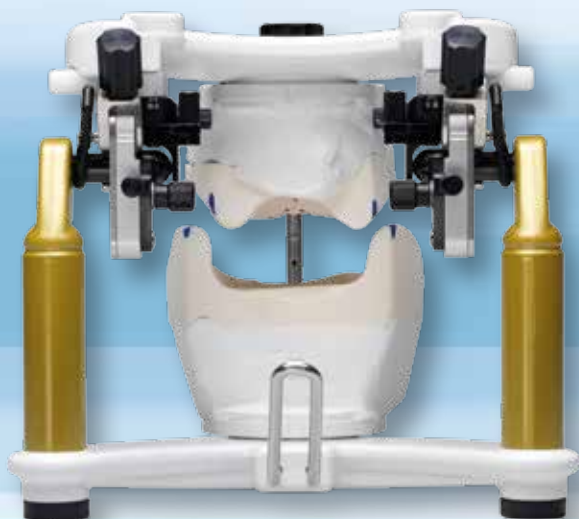


Protesi rimovibile

Montaggio denti per
masticazione crociata
con
denti posteriori Typ



Indice

▶ Introduzione	2
▶ Definizione della masticazione crociata	3
▶ Modelli in articolatore – analisi della masticazione crociata	4
▶ Modifica dei molari	6
▶ Montaggio – denti anteriori mascellare superiore	7
▶ Montaggio – mascellare inferiore	8
▶ Montaggio – denti posteriori mascellare superiore	9
▶ In funzione – confronto fra montaggio in masticazione normale e crociata	10

▶ Introduzione

Nel paziente edentulo possono essere presenti diversi tipi di masticazione. Spesso, in seguito alle caratteristiche dello scheletro oppure di atrofie, si tratta di masticazione crociata.

La presente guida mostra come identificare una masticazione crociata in un mascellare edentulo e come modificare i denti Typ per il relativo montaggio.

Il procedimento vale per tutti i denti posteriori Typ della Ivoclar Vivadent.

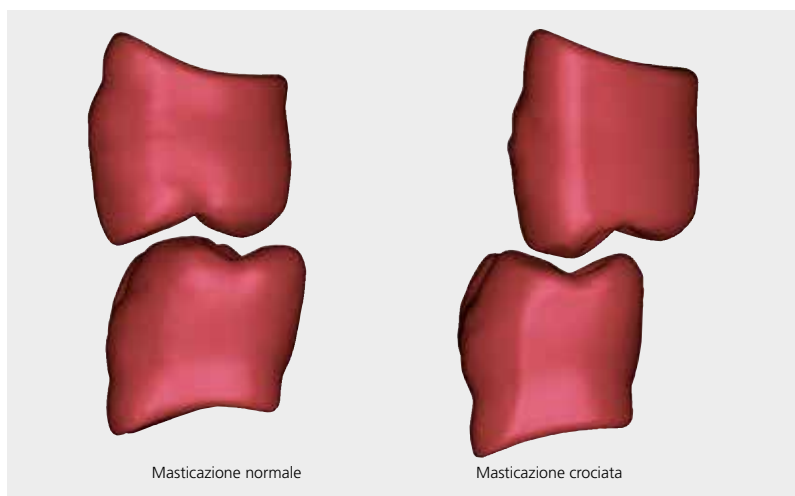


► Definizione della masticazione crociata

L'ortodonzista Dr. Edward H. Angle (1855-1930) ha suddiviso i difetti di masticazione del mascellare dentuto in tre classi. La valutazione si basa sulla relazione occlusale dei primi molari nel mascellare superiore ed inferiore. Le cuspidi vestibolari assumono pertanto la funzione delle cuspidi di stampo.

- Classe I: Masticazione neutra
- Classe II: Masticazione distale
- Classe III: Masticazione mesiale

La masticazione crociata da parte della Classe III di Angle (masticazione mesiale). Invece delle cuspidi palatali del molare superiore, in tal caso nella fossa centrale inferiore occludono le cuspidi vestibolari.



Nel mascellare edentulo, nella Classe III di Angle si distingue inoltre:

1. Masticazione crociata monolaterale in seguito ad una atrofia del mascellare superiore ed inferiore
2. Masticazione crociata bilaterale in caso di progenismo

► Modelli in articolatore – analisi della masticazione crociata

Come di consueto, i modelli di lavoro vengono allineati ed articolati fra di loro con l'aiuto di un vallo in cera o della registrazione intraorale. Quindi avviene l'analisi del modello di entrambe i mascellari. Il centro della cresta alveolare viene trasferita al bordo del modello per le successive fasi di lavorazione.

