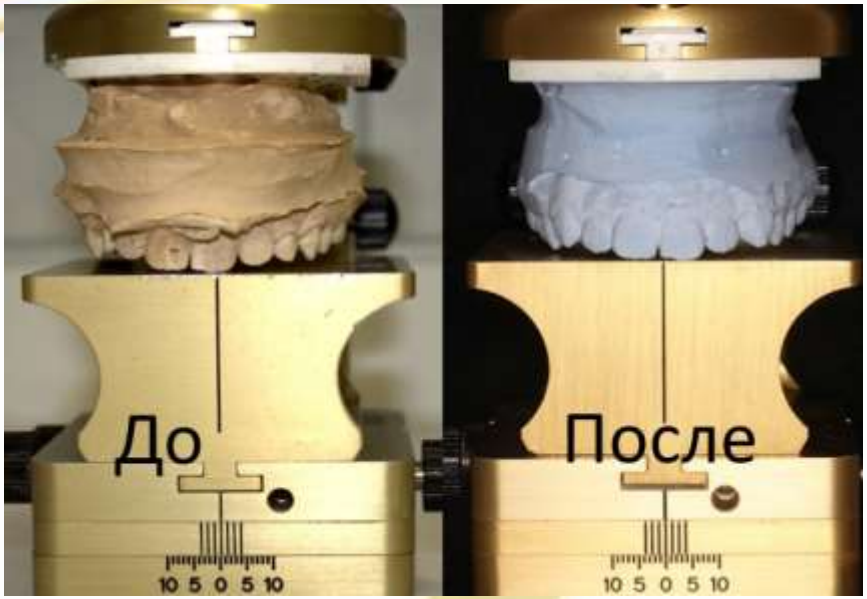
Для оценки позиции верхней челюсти используются 3 оси координат построенные визуально в трехмерном пространстве

Далее позиция верхней челюсти переносится в артикулятор для гипсовки модели.

