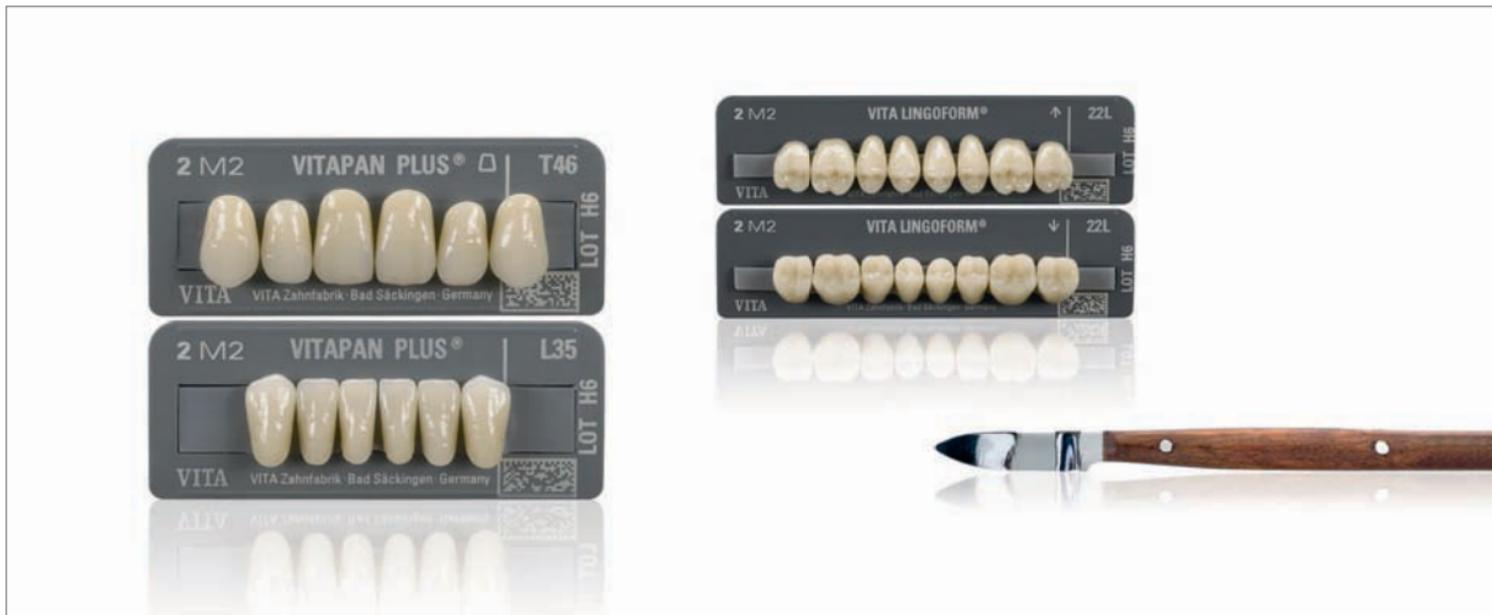


VITAPAN PLUS® VITA LINGOFORM®

Руководство по постановке



VITA shade, VITA made.

VITA

VITAPAN PLUS®



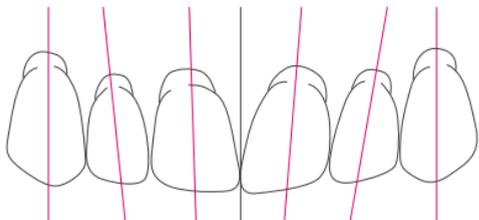
В протезировании зубы VITAPAN PLUS раскрывают свой особый потенциал. Индивидуальный контур инцизального края, за счет естественной кривизны и угловых признаков, а также

«живая» лабиальная поверхность текстура производят впечатление абсолютной естественности. Интердентальные промежутки не только способствуют формированию естественных десневых сосочков, но и позволяют пациенту легко и бережно ухаживать за протезом.



