

e. Suszenie: przyłożyć delikatny strumień powietrza na powierzchnię wytrawionego kła i zęba trzonowego. Upewnić się, że cały izolowany obszar są suchy.
f. Podkład: nałożyć równomierną warstwę podkładu na powierzchnię pierwszego górnego zęba trzonowego i górnego kła (lub górnego pierwszego przedtrzonowca), aby uzyskać maksymalną siłę wiązania na rozciąganie.

9. Klejenie:
1) trzymając gniazdo D-bar, dozować niewielką ilość pasty i materiału wiążącego, pokrywając całkowicie podstawę.
2) całkowicie włożyć wybrane ramię do gniazda, a następnie nałożyć materiał łączący i naklej.

C) Pozycjonowanie ramienia D-bar

WAŻNA UWAGA: Istnieje możliwość niewielkiej korekty krzywizny ramienia. Jeśli konieczna jest trwała modyfikacja krzywizny ramienia w celu dopasowania do anatomii pacjenta, można wykonać niewielką korektę, ustawiając ramię aparatu D-bar na płaskiej, twardej powierzchni i po prostu delikatnie naciskając palcem pośrodku. Do dopasowania do powierzchni kłowi użyj szczypek D30-0T602. Delikatnie docisnij szczypcami D30-0T602, zaczynając od środka prowadnicy i kontynuując w kierunku kłów, aż do uzyskania pożądanej regulacji.

Umieszczenie i regulacja
Umieść gniazdo: Za pomocą pesety lub podobnego narzędzia umieść gniazdo na trzonowcu górnej szczęki. Aby uzyskać dokładną pozycję, zalecamy podążanie za liniami meżalnymi i strzałkowymi wygrawerowanymi na gnieździe, a następnie postępując zgodnie z procedurą wskazaną w instrukcji dla światłoutwardzalnego systemu wiążącego i informacja powyżej, dokonaj powyżej, chwyc wcześniej wybrane ramię, jak pokazano na zdjęciu. Sprawdź magnezylę i regulacja: Aby sprawdzić, czy dokonano właściwego umieszczenia, chwyc wcześniej wybrane ramię, jak pokazano w kroku 2, i włoż je do gniazda, sprawdzając, czy pasuje do powierzchni kłowi. Istnieje możliwość wykonania drobnych korekt w celu lepszego dopasowania ramienia do powierzchni kł. Aby dokonać regulacji, za pomocą narzędzia wskazanego powyżej wykonaj stopniowo małe zacięcia, zaczynając od środka ramienia, aż do uzyskania pożadanego dopasowania pod adhezję. UWAGA: Podczas regulacji należy unikać wielokrotnego zginięcia i ciągnięcia ramienia, w przeciwnym razie jego ciągłe zginięcie może spowodować jego pęknięcie z powodu naprężenia i osłabienia.

Umieść ramię: Za pomocą pesety lub podobnego narzędzia chwyc ramię aparatu D-bar i włoż je do wcześniej naklejonego gniazda, uważając aby dystalny koniec był całkowicie wsunięty w lejkową obudowę. Gdy ramię jest prawidłowo włożone, połączenie nie powinno być widoczne, ponieważ jest całkowicie niewidoczny wewnątrz lejkowej obudowy gniazda, jak pokazano na na obrazku (img 1). Po ustawieniu należy przystąpić do utwardzania kleju na podstawie, która jest umieszczona na kle.

D) Aktywacja

Stosowanie elastików (gumek) klasy II.

Porządź gumki od kłowi lub pierwszego przedtrzonowca do dolnego drugiego zęba trzonowego (L7), jeśli jest dostępny, w przeciwnym razie do pierwszego dolnego zęba trzonowego. Aby założyć gumkę od dolnego zęba trzonowego do kła lub przedtrzonowca: najpierw zamocuj gumkę na dolnej 1. lub 2. rurce trzonowca, a następnie rozciągnij ją i przmocuj do haczyka kła szczęki aparatu D-Bar.

E) Protokół elastyczny klasy II

Zalecane protokoły elastyczne klasy II są następujące:

1. Standardowy protokół elastyczny dla przypadków klasy II:

Zaczynj pierwszy miesiąc od 6 uncji 1/4” grubego elastiku, a następnie przez drugi miesiąc i podążając za przesuwanjem się do przodu, zmień na 8 uncji 3/16”. Ma to zastosowanie, gdy aparat D-bar jest zakładany od kła do zęba trzonowego, łącząc się z dolnym 1. trzonowcem lub dolnym 2. trzonowcem (img 2).

Jeśli używasz mniejszego aparatu D-bar, który jest umieszczany od 1. przedtrzonowca do górnego trzonowca i łączy się z dolnym 2. trzonowcem (L7), postępuj zgodnie ze standardowym protokołem (img 3).

