

NAILDENT

ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ



Подготовил студент
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО Ф-ТА
142-С группы
ФАРХАДЛЫ НАИЛ

- **Ортодонтическая подготовка** – это самый длинный этап лечения, занимает 12-24 месяца.

Во время этого этапа зубные ряды выравняются так, чтобы совпадали по формам — целиком или сегментами. Точное выравнивание позволяет поставить зубные ряды в идеальный прикус во время операции.

Этот этап проводится на полной несъемной ортодонтической технике с использованием дополнительных ортодонтических аксессуаров.



- Целями ортодонтического лечения являются выравнивание зубных рядов и регулирование наклона зубов, стараясь выставить все зубы в центре альвеолярных отростков в физиологическое положение и удалить десятилетиями сформировавшие компенсаторные изменения зубных рядов (наклон резцов, глубокие кривые Шпее, скученность зубов)



- Надо заметить, что на этом этапе прикус может сильно ухудшиться из-за устранения компенсаторных изменений зубных рядов.
- Ортодонтическая подготовка отличается в зависимости от класса аномалии



Дистальный



Мезиальный



Глубокий

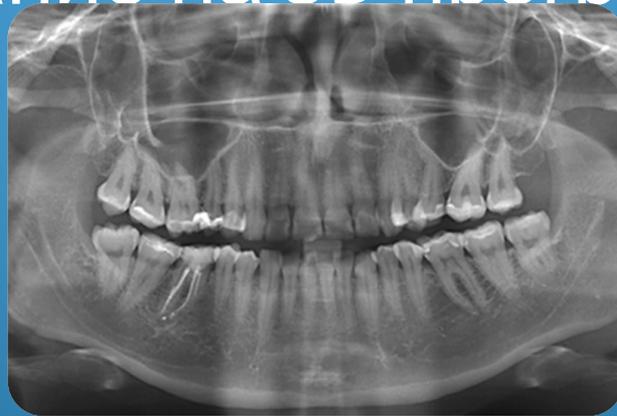
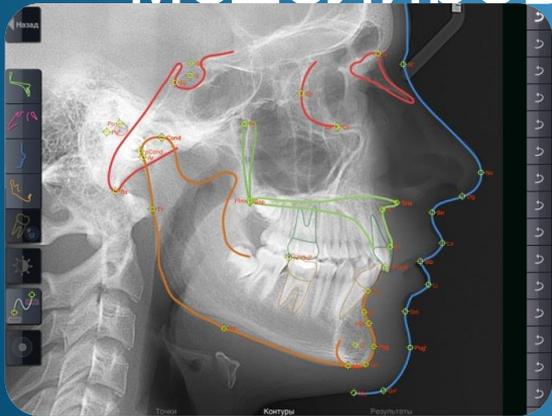


Открытый

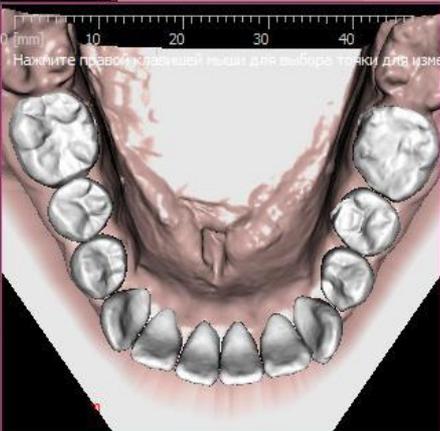
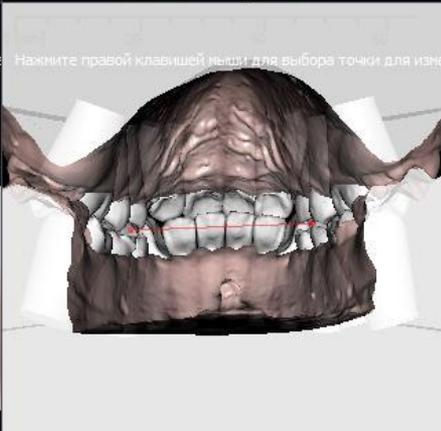
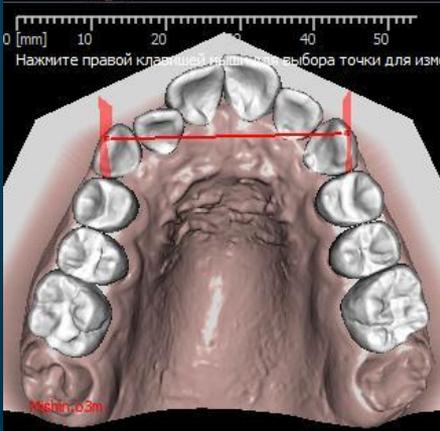
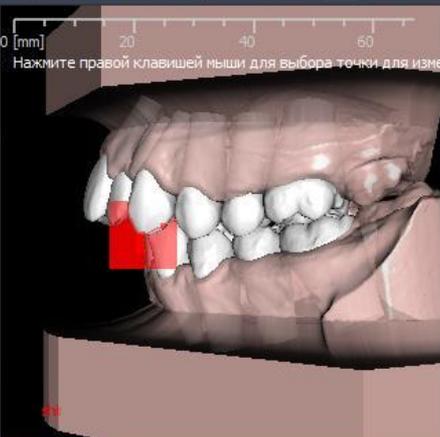
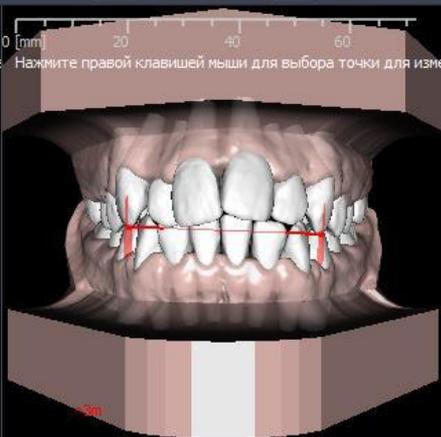
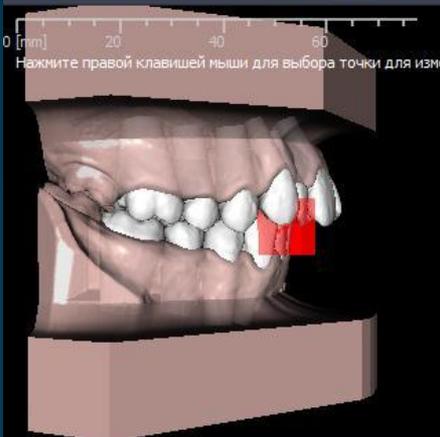


Перекрестный

- Также проводят совместную консультацию ортодонта и челюстно-лицевого хирурга, анализ предоперационных ТРГ, ОПТГ, КДМ и моделирование на 3D программах



- После окончания ортодонтической подготовки, когда гипсовые модели челюстей пациента сопоставляются в конструктивный прикус, проводится «симуляция» или виртуальное перемещение челюстей в 3D программе, что позволяет челюстно-лицевому хирургу, ортодонту и самому пациенту представить постоперационный результат. В этой программе пациент может оценить будущее изменение мягких тканей профиля лица.

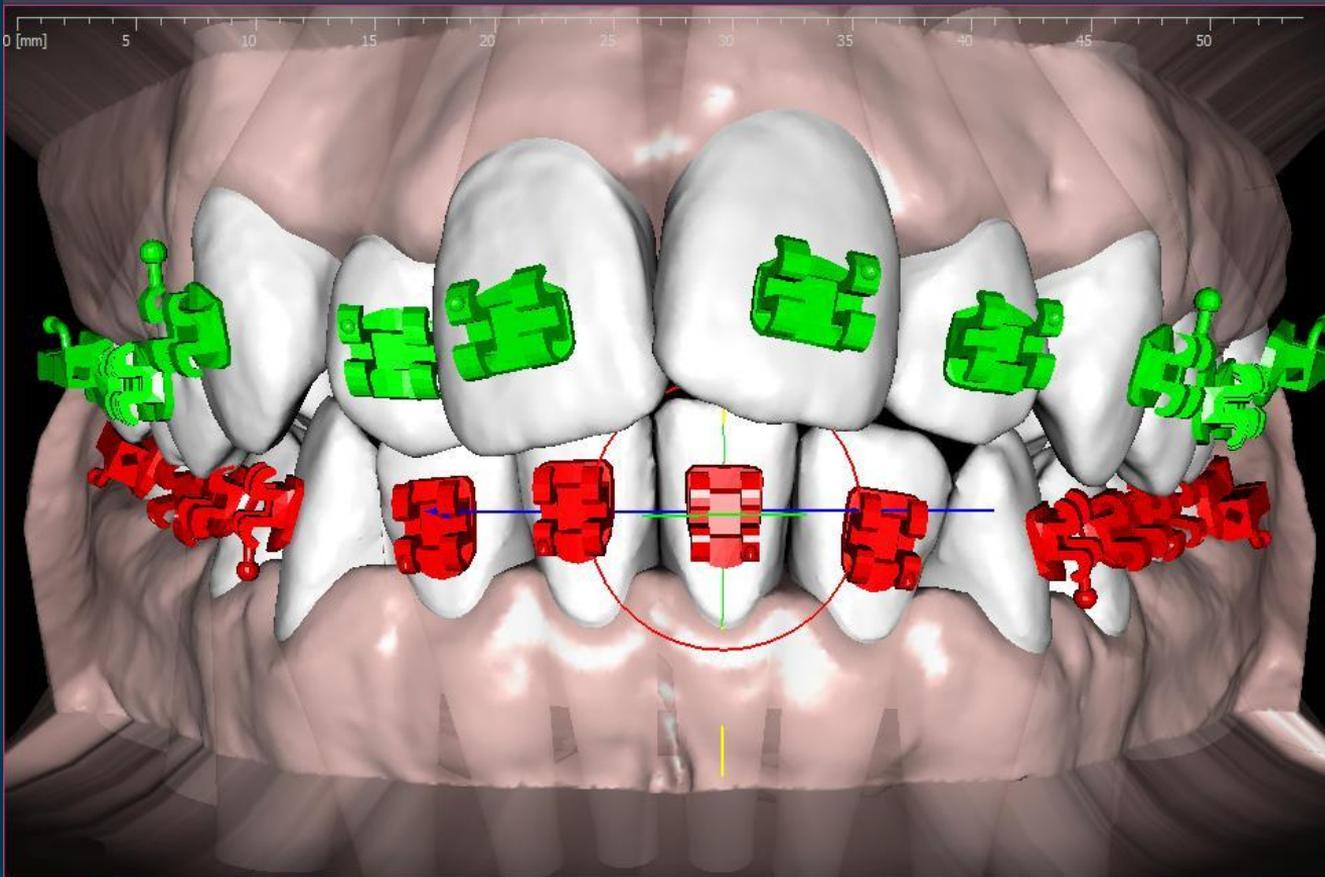


Анализ

Сопоставить

Анализ МГМСУ

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10



IPA



Настройки брекетов

Применить брекет к всем зубам

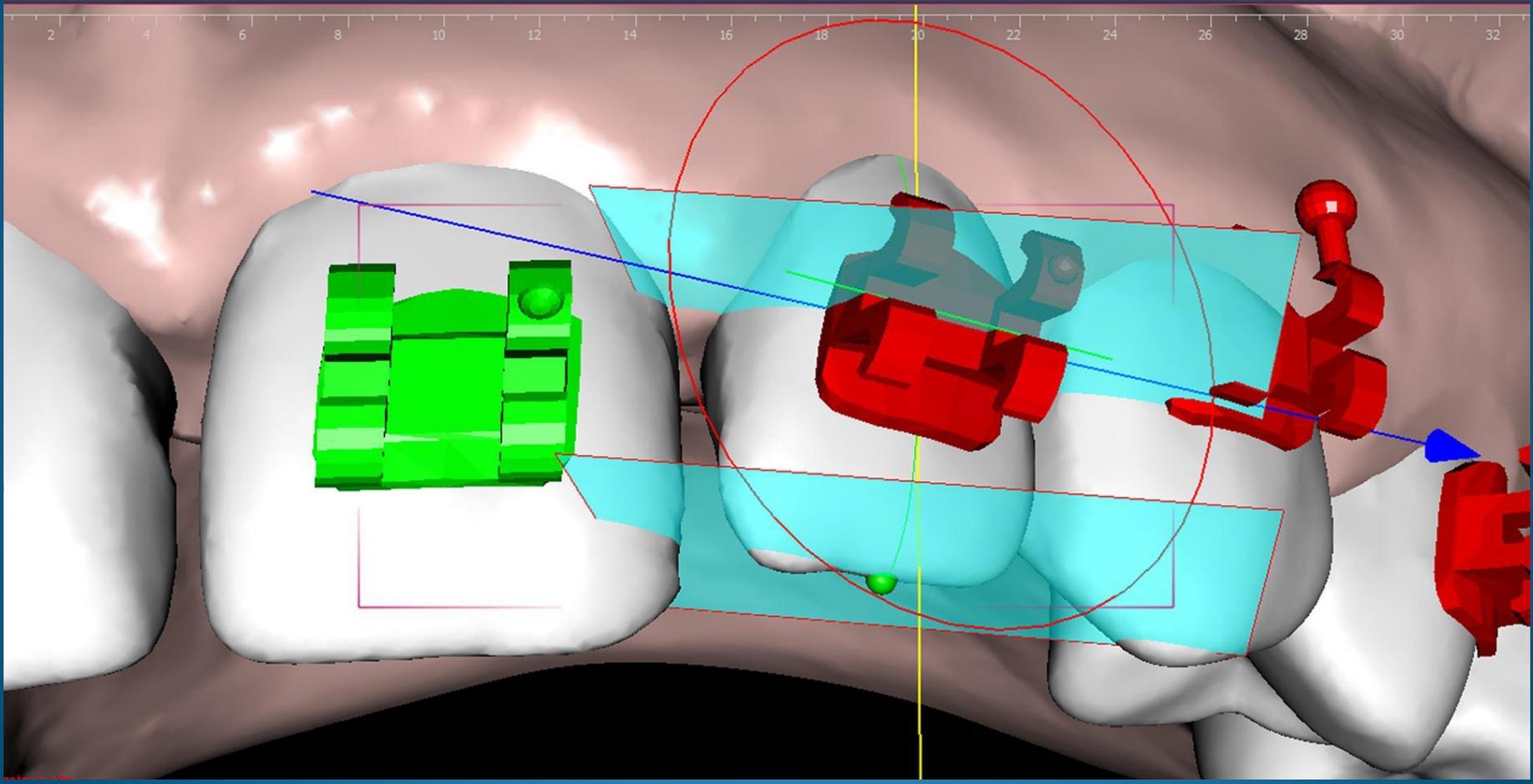
Общие настройки

 Показать брекет на проволоке это правильность взаимоположения соседних

Выстраивание зубов по проволоке

 Автоматическое вращение модели Синяя ось Желтая ось Красная ось

Генерировать XML



- **Обтуратор** – специальное приспособление, при помощи которого устраняются врожденные или приобретенные нёбные дефекты в полости рта.

Это протез, изготовленный из металла, каучука или пластмассы, с помощью которого появляется возможность нормализовать функции дыхания, речи, приема пищи.



● На данный момент в медицине насчитывается большое количество разновидностей obturators.

Изготовление любого из них начинается со снятия нёбного слепка, после чего готовятся части протеза, исходя от выбранной модели.

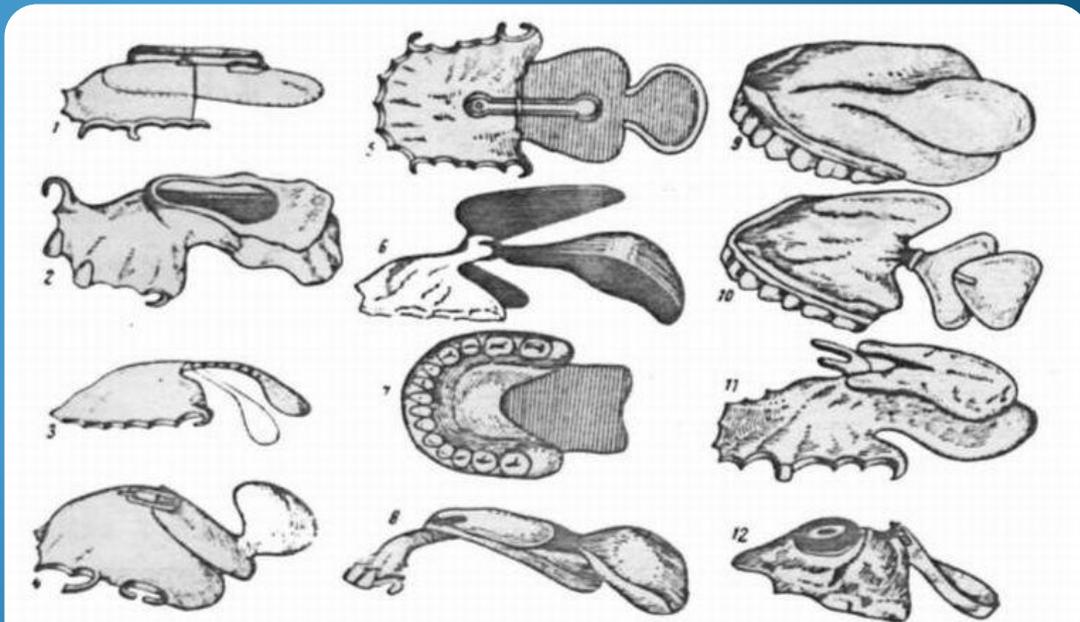


Рис. 168. Обтураторы с подвижной небной занавеской: 1) Kingsley, 2) Brugger, 3) Guerini, 4) Delair, 5) Ruppe-Chastel, 6) Mitchell, 7) Sercomb, 8) Hennis, 9) Хрущева, 10) Kingsley, 11) Martin, 12) Warnekros.

Клиппе-Срззззг' 9) Митчелл' 1) Серкомб' 8) Неннг' 9) Хрущева' 10) Клиппе-Срззззг' 11) Мартин' 12) Варнекрос

Показания к применению

- нёбные расщелины врожденного характера;
- косая и поперечная лицевые расщелины;
- дефекты носовой перегородки;
- макростомия;
- атрезия носа;
- атрезия ротовой щели;
- повреждения нёба;
- резекция на верхней челюсти;
- процессы, разрушающие структуру нёба.

Виды obturаторов

- неподвижные
(объединенные с базисной пластиной);
- подвижные
(соединяются с базисом пружиной или кнопкой);
- плавающие
(охватывают края расщелины, за счет чего удерживаются).

● Монолитные obtураторы

Применение монолитных obtураторов основано на том, что стремление имитировать движения естественного неба протезом той или иной конструкции бесперспективно. Obtуратор не может выполнять активную роль в разобщении ротовой и носовой частей глотки. Он служит лишь опорой для небных и глоточных мышц, активное движение которых могут обеспечить функциональный контакт окружающих мягких тканей с obtуратором и создать необходимое временное разобщение полостей. Наибольшей известностью, особенно в Германии, пользовался obtуратор Суерсена

Обтуратор Суерсена (1867)

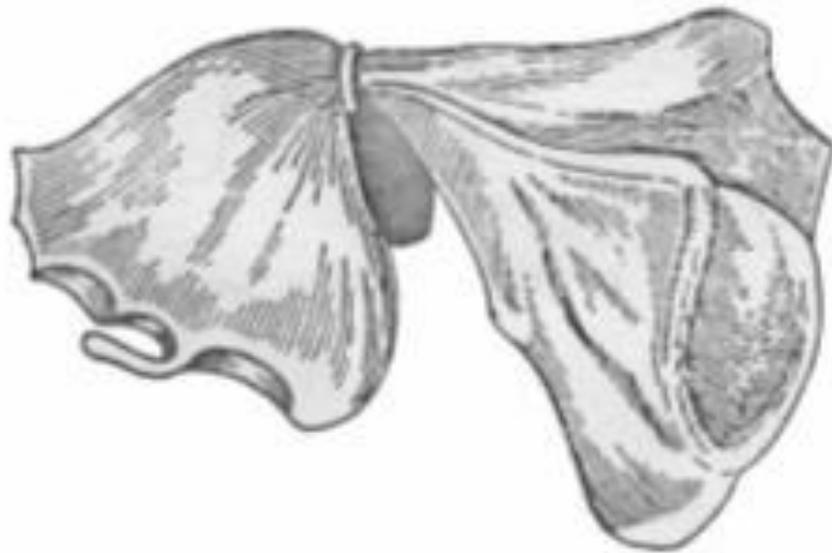


Рис. 166. Обтуратор Suersen

● Обтураторы с подвижной небной занавеской

Для закрытия носоглоточного прохода при недостаточности мягкого неба после операции Лангенбек советовал применять обтуратор Шильдского, сконструированный по его заказу в 1885 г. Обтуратор состоял из опорной пластинки или зубного протеза, от заднего края которого отходил выступ с пружиной, расположенной по ротовой поверхности

Обтуратор Schiltsky

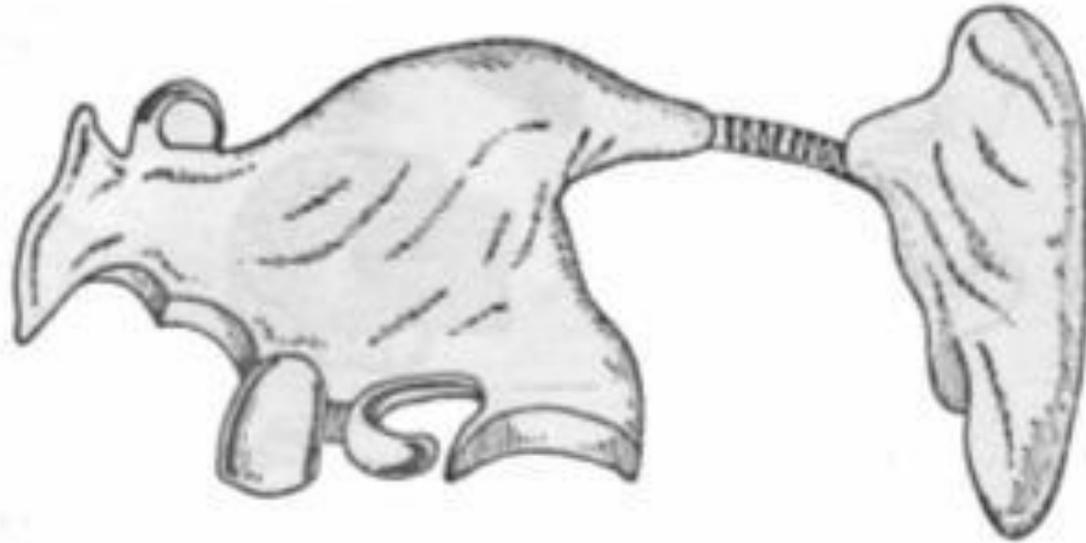


Рис. 167. Обтуратор Schiltsky

- К obtураторам неба с использованием эластичных материалов можно отнести obtураторы Л.В. Ильиной-Маркосян (1951). Автором предложено два подобных obtуратора. Первый, так называемый простой, obtуратор мягкого неба: опорная пластинка, непосредственно продолжается в небную занавеску, из мягкой пластмассы (АКР-9 и ЭГмасс-12). Функциональная эффективность этого obtуратора недостаточна и от него пришлось отказаться.

- **Второй obturator Ильиной-Маркосян** применяется в настоящее время. Он состоит из опорной пластинки с кламмерами и небной занавески в виде двух листков. Нижний листок, являясь непосредственным продолжением опорной пластинки, перекрывает расщелину задней трети твердого и части мягкого неба с язычной стороны, верхний - покрывает расщелину мягкого неба со стороны носоглотки и при сокращении мышц небно-глоточного клапана приходит в соприкосновение с задней стенкой глотки. Оба листка соединены между собой кнопкой и шелковой нитью.

Обтураторы Ильиной-Маркосян

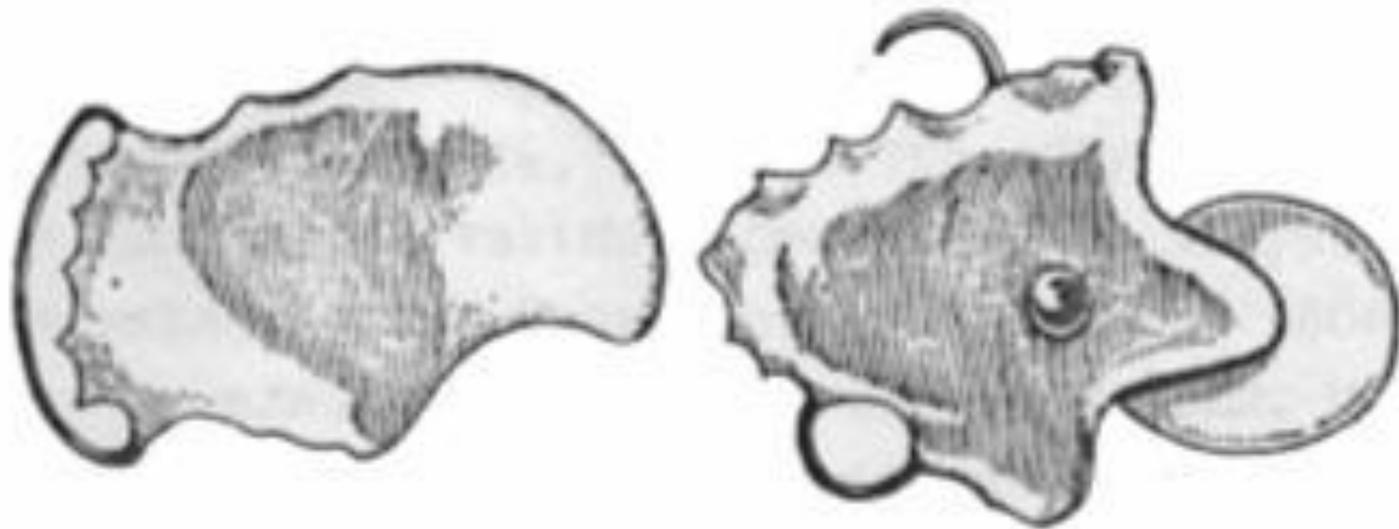


Рис. 169. Обтураторы Ильиной-Маркосян

- В 1957 г. В.Ю. Курляндским была предложена своя конструкция obturatora двойного назначения. Он использовал пластинку с раздвижным винтом для расширения верхней челюсти. Над швом пластинки укрепил эластический капюшон, разобщающий полости рта и носоглотки. Obturator данной конструкции получил широкое применение.

Обтуратор Курляндского

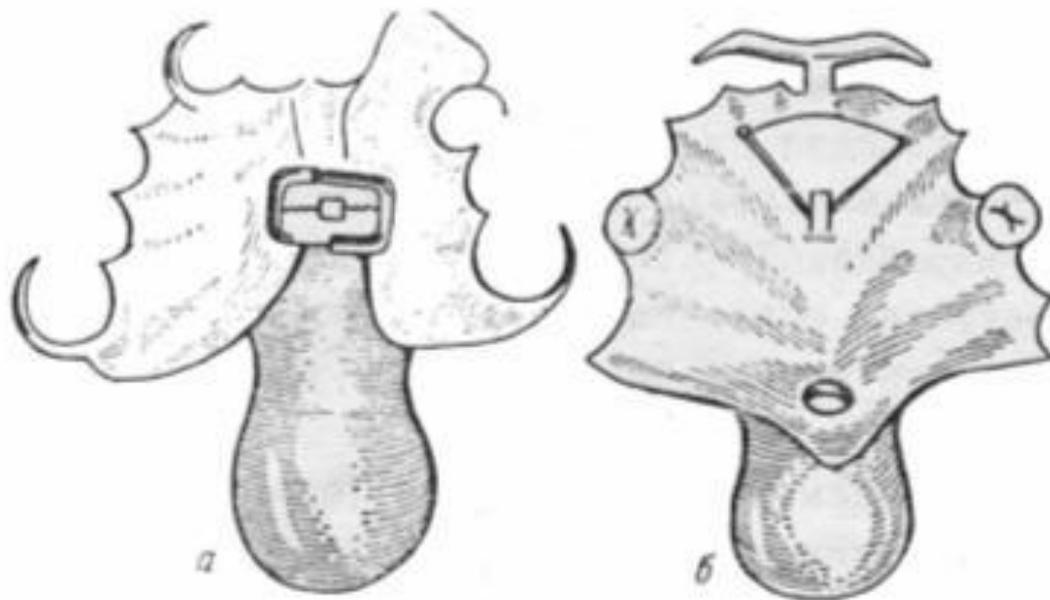


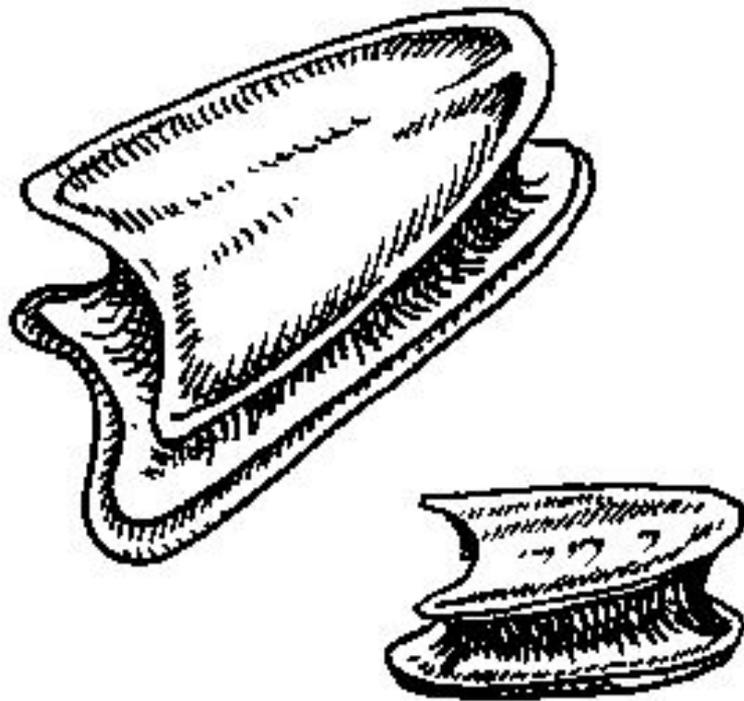
Рис. 170. Обтураторы двойного назначения: а – Курляндского, б – Ильиной-Маркосян

Курляндского, б – Ильиной-Маркосян

● Плавающие obtураторы

В 1902 году американский зубной врач **Кез** предложил конструкцию obtуратора, оригинальность которого заключалась в том, что он состоит только из obtурирующей части и не имеет фиксирующей. Он получил название плавающего obtуратора или «плавающего неба». Obtуратор удерживается благодаря точному прилеганию к слизистой оболочке носовой и ротовой поверхностей краев расщелины твердого неба и особому положению искусственной небной занавески по отношению к глоточным и небным мышцам. Второе его достоинство – легкость.

Обтуратор Кеза





ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ
ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ
ЛЕЧЕНИЕ

СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