

## PREFERENZE CLINICHE DI TRATTAMENTO

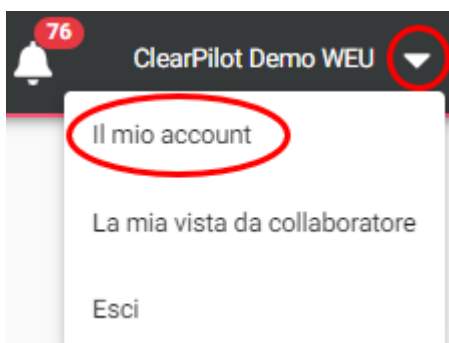
### INDICAZIONI CLINICO/TECNICHE PER LA GESTIONE DEI TREATMENT SETUP

Introduzione: *Le preferenze cliniche sono utilizzate come base per sviluppare il primo setup del piano di trattamento.*

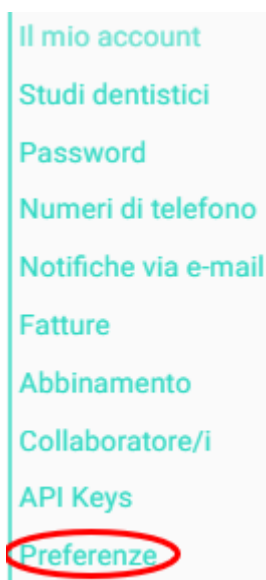
*Le preferenze cliniche riflettono il modo in cui il medico preferisce impostare la maggior parte dei setup. Il modulo di prescrizione invece, è ciò che rende il setup del piano di trattamento specifico per ogni singolo paziente.*

*In caso di conflitto tra le preferenze cliniche e la prescrizione, sarà la prescrizione a prevalere.*

- Come impostare le preferenze cliniche:
  - CLICCARE SULLA FRECCIA CHE SI TROVA IN ALTO A DESTRA E POI SU “IL MIO ACCOUNT”



- NEL MENU CHE SI TROVA SULLA SINISTRA, CLICCARE SU “PREFERENZE”



## 1. VELOCITA' DEI MOVIMENTI DENTALI:

La velocità prevista dei movimenti dentali nei treatment setup ad ogni step è da massimo 0,3mm o 3° gradi, ma è consigliato richiedere spostamenti più lenti (forza di entità più bassa) e allungare la durata della terapia:

- 0.3 mm o 3° gradi per dente a ogni step **default**
- **0.2 mm o 2° gradi per dente a ogni step. consigliato da scegliere come preferenze**
- Usa istruzioni personalizzate

## 2. PERIODO DI UTILIZZO:

Ogni quanto si prevede di cambiare gli allineatori.

- **2 settimane. default consigliato da scegliere come preferenze**
- 10 giorni
- 1 settimana
- 3 settimane

## 3. TEMPISTICA IPR:

- **Eeguire IPR ogni volta in cui è necessario. default consigliato da scegliere come preferenze**
- Inserire IPR dallo step 1 in avanti
- Inserire IPR dallo step 3 in avanti
- Nessun IPR
- Usa istruzioni personalizzate

## 4. IPR/STRIPPING MASSIMO:

Al momento è possibile programmare lo stripping solo nelle fasi dispari.

- **0,30 mm per i denti anteriori, 0,60 mm per quelli posteriori. default consigliato da scegliere come preferenze**
- 0,60 mm per tutti i denti
- Usa istruzioni personalizzate

## 5. TORQUE ANTERIORE:

- **Senza contatti.**
- Con contatti

## 6. TORQUE POSTERIORE:

- **Cambiamento minimo solo per migliorare l'occlusione. default consigliato da scegliere come preferenze**
- Verticalizzazione dei denti posteriori superiori e applicazione di una leggera coppia negativa sui posteriori inferiori
- Verticalizzazione dei denti posteriori superiori e applicazione di una leggera coppia negativa sui posteriori posteriori

## 7. ESPANSIONE:

- **Espansione dai canini ai primi molari combinata con protrusione anteriore. Nessuna espansione al 2° e 3° molare. Massimo 2 mm per quadrante. default consigliato da scegliere come preferenze**
- Espansione dai canini ai premolari, utilizzando gli altri denti come ancoraggio. Massimo 3 mm per quadrante.
- Usa istruzioni personalizzate

## 8. CORREZIONE DI CLASSE II:

- **Distalizzazione molare superiore con movimento sequenziale. default consigliato da scegliere come preferenze**

- Nessuna correzione di classe II (mantenere il rapporto molare iniziale)
  - Usa istruzioni personalizzate
9. **ARCO DEL SORRISO:**
- **Usare la guida labiale in base all'immagine frontale del sorriso. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Allineare e livellare seguendo l'occlusione ideale, senza guida labiale
10. **OCCLUSIONE:**
- **Tre contatti nella parte posteriore senza contatti anteriori. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Tre contatti nella parte posteriore con contatti leggeri anteriori
  - Contatti forti nella parte posteriore senza contatti anteriori
  - Usa istruzioni personalizzate
11. **CURVA DI SPEE:**
- **Curva di Spee ideale/piatta con una combinazione di tipping, intrusione ed estrusione. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Migliorare l'occlusione, ma non correggere la curva di Spee a meno che non sia richiesto nella prescrizione
12. **C-CHAIN (POWER CHAIN) VIRTUALE:**
- **Programmare solo se richiesto nella prescrizione. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Programmare su tutti i casi
  - Programmare su tutti i casi ma, rimuovere gli engager prima degli step della C-Chain
13. **PRIMI MOLARI:**
- **Perfezionare se necessario per migliorare l'occlusione. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Non spostare i primi molari
14. **SECONDO E TERZO MOLARE:**
- Perfezionare se necessario per migliorare l'occlusione **default**
  - **Non spostare il secondo e il terzo molare. consigliato da scegliere come preferenze**
15. **OVERJET & OVERBITE:**
- **Impostare l'overjet ideale (2 +/- 0,5 mm) senza contatti anteriori. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Impostare l'overjet a (2 - 3 mm) ma con un leggero overbite e contatti anteriori
16. **AFFOLLAMENTO LIEVE/MODERATO:**
- **Espansione dei canini e dei premolari, IPR se necessario e protrusione anteriore. default consigliato da scegliere come preferenze**
  - Espansione dei canini, dei premolari e dei primi molari. IPR se necessario, ma senza protrusione anteriore
17. **AFFOLLAMENTO MODERATO/GRAVE:**
- Espansione dei canini e dei premolari, e distalizzazione dei primi molari fino a 1-2 mm escludendo i terzi molari. IPR se necessario e round tripping anteriore se necessario. **default**
  - **Espansione dei canini e dei premolari, e distalizzazione dei primi molari fino a 1-2 mm escludendo i terzi molari. IPR se necessario, senza round tripping anteriore. consigliato da scegliere come preferenze**
  - Espansione dei canini e dei premolari, e distalizzazione dei primi molari fino a 1-2 mm escludendo i terzi molari. Round tripping anteriore se necessario, ma senza IPR.

**18. PROTOCOLLO ENGAGER:**

- **Utilizzare engager per rotazioni, intrusioni ed estrusioni. default consigliato da scegliere come preferenze**
- Nessun engager
- Usa istruzioni personalizzate

**19. TEMPISTICA DELL'USO DEGLI ENGAGER:**

- Ritardare l'applicazione fino alla fase 3 e mantenere fino alla fine del trattamento di ogni arcata. **default**
- Applicare solo se richiesto nella prescrizione
- **Applicare nella fase 1 e mantenere tutti gli engager fino alla fine del trattamento. consigliato da scegliere come preferenze**
- Usa istruzioni personalizzate

**20. DIMENSIONE DEGLI ENGAGER:**

- **3mm. default consigliato da scegliere come preferenze**
- 2mm
- 4mm

**21. BITE RAMP:**

- Nessuna. **default**
- **Aggiungere bite ramps superiori 2x2 quando gli incisivi inferiori devono essere intrusi per più di 1,5mm. consigliato da scegliere come preferenze**
- Aggiungere bite ramps superiori 3x3 quando gli incisivi inferiori devono essere intrusi per più di 1,5mm
- Aggiungere bite ramps solo sui canini superiori quando gli incisivi inferiori devono essere intrusi per più di 1,5mm

**22. FORMA DEI TAGLI PER ELASTICI:**

- Nessuno. **default**
- **Classe II: Arcata superiore: doppio taglio verticale sui canini; Arcata inferiore: taglio per bottone sui primi molari**  
**Classe III: Arcata superiore: taglio per bottone sui primi molari; Arcata inferiore: doppio taglio verticale sui canini. consigliato da scegliere come preferenze**
- Classe II: Arcata superiore: doppio taglio verticale sui canini; Arcata inferiore: doppio taglio verticale sui canini  
Classe III: Arcata superiore: doppio taglio verticale sui primi molari; Arcata inferiore: doppio taglio verticale sui canini
- Classe II: Arcata superiore: taglio per bottone sui canini; Arcata inferiori: taglio per bottone sui canini  
Classe III: Arcata superiore: taglio per bottone sui primi molari; Arcata inferiori: taglio per bottone sui canini

**ALTRI SUGGERIMENTI/OSSERVAZIONI:**

- **BLOCK OUT UNDERCUTS** (blocco dei sottosquadri): **da richiedere**
  - Da richiedere in presenza di denti molto affollati, particolarmente inclinati o con forme particolari).
  - Riduce la probabilità di problemi di aderenza degli allineatori.

- **PONTIC: da richiedere**
  - Forma geometrica “vuota” nell’allineatore che rappresenta un dente, che permette di mascherare spazi edentuli in arcata. La forma geometrica va riempita con composito/resina in base al colore dei denti del paziente.
- **ENGAGERS/ATTACCHMENT ORIZZONTALI: proposti in default o da richiedere**
  - Possono essere spessi 0,75 mm o 1,00 mm. Favoriscono movimenti di:
    - **Estrusione/Intrusione**
    - **Espansione**
    - **Torque**
    - **Ritenzione:** da richiedere nei casi con denti con corone cliniche corte. L’obiettivo è aumentare la ritenzione e la stabilità dell’allineatore.
- **ENGAGERS/ATTACCHMENT VERTICALI: proposti in default o da richiedere**
  - Possono essere spessi 1,00 mm o 1,25 mm. Favoriscono movimenti di:
    - **Tipping**
    - **Traslazione mesio-distale**
    - **Rotazione**
- **ENGAGERS LINGUALI o PALATALI: da richiedere**
  - Normalmente vengono posizionati buccali/ vestibolari ma si possono richiedere anche linguali o palatali
- **ENGAGERS DOPPI: da richiedere**
  - Possibile richiedere nei casi di rotazione con applicazione di coppie di forze