

orthoplus

аппараты для
миофункциональной терапии

EF Line[®]
by orthoplus[®]



orthoplus[®]
планируем будущее

Миофункциональная терапия

от orthoplus®

Основой для миофункциональной терапии является биопрогрессивная философия доктора Рикетса, в которой первенство отдается комплексному и индивидуальному подходу к пациенту (РОБЕРТ М. РИКЕТТС, Карл Ф. ГУГИНО).

Такая практика широко интегрирована во все мировые философии лечения, как ключевой элемент ортодонтического лечения среди практикующих врачей. Все это приводит к более масштабному и значимому влиянию раннего функционального ортодонтического лечения не только на формирование окклюзии зубных рядов, но и в целом на рост и развитие ребенка.

Миофункциональная терапия идеально работает не только у детей с 3 до 14 лет, но даже у взрослых возможно изменение определенных вредных привычек (неправильное положение языка, несмыкание губ, прокладывание языка, дыхание ртом, отсутствие носового дыхания...). Это способствует правильному развитию челюстей, нормализации положения зубов, а также формирует стабильное функциональное состояние органов полости рта.

Независимо от того, есть ли у вас опыт в лечении миофункциональных нарушений или вы только начинаете знакомиться с лечением таких нарушений, этот каталог был разработан специально для знакомства с принципами миофункциональной терапии.

Наша компания с радостью предоставит обучающие материалы для вашего знакомства с принципами миофункциональной терапии.

В этом каталоге вы найдете широкий спектр различных аппаратов для миофункциональной терапии.

Основные критерии, по которым происходит подбор необходимого вида аппарата:

- возраст пациента:

3 - 6 лет

6 - 8 лет

8 - 10 лет

10 - 12 лет

- дентальный класс (класс по Энглю):

КЛАСС
I

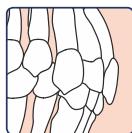
КЛАСС
II

КЛАСС
III

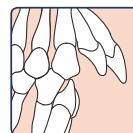
- положение зубов:



протрузия резцов и дизокклюзия

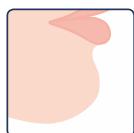


ретрузия верхних резцов и глубокое резцовое перекрытие



протрузия верхних резцов в сочетании с щелью по сагиттали

- особенности:



выраженная супраментальная борозда



сосание пальца



заболевания ВНЧС

- внутренняя часть аппарата:

особое внимание стоит обращать на внутреннюю часть аппарата; зубной ряд должен при фиксации (примерке аппарата) попадать с обеих сторон в углубление. Особенно на это необходимо обращать внимание в случаях:

- состоянии физиологического покоя
- при переднем положении нижней челюсти
- при необходимости увеличения длины переднего отрезка верхней зубной дуги



В этом каталоге вы найдете:

- Основные отличительные особенности аппаратуры стр. 4
- Как выбрать подходящее устройство? стр. 5-6
- Виды аппаратуры EF Line[®] by orthoplus стр. 7-12
- Клинические примеры с использованием функциональных аппаратов стр. 13-18
- Специальные устройства EF Line[®] by orthoplus стр. 19-22
- Клинические примеры с использованием специальных функциональных аппаратов стр. 13-18
- Специальные устройства EF Line[®] by orthoplus стр. 19-22
- Устройства Class II Booster и Class II Stabilizer стр. 27-29
- Ортодонтия с 3-х лет - это возможно? стр. 27-29



Расти - проще простого!

6 отличительных особенностей устройств линейки аппаратов EF Line

Двойные бортики

высокие язычные и щечные бортики устраниют избыточное давление мышц на прорезывание зубов, выполняя функцию пелотов.



Форма арки

Accu Form - широкая форма аппарата способствует формированию зубной дуги в трансверзальной плоскости и соответственно увеличению ширины зубной дуги.



Бампер для губ

Встроенный бампер для губ позволяет нормализовать мышечный тонус нижней губы и подбородочной мышцы.



Наклонная плоскость для языка

предназначена, чтобы направить язык к небу при глотании. Это пассивное переучивание помогает пациенту правильно располагать язык за верхними резцами и способствует нормализации формирования зубных рядов в трансверзальной плоскости.



Толщина

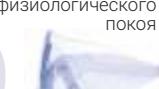
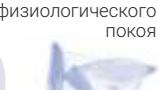
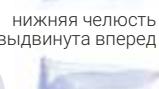
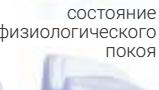
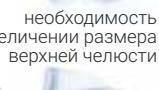
Задняя толщина в форме Aerofoil - крыла самолета, позволяет снизить давление на ВНЧС при смыкании зубных рядов, что способствует физиологическому состоянию тканей в области ВНЧС, а также является профилактикой заболеваний ВНЧС.



Ячейки

Некоторые из аппаратов имеют ячейки для зубов на верхней и нижней челюсти. Это позволяет лучше воздействовать на выравнивание зубов и центрирование средних линий зубных рядов.

Выбор аппаратуры с учетом особенностей окклюзии зубных рядов и окружающих тканей.

