

Terapie	Articolare	Occlusale	Muscolare	Funzionale	Parafunzioni
Gnatologiche	X	X	X		X
DGI	X	X			X
Coadiuvanti				X	
Fisioterapia	X			X	X
Terapie fisiche	X		X		X
Manuali Centrali	X		X	X	
Manuali periferiche	X		X		
Tape kinesiologico	X		X	X	
Chirurgiche				X	
Psicologiche e comportamentali	X				X

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

Dispositivi diagnostico –terapeutici rimovibili ,che consentono terapie occlusali temporanee e modificano in modo reversibile lo schema occlusale.

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



a) Requisiti tecnici:

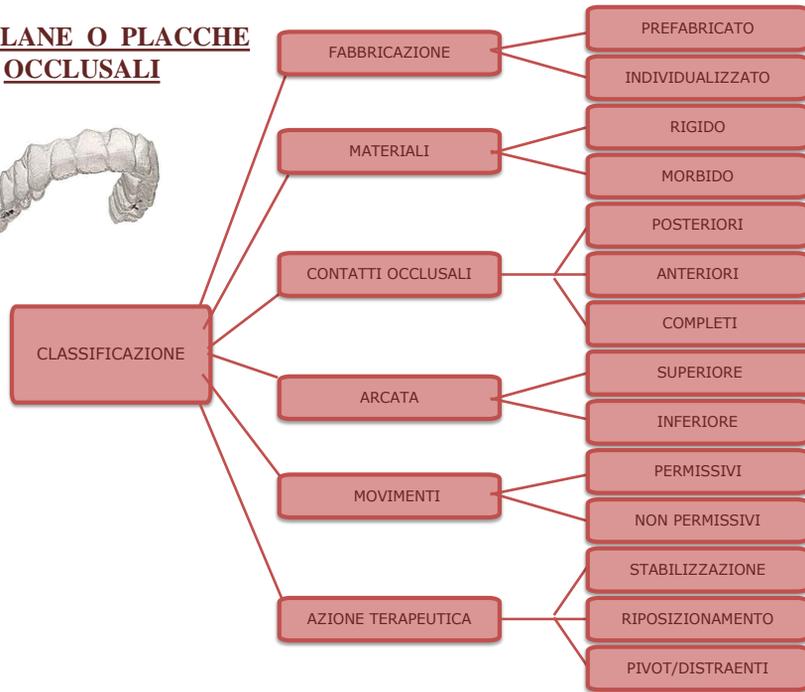
- tecnica di costruzione semplice e rapida
- materiale impiegato economico ed estetico
- facilmente modificabile e ribasabile

b) Requisiti clinici:

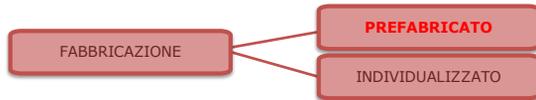
- minor ingombro possibile
- facilità di inserimento e disinserimento
- buona ritenzione senza basculamento
- stress minimo sui denti
- buona stabilità dimensionale
- superfici di contatto ben levigate
- contorni che rispettino le gengive e le mucose
- bordi arrotondati per evitare disturbi alla lingua
- possibilità di una buona fonazione e deglutizione

Dispositivi diagnostico –terapeutici rimovibili ,che consentono terapie occlusali temporanee e modificano in modo reversibile lo schema occlusale.

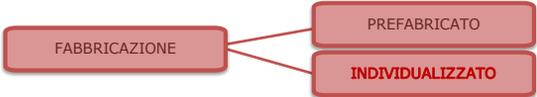
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



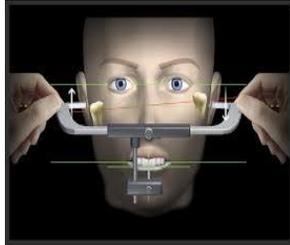
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



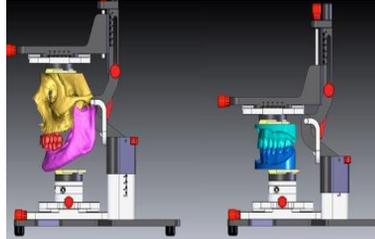
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



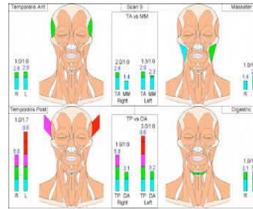
ARCO FACCIALE DI TRASFERIMENTO



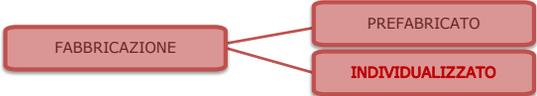
AXIOGRAFIA



ELETTROMIOGRAFIA



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



PLACCA DI MICHIGAN (BITE)

L'idea che è stata alla base della terapia è quella di impedire ai denti di entrare in contatto tra di loro, in modo da svincolare la mandibola e l'articolazione temporo-mandibolare da una posizione obbligata (dalla masticazione) e potenzialmente patologica. In effetti, la mandibola, svincolata dall'occlusione, è libera di seguire le forze muscolari che piano piano la guidano verso una **nuova posizione**, più fisiologica e di riposo.



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

FABBRICAZIONE

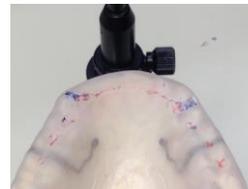
PREFABRICATO

INDIVIDUALIZZATO



PLACCA DI MICHIGAN (BITE)

L'idea che è stata alla base della terapia è quella di impedire ai denti di entrare in contatto tra di loro, in modo da svincolare la mandibola e l'articolazione temporo-mandibolare da una posizione obbligata (dalla masticazione) e potenzialmente patologica. In effetti, la mandibola, svincolata dall'occlusione, è libera di seguire le forze muscolari che piano piano la guidano verso una **nuova posizione**, più fisiologica e di riposo.



