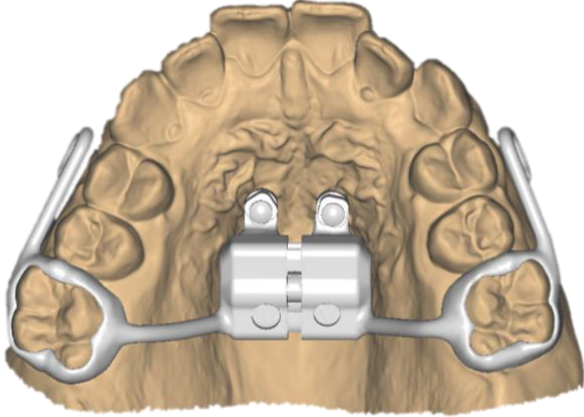
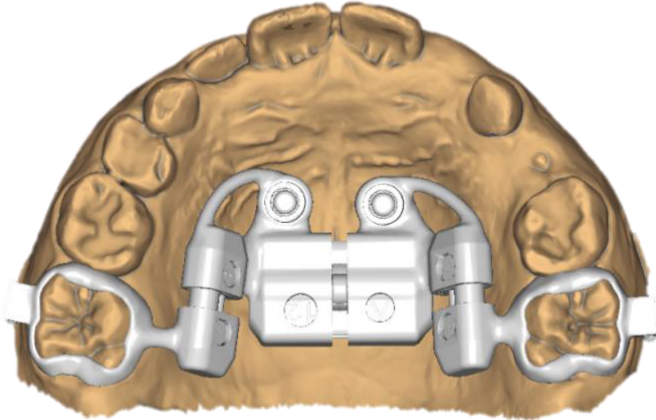
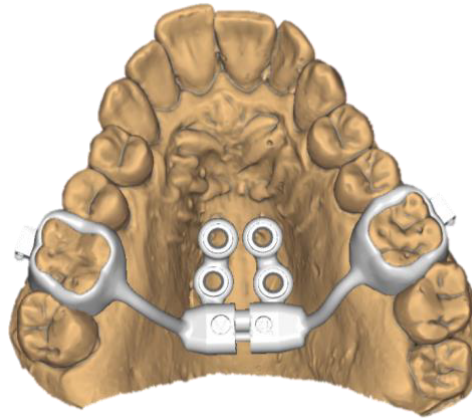


Активация расширяющих и дистализирующих аппаратов с кортикальной опорой

Рекомендации		Активация
<p>Дети от 8 до 16 лет.</p> <p>Аппарат работает только за счет кортикального введения без предварительной хирургической подготовки (Обычно достаточно 2-х мини-винтов)</p>		<p>Активация 2 раза в день (0.2 мм оборот за активацию) утром и вечером при отсутствии болей. 1 мм – 2-3 дня. Приглашать пациента – 1 раз в неделю. Проверять: динамику образования диастемы и параллельность мини-винтов, отсутствие воспаления в области слизистой оболочки нёба. Сохранность скрепляющих винтов</p>
<p>Дети от 8 до 16 лет.</p> <p>При III классе, протокол ALTRAMEC – изменение положения верхней челюсти. Аппарат работает только за счет кортикального введения без предварительной хирургической подготовки. (Обычно достаточно 2-х мини-винтов, но можно и 4, если позволяет толщина небной кости)</p>		<p>Активация 3-4 раза в день - утро и вечер при отсутствии болей. 1 мм – 1 день. 1 неделя – раскручивать аппарат на расширение. Дистализирующие винты активировать 1 раз в 7 дней. Приглашать пациента – 1 раз в неделю. Проверять: динамику образования диастемы и параллельность мини-винтов, отсутствие воспаления в области слизистой оболочки нёба. Сохранность скрепляющих винтов</p>

Взрослые, подростки от 16 до 18 лет.

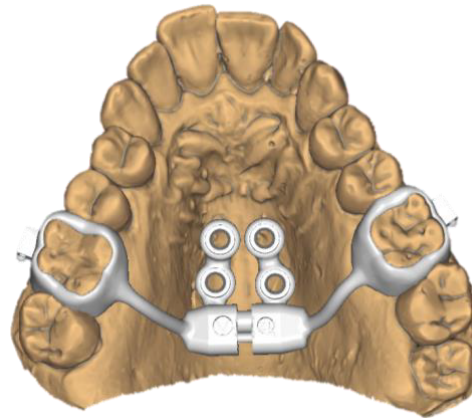
При хирургическом ассистированном расширении. Кортикотомия пунктирная – бором по линии шва. (Лучше использовать 4 мини-винта)



Активация 1 раз в день, лучше на ночь. (0.2 мм оборот за активацию) 1 мм- за 5 дней. Приглашать пациента 1 раз в неделю. Проверять: динамику образования диастемы и параллельность мини-винтов. Сохранность скрепляющих винтов

Взрослые пациенты от 18 лет.

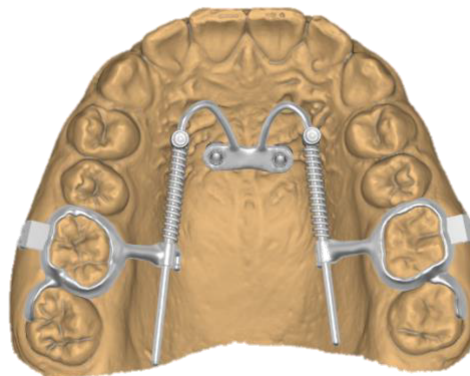
Лучше использовать аппарат с 4 мини-винтами и полным хирургическим протоколом. Кортикотомия в области шва, носовой кости, альвеолярного отростка, а так же в области птеригомакса сегментация бугров



Активация через 7-10 дней после операции. 1 раз в 2 дня. 1 мм -1 неделя. 1 раз в день после 1 недели. Приглашать пациента – 1 раз в неделю. Проверять: динамику образования диастемы и параллельность мини-винтов, отсутствие воспаления в области слизистой оболочки межзубного сосочка. При наличии кармана прекратить активацию на 1 неделю и записать к парадонтологу. Сохранность скрепляющих винтов.

Дистализатор с пружинами.

Активацию проводить за счет сжатия пружин. Достаточно 2 мини-винтов.



Активация проводится ортодонтом, но не более сжатия пружины в 1.5 мм. Чем выше степень сжатия, тем выше сила. Плановый осмотр не реже 1 раза в месяц. Проверять: динамику образования тремы и параллельность мини-винтов. Сохранность скрепляющих винтов

Дистализатор с винтами.

Активация проводится ключом. Достаточно 2 мини-винтов



Активация (0.2 мм оборот за активацию). Активацию проводить 1 раз в 7 дней. Проверять: динамику образования тремы и параллельность мини-винтов, отсутствие воспаления в области слизистой оболочки нёба. Сохранность скрепляющих винтов

Авторы памятки:

Гизоева Екатерина | Orthoffice. Обучение: <https://orthoffice.ru/#education>

Исаев Максим | Articon. Обучение <https://www.articon-consulting.ru/kursi>