

Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Антропометрические методы исследования: метод Пона»

1. Подготовить необходимый инструмент
 - измеритель
 - линейка
 - карандаш
 - лист бумаги
 - диагностические модели пациента
2. Для определения метода Пона необходимо с помощью измерителя определить мезио-дистальные размеры четырех резцов верхней челюсти (наиболее широкой части коронки зуба)
3. Просуммировать значения
4. Записать на лист бумаги полученные значения
5. Пользуясь формулой Пона определить норму для данной клинической ситуации

(Сумма м.д. размеров 4 резцов в / ч) x 100% / 80 (премолярный индекс)

(Сумма м.д. размеров 4 резцов в / ч) x 100% / 64 (молярный индекс)

6. Полученные данные записать
7. Карандашом определить положение точек Пона на премолярах и молярах верхнего и нижнего зубных рядов.
8. С помощью измерителя определить расстояние между премолярами по точкам Пона на диагностических моделях верхней челюсти
(Точки Пона на первых премолярах в / ч- середина межбугровой фиссуры)
9. Полученные данные записать
10. С помощью измерителя определить расстояние между молярами по точкам Пона на диагностических моделях верхней челюсти
(Точки Пона на первых моляры в / ч- переднее углубление межбугровой фиссуры)
11. Полученные данные записать
12. С помощью измерителя определить расстояние между премолярами по точкам Пона на диагностических моделях нижней челюсти (точки Пона на первых премолярах н / ч- дистальная точка ската щечной бугра)
13. Полученные данные записать
14. С помощью измерителя определить расстояние между молярами по точкам Пона на диагностических моделях нижней челюсти
(Точки Пона на первых молярах н / ч- вершина заднего щечного бугра)
15. Полученные данные записать
16. Сравнить расстояние между премолярами и молярами что есть в наличии с высчитанной нормой по формуле Пона (пункт 5)
17. Сделать выводы (о сужении или расширении зубных рядов в области премоляров и моляров в / ч и н / ч)

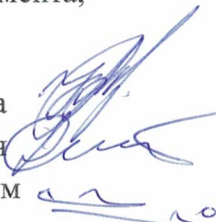
Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Фиксация ортодонтического кольца»

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для фиксации ортодонтического кольца необходимо подготовить необходимый зуб и припасовать заводское кольцо)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Взять с Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент:
 - лоток
 - пинцет
 - шпатель
 - поверхность для замешивания стеклоиномерного цемента
 - зонд
7. Подобрать из набора ортодонтическое кольцо для необходимого зуба
8. Припасовать его в полости рта (кольцо должно плотно прилегать к коронке зуба и не завывать прикус)
9. Взять с чашки Петри инструмент для очистки и полировки зуба:
 - щетка для углового наконечника
 - резинка для углового наконечника
10. Очистить поверхность зуба
11. Изолируем зуб от слюны с помощью ватного валика
12. С помощью пинцета взять ватный шарик смоченный в этиловом спирте и обработать поверхность зуба и ортодонтическое кольцо
13. Струей воздуха сдуть остатки этилового спирта с ортодонтического кольца и зуба.
14. На стекло для замешивания внести необходимое количество фиксирующего материала согласно инструкции
15. Замешать фиксирующий материал
16. С помощью шпателя нанести слой цемента достаточной толщины на внутреннюю поверхность ортодонтического кольца
17. Зафиксировать кольцо на зуб
18. С помощью зонда снять остатки цемента (начинать удалять излишки цемента, когда материал по своей консистенции станет подобным резине)

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента с практического навыка:
« Антропометрические методы исследования: метод Коркхауза»**

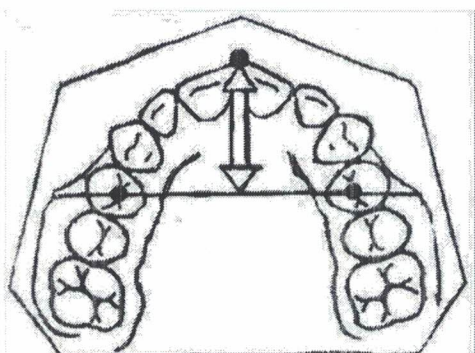
Метод измерения переднего отрезка зубной дуги по Коркхаузу

