



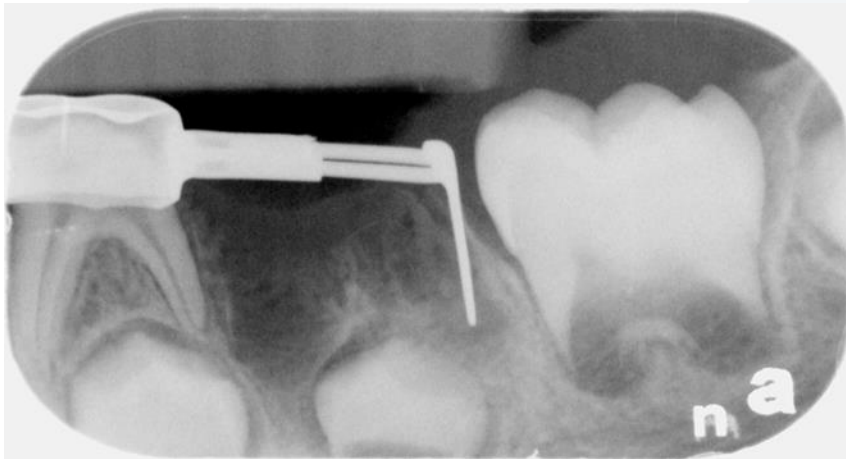
جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

طب أسنان الأطفال 2

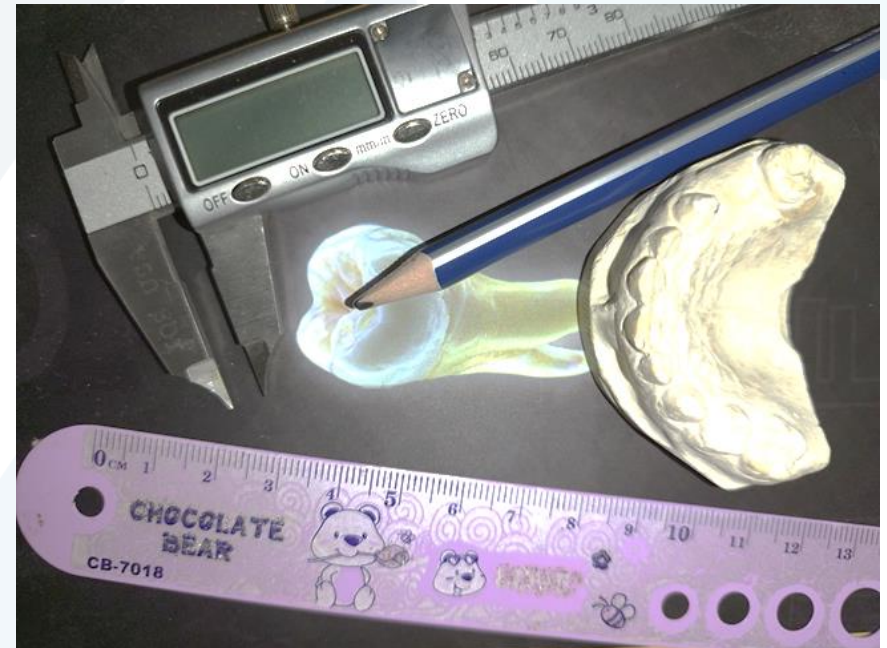
تحاليل المسافة في الإنسان المختلط

MIXED DENTITION SPACE ANALYSES

-MDA-



د عبد الوهاب نورالله



<https://manara.edu.sy/>

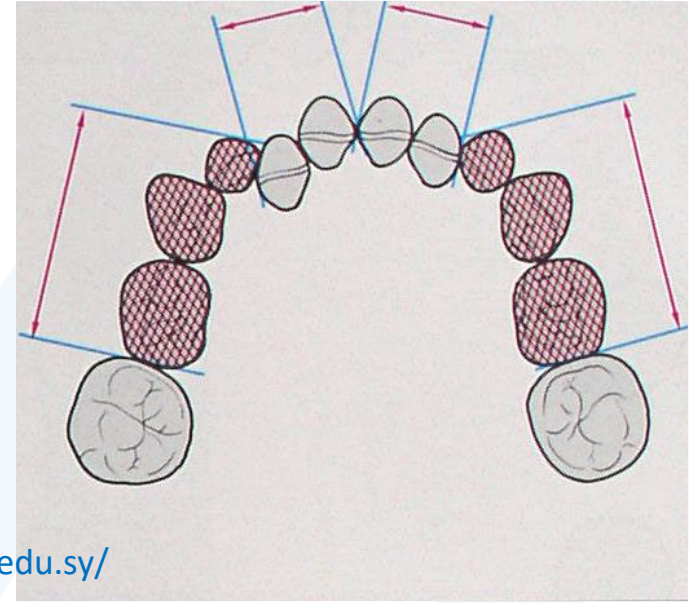
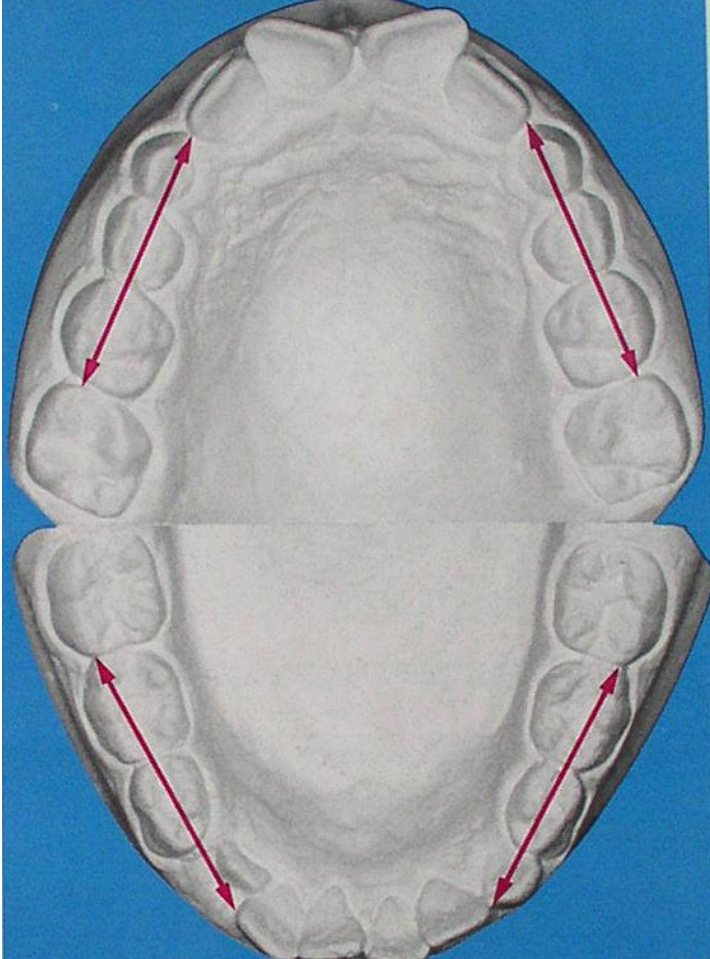
• تشكل تحاليل المسافة في الإنسان المختلط جزءاً أساسياً من الإجراءات التشخيصية كونها تهدف لتقدير حجوم الأسنان الدائمة في منطقة الدعم قبل بزوغها بغية تقرير درجة كفاية مسافة الدعم لبزوغها و ارتصافها.

• **تحاليل المسافة:** هي آلية لتحويل معطيات القوس السنية إلى أرقام، أي هي تعبير كمي عن محتويات هذا القوس، بحيث يكون ناتج طرح المسافة اللازمة من المسافة المتوفرة مشعراً رقمياً عن مدى كفاية القوس السنية لبزوغ و ارتصاف جميع الأسنان الدائمة.

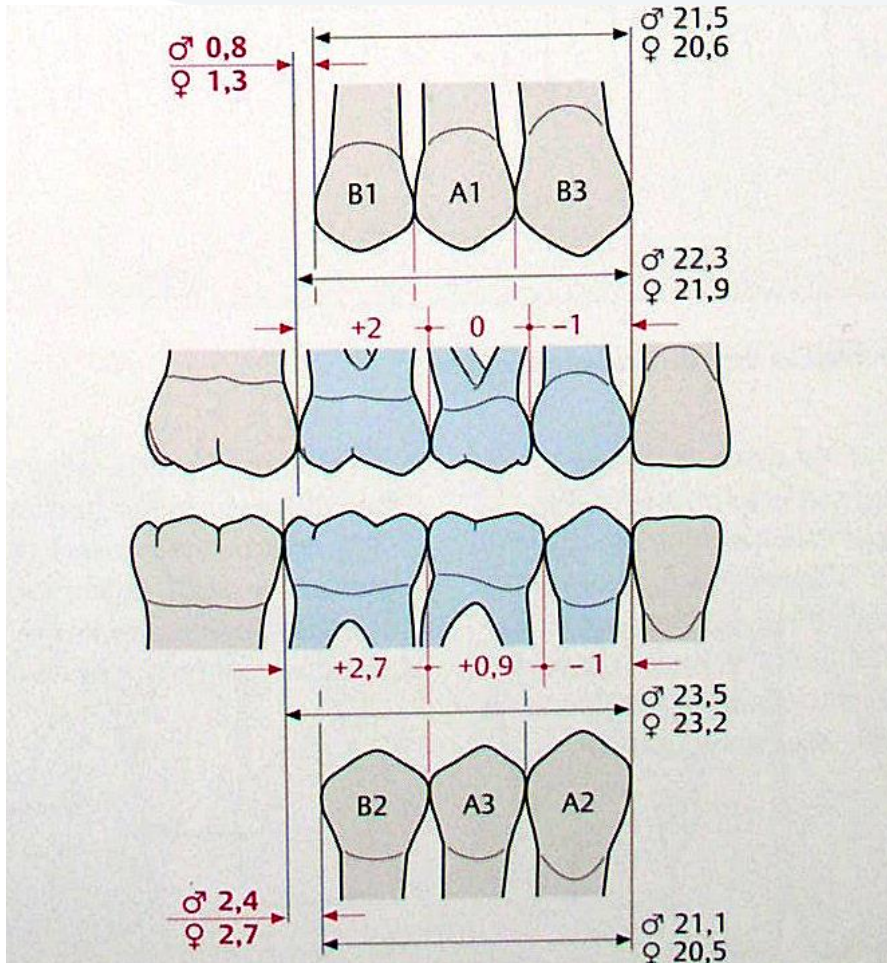
• **الفقد المبكر:** و يقصد به فقدان سن مؤقت ما أو أكثر قبل موعد سقوطها الطبيعي بأكثر من ستة أشهر، ناتج عن أسباب متعددة (نخر – رض – أمراض عامة.....)

