

MIT KELL TUDNI A GYERMEKKORI FOGSZABÁLYOZÁSRÓL?

Hogyan lehet elkerülni a foghúzást és az
állcsontműtétet?



Rendelő:

1036 Budapest, Bécsi út 85.

Telefon:

+36-1 306-78-46

E-mail:

info@hermannortho.hu

Web:

hermannortho.hu



HERMANNORTHO



Évek óta tanítok a logopédus képzésben. A minap az egyik előadás előtt odajött hozzám az oktatási program vezetője, aki maga is gyakorló logopédus. “Hogyan lehetne segíteni annak a családnak, amelyben egy 13 éves kislánknak azt mondta már 2 kolléga is, hogy annyira hátul van az alsó állkapcsa, hogy nem lehet mást tenni, csak **felnőtt korában műtétilag előre hozni az állkapcsot?**”

Ez egy nagyon lesújtó hír egy család számára. Gondoljunk csak bele, hogy mind a szülők, mind a gyermek számára egész gyermekkorában ott lebeg, hogy amikor majd 18-20 éves lesz, meg kell műteni az állkapcsát. Ebben sok minden benne van, amiről szó lesz a későbbiekben. Ez valójában egy olyan üzenet, hogy egy gyógyíthatatlan betegség van. Természetesen a műtét terhe nem mindenkit ér el, ezzel szemben a foghúzás lehetősége már sokkal több embert érint.

És itt nem arról van szó, hogy egy-egy teljfogat kell kivenni a maradó fog kinövésének támogatása érdekében, hanem egy, azaz többnyire kettő, vagy akár négy maradó fogat kell eltávolítani. **Miért van erre szükség? Valóban elkerülhetetlen ez?** És különben is mi is a fogak kuszaságának oka, miért és mikor kell a fogszabályozás?

A Fogszabályozás egy orvosi szakterület. A Nyugati Orvoslás, Fogászat szakterületének egy al-szakterülete. A szakkönyvekben az szerepel, hogy a fogazati és állcsonti rendellenességek kezelése a cél. A szakma 120 éves és mivel manapság nagyon sokat hallunk a “Bizonyítékokon Alapuló Orvoslásról”, sőt a Bizonyítékokon Alapuló Fogszabályozásról is, joggal gondolhatjuk, hogy a szakma nem csak a technológiában fejlődik, hanem a döntési alapok is bizonyítékokon alapulnak.

Ez a meggyőződésünk akkor kezd elbizonytalanodni, amikor megismerjük közelebbről a szakmát. Elvisszük egy fogszabályozó szakorvoshoz gyermekünket és ott kapunk egy kezelési tervet. Mivel szeretünk biztosra menni, azért meghallgatunk egy másik szakembert is. **És akkor jön a sokk.**

A két vélemény nem egyezik, hatalmas különbségekkel. Ráadásul, ha elmegyünk egy harmadik orvoshoz, akkor egyre több kezelési alternatívát kapunk. “Ebben a korban nem kell kezelés, nincs értelme” “Most kell elkezdni és egy tréner készüléket kell majd viselni” “El kell kezdeni a kezelést, de sajnos foghúzásra van szükség”

Kinek van igaza? Most szülőként kinek higgyek, mi a legjobb gyermekem számára?



A fogsabályozás 3 alapvetése

Ha még egyszer rátekinünk a fogsabályozás mai definíciójára, akkor azt 3 jellemzővel lehet majd összefoglalani.

“a fogak és állcsontok rendellenességének a korrekciója”

1. A probléma a fogak kuszasága és az állcsontok rendellenes mérete és helyzete. Ezeket önmagukban vizsgáljuk és kezeljük, azaz úgy tekintünk a problémára, mint önálló elváltozásra, aminek nincs összefüggése a test más területeivel. A szakma a mai napig tagadja ezt az összefüggést
2. A fogazati és állcsonti rendellenesség valójában egy patológia, azaz ha nem kezelik, akkor annak következményei lesznek. Azaz nem csak esztétikai probléma, hanem az a feltételezés, hogy a kusza fogak, állcsonti különbségek önmagukban okoznak később akár étkezési, állkapocs-ízületi, beszéd, fogágy, vagy fogszuvasodási problémákat.
3. Bár ez nem egyből következik a szakma definíciójából, de a kialakulást tekintve még mindig a széles körben elfogadott vélemény a szakmán belül, hogy a fogazati és állcsonti eltérések oka a genetika.

Ezek tekintetében logikus az a döntés, amit a bevezetőben említett 13 éves kislány orvosai hoztak. Ez egy genetikai és csak a fogakra, állcsontokra vonatkozó probléma, azaz nem tudjuk befolyásolni csak műtéttel, ugyanakkor kezelni kell, mert ha így marad, akkor következményei lesznek.

Mi igaz ebből a 3 alapvetésből?

Amikor szembesülünk azzal, hogy 3 különböző szakorvostól 3, vagy akár 4 különböző - és akár ellentmondó - kezelési tervet kapunk, joggal kezdünk kételkedni abban, hogy a szakma döntési mechanizmusa mennyire “Bizonyítékokon Alapuló Orvoslás”. Egy Bizonyítékokon Alapuló Orvoslás alapja elméletileg egy olyan koncepció a probléma kialakulásáról, ami Bizonyítékokon Alapul.

“A fogazati és állcsonti eltérések önmagukban álló patológiát képeznek, azaz kezelni kell, mert csak idő kérdése, hogy mikor, de biztosan problémát fognak okozni.” Ez a legfontosabb a 3 állítás közül, hiszen, amikor egy páciens ilyet hall, kevés választása van, hiszen a döntést félelemből hozza meg. Nos, a szakmai bizonyítékok alapján ez az állítás nem tartható. Nagyon sok ember van a világon, aki ilyen vagy olyan **harapási és fogazati eltéréssel vidáman és minden gond nélkül leéli hosszú életüket** (néhányan akár Oscar-Díjas színészek is lesznek közülük), míg vannak olyanok, akik tökéletes harapással (fogsabályozást követően, vagy anélkül) kisebb, vagy nagyobb problémákkal küszködnek. Azaz, azt állítani, hogy a **harapási eltérés önmagában egy patológia nem állja meg a helyét.**

[Kattints ide és tudd meg, hogyan segíthet Magyarország egyetlen egyszékcetrikus fogsabályozó rendelője](#)

2. A fogazati és állcsonti eltérések oka csak, vagy főként a genetikai öröklődés.”Apu fogai nem férnek el anyu állcsontjában” “Nézze meg a gyermek hasonlít önre, előörökölte az ön harapását”. **Sajnos ez az állítás sem állja meg a helyét.** A tankönyvekben is szerepel, hogy a fogszabályozási eltérések egy ún. Multifaktorális azaz több-tényezős kialakulási rendben alakulnak ki. **Azaz, több tényező egyidejű fennállása az alap,** amiben a gének szerepet játszhatnak, de nem **a gének “determinálják” a probléma kialakítását, csak hajlamosítanak.** Ez egyébként a genetikai kutatásokban az ún. Epigenetika Koncepcióját jelentik, azaz a gének információja nem kötelezően valósul meg, azok megjelenését a gének felett álló (környezeti) tényező befolyásolják. Ez teljesen logikus és alátámasztott, ugyanakkor nagy megkönnyebbülést ad a szülőknek és a pácienseknek.

3. A fogazati és állcsonti eltérések függetlenek a test más területeitől és funkcióitól. Ez a nézet a mai napig nagyon erős a szakmán belül. Ez úgy hangzik, mintha azt állítanánk, hogy jött egy ismeretlen genetikai kód, ami bekódolta a fogak állását, fogsorok méretét és állcsontok helyzetét, de csak ez a gén feladata és működése.

Ezzel azt is állítjuk, hogy amennyiben a gyermeknek lúdtalpa, gerincferdülése, szemüvege és logopédiai problémája van egyszerre a fogak állásának problematikája mellett, sok, egymástól független genetikai rendellenessége van. Szegény szülők egészen rosszul érezhetnék magukat, ha ez valóban igaz lenne, mennyire gyatra génkombinációt hoztak össze.

A helyzet az, hogy ha csak egy picit lépünk hátra és megvizsgáljuk valójában mennyire tartható, hogy bármi ami a fogak, állcsontok, arc területén függetleníthető a környezetétől akkor jövünk rá arra, mennyire abszurd az állítás. **A légzés, a beszéd, a rágás, a nyelés, az izmok, az idegek, az erek, mind egytől egyik túlmutatnak** ezen a területen, egyszerűen minden összefügg a test egészével. Végül pedig, ha visszatekintünk az előző pontra látjuk, hogy a leglogikusabb kialakulása a fogazati és állcsonti rendellenességeknek a “Multifaktoriális” eredet, ami ugyancsak kinyitja az összefüggéseket a test felé.

Összefoglalva azt mondhatjuk, hogy a legutóbbi szakmai bizonyítékok alapján a fogazati és állcsonti eltérések oka “Multifaktoriális” azaz **több tényező együttes hatásának eredménye,** amiből adódóan az elváltozás csakis valamilyen összefüggésben értelmezhető az egész testtel és nem önmagában okoz valamilyen következményt, maximum arra hajlamosít.



Akkor hogyan lehet eligazodni a szakmában?

Amint látjuk, a szakma alapjait jelentő 3 fő alapvetésben bizonytalanság alakult ki. Ez visszahat arra, hogy mi is valójában a kezelés célja, visszahat arra, **mennyire lehetséges stabil végeredményt kialakítani és arra is hogy mikor induljon a kezelés, milyen kezelési módszerrel.** Amikor sok orvos több különböző kezelési tervet ajánl, valójában az történik, hogy az egyes orvosok legjobb belátásuk szerint, vagy egy kezelési iskola tanítása alapján értelmezik az adott esetet. A különböző kezelési iskolák más módon értelmezik a probléma kialakulását, a kezelés célját és módját.

Páciensként (és akár szakmabeliként is) az segíthet az eligazodásban, hogy valahogyan megpróbáljuk **csoportosítani a kezelési terveket.** Azt már korábban is hallottuk, hogy egy fogszabályozó kezelést lehet kategorizálni annak megfelelően, hogy milyen korban történik (gyermekkori, serdülőkori, felnőttkori fogszabályozás) vagy annak megfelelően, hogy milyen a fogszabályozó készülék típusa (kivehető, beragasztott, látható, láthatatlan) Ugyanakkor korábban nem létezett olyan csoportosítás, amiben a **kezelés céljának megfelelően osztályozzuk a fogszabályozó kezeléseket.**

Most ez viszont lehetségessé vált. A fogszabályozásban általában véve 3 nagy kezelési kategóriát lehet megkülönböztetni a kezelési célok alapján.

- 1. Kozmetikai fogszabályozó kezelések.** Ez gyermekkorra kevésbé jellemző, de a felnőttkori fogszabályozásban egy nagyon jellemző és népszerű kezelési kategóriává vált. Ebben az esetben a fogsorok érintkezése, a harapás korrekciója nem cél, csakis a szép mosoly (kirakat) kialakítása
- 2. Hagyományos Fogszabályozó Kezelés a teljes szájjal foglalkozik.** A célok az ideális fogazati viszony beállítása, a szép mosoly és profil mellett. A fenti 3 alapvetés jellemzi, nem foglalkozik az összefüggésekkel és minden cél valamilyen “struktúra” korrekciója. (Ideális fogazati állás, ideális állcsont méret és állás, ideális lágyrész profil, mosolylefutás) Ez a kezelés csak fogakat és állcsontokat mozgat.
- 3. Az elmúlt időszak felismerései a fenti 3 ponttal kapcsolatban megalapoztak egy új felfogást.** Ha a fogazati és állcsonti eltérések nem önmagukban álló genetikai zavarok, hanem egy “multifaktoriális” azaz többtényezős problémák, amik ráadásul valamilyen összefüggésben vannak a testünk többi részével és funkciójával, akkor dönthetünk úgy is hogy ezek összefüggésében fogjuk a fogszabályozó kezelést kivitelezni. **Így született meg az “Egészségközpontú Fogszabályozás”** Ugyanis a fentieket úgy is lehet értelmezni, hogy a fogak és állcsontok eltérése nem egy önmagában álló elváltozás, hanem az emberi test és annak működésének egyensúlyvesztésének az egyik jele. Nagyon sok szakmai bizonyíték van arra, hogy a fogazati és állcsonti eltérések “comorbiditások” azaz egyszerre megjelenő egészségügyi zavarok sok más, akár a test távolabbi pontján érzékelhető elváltozással. Ezek nem feltétlenül egymás okai, hanem hasonló, vagy ugyanazon mélyebb (egyensúlyvesztési) okok miatt alakulnak ki. Ennek megfelelően az Egészségközpontú Fogszabályozás vizsgálja a potenciális összefüggéseket és a kezelést egy nagyobb rendszerbe illeszti és a szép mosoly, szép arcprofil céljai mellett a test egyensúlyának visszaállítása is cél lesz. Ez az egyik legjelentősebb változás a mai fogszabályozásban a digitális technológia mellett.



Hogyan néz ki az összefüggési rendszer?

Ahhoz, hogy átlássuk hogyan is működik az Egészségközpontú Fogszabályozás, érdemes rátekinteni a legközvetlenebb összefüggésekre, amelyek **meghatározhatják a fogak és állcsontok helyzetét, méretét, állását**. Érdekes módon a logopédus, gyógytornász és más test-terápiás szakmák számára alapvetés, hogy az izmok és kötőszövetek működése nem tekinthető egyik testtájon sem helyinek, hiszen az egész testre kihat és meghatározza a csontok és ízületek működését. Nincs ez másként az arcon, állkapcsok és száj területén sem. A nyelv, ajkak, orca, mimikai izmok és rágóizmok egy nagyobb izomrendszer és kötőszöveti rendszer részei. Ez pedig meghatározza az állcsontok helyzetét és akár méretét is. A fogszabályozó tankönyvek is írnak "Izomegyensúly Elméletről".

Természetesen egy nagyon leegyszerűsített összefüggés, de nagyon szemléletes, hogy ha **felborul az izomegyensúly** és a külső izmok relatíve erősebbé válnak, akkor a fogak befelé dőlnek, ha a nyelv válik erősebbé, a fogak kifelé dőlnek. Azaz a fogak és állcsontok tekintetében a legközvetlenebb összefüggési környezet az izmok területe

A második terület a légzés. Ma nagyon sok gyermekre jellemző a szájlégzés, Ez semmi esetre sem nevezhető természetesnek és még kevésbé előnyösnek. Az egyik hatása, hogy a krónikus szájlégzés felborítja a fent említett izom-egyensúlyt. A száj körüli izmok egyensúlya összefügg a test izom és kötőszöveti egyensúlyával. Ennek egy legjellemzőbb példája, ha ránézünk sok gyermek egyik oldalra kibillent testtartására, fejtartására, ami nagyon sokszor fogazati aszimmetriával jár együtt. **Ezt csakis összefüggéseiben lehet kezelni.**

Még több összefüggést is érdemes leírni. Az egyik a **neurológia területe**, azon belül is a jobb-bal testfél izomtónusáért felelős idegrendszeri egyensúly, valamint a születéskor környékén fontos, ún. **Primitív reflexek** jelenléte, ami kihathat az izmok, testtartás és száj körüli izomaktivitás területekre is. Megemlíthető a **felső légúti gyakori gyulladás, megduzzadt mandulák, allergia, logopédia, lúdtalp, szemészet, stressz és táplálkozás** is. Ezek a területek mind összefügghetnek, amire több szakmai cikk is utal.

Akkor hogyan lehet egy egészségközpontú fogszabályozó kezelést felépíteni?

Csapatmunka

A fentiek könnyen elbizonytalanítják a szülőt. Ez ennyire bonyolult? Ezt hogyan lehet kivitelezni? Először azt érdemes leszögezni, hogy **van választási lehetőség**. Látjuk, hogy a fogszabályozó szakma több választási lehetőséget kínál. Van akinek az egyszerűség, gyorsaság a cél, nem akar belebonyolódni komplex kezelésbe és gyermeke számára a szép mosoly a fontos. Van olyan is aki nem fogadja el a "holisztikus" szemléletet és elfogadja, hogy a fogak és állcsontok állása genetikai és csak a fogakra és állcsontokra vonatkozik.

Kattints ide és tudd meg, hogyan segíthet
Magyarország egyetlen egészségcentrikus
fogszabályozó rendelője

Természetesen vannak olyanok, akik eleve sokkal tudatosabban **a természetes megoldásokat keresik**, nyitottak az alternatív gyógyítások irányában, sokkal közelebb áll hozzájuk az a felfogás, hogy az emberi test egyetlen organizmus és a különböző tüneteket csak az egész felől lehet megközelíteni. Az Egészségközpontú Gyermekkori Fogszabályozás leginkább az összefüggésekre nyitott családok számára lesz vonzó és persze azok számára, akik sok helyen csak foghúzásos, vagy műtéttel támogatott kezelési terveket kaptak és **azt szeretnék elkerülni**.

Az Egészségközpontú Fogszabályozás vizsgálati módszertana tartalmaz olyan elemeket, melyek a Hagyományos Fogszabályozásra is jellemzőek. **Rtg felvételek készülnek, száj és arcfotók, lenyomatok, viszont készülnek egyéb vizsgálatok is**, amelyek az összefüggéseket is igyekeznek felfedni.

Testfotók, nyelés, rágási videók, mozgástartomány-mérés, garat, és nyelv vizsgálata, légzés vizsgálata, primitív reflexek vizsgálata. Ezek alapján a kezelésben részt vevő teljes csapat képet kap és fel tudják építeni a kezelési tervet. És itt jön az egyik lényeges különbség a kezelésben. Az Egészségközpontú Fogszabályozás egy csapatmunka. Ez nem csak egy önmagában álló fogszabályozó kezelés. Az összefüggések alapján a test tartó izomzatának harmonizálása mellett a légzés, nyelés és egyéb funkciók rendezése is cél.

A fogszabályozó kezelés nem csak abban különbözik, hogy a fogszabályozó orvos egy a többi csapattag között, hanem a kezelés iránya, a kezelési sorrend (milyen ütemben kezeli a két fogsort) a készülék és annak aktiválásnak módjában is lehet különbség a Hagyományos Fogszabályozás módszertanához képest.

Hogyan néz ki egy ilyen kezelés a gyakorlatban?

Az Egészségközpontú Fogszabályozás több országban jelen van, viszont sok különböző néven és megközelítéssel végzik a kollégák. A szakma protokolljainak egyesítése folyamatban van, jelenleg a protokollok között vannak eltérések.

A HermannOrtho Fogszabályozásban (www.hermannortho.hu) számunkra az volt a cél, hogy a **páciensek kényelmét** maximálisan figyelembe vegyük. Éppen ezért a folyamat könnyen átlátható, a lehető legtöbb kiegészítő módszert igyekszünk **házon belül megoldani**. Így a fogszabályozó kezelés és az azt kiegészítő tréningprogram egy helyen, a kezelési csomag részeként egy szolgáltatás része. Ez **kényelmileg és anyagilag is sokkal átláthatóbb**. Általában ahogy elindul a fogszabályozó kezelés, egyből elindul a tréningprogram is.

A Neurotrain csapat (www.neurotrain.hu) szolgáltatja a tréningprogramot. Mindkét folyamat átlátható, a család tudja, mi mikor következik. A tréningprogram tartalmaz **neurológiai tréninget, tartásjavítást, légzés, stressz-csökkentést, logopédiát** is. Ezek egymásra épülnek és egy folyamat részei.



Természetesen vannak olyanok, akik eleve sokkal tudatosabban **a természetes megoldásokat keresik**, nyitottak az alternatív gyógyítások irányában, sokkal közelebb áll hozzájuk az a felfogás, hogy az emberi test egyetlen organizmus és a különböző tüneteket csak az egész felől lehet megközelíteni. Az Egészségközpontú Gyermekkori Fogszabályozás leginkább az összefüggésekre nyitott családok számára lesz vonzó és persze azok számára, akik sok helyen csak foghúzásos, vagy műtéttel támogatott kezelési terveket kaptak és **azt szeretnék elkerülni**.

Az Egészségközpontú Fogszabályozás vizsgálati módszertana tartalmaz olyan elemeket, melyek a Hagyományos Fogszabályozásra is jellemzőek. **Rtg felvételek készülnek, száj és arcfotók, lenyomatok, viszont készülnek egyéb vizsgálatok is**, amelyek az összefüggéseket is igyekeznek felfedni.

Testfotók, nyelés, rágási videók, mozgástartomány-mérés, garat, és nyelv vizsgálata, légzés vizsgálata, primitív reflexek vizsgálata. Ezek alapján a kezelésben részt vevő teljes csapat képet kap és fel tudják építeni a kezelési tervet. És itt jön az egyik lényeges különbség a kezelésben. Az Egészségközpontú Fogszabályozás egy csapatmunka. Ez nem csak egy önmagában álló fogszabályozó kezelés. Az összefüggések alapján a test tartó izomzatának harmonizálása mellett a légzés, nyelés és egyéb funkciók rendezése is cél.

A fogszabályozó kezelés nem csak abban különbözik, hogy a fogszabályozó orvos egy a többi csapattag között, hanem a kezelés iránya, a kezelési sorrend (milyen ütemben kezeli a két fogsort) a készülék és annak aktiválásnak módjában is lehet különbség a Hagyományos Fogszabályozás módszertanához képest.

Hogyan néz ki egy ilyen kezelés a gyakorlatban?

Az Egészségközpontú Fogszabályozás több országban jelen van, viszont sok különböző néven és megközelítéssel végzik a kollégák. A szakma protokolljainak egyesítése folyamatban van, jelenleg a protokollok között vannak eltérések.

A HermannOrtho Fogszabályozásban (www.hermannortho.hu) számunkra az volt a cél, hogy a **páciensek kényelmét** maximálisan figyelembe vegyük. Éppen ezért a folyamat könnyen átlátható, a lehető legtöbb kiegészítő módszert igyekszünk **házon belül megoldani**. Így a fogszabályozó kezelés és az azt kiegészítő tréningprogram egy helyen, a kezelési csomag részeként egy szolgáltatás része. Ez **kényelmileg és anyagilag is sokkal átláthatóbb**. Általában ahogy elindul a fogszabályozó kezelés, egyből elindul a tréningprogram is.

A Neurotrain csapat (www.neurotrain.hu) szolgáltatja a tréningprogramot. Mindkét folyamat átlátható, a család tudja, mi mikor következik. A tréningprogram tartalmaz **neurológiai tréninget, tartásjavítást, légzés, stressz-csökkentést, logopédiát** is. Ezek egymásra épülnek és egy folyamat részei.



Egy átlag Egészségközpontú Gyermekkorai Fogszabályozás **9-12 hónap időszakot** jelent, amitől lehet néha rövidebb, vagy hosszabb is egy kezelés. A fogszabályozó eszköz lehet **beragasztott, vagy kivehető**. Ezt az adott eset és a családdal való egyeztetés dönti és sok tekintetben a várható együttműködés alapján.

Olyan családok esetében, amelyek Budapesttől távolabb laknak, nagy eséllyel csak a kivehető készülék jöhet számításba. Ezek a kivehető készülékek a funkcionális felfogású fogszabályozás legfejlettebb készülékei, a ragasztott készülékek egy ugyancsak különleges kezelési módszert képviselnek, amely **saját fejlesztés és rendkívül komfortos a gyermekek számára**.

A fentiek tekintetében mikor érdemes elkezdni a gyermekkorai fogszabályozó kezelést?

A fentiekben megismertük a jelenkori gyermekkorai fogszabályozás két nagy kategóriáját. A Hagyományos Fogszabályozás csak a csontozati, fogazati és lágyszöveti struktúrákat vizsgálja és kezeli, azok állását és méretét egy helyi és genetikai adottságnak fogja fel. Ebben a világban logikus, ha azt mondja egy orvos, hogy a gyermek állkapcsa genetikailag kicsi, ezt nem tudom megváltoztatni, azt majd felnőtt korban a fejlődés után műtéten kell megnagyobbítani. **Hasonló a logika a foghúzások tekintetében**, hiszen az állkapocs genetikailag kicsi, akkor nem fognak a fogak elférni, azaz foghúzás szükséges. Végül ebben a világban az is logikus, hogy inkább ne kezeljük a gyermeket amíg vannak tejfogak, inkább várjuk meg a fogsor leváltását.

Most nézzük meg mindezt a másik felfogásból. Ha kicsit is igaz, hogy a **fogak állása és állcsont helyzete nem egy önmagában álló genetikai hiba**, hanem egy komplex összefüggésben álló rendszer (emberi test) egyensúlyvesztésének egyik megjelenési formája, akkor a fogak állásában és az állcsontok helyzetében egy olyan jelet látunk, ami a **testről és az egészségről szól**. Ha megnézzük ezeket a gyermekeket a fogak és állcsontok eltérése mellett látni fogjuk a légzésben, nyelésben, izomműködésben is megmutató egyensúlyvesztés-jeleket. Ha viszont ez így van, akkor a válasz az, hogy akkor kell beavatkozni, amikor ezeket a jeleket észre vesszük.

Ez lehet 2 hetes, 2 hónapos kor, amikor a csecsemő alvásában, szoptatásában valami rendellenes. Ez természetesen nem fogszabályozás lesz, hanem fül-orr-gégészeti ellenőrzés, kiropraktor. Feltűnhet a légzésben, nyelésben, rágásban, alvásban eltérés 2-4 éves korban is.

Ez még mindig nem fogszabályozó kezelés lesz, de itt már a játékos “logopédia” gyakorlatok mellett speciális cumik, rágókát szerepet kaphatnak. Felmerülhet az ujjszopás leszoktatásának támogatása 3-4 éves korban, amiben már fogszabályozó eszköz szerepet kaphat. 3-5 éves kortól már felmerülhet a fogívek fejlesztése, állcsontok helyzetének korrekciója.

[Kattints ide és tudd meg, hogyan segíthet
Magyarország egyetlen egészségcentrikus
fogszabályozó rendelője](#)

Ezekben a kezelés első sorban nem arról szól, hogy szép legyen a fogsor. A cél a felborult működés egyensúlyba hozása. Ha ezt sikerül egy 6-12 hónapos kezeléssel visszaállítani, aminek része az ideális ajakzárás, ideális nyelés és légzés, joggal remélhetjük, a maradó fogak egy ideális rendben jönnek majd elő és nem kell később fogszabályozás.

Ugyanis azok a szakmai cikkek amelyek nem javasolják a gyermekkori fogszabályozást, mert a kezeléseket után az állapot visszaalakult pont azt nem vizsgálták, hogy miért alakultak az esetek vissza. **Az ideális funkció nem csak a fogakat állcsontokat fogja a helyén tartani, de a szülő az alvásban, viselkedésben és koncentrációban egyaránt pozitív változásokat fog tapasztalni.**

Összefoglaló

Ennek a kiskönyvnek az a célja, hogy segítse az olvasót életének az egyik legfontosabb döntésének meghozatalában. Egy fogszabályozó kezeléssel dönteni nagy feladat. Ráadásul, amint korábban írtuk és feltételezhetően a Kedves Olvasó már tapasztalta is, nagy ellentmondások vannak a szakmában. Minden döntés akkor megalapozott, ha kellő információ áll rendelkezésre. Amint látható, a **fogszabályozásban több lehetőség közül lehet választani.** Nincs abszolút kezelés. Minden lehetőségnek vannak előnyei, hátrányai. Egy kozmetikai kezelés gyors és hamar meghozza a kívánt eredményt, sőt sokszor láthatatlan kezeléssel is lehetséges. A Hagyományos Fogszabályozás sokkal több célt képes elérni a tökéletes mosoly és arcprofil tekintetében és nem szükséges kiegészítő tréningekre járni. Lesznek olyanok, akiknek egyik, vagy másik kezelési kategória szimpatikus lesz, mert éppen ennyi ideje van, vagy ezzel ér egyet.

Ugyanakkor, a test komplexitása, a valós összefüggések tekintetében az **Egészségközpontú Fogszabályozás lesz az, amelyik az okokat és összefüggéseket kutatja és kezeli.** Akik eleve tudatos, organikus gondolkodásúak, a lehető **legnagyobb egészségügyi hozzáadott érték** fontos számukra, vagy azok, akik elkeseredetten keresnek **alternatívát a műtétre, foghúzásra** fogják ezt az utat választani. Az egyik fő üzenete ennek a könyvnek, hogy ezt a nagy döntést nem félelemből kell meghozni, hiszen önmagában a fogazati, vagy állcsonti eltérés nem patológia. Van idő, vannak lehetőségek. Reméljük, hozzá tudunk járulni a jó döntéshez.



HERMANN ORTHO

Rendelő:

1036 Budapest, Bécsi út 85.

Telefon:

+36-1 306-78-46

E-mail:

info@hermannortho.hu

Web:

hermannortho.hu