## РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

① Пока не достигнута коррекция моляров, передние зубы верхней челюсти не включаются в работу во избежание ротации моляров.

② Конструкция аппарата Нансе важна. Он должен располагаться только на твёрдом нёбе. Размер приблизительно 1.5-2 см и обычно овальной формы. Контактов с резцами, клыками, премолярами и межрезцовым сосочком нужно избегать.

③ При контурировании рамки, обратите внимание на ротацию моляров. Если поместить поддерживающую дугу в щёчную трубку трудно, или требуется изгиб первого порядка, установите .036" отрезок основной рамки во втулку под лицевую дугу и позвольте стабилизирующей дуге расположиться щёчно к пазу. Свяжите .014" лигатурой во избежание вращения аппарата. Через 2-3 визита, моляр должен деротироваться, и помещение дуги в слот станет возможным.

④ Лечение на нижней челюсти выбирается независимо от коррекции моляров верхней челюсти. Если перекрытие резцов по сагиттали и по вертикали позволяет, можно начинать лечение на нижней челюсти вместе с коррекцией моляров. Мы не рекомендуем наращивать пластмассу на кнопке Нансе для накусочной площадки, чтобы разобщить зубные ряды, т. к. последует раздражение нёба и потеря опоры.

⑤ Для сохранения положения моляров можно использовать следующие способы:

- Ⓐ Губной бампер Корна
- Ⓑ Связать передние зубы и установить стопорную дугу мезиально к молярам.
- Ⓒ Прибор типа Хаулея со стопорами мезиально к молярам.
- Ⓓ Нёбный бюгель
- Ⓔ Может быть использован Джонсон Джиг в неактивном состоянии

⑥ Способы ретракции премоляров и клыков вы выбираете сами. Можно использовать механику класса II, если это продиктовано диагнозом и направлением роста.

⑦ Вы можете определить время, необходимое для коррекции моляров, независимо от кооперации с пациентом. Дистальная окклюзия корректируется от 4-х до 6-ти месяцев. Дистальная окклюзия с ретрузией верхних резцов и/или гнатическая форма дистальной окклюзии, требуют коррекции от 8-ми до 14-ти месяцев.

⑧ Одним из преимуществ данного аппарата является то, что исключается вертикальный компонент силы, который является негативным последствием использования эластичных тяг по 2-му классу эластиков и лицевой дуги с шейной тягой.

⑨ Другое его преимущество в том, что он может быть использован только с одной стороны зубного ряда.

## НОМЕР АППАРАТА В КАТАЛОГЕ

| ОККЛЮЗИОННОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ | АППАРАТ | ГИНГИВАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ |
|---|---|---|
| 855-400 | 0.020" - .018" | 855-402 |
| 855-401 | 0.020" - .018" | 855-403 |
| 855-404 | осн. рамка - .018" | 855-412 |
| 855-405 | осн. рамка - .022" | 855-413 |
| 855-410 | пружина | |
| 855-411 | скользящий крючок | |

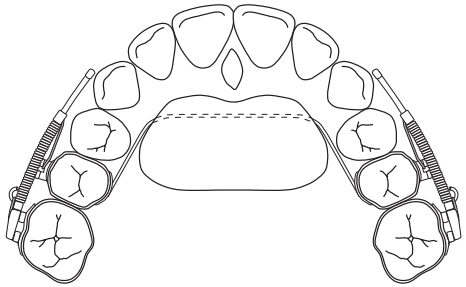
# АППАРАТ ДЛЯ ДИСТАЛИЗАЦИИ МОЛЯРОВ

Molar Distalizing Assambly

## Jones Jig™

**H.G. Occlusal**
**855-400 .018"**
**855-401 .022"**

**H.G. Gingival**
**855-402 .018"**
**855-403 .022"**




ТЕХНОДЕНТ

Эксклюзивный дистрибьютор
American Orthodontics на территории России

**www.americanorthodontics.ru**

**Центральный офис**
Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова, д. 5, оф. 414, 420
**тел./факс: (812) 314-3578, 314-3176, 314-5268**
e-mail: technodentspb@mail.ru

**Офис в Москве (розничная торговля)**
Москва, ул. Гиляровского, д. 57, стр. 1, оф. 503
**тел.: (499) 689-5038, +7 (915) 162-3232**
e-mail: astokmsk@gmail.com

instagram.com/americanorthodonticsrussia
vk.com/americanorthodonticsrussia
facebook.com/americanorthodonticsrussia
ДОСТУПНАЯ ОРТОДОНТИЯ

## ИЗГОТОВЛЕНИЕ АППАРАТА

# ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ ИНСТРУКЦИЮ И ИЗУЧИТЕ ФОТОГРАФИИ ДО НАЧАЛА РАБОТЫ

Успешное применение этого аппарата, как и любого другого, требующего лабораторных этапов изготовления, зависит от точности модели от того, насколько правильно подобраны кольца.

Данный аппарат дистализирует моляры верхней челюсти. Сила достигается посредством сжатия суперэластичной NITI пружины. Анкеровка осуществляется аппаратом Нансе, припаянном к кольцам на вторых премолярах.

Силы небольшие и продолжительные.

При использовании аппарата нет необходимости в сотрудничестве с пациентом.

Аппарат может быть применён на любом этапе ортодонтического лечения, но особенно эффективен вначале - пациенту не требуется установка брекетов на передние зубы, до тех пор, пока не произошла коррекция моляров.

## ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ АППАРАТА

① Подобрать кольца на вторые премоляры и припасовать.

② Снять слепок с верхней челюсти

③ Установить кольца с воском в слепок и залить гипсом.

④ Изготовить модифицированный аппарат Нансе:

Ⓐ Изогнуть из проволоки .036" нёбные отростки и припаять их к кольцам на вторые премоляры.

Ⓑ Приготовить акрил и поместить его на нёбо; базис должен быть похож на "бабочку" и располагаться от мезиального края вторых премоляров к середине клыков, отступая на 3.5 мм от первых премоляров и клыков. Резцовый сосочек должен быть освобождён от пластмассы (рис. 1).

Ⓒ Отполировать аппарат.

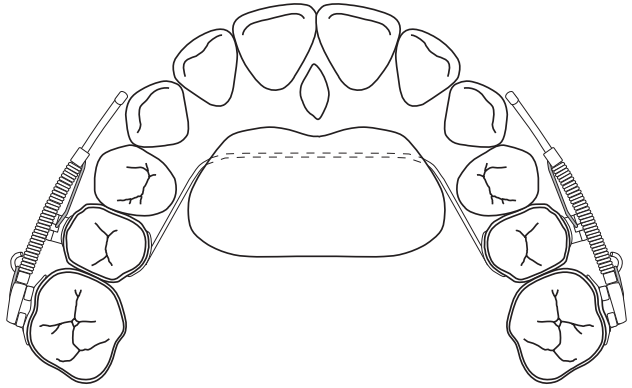


**Рис. 1**

⑤ Установить кольца с помощью цемента на моляры и вторые премоляры.

⑥ Изогнуть основную рамку по форме щёчной поверхности боковых зубов во избежание раздражения губы. Собрать устройство, установив пружину и крючок. Последние 5 мм рамки нужно обжечь для облегчения изгибания петли у клыков (рис. 2), сформировать петлю. Передняя часть петли должна заканчиваться у середины клыка.

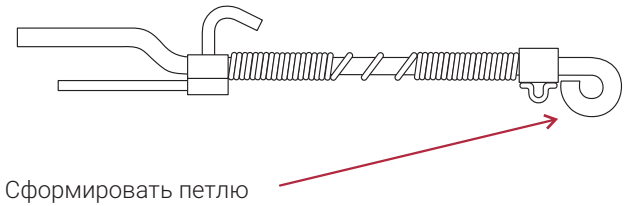



**Рис. 2**

Втулка для лицевой дуги
Расположена гингивально

⑦ Зафиксировать лигатуру .010" на мезиальном крыле второго премоляра и обезопасить ее конец.

**НЕ ОБРЕЗАЙТЕ КОНЕЦ ПРОВОЛОКИ.**

⑧ Установить собранный аппарат во втулку под лицевую дугу и в слот для основной дуги. Надёжно связать, как показано на рис. 3. Основная рамка должна быть параллельна окклюзионной плоскости.

⑨ Провести конец .010" лигатуры в скользящий глазок, сжать пружину до тех пор, пока не соприкоснутся спирали пружины. Закрутить лигатуру.
**НЕ ПЕРЕАКТИВИРУЙТЕ ПРУЖИНУ.**
Завести кончик лигатуры под аппарат.

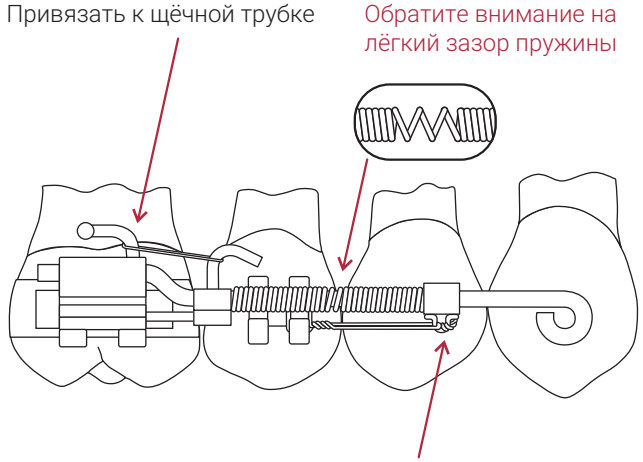



**Рис. 3**

⑩ Назначьте пациента через 4-5 недель.
**Если наклона моляров и премоляров нет**, то сожмите пружину. **Если наклон присутствует**, проверьте надежность фиксации аппарата с щечной трубкой и отпустите пациента. Наклон должен быть устранён к следующему посещению. Убедитесь, что пружина не переактивирована.