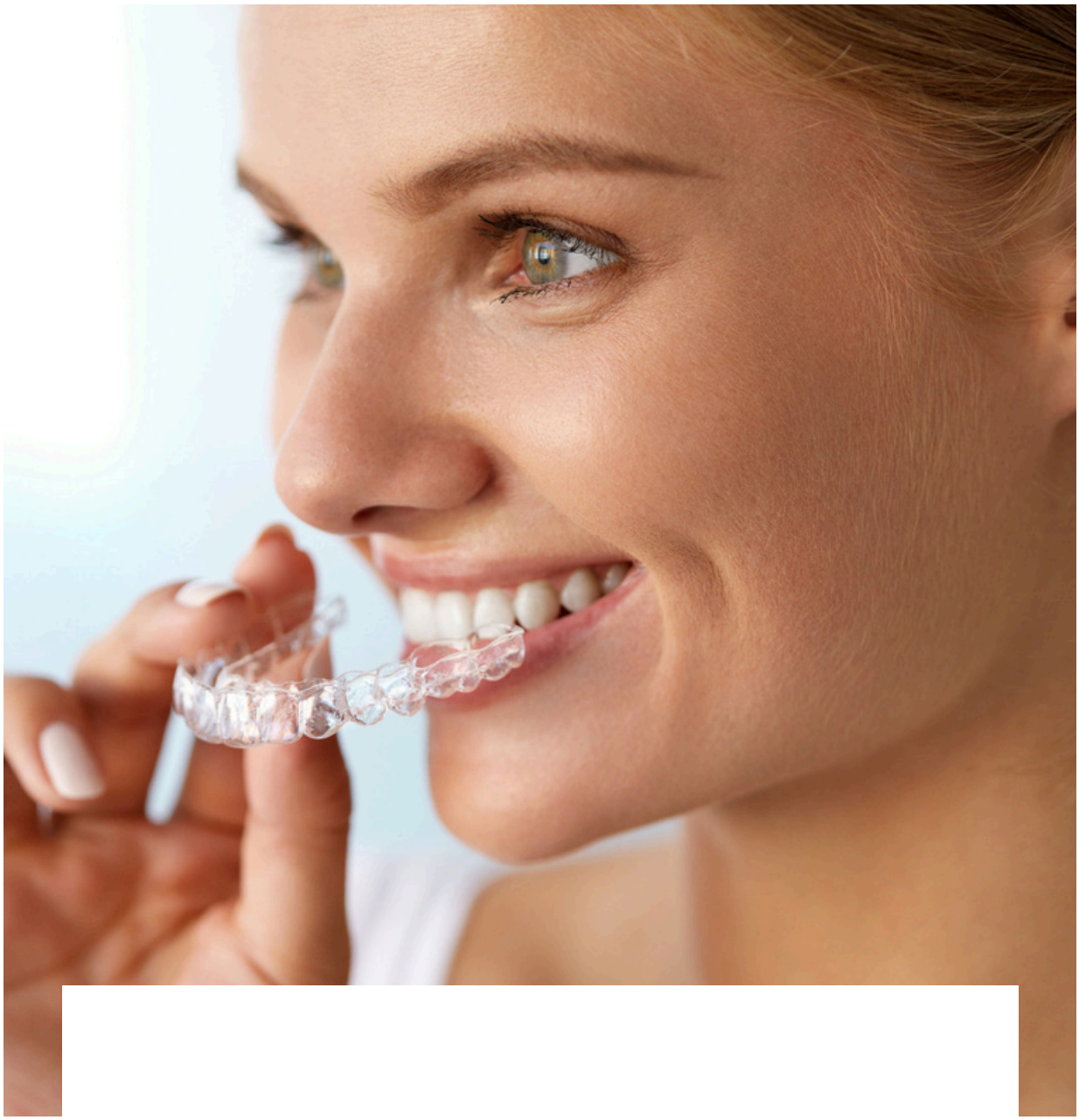


idealign

Allineatori Invisibili

3diesse s.r.l.s. | tel: +39 353 376 7528 | www.3diesse.com

Indice

Chi siamo..... 3

Perché scegliere Idealign..... 3

Cosa sono gli allineatori invisibili..... 4

Come funziona il trattamento con Idealign 4

Casi trattabili con Idealign..... 4

Flusso di Lavoro..... 5

Dati forniti dal'ortho report..... 7

Ipr attacchi..... 8

Materiali..... 10

Protocollo nella fotografia ortodontica..... 11

Packaging..... 15

Chi siamo?

La 3DIESSE è un team di medici odontoiatri, che a seguito di studi e sperimentazioni ha ideato un nuovo concetto di allineatori trasparenti Idealign.
Con il trattamento Idealign puoi ottenere il sorriso ideale per la tua bocca, attraverso allineatori invisibili, comodi, efficaci e rimovibili. Allinea finalmente i tuoi denti e ottieni il sorriso che hai sempre sognato, senza disagi estetici o fastidi nella tua vita quotidiana.

Perché scegliere Idealign?



Soddisfazione del cliente

Chi utilizza gli allineatori Idealign li definisce efficaci, confortevoli e completamente invisibili. Inoltre rispetto all'ortodonzia tradizionale sono assolutamente indolori e pratici.



Risoluzione di casi complessi

Idealign non tratta solo casi estetici, ma interviene anche nel trattamento di casi complessi come la correzione del morso incrociato, il ripristino del corretto rapporto di classe, morsi aperti o profondi, attraverso soluzioni pianificate da specialisti.



Assistenza continua

Il nostro team specializzato fornisce supporto e assistenza continua ai nostri clienti in qualsisi momento, per la buona riuscita del trattamento.

Cosa sono gli allineatori invisibili?

- Detti anche aligner o mascherine trasparenti, sono, come anticipato, dispositivi ortodontici studiati per garantire il perfetto mix tra efficacia, comfort ed estetica, grazie alla loro ridotta visibilità e comodità d'uso.
- Questi apparecchi possono essere definiti mobili, anche se necessitano di essere indossati per tutto il corso della giornata e rimossi esclusivamente per mangiare e per lavare i denti. Soltanto in questo modo possono assicurare risultati sovrapponibili a quelli dati dall'apparecchio fisso.
- Con gli allineatori invisibili si possono compiere i principali spostamenti ortodontici, ovvero quelli orizzontali, verticali e rotatori.

Come funziona il trattamento con Idealign?

- Il trattamento con allineatori trasparenti prevede, come ogni trattamento ortodontico, la diagnosi, la cura della malocclusione e il mantenimento della posizione.
- Nella fase di diagnosi vengono rilevate le impronte dentali del paziente, attraverso un sistema di scansione computerizzata che offre all'ortodontista un modello 3D della bocca. Inoltre vengono scattate delle foto ed eseguite delle radiografie.
- A partire da questi esami, tramite un'attenta pianificazione, vengono progettati i movimenti grazie ad un sofisticato software. Successivamente vengono realizzati gli allineatori grazie a moderne stampanti 3D: gli allineatori vengono così costruiti su misura per adattarsi perfettamente ai denti del paziente.
- La serie progressiva di allineatori viene quindi progettata sulla base dei movimenti minuziosamente studiati dall'ortodontista. Allineatore dopo allineatore, i denti raggiungeranno progressivamente, in maniera indolore e rapida, la posizione stabilita dal medico.

Casi trattabili con Idealign

Classe II	Classe III
Morso crociato anteriore	**Chiusura diastemi**
Morso aperto	**Affollamento**
Morso profondo	**Avanzamento mandibolare**
Discrepanza della linea mediana	**Morso crociato posteriore**

Flusso di Lavoro

Fase 1: Raccolta dati

Impronta: scansione intraorale (Arcata superiore; Arcata inferiore; Occlusione)	• Nell'area personale del portale 3Diesse creare un nuovo ordine con i dati del paziente. La cartella fornita deve contenere i seguenti dati: - Impronta digitale; - Foto intraorali e extraorali del paziente; - Raggi X (OPG, teleradiografia latero laterale); - Modulo ordine.
Impronta: PVS (Prendere le impronte di entrambe le arcate utillizzando PVS e inviarle ad 3DIESSE)	• Nell'area personale del portale 3Diesse creare un nuovo ordine con i dati del paziente. La cartella fornita deve contenere i seguenti dati: - Foto intraorali e extraorali del paziente; - Raggi X (OPG, teleradiografia latero laterale); - Modulo ordine. • Spedire le impronte analogiche tramite corriere;
Consulenza 3DIESSE	• Contattare 3DIESSE al numero +39 353 3767528 per fissare un appuntamento con il nostro specialista; • Nel momento in cui viene stabilito l'appuntamento per la scansione dovranno essere disponibili i segueti dati: - Foto intraorali e extraorali del paziente; - Raggi X (OPG, teleradiografia latero laterale); - Modulo ordine.

Fase 2: Analisi dei dati e pianificazione del trattamento

- Una volta ricevuti tutti i dati necessari inizierà il processo di pianificazione del caso che sarà completato entro 5 giorni lavorativi.

N.B. *per flussi di lavori non ordinari il tempo di produzione viene comunicato insieme allo studio del caso.*

Il progetto sarà caricato nello stesso ordine sul portale 3Diesse.

- Dati che forniamo per lo studio del caso:
  -Video trattamento;
  -Foto trattamento;
  -OrthoReport;
  -Preventivo;

Fase 3: Accettazione o revisione del caso

- Se si necessita della revisione del caso, il team 3DIESSE metterà a disposizione uno specialista che sarà a vostra disposizione per qualsiasi risoluzione del problema vi dedicherà 30 min 'in call' su piattaforma dedicata (Google Meet);
- Per comunicare l'accettazione del caso basterà un click all'interno dell'ordine creato sul portale 3Diesse

N.B. *dopo il ricevimento dello studio del caso si procederà all'accettazione e al successivo invio del modulo prescrizione con timbro e frima del medico.*

Fase 4: Produzione

- Per la produzione degli allineatori verranno applicati 7 giorni lavorativi a partire dall'accettazione del caso.

Fase 5: Spedizione

L'ORTHO REPORT FORNISCE I SEGUENTI DATI:



Panoramica



Analisi Arcata

11	9.00 mm	21	8.96 mm	Lunghezza arcata attuale: 127.44 mm
12	6.78 mm	22	6.06 mm	
13	8.41 mm	23	7.76 mm	
14	7.51 mm	24	7.37 mm	
15	7.79 mm	25	7.74 mm	
16	10.57 mm	26	10.59 mm	
17	9.85 mm	27	9.98 mm	
18	9.10 mm	28		
48		38		Lunghezza arcata attuale: 111.85 mm
47	10.27 mm	37	10.26 mm	
46	11.51 mm	36	11.16 mm	
45	8.00 mm	35	8.01 mm	
44	8.07 mm	34	6.20 mm	
43	6.68 mm	33	7.02 mm	
42	6.53 mm	32	6.26 mm	
41	5.73 mm	31	6.15 mm	

Analisi dei Diametri Dentali

ANALISI SPAZI MASCELLARI

- Spazio totale disponibile: 77.37
- Somma dei diametri incisali: 30.79

Moyers

- Somma di canini e premolari sinistri: 23.50
- Somma di canini e premolari destri: 23.50
- Spazio totale richiesto: 77.79
- Discrepanza: -0.43

Tanaka & Johnston

- Somma di canini e premolari sinistri: 23.34
- Somma di canini e premolari destri: 23.34
- Spazio totale richiesto: 77.46
- Discrepanza: -0.09

ANALISI SPAZI MANDIBOLARI

- Spazio totale disponibile: 68.65
- Somma dei diametri incisali: 24.67

Moyers

- Somma di canini e premolari sinistri: 23.20
- Somma di canini e premolari destri: 23.20
- Spazio totale richiesto: 71.08
- Discrepanza: -2.43

Tanaka & Johnston

- Somma di canini e premolari sinistri: 22.84
- Somma di canini e premolari destri: 22.84
- Spazio totale richiesto: 70.35
- Discrepanza: -1.69

Analisi Degli Spazi

ANALISI BOLTON ANTERIORE

- Diametro di 6 denti mandib: 46.96 mm
- Diametri mandibolari (6): 38.38 mm
- Rapporto: 0.82

ANALISI BOLTON

- Diametro di 12 denti masc: 98.53 mm
- Diametri mandibolari (12): 91.33 mm
- Rapporto: 0.93

Analisi di Bolton

Oggetti di analisi personalizzata

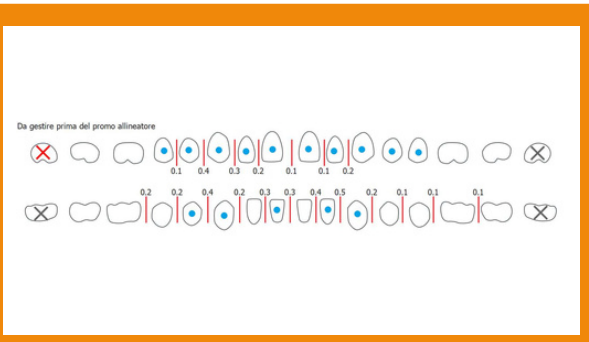
Overjet(12)	Indefinito
Overjet(11)	Indefinito
Overjet(21)	Indefinito
Overjet(22)	Indefinito
Korkhaus_A	30.79
Korkhaus_B	Indefinito
Korkhaus_C	Indefinito
Korkhaus_B1	Indefinito
Korkhaus_C1	Indefinito
Korkhaus_B_ideal	38.50
Korkhaus_C_ideal	49.50
Korkhaus_D_ideal	20.00
Korkhaus_C1_ideal	48.50
Korkhaus_B-B_ideal_discrepancy	Indefinito
Korkhaus_C-C_ideal_discrepancy	Indefinito
Korkhaus_D-D_ideal_discrepancy	Indefinito
Korkhaus_B1-B1_ideal_discrepancy	Indefinito
Korkhaus_C1_C1_ideal_discrepancy	Indefinito

Calcoli

02/11/2022 16:00:35

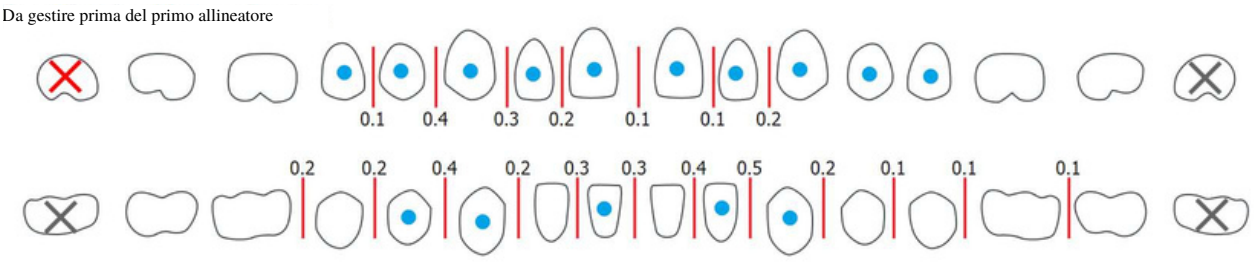
Numero dente	Rotazione	Angolazione	Inclinazione	Sinistra/ Destra	Estrusione/ Intrusione	Avanti/ Indietro	IPR distale	IPR mesiale	Asse lungo	Circonferenza
15					0.12 mm				75.0 deg.	25.4 mm
14				-0.08 mm	0.26 mm				75.0 deg.	25.8 mm
13			0.63 deg	-0.15 mm	0.26 mm	-0.01 mm			76.8 deg.	24.2 mm
12	-2.29 deg	3.29 deg	5.25 deg	-0.17 mm	-0.06 mm	-0.86 mm			71.3 deg.	19.5 mm
11	-3.49 deg	-0.91 deg	5.08 deg	0.38 mm	0.42 mm	-0.07 mm			82.2 deg.	23.7 mm
21	-0.02 deg	0.49 deg	3.99 deg	-0.18 mm	0.34 mm	-0.01 mm			78.5 deg.	23.6 mm
22	-1.54 deg		5.37 deg	-0.04 mm	0.14 mm	0.03 mm			74.7 deg.	19.7 mm
23				0.01 mm	0.08 mm	-0.01 mm			79.8 deg.	24.5 mm
24	-4.35 deg		1.23 deg	-0.01 mm	0.08 mm	0.24 mm			71.6 deg.	25.6 mm
25	2.99 deg			0.10 mm	0.06 mm	0.57 mm			72.6 deg.	25.1 mm
26				-0.02 mm					72.6 deg.	34.6 mm
36				-0.04 mm	0.04 mm				68.5 deg.	33.9 mm
35	12.68 deg	-0.08 deg	1.31 deg	0.12 mm	0.67 mm	0.30 mm			69.8 deg.	23.8 mm
34				0.06 mm	0.12 mm				69.7 deg.	22.2 mm
32	5.30 deg	4.69 deg	6.14 deg	-0.41 mm	0.89 mm	0.48 mm			88.1 deg.	16.7 mm
31	5.34 deg	-0.40 deg	5.93 deg	-0.23 mm	0.83 mm	-0.87 mm			87.2 deg.	17.3 mm
41	-3.56 deg	0.89 deg	8.23 deg	0.22 mm	0.58 mm	-1.12 mm			87.9 deg.	17.1 mm
42	-10.31 deg	4.53 deg	8.28 deg	-0.38 mm	1.56 mm	-0.61 mm			85.5 deg.	17.1 mm
43			-0.17 deg	-0.61 mm	-0.03 mm	-0.17 mm			73.6 deg.	20.3 mm
44				-0.43 mm					56.4 deg.	22.8 mm
45				-0.22 mm	0.25 mm	0.26 mm			71.9 deg.	23.4 mm
46				-0.04 mm					65.5 deg.	34.4 mm

Relazione sul Movimento Denti

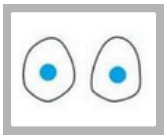


Report IPR ed Attacchi

Da gestire prima del primo allineatore



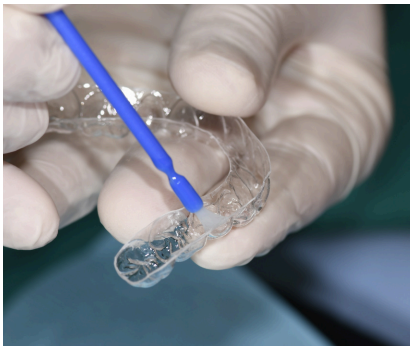
L'orthoreport fornisce una panoramica degli elementi dentali ai quali verranno effettuati e applicati strepping e attachment da gestire prima o durante il trattamento ortodontico.
N.B. gli atachment si possono trovare anche nella zona palatale/linguale dei denti. Questi casi specifici verrano riportati nelle note dell'ortho report.



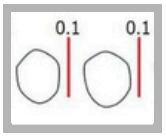
Posizionamento Attachi:

1. Controllare sull orthoreport dove devono essere posizionati gli attacchi;
2. Calzare la mascherina di posizionamento sui denti e verificare che non siano necessarie modifiche per il corretto inserimento (se necessario lasciarlo qualche giorno per far adattare i denti);
3. Mordenzare (60 secondi), risciacquare, asciugare, applicare uno strato di adesivo sui denti e polimerizzare (20 secondi);
4. Applicare uno strato di isolante all'interno della mascherina di posizionamento assicurandosi che sia asciutto;
5. Applicare il composito nella concavità precedentemente isolata, inserire la mascherina di posizionamento sull'arcata dentaria e polimerizzare (20 secondi);
6. Togliere la mascherina di posizionamento;
7. Se necessario rimuovere il composito in eccesso.







Riduzione interprossimale (IPR):

1. Visualizzare la quantita di IPR necessaria su orthoreport;
2. Iniziare con striscia abrasiva manuale sottile per evitare la formazione di irregolarità sullo smalto;
3. Dopo che la striscia è passata attraverso il punto di contatto si può procedere in vario modo:

-Continuare manualmente;
-Usare strisce montate su archetto (Garrison);
-Usare disco diamantato montato sul contrangolo;
-Usare lime ad ultrasuoni su strumenti subsonici (Soniflex).







N.B. *Si consiglia di effettuare 0,1 mm di IPR, anche quando non richiesto specificamente, per i denti i cui movimenti ottenuti non corrispondono a quelli programmati digitalmente.*







Le mascherine sono realizzati in PET-G (polietilentereftalato modificato con glicole). Il materiale é conforme alla ISO 10993-1 (biocompatibilità).	
Mascherina per il posizionamento degli attachment.	**Spessore 0,5 mm**
Mascherine terrapeutiche e per la malocclusione.	**Spessore 0,8 mm**
Mascherina pe la contenzione.	**Spessore 1,0 mm**

PROTOCOLLO NELLA FOTOGRAFIA ORTODONTICA

In ortodonzia la documentazione fotografica insieme ai modelli in gesso della dentatura e agli esami radiografici fa parte degli strumenti diagnostici di base per identificare problemi occlusali e pianificare gli eventuali trattamenti. Il protocollo fotografico in ortodonzia prevede che vengano eseguite **fotografie extra-orali** (fotografie del viso) e **fotografie intra-orali** (fotografie dei denti).

FOTOGRAFIE EXTRA-ORALI:
Le fotografie extra-orali devono riprendere il viso inquadrato anteriormente (frontale), di tre quarti destro e sinistro e di lato destro e sinistro (cinque posizioni). La posizione che il paziente assume viene definita come "posizione naturale della testa" individuata come "posizione naturale verticale" quando guardiamo lateralmente il paziente e "posizione naturale orizzontale" se lo guardiamo frontalmente. Del paziente vengono inquadrati la testa e il collo (non il mezzo busto), con macchina ruotata di 90° in modo che l'immagine appaia in verticale e gli spazi di contorno del viso siano minimi e simmetrici sia nelle estremità verticali che nei margini laterali.

L'analisi delle immagini frontali consente di valutare forma e contorni del viso, la linea verticale mediana, i rapporti verticali tra i componenti del viso, le linee orizzontali di livellamento.

Le immagini di lato consentono l'analisi del profilo, la valutazione della convessità, le relazioni e la posizione dei componenti del terzo inferiore: naso, labbra e mento.

Ogni posizione considerata necessita di 3 scatti eseguiti con paziente a bocca chiusa, con paziente a labbra rilassate e con paziente nell'atto di sorridere; questi scatti permettono la valutazione dei rapporti tra i denti e le labbra a riposo e durante il trattamento. L'analisi della fotografia viene sempre comparata con l'analisi dei tessuti molli e con le misurazioni effettuate direttamente durante l'esame clinico del paziente (dati di conferma).

FRONTALI



Labbra Chiuse | Labbra Riposo | Pieno Sorriso

FRONTALI DETTAGLIO


Labbra Chiuse


Labbra Riposo


Pieno Sorriso

PROFILO DESTRO + SINISTRO


Labbra Chiuse


Labbra Riposo


Pieno Sorriso

FOTO 3/4 DESTRO + SINISTRO


Labbra Chiuse


Labbra Riposo


Pieno Sorriso

FOTOGRAFIE INTRA-ORALI:

Le fotografie intra-orali a scopo ortodontico registrano le relazioni inter-arcata a bocca chiusa in occlusione abituale. Si individuano in questo modo i rapporti sagittali dei settori posteriori, l'over-jet, i rapporti verticali anteriori, l'over-bite, i rapporti trasversali e le linee mediane.

L'inquadratura della fotografia frontale deve considerare che il piano occlusale sia orizzontale e tagli a metà l'immagine con spazi gengivali superiore ed inferiore simmetrici.

L'inquadratura laterale deve essere centrata sul canino con piano occlusale orizzontale che tagli a metà l'immagine.

Il protocollo prevede scatti eseguiti sia con denti in occlusione abituale sia con foto che riprendono la visione laterale destra, laterale sinistra e la visione frontale. Per eseguire queste fotografie è indispensabile l'utilizzo di apribocca / tendi-guance* che consentono una buona visibilità dei denti di entrambe le arcate, delle gengive e dei corridoi buccali. L'analisi consente la valutazione dei rapporti di classe sagittale, alterazioni di forma e di posizione dei denti posteriori in visione buccale. La fotografia frontale permette la valutazione delle linee mediane, dei rapporti tra gli incisivi, della posizione e della forma dei denti anteriori.





Significative risultano anche le fotografie che evidenziano rapporti di over-jet e di over-bite per registrare le relazioni tra gli elementi funzionali delle arcate.

Il protocollo delle fotografie intra-orali prevede inoltre scatti delle arcate in visione occlusale.
Per le fotografie occlusali superiori e inferiori è necessario l'utilizzo di **SPECCHI APPOSITI** con cui si registrano forme d'arcata, andamento dei solchi e contiguità delle creste e delle cuspidi. Servono inoltre a individuare mal posizioni, rotazioni dei denti e alterazioni di forma.

Nei casi in cui si vogliano registrare anomalie di singoli denti, o si desideri registrare qualche elemento particolare, è utile considerare che l'inquadratura risulta essere un ingrandimento che mantiene le posizioni e la prospettiva delle inquadrature a bocca completa.

OVER-JET E OVER-BITE





ARCATE IN VISIONE OCCLUSALE





Il protocollo di documentazione fotografica in ortodonzia prevede anche che vengano eseguite fotografie durante il trattamento (progress), per la registrazione delle condizioni che sono in mutamento. Sono perciò consigliate fotografie endorali ogni 3-4 mesi per la registrazione dei cambiamenti che avvengono durante il trattamento.

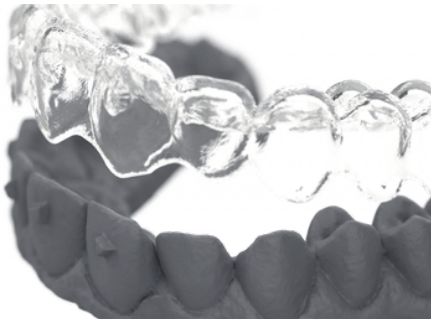
Alla fine del trattamento è consigliabile ripetere con la stessa modalità la documentazione ottenuta nella fase iniziale (fotografie extra-orali e fotografie intra-orali). Il confronto tra la documentazione iniziale e quella finale offre spunti di valutazione del trattamento che ne definiscono qualità, efficienza ed efficacia e che producono un bagaglio di conoscenza personale molto utile per i trattamenti futuri.

Packaging

Mascherine terapeutiche



Mascherina per attachment (in presenza di attachment)



Porta allineatori



Strumento rimozione allineatori



Chewie per allineatori



Consigli per il Paziente



N.B. La box Idealign non contiene i modelli. Questi verranno archiviati nella sede 3DIESSE fino al termine del trattamento in modo da poter garantire la produzione di nuove mascherine in caso di rottura o smarimento.

idealign

Il sistema di allineatori ortodontici invisibili e rimovibili, 100% Made in Italy

Tel: +39 353 376 7528
E-mail: 3diesse.ds@gmail.com