						нейтральное смыкание резцов	
EF Kid	●	●	●	●	●		 состояние физиологического покоя
EF Start		●			●		 состояние физиологического покоя
EF Profil		●					 состояние физиологического покоя
EF T Slim		●			●		 состояние физиологического покоя
EF T Slim Long		●			●		 состояние физиологического покоя
EF Classe II Slim		●					 нижняя челюсть выдвинута вперед
EF Classe II Standard			●		●		 нижняя челюсть выдвинута вперед
EF Classe II 2 Steps	●		●				 нижняя челюсть выдвинута вперед
EF Guide		●			●		 состояние физиологического покоя
EF Classe III Petit	●						 необходимость в увеличении размера верхней челюсти
EF Classe III Standard	●						 необходимость в увеличении размера верхней челюсти

Выбор аппаратуры в зависимости от возраста и дентального класса.

	Класс I	Класс II	Класс III
с 3 лет	Легкая степень	Средняя степень	Выраженная степень
с 6 лет		EF Kid	
с 8 лет	EF T Slim EF Profil	EF T Slim EF Classe II Slim EF Classe II Standard	EF Classe II two steps EF Classe III Petit EF Classe III Standard
с 10 лет	EF Profil EF Guide	EF T Slim Long выраженная супраментальная борозда	EF Classe III Standard сагиттальная щель более 10 мм
с 12 лет		EF Guide	
старше			

EF Kid



EF Start



EF Classe III Petit



EF T Slim



EF Profil



EF Classe II Slim



EF Classe II Standard



EF Classe II two steps



EF Classe III Petit



EF Classe III Standard



EF T Slim Long



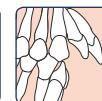
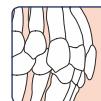
EF Guide



Внимание: данная информация позволяет сориентироваться в линейке аппаратов и предположить вид наиболее актуального аппарата. Необходимо индивидуально учитывать особенности формы зубной дуги, возраст пациента, последовательность прорезывания постоянных зубов. Размер нормальной физиологичной зубной дуги, возрастной период формирования прикуса и цели лечения могут быть отличны для каждого пациента, что решается индивидуально лечащим врачом.

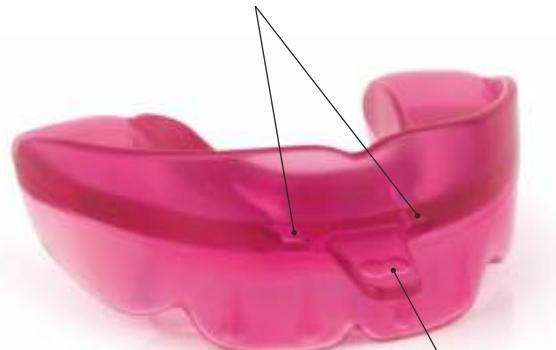
EF Kid

Отверстия, обеспечивающие возможность для смешанного дыхания



КЛАСС
I-II-III

3 - 6
лет



Язычок для губ



Состояние физиологического покоя

- Язычок для губ: для контакта губ и лучшего удержания аппарата в полости рта.
- Вентиляционные отверстия для циркуляции слюны и возможности смешанного дыхания в ночное время.

Клинический случай лечения на аппарате EF Kid

Матильда 7 лет, до EF Kid

Класс I, прорезывание резцов верхней челюсти • Гипердивергентный тип роста
Выраженная скученность с дефицитом места для прорезывания клыков •
Парафункция языка при глотании.



Матильда, через 12 месяцев ношения EF Kid



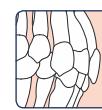
EF Start

Ячейки для зубов от 3 до 3



Состояние физиологического покоя

- Универсальные ячейки для передней группы зубов от клыка до клыка на верхней и нижней челюсти для выравнивания средней линии.



КЛАСС
I - II

6 - 8
лет

Клинический случай лечения на аппарате EF Start

Лукас 7 лет, до EF Start

Класс II 1 подкласс • Ретроположение нижней челюсти • Парафункция языка при глотании • Глубокий прикус EF Start CL I - II 6 - 8 лет.

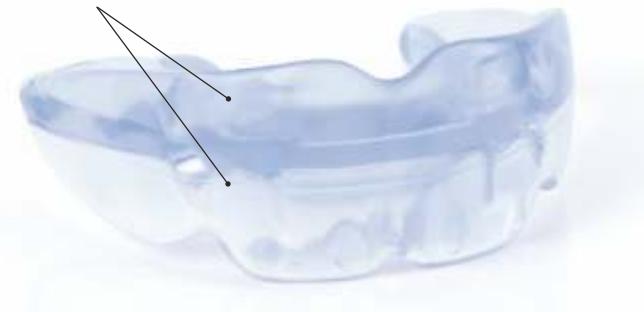


Лукас, через 12 месяцев EF Start

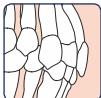


EF T Slim

Ячейки для зубов от 3 до 3



Состояние физиологического покоя



КЛАСС
I

КЛАСС
II
легкая
степень

8 - 10
лет

- Универсальные 3–3 ячейки на верхней и нижней челюсти для выравнивания средней линии.