АСГАРД
медицинский центр

Гипсовка позиции верхней челюсти в Acculiner

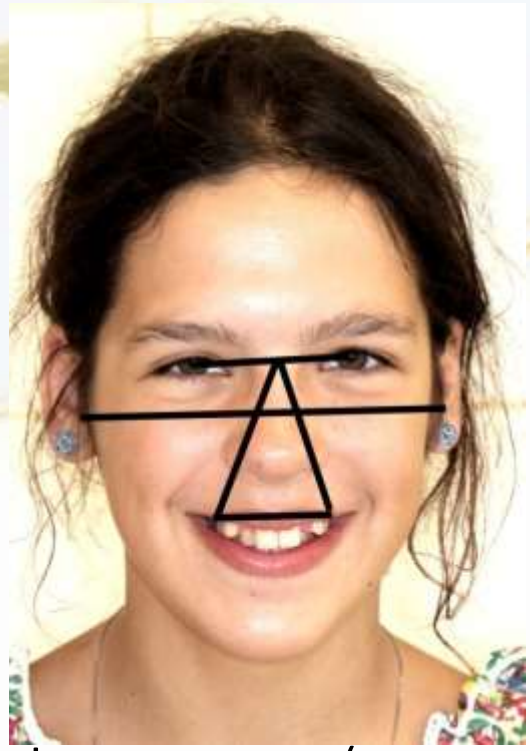


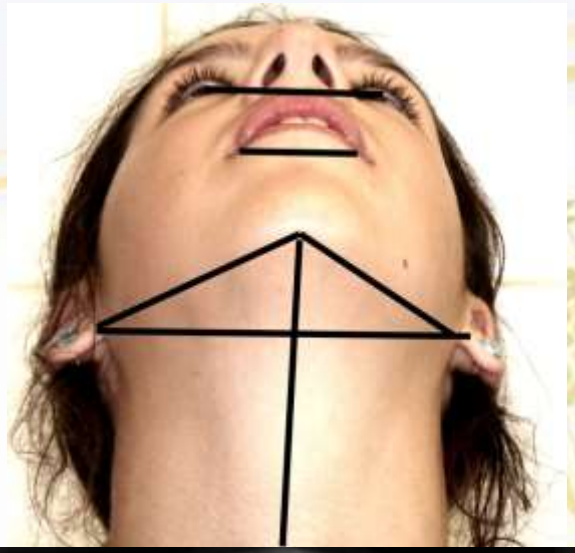


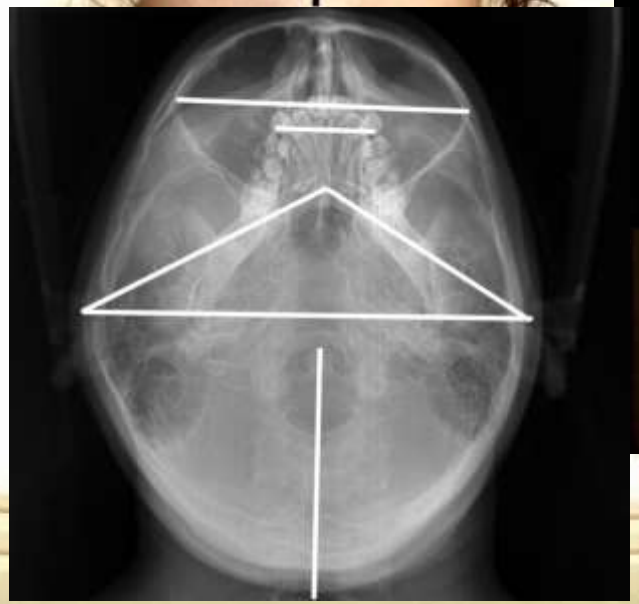
- Верхняя челюсть может иметь наклон в 3х мерной плоскости
- Более точное положение верхней челюсти определяется в артикуляторе с лицевой дугой

