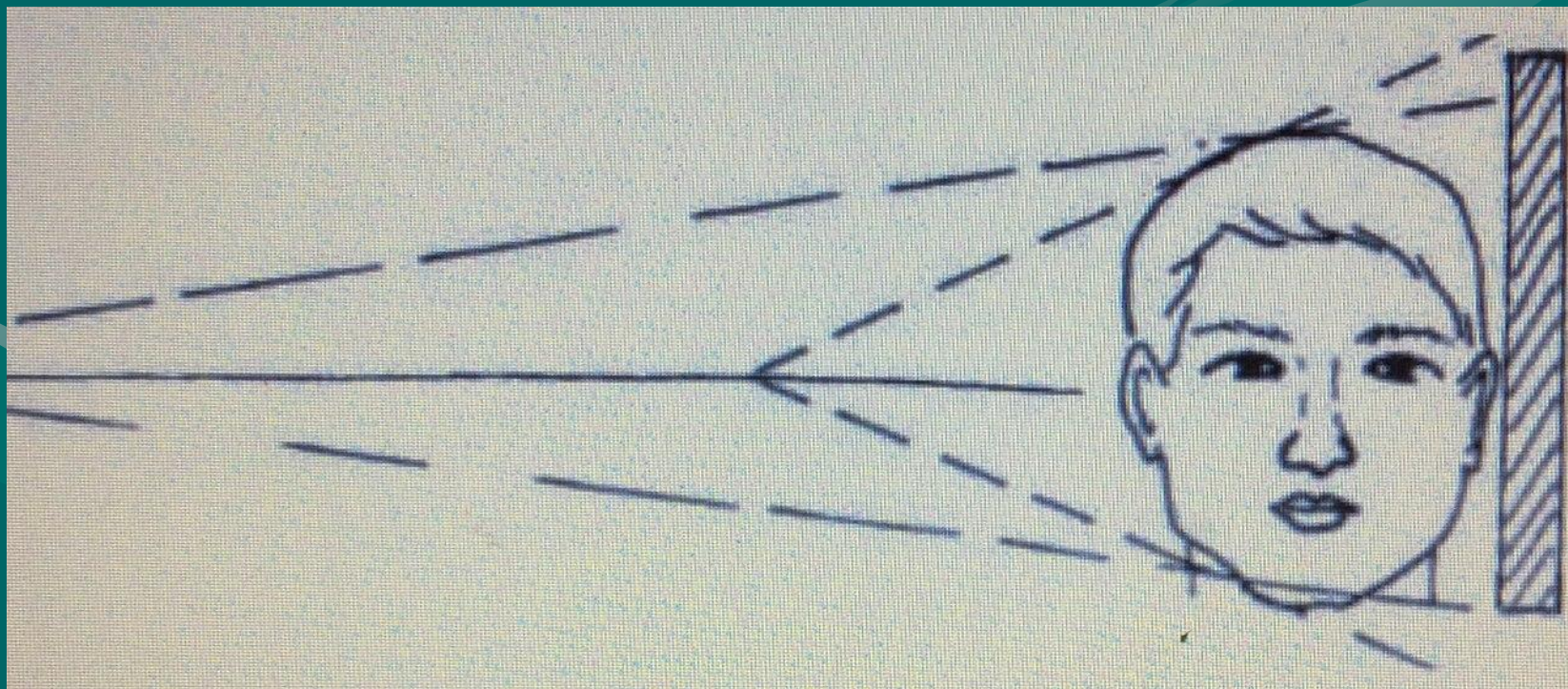


Телерентгенография

Использование телерентгенографии в стоматологии позволило получать снимки с четкими контурами мягких и твердых структур лицевого скелета, проводить их метрический анализ и тем самым уточнять диагноз.

Принцип метода заключается в получении рентгеновского снимка при большом фокусном расстоянии (1,5 м).



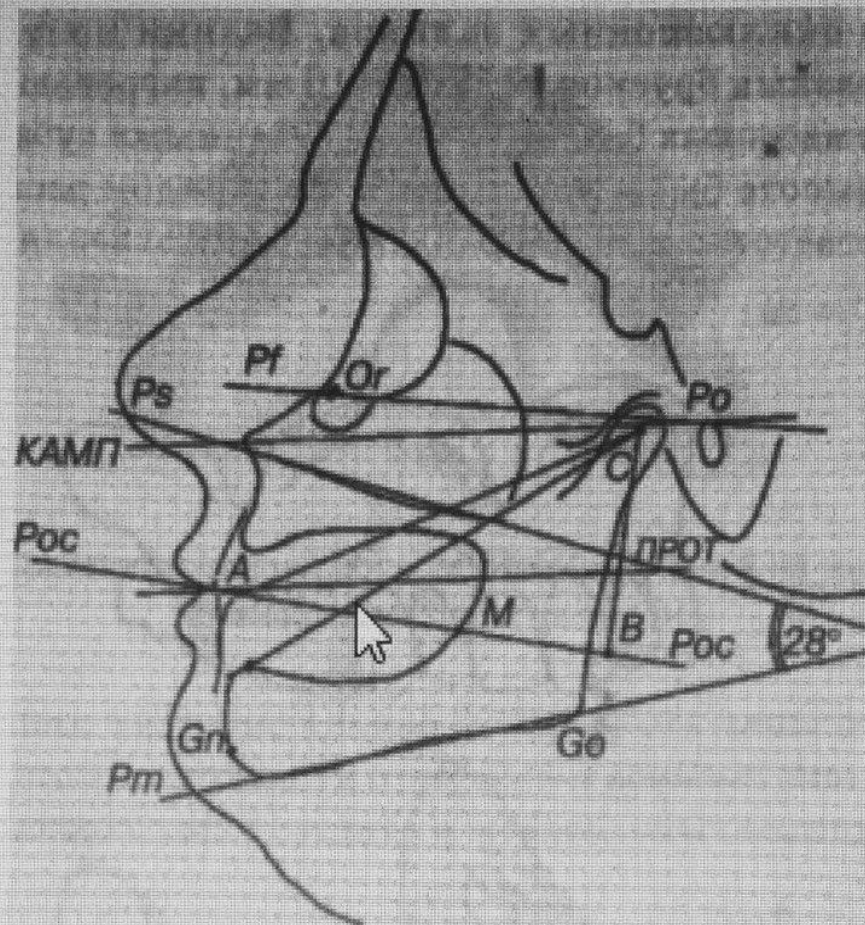
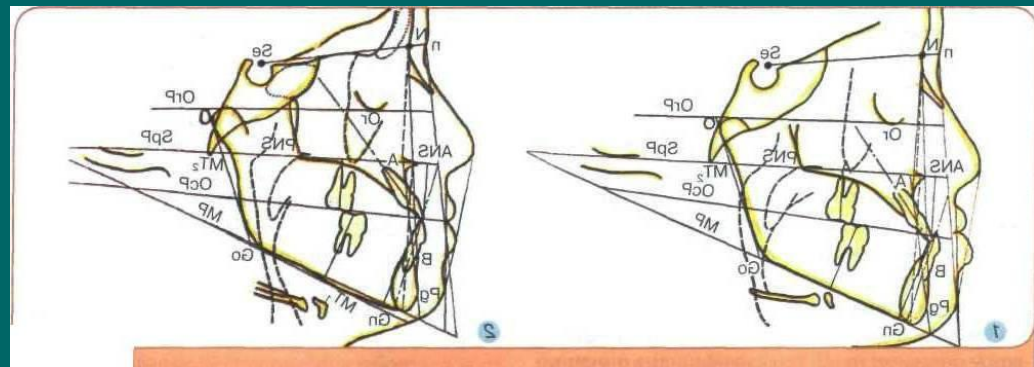
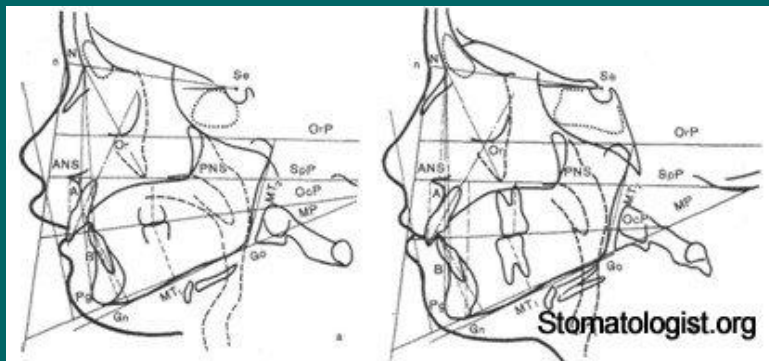


Рис. 8.29. Профильная телерентгенограмма головы пациента с полной потерей зубов:

Pf — франкфуртская горизонталь; *KAMP* — камперовская горизонталь; *Or* — orion; *Po* — porion; *Sp* — gnation; *Go* — gonion; *Pm* — основание нижней челюсти; *Ps* — основание верхней челюсти; *Roc* — окклюзионная плоскость; *ПРОТ* — протетическая плоскость; *C* — центр шарнирных движений; *M* — верхняя треть позадиомолярного бугорка; *A* — маркер, соответствующий нижней межрезцовою точке; *CB* — расстояние от центра шарнирных движений до окклюзионной плоскости

ТРГ пациента с дистальным прикусом

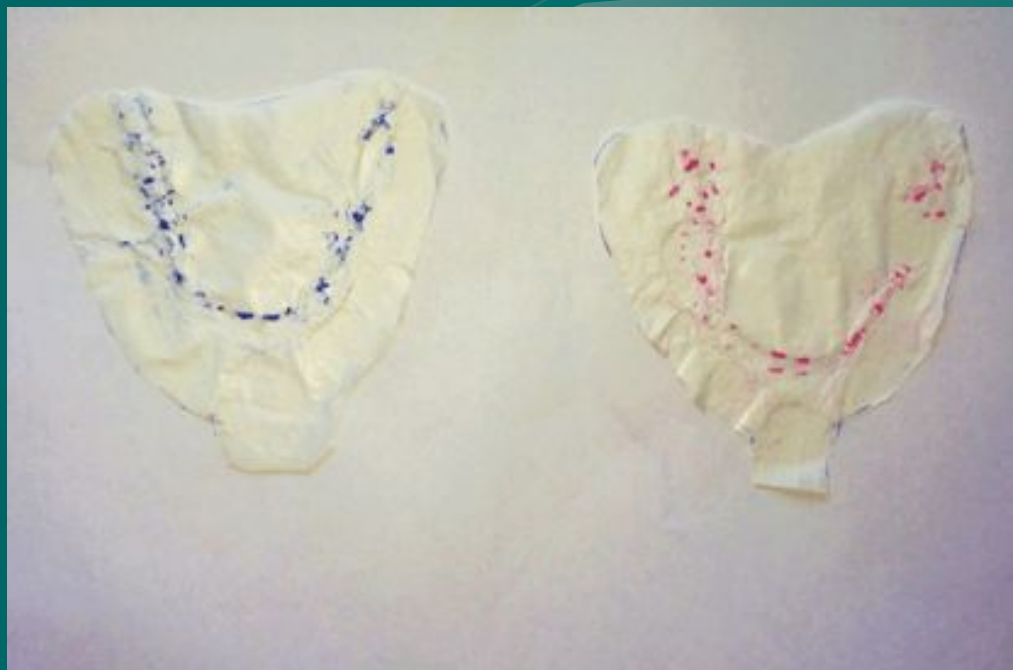
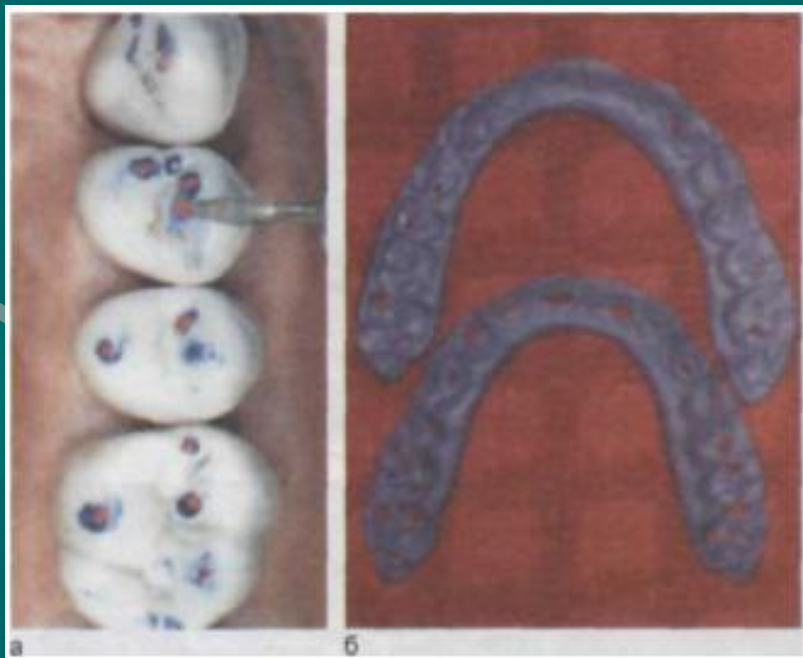




Недостатками телерентгенографии являются:

- трудности в нахождении некоторых точек;
- возможные искажения на снимках вследствие неправильного положения головы пациента;
- трудности в разграничении скелетной патологии и семейных или расовых особенностей строения лицевого скелета.

