

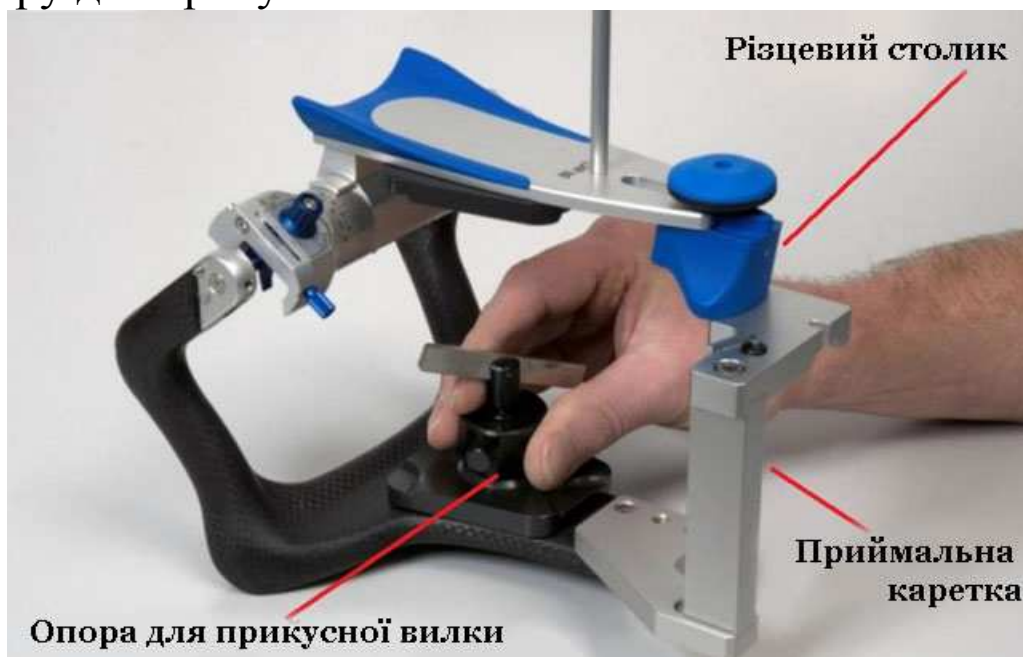
Перенесення параметрів пацієнта в артикулятор

(трансфер в артикулятор)

Є два методи трансферу для перенесення отриманих параметрів пацієнта в артикулятор.

Перший метод. Використовуємо артикулятор із вбудованою системою "SPLITEX". Спочатку монтуємо модель верхньої щелепи. Для цього знімаємо опорний різцевий штифт і різцевий столик артикулятора.

На місце різцевого штифта вкручуємо різцевий столик, а на місце столика приймальну каретку. Столик повинен упертися на раму каретки. На нижню пластину "SPLITEX" прикріплюємо опору для прикусної вилки.



Опора для прикусної вилки

Трансфер 3D з прикусною вилкою вставляємо в раму каретки і закріплюємо гвинтом.



Відкручуємо гвинт опори і перевертаємо артикулятор, щоб опора вільно опустилася на прикусну вилку.
Не дотискати опори!



Закручуємо гвинт опори і перевертаємо артикулятор у початкове положення.

Тепер прикусна вилка вільно утримується на опорі.



До верхньої пластини "SPLITEX" прикріплюємо пластину для загіпсовки (conterplatte), яка утримується за допомогою магніту.

Модель верхньої щелепи розміщуємо на реєстраті прикусної вилки. Між моделлю і пластиною

conterplatte має бути незначний простір для гіпсу.



Невелику кількість гіпсу накладаємо і на пластину і на модель. Опускаємо верхню раму артикулятора (різцевий столик має впертися в раму каретки).