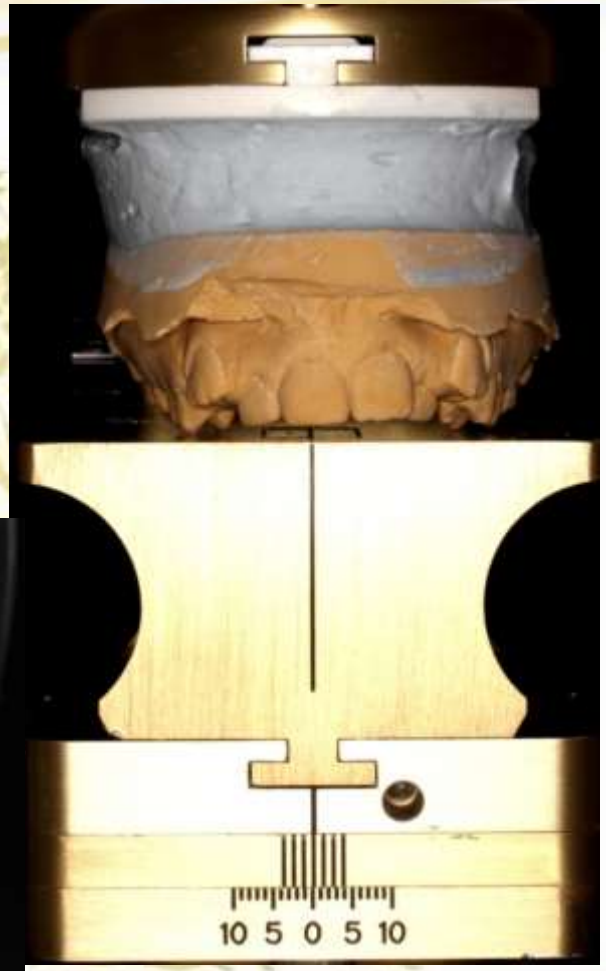
АСГАРД
медицинский центр

Оценка черепных искажений





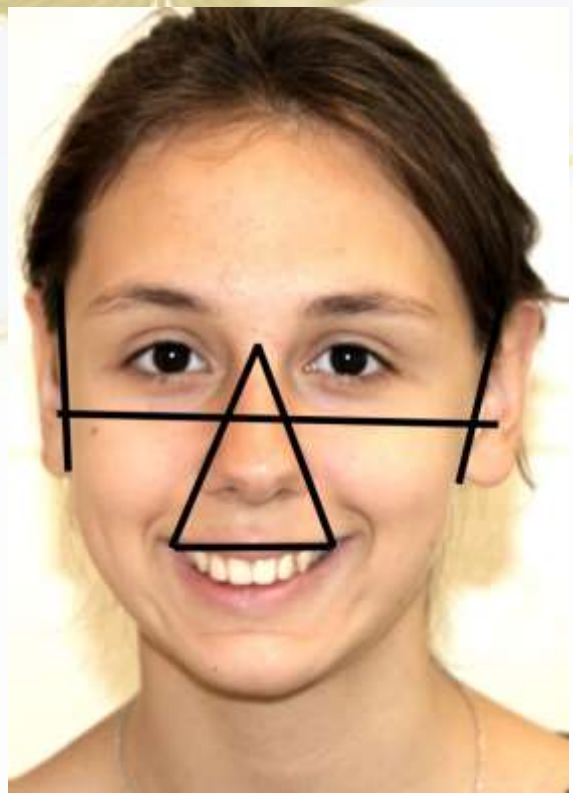


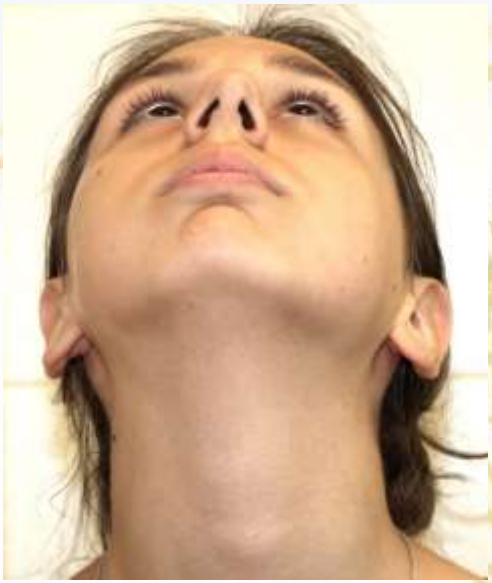


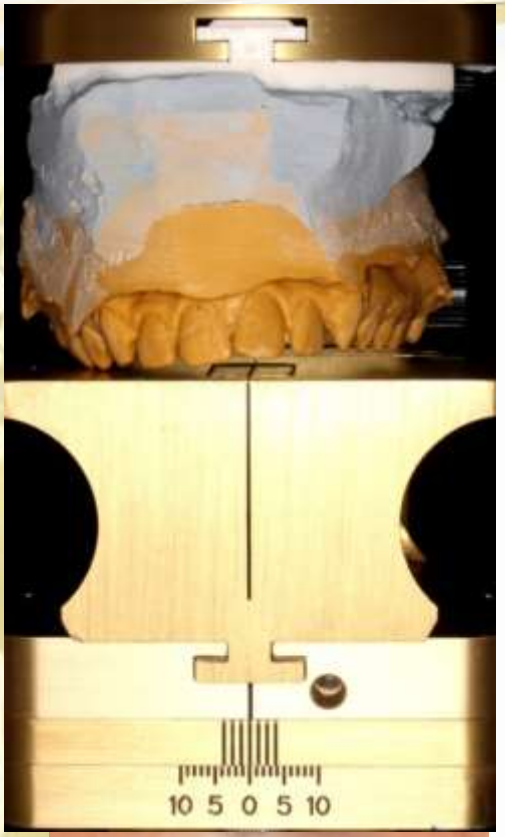
- Фотопротокол(лицо, осанка, внутриротовые)
- Телерентгенограмма черепа или КТ черепа
- Слепки челюстей
- Гипсовка с лицевой дугой

АСГАРД
медицинский центр

Оценка черепных искажений



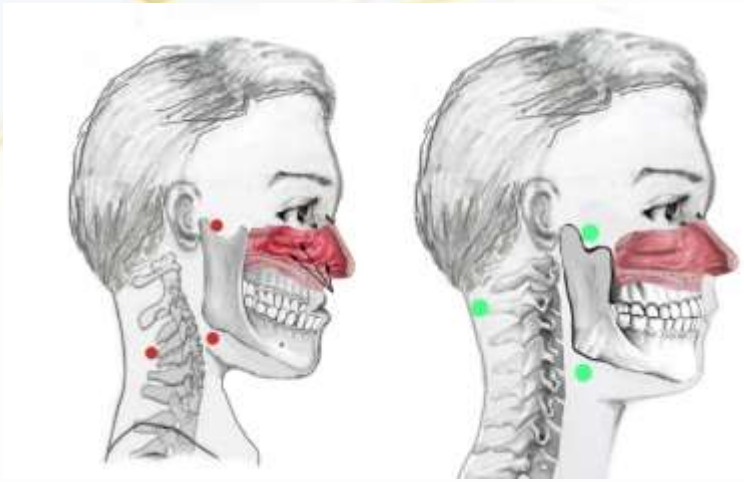




- Фотопротокол(лицо, осанка, внутриротовые)
- Телерентгенограмма черепа или КТ черепа
- Слепки челюстей
- Гипсовка с лицевой дугой

