



יישור שיניים

באילו מקרים מומלץ לעבור טיפול ליישור שיניים?

במהלך תחלופת שיני החלב (הנשירות) בשיניים קבועות אצל ילדים, מתגלים לעיתים ליקויי סגר ויחסים לא תקינים בין הלסתות. כאשר השיניים בולטות, מסובבות בהטיה או מחוץ לקשת השיניים, או כשיש צפיפות או מרווחים בין השיניים וכשהיחסים הסיגריים בין השיניים יחסי לסתות אינם תקינים, נדרש טיפול אורתודונטי ליישור השיניים ולתיקון ליקויי הסגר.

מהי הסיבה לאי סדירות השיניים ולליקויי הסגר?

1. **תורשה** - יחסים בין-לסתיים לא תקינים.
2. **הרגלים** - מציצת אצבע ומוצץ, דחיפת לשון, נשימת פה וכו'.
3. **עקירה מוקדמת** של שן חלבית בגלל עששת או חבלה, או חוסר שן מולד והשארת הרווח שנוצר ללא שומר מקום.

מדוע מומלץ לטפל בליקויי סגר?

ליקויי סגר עלולים לגרום לתופעות שונות: מראה לא אסתטי של השיניים והפנים, בעיות תפקודיות של מערכת הלעיסה, הפרעות בנשימה ובדיבור, אי יכולת לסגור את הפה, יובש ודלקות חניכיים. שיניים שאינן במקומן הנכון קשות יותר לצחצוח ולכן פגיעות יותר לעששת ולדלקות חניכיים.

כיצד מתבצע טיפול יישור שיניים?

- **יישור השיניים מבוצע באמצעות מכשירים קבועים המודבקים על השיניים ובעזרת מכשירים שניתן להסירם (פלטות ומכשירים פונקציונליים).** הטיפול הנפוץ הינו על ידי סמכים ממתכת הדבוקים לשיניים וחוט מתכת המחבר ביניהם ועליו קפיצים שונים. החוט מוצמד למקומו בעזרת גומיות. כאשר מותחים את החוט מופעל לחץ על השיניים הגורם לתזוזתן בכיוון הרצוי.
- אופן הטיפול נקבע ע"י האורתודונט לאחר ביצוע הבדיקה וקביעת האבחנה. לצורך הבדיקה נדרשים לרוב צילומי רנטגן, אנליזה ממוחשבת של יחסי הלסתות והשיניים, צילומי פנים ותבניות גבס של קשתות השיניים.
- הסמכים והחוסים מודבקים בלסת אחת או בשתי הלסתות לפי הצורך. במקרה של חוסר מקום נדרשת לעיתים עקירת שיניים קבועות.
- מידי חצי שנה, יש צורך בבדיקה ובצילומים אצל רופא השיניים, לצורך גילוי הימצאות מוקדי עששת וטיפול בהם.

כמה זמן נמשך הטיפול?

משך הטיפול האורתודונטי תלוי בגיל ובחומרת ליקויי הסגר ויכול להימשך כשנה וחצי ויותר.

מה נדרש מהמטופל?

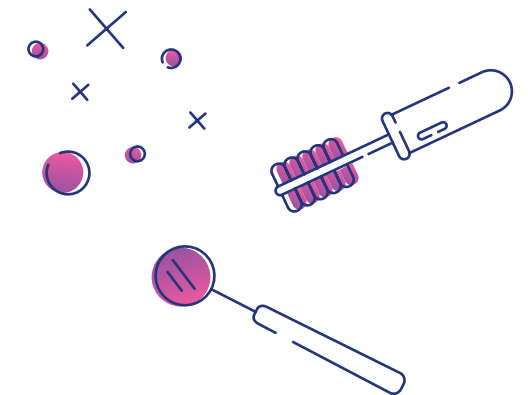
- חובה להקפיד על הצחצוח ועל היגיינת השיניים וכן על ביקור תקופתי אצל השיננית.
- לפני תחילת הטיפול חובה לסלק את כל מוקדי העששת בפה.
- בתחילת הטיפול מומלץ לעיתים שימוש במכשיר פונקציונלי או רסן לתיקון היחסים הבין-לסתיים.
- בסיום הטיפול נעשה קיבוע של השיניים באמצעות קיבוע קבוע - חוט מתכת המודבק על השיניים בצידן הפנימי או "פלטת לרטנציה" (מכשיר נייד) שתפקידה לשמור על תוצאת הטיפול שהושגה בעזרת המכשיר הקבוע (טבעות וסמכים). הקיבוע הקבוע נשאר בפה להרבה שנים ובמקרה של הפלטה הילד הולך איתה עד להשלמת בניית העצם סביב השיניים שעברו תזוזה וייצובן המלא של השיניים בפה.

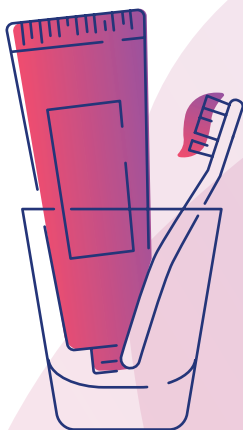
האם הטיפול כואב?

לאחר הדבקת הסמכים ומתיחת החוט בפעם הראשונה, קיימת אי-נוחות ועלול להופיע כאב עקב הלחץ המופעל על השיניים. לאחר מספר ימים מתרגלים ללחץ, ההולך ונעלם עם תזוזת השיניים.

מה הם הגורמים להצלחת טיפול יישור שיניים?

- שיתוף פעולה מלא של הילד ומילוי כל הוראות האורתודונט.
- שמירה קפדנית של היגיינת הפה וצחצוח שיניים יסודי מספר פעמים ביום.
- טיפול תקופתי סדיר אצל השיננית (הורדת אבנית וטיפול בפלואוריד) ובדיקה תקופתית אצל רופא השיניים לילדים.





לתיאום בדיקה ראשונית בקרו באתר שלנו:
maccabi-dent.com או חייגו: *6300