

Полная адентия

Алгоритм подготовки пациента к КЛКТ

1. Клинический этап

Изготовить регистратор прикуса



Изготовить или адаптировать имеющийся съемный протез



2. Рентгенологический этап – двойное сканирование

2.1. КТ-исследования пациента с временным скан-протезом и регистратором прикуса



+



+



2.2. Отдельное сканирование скан-протезов

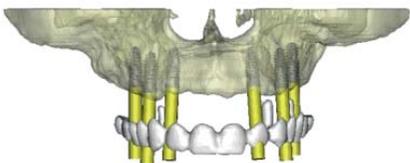


+



3. Лабораторный этап планирования имплантации

Планирование имплантации



Изготовление шаблона



1. Изготовление регистратора прикуса/Bite Index

- Используйте только рентген-прозрачный материал (Aquasil Bite, Dentsply и др.) для изготовления Bite'a
- Равномерно нанесите материал из смесителя на окклюзионную поверхность зубов пациента
- Направьте нижнюю челюсть пациента при закрывании рта в естественное положение. Следите чтобы пациент сомкнул зубы не полностью
- Извлеките регистратор прикуса и обрежьте излишки материала острым инструментом
- Толщина регистратора прикуса должна составить 3 – 5 мм
- Научите пациента самостоятельно фиксировать в полости рта регистратор прикуса



2. Изготовление временного скан-протеза

- Создать 8 маленьких симметричных полостей в передней поверхности протеза
- Использовать в качестве маркеров рентгенконтрастные шарики (Triad, Dualine и др.), которые вклеить в сформированные полости
- Скан-протез должен быть рентген прозрачен и не содержать в себе металлических частей
- Научить пациента фиксировать в полости рта временный скан-протез и регистратор прикуса



3. Сканирование пациента – двойное сканирование

- Зафиксируйте в полости рта пациента временный скан-протез и регистратор прикуса
- Объем сканирования должен включать в себя все структуры верхней и/или нижней челюсти, в том числе временный скан-протез в полном объеме
- Отдельно отсканируйте скан-протез. Важно! Перед сканированием позиционировать протез в идентичном пространственном положении как в полости рта пациента
- Результат исследования должен быть записан в универсальном медицинском формате DICOM