Grandezza analisi del modello

Demarcazione:

Centro della papilla incisiva

Rilevanza:

- Decorso del centro anatomico del mascellare superiore
- Orientamento labiale dell'incisivo centrale

Demarcazione:

Prime grandi rughe arciformi

Rilevanza:

Orientamento labiale dei canini verso l'apice della ruga palatina

Demarcazione:

Linea Ah

Rilevanza:

Limite posteriore palatale della base protesica

Demarcazione:

Metà distale del cuscinetto retromolare (trigono retromolare)

Rilevanza:

- Posizionamento della calotta sull'aspetto dorsale (corrisponde all'altezza del piano oclusale).
- Posizionamento dorsale delle ali laterali della croce di fissaggio

Demarcazione:

Centro del modello trasmesso dal mascellare superiore, centro anatomico

Rilevanza:

- Orientamento bilaterale del montaggio degli anteriori
- Posizionamento della forchetta sinfisale della croce di fissaggio

Demarcazione:

Massima profondità del fornice vestibolare

Rilevanza:

Punto di partenza per la misurazione della dimensione intravestibolare e per la determinazione dell'altezza del margine incisale degli incisivi centrali

Demarcazione:

Rafe palatino mediano (linea mediana anatomica)

Rilevanza:

piano di riferimento per ottenere la simmetria trasversale del montaggio anteriore

Demarcazione:

Centro della cresta alveolare

Rilevanza:

Orientamento nella determinazione del montaggio statico

Demarcazione:

Estensione linguale del cuscinetto retromolare

Rilevanza:

Linea di Pound, rispetto dello spazio linguale

Demarcazione:

Centro della cresta alveolare

Rilevanza:

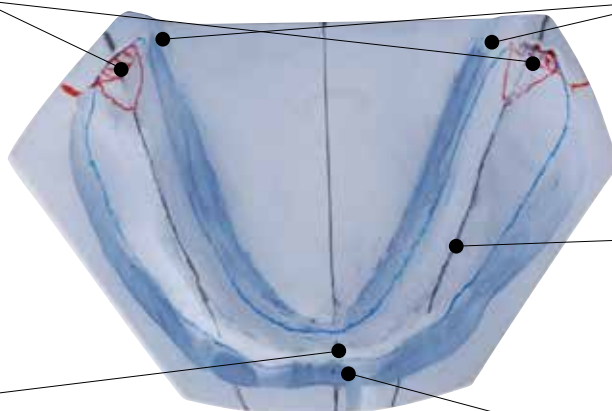
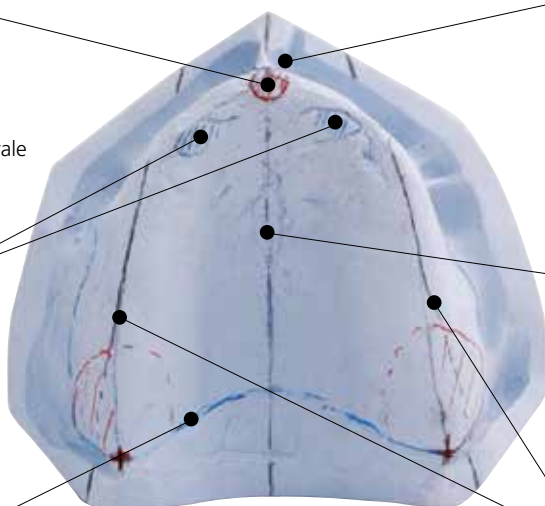
Decorso della fossa centrale dei denti latero-posteriori e dei posteriori (posizionamento statico)

Demarcazione:

Massima profondità del fornice vestibolare

Rilevanza:

Punto di partenza per determinare la dimensione verticale totale



Se l'arco mascellare superiore è più stretto di quello inferiore di oltre la metà di un premolare, nei settori posteriori è indicato un montaggio a masticazione crociata.

Nel caso illustrato, in seguito ad un'atrofia, a sinistra vi è una situazione di masticazione crociata, a destra vi è una masticazione normale.



► Modifica dei molari

Nella situazione di masticazione crociata, le cuspidi vestibolari dei molari del mascellare superiore si muovono nella fossa centrale dei molari inferiori, assumendo pertanto la funzione cuspidi di stampo.



Corrispondentemente si modificano le cuspidi vestibolari dei **molari del mascellare superiore**. Con cautela si rifiniscono i bordi con gommini per lucidatura fini creando faccette di abrasione e quindi si lucidano nuovamente a specchio le superfici.



Il molare del mascellare superiore deve appoggiare in pieno nella fossa centrale del molare inferiore.



Importante!

Le zone rifinite devono essere nuovamente lucidate a specchio, perché altrimenti si può compromettere il comportamento del dente nei confronti dell'abrasione.

► Montaggio – denti anteriori mascellare superiore

I denti anteriori si montano secondo l'analisi del modello o delle informazioni dei valli in cera.

In generale, il margine dell'incisivo superiore si orienta verso la massima profondità del fornice inferiore, mantenendo la curvatura data dall'arco del mascellare superiore. La loro curvatura labiale si integra armonicamente nell'arco verticale degli incisivi.



Gli incisivi centrali vengono montati verticalmente, i laterali con leggera inclinazione mesiale ed i canini verticalmente nell'asse longitudinale.



► Montaggio – mascellare inferiore

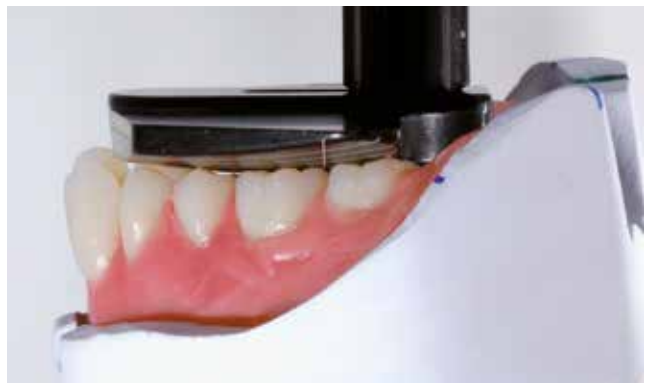
I canini inferiori vengono montati in relazione al dente 13 e 23. L'asse verticale del canino inferiore viene posizionato fra l'incisivo superiore laterale ed il canino.



Il primo premolare dovrebbe essere posizionato in modo tale che vi sia un passaggio scorrevole verso il canino. Questo significa, che il piano inclinato verso distale del bordo incisale del canino è allineato con il piano inclinato mesiale del primo premolare. La calotta si orienta all'apice della cuspidi del primo premolare inferiore ed al terzo distale del trigono retromolare.



I denti posteriori si montano bilateralmente in contatto con la calotta



orientandosi al centro della cresta alveolare ed alla linea di Pound.



► Montaggio – denti posteriori mascellare superiore

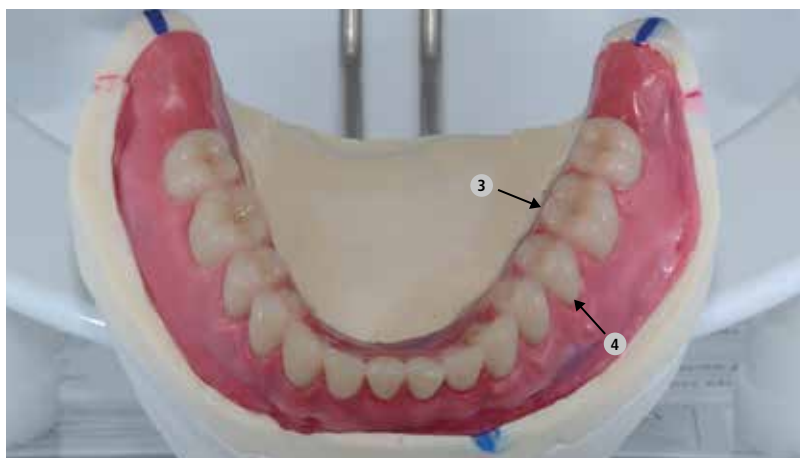
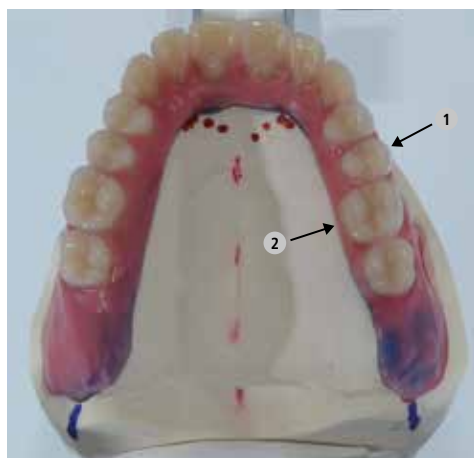
I denti posteriori superiori si montano secondo una dentizione normale in un rapporto di un dente a due denti.

In caso di masticazione crociata, si presenta un rapporto inverso cuspid-fossa a partire dal molare. Le cuspidi vestibolari superiori hanno contatto con la fossa centrale inferiore.

* Per un ottimale passaggio in masticazione crociata il secondo premolare dovrebbe essere montato in prognatismo. È molto importante non abraderne eccessivamente l'apice della cuspid vestibolare del primo premolare, perché altrimenti si possono compromettere i piani di scorrimento.

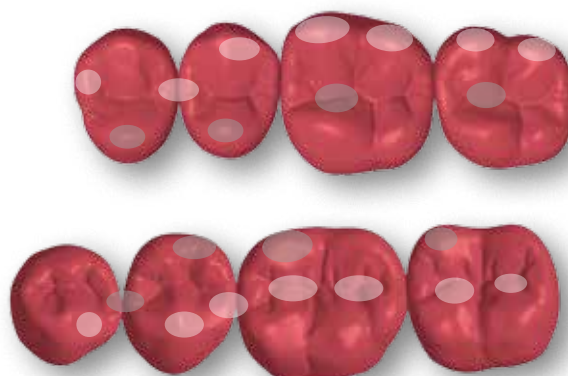


Per evitare la tipica curva di masticazione crociata, sono necessarie minime modifiche:



- 1 Muovere il secondo premolare superiore leggermente verso la zona palatale
- 2 Muovere il primo molare superiore leggermente verso la zona vestibolare
- 3 Leggero movimento del primo molare inferiore verso la zona vestibolare
- 4 Spostare il secondo premolare inferiore leggermente verso la zona linguale

Infine si controllano nuovamente i punti di contatto del montaggio



► In funzione – confronto fra montaggio in masticazione normale e crociata

Centrica masticazione normale

I denti sono montati in un rapporto di dente a due denti. In tal modo nella centrica risultano contatti primari nella fossa centrale del mascellare inferiore nonché sulle creste marginali.



Centrica masticazione crociata

Fino al secondo premolare compreso, l'intercuspidazione è normale. Per la masticazione crociata staticamente corretta, a partire dal primo molare i denti si trovano in rapporto inverso rispetto al dente antagonista.



Laterotrusione lato a masticazione normale

Le superfici mesio-vestibolari dei premolari superiori scorrono sui bordi disto-vestibolari dei premolari inferiori.



Laterotrusione lato a masticazione crociata

Le cuspidi vestibolari (cuspidi di stampo) dei molari superiori scorrono sui piani inclinati delle cuspidi linguali dei molari inferiori.



Bibliografia

Abnehmbare Prothetik, Grundlagen nach dem BPS®-Konzept, Zahntechnisches Protokoll. Ivoclar Vivadent AG, Schaan (2014)

Abnehmbare Prothetik, Grundlagen nach dem BPS®-Konzept, Klinisches Protokoll. Ivoclar Vivadent AG, Schaan (2014)

Tief- und Kreuzbiss, Special Edition, Ivoclar Vivadent AG, Schaan (2006)

BPS-Totalprothetik, mit System zum Ziel, Verlag Neuer Merkur GmbH, München (2003)

Ivoclar Vivadent – worldwide

Ivoclar Vivadent AG
Bendererstrasse 2
9494 Schaan
Liechtenstein
Tel. +423 235 35 35
Fax +423 235 33 60
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent Pty. Ltd.
1 – 5 Overseas Drive
P.O. Box 367
Noble Park, Vic. 3174
Australia
Tel. +61 3 9795 9599
Fax +61 3 9795 9645
www.ivoclarvivadent.com.au

Ivoclar Vivadent GmbH
Tech Gate Vienna
Donau-City-Strasse 1
1220 Wien
Austria
Tel. +43 1 263 191 10
Fax: +43 1 263 191 111
www.ivoclarvivadent.at

Ivoclar Vivadent Ltda.
Alameda Caiapós, 723
Centro Empresarial Tamboré
CEP 06460-110 Barueri – SP
Brazil
Tel. +55 11 2424 7400
Fax +55 11 3466 0840
www.ivoclarvivadent.com.br

Ivoclar Vivadent Inc.
1-6600 Dixie Road
Mississauga, Ontario
L5T 2Y2
Canada
Tel. +1 905 670 8499
Fax +1 905 670 3102
www.ivoclarvivadent.us

**Ivoclar Vivadent Shanghai
Trading Co., Ltd.**
2/F Building 1, 881 Wuding Road,
Jing An District
200040 Shanghai
China
Tel. +86 21 6032 1657
Fax +86 21 6176 0968
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.
Calle 134 No. 7-B-83, Of. 520
Bogotá
Colombia
Tel. +57 1 627 3399
Fax +57 1 633 1663
www.ivoclarvivadent.co

