

**Получение анатомических и функциональных оттисков с беззубых челюстей. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Припасовка индивидуальных ложек.**

**Оттиск** - обратное отображение поверхности твердых и мягких тканей, расположенных на протезном ложе.

**Анатомический оттиск**, оттиск снятый без учета подвижности тканей, расположенных на протезном ложе.

**Функциональный оттиск** оттиск снятый с учетом подвижности тканей покрывающих твердые структуры протезного ложа.



Перфорированные оттискные ложки для верхней и нижней челюсти из металла и пластмассы



# **Группы оттисковых материалов**

**альгинатные**

**термопластичные**

**кристаллические**

**силиконовые**

**поливинилсилоксановые**

# *Методика получение анатомического оттиска беззубой челюсти*

- 1. Определение размеров оттискной ложки
- 2. Улучшение адгезии оттискного материала к оттискной ложке
- 3. Антисептическая обработка полости рта
- 4. Замешивание и наложение массы на ложку
- 5. Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация)
- 6. Выведение ложки с оттиском из полости рта
- 7. Оценка качества оттиска
- 8. Дезинфекция оттиска

# Современные методики получения анатомических оттисков

- 1. Комбинированная техника снятия анатомических оттисков гидроколлоидными материалами с альгинатами, дающая оптимальные результаты.
- 2. Одномоментное снятие оттисков с обеих челюстей разборной ложкой.

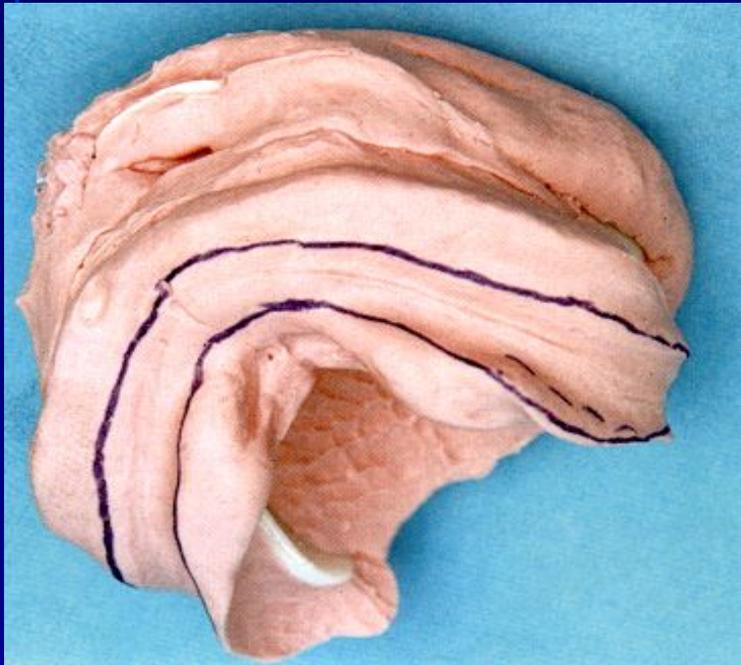
# Комбинированное снятие анатомических оттисков



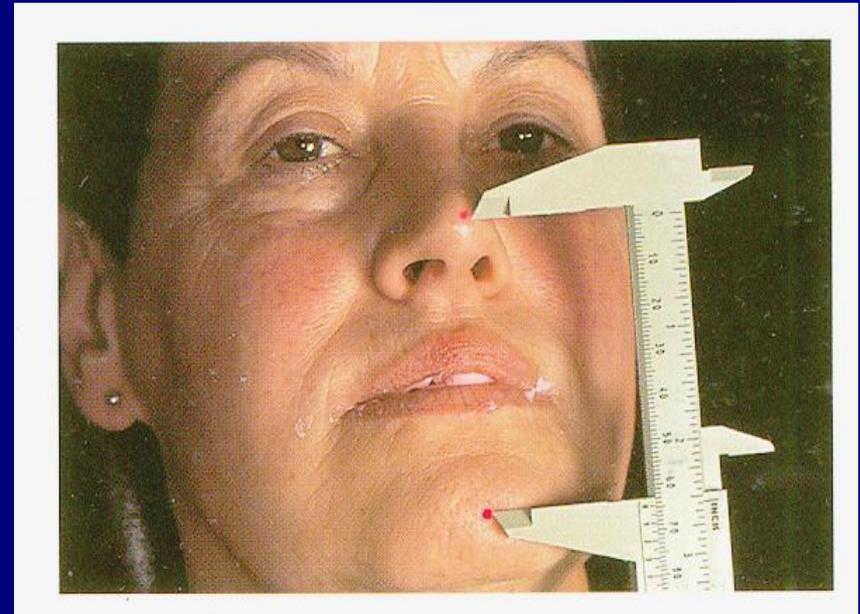
Из шприца разогретая до 60° градусов масса выдавливается непосредственно в полость рта пациента по границам будущего протеза. Затем вводится оттискная ложка с совместимым альгинатным материалом. Структуризация массы происходит в течение 3-х минут, выводят оттиск по обычной методике

