

VITA MFT®

Manuel de montage

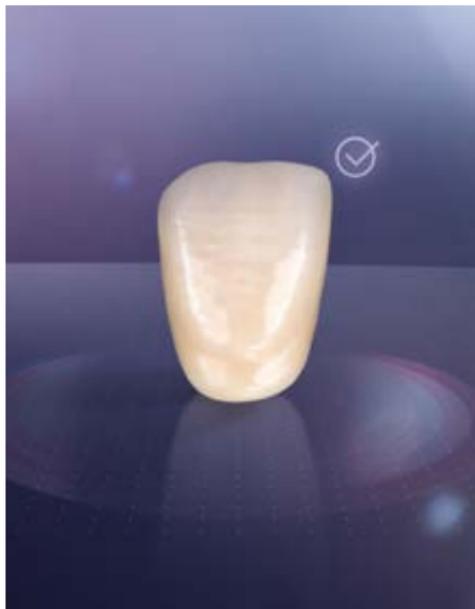


VITA – perfect match.

VITA

VITA MFT® – Dent antérieure

Résultats esthétiques solides à coup sûr grâce à une mise en forme naturelle



Quoi ?

- Dents antérieures basiques en polymère HR pour la prothèse standard solide

Avantages ? • Fabrication fiable de prothèses esthétiques solides

grâce à des caractéristiques incisives 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

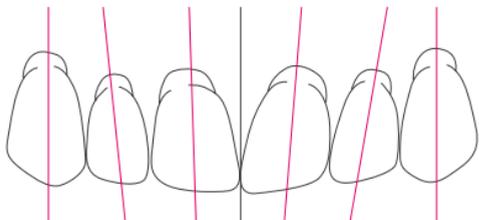
• Reproduction fiable de la couleur

grâce à une bonne fidélité au standard de couleur VITA (VITA classical A1–D4®)

Pour quoi ?

- Pour de solides reconstitutions standard de prothèses totales/partielles

Montage des dents antérieures maxillaires

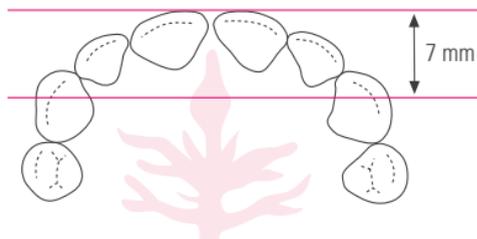


Pour un montage naturel des dents antérieures, il convient de respecter les critères suivants :

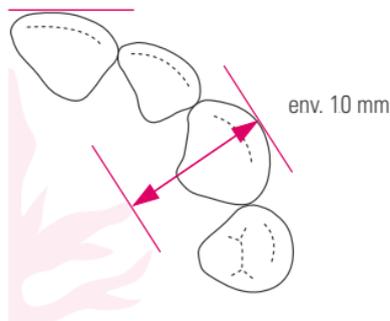
- 11 et 21 verticales,
- 12 et 22 collet distalé,
- 13 et 23 plutôt verticales avec le collet vestibulé,
- les bords libres des **incisives centrales** maxillaires doivent être parallèles au plan d'occlusion et le surplomber d'env. +/- 1-2 mm,
- les bords libres des **incisives latérales** maxillaires 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 sur l'avant de la crête avec leurs faces vestibulaires au dessus du vestibule.

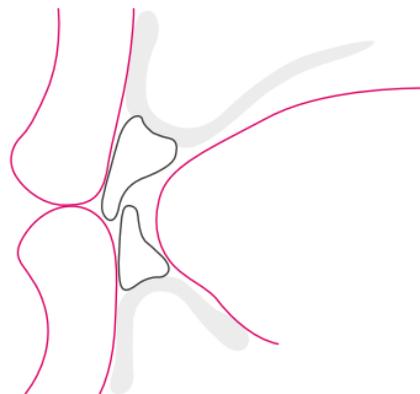
Montage des dents antérieures maxillaires



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

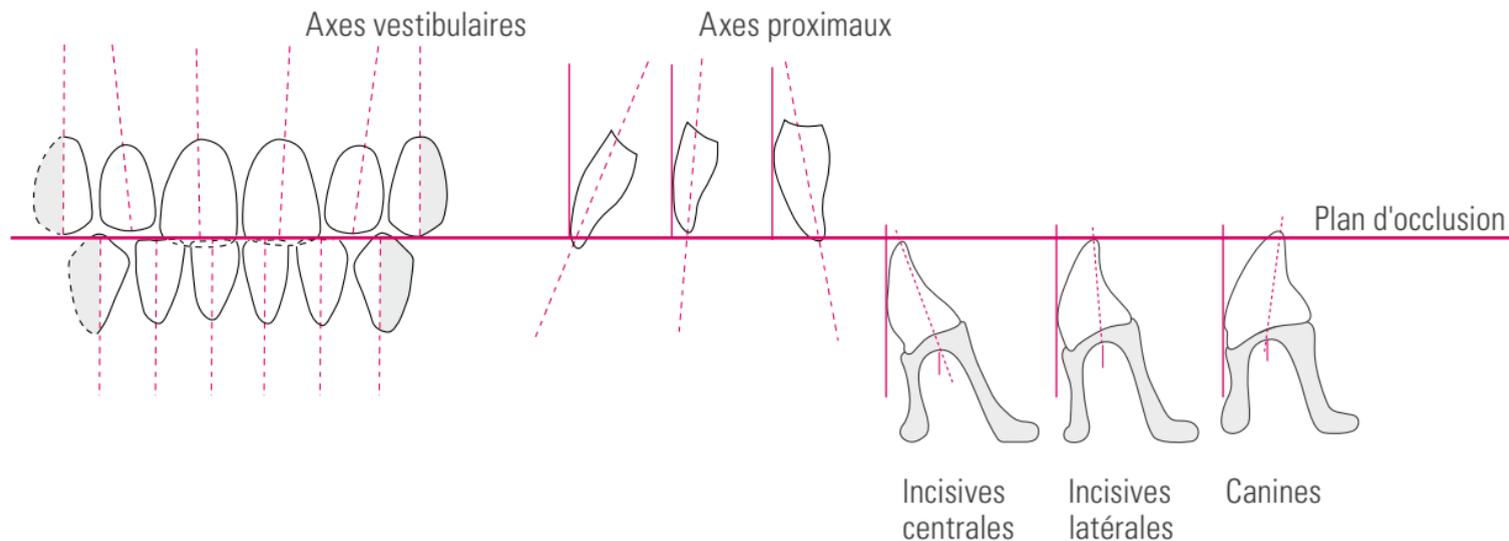


Les surfaces vestibulaires des dents antérieurs maxillaires soutiennent la lèvre supérieure. Les bords incisaux des incisives centrales participent à la mise en forme harmonieuse du profil labial.

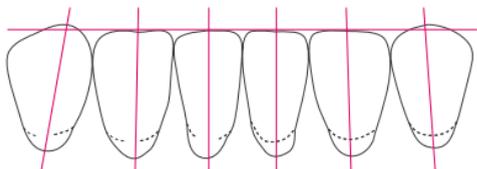


Les pointes des deux canines sont à une distance d'env. 10 mm des premières paires de papilles palatines.

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 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 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 MFT® – Dent postérieure

Pour un montage simple avec des surfaces de mastication à fonctionnalité optimisée



Quoi ?

- Dents postérieures basiques en polymère HR avec surfaces de mastication à fonctionnalité optimisée

Avantages ? • Montage de prothèse simplifié grâce à des points

de contact prédéfinis pour une intercuspidation automatique

• Sécurité de montage élevée

grâce à des surfaces occlusales hautement fonctionnelles pour un guidage de centrée articulé

• Travail de meulage réduit

grâce à un design optimisé de la base

• Fiabilité pour tous les concepts de prothèse

grâce à une conception multifonctionnelle de la surface de mastication

Pour quoi ?

- Pour de solides reconstructions standard de prothèses totales/partielles

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 linguale en prothèse amovible

De bons résultats sur le plan 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 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 lingualée 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 la prothèse 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 suivent le plan d'occlusion, les surfaces 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



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, le 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.
- Ill. 3 : la zone mésio-vestibulaire se situe au-dessus du plan d'occlusion.
- Ill. 4 : la partie disto-vestibulaire vient dans le prolongement du plan d'occlusion.
- Ill. 5 : la cuspide linguale se situe dans la zone du plan d'occlusion.

Observation : pour obtenir de parfaits contacts, la cuspide 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, le pan distal 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 le prolongement de la seconde prémolaire, la première molaire est remontée distalement 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 aussi orientés vers le 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 aux contrôles (attention : pas de point de contact)

Avec les marquages (attention : pas de points de contact) sur les pointes cuspidiennes linguales des dents postérieures mandibulaires VITA MFT 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 parallèles au plan d'occlusion.

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



14

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.



15

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



16

En direction sagittale, le pan distal 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 cuspides linguales des dents postérieures mandibulaires VITA MFT 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 cuspides dans le montage, de mésial en distal.

Montage des dents postérieures maxillaires - première prémolaire maxillaire



Ill. 19 : 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 aussi 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.



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

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.



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



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.



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



29 Le contact palatin de la dent postérieure VITA MFT

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

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



30

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

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



31

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

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 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.



34

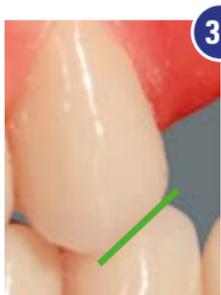
Afin de concevoir ce guidage d'une manière plus active ou plus passive, il est possible avant le montage d'échanger les premières prémolaires maxillaires. Au niveau du montage mandibulaire, aucune modification n'est effectuée. Les contacts en centrée des prémolaires demeurent quasiment inchangés.

Échange 14/24



35

La 14 directement de la plaque



36

Remplacement de la 24

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.



A



B

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.



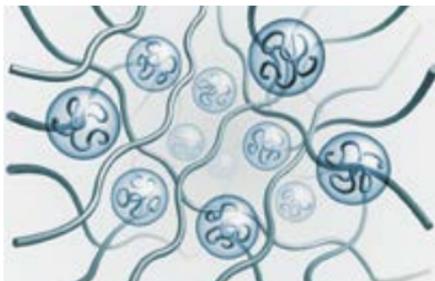
En cas de décentrage par rapport à la relation centrée, la fonction tripodique est intégralement conservée - cela joue un rôle majeur aussi bien en prothèse combinée qu'en prothèse implantaire.

Travail terminé



Travail terminé avec **VITA MFT®**.

VITA MFT® – Conçu dans un matériau de pointe



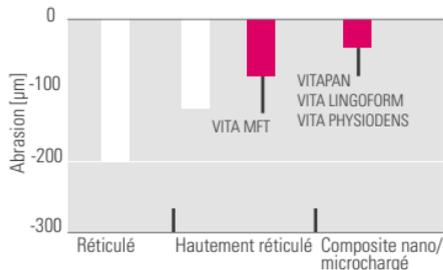
● Billes de PMMA ● PMMA réticulé

Remarquable qualité de matériau

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

- Bonne stabilité mécanique et une bonne durabilité des surfaces.
- Stabilité chromatique.
- Tolérance biologique.
- Excellente aptitude au polissage.
- Parfaite liaison à la résine de base.

Abrasion à deux corps¹



¹Résultats de l'étude in-vitro de la résistance à l'abrasion de la clinique-universitaire de Regensburg, Nov. 2009

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

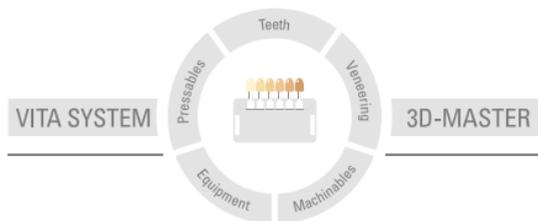
Linke u.a., 2001

Tschirch, 1966

VITA, Leitfaden für die Totalprothetik, 2010

Nous remercions M. Karl-Heinz Körholz pour son aide dans la réalisation 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 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. Date d'édition de ce mode d'emploi : 03.21

Cette nouvelle édition du mode d'emploi rend caduque toutes les versions antérieures.

Vous trouverez la version actuelle sous www.vita-zahnfabrik.com

VITA Zahnfabrik est certifié et les produits suivants portent le marquage **CE 0124 MD** :

VITA MFT®

VITA

 VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG
Spitalgasse 3 · D-79713 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