

# LM-Activator – новый ортодонтический трейнер



*Спецаков Д.А. - врач-стоматолог-ортодонт,  
Городской пародонтологической центр «ПАКС», Санкт-Петербург*

К счастью, лозунг о том, что профилактика эффективнее, дешевле и комфортнее лечения постепенно обретает должное понимание со стороны наших пациентов. И на сегодняшний день большую часть ортодонтических пациентов составляют дети и подростки. Отчасти это определяется обилием информации, благодаря которой родители стали обращать больше внимания на здоровье и внешний вид детей. Но, к сожалению, для многих пациентов лечение с использованием несъемной техники является невозможным в силу финансовых или психологических причин. Тогда на помощь приходит традиционная съемная техника. Но «классические» одно- и двухчелюстные аппараты, имеют ряд ограничений, связанных с их изготовлением (в случае технологических ошибок может возникнуть необходимость замены аппарата) и эксплуатацией (являясь довольно хрупкими, аппараты подвержены поломкам, что ведет к дополнительным, незапланированным визитам к врачу). Альтернативой в данной ситуации могут служить различные виды **эластопозиционеров** и **трейнеров**, которые в последнее время широко представлены на нашем стоматологическом рынке.

Недавно на российском рынке ортодонтической продукции появился **трейнер «LM-Activator»** (Финляндия). В Финляндии данный аппарат успешно применяется уже более 10 лет. От аналогов его отличает ряд положительных свойств:

Трейнер сделан из биосовместимого и эластичного силикона, делающего его гигиеничным и удобным в ношении (Рис.1).



Рис. 1



Рис. 2

Силикон достаточно мягкий, чтобы обеспечить удобство ношения и в то же время достаточно жесткий, чтобы пациент не мог повредить его. Трейнер легко дезинфицируется кипячением (что особенно удобно в домашних условиях) и автоклавированием (что удобно для стоматолога, в тех случаях, когда аппарат подбирается по размеру путем примерки). LM-Activator также имеет дополнительные отверстия, облегчающие дыхание и делающее возможным ношение аппарата при патологии ЛОР-органов, для лечения которой пациент направляется к специалисту. Возможность быстро и удобно определить необходимый размер, простота коррекции аппарата в случае необходимости являются немаловажными преимуществами в условиях большого потока пациентов. Возможность для творчества врача в ходе лечения (введение дополнительных элементов в конструкцию аппарата) и отсутствие лабораторного этапа изготовления (Рис.2).

Имеется две модификации **трейнеров** - низкая модель, для коррекции глубокого прикуса и высокая, для лечения открытого прикуса. Существует 13 размеров низкой модели и 11 - высокой. Это позволяет точно подобрать модель для каждого пациента. Для удобства определения размеров используется специальная линейка (LM-OrthoSizer) (Рис.3).



Рис. 3

**Показаниями для лечения с помощью LM-Activatora являются:**

- профилактика развития аномалий прикуса. Достигается это за счет устранения вредных привычек и восстановления правильных функций зубочелюстной системы, поэтому аппарат наиболее эффективен во временном и раннем сменном прикусе;
- нарушение прикуса в горизонтальной (дистальный прикус), вертикальной (открытый и глубокий прикус) и трансверзальной (перекрестный прикус) плоскостях;
- скученность зубов в области резцов и клыков и их ротация;
- «десневая» улыбка
- возможно использование LM-Activator'a в качестве детализатора и ретенционного аппарата, после лечения с помощью брекет-системы. Преимуществом LM-Activator'a является возможность заранее приобрести необходимую модель и сдать ее непосредственно после снятия аппаратуры, т.е. врач не зависит от техника и лаборатории.

**Как любой лечебный аппарат он имеет определенные противопоказания, к которым относятся:**

- аномалии III класса по классификации Энгля;
- смещение центральной линии, превышающее 3 мм;
- значительное сужение верхней челюсти.

Срок лечения зависит от возраста пациента, природы и степени нарушения прикуса. С учетом роста костей челюстно-лицевой области у детей в ходе лечения необходимо задействовать от двух и более трейнеров. Решение о замене активатора принимается в ходе лечения. В некоторых случаях может быть достаточно и одного трейнера.



Рис. 4



Рис. 5

*Рис. 4 - Трансверзальная дизокклюзия, дистопия клыков на верхней и нижней челюстях, сужение верхнего и нижнего зубных рядов, скученность в переднем отделе нижней*

челюсти. Рекомендовано удаление двух премоляров на верхней челюсти и ношение LM-Activator'a.

*Рис.5 - Спустя 4 месяца после удаления и начала ношения LM-Activator'a*



Рис. 6



Рис. 7



Рис. 8

*Рис 6,7,8 - II класс по Энгля, глубокий травмирующий прикус, сужение верхнего и нижнего зубных рядов, протрузия резцов верхней челюсти, тортоаномалия 12 и 22 зубов.*



Рис. 9



Рис. 10



Рис. 11

*Рис 9, 10, 11 - Спустя 14 месяцев после начала ношения LM-Activator'a*

Не секрет, что зачастую отсутствие желаемого результата лечения связано с плохой кооперацией врача и пациента, результатом чего является нарушение режима лечения.

Фирма LM-instruments разработала цветные пособия и иллюстрации, которые позволяют придать лечению игровую форму, сделать вклад пациента в лечение более значительным и достичь большего взаимодействия врача с пациентом. Это особенно важно для детей и подростков, не имеющих достаточной мотивации для ортодонтического лечения.

Таким образом, использование LM-Activator'a в практике врача-ортодонта позволит решить большой круг проблем и сократить время приема пациента.