Snímatelné a fixní zubní dlahy Dr.Viktor Zavřel

Problematika retence výsledků ortodontické léčby

Retence výsledku, většinou u neextrakčních případů expanze zubního oblouku, artikulačně nestabilní výsledek, otisky často před sejmutím fixního aparátu, retenční patrová a linguální deska, může být zařazen expansní šroub, Adamsovy molárové retenční spony.

Vakuově adaptovaná polyetylenová transparentní dlaha pro orto stabilizaci

V ordinaci zhotovované orto stabilizační dlahy, několikaletá fixace, problematika čištění mezizubních prostor, neexpanzivní vícepramenný tzv. mrtvý drát.V laboratoři adaptace drátěného oblouku na linguální plochy horního a dolního frontálního úseku.

Parodontologie

Rozumná rozvaha o stabilizaci a vzájemném spojení jednotlivých zubů, jejich rozdílná prognoza, rozvaha o přenosu zatížení na dosud stabilní a pevné zuby, jejich možné přetížení.Hygienická rozvaha-čistitelnost dlahy.Smysl udržení pohyblivých zubů-fokální infekce- projevy na vnitřní výstelce cév zásobujících hlavu a krk

Polokorunková fixní cementovaná dlaha na dolní frontální úsek.Nyní esteticky neúnosná.

Elbrechtova snímatelná litá fixační dlaha-systém vzájemně spojených litých sponových ramen obepínající celý zubní oblouk bez retenčních účinků- arkádově obepíná jak vestibulární tak orální plochy zubů

Jacksonova modifikace Elbrechtovy snímatelné lité dlahy- ve frontálních úsecích jsou vestibulárně jen interincizní drápky, na které je ale třeba vybrousit incisní části aproximálních prostor a u prvých premolárů jsou litá ramena –pro retenci dlahy

Reálně úlohu snímatelných dlah se ctí a s mnohem lepším efektem splňují pečlivě zhotovené snímatelné lité skeletové náhrady s více rozvinutým sponovým systémem a tím propracovanějším dlahovacím efektem.

Chirurgické čelistní dlahy

Drátěné- nejzákladnější je přímo v ústech zhotovovaná tzv. Ivyho klička v oblasti premolárů, pro zlomeniny kloubního výběžku mandibuly nebo nedislokované zlomeniny mandibuly.

Sauerova drátěná čelistní dlaha- vyžíhaný drát síly 2 mm- možno předohýbat na modelu v laboratoři, fixováno drátěnými ligaturami nerez 0,4 mm, pro vzájemniou fixaci možno naletovat fixační očka či výstupky

Současný trend- osteosyntéza AO systém- kompresivní osteosyntéza z neorálního přístupu

Chirurgické dlahování částečně ozubených čelistí- fixace pomocí plastových výrobků tvarem připomínajících voskové šablony, ale vyrobených z varem polymerujících praskyřic typu Superakryl, v plastu kotvená očka pro vzájemnou fixaci a valy musí zapadat proti sobě zámkově, aby se čelisti neposunovaly horizontálně, otvor pro příjem potravy. Fixace dlahy- dostatečná reliéfem sliznice a kostí alveolu, nedostatečná- fixační hřeb nebo drátěná ligatura okolo těla dolní čelisti.

Zničující následky chirurgických dlah na parodont chrupu pacienta, nemožnost hygieny fixačních dlah, zubní kaz- operační řešení zlomenin čelistních kostí osteosyntetickým přístupem- řetízkové osteosyntetické dlahy

Náhrady částí čelisti- titanové kloubní výběžky- CAD CAM postup. Pozor- mandibulární anestezie vždy v ATB cloně

Dlahy při léčbě bruxismu

Diagnostické tenké barevné dlahy na několik nocí

Transparentní dlahy polyetylenové – tenší pro návyk na dlahu- pouze kopie reliéfu zubů, silnější – pro delší dobu- 1,2 i více let

Výroba, pokyny pro použití, hygiena brux dlahy

Mezičelistní aparáty pro léčbu bruxismu-USA- transparentní polyetylen