

OBSAH

1. Pracovní úsek stomatologie - ortodoncie . . . . .	7
2. Organizace ortodontické péče . . . . .	8
3. Ortodontická dokumentace a diagnostické metody v ortodoncii . . . . .	10
4. Názvosloví ortodontických anomálií a klasifikace ortodontických anomálií . . . . .	16
5. Příčiny vzniku ortodontických anomálií . . . . .	28
6. Anomálie vzléhající depistáží a dispensarizaci . . . . .	31
7. Prevence z hlediska ortodoncie . . . . .	37
8. Léčení ortodontických anomálií . . . . .	43
9. Ortodontické přístroje . . . . .	47
10. Extrakce v ortodoncii . . . . .	60
11. Retence a recidiva . . . . .	63

Některé ortodontické vady, hlavně vysazení, ale i ohrančený skus nebo hluboký skus, vyžadují návrat ke svému zubnímu kazu.

Pacient nemůže tak dobře vidět hranici dutiny zubní a zuby, které pro ne-  
 dostatečnou sílu profesaly v nepravidelné porostaví, přes ruce, stočité, otočované,  
 nebo ne patie /pelatizované/, nebo ve vlnitých /wawilulizováný/. V zubů nebo skupin  
 zubů, které na páse nahanovují /votvřený skus/, velké samozastavení a opět se cr-  
 vuje možnost vzniku zubního kazu. Hluboký skus je většinou spojen se zkrácením v ná-  
 křídle desky chrupu. Spátná hypstema a pletičovými zubů nebo jen v poziciaci paradon-  
 tu, tak je vyžadován korigování. U mnohých vad je narušeno iř. Jej paciti mají neobla-  
 stitější schopnosti sluchu. Spátná vyslovnost narušuje jak hovorové sociální kon-  
 taktů, tak i výber povolání.

U některých ortodontických vad spojených s obnoveným skusem ve frontálních desku  
 chrupu se při leční zásahy často mezi zuby a pacient někdy vyslovovat vřavky. Sta-  
 je si na jazyk. Většinou je porušen i uševní cík a velké vyklenutí řezaků. U váh  
 spojených s hlubokým skusem je vyžadován zavorání, postřihování je spátné rovnání.

Některé ortodontické vady závisí nepřímě na tělesné organizaci. Většina lidí jsou  
 jak postrádá přehlednost pacient v prouchní - velká. Dopřede vyžadují dobrá četlost žlázy  
 nedodá na kráse díven a chlapci také od. Ochranný skus s dlouhou dohou třetích obl-  
 deže, dlouhý ai zub, které mohou poruši řez jak při složitých sověti rovnání nepřímě  
 pěkno. Tak bychom mohli jmenovat ještě vada ze druhou - protruzní. Kdy je dítě nary-  
 váno pro vysoce hraní řezáky veškerou, rozprou a výrazně spone s hradeu a sa-  
 padlý řez atd.

Katetika obličej je poskovuje pacients hlavně v psychické oblasti. V širokém, ne-  
 dálejšíjmá pro rozvoj osobnosti, v dospívání, je to jeden z hlavních důvodů, které  
 pacientů nutí k léčbě.

Většina ortodontických vad ovlivňuje oblasti. Například hluboký skus, kdy  
 horní řezáky přesahují často až do slagty dolních řezáků. Taková stavba alveo-  
 larního výběhu dolní čelisti a její u dětí ve věku 3 let jsou velmi výrazně spojová-  
 ní rástou. V dolní oblasti vzniká velký přetah horních řez /vroují a dleže balé dolní  
 čelisti/, a to ve všech směrech. Tam se vede dítě uvorňuje a není se obratí celého  
 obličejá, nejen chrupu. Nos a hrade rostou při tak jak velmi, ale skus /řezí vřavky/  
 nepostoupí ani do dleže, ani do výšku. Dolní třetina obličejá obzvláště hlubok, řez se  
 padlá, nos a hrade jsou příliš vyvýšené.

Všude, ve vlně ortodontická vada závisle načí jen vlivně, neodvratně na  
 skus pacients, ale celkový vzhled, vyhledá a psychiku.