Ivoclar Vivadent SAS
B.P. 118
F-74410 Saint-Jorioz
France
Tel. +33 4 50 88 64 00
Fax +33 4 50 68 91 52
www.ivoclarvivadent.fr

Ivoclar Vivadent GmbH
Dr. Adolf-Schneider-Str. 2
73479 Ellwangen, Jagst
Germany
Tel. +49 7961 889 0
Fax +49 7961 6326
www.ivoclarvivadent.de

**Ivoclar Vivadent Marketing (India)
Pvt. Ltd.**
503/504 Raheja Plaza
15 B Shah Industrial Estate
Veera Desai Road, Andheri (West)
Mumbai, 400 053
India
Tel. +91 22 2673 0302
Fax +91 22 2673 0301
www.ivoclarvivadent.in

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.
The Icon
Horizon Broadway BSD
Block M5 No. 1
Kecamatan Cisauk Kelurahan Sampora
15345 Tangerang Selatan – Banten
Indonesia
Tel. +62 21 3003 2932
Fax +62 21 3003 2934

Ivoclar Vivadent s.r.l.
Via Isonzo 67/69
40033 Casalecchio di Reno (BO)
Italy
Tel. +39 051 6113555
Fax +39 051 6113565
www.ivoclarvivadent.it

Ivoclar Vivadent K.K.
1-28-24-4F Hongo
Bunkyo-ku
Tokyo 113-0033
Japan
Tel. +81 3 6903 3535
Fax +81 3 5844 3657
www.ivoclarvivadent.jp

Ivoclar Vivadent Ltd.
12F W-Tower
54 Seocho-daero 77-gil, Seocho-gu
Seoul, 06611
Republic of Korea
Tel. +82 2 536 0714
Fax +82 2 596 0155
www.ivoclarvivadent.co.kr

Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 564,
Col Moderna, Del Benito Juárez
03810 México, D.F.
México
Tel. +52 (55) 50 62 10 00
Fax +52 (55) 50 62 10 29
www.ivoclarvivadent.com.mx

Ivoclar Vivadent BV
De Fruittuinen 32
2132 NZ Hoofddorp
Netherlands
Tel. +31 23 529 3791
Fax +31 23 555 4504
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent Ltd.
12 Omega St, Rosedale
PO Box 303011 North Harbour
Auckland 0751
New Zealand
Tel. +64 9 914 9999
Fax +64 9 914 9990
www.ivoclarvivadent.co.nz

Ivoclar Vivadent Polska Sp. z o.o.
ul. Jana Pawla II 78
00-175 Warszawa
Poland
Tel. +48 22 635 5496
Fax +48 22 635 5469
www.ivoclarvivadent.pl

Ivoclar Vivadent LLC
Prospekt Andropova 18 korp. 6/
office 10-06
115432 Moscow
Russia
Tel. +7 499 418 0300
Fax +7 499 418 0310
www.ivoclarvivadent.ru

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.
Qlaya Main St.
Siricon Building No.14, 2nd Floor
Office No. 204
P.O. Box 300146
Riyadh 11372
Saudi Arabia
Tel. +966 11 293 8345
Fax +966 11 293 8344
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent S.L.U.
Carretera de Fuencarral nº24
Portal 1 – Planta Baja
28108-Alcobendas (Madrid)
Spain
Tel. +34 91 375 78 20
Fax +34 91 375 78 38
www.ivoclarvivadent.es

Ivoclar Vivadent AB
Dalvägen 14
169 56 Solna
Sweden
Tel. +46 8 514 939 30
Fax +46 8 514 939 40
www.ivoclarvivadent.se

Ivoclar Vivadent Liaison Office
: Tesvikiye Mahallesi
Sakayik Sokak
Nisantas' Plaza No:38/2
Kat:5 Daire:24
34021 Sisli – Istanbul
Turkey
Tel. +90 212 343 0802
Fax +90 212 343 0842
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent Limited
Compass Building
Feldspar Close
Warrens Business Park
Enderby
Leicester LE19 4SD
United Kingdom
Tel. +44 116 284 7880
Fax +44 116 284 7881
www.ivoclarvivadent.co.uk

Ivoclar Vivadent, Inc.
175 Pineview Drive
Amherst, N.Y. 14228
USA
Tel. +1 800 533 6825
Fax +1 716 691 2285
www.ivoclarvivadent.us