

VITAPAN PLUS®

Manuel de montage

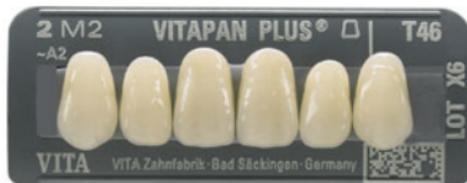
VITA LINGOFORM®



VITA shade, VITA made.

VITA

VITAPAN PLUS®



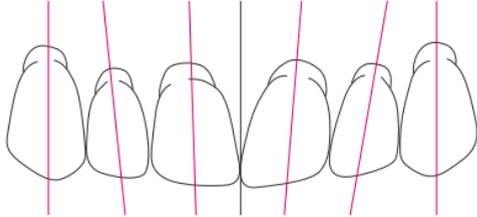
La VITAPAN PLUS révèle tout son extraordinaire potentiel dans le cadre d'un traitement prothétique. Le profil personnalisé des bords incisifs, les

courbures et angulations calquées sur le modèle vivant ainsi que la texture de surface vestibulaire empreinte de vitalité contribuent à l'authenticité de la dent. Ses fermetures interdentaires non seulement sont propices à une conception naturelle des papilles mais permettent aussi au patient d'entretenir sa prothèse facilement et sans risque de l'endommager. L'anatomie palatine fa-



vorise le guidage antérieur et améliore la phonétique lorsque la prothèse est en place.

Montage des dents antérieures maxillaires

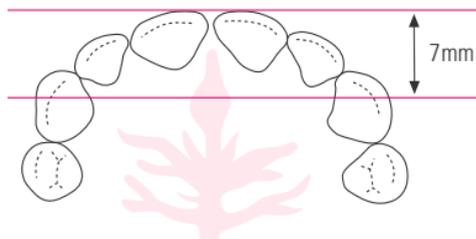


Un montage antérieur naturel s'obtient en respectant les règles suivantes :

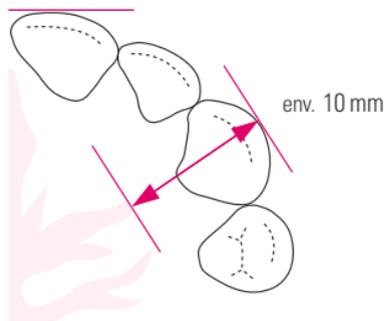
- 11 et 21 verticales
- 12 et 22 collets distalés
- 13 et 23 plutôt verticales avec le collet vestibulé
- Les bords incisaux des **incisives centrales** maxillaires doivent être parallèles au plan d'occlusion et le surplomber d'env. +/- 1-2 mm.
- Les bords incisaux des **incisives latérales** maxillaires 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 sur le devant de la crête avec leurs surfaces vestibulaires au dessus du vestibule.

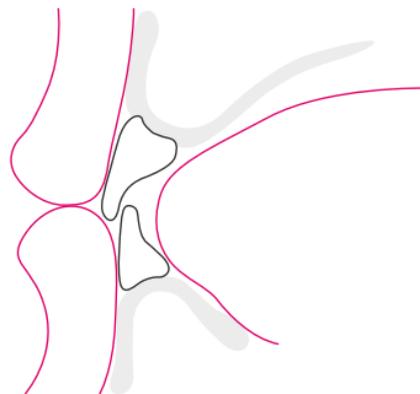
Montage des dents antérieures maxillaires



