

## Как се възприемат дигиталните модели от пациентите?

По-младите пациенти възприемат сканирането като поредната игра на „play station“.

Възприемането на онлайн образите от собствената си уста, чрез наблюдаване на процеса на ТВ екран предизвиква в пациентите различни емоции: от учудване, задоволство, изненада, възторг. Затова не сме изненадани след проведена от нас анкета на резултата от въпроса – „Представлява ли интерес да гледате вашите зъби по време на сканирането?“, на който 94.33% са отговорили с „Да“.

Повечето от пациентите влагат в този отговор интереса, който са имали към технологията на преобразуване на реалния физически образ (собствената им устна кухина) в телевизионен образ. Докато интереса на други е към позициониране на собствените им зъби и оклузия, която те виждат най-адекватно точно по този начин и веднага. По-голяма част от пациентите нямат реална представа за позицията на техните зъби и оклузиията им и тази визуализация, променя тяхната първоначална представа за тежестта на бъдещото лечение. Ставали сме свидетели на реакции относно цвета, формата или дори хигиената на зъбите им.



Интраорална  
фото снимка



3D дигитален  
рентгенов образ



3D сканиран дигитален модел

### За контакт:

Ортодонтска клиника „GreOrtho“  
Доц. д-р Гreta Йорданова, дм

София 1404

Ул. „Котленски проход“ 20, вх.Б,  
ет.4, офис 2  
Тел. 0888/922 654  
[www.orthodontia-bg.com](http://www.orthodontia-bg.com)

## Интраорално сканиране –

ерата на дигиталните модели

STL файл

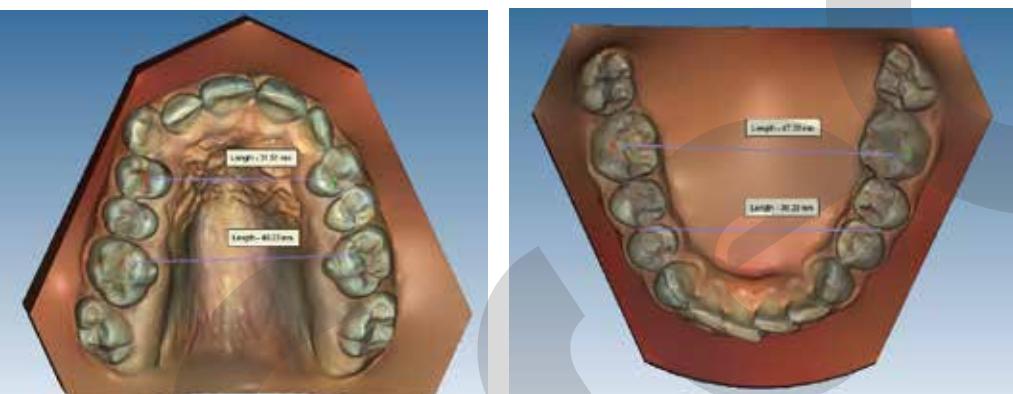


GreOrtho

## Какво са дигитални модели?

Ортодонтските практики генерираат може би най-голямо количество модели, който са биометрични идентификатори на пациента и хода на неговото лечение. Такива модели се изработват още в диагностичния етап, модели се снемат в хода на лечението, за контрол и задължително се изработват модели в завършващата фаза от лечението. Много клиники снемат модели и в рetenционната фаза, като доказателствен или научен материал.

Следователно, технологията, които съществуващо ежедневие се насочват към намаляване на изработка на физически модели, чрез налагане на дигиталните модели в ежедневната ортодонтска практика. Това обяснява наличието на много разработки на интраорални сканиращи устройства .



Дигиталните модели се съхраняват да STL файлове, които са достъпни за ползване от различни точки, лесни и необемни за съхранение и обработка.

Предимствата на сканиращата техника са, че веднага след приключване на процеса може да се работи върху дигиталния модел. Върху него се планира хода на бъдещото лечение и се проектира дизайна на ортодонтските апарати. Файлите се запазват и изпращат към машина за принтиране или фрезоване.

## Как се възприемат дигиталните модели от пациентите?

Алгинатите са склонни към изкривяване, причинено от разширение, свързано с имбиция поради абсорбция на влага или свиване поради загуба на влага. В допълнение, при 100% влажност алгинатните отпечатъци ще се свият поради полимеризация и синереза. Следователно алгинатните отпечатъци не са стабилни и с времето точността на размерите намалява. По този начин, най-добри резултати се постигат, когато алгинатните отпечатъци се изливат между 10 минути и 1 час, което изиска лаборатория в самия дентален център.

Следователно конвенционалните алгинатни отпечатъци са нестабилни при отдалеченост от лаборатория и биха довели до отклонения в отчитаните при диагностиката резултати, този недостатък дава предимство за навлизане на интраоралното сканиране в ежедневната ни практика.

Доста често пациентите в миналото са искали да притежават „гипсовата си отливка“, а сега това се замества с STL файл на дигиталния му модел.

