



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci

DIAGNOSTIKA A TERAPIE ASYMETRIE OBLIČEJE

Autor: Leona Mešťanová, Miroslav Jozefík
Školitel: MDDr. Tomáš Broniš

Klinika ústní, čelistní a obličejové chirurgie FN Olomouc

ÚVOD

Harmonický vzájemný vztah čelistních kostí je základní podstatou správné mastikace, fonace a v neposlední řadě estetiky lidského obličeje. Anomáliemi vztahů okluze trpí přibližně 14 % evropské populace. Závažnější anomálie ve vztahu zubních oblouků jsou podmíněny odchylkou v poloze (velikosti) a vztahu čelistních kostí. Kombinovaný ortodonticko-chirurgický přístup je u těchto vad metodou volby.

CÍLE

Cílem této práce bylo zjistit nejčastější skeletální anomálii obličejových kostí u operovaných pacientů, rodový rozdíl, průměrný věk a zvolený typ ortognátní operace u dané anomálie.

METODIKA

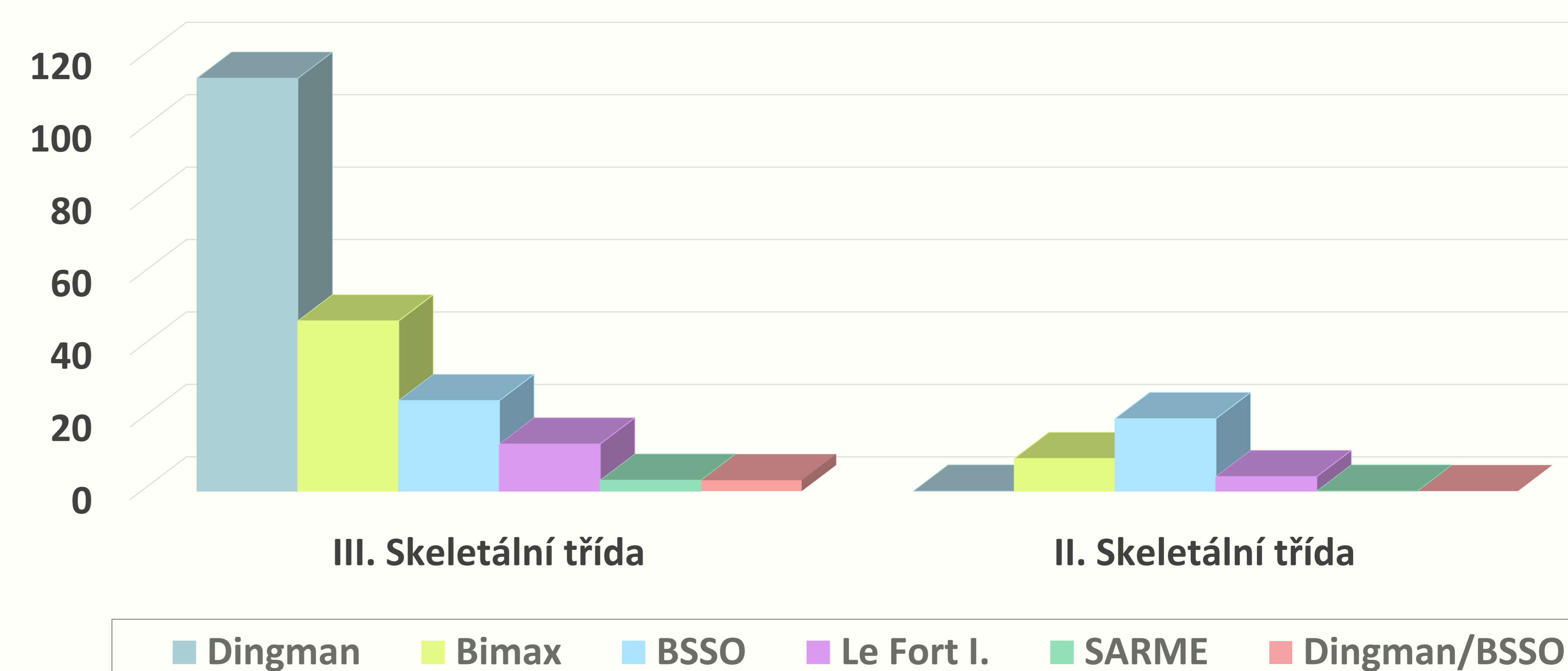
Celkový počet pacientů se skeletální anomálií léčených ortognátní operací na KÚČOCH FN Olomouc v letech 2000-2020, byl 240. Dva pacienti byli ze statistiky vyloučení pro neúplnost vstupních údajů.