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

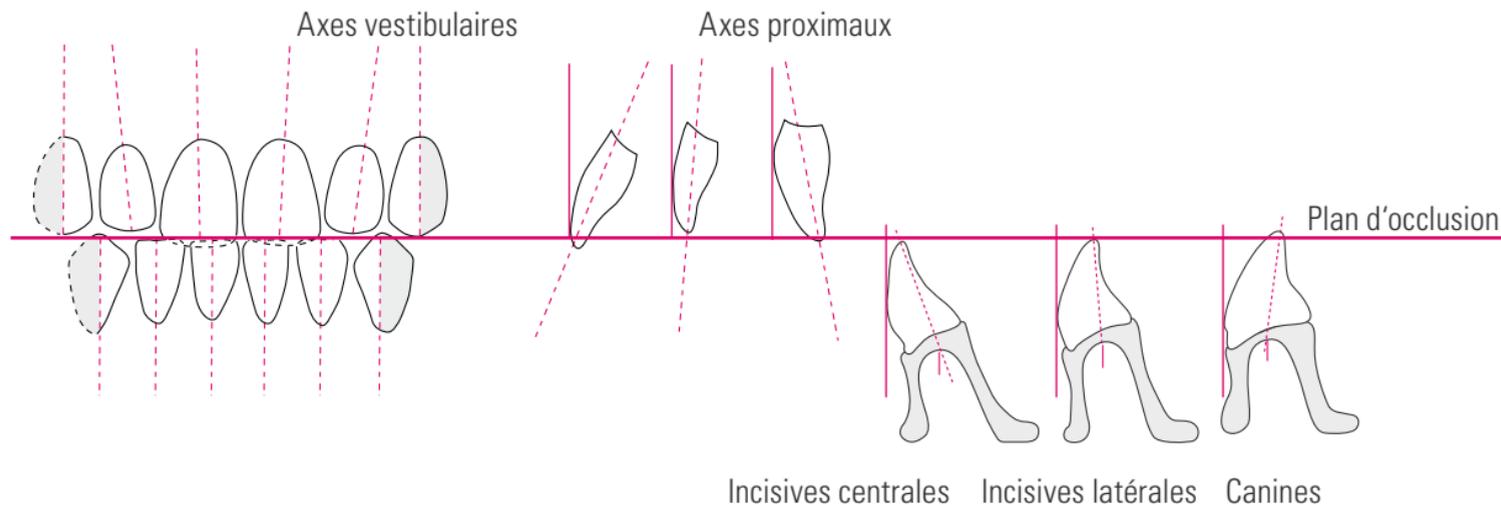


Les surfaces vestibulaires des dents antérieures maxillaires soutiennent la lèvre supérieure. Les bords libres des incisives centrales participent à la mise en forme harmonieuse du profil labial.

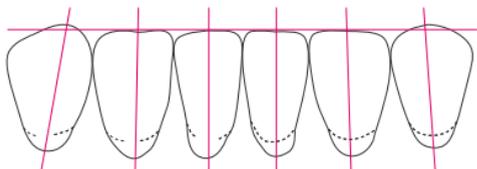


Les pointes des deux canines sont à distance d'env. 10 mm des premières paires de papilles palatines.

Montage des dents antérieures par rapport au plan d'occlusion



Montage des dents antérieures mandibulaires



Informations à retenir pour le montage des dents antérieures mandibulaires

- Les bords libres 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 facette distale est dirigée vers les molaires.

Pour la position des collets par rapport à la crête, la règle suivante peut s'appliquer :
41 et 31 sur la crête, 42 et 32 au niveau de la crête, 43 et 33 en dehors de la crête.

VITA LINGOFORM®

Le génie universel des dents postérieures



Au vu de toutes les caractéristiques d'une dent postérieure naturelle, la VITA LINGOFORM est véritablement une dent multifonctionnelle. Compte tenu de sa polyvalence en prothèse amovible, cette dent est devenue

indispensable dans de nombreux laboratoires. Avec sa relation centrée exactement reproductible ainsi que ses surfaces proximales s'engrénant de manière sphérique, la dent LINGOFORM se monte en toute sécurité et se contrôle bien, quelle que soit la classe d'occlusion. Avec ses multiples orientations possibles, également en occlusion linguale, la dent VITA LINGOFORM, notamment en prothèse complète et même en présence de relations intermaxillaires peu favorables,

peut permettre en occlusion statique et dynamique de préserver les crêtes d'une atrophie indésirable.