Supporting Distance مسافة الدعم

هي المسافة المستقيمة بين وحشي
الرباعية الدائمة و أنسي الرحي
الأولى الدائمة في نفس الجهة ،
(على أن تكون القواطع مرصوفة
بشكل صحيح و لو نظريا)



Leeway Space: UJ, LJ, M, F



هي الفرق بين حجم الناب المؤقت
و الرحتين المؤقتتين و حجم الناب
الدائم و الضاحين الخلف (في نفس
الجهة لنفس الفك)

Methods of mesiodistal teeth widths prediction

- ⦿ Medians tables
- ⦿ X ray film measurements (Nance method)
- ⦿ Leaner and multiple regression equations (T&J, Moyers, Nourallah)
- ⦿ Combination of **X** ray and regression equations (Hixon-Oldfather, others)

القياس المباشر لحجوم الأسنان على الصور الشعاعية



McCoy JD. *Int J Orthod*, 1917

Nance HN. *Am J Orthod*, 1947

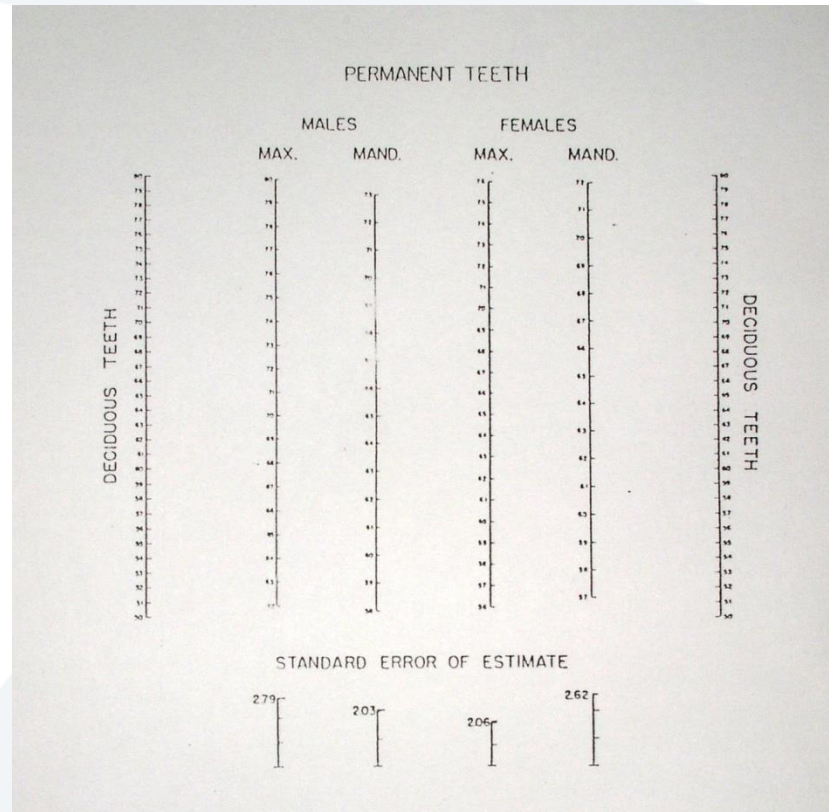
Lima EM & Monnerat ME. *Rev Soc Bras Orthod*, 1993

<https://manara.edu.sy/>

Nance Analysis

- اجراء صورة ذروية للمنطقة تظهر البراعم المراد حساب حجمها دون تشوه و بشكل قابل للقياس
- قياس حجمها على الصورة الشعاعية
- قياس حجم سن موجود على الصورة و على المثال
- تطبيق المعادلة المعروفة:
$$\text{حجم السن الموجود على الصورة} / \text{حجمه على المثال} =$$
$$\text{حجم البرعم الموجود على الصورة} / \text{حجمه الحقيقي المطلوب}$$

التنبؤ بحجم الأسنان الدائمة اعتماداً على حجوم الأسنان المؤقتة (Nomograph)



Moorrees CF. *J Dent Res.* 1957 (The first to differentiate Genders)



المعادلات النكوصة Regression Equations (Simple – Multiple)

- **Seiple CM.** *Svenk variation Tandlak Tidsker.* 1946
- **Carey CW.** *Am J Orthop.* 1946
- **Ballard & Wylie.** *Am J Orthod.* 1947 (Simple equation)
- **Moyers RE.** *Hand Book for Orthodontics.* 1958
(Simple equation)
- (♂/♀)- **Ono J.** *Occlusal Guidance in Dentistry.* 1960



المعادلات الانكوصية Regression Equations (Simple – Multiple)

- **Fonseca CC.** *Master's Thesis*, Univ. of Tennessee. 1961 (Multiple equation)
- ♂/ ♀) **Groper JN.** *J South Calif Dent Assoc.* 1968 (-
(Separate equation for each arch)
- **Tanaka & Johnston.** *JADA.* 1974 (Simple equation)
- (♂/ ♀) - **Jaroontham & Godfrey.** *Eur J Orthod.* 2000
(Separate equation for each arch)

مشاركة قياسات الصور الشعاعية
مع المعادلات النكوصة

- Hixon & Oldfather. *Am J Orthod.* 1958 (Lower arch)

- Stahle H. *Helv Orthod Acta.* 1959 (Lower arch)

Upper arch) (♂/♀) (- Staley & Hoag. *Am J Orthod.* 1978

(Left, Right)

$$[Y=4x(1.350)+5x(0.541)+6x(0.612)+2.993]$$

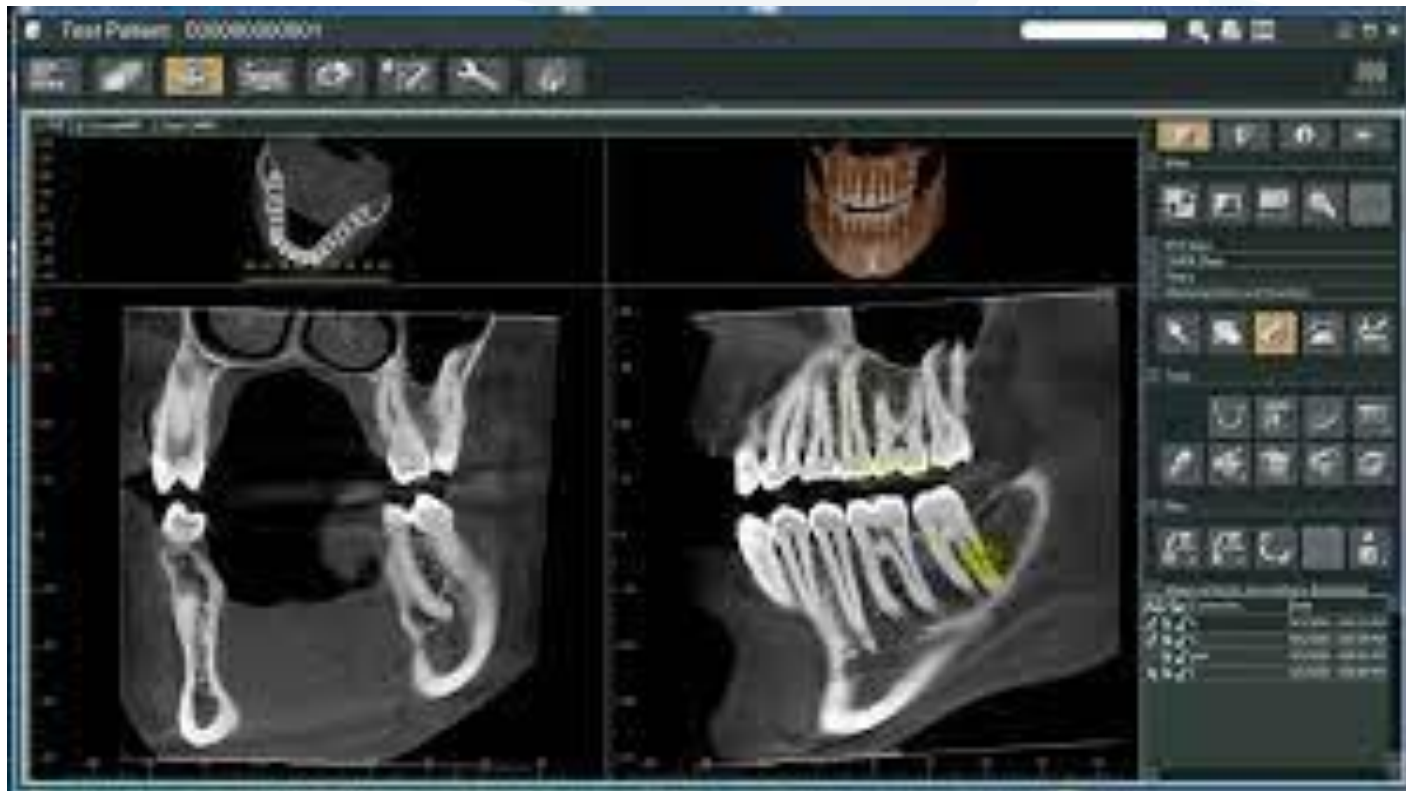
- Staley, Shelly, Martin. *Am J Orthod.* 1979

Lower arch) (Left, Right) (♂/♀) (

التصوير الشعاعي الرقمي المحوسب

Digital Computerized X Ray

و حديثاً استخدام التصوير المقطعي المحوسب CBCT



Paredes V et al. Rev Esp Ortod. 2004

<https://manara.edu.sy/>



تحليل تنكا وجونستون

Tanaka & Johnston

M D A

تحليل سريري سهل و لا يحتاج للصور الشعاعية، ذو دقة جيدة، تستخدم بموجبه حجوم القواطع الأربعة السفلية الدائمة للتنبؤ بحجم الأنياب و الضواحك في القوسين و للجنسين.