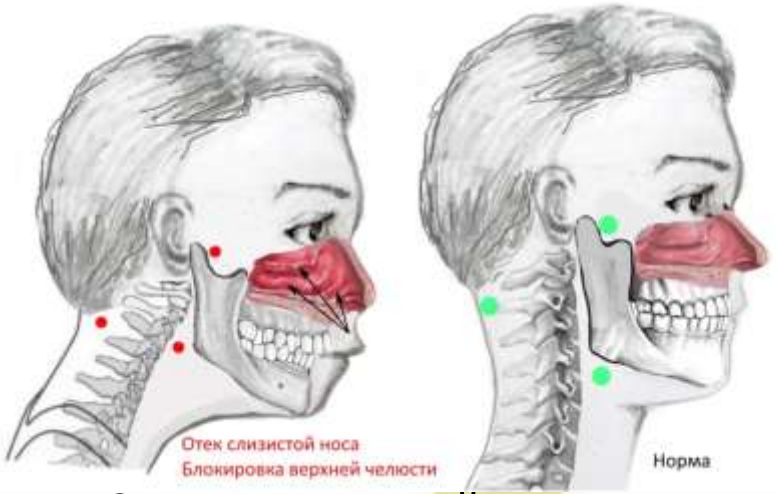
Соматическая дисфункция верхней челюсти и решетчатой кости

Мезиальный прикус



- Ретропозиция верхней челюсти
- Блокировка верхней челюсти
- Нарушение роста и развития верхней челюсти
- Блокировка решетчатой кости, отек слизистой, нарушение носового дыхания

Дистальный прикус



- Сужение верхней челюсти
- Дистализация нижней челюсти
- Нарушение роста и развития нижней челюсти
- Блокировка решетчатой кости, отек слизистой, нарушение носового дыхания

АСГАРД
медицинский центр

Лобная кость и верхняя челюсть

- Мезиальный прикус

- Ретропозиция верхней челюсти
- Блокировка верхней челюсти
- Нарушение роста и развития верхней челюсти
- Блокировка решетчатой кости, отек слизистой, нарушение носового дыхания
- Формирование патологии прикуса и нарушение функции языка, Лор органов, зубочелюстной системы

АСГАРД
медицинский центр

Дистопия зубов и нехватка места при сужении верхней челюсти

Удержание позиции верхней челюсти за счет прорезавшихся зубов,
Удержание позиции всех костей черепа.
Невозможность ортодонтического расширения без остеопатической работы с костями черепа