Клинический случай лечения на аппарате EF T Slim

Мартин 10 лет, до EF T Slim

Класс II 2 средней степени выраженности.

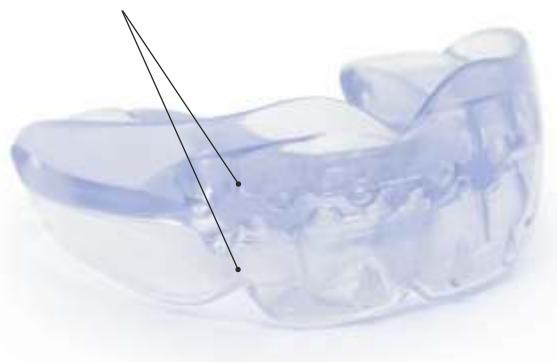


Мартин, через 12 месяцев EF T Slim

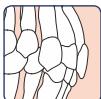


EF T Slim Long

Ячейки для зубов от 3 до 3



Состояние физиологического покоя



КЛАСС
I

КЛАСС
II
легкая
степень

10 - 12
лет

- Универсальные 3–3 ячейки на верхней и нижней челюсти для выравнивания средней линии.
- Увеличена длина аппарата для окклюзионного разобщения дистально с целью включения 6 и 7.

Клинический случай лечения на аппарате EF T Slim Long

Орелиен, 10 лет, до EF T Slim Long

Скелетный класс I • Парафункция языка при глотании •

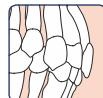
Семейный анамнез: мать перенесла челюстно-лицевую операцию, у отца были ретенированные клыки.



Орелиен, через 12 месяцев EF T Slim Long



EF Classe II Slim



КЛАСС
II
средняя
степень

8 - 12
лет

Зона упора для языка



- Зона упора для языка.
- Нижние щечные борта для максимального комфорта пациента.
- Короткий губной бампер при незначительной супраментальной борозде.



Нижняя челюсть выдвинута вперед

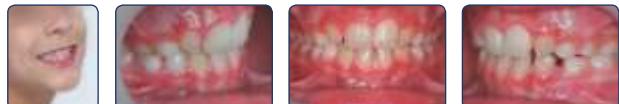
Клинический случай лечения на аппарате EF Classe II Slim

Энцо 10 лет, до EF Classe II Slim

Класс II 1 подкласс • Несоответствие размеров зубов и длины зубных рядов (TSALD-Tooth size-arch length discrepancy) • II скелетный класс с прорузией верхних резцов и ретроположением нижней челюсти • Парафункция языка при глотании.



Энцо, через 12 месяцев EF Classe II Slim



EF Classe II Standard



КЛАСС
II
средняя
степень

8 - 12
лет

Высокие щечные бортики



Углубленный
бампер



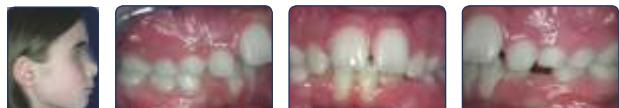
Нижняя челюсть выдвинута вперед

- Глубокий бампер позволяет нормализовать мышечный тонус нижней губы и подбородочной мышцы.
- Высокие щечные бортики для контроля резцов в прорузи и дистопированных, вестибулярно стоящих клыков.

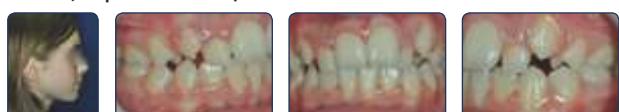
Клинический случай лечения на аппарате EF Classe II Standard

Маева 11 лет, до EF Classe II Standard

Класс II Нарушение смыкания зубных рядов • Узкая верхнечелюстная дуга.



