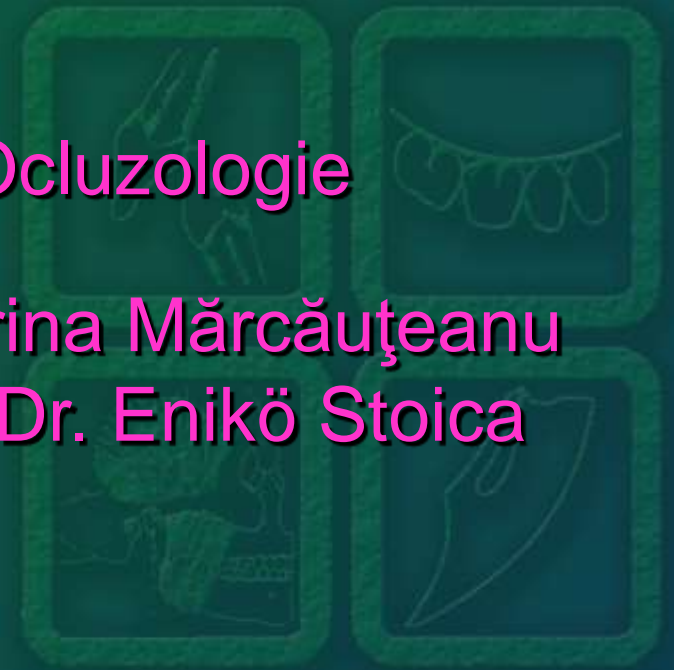




Ocluzologie

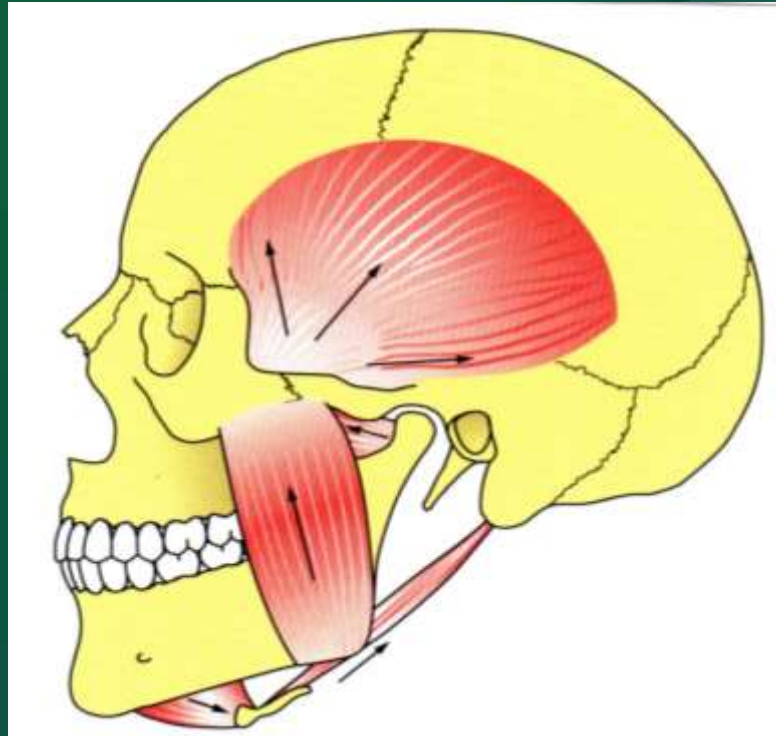
Conf. Dr. Corina Mărcăuțeanu
Asist. Univ. Dr. Enikő Stoica



Cinematica (dinamica) mandibulară (II) – Ghidajul lateral

Factorii care influențează dinamica mandibulară

Determinant
anatomic
anterior
DENTAR

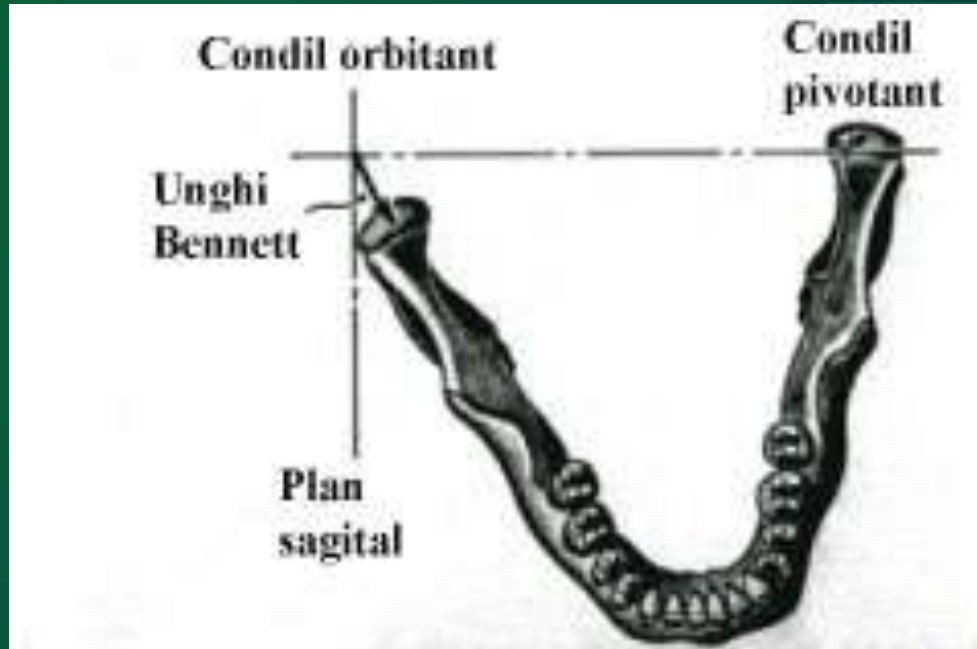


Determinant
anatomic
posterior
ATM

Determinant funcțional
SNM

Mișcarea de lateralitate a mandibulei (fără contacte interdentare) este ghidată de componentele **ATM**

Partea dreaptă a pacientului (nelucrătoare în laterotruzia stângă)

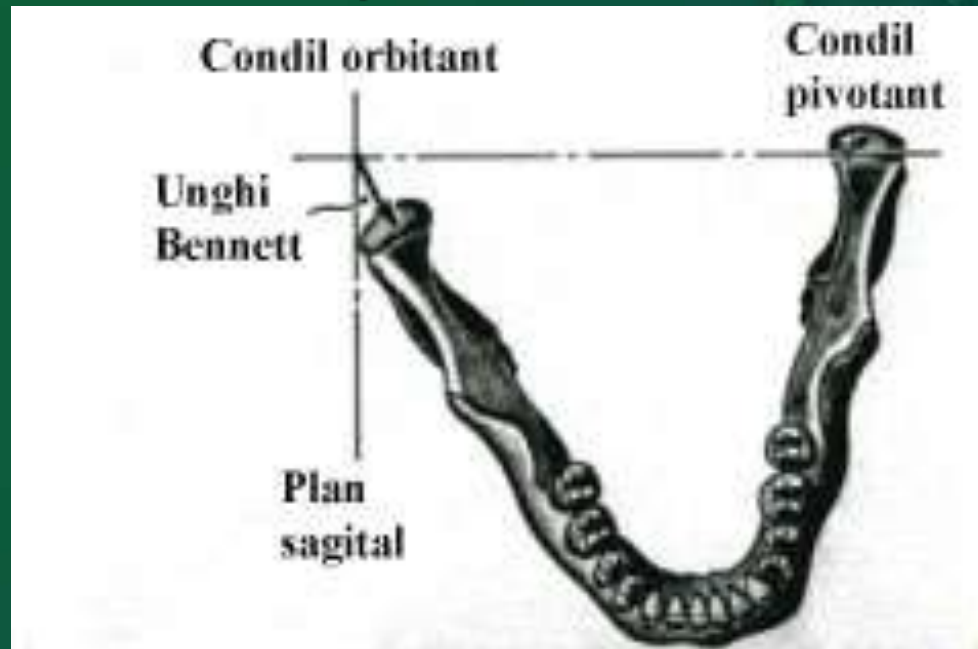


Partea stângă a pacientului (lucrătoare în laterotruzia stângă)

Partea înspre care se face mișcarea de laterotruzie poartă numele de parte lucrătoare. Condilul de parte lucrătoare se numește condil pivotant.

Partea dinspre care se face mișcarea de laterotruzie poartă numele de parte nelucrătoare. Condilul de parte nelucrătoare se numește condil orbitant.

Mișcarea de lateralitate a mandibulei (fără contacte interdentare) este ghidată de componentele **ATM**



În timpul mișcării de lateralitate, condilul orbitant execută un traiect anterior, inferior și medial. Acest traiect al condilului orbitant formează cu planul sagital un unghi, denumit **unghiul Bennett**.

