

ΩΜΕΓΑΟΡΤΟ



ΚΑΤΑΛΟΓ

 healthystart™
BY ORTHOtain®

Содержание

О компании Ortho-Tain

3

Healthy Start

О системе HS

5

Система для малышей 2-4 лет

6

Система для детей 4-6 лет в период
молочного прикуса

6

Система для детей 7 - 11 лет в период
сменного прикуса

8

Система для детей с 12 лет в период
постоянного прикуса

9

Корректоры

Habit Корректор вредных привычек

10

Nite-Guide корректор для детей 5-7 лет

12

Occlus-o-Guide Корректор для детей
8-12 лет в период сменного прикуса

16

Ortho-T Корректор от 12 лет и старше

22

Snore-Cure аппарат-антихрап

25

Perfit бампер

27

Hawley - Form ретейнер

28

Таблица соответствия размеров корректоров

36

О производителе



Компания Ortho-Tain Inc. предлагает широкий выбор различных вариантов аппаратов для ортодонтических решений. Каждый из них предназначен для лечения и профилактики неправильного прикуса.

Доктор Эрл Бергерсен в 1968 году впервые в мире разработал Ortho-T Корректор, в 1975 году — Occlus-o-Guide Корректор и в 1989 году — Nite-Guide Корректор. Таким образом, был изобретён и запатентован новый вид ортодонтических аппаратов, получивших одобрение Министерства здравоохранения и социальных услуг США (FDA).

Доктор Бергерсен имеет более 450 патентов по всему миру за свою концепцию лечения задолго до любых других конкурентов: в том числе Clear Correct, Myofunctional T4K, LM-activator и т.д. Он выявил большинство основополагающих принципов ортодонтического лечения аномалий окклюзии и создал основы для развития в ортодонтии лечения с помощью капп и съёмных аппаратов, — а также установил алгоритм научных исследований, утверждённый впоследствии FDA.

«Каждый из наших ортодонтических аппаратов был создан для достижения трех целей, ради которых работают все ортодонты. Первая цель, конечно, состоит в том, чтобы зубы выглядели красиво. Вторая цель состоит в том, чтобы обеспечить правильное функционирование, исправить прикус и, либо избежать, либо решить проблемы с ВНЧС. В-третьих, даже лучшее решение для ортодонтии должно также учитывать, насколько здоровым будет общий зубной ряд пациента на всю оставшуюся жизнь. Правильное лечение должно предотвратить любой рецидив в ретенционном периоде».

Эрл Бергерсен, создатель аппаратов

Преимущества аппаратов:

- Уникальность аппаратов компании Ortho-Tain — наличие большого количества размеров, что подходит в 95% случаев для решения ортодонтических проблем;
- Не содержат **силикон, бисфенол А и латекс**;
- Аппараты расширяют естественным путем зубные дуги, что позволяет избежать в дальнейшем, как возникновения рецидивов, так и удалений постоянных зубов при формирующейся скученности.
- Встроенный «Детектор Сотрудничества» помогает вам определить время ношения аппарата и дать необходимые дополнительные рекомендации для достижения идеальных косметических результатов;
- Влияние на функциональный статус, что помогает лечить в период роста пациентов и/или проводить функциональную перестройку, когда рост закончен;
- Выгодная стоимость аппаратов;
- Возможность достичь идеального прикуса даже в сложных случаях;
- Меньше посещений для пациента.



 healthystart™

Что такое Healthy Start?

Healthy Start - это прогрессивная система улучшения здоровья и благополучия детей путем проведения профилактических мероприятий по устранению причин, которые вызывают нарушения как стоматологического так и общего состояния здоровья.

Одновременно нарушение прикуса и проблемы с дыханием часто встречаются у детей младшего возраста. При несвоевременно оказанной помощи это негативно влияет не только на положение зубов, но и на эстетику лица, рост и развитие дыхательных путей.

В системе Healthy Start применяются аппараты, способствующие нормализации дыхания, что помогает выпрямить зубы с целью создания здоровой и красивой улыбки.

Healthy Start основана более чем на полувековом опыте исследований и лечения более 4 миллионов детей по всему миру. Эта система способна исправить прикус без затрат на брекеты и может сделать гораздо больше, чем традиционные ортодонтические каппы!

Система HS состоит из ряда аппаратов, которые помогают также устранить симптомы при затрудненном дыхании во время сна на ранней стадии естественным путем. Нарушению процесса дыхания у детей часто не уделяется достаточного внимания, что приводит с возрастом к ухудшению состояния общего здоровья.

Нередко затрудненное дыхание во время сна проявляется в самых разных симптомах, которые можно легко упустить, неправильно диагностировать или, к сожалению, оставить без лечения. Очень важно, чтобы родители смогли правильно оценить возможные проблемы с дыханием у своих детей, чтобы провести лечение по системе Healthy Start для обеспечения их здоровья и счастливой жизни!

Миссия Healthy Start - предоставить детям все возможности для здоровой и счастливой жизни!

Почему система Healthy Start важна для вас и общего состояния здоровья ваших пациентов?

За последние 20 лет, клинические исследования установили связь между некоторыми симптомами ухудшения общего здоровья детей и, наиболее вероятная причина этого - ночное нарушение дыхания (SDB).

В ходе исследований было выявлено, что 9 из 10 детей страдают от ночных симптомов нарушения дыхания, в результате у них появляются:

- ADD/ADHD (синдром дефицита внимания, гиперактивности),
- Трудности обучения в школе;
- Ротовое дыхание, хроническая аллергия;
- Храп, беспокойный сон, дневная сонливость;
- Энурез;
- Агрессия.

Применение системы Healthy Start позволит снизить риск появления данных заболеваний, а также устранить причины нарушения дыхания. **Преимущества применения системы:**

- Аппараты устраняют вредные привычки в том числе ротовой тип дыхания, учат формировать правильное глотание и устраняют нарушение ночного дыхания - апноэ;
- Применение данной системы способствует гармоничному развитию лица ребенка и его дыхательного аппарата.
- Направление неровно прорезывающихся постоянных зубов в альвеолярную дугу, что ограничивает необходимость установки брекетов и ретейнеров в дальнейшем;
- Низкая стоимость лечения, по сравнению с брекетами и элайнерами;
- Аппараты расширяют естественным путем зубные дуги, что позволяет избежать в дальнейшем, как возникновения рецидивов, так и удалений постоянных зубов при формирующейся скученности.

Аппарат Toddler Habit для малышей от 2 до 4 лет

Небные вкладки:

увеличивают трансверзальный размер верхней дуги под давлением языка - расширяющее устройство

Язычковые вкладки: предотвращают перемещение нижней челюсти назад во время сна и направляют нижние резцы вперед устройство



Язычок: помогает при упражнениях для смыкания губ и для удержания аппарата*

Задние подушечки: давят на задние зубы и уменьшают открытый прикус.

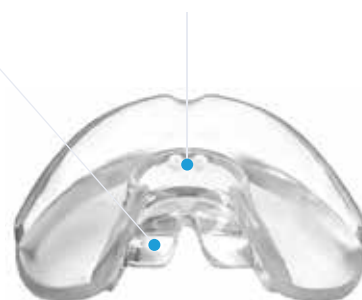


Верхнечелюстные шипы:

напоминают, что язык находится на нёбе (предотвращают и исправляют толчки языком)

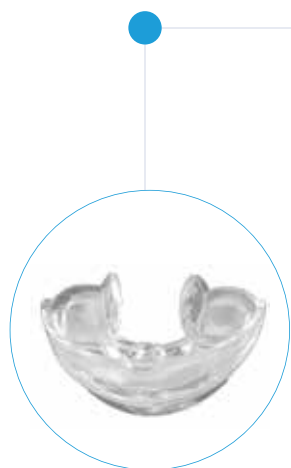
Язычковая площадка:

удерживает язык в верхнем положении на нёбе (способствуют правильному глотанию)



Система для детей 4-6 лет в период молочного прикуса

I ЭТАП



Pedo Habit
корректор

II ЭТАП



Nite-Guide
корректор

III ЭТАП



Occlus-O-Guide
корректор

Концепция Healthy Start заключается в том, что у детей с функциональными нарушениями, сначала используется аппарат Habit, а затем для детализации положения зубов - корректоры. Для тех пациентов у которых нет нарушения функции (дыхание и глотание), можно сразу использовать аппараты Nite-Guide, Occlus-O-Guide, Ortho-T для исправления зубов.

I этап - Pado Habit Corrector:

Корректор вредных привычек для детей 4 - 6 лет, разработан, чтобы избавиться от вредных привычек, которые негативно влияют на рост зубов и челюстей и помогает уйти от ротового типа дыхания. Аппарат носят 1-2 часа днем или пассивно ночью. При ночном ношении ребенок спит с аппаратом. Происходит перемещение нижней челюсти вперед, тренируются мышцы, которые помогают ребенку держать рот закрытым. Изменение ротового типа дыхания у ребенка требует времени. Если утром аппарат не находится во рту, значит ребенку необходимо найти его, почистить, промыть и положить назад в контейнер.

