

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Р.А. Часнойть

30 октября 2009 г.

Регистрационный № 072-0609

**МЕТОД ВНУТРИРОТОВОЙ ФИКСАЦИИ
ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИХ ТРЕЙНЕРОВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. И.В. Токаревич, Д.В. Гарбацевич

Минск 2009

Предлагаемый метод внутриротовой фиксации преортодонтических трейнеров разработан для применения в ортодонтических кабинетах и отделениях с целью повышения эффективности ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий за счет устранения основного недостатка лечения преортодонтическими трейнерами, с которым сталкиваются ортодонты в повседневной практике — выпадение аппарата из полости рта ночью. Разработанный метод способствует значительной экономии средств учреждения здравоохранения и возможности оказания ортодонтической помощи большему числу пациентов.

Область применения: ортодонтия.

Предполагаемый уровень внедрения: ортодонтические центры, отделения и кабинеты.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Преортодонтический трейнер.
2. Ортодонтические кольца с крючками.
3. Межчелюстная эластическая тяга.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Усиление фиксации преортодонтических трейнеров в полости рта пациентов с целью повышения эффективности ортодонтического лечения и экономии рабочего времени врача и зубного техника на изготовление индивидуальных функциональных аппаратов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

1. На первые постоянные моляры или на вторые временные моляры подбираются стандартные кольца со щечными трубками и крючками (кольца можно изготовить индивидуально и припаять крючки). На верхних молярах крючки, открытые дистально, располагаются посередине мезиального щечного бугра. На нижних во избежание сбрасывания резинового кольца крючки должны быть открыты мезиально. Для этого стандартные кольца с трубками на нижних молярах меняются местами: правое кольцо припасовывается слева и наоборот. Крючок, открытый мезиально, располагается на уровне вестибулярной межбугровой фиссуры.

2. Подобранные кольца цементируются на опорные зубы.

3. Преортодонтический трейнер вводится в полость рта и маркером на его наружных щитах отмечается местоположение крючков.

4. Трейнер вынимают из полости рта и ножницами вырезают участки, закрывающие крючки. От верхнего крючка к нижнему на трейнере

выпиливается сепарационным диском неглубокая канавка для предотвращения смещения эластического кольца.

5. Преортодонтический трейнер устанавливается в полости рта пациента и между крючками натягивается эластическое кольцо диаметром 3,2 мм. Фиксация преортодонтического трейнера на гипсовых моделях зубных рядов представлена на рис.

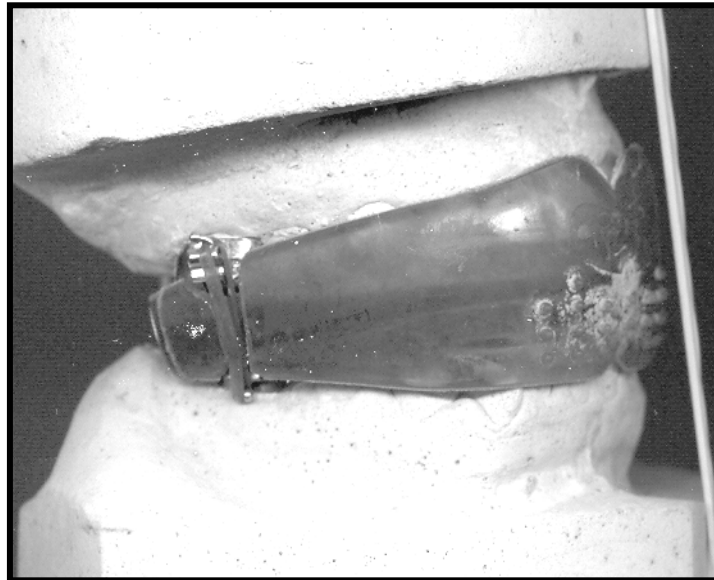


Рис. Фиксация преортодонтического трейнера

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При правильном использовании технологии внутриротовой фиксации преортодонтических трейнеров ошибки и осложнения исключены.