

Większość dzieci ma wady zgryzu.

Wszystkim rodzicom szczególnie zależy na tym, aby ich dzieci rosły i rozwijały się prawidłowo.



The Trainer System™

Leczenie czynnościowe i leczenie wad zgryzu u dzieci w każdym wieku

Presented by:



**MYOFUNCTIONAL
RESEARCH CO.**

INNOVATIVE DENTAL APPLIANCE
TECHNOLOGY AND EDUCATION

www.myoresearch.com

The Trainer System™

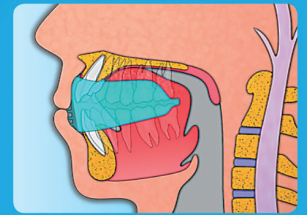
Leczenie złych nawyków i szeregowanie zębów u rozwijających się dzieci

Trainer System™ to aparaty ortodontyczne, występujące w jednym rozmiarze, przeznaczone zarówno do leczenia czynnościowego jak i do szeregowania zębów. Eliminują potrzebę pobierania wycisków, wykonywania modeli i dopasowywania aparatu. Aparaty fazy 1. (miękkie) są bardziej elastyczne, aby lepiej dopasować się do różnorodnych wad zgryzu. Aparaty fazy 2. (twarde) zalecane są zazwyczaj po 5-8 miesiącach leczenia aparatami fazy 1. i powodują lepsze uszeregowanie zębów.



- 1 Kanał na zęby - szereguje zęby odcinka przedniego.
- 2 Zakładka językowa - ćwiczy język, aby układał się w odpowiedniej pozycji.
- 3 Ochrona na język - zapobiega wypychaniu języka.
- 4 Zderzak wargowy - zapobiega nadaktywności mięśnia bródkowego.

Należy go stosować 1-2 godziny dziennie oraz przez całą noc.

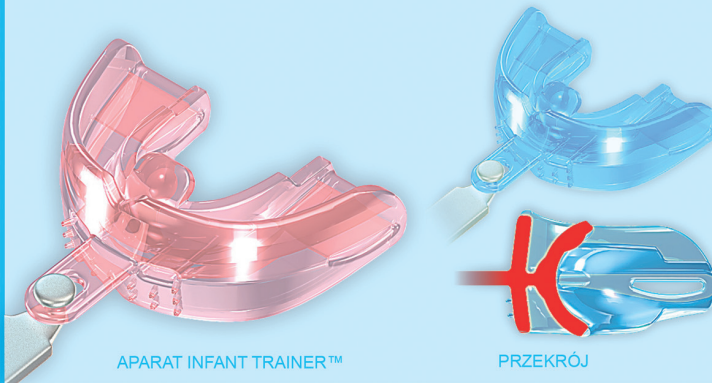


Wszystkie aparaty MRC stymulują język do układania się w odpowiedniej pozycji, zapobiegają oddychaniu przez usta i poprawnie szeregują zęby do uzyskania relacji klasy I.

