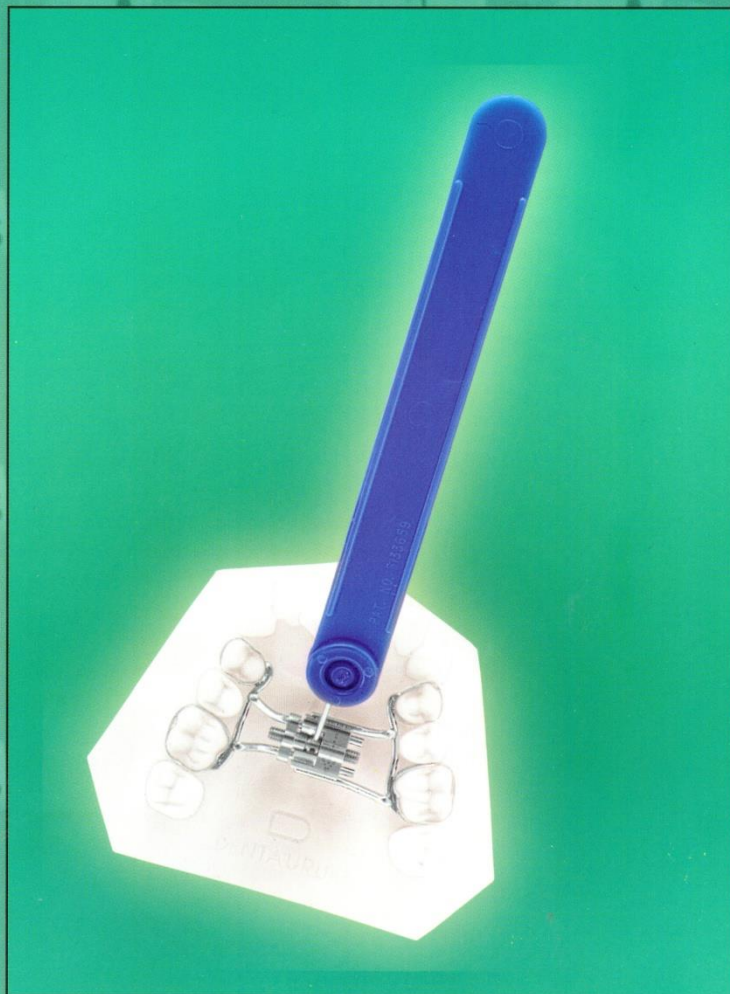
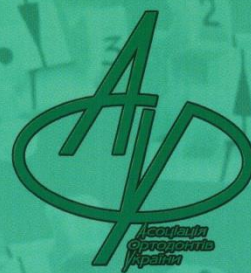


СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ



03 (04) 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. Денга 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. Мирза А.И. (Киев)
 Проф. Гризодуб В.И. (Харьков)
 Доц. Евтушенко Л.Г. (Днепропетровск)
 Доц. Филимонов Ю.В. (Винница)

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ
РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

Проф. А. Центнер (Нидерланды)
 Проф. В. Александер (США)
 Проф. В. Ким (Южная Корея)
 Проф. Персин Л.С. (Россия)
 Проф. Оспанова Г.Б. (Россия)
 Проф. Токаревич И.В. (Белоруссия)
 Проф. 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 №850, Тираж 1 000 экз.

СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ**СОДЕРЖАНИЕ**

НАЦИОНАЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ УНИВЕРСИТЕТУ ИМЕНИ А.А. БОГОМОЛЬЦА 165 ЛЕТ.	2
Флис П.С., Антоненко М.Ю., Скрипник И.Л.	
КВАНТОВА МЕДИЦИНА — ВАЖЛИВЕ НАДБАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ НАУКИ: МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ.	6
Сітько С.П.	
ПРИМЕНЕНИЕ МИКРОВОЛНОВОЙ РЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ (МРТ) ММ ДИАПАЗОНА В ОРТОДОНТИИ.	8
Флис П.С., Ращенко Н.В.	
ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ЧЕРЕПА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МОЛЯРОДИСТАЛИЗИРУЮЩИХ АППАРАТОВ.	11
Токаревич И.В., Москалёва И.В.	
НЕСЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ ДЛЯ БЫСТРОГО НЕБНОГО РАСШИРЕНИЯ (БНР). ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ.	16
(страничка зубного техника)	
СТАБИЛЬНОСТЬ И РЕЦИДИВ ФРОНТАЛЬНОГО СЕКМЕНТА ЗУБНОЙ ДУГИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (ЧАСТЬ 2).	19
Центнер А., Леоненко Г.П.	
ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО НАЛОЖЕНИЯ ОБРИСОВОК ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММ.	23
Герасимов С.Н.	
СЛАБЫЕ СИЛЫ И НИЗКОЕ ТРЕНИЕ В ОРТОДОНТИИ.	30
Куш А.Ю.	
АНОМАЛИИ ПРИКУСА, РЕЧЬ И ГЛОТАНИЕ.	32
J. Daniel Subtelny, Joanne D. Subtelny.	
БИБЛИОГРАФИЯ ИСТОРИИ ОРТОДОНТИИ. (III ЧАСТЬ).	40
Флис П.С., Скрипник И.Л.	

НЕСЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ ДЛЯ БЫСТРОГО НЕБНОГО РАСШИРЕНИЯ (БНР). ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ.

Текст составлен — Скрипник И.Л.

Фото материал — Сидоренко В.С.

Лабораторные этапы изготовления аппарата — Немцов С.А.

Ортодонтическая диагностика и планирование лечения пациентов с основными скелетными нарушениями является сложной проблемой, одной из составляющей которой является не только несъемное ортодонтическое лечение, но и подключение изменения роста челюсти. Большинство клиницистов считают, что эффективность традиционных аппаратов ограничена, и что при выраженных скелетных и нейромышечных нарушениях необходимо рассмотреть возможность хирургического вмешательства. Однако ключом к изменению в трансверзальном направлении можно считать быстрый небный расширитель (БНР). Эти аппараты могут применяться как в молочном, так и в постоянном периодах прикуса, но только до тех пор, пока не закончился рост челюсти (по окончании роста БНР может изменить только форму зубной дуги). Ввиду быстрого ортодонтического вмешательства с достижением положительного результата, аппаратура может быть снята уже через четыре месяца. В настоящее время ортодонты проявляют повышенный интерес к БНР как к методу ортопедического изменения черепно-лицевого роста во многих клинических ситуациях. Этот вид ортопедического вмешательства крепко утверждается в клинике и занимает важное место в ортодонтической практике среди известных сейчас «аппаратов модификации роста».

Поскольку с клиническими показаниями для применения аппарата не возникает вопросов, становится необходимым рассмотреть лабораторные этапы его изготовления, для того, чтобы аппаратура работала четко и правильно, и позволила достичь желаемого результата.

В данном сообщении мы расскажем о лабораторных этапах быстрого небного расширителя (БНР). Для этого нами подготовлена модель с имеющимся сужением верхней челюсти, на ней одеты подобранные врачом кольца на опорные зубы (рис. 1). Кольца

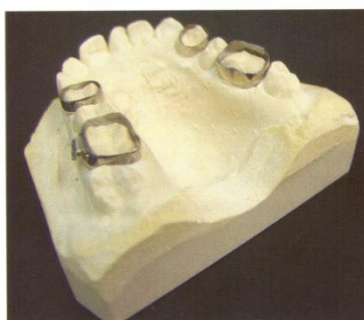


Рис. 1. Гипсовая модель с опорными ортодонтическими кольцами.

на модели не должны пружинить, для этого их можно укрепить при помощи липкого воска. Следующим этапом в изготовлении аппарата является подготовка отрезка, соединяющего опорные коронки. Его можно отмоделить из воска (рис. 2), затем при помощи литья заменить на металл, а можно изогнуть из ортодонтической

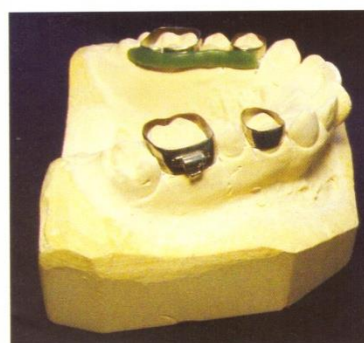


Рис. 2. Восковой фрагмент отрезка, соединяющего опорные элементы.