Полезный совет - каждый ребенок индивидуален, поэтому требуется время для привыкания к аппарату, не надо расстраиваться, если ребенок сразу не может спать с аппаратом или долго его носить. **У каждого своя система адаптации.**

II этап - Nite-Guide:

Подбирается соответствующий размер аппарата Nite-Guide и устанавливается в полость рта, как правило, после применения Habit Corrector, завершая работу с прикусом и проводя детализацию в положении зубов. Корректор может использоваться как самостоятельный аппарат до момента полного прорезывания постоянных зубов (резцов, первых моляров) с целью коррекции прикуса или когда эти зубы только начинают прорезываться с целью исправления их положения. Аппарат меняет направление прорезывания центральных резцов и создает условия для прорезывания первых моляров по высоте.



Корректор Nite-Guide носится только ночью, до того момента пока центральные резцы и первые постоянные моляры не прорезались полностью. В некоторых сложных случаях возможно дополнительное ношение аппарата в дневное время. Если необходимо дальнейшее исправление прикуса, улучшение позиции отдельных зубов, переходят на Occlus-O-Guide Корректор. Аппарат Nite-Guide можно носить от 2 до 6 месяцев.

III этап - Occlus-O-Guide:

Последний аппарат на данном этапе. Он применяется с началом прорезывания центральных резцов. Корректор следует установить после применения Nite-Guide, если есть необходимость в исправлении положения постоянных зубов, которые прорезываются вне дуги. Если у ребенка в 6 лет уже есть центральные резцы и первые моляры, то можно сразу применять аппарат Occlus-O-Guide (пропустив Nite-Guide). Occlus-O-Guide следует носить ночью и это последний аппарат в этой линейке.



Этап применения Корректора Occlus-O-Guide очень важен, потому что в этом возрасте прорезываются постоянные зубы и волокна тканей парадонта начинают прикрепляться к корням зубов и закреплять их на месте. То, как эти волокна прикрепятся, сформируется и определится окончательное положение зубов.

Аппараты системы Healthy Start обеспечивают идеальное прорезывание зубов в альвеолярную дугу и их правильное окончательное выравнивание.

Система для детей 7 - 11 лет в период сменного прикуса

I ЭТАП



Youth Habit
корректор

II ЭТАП



Occlus-O-Guide
корректор

I этап - Youth Habit корректор:

Habit Corrector - корректор вредных привычек для детей в возрасте 8-12 лет.

Аппарат носится 1-2 часа в день, пассивно, а так же ночью. Корректор помогает отучить детей от ротового типа дыхания. Если утром аппарат не во рту, ребенку необходимо найти его, почистить пастой и положить назад в коробочку.

Полезный совет - необходимо объяснять родителям, что каждый ребенок индивидуален и от этого зависит как долго аппарат может оставаться во рту, поэтому ему не надо расстраиваться, если ребенок не сможет сразу с ним спать или долго носить его.

Небные вкладки:

увеличивают трансверзальный размер верхней дуги под давлением языка - расширяющее устройство



Язычковые вкладки: предотвращают перемещение нижней челюсти назад во время сна и направляют нижние резцы вперед в устройство.

Задние подушечки: давят на задние зубы и уменьшают открытый прикус.

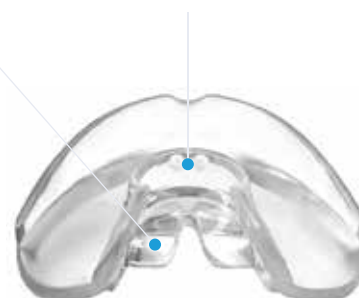


Язычковая площадка:

удерживает язык в верхнем положении на нёбе (способствуют правильному глотанию)

Верхнечелюстные шипы:

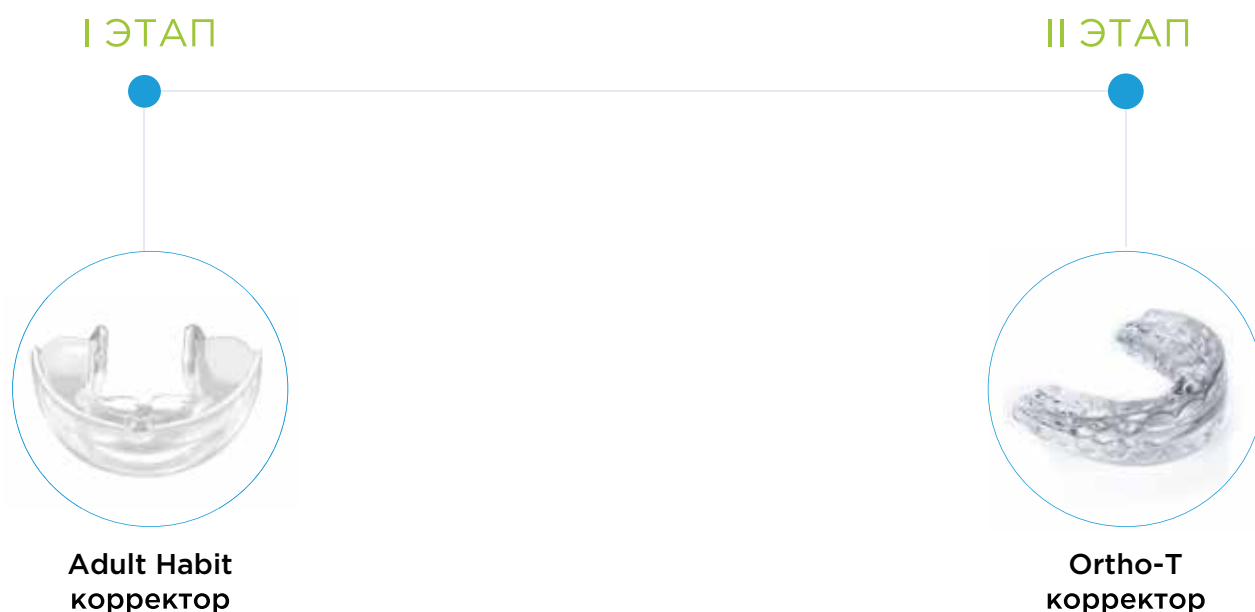
напоминают, что язык находится на нёбе (исправляет положение языка)



II этап - Корректор Occlus-O-Guide:

Заключительный этап в лечении - корректор Occlus-O-Guide устанавливается, если уже есть центральные резцы и первые моляры. Носят аппарат 2 часа в день (выполняются упражнения на закрывание рта и чередуется с минутой отдыха) и затем по 20 мин. постепенно увеличивают ношение до 4 часов в день.

Система для детей с 12 лет в период постоянного прикуса



I этап - Adult Habit корректор:

Аппарат носят 1-2 часа в день, пассивно, а так же в течении ночи. Помогает отучить детей от ротового типа дыхания. Если утром аппарат не во рту, ребенку необходимо найти его, почистить пастой и положить назад в коробочку.

Полезный совет - необходимо объяснять родителям, что каждый ребенок индивидуален и от этого зависит как долго аппарат может оставаться во рту, поэтому ему не надо расстраиваться, если ребенок не сможет сразу с ним спать или долго носить его.

II этап - Ortho-T корректор.

Позволяет исправить скученность, глубокий прикус, устранить промежутки и нарушения в сагиттальной плоскости, сопоставляя зубы в I класс фиссурно-бугорковых соотношений. Ortho-T носят от 1 до 2 часов в день в течение года. Используется, как дополнительный ретенционный аппарат после коррекции II класса на брекет-системе, с целью устранения функциональных проблем.



Habit корректор вредных привычек

для всех возрастов

Habit корректор вредных привычек

Корректоры по возрастным группам:

- От 2 до 4 лет (Toddler);
- От 4 до 6 лет (Pedo);
- От 7 до 11 лет (Youth);
- 12+ (Adult).

Аппарат Habit Корректор разработан для устранения вредных привычек, таких как прокладывание языка и сосание пальцев. Эти привычки могут иметь пагубные последствия для прикуса и организма в целом. Корректор применяют 2 часа в день и всю ночь, чтобы обеспечить пациенту 720 нормальных глотательных движений в течение суток. Наличие щели по сагиттали свидетельствует о присутствии неправильной позиции языка и требует коррекции на аппарате Habit. У пациента могут присутствовать сопутствующие проблемы, связанные с осанкой: сужение верхней зубной дуги при ротовом дыхании, перекрестный прикус и проблемы с речью. Большинство из этих нарушений возникают как результат воздействия неблагоприятных сил, которые язык применяет против зубного ряда, если он функционирует неправильно.



