

Ormco Digest

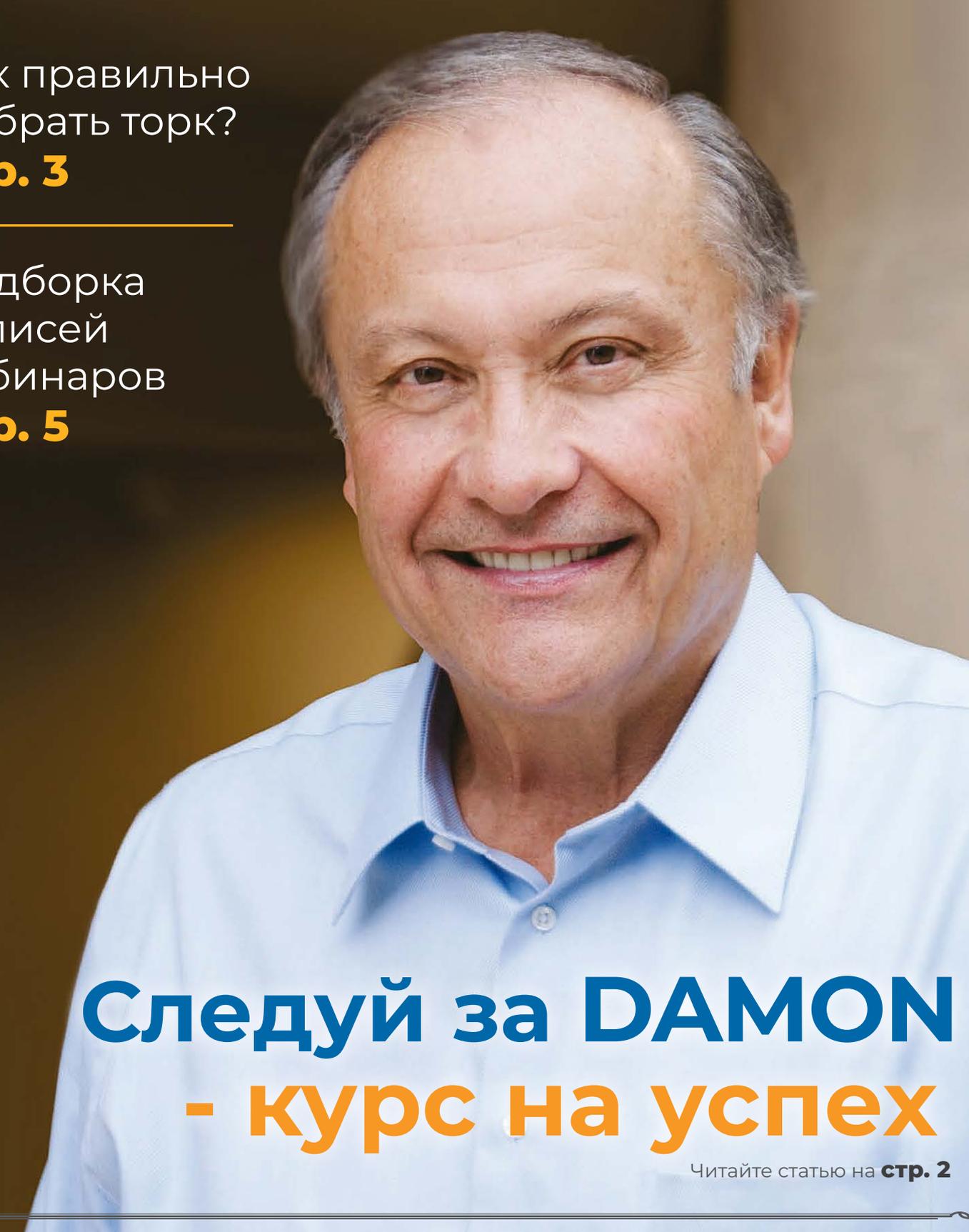
Образовательные программы | Анонсы | Новости | Октябрь 2020г. | Выпуск №9

Как правильно
выбрать торк?

стр. 3

Подборка
записей
вебинаров

стр. 5



Следуй за DAMON
- курс на успех

Читайте статью на **стр. 2**

Дуайт Дэймон — пионер пассивного самолигирования



Ортодонт и изобретатель Дуайт Дэймон любит моменты, когда видит красивые улыбки и ровные зубы своих пациентов. Более того, в эти моменты он знает, что пациенты будут выглядеть и чувствовать себя лучше благодаря его новаторскому подходу к ортодонтическому лечению.

Доктор Дэймон, ортодонт из Спокана, известен созданием брекет-системы Damon, которая снизила болевые ощущения у пациентов и в целом продолжительность лечения. В своей врачебной практике он заметил, что кости и ткани пациентов интересным образом реагируют на уменьшение силы воздействия на ротовую полость, что привело его к разработке новой системы брекетов. «Традиционные брекет-системы, по самой природе того, как дуга привязана к брекетам, плотно фиксированы и вызывают трение. Возникает затрудненность движения. Таким образом воздействие на зубы сильнее и это полностью меняет план лечения пациента», - объясняет доктор.

Система Damon заменила эластики на конструкцию брекетов с крышками, а тугие металлические дуги - на высокотехнологичные. В результате такая система прикладывает к каждому зубу в 500-600 раз меньше силы, чем традиционные брекеты. Клиницисты обнаружили, что брекет-система Damon эффективна не только для зубов, но и в отношении зубного ряда, профиля лица и дыхательных путей. Ортодонты во всем мире широко используют брекет-систему Damon - за свою разработку доктор Дэймон получил множество

профессиональных наград, включая избрание членом Королевского общества хирургов Эдинбурга.

Доктор Дэймон считает, что большую часть своего успеха заслужил благодаря друзьям, семье и образованию. Он вырос в маленьком доме в Спокане, в семье учителей. Хотя его семья не была богатой, родители ценили образование и поощряли стремление к саморазвитию. По его словам, он узнал, что «необязательно расти или жить в Нью-Йорке, Лондоне, Париже или Токио, чтобы изобрести что-то, что может оказать влияние на мир».

«Никогда не желаю делать для своих пациентов меньше, чем самое лучшее»

Дуайт Дэймон учился в Университете штата Вашингтон по спортивной стипендии: в течение трех лет выступал игроком стартового состава в баскетбольной команде, также играл за университетскую бейсбольную команду. Ему часто приходилось братья за выполнение домашних заданий к урокам поздней ночью, потому что днем подметал полы в гимназии Бо-

лера. По окончании Университета в 1962 году получил степень бакалавра зоологии.

После стоматологической школы и пребывания во Вьетнаме, доктор Дэймон приступил к ортодонтической практике в Спокане. Кетати, его сын пошел по пути отца и стал ортодонтом.

Дуайт Дэймон продолжает совершенствовать систему Damon. Он говорит, что планирует и дальше расширять возможности, никогда не желая делать для своих пациентов меньше, чем самое лучшее.

«Я говорю: «Боже, я мог бы сделать больше. Я сделал все, что мог, но в следующий раз стану еще лучше». Это всегда двигало мной, будь то спорт, учеба или жизнь», - говорит доктор Дэймон с сияющей улыбкой. «Вот почему на сороковом году работы ортодонтом я люблю свое дело больше, чем когда-либо».

Материал подготовлен на основе статьи «Dwight Damon '62—Straight smiles» от автора Larry Clark в журнале Washington State Magazine' Spring 2010.

[Читайте оригинальный текст](#)

Советы по выбору торка в системе Damon от профессионала



Доктор Насиб Балют в своей новой статье, опубликованной в июльском номере журнала Клиническая ортодонтия (JCO) в 2020 году, рассказывает про правила выбора торка для различных клинических ситуациях.

Торк — это проявление действия прямоугольной дуги на корнях зубов. Система, которая позволяет ортодонту выбирать значения торка для передних зубов, минимизирует нежелательные эффекты биомеханики, используемой с пассивными самолигирующими брекетами, тем самым способствуя лучшим результатам лечения и эстетике улыбки за более короткое время.

При выборе торка для пассивных самолигирующих брекетов следует учитывать четыре фактора, в порядке важности:

1. Пародонтальный биотип. Правильная оценка биотипа пародонта позволит избежать нежелательных движений, которые могут повлиять на ткани и кортикальную пластинку. Наиболее распространенным методом оценки является визуальный осмотр - субъективный метод, зависящий от клинического наблюдения.

2. Биомеханика. Одним из основных факторов, определяющих торк, является биомеханика, применяемая во время лечения. В случае удаления передние зубы могут чрезмерно наклониться (ретроклинация) во время ретракции вследствие «игры» дуги в брекете, в результате чего корни соприкасаются с щечной кортикальной пластинкой.

3. Первоначальная инклинация передних зубов: врачу необходимо определить, следует ли сохранить или изменить инклинацию передних зубов, учитывая, что они иногда имеют тенденцию к выступанию наружу. Запланированная биомеханика повлияет на такую инклинацию.

4. Окончательная инклинация передних зубов будет определяться индивидуальным положением каждого зуба и движениями, используемыми для приведения его в идеальное положение, которое всегда должно находиться в пределах альвеолярной кости.

В представленной системе переменного торка различают высокий (положительный), низкий (отрицательный) и стандартный торк для передних пассивных самолигирующих брекетов при различных типах лечения (рис. 1). Конечно, подход может варьироваться в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

Рекомендации по торку для случаев с отсутствующими нижними резцами зависят от целей лечения. Если открывается пространство для имплантата, соседним зубам потребуется отрицательный торк для предотвращения проклинации. Если решено провести мезиализацию клыка в пространство бокового резца, то вместо брекета для

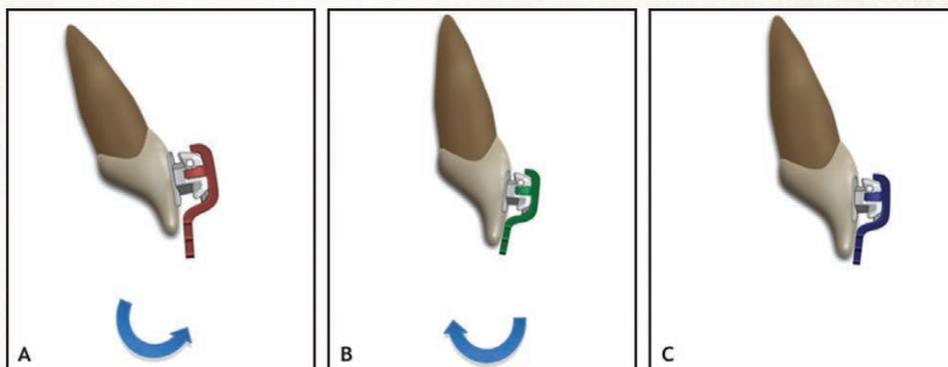


Рисунок 1. А. Высокий (положительный) торк. В. Низкий (отрицательный) торк. С. Стандартный торк.

Поскольку верхние боковые резцы расположены между двумя пропорционально большими зубами, всегда следует использовать низкий торк, чтобы избежать выступания наружу. Низкий торк также рекомендуется для любого зуба, расположенного небно или язычно. Например, при небном положении верхнего клыка или бокового резца следует устанавливать брекеты с низким торком для того, чтобы корень двигался вместе с коронкой. То же самое относится к лингвально расположенному нижнему резцу. Во многих случаях поскольку отрицательный торк, заложенный в брекеты, недостаточен, мы добавляем 10° индивидуального отрицательного торка на дугу. Очень важно оценить близость к кортикальной пластинке при добавлении отрицательного торка к любому зубу.

