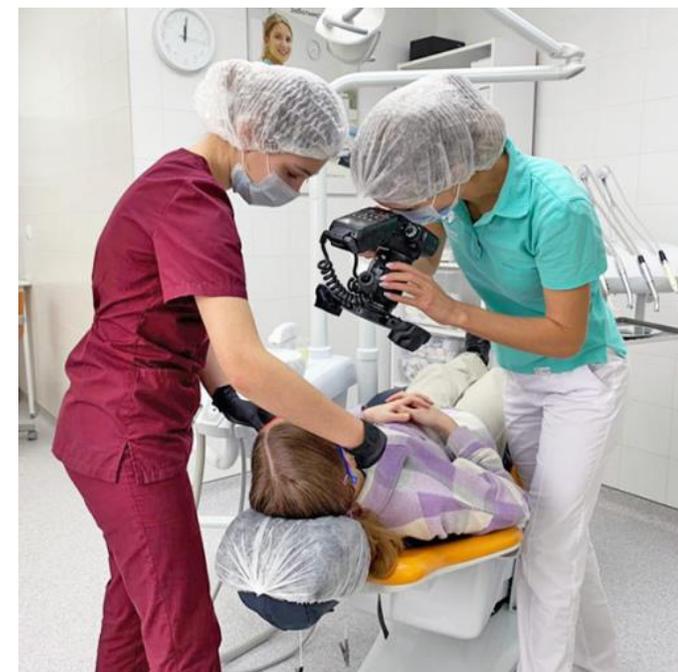


Фотометрия



- В ортодонтической практике необходимо получать стандартизированные фотографии, для этого съемка должна проводиться при одних и тех же технических приемах и при одном и том же положении головы. Волосы не должны закрывать лоб и уши пациента. Для максимального использования поля фотографии необходимо использовать портретную съемку.
- Пациенту следует смотреть строго вперед. Нижняя граница изображения должна быть выше лопатки, на уровне основания шеи, что позволяет рассмотреть контуры подбородка и шейной области. Верхняя граница должна быть немного выше вершины головы. Правая и левая границы включают полное изображение головы. Изготовление всех фотографий должно контролироваться врачом - это естественное положение головы, регистрация центральной окклюзии, расслабленное состояние губ.
- Анализ фронтального фотоснимка важен для оценки основных диспропорций и асимметрии лица, однако даже слабое вращение головы по отношению к плоскости пленки может привести к значительным отклонениям в изображении лицевого контура в правую или левую сторону. Голова пациента должна быть в естественном положении, взгляд направлен прямо в объектив камеры, расположенной на уровне лица пациента. Крайне необходимо, чтобы фотоаппарат находился перпендикулярно к лицевой средней линии во время экспозиции. Для этого считается достаточным нанести две орбитальные точки, построить перпендикуляр по спинке носа и крест в видеоискателе сопоставить с данными ориентирами.



Фотографии лица

- Анфас
- Анфас с улыбкой
- Анфас с пробой Эмма
- Профиль
- Профиль с улыбкой
- 45 градусов с улыбкой
справа
- 45 градусов с улыбкой
слева



Внутриротовые фотографии

- Зубы сомкнуты
- Зубы разомкнуты
- Справа под 45, 90 градусов
- Слева под 45, 90 градусов
- Оклюзионно ВЧ и НЧ



Анфас – оцениваем пропорции лица и симметрию

ортодонт эксперт | школа ортодонтии

Фотографии лица

Анфас - оцениваем пропорции лица и симметрию.

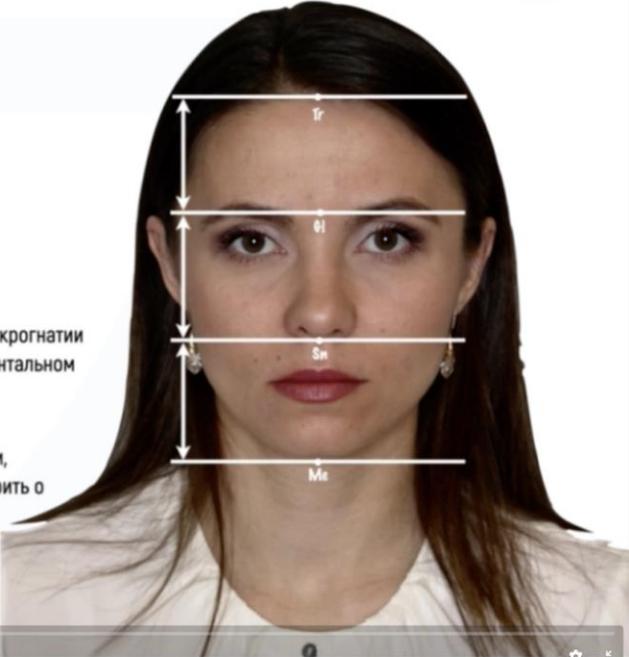
Общие пропорции лица:

- Trichion (Tr, точка основание корней волос, начало зоны роста роста)
- Glabella (Gl, точка над переносицей на линии соединяющей верхние края глазниц)
- Subnasale (Sn, точка у основания носа)
- Menton (Me, наиболее нижняя точка мягких тканей подбородка)

Интерпретация данных:

Уменьшение гнатической части лица может говорить об микрогнатии нижней челюсти, микрогнатии верхней челюсти или сочетанием этих двух причин. Так же это может говорить о горизонтальном типе роста и тенденции к глубокому прикусу.

Увеличение гнатической части лица может говорить об макрогнатии нижней челюсти, макрогнатии верхней челюсти или сочетанием этих двух причин. Так же это может говорить о вертикальном типе роста и тенденции к открытому прикусу.



Анфас с улыбкой – оцениваем улыбку

- Ширина улыбки – отсутствие или наличие щечных коридоров
- Арка улыбки – контур зубных рядов по режущим краям должны повторять контур нижних зубов
- Видимость десны, симметричность улыбки слева и справа
- Соотношение ширины центрального, бокового резцов, клыка (видимость при улыбке) = 1:0,6:0,37. Нарушение пропорции может быть

Из-за аномалии размеров или положения зубов.



Проба ЭММА – анфас с приоткрытым ртом

- Оцениваем экспозицию резцов – их видимость из под верхней и нижней губ.

возраст	Верхние (мм)	Нижние (мм)
10-20	Более 3,5	Менее 0,5
20-30	3-3,5	0,5
30-40	1,5	1
40-50	1	2
50-60	0,5	2,5
Старше 60	0	3



Профиль – кривизна профиля

- Оцениваем пропорции размер челюстей

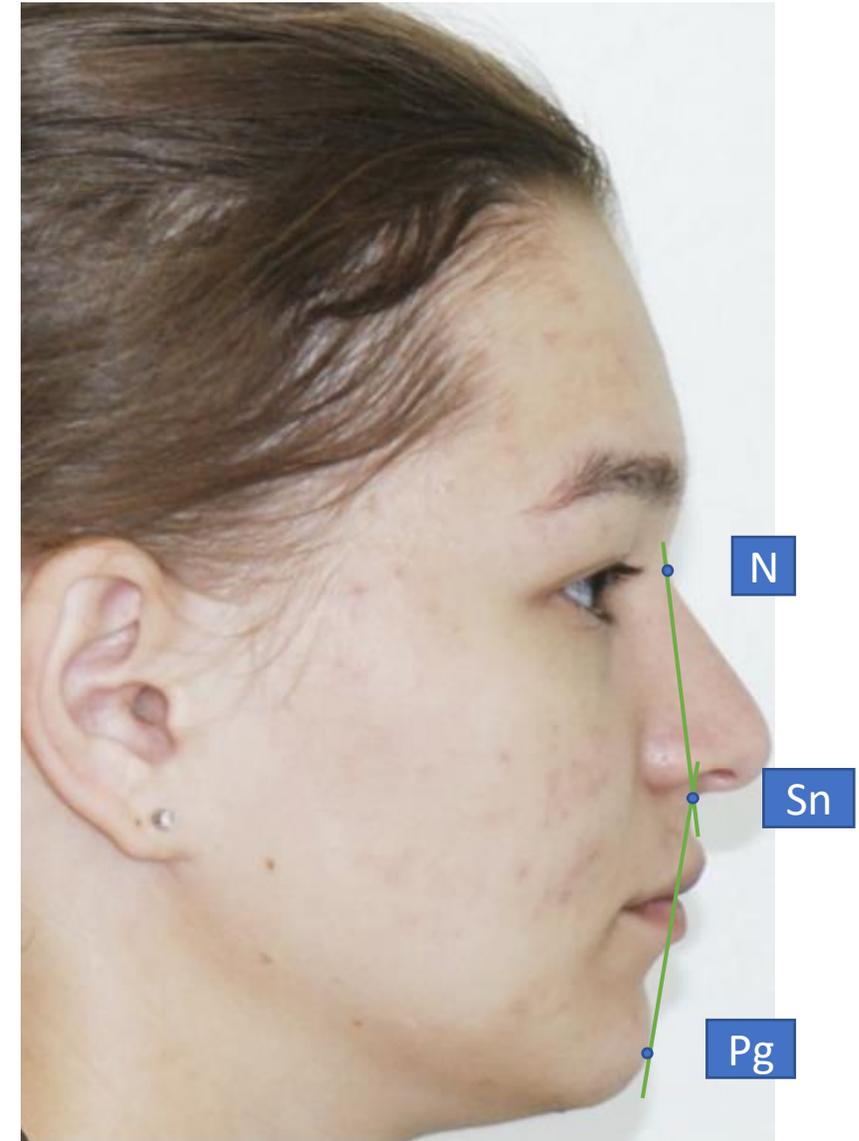
Nasion N – наиболее глубокая точка между носом и лбом

Subnasale Sn – середина перехода перегородки носа к верхнем губе

Pogonion Pg – наиболее выступающая точка подбородка

Интерпретация данных:

- Выпуклый профиль, II класс угол N-Sn-Pog меньше 165°
- Прямой профиль, I класс угол N-Sn-Pog равен и близок 170°
- Вогнутый профиль, III класс угол N-Sn-Pog больше 175°



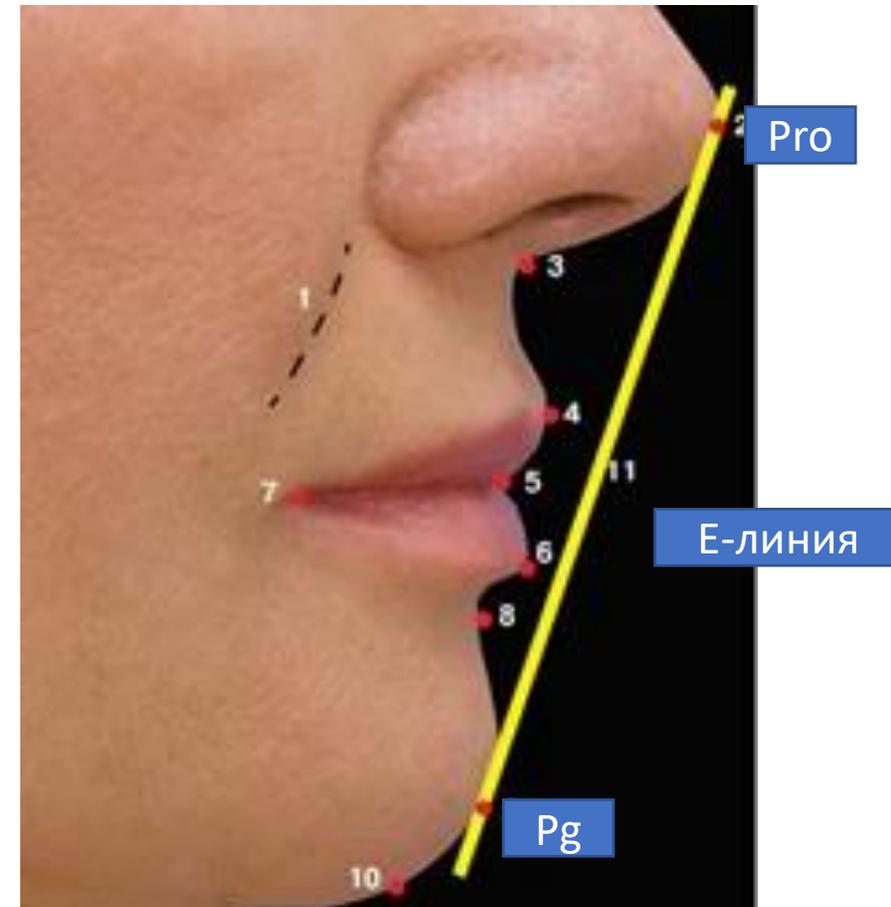
Профиль губ по Риккетсу (Е-линия)

- Pro (pronasale) – кончик носа
- Pg (pogonion) – наиболее выступающая точка подбородка

В норме: верхняя губа позади на 2-3 мм, нижняя губа на 1-2 мм.

Профиль по Хорошилкиной Ф. Я. (по отношению к линии Риккетса):

- 1) Губы расположены впереди эстетической плоскости (на равном расстоянии, превалирует верхняя или нижняя губа)
- 2) Касаются эстетической плоскости
- 3) Позади (на равном расстоянии, превалирует верхняя или нижняя губа)
- 4) Различные сочетания 1,2,3 вариантов