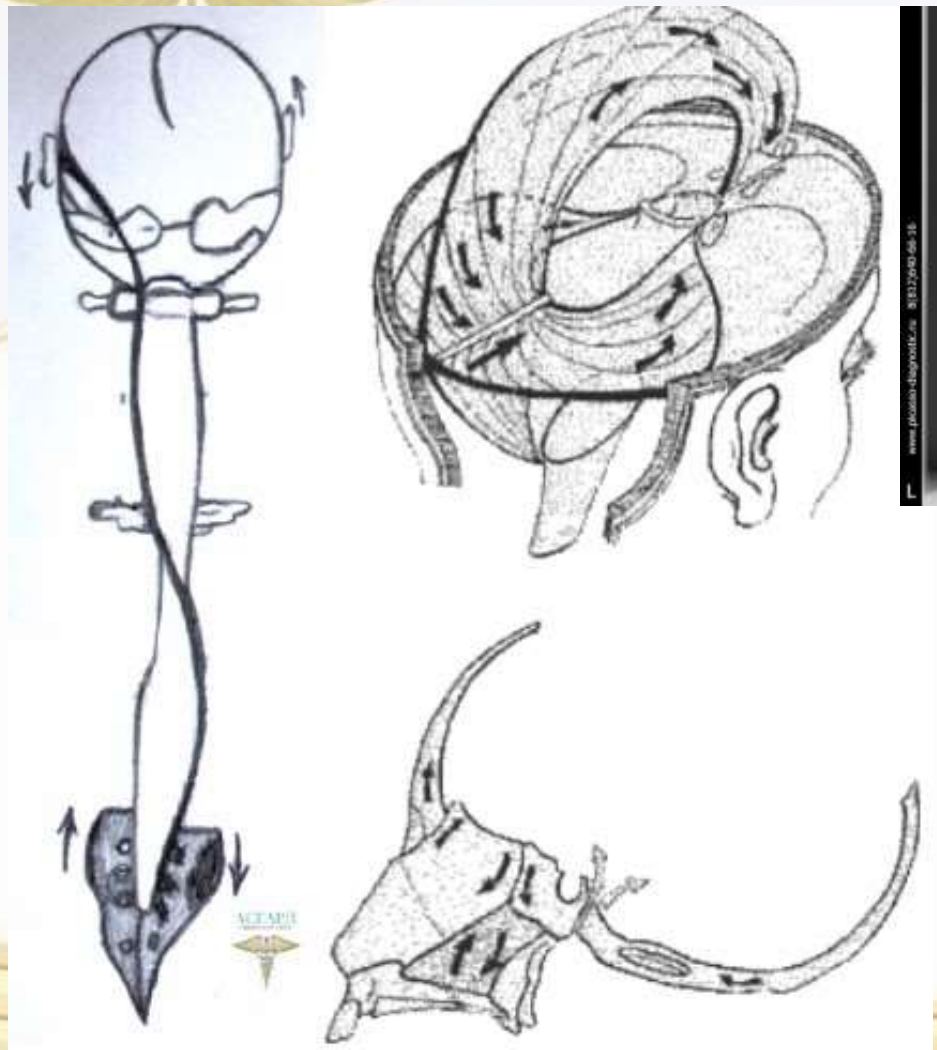
АСГАРД
медицинский центр

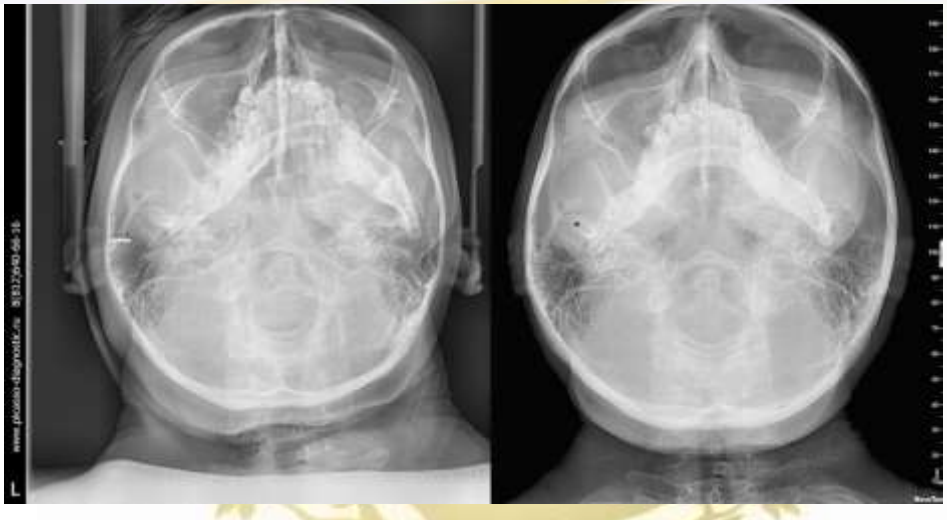
Нарушение осанки

- За 2018 год по данным Педиатрического Университета среди детей спортсменов 84,9% детей со II группой здоровья. 69,7% нарушения осанки, 10% сколиозы.

- У всех наших пациентов нарушение осанки сопровождалось наличием патологии прикуса

Асимметрия позиции костей черепа, ТМО и нарушение осанки





- Нисходящее влияние асимметрии положения костей черепа и скрутки ТМО распространяется на весь позвоночный регион, формируя нарушение осанки, мышечную дисфункцию
- Постуральный нисходящий адаптационный механизм

АСГАРД
медицинский центр

Нарушение осанки и патология окклюзии

- В 100% случаях среди контрольной группы детей (24 ребенка), в возрасте от 5-12 лет выявлено сочетание