Вредные привычки, при которых рекомендуется применять Habit корректор:

- Неправильная позиция языка во время отдыха и глотания, прокладывание и его дисфункция;
- Сосание пальца;
- Ротовое дыхание ночью.

Любая из этих привычек может привести к формированию открытого прикуса, возникновению щели по сагиттали и расхождению верхних передних зубов/протрузии. Эти проблемы лучше всего корректировать у детей до 12 лет, прежде чем эти привычки закрепятся в более сознательном возрасте.



Рис. 1 Устранение щели по сагиттали, нормализация окклюзионных контактов, изменение наклона зубов в переднем участке и ликвидация вредной привычки (сосание пальца).



Nite-Guide корректор

для детей 5-7 лет

Nite-Guide корректор

Nite-Guide является уникальным аппаратом для раннего лечения детей 5-7 лет. Корректор носят пассивно, ночью, с целью исправления и профилактики глубокого прикуса, дистального прикуса, скученности, открытого прикуса. Nite-Guide является преформированным, самооткрывающимся аппаратом, предназначенным для ношения в период временного прикуса и в начале сменного. Аппарат помогает прорезаться верхним и нижним постоянным передним зубам в их оптимальное положение. Nite-Guide нормализует форму зубной дуги в области фронтальных зубов и создает пространство для постоянных зубов, помогает им стать в правильную позицию в уже расширенной зубной дуге. В процессе лечения рекомендуется последовательно применять в период временного прикуса — Nite-Guide, в сменном прикусе - Occlus-o-Guide. Это позволит обеспечить максимальное расширение зубной дуги и прорезывание постоянных зубов в их оптимальную позицию, которая сформирует межзубные соотношения по I классу и существенно снизит возникновение рецидивов в дальнейшем.

Показания для применения Nite-Guide:

- Предрасположенность к глубокому прикусу, когда верхние молочные фронтальные зубы перекрывают нижние на 1.5 мм и более по вертикали.
- Нарушения в сагиттальной плоскости, а при наличии щели по сагиттали более 4.0 мм, может быть дополнительно рекомендовано дневное ношение аппарата.
- Скученность до 7.0 мм в области постоянных резцов.
- Зубоальвеолярные аномалии I, II класса и зубоальвеолярная форма III класса.
- Нарушения при открытом прикусе, вызванные привычкой сосания большого пальца, предметов.
- Повреждения зубов при бруксизме.
- Эксклюзивной особенностью Nite-Guide является встроенный в него «Детектор Сотрудничества», который позволяет врачу-ортодонт определять время ношения аппарата пациентом путем визуального определения изменения цвета аппарата (в зависимости от количества времени ношения, аппарат меняет свой цвет, прозрачность).

Рекомендации для применения Nite-Guide:

- Применяется при глубоком прикусе для устранения щели по сагиттали, скученности зубов. Временный прикус с перекрытием во фронтальном отделе более 1.0 мм (по данным доктора Эрла Бергерсена наблюдается у 88.6% детей 4 лет) как правило, имеет тенденцию формироваться в дальнейшем в постоянный глубокий прикус с перекрытием более 3.0 мм к 12 годам (по тем же данным — 77.1 % детей 12 лет). Вот почему Nite-Guide рекомендуется детям, которые скоро потеряют первые молочные резцы или когда только начинается прорезывание постоянных нижних резцов и перекрытие во фронтальном отделе по молочным зубам составляет более 1.0 мм.
- При дистальном прикусе со щелью по сагиттали от 3.0 мм корректор применяется в режиме ночного ношения до выпадения одного из молочных резцов. Если сагиттальное несоответствие больше 4.0 мм - рекомендуется носить корректор 1 час каждый день, выполняя упражнения на сжатие зубов (1 и более минуты сжатия с периодом отдыха 1/2 минуты) в дополнение к ночному ношению до смены молочных центральных резцов.
- При тесном положении зубов, когда дефицит места не превышает 7.0 мм, Nite-Guide можно использовать, не планируя дополнительного расширения зубной дуги с помощью других аппаратов. Прорезывания передних зубов на 1.5 мм, достаточно для естественного расширения зубной дуги (по данным доктора Эрла Бергерсена — на 1.7 мм у мальчиков и на 1.1 мм у девочек), в то время как боковые резцы прорезываются на 2.0 мм и расширение зубной

дуги происходит до 4.0 мм у мальчиков и 3.4 мм у девочек. Сепарация молочных клыков на нижней челюсти может обеспечить дополнительно 3-4 мм (от 1.5 мм до 2 мм с каждой стороны). При дефиците места более чем 7.0 мм требуется расширение с применением дополнительных аппаратов. Если Nite-Guide используется непосредственно перед сменой молочных нижних центральных резцов, выберите размер на один больше, чем необходимо. Это будет способствовать расширению зубной дуги, при условии, что этого требует размер постоянных резцов. Размер выбираемого аппарата может увеличиваться при прорезывании нижних постоянных боковых резцов. Размер постоянного бокового резца, который еще не прорезался, будет составлять на 10% (около 0.5 мм) больше, чем центрального молочного. Если для нижнего бокового резца не будет хватать места от 1.0 до 2.0 мм (или от 2 до 4 мм общего места с каждой стороны) в момент когда постоянный боковой зуб все еще прорезывается, молочные клыки рекомендуется сепарировать, тем самым освобождая место для постоянного резца. В среднем, пространство, получаемое при прорезывании во фронтальном отделе в области резцов, в момент прорезывания бокового резца при ношении Nite-Guide составляет 4.0 мм для нижней челюсти и 5.0 мм для верхней. При общем дефиците места более 7.0 мм для центральных и до 9.0 мм для боковых, расширение зубной дуги рекомендуется проводить, используя Nite-Guide совместно с другими аппаратами.

- При дефиците места в области верхней зубной дуги требуется на 1.5–2.0 мм больше места, чем на нижней, так как верхние резцы прорезываются более вестибулярно, чем нижние. Следует отметить, что если нижние резцы прорезываются без скученности, то и верхние резцы прорезываются обычно в оптимальную позицию.
- В ретенционном периоде, после того, как первый постоянный моляр прорезался, следует продолжать использовать Корректор, так как после полного прорезывания верхних и нижних резцов положение зубов стабилизируется пассивным ношением в течении 6 месяцев. Затем аппарат носят один раз в неделю ночью, до тех пор пока не начнут прорезываться постоянные нижние клыки. Далее носят каждую ночь до прорезывания 2-х моляров (до 12 лет).

Противопоказания для применения Nite-Guide:

- Выраженный класс III.
- Отсутствие кооперации с пациентом.
- Множественная адентия постоянных зубов.
- Боковое смещение нижней челюсти.
- Проблемы с височно-нижнечелюстным суставом (ВНЧС), особенно в случаях открытого прикуса.
- Выраженные проблемы по сагиттали с наличием трем во фронтальном отделе. Эти случаи лучше лечить, когда уже нет молочных резцов или после полного прорезывания верхних постоянных резцов.
- Не рекомендуется, если у пациента в анамнезе травма в области альвеолярного отростка верхней/нижней челюсти во фронтальном отделе.
- Не рекомендуется при выраженной ротации (более 45°) прорезывающихся постоянных резцов.
- Не рекомендуется для зубной дуги конической или квадратной формы.

Рекомендуемые режимы ношения Nite-Guide:

1. Ночное ношение;
2. Активное ношение днем 1-2 часа с выполнением упражнений + ночное ношение;
3. Активное ношение днем 2-4 часа с выполнением упражнений + ночное ношение.

Выполнение упражнений:

После нескольких минут дневного ношения Nite-Guide, надо сжать зубы в аппарате и держать в таком положении одну минуту. Затем на 30 секунд вернуться в исходное положение разомкнув зубы. Такое упражнение при наличии аппарата в полости рта необходимо неоднократно повторять в период дневного ношения аппарата.



Рис. 2 Применение аппарата Nite-Guide позволило за 6 месяцев повысить высоту прикуса и обеспечить место для прорезывания зубов в вертикальной плоскости.



Рис. 3 Применение аппарата Nite-Guide в течение 2-х месяцев позволило улучшить наклон прорезывающихся центральных резцов и получить хорошее перекрытие во фронтальном отделе.



Осclus-o-Guide корректор

**для детей 8-12 лет в период
сменного прикуса**

Оcclus-o-Guide корректор

Техника применения Occlus-o-Guide ускоряет процесс выравнивания зубов, комбинируя отдельные стадии ортодонтического лечения в единое целое. Лечение на корректоре занимает от 4-х до 10-ти месяцев и это лучше, чем обычные 18-24 месяцев лечения на несъемной технике. В возрасте 8-12 лет ребенок начинает заботиться о своем здоровье самостоятельно и уделять внимание состоянию своих зубов. **В этот период он может сталкиваться с проблемами:**

- по сагиттали (щель по сагиттали);
- по вертикали (глубокий прикус);
- скученности и ротации зубов;
- промежутков между зубами (трем);
- жалоб со стороны ВНЧС.