Маева, через 12 месяцев EF Classe II Slim



EF Classe II 2 Steps

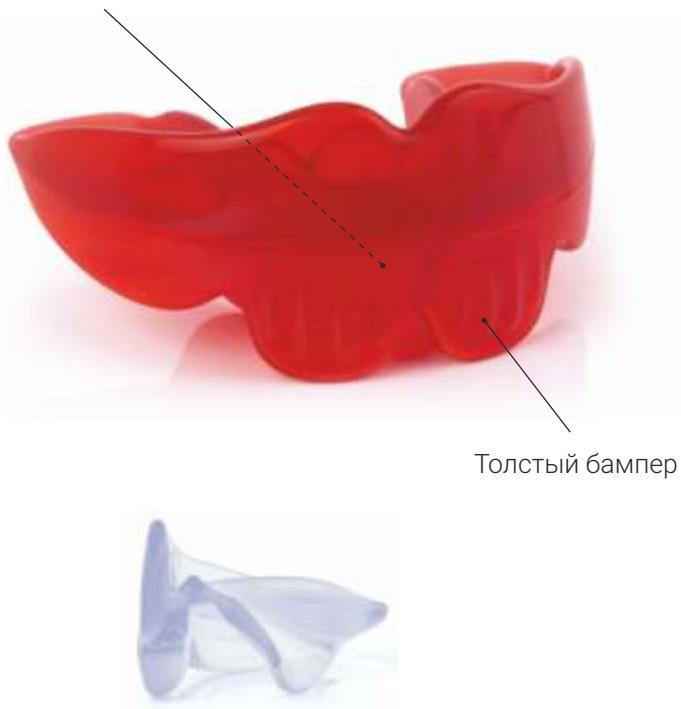


КЛАСС
II
выраженная
степень

8 - 12
лет

> 10 mm

6 мм сагиттальная щель



Толстый бампер



Нижняя челюсть выдвинута вперед

- Разработан для коррекции сагиттальной щели более 6 мм, для радикального смещения нижней челюсти вперед.
- Более толстые бортики позволяют нормализовать мышечный тонус нижней губы и подбородочной складки.

Клинический случай лечения на аппарате EF Classe II 2 Steps

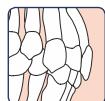
Эван 9 лет, до EF Classe II 2 Steps



Эван после EF Classe II 2 Steps



EF Guide



КЛАСС
I

с 10
лет

Ячейки для зубов от 4 до 4



Увеличена длина
окклюзионного
разобщения



Состояние физиологического покоя

- Доступно 8 размеров от 0 до 7.
- Ячейки 4 до 4 на верхней и нижней челюсти в качестве ориентира для прорезывания.
- Увеличена длина окклюзионного разобщения дистально для включения 6 и 7.

Клинический случай лечения на аппарате EF Guide

Жюльен 13 лет, до EF Guide

Скелетный II класс с ретроположением нижней челюсти.



Жюльен, через 12 месяцев EF Guide



EF Classe III Petit

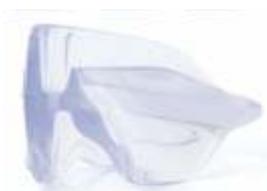
КЛАСС
III

6-10
лет

Ячейки для зубов от 3 до 3



- Диапазон скольжения для резцов верхней челюсти для облегчения коррекции обратного резцового перекрытия.
- Ячейки для зубов от 3 до 3 для правильного позиционирования аппарата.



Есть диапазон для возможности увеличения объема верхней челюсти

Клинический случай лечения на аппарате EF Classe III Petit

Лукас 8 лет, до EF Classe III Petit

Класс III • Переднее положение нижней челюсти • Перекрестный прикус



Лукас, через 9 месяцев EF Classe III Petit



EF Classe III Standard

КЛАСС
III

8-12
лет

Ячейки для зубов от 3 до 3



- Диапазон скольжения для резцов верхней челюсти для облегчения коррекции обратного резцового перекрытия.
- Ячейки для зубов от 3 до 3 для правильного позиционирования аппарата.



Есть диапазон для возможности увеличения объема верхней челюсти

Клинический случай лечения на аппарате EF Classe III Standard

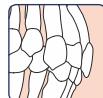
Вивьен 8 лет, до EF Classe III Standard



Вивьен после EF Classe III Standard



EF Profil



КЛАСС
I

8 - 12
лет

Уменьшенная высота
и толщина бортов



Вентиляционные
отверстия



Состояние физиологического покоя

- 2 степени жесткости.
- Вентиляционные отверстия.
- Уменьшенная толщина небнорасположенного бортика верхней челюсти дистальнее клыков для возможности применения Квадхеликса.
- Уменьшенная толщина щечных бортов.

Клинический случай лечения на аппарате EF Profil

Юлия 9 лет, до EF Profil

Скелетный I класс • Гипердивергенция • Выраженный дефицит места в переднем отделе

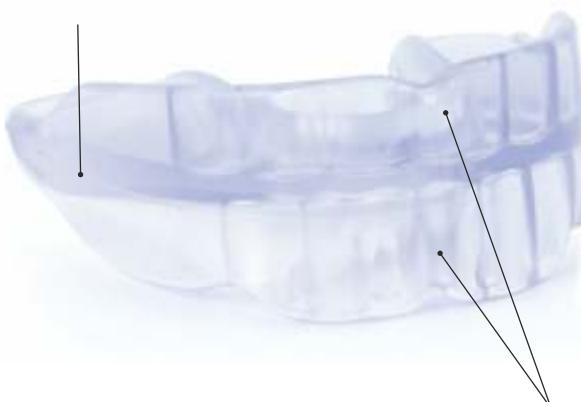


Юлия, через 12 месяцев EF Profil



EF TMJ

Увеличена толщина разобщения
в области моляров

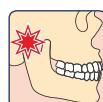


Ячейки для зубов от 3 до 3



Физиологическое соотношение
зубных рядов в базисе аппарата

- Увеличенная толщина разобщения для снижения нагрузки на ВНЧС.
- Ячейки для зубов от 3 до 3 верхней и нижней челюсти.
- Пространство для положения резцов верхней челюсти.



ВНЧС

с 12
лет

Клинический случай лечения на аппарате EF TMJ

Анита 47 лет, до EF TMJ

I Класс • Гипердивергенция • Несоответствие длины зубных дуг и размеров зубов.



