



Information API / CPI (1ère partie)

Pour suivre les condyles jusqu'à une position stable pendant une thérapie par gouttières :

Il est nécessaire de posséder des enregistrements de référence. Au moins un ensemble de moules montés (montés avec un arc auriculaire et un enregistrement de relation centrée avec empreinte ouverte). Une cire d'empreinte molle dans l'occlusion centrée (CO) doit aussi être prise avant la thérapie par gouttière et enregistrée pour une future stabilisation des moules dans la CO ou la position intercuspidienne maximale (MIP) lors de la détermination d'un glissement ou d'un pivot.

Appliquez du papier millimétré sur les supports graphiques vertical et horizontal. Placez les moules montés original sur le système CPI avec l'enregistrement de relation centrée (CR) original entre les moules. À l'aide du ruban de marquage Mylar, marquez les trois graphes. Les points marqués doivent être sur ou à côté des lignes croisées des papiers millimétrés (en fonction du placement du papier millimétré et de la précision des moules montés). Il s'agit de la position numéro Un (ou position de référence). Avec un instrument de Boley, enregistrez la dimension verticale depuis la jonction CE de l'incisive centrale du maxillaire droite ou gauche jusqu'à la jonction CE de l'incisive centrale mandibulaire lorsque l'enregistrement CR se trouve entre les moules.

Après quelques jours ou une semaine de thérapie à gouttière CR guidée par voie antérieure, prenez un nouvel enregistrement de relation centrée de la position de la mâchoire du patient. Utilisez un instrument de Boley pour obtenir environ la même dimension verticale (comme dans l'enregistrement CR original) sur le gabarit de composé antérieur du nouvel enregistrement CR. Placez le nouvel enregistrement CR entre les moules montés originaux et marquez les trois graphes à l'aide de ruban de marquage Mylar. Les points marqués iront généralement vers le quadrant supérieur-antérieur (vers le haut et vers l'avant) ou parfois dans le quadrant supérieur-postérieur (vers le haut et vers l'arrière) du papier millimétré vertical. Cela indique un positionnement supérieur des condyles. Il s'agit de la position numéro Deux.

Effectuez un nouvel enregistrement CR, avec le gabarit de composé antérieur au niveau de la dimension verticale originale, à chaque semaine où le patient revient pour les réglages CR de la gouttière. Placez le nouvel enregistrement CR entre les moules montés originaux et marquez chaque graphe à l'aide de ruban de marquage Mylar.

Suivez la position des condyles à l'aides des moules montés originaux sur le CPI chaque semaine de la thérapie par gouttière. Continuez jusqu'à ce que les points sur le papier millimétré vertical restent dans la même position pendant deux ou trois semaines consécutives. Cela indique une stabilisation de la position condylienne dans la relation centrée. Il s'agit des positions numéro Trois et numéro Quatre.

Le graphique horizontal sert à mesurer les déplacements horizontal et latéral de la mandibule pendant la thérapie de gouttière CR.

Information API / CPI (2ème partie)

Pour déterminer les écarts CO/CR (glissement vs. pivot) :

Après avoir stabilisé les joints avec la gouttière CR guidée antérieure, il est nécessaire de monter un ensemble de moules avec un nouvel enregistrement CR sur la nouvelle position condylienne stable. Placez les moules montés sur le CPI avec un nouvel enregistrement CR stable entre les moules. À l'aide du ruban de marquage Mylar, marquez les trois graphes. Les points marqués doivent être sur ou à côté des lignes croisées des papiers millimétrés (en fonction du placement du papier millimétré et de la précision des moules montés). Il s'agit de la véritable position CR stable des condyles et de la mandibule.

Placez maintenant la cire CO « empreinte molle » originale, prise avant la thérapie de gouttière, entre les moules et marquez les trois graphiques avec du ruban de marquage Mylar. Les points marqués doivent se diriger soit vers le quadrant inférieur-postérieur (vers le bas et vers l'arrière) ou vers le quadrant inférieur-antérieur (vers le bas et vers l'avant) du papier millimétré vertical. Cela indique soit un glissement soit un pivotement des condyles. Il s'agit de la position CO stable des condyles et de la mandibule.

Toutes les marques dans le quadrant inférieur-postérieur (vers le bas et vers l'arrière) du papier millimétré vertical indiqueraient un déplacement par pivot des condyles dans le CO. Les marques dans le quadrant inférieur-antérieur (vers le bas et vers l'avant) indiquent soit un glissement pur, soit une position glissement/pivot des condyles dans CO.

Pour prouver si la position CO est en glissement pur ou glissement/pivot, vous pouvez recouvrir le chemin en saillie du patient depuis l'enregistreur Axi-Path dans le quadrant inférieur-antérieur des graphiques verticaux sur le CPI. Vous pouvez aussi utiliser le rapporteur Axi-Path clair et le faire pivoter vers l'angle en saillie du patient. Si la marque est sur le chemin du patient, cela indique un glissement véritable. Si la marque est en-dessous du chemin du patient, la distance vers l'avant depuis la ligne de traverse verticale sera le glissement et la distance depuis le chemin du patient sera le pivot.

Le graphique horizontal sert à mesurer les déplacements horizontal et latéral de la mandibule depuis CR jusqu'à CO. gouttière CR.



Panadent

580 S. Rancho Avenue • Colton, Californie 92324
Tél : (909) 783-1841 • États-Unis & Canada (800)368-9777