

СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ



01 (03) 2006

РЕДАКЦИЯ:**Главный редактор:**

Проф. Флис П.С. (Киев)

Научный редактор:

Доц. Скрипник И.Л. (Киев)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:


Проф. Москаленко В.Ф. (Киев)
 Проф. Король М.Д. (Полтава)
 Проф. Смоляр Н.И. (Львов)
 Проф. Хоменко Л.А. (Киев)
 Проф. Деньга О.В. (Одесса)
 Проф. Харьков Л.В. (Киев)
 Проф. Сысоев Н.П. (Симферополь)
 Проф. Куцевляк В.И. (Харьков)
 Проф. Покровский М.М. (Львов)
 Проф. Гризодуб В.И. (Харьков)
 Доц. Дрогомирецкая М.С. (Львов)
 Доц. Романовская А.П. (Симферополь)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Проф. Головкин Н.В. (Полтава)
 Проф. Зубкова Л.П. (Одесса)
 Проф. Удод А.А. (Донецк)
 Проф. Руденко М.М. (Одесса)
 Проф. Самойленко А.В. (Днепропетровск)
 Проф. Казакова Р.В. (Ивано-Франковск)
 Проф. Савичук Н.О. (Киев)
 Проф. Филимонов Ю.В. (Винница)
 Проф. Мирза А.И. (Киев)
 Проф. Гризодуб В.И. (Харьков)
 Доц. Евшушенко Л.Г. (Днепропетровск)

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ
РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

Проф. А. Центнер (Голландия)
 Проф. В. Александер (США)
 Проф. В. Ким (Южная Корея)
 Проф. Персин Л.С. (Россия)
 Проф. Оспанова Г.Б. (Россия)
 Проф. Токаревич И.В. (Белоруссия)
 Доц. Гиоева Ю.А. (Россия)
 Доц. Слабковская А.Б. (Россия)

Знак  — публикация на правах рекламы.

Все статьи и рекламные материалы рецензируются.

Перепечатка без согласования с редакцией запрещена.

© Национальный медицинский университет имени О.О. Богомольца, 2006

© ООО «Юнимед», 2006

Учредители:

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца
 ООО «Юнимед»

Издатель:

ООО «Юнимед»

**Свидетельство о регистрации
журнала:**

КВ №10218 от 03.08.2005

Адрес редакции:

г. Киев, ул. Зоологическая, 1;
 тел. (044) 483-99-85;

e-mail ukrstom@mail.ru

Отпечатано в типографии «Прага»

г. Харьков. Заказ №112. Тираж 1 000 экз.

СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ**СОДЕРЖАНИЕ****ДО ВІДОМА АВТОРІВ.**

2

**ИЗУЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ
ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ
ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕ
ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ У ДЕТЕЙ
В СМЕШАННОМ ПРИКУСЕ.**

3

Токаревич И.В., Кипкаева Л.В.

**КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
БОЛЬНЫХ С ВТОРИЧНОЙ ВЕРХНЕЙ
МИКРОГНАТИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ
С СУЖЕНИЕМ ЗУБНЫХ РЯДОВ.**

7

Маланчук В.А., Астапенко Е.А.

**СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ
РЕТЕНИРОВАННЫХ ЗУБОВ.**

11

Флис П.С., Жачко Н.И., Скрипник И.Л.

**ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ
КОНСТРУИРОВАНИЯ СЪЕМНОЙ
ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ.**

15

(страничка зубного техника)

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВНЕРОТОВОЙ ТЯГИ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЛУБОКОГО И ОТКРЫТОГО
ПРИКУСА (ЧАСТЬ 1).**

19

Герасимов С.Н.

**РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ДИСТАЛЬНОГО
ПРИКУСУ ФОРМИ ІІ-1 У ПІДЛІТКІВ
ТА ДОРОСЛИХ.**

23

Смаглюк Л.В.

**ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТНОЙ ТКАНИ
АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ
ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАФОНО-
ФОРЕЗА ТРИЛОНА Б.**

27

Гуныко И.И., Берлов Г.А., Гуныко Т.И.,
Шибико В.А., Ельцова З.С.**БІБЛІОГРАФІЯ ІСТОРІЇ ОРТОДОНТІЇ.**

31

Фліс П.С., Скрипник І.Л.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КОНСТРУИРОВАНИЯ СЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ.

Страничка зубного техника.

В ортодонтии применяются различные аппараты с различной силой действия – большой или слабой, механической или функциональной, постоянной или перемежающейся.

Эти аппараты могут быть внеротовыми и внутриротовыми. Последние, в свою очередь, могут располагаться на одной челюсти и быть как одночелюстными, так и межчелюстными, а также двухчелюстными.

В зависимости от способа фиксации аппараты делятся на съемные и несъемные. В подавляющем большинстве случаев имеется возможность выбора вида аппарата для достижения одной и той же лечебной цели, в зависимости от возраста пациента и периода прикуса.