бокового резца следует установить брекеты для клыка со стандартным торком, чтобы избежать инклинации корня к кортикальной кости. Отрицательный торк не показан из-за более толстого корня клыка.

Системы с переменным торком дают возможность удовлетворить индивидуальные потребности лечения. Переменный торк позволяет получать лучшие функциональные результаты и стабильные окклюзии, перемещая зубы в идеальное положение в пределах их костных структур. Эстетика улыбки также может быть оптимизирована, поскольку дуга улыбки не будет сглажена биомеханикой.

Читайте полную версию статьи доктора Насиба Балюта «Условия выбора торка при работе с пассивными самолигирующими брекетами» на образовательном портале Orthodontia.ru.

Простая механика лечения для превосходного эстетического результата

Пациентке «РН» было 13,5 лет, когда д-ра Тодд Бовенайзер и Кристофер Бейкер приступили к ее ортодонтическому лечению. Стоит отметить, что данные врачи предпочитают лечить постоянные зубы, включая вторые постоянные моляры, дополнительно при необходимости используя рост при лечении пациентов в подростковом возрасте. У пациентки был выявлен скелетный и зубной I класс, наблюдалась легкая скученность верхней и умеренная скученность нижней челюстей, а также отмечались минимальное вертикальное перекрытие и небольшая сагиттальная щель (рис.1). Больше всего врачей беспокоила тенденция к открытому прикусу, и еще больше усложняло ситуацию то, что резцы верхней и нижней челюстей имели легкую проклинацию.

Одной из главных целей лечения стало увеличение межрезцового угла за счет приведения резцов пациента в нормальное вертикальное положение и, как следствие, усиление вертикального перекрытия для функционального переднего ведения.

За 9 посещений врачи успешно устранили основную жалобу пациента, выявленную при обращении за лечением, а также превзошли свои клинические цели (рис.2). Наиболее неожиданной стала продолжительность лечения - 12 месяцев, что на 4-5 месяцев быстрее предполагаемого срока завершения. Ранее завершение врачи связывают с эффективностью, которую



Рисунок 1. Прикус до установки брекетов.



Рисунок 2. Прикус после снятия брекетов (через 12 месяцев).

брекеты Damon Q2 привнесли в практику: выбор правильного торка брекетов Damon Q2 сократил общее время лечения и общее количество посещений благодаря более быстрому контакту дуги с пазом, что позволило компенсировать «люфт», который существует для пазов всех брекетов.

Представленный в статье случай иллюстрирует, как эффективная пропись брекетов и механика дуг из нержавеющей стали (SS) могут обеспечить хорошие результаты и эффективность. В основе эффективности -

выбор правильного торка для брекетов Damon Q2, применение накусочных брекетов для разобщения прикуса, назначение легких эластиков на ранних этапах лечения и, конечно же, использование высокотехнологичных дуг CuNi-Ti. В сочетании с простой механикой лечения достигается высокоэффективная эстетика на завершающем этапе при гарантии здоровья и безопасности пациента.

Читайте полную версию статьи на нашем портале orthodontia.ru.

Обменивайтесь опытом в профессиональной среде! Вступайте в участники клуба

[Узнайте больше](#)

Командная работа ортодонта со смежными специалистами

[Регистрируйтесь на курс](#)

Вебинары



Осеннюю череду вебинаров открыла **Александра Денисова**. 9 сентября мы говорили об этапах ортодонтической подготовки к ортогнатической хирургии, а также в ходе дискуссии уделили внимание диагностике и лечению ВНЧС.

[Смотреть запись](#)



10 сентября впервые прошел практический мастер-класс по непрямо́й фиксации в формате онлайн. **Нино Сигу** в прямом эфире провела занятие по позиционированию брекетов на гипсовой модели. 15 участников из разных городов одновременно в режиме реального времени отрабатывали мануальные навыки и по каждому выполненному заданию направляли фотографии в чат, где проводилась проверка работ. Это уникальный формат, который позволил из удобного для участника места побывать на полезном мастер-классе!