إلا أنه يعطي قيما تنبؤية أعلى من الحقيقية عند تطبيقه على الأطفال السوريين

(وكذلك على الأفراد المنتمين لأعراق غير الأمريكي الأبيض المتحدر من أصل شمال أوروبي)

• $r = .63$ Maxilla, $r = .65$ Mandibule

$$Y = X^* / 2 + 11$$

• صيغة التنبؤ للفك العلوي:

$$Y = X / 2 + 10.5$$

• صيغة التنبؤ للفك السفلي:

$$* X = \sum 31, 32, 41, 42$$

• $SE = .86$ mm Max., $.85$ mm Man.

Width Prediction Tables (Moyers, Droschl)



345 75% - Toleranzgrenzen

SI _U	19,5	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0	22,5	23,0	23,5	24,0	24,5	25,0	25,5	26,0	26,5	27,0
Moyers	20,1	20,4	20,7	21,0	21,3	21,6	21,9	22,2	22,5	22,8	23,1	23,4	23,7	24,0	24,3	24,6
Droschl ♂	20,8	21,0	21,2	21,4	21,6	21,8	22,0	22,3	22,5	22,7	22,9	23,1	23,3	23,5	23,7	23,9
Droschl ♀	20,0	20,3	20,6	20,8	21,1	21,4	21,6	21,9	22,2	22,4	22,7	23,0	23,2	23,5	23,7	24,0

345 75% - Toleranzgrenzen

SI _U	19,5	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0	22,5	23,0	23,5	24,0	24,5	25,0	25,5	26,0	26,5	27,0
Moyers	20,6	20,9	21,2	21,5	21,8	22,0	22,3	22,6	22,9	23,1	23,4	23,7	24,0	24,2	24,5	24,8
Droschl ♂	21,3	21,5	21,7	21,9	22,0	22,2	22,4	22,6	22,7	22,9	23,1	23,3	23,4	23,6	23,8	24,0
Droschl ♀	20,2	20,5	20,7	21,0	21,2	21,5	21,7	22,0	22,2	22,5	22,7	23,0	23,2	23,5	23,7	

Syrian modified Moyers analysis (Nourallah)



$$\sum 42,41,31,32 / 2 + 10.6 \text{ mm}$$

TABLE 2. Probability of Predicting Permanent Incisors

Widths of the Four Mandibular

CI ^a	Sum of the Mesiodistal Widths of the Four Mandibular Permanent Incisors													
	20.5	21	21.5	22	22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	26	26.5	27
95%	21.4	21.7	22.0	22.3	22.7	23.0	23.4	23.7	23.9	24.1	24.4	24.6	24.9	25.2
85%	21.2	21.5	21.8	22.1	22.4	22.8	23.1	23.3	23.6	23.8	24.1	24.3	24.6	24.9
75%	21.0	21.3	21.6	21.8	22.2	22.5	22.8	23.0	23.3	23.5	23.8	23.9	24.3	24.7
65%	20.8	21.1	21.4	21.6	21.9	22.1	22.5	22.7	23.0	23.1	23.4	23.7	23.9	24.4
50%	20.6	20.8	21.1	21.3	21.6	21.8	22.1	22.3	22.6	22.8	23.1	23.3	23.6	23.9
35%	20.2	20.5	20.7	21.0	21.3	21.4	21.7	22.0	22.2	22.4	22.7	23.0	23.2	23.6
25%	19.9	20.1	20.4	20.7	21.0	21.1	21.4	21.6	21.9	22.1	22.4	22.7	22.9	23.3
15%	19.6	19.9	20.1	20.4	20.7	20.8	21.0	21.3	21.6	21.9	22.2	22.4	22.6	23.1
5%	19.3	19.6	19.9	20.1	20.3	20.5	20.7	20.9	21.3	21.6	21.8	22.1	22.4	22.8

^a CI indicates confidence intervals.

$$\sum 42,41,31,32 / 2 + 10.2 \text{ mm}$$

TABLE 3. Probability of Predicting the

Sum of the Widths of the Four

CI ^a	Sum of the Mesiodistal Widths of the Four Mandibular Permanent Incisors													
	20.5	21	21.5	22	22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	26	26.5	27
95%	21.5	21.8	22.0	22.4	22.7	23.0	23.2	23.5	23.7	23.9	24.2	24.5	24.8	25.1
85%	21.1	21.4	21.7	22.0	22.4	22.6	22.8	23.1	23.4	23.6	23.8	24.1	24.4	24.8
75%	20.7	21.0	21.4	21.8	22.0	22.2	22.4	22.8	23.1	23.3	23.5	23.9	24.1	24.4
65%	20.4	20.6	20.9	21.3	21.6	21.8	22.0	22.3	22.7	22.9	23.2	23.6	23.8	23.9
50%	19.8	20.1	20.4	20.7	21.0	21.3	21.6	21.9	22.2	22.5	22.8	23.1	23.4	23.6
35%	19.4	19.7	19.9	20.4	20.5	20.9	21.2	21.5	21.8	22.1	22.4	22.8	23.1	32.2
25%	18.9	19.3	19.6	20.0	20.1	20.5	20.8	21.2	21.5	21.8	22.1	22.5	22.8	23.0
15%	18.6	19.0	19.3	19.7	19.8	20.2	20.6	20.8	21.1	21.5	21.8	22.2	22.5	22.8
5%	18.3	18.7	19.0	19.3	19.5	19.8	20.2	20.5	20.8	21.2	21.5	21.9	22.3	22.5

^a CI indicates confidence interval.

تحليل تناكاً و جونستون المعدل

- يمكن التنبؤ بحجم الناب و الضاحكتين السفليتين بموجب هذه الدراسة عن طريق حساب نصف حجم القواطع الأربعة السفلية الدائمة + 10.2

$$Y^* = X^* / 2 + 10.2$$

- يمكن التنبؤ بحجم الناب و الضاحكتين العلويتين بموجب هذه الدراسة عن طريق حساب نصف حجم القواطع الأربعة السفلية الدائمة + 10.6

$$Y = X / 2 + 10.6$$

* Y = Predicted sum of Can. 1st and 2nd Premolars

* $X = \sum 31, 32, 41, 42$

New Index Analysis "Nourallah"



$$\Sigma 16,41,31,26 / 2 + 6 \text{ mm}$$

TABLE 4. Probability of Predicting the Sizes of Unerupted Maxillary Canines and Premolars from the Sum of the Widths of Mandibular Central Permanent Incisor and Maxillary First Permanent Molars

CI ^a	Sum of the Widths of the Mandibular Central Permanent Incisors and Maxillary First Permanent Molars													
	28.5	29	29.5	30	30.5	31	31.5	32	32.5	33	33.5	34	34.5	35
95%	20.9	21.2	21.5	21.8	22.1	22.4	22.7	22.9	23.2	23.5	23.7	23.9	24.2	24.6
85%	20.7	20.9	21.3	21.6	21.9	22.0	22.3	22.6	23.0	23.1	23.4	23.6	23.9	24.3
75%	20.4	20.7	21.0	21.3	21.6	21.8	22.1	22.4	22.7	22.9	23.1	23.4	23.7	24.0
65%	20.1	20.4	20.7	20.9	21.2	21.4	21.7	21.9	22.2	22.5	22.7	22.9	23.3	23.6
50%	19.9	20.1	20.3	20.6	20.9	21.1	21.4	21.6	21.9	22.1	22.4	22.6	22.9	23.2
35%	19.6	19.9	20.1	20.4	20.7	20.9	21.1	21.4	21.7	21.9	22.2	22.4	22.7	22.9
25%	19.3	19.6	19.9	20.1	20.4	20.7	20.9	21.2	21.5	21.7	21.9	22.1	22.4	22.7
15%	19.0	19.3	19.7	19.9	20.1	20.4	20.7	20.9	21.2	21.5	21.7	21.9	22.2	22.4
5%	18.8	19.1	19.5	19.7	19.9	20.1	20.4	20.7	20.9	21.2	21.5	21.7	21.9	22.1

^a CI indicates confidence intervals.

CI ^a	28.5	29	29.5	30	30.5	31	31.5	32	32.5	33	33.5	34	34.5	35
95%	20.1	20.4	20.8	21.2	21.5	21.8	22.0	22.3	22.6	22.8	23.0	23.3	23.6	23.9
85%	19.9	20.2	20.6	20.9	20.2	21.5	20.7	22.1	22.2	22.5	22.8	23.1	23.4	23.7
75%	19.7	20.0	20.3	20.6	20.9	21.2	21.4	21.8	21.9	22.1	22.3	22.5	22.7	22.9
65%	19.5	19.8	20.1	20.4	20.6	20.9	21.2	21.5	21.7	22.0	22.2	22.5	22.7	23.1
50%	19.3	19.6	19.9	20.2	20.4	20.7	20.9	21.2	21.5	21.7	22.0	22.3	22.5	22.8
35%	19.1	19.4	19.7	19.9	20.2	20.4	20.7	20.9	21.3	21.5	21.8	22.1	22.3	22.6
25%	18.8	19.1	19.4	19.7	19.9	20.1	20.5	20.7	21.1	21.3	21.6	21.9	22.1	22.3
15%	18.6	18.9	19.1	19.4	19.7	19.9	20.2	20.5	20.8	21.0	21.4	21.6	21.9	22.0
5%	18.3	18.6	18.9	19.1	19.4	19.7	20.0	20.3	20.6	20.8	21.1	21.4	21.6	21.8

^a CI indicates confidence intervals.

$$\Sigma 16,41,31,26 / 2 + 5.5 \text{ mm}$$

- يمكن التنبؤ بحجم الناب و الضاحكتين السفليتين بموجب هذه الدراسة عن طريق حساب نصف حجم الثنايا السفلية الدائمة و الرحتين الأولى العلويتين الدائمتين +

