

אורתודונטיה (יישור שיניים) מהי ולמי היא מיועדת?

אורתודונטיה הינה תחום ייחודי ברפואת השיניים העוסק ביישור השיניים והלסתות.

יישור שיניים מאפשר תיקון עמדה של שיניים עקומות או צפופות, תיקון הפרעות סיגריות וכן שינוי בעמדת הלסתות עצמן.

ככלל, מטרת הטיפול הינה להשיג תפקוד תקין ואסתטיקה מרבית של השיניים ושל הלסתות.

למי מומלץ טיפול אורתודונטי?

הטיפול מיועד לרוב לפתרון בעיות אסתטיות, אך ישנם מקרים בהם הבעיה היא גם רפואית לדוגמא במקרים של שיניים הכלואות בלסת.

גיל איננו מגבלה!

הטיפול יכול להתבצע במידה שווה של הצלחה בכל גיל.

טיפול במתבגרים (גילאים 10-18) :

מרבית המטופלים הם ילדים ונוער. הגיל הממוצע לתחילת הטיפול נע בין 10-14 שנים ונקבע על ידי האורתודונט כתלות במידת ההתפתחות של הלסתות והשיניים.

בדרך כלל הטיפול מתחיל עם החלפת השיניים החלביות לקבועות, אך חשוב לזכור שיש שונות רבה בזמן החלפת השיניים והטיפול תלוי גם בגדילת הלסתות, לכן אם קיימת בעיה רצוי להגיע לבדיקה אצל האורתודונט טרם החלפת כל השיניים.

הטיפול במתבגרים כולל את כל סוגי ליקויי הסגר וכמעט את כל סוגי המכשירים האורתודונטים. יתרון הטיפול בגיל זה הוא היכולת להשפיע על גדילת הפנים והלסתות בנוסף ליישור השיניים עצמן.

טיפול בילדים צעירים – טיפול מוקדם (גילאים 6-9):

ישנם מקרים בהם יש לטפל גם בגילאים צעירים עוד טרם החלפת שיני החלב. טיפול בגיל זה מיועד לפתור בעיות מסוימות שעלולות להתפתח לבעיות חמורות בגיל מאוחר יותר. דוגמאות לבעיות הדורשת התייחסות בגיל צעיר:

1. סגר צלבי- סגירה הפוכה של השיניים העליונות והתחתונות הקדמיות או האחוריות.

2. הרגלים כגון דחיפת לשון, מציצת אצבע, מציצת מוצץ העלולים לגרום לליקויים סגריים.

3. בעיות בשיני חלב הגורמות להפרעה בבקיעה הנורמלית של השיניים הקבועות.

4. בליטה מוגזמת של השיניים העליונות העלולה לסכן את השיניים במקרים של חבלה.

חשוב לציין, שלרוב הטיפול המוקדם איננו הטיפול הסופי ומהווה רק שלב ראשון לפתרון הבעיה, ובדרך כלל יהיה צורך בשלב טיפולי נוסף בתום החלפת שיני החלב.

הטיפול עצמו יכול להתבצע עם מגוון של מכשירים המותאמים הן לבעיה והן ליכולתו של הילד/הילדה הצעירים להתמודד עם הטיפול.

טיפול אורתודונטי למבוגרים :

באורתודונטיה מתרפא אשר סיים את הגדילה וההתפתחות הגופנית שלו נחשב למבוגר.

בימנו המודעות המפותחת לאסטטיקה והרצון לחיוך נאה מביאים יותר ויותר מטופלים מבוגרים שלא זכו לטיפול אורתודונטי בצעירותם, או כאלו שחלו תזוזות בשיניהם במהלך השנים לחפש פתרון אורתודונטי. בנוסף ישנם מקרים של צורך בטיפול אורתודונטי מכין לפני טיפול שיקומי מקיף (גשרים ו/או כתרים).

כאמור, אין הגבלת גיל לטיפול וחלקם של המטופלים המבוגרים באורתודונטיה גדל משמעותית בשנים האחרונות. משך הטיפול דומה לטיפול במתבגר, ומשתנה כתלות בחומרת המקרה.

ההבדל המהותי בין טיפול במתבגר לטיפול במבוגר הוא חוסר האפשרות להשפיע על הגדילה במבוגר. אי לכך ננקטות שיטות טיפול שונות, לדוגמא שיוף בין השיניים- לצורך פיזור צפיפות השיניים כאשר לא מעוניינים לעקור שיניים.

האתגר העיקרי במבוגרים הוא הצורך במכשור אסטטי. קיימות היום מספר שיטות לטיפול אסטטי הכוללות:

סמכים שקופים, Invisalign שיטה ללא סמכים המורכבת מסדרה של פלטות שקופות, ומכשור לינגוואלי.

לסיכום: מטרת הטיפול האורתודונטי היא להגיע לבריאות, תפקוד ואסטטיקה מיטביים של המשנן והסגר.

כל אדם בכל גיל יכול ליהנות מיתרונות הטיפול האורתודונטי. תזמון הטיפול, המכשור ומשך הטיפול משתנים ממטופל למטופל ותלויים בליקוי הסגר ובחומרת המקרה.

ד"ר תמר וינשטוק- לוין, סיימה את התמחותה במחלקה לאורתודונטיה הדסה עין כרם, ירושלים.