Анита После EF TMJ, а затем EF guide



Клинические случаи лечения зубочелюстных аномалий функциональными аппаратами.

Клинический случай с использованием аппарата EF Kid

Джая

7 лет

I Класс • Склонность к гипердивергенции • Обратно резцовое соотношение в переднем участке • Факторы, предрасполагающие к передней TSALD • Парафункция языка при глотании.



EF Kid



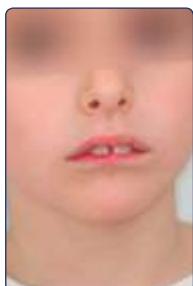
Результат: нейтральное соотношение резцов.

Клинический случай с использованием аппарата EF Start

Бенджамин

7 лет

Класс II 1 подкласс • Скелетный II Класс с протрузией резцов верхней челюсти и ретроположением нижней челюсти • генетическая предрасположенность по отцу • Глубокий прикус • Скученность в переднем участке с дефицитом места для клыков • Парафункция языка при глотании • Ротовое дыхание



EF Start



Результат: гармоничная улыбка и сбалансированный профиль.

Клинический случай, 1 этап, использование аппарата EF Kid...

Матисс

6 лет

Одностороннее сужение слева верхнего зубного ряда •
Жалобы на смещение нижней челюсти в сторону.

Срок лечения: 36 месяцев.



EF Kid использовался в течение 24 месяцев



Результат: коррекция положения нижней челюсти.

... 2 этап, использование аппарата EF T Slim

EF T Slim использовался в течение 12 месяцев



Результат: стабилизация достигнутого результата.

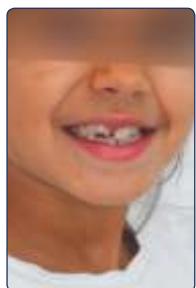
Клинический случай, 1 этап, использование аппарата EF Kid...

Дизокклюзия слева • Выраженная скученность.

Андреа

7 лет

Срок лечения: 24 месяца.



EF Kid использовался в течение 12 месяцев



Результат: закрытие открытого прикуса и нормализация формы зубной дуги.

... 2 этап, использование аппарата EF T Slim

EF T Slim использовался в течение 12 месяцев



Результаты: создание условий для контролируемого и направленного прорезывания постоянных зубов

Клинический случай, 1 этап, использование аппарата **EF Classe II 2 Steps ...**

Эван

9 лет

Срок лечения: 12 месяцев.



EF Classe II 2 Steps использовался в течение 3 месяцев



Результат: уменьшение сагиттальной щели.

... 2 этап, использование аппарата **EF Classe II Standard...**

EF Classe II Standard использовался в течение 3 месяцев



Результат: уменьшение сагиттальной щели, увеличение высоты прикуса.

... 3 этап, использование аппарата **EF T Slim**

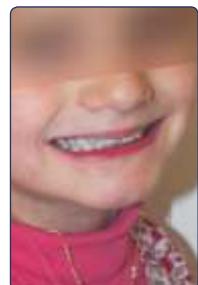
EF T Slim использовался в течение 6 месяцев



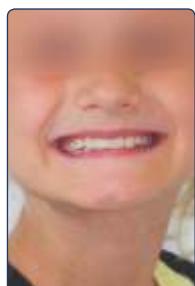
Результат: устранение дистальной окклюзии, начало прорезывания боковой группы зубов.

**Клинический случай, 1 этап, использование
аппарату EF Classe II Slim**

Класс II 1 подкласс • Протрузия резцов, открытый прикус с правой стороны • Ретрогнатия нижней челюсти • Гипердивергенция



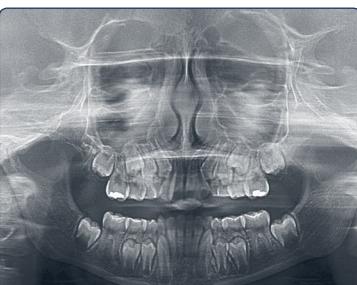
EF Classe II Slim использовался в течение 12 месяцев



Результат: устранена протрузия резцов, созданы условия для роста нижней челюсти

**Клинический случай, 1 этап, использование
аппарату EF Classe III Petit**

Класс III • Переднее положение нижней челюсти • Несовпадение центральных межрезцовых линий • Обратная щель по сагиттали • Парафункция языка при глотании.



EF Classe III Petit использовался в течение 12 месяцев



Результат: исправлен перекрестный прикус, сбалансированный профиль лица

Эльза

**8
лет**

Срок лечения: 12 месяцев.



Элизабет

**8
лет**

Срок лечения: 12 месяцев.

Специальные устройства для устранения миофункциональных нарушений.

Функциональный
и ортопедический
компонент в
комплексном
лечении патологии.

EF Braces



EF Protect



Лечение
заболеваний
височнонижнечелюстного
сустава.

TMJ



Повышение
эффективности
ортодонтического
лечения в трансвер-
зальной плоскости.

EF Profil



Раннее лечение
открытого прикуса.

Pediatric lips interceptor



Lips interceptor



Помощь в
normalизации
положения языка и
функции глотания.

Exerlangue
(совместим при лечении
с несъемной аппаратурой)



EF Braces



КЛАСС
I-II-III

11-15
лет

Утолщение в межмолярном
пространстве.



- Ячейки для брекетов.
- Увеличенное межмолярное расстояние.
- Мягкие стенки аппарата не мешают проведению механики перемещений зубов на этапе лечения брекет-системой.

Ячейки для брекетов.



Смыкание зубных рядов в состоянии
физиологического покоя.

Клинические случаи с применением аппарату EF Braces

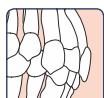
Без аппарата



С аппаратом



EF Protect



КЛАСС
I-II-III

11-15
лет

Межмолярное
утолщение.



Углубление для
брекетов.



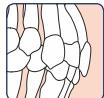
- Вывемка для брекетов на верхней челюсти.
- Использование аппарата в дневное время.
- Увеличенное межмолярное утолщение.

Клинические случаи с применением аппарату EF Protect

С аппаратом



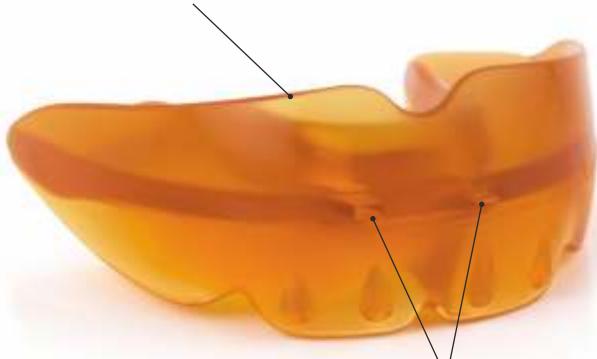
EF Profil



КЛАСС
II

11-15
лет

Уменьшена высота и толщина бортиков.



Отверстия для дыхания



Смыкание зубных рядов в состоянии физиологического покоя.

- 2 степени жесткости.
- Вентиляционные отверстия.
- Уменьшенная толщина лингвального бортика верхней челюсти дистальнее клыков для возможности применения Квадхеликса.
- Уменьшенная толщина щечных бортов.

Клинические случаи, вылеченные с помощью модели аппарата EF Profil

Манон 8 лет, до EF Profil



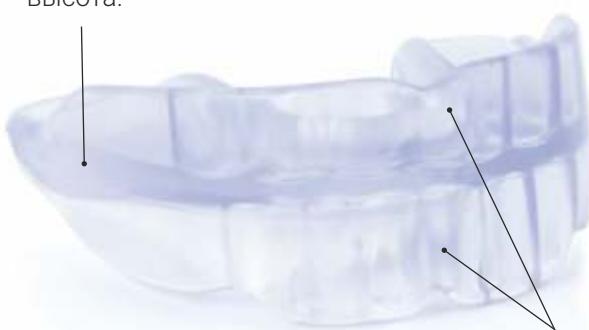
Манон, через 12 месяцев EF Profil



EF TMJ

ВНЧС

Увеличена межмолярная высота.



Ячейки для группы зубов от клыка до клыка.



Физиологическое соотношение зубных рядов в аппарате.

- Физиологическое соотношение зубных рядов в аппарате.
- Выемки для передней группы зубов от клыка до клыка на верхней и нижней челюсти.
- Комфортное пространство для резцов верхней челюсти.

Клинические случаи, вылеченные с помощью модели аппарата EF Profil

Изабелла 8 лет, до EF TMJ



Изабелла, после EF TMJ

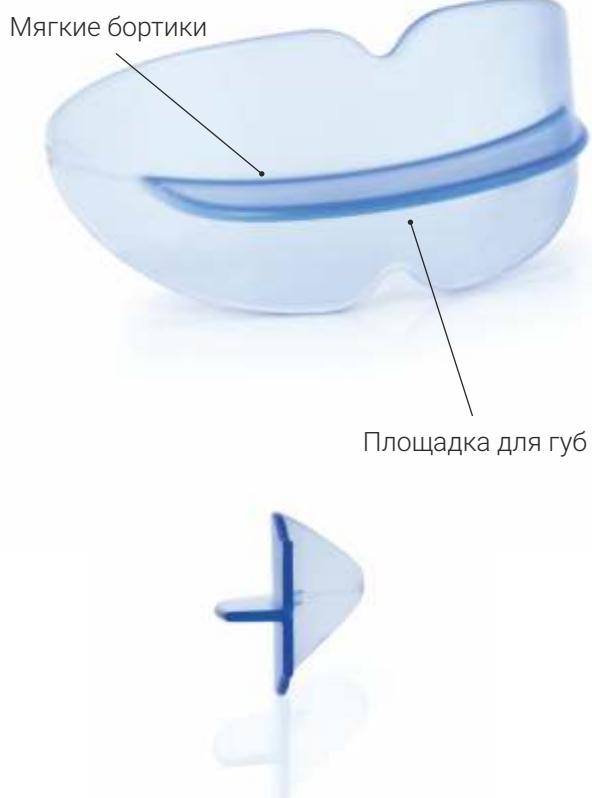


Interceptor



КЛАСС
II-III

3-15
лет



- Мягкие щечные бортики.
- Площадка для губ на протяжении линии смыкания от угла до угла рта.

Клинические случаи, вылеченные с помощью модели аппарата **Interceptor**

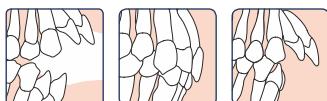
До Interceptor



После Interceptor



Exerlangue



КЛАСС
I-II-III

6
лет



- В аппарате есть специальная выемка для уздечки языка для большего комфорта при использовании.
- Подъязычная площадка провоцирует положение языка в покое в верхнем отделе ротовой полости.

Клинические случаи, вылеченные с помощью модели аппарата **Exerlangue**

До Exerlangue



После Exerlangue



**Клинические случаи
с использованием различных
моделей аппаратов
из линейки EF.**

Клинические случаи с использованием аппарата EF Braces

Бландина

12 лет



Совместное использование Квадхеликс и аппарата EF Braces



Результат: коррекция резцового перекрытия, формирование физиологической формы зубной дуги; в дальнейшем установлен дополнительный несъемный аппарат на кольцах.

Клинические случаи с использованием аппарата EF Protect

Самуэль

14 лет



Первым этапом применение аппарата EF Брекеты...



...далее сочетание другой модификации аппарата EF. Защита с брекет-системой на верхней челюсти...



...третий этап в лечении - ортодонтическое лечение с помощью брекет системы на обеих челюстях...



...и в итоге - результат!!!



Клинические случаи с использованием аппарата EF Profil

Манон

8 лет



Вначале применение аппарата для 3 класса,
далее - EF Profil



Результаты:

1 этап: нормализация дистального соотношения зубных рядов и скученности.

2 этап: нормализация формы зубной дуги по ширине с помощью аппарата EF Profil.

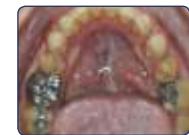


Клинические случаи с использованием аппарата EF TMJ

Анита

47 лет

Бруксизм и ограничение движения нижней челюсти



Вначале использовался аппарат EF TMJ, а далее EF Guide



Результаты:

Уменьшение боли, широкое открывание рта.

Клинические случаи с использованием аппарата **Interceptor**

Рафаэль

3
года

Interceptor



Результаты:

- закрытие дизокклюзии;
- нормализация тонуса губ.

Клинические случаи с использованием аппарата **Exerlangue**

Лукас

7
лет



Глотание до
использования
аппарата.



Спустя 5 недель при
ношении аппарата
1 час в день.



Глотание до
использования
аппарата.



Спустя 5 недель при
ношении аппарата
1 час в день.



Результаты: физиологическое глотание , когда язык расположен в верхнем отделе ротовой полости и упирается при акте глотания в небо.

Class II Booster®



Class I Stabilizer®



Class II Booster®

Дизокклюзия, боль в области ВНЧС, необходимость в выдвижении нижней челюсти вперед.

Направление языка

Данная часть аппарата способствует перемещению языка в верхний отдел ротовой полости при глотании, что способствует его физиологическому положению и препятствует нарушениям окклюзии в трансверзальной плоскости.



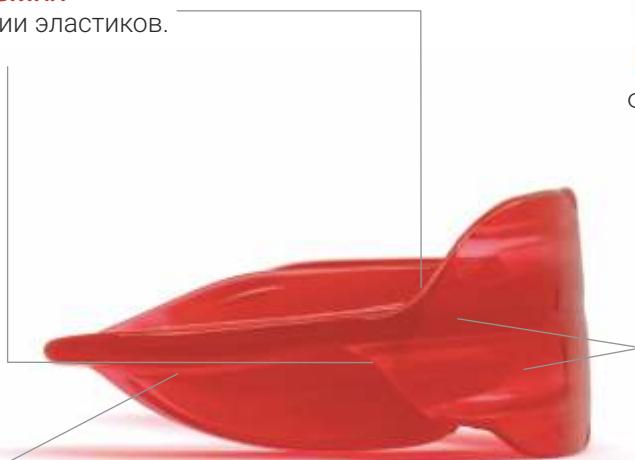
Губной бампер

Способствует нормализации мышечного тонуса в области нижней губы и супраментальной борозды.



Выемки

для фиксации эластиков.



Фиксация зубных рядов в прямом резцовом соотношении.

Утолщение

для воздействия при заболеваниях ВНЧС.



Внутренняя выемка по окружности капы

Создает условия для легкого использования аппарата во время ортодонтического лечения с помощью брекетов.