Wiek od
2 do 5
lat

UZĘBIENIE
MLECZNE

Infant
TRAINER™



APARAT INFANT TRAINER™

PRZEKRÓJ

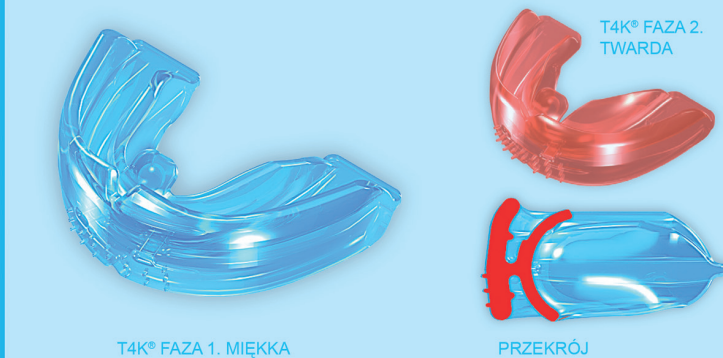
Infant Trainer™

Infant Trainer™ to aparat występujący w jednym rozmiarze, który aktywnie wypracowuje nawyk prawidłowego żucia i ćwiczy mięśnie szczęki u pacjentów w fazie uzębienia mlecznego. Ponadto, co ważne, uczy oddychania przez nos oraz odpowiedniego układania języka i poprawnego połykania. Badania jasno pokazują, że prawidłowy rozwój twarzoczaszki, szczęki i zębów jest silnie uzależniony od wymienionych czynników.

Wiek od
5 do 8
lat

WCZESNE
UZĘBIENIE
MIESZANE

T4K®



T4K® FAZA 1. MIĘKKA

PRZEKRÓJ

T4K® FAZA 2.
TWARDA

T4K® (leczenie przedortodontyczne dzieci)

Trainer T4K® jest najbardziej skuteczny w przypadku leczenia wczesnego uzębienia mieszanego podczas wyrzynania zębów stałych odcinka przedniego. Dzięki specjalnemu kształtowi i wyjątkowym cechom leczy przyczyny powstawania wad zgryzu. Konstrukcja aparatu, wpływająca na położenie zębów i szczęk, powoduje usprawnienie relacji zębowo-szczękowych. Poprawne ułożenie języka w obszarze szczęki wspomaga prawidłowy rozwój łuku.

Wiek od
8 do 12
lat

UZĘBIENIE STAŁE,
PACJENCI
NOSZĄCY
APARATY STAŁE

#T4B™



TRAINER T4B™

T4B2™ - PRZEKRÓJ

TRAINER T4B2™

T4B™ (trainer na aparat stały)

Trainer T4B™ poprawia komfort pacjentów i stabilność aparatu stałego. Zapobiega urazom tkanek miękkich spowodowanych noszeniem aparatu stałego, ćwiczy mięśnie szczęki i leczy dysfunkcje stawu skroniowo-żuchwowego.

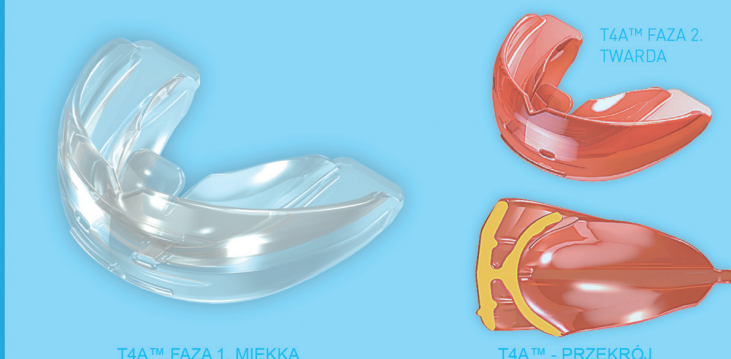
T4B2™ (trainer na aparat stały dla wady klasy II)

Trainer T4B2™ jest grubszy i ma silniejszą konstrukcję, niż T4B™, ponadto koryguje bardziej nasilone wady zgryzu (klasy II) i nawyk wypychania języka. Wyższe boki znacząco wzmacniają retencję i eliminują oddychanie przez usta.

Wiek od
12 do 15+
lat

UZĘBIENIE
STAŁE

T4A™



T4A™ FAZA 1. MIĘKKA

T4A™ - PRZEKRÓJ

T4A™ FAZA 2.
TWARDA

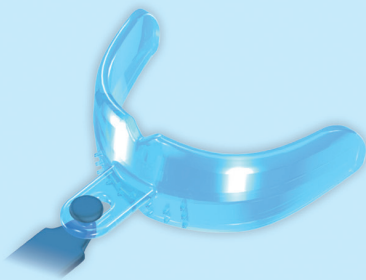
T4A™ (trainer do szeregowania uzębienia)

Trainer T4A™ najlepiej służy pacjentom między 12 a 15+ rokiem życia, we wczesnym stadium uzębienia stałego. Może być używany jako retainer czynnościowy w przypadku pacjentów, którzy niedawno przeszli tradycyjne leczenie ortodontyczne, ale nie chcą zakładać retainera stałego. Ponadto jest przydatny w prostych przypadkach nawrotowych, bez ponownego zakładania aparatu stałego.