Leur conception occlusale en autorise l'emploi pour des montages aussi bien dans une relation dento-dentaire que cuspide – embrasure. La possibilité avec la VITA LINGOFORM d'évaser l'espace lingual et de créer un contact jugulaire tellement important, contribue au confort du patient.

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 palatins au centre.

La signification de l'occlusion linguale en prothèse amovible

De bons résultats sur le plan statique et médical

- Une 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 croisée - 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 grandement 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 jugal 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 :

- 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,
- possibilité de petits mouvements de contrôle régulatoires (Dr Hildebrandt) avec une faible désocclusion.

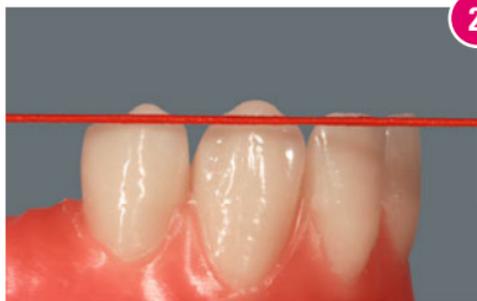
Avantages pour le prothésiste dentaire :

- des contacts précis reproductibles,
- des critères de montage identifiables et contrôlables,
- montage efficace et sûr, en gagnant du temps.

Montage des dents antérieures mandibulaires et de la première prémolaire



1 Les incisives mandibulaires sont orientées au niveau du plan d'occlusion, les surfaces vestibulaires étant alors dirigées vers la ligne de réflexion muqueuse. L'axe longitudinal des canines est perpendiculaire au plan d'occlusion et ces dents doivent surplomber d'env. un millimètre ce plan d'occlusion.



2 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, la partie disto-vestibulaire vient dans le prolongement du plan d'occlusion.

Contrôle du montage de la première prémolaire mandibulaire



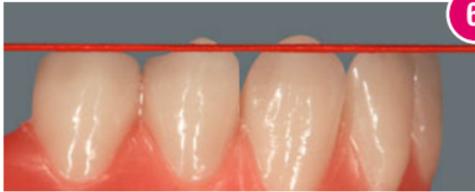
- L'axe dentaire est perpendiculaire au plan d'occlusion
- III.3 : la zone mésio-vestibulaire se situe au dessus du plan d'occlusion
- III.4 : la partie disto-vestibulaire vient dans le prolongement du plan d'occlusion
- III.5 : la pointe linguale de la cuspid se situe dans la zone du plan d'occlusion



Observation : pour obtenir de parfaits contacts, la cuspid linguale de la première prémolaire mandibulaire a été conçue compte tenu de sa prédominance de manière fonctionnelle.

Voir aussi ill. 16, 21, 23.

Montage de la seconde prémolaire mandibulaire



6

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



7

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.



8

La cuspide linguale est également orienté vers le plan d'occlusion. Voir aussi ill. 10, 13.

En direction sagittale, la facette distale de la canine en prolongement passe par les sillons centraux de la prémolaire et molaire. Voir aussi ill. 11.

Montage de la première molaire mandibulaire

sans montage de la seconde molaire mandibulaire



9

Dans la tendance 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.



10

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



11

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

Montage des dents postérieures mandibulaires



12

Aides au contrôle (attention : pas de points de contact) :

Avec les marquages (attention : pas de points de contact) sur les pointes cuspidiennes linguales des dents postérieures mandibulaires VITA LINGOFORM 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.



13

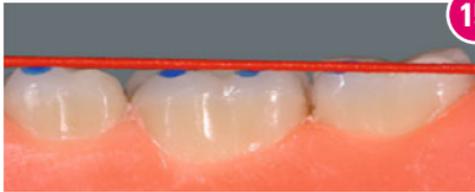
Cette perspective met en évidence la ligne des cuspides dans le montage, simultanément de lingual en vestibulaire et de vestibulaire en lingual. On observe que toutes les cuspides à l'exception de la cuspide vestibulaire de la première prémolaire et des cuspides distales de la première molaire sont dirigées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

Montage de la première molaire mandibulaire **avec** montage de la seconde molaire mandibulaire



14

Dans la tendance 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.