	Celkový počet	Ženy	Muži
III. Skeletální třída	205	119	86
II. Skeletální třída	33	20	13

VÝSLEDKY

Studie prokázala **dominanci III. skeletální třídy, tvořenou 205 pacienty (84 %). Více než polovina byla léčena operací dle Dingmana (114 pacientů, 55,4 %), 47 pacientů (23 %) podstoupilo bimaxilární ortognátní operaci (osteotomie Le Fort I + BSSO), 25 pacientů bilaterální sagitální osteotomii mandibuly (BSSO), zbylých 19 pacientů bylo léčeno osteotomií Le Fort I, případně kombinací předešlých. Mikrogenie, II. skeletální třída, se vyskytovala pouze u 33 lidí (16 %) z celkového počtu 238 pacientů. V 60,6 % případů (20 pacientů) byla provedena bilaterální sagitální osteotomie mandibuly (BSSO), 27,3 % (9 pacientů) vyžadovalo bimaxilární ortognátní operaci (Le Fort I + BSSO) a pouze 12,1 % (4 pacienti) osteotomii Le Fort I v oblasti horní čelisti. V období 2000-2014 byly až na 3 výjimky operované výhradně III. třídy – progenie (150 pacientů), operací dle Dingmana v 135 případech. Průměrný věk pacienta v době operace byl u III. skeletální třídy 20 let a u II. 27 let. U obou skeletálních tříd převažovaly ženy.**

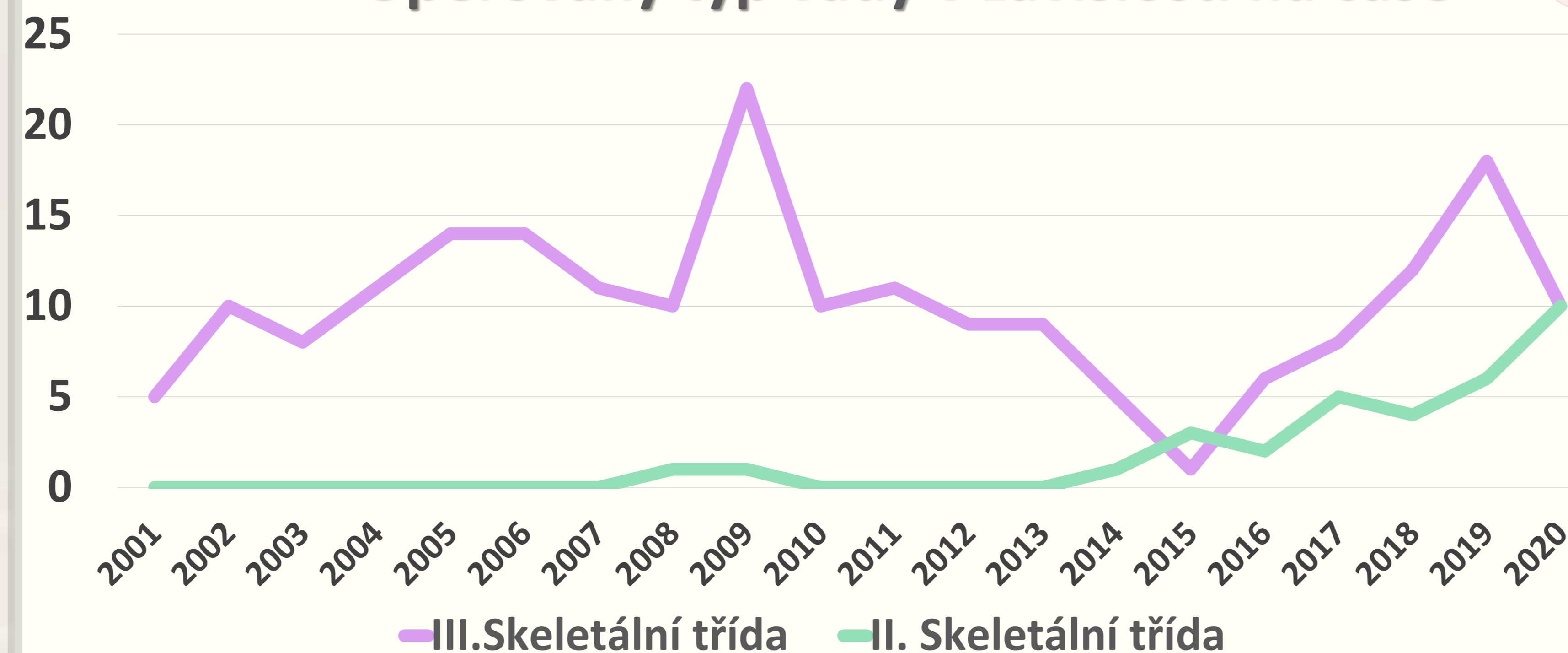
NEJČASTĚJŠÍ TYP ORTOGNÁTNÍ OPERACE



Závěr

Výsledky prokazují dominanci III. skeletální třídy u operovaných pacientů. Tato anomálie působí esteticky rušivě pro výraznou bradu a pro obrácený skus znemožňuje řádný příjem potravy a trávení. Zvyšující se četnost operací pacientů s II. skeletální třídou může souviset se změnou v léčebných postupech – v minulých letech byly tyto anomálie operovány často až po neúspěšné dentální kompenzaci. V neposlední řadě je důvodem i spojitost této anomálie se syndromem obstrukční spánkové apnoe.

Operovaný typ vady v závislosti na čase



Obr. 1. – Profil tváře pacientky před zahájením ortodontické léčby

Obr. 2. – Profil tváře pacientky během ortodontické léčby

Obr. 3. – Výsledek po chirurgické terapii