Окклюзиограмма — метод определения и анализа окклюзионных контактов, получаемых на тонких пластинках воска (можно использовать бюгельный воск) при смыкании зубных рядов.



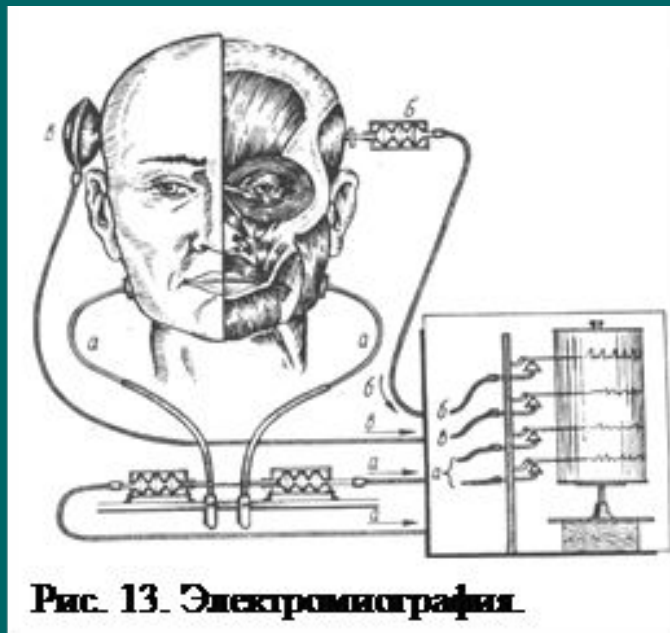


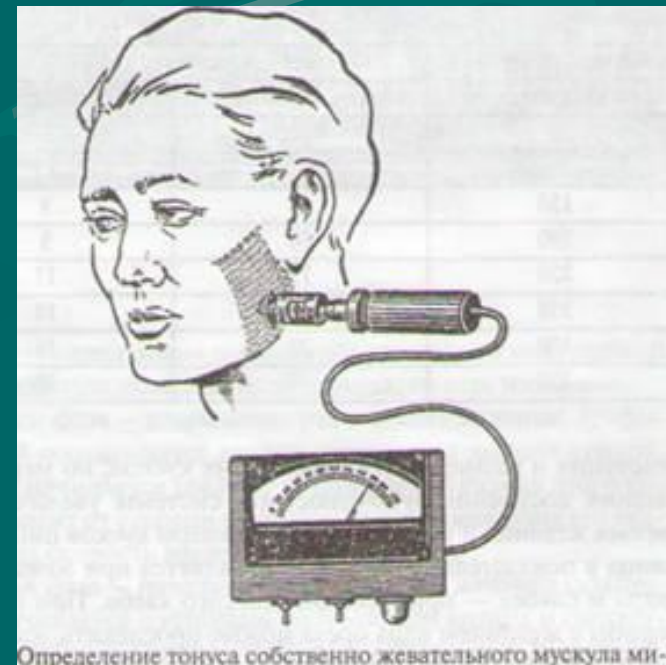
Рис. 13. Электромиография.

Электромиография – это метод диагностики нервно-мышечного аппарата челюстно-лицевой области.

Поверхностная электромиография позволяет регистрировать биоэлектрическую активность исследуемых мышц с помощью накожных электродов.

Показания к применению метода поверхностной электромиографии:

травмы черепно-челюстно-лицевой области,
 воспалительные процессы черепно-челюстно-лицевой области,
 дентальная имплантация,
 аномалии прикуса и лечение у ортодонта,
 врожденные и приобретенные челюстно-лицевые деформации,
 заболевания височно-нижнечелюстного сустава,
 дефекты зубных рядов,
 заболевания пародонта,
 протезирование,
 контроль эффективности лечебных мероприятий.



Определение тонуса собственно жевательного мускула ми-

Спасибо за внимание!



- Выполнила: Беленькая Екатерина
- С-401