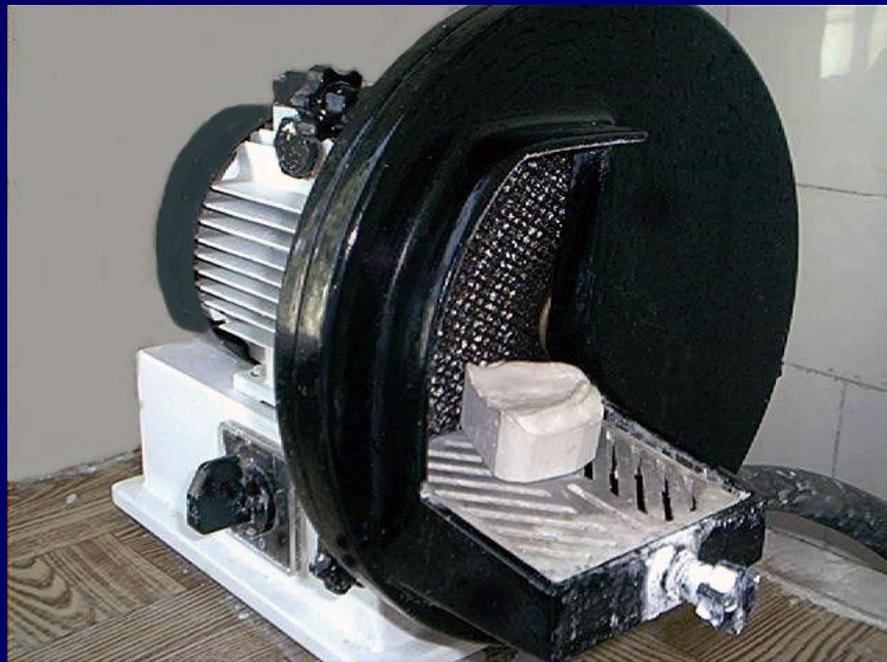
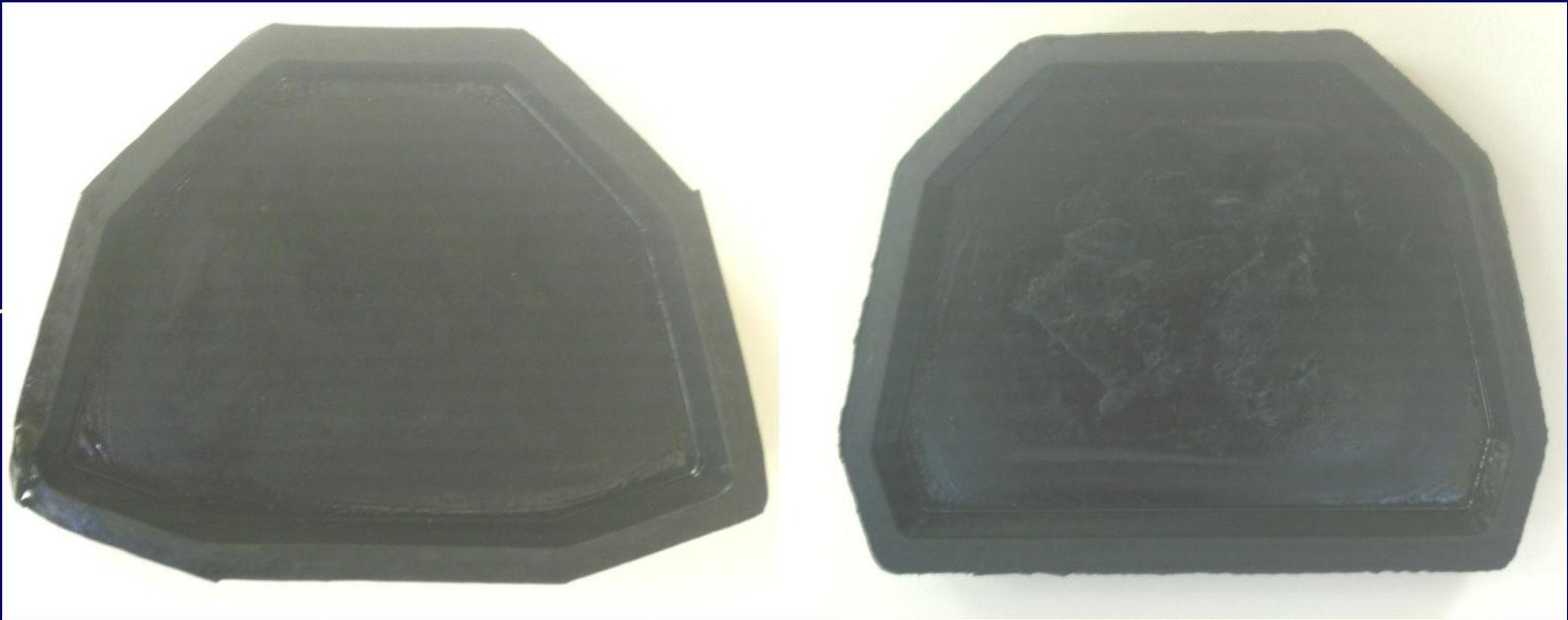
# Одновременное снятие оттисков с обеих челюстей