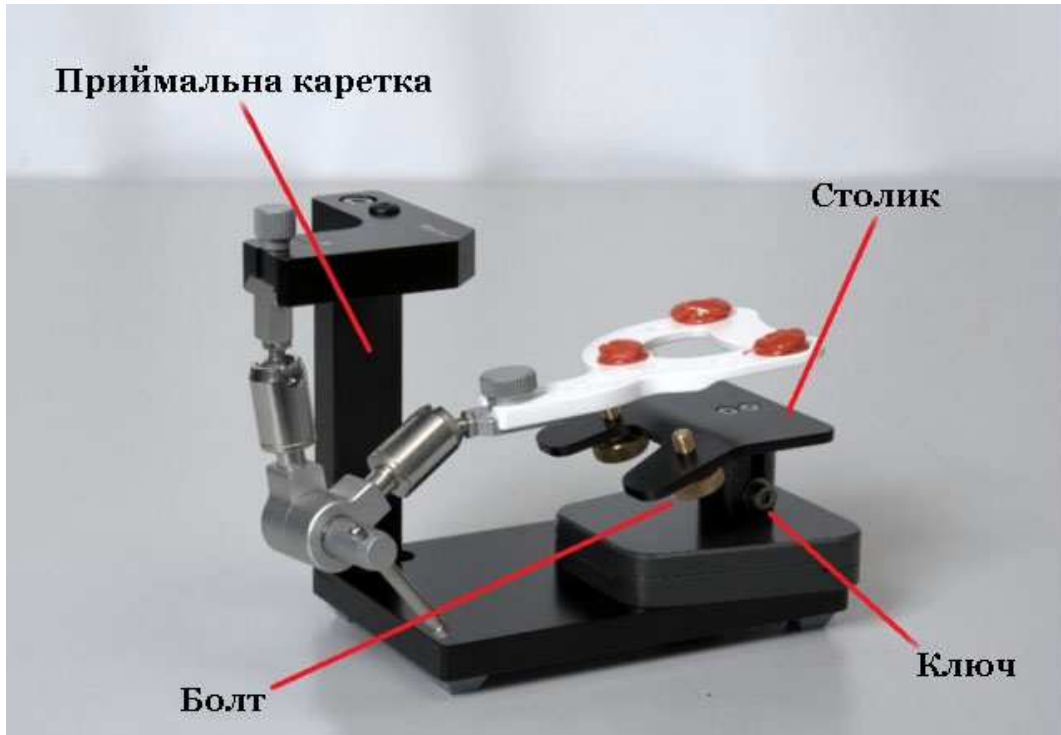
Стукаємо три рази по верхній рамі артикулятора, щоб зняти напругу гіпсу.



Ми перенесли в артикулятор положення верхньої щелепи відносно орієнтирів черепа.

Другий метод

Приймальний столик, основа якого відповідає пластині системи "SPLITEX" і трансфер 3D з прикусною вилкою прикріплюємо до монтажного пристрою. Відстань між столиком і вилкою не має бути значною. Висоту столика можна регулювати за допомогою ключа.



Два болти, які служать для утримування гіпсу на столику мають бути максимально в нього вкручені.

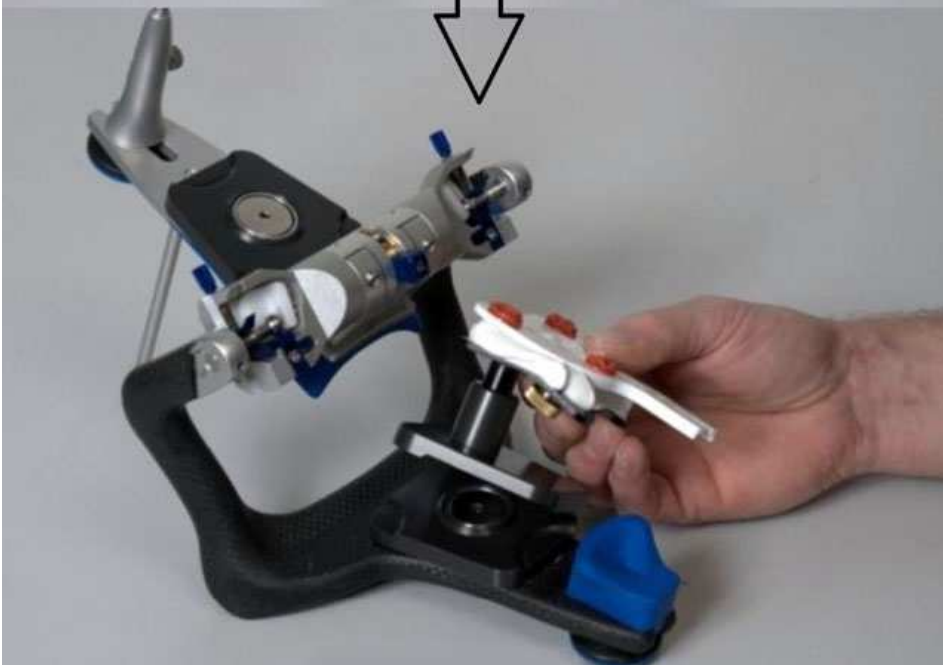
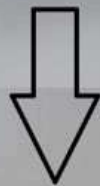
Від'єднуємо трансфер 3D разом з вилкою. Замішуємо невелику кількість гіпсу і накладаємо на столик прикриваючи стержні болтів.



Вкладаємо на своє місце трансфер 3D з прикусною вилкою і фіксуємо гвинтом.



Чекаємо коли гіпс схопиться і тільки тоді від'єднуємо трансфер, вилка ж залишається на приймальному столику.



Приймальний столик поміщається в артикулятор. До верхньої пластини "SPLI-TEX" прикріплюємо пластину для загіпсування. Модель верхньої щелепи встановлюємо на регістрат прикусної вилки.

Вертикальний опорний різцевий штифт встановлюємо на нульову відмітку ("0"). Незначну кількість гіпсу накладаємо і на пластину і на модель. Опускаємо верхню раму артикулятора (різцевий штифт повинен упертися в різцевий столик). Стучаємо три рази на верхню раму артикулятора, щоб зняти напругу гіпсу.

Закріплення моделі нижньої щелепи

Для закріплення моделі нижньої щелепи в артикуляторі нам буде потрібен регістрат оклюзії.

З обох боків регістрату потрібно зрізати ножем частину силікону, який нам може заважати.



Залишаємо тільки мінімальні пункти відбитків зубів.



На реєстраті оклюзії був записаний параметр 1.5. Це число слід помножити на 2.5. Отримуємо – 3.75 і на таку позначку встановлюємо різцевий штифт, перш ніж гіпсуватимемо в артикулятор модель нижньої щелепи.