Эти ортодонтические проблемы присутствуют у каждого второго из трех маленьких пациентов и более чем половина из этих детей могут быть кандидатами на лечение с помощью Occlus-o-Guide. Кроме того, Occlus-o-Guide позволяет значительно улучшить профиль ребенка.

Аппарат выполнен из мягкого пластика с углублениями. Когда пациент выполняет упражнения на аппарате, эти углубления позволяют направлять и перемещать зубы к их сбалансированной окклюзии (идеальной позиции). Глубокий прикус, дистоокклюзия (щель по сагиттали), скученность или избыточное наличие места (тремы) корректируются посредством ортопедических сил, которые благоприятно влияют на рост челюсти и межзубные соотношения. Как только постоянные зубы начинают прорезываться, они мягко перемещаются в углубления гибкого пластикового аппарата. Дети обеспечены этими ортопедическими силами путем выполнения упражнений: сжимая зубы на аппарате 1 минуту и затем отдыхая полминуты. Такие упражнения необходимо проводить 4 подхода по 15 минут в день. Этот активный период лечения длится до 10-ти месяцев. Если пациент выполняет упражнения так, как его инструктировали, то видимые улучшения последуют каждый месяц (коррекция происходит примерно на 1.0 мм. по вертикали и сагиттали). Когда коррекция уже достигнута, время выполнения упражнений пациентом может быть уменьшено или упражнение выполняют перед сном один раз в неделю.

Показания к применению Occlus-o-Guide:

- Нарушения окклюзии во всех плоскостях.
- Нарушения окклюзии, когда планируется лечение без удаления зубов, перед началом прорезывания постоянных клыков и премоляров.
- Скученность до 4.0 мм.
- Повреждения зубов при занятиях спортом.
- Ротации резцов на верхней и нижней челюстях.
- Выраженная кривая Шпее.
- Незначительные нарушения окклюзии у детей 8 - 12 лет.
- Выраженные наклоны верхних и нижних резцов в вестибулярном направлении.
- Проблемы ВНЧС, в тех случаях, когда есть чрезмерное перекрытие по вертикали и выраженные сагиттальные проблемы.
- Стирания зубов при бруксизме.

Преимущества Occlus-o-Guide:

- Позволяет прорезываться зубам по I классу взаимоотношений;
- Проводит коррекцию в нескольких плоскостях;
- Применение корректора позволяет вам сэкономить время на лабораторных этапах;
- В течении активного и пассивного периода лечения используется только один аппарат, что делает вашу работу продуктивнее.

Механизм работы Occlus-o-Guide

Корректор предназначен для лечения патологии прикуса путем направления прорезывающихся клыков и премоляров в оптимальные взаимоотношения по I классу выравнивая при этом передние зубы. Контроль глубины перекрытия по вертикали во фронтальном отделе является наиболее сложной ортодонтической проблемой, особенно когда прорезались все постоянные зубы и сформировались периодонтальные волокна. Occlus-o-Guide был специально разработан для возникновения сил, воздействующих на переднюю группу зубов, активируя при этом прорезывание задних зубов в оптимальную позицию по вертикали так, что во фронтальном отделе устанавливается минимальное перекрытие. Аппарат применяется в таком возрасте, когда у ребенка только начинается прорезывание задних зубов и волокна периодонтита в этот момент устанавливаются на определенном уровне вокруг этих прорезывающихся зубов. Корректор действует как активатор для стимулирования роста нижней челюсти и ограничивает, замедляет рост верхней челюсти, тем самым создает постоянные скелетные изменения в горизонтальной плоскости.

Occlus-o-Guide корректор не должен применяться в качестве замены сложного ортодонтического лечения!

Использование Occlus-o-Guide для лечения нарушений прикуса у детей 9–11 лет является самым эффективным применением этого аппарата, так как корректируется перекрытие по вертикали во время прорезывания постоянных клыков и премоляров. Благодаря запатентованной толщине материала в передней части аппарата и изгибу в задней части корректора, создается разница в давлении, что облегчает прорезывание постоянных зубов. Ранняя стабилизация по вертикали есть результат того, что новая величина перекрытия устанавливается до полного формирования пучков коллагеновых волокон, которые поддерживают зуб, что в свою очередь способствует закреплению результата.

Инструкция по применению Occlus-o-Guide

Осмотр — при проведении осмотра полости рта надо обратить внимание на наличие у пациента сверхкомплектных зубов, зубов, которые неправильно прорезались. Необходимо оценить имеющуюся резорбцию корней, наличие диастемы, присутствие вредных привычек, адентию. Если любое из этих нарушений не может быть скорректировано простым методом, тогда корректор применять не следует. Если случай содержит билатеральное нарушение окклюзии, где необходимо выполнить похожие действия для коррекции нарушений с двух сторон или есть проблемы глубокого прикуса, избыток места по сагиттали, ротации, недостаток места и т.д. — можно уверенно рекомендовать Occlus-o-Guide™ Корректор. Около 40% населения и около 50% из тех, кто нуждается в ортодонтическом лечении, могут использовать Occlus-o-Guide с целью лечения нарушений прикуса. В некоторых случаях потребуется ношение дополнительных несъемных аппаратов.

Измерение — при измерении учитывается мезио-дистальный размер четырех верхних резцов или четырех нижних. Специальная линейка со шкалой и указателями для верхних или нижних зубов помещается за вторым резцом на верхней челюсти. Методика измерения одинаково проводится как для Occlus-o-Guide, так и для Nite-Guide.



Рис. 4 Проведение измерений линейкой для определения размера



Рис. 5 Деление на шкале указывает размер

Для измерения используется дистальная поверхность верхнего левого латерального резца (зуб 2.2). В полости рта линейка изгибается вдоль режущих кривых зубов и нужный размер считывается по шкале напротив дистальной поверхности верхнего правого бокового резца (зуб 1.2). Подобная технология применяется для четырех верхних или нижних резцов, и выбор Occlus-o-Guide проводится по общей таблице измерений. Каждый корректор промаркирован по размеру в верхнем левом углу. Возможно проводить подбор аппарата по гипсовым моделям.



Рис. 6 Маркировка размера Occlus-o-Guide Корректора.

- 1. Рекомендации по припасовке аппарата.** Поместите подходящий размер Occlus-o-Guide в полость рта пациента и проверьте соответствие четырех верхних резцов мезио-дистальному размеру внутри аппарата. Затем проверьте установку задних зубов в аппарате и убедитесь, что углубления аппарата соответствуют размерам зубов с допустимой погрешностью 1,5 мм. Такая же процедура подбора и для нижней зубной дуги. Проверить фиксацию аппарата можно следующим образом: сначала необходимо оценить фиксацию передних и задних зубов верхней челюсти, а затем попросить пациента сжать зубы и после этого проверить положение нижних зубов. Молочные моляры, которые не подходят точно в углубления аппарата не являются проблемой, так как будут меняться на постоянные премоляры. Углубления в аппарате не должны быть изменены, чтобы устранить это несоответствие. Укороченный (обрезанный) Occlus-o-Guide может применяться, если есть фиксированные несъемные конструкции в полости рта в виде коронок. Другие изменения формы аппарата производить не рекомендуется. Аппарат необходимо промыть теплой водой перед введением в полость рта, чтобы предотвратить образование конденсата, который может временно блокировать прозрачность аппарата.
- 2. Проверка прилегающих тканей для исключения травматизации** — Важно проверить прилегающие к аппарату мягкие ткани для исключения их травматизации. Обычно это относится к мягким тканям в области нижних передних зубов у детей от 9 до 12 лет. Если есть некоторая травматизация в этой области, надо обрезать край аппарата бором или нагретым шпателем.
- 3. Ширина зубной дуги** — при проверке размера Occlus-o-Guide, оценивают совпадение ширины аппарата и форму зубной дуги пациента, которая может быть квадратной или конической. В этом случае аппарат не рекомендуется применять. Усилие латеральных или мезиальных сил, получаемых на аппарате, не достаточно для изменения формы дуги. Установлено, что большие зубы коррелируют с большими зубными арками (по ширине) и разные размеры корректора компенсируют эту коррекцию.
- 4. Рекомендации по ношению** — Аппарат носят 4 часа днем, выполняя на нем упражнения и всю ночь. После значительного улучшения окклюзии пациенту может быть рекомендовано сократить время дневного пользования аппаратом до 3-х часов и продолжать ночное ношение. Далее дневное время ношения можно постепенно сократить до 1 часа. Пациент должен продолжать пользоваться аппаратом один час днем и всю ночь до тех пор, пока продолжается ортодонтическое лечение или пока окклюзия полностью установится в постоянном прикусе.

5. Мотивация — если пациент носит аппарат согласно рекомендациям врача, лечение будет успешным, коррекция произойдет быстро из-за увеличения циркуляции крови в тканях пародонта при выполнении упражнений. Эта коррекция обычно в четыре раза быстрее, чем обычное ортодонтическое лечение на несъемной технике.

6. Общие сведения — Occlus-o-Guide может стерилизоваться методом холодной стерилизации. Стерилизовать эти аппараты кипячением или в автоклаве **не рекомендуется**. Аппарат содержит специальный «Детектор Сотрудничества», который позволяет вам определить время ношения аппарата пациентом. Если аппарат становится мутным, значит пациент носит его только ночью, если относительно белым - то пациент носит аппарат ночью и один час днем. Если аппарат носят максимальное количество по времени (четыре часа днем и всю ночь), то цвет аппарата становится непрозрачным. Если Occlus-o-Guide корректор не носят два дня подряд, то он становится снова прозрачным.



Рис. 7 Изменение цвета аппаратов за счет встроенного «Детектора Сотрудничества».

Occlus-o-Guide корректор изготовлен из очень прочного пластика, что предотвращает его изнашивание в течении нескольких лет. Пациента необходимо предупредить, чтобы он не кусал и не жевал аппарат, не скользил зубами в аппарате. Это может быть проблемой у пациентов с тонким режущим краем зубов.



Противопоказания к применению Occlus-o-Guide:

- Пациентам, которые не хотят сотрудничать.
- Не рекомендуется для пациентов с выраженной проблемой ВНЧС.
- В случаях, если выявлены проблемы формирования корней зубов.
- При наличии адентии, анкилоза зубов.
- Если скученность в области резцов меньше 2.0 мм, или очень выражены ротации верхних резцов.
- При наличии пространства меньше 3.0 мм в области верхних или нижних резцов. Место может быть закрыто аппаратом Хоули, а затем Occlus-o-Guide.
- Большая диастема может быть закрыта брекетами на резцах, а последующая коррекция произведена Occlus-o-Guide Корректором.
- Скелетный класс III.
- Не рекомендуется для зубной дуги конической или квадратной формы.
- В случаях гиперчувствительности резцов или при имеющейся тенденции к резорбции корней.

Рекомендуемый режим ношения Occlus-o-Guide:

Активное ношение днем 2-4 часа с выполнением упражнений + ночное ношение.

Выполнение упражнений:

После нескольких минут дневного ношения Occlus-o-Guide надо сжать зубы в аппарате и держать в таком положении одну минуту. Затем на 30 секунд вернуться в исходное положение разомкнув зубы. Такое упражнение, при наличии аппарата в полости рта, необходимо неоднократно повторять в период дневного ношения аппарата.



Рис. 8 Применение Occlus-o-Guide в течение 18 месяцев. Устранили протрузию резцов, щель по саггитали.



Рис. 9 Исправление перекрёстного прикуса в течение 18 месяцев, в области одного зуба и решение вертикальных проблем.



Рис. 10 Изменение высоты прикуса и обеспечение идеального положения постоянных зубов в течение 18 месяцев.



Ortho-T корректор

от 12 лет и старше

Ortho-T корректор

Ortho-T Корректор используется для решения незначительных ортодонтических проблем и для закрепления результата после проведенного лечения. Аппарат осуществляет исправление прикуса по вертикали (глубокий прикус) и сагиттали (щель по сагиттали) и в это же время заканчивает выравнивание зубов, обеспечивает установку фиссурно-бугорковых контактов по классу I. Для определения размера корректора необходимо провести лишь одно измерение и затем предложить подходящую модель аппарата пациенту. Ortho-T идеален так же для окончания ортодонтического лечения, особенно в тех случаях, когда брекететы уже удалены и он используется в качестве ретейнера.

Предлагаемое время ношения: составляет 4 часа каждый день + ночь в течении первого месяца; 3 часа каждый день + ночь в течении второго месяца; 2 часа каждый день + ночь в течении третьего месяца и 1 час каждый день + ночь в течении четвертого месяца. После 4-х месяцев рекомендуется только ночное ношение. Если у пациента возникает рецидив, вследствие того, что он не носил Ortho-T Корректор, рекомендуется ношение аппарата 2-4 часа в день для стабилизации результата и достижения класса I окклюзии за минимальное время.

Преимущества Ortho-T корректора:

- Экономит до одного часа работы врача-ортодонта для каждого ортодонтического случая, т.к. нет необходимости в работе лаборатории, снятии оттисков и проведении каких-либо дальнейших корректировок аппарата;
- Обеспечивает немедленную ретенцию за счет того, что сразу устанавливается в полость рта.
- Одно измерение позволяет выбрать правильный размер корректора.
- Широкая линейка размеров обеспечивает в 95% случаев отличную фиксацию аппарата, в случаях требующих удаления и при лечении без удаления.
- За счет прозрачности аппарата Вы видите области давления и проверяете фиксацию.
- Аппарат изготавливается из прочного и эластичного материала, устойчивого к деформации.
- Доступен с дыхательными отверстиями и имеет различные степени жесткости.
- Отсутствие межапроксимальных углублений в аппарате в области верхних резцов способствует вариативности при различных размерах латеральных и центральных резцов и закрытия пространств между ними.
- Межапроксимальные углубления отсутствуют для случаев с удалением с целью закрытия пространств.
- Повышенный десневой край Ortho-T позволяет улучшить наклон зубов.
- Встроенный «Детектор Сотрудничества» позволяет контролировать время ношения аппарата пациентом и визуально увидеть изменения цвета аппарата, характерное для рекомендуемого времени ношения.

Показания к применению:

- Используется для немедленной ретенции I класса и 1-го, 2-го подклассов II класса.
- Применяется с целью коррекции выраженных нарушений по вертикали — глубокий прикус (дневное ношение), по сагиттали — дистоокклюзия (ночное ношение) и для коррекции проблем с ВНЧС.
- Используется для коррекции пространства (ношение только ночью), при выраженной скученности (ношение 1 или 2 часа в день + ночь).

- Используется для ретенции открытого прикуса путем изготовления пластикового капюшона через режущие края верхних резцов к нижним.
- Сочетается в ретенции с другими видами аппаратов, в том числе фиксируемыми лингвально.
- Применяется как преформированный активатор для коррекции небольших нарушений окклюзии или как продолжение этапа лечения после аппарата Occlus-o-Guide при прорезывании 2-х моляров.
- Идеален для удержания скорректированной щели по сагиттали (до 4.0 – 5.0 мм.)
- Применяется в случаях, которые требуют стабилизации зубной дуги по трансверзали.
- Используется в комбинации с лицевой дугой и губным бампером без сепарации эмали.

Особенности применения:

- 1. Для завершающей ретенции** — применяется сразу после снятия брекетов с целью закрепления положения зубов в их идеальной позиции. Далее аппарат используется для поддержания достигнутого положения зубов в течении всего ретенционного периода.
- 2. Для временной ретенции** — позволяет немедленно установить зубы в их финальную позицию и не допустить рецидива в наиболее уязвимом периоде — первые 10 дней после удаления брекетов. Ortho-T может использоваться от 1-го до 3-х месяцев после снятия брекетов, с целью обеспечения правильного смыкания зубов. Далее корректор может применяться в течение всего ретенционного периода или заменяется на несъемный ретейнер.
- 3. Для немедленной ретенции** — применяется, когда пациент не может ждать снятия оттисков, когда ретейнер утерян, пациент находится вне города, в лагере или на учебе далеко от клиники. Проводится одно измерение оригинальной гипсовой модели с целью определения подходящего размера и затем пациенту высылается корректор. Рекомендуется записать размер Ortho-T в карточке пациента, чтобы воспользоваться этой записью в следующий раз при необходимости.
- 4. В качестве дополнения к другим формам ретенции** — Ortho-T может консолидировать пространство и выравнивать зубы, когда уже установлены верхние или нижние несъемные или съемные ретейнеры (например: верхний - Hawley ретейнер, нижний — несъемный лингвальный от клыка до клыка, и т.д.). При необходимости материал в позиционере может быть удален с помощью бора или горячим шпателем, если надо избежать интерференции с несъемным ретейнером. Материал в позиционере при необходимости можно приподнять и консолидировать в области, где необходимо увеличить давление.
- 5. Применяется при бруксизме, для тренировки ротового дыхания, в качестве спортивной каппы.**
- 6. При рецидиве ортодонтического случая.**
- 7. Как преформированный активатор** — для лечения нарушений прикуса или как продолжение лечения после корректора Occlus-o-Guide, когда 2-ой моляр уже прорезался.
- 8. Ортодонтические кольца** могут быть зацементированы на моляры, а также могут использоваться лицевая дуга или бампер, в то время как Ortho-T исправляет скученность во фронтальном отделе.
- 9. Добавление пластмассы** в Ortho-T возможно в области режущего края для улучшения фиксации.

