ВВЕДЕНИЕ В СЕМЕЙСТВО JET

Аппараты Jet - простые в использовании, позволяют получить надежные результаты лечения, не зависящие от кооперации с пациентом, т. е. со стороны пациента не требуется никаких манипуляций.

Сконструированные по принципу поршня и цилиндра, эти аппараты предоставляют возможность устанавливать и управлять силовыми нагрузками и получать великолепные результаты лечения.

Distal Jet позволяет осуществлять необходимую дистализацию.

- На обложке буклета изображен аппарат в стандартной классической версии.
- Обратная сторона буклета демонстрирует детали комплекта аппарата по названию, количеству и номеру.
- Содержимого этого комплекта достаточно для изготовления пяти (5) аппаратов для двусторонней дистализации.
- Типичные клинические ситуации для использования Distal Jet:

  - дистальная окклюзия с протрузией резцов (II,)
  - дистальная окклюзия с ретрузией резцов (II,)
  - односторонняя дистальная окклюзия в боковом отделе

ВЫВОДЫ

Клинические исследования, проведенные с использованием аппарата, позволили сделать следующие заключения:

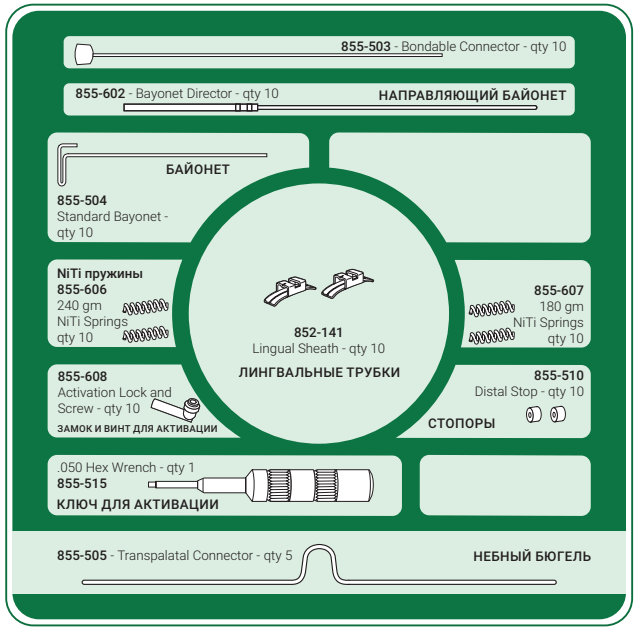
1. Distal Jet позволяет производить корпусное перемещение моляров с наклоном 0,6 гр. на каждый миллиметр дистализации.
2. Потеря опоры около 20% от общего пространства, открывающегося мезиально к первым молярам.
3. Величина дистализации в среднем 1 мм в месяц при перемещении и первых и вторых моляров. Если перемещаются только первые моляры, величина дистализации несколько увеличивается.
4. Не происходит уменьшения резцового перекрытия.
5. Аппарат не причиняет дискомфорта пациентам, не требует кооперации с пациентом, не создает проблем с гигиеной.

Пружина A	240 г	.014x055					
Сжатие (мм)	1	2	3	4	5	6	7
Max нагрузка	32	62	101	140	172	205	**240**
Min нагрузка	21	55	90	125	158	195	

Пружина B	180 г	.012x055					
Сжатие (мм)	1	2	3	4	5	6	7
Max нагрузка	20	40	62	76	105	126	**180**
Min нагрузка	17	33	52	69	94	115	

ОПЦИИ ПРУЖИН:

Пружины с усилием 180 г следует применять в случае сменного прикуса, а пружины в 240 г - при прорезывании вторых моляров.

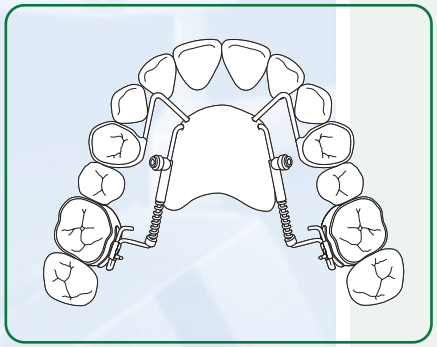


НЕБНЫЙ АППАРАТ ДЛЯ ДИСТАЛИЗАЦИИ МОЛЯРОВ

Dr. Aldo Carano and Sig. Mauro Testa

855-500

the distal JET™



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

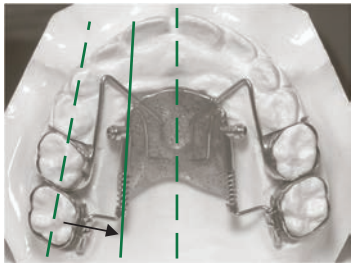
Офис в Москве (розничная торговля)
Москва, ул. Гиляровского, д. 57, стр. 1, оф. 503
тел.: (499) 689-5038, +7 (915) 162-3232
e-mail: astokmsk@gmail.com