15

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



16

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

Montage des dents postérieures mandibulaires



17

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



18

Cette perspective met en évidence le parcours lingual rectiligne des cuspidés dans le montage, depuis la face mésiale vers la face distale.

Montage des dents postérieures maxillaires - première prémolaire maxillaire



19



20

Ill. 19 : la première prémolaire maxillaire est perpendiculaire au plan d'occlusion et en termes de fonction avec son antagoniste en relation dento-dentaire. Voir également ill. 4, 7.

Ill. 20 : 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.



21

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



22

Les contacts des premières prémolaires entre elles sont précis et toujours reproductibles :

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



23

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



24

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.



25

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



26

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



27



28

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 éva-
sement graduel de l'espace libre de la première prémolaire à la dernière molaire.

Les contacts entre les dents postérieures maxillaires et mandibulaires



29

Les contacts de la dent postérieure VITA LINGOFORM :

Ill. 29 : l'accent est principalement mis sur l'appui palatin.

Ill. 30 : les cuspidés palatines s'engrènent exactement dans les fosses des dents mandibulaires.



30

Ce type de montage favorise la stabilisation de la restauration sur le plan statique en tout élargissant l'espace lingual.

Les forces qui sont alors transmises aux muqueuses et à l'os sousjacent sont réduites à un minimum.

Globalement, la zone de sustentation de la prothèse est épargnée ce qui peut s'avérer décisif pour la survie d'éventuelles implants en place.



31

Ill. 31 : engrènement idéal en vue palatine.

Le travail terminé



32

Lorsque que l'on étudie le montage terminé depuis la face mésiale, vestibulaire et palatine, la fonction exactement reproductible et l'harmonie visuelle sont toujours à voir dans leur ensemble.



33

La qualité (grande précision) des contacts palatins est assurée par l'application soignée des principes de l'occlusion lingualee 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 complète.

Parallèlement à l'appui palatin en centrique, 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.



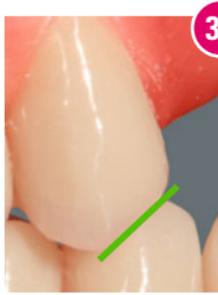
Afin de concevoir ce guidage d'une manière plus active ou plus passive, il est possible avant le montage de remplacer la première prémolaire maxillaire, héli-arcade par héli-arcade.

Au niveau du montage mandibulaire, aucune modification n'est effectuée. Les contacts en centrée des prémolaires demeurent quasiment inchangés.

Échange 14/24



14 directement de la plaquette



Remplacement de 24

Si comme ici dans les photos, la 14 est remplacée par la 24, on remarque pour l'essentiel une différence :

ill. 35 : la facette de guidage incorporée dans la première prémolaire est bien visible du côté disto-vestibulaire,

ill. 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 est à noter au niveau de l'orientation de l'axe dentaire et de la relation dento-dentaire.

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

Définition sûre des contacts



L'universalité de la dent VITA LINGOFORM 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.

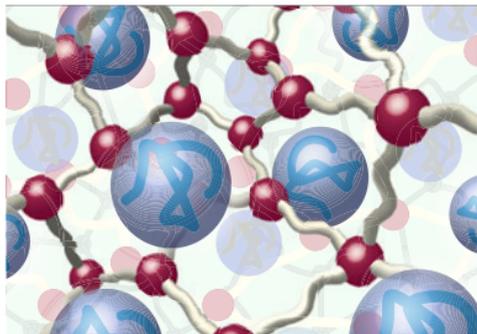
Travail terminé



Un travail réalisé avec **VITAPAN PLUS**® T46 et L37
et **VITA LINGOFORM**® 22L haut et bas

Forme et fonction irréprochables.