Его палатинальные формы поддерживают переднее ведение и обеспечивают прекрасную фонетику после установки протеза во рту.

Постановка фронтальных зубов на верхней челюсти

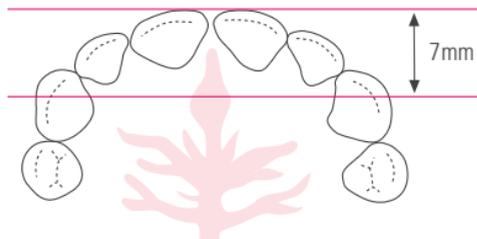


Естественность во фронтальном участке достигается за счет соблюдения следующих признаков:

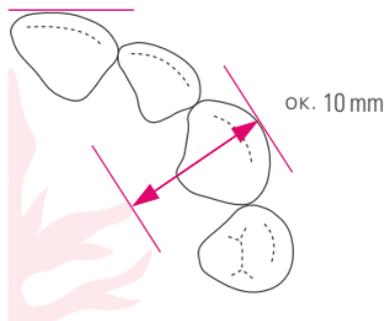
- 1-е вертикально
- 2-е цервикально с наклоном в дистальном направлении
- 3-и почти вертикально со смещением шейки вестибулярно
- Линия режущего края центральных резцов на верхней челюсти проходит параллельно окклюзионной плоскости и перекрывает её приблизительно на +/- 1-2 мм.
- Режущий край латеральных резцов на верхней челюсти проходит параллельно окклюзионной поверхности и не касается ее.
- Вершины клыков находятся примерно на окклюзионной поверхности.

Атрофия на верхней челюсти, как правило, чаще образуется на вестибулярной поверхности альвеолярного отростка.

Постановка фронтальных зубов на верхней челюсти

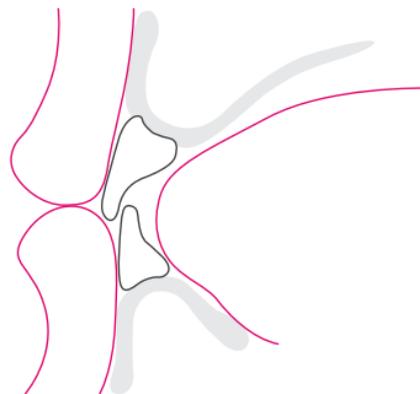


В нормальном прикусе верхние передние зубы стоят на расстоянии примерно 7 мм до середины резцового сосочка.

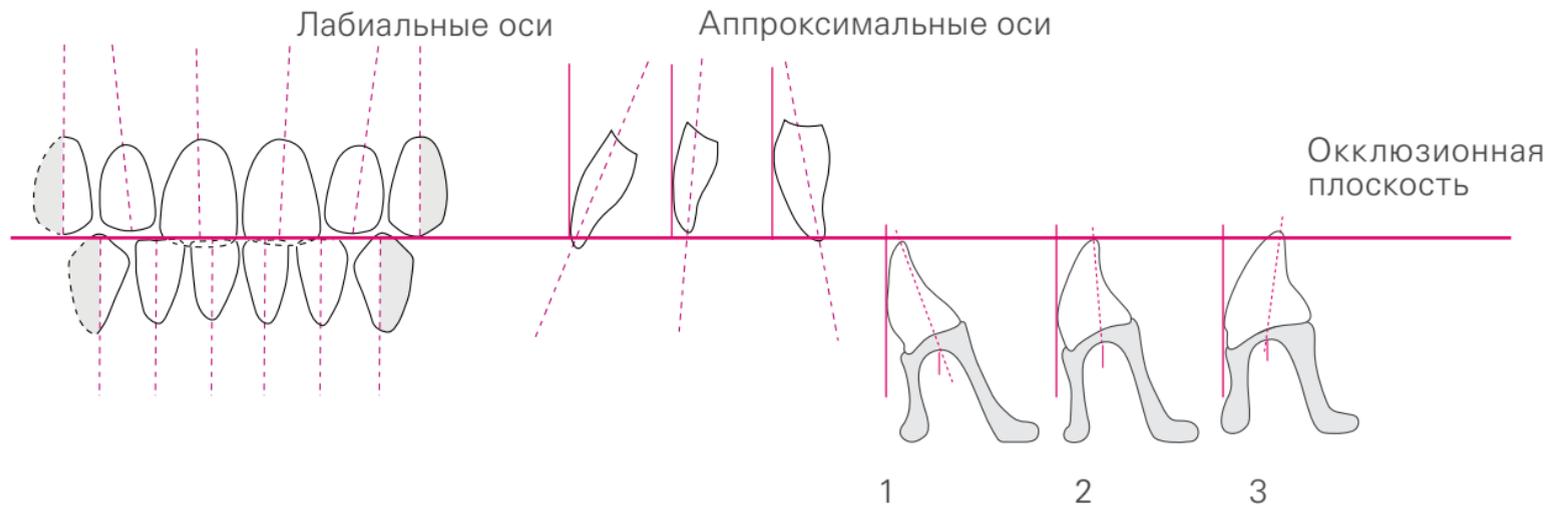


Лабиальные поверхности верхних зубов поддерживают верхнюю губу. Инцизальные края центральных резцов формируют гармоничный профиль губ.

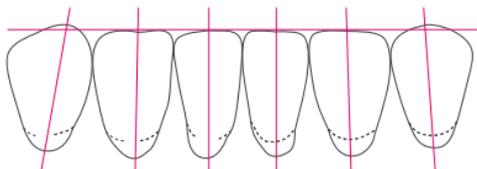
Вершины клыков находятся на расстоянии примерно 10 мм от окончания первой пары небных складок.



Постановка фронтальных зубов относительно окклюзионной плоскости



Постановка фронтальных зубов нижней челюсти



Принципы постановки фронтальных зубов нижней челюсти:

- Режущий край нижних резцов располагается параллельно окклюзионной плоскости и касается ее.
- Вершины клыков слегка возвышаются над окклюзионной плоскостью.

Вид спереди:

- 1-е прямо и вертикально
- 2-е слегка наклонены мезиально
- 3-и прямо или с небольшим наклоном мезиально
- Дистальные фасетки направлены в сторону моляров.

Тела всех передних зубов расположены в центре альвеолярного гребня. 1-е наклонены лабиально, 2-е расположены вертикально, 3-и наклонены лингвально.

VITA LINGOFORM®

Универсальный гений среди боковых зубов



Зубы VITA LINGOFORM – многофункциональные зубы. Это обусловлено особенностью их естественной поверхностной структуры. Благодаря универсальности, эти зубы находят применение во всех областях протезирования, что, в свою оче-

редь, делает их незаменимыми для многих лабораторий. Надёжное определение центрального соотношения, хороший контакт сферических аппроксимальных поверхностей позволяет быстро и удобно делать постановку в зубном ряду. Благодаря широкому спектру показаний зубы VITA LINGOFORM, подходят, в том числе и для лингвализированной постановки, в полном протезировании при неблагоприятных условиях протезирования в статической и динамической окклюзии,

что позволяет избежать нежелательной атрофии альвеолярного отростка. При моделировании окклюзии используют два принципа: постановку зуб к зубу и зуб к двум зубам. Вы легко можете изготовить полный протез, поставив зубы VITA LINGOFORM с анатомически выполненными поверхностями, которые способствуют свободному движению языка, а также полноценному контакту при боковых движениях.

Значение лингвализированной окклюзии в протезировании:



Главный признак лингвальной постановки – оптимальное и стабильное положение протезной конструкции.

При этом следует помнить, что жевательные силы смещаются к центру окклюзионных контактов – как в статической, так и динамической окклюзии.

При постановке зубов значимым моментом является центральное палатинальное соотношение контактных точек.