Новый учебный год мы начали с Ортоконтроши. 14 сентября у всех желающих была уникальная возможность вместе с **Михаилом Есиповичем** освежить и проверить свои знания в режиме онлайн на народной контрольной по ортодонтии.



22 сентября **Яна Дьячковой** провела интересный вебинар на тему первичной диагностики ДВНЧС на стоматологическом приеме. Спикер поделился навыком как уже на первой консультации предварительно выявлять у пациента интракапсулярную, либо функциональную патологию ВНЧС и определять необходима ли более полная диагностика: как клиническая, так и дополнительная.

[Смотреть запись](#)



6 октября вместе с **Мариной Дубовской** взглянули на анатомию пародонта глазами ортодонта: изучили тактики ведения и возможные осложнения при лечении пациента с пародонтопатиями.

[Смотреть запись](#)

Встречаемся с вами 13 октября на вебинаре с **Сергеем Якимовым** ([узнать подробнее](#)), а 20 октября - с **Анной Симаковой** ([узнать подробнее](#)).

Следите за обновлениями расписания вебинаров на нашем сайте orthodontia.ru

Анонсы

Открыта регистрация на Dental Practice Talk

3 мировых лидера стоматологического рынка KaVo Kerr, Nobel Biocare и Ormco подготовили уникальное онлайн мероприятие для врачей любой специальности: междисциплинарный дискуссионный клуб Dental Practice Talk. 23 октября мы приглашаем вас узнать о новых подходах в сложных клинических ситуациях от лучших спикеров-практикующих врачей.

Dental Practice Talk – это интерактивное междисциплинарное общение в прямом эфире. Станьте участником дискуссии и разбора клинических случаев, а также оцените преимущества комплексного подхода в составлении плана реабилитации пациента вместе с нами!

Участие в Dental Practice Talk бесплатно для всех.

Зарегистрируйтесь на вторую междисциплинарную онлайн-встречу Dental Practice Talk прямо сейчас!

[Зарегистрироваться](#)

Новости

Начинающий врач?

Тогда запись КНО - для вас!

12 сентября прошла Юбилейная X Конференция начинающих ортодонт, где выступили профессионалы своего дела: Михаил Есипович, Андрей Койстрик, Илья Нуртдинов, Сергей Якимов и Сергей Тихонов. Впервые Конференция проходила в онлайн-формате: благодаря записи, которая доступна на портале Orthodontia.ru, вы уже сейчас можете узнать практические советы и полезные подкасты из разных областей стоматологии.

Переходите по ссылке и смотрите с удовольствием!

[Смотреть запись](#)

Дополнительные

4 месяца Ormco Stars

Все, кто стали участником программы Ormco Stars до 3 сентября 2020 года включительно, получают дополнительные четыре месяца действия звезд! Мы позаботились о комфорте: продление пройдет автоматически в личном кабинете, вам никаких дополнительных действий для этого совершать не нужно.

На нашем образовательном портале Orthodontia.ru представлено актуальное расписание всех семинаров – находите интересную тему, регистрируйтесь и используйте звезды.

Становитесь участником программы лояльности Ormco Stars – получите полезное и выгодное обучение вместе с Ormco!

[Узнайте больше о программе](#)

Продлеваем акцию до конца года

До 31 декабря 2020 года мы продлеваем акцию «Купи Damon Q2 по цене Damon Q»!

Брекеты Damon Q2 обеспечивают в 2 раза* больший контроль ротации для оптимальной точности, предсказуемости и эффективности. Предельно высокая уверенность при лечении любых клинических случаев и надежность брекетов для создания совершенных улыбок.

*От двух раз больше контроль ротации по сравнению с оригинальными брекетами Damon Q

[Получите больше информации о новинке](#)

[Купите Damon Q2 в интернет-магазине](#)