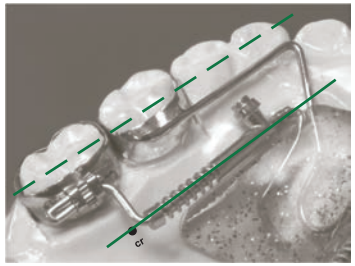
instagram.com/americanorthodonticsrussia
vk.com/americanorthodonticsrussia
facebook.com/americanorthodonticsrussia
ДОСТУПНАЯ ОРТОДОНТИЯ

ИЗГОТОВЛЕНИЕ АППАРАТА

ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ ИНСТРУКЦИЮ И ИЗУЧИТЕ ФОТОГРАФИИ ДО НАЧАЛА РАБОТЫ

Для успешной работы с Distal Jet, как и с другими аппаратами, требующими лабораторных этапов изготовления, необходимо точно выбрать правильный размер колец и установить их на модели.





КОНСТРУКТИВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ

ЛИНГВАЛЬНЫЕ ТРУБКИ

- Вход в лингвальные трубки максимально приближен к центру сопротивления моляров (CR).

НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ

- Передняя граница контактирует с серединой коронок клыков или расположена несколько впереди.
- Между твердым небом и акриловым базисом кнопки Нансе расстояние около 1 мм.

БАЙОНЕТЫ И НАПРАВЛЯЮЩИЕ ТРУБКИ

- Параллельны, по возможности приближены к форме зубной дуги, на уровне центра сопротивления моляров.
- **Очень важно!** байонеты и трубки должны быть вместе повернуты на 5°к средней линии неба во избежание нежелательного расширения в области моляров.
- Длина трубки должна быть **максимальной**, но трубка не должна пересекаться с небным бюгелем.

КНОПКА НАНСЕ

- Передняя граница не должна сдавливать резцовый сосочек.
- Боковые границы параллельны байонет-изгибам и направляющим. Боковые стенки должны предотвращать «вращение» замка для удобства активации.
- Задняя граница доходит до дистального края вторых премоляров или временных вторых моляров.
- Для комфорта пациента поверхность должна быть гладкой и ровной, а толщина минимальной.

ШАГ ЗА ШАГОМ

1. Преформируйте небный бюгель. Зафиксируйте воском.
2. Припаяйте к кольцам и отполируйте. Установите на модель.
3. Создайте изоляционный слой в области кнопки.
4. Изогните байонеты, введите в трубки. Отрежьте необходимую длину.
5. Установите направляющие на байонеты, изогните участок дуги, отрежьте необходимую длину.
6. Все отрезанные концы должны быть гладкими. Проверьте: скользящие движения должны совершаться беспрепятственно, без трения.
7. Подготовьте кнопку Нансе.
8. Отполируйте.
9. Добавьте стопоры, пружины и замки; слегка подтяните винт. Замок и винт должны быть установлены таким образом, чтобы не было препятствий для активации в полости рта. Пружина не активируется.
10. Свяжите элементы вместе в одно звено лигатурной проволокой или флоссом за мезиальный край замка к вертикальному плечу байонета.

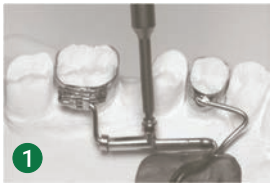
ВАЖНО:

- Distal Jet - изделие индивидуального использования. После окончания лечения его следует утилизировать должным образом.
- Повторное использование может вызвать заболевания или травму.

ШАГ ЗА ШАГОМ ДЛЯ DISTAL JET

1. Удалите сепарационные кольца и почистите интерпроксимальные пространства.
2. Установите аппарат полностью и проверьте, достаточно ли он припасован для цементации.
3. Замешайте цемент и распределите его сразу во все кольца.
4. Очистите от остатков цемента и удалите стабилизирующую лигатурную проволоку или нить до активации.
5. Аппарат активируется первый раз после цементировки, а затем каждые 4 недели посредством полного сжатия пружины активным замком.
6. После окончания дистализации, используйте Distal Jet в качестве ретенционного аппарата.

7. Снимите пружину с аппарата с помощью щипцов Вейнгарта.
8. Поставьте замок точно напротив стопоров и подтяните винт (рис.1).
9. Сдвинте конец замка для предотвращения потери пространства (рис. 2).



Альтернативой предыдущей операции может быть следующее: свяжите лигатурой лингвальную трубку и активаторный замок (рис. 3 и рис. 4).

СПЕЦИАЛЬНОЕ ПРИМЕЧАНИЕ:

Ротация моляров должна быть устранена **ДО НАЧАЛА ДИСТАЛИЗАЦИИ.** Это легко достижимо посредством антиротационного изгиба участка байонета в лингвальной трубке. Начинайте активацию после коррекции моляров в правильное положение.