1. Нарушения носового дыхания
2. Нарушение прикуса
3. Нарушение осанки

АСГАРД
медицинский центр

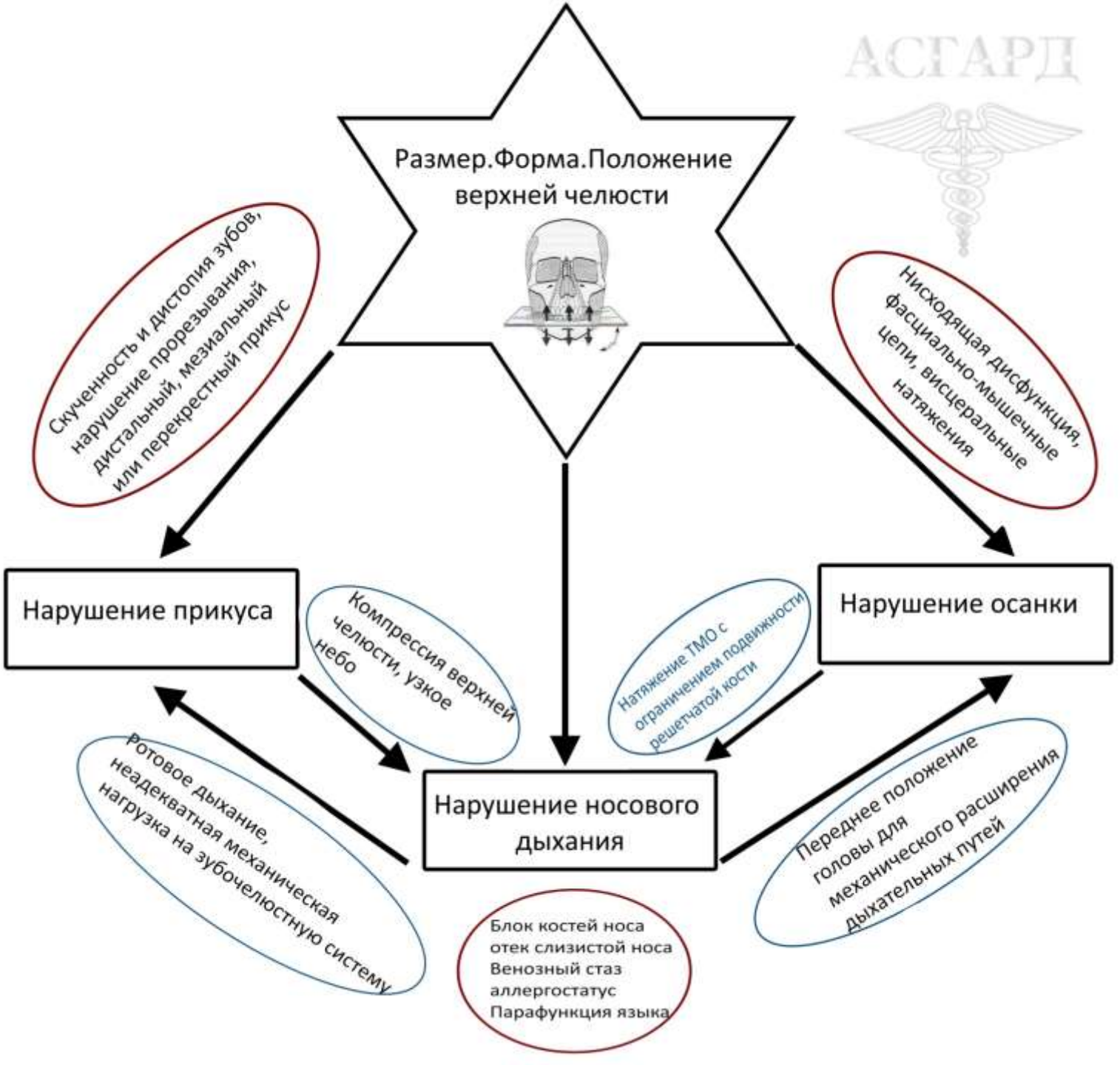
Триада симптомов

Нарушение носового дыхания в нашей практике всегда в сочетании:

1. Патологией прикуса
- Сужением верхней челюсти
- Асимметрия положения костей черепа и верхней челюсти
2. Нарушением осанки

При коррекции данных дисфункций всегда использовались комплексные междисциплинарные подходы, при которых достигался наилучший результат

АСГАРД


Размер.Форма.Положение верхней челюсти
Скученность и дистопия зубов, нарушение прорезывания, дистальный, мезиальный или перекрестный прикус
Нисходящая дисфункция, фасциально-мышечные цепи, висцеральные натяжения
Нарушение прикуса
Компрессия верхней челюсти, узкое небо
Натяжение ТМО с ограничением подвижности решетчатой кости
Нарушение осанки
Ротовое дыхание, неадекватная механическая нагрузка на зубочелюстную систему
Нарушение носового дыхания
Блок костей носа
отек слизистой носа
Венозный стаз
аллергостатус
Парафункция языка
Переднее положение головы для механического расширения дыхательных путей