5.5

$$Y'^* = X'^* / 2 + 5.5$$

- يمكن التنبؤ بحجم الناب و الضاحكتين العلويتين بموجب هذه الدراسة عن طريق حساب نصف حجم الثنيتين السفليتين الدائمتين و الرحتين الأولى العلويتين الدائمتين + 6

$$Y' = X' / 2 + 6$$

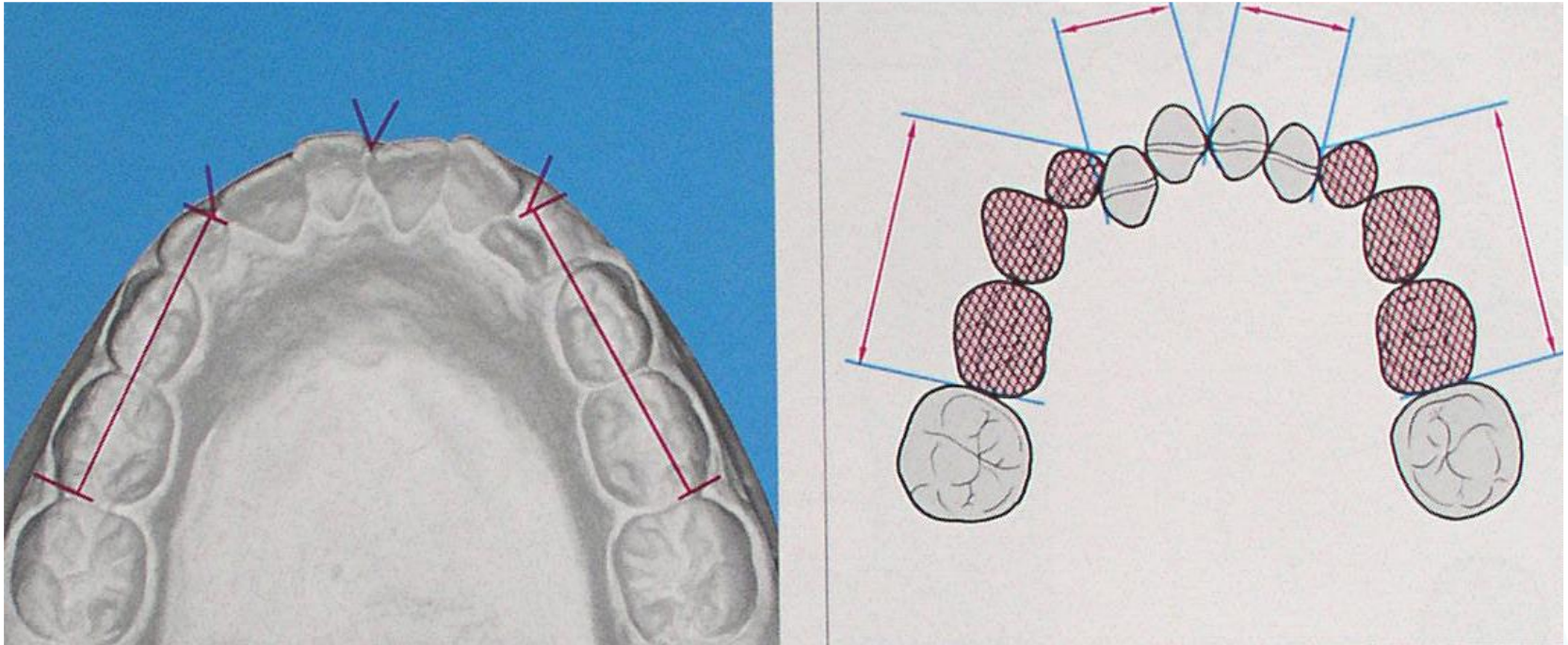
* Y' = Predicted sum of Can. 1st and 2nd Premolars

* X' = $\sum$ 31, 41, 16, 26

تحليل المسافة خطوة خطوة

MDA Step by step

Space Analysis on Plaster Models





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

الأمثلة

للدراصة و

التحليل

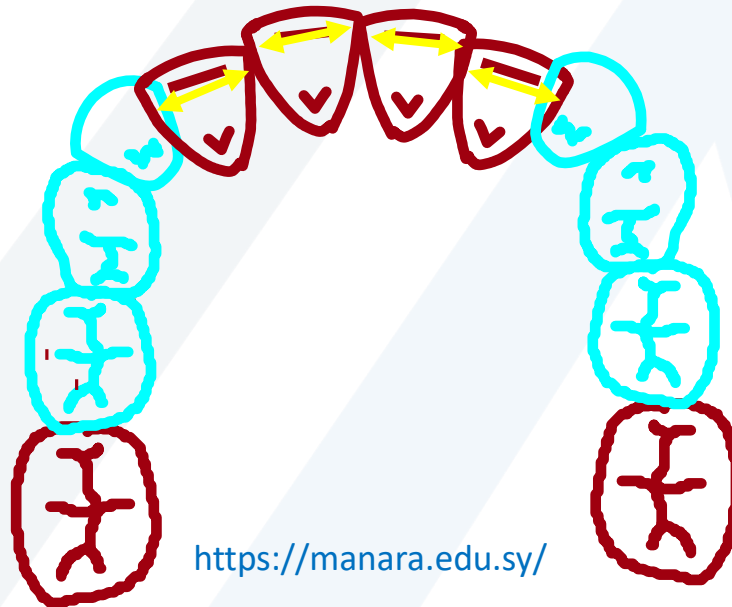
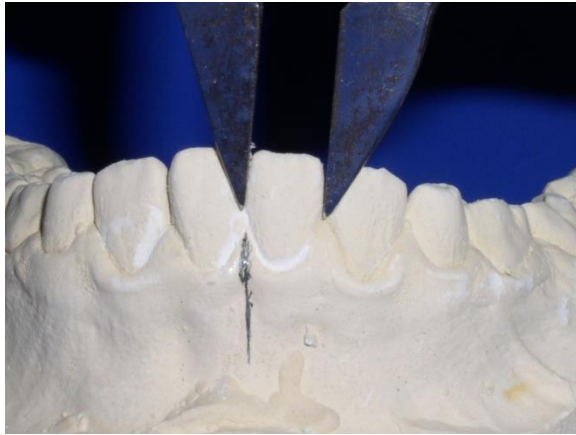


<https://manara.edu.sy/>

قياس حجم القواطع الأربعة السفلية الدائمة من أجل الرصف

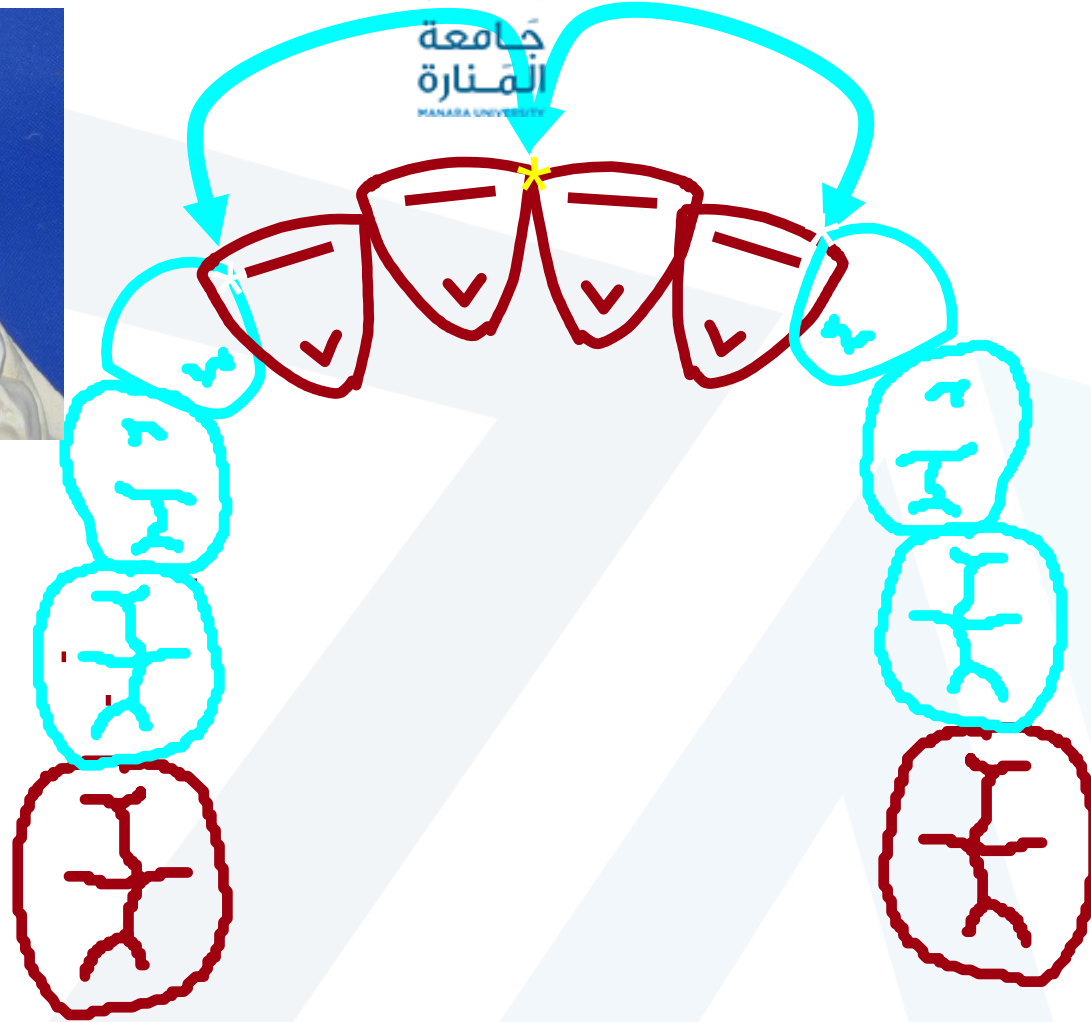
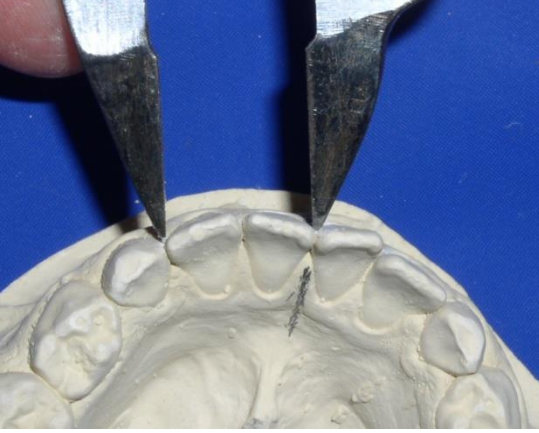