Unghiul Bennett este important în **simularea mișcării de lateralitate pe articulator**. El are o valoare medie de 15-20° pe articulatorii medii și se determină individual, la fiecare pacient în cazul simulatorilor semi-adaptabile.

Mișcarea de laterotruzie a mandibulei (cu
contacte interdentare) este ghidată de
componentele **ATM ȘI DE GHIDAJUL DENTAR**
LATERAL

Ghidaj canin



Ghidaj de grup



Literatura de specialitate mai descrie un al treilea tip de ghidaj dentar corect în laterotruzie – ghidajul antero-lateral, asigurat de caninul și incisivul lateral de parte lucrătoare

GHIDAJ LATERAL

- Ghidaj canin (funcția canină, protecția canină) – canin de parte lucrătoare
- Ghidaj de grup sau segmentar (funcția de grup, protecția de grup) – canin, cuspid V premolar prim, cuspid V premolar secund și cuspid MV molar prim de parte lucrătoare



GHIDAJ CANIN

LATEROTRUZIE

Vârful cuspidului caninului md de parte lucrătoare alunecă pe panta palatinală mezială a caninului max până în poziția „vârf cuspid pe vârf cuspid”



DEZOCLUZIA TUTUROR CELORLALȚI DINȚI!

CONCEPTUL PROTECȚIEI MUTUALE (RECIPROCE)

Canin sinucigaș? NU

- La distanță de punctul de aplicare al forțelor generate de contracțiile musculare
- Rădăcina cea mai lungă dintre toți dinții
- Os alveolar special structurat, cu o tablă osoasă groasă
- Sensibilitate proprioceptivă mai fină și mai specializată decât a celorlalți dinți



- Stimularea ligamentului parodontal al caninului scade intensitatea contracției musculare în caz de suprasolicitare ocluzală → deschiderea cavității bucale prin reflexul nociceptiv



Condițiile unui ghidaj canin corect

- Caninul mandibular mezializat cu jumătate de dinte față de caninul maxilar în **IM**
- Caninul md stabilește un stop centric în **IM** – preia de la început ghidajul mișcării de laterotruzie
- *Overbite-ul* caninilor este mai mare decât cel al celorlalți dinți de parte lucrătoare și *overjet-ul* mai mic



Caninul preia repede ghidajul laterotruziei, înaintea celorlalți dinți

Viteza dezocluziei și valoarea spațiului interocluzal posterior

Gradul de overbite și overjet frontal

OB >
OJ < → G canin abrupt

Dezocluzie importantă și imediată
a d. posteriori

OB >
OJ > → G canin mai atenuat

Dezocluzie importantă, mai lentă
a d. posteriori

Orice contact ocluzal între d. posteriori în laterotruzie = interferență ocluzală de parte lucrătoare sau nelucrătoare



NOCIVE



1. Dd și restaurările din zona posterioară – nu rezistă la forțele ocluzale cu direcție oblică și orizontală care iau naștere în laterotruzie
2. Hiperactivitatea mușchilor masticatori în prezența unor contacte ocluzale posterioare în laterotruzie
3. Condilii mandibulari au părăsit poziția de RC stabilă



RISC DE DISFUNCȚIE!



Ocluzală

Temporo-mandibulară miogen,
artrogenă sau mixtă

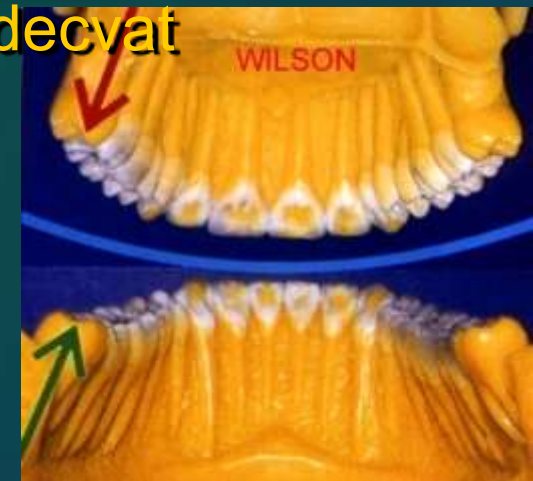
Ghidaj canin perturbat



- Anomalii dento-maxilare
- Distrucții coronare extinse, uzură exagerată la nivelul d. frontali
- Migrarea d. vecini și antagoniști unor breșe edentate neprotezate
- Migrarea d. antagoniști unor restaurări modelate în infraocluzie
- Restaurări protetice cu un modelaj ocluzal neadecvat (frontale, posterioare)