VITAPAN PLUS, VITA LINGOFORM – conçues dans le meilleur matériau possible



-  Billes de PMMA, gonflées par du
-  monomère
-  Monomère réticulé chargé de microparticules anorganiques polymérisée dans le réseau polymère

- Dans le **matériau MRP (Microfiller Reinforced Polyacrylic)** conçu par VITA, des micro charges anorganiques dont la répartition granulométrique est parfaitement étudiée sont polymérisées dans le réseau de polymère.
- **C'est l'assurance d'avoir une dent homogène au niveau de ses propriétés et de sa qualité.**
- De plus, le procédé de fabrication propre à VITA et unique VITA NPV (procédé de pressée secondaire) **procure une structure de couches d'une totale homogénéité** qui se caractérise **par une cohésion interne entre le collet, la dentine et l'émail - le tout dans un seul et même matériau.**
- La structure chimique procure également une haute résistance mécanique – peu importe qu'il s'agisse de prothèses à appui muqueux ou implanto-portées.

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

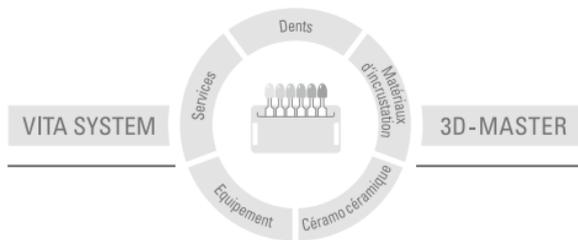
Linke u.a., 2001

Tschirch, 1966

VITA, guide de prothèse complète, 2010

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

Ce groupe de produits est disponible en couleurs VITA SYSTEM 3D-MASTER et teintes VITA classical A1–D4. Compatibilité chromatique garantie avec tous les matériaux VITA SYSTEM 3D-MASTER et VITA classical. Le système inédit VITA SYSTEM 3D-MASTER® permet de définir d'une manière systématique toutes les couleurs de dent naturelles et de les reproduire intégralement.



N.B. : nos produits doivent être mis en oeuvre selon le mode d'emploi. Notre responsabilité n'est pas engagée pour les dommages résultant d'une manipulation ou d'une mise en oeuvre 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 oeuvre avec des matériaux et des appareils d'autres marques, non adaptés ou non autorisés. De plus, notre responsabilité quant à l'exactitude de ces données, indépendamment des dispositions légales, et dans la mesure où la loi l'autorise, se limite en tous cas à la valeur de la marchandise livrée selon facture hors taxes. En particulier et dans la mesure où la loi l'autorise, notre responsabilité ne peut, en aucun cas, être engagée pour les pertes de bénéfices, pour les dommages directs ou indirects, pour les recours de tiers contre l'acheteur. Toute demande de dommages et intérêts pour faute commise (faute lors de l'établissement du contrat, entorse au contrat, négociations illicites etc.) n'est possible qu'en cas de préméditation ou de négligence caractérisée.

Le VITA Modulbox n'est pas un composant obligatoire du produit. Date d'édition de cette information : 02.13

VITA Zahnfabrik est certifié selon la directive sur les dispositifs médicaux et les produits suivants portent le marquage  0124.

VITAPAN PLUS® US 5498157 A • AU 659964 B2 • EP 0591958 B1

VITA LINGOFORM® US 5498157 A • AU 659964 B2 • EP 0591958 B1

VITA

VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG

Postfach 1338 · D-79704 Bad Säckingen · Germany

Tel. +49(0)7761/562-0 · Fax +49(0)7761/562-299

Hotline: Tel. +49(0)7761/562-222 · Fax +49(0)7761/562-446

www.vita-zahnfabrik.com · info@vita-zahnfabrik.com

 facebook.com/vita.zahnfabrik

© VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG