

## ISTRUZIONI (CONTINUA)



5. Chiedere al paziente di non muovere la testa, ma di usare solamente le mani per inclinare l'arco facciale osservando la livella e mantenendo la bolla tra le due linee nere durante l'intera procedura. (Il paziente potrebbe non essere in grado di focalizzare correttamente le linee, ma potrà verificare se la bolla si trova tra i due portamagneti).



6. Mentre il paziente mantiene l'arco facciale immobile, far scorrere il morsetto a ginocchiera doppia sulla terminazione dello stelo della forchetta e bloccarlo in posizione insieme al morsetto a ginocchiera singola con un cacciavite a testa esagonale. L'arco facciale è ora orientato orizzontalmente verso il piano frontale della testa del paziente.



7. Ritirare l'arco facciale dal paziente e trasferire il gruppo forchetta sull'articolatore per il montaggio del calco del paziente. Sulla forchetta è presente l'impronta delle relazioni dei denti sui tre piani dello spazio.



8. L'immagine mostra il calco posizionato correttamente dal punto di vista estetico sul piano frontale delle branche dell'articolatore. Notare l'inclinazione dei denti anteriori e della gengiva verso l'angolo inferiore destro del paziente. La linea incisivo-canino e la linea gengivale anteriore possono essere ora determinate in modo da apportare le correzioni necessarie, utilizzando le branche dell'articolatore come guide estetiche tridimensionali.

 **Panadent**

■ Panadent Corporation  
580 S. Rancho Avenue • Colton, California 92324, USA  
Tel: (909) 783-1841

CE

Le seguenti istruzioni sono valide per i seguenti prodotti:

REF 4070, 4080

# Indicatore di livello *Bio-Esthetic*<sup>TM</sup> e posizionatore regolabile del nasion

(per archi facciali orecchio-nasion)

## Installazione e istruzioni



### Introduzione

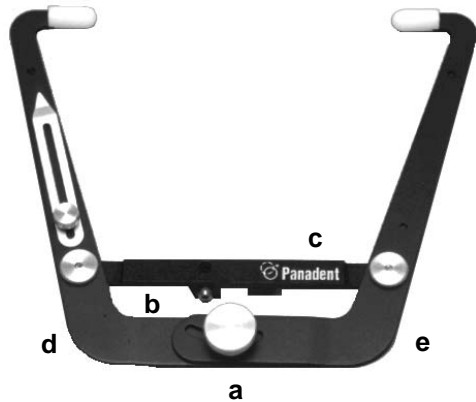
Tradizionalmente, ai dentisti veniva insegnato a rendere la linea invisivo-canino parallela alla linea interpupillare di un paziente. Questa linea poteva essere individuata chiedendo al paziente di guardare fisso davanti a sé. Nel caso un occhio si trovasse più in alto dell'altro (una situazione piuttosto comune), la linea incisivo-canino veniva inclinata in base all'orizzontale vera, individuata chiedendo al paziente di mantenere la propria testa diritta. Nel campo delle protesi, la linea anteriore delle corone provvisorie o delle protesi rimovibili veniva comunemente stabilita durante le sedute con il paziente in quanto i calchi montati a mano, così come quelli montati su un arco facciale, non fanno riferimento né alla linea interpupillare, né alla orizzontale vera.

Per Lee\*, la linea interpupillare non è, a livello estetico, la migliore linea di riferimento. Lee Research ritiene infatti che sia meglio rendere la linea incisale-canina parallela alla linea orizzontale quando il paziente mantiene la testa in posizione eretta, senza tenere in considerazione gli occhi o qualsiasi altra caratteristica del volto del paziente.

Grazie all'indicatore di livello *Bio-Esthetic*<sup>TM</sup> di Panadent, gli archi facciali (archi auricolari) possono essere orientati sulla orizzontale vera quando la testa del paziente è mantenuta in una posizione correttamente eretta. I calchi dentali montati saranno orientati correttamente sull'orizzontale vera, rappresentata dalle branche dell'articolatore. In questo modo, i tecnici possono rendere la linea incisivo-canino dei denti anteriori parallela alle branche dell'articolatore (che rappresentano l'orizzontale vera quando la testa del paziente è mantenuta in una posizione correttamente eretta).

\*Lee R. Esthetics and its relationship to function.

In: Rufenacht CR (ed). Fundamentals of Esthetics. Chicago: Quintessence, 1990: 137-209.



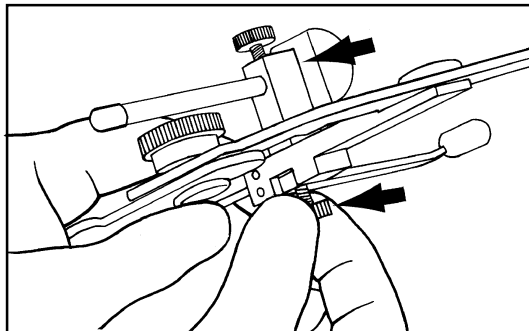
## INSTALLAZIONE

Regolare e bloccare i bracci laterali dell'arco facciale con la vite a testa zigrinata più grande (a) in modo tale che il margine del braccio laterale (b) sia parallelo alla barra orizzontale (c).

Rimuovere lo strato protettivo degli adesivi presenti sui dischi d'acciaio. Esercitare pressione sui dischi collocandoli sui punti (d) ed (e) dell'arco facciale con le parti stampate parallele al margine del braccio laterale (b).

Collocare l'indicatore magnetico di livello su entrambi i lati dell'arco facciale, nella posizione più visibile al paziente.

**NB:** *Mantenere sempre l'asse più lungo dell'indicatore di livello parallelo alla barra orizzontale (c) quando si esegue il livellamento dell'arco facciale sul piano frontale.*



Bloccare la sella del posizionatore del nasion con la vite a testa zigrinata in modo che poggi sulla staffa del posizionatore del nasion (vd. freccia superiore).

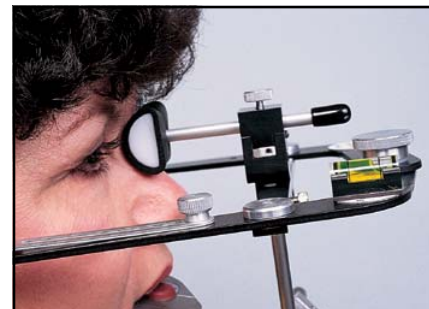
Far scorrere completamente la staffa del posizionatore del nasion lungo la barra orizzontale dell'arco facciale.

Bloccarlo con la vite a testa zigrinata (vd. freccia inferiore).

## ISTRUZIONI



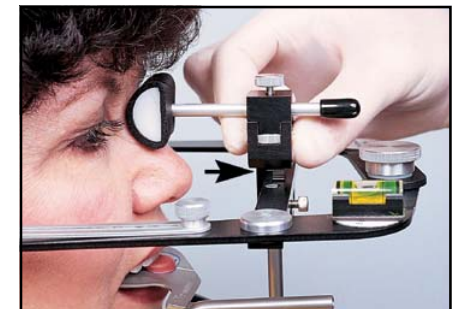
1. Per assicurare una postura corretta, chiedere al paziente di sedersi su una sedia priva di poggiaschiena o su uno sgabello, mantenendo una posizione perfettamente eretta, e di guardare dritto di fronte a sé. Il paziente non può stare in piedi in quanto una gamba potrebbe essere più lunga dell'altra e, in tal caso, mantenere la postura corretta sarebbe più difficile. Inoltre, qualora il paziente stesse in piedi, sarebbe anche più difficile regolare l'arco facciale.)



3. Ruotare l'indicatore di livello in modo che l'asse si trovi in una posizione orizzontale rispetto al volto del paziente. Notare che l'arco facciale non è correttamente livellato: quando la testa è in posizione ben eretta, il terzo punto di riferimento (22 mm al di sotto del nasion) si trova in una posizione più elevata rispetto al canale auricolare.



2. Effettuare la registrazione della forchetta e bloccare gli assi auricolari e il posizionatore del nasion dell'arco facciale secondo le modalità consuete. Assicurarsi che i morsetti di fissaggio della forchetta siano allentati. NON unire ancora i morsetti di fissaggio alla forchetta. Collocare l'indicatore magnetico di livello su uno dei dischi di metallo.



4. Regolare il posizionatore del nasion finché l'indicatore di livello (vd. lato dello strumento) non indica il corretto livellamento.