Не будем касаться преимуществ съемных и несъемных аппаратов в отношении их терапевтического эффекта, рассмотрим лишь с точки зрения удобств гигиены и общего порядка пользования аппаратами. Пациент может легко выводить аппарат из полости рта для проведения гигиенических манипуляций. Съемные аппараты хороши и тем, что в случае поломки пациент просто им не пользуется. Если же сломается несъемный аппарат, больному может быть нанесена большая травма.

Еще одно преимущество съемных пластиночных аппаратов – они укрепляются на зубах, но в то же время они прилегают к небному своду (на верхней челюсти) и действие аппарата передается не только на зубы, но и непосредственно на базис челюсти. Таким образом, меньше нагружаются зубы, а пластинка производит перестройку тканей и преобразование формы челюсти. Пластиночные аппараты с большим успехом применяются как при молочном прикусе, так и при сменном, когда другие аппараты невозможно

применять из-за частичного отсутствия зубов или несформированности их корней.

Целесообразность применения съемных или несъемных аппаратов зависит еще и от дисциплинированности пациента.

Большое внимание применению съемных пластиночных аппаратов уделял Шварц.

В свете всего сказанного, открывая рубрику – «В помощь зубному технику» предлагаем вашему вниманию лабораторные этапы изготовления съемного пластиночного аппарата Шварца с винтом с тремя направляющими.

На полученной по оттиску модели (рис.1) изготавливают кламмер Адамса (Рис.2) и вестибулярную дугу с двумя полукруглыми изгибами. Кламмера и дуги гнут из проволоки 0,6-0,8 мм, устанавливают на моде-

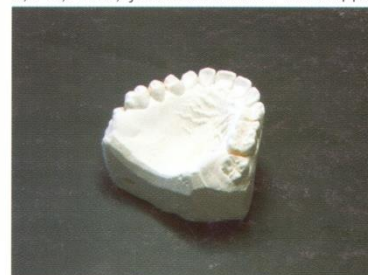


Рис. 1. Подготовленная для работы модель.



Рис. 2. Изгибание кламмеров Адамса.

ли и их отростки приливают к модели кипящим воском (рис.3).

При помощи липкого воска, по срединной линии в центре небного свода на модели устанавливают расширяющий многосторонний винт по Бертони (рис.4).

Самотвердеющую пластмассу замешивают соответственно инструкции и ждут набухания (рис.5).

После того как пластмасса набухнет, наносят первую жидкую порцию на концы проволоочных деталей и ортодонтический винт (рис.6; 7). Затем

моделируют базисную пластинку соответственно границам. Пластмассу наносят обычно с излишком, что требуется для удобства отделки готовой пластинки (рис.8; 9). Затем производят холодную полимеризацию самотвердеющей пластмассы под давлением в специальном полимеризи-

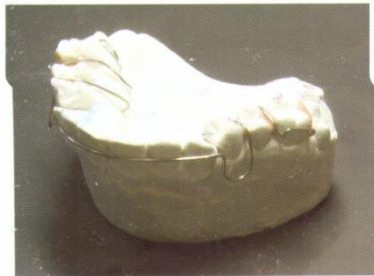


Рис. 3. Кламмера Адамса и вестибулярная дуга прилиты к модели кипящим воском.

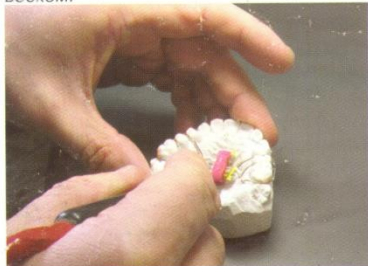


Рис. 4. Укрепление ортодонтического винта на модели.



Рис. 5. Подготовка пластмассы.



Рис. 6. Нанесение первой порции пластмассы.



Рис. 7. Нанесение первой порции пластмассы.

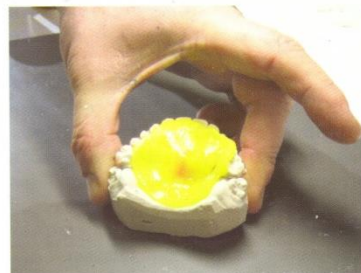


Рис. 8. Нанесение пластмассы с излишком.

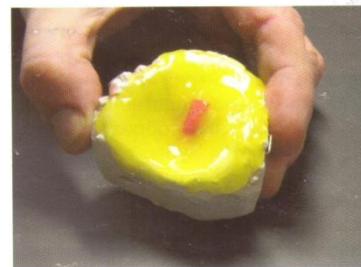


Рис. 9. Нанесение пластмассы с излишком.

Так выглядит готовый аппарат (рис. 19).



Рис. 18. Полировка аппарата.



Рис. 19. Готовый ортодонтический аппарат.

Аппарат одевают на модель и управляют в клинику (рис. 20).



Рис. 20. Аппарат на модели.

В клинике врач припасовывает аппарат в полости рта пациента и дает рекомендации по его использованию.

Материал подготовлен кафедрой ортодонтии и пропедевтики ортопедической стоматологии НМУ, заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Флис П.С.