Особенности

- Взаимосвязь с функцией: происходит адаптация мягких тканей одновременно с перемещением зубов, что увеличивает эффективность в долгосрочной перспективе. Дыхание должно быть через нос.
- С обеих сторон аппарата есть специальные выемки в области клыков мезиально, что создает возможности использования межчелюстной тяги при работе с аппаратом для дистальной окклюзии.
- Выемки справа и слева в области премоляров дистально для установки кнопок или трубок в случае необходимости использования специальных межчелюстных тяг.
- В аппарате соотношение зубных рядов край в край для гиперкоррекции при дистальной окклюзии.
- Небольшое утолщение в области моляров: снижает болевой эффект при заболеваниях ВНЧС, способствует репозиционированию диска, увеличивает эффективность лечения дистальной окклюзии.

Аппарат для стабилизации достигнутых результатов, формирования окклюзии в 1 классе, контроль функциональных нарушений.

Выемка для языка

Данный элемент направляет язык к небу при каждом глотании, также создавая условия в покое для физиологического положения языка в верхнем отделе ротовой полости. Это формирует ширину верхней челюсти в трансверзальной плоскости.



Выемки

для фиксации эластиков.



Двойная капа

Благодаря высоким лингвальным и щечным стенкам аппарата создается некий коридор для прорезывания постоянных зубов, устраняется патологическое давление мышц и реализуется потенциал роста челюстей.



Фиксация зубных рядов в прямом резцовом соотношении.

Внутреннее углубление в аппарате

выемка внутри на протяжении всей капы делает возможным использовать аппарат на этапе ортодонтического лечения с помощью брекет-системы.

Особенности

- Создание условий для 1 класса, даже в случаях тенденции к 2 или 3 классу, обеспечение физиологического состояния покоя для зубных рядов и языка, специальные насечки для дополнительного применения межчелюстной тяги.
- Нормализация физиологического функционального состояния окружающих мышц, что способствует стабильности достигнутых результатов в отдаленной перспективе, нормализует носовое дыхание, повышает эффективность.
- Вероятность рецидива актуальна всегда в ортодонтическом лечении. Данная модель аппарата способствует устраниению первопричины этого состояния благодаря нормализации и контролю положения языка, а также формируя соответствие зубных рядов в нейтральном соотношении.

Ортодонтия с 3 лет?

Fabrication Française
Произведено во Франции

Это возможно!



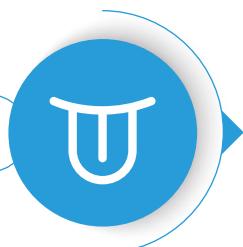
ГУБЫ, НОС, ЯЗЫК

- это "3 кита" для здорового роста!

Это совсем не случайно, что у некоторых детей есть кривые зубы, нарушения дикции и есть выраженные звуки при пережевывании еды...

Положение зубов обусловлено функцией окружающих тканей - наиболее важными являются **положение языка**, возможность **носового дыхания** и **степень напряжения губ**.

ЯЗЫК



ЯЗЫК принимает участие в речи, глотании, жевании, а также активно функционирует в течение всего дня.

Нормальное физиологическое положение - это верхний отдел ротовой полости, что стимулирует развитие верхней челюсти, и непосредственно трансверзального размера.

НОС



Единственный правильный и физиологичный способ дыхания - это **НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ**. В таком случае воздух, поступающий в дыхательные пути согревается, увлажняется и очищается.

Носовое дыхание благоприятствует развитию ребенка в общем.

ГУБЫ



ГУБЫ должны быть сомкнуты и пассивно касаться наружной поверхности зубов.

Сомкнутые губы и носовое дыхание создают баланс для наклона резцов.

НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ создает условия для положения **ЯЗЫКА** в верхнем отделе ротовой полости, при этом **ГУБЫ** сомкнуты. Это обеспечивает хорошую вентиляцию организма, а также физиологичные условия для развития зубочелюстного аппарата.

Это однозначно влияет на:

- хороший сон
- высокую концентрацию внимания
- здоровый рост ребенка

И не мешает весело проводить время!



Устройство для миофункциональной терапии для нормального роста и здоровья!

"Указатель" для **ЯЗЫКА** -

обеспечивает расположение языка в верхнем отделе ротовой полости в области купола нёба.

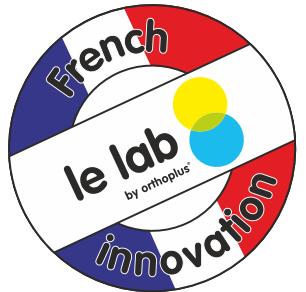


Встроенный бампер для **ГУБ** позволяет нормализовать мышечный тонус нижней губы и подбородочной мышцы

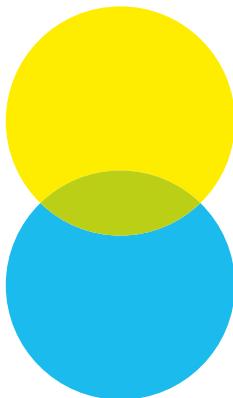
Моноблок обеспечивает

полноценный рост челюстей, а также способствует дыханию только через **НОС**.

аппараты для миофункциональной терапии



orthoplus®
планируем будущее



VEKTOR
Эксклюзивный дистрибутор
на территории России

Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова,
дом 5, офис 410 (БЦ "Грибоедов")
тел./факс: (812) 314-5268
e-mail: ltdvectorspb@gmail.com