



VITA MFT®

Manuel de montage

Résultats esthétiques solides à coup sûr  
grâce à une forme naturelle

## VITA MFT® – Dent antérieure

Dents antérieures basiques pour les  
prothèses amovibles complètes et partielles

- **Fabrication fiable de prothèses esthétiques solides**  
grâce à des caractéristiques incisales et  
angulations naturelles.
- **Reproduction simple d'un jeu de lumière proche du naturel**  
grâce à un rapport émail-dentine équilibré,  
des mamelons et une texture intégrés.
- **Reproduction fiable de la couleur**  
grâce à une bonne fidélité au standard de couleur VITA  
(VITA classical A1–D4® et VITA SYSTEM 3D-MASTER).

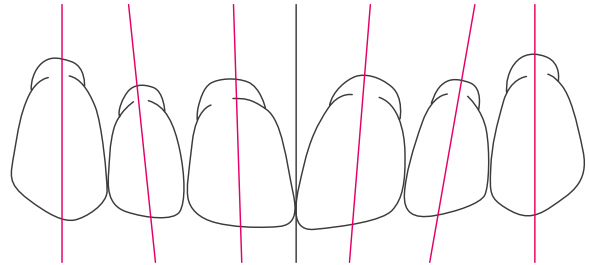


## Montage des dents antérieures maxillaires

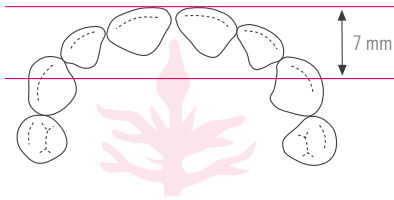
### Les caractéristiques suivantes permettent d'obtenir un alignement naturel des dents antérieures.

- 11 et 21 verticales,
- 12 et 22 collet distalé,
- 13 et 23 plutôt verticales avec le collet vestibulé,
- les bords libres des incisives centrales maxillaires doivent être parallèles au plan d'occlusion et le surplomber d'env. +/- 1-2 mm,
- les bords libres des incisives latérales maxillaires doivent être parallèles au plan d'occlusion et ne pas être en contact avec ce dernier,
- les pointes des canines se situent à peu près sur le plan d'occlusion.

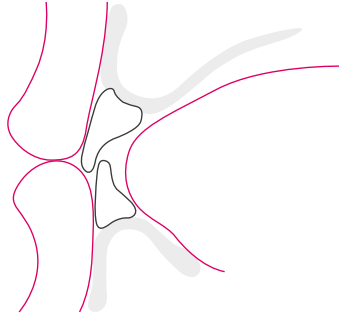
Compte tenu de l'atrophie du maxillaire, les dents sont la plupart du temps situées sur l'avant de la crête avec leurs faces vestibulaires au dessus du vestibule.



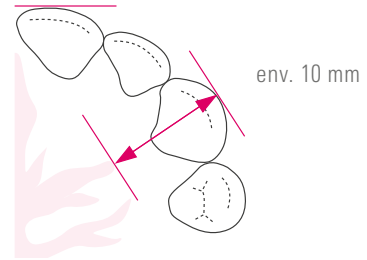
## Montage des dents antérieures maxillaires



En occlusion normale, les dents antérieures maxillaires se situent à env. 7 mm du milieu de la papille rétro-incisive.