пружинящей проволоки толщиной 1,1 мм (рис. 3). Моделируя из воска либо изгибая проволоку, необходимо помнить, что небный фрагмент должен повторять форму небной поверхности передвигаемых зубов и на дистально расположенных зубах располагаться ближе к окклюзионной поверхности кольца, а на мезиальных — проходить возле десневого края. Присоединить фрагмент к опорным элементам при помощи воска.

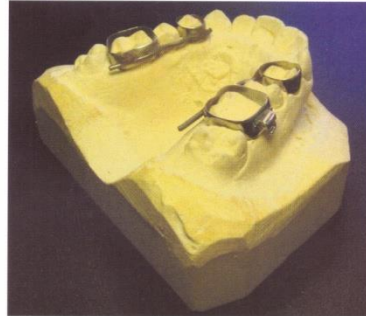


Рис. 3. Боковой фрагмент с изгибами, повторяющими форму небной поверхности зубов.

Далее необходимо разметить на модели расположение тела самого винта. Для этого на модели необходимо начертить диагонали между опорными коронками (рис. 4). В точ-

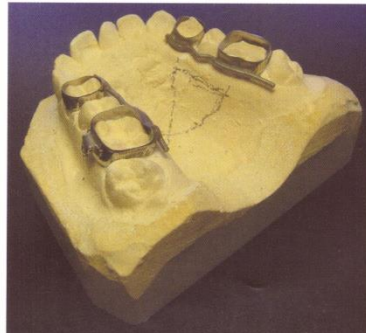


Рис. 4. Диагонали для выбора центра расположения винта.

ке их пересечения должен располагаться центр тела ортодонтического винта. После этого проверить раскручивание винта!!! Припасовываем выбранный для расширения винт и его транспалатинальные распорки. Раскручивание винта всегда должно производиться спереди назад! Винт следует располагать как можно ближе к небу (в зависимости от клиничес-

кой ситуации — от степени сужения челюсти), но на расстоянии не менее 2 мм от слизистой оболочки (рис. 5). Вращающаяся часть винта (шпindel) с обеих сторон должна быть удалена от окклюзионной плоскости на одинаковое расстояние, и располагаться строго перпендикулярно к срединному небному шву. Все детали конструкции, включая винт, при-

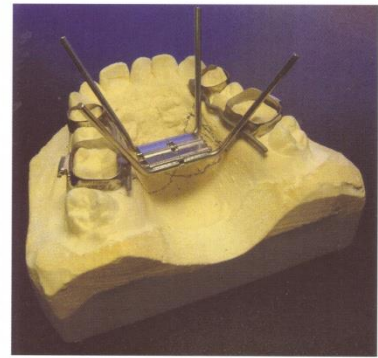


Рис. 5. Припасовка винта.

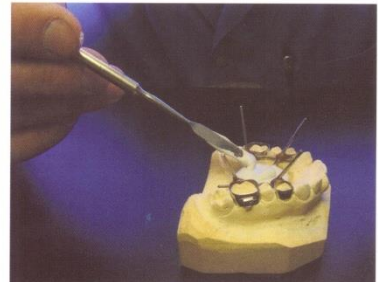


Рис. 6. Нанесение формовочного гипса.

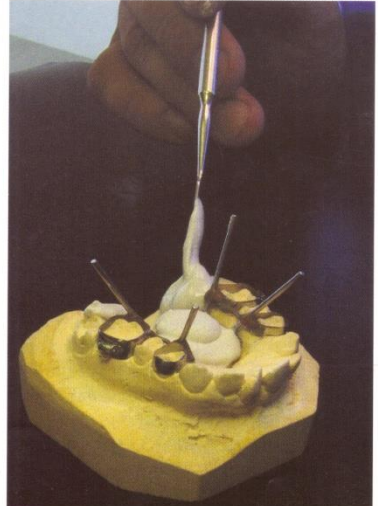


Рис. 7. Нанесение формовочного гипса.

