

# Despicăturile labio-maxilo-palatine tratament

## **Obiective:**

- Păstrarea vieții copilului și asigurarea unei dezvoltări generale armonioase
- Refacerea aspectului fizionomic
- Normalizarea funcțiilor tulburate
- Metoda terapeutică de necesitate (închiderea chirurgicală a despicăturii) cu refacerea continuității țesuturilor la nivelul buzei, pragului narinar, crestei alveolare, palatului dur și vălului palatin.

## **Tratamentul ortopedic – ortodontic**

### 1. Tratamentul ortopedic neonatal în despicăturile labio-palatine

- Reușita tratamentului neonatal are șanse mai mari dacă este conceput precoce, din primele zile de viață
- Are ca scop:
  - Obținerea unui echilibru între unitatea scheletală și matricea funcțională, în vederea realizării funcțiilor prin care se continuă creșterea și dezvoltarea
  - Asigurarea alimentației copilului, prin separarea cavității orale de cavitatea nazală
  - Refacerea poziției segmentelor osoase cu re poziționarea premaxilarului, pentru a stabili o aliniere a arcadei, rezultând o simetrie bună a structurilor orale și minimalizarea recidivei segmentelor maxilare
  - Sprijinul psihologic atât de necesar familiei
  - Facilitarea procedurilor chirurgicale
  - Obținerea unei dentiții funcționale și estetice în perioada de dezvoltare

## **Tehnică:**

- Amprenta este luată în primele ore sau zile de viață; vălul palatin și bolta palatină sunt reconstruite după model

- Placa obținută este menținută cu ușurință în cavitatea orală prin adaptarea ei perfectă la nivelul reliefurilor alveolare, prin fenomene de tensiune superficială sau prin utilizarea unui adeziv bine tolerat; limba avansează foarte repede pentru a aplica placa pe boltă în perioada de sugere; această placă rămâne până la 3 luni când se realizează veloplastia
- La 6 luni chirurgul închide buza și arcada alveolară
- Tratamentul ortodontic va consta în expansiunea arcadei superioare pentru a realiza o ocluzie normală, urmată de alinierea dinților; această expansiune nu va fi stabilă, necesitând contenție permanentă

### **Tratamentul ortodontic al despicăturilor unilaterale totale**

- Imediat după naștere
- Se amprentează maxilarul cu material alginat și se confecționează un aparat ortodontic acrilic
- Modelul este studiat, secționat și segmentele malpoziționate sunt aduse într-o poziție mai avantajoasă; se realizează o deplasare maximă de 3 mm
- Când aparatul este inserat în cavitatea orală va favoriza alimentația prin suportul ocluzal asupra arcadei maxilare care va fi modelată după forma prestabilită a modelului corectat
- Repoziționarea premolarului malpoziționat poate fi obținută prin folosirea forțelor extra-orale care vor deplasa premaxilarul deviat într-o poziție centrală, iar segmentul mic poate fi deplasat înainte prin aparatul ortodontic intra-oral de corecție
- Rolul aparatului în regiunea dispusă posterior de gaura incisivă este pasiv și retentiv; anterior de gaura incisivă rolul aparatului este activ, de încadrare a elementelor premaxilarului deviat lateral în perimetrul arcadei.

### **Tratamentul ortopedic al despicăturilor bilaterale totale**

- Retracția premaxilarului cu forțe extra-orale și menținerea segmentelor laterale în așa fel încât după închiderea buzei presiunea mezială inevitabilă a acestora asupra segmentelor laterale să prevină colapsul
- Când există o lipsă de țesut și o poziție favorabilă a fragmentelor se stimulează creșterea spre înainte a segmentelor laterale cu aparate intra-orale, iar

premaxilarul este împiedicat să se deplaseze mai mult spre anterior prin forțe extra-orale ușoare

- În cazuri nefavorabile datorită lipsei de țesuturi dure și moi unei malpoziții severe a celor 3 segmente osoase, oasele maxilare vor fi deplasate lateral folosind aparate ortodontice cu șurub și activate cu ¼ tură de 2 ori pe zi; arcada va fi expansionată cât mai repede și cât mai mult
- Când se consideră îmbunătățirea arcadei, chirurgul închide buza și palatul anterior

### **Etapele tratamentului ortodontic în funcție de evoluția dentiției**

#### 1. Tratamentul dentiției temporale

- La vârsta de 4 luni după veloplastie, echilibrul realizat între mușchii vălului și mușchii pterigoidieni permit o creștere normală a apofizelor pterigoide; cavum se îngustează transversal
- După reconstruirea buzei și a bolții, limba avansează și sunt create condiții anatomice necesare unei creșteri și fiziologii normale; incisivii temporali erup în poziție de ocluzie corectă.
- Tratamentul postoperator – scop:
  - exercitarea unor stimuli suplimentari pentru dezvoltarea arcadei maxilare și sincronizarea creșterii maxilar/mandibulă în vederea realizării unor rapoarte ocluzale normale sau micșorării decalajului dintre maxilare
  - obținerea continuității și formei arcadei maxilare
  - corectarea malpozițiilor dentare, a ocluziilor uiverse frontale sau laterale
  - asigurarea condițiilor necesare pentru desfășurarea funcțiilor oro-faciale

#### 2. Tratamentul dentiției mixte

- Tratamentul ortodontic va urmări derotarea și alinierea dinților într-o poziție acceptabilă

#### 3. Tratamentul în dentiția permanentă

- Expansiunea arcadei superioare pentru restabilirea ocluziei, cu forțe considerabil mai puternice decât s-ar folosi în mod normal la deplasările dentare

- Decalajele sagitale ale maxilarului superior sunt rezolvate prin aparate cu tracțiune extra-orală postero-anterioară
- La arcada superioară se folosesc aparatele ortodontice fixe active de expansiune, iar la mandibulă se recomandă extracția unor dinți definitivi, d cele mai multe ori a premolarului 1 și alinierea ulterioară a dinților malpoziționați
- Contenția permanentă este necesară și se realizează cu o placă palatină care menține extinderea, înlocuiește dinții lipsă; este urmată de protezare definitivă
- Tratatamentul post-operator menține echilibrul obținut, stimulează dezvoltarea maxilarului, sincronizează creșterea maxilarului cu cea a mandibulei în scopul obținerii unor rezultate morfo-funcționale și estetice acceptabile.

***BIBLIOGRAFIE:***

- 1. Ortodonție – Dragoș Stanciu, Valentina Scânteii-Dorobăț, Ed. Medicală, 1991*
- 2. Ortodonție – diagnostic – clinică – tratament, AV Fratu, Ed. Vasiliana, Iași, 2002*