Aparaty uzupełniające

Wiek od **5** do **15+** lat

ODPOWIEDNI DLA KAŻDEGO UZĘBIENIA

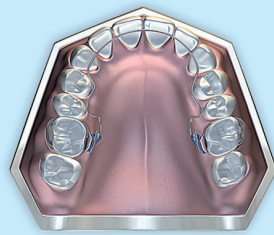


Lip Trainer™ (trainer ćwiczący wargi)

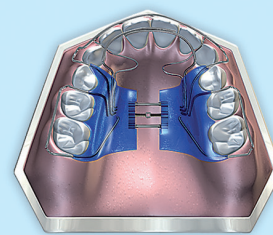
Lip Trainer™ stosuje się z innymi aparatami MRC w celu poprawy zwarcia warg i usprawnienia pracy ich mięśni. Jest odpowiedni dla dzieci w każdym wieku.

Wiek od **8** do **15+** lat

UZĘBIENIE MIESZANE – PRZYSPIESZANIE WYDŁUŻANIA ŁUKU



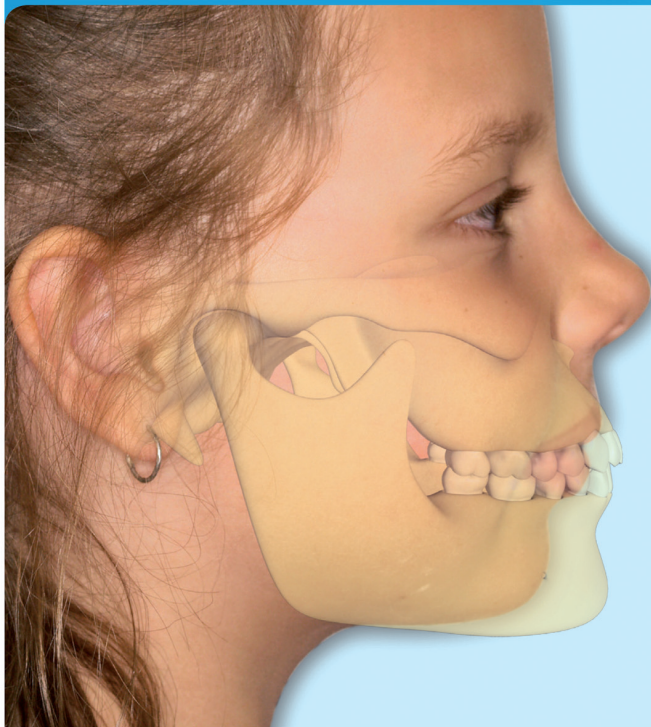
BWS™: Farrell Bent Wire System™ (BWS™) to aparat oparty na łuku o słabej sile, który w połączeniu z innymi aparatami MRC (zarówno z linii Myobrace® jak i linii trenerów) wspomaga rozwój łuku. Jest szczególnie skuteczny w ekspansji przedniego odcinka łuku.



Biobloc: wąski łuk zębowy w fazie uzębienia mieszanego wymaga ekspansji, która spowoduje powiększenie przestrzeni dla języka i poprawi wydajność stosowanych aparatów MRC. Jediną wadą aparatu Biobloc jest to, że zajmuje przestrzeń przeznaczoną dla języka i nie może być stosowany jednocześnie z innymi aparatami MRC.