Назолабиальный угол

- Оцениваем профиль верхней губы

Subnasale Sn – середина перехода перегородки носа к верхней губе

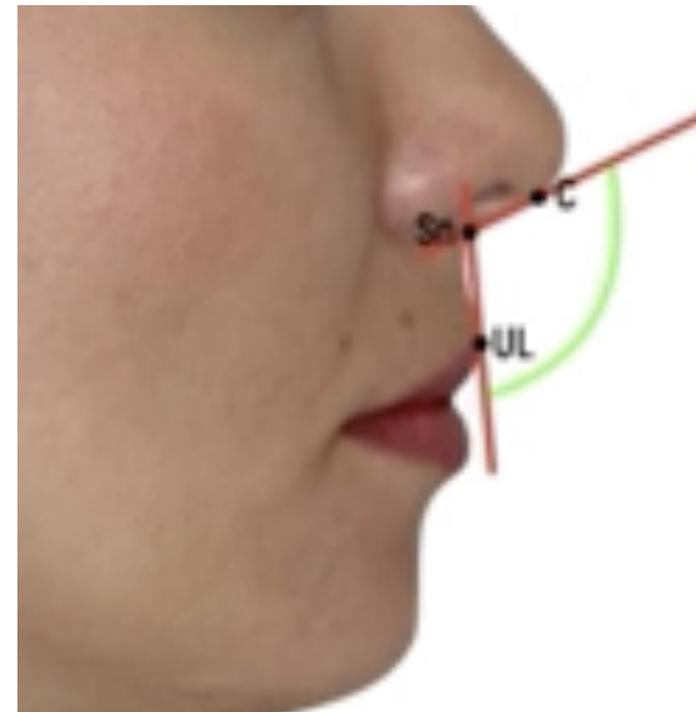
Upper lip UL – наиболее выступающая точка верхней губы

C – точка, позволяющая провести касательную к нижнему краю носу

Ретрузионный профиль – больше 110 градусов

Норма – близок к 105 градусов

Протрузионный – меньше 100 градусов



Улыбка в профиль

Оцениваем наклон резцов



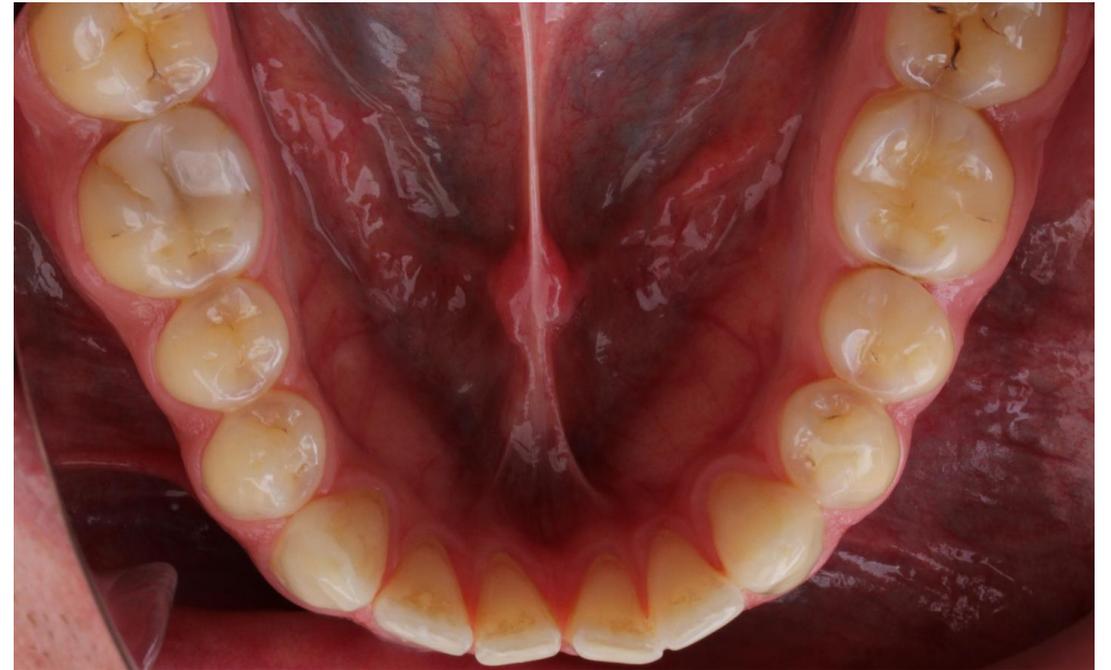
Улыбка под 45° слева и справа

Оцениваем симметричность
улыбки справа и слева



Окклюзионная фотография ВЧ и НЧ

Оцениваем симметрию зубного ряда (провести срединную линию и перпендикуляры от нее к одноименным зубам), мезиальное или дистальное смещения зубов



Фронтальное фото с сомкнутыми зубами с ретракторами

Совпадение центральных линий ВЧ и НЧ при сомкнутых зубах



Фронтальное фото с разомкнутыми зубами с ретракторами

Совпадение центральных линий ВЧ и НЧ при разомкнутых зубах (может быть функциональное смещение НЧ)



Фото справа и слева под 90 и 45

Оцениваем класс по Энгля по клыкам (под 90) и по молярам (под 45)