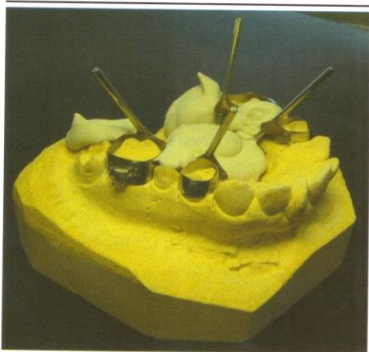


Рис. 8. Модель готова к пайке.

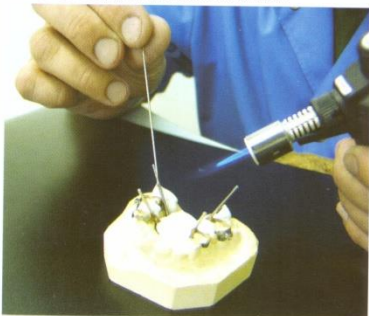


Рис. 9. Сварка деталей аппарата.

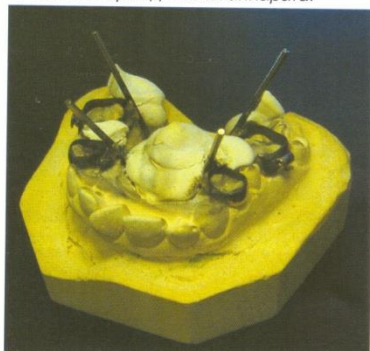


Рис. 10. Вид модели после сварки.

меряют на модели, фиксируют, а затем спаивают. Формовочным гипсом все элементы фиксируются так, чтобы осталось достаточно места для припоя (рис. 6, 7, 8). Детали из проволоки и винты сначала точно приваривают ручными электродами, а затем припаивают (рис. 9, 10). В ортодонтии необходимо работать серебряным припоем.

Затем фрезой оформляют некоторые участки аппарата (рис. 11), полируют его (рис. 12, 13, 14). Готовый ортодонтический аппарат направляют в клинику (рис. 15), начинают расширение.



Рис. 11. Обработка аппарата.

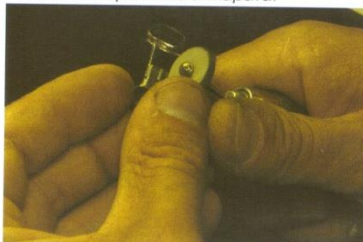


Рис. 12. Обработка аппарата.

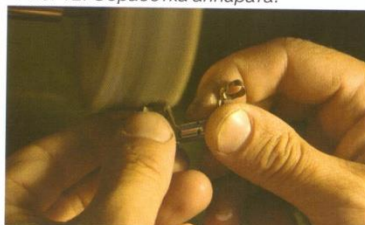


Рис. 13. Полировка аппарата.

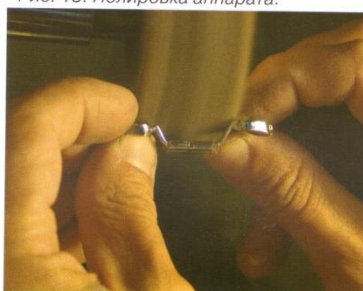


Рис. 14. Полировка аппарата.

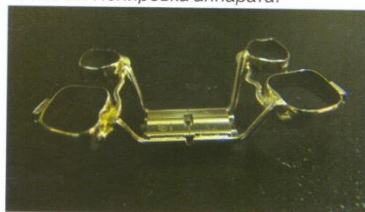


Рис. 15. Готовый быстрый небный расширитель.

Для изготовления аппарата использовались материалы (ортодонтический винт, опорные кольца, ортодонтическая проволока) производства компании «Дентаурум».