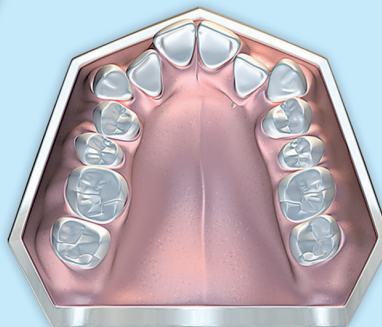
Dysfunkcje tkanek miękkich powodują zaburzenia w rozwoju uzębienia i twarzoczaszki.

U 75% dorastających dzieci występują wady zgryzu i nieprawidłowy rozwój struktur twarzy.

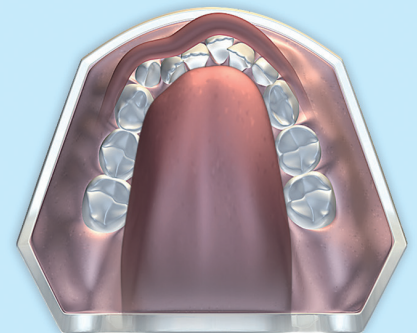


Jakie są ich przyczyny?

Dysfunkcje tkanek miękkich (nawyki, m. in. oddychanie przez usta, nieprawidłowa pozycja języka i zaburzenia czynności przełykania) hamują rozwój szczęk i twarzy, co przekłada się na niewystarczającą ilość przestrzeni na zęby. Skorygowanie tych złych nawyków sprzyja ogólnej poprawie stanu zdrowia i umożliwia dziecku prawidłowy rozwój i osiągnięcie pełni jego potencjału genetycznego.



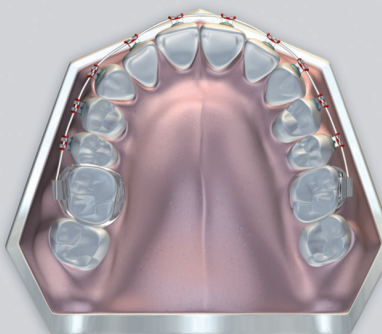
Nieprawidłowa pozycja języka ogranicza rozwój szczęki i powoduje stłoczenia.



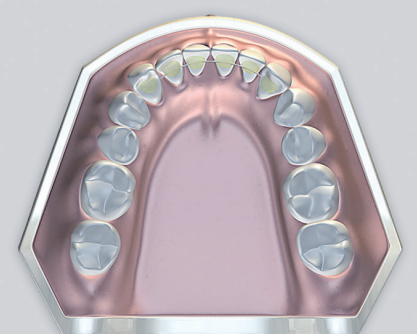
Polykanie odwrócone ogranicza rozwój żuchwy i powoduje stłoczenia.

Ograniczenia w leczeniu aparatami stałymi

Środowisko ortodontów obecnie jest świadome, że choć aparaty stałe skutecznie korygują pozycję zębów, utrzymanie osiągniętego efektu wymaga dożywotniej retencji. Nie ma ponadto żadnej pewności, że leczenie ortodontyczne nie będzie znów konieczne na późniejszym etapie życia. Dla wielu rodziców taka sytuacja jest nie do przyjęcia.



Leczenie aparatem stałym



Leczenie retainerem stałym

Jak najlepiej rozpocząć pracę z aparatami MRC?



1. Edukacja

Zapraszamy na stronę myoresearch.com, na której poznają Państwo nowe techniki leczenia, pozwalające osiągnąć więcej niż tylko korektę zgryzu. Zapoznają się Państwo z systemem aparatów oraz ich zastosowaniem, i poznają podstawy dysfunkcji tkanek miękkich. Dodatkowo udział w jednym z kursów nt. aparatów czynnościowych poszerzy Państwa zakres umiejętności, zarówno diagnostycznych jak i terapeutycznych. Aby zasięgnąć więcej informacji, odwiedź kursy.ortofan.pl lub zadzwoń: **22 618 03 51, 510 072 273.**

2. Edukacja personelu kliniki

Personel kliniki może pomóc w przeprowadzaniu wielu procedur związanych z wdrażaniem aparatów czynnościowych do Państwa praktyki. Duża część leczenia polega na dokładnym informowaniu rodziców i pacjentów o technikach leczenia czynnościowego oraz motywowaniu ich.