Инструкция по применению:

1. Измерение. Для решения ортодонтических проблем применяется соответствующий размер Ortho-T, который определяется с помощью отдельной измерительной линейки. Количество зубов, на которых проводят измерение, несколько больше, чем для предыдущих видов корректоров. Линейка может стерилизоваться холодным методом.

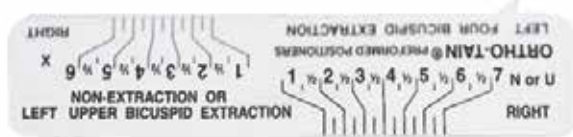


Рис. 11 Измерительная линейка для определения размера.

Поместите указатель на линейке в межзубной промежуток между верхним левым клыком и премоляром (в полости рта), а затем изогните линейку вдоль режущих краев зубов (Рис. 12). Размер корректора обозначен на линейке маркировкой, которая соотносится с межзубным промежутком справа между правым клыком и премоляром. В идеале, аппарат подбирается на пол-размера меньше, чем размер, указанный на линейке. При альтернативном методе определения размера аппарата измеряется мезио-дистальный размер 6-ти верхних передних зубов в миллиметрах и выбирается размер корректора, который соответствует размеру 6-ти верхних передних зубов или составляет немного меньше этого размера (если у пациента есть тремы).



Рис. 12 Положение линейки (слева) и определение размера (справа).

2. Определение размера. Аппарат надо слегка растянуть таким образом, чтобы когда пациент смыкал зубы, позиционер оказывал давление и перемещал их в нужном направлении. Если Ortho-T должен быть растянут более чем на 1 - 1,5 мм. от клыка до клыка, то лучше выбрать аппарат на 1 размер больше. Рекомендуется ополоснуть аппарат в воде для предотвращения образования конденсата и увеличения прозрачности аппарата перед его первой припасовкой.



Рис. 13 Примерка аппарата в полости рта пациентом и проверка фиксации.

Не обязательно, чтобы корректор фиксировался близко к десневому краю резцов. В случае с лабиальным наклоном резцов, верхний и нижний край аппарата будет отставать от поверхности зубов во фронтальном отделе с образованием зазора. Важно при этом, чтобы пациент выполнял упражнения, потому что при этом происходит давление на зубы, они выравниваются во всех направлениях, в связи с чем фиксация корректора улучшается.

- 3. Ширина зубной дуги.** При проверке надлежащего размера корректора нет необходимости обращать внимание на ширину арки зубной дуги в области моляров. Ширина арки в этой области, которая уже создана по окончании ортодонтического случая, не может быть изменена посредством этого аппарата. Небольшая латеральная или медиальная сила, создаваемая аппаратом в заднем отделе, не может вызвать изменения в этой области зубной дуги. Так же большие зубы коррелируют с большой по ширине аркой и различные размеры удачно подходят для этих ситуаций и компенсируют эту корреляцию таким образом, что любая сила, оказываемая этим аппаратом на сформированную зубную дугу, будет незначительна. Если у пациента ширина зубной дуги в области клыков значительно отличается от размера в позиционере в той же области, рекомендуется использовать несъемный ретейнер от клыка до клыка для обеспечения стабильной ретенции. Ortho-T не рекомендуется для длительной ретенции или в целях расширения/сужения зубной дуги, поскольку его ношение 1 час в день недостаточно для обеспечения этих изменений. Тем не менее, коррекция перекрестного прикуса в области отдельных зубов, на данном аппарате весьма успешна. Ortho-T Корректор сделан таким образом, что подходит для применения в 95% случаев. Этот аппарат разработан для применения в тех случаях, где есть равное количество зубов в каждом из 4-х сегментов, для случаев без удаления, с удалением только 2-х премоляров (на верхней челюсти) и 4-х премоляров (на верхней и нижней).
- 4. Контроль фиксации.** Необходимо проверить прилегание края корректора, во избежание избыточного давления на мягкие ткани. Любое избыточное давление, оказываемое аппаратом, может быть устранено при помощи бора или нагретого шпателя.
- 5. Коррекция нарушений.** Ortho-T может использоваться в случаях, когда зубы имеют расхождения, тогда выбирается больший размер аппарата. Круглая дуга .020 вставляется через позиционер дистальнее латеральных резцов в виде петли. Дуга может быть установлена так, чтобы оказать давление в соответствии с желаемой коррекцией средней линии, закрытия пространств, или коррекции средней линии с одной стороны. Может быть добавлен композит дистально или латерально, чтобы скорректировать размер, сохранить полученное пространство. Когда движение ограничено только к одной стороне, средняя линия может быть сдвинута до 4-х мм, путем изменения положения проволоки на 1.0 мм в месяц.
- 6. Стерилизация.** Холодным методом. Кипятить и автоклавировать не рекомендуется.
- 7. Ortho-T становятся мягче** примерно на 20% после 30-ти часов ношения, что делает этот аппарат более комфортным для пациента. Если аппарат поместить в теплую воду на несколько секунд до первичного применения, он так же становится мягким. В первый день применения попросите пациента носить аппарат 30 минут, на второй день — 1 час, а третий день — по 3 часа и т.д. К третьему дню пациент не должен испытывать дискомфорт. Если жалобы на болезненность все-таки имеются — вероятно, пациент не носит аппарат каждый день.
- 8. Корректор имеет встроенный «Детектор Сотрудничества»,** который превращает аппарат в слегка полупрозрачный, если он носится только в ночное время, и становится абсолютно непрозрачным, даже белым, если его носят 4 часа каждый день.
- 9. Ortho-T производят в размерах,** установленных по шести передним верхним зубам в популяции белого населения. При выборе аппарата для пациента из Азии — следует сместиться на пол-размера больше, а для пациента из Африки — на один полный размер.



Рис. 15 Ortho-T Корректор с лабио-лингвальной дугой в месте перемещения бокового резца.

Рекомендуемый режим ношения Ortho-T:

Активное ношение днем 2-4 часа с выполнением упражнений + ночное ношение.

Выполнение упражнений:

После нескольких минут дневного ношения Ortho-T корректора, надо сжать зубы в аппарате и держать в таком положении одну минуту. Затем на 30 секунд следует вернуться в исходное положение разомкнув зубы. Такое упражнение при наличии аппарата в полости рта, необходимо неоднократно повторять в период дневного ношения.



Рис. 16 Аппарат Ortho-T позволяет выровнять зубы и получить отличные окклюзионные контакты.



Рис. 17 Применение аппарата позволило изменить высоту прикуса и получить правильное окклюзионное соотношение (время лечения - 18 месяцев).



Рис. 18 Исправление перекрестного прикуса в области зуба 1.3.

Противопоказания для корректора Ortho-T:

- Не следует применять Ortho-T Корректор в случаях с квадратной или конической формами зубной дуги.
- Не следует применять корректор, если у пациента выраженный нижнечелюстной угол.
- Не следует применять при III классе и в случаях, когда необходимо проводить быстрое расширение неба.



Snore-Cure

Аппарат-антихрап

Snore-Cure аппарат-антихрап

Snore-Cure - внутриротовой аппарат является эффективным средством при храпе, потому что он устраняет звуки и вибрации, вызванные храпом, и пациенты чувствуют себя энергичными и хорошо отдохнувшими. Предварительно припасовывается в полости рта пациента в течение 5 минут, которые пациент проводит в кресле.

Преимущества:

- Разработан для перемещения нижней челюсти и языка для устранения или минимизации вибрации язычка и мягкого неба, которые вызывают храп;
- Запатентованная конструкция разделения верхней и нижней зубной дуги увеличивает забор воздуха, что также снижает или устраняет храп;
- Высокий передний край аппарата предотвращает перемещение нижней челюсти назад и поддерживает устройство во время сна;
- Snore-Cure легко очищается при помощи зубной пасты и щетки;
- Легко садится и преформируется;
- Если пациент страдает бруксизмом, этот аппарат предотвращает дальнейшее стирание зубов.



Результаты, достигнутые при ношении аппарата:

У большинства людей храп начинается с 4 до 11 минуты после засыпания и продолжается в течении ночи. Когда используется Snore-Cure, без выполненной коррекции, начало возникновения храпа задерживается от 1 до 2 часов после засыпания. Громкость храпа снижается и его характер меняется с непрерывного на периодический. Если используется коррекция при помощи акрила (для улучшения фиксации аппарата), нижняя челюсть пациента прочно удерживается в переднем положении, что значительно снижает или устраняет храп.

В клиническом исследовании было установлено, что храп был прекращен или задержан от 2,5 до 3 часов после засыпания. Сам уровень громкости храпа был небольшой, эти звуки длились несколько минут и прерывались длительным периодом тишины. Таким образом, Snore-Cure является доступным устройством, снабженным вкладышем с акрилом для более удобной фиксации (при необходимости), действительно снижающим или устраняющим полностью храп.



Perfit бампер, Hawley-Form ретейнер

для всех возрастов

Perfit преформированный бампер

Perfit Bumper - преформированный бампер является прекрасным дополнением для всех аппаратов, включая Nite-Guide, Occlus-o-Guide и Ortho-T, который устраняет от 3.0 до 6.0 мм. скученности.

Преимущества:

- Perfit бампер представлен в 8-ми размерах;
- Дистализирует временные или постоянные верхние/нижние моляры на 1.0 мм. в месяц.

Дистализация моляров (верхних или нижних):

Дистализация моляров (до 3-х мм с каждой стороны) может занимать до 4-х месяцев. С помощью Perfit Бампер может быть получено до 1.0 мм. с каждой стороны за 1 месяц. Независимо от наличия 2 и 3 моляров, бампер всегда вставляется в трубку на 1-ом моляре. Губной щит обеспечивает надлежащую дистализацию.

Изменение наклона резцов:

Если резцы имеют лингвальную инклинацию, можно снять давление губ при помощи бампера.

Обеспечение анкеража:

Бампер может обеспечить анкераж более 75% в случаях лечения с удалением/без удаления премоляров.

Дистализирует первые постоянные моляры:

Если 2-е моляры отсутствуют/удалены, от 5 до 7 мм. места с каждой стороны может быть получено за счет дистализирующей силы бампера. Наличие губного щита важно для обеспечения этой дистализирующей силы.

Предотвращает мезиальную миграцию моляров:

Использование бампера может предотвращать закрытие пространства (при мезиальном перемещении моляров).

Perfit бампер является прекрасным дополнением ко всем аппаратам компании Ortho-Tain Inc. при имеющейся скученности от 3.0 до 6.0 мм. Преформированный бампер идеален для взрослых, так как губной щит скрыт верхней/нижней губой, что делает сам бампер почти незаметным. Губной щит бампера тонкий и гладкий, но в тоже время достаточно большой, чтобы обеспечить дистализирующую силу верхней/нижней губы, и, в то же время, он комфортен для пациента. Щит и крючки бампера можно откорректировать, если нагреть на огне и обеспечить тем самым еще более точную подгонку аппарата, улучшив его фиксацию.

Как только моляры дистализированы, а скученность и ротации устранены, губной щит можно обрезать. Для этого может быть использована фреза. Далее сам бампер применяется в целях стабилизации анкеража.

Крючки бампера, находящиеся в области клыков, могут использоваться 2-мя путями: для дальнейшей мезиализации или дистализации при помощи эластиков. Они часто используются для подвязывания с одной стороны или с 2-х сторон бампера к молярам, таким образом, чтобы он не мог быть удален из полости рта пациентом, с целью обеспечения кооперации. Бампер разработан с дистальными стопорами. Имеется 8 размеров бампера, с разницей между размерами в 2,25 мм. с каждой стороны. Необходимый/соответствующий размер определяется путем помещения бампера на модель и определения визуально места нахождения заднего стопора - он позиционируется/находится мезиальнее на 0.045 входа в трубку моляра.



Perfit бампер должен фиксироваться на 2.0 мм. щечное и лабиальное от мягких тканей с одной стороны и с другой. Важно, чтобы расстояние было не менее 2.0 мм. во избежание контакта в области слизистой клыкков пока бампер применяется для дистализации. Верхний край бампера обычно располагается на уровне эмалево-цементной границы верхних или нижних резцов, так чтобы губа могла прикрыть бампер и воздействовать на резцы, предотвратив их наклон вестибулярно. На верхней дуге это расстояние увеличено так, что губной щит позиционируется выше коронки резцов. Когда Perfit бампер присутствует в полости рта, пациент должен быть назначен на осмотр каждый месяц, чтобы надлежащее перемещение бампера создавало место и предотвращались стирание/травма мягких тканей, прилежащих к бамперу. Когда бампер перемещается вперед на 1.0 мм. в месяц с каждой стороны, вы можете приварить стопор на бампер (1.0 мм. x 0.45) с каждой стороны или применить открытые петли на 1.0 мм. При этом надо быть осторожным, чтобы не изменить наклон дистального края проволоки в бампере.

Применение Perfit бампер:

- Бампер присутствует в полости рта постоянно, пациент должен приходить на осмотр 1 раз в месяц, чтобы оценить полученное место при помощи бампера, провести дальнейшую коррекцию и исключить травматизацию прилегающих мягких тканей.
- Будьте уверены, что есть 1-2.0 мм пространства между последним прорезывающимся моляром и коронковой частью полностью прорезавшегося моляра. Если этого пространства нет (Рис. 20), отложите применение бампера, пока коронка прорезывающегося моляра появится на $\frac{1}{2}$ высоты.

Таблицы размеров:

Соответствия размера и длины зубной дуги в мм по мезиальным краям щёчных трубок			
1L	57.0 мм	5L	75.0 мм
2L	61.5 мм	6L	79.5 мм
3L	66.0 мм	7L	84.0 мм
4L	70.5 мм	8L	88.5 мм

Распространённые размеры Perfit Bumper, используемые в различных видах прикуса	
Постоянный прикус	2L-7L
Смешанный прикус	3L-8L
4 удалённых премоляра	1L-6L
Молочный прикус	1L-6l
Верхний зубной ряд	6L-8L



Рис. 19 Варианты применения бампера.



Рис. 20 Положение 2-го моляра.

Hawley-Form ретейнер

Hawley-Form ретейнер доступен в 3-х версиях, в зависимости от требуемого вида ретенции у пациента.



Рис. 21 Hawley-Form R. Ретейнер для верхней и нижней зубных дуг.

Hawley-Form R предназначен для ретенции скорректированных ротаций, скученности, наличия места и придания торка. Он не проводит расширения зубной дуги.



Рис. 22 Hawley-Form E. Ретейнер для верхней и нижней зубных дуг.

Hawley-Form E предназначен для расширения/экспансии — в аппарат вложена дуга, чтобы расширить или сузить зубную дугу настолько, насколько возможно сохранить скорректированные ротации, скученность и т.д.



Рис. 23 Hawley-Form A. Ретейнер для верхней и нижней зубной дуги.

Hawley-Form A имеет лингвальную закладку-язычок, чтобы переместить н.ч. и сохранить скорректированный сагиттальный размер. Может использоваться самостоятельно или в комбинации с нижним ретейнером.

Hawley-Form содержится в 5 опциях для уникальной и окончательной ретенции. Идеален для ретенции и может так же обеспечивать коррекцию ротаций, перекрытия по вертикали, сагиттали, включая расширение зубных дуг.

Ретейнер требует только ночного ношения, не требует выполнения упражнений. Он легко фиксируется и остается безопасным при ночном ношении.

Преимущества:

- Может быть немедленно установлен в полости рта, когда пациент сидит в кресле;
- Нет необходимости снимать оттиски или выполнять другие действия;
- Поддерживает скорректированные ротации;
- Ретейнер обеспечивает коррекцию по сагиттали лучше, чем другие ретейнеры;
- Определенный вид ретейнера может поддержать расширение или сужение зубной дуги, полученной в процессе лечения, путём встроенной в аппарат проволоки.
- Hawley-Form Ретейнер может поддерживать контроль торка.

Уникальный дизайн ретейнера: аппарат имеет передние ротационные углубления, которые проходят до половины коронок передних зубов, чтобы пациент имел возможность сжать резцы. Это давление гарантирует что коррекция ротаций произойдет должным образом. Если Hawley-Form потерян или он не носится какой-то период времени и случается рецидив, повторное его ношение может вернуть ротированные резцы назад к их оптимальной позиции. При этом выполнение некоторых упражнений и дополнительное ношение днем может быть необходимыми условиями для достижения скорейшего результата.

Имеющаяся лингвальная дуга в аппарате **Е и А** может быть расширена/сужена, чтобы изменить всю заднюю ширину зубной дуги или индивидуально изменить определенную область, например при перекрестном перекрытии в области клыков или моляров во всей в.ч. или н.ч.



Корректор Class III

для детей до 12 лет

Habit корректор III класса

Корректоры по возрастным группам:

- От 2 до 6 лет;
- От 6 до 12 лет.

Применяется при формирующейся патологии III класса.

Патология окклюзии III класса обычно называют нижнечелюстной прогнатией. Аномалия III класса - это такое положение нижней челюсти, при котором она начинает занимать более переднее положение по отношению к верхней. У пациентов с III классом часто наблюдается обратное перекрытие в переднем сегменте, что создает характерный внешний облик недостаточности средней зоны лица и массивного подбородка. Аномалии III класса усугубляются в процессе взросления до окончания роста нижней челюсти, что происходит примерно в возрасте 20 лет и старше. Лечение данных патологий важно начинать как можно раньше, чтобы минимизировать будущие проблемы. Костная ткань челюстей у детей 8 лет и младше гораздо легче поддается моделированию, направлению роста и корректировке.

Наличие III класса наиболее часто обусловлено наследственностью, но так же может быть вызвано вредными привычками, такими как выдвигание нижней челюсти вперед, неправильное положение языка и вялое жевание. Проведенные исследования установили, что аномалии III класса с возрастом усугубляются, вызывая дисфункции ВНЧС, неправильный прикус, дефекты речи, боль в челюсти и даже тяжелые формы стираемости эмали.

Аппарат Habit корректор Class III является эффективной профилактической конструкцией для детей 5-12 лет. Пациент самостоятельно устанавливает в полость рта аппарат Class III, который необходимо носить 2 часа в день. Верхняя часть каппы сделана без какого-либо ограничивающего фронтального бортика, чтобы способствовать беспрепятственному направлению роста верхней челюсти вперед путем давления языка на три маленьких пластинки в задней части аппарата. Нижняя часть аппарата Class III имеет губной бампер, который предотвращает смещение нижней челюсти вперед, ее чрезмерное развитие, а также способствует перемещению челюсти и зубной дуги в заднем направлении. Аппарат Class III не только корректирует неверное соотношение челюстей, но и обеспечивает скелетные изменения. Путем направленного роста верхней челюсти происходит ее перемещение вперед, что восполняет недостаточность средней зоны лица и сокращает видимое переднее положение нижней челюсти.



Пациенту и родителям объясняют, как следует надевать данный аппарат, пользуясь инструкцией и маркировочной стрелкой, указывающей на верхнюю часть каппы - для верхней

челюсти. Язык нужно располагать, упираясь в три пластинки, расположенные в верхней части сразу же за передними зубами. Затем языком необходимо активно надавливать на пластинки с максимальным усилием. Такие движения языка и давление способствуют направленному росту верхней челюсти и коррекции недостаточно развитой средней зоны лица. Ношение аппарата должно производиться два часа ежедневно. Полное время в течение дня можно разбивать на периоды по 20 минут, которые в сумме должны составить, как уже говорилось, минимум два часа. Рекомендуемая продолжительность всего лечения составляет 3-4 месяца, но работа с аппаратом может быть продолжена для сохранения достигнутого результата и минимизации роста нижней челюсти в будущем. После лечения на аппарате Class III пациента переводят на аппараты Nite-Guide и/или Occlus-o-Guide для выравнивания зубных рядов, коррекции положения отдельных зубов, стимулирования носового дыхания ночью, а также формирования плотных контактов.

Дизайн аппарата Class III:

- Верхняя часть аппарата создана без фронтального бортика, чтобы не препятствовать направленному росту верхней челюсти вперед, который обуславливается давлением языка на три маленькие пластинки позади передних верхних зубов.
- Нижняя часть аппарата Class III содержит губной бампер, который ограничивает перемещение нижней челюсти вперед, препятствует ее чрезмерному развитию и смещает челюсть назад.
- Class III создан для коррекции несоответствия между челюстями и в дальнейшем минимизации роста нижней челюсти.
- Путем направленного роста верхней челюсти удается добиться ее более переднего положения, что корректирует недостаточное развитие средней зоны лица и уменьшает видимость переднего положения нижней челюсти.



Рис. 24 До/после применения аппарата Habit корректор Class III.

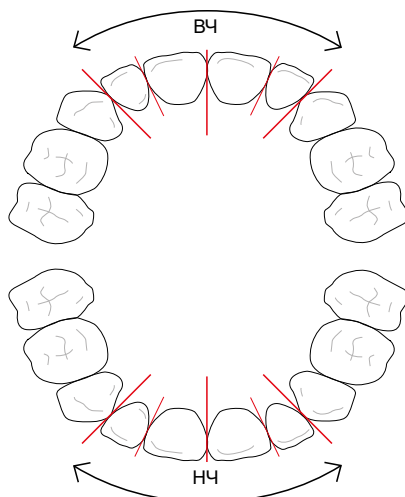


Рис. 25 До/после применения аппарата Habit корректор Class III.

Таблица соответствия размеров корректоров

Nite-Guide 5-7 лет

Размер	ВЧ	НЧ
1,0 С	24.9 - 26.0	18.9 - 19.6
1,5 С	26.1 - 27.2	19.7 - 20.4
2,0 С	27.3 - 28.3	20.5 - 21.1
2,5 С	28.4 - 29.5	21.2 - 21.9
3,0 С	29.6 - 30.7	22.0 - 22.7
3,5 С	30.8 - 31.9	22.8 - 23.5
4,0 С	32.0 - 33.1	23.6 - 24.3
4,5 С	33.2 - 34.2	24.4 - 25.0
5,0 С	34.3 - 35.4	25.1 - 25.8
5,5 С	35.5 - 36.6	25.9 - 26.6
6,0 С	36.7 - 37.8	26.7 - 27.4

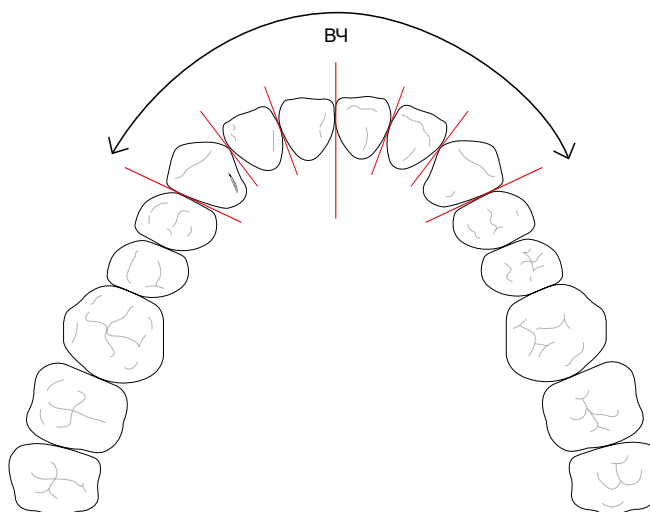


Occlus-O-Guide 8-12 лет

Размер	ВЧ	НЧ
1,0 G	24.9 - 26.0	18.9 - 19.6
1,5 G	26.1 - 27.2	19.7 - 20.4
2,0 G	27.3 - 28.3	20.5 - 21.1
2,5 G	28.4 - 29.5	21.2 - 21.9
3,0 G	29.6 - 30.7	22.0 - 22.7
3,5 G	30.8 - 31.9	22.8 - 23.5
4,0 G	32.0 - 33.1	23.6 - 24.3
4,5 G	33.2 - 34.2	24.4 - 25.0
5,0 G	34.3 - 35.4	25.1 - 25.8
5,5 G	35.5 - 36.6	25.9 - 26.6
6,0 G	36.7 - 37.8	26.7 - 27.4
6,5 G	37.9 - 39.0	27.5 - 28.2
7,0 G	39.1 - ...	28.3 - ...

Ortho - T от 12 лет и старше

Размер	ВЧ
1,0 N	39.5 - 40.9
1,5 N	41.0 - 42.4
2,0 N	42.5 - 43.9
2,5 N	44.0 - 45.4
3,0 N	45.5 - 46.9
3,5 N	47.0 - 48.4
4,0 N	48.5 - 49.9
4,5 N	50.0 - 51.4
5,0 N	51.5 - 52.9
5,5 N	53.0 - 54.4
6,0 N	54.5 - 55.9
6,5 N	56.0 - 57.4
7,0 N	57.5 - ...



ХОТИТЕ УЗНАТЬ БОЛЬШЕ?

ЗАПЛАНИРУЙТЕ ВСТРЕЧУ С НАШИМ МЕНЕДЖЕРОМ.

Юлия Горнова

✉ uliakam@omega-ortho.ru

☎ +7 (981) 970-69-89

Ирина Гугнина

✉ irinakam@omega-ortho.ru

☎ +7 (981) 700-38-83

Ульяна Лянгарова

✉ ulkam@omega-ortho.ru

☎ +7 (981) 700-51-73

КОНТАКТЫ ДЛЯ ЗАКАЗА

Санкт-Петербург:

✉ spb@omega-ortho.ru

☎ +7 (812) 335-02-55 | +7 (911) 705-62-22

📍 197022, г. Санкт-Петербург, Каменноостровский просп., д. 40, офис 309

Региональный отдел:

✉ region@omega-ortho.ru

☎ +7 (911) 987-41-38



OMEGA-ORTHO.RU
НАШ САЙТ



T.ME/OMEGAORTHO
НАШ КАНАЛ



VK.COM/OMEGAORTHO
СООБЩЕСТВО В VK



ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕРСИИ
КАТАЛОГОВ И БРОШЮР

 **healthystart™**

BY ORTHO-TAIN®



ОМЕГАОРТО

spb@omega-ortho.ru | +7 (812) 335-02-55 | +7 (911) 705-62-22

197022, г. Санкт-Петербург, Каменноостровский просп., д. 40, оф. 309

Омегаорто - эксклюзивный дилер компании Ortho-Tain® в России