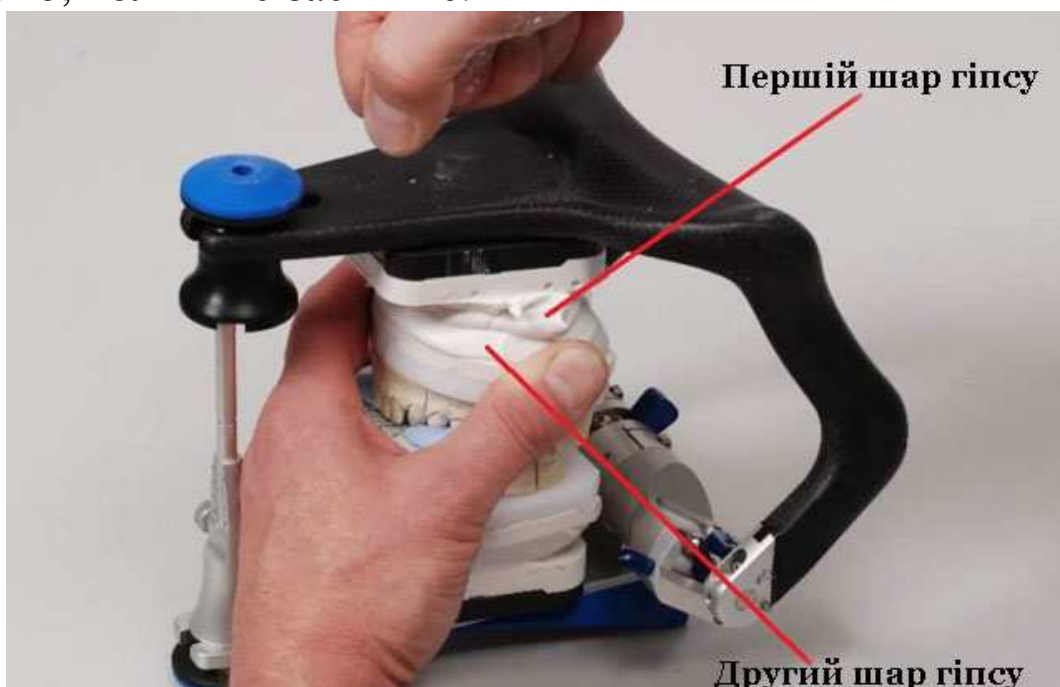
Замок суглобового механізму артикулятора закрити. До нижньої пластини "SPLITEX" прикріплюємо пластину для загіпсовки (conterplatte) і перевертаємо артикулятор. Модель нижньої щелепи співставляємо з моделлю верхньої за допомогою реєстрата оклюзії.



Бачимо велику відстань між пластиною і нижньою моделлю. Через це загіпсування проводиться в два етапи.



Розмішуємо гіпс і накладаємо на пластину conterplatte. Його повинно бути стільки, щоб другий шар гіпсу не був товстіше 1см. Коли перший шар схопиться, накладаємо другий. Моделі щелеп міцно зімкнути між собою. Це дуже важливо, бо регістрат оклюзії відштовхує моделі від себе і може порушити їх правильне зіставлення. Потім опускаємо раму артикулятора і чекаємо, коли гіпс застигне.



Усунення передчасних контактів

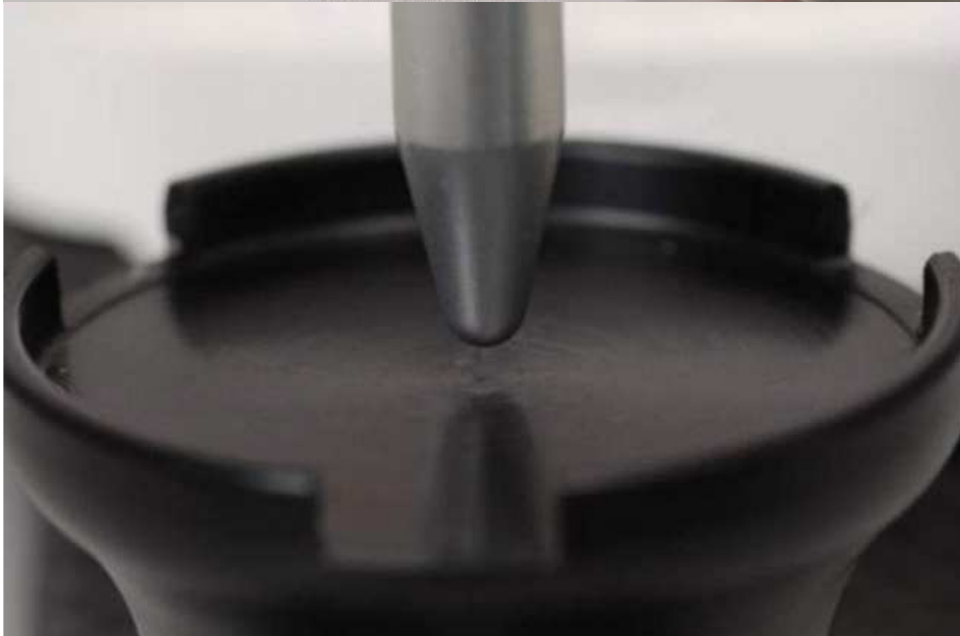
Після загіпсування моделей в артикулятор прибираємо регістрат оклюзії. Зубні ряди не зімкнуті.