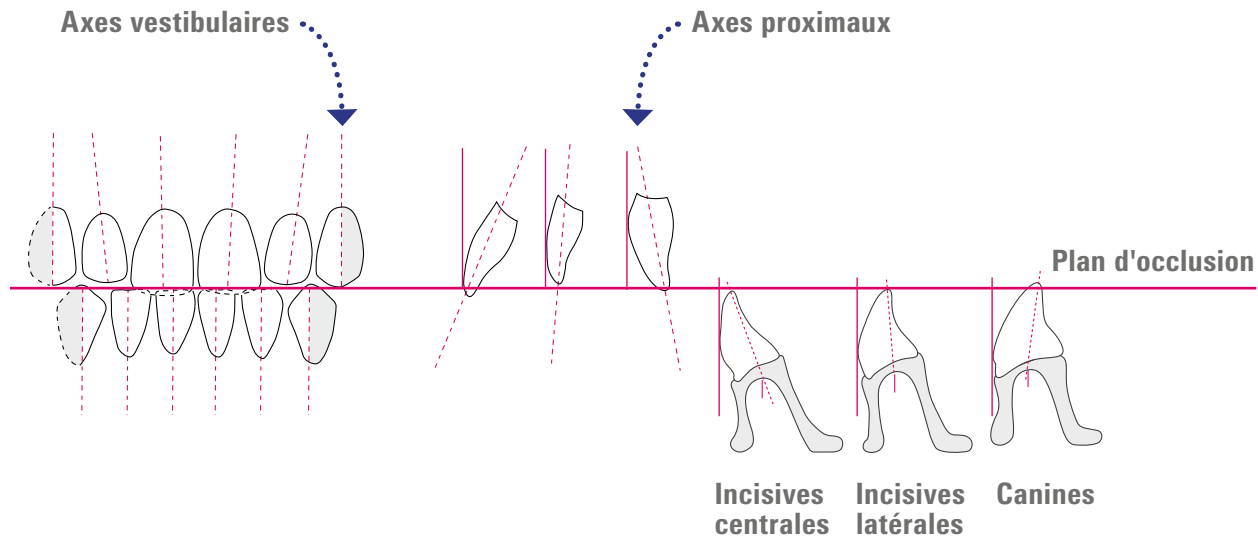


Les surfaces vestibulaires des dents antérieures maxillaires soutiennent la lèvre supérieure. Les bords incisaux des incisives centrales participent à la mise en forme harmonieuse du profil labial.

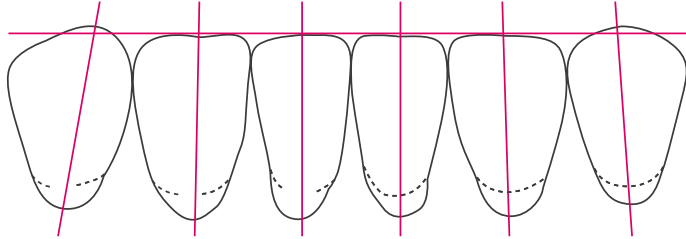


Les pointes des deux canines sont à distance d'env. 10 mm des premières paires de papilles palatines.

## Montage des dents antérieures par rapport au plan d'occlusion



## Montage des dents antérieures mandibulaires



### Caractéristiques de montage des dents antérieures mandibulaires

- Les bords incisaux des incisives mandibulaires correspondent au plan d'occlusion et sont parallèles à ce dernier.
- Les pointes des canines surplombent légèrement le plan d'occlusion.

### En vue vestibulaire

- 41 et 31 droites et verticales,
- 42 et 32 légèrement en mésio version,
- 43 et 33 droites ou légèrement en mésio version,
- la partie distale est dirigée vers les molaires.

### Règle générale pour les positions des collets dentaires

Pour la position des collets par rapport à la crête, la règle suivante peut s'appliquer :

- 41 et 31 sur la crête mandibulaire,
- 42 et 32 au niveau de la crête mandibulaire,
- 43 et 33 en dehors de la crête mandibulaire.

Pour un montage simple avec des surfaces occlusales à fonctionnalité optimisée

## VITA MFT® – Dent postérieure

Dents postérieures basiques en polymère HR avec surfaces occlusales à fonctionnalité optimisée

- **Montage prothétique simplifié**

grâce à des points de contact prédéfinis pour un engrènement automatique.

- **Sécurité de montage élevée**

grâce à des surfaces occlusales hautement fonctionnelles pour une relation centrée guidée.

- **Travail de meulage réduit**

grâce à une conception basale optimisée.

- **Fiabilité pour tous les concepts prothétiques**

grâce à une conception multifonctionnelle de la surface occlusale.



