

INDICE



CAPITOLO 1

Primo appuntamento	15
Prima visita	18
Condizionamento dei tessuti	30
Impronta di studio	38
Costruzione del portaimpronte individuale	50
VIDEOCORSO	79

CAPITOLO 2

Secondo appuntamento	81
Bordaggio	81
Presa dell'impronta definitiva	100
Boxaggio	110
Costruzione dei valli occlusali	116
VIDEOCORSO	136

CAPITOLO 3

Terzo appuntamento	139
Prova dei valli in cera	142
Piano occlusale e dimensione verticale	144
Registrazione maxillo-mandibolare	157
Scelta e montaggio dei denti	160
VIDEOCORSO	166

INDICE



CAPITOLO 4

Quarto appuntamento	169
Prova dei denti anteriori	171
Verifica della relazione maxillo-mandibolare	174
Montaggio dei denti posteriori	177
VIDEOCORSO	181

CAPITOLO 5

Quinto appuntamento	183
Prova del montaggio completo dei denti	183
Messa in muffola	188
Rifinitura	197
VIDEOCORSO	203

CAPITOLO 6

Sesto appuntamento	205
Consegna della protesi	206
Controlli	217
L'importanza del controllo neuromuscolare	223
VIDEOCORSO	224

CASI CLINICI

PROTESI TOTALE CON DENTI PERSONALIZZATI	228
PROTESI IMMEDIATA	242
PROTESI CON DENTI POSTERIORI A ZERO GRADI DI INCLINAZIONE CUSPIDALE	252
PROTESI TOTALE COME STENT CHIRURGICO	264
OVERDENTURE E BITE BLOCK	270

8) Individuiamo, con una matita perpendicolare al piano orizzontale, le zone di sottosquadro e le tratteggiamo (fig. 130).

9) Con la cera (fig. 131) scarichiamo le aree di sottosquadro sia nell'arcata superiore (fig. 132) che in quella inferiore (fig. 133).

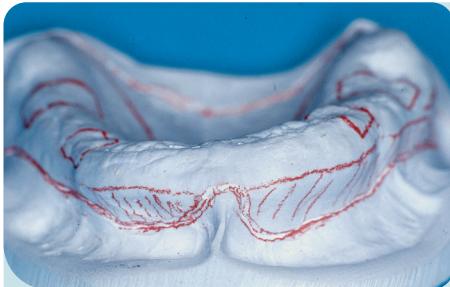


Figura 131 Con la spatola riscaldata si preleva la cera per portarla nelle zone in sottosquadro

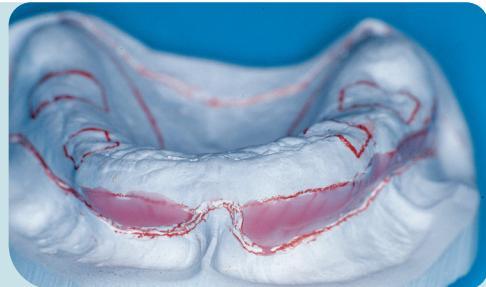


Figura 132 Nota bene: la cera nelle aree in sottosquadro amplia il volume del portaimpronte, così ne facilita l'inserzione e si evita di procurare dolore al paziente

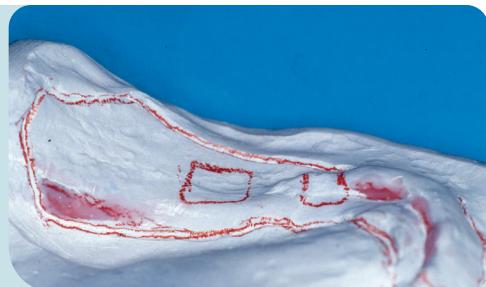


Figura 133 La presenza di cera nel modello al di sotto della cresta miloioidea permetterà di estrarre il portaimpronte dalla bocca senza ferire la sottile mucosa che ricopre la cresta

zione della resina della protesi totale, che si è visto essere rilevante in questa zona, con il rischio di perdere l'adesione della protesi totale con i tessuti e quindi il sigillo posteriore (fig. 59).

Con il bisturi da laboratorio rifiniamo il bordaggio (fig. 60) e con una fresa eliminiamo gli stop tessutali (fig. 61), realizzati per creare lo spazio per il materiale di impronta, ora inutili in quanto sarà il boardaggio a fare da stop e garantire un adeguato spazio per il materiale.

Con una fresa a palla molto piccola creiamo dei fori di ritenzione per il materiale da impronta, inserendo la fresa sulla superficie esterna (fig. 62).

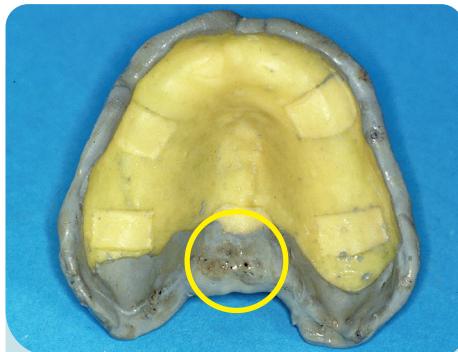


Figura 59 Compound nell'area del sigillo posteriore



Figura 60 Rifinitura del compound

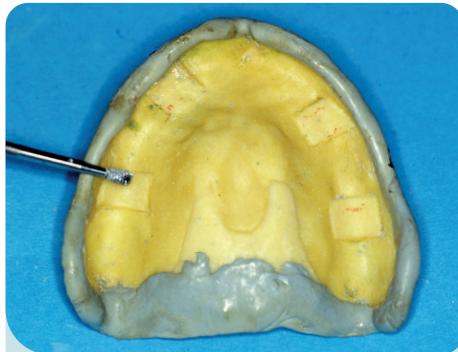


Figura 61 Eliminati gli stop tessutali, sarà il bordaggio a mantenere lo spazio per il materiale d'impronta



Figura 62 Se i fori vengono creati dall'interno verso l'esterno risulteranno più grandi e possono creare bolle sul modello master



Figura 13

Va prestata attenzione nel mettere il separatore sulle tacche di riposizione



Figura 14

Prova dei modelli all'interno della muffola



Figura 15

Il gesso non deve coprire
il bordo orizzontale
dei modelli

Prova dei valli in cera

Come utilizziamo i valli occlusali?

I materiali necessari per lavorare con i valli occlusali sono (fig. 6):

- torcia di Hanau;
- valli in cera;
- bisturi da laboratorio;
- accendino;
- calibro;
- forchetta di fox;
- spatola per cera;
- pennarello;
- spatola grande piatta;
- fogli di carta bagnati per pulire la spatola dalla cera calda.

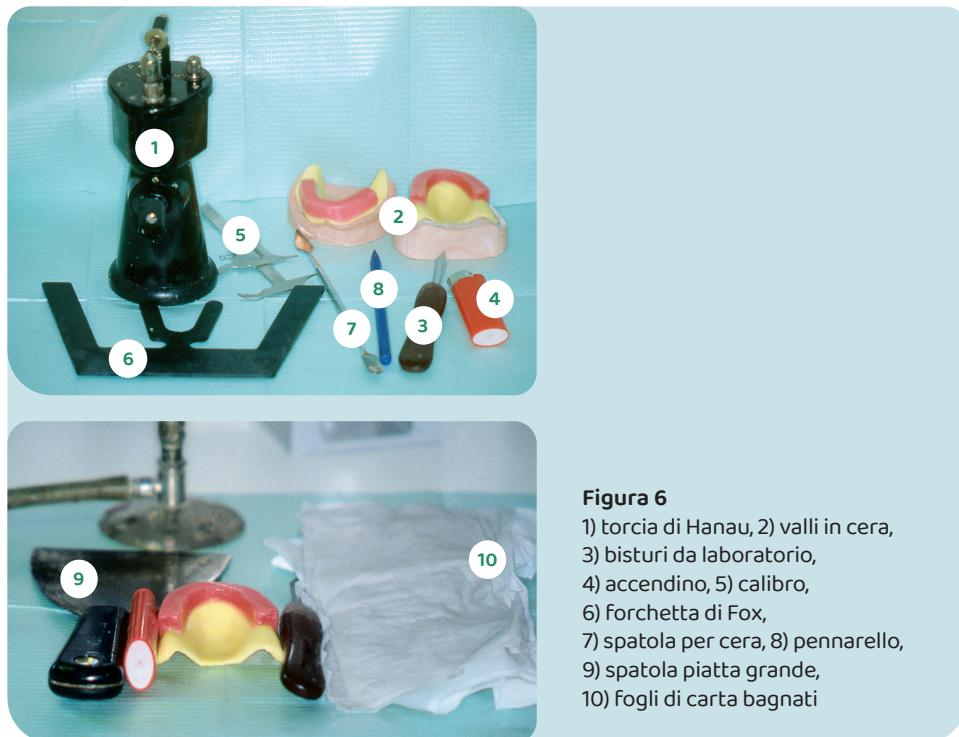


Figura 6

- 1) torcia di Hanau, 2) valli in cera,
- 3) bisturi da laboratorio,
- 4) accendino, 5) calibro,
- 6) forchetta di Fox,
- 7) spatola per cera, 8) pennarello,
- 9) spatola piatta grande,
- 10) fogli di carta bagnati

ano presenti asperità sulla superficie tessutale delle due protesi (fig. 11). Se presenti, le eliminiamo con la fresa tipo “dentatura incrociata fine grossa anello bordeaux, codice 3007650 Krugg” (fig. 12).

Rimossi i punti acuminati, inseriamo la protesi superiore in bocca e controlliamo se c'è uno spazio adeguato per i frenuli labiale e buccali. In questo caso lo spazio per



Figura 11 Con il polpastrello possiamo sentire punti acuminati che causerebbero lesioni e dolore sulla mucosa



Figura 12

Nella superficie tessutale della protesi superiore le asperità possono trovarsi nell'area delle rughe palatine, nell'area della sutura palatina e nelle aree di recenti estrazioni

PROTESI TOTALE COME STENT CHIRURGICO



Paziente portatrice di protesi totale che desidera
una protesi fissa su impianti