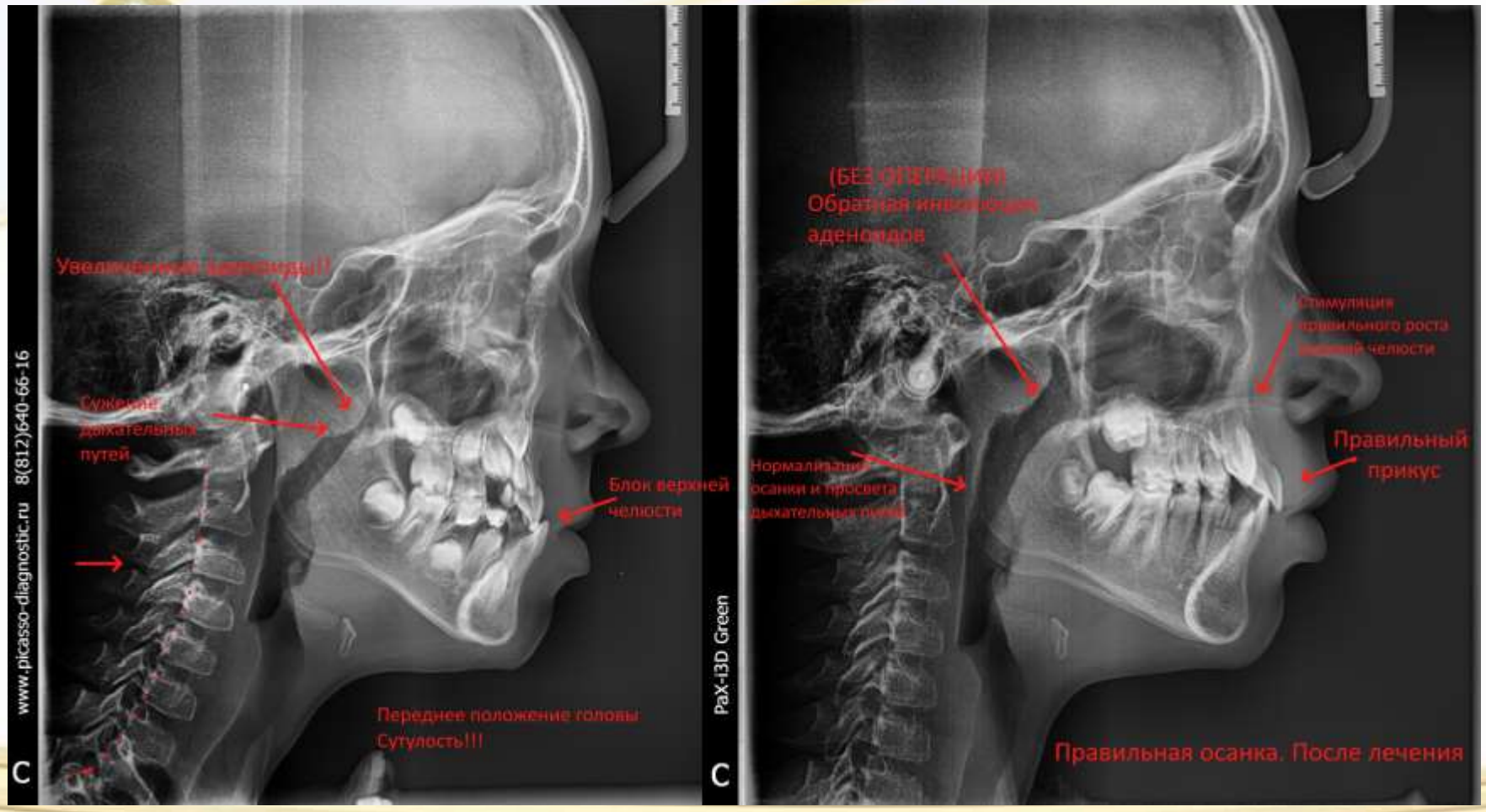
АСГАРД
медицинский центр

Сужение дыхательных путей

- Сужение дыхательных путей определяется положением верхней челюсти
- Положение верхней челюсти определяет положение нижней челюсти

АСГАРД
медицинский центр

Сужение дыхательных путей

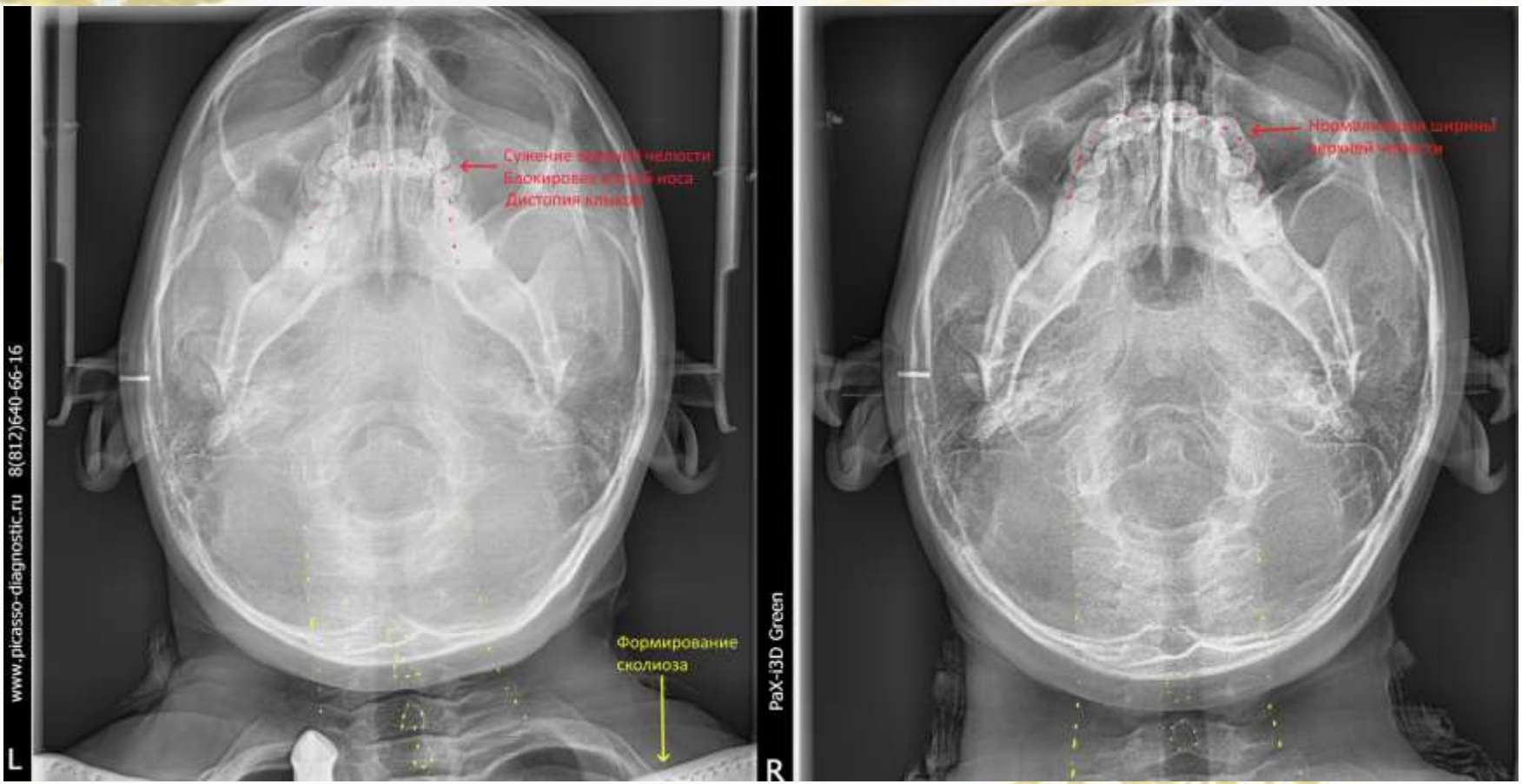


- Мезиальный прикус

Формирование сколиоза при асимметрии положения костей черепа

АСГАРД
медицинский центр

Сужение верхней челюсти и сужение дыхательных путей



- Расширение верхней челюсти с нормализацией положения и ширины дыхательных путей, нормализацией положения языка и тонуса мышц дна полости рта

АСГАРД
медицинский центр

Междисциплинарный подход стоматолога и остеопата

Позволяет достичь глобальной коррекции дисфункций прикуса, нарушений носового дыхания и осанки

АСГАРД
медицинский центр

Сужение верхней челюсти в сочетании с неправильным положением

АСГАРД
медицинский центр

Остеопатия и стоматология

Гармоничное взаимодействие остеопатических техник и функциональной ортодонтии позволяет развить верхнюю и нижнюю челюсть до нужного индивидуального размера

АСГАРД
медицинский центр

Нормализация носового дыхания

- За счет освобождения решетчатой кости
- Устранения отека слизистой полости носа и венозного стаза
- Равномерное распределение векторов сил по верхней челюсти и контрфорсам
- Придание верхней челюсти подвижности за счет функциональных ортодонтических аппаратов и ее развитие
- Правильное положение нижней челюсти и расширение дыхательных путей
- Правильное положение языка и устранение дизартрии

АСГАРД
медицинский центр

Коррекция черепных искажений и патологии прикуса

При совместном остеопатическом и ортодонтическом лечении возможны:

- Нормализация прикуса
- Нормализация нарушений носового дыхания
- Нормализация функции жевательных мышц и языка
- Нормализация глотания
- Устранение компрессии черепных структур и нервов
- Устранение дизартрии
- Расслабление натяжений ТМО с выравниванием осанки и региона таза
- Улучшение когнитивных функций мозга за счет нормализации оксигенации и устранения компрессии
- Восстановление баланса тела, мышц, нормализация осанки

АСГАРД
медицинский центр

Остеопатия и стоматология.

- Исправление черепных асимметрий влияет на функцию зубо-челюстной системы, ЛОР органов, правильное положение тела в пространстве и осанку.
- Триада симптомов устраняется при комплексном междисциплинарном подходе.

АСГАРД
медицинский центр

Благодарим за внимание

Команда докторов Медицинского центра Асгард

Зубова Кетеван Нугзаровна – Краниолог, гнатолог

Зубов Михаил Александрович – Челюстно-лицевой хирург

Гончар Светлана Викторовна – Функциональный ортодонт

Трофимова Екатерина Александровна – Врач остеопат