## La signification de l'occlusion lingualée en prothèse amovible

**La principale caractéristique du montage lingualé est d'optimiser la stabilisation de la prothèse.**

Il convient de veiller à ce que toutes les forces masticatoires en contact occlusal rapproché – aussi bien en occlusion statique que dynamique – soient dirigées vers le centre. Lors du montage des dents, on se focalise sur les contacts centraux palatins.





# La signification de l'occlusion lingualée en prothèse amovible

## De bons résultats sur les plans statique et médical

- **Amélioration sensible des traitements prothétiques** dans le cas de relations intermaxillaires à fortes divergences et défavorables sur le plan statique. En présence de mandibules assez grandes et d'arcs maxillaires assez petits – des cas souvent solutionnés par une occlusion inversée – il est ainsi toujours possible de réaliser un montage maxillaire vestibulé sans mettre en péril la stabilité de la prothèse. Les zones de compression peuvent également être évitées.
- Grâce aux **forces s'exerçant dans l'axe**, ce concept préserve la **zone de sustentation de la prothèse**, ce qui est particulièrement intéressant pour la prothèse implanto-portée. Ceci avant tout car les forces de poussée horizontales sont en grande partie évitées.
- Le positionnement plus précis des éléments de mastication dans **la zone dite neutre (équilibre musculaire)** améliore le contact des dents aux joues et procure au patient un espace lingual nettement plus large. Ce contact aux jours prévient essentiellement l'accumulation du bol alimentaire dans le vestibule et stabilise la prothèse dans le sens horizontal.

## La signification de l'occlusion linguale en prothèse amovible

### **Pour le patient, cela signifie :**

- un plus grand confort, l'espace lingual étant plus large,
- moins de morsures des joues du fait des contacts vestibulaires échancrés,
- moins de zones de compression,
- la possibilité de petits mouvements de contrôle régulatoires (Dr Hildebrandt) avec une faible désocclusion.

### **Avantages pour la prothèse dentaire :**

- des contacts précis reproductibles,
- des critères de montage identifiables et contrôlables,
- un montage efficace et sûr, sans pertes de temps.



## Montage des dents antérieures mandibulaires et de la première prémolaire



Les incisives mandibulaires suivent le plan d'occlusion, les faces vestibulaires étant alors dirigées vers la ligne de réflexion de la muqueuse. L'axe longitudinal des canines est perpendiculaire au plan d'occlusion et ces dents doivent le dépasser d'env. un millimètre.



La première prémolaire mandibulaire se trouve tournée directement vers la canine : là aussi on observe une perpendicularité par rapport au plan d'occlusion. La partie mésiale de la facette vestibulaire surplombe le plan d'occlusion comme la canine, le partie disto-vestibulaire vient dans le prolongement du plan d'occlusion.

## Contrôle du montage de la première prémolaire mandibulaire



La zone méso-vestibulaire se situe au dessus du plan d'occlusion.



La partie disto-vestibulaire vient dans le prolongement du plan d'occlusion.



La cuspide linguale se situe dans la zone du plan d'occlusion.

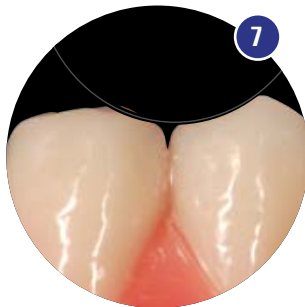
**L'axe dentaire est perpendiculaire au plan d'occlusion.**

Observation : pour obtenir de parfaits contacts, la cuspide linguale de la première prémolaire mandibulaire a été conçue en tenant compte de sa prédominance de manière fonctionnelle. Voir aussi **ill. 16, 21, 23.**

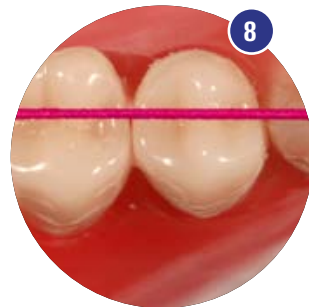
## Montage de la seconde prémolaire mandibulaire



Par rapport à la première prémolaire, la seconde prémolaire mandibulaire présente un collet légèrement distalé.