Значение лингвализированной окклюзии в протезировании:

Положительные статические и медицинские результаты:

- Значительное улучшение в протезировании при неблагоприятном статическом или дивергентном соотношении челюстей. Т.е. для большой и маленькой челюсти – для протезирования которых зачастую выбирается перекрестная постановка – зубы на верхней челюсти размещаются более буккально, избегая тем самым нестабильность конструкции. Это может также противодействовать образованию точек давления.
- Благодаря аксиальному воздействию сил этот концепт является наиболее подходящим для исполнения протезов с опорами на имплантаты. Прежде всего, потому, что горизонтальные сдвигающие силы существенно компенсируются.
- Более точное позиционирование жевательных элементов в так называемой нейтральной зоне (мышечное равновесие) приводит к лучшему щечному контакту зубов, а также более свободному положению языка. Этот контакт со щекой предотвращает скопление пищевых комков в вестибулярной области и стабилизирует протез в горизонтальной плоскости.

Значение лингвализированной окклюзии в протезировании:

Для пациента это значит:

- Повышенное чувство комфорта благодаря увеличению пространства для языка.
- Уменьшение случаев накусывания щек за счет соскальзывания буккальных контактов.
- Уменьшение точек давления.
- Возможны небольшие регулирующие движения (Dr.Hiltebrandt) с незначительной дисокклюзией.

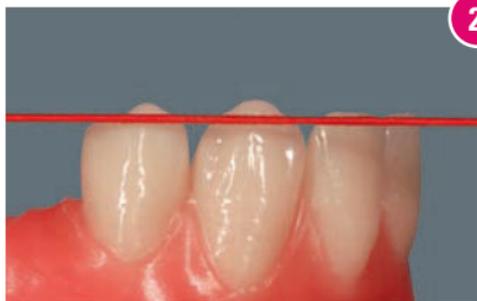
Преимущества для зубного техника:

- Однозначно воспроизводимое контактное соотношение челюстей.
- Понятные и контролируемые критерии постановки.
- Эффективная, экономящая время и надежная постановка.

Постановка фронтальных зубов нижней челюсти и первого премоляра



Кромки нижних резцов касаются окклюзионной плоскости равномерно. Клыки располагаются вертикально своей продольной оси под прямым углом к окклюзионной плоскости и должны выступать примерно на 1 мм.



Первый нижний премоляр ориентируется непосредственно на клык: располагается вертикально и тоже касается окклюзионной поверхности. Мезиальный отдел буккальной поверхности также как и клык выступает над окклюзионной плоскостью, дисто-буккальная часть бугра проходит вдоль окклюзионной плоскости.

Контроль постановки нижнего первого премоляра



- Ось зуба по отношению к окклюзионной плоскости перпендикулярна.
- Рис. 3 Мезиобуккальная область располагается над окклюзионной плоскостью.
- Рис. 4: Дистобуккальная часть бугра проходит вдоль окклюзионной плоскости
- Рис. 5: Лингвальные вершины бугров находится на окклюзионной плоскости



Примечание: Для достижения оптимального соотношения контактных точек лингвальный бугор нижнего первого премоляра исполнен в соответствии с его функциональным доминированием.

См. также рис. 16, 21, 23

Постановка второго нижнего премоляра



6 У второго премоляра на нижней челюсти по сравнению с первым премоляром шейка зуба наклонена дистально.



7 Во-первых, с мезиальной стороны должен быть гармоничный круглый переход, который способствует правильной постановке первого верхнего премоляра. См. также рис. 19



8 Лингвальный бугор располагается на уровне окклюзионной плоскости. См. также рис. 10, 13
В саггитальном направлении дистальная фасетка клыка проходит вдоль центральных фиссур премоляров и моляров.:
Рис. 11

Постановка первого нижнего моляра **без** постановки второго нижнего моляра



9

Следуя тенденции второго премоляра первый моляр наклонен мезиально, так что дистобуккальный бугор находится на уровне клыка и первого премоляра, т.е. он выступает над окклюзионной плоскостью приблизительно на 1мм: рис. 9.



