

לא מאוחר ליישר את השיניים

מבוגרים שהזניחו את הטיפול בשיניהם העקומות, יכולים

כיום ליישר את השיניים במהירות וביעילות, בלי "פלטה"

וגשרים מכוערים. סוף סוף אפשר לצחוק

ברכה טל



כל הכותרת נהרסה, עדיין עושים את המקסימום כדי להציל את השורש ולבנות עליו כתר. לשם כך מושכים החוצה את השורש הבלתי נראה, כך שחלק מיזערי ממנו יבלוט קצת החוצה. על החלק הזה ניתן להלביש כתר ולהציל את השן. פעולת משיכת השורש מתבצעת על-ידי האורתודונט בפרק זמן קצר ביותר.

האורתודונטיה מסייעת גם בטיפול מקדים להשתלות. השתל הוא פין מתכת המושתל בעצם הלסת כתחליף לשורש השן, ועליו נבנית שן מלאכותית. לאחרונה פותחו שתלים המאפשרים קליטה מלאה של השתל, ללא דחייה. הטיפול האורתודונטי המקדים מאפשר לרופא השיניים לשתול את הפין בצורה יעילה ובמקומות שלא היו נגישים אלמלא הטיפול הזה.

פיזיולוגית, הנוצרת עקב תזונה איטית של השיניים לאורך כל השנים מהכיוון האחורי של הלסת אל הכיוון הקידמי. מלבד הפגם האסתטי, הצפיפות גורמת קושי בניקוי השיניים, ועקב כך להידרדרות במצב החניכיים, נסיגה ומחלות חניכיים.

כדי להמנע מהידרדרות, יש לנקוט באמצעי מנע ולהילחם בצפיפות. ניתן לעשות זאת באמצעות הקטנה מיזערית של רוחב כותרות השיניים הקידמיות ויישורן לאחר מכן. כשהצפיפות הקידמית חמורה, יתכן שצריך לשקול עקירה של שן מסיימת, ואחר-כך לנצל המירווח שנוצר כדי לבטל את הצפיפות. אם בעבר שמעתם מרופא השיניים כי אין מספיק חומר שן כדי לבנות עליה כתר, כיום מנסים ככל האפשר להציל את השן. אפילו אם

יניים עקומות זו ממש מחלת ילדות. מי לא היה זקוק לקשת או "פלטה" בזמנים רחוקים יותר. דומה שאף אחד לא ניצל מן המכה הזאת. אלה שקיבלו את הדין והתמידו בטיפול, צוחקים היום בפה מלא שיניים תואמות ויפות, וכל השאר סוחבים איתם את שיניהם העקומות כעונש לכל החיים. אבל בשנים האחרונות אירעו שינויים גדולים בתחום האורתודונטיה (יישור שיניים). כיום גם מבוגרים יכולים ליישר את שיניהם, לא פחות טוב ומהר מאשר ילדים.

הפעולה הבסיסית ביישור שיניים היא "הזזת" השיניים, כדי למקם אותן בתנוחה הטבעית והנכונה. אחת השיטות להזזת השיניים היא הרבקה קוביות מתכת קטנות על השן. הקוביות מחוברות זו לזו בחוט מתכת בצורת קשת. הקשת והסמכים, בעזרת קפיצים וגומיות, לוחצים על השיניים ומטים אותן בכיוון הרצוי. "לפני כ-20 שנה ניתנו טיפולים כאלה לילדים בלבד, משום שחשבו כי התחדשות העצם אפשרית רק במהלך גיל הגדילה, אולם התברר כי ניתן להזיז שיניים גם בגיל מבוגר ובהצלחה, אומר ד"ר אלכסנדר ורדימון, מתאם הקורס הבינלאומי לאורתודונטיה באוניברסיטת תל-אביב.

"אצל מבוגרים, הטיפול אפילו קל יותר משום שאפשר לסמוך עליהם שלא יזניחו את ציחצוח השיניים, בעוד אצל ילדים נאלצים לפעמים לקטוע טיפול, משום שהסמכים מהווים מוקד זיהום אם לא מצחצים אותם כראוי. אצל מבוגרים זה לא קורה."

מה שמונע ממבוגרים רבים לטפל ביישור שיניהם, הוא הצורך בקשתות וסמכים על השיניים. איך מתגברים על הקושי הזה? נושא המיכשור עבר אף הוא פריצת דרך. הסמכים, שהיו עשויים פעם מתכת, עשויים היום מחומרים פלסטיים או מפורצלן, הם שקופים, מיזעריים ובלתי נראים כמעט, כך שהבעיה האסתטית אינה קיימת למעשה. באילו ליקויים אחרים אצל מבוגרים מטפלת האורתודונטיה?

אחת הבעיות אצל מבוגרים היא אובדן שיניים, כתוצאה מעששת או פגיעות שונות. כתוצאה מאובדן השן, נוצר מירווח בחלל הלסת. לו היה המירווח מטופל כראוי בגיל צעיר, לא היה נדרש טיפול של יישור שיניים בגיל מבוגר. אבל בדרך-כלל העניין מונח ומתחילה תזוזת שיניים לכיוון החלל. לפעמים, כתוצאה מהתזוזה, נוצר מירווח קידמי גם כשהחלל ממוקם בחלק האחורי של הפה. לא כל רופאי השיניים מודעים לכך ורבים מהם מטפלים במירווח הקדמי הזה באמצעות גשר, בעוד שלמעשה יש צורך בטיפול מקדים על-ידי אורתודונט, שיאבחן את סיבת המירווח הקדמי ויזיז את השיניים למקומן, כדי שאפשר יהיה לבנות את הגשר במקומו הנכון. תופעה אחרת הקיימת אצל מבוגרים ומטופלת על-ידי האורתודונט, היא צפיפות השיניים בלסת הקדמית התחתונה. זוהי תופעה