



**Олег
Сергеев,**
врач-ортопед

ВРС. Биофункциональная система протезирования при полном отсутствии зубов

Доктор Сергеев Олег Борисович. Случай из практики.



**Валерия
Гусева,**
зубной техник

Пациент обратился в клинику с жалобами на полную потерю зубов и неполноценность старых съемных протезов, косметический дефект. Объективно: на верхней челюсти – полный съемный пластиночный протез, на нижней челюсти – после удаления последних зубов съемным протезом не пользовался. Третья степень атрофии на верхней и нижней челюсти по А.И. Дойникову. Слизистая оболочка протезного ложа без видимых патологических изменений. Диагноз: полная потеря зубов, вследствие удаления (полная вторичная адентия). Принято решение: лечение пациента проводить по биофункциональной системе протезирования двумя полными съемными пластиночными протезами системы Ivosar. На консультативном приеме сняты диагностические анатомические оттиски альгинатной массой комплектом ложек для беззубых челюстей.

Старые протезы



1-е клиническое посещение – Centric Tray:

- установка на лице пациента меток и определение высоты относительного физиологического покоя с помощью штангенциркуля;
- сняты повторные анатомические оттиски альгинатной массой индивидуальными ложками, изготовленными в зуботехнической лаборатории;
- одновременное снятие оттисков с обеих челюстей альгинатной массой густой консистенции с помощью устройства Centric Tray, которое зажимается губами и фиксируется на высоте центральной окклюзии (на 2–3 мм меньше физиологического покоя) под контролем штангенциркуля. Внимание! У пациента должно быть свободное носовое дыхание;
- Наложение лицевой дуги и присоединение к ней Centric Tray с оттисками.

2-е клиническое посещение – Гнатометр:

- снятие функциональных оттисков силиконовым материалом индивидуальными ложками-базисами;
- фиксация центральной окклюзии и межальвеолярной высоты определяется попаданием регистрирую-

щего штифта при повторных смыкающих движениях челюсти в отверстие прозрачной перфорированной пластинки, закрепленной на рисунке на верхней пластине гнатометра. Обычно это происходит на 1 мм кпереди от вершины треугольника нарисованного штифтом при движениях нижней челюсти вперед-назад, вправо-назад, влево-назад;

- соединение пластин гнатометра окклюзионным силиконом;
- наложение лицевой дуги и присоединение к ней гнатометра с ложками-базисами.

3-е посещение – Постановка на воске:

- правильное определение центральной окклюзии;
- хорошее соответствие лицевым параметрам;
- одобрение пациента.

4-е посещение – Сдача готовой работы:

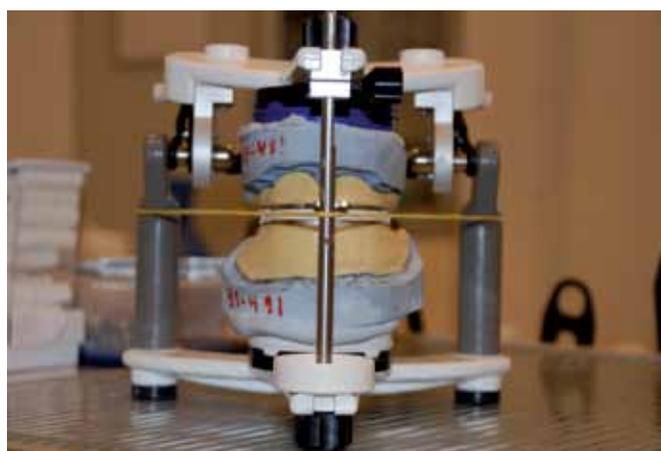
- наложение протезов;
- коррекция не требуется.

Первый клинический прием.

Снятие альгинатных слепков для изготовления индивидуальных ложек и определение соотношения челюстей с помощью Centric Tray, наложение лицевой дуги

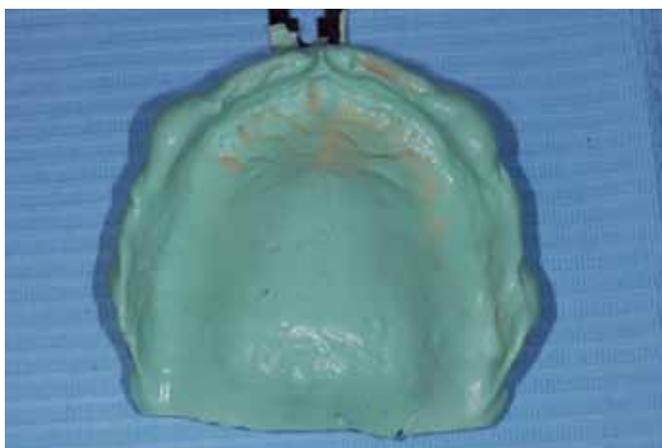


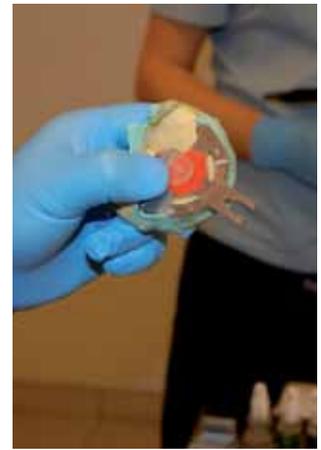
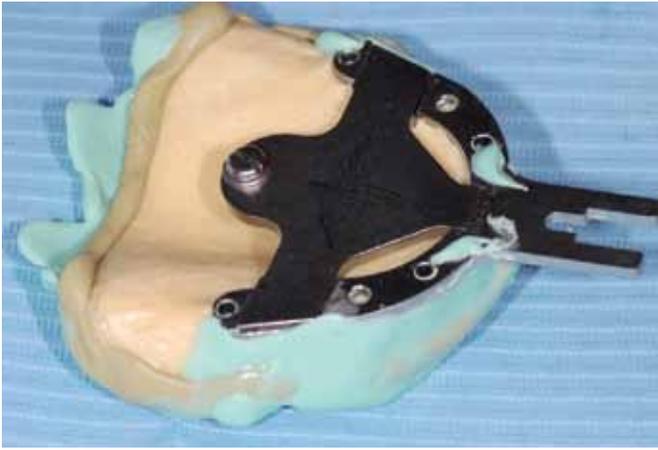
Первый лабораторный этап.
Фиксация моделей в артикуляторе с помощью лицевой дуги и Centric Tray,
изготовление функциональных прикусных шаблонов с размещением
внутриротного регистратора



Второй клинический прием.

Снятие функциональных слепков, определение центрального положения челюстей
внутриротовым регистратором Гнатометр-М, наложение лицевой дуги





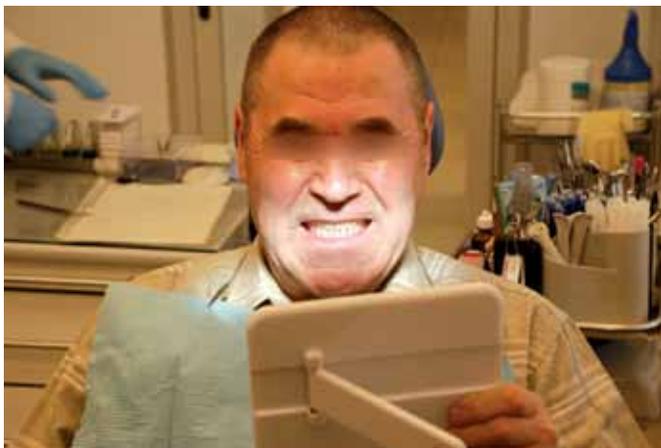
**Третий клинический прием.
Примерка постановки зубов**



Третий лабораторный этап.
Прессовка протеза в аппарате Ivosar, полировка. Готовые протезы



Четвертый клинический прием. Наложение готовых протезов




дентсервис
зуботехническая лаборатория

198095, Россия, Санкт-Петербург ул. Промышленная, д. 7
Тел./факс (812) 647-09-67
www.ds-lab.ru