10

Лингвальный бугор располагается на уровне окклюзионной плоскости: рис. 10
См. также рис. 13



11

В саггитальном направлении дистальная фасетка клыка проходит вдоль центральных фиссур премоляров и моляров: Рис. 11

Постановка боковых зубов нижней челюсти



12 Контроль постановки (Внимание: неконтактные точки)

С помощью маркировок (Внимание: неконтактные точки) на лингвальных вершинах бугров нижних боковых зубов VITA LINGOFORM наряду с контролем нити или резинки очень легко проверить правильную линию постановки боковых зубов, а также расположение боковых зубов относительно равномерности их высоты по отношению к окклюзионной плоскости.



13

Подобный метод позволяет одновременно проверить линию бугров в постановке в лингвально-буккальном направлении и буккально-лингвальном. При этом видно расположение всех бугров вплоть до буккального первого премоляра, а также дистального бугра первого моляра по отношению к окклюзионной плоскости.

Постановка первого нижнего моляра с постановкой второго нижнего моляра



14 Тенденцию второго премоляра в этом случае продолжает моляр, т.е. его дисто-буккальный бугор тоже касается окклюзионной плоскости.



15 Лингвальные бугры тоже касаются окклюзионной плоскости.



16 В саггитальном направлении дистальная фасетка клыка проходит вдоль центральных фиссур премоляров и моляров.

Постановка боковых зубов нижней челюсти



17

С помощью маркировок на лингвальных вершинах бугров нижних боковых зубов VITA LINGOFORM наряду с контролем резиновой нитью очень легко проверить правильную линию постановки боковых зубов.



18

Эта перспектива подчеркивает прямую лингвальную линию бугра в постановке с мезиальной стороны в дистальную.

Постановка боковых зубов верхней челюсти – первый верхний премоляр



19



20

Рис. 19: Первый верхний премоляр располагается перпендикулярно окклюзионной плоскости, а по отношению к антагонисту стоит по принципу зуб к зубу. См. также рис. 4, 7

Рис. 20: Первый верхний премоляр буккально слегка открыт, первый нижний премоляр имеет точки соприкосновения с мезиальным краевым валиком и в области мезиоцентральной впадины верхнего первого премоляра.



21

Палатинально первый верхний премоляр смыкается в статической окклюзии в центральной ямке антагониста.

Первый верхний премоляр: контактное соотношение



22

Контактные точки первых премоляров однозначны и всегда воспроизводимы:

Палатинальные бугры на верхней челюсти при участии мезиальных краевых валиков образуют триподизацию (трехточечный контакт) с дисталингуальной ямкой нижнего премоляра.



23

Должна учитываться некоторая буккальная свобода. Это требуется для того, чтобы обеспечить некоторую свободу движения моляров. См. также рис. 20

Постановка первого верхнего моляра



24 Ввиду надежного и однозначного расположения наибольшего количества опорных точек целесообразно установить первые моляры еще до постановки второго премоляра.

Первый моляр как и премоляры устанавливается по принципу зуб к зубу.



25 Наряду с центральным палатинальным расположением контактных точек следует учитывать также некоторую буккальную свободу.

Как правило, она составляет 1-2 мм.

См. также рис. 26, 27, 28

Постановка второго верхнего премоляра



В завершение устанавливается второй верхний премоляр. Он также расположен функционально по принципу постановки зуб к зубу и почти под прямым углом относительно своего антагониста.



Второй премоляр на верхней челюсти устанавливается с некоторой буккальной свободой. Ее величина соответствует расстоянию между первым премоляром и первым моляром. Благодаря этому возникает плавный переход, при этом свободное пространство от первого премоляра до последнего моляра постепенно расширяется.