3. Edukacja rodziców

Rodzice chcą jak najlepiej dla swoich dzieci, szczególnie jeśli chodzi o ich zdrowie. Większość dzieci cierpi na zaburzenia czynnościowe, które prowadzą do nieprawidłowego rozwoju twarzoczaszki i powstawania wad zgryzu. Gdy rodzice staną się świadomi tych problemów i zrozumieją potencjalne korzyści zdrowotne płynące z zastosowania leczenia czynnościowego, z pewnością zechcą zastosować je u WSZYSTKICH swoich dzieci.

4. Edukacja pacjentów

Powodzenie leczenia zależy w dużej mierze od pacjentów, którzy muszą zacząć korygować swoje złe nawyki, co pozwoli im na prawidłowy rozwój i wykorzystanie w pełni swojego potencjału genetycznego. Takie podejście silnie wzmacnia motywację pacjentów, a efekty dzięki niemu uzyskane przewyższają wcześniejsze oczekiwania.

5. Cele leczenia

Celem leczenia jest nie tylko „wyprostowanie” zębów. Pacjenci i rodzice muszą sobie z tego w pełni zdawać sprawę. Cele leczenia to:

- oddychanie przez nos
- zwarcie warg w stanie spoczynku
- prawidłowa pozycja języka
- normalna aktywność mięśni dolnej wargi podczas połykania
- optymalny rozwój twarzoczaszki
- zgryz klasy 1
- proste zęby
- brak potrzeby zakładania retainera

6. Współpraca pacjentów

Pacjent powinien:

- nosić trener co najmniej 1-2 godziny dziennie oraz nocą podczas snu,
- kojarzyć noszenie trenera z innymi codziennymi czynnościami,
- stosować trener codziennie – jest to kluczowe dla skutecznego leczenia,
- trzymać usta zamknięte przez cały czas w stanie spoczynku,
- regularnie, co miesiąc odwiedzać ortodontę, aby monitorować postępy leczenia.

7. Zwiększenie zysków

Wprowadzenie aparatów czynnościowych MRC w Państwa gabinecie może przynieść wiele korzyści. Większość dzieci ma wady zgryzu, a tradycyjne leczenie ortodontyczne nie usuwa przyczyn ich powstawania, co skutkuje koniecznością zakładania retainera po zakończonym leczeniu aparatem stałym.

Wyeliminowanie oddychania przez usta i pozbycie się złych nawyków połykania poprawia rozwój uzębienia i twarzoczaszki i ogólny stan zdrowia pacjenta. Leczenie czynnościowe może być w dużej części obsługiwane przez Państwa personel, dzięki czemu jednocześnie można leczyć całe rodziny.



**MYOFUNCTIONAL
RESEARCH CO.**

**INNOVATIVE DENTAL APPLIANCE
TECHNOLOGY AND EDUCATION**

www.myoresearch.com

AUSTRALIA – HEAD OFFICE:

44 Siganto Drive Helensvale QLD 4212
australia.hq@myoresearch.com
Tel: 61 7 5573 5999 Fax: 61 7 5573 6333

EUROPE:

Gompenstraat 21c 5145 RM Waalwijk The Netherlands
europe.hq@myoresearch.nl
Tel: 31 416 651 696 Fax: 31 416 652 745

USA:

9267 Charles Smith Avenue Rancho Cucamonga CA 91730
usa.hq@myoresearch.com
Tel: 1 909 587 4940 Fax: 1 909 945 3332

Autoryzowany dystrybutor: ORTO-FAN

ul. Jagiellońska 66, 03-468 Warszawa
Tel. 22 818 53 87, 22 818 97 99, 618 30 50