



План лечения элайнерами для передачи технику (РУС)

Вместе с фотографиями пациента может быть приложен визуальный план основных перемещений, на него можно ориентироваться дополнительно к указаниям здесь

Цели лечения

Справа поставить клыки на 1 мм в сторону II класса от первого

Слева поставить клыки на 1.5 мм в сторону II класса от первого

В конце сделать овержет около 1 мм за счет уменьшения овербайта. Красные точечные контакты в области премоляров и моляров

Тактика с отсутствующими или удаляемыми зубами

Зуб 22 отсутствует и место от него надо закрыть на 1.0 мм задними зубами, а остальное - передними

В области зуба 22 не будет имплантата, место не раскрывать

Изменение положения верхних передних зубов

Верхние передние зубы экстраudirовать так, чтобы нормализовать экспозицию верхних резцов и арку улыбки, получить плоскую кривую Шпее

Расширение

Верхний зубной ряд стараться сохранить по ширине в области 3 и 4. Расширять наклоном коронок только, если без этого будет перекрестный прикус или неправильная форма зубного ряда

Изменение положения верхних боковых зубов

В 1 сегменте проводить дистализацию по протоколу 50% примерно на 1.5 мм. Опора будет на минивинт. Начиная с дистализации 16 и до конца дистализации 14 - кнопка на 13 для лигатуры от минивинта. Если нужна будет ретракция передних зубов, то кнопку с 13 убрать, переставить на 14 с момента начала дистализации клыка

Во 2 сегменте последовательная мезиализация боковых зубов по протоколу 50% на 1 мм. Сначала перемещать передние зубы группой, потом премоляры по одному и потом моляры по одному. Прямоугольные аттачмены на зубах от 23 до 27 на весь период мезиализации. Эластики по 3 классу (кнопка на 26 и 34). При начале мезиализации 27 зуба переместить кнопку на него

Тактика с отсутствующими или удаляемыми зубами

Зуб 46 отсутствует, раскрыть для него место под имплантат, равное 10 мм, за счет 2.5 мм дистализации боковых зубов, а остальное если надо - за счет мезиализации передних