

10+1

Απορίες, για τα σιδεράκια

Σε ποια ηλικία μπαίνουν τα σιδεράκια; Υπάρχει ορθοδοντική χωρίς σιδεράκια; Τι πρέπει να προσέχει κανείς κατά τη διάρκεια της θεραπείας; Και μετά τα σιδεράκια, τι; Ο ορθοδοντικός Φίλιππος Συνοδινός απαντά σε όλες μας τις απορίες.

1 ΣΕ ΠΟΙΑ ΗΛΙΚΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Η ΠΡΩΤΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΕΝΑΝ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟ;

Η πρώτη επίσκεψη στον ορθοδοντικό, καλό είναι να πραγματοποιείται σε νεαρή ηλικία, ακόμη και αν το υπάρχον πρόβλημα δεν φαίνεται να είναι σημαντικό. Κατάλληλη ηλικία για την έγκαιρη διάγνωση των περισσότερων ορθοδοντικών προβλημάτων είναι τα 8 έτη στα αγόρια και τα 7 στα κορίτσια. Αν, βέβαια, παρατηρηθεί κάποιο άλλο προφανές πρόβλημα, η επίσκεψη στον ορθοδοντικό πρέπει να γίνει σε μικρότερη ηλικία.

2 ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ;

Δεν υπάρχει. Συνήθως, η ορθοδοντική θεραπεία με σιδεράκια

ξεκινά στην ηλικία 9-14 ετών. Υπάρχουν ωστόσο και περιπτώσεις όπου η πρώιμη έναρξη της ορθοδοντικής βοήθης, ιδιαίτερα όταν το πρόβλημα δεν βρίσκεται στα δόντια, αλλά στα οστά των γνάθων. Στις περιπτώσεις αυτές, η πρώτη φάση της θεραπείας που περιλαμβάνει εφαρμογή λειτουργικών ορθοδοντικών μηχανημάτων και μπορεί να δράσει με ορθοπαιδικό τρόπο, οδηγώντας την αύξηση των γνάθων στη φυσιολογική κατεύθυνση. Σε δεύτερο χρόνο, ακίνητοι ορθοδοντικοί μηχανισμοί θα ολοκληρώσουν τη θεραπεία.

3 ΣΙΔΕΡΑΚΙΑ ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ;

Τα «στραβά δόντια» ιδιαίτερα της πρόσθιας περιοχής του στόματος

καθίστανται αμέσως αντιληπτά, ως πρόβλημα που χρειάζεται να αντιμετωπισθεί. Σκελετικά ορθοδοντικά προβλήματα, όπως ο προγναθισμός, ο οπισθογναθισμός, η στενή γνάθος και η ασυμμετρία του σκελετού του προσώπου, συμβάλλουν στην εκδήλωση σημαντικών λειτουργικών προβλημάτων του στοματογναθικού συστήματος, επηρεάζοντας δυσμενώς, τόσο τη στοματική, όσο και τη γενική και ψυχική υγεία.

4 ΠΟΣΟ ΔΙΑΡΚΕΙ Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ;

Η ενεργός ορθοδοντική θεραπεία με σιδεράκια διαρκεί από 1,5 μέχρι 2,5 χρόνια. Σε αυτό το διάστημα, οι επισκέψεις επαναλαμβάνονται κάθε 3-6 εβδομάδες. Σε -σπάνιες- περιπτώσεις εντοπισμένων ορθοδοντικών προβλημάτων ή λόγω συμβιβασμού στους θεραπευτικούς στόχους, μπορεί να διαρκέσει λιγότερο από 1 χρόνο. Σε περιπτώσεις σκελετικών ορθοδοντικών ανωμαλιών, πριν τοποθετηθούν τα σιδεράκια, προηγείται μία πρώτη φάση ορθοδοντικής, με την εφαρμογή κινητών ορθοδοντικών μηχανημάτων. Μετά την ολοκλήρωση της ορθοδοντικής θεραπείας, ακολουθεί το στάδιο της συγκράτησης, οπότε οι επισκέψεις παρακολούθησης επαναλαμβάνονται κάθε 3-6 μήνες.

5 ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΣΥΧΝΟΤΕΡΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ;

Συχνά παρατηρούνται λειτουργικά προβλήματα, όπως ο ερεθισμός του στοματικού βλεννογόνου από την τριβή του με τα σιδεράκια που μπορεί να δημιουργεί ακόμα και επιφανειακές άφθες. Όμως είναι προσωρινά.

Η τοποθέτηση ακίνητων ορθοδοντικών μηχανισμών συνεπάγεται επίσης δυσκολίες στη επίτευξη της βέλτιστης υγιεινής των δοντιών. Η καθημερινή φροντίδα των δοντιών

με τη χρήση οδοντόβουρτσας και οδοντικού νήματος απαιτεί προσοχή και επιδεξιότητα, ενώ σε πολλές περιπτώσεις ενδείκνυται η χρήση συμπληρωματικών μέσων, όπως τα μεσοδόντια βουρτσάκια και τα στοματικά διαλύματα. Σπανιότερα, από την τοποθέτηση των μηχανισμών, μπορεί να επηρεαστεί η ομιλία.

6 ΠΟΝΑΝΕ ΤΑ ΣΙΔΕΡΑΚΙΑ;

Η διαδικασία τοποθέτησης των ακίνητων ορθοδοντικών μηχανισμών στα δόντια δεν είναι επώδυνη. Αμέσως μετά από την εφαρμογή των ορθοδοντικών δυνάμεων ωστόσο, υπάρχει ευαισθησία στην επαφή των δοντιών μεταξύ τους, σύμπτωμα που στα παιδιά διαρκεί περίπου 2-3 μέρες.

7 ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΡΟΦΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΦΕΥΓΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΣΙΔΕΡΑΚΙΑ;

Η εφαρμογή ακίνητων ορθοδοντικών μηχανισμών στα δόντια συνεπάγεται την ευκολότερη προσκόλληση τροφών σε αυτά και δυσκολότερη απομάκρυνσή τους. Έτσι, οι ασθενείς βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο για ουλίτιδα και τερηδόνα. Για το λόγο αυτό, καλό είναι να αποφεύγεται το τσιμπολόγημα. Τα κυρίως γεύματα πρέπει πάντοτε να ακολουθούνται από προσεκτική στοματική υγιεινή. Για τον ίδιο λόγο, περιορίζεται η λήψη τερηδογόνων τροφών και τροφών που προσκολλώνται εύκολα στα δόντια.

Προκειμένου να αποφευχθεί η αποκόλληση των μηχανισμών συστήνεται επίσης, η αποφυγή κατανάλωσης σκληρών τροφών όπως είναι π.χ. το παξιμάδι ή η κόρα του ψωμιού. Επίσης, συστήνεται στους ασθενείς, να μη δαγκώνουν την τροφή τους, αλλά να την κόβουν στο πιάτο και μετά να την μασούν.

8 ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΕΧΕΙ ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΤΟ ΝΙΚΕΛΙΟ. ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ;

Στις περιπτώσεις με ιστορικό υπερευαισθησίας ή όπου εκδηλώνονται κλινικά αλλεργικές αντιδράσεις σε ορθοδοντικά υλικά που περιέχουν νικέλιο, προτείνεται η εναλλακτική εφαρμογή υποκατάστατων υλικών ή κραμάτων που δεν περιέχουν νικέλιο στη σύστασή τους ή/ και η τροποποίηση του θεραπευτικού σχεδίου.

9 ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΧΩΡΙΣ ΣΙΔΕΡΑΚΙΑ;

Εναλλακτικά της ορθοδοντικής με σιδεράκια, υπάρχει η δυνατότητα θεραπείας με την εφαρμογή ενδοστοματικών ναρθήκων από πολυμερές ή θερμοπλαστικό υλικό, σε καθέναν από τους οποίους έχει προβλεφθεί η σταδιακή μετακίνηση των δοντιών προς την επιθυμητή θέση. Απαιτείται καθημερινή εφαρμογή των ναρθήκων για 8-10 ώρες.

Η μέθοδος πλεονεκτεί σε σχέση με τα σιδεράκια στο ότι επιτρέπει την απρόσκοπτη υγιεινή του στόματος, δεν δημιουργεί προβλήματα δυσανεξίας και ευαισθησίας των δοντιών και δεν φαίνεται. Ενδείκνυται για επιλεγμένες περιπτώσεις, είναι ακριβότερη, διαρκεί περισσότερο και προϋποθέτει την εξαιρετική συνεργασία του ασθενούς.

10 Η ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΕΙΝΑΙ ΔΥΣΚΟΛΟΤΕΡΗ;

Στο παρελθόν κυριαρχούσε η αντίληψη ότι η ορθοδοντική θεραπεία δεν μπορεί να εφαρμοσθεί με επιτυχία σε ενήλικες. Σήμερα, γίνεται πλέον όλο και περισσότερο γνωστό, ότι κάτι τέτοιο δεν

αληθεύει. Η διαφορά είναι, ότι στους ενήλικες ασθενείς, οι μεταβολές των ιστών συντελούνται με βραδύτερο ρυθμό. Κατά συνέπεια απαιτούνται ήπιες δυνάμεις και μεγαλύτερα χρονικά διαστήματα για τη μετακίνηση των δοντιών. Για τον ίδιο λόγο, τα συμπτώματα πόνου και δυσανεξίας στους ενήλικες είναι πολύ περισσότερα.

11 ΟΤΑΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ Η ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙΣ;

Οι ιστοί του στόματος και ειδικότερα εκείνοι που εντοπίζονται γύρω από τα δόντια, διαθέτουν ισχυρή μνήμη και επιδιώκουν την επαναφορά των δοντιών στην αρχική τους θέση, μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας. Όσο μεγαλύτερη είναι μάλιστα, η αρχική ανωμαλία, τόσο περισσότερο χρόνο πρέπει να διαρκέσει η συγκράτηση του θεραπευτικού αποτελέσματος. Με τα κατάλληλα συγκρατητικά μέσα, τα δόντια διατηρούνται παθητικά στις νέες τους θέσεις, στις οποίες έχουν μετακινηθεί με την ορθοδοντική, μέχρι να αποκτήσουν «νέα μνήμη» και να σταθεροποιηθούν. <