Контактное соотношение боковых зубов на верхней и нижней челюсти



29

Контактное соотношение боковых зубов VITA LINGOFORM

Рис. 29: Преимущественно контактные точки располагаются на палатинальной стороне.

Рис. 30: Палатинальные бугры попадают точно в центральную ямку антагониста.



30

Этот вид постановки оказывает стабилизирующее воздействие на протез в плане улучшения статики при одновременно большом пространстве для языка.

Силы, которые передаются на слизистую оболочку или находящуюся под ней кость, могут компенсироваться благодаря этому и сводиться до минимума.



31

Такая постановка зубов в общем хорошо сказывается на всей протезной конструкции, а для возможных имплантатов является существенным показателем выживаемости.

Рис. 31: Идеальное соотношение челюстей, вид с палатинальной стороны.

Готовая работа



32

При оценке готовой работы мезиально, буккально и палатинально четко просматривается необходимая функциональность, а также эстетическая гармония в каждом случае.



33

Таким образом, обеспечено очень хорошее (высокоточное) палатинальное соотношение контактных точек с последовательной реализацией принципов лингвальной окклюзии по доктору Герберу. В тоже время, требования, связанные с функциональной постановкой зубов в статической окклюзии, выполнены безупречно.

Особые формы



34

В полном протезировании ключевое место при постановке, занимает верхний первый премоляр.

Кроме палатинальной опоры при скольжении нижней челюсти в центральное положение, как в естественной челюсти, первый верхний премоляр может занять ведущую позицию.

В зависимости от того будет это ведение активным или пассивным, можно поменять местами первые премоляры верхних квадрантов.

При постановке зубов на нижней челюсти не происходит никаких изменений. Центральное соотношение контактных точек премоляров остается благодаря этому неизменным.

Перестановка местами 14/24



35

Зуб 14 непосредственно с гарнитуры



36

переставлен на место зуба 24

Если, как показано на рисунке, зубы 14 и 24 поменять местами, различия сильно бросаются в глаза:

Рис. 35: Ведущая грань первого премоляра четко просматривается с дистобуккальной стороны.

Рис. 36: Меняется положение ведущей границы с дистальной на мезиальную, если поменять местами зубы 14 и 24. Благодаря чему свободное пространство буккально становится больше, а палатинальные контакты усиливаются.



A



B

Почти никакого различия не наблюдается в направлении зубной оси, как и в постановке зуб к зубу.

Рис. А и В: Контактные точки на рисунке от перемены мест зубов остаются неизменными.

Уверенное нахождение контактных точек



Универсальность зубов VITA LINGOFORM подчеркивается надежным трехточечным контактом моляров в мезиальной, центральной и дистальной областях антагониста.



В случае сдвига средней линии трехточечный контакт сохраняется – это играет ключевую роль, как в комбинированном протезировании, так и в имплантологии.

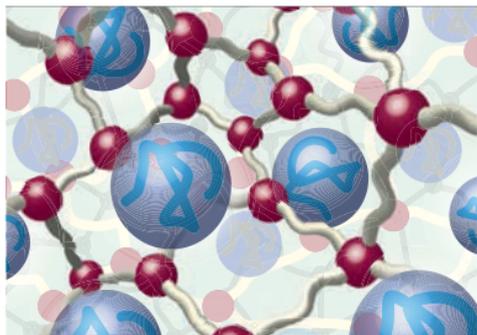
Готовая работа



Готовая работа с VITAPAN PLUS® T46 и L37
и VITA LINGOFORM® 22L на верхней и
нижней челюсти

Совершенство формы и функции.

