

Процедура измерения

Согласно задаче диагностики определяется место и количество нужных измерений. При измерениях для создания карты лоскута используется индивидуальный шаблон с которым эти измерения можно точно повторить.

При решении вопроса о возможности субпериостальной имплантации исследуется есть ли рискованные места у пациента для данной конструкции. Тогда измерение делается как минимум в 12 местах: по вершине альвеолярного отростка – 3, вестибулярно – 6, орально – 3.

Результаты измерений записываются по предлагаемой схеме.

Данные измерения позволяют объективно принять решение о возможности имплантации и необходимости дальнейшего рентгенологического исследования.

- Перед измерением больной удобно фиксирует голову;
- На излучающую поверхность датчика наносится ультразвуковой гель, затем покрывается защитной герметичной оболочкой и прикладывается к слизистой.
- Меняя направление ультразвукового луча и добиваясь контакта с поверхностью получаете сигнал отражения от костной поверхности.
- При большой чувствительности слизистой необходимо сделать поверхностное её обезболивание.

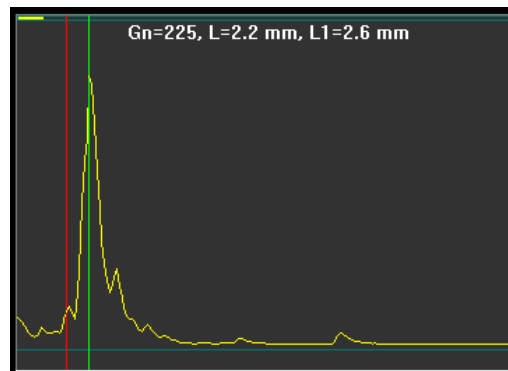


Измерение может быть в автоматическом режиме или ручном.

В автоматическом режиме при большой амплитуде эхосигнала прибор автоматически фиксирует расстояние от поверхности датчика до кости, что показывает красная указка.

В ручном варианте зелёная указка перемещается вправо или влево для установки на вершину пика сигнала.

На экране прибора появляется эхоизображение и автоматические измерительные маркеры.



Ультразвуковой эхо сигнал