

Пациент: Тыщенко Анатолий Дмитриевич 37 лет обратился в стоматологическую клинику КГМУ с жалобами на отсутствие зубов на верхней челюсти, плохое пережёвывание пищи.

Объективно: в полости рта отсутствуют зубы 16, 15, 14, 26, коронка зуба 12 восстановлена культевой штифтовой вкладкой, расстояние между коронками 45, 46 зуба, и слизистой верхней челюсти 1мм. Тремы между зубами 42, 41, 31, 32, обратное перекрытие в области 13 зуба, вестибулярное положение 43 зуба, глубокое резцовое перекрытие.

Вопросы:

1 Ваш диагноз?

2 На основании каких данных поставлен диагноз?

1. Травматическая окклюзия
2. Патологическая стираемость
3. Окклюзионно – артикуляционный синдром
4. Конвергенция зубов
5. Феномен Попова – Годона

**СОСТАВИТЬ ПЛАН ОРТОПЕДИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ!**

Составлен план лечения (учитывая клиническую картину в полости рта и данные анамнеза):

1 ортодонтическая подготовка полости рта перед протезированием с применением «условно – съемного» ортодонтического аппарата на верхнюю челюсть и мультибондинг – системы на нижнюю челюсть.

Конструкция примененного аппарата: ортодонтические кольца на 16, 26 зубы, объединенные в блок небной дугой проходящей на 5мм выше шеек зубов с ретенционной петлей в области отсутствующих 16, 15, 14 зубов. Дуга находится внутри пластмассового базиса, который выходит на вестибулярную поверхность в области отсутствующих зубов в/ч.

2 восстановление дефектов зубных твердых тканей витальных зубов композитными вкладками по показаниям.

3 восстановление дефектов зубных рядов на верхней челюсти мостовидными металлокерамическими протезами.

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ !!!**