(تجرى هذه المرحلة في حال كانت القواطع تبدي
تراكيباً أو فراغات بين سنية)





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY



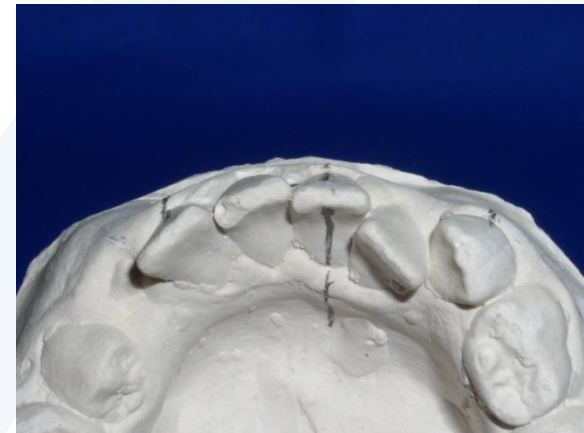
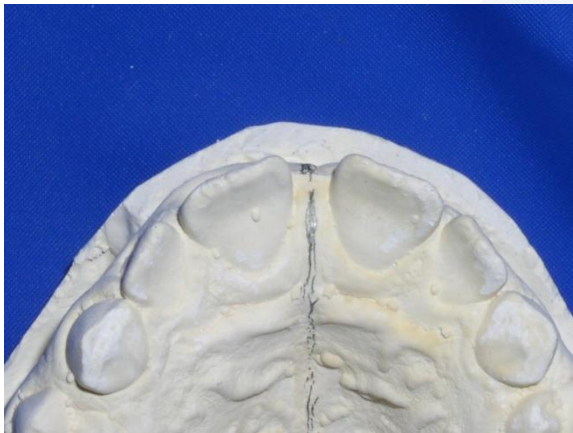
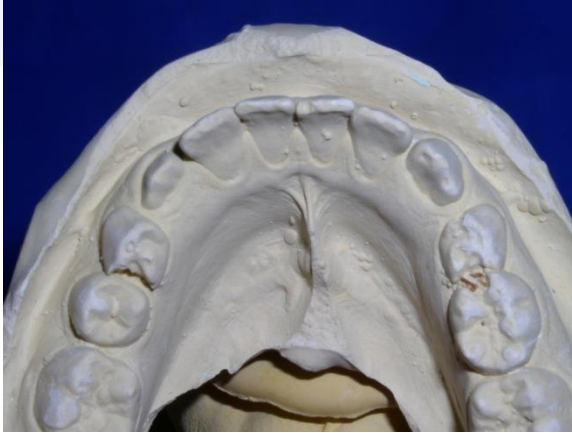
قياس المسافة المتوفرة للقواطع الأربعة السفلية الدائمة

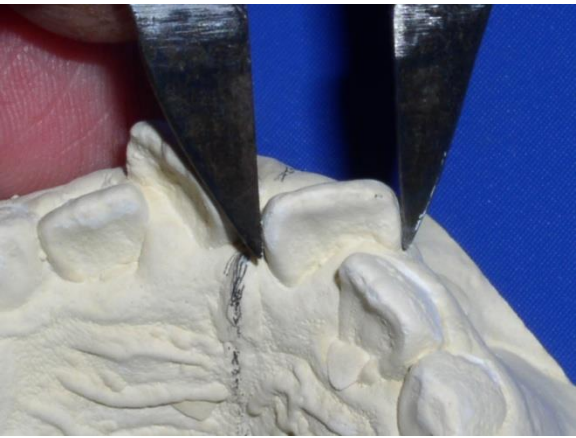
تسجيل حجم القواطع السفلية

مجموع الحجوم	42	41	31	32	القواطع السفلية الدائمة
25	6.5	6	6	6.5	العرض الأنسي الوحشي

طرح حجم القواطع من المسافة المتوفرة لها
(النتيجة السلبية تعبر عن ازدحام القواطع أو عجز منطقة الدعم)

حساب مساحة الدعم
جامعة المنارة
نماذج ارتصاف الأسنان الأمامية
MANARA UNIVERSITY

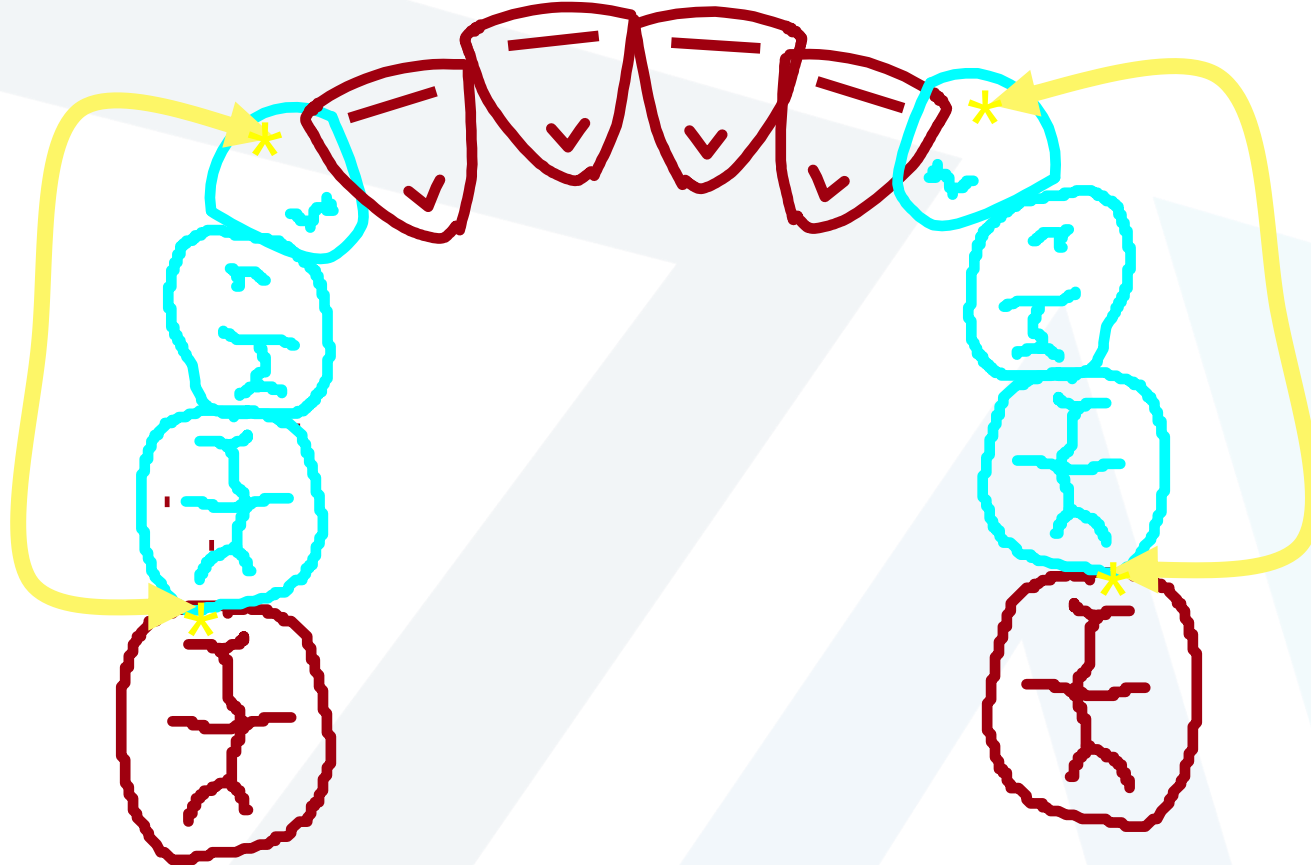




طريقة العمل لقياس مسافة الدعم



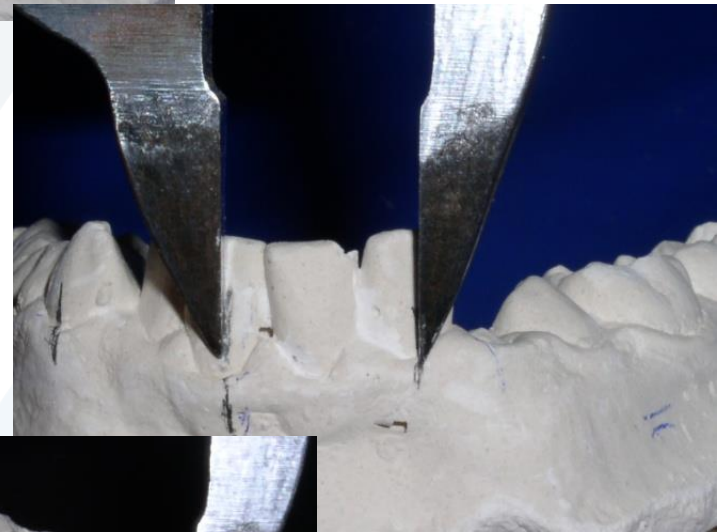
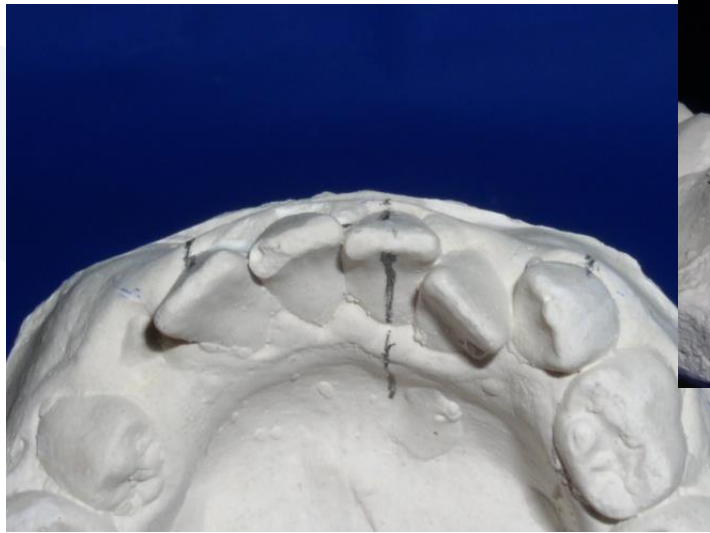
طريقة العمل لقياس مسافة الدعم
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY



قياس المسافة المتوفرة للناب و الضاحكتين (مسافة الدعم)

طريقة العمل لقياس مسافة الدعم







تسجيل قيم القياسات المجراة على الأمثلة في الخانات الموافقة بالفكين و للجهتين (بالملم)

الفك السفلي		الفك العلوي				
الجهة اليسرى	الجهة اليمنى	الجهة اليسرى	الجهة اليمنى			
23	19	21	22		المسافة المتوفرة (مسافة الدعم بعد رصف القواطع في حالة تراكبها أو تباعدها)	
					الحجم المتوقع للناب و الضاحكتين (من	
	مجموع الحجوم	42	41	31	32	القواطع السفلية الدائمة
	25	6.5	6	6	6.5	العرض الأنسي الوحشي

استخدام المعادلات أو الجداول لتأبؤ بحجم الناب و الضاحكتين



	19.5	20.0	20.5	21.0	21.5	22.0	22.5	23.0	23.5	24.0
Max 75%	20.6	20.9	21.2	21.5	21.8	22.0	22.3	22.6	22.9	23.1
Man 75%	20.1	20.4	20.7	21.0	21.3	21.6	21.9	22.2	22.5	22.8

تحليل تنافس و جونستون المعدل (بدلالة القواطع الأربعة السفلية الدائمة)

$$Y = X / 2 + 10.2$$

$$Y = X / 2 + 10.6$$

تحليل الدليل الجديد (بدلالة الثنيتين السفليتين و الرحتين 1 دائمتين العلويتين)

$$Y' = X' / 2 + 5.5$$

$$Y' = X' / 2 + 6$$

تسجيل حجوم الناب والمزاحكتين المتنبأ بها بالفكين و للجهتين (بالملم) و حساب الفرق

الفك السفلي		الفك العلوي		
الجهة اليسرى	الجهة اليمنى	الجهة اليسرى	الجهة اليمنى	
23	19	21	22	المسافة المتوفرة (مسافة الدعم بعد رصف القواطع في حالة تراكبها أو تباعدها)
22	22	23	23	الحجم المتوقع للناب و الضاحكتين (من المعادلات)
+1mm	-3mm	-2 mm	-1mm	الفرق +/-



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

حساب نتيجة التحليل

	Left	Incisors	Right
Space Available	20.1 mm.	19.8 mm.	19.5 mm.
Tooth Size	22.2 mm.	23.0 mm.	22.2 mm.
Difference	-2.1 mm	-3.2 mm.	-2.7 mm.

8 mm مقدار العجز الكلي

<https://manara.edu.sy/>



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

حساب نتيجة التحليل

عند هذه المرحلة يجب أن يتوفر لدينا ثلاثة قيم:

- 1- مقدار الازدحام أو المسافة الزائدة للقواطع
- 2- مقدار كفاية أو زيادة أو نقص مسافة الدعم للطرف الأيمن
- 3- مقدار كفاية أو زيادة أو نقص مسافة الدعم للطرف الأيسر

اجمع هذه الأرقام الثلاثة فإذا كان الناتج سلبيا فهناك ازدحام،
و إذا كان ايجابيا فهناك زيادة في المسافة

تكرار الخطوات اللاحقة بالنسبة للفك العلوي مع مراعاة ما يلي:

- إذا كان التحليل المستخدم هو تناكا و جونسون المعدل فإن حجم القواطع السفلية هو المستخدم أيضا للتنبؤ بحجم الناب و الضاحكين في الفك العلوي
- إذا كان تحليل الدليل الجديد هو المستخدم فإن حجم الثنيتين السفليتين و الرحتين الأولى العلويتين هي المستخدمة للتنبؤ بحجم الناب و الضاحكين بالفك العلوي أيضا



مراحل تحليل المسافة على الأمثلة

- طبقات و من ثم تحضير الأمثلة الجبسية
- رسم الخط المتوسط على الفكين
- قياس العرض الأنسي الوحشي للقواطع (تبعاً لنوع التحليل المستخدم)
- رصف نظري للقواطع في حال وجود الازدحام أو المسافات بين السنية
- قياس مسافة الدعم
- تطبيق معادلات التنبؤ لحساب الحجم المتوقع للناناب و الضاحكين
- حساب كفاية مسافة الدعم لبزوغ وارتصاف الناب والضاحكين

Prediction Equations

Tanaka and Johnston analysis	$\sum 42,41,31,32 / 2 + 10.5 \text{ mm}$ $\sum 42,41,31,32 / 2 + 11 \text{ mm}$	LJ UJ
Modified T&J analysis	$\sum 42,41,31,32 / 2 + 10.2 \text{ mm}$ $\sum 42,41,31,32 / 2 + 10.6 \text{ mm}$	LJ UJ
New index analysis 'Nourallah'	$\sum 16,41,31,26 / 2 + 5.5 \text{ mm}$ $\sum 16,41,31,26 / 2 + 6 \text{ mm}$	LJ UJ

Tooth missing possibilities and Space maintainers types



“The best space maintainer is the primary tooth itself”

- Anterior or Posterior
- Unilateral or Bilateral
- single missing or Multi: * unilateral
* bilateral



Basic concepts....

first 6

1. Space closure by orthodontic appliance

months after extraction

appliance **as soon as possible**

tooth movement is only due to

tipping (mesial)

in the buccal region,

is due to **rotation** (mesial-**in**)

with **mesial tipping**

remolars usually require **4-5**

months to move **1mm** of **normal** line.

<https://manara.edu.sy/>



A space maintainer may not be required if there are:



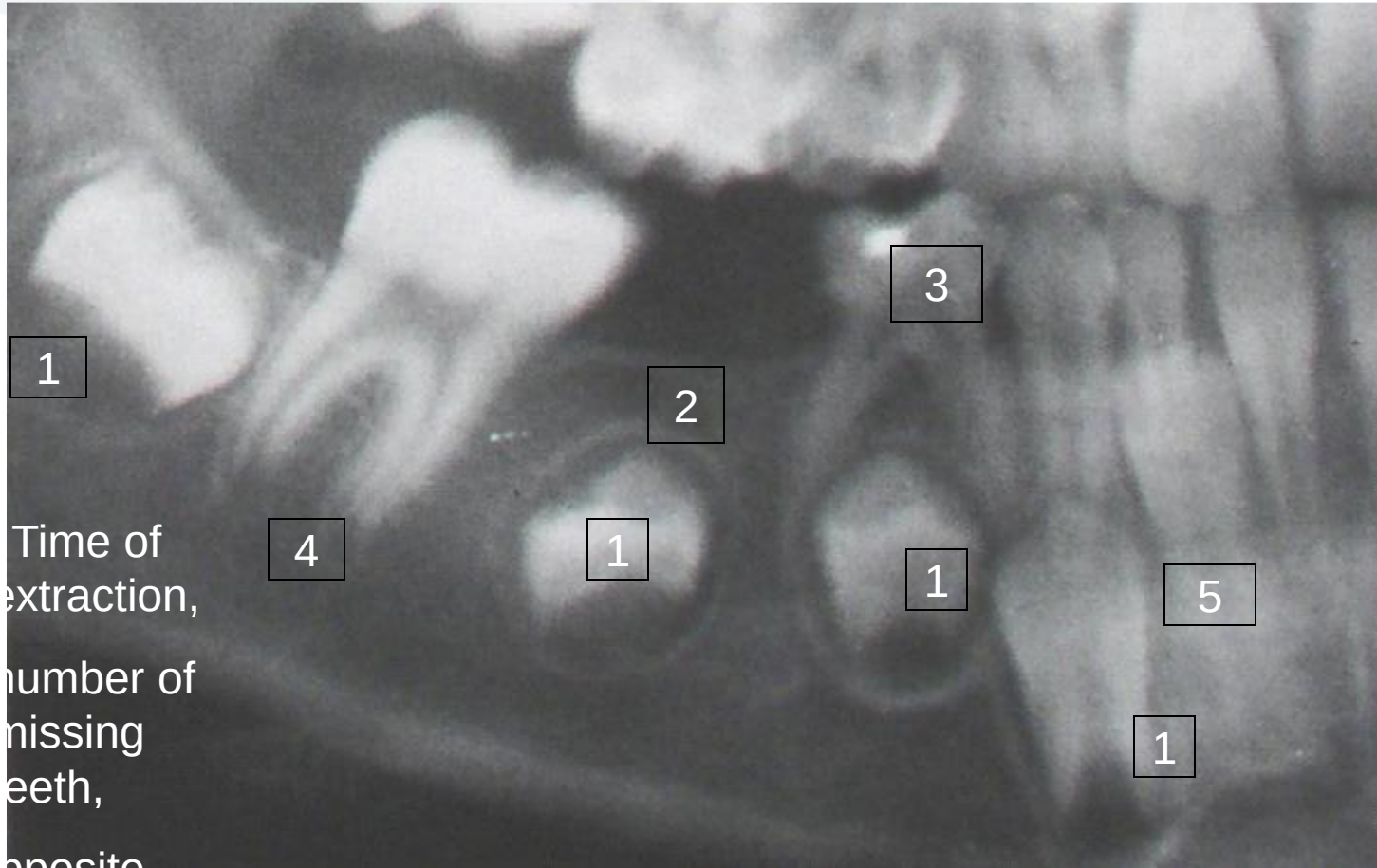
1. Existence of cuspal interference (Where the opposing 6's are locked into a desirable and stable relationship)(follow up).
2. Widely spaced primary dentition.
3. If succeeding tooth is expected to erupt within 6 months.
4. If present space is not adequate for the succeeding tooth (refer to the Orthod.)
5. The possibility of future orthodontic work.
- 6.