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

FABBRICAZIONE

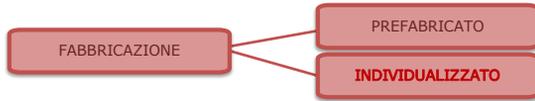
PREFABRICATO

INDIVIDUALIZZATO

PLACCA DI MICHIGAN (BITE)

L'idea che è stata alla base della terapia è quella di impedire ai denti di entrare in contatto tra di loro, in modo da svincolare la mandibola e l'articolazione temporo-mandibolare da una posizione obbligata (dalla masticazione) e potenzialmente patologica. In effetti, la mandibola, svincolata dall'occlusione, è libera di seguire le forze muscolari che piano piano la guidano verso una **nuova posizione**, più fisiologica e di riposo.



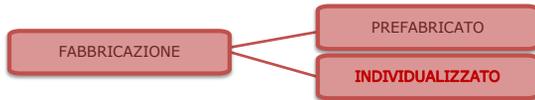


BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCA DI MICHIGAN (BITE)



L'idea che è stata alla base della terapia è quella di impedire ai denti di entrare in contatto tra di loro, in modo da svincolare la mandibola e l'articolazione temporo-mandibolare da una posizione obbligata (dalla masticazione) e potenzialmente patologica. In effetti, la mandibola, svincolata dall'occlusione, è libera di seguire le forze muscolari che piano piano la guidano verso una **nuova posizione**, più fisiologica e di riposo.



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

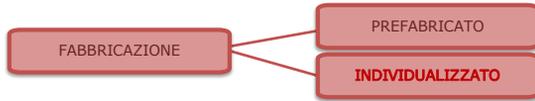
PLACCA DI MICHIGAN (BITE)



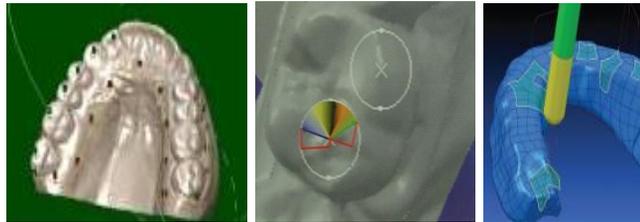
L'idea che è stata alla base della terapia è quella di impedire ai denti di entrare in contatto tra di loro, in modo da svincolare la mandibola e l'articolazione temporo-mandibolare da una posizione obbligata (dalla masticazione) e potenzialmente patologica. In effetti, la mandibola, svincolata dall'occlusione, è libera di seguire le forze muscolari che piano piano la guidano verso una **nuova posizione**, più fisiologica e di riposo.



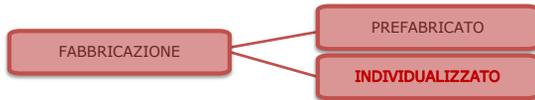
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



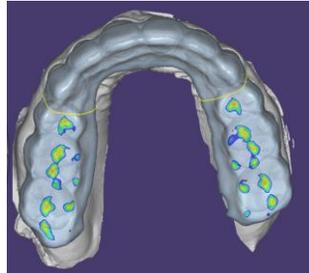
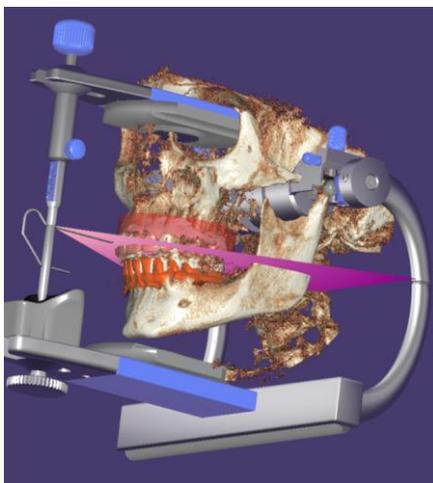
TECNICHE DIGITALI E SISTEMI CAD-CAM



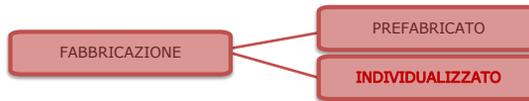
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



TECNICHE DIGITALI E SISTEMI CAD-CAM
LE TECNOLOGIE DELLA STAMPA 3D AL SERVIZIO DEL DENTALE



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



TECNICHE DIGITALI E SISTEMI CAD-CAM LE TECNOLOGIE DELLA STAMPA 3D AL SERVIZIO DEL DENTALE

A digital process for additive manufacturing of occlusal splints: a clinical pilot study

Mika Salmi, Kaija-Stiina Paloheimo, Jukka Tuomi, Tuula Ingman, Antti Mäkitie

Published 24 April 2013. DOI: 10.1098/rsif.2013.0203

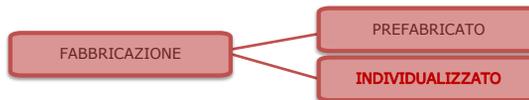


[J Orthod Sci](#). 2017 Jul-Sep;6(3):104-109. doi: 10.4103/jos.JOS_61_16.

The fabrication of a customized occlusal splint based on the merging of dynamic jaw tracking records, cone beam computed tomography, and CAD-CAM digital impression.

[Aslanidou K¹](#), [Kau CH¹](#), [Vlachos C¹](#), [Saleh TA¹](#)

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



APPROCCIO MEDICO POSTURALE INTERDISCIPLINARE NELLA RICERCA CLINICA DELLA DIMENSIONE VERTICALE

L'altezza verticale della faccia con i denti in occlusione che agiscono come stop è una costante individuale .

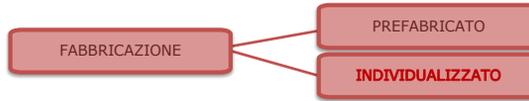
SPAZIO LIBERO INTERMASCELLARE :spazio presente tra le arcate dentali in condizioni di riposo.

DIMENSIONE VERTICALE :spazio che dipende dall'equilibrio tra la struttura scheletrica e la struttura miofasciale.

Tutte le tecniche disponibili : **Metodi estetici** , **Metodi neuro-muscolari** ,**Metodi cefalometrici** , **Metodi kinesiologico** (kinesiologia applicata) , **Metodi osteopatici** sono utili per l'uso clinico di routine, ma di natura empirica e privi del supporto scientifico .Non esiste un singolo metodo per la determinazione di dimensione verticale..