NU EXISTĂ ARMONIE ÎNTRE

- PARAMETRII G canin (OB, OJ)
- CURBA LUI WILSON
- ÎNĂLȚIMEA CUSPIZILOR ȘI ÎNCLINAREA PANTELOR CUSPIDIENE LA NIVELUL D. POSTERIORI



OVERBITE canin

- 2 – 4 mm
 - Cuspidare medie a dinților posteriori
 - Convexitate ușoară a curbei lui Wilson
- > 4 mm
 - Cuspizi înalți ai dinților posteriori sau
 - Curba lui Wilson accentuată
- < 2 mm
 - Cuspizi mai puțin pronunțați ai dinților posteriori
 - Curba lui Wilson atenuată

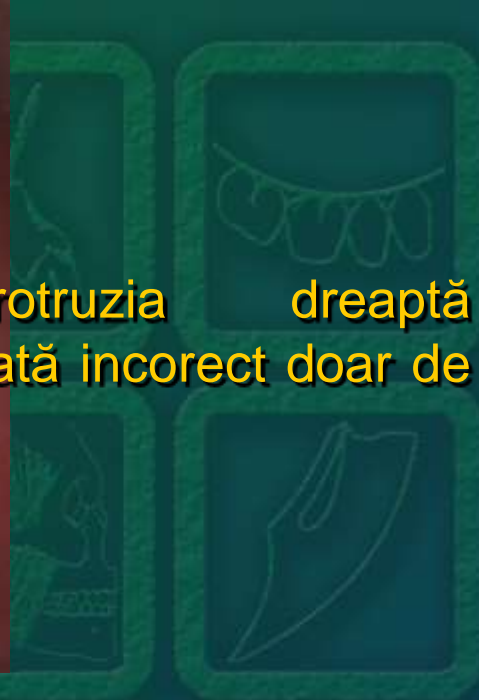


- Analiza ocluzală preprotetică este obligatorie!
- Refacerea G canin se face în principiu înainte de restaurarea protetică a d posteriori!





Laterotruzia dreaptă
ghidată incorect doar de
1.2



Ghidaj antero-lateral corect în
laterotruzie stângă (2.2 și 2.3).
Eficiența ghidajului este
demonstrată de dezocluzia
dinților posteriori de parte
lucrătoare și nelucrătoare



Restaurare provizorie utilizată
pentru testarea unui ghidaj
antero-lateral laterotruzie
dreaptă (1.2 și 1.3).



Restaurarea finală nu a “copiat” perfect restaurarea provizorie. 1.4. este prea palatinizat (*overjet* prea mic), ceea ce conduce la interferență ocluzală de parte nelucrătoare în laterotruzie dreaptă. Pentru a corecta această situație și pentru a evita scurtarea exagerată și inestetică a lui 1.4 se va șlefui selectiv din dinții mandibulari.



Situația putea fi evitată dacă OJ lui 1.4 ar fi fost mai mare decât OJ lui 1.3 (ca pe restaurarea provizorie) !

GHIDAJ DE GRUP

LATEROTRUZIE

Canin, primul premolar, premolarul secund, cusp. MV molarului prim max de parte lucrătoare – intensitate egală a ghidajului



DEZOCLUZIA TUTUROR CELORLALȚI DINȚI!

CONCEPTUL PROTECȚIEI MUTUALE (RECIPROCE)

Avantaj – repartizarea solicitărilor se face pe un număr mai mare de dinți

Dezavantaj – greu de echilibrat

- Poate exista ghidaj canin pe o parte și ghidaj de grup pe partea controlaterală
- Se preferă restaurarea tipului de ghidaj pe care l-a avut pacientul înainte de prepararea cavității, a bontului sau de ablația restaurării protetice vechi



RESTAURAREA GHIDAJULUI DENTAR

- Modele de studiu
- Evaluarea tipului de ghidaj înainte de prepararea cavității, a bontului sau de ablația restaurării protetice fixe

CORECT

INCORECT sau INEXISTENT

- Echilibrare ocluzală preprotetică
- Corectarea OB, OJ frontal

Testarea noului G dentar cu restaurări provizorii (ocluzal, estetic și fonetic)

Reproducerea parametrilor G dentar pe restaurările protetice de durată

Reproducerea parametrilor G dentar pe restaurările protetice de durată

- Orientare în funcție de modelul de studiu
- Cheie din silicon după macheta diagnostică sau restaurarea provizorie
- G dentar „copiat” în acrilat autopolimerizabil pe platoul incizal al simulatorului semiadaptabil

