

Виды съемных пластинок.

Помощниками врача-ортодонта неизменно были и будут съемные пластиночные аппараты, как называют их наши пациенты- «скобки».

Ранее в нашей статье [«Пластинки у детей: вопросы и ответы ортодонта»](#) (ссылка активна, нажав, можно перейти в статью), мы освещали ответы на самые популярные вопросы родителей. А именно: что такое пластинка и в каком возрасте нужно ее поставить? Какой уход за аппаратом должен быть? Как долго носить, что делать после лечения на пластинки? И многие другие вопросы.

В этой статье мы хотели бы рассказать и показать какие бывают пластинки и в чем их сходства и различия.

Итак, съемные аппараты(пластинки) бывают:

Виды аппаратов		
По назначению	По механизму действия	По цели использования
I. Профилактические	I-1 Механически действующие (активные) I-2 Функциональные	сдерживающие стимулирующие формирующие
II. Лечебные	II-1 Механически действующие (активные) II-2 Функциональные II-3 Комбинированные (функционально-механические) II-4 Используемые при проведении хирургического лечения	сдерживающие перемещающие расширяющие выдвигающие замещающие формирующие
III. Ретенционные	III-1 Механически действующие (пассивные) III-2 Функциональные	фиксирующие стабилизирующие нормализующие удерживающие

Сегодня пойдет речь о **лечебных аппаратах** тех, которые наши пациенты активно носят для коррекции положения зубов и зубных рядов, а также исправления прикуса.

Как видно из таблицы цель использования пластинок разная. У одного пациента стоит задача расширить челюсть, у другого переместить зубы, у третьего сдержать рост и т.д.

Лечебные аппараты

Механически действующими аппаратами называют такие, в самой конструкции которых заложен источник силы. Их называют ещё *активными*, поскольку действующую силу развивают непосредственно сами аппараты. Источником силы может быть упругость дуг и пружин или сила винта в пластинке.

Аппараты функционально действующие или направляющие не имеют собственного источника силы или активных элементов. Источником силы при использовании таких аппаратов является сократительная способность жевательных или мимических мышц. В аппаратах же всегда есть определённое «устройство» (чаще всего наклонная плоскость, накусочная площадка, щёчные или губные пелоты, бамперы и т.д.), которое направляет действие мышц в нужную для лечения сторону. Эти аппараты действуют прерывисто.

Комбинированные аппараты, содержат в себе и активные и вызывающие сокращение мышц элементы.

Конструктивные элементы:



1.Пластмассовый базис. 2. Кламмер. 3.Ретракционная(вестибулярная) дуга
4.Расширяющий винт.

В ортодонтическом кабинете применяются различные конструкции **внутриротовых съемных аппаратов**:

- *расширяющая пластинка* (для расширения зубоальвеолярной дуги, создания места для зуба/группе зубов);



- *пластинка с вестибулярной дугой* (небное или язычное перемещение передних зубов);



- *пластинка с активными проволочными элементами* (для наклонов и перемещения отдельных зубов, групп зубов);



- *пластинка на каппах* (для повышения, разобщения прикуса, устранения блока при смыкании зубов, для зубоальвеолярного внедрения в области зубов-антагонистов) и др.



Из *комбинированных аппаратов* (по названию их авторов), применяются некоторые ниже представленные:

- *Аппарат Брюкля*- съемный пластиночный аппарат на нижнюю челюсть, с пластмассовым базисом, удерживающими кламмерами на 36 и 46 зубах, вестибулярной дугой и пластмассовой наклонной плоскостью во фронтальном отделе (для коррекции мезиального прикуса).



- *Аппарат Гешевой-Дековой*-верхнечелюстной аппарат с ретракционной дугой на нижние фронтальные зубы (для коррекции мезиального прикуса, нормализации наклона нижних фронтальных зубов).



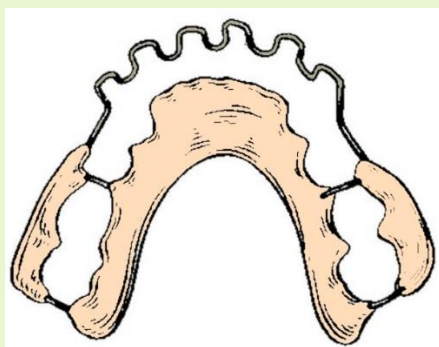
- *Аппарат Френкеля*- разработан профессором Р. Френкелем, используется для активации роста в сменном прикусе и ограничения нежелательной мышечной силы, таким образом создается идеальная среда для максимального развития зубной дуги и необходимого скелетного соотношения челюстей (коррекция дистального, мезиального и др. видов прикуса).



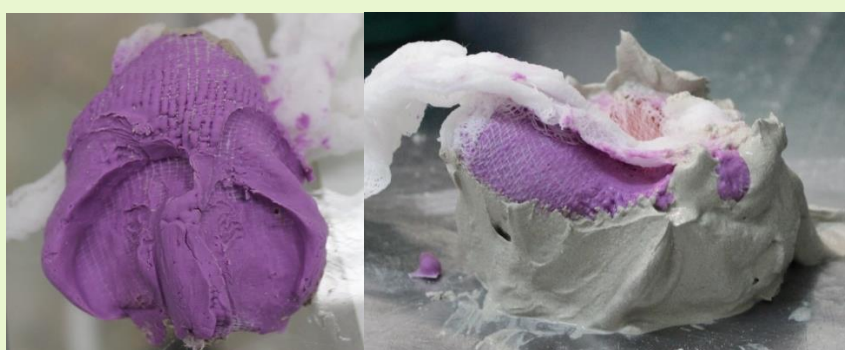
- *Твин Блок* – аппарат доктора В. Кларка, включает использование верхнего и нижнего блока для выдвижение нижней челюсти вперед при скелетной форме II класса (коррекция дистального прикуса).



- *Аппарат Башаровой*- съемный пластиночный аппарат на верхний(нижний) зубной ряд с проволочным змеевидным формироваателем на фронтальную группу зубов (чаще для коррекции дистального прикуса и нормализации наклона верхних резцов).



Существует так же специализированная аппаратура для детей с врожденной патологией. Предоперационные *преформированные пластинки*, которые в зависимости от показаний, изготавливаются по индивидуальным слепкам с новорожденного малыша для коррекции питания при расщелине неба и губы.



Так же для замещения отсутствующих (ранее удаленных) временных зубов до их смены на постоянные, а также отсутствующие постоянные зубы (до 18 лет временное протезирование) существуют *съемные пластиночные протезы*.



Только врач- ортодонт на приеме, после индивидуальной консультации отдельно каждого пациента, его диагностики (опроса, осмотра, анализа рентгенологических снимков, расчёта контрольно-диагностических моделей и пр.) определяет вид

аппарата(пластинки). После чего по техническому рисунку врача, зубной техник отделения конструирует и изготавливает аппарат фактически любой сложности.

Для выбора пластинки и определения сроков лечения, обратитесь к своему врачу-ортодонт.

И будьте здоровы!

Статью подготовила врач-ортодонт КОГБУЗ «ККСЦ», детская поликлиника:

Глухих Анастасия Васильевна