1. Подготовить необходимый инструмент:
 - измеритель
 - линейка
 - карандаш
 - лист бумаги
 - диагностические модели пациента
2. С помощью измерителя определить мезио-дистальные размеры четырех резцов верхней челюсти (наиболее выпуклой части коронки зуба - экватора)
3. Просуммировать значения
4. Записать на лист бумаги полученные значения
5. В таблице значений по Коркхаузу в первом столбце находим полученную сумму мезио-дистальных размер резцов верхней челюсти и выписываем из второго столбца соответствующую норму длины переднего отрезка верхнечелюстного зубного ряда.

| Общая ширина 4х резцов, мм | Длина переднего отдела верхней зубной дуги, мм |
|----------------------------|--|
| 27,5 | 16,3 |
| 28,0 | 16,5 |
| 28,5 | 16,8 |
| 29,0 | 17,0 |
| 29,5 | 17,3 |
| 30,0 | 17,5 |
| 30,5 | 17,8 |
| 31,00 | 18,0 |
| 31,5 | 18,3 |
| 32,0 | 18,5 |
| 32,5 | 18,8 |
| 33,0 | 19,0 |
| 33,5 | 19,3 |
| 34,0 | 19,5 |
| 34,5 | 19,8 |
| 35,0 | 20,0 |
| 35,5 | 20,5 |
| 36,0 | 21,0 |

6. Карандашом определить положение точек Пона на премолярах в / ч

7. На диагностической модели в/ч пациента, по точкам Пона на верхних премолярах, прикладываем линейку (точки Пона на первых премолярах в / ч - середина межбугровой фиссуры)



8. Проводим перпендикуляр от контактной точки между верхними центральными резцами к линии Пона с помощью измерителя
9. Измеряем длину зубного ряда (от контактной точки между верхними центральными резцами к линии Пона с помощью измерителя)
10. Сравниваем длину переднего отрезка зубной дуги на модели с показателями в норме.
11. На диагностической модели н / ч пациента по точкам Пона на нижних премолярах прикладываем линейку (точки Пона на первых премолярах н / ч - дистальные контактные точки)
12. Проводим перпендикуляр от контактной точки между нижними центральными резцами к линии Пона с помощью измерителя
13. Измеряем длину зубного ряда (от контактной точки между нижними центральными резцами к линии Пона с помощью измерителя)
14. Сравниваем длину переднего отрезка зубной дуги на модели с показателями в норме (на нижней челюсти норма длины переднего участка на 2-3 мм меньше)
15. Делаем вывод (о степени укорочение переднего отрезка зубной дуги):
- 1а степень укорочение до 3 мм
 - 2а степень укорочение от 3 до 5 мм
 - 3а степень укорочение более 5 мм

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим

Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Дополнительные методы обследования перекрестного прикуса»

Все действия, которые Вы будете выполнять, необходимо озвучивать.

1. Проинформировать пациентку о необходимости проведения исследования
2. Объяснить пациентке, как проводится исследование
3. Получить разрешение на проведение исследования
4. Вымыть руки и надеть резиновые перчатки
5. Проведение 1 пробы (**Изучение в состоянии покоя**). Обзор лица пациента в прямой проекции определения наличия или отсутствия смещения положения нижней челюсти в сторону в состоянии покоя.
6. **Вторая проба (изучение привычной окклюзии)**. Пациенту предлагают сомкнуть зубы, не размыкая губ. В случаях привычного смещения нижней челюсти лицевые признаки нарушения (асимметрия лица) становятся более выраженными соответственно направлению смещения челюсти
7. **Третья проба (изучение боковых смещений челюсти)**. Пациенту предлагают широко открыть рот и определяют смещение нижней челюсти в сторону. При боковом ее смещении асимметрия лица увеличивается (что свидетельствует об изменениях в ВНЧС) уменьшается или исчезает (асимметрия является результатом неправильного смыкания зубных рядов). Следят за соотношением средней линии лица и зубных рядов.
8. **Четвертая проба (сравнительное изучение привычной и центральной окклюзии)**. Оценивают гармонию лица после установки нижней челюсти в правильное положение (без ее привычного смещения) и сравнивают с эстетической точки зрения с гармонией лица при установлении нижней челюсти в привычную окклюзию (со смещением нижней челюсти).

С помощью первых трех проб определяют направление смещения нижней челюсти и его причину; неправильное смыкание зубов и зубных рядов; изменения в височно - нижнечелюстном суставе, препятствующие нормальной функции. С помощью последней пробы уточняют имеющиеся нарушения наличие асимметрии костей лицевого скелета.

Авторы: ассистент кафедры ортодонтии Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтии Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтии Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента с практического навыка:
« Фиксация ортодонтической тонкостенной коронки»**

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для фиксации ортодонтической коронки необходимо подготовить необходимый зуб и подогнать заводскую коронку)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Взять с Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент:
 - лоток
 - щипцы с круглыми конусообразными губками
 - пинцет
 - шпатель
 - поверхность для замешивания стеклоиномерного цемента
 - зонд
7. Подобрать с заводского набора ортодонтическую коронку
8. С помощью пинцета и ватного шарика предварительно смоченной в этиловом спирте обработать ортодонтическую коронку
9. Струёй воздуха сдуть остатки этилового спирта
10. Щипцами с круглыми конусообразными губками припасовать коронку в полости рта (коронка должна доходить до десневого края, но не входить в зубо-десневую борозду)
11. Взять с чашки Петри инструмент для очистки и полировки зуба
 - щетка для углового наконечника
 - резинка для углового наконечника
12. Очистить поверхность зуба
13. Изолируем зуб от слюны с помощью ватного валика
14. С помощью пинцета взять ватный шарик смоченный в этиловом спирте и обработать поверхность зуба и ортодонтическую коронку
15. Струёй воздуха сдуть остатки этилового спирта с ортодонтической коронки и зуба.
16. На стекло для замешивания внести необходимое количество фиксирующего материала согласно инструкции
17. Замешать фиксирующий материал
18. С помощью шпателя нанести слой цемента достаточной толщины на внутреннюю поверхность ортодонтической коронки
19. Зафиксировать коронку на зуб (в течение всего времени отверждения сила надавливания должна быть умеренной)

С помощью зонда снять остатки цемента (начинать удалять излишки цемента, когда материал по своей консистенции станет подобным резине)

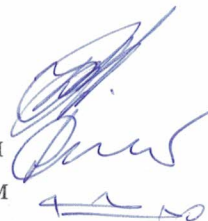
Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Получение оттиска челюсти»**

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для снятия оттиска необходимо примерить оттискную ложку, затем замешать материал и снять оттиск)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Подобрать стандартную оттискную ложку (в зависимости от того с какой челюсти будет сниматься отпечаток, по размеру)
7. Примерить ложку в ротовой полости (края ложки при наложении на поверхность слизистой оболочки при проверке доходят до переходной складки)
8. Взять колбу и шпатель
9. Отмерять в колбу альгинатный материал (в соотношении полная мерная ложка порошка- 10гр на 1 мерную ложку воды-20 мл)
10. Провести замешивание альгинатной массы
11. Нанести полученную альгинатную массу в оттискную ложку
12. Попросить пациента открыть рот
13. Ввести ложку с материалом в полость рта
14. Зафиксировать ложку рукой на 1-3 минуты в полости рта (до застывания материала)
15. Вывести ложку с отпечатком из ротовой полости
16. Промыть под проточной водой
17. Продезинфицировать

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



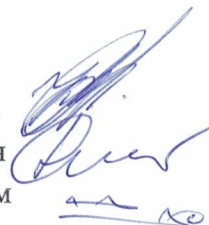
**Алгоритм действий студента с практического навыка:
« Антропометрические методы исследования: метод Нанса»**

Подготовить необходимый инструмент:

- измеритель
- линейка
- карандаш
- лист бумаги
- диагностические модели пациента

1. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 16 зуба
2. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 15 зуба
3. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 14 зуба
4. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 13 зуба
5. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 12 зуба
6. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 11 зуба
7. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 21 зуба
8. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 22 зуба
9. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 23 зуба
10. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 24 зуба
11. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 25 зуба
12. При помощи измерителя определить мезио-дистальный размер 26 зуба
13. Просуммировать значения
14. Лигатурну. проволоку приложить к дистальной поверхности 16 зуба
15. Поместить проволоку на боковых зубах посередине жевательных поверхностей по форме зубного ряда (на зубы вне дуги не обращаем внимания)
16. Поместить проволоку на передних зубах по режущему краю по форме зубного ряда (на зубы вне дуги не обращаем внимания)
17. Обозначить конец проволочной дуги на дистальной поверхности 26 зуба
18. Расправить проволоку
19. Измерять длину лигатурного отрезка, приложив к линейке
20. Вычислить дефицит места в зубной дуге (Отнять от суммы размеров двенадцати зубов длину проволочного отрезка)

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



Алгоритм действий студента с практического навыка:
« Определение признаков ортогнатического прикуса »

1. Спросить Ф.И.О. пациента
2. Обработать руки
3. Одеть маску
4. Одеть перчатки
5. Попросить пациента открыть рот

Определить признаки ортогнатического прикуса:

- Верхние фронтальные зубы перекрывают нижние на 1/3 длины коронок нижних зубов;
- Бугорок коронки верхнего клыка расположен между нижним клыком и первым премоляром
- Средняя линия между центральными резцами верхней и нижней челюсти совпадает
- Мезиально- щечный бугорок верхнего первого моляра расположен в поперечной бороздке одноименного нижнего зуба
- Каждый зуб верхней челюсти имеет два антагониста - одноименный и сзади стоящий (за исключением центральных нижних резцов и верхних зубов мудрости)
- Щечные бугорки верхних боковых зубов перекрывают щечные бугорки нижних, а небные бугорки верхних зубов расположены между щечным и языковыми бугорками нижних
- Верхняя зубная дуга имеет форму полуэллипса, а нижняя-параболы, во временном прикусе - полукруг на обеих челюстях
- Зубные дуги верхней и нижней челюсти симметричные
- В состоянии центральной окклюзии между всеми зубами (за исключением не полностью прорезавшихся) полный окклюзионный контакт
- В состоянии физиологического покоя между зубными рядами образуется межокклюзийное пространство, равное ~ 2 мм.

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Обследование ортодонтического пациента»**

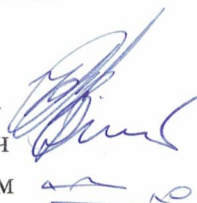
1. Поздороваться и узнать ФИО пациентки
2. Определить возраст
3. Выяснить жалобы
4. Собрать анамнез заболевания:
(лечилась ли ранее у ортодонта)
5. Провести внешний осмотр (все результаты произносите вслух)
 - 5.1. Определить симметричность лица
 - 5.2. Определить пропорциональность лица
 - 5.3. Определить состояния носо-губных складок
 - 5.4. Определить состояния подбородочной складки
 - 5.4. Оценить смыкание губ
 - 5.5. Определить профиль пациента (смотрим на соотношение между двумя воображаемыми линиями одна из которых проходит от точки Glabella до основания верхней губы, а другая от этой точки вниз до подбородка)
6. Надеть одноразовые перчатки
7. Провести пальпацию ВНЧС:
Поместить подушечки пальцев в участке ВНЧС, попросить широко открыть и закрыть рот при этом оценить наличия щелчков. (результат произносите вслух)
8. Обследовать полость рта:
 - 8.1. Определить состояние уздечек
 - верхней губы: оттянуть верхнюю губу и оценить ее прикрепление;
 - нижней губы: оттянуть нижнюю губу и оценить место прикрепления уздечки;
 - языка: попросить пациента сначала поднять язык к нёбу потом высунуть язык вперед и оценить прикрепление и длину уздечки.
 - 8.2. Осмотреть на наличие аномалий положения отдельных зубов
 - 8.3 Определить прикус:
 - соотношение первых постоянных моляров (оттянуть щеку, просим пациентку сомкнуть зубы и оцениваем класс по Энгля слева и справа)
 - соотношение центральной линии резцов верхней, нижней челюсти и центральной линии лица
 - определить фисурно-бугорковое перекрытия в боковых участках в трансверзальной плоскости слева и справа
 - глубину резцового перекрытия
9. Поставить предварительный диагноз
Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



Алгоритм действий студента с практического навыка:
«Дополнительные методы обследования при дистальном прикусе»

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для определения формы дистального прикуса необходимо провести пробу Ешлера-Битнера)
3. Включить стоматологическое кресло и светильник
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Надеть маску
7. Попросить пациента сомкнуть зубы в привычной окклюзии
8. Запомнить профиль пациента в привычной окклюзии
9. Попросить пациента выдвинуть нижнюю челюсть к нейтральному соотношению боковых зубов по 1 кл классификации Энгля (каждый зуб бокового сегмента верхней челюсти имеет контакт с двумя антагонистами нижней челюсти одноименным и позади стоящим)
10. Оценить профиль пациента и сделать выводы
 - Профиль улучшился (если профиль лица улучшился, то дистальный прикус обусловлен недоразвитием нижней челюсти (нижняя микрогнатия) и ее дистальным положением (нижняя ретрогнатия))
 - Профиль ухудшился (если эстетика лица ухудшилась, то дистальный прикус обусловлен нарушением размеров верхней челюсти (верхняя макрогнатия) или положением верхней челюсти и в / ч зубного ряда (верхняя прогнатия))
 - Профиль сначала улучшился, а затем ухудшился (дистальный прикус обусловлен нарушением роста и развития верхней и нижней челюсти (верхняя макрогнатия и нижняя микрогнатия))

Авторы: ассистент кафедры ортодонтии Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтии Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтии Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента по практическому навыку:
«Антропометрические методы исследования: метод Нанса»**

1. Подготовить необходимый инструмент
 - Измеритель
 - Линейка
 - Карандаш
 - Лист бумаги
 - Диагностические модели пациента
2. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 46 зуба
3. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 45 зуба
4. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 44 зуба
5. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 43 зуба
6. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 42 зуба
7. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 41 зуба
8. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 31 зуба
9. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 32 зуба
10. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 33 зуба
11. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 34 зуба
12. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 35 зуба
13. С помощью измерителя определить мезио-дистальный размер 36 зуба
14. Суммировать значение
15. Лигатурную проволоку приложить к дистальной поверхности 46 зуба
16. Расположить лигатурную проволоку на боковых зубах посреди жевательных поверхностей по форме зубного ряда (на зубы вне дуги не обращаем внимания)
17. Расположить лигатурную проволоку на передних зубах по режущему краю по форме зубного ряда (на зубы вне дуги не обращаем внимания)
18. Обозначить конец проволоченной дуги на дистальной поверхности 36 зуба
19. Расправить проволоку
20. Измерить длину лигатурного отрезка, приложив к линейке
21. Вычислить дефицит места в зубной дуге (вычесть из суммы размеров двенадцати зубов длину проволочного отрезка)

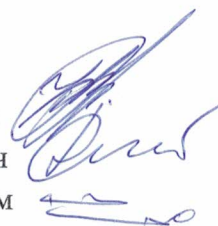
Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента по практическому навыку:
« Фиксация ортодонтической кнопки »**

