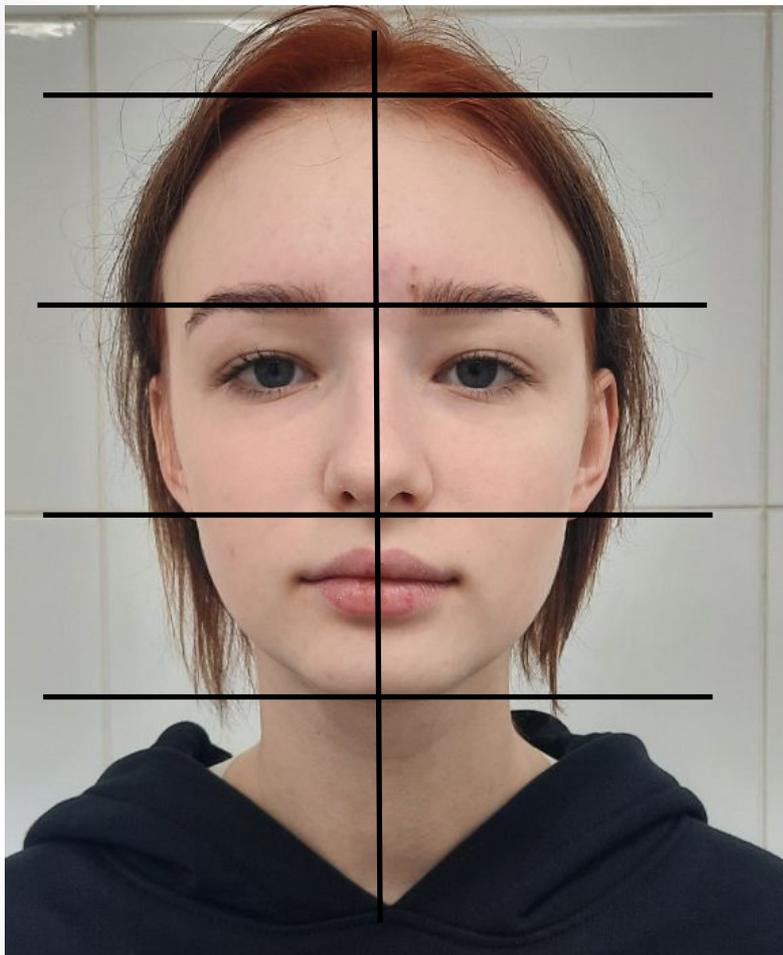


Диагностика

Пациент: Козбанова Мария

14 лет

Фотографии лица до лечения



Центр верхнего зубного ряда совпадает с эстетическим центром лица. Присутствует асимметрия лица – положение уголков губ. Уменьшение нижней трети лица

Фотографии лица до лечения

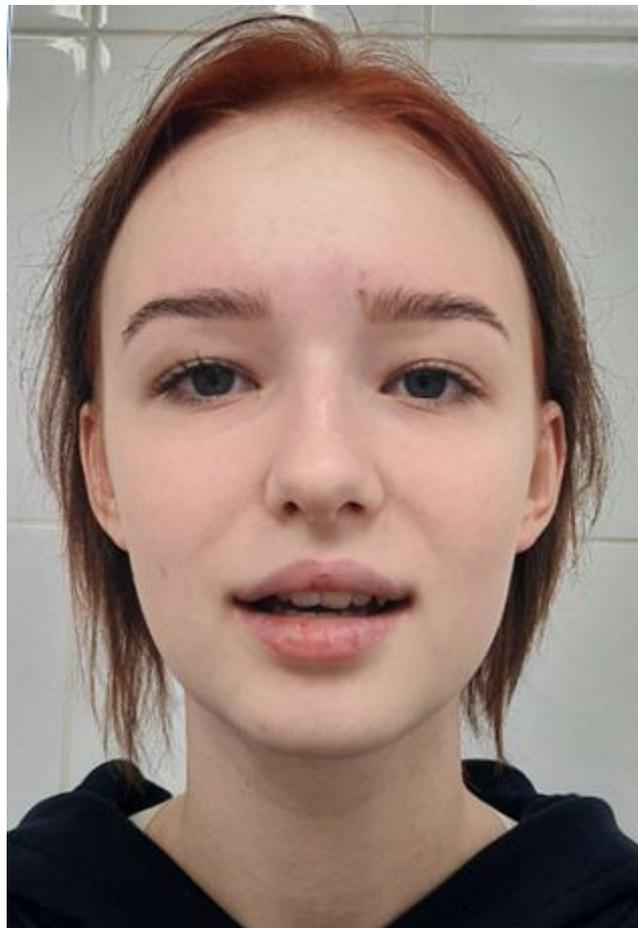


Профиль выпуклый. Отрицательный наклон резцов

Фотографии лица до лечения



Эмма



Улыбка



Арка улыбки не параллельна нижней губе, имеется сужение улыбки – щечные коридоры. Кант окклюзионной плоскости

Фотографии полости рта до лечения



Центр верхнего и нижнего зубного ряда совпадают. При открывании смещение отсутствует.

Фотографии полости рта до лечения



Дефицит места: 1 сегмент: 4,6 мм, 2 сегмент : 1,2 мм, 3 сегмент: 0,3 мм, 4
сегмент: 0,8 мм.

Ротация 1.5, 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов. Тесное положение 1.3 - 2.3, 3.3 –
4.3.

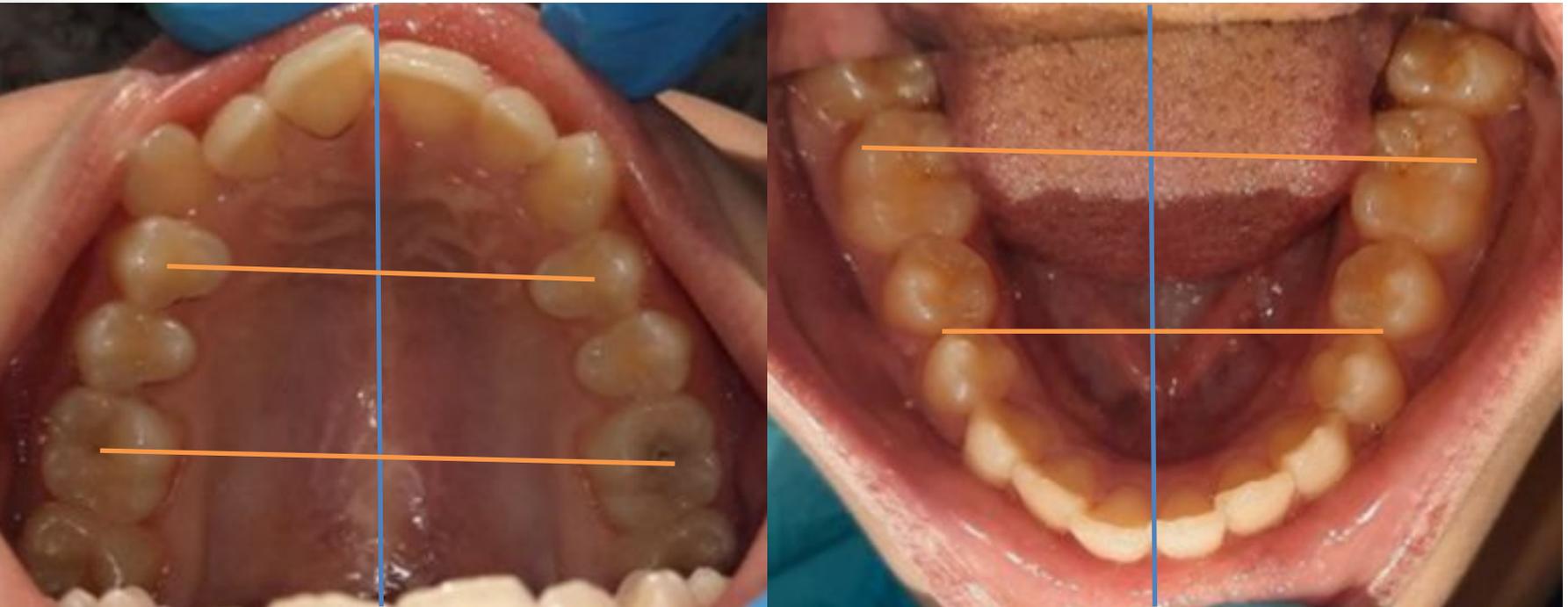
Вестибулярное положение 1.3, 2.3 зубов.

Фотографии полости рта до лечения



Зубы верхнего и нижнего зубных рядов расположены асимметрично.

Фотографии полости рта до лечения



Сужение верхнего зубного ряда в области 14-24 на 8,4 мм, в области 16-26 на 6,0 мм.

Сужение нижнего зубного ряда в области 44-34 на 9,3 мм, в области 36-46 на 5,2 мм.

Фотографии полости рта до лечения



Длина переднего отрезка зубного ряда верхней челюсти уменьшена на 0,1 мм.

Длина переднего отрезка зубного ряда нижней челюсти увеличена на 1.5 мм

Фотографии полости рта до лечения



Соотношение зубных рядов – II бугорковый класс по клыкам и молярам справа и I класс по клыкам и молярам слева. Глубокая резцовая окклюзия > ½. Сагиттальная щель 3.9 мм.

Биометрическое измерение

Индекс Тонна: 1.37

Необходима либо сепарация верхних резцов на 0.91 мм, либо реставрация нижних резцов на 0.68 мм

Пон:

Ширина з.ряда 14-24 = -8.38 мм

Ширина з.ряда 16-26 = -6.04 мм

Ширина з.ряда 44-34 = -9.28 мм

Ширина з.ряда 46-36 = -5.24 мм

Анализ Коркхауза:

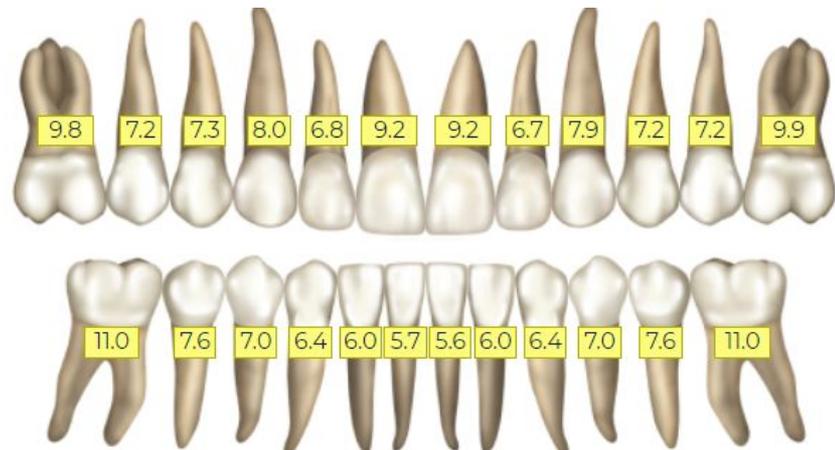
Длина переднего отрезка зубного ряда верхней челюсти: -0.1 мм

Длина переднего отрезка зубного ряда нижней челюсти: 1.54 мм

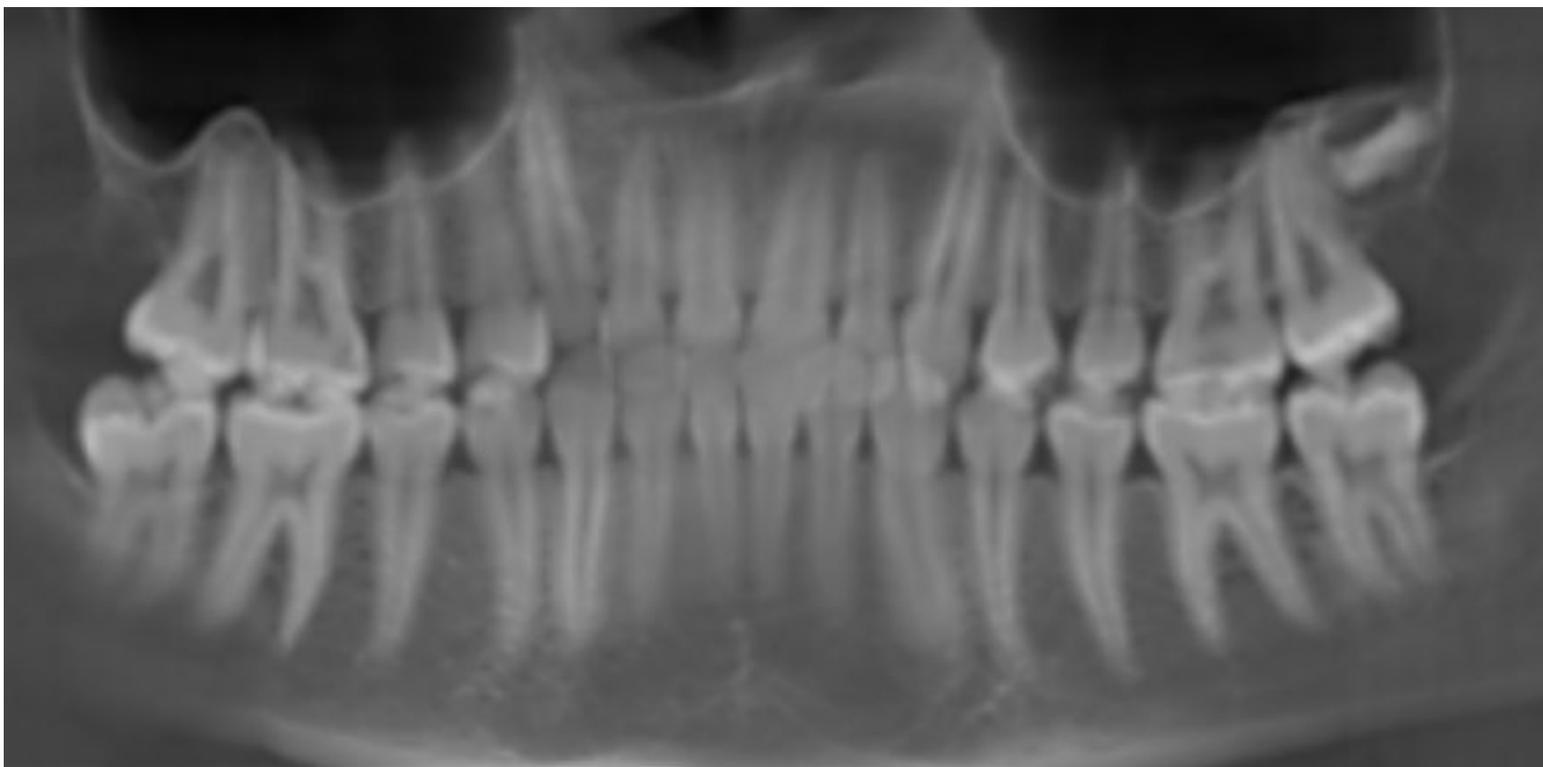
Соотношение по Герлаху:

Необходима сепарация зубов в первом сегменте на 0.30 мм, либо реставрация зубов в четвертом сегменте на 0.30 мм

Необходима сепарация зубов во втором сегменте на 0.20 мм, либо реставрация зубов в третьем сегменте на 0.20 мм



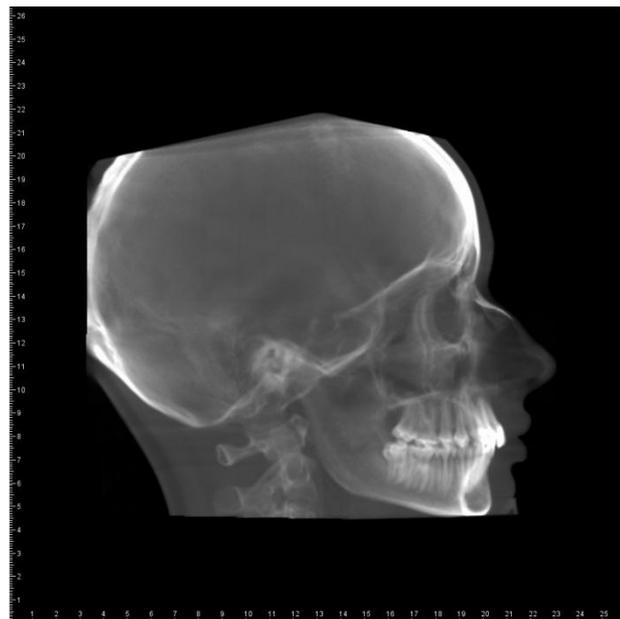
Ортопантомограмма



Имеются зубы 1.8, 2.8, 3.8.
6.3 в полости рта.
2.3 ретенирован

ТРГ

<SNA	81.89° (82) Заднее положение верхней челюсти
<SNB	76.89° (80) Заднее положение нижней челюсти
<ANB	5.00° (0 - 2) Дистальное соотношение (II класс)
Wits	3.52мм (0 - 2) Дистальное соотношение апикальных базисов
<Beta	23.07° (27 - 35) II класс
ВЧ	-0.32мм Микрогнатия верхней челюсти
НЧ	-3.65мм Микрогнатия нижней челюсти
<SN-MP	28.32° (32) Горизонтальный тип роста
<SN-NL	8.70° (7 - 9) Норма
<NL-MP	19.63° (23) Гиподивергенция
<Go	119.41° (127 - 133) Горизонтальный тип роста

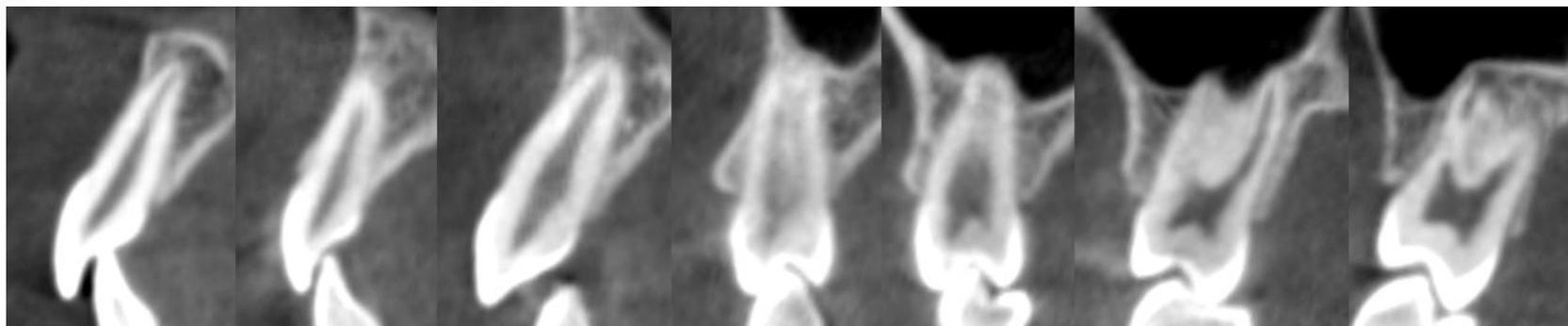


S-Go/N-Me	65.09% (62 - 66) Норма
<I-SN	94.46° (105.84) Ретрузия верхних резцов на -11.38°
<I-NL	103.15° (108 - 112) Ретрузия верхних резцов
<i-MP	102.77° (95.84) Протрузия нижних резцов на 6.93°
<li	134.45° (130) Ретрузия верхних и/или нижних резцов

Наклон зубов

Щека

Небо



1

2

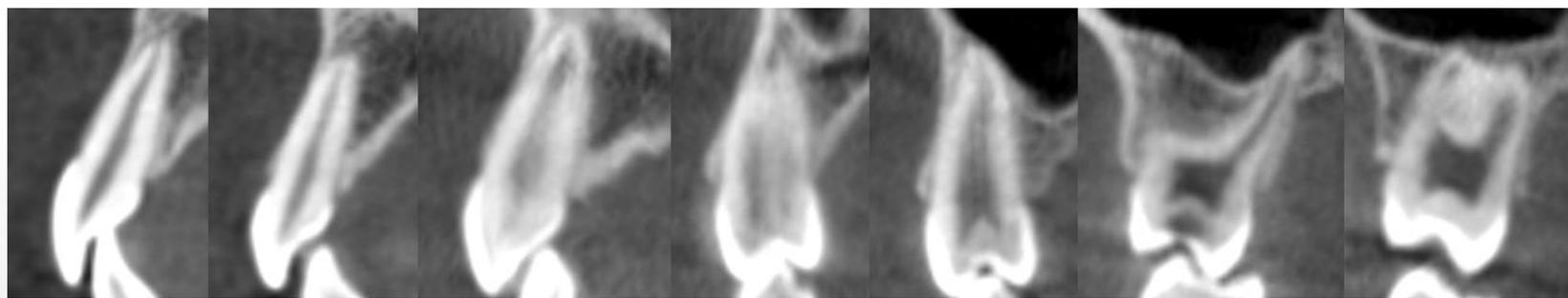
3

4

5

6

7



Щека

Небо

Наклон зубов

Щека

Язык



1

2

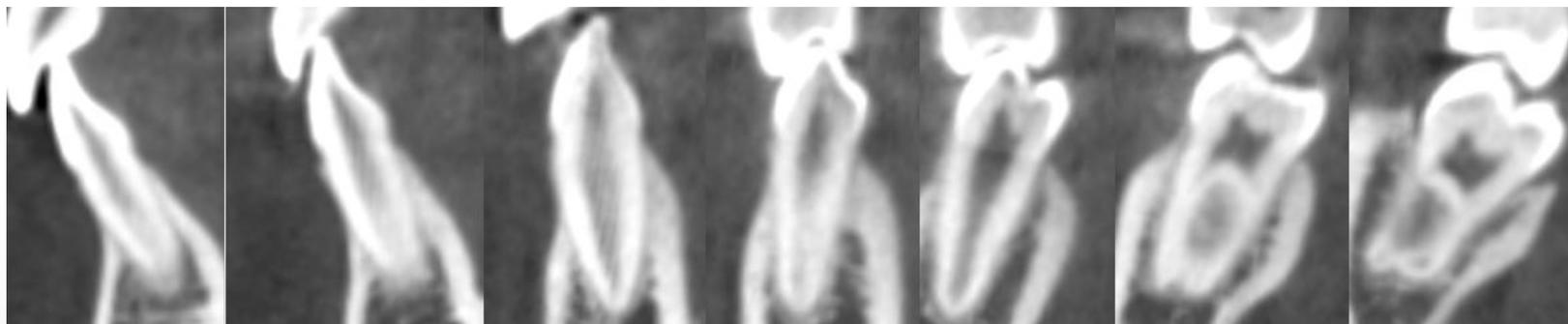
3

4

5

6

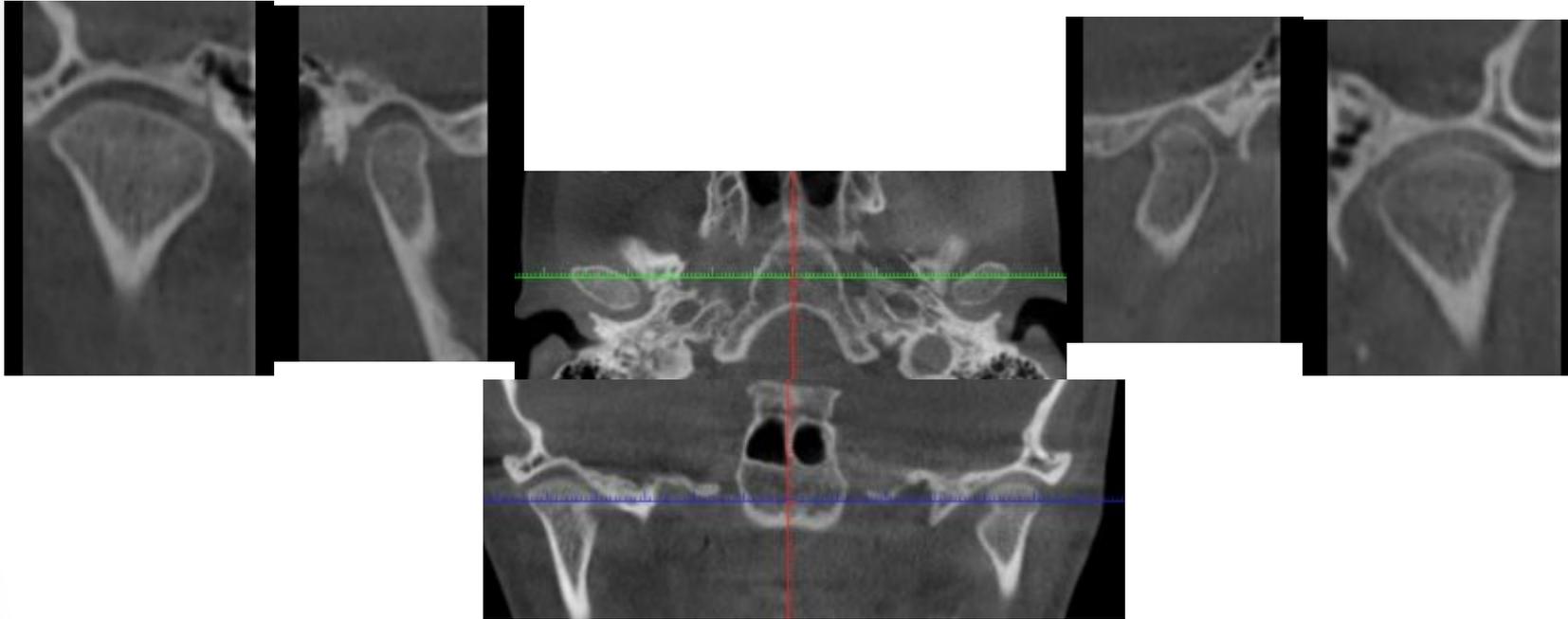
7



Щека

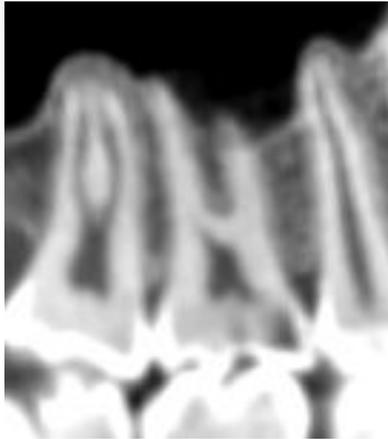
Язык

Сустав

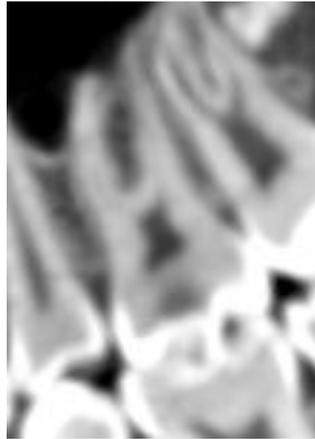


Правый сустав: замыкательная пластинка суставной головки нижней челюсти сохранена на всем протяжении, занимает переднее положение.
Левый сустав: замыкательная пластинка суставной головки нижней челюсти сохранена на всем протяжении, занимает переднее положение.

Нуждаемость в санации



1.6



2.6

Пародонтологический статус



Биотип десны тонкий.

Обобщение всех данных

- Соотношение зубных рядов – II бугорковый класс по клыкам и молярам справа и I класс по клыкам и молярам слева. Глубокая резцовая окклюзия $> \frac{1}{2}$. Сагиттальная щель 3.9 мм.
- 2 скелетный класс (ANB = 8.5, wits = 3.0)
- Нормальное положение верхней челюсти и заднее положение нижней челюсти (81.9/76.9).
- Горизонтальный тип роста (\angle SN-MP = 28,3)
- Микрогнатия верхней (-0,3 мм) и нижней челюсти (-3,7 мм)
- Сужение верхнего зубного ряда в области 14-24 на 8,4 мм, в области 16-26 на 6,0 мм.
- Сужение нижнего зубного ряда в области 44-34 на 9,3 мм, в области 36-46 на 5,2 мм.
- Длина переднего отрезка зубного ряда верхней челюсти уменьшена на 0,1 мм.
- Длина переднего отрезка зубного ряда нижней челюсти увеличена на 1.5 мм
- Зубы верхнего и нижнего зубного ряда расположены асимметрично.
- Ретрузия резцов верхней на -11.4 и протрузия резцов нижней челюсти на 6.9.
- Дефицит места: 1 сегмент: 4,6 мм, 2 сегмент : 1,2 мм, 3 сегмент: 0,3 мм, 4 сегмент: 0,8 мм.
- Ротация 1.5, 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов. Тесное положение 1.3 - 2.3, 3.3 – 4.3.
- Вестибулярное положение 1.3, 2.3 зубов.
- Биотип десны тонкий.

Обобщение всех данных

- Центр верхнего зубного ряда совпадает с эстетическим центром лица. Присутствует асимметрия лица – положение уголков губ. Уменьшение нижней трети лица
- Центр верхнего и нижнего зубного ряда совпадают. При открывании смещение отсутствует.
- Профиль выпуклый. Отрицательный наклон резцов
- Арка улыбки не параллельна нижней губе, имеется сужение улыбки – щечные коридоры. Кант окклюзионной плоскости
- Правый сустав: занимает переднее положение.
- Левый сустав: занимает переднее положение.

План лечения № 1- брекететы

- Рекомендована консультация терапевта по поводу санации полости рта.
- Для достижения эстетического и функционального оптимума рекомендовано удаление зубов 2.8 в более старшем возрасте
- Нормализовать положение зубов на верхней и нижней челюстях с применением несъемной техники Damon Q 2 (торк стандартный, 1.3, 2.3 – высокий торк, 1.4, 2.4 – перевернуть в +11, щечные трубки с дистальным отклонением). Зуб 2.3 не подключать в систему.
- Создание места для 2.3 зуба с помощью раскрывающей пружины
- Нивелирование верхнего зубного ряда.
- Установка окклюзионных накладок
- Использование эластиков.
- Подключение зубов 2.3 в систему
- Стриппинг 1.1, 2.1 по 0.2 мм с каждой стороны
- Юстировка
- Ретенционный период 1-3-6-12 месяцев.