J Oral Rehabil. 2017 Nov;44(11):896-907. doi: 10.1111/joor.12522. Epub 2017 Jun 10.
Determination of occlusal vertical dimension for complete dentures patients: an updated review.
Alhaji MN1,2, Khalifa N1,3, Abduo J4, Amran AG5, Ismail IA1

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



APPROCCIO MEDICO POSTURALE INTERDISCIPLINARE NELLA RICERCA CLINICA DELLA DIMENSIONE VERTICALE

FREEWAY-SPACE

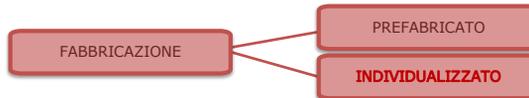
LO SPAZIO PRESENTE TRA LE ARCADE DENTARIE PRENDE (SPAZIO LIBERO INTERARCATA O SPAZIO LIBERO FISIOLÓGICO) È IN CIRCA 1,5-2,5 MM.(1-3 MM TRA I PREMOLARI)



DIMENSIONE VERTICALE : "posizione di riposo" intermascelare, fisiologicamente propria in ciascun individuo fin dalla nascita (J.R.Thompson ,1949) i muscoli elevatori della mandibola sono in massimo equilibrio tra loro.

ALTEZZA DELLA NORMO-OCCLUSIONE (Jankelson): deve essere più bassa di un millimetro e mezzo rispetto all'altezza di riposo e costituisce lo spazio libero di occlusione (free way space) in corrispondenza dei 16 - 15 / 25 - 26- e dei 46 -45/ 35 - 36.

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



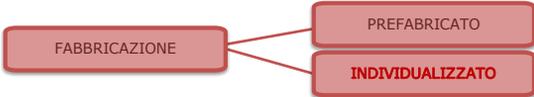
APPROCCIO MEDICO POSTURALE INTERDISCIPLINARE NELLA RICERCA CLINICA DELLA DIMENSIONE VERTICALE

FREEWAY-SPACE

LO SPAZIO PRESENTE TRA LE ARCADE DENTARIE PRENDE (SPAZIO LIBERO INTERARCATA O SPAZIO LIBERO FISIOLÓGICO) È IN CIRCA 1,5-2,5 MM.(1-3 MM TRA I PREMOLARI)



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



APPROCCIO MEDICO POSTURALE INTERDISCIPLINARE NELLA RICERCA CLINICA DELLA DIMENSIONE VERTICALE

FREEWAY-SPACE

LO SPAZIO PRESENTE TRA LE ARCADE DENTARIE PRENDE (SPAZIO LIBERO INTERARCATA O SPAZIO LIBERO FISIOLÓGICO) È IN CIRCA 1,5-2,5 MM.(1-3 MM TRA I PREMOLARI)

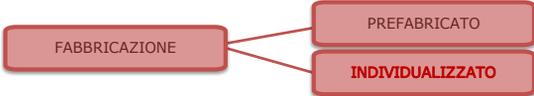


RIFLESSO TRIGEMINO CERVICALE



MANOVRA MANUALE POSTURODINAMICA CERVICALE

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



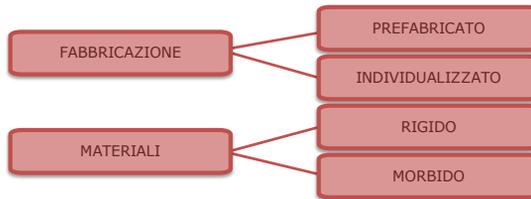
APPROCCIO MEDICO POSTURALE INTERDISCIPLINARE NELLA RICERCA CLINICA DELLA DIMENSIONE VERTICALE

MIP
MEDICINA INTEGRATA POSTURALE

The collage includes:

- EMG graphs showing muscle activity patterns.
- Anatomical diagrams of the head and neck in different flexion states.
- Software interfaces for postural analysis, including a 3D model of the spine and various data plots.
- A diagram of the feet showing pressure points and alignment.
- Additional anatomical diagrams of the skull and neck.

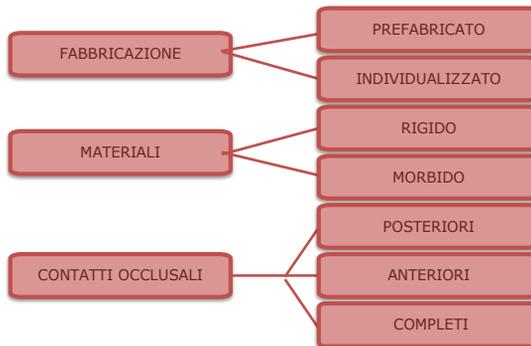
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



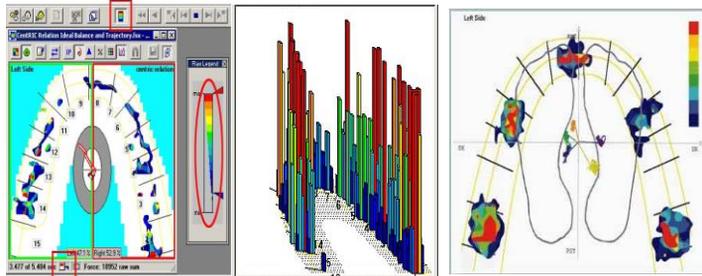
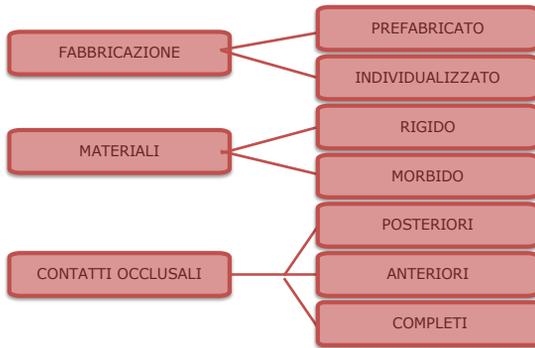
PLACCHE NEUTRE:

- RIGIDE: SPESSORE 1-1,5 MM (erkoloc)
- MORBIDE: SPESSORE 1,5-**2,0**-3MM(erkoflex)
- SEMIRIGIDE: SPESSORE 1,5-**2,5**,4 MM(erkoflex95)
- ORTODONZIA INVISIBILE : 0,8-1,0 MM (invisalign 0,3 mm)

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



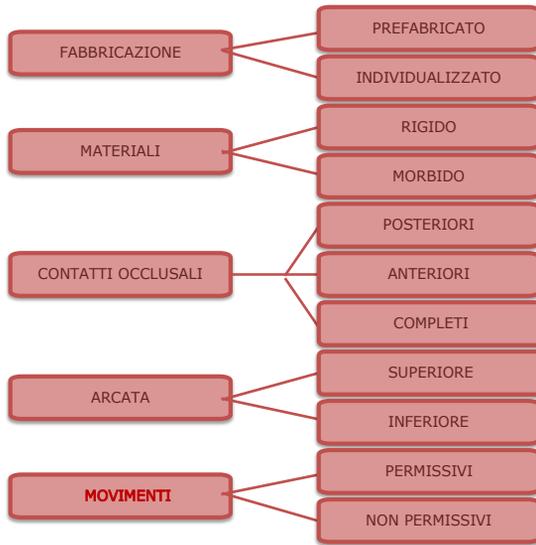
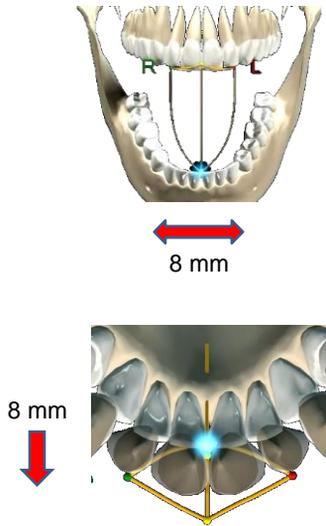
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



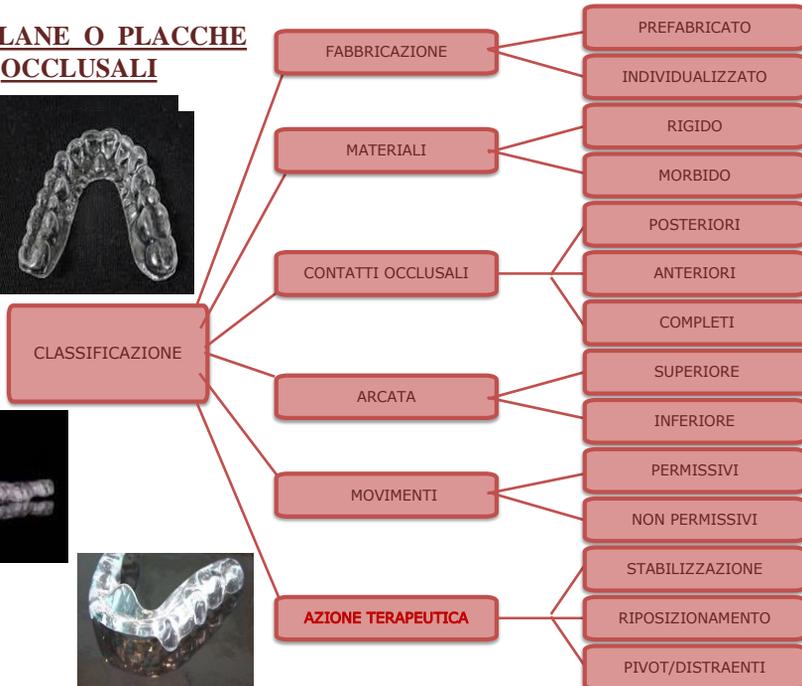
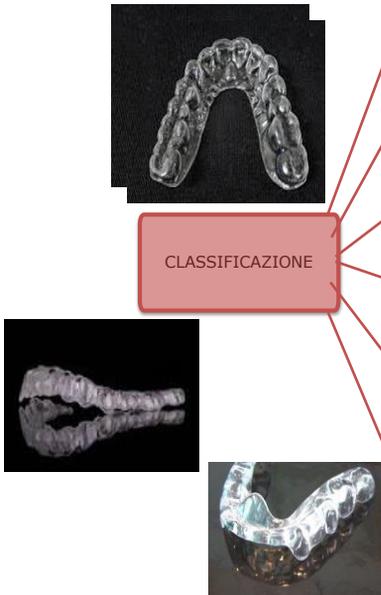
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

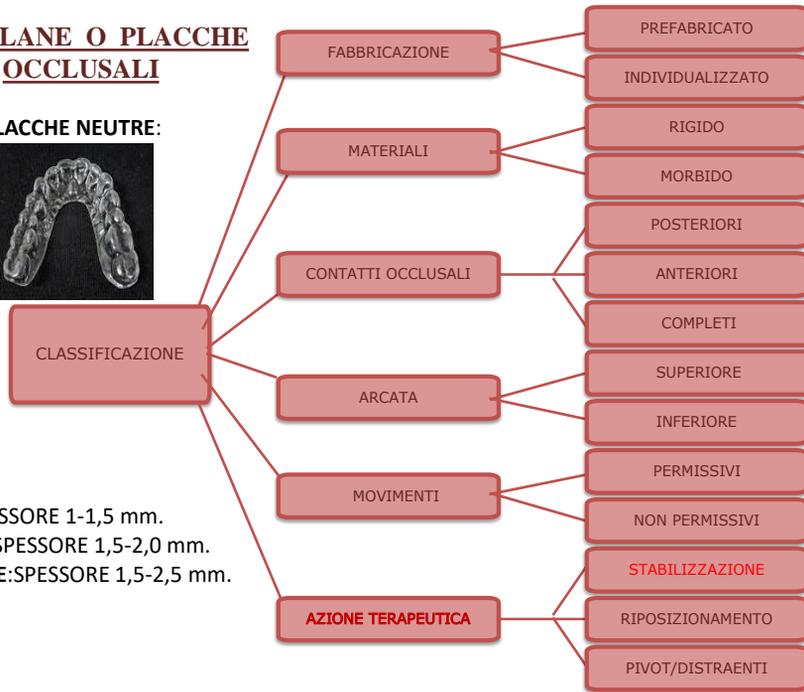


BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE NEUTRE:



RIGIDE: SPESSORE 1-1,5 mm.
MORBIDE: SPESSORE 1,5-2,0 mm.
SEMIRIGIDE: SPESSORE 1,5-2,5 mm.



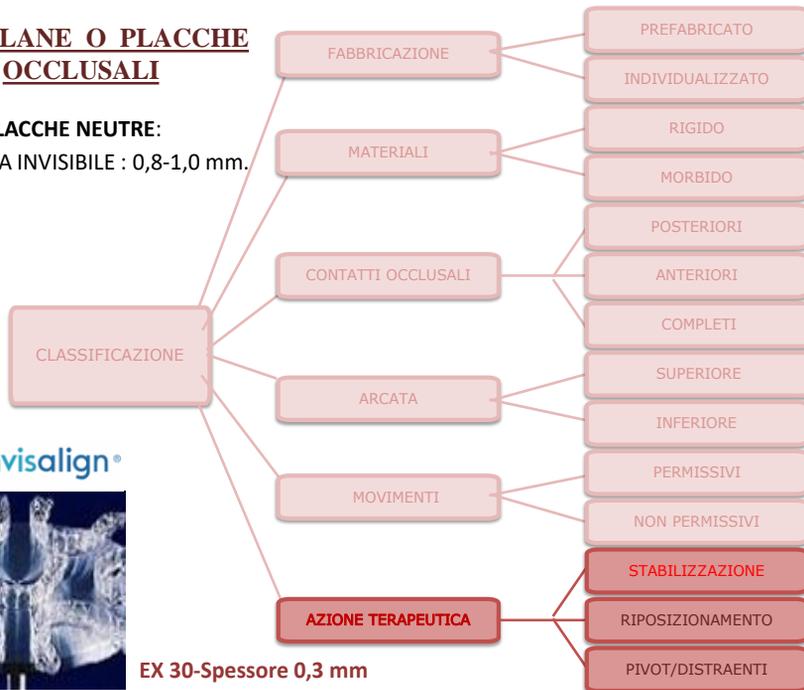
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE NEUTRE:

ORTODONZIA INVISIBILE : 0,8-1,0 mm.



EX 30-Spessore 0,3 mm



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



CLASSIFICAZIONE

BITE CHE MODIFICANO I RAPPORTI OCCLUSALI E INTERMASCELLARI.



STIMOLAZIONE CUTANEA TENS A BASSA FREQUENZA O MYOMONITOR DEL NERVOTRIGEMINO E NERVO. FACIALE.

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



**"Occlusione neuro muscolare"
Dr. Bernard Jankelson,**

**TENS – Trans Cutaneous Electrical Nerve Stimulation
Stimolazione Elettrica Nervosa Transcutanea**

EFFETTO ANTIDOLORIFICO CENTRALE per attivazione del sistema endogeno di controllo del dolore e rilascio di endorfine.

(teoria del controllo a cancello o del gate control)

EFFETTO ANSIOLITICO E SEDATIVO sul sistema nervoso centrale.

EFFETTO MIORILASSANTE sui muscoli trigeminali e secondariamente sui muscoli posturali .

EFFETTO SUL FLUSSO EMATICO:il metabolismo muscolare da anaerobico in aerobico

"La TENS è una terapia fisica per ripristinare la funzione muscolare e cancella la memoria muscolare per permetterci di trovare una posizione oclusale per la costruzione delle ortesi. Le TENS devono essere utilizzate per bilanciare le imperfezioni dello schema oclusale creato dall'ortesi.

"Dr. Konstantin Ronkin

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



TENS AD ALTA FREQUENZA(HF) DA 25 A 150 HZ
TENS A BASSA FREQUENZA(LF) DA 2 A 10 HZ
TENS A FREQUENZA ULTRA BASSA(ULF) DA 0,5 A 2 HZ

TENS – Trans Cutaneous Electrical Nerve Stimulation Stimolazione Elettrica Nervosa Transcutanea

- **TENS ANTALGICA : alta e bassa Frequenza 130-80-40-2 Hz.**

Protocollo: Sedute di 20-30 minuti

(10 m ad alta Frequenza - 10 a Bassa Frequenza)

Il Ciclo Terapeutico è di almeno 10 sedute **TENS**

- **NEUROMUSCOLARE :Ultrabassa Frequenza < 1,5 Hz**

Protocollo: 45 minuti

Pulsazioni al Massimo della sopportabilità 5-10 Minuti , aumentare l'Intensità sogg.

Effettuare le registrazioni di centrica

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



TENS – Trans Cutaneous Electrical Nerve Stimulation Stimolazione Elettrica Nervosa Transcutanea

ULF-TENS

Stimolazione Nervosa Elettrica Transcutanea a Bassissima Frequenza (ULF-TENS)



Cranio.2014 Apr;32(2):118-30.

The effects of ULF-TENS stimulation on gnathology: the state of the art.

[Chipaila N, Sgolastra F, Spadaro A, Pietropaoli D, Masci C, Cattaneo R, Monaco A.](#)

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

Cranio.2014 Apr;32(2):118-30.

The effects of ULF-TENS stimulation on gnathology: the state of the art.

[Chipaila N](#), [Sgolastra F](#), [Spadaro A](#), [Pietropaoli D](#), [Masci C](#), [Cattaneo R](#), [Monaco A](#).

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



TENS – Trans Cutaneous Electrical Nerve Stimulation
Stimolazione Elettrica Nervosa Transcutanea

ULF-TENS

Stimolazione Nervosa Elettrica Transcutanea a Bassissima Frequenza (ULF-TENS)

L'applicazione ULF-TENS ideale è di 40 minuti per ottenere un rilassamento muscolare sufficiente in pazienti sia con disturbi del sistema masticatorio e in soggetti sani.