Зубы VITAPAN PLUS и VITA LINGOFORM – лучшая комбинация из лучших материалов



-  полимер, насыщенный мономером
-  связанный мономер
-  неорганический тонкодисперсный наполнитель, полимеризованный в сетчатой структуре

- Разработанный фирмой VITA MRP-материал (Microfiller Reinforced Polyacrylic) представляет собой полимеризацию неорганического микронаполнителя с органическими частицами, равномерно распределенными в полимерной основе.
- Это обеспечивает уникальную и высококачественную структуру всего зуба.
- Кроме того, усиленная микронаполнителем пластмасса (MRP) в сочетании с уникальным методом напрессовывания NPV обеспечивает плотную полимеризацию трех слоев: эмали, дентина и шейки зуба – все из одного и того же материала.
- К тому же, благодаря химической структуре материал устойчив к высоким механическим нагрузкам, независимо от того, о каком протезировании идет речь, будь то традиционные протезные конструкции или с опорой на имплантаты.

Источники

Hofmann-Axthelm, Lexikon der Zahnmedizin

Hohmann-Hielscher, Lehrbuch der Zahntechnik, Quintessenz Verlag 2001

Stuck /Horn „Zahnaufstellung in der Totalprothetik“

Parsche E., Funktionslehre/Biomechanik Graz 2006

Gruendler, H. /Stuetzgen, U., Die Totalprothese, Verlag Neuer Merkur GmbH 1995

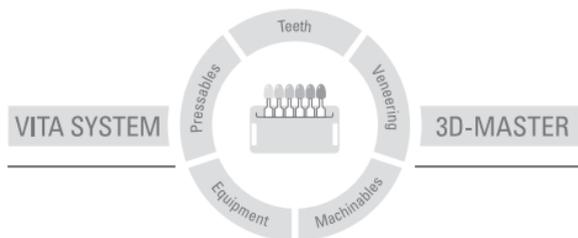
Linke u.a., 2001

Tschirch, 1966

VITA, Leitfaden fuer die Totalprothetik, 2010

Благодарим г-на Карла-Хайнц Керхольца (Hr. Karl-Heinz Koerholz) за поддержку при создании этого руководства.

Эта группа продуктов предлагается в цветах VITA SYSTEM 3D-MASTER и VITA classical A1–D4 Farben. Гарантируется цветовая совместимость с материалами VITA SYSTEM 3D-MASTER и VITA classical. С помощью уникальной цветовой системы VITA SYSTEM 3DMASTER все цвета естественных зубов систематизировано определяются и точно воспроизводятся.



Внимание: Наши продукты следует использовать согласно инструкциям. Мы не берем на себя никакой ответственности за ущерб, возникающий из-за ненадлежащего обращения или неквалифицированной применения. Кроме того, перед использованием продукта пользователь обязан проверить его пригодность для предусматриваемого применения. Наша ответственность исключается в случае использования продукта с материалами и оборудованием других производителей, не оговоренными в договоре или в недопустимом сочетании. Кроме того, наша ответственность за достоверность этих данных не зависит от основания, насколько это допускает законодательство, и в любом случае ограничивается указанной в счете-фактуре стоимостью поставленного товара без НДС. Прежде всего, мы не несем ответственности в допустимых законом пределах за полученную прибыль, за опосредованный ущерб, за последствия или претензии третьих лиц по отношению к покупателю. Все претензии на возмещение ущерба (вина при заключении договора, при нарушении договора, неразрешенные действия ит.п.) принимаются только, если имели место умысел или грубая халатность.

Модульбокс ВИТА не является неотъемлемой частью продукции. Дата выхода данной брошюры: 07.13

Фирма Вита (VITA Zahnfabrik) сертифицирована как производитель медицинской продукции, и данный вид ее продукции имеет маркировку. **CE** 0124

VITAPAN PLUS®
VITA LINGOFORM®

VITA

VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG

Postfach 1338 · D-79704 Bad Säckingen · Germany

Tel. +49(0)7761/562-0 · Fax +49(0)7761/562-299

Hotline: Tel. +49(0)7761/562-222 · Fax +49(0)7761/562-446

www.vita-zahnfabrik.com · info@vita-zahnfabrik.com

 facebook.com/vita.zahnfabrik

© VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG