

# Ортопедия

## Функциональный оттиск индивидуальной ложкой

Этап	Манипуляция
Оценка, примерка и припасовка ложек	<p data-bbox="707 360 1596 618">Вносим ложку в полость рта и смотрим. Спрашиваем пациента, не давит ли ему. Если границы ложки избыточны убираем. Так же убираем пространство под щеки, чтобы под тяж было около 2-х мм.</p> <ul data-bbox="707 667 1596 1458" style="list-style-type: none"><li>- Между ложкой и переходной складкой должно быть достаточно места для окантовочной бороздки. Если не останется, то клапана не будет и не будет.</li><li>- Ложку обязательно фрезеруем поднутрения.</li><li>- Одна из важнейших ошибок связанная с базис по границам нижней челюсти с валиком.</li><li>- Избыточная граница - это продавливание в очередную переснятию слепка. Если оставим, пациенту будет больно краем, он не сможет есть, либо язык сунуть под ложку, что увеличивает.</li><li>- После коррекции по границам ложкой делаем бороздки для большей ретенции окантовки.</li></ul>
Подготовка ложки к слепку	<p data-bbox="707 1547 1596 2011">Далее для стабильной фиксации необходимо изготовление стоперов на инд. ложках. Либо делаем их сами: смазываем адгезивом, обильно смачиваем водой гипсовые модели ложкой, замешиваем немного базы Спирит 4 кусочка. Именно 4 - принцип стола на 4 ножки. Укладываем ложку на модель и придавливаем гипсом и ложкой было одинаковое расстояние. Держать материал во рту не касаясь л</p>

## Ортопедия

Поэтому надо поставить стопы, которые

- не дают продавиться ложке,
- стабилизируют инд ложку во рту в ед
- оказывают минимальное негативное

Хорошо, когда есть зубы на челюсти  
одной из этих точек стабилизации.

Как выбрать другие?

Места самой плотной и стабильной кост  
Обычно это область клыков и  
ретромаллярными буграми. Там наилучч  
манипуляции.

Первый этап оттиска - Пока стопы застывают, обрабатываем  
окантовочный далее смазываем лаком адгезивом нар  
(проснимаем границы) Смешиваем ложку базы и активатора B  
Получается вязкая, липкая масса.  
Скатываем тонкой колбаской и  
окантовочный шприц.

Высушиваем полость рта при помощи  
марлевыми шариками.

- По кругу выдавливаю массу Bisico
- прилепляем к ложке,
- Потом вносим в рот и делаем сами фу
- Формируем тяжи и проснимаем

движений верхней и нижней губы  
В/Ч: просим максимально открыть  
вправо-влево, свернуть губы в трубочку  
Н/Ч: просим максимально открыть рот  
влево, выдвинуть язык вперед, дост  
выдвинуть язык вперед, к небу, впра  
трубочку и тд.)

**ВАЖНО:** снять маску и проговарив

# Ортопедия

пациент, САМИ ПОКАЗЫВАЕМ!!!!  
стандартная ситуация, и он может  
вариант, показать ему все до слепка.  
Через минуту пробы повторяем, на слу

Ждем когда материал почти засты  
силиконовый, податливый и вытаскива  
Уже сейчас должна появиться присо  
ложку становится проблемой.  
Снимать поэтому аккуратно!  
придерживаем окантовку к ложке, а  
саму ложку.

## Второй этап оттиска

Высушиваем инд ложку. Обрабатываем её спирто  
элементом стабилизации в полости рта теперь  
больше не понадобятся.

Выдавливаем коррегирующую и активатор на пале  
В это время пациенту говорю сплунуть, слюн  
пересушивая воздух и слизистую. Сушим слизо  
оттиском.

Быстро быстро замешиваем, держа шпатель макси  
снизить количество пузырей.

Консистенция коррегирующей массы должна бы  
внесении в ложку и в рот!  
ЖИДКОЙ! Не слизеобразной!

Примерное соотношение массы 10 ед к активатору  
Да, застывает чуть дольше, но снимает качество  
участки.

Консистенция коррегирующей массы должна бы  
силикона из канюли! Тогда качество оттиска будет

Повторяем функциональные пробы из первого э  
тяжами для их переноса на функциональном оттис

Так же аккуратно извлекаем оттиск во избежании с

## Оценка оттиска

качества Проверяем чтобы нигде не было пузы  
массы, тяжы должны быть просн

## Ортопедия

### Обработка оттиска

соответствовать состоянию в полости рта. Оттиски верхней челюсти должны быть отлиты в гипс. Любая вышеописанная недочет за собой переснятия оттиска!

Оттиск обрабатывается водой от вязкой ванночки с антисептиком на экспозицию. Оттиск орошается водой и отправляется в ЗТЛ.

P.S. - Пациент не должен испытывать боли при одевании.

- Посмотреть, чтобы при открывании рта, ложка не сбрасывалась.

Ложка = платформа для всего

Хорошая ложка = точный оттиск = точный протез.

Запомни: индивидуальная ложка — это не вспомогательный инструмент, а часть конструкции будущего протеза. С ней начинается вся биомеханика, стабильность и комфорт.

Уникальный ID ответа: #1355

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-04-24 14:03