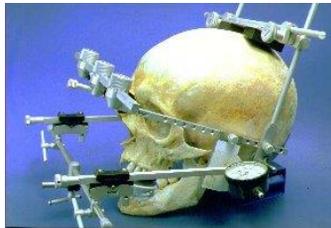
[Cranio](#). 2017 May;35(3):175-179. doi: 10.1080/08869634.2016.1171479. Epub 2016 Apr 8.

Optimal duration of ultra low frequency-transcutaneous electrical nerve stimulation(ULF-TENS) therapy for muscular relaxation in neuromuscular occlusion: A preliminary clinical study.

[Esclassan R](#)¹, [Rumerio A](#)², [Monsarrat P](#)^{1,2}, [Combadazou JC](#)^{1,2}, [Champion J](#)^{1,2}, [Destruhaut F](#)^{1,2}, [Ghrenassia C](#)¹

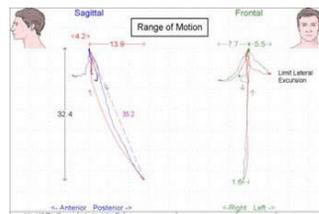
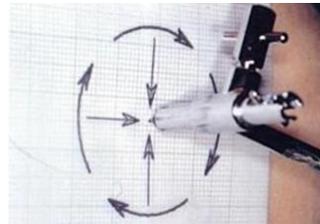
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



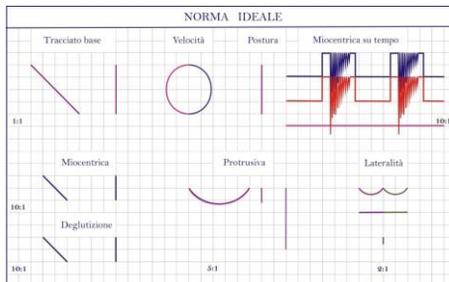
AXIOGRAFIA

METODICA STRUMENTALE (MESSA A PUNTO DA MEYER NEL 1982), PER OTTENERE UNA RAPPRESENTAZIONE GRAFICA TRIDIMENSIONALE DEI MOVIMENTI DELLE ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



KINESIOGRAFIA

Esame registra graficamente i movimenti della mandibola.

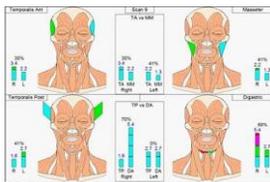
(non invasivo, durata 5 minuti).

Attraverso un sistema di rilevamento a sensori :magnete (sensore attivo) che costituisce la sorgente di campo magnetico, ed una maschera (sensore passivo) che rileva la posizione spaziale del magnete nei tre piani dello spazio.

Esame standard : otto Tracciati, cinque movimenti mandibolari

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



l'EMG non può essere considerata, al momento, uno strumento diagnostico, ma solo un ausilio nell'esame della funzione muscolare in pazienti sani e disfunzionali.

ELETTROMIOGRAFIA MUSCOLI MANDIBOLARI E CERVICALI

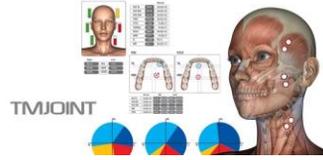
L'elettromiografia di superficie (sEmg) esamina la funzione muscolare dei muscoli masticatori e cervicali. Gli elettrodi cutanei registrano l'attività elettrica delle fibre muscolari sia in condizioni di riposo che di massima contrazione volontaria.

Review of clinical EMG studies related to muscle and occlusal factors in healthy and TMD subjects. Suvinen TI, Kempainen P. J Oral Rehabil 2007;34:631-44.

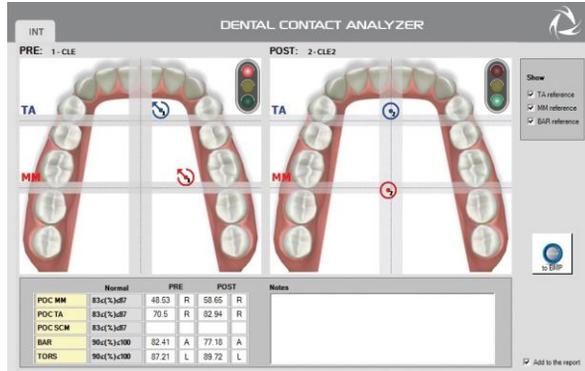
Quality of reporting masticatory muscle electromyography in 2004: a systematic review. Armijo-Olivo S, Gadotti I, Kornerup M, Lagravère MO, Flores-Mir C. J Oral Rehabil 2007;34:397-405.

BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:



ELETTROMIOGRAFIA MUSCOLI MANDIBOLARI E CERVICALI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:

PLACCHE DI REGISTRAZIONE OCCLUSALI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DI RIPOSIZIONAMENTO:

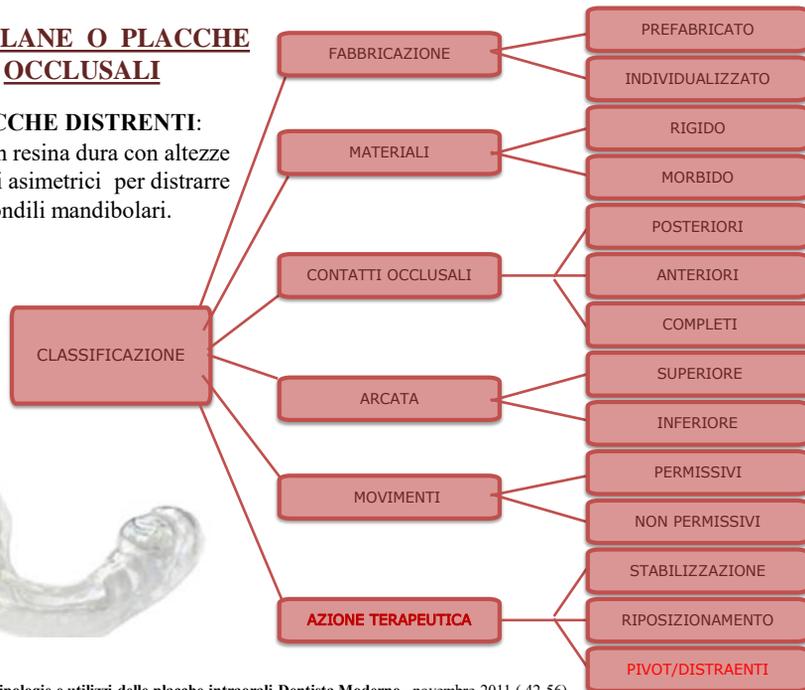


PLACCHE DI REGISTRAZIONE OCCLUSALI



BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

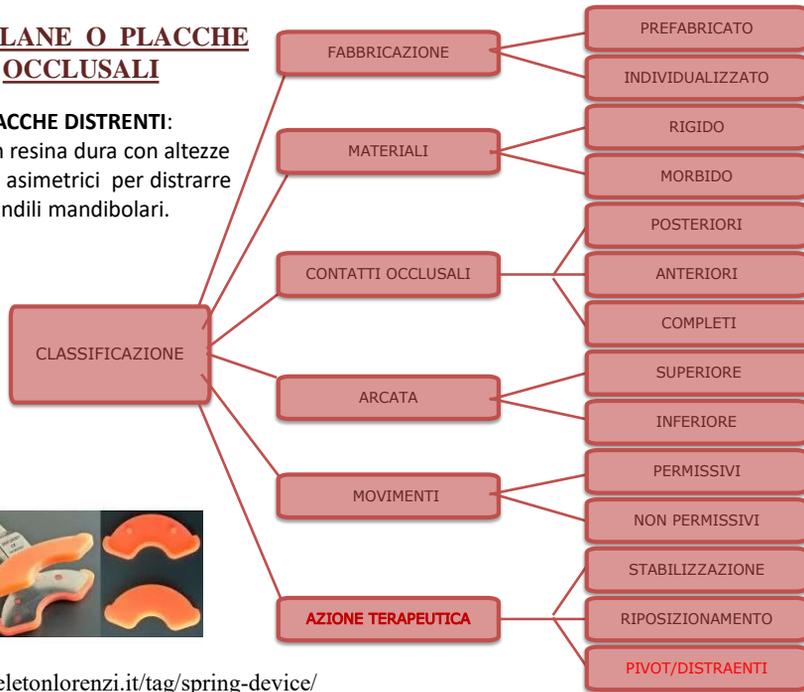
PLACCHE DISTRENTI:
Placche in resina dura con altezze e spessori asimetrici per distrarre i condili mandibolari.



Luis Huanca. Tipologie e utilizzi delle placche intraorali Dentista Moderno– novembre 2011 (42-56).

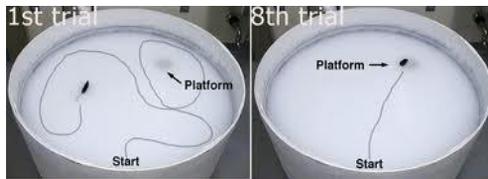
BITE PLANE O PLACCHE OCCLUSALI

PLACCHE DISTRENTI:
Placche in resina dura con altezze e spessori asimetrici per distrarre i condili mandibolari.



www.danieletonlorenzi.it/tag/spring-device/

Effetto Sintropico del Trigemino



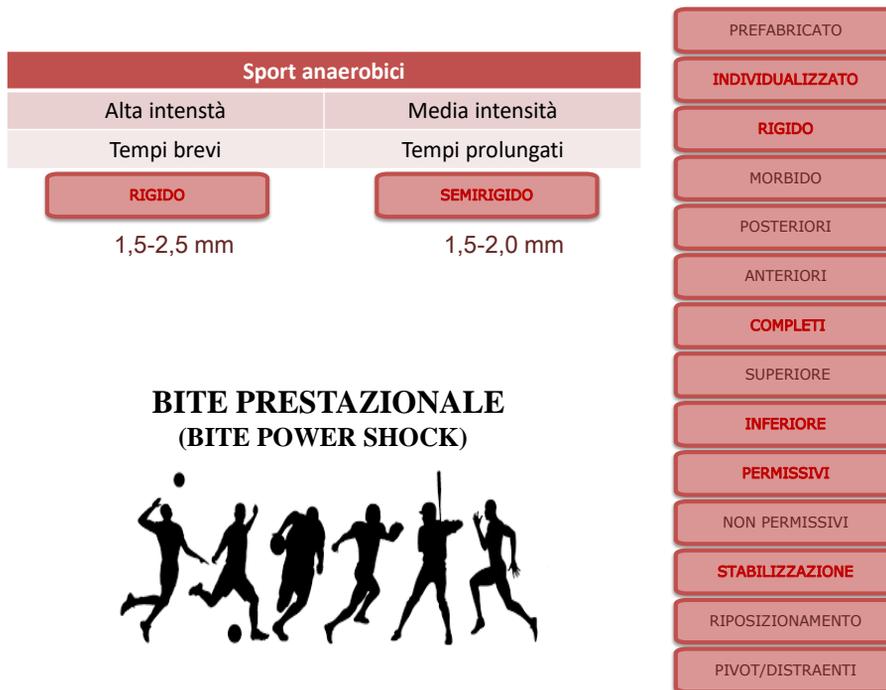
Occlusal disharmony induces spatial memory impairment and hippocampal neuron degeneration via stress in SAMP8 mice
Kubo KY, Yamada Y, Iinuma M, Iwaku F, Tamura Y, Watanabe K, Nakamura H, Onozuka M
Neurosci Lett. 2007 Mar 6;414(2):188-91. Epub 2006 Dec 23

BITE PRESTAZIONALE (BITE POWER SHOCK)