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для фиксации ортодонтической кнопки необходимо подготовить необходимый зуб и зафиксировать кнопку)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Взять с Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент:
 - лоток
 - обратный пинцет
 - шпатель
 - зонд
7. Взять с чашки Петри инструмент для очистки и полировки зуба
 - щетка для углового наконечника
8. Очистить поверхность зуба
9. Промыть водой с пестера
10. Изолировать зуб от слюны с помощью ватного валика
11. Нанести протравливающий гель
12. Промыть зуб водой из пестера
13. Высушить зуб струей воздуха
14. Нанести необходимое количество бонда на зуб при помощи аппликатора
15. Сдуть бонд струей воздуха
16. Нанести фиксирующий материал на основание кнопки
17. Равномерно распределить материал по основанию кнопки
18. Разместить кнопку на зубе и прижать для плотного прилегания и выхода излишков материала
19. Убрать излишки материала зондом
20. Фотополимерной лампой провести отверждение материала

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента по практическому навыку:
«Фиксация брекета»**

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для фиксации брекета необходимо подготовить необходимый зуб и зафиксировать брекет)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Взять с Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент:
 - лоток
 - обратный пинцет
 - шпатель
 - позиционер
 - зонд
7. Подобрать с набора соответствующий зубу брекет
8. Взять с чашки Петри инструмент для очистки и полировки зуба
 - щетка для углового наконечника
9. Очистить поверхность зуба
10. Промыть зуб водой с пустера
11. Изолировать зуб от слюны с помощью ватного валика
12. Нанести протравливающий гель на зуб
13. Промыть зуб водой из пустера
14. Высушить зуб
15. Нанести необходимое количество бонда на зуб при помощи аппликатора
16. Сдуть излишки бонда струей воздуха
17. Нанести фиксирующий материал на основание брекета
18. Равномерно распределить материал по основанию брекета
19. Разместить брекет на зубе, проверяя правильность его позиции
 - по вертикали при помощи позиционера,
 - по мезиодистальному расположению: параллельно линии соединяющей контактные пункты
 - по ангуляции: вдоль оси зуба
20. Убрать излишки материала вокруг брекета зондом
21. Фотополимерной лампой провести отверждение материала с мезиальной и дистальной сторон.

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим



**Алгоритм действий студента с практического навыка:
« Фиксация ортодонтического кольца с распоркой»**

1. Поздороваться с пациентом
2. Объяснить ход и цель процедуры (для фиксации ортодонтического кольца с распоркой необходимо подготовить зуб и зафиксировать конструкцию)
3. Надеть маску
4. Обработать руки
5. Надеть перчатки
6. Взять с Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент:
 - лоток
 - щипцы с круглыми конусообразными губками
 - пинцет
 - шпатель
 - поверхность для замешивания стеклоиномерного цемента
 - зонд
7. С помощью пинцета и ватного шарика, предварительно смоченного в этиловом спирте, обработать ортодонтическую конструкцию
8. Струей воздуха сдуть остатки этилового спирта
9. Припасовать кольцо с распоркой в полости рта (коронка должна доходить до десневого края, но не входить в зубо-десневую борозду)
10. Взять с чашки Петри инструмент для очистки и полировки зуба
 - щетка для углового наконечника
11. Очистить поверхность зуба
12. Изолируем зуб от слюны с помощью ватного валика
13. С помощью пинцета взять ватный шарик, смоченный в этиловом спирте и обработать поверхность зуба и ортодонтическую конструкцию
14. Струей воздуха сдуть остатки этилового спирта с конструкции.
15. На стекло для замешивания внести необходимое количество фиксирующего материала согласно инструкции
16. Замешать фиксирующий материал
17. С помощью шпателя нанести слой цемента достаточной толщины на внутреннюю поверхность кольца
18. Зафиксировать конструкцию на зубе
19. С помощью зонда снять остатки цемента (начинать удалять излишки цемента, когда материал по своей консистенции станет подобным резине)

Авторы: ассистент кафедры ортодонтия Карман Анастасия Аркадьевна
ассистент кафедры ортодонтия Стеценко Дмитрий Викторович
ассистент кафедры ортодонтия Аль-Серарате Мохаммед Карим

