

Протокол подготовки к изготовлению навигационного хирургического шаблона при полной адентии.



Снять двухслойный двухэтапный оттиск с обеих челюстей любой силиконовой массой.

Требования к слепку:

1. Полный и четкий оттиск всех твердых и мягких тканей. Четко и полностью просныть:

а) на верхней челюсти: границы переходной складки; альвеолярные бугры верхней челюсти; свод твердого неба; уздечки губ и щек и граница по линии А. **Твердое небо не обрезать!**

б) на нижней челюсти: границы переходной складки как с щечной стороны, так и челюстно-подъязычной линии; уздечки губ, щек и языка; альвеолярные бугры нижней челюсти.

Проконтролировать отсутствие участков продавленной слепочной массы до дна или бортов оттисковой ложки и отсутствие пор, оттяжек, не проснятых участков и посторонних включений в оттиске.

Желательно слепок делать двухслойным и двухэтапным.

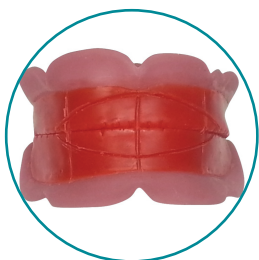


Отлить гипсовые модели из гипса IV класса. Модель должна быть четкой и без искажений.

Требования к модели:

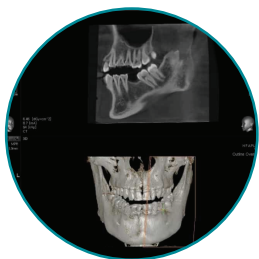
а) на верхней челюсти: границы переходной складки; альвеолярные бугры верхней челюсти; свод твердого неба; уздечки губ и щек и граница по линии А.

б) на нижней челюсти: границы переходной складки как с щечной стороны, так и челюстно-подъязычной линии; уздечки губ, щек и языка; альвеолярные бугры нижней челюсти. Проконтролировать отсутствие пор и не отлитых участков, отломанных участков. **На верхней челюсти твердое небо не обрезать!**



Изготовить прикусные шаблоны/восковой валик и определить центральное соотношения челюстей. Отметить положение клыков, линию улыбки и направление протетической плоскости.

Все это необходимо для получения сканов моделей в формате STL и виртуального WAX UP для будущего позиционирования имплантатов.



Для получения КЛКТ определенного формата необходимо:

1. Изготовить индивидуальную ложку из любого материала (пластмасса холодной полимеризации или специальный светоотверждаемый материал). Так же можно использовать имеющийся протез пациента.

2. Используя базу от массы **Speedex**, нанести её равномерно, слоем примерно 2-3 мм (можно и больше), в ложе протеза или в индивидуальную ложку.



рис.1

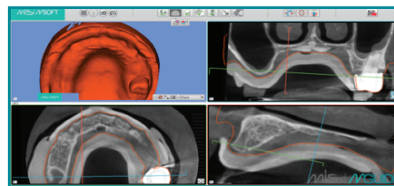


рис.2

Важно ! Замешивать Speedex не густо, как рекомендовано в инструкции - на одну ложку массы одну полоску катализатора. (рис. 1)

Сделать в полости рта оттиск челюсти протезом (или индивидуальной ложкой) с нанесенным на них силиконом так, чтобы протез равномерно прилегал силиконовой массой к слизистой. Примерно 1-1.5 мерной ложки

Это необходимо для выделения слизистой и совмещения STL с КЛКТ.

Провести КЛКТ исследование с полученной таким образом, индивидуальной ложкой/ протезом/ вместе с силиконовой массой, в полости рта. При этом попросить пациента прижать этот «скан шаблон» зубами проконтролировав, что бы не было опрокидывания или смещения. Ватные валики не нужны. (рис. 2)

Для начала работы в лабораторию M-CENTER должно поступить:

1. КЛКТ, проведенное по протоколу, описанному выше, с DICOM файлами.
2. Модели челюстей (рабочая и антагонисты) или STL файлы.
3. Прикусные шаблоны с зафиксированным прикусом.
4. Заполненный заказ наряд с четким указанием планируемой ортопедической конструкцией.
5. Желаемую позицию имплантатов, размер и тип имплантатов (можно со скринами своей планировки).