Лабораторные этапы изготовления выполнены зубным техником кафедры ортодонтии и пропедевтики ортопедической стоматологии Немцовым С.А.



Украина, 61001, Харьков, ул. Металлиста, 2
e-mail: alenta@abc.kharkov.ua
сайт: www.alenta.com.ua

- Брекеты
- Кольца
- Замки
- Ортодонтические дуги
- Лигатуры и эластичные материалы
- Адгезивы
- Внеротовая аппаратура
- Типодонты
- Ортодонтический инструмент
- Трейнеры
- Литература для ортодентов
- Литература для пациентов

Доставка по Украине.
Продукция сертифицирована.



Безупречная репутация, традиционное качество, удобный дизайн.



Система Damon - самое значительное достижение в ортодонтии последнего десятилетия.

Брекеты Damon имеют крышечку, которая жестко ограничивает паз и позволяет быстро менять дугу. Сила трения между пазом и дугой снижена в 500 - 600 раз! Время лечения сокращается на 30%! Посещения - 1 раз в 2-2,5 месяца! **Удаление зубов только по лицевым признакам!** Проще гигиена, нет проблем с периодонтом, очень красивая улыбка. **Damon 3MX** - новинка для любителей металла.



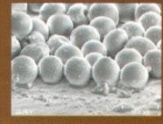
Mini Roth 2000
качество - ORMCO
цена - доступна каждому.



Брекеты Titanium Orthos2 изготовлены из титанового сплава, не содержащего никель. Основное преимущество - 100% биосовместимость. Дополнительные преимущества: меньшая сила трения, меньший процент отклеивания, оптимальный размер и форма брекетов.



Inspire Ice - это единственные в мире кристалльно прозрачные брекеты, изготовленные из чистейшего монокристаллического сапфира. Не окрашиваются. Слой циркониевых шариков на основании гарантирует надежную фиксацию и атравматичный дебондинг.



План мероприятий на 2006 год:	
29-30 апреля	Семинар С.Н. Герасимова (Россия) "Эффективное использование направления и потенциала челюстного роста в ортодонтическом лечении скелетных аномалий", г. Харьков
ноябрь	Семинар "Система Damon. Пассивное самолигирующее. Углубленный курс". Лектор уточняется
В течение года, по мере форм. групп	Д-р Алина Нечипоренко Постоянно действующие курсы повышения клинического мастерства для врачей-ортодентов. г. Харьков, ОЦ "Алента"



Лингвальные брекеты ORMCO - основной тип лингвальных брекетов, используемых во всем мире. Дизайн этих брекетов совмещает в себе преимущества металлических брекетов и наколочной пластинки, что идеально подходит для лечения патологий, имеющих компонент глубокого прикуса.

Андрезен Вігго (1870-1950). Народився у Копенгагені. Навчався в DDS, Копенгаген (1889). Практикував у Швейцарії протягом трьох років як дитячий стоматолог. Потім повернувся в Данію, де працював у Вейлі, згодом – у Копенгагені. Позаштатний член відділення щелепно-лицевої хірургії Державного центрального госпіталю з 1910 р. Професор відділення ортодонції стоматологічної школи Осло (1925), голова – з 1927 р. Почав спеціалізацію в ортодонції в 1919 р. Писав на різні теми, але все життя цікавився демінералізуючими засобами цукру. Автор книг: "Ортодонція: Керівництво для лікарів загальної практики і студентів", 1914 р.; „Удосконалення апарата Енгля”; „Funktions-Kieferorthopädie" (у співавторстві з Карлом Гойплем, 1936 р.).

У 1908 році Андрезен представив

свій перший апарат (згодом відомий як активатор), змодельований по типу байт-джампер Кінгслея і схожий з моноблоком Робіна. Він відрізнявся від інших апаратів пасивністю і відсутністю прикріплення до зубів, передаванням м'язових стимулів щелепам, зубам і підтримуючим структурам. Пізніше він співробітничав з Карлом Гойплем у розробленні функціональної ортопедії щелеп, відомої також як „Норвезька система” або „лікування активаторами”.

Як ранній захисник екстракцій, він зазнав багато глузувань.

Засновник Датського одонтологічного товариства, приватного Інституту гнатології та функціональної лицьової ортопедії.

„Безсумнівно, його слід розглядати як одного з піонерів щелепно-лицевої ортопедії” /О. Бондевік та ін./ [5].

ЛІТЕРАТУРА.

1. „Американський журнал ортодонції” / Шанкленд. – Американська асоціація ортодонтів: 620-22.
2. Філіпп Едвін Адамс. – Американський журнал ортодонції. 1975; 67(5): 579-80
3. Президенти. – Журнал Американської стоматологічної асоціації. 1986; 11-2(3):310.
4. Американський журнал ортодонції і щелепно-лицьової ортопедії. 1989; 96(5):446-47.
5. О.Бондевік та ін. Піонер в орофасціальній ортопедії. – Журнал орофасціальної ортопедії. 1997; 58(3) : 181.