Occlusione dentale e prestazione sportiva: revisione della letteratura
Dental occlusion and athletic performances: a literature review A. Baldini*, G. Cravino Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentale (Presidente: Prof. M. Baldini), Insegnamento di Gnatologia (Titolare: Dott. A. Baldini), AO San Gerardo, Sezione di Posturologia e Gnatologia (Responsabile Dottor A. Baldini), Università degli Studi Milano-Bicocca

Variazione della forza esplosiva negli atleti con l'uso di mascherine occlusali The variation of explosive force in athletes using Invisalign appliances M. Manfredia, G. Nizzolib, L. Lombardoc,*, A. Graccod

- PREFABRICATO
- INDIVIDUALIZZATO
- RIGIDO
- MORBIDO
- POSTERIORI
- ANTERIORI
- COMPLETI
- SUPERIORE
- INFERIORE
- PERMISSIVI
- NON PERMISSIVI
- STABILIZZAZIONE
- RIPOSIZIONAMENTO
- PIVOT/DISTRAENTI



TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

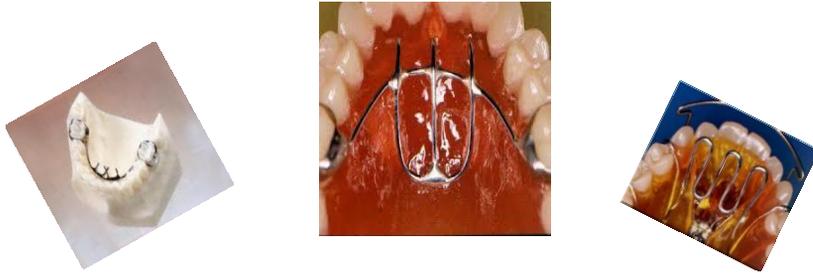
APPARECCHIATURE ORTODONTICHE COADIUVANTI LA
TERAPIA MIOFUNZIONALE IN PAZIENTI NON COLLABORANTI.



classificazione:

- ❑ **Restrittori:** con funzione terapeutica di evitare, attraverso opportuni “ostacoli”, che la funzione scorretta continui a danneggiare l’apparato stomatognatico.
- ❑ **Stimolatori :** con funzione terapeutica che mira alla risoluzione terapeutica della malfunzione e/o disfunzione del sistema stomatognatico.

TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE



I RESTRITTORI

Questi dispositivi sono caratterizzati dalla presenza di barriere meccaniche: GRIGLIE, RETINE E SCUDI in resina posizionati in modo che lingua, o elementi esterni, come il dito, creino o possano creare disformismi.

L'efficacia terapeutica di tali presidi è temporanea e direttamente proporzionale al tempo di applicazione.

Esistono diverse tipologie costrittive, come griglie, pungilingua, schermi e dispositivi antisucchiamento.

Solitamente sono apparecchiature temporanee e mobili ma in alcuni casi possono essere ancorati o cementati nel cavo orale.

TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

GLI STIMOLATORI

Gli stimolatori hanno la funzione terapeutica attiva nel programma riabilitativo impostato dal terapeuta miofunzionale.

Sono numerosi e in base alla loro specificità si possono classificare in :

➤ **stimolatori di funzione linguale**

➤ **elevatori linguali.**



TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

STIMOLATORI DI FUNZIONE LINGUALE

Gli stimolatori vengono utilizzati in abbinamento alla terapia riabilitativa, modificando la postura linguale scorretta, inducendo la lingua a ricercare la posizione fisiologica e la giusta posizione sul palato.

Tra gli stimolatori orali più noti troviamo:
 la perla di Tucat; la placca palatina forata; il corpo stimolante di Rocabado;
 la griglia funzionale di Momose; la placca scheletrata modulare;
 il Blue Grass; i dispositivi funzionali; le placche di memoria di Castillo Morales;
 l'apparecchio di Haberfellner e Rossiwall.



TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

I DISPOSITIVI FUNZIONALI

L'indicazione terapeutica è di “ guidare” la crescita delle basi ossee stimolando la muscolatura periorale.

,

RIEDUCATORE DI FUNZIONE FRANKEL



MONOBLOCCO DI ANDREASEN



BIONATOR DI BALDERS

TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

LE PLACCHE DI MEMORIA DI CASTILLO MORALES

Apparecchiatura in grado di modificare i disturbi primari stimolando la muscolatura labiale e linguale, applicata fin dai primi mesi di vita va modificata periodicamente in base allo sviluppo fisico del paziente.

Tali modifiche danno luogo a quattro tipologie strutturali:

LA PLACCA PER INFANTE; LA PLACCA CON “PERLINE” MOBILI; LA PLACCA CON “PERLE” MOBILI; LA PLACCA CON GUSCI.

Le peculiarità del dispositivo sono gli accessori: il cilindretto di forma irregolare posto sul palato, con la funzione di “stuzzicare” la lingua. Esso ha un diametro di 4-5 mm. ed è posteriorizzato man mano che il paziente cresce; l’elemento stimolante l’orbicolare, che nella placca per infante è rappresentato da un bordo ingrossato, mentre nelle versioni successive è sostituito da un arco completo di perle o gusci.



TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE

GLI ELEVATORI LINGUALI

Gli elevatori linguali sono rieducatori singolari ed unici sia nella forma che nella funzione. La funzione terapeutica è quella di guidare la lingua sul palato.

Tra questi apparecchi:

IL REGOLATORE DI FUNZIONE LINGUALE DI FANTILLI;

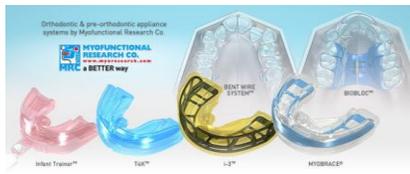
LA RAMPA LINGUALE DI VERDON;

L'ELEVATORE LINGUALE DI BALERCIA;

L'ELEVATORE LINGUALE NOTTURNO.



TERAPIA ORTODONTICA DI SUPPORTO MIO - FUNZIONALE



Trainer o Position Trainer

Sono dispositivi prefabbricati utilizzati in età precoce, al fine di ripristinare una corretta funzione del distretto oro- facciale riequilibrando muscolatura e funzione linguale.