Factors to consider when planning a space maintainer:

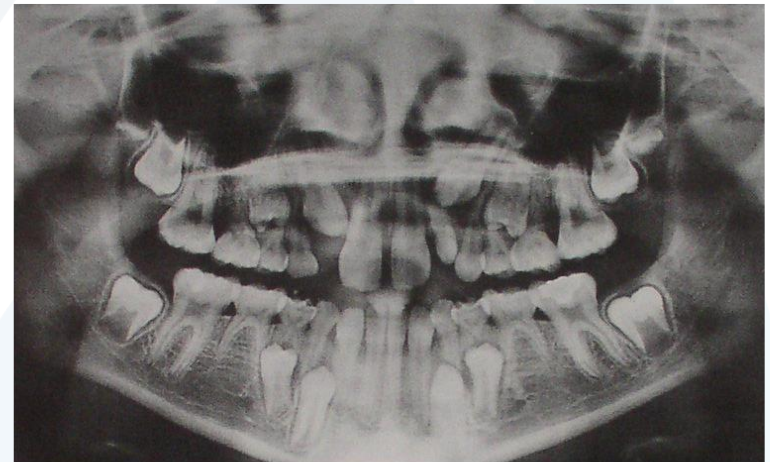
1. Dental and periodontal condition
2. Presence/absence of permanent successor
3. Time elapsed since loss of primary tooth
4. Status of first permanent molar eruption
5. Status of permanent successor's development and eruption potential
6. Cooperation level of child and parents
7. Which tooth is lost, in which arch, at what time?

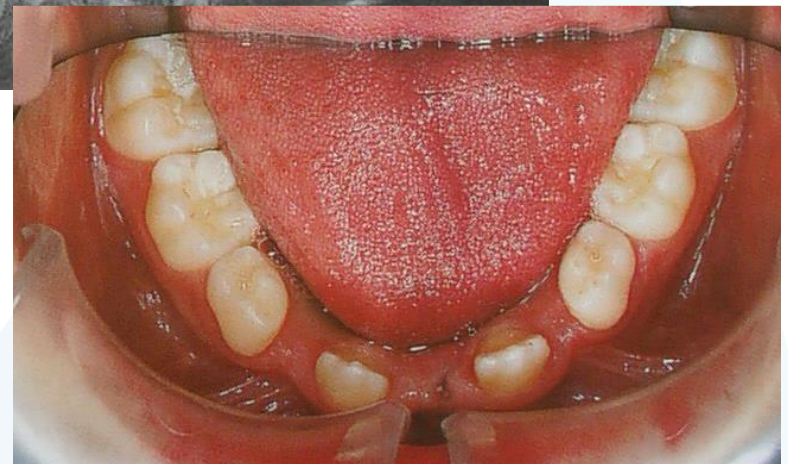
Diagnostic considerations



Time of
extraction,
number of
missing
teeth,
opposite

X Ray film Importance





Space Maintainer essential characteristics



- To maintain the existed space
- To be functional and to prevent the opposite teeth from erupting into the space ?
- To be simple and durable
- Should be neutral
- Should be accessible to normal brushing, not to cause any harm to the gingival tissue
- Should not impede the normal growth and development, or normal functions.

Tooth missing possibilities and Space maintainers types



“The best space maintainer is the primary tooth itself”

- Anterior or Posterior
- Unilateral or Bilateral
- single missing or Multi: * unilateral
* bilateral
- Fixed or Removable



Space maintainer types



- الطوق / التاج و العروة Band/Crown + loop
- Nance device جهاز نانس
- Passive lower Lingual arch القوس اللساني المنفعل
- Lip bumpers كبح الشفة
- Trans-palatal arch القوس العابر لقبة الحنك
- Distal shoe ذات الضابط الوحشي
- Removable partial denture الجهاز المتحرك
- Anterior space maintainers حافظات المسافة الأمامية

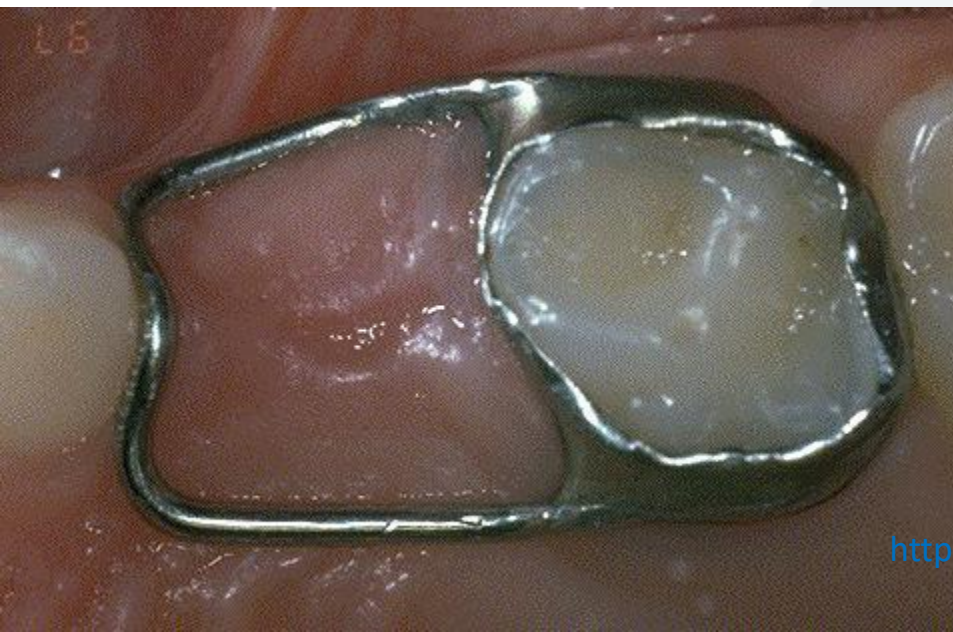
Band/Crown and loop الطوق / التاج و العروة



- ◉
- ◉ **MANDIBULAR**
- ◉ Unilateral most typical
- ◉ Can be bilateral if permanent teeth are not present
- ◉ **Single tooth span**
- ◉ **Stainless wire**

Prefabricated band and loop





أهمية سعة حزمة حافظة المسافة



جهاز نانس Nance device

◎ MAXILLARY ONLY

◎

◎



Passive lower Lingual arch

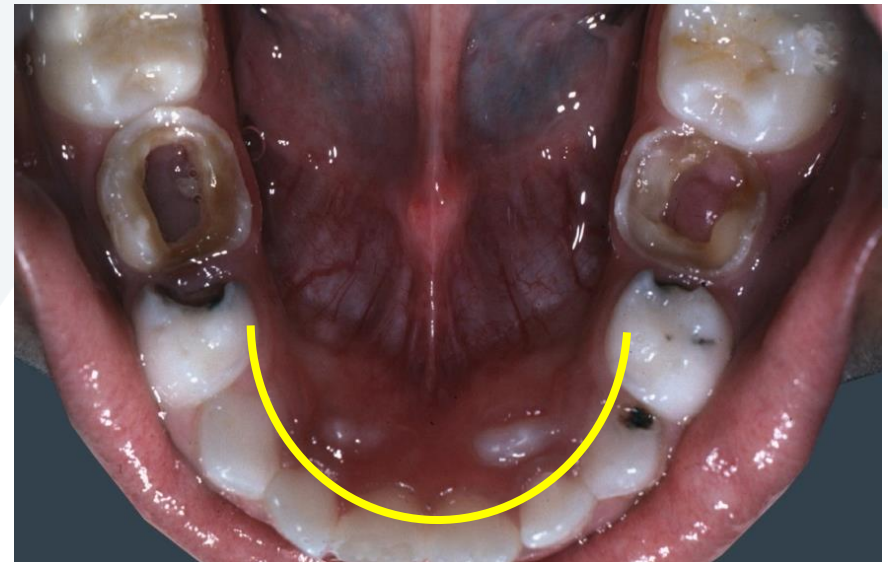
القوس اللساني المنفعل

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

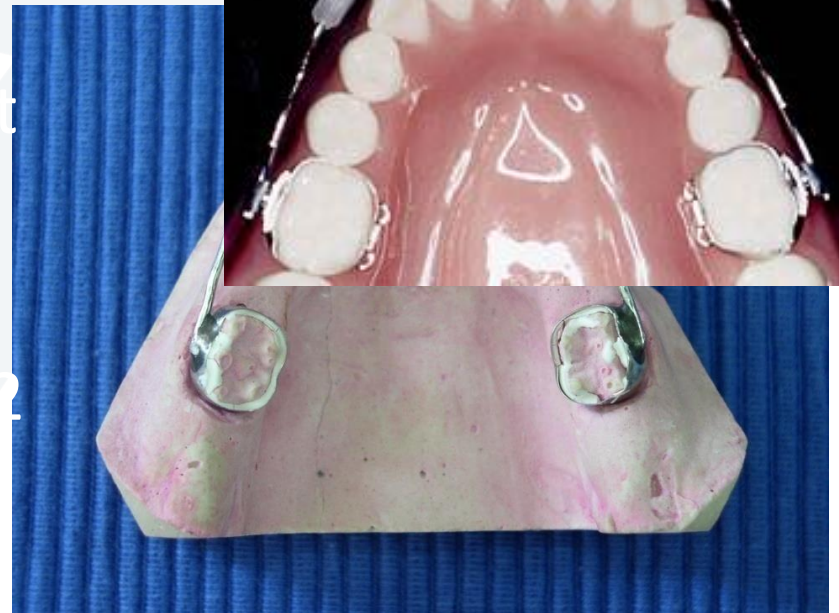


Lingual arch

- Mandibular incisors often erupt lingually and are pushed forward by the tongue
- L A should not be placed with primary incisors



كايح الشفة Lip bumpers



Trans-palatal Arch القوس العابر لقبة الحنك

- Can be used as replacement of

- Advantage**

- > Does not compress tissue
- > Can be used as a removable

- Disadvantage**

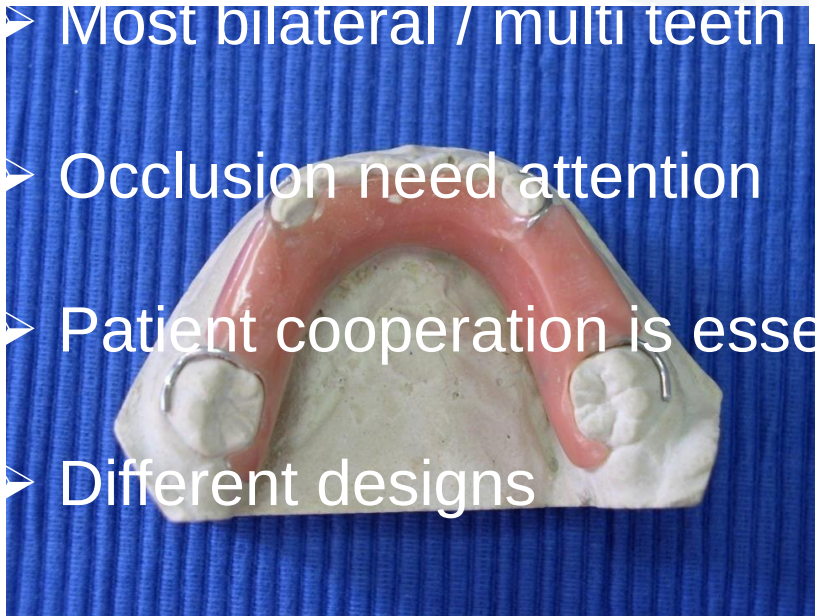
- > No support for stop = protraction
- > No support for stop = protraction (?)



حافظات المسافة المتحركة

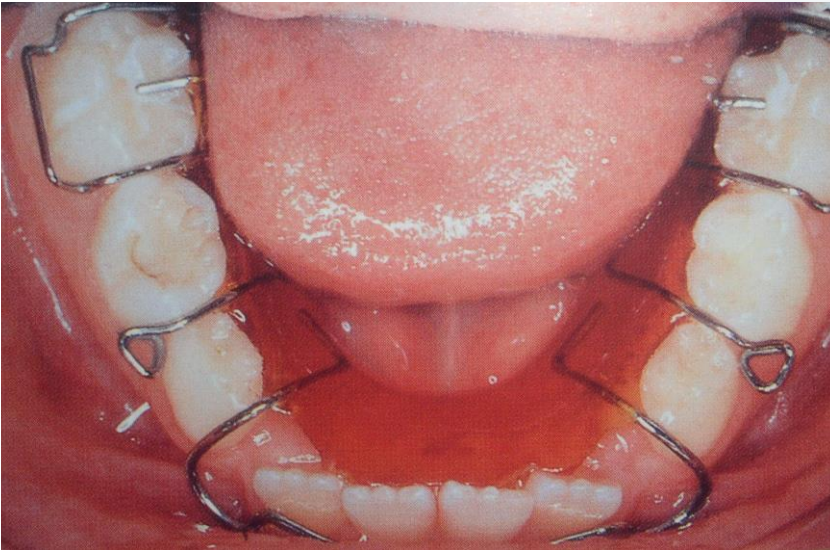
Removable space maintainer

- Most bilateral / multi teeth loss
- Occlusion need attention
- Patient cooperation is essential
- Different designs



Removable space maintainer

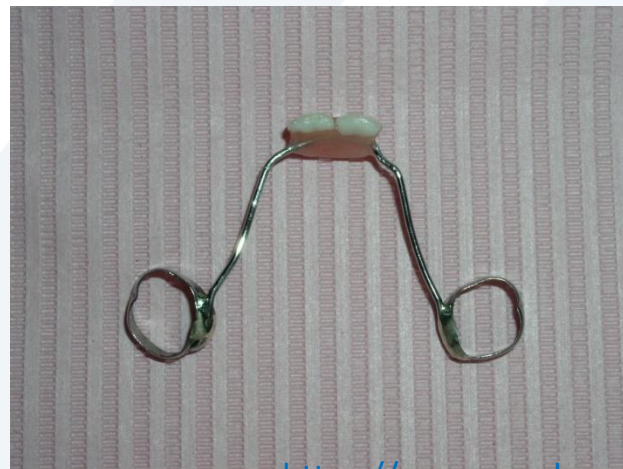
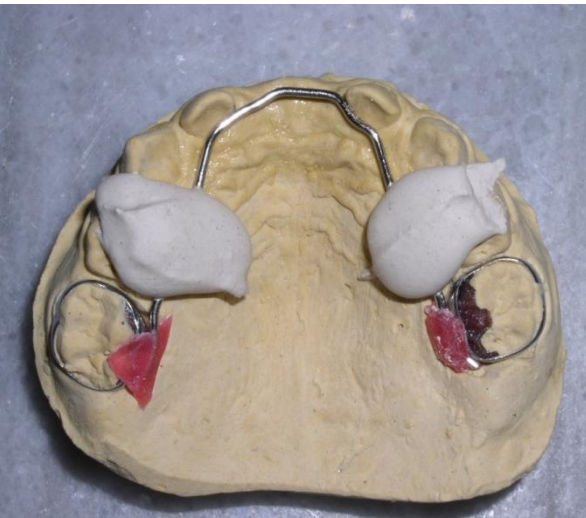
يمكن لحافظات المسافة المتحركة أن تحمل عناصر تقويمية و يتم تثبيتها في نهاية
المعالجة بحيث تحفظ المسافة في الوضع الجديد





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

Anterior space maintainers



<https://manara.edu.sy/>

ذات الضابط الوحشي

Distal shoe



○ MAXILLARY or MANDIBULAR

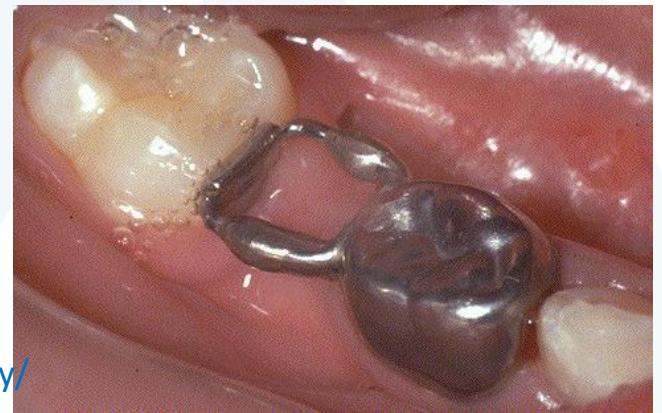
○ Used primary

○ Premised



Distal shoe

- Should be evaluated with radiograph prior to cementation
 - Length
 - Position
- Will be replaced with another space maintainer when permanent teeth erupt.



عواقب عدم حفظ المسافة Consequences

**Failure to maintain space
results in Malocclusion**







Space maintainer

Clinically step by step

Band Adaptation



1. Select smallest band that will fit over the height of contour of the tooth
2. First seat band with digital pressure
3. Utilizing band seater with the lead peg on the occlusal margin of the band fully seat the band



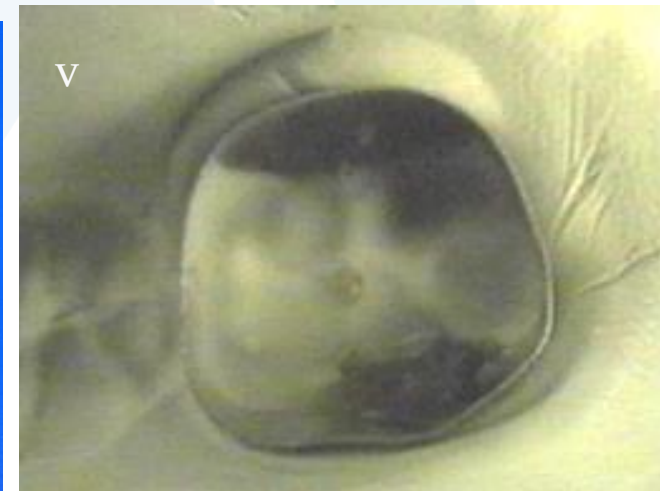
Band Adaptation

- Utilizing the band adapter adapt margins to the tooth morphology



Alginate Impression

1. Take alginate impression
2. Check that the occlusal margin of the band is clearly reproduced
3. Stabilize band with sticky wax
 - on buccal and lingual at the occlusal aspect of band



Draw Design of Band Loop Space Maintainer on Cast

- The wire should be above the gingiva at the point of contact with the abutment tooth



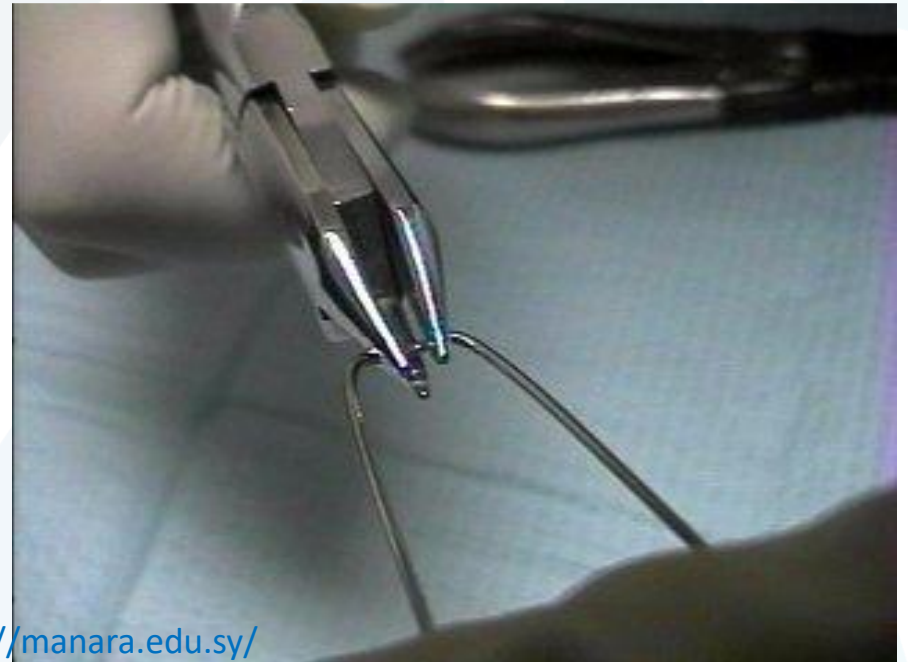
Bending the loop

1. Cut about a 9 cm segment of 1 mm wire
2. At the midpoint of the wire make a “w” shaped curve



Lowering the Sides

- Position the pliers with the single beak on the gingival surface of the wire under the center of the “w” shaped curve
- Squeeze pliers gently



Check Anterior Curve

- Check the curve against the abutment tooth on the cast to see that it is approximately the width of the first primary molar and does not extend beyond the disto-buccal line angle



Prepare to Solder