- **ОТТИСКИ**



- **КОНТРОЛЬ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА**





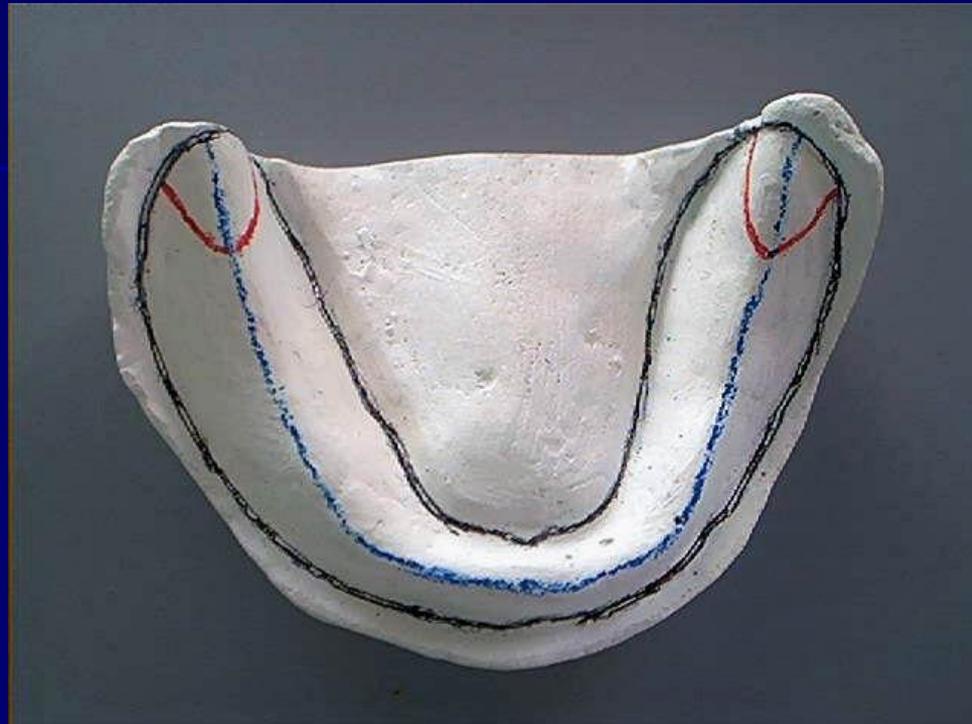
-Эластичные формы  
для получения цоколей  
гипсовых моделей  
-Гипсорезный станок

## Разметка моделей верхней челюсти полученных по анатомическим оттискам



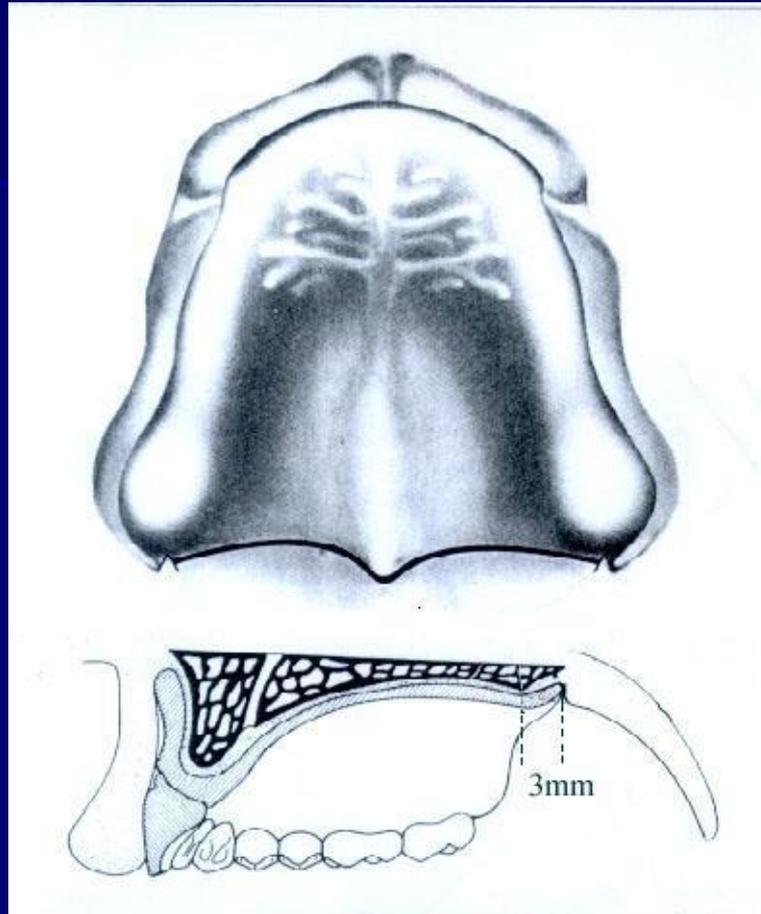
На модели верхней челюсти с вестибулярной поверхности очерчивается граница по переходной складке, при этом она обходит уздечку верхней губы и щечные тяжи. В дистальном отделе очерчиваются верхнечелюстные бугры до крыловидно-челюстных складок. Линия между двумя верхнечелюстными буграми соединяется по границе твердого и мягкого неба, заходя за линию А на 1,5-3 мм

## Разметка моделей нижней челюсти полученных по анатомическим оттискам



На модели нижней челюсти границы ложки очерчиваются с вестибулярной стороны по переходной складке, доходя до активно-подвижной зоны слизистой оболочки, не перекрывая уздечку нижней губы и боковые тяжи. Затем линию продолжают вокруг нижнечелюстных бугорков и ведут на язычную поверхность. С этой стороны обязательно перекрываются челюстно-подъязычные линии слева и справа. В переднем отделе нижней челюсти эти линии соединяются, обходя уздечку языка

# Схема гравирования линии А

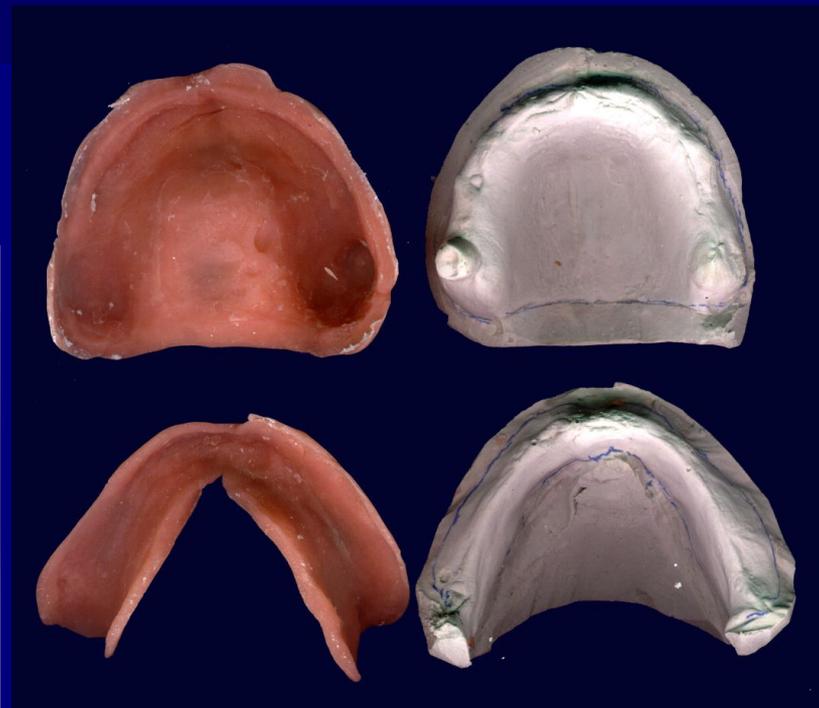
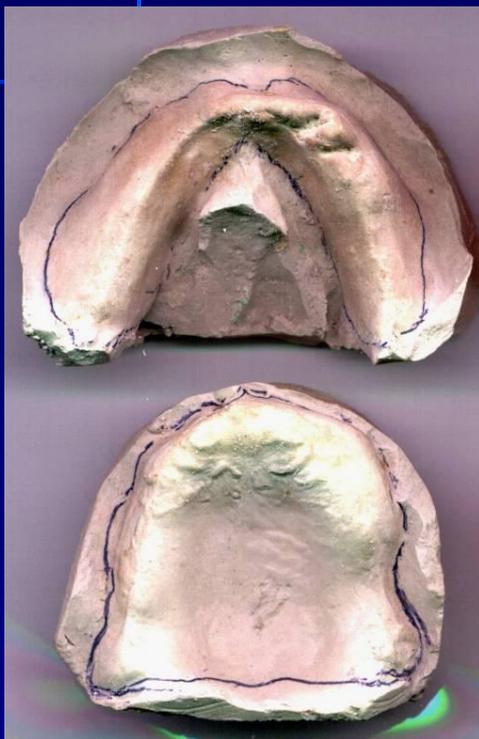


На модели выполняется бороздка глубиной 1,5 мм, шириной 1,5-3 мм, точно соответствующая форме дистального костного края. Гравирование должно охватывать нижнюю носовую ость и проходить от одного верхнечелюстного бугра к другому через небные ямки

# Методы изготовления индивидуальных ложек

- **Метод компрессионного прессования**
- **Метод литьевого прессования**
- **Метод изготовления индивидуальных ложек на гипсовых моделях из самотвердеющей пластмассы**
- **Методика получения восковых индивидуальных ложек формируемых в полости рта**

# Индивидуальные ложки изготовленные методом литьевого прессования



# Внешний вид индивидуальных ложек для верхней и нижней челюсти



## Метод изготовления ложек-базисов с использованием насыпной технологии моделирования



**Модель из гипса  
с нанесенными ориентирами.**



**Нанесение порошка  
полимера на поверхность  
гипсовой модели**



**Пропитывание порошка  
полимера мономером**



**Внешний вид полимер-  
мономерной смеси  
перед полимеризацией**



**Индивидуальная ложка-базис  
после полирования**

## Припасовка индивидуальной ложки на нижней челюсти с использованием функциональных проб

- 1 проба: широкое открывание рта.
- 2 проба: глотание.
- 3 проба: пациента просят провести языком по красной кайме верхней и нижней губы (облизывание губ).
- 4 проба: дотронуться кончиком языка до щеки при полузакрывтом рте.
- 5 проба: вытянуть язык к направлению кончика носа.
- 6 проба: выпячивание губ вперед трубочкой (буква «У»).

***Зоны коррекции индивидуальной ложки для нижней челюсти:***

**Красный – открывание рта;**

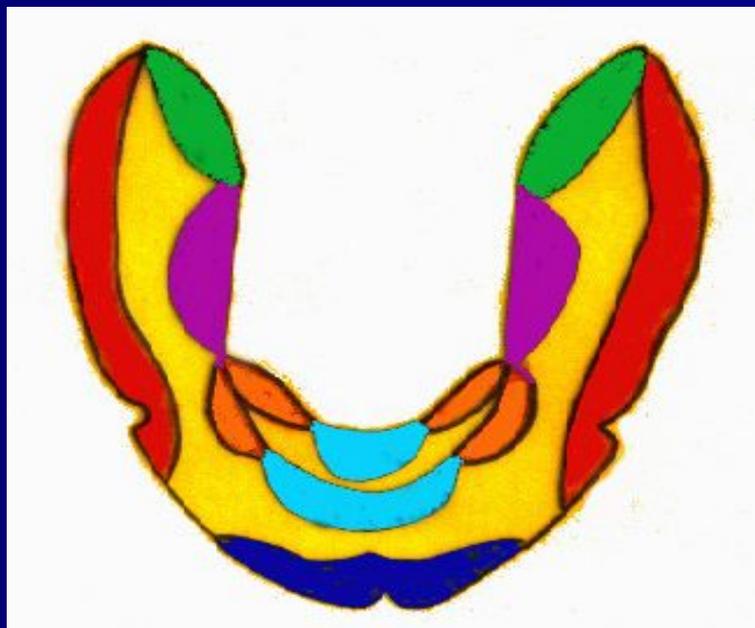
**Зеленый – глотание;**

**Синий - вытягивание губ вперед;**

**Фиолетовый – облизывание верхней губы;**

**Оранжевый – упор языка в щеки;**

**Голубой – вытягивание языка к кончику носа.**



## Припасовка индивидуальной ложки на верхней челюсти на основе функциональных проб.

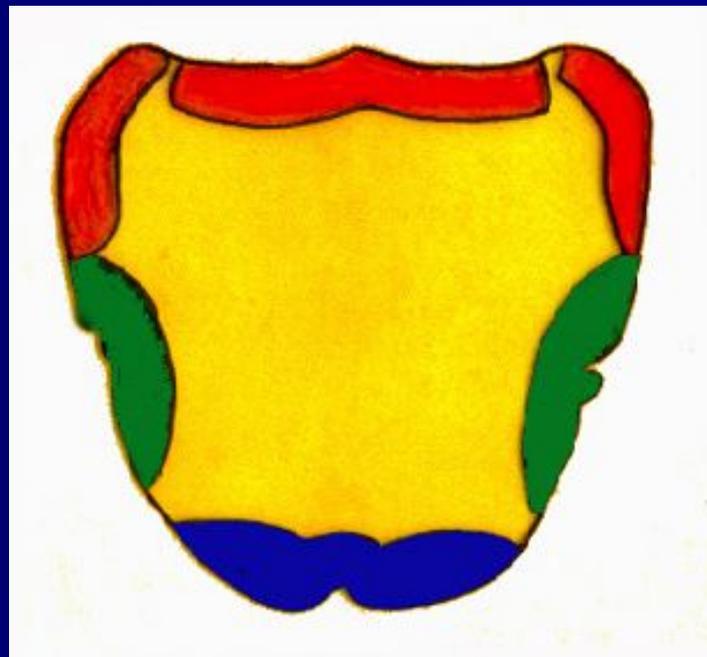
- 1 проба. На задний край индивидуальной ложки, включая и верхнечелюстные бугры, наносится след маркера, после чего ложка накладывается на челюсть, прижимается и тут же выводится из полости рта. На слизистой оболочке неба остается след от маркера, позволяющий уточнить длину ложки и соответствие ее линии «А».
- 2 проба – открывание рта.
- 3 проба: вытягивание губ трубочкой (звук «У»).
- 4 проба: втягивание щек в полость рта.

***Зоны коррекции индивидуальной ложки для верхней челюсти:***

**Красный – открывание рта;**

**Зеленый – втягивание щек;**

**Синий – вытягивание губ.**



# Виды функциональных оттисков

- *Компрессионные*
  - *Разгружающие*
- *Дифференцированные или комбинированные*

- **Компрессионные оттиски** следует применять, когда врач диагностирует наличие мало податливой, истонченной слизистой оболочки. Компрессионные оттиски позволяют получить рельеф базиса протеза, способствующий передаче жевательного давления на большую площадь костной основы протезного ложа.
- **Разгружающие оттиски** показаны при податливой, рыхлой и подвижной слизистой оболочке. При этом базис протеза имеет рельеф не сжатой слизистой оболочки, что положительно сказывается на фиксации протеза во время функции речи и покое.
- **Дифференцированные или комбинированные оттиски** способны сжимать податливые и не перегружать мало податливые участки слизистой оболочки протезного ложа. При таких условиях получения оттиска базис протеза и, следовательно, весь протез в целом не сбрасывается во время функции речи и хорошо взаимодействует с твердыми тканями протезного ложа, обеспечивая равномерное распределение жевательного давления.

# Функциональные оттиски верхней и нижней челюстей



# Некачественный функциональный оттиск

