

Ortodontilise ravi kõrvalmõjud

Hambakahjustused

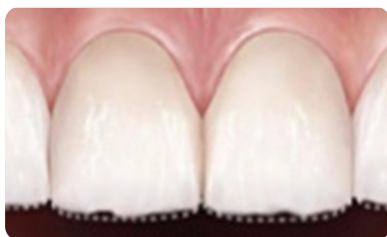
Dekaltsifikatsioon

Puudulik suuhügieen võib põhjustada hambaemali pöördumatu kahjustuse ehk dekaltsifikatsiooni. Dekaltsifikatsioonilaigud on hambaemali pindmisel kihil paiknevad piimjasvalged laigud, mis on tekkinud happeliste toitude ja jookide söövitavast mõjust. Laigud võivad aja jooksul pigmenteeruda ja omandada kollakas-pruuni värvuse. Tegemist on püsiva kahjustusega. Vältimaks ulatuslikumate hambakahjustuste tekkimist võib puuduliku suuhügieeni tõttu tekkida vajadus lõpetada ortodontiline ravi enneaegselt. Selle probleemi vältimiseks on hammaste hoolikas puhastamine ortodontilise ravi ajal kriitilise tähtsusega.



Kulumine

Hammas võib kuluda kontaktist ortodontilise aparadi osaga.



Hambamurd

Rohkete täidiste ja eelnevalt traumeeritud hammaste puhul võib hammas või hambaosa murduda näiteks breketite või võrude eemaldamisel



Pulpiit ehk hambanärvipõletik

Mõningatel juhtudel võib hammastele mõjuv ortodontiline jõud soodustada hambanärvipõletiku teket. Risk on suurem varasemate traumade, suuremate restau ratsioonide ning varem ortodontilist ravi saanud hammaste puhul.



Igemekahjustused

Gingiviit

Gingiviit on hammast ümbritsevate pehmete kudede põletik, mille tekkepõhjuseks on enamasti puudulik suuhügieen. Iseloomulik on igemete veritsus, mõnikord igemete turse. Probleemi vältimiseks on oluline hammaste hoolikas puhastamine ortodontilise ravi ajal.



Parodontiit

Parodontiit on mikroobide poolt põhjustatud hammaste tugikudede põletik, mille tulemusena võib tekkida hammast ümbritseva luu kadu. Parodontiit järgneb enamasti ravimata gingiviidile, mis on omakorda ebarahuldava suuhügieeni tagajärg. Parodontiidiga patsiendi ortodontiline ravi peab olema kooskõlastatud patsiendi suuhügienisti või parodontoloogiga ning sisaldama regulaarseid kontrolle vastava spetsialisti juures.



Igemete retsessioon ehk igemete taandumine

Igemete retsessioon on igemekoe taandumine hammastelt, mille tõttu paljastub hambakael. Sageli kaasneb sellega hammaste suurenenud tundlikkus. Igemete retsessioon esineb enamasti alumiste lõikehammaste piirkonnas.



„Mustad kolmnurgad“

Hammastevahelise roosa igemepapilli kadumine, mille tulemusel tekib tühi ehk „must kolmnurk“.



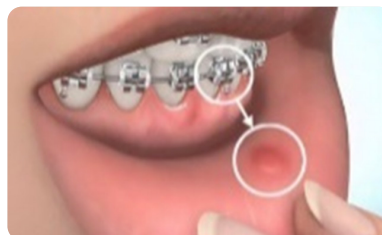
Hambajuure kahjustused

Juureresorptsioon ehk mõningane juure lühenemine ja juuretipu ümardumine kaasneb iga ortodontilise raviga. Enamasti pole seda kuidagi tunda või märgata ning see on kliiniliselt ebaoluline, kuid mõningatel juhtudel võib juur lüheneda kuni 2/3 võrra. Võimalikust suurenenud juureresorptsiooni riskist informeerib ortodont patsienti individuaalselt. Suurenenud riski puhul on vajalik regulaarne röntgenkontroll.



Pehmete kudede kahjustused

Ortodontilise aparaadi kandmisel võib tekkida hõõrdumine või ebamugavustunne pehmetes kudedes. Enamasti on see lühiajaline ja mööduv protsess ning seda on võimalik leevendada spetsiaalse vaha või sili-kooniga.



Hammaste tagasivajumine

Ortodontilise ravi lõppedes fikseeritakse ülemiste ja/ või alumiste hammaste taha hoideaparaat ehk reteiner. See hoiab hambaid uues asendis ning väldib nende tagasivajumist. Retensiooniperiood on vajalik, sest hambaid hoidvate kudede ümberkujunemine võtab aega. Reteineri eemaldumisel või purunemisel on vajalik see võimalikult kiiresti tagasi kinnitada, sest vastasel juhul hakkavad hambad oma kohalt nihkuma.



Ortognaatse kirurgia kõrvalmõjud

Ortognaatne kirurgia on kirurgia ja ortodontilise ravi kombinatsioon. Selle eesmärk on korrigeerida lõualuude asendit selliselt, et ortodontilise ravi käigus oleks võimalik saavutada funktsionaalne hambumus. Kirurgilise raviga kaasnevatest võimalikest kõrvalmõjudest informeerib ortodont patsienti individuaalselt.

Allergia

Kui patsiendil esineb allergiat nikli, lateksi, hambaravis kasutatavate materjalide, desinfektsioonivahendite vmt vastu, tuleb võimalikust ülitundlikkusest ortodonti kohe informeerida. Vajadusel on võimalik kasutada allergeenivabu materjale.

Muutused patsiendi näo- ja lõualuude kasvus

Ravi käigus või peale ravi lõppu võivad toimuda ebasoodsad muutused näo- ja lõualuude kasvus. Sellisel juhul võib olla vajalik raviplaan muutus või uus ortodontiline ravi peale kasvuperioodi lõppu.