- Піднімаємо різцевий штифт.
- Відкриваємо замок суглобового механізму (угору).

- Моделі складаємо в положення максимального змикання.
- Опускаємо різцевий штифт на столик (див. наступні 3 картинки)

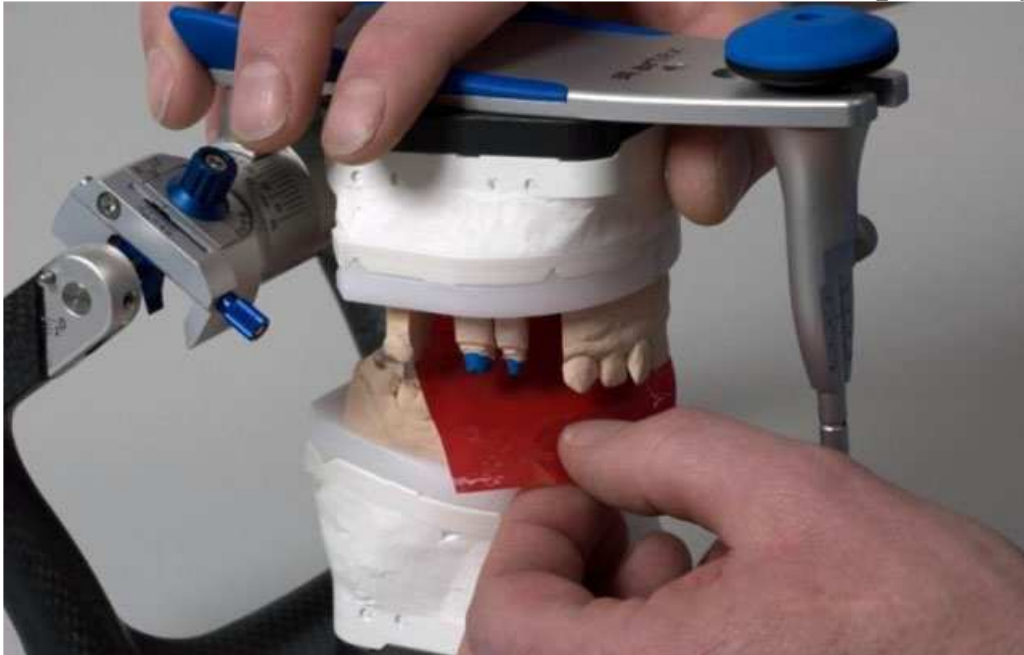


- На шкалі бачимо позначку – тут 5.5
- Закриваємо замок суглобового механізму (вниз).
- Закриваємо артикулятор (див. наступні 3 картинки)



Моделі змикаються між собою, але при цьому різцевий штифт не торкається столика. Це означає, що в пацієнта є передчасні контакти. Їх слід усунути.

Для цього використовуємо копіювальний папір 8-12 мікрон. Не товстіше!!! Вкладаємо його між моделями і притискуємо.



На моделях залишаються сліди передчасних контактів.



Знаходимо їх на щічних горбиках верхніх зубів і язичних горбиках нижніх зубів.



Усуваємо контакти, починаючи з верхньої моделі. Усуваємо ці сліди дуже обережно, і не кваплячись.



Повторюємо дію з копіювальним папером і зачищення слідів на зубах до тих пір, поки різцевий штифт не торкнеться столика. Коли усунемо перші контакти, можемо приступати до наступних етапів.