W przypadku zakładania mniejszego aparatu typu D-bar, który jest zakładany od pierwszego przedtrzonowca do górnego trzonowca i łączony z dolnym pierwszym trzonowcem (L6), należy rozpocząć i kontynuować za pomocą 8 uncji 3/16” gumek klasy II do końca leczenia. Nie ma potrzeby używania gumki 6 uncji 1/4” (img 4).

2. Protokół uzebnienia mieszanego:

Używaj 6-uncyjowy 1/4” gumek przez cały czas trwania zabiegu (img 5).

3. Protokół Rzadkich Przypadków Dorosłych, które należą do Klasy II, Dział II – z kością o dużej gęstości:

3.1 W przypadkach, w których gumki biegną od górnego kła (U3) do pierwszego dolnego trzonowca (L6), ponieważ drugi dolny trzonowiec (L7) jest niedostępny: Jeśli po trzech miesiącach od standardowego protokołu nie ma ruchu, dla czwartego miesiąca podwoić gumki, używając dwóch gumek 8 uncji 3/16” w nocy, utrzymując użycie jednej gumki 8 uncji 3/16” w ciągu dnia. W piątym miesiącu wróc do jednorozowego noszenia 8 uncji elastycznych 3/16” w dzień i w nocy, aby dokonać leczenia.

3.2 W przypadkach, w których gumki biegą od górnego kła (U3) do dolnego drugiego zęba trzonowego (L7): Jeśli po trzech miesiącach stosowania standardowego protokołu nie ma ruchu, podwoić gumki 6 uncji 1/4” i 8 uncji 3/16” na noc przez czwarty miesiąc przy zachowaniu użycia jednej gumki 8 uncji, gumki 3/16” w ciągu dnia. W piątym miesiącu powróć do noszenia jednej gumki 8 uncji, 3/16”, aby dokonać leczenia (img 6).

Przekaż pacjentowi instrukcje dotyczące noszenia gumek: Pacjent powinien nosić gumki przez cały czas, z wyjątkiem jedzenia, używając gumek klasy II zaleczanych w części E.

F) Planowanie spotkań

Zaplanuj następną wizytę 4 do 6 tygodni po umieszczeniu aparatu. Wizyty kontrolne w odstępach 6-tygodniowych powinny zająć tylko kilka minut. Każda z nich służy do obserwacji postępek leczenia, wyjaśniania postępow pacjentowi oraz chwalenia i/lub zachęcania do przestrzegania zaleceń.

G) Zdejmowanie aparatu korekcyjnego klasy II D-bar

- Usunąć nadmiar kleju wokół podstawy na kle lub 1. przedtrzonowcu za pomocą stożkowego wiertła. Teraz wokół obwodu podstawy powinien powstać lekki wklesły kanał.
- Poprosz pacjenta o zagrzywanie wacika umieszczonego prostopadłe do kła lub przedtrzonowca, aby zapewnić stabilność kła lub przedtrzonowca.
- Opcje narzędzi do usuwania:
 - Szczytce do zdejmowania zamków (Ref. D30-OT346RT)
 - Mini pasador do szpilek i ligatur (ref. D30-OT202)
- Wziąć jeden z zaleczanych narzędzi do usuwania i umieścić końcówkę na styku adhezynym (kanał wklesły) pomiędzy podstawą aparatu D-Bar na kle lub przedtrzonowcu, a powierzchni zęba. Skierować instrument w kierunku meżalnej części kła lub przedtrzonowca w aspekcie okluzyjnym/działalowym. Delikatnie ściśnij, stosując zwiększony ciągły nacisk, bez skrećania lub ciągnięcia, aż do zerwania wiązania.
- Po odklejeniu podstawy z kła lub przedtrzonowca, palcami wyjmij ramię z obudowy trzonowca.
- Poprosz pacjenta, aby ugryzł bawelniany wacik umieszczony w okolicy zębów trzonowych, a następnie weź jedno z narzędzi do usuwania i umieść go na meżalnej części podstawy na zębach trzonowych. Zastosuj szybki obrót nadgarstka w dół w kierunku powierzchni okluzyjnej. Jeśli się nie poluzuje, zmień pozycję i spróbuj ponownie.
- Za pomocą wiertła do usuwania zadziorów lub narzędzia do zdejmowania nadmiaru kleju usunąć go z powierzchni zęba trzonowego i kła lub przedtrzonowca.
- Wypoleruj zęby do delikatnego, gładkiego wykończenia.

 Aparato corrector D-bar de Clase II

Indicaciones de uso del aparato de corrección D-bar de Clase II

Contraindicaciones

Questo prodotto contiene nichel e cromo e non deve essere utilizzato nei soggetti con sensibilità nota di tipo allergico a questi metalli.
D-bar es un aparato de ortodoncia de unión directa que asegura el canino superior o el premolar al molar para proporcionar una solución de tratamiento para pacientes con maloclusiones de dentición primaria, permanente o mixta. El dispositivo está compuesto por dos componentes separados, que deben ser ensamblados por el dentista en el momento de la colocación o mediante un procedimiento de unión indirecta.

Indicaciones de uso

Isto aparató de ortodoncia D-bar están concebidos para producir el movimiento y la alineación ortodóncicos de las piezas dentales durante el tratamiento ortodóncico de casos de Clase II con maloclusiones simétricas y asimétricas, y de casos de Clase I con molares maxilares que han sufrido un desplazamiento mesial.

A) Preparación de la arcada mandibular

El aparato D-bar se coloca en la arcada maxilar. Debe seleccionarse una forma de anclaje sólida y consistente para evitar la protrusión de los incisivos inferiores. Se pueden seleccionar los posibles sitios de anclaje en función de las preferencias del ortodoncista, por ejemplo RETENCION inferior con tubos aplicados en los molares inferiores con cementoado directo, arco lingual pasivo, aparatos fijos mandibulares totales o mini-tornillos. Sin embargo, la opción recomendada es un RETENEDOR inferior (Sia Orthodontic Manufacturer Srl, Italy) con tubos aplicados en los molares inferiores con cementoado directo. El material recomendado es de 1 mm (0,040”). Si los segundos molares inferiores (L7) están completamente erupcionados, es preferible utilizar estos últimos para colocar los tubos bucales en lugar de los primeros molares, que se usarán para estirar los elásticos desde los molares a los caninos o premolares.

B) Selección del aparato

1. Medidas del maxilar:

Mediante una regla D-bar que viene con el aparato, mida desde el punto medio de la superficie facial del surco bucal del primer molar maxilar (U6) hasta el tercio mesial de la superficie facial del canino maxilar (U3). El aparato debe empezarse a adherirse desde el 1.er molar al canino. En el caso de que el canino no haya brotado o cuando el canino no resulte accesible o este demasiado alto, mida desde el punto medio del surco bucal del 1.er o 2.o molar maxilar hasta el tercio mesial del 1.er premolar (U4). El aparato se adhiere a continuación desde el 1.er molar al 1.er premolar, para que las piezas posteriores puedan trasladarse para proporcionar espacio al canino superior bloqueado.

2. Selección de aparatos:

Utilice el aparato D-bar de longitud adecuado para el tratamiento mediante las mediciones que se encuentran y se describen en la sección B1. Cuando la medición se encuentre entre 2 tamaños (p. ej., entre 24 y 25 mm), seleccione el aparato correcto en función de la cantidad de rotación que se desee, de acuerdo con lo siguiente:

-Mas rotación molar: seleccióne el tamaño menor

-Menor rotación molar: seleccióne el tamaño mayor

3. Prepare las piezas conforme a las instrucciones del adhesivo por fraguado a luz:

a. Limpieza: Limpie el 1.er molar superior y el canino superior (o 1.er premolar superior) mediante una pasta profiláctica.

b. Enjuague y secado: Enjuague profusamente las piezas con agua y aire seco.

c. Mordenteado: Mordente la superficie del molar y del canino superior (o 1.er premolar superior) según convenga para el adhesivo seleccionado.

d. Enjuague: Enjuague profusamente las piezas con agua.

e. Secado: Aplique un breve chorro de aire a la superficie del molar y del canino grabados. Asegúrese de que toda el área aislada esté seca.
f. Activación: Aplique una capa uniforme de activador a la superficie del 1.er molar superior y del canino superior (o 1.er premolar superior) para lograr la máxima fuerza tensil de unión.

g. Cobertura:

- sosteniendo el componente D-bar que va sobre el molar (o premolar), distribuir una pequeña cantidad de adhesivo, cubriendo completamente todas las áreas, luego pegar en la posición correcta y fotopolimerizar.
- inserte el componente de barra del tamaño seleccionado y luego pegue el lado que va sobre el canino siguiendo el mismo procedimiento descrito anteriormente.

C) Colocación del aparato de corrección D-bar

NOTAS IMPORTANTES: Se pueden realizar pequeños cambios de curvatura. Si se requiere una modificación permanente de la curvatura del brazo para adaptarlo a la anatomía del paciente, se puede realizar un ligero ajuste colocando el brazo del dispositivo D-bar sobre una superficie adecuada in situ y simplemente presionando suavemente con un dedo sobre el centro del propio brazo. Para una adaptación a la superficie canina utilice el instrumento D30-0T602. Aplique una presión suave con pinzas D30-0T602 comenzando desde el centro de la barra y continuando hacia el final del canino, hasta lograr el cambio deseado

Posicionamiento y Ajuste

Colocación del Alojamiento del Molar: con una pinza o instrumento similar, tome el componente y colóquelo sobre el molar (o premolar) de la arcada superior. Para un posicionamiento más preciso, se recomienda seguir las líneas de referencia de los planos mesial y sagital que se muestran en el dispositivo. Luego complete la unión del componente, siguiendo el procedimiento indicado en las instrucciones del adhesivo fotopolimerizable brevemente mencionado anteriormente.

Comprobación