

Сравнение лигатурных и самолигируемых брекетсистем

Подготовила: Песегова

B.A.

470 группа

План:

- Брекет-система
 - а) Определение понятия
 - b) Конструкция брекетов
 - с) Виды брекет-систем
 - d) Клинико-технические характеристики брекетов
 - е) Эджуайс-техника и техника «прямой дуги»
 - f) Показания и противопоказания к лечению
- II. Виды самолигирующих систем
- III. Сравнение лигатурных и самолигируемых брекет-систем

О преимуществах самолигирующих брекетов можно услышать очень много.

- 1. Самолигирующие брекеты работают быстрее, чем лигатурные.
- 2. Лечение самолигирующими брекетами не требует удаления постоянных зубов.
- 3. Лечение самолигирующими брекетами требует меньше активаций меньшего количества посещений врача.
- 4. Самолигирующие брекеты более комфортны для пациентов.

Брекет-система

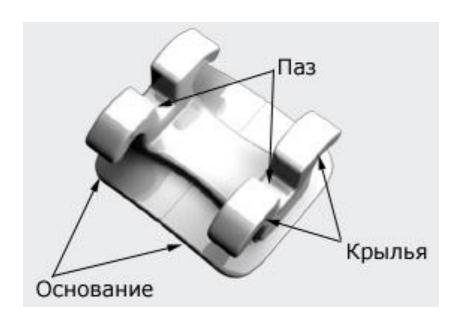
В переводе с английского «bracket» означает «скоба, скобка».

• Брекет – несъемный элемент, фиксируемый к поверхности зуба специальным композитным материало

Его функция – передача на зуб усилия от ортодонтической дуги и точная ориентация зуба в трех измерениях.

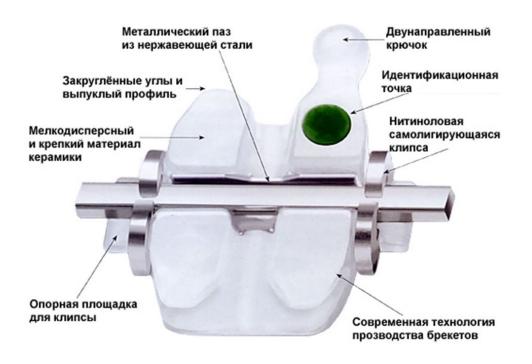
Составные части брекета:

Лигатурный брекет



Брекет самолигируемой

CHCTEMAL





Самолигирующий брекет



В полости рта



Эластическая тяга



Заводская упаковка







Виды брекет-систем

По типу крепления:

• Лигатурные



• Самолигируемые



По материалу

Металлические



Пластиковые



Керамические



• Комбинированные



• Лингвальные



По ширине:

- а) «Узкий» брекет мезиодистальный размер 2,0 мм (только нижние передние резцы)
- b) «Средний» брекет 3,0-3,2 мм (клыки, премоляры)

c) «Широкий» брекет – 4,0 мм (центральные резцы в/ч, клыки, моляры).

Клинико-технические характеристики брекетов

- Каждый брекет техники прямой дуги соответствует определенной группе зубов, а выбранный путем статистических исследований угол рабочего паза брекета при его соответствующем наклоне и повороте определяет конкретное положение зуба в зубном ряду.
- 2. Основание каждого брекета имеет строго определенную толщину или компенсаторную высоту брекета.

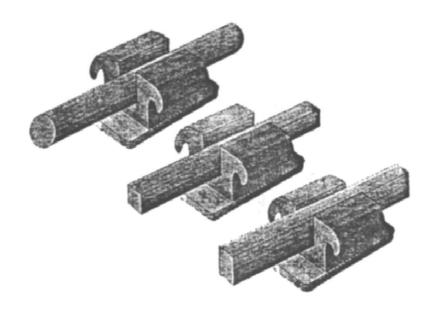
Клинико-технические характеристики брекетов

- 3. Центр рабочего паза брекета точно соответствует средней точке клинической коронки зуба по горизонтали, а по вертикали продольной оси клинической коронки зуба.
- 4. Анатомическая форма проволочной дуги. С ее помощью в процессе ортодонтической терапии все брекеты располагаются на одном уровне и зубы занимают идеальное положение в альвеолярной кости, формируя ровную окклюзионную плоскость.

В стандартной эджуайз-технике все брекеты имеют одинаковый паз, расположенный строго перпендикулярно к его опорной площадке.

При работе со стандартной эджуайз-техникой должна быть соблюдена последовательность проводимых манипуляций:

- 1 фаза нивелирование зубного ряда,
- 2 фаза перемещение зубов по дуге
- 3 фаза юстировка



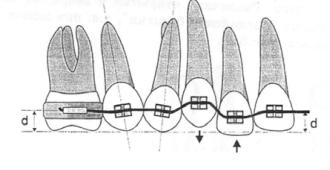
Последовательное применение в эджуайзтерапии проволочных ортодонтических дуг, различных по форме и диаметру (Тугарин В. А.)

Нивелирование зубного ряда

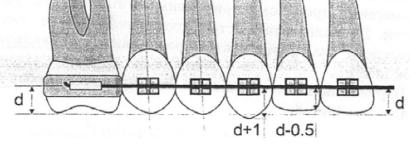
Фаза нивелирования зубов:

а – начальный период (зубы находятся на разном уровне от

окклюзионной плоскости),

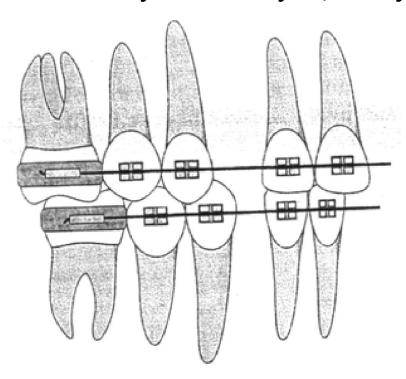


б – результат правильного проведённого этапа нивелирования (пазы брекетов и зубы находятся на одинаковом расстоянии от окклюзионной плоскости, а корни расположены вертикально) (Тугарин В.А.)



Перемещение зубов по дуге

Положение зубов при правильно проведённом втором этапе (перемещение зубов по дуге) эджуайз – терапии

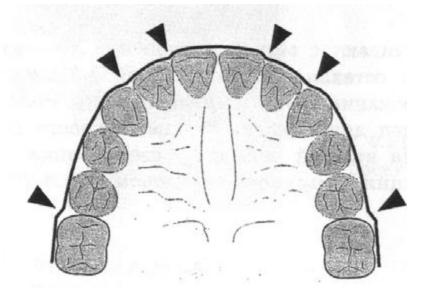


Юстировка

• является заключительным этапом активного ортодонтического лечения. В этом периоде проводят окончательную коррекцию переднее-заднего соотношения зубных рядов, их ширины с учётом индивидуальных особенностей пациента или каких-либо недоработок, допущенных в процессе предыдущего лечения.

Изгибы первого порядка на ортодонтической дуге:

а-схема

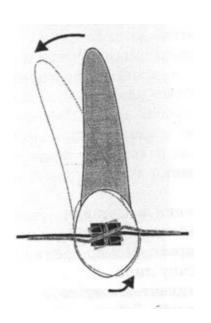


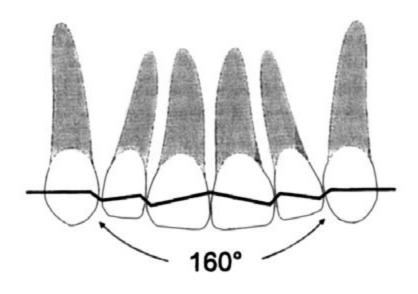
б – изгибы непосредственно на дуге



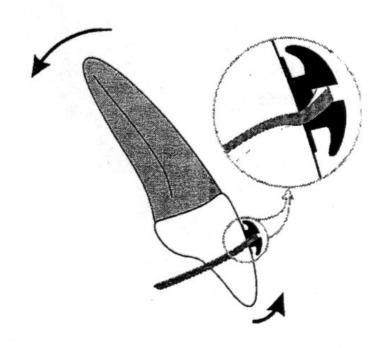
вестибуло-оральное перемещение зубов

Изгибы дуги в вертикальном направлении, то есть второго порядка или ангуляционные





При коррекции наклона зубов в мезио-дистальном направлении на проволочной вестибулярной дуге



Изгибы ортодонтической дуги третьего порядка или торк-изгибы

При наклонно-вращательном движении зубов происходит изменение их положения в вестибулярном направлении,

Показания к лечению брекет-

1. При выраженной скученности, когда это мешает смыканию зубов, негативно сказывается на стираемости эмали, способствует развитию дистрофических явлений в пародонтальных тканях.



- 2. При наличии ретинированных зубов, из-за чего жевательная функция значительно нарушена.
- 3. Когда аномалии положения зубов затрудняет протезирование или делает его невозможным.



4. Эстетика.

Противопоказания к лечению брекет-системой:

- 1. При плохой гигиене зубов и полости рта, отсутствии навыков ежедневной добросовестной двукратной чистки зубов.
- 2. Наличии меловидных пятен на эмали зубов, трещин, кариозных полостей, множественных пломб, также при нетипичной их локализации.
- 3. При пользовании пастой, содержащей фтор, проведении ремтерапии за 1 месяц до приклеивания брекетов.
- 4. Низкая мотивация пациента и плохая дисциплина употребления большого количества углеводов (кока-кола, сладости) и т.д.

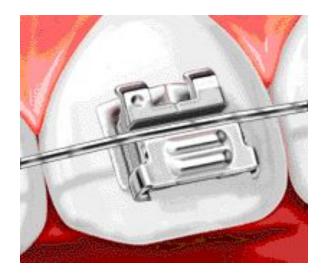
Самолигируемые брекет-системы



Damon 3

Damon Clear







Самолигируемые брекеты

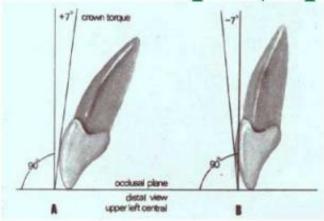
Пассивные самолигирующие брекеты Активные самолигирующие брекеты





Торк

Ключ 3. Torque (торк)



 Инклинация коронок и корней (торк) определяется величиной угла, образованного при пересечении касательной к средней линии вестибулярной поверхности коронки зуба и перпендикуляра к окклюзионной плоскости.

Потеря торка



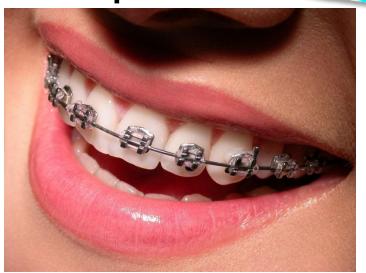
Использование тонких квадратных дуг позволяет лишь частично нормализовать торк зуба, но обеспечивает сбалансированные нагрузки.

По мере заполнения паза брекета прямоугольной дугой торк полностью нормализуется.



Сравнение лигатурных и самолигируемых брекет-систем

• Лигатурные



• Самолигируемые



Сравнение лигатурных и самолигируемых брекет-систем

О показателях силы трения между дугой и пазом брекета.

Силу трения, как известно из курса физики средней школы, определяют:

- А) коэффициент силы трения,
- В) площадь трущихся поверхностей,
- С) величина силы сжимающая трущие предметы.

Сравнение самолигируемых и лигатурных брекет-систем



Пассивное лигирование- доктор затягивает лигатуру слабо, оставляя простор для небольшого люфта дуги в пазе брекета.

Активное лигирование- доктор затягивает лигатуру очень плотно.



• Лигатура



• Замковое крепление



Сравнение лигатурных и самолигируемых брекет-систем

 Сокращение рабочего времени врача-ортодонта на замену дуги и соответственно снижение времени приема пациента. Сокращение числа рабочих посещений.

Применение лигатурных брекетов предполагает проведение ортодонтического лечения поэтапно:

- 1. Устранение аномалий положения отдельных зубов.
- 2. Перемещение зубов вдоль зубного ряда
- 3. Нормализация формы зубного ряда
- 4. Нормализация прикуса.

Сравнение лигатурных и самолигируемых брекет-систем

- Ускорение перемещения зубов. Сокращение сроков лечения.
- Большее физиологическое расширение зубных рядов (ремоделирование альвеолярного отростка) мягкими никель-титановыми дугами без необходимости применения более агрессивных методик.
- Сравнение в стоимости лечения
- Более комфортное лечение

• Лигатурные брекеты



• Самолигирующие брекеть



Благодарю за внимание!!!