Du côté mésial en direction de la première prémolaire, nous devons obtenir une transition arrondie harmonieuse qui favorise le montage fonctionnel de la première molaire maxillaire. Voir aussi **ill. 19.**



La cuspidé linguale est orienté vers le plan d'occlusion. Voir aussi **ill. 10, 13.** En direction sagittale, le pan distal de la canine en prolongement passe par les sillons centraux de la prémolaire et de la molaire. Voir aussi **ill. 11.**

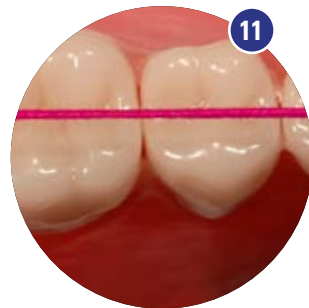
## Montage de la première molaire mandibulaire (sans montage de la deuxième molaire mandibulaire)



Dans le prolongement de la seconde prémolaire, la première molaire est remontée vers la face distale afin que la cuspide disto-vestibulaire soit au niveau de la canine et de la première prémolaire, c'est-à-dire à env. 1 mm au dessus du plan d'occlusion : **ill. 9.**



Les cuspides linguales sont orientées au niveau du plan d'occlusion : **ill. 10.**  
Voir aussi **ill. 13.**

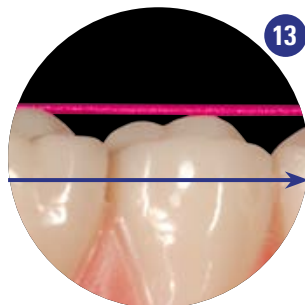


En direction sagittale, le pan distal de la canine en prolongement passe par les sillons centraux des prémolaire et molaire : **ill. 11.**

## Montage des dents mandibulaires postérieures



**Aides au contrôle :** avec les marquages (**attention : pas de points de contact**) sur les pointes cuspidiennes linguales des dents mandibulaires postérieures et parallèlement au contrôle avec le fil caoutchouc, il est très facile de vérifier le tracé correct du montage postérieur ainsi que l'orientation des dents postérieures en termes de hauteur par rapport au plan d'occlusion.



Cette **perspective met en évidence la ligne des cuspides** dans le montage, simultanément de lingual en vestibulaire et de vestibulaire en lingual. On observe que toutes les cuspides à l'exception de la cuspide vestibulaire de la première prémolaire et des cuspides distales de la première molaire sont parallèles au plan d'occlusion.

## Montage de la première molaire mandibulaire (avec montage de la seconde molaire mandibulaire)



Dans le prolongement de la seconde prémolaire, la première molaire est montée à plat dans ce cas, c'est-à-dire que la cuspide disto-vestibulaire est au contact du plan d'occlusion.



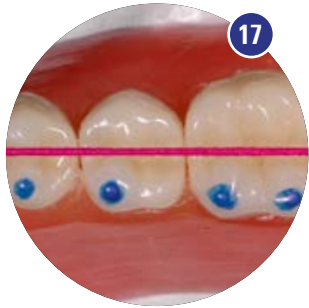
Les cuspides linguales sont aussi au contact du plan d'occlusion.



En direction sagittale, la facette distale de la canine en prolongement passe par les sillons centraux de la prémolaire et molaire.



## Montage des dents mandibulaires postérieures



Avec des marquages sur les pointes des cuspidés linguales des dents mandibulaires postérieures VITA MFT et parallèlement au contrôle avec le fil caoutchouc, il est très facile de vérifier le tracé du montage postérieur.



Cette perspective met en évidence le parcours lingual rectiligne des cuspidés dans le montage, de mésial en distal.

## Montage des dents maxillaires postérieures – première prémolaire maxillaire



La première prémolaire maxillaire est perpendiculaire au plan d'occlusion et en terme de fonction avec son antagoniste en relation 1 dent – 1 dent.

Voir également **ill. 4, 7.**

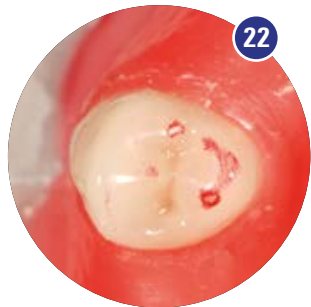


Du côté vestibulaire, la première prémolaire maxillaire est légèrement ouverte, la première prémolaire mandibulaire est en contact avec la crête mésiale et avec la zone de la fosse mésio-centrale de la première prémolaire maxillaire.



Du côté palatin, la première prémolaire maxillaire est en contact sûr avec la fosse centrale de son antagoniste mandibulaire, ce qui contribue à une meilleure occlusion statique.

## Première prémolaire maxillaire : les contacts



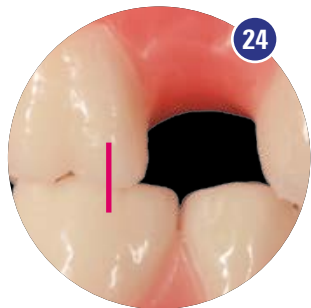
**Le contact palatin des premières prémolaires est précis et toujours reproductible :**

la cuspide palatine au maxillaire constitue, avec sa crête mésiale, une tripodisation (appui en trois points) réciproque avec le sillon disto-lingual de la prémolaire mandibulaire.



**En direction vestibulaire, il faut veiller à un espace libre suffisant.** Celui-ci est nécessaire pour que les espaces libres puissent être utilisés au niveau des molaires. Voir aussi **ill. 20**.

## Montage de la première molaire maxillaire



Compte tenu du très grand nombre de points de référence, répartis de façon précise, il est **bon de monter la première molaire avant la seconde prémolaire**. La première molaire se situe, comme les prémolaires, dans une relation dento-dentaire.



Hormis les contacts palatins centrés, il faut aussi veiller à ce que **l'ouverture vestibulaire soit suffisamment grande**. Cette ouverture doit en règle générale être de 1 à 2 mm. Voir aussi **ill. 26, 27, 28**.

## Montage de la seconde prémolaire maxillaire



Pour finir, la seconde prémolaire maxillaire est posée dans l'espace restant. Cette prémolaire se trouve fonctionnellement également dans une relation dento-dentaire et à peu près **à angle droit par rapport à son antagoniste** mandibulaire.



La seconde prémolaire au maxillaire se monte logiquement avec un espace libre vestibulaire. Celui-ci se situe en fonction de la taille entre la première prémolaire et la première molaire. Une **transition harmonieuse** doit en résulter avec un évasement graduel de l'espace libre de la première prémolaire à la dernière molaire.



## Les contacts entre les dents postérieures maxillaires et mandibulaires



Le contact palatin de la **dent postérieure VITA MFT**  
**III. 29** : l'accent est principalement mis sur l'appui palatin.  
**III. 30** : les cuspidés palatines s'engrènent exactement dans la fosse des dents mandibulaires.



Ce positionnement favorise la stabilité de la restauration, améliore la statique et élargit l'espace lingual. Les forces exercées sur les muqueuses et les os sous-jacents sont transmises de manière minimale.

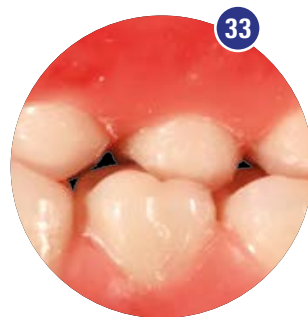


Globalement, la zone de sustentation de la prothèse est **épargnée** ce qui peut s'avérer décisif pour la survie d'éventuels implants en place.  
**III. 31** : engrènement idéal en vue palatine.

## Le travail terminé



Lorsque que l'on étudie le montage terminé depuis les faces mésiale, vestibulaire et palatine, la fonction exactement reproductible et **l'harmonie visuelle** sont toujours visibles dans leur ensemble.



La **qualité élevée (grande précision) des contacts palatins** est assurée par l'application soignée des principes de l'occlusion lingualée du Pr Dr Gerber. Dans le même temps, les exigences en matière d'orientation fonctionnelle des dents sont satisfaites dans un montage statiquement irréprochable.

## Formes spéciales



La première prémolaire maxillaire occupe une fonction essentielle, notamment en prothèse amovible complète. Parallèlement à l'appui palatin en centrée, elle peut assurer un guidage également dans le cas d'un glissement de la mandibule dans la position centrée, tout comme dans une denture naturelle.



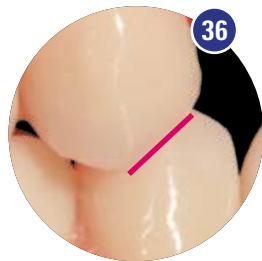
Afin de **concevoir ce guidage d'une manière plus active ou plus passive**, il est possible, avant le montage, d'échanger les premières prémolaires maxillaires. Au niveau du montage mandibulaire, aucune modification n'est effectuée. Les contacts en centrée des prémolaire demeurent quasiment inchangés.



## Échange 14/24

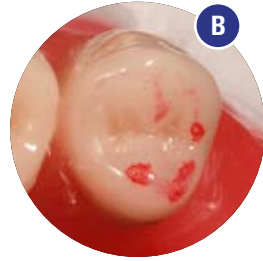
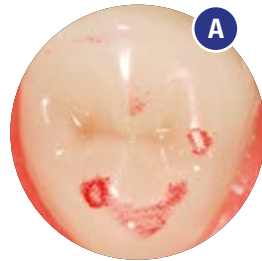


La 14 directement de la plaquette



24 échangée

Si, comme dans les illustrations, la 14 est remplacée par la 24, une différence importante apparaît. **III. 35** : on reconnaît nettement la facette de guidage intégrée dans les premières prémolaires en disto-buccal. **III. 36** : la facette de guidage passe de distal en mésial lorsque l'on remplace la 14 par la 24. De ce fait, l'espace libre du côté vestibulaire autour de la position centrée est plus vaste et les contacts palatins renforcés.



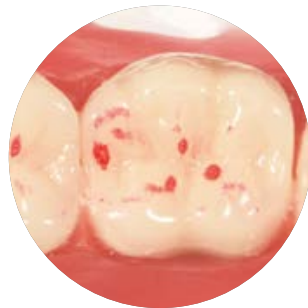
**Quasiment aucune différence** n'est à noter au niveau de l'orientation de l'axe dentaire et de la relation dento-dentaire.

**III. A et B** : la répartition des contacts demeure similaire en dépit de l'échange des dents.

## Obtention sûre des contacts



L'universalité de la dent VITA MFT est mise en évidence par la définition de la relation centrée tripodique sûre des molaires dans la zone mésiale, centrale et distale du sillon occlusal mandibulaire.



En cas de décentrage par rapport à la relation centrée, la fonction tripodique est intégralement conservée – cela joue un rôle majeur aussi bien en prothèse combinée qu'en prothèse implantaire.

Travail terminé  
avec VITA MFT®



## VITA MFT® – Conçu dans un matériau de pointe



Billes de PMMA



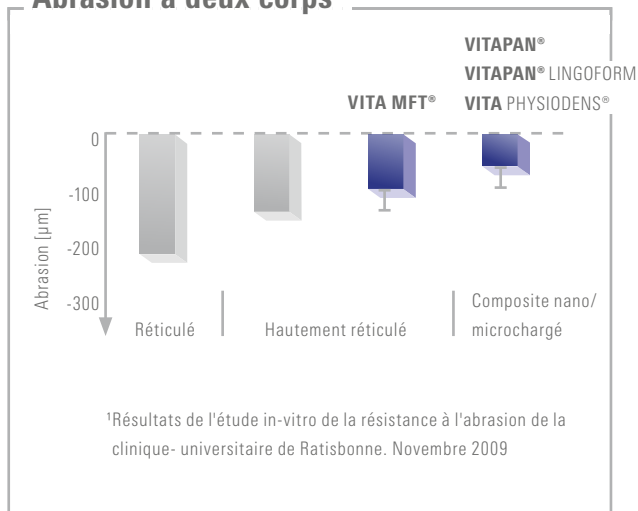
PMMA  
réticulé

### Remarquable qualité de matériau

La résine hautement réticulée à trois dimensions assure au matériau une densité remarquable et une biocompatibilité excellente.

- Une bonne stabilité mécanique et une bonne résistance de la surface.
- Stabilité chromatique.
- Tolérance biologique.
- Excellente aptitude au polissage.
- Parfaite liaison à la résine de base.

### Abrasion à deux corps<sup>1</sup>



## Sources

- Hofmann-Axthelm**, « Lexikon der Zahnmedizin »
- Hohmann-Hielscher**, « Lehrbuch der Zahntechnik », Quintessenz Verlag 2001
- Stuck/Horn** « Zahnaufstellung in der Totalprothetik »
- Parsche E.** « Funktionslehre/Biomechanik » Graz 2006
- Gründler, H./Stüttgen, U.** « Die Totalprothese » Verlag Neuer Merkur GmbH 1995
- Linke u.a.**, 2001
- Tschirch**, 1966
- VITA**, « Guide pour la prothèse amovible complète » 2010



### **Nous remercions...**

M. Karl-Heinz Körholz pour son aide à la rédaction de ce manuel de montage.

Nous sommes à votre disposition  
pour toute aide complémentaire

**Assistance téléphonique et support**

Téléphone +49 7761 562-884

Fax +49 7761 562-299

8 h – 17 h (HEC)

Courriel [info@vita-zahnfabrik.com](mailto:info@vita-zahnfabrik.com)

**Assistance téléphonique technique**

Téléphone +49 7761 562-222

Fax +49 7761 562-446

8 h – 17 h (HEC)

Courriel [info@vita-zahnfabrik.com](mailto:info@vita-zahnfabrik.com)



## N.B.

Nos produits doivent être mis en œuvre selon le mode d'emploi. Notre responsabilité n'est pas engagée pour les dommages résultant d'une manipulation ou d'une mise en œuvre incorrecte. En outre, l'utilisateur est tenu de vérifier, avant utilisation, que le produit est approprié à l'usage prévu. Notre responsabilité ne peut être engagée si le produit est mis en œuvre avec des matériaux et des appareils d'autres marques, non adaptés ou non autorisés et qu'il en résulte un dommage. Le VITA Modulbox n'est pas un composant obligatoire du produit. Publication de cette brochure produit : 02/24

Cette nouvelle édition du mode d'emploi rend caduque toutes les versions antérieures. Vous trouverez la version actuelle sous [www.vita-zahnfabrik.com](http://www.vita-zahnfabrik.com)

VITA Zahnfabrik est certifié et les produits suivants portent le marquage

**CE 0124**: VITA MFT®

Les produits/systèmes d'autres fabricants cités dans ce document sont des marques déposées des fabricants respectifs.



Ce groupe de produits est disponible en couleurs VITA SYSTEM 3D-MASTER et couleurs VITA classical A1–D4. Compatibilité chromatique garantie avec tous les matériaux VITA SYSTEM 3D-MASTER et VITA classical. Le teintier VITA SYSTEM 3D-MASTER est unique en son genre. Il permet de déterminer d'une manière systématique toutes les couleurs de dent naturelles et de les reproduire intégralement.



Pour de plus amples informations sur  
VITA MFT

[www.vita-zahnfabrik.com/en/VITA-MFT](http://www.vita-zahnfabrik.com/en/VITA-MFT)



**VITA MFT®**

**VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG**

Spitalgasse 3  
79713 Bad Säckingen  
Germany

Phone: +49 7761 562-0  
Hotline: +49 7761 562-222

[info@vita-zahnfabrik.com](mailto:info@vita-zahnfabrik.com)  
[www.vita-zahnfabrik.com](http://www.vita-zahnfabrik.com)

**Follow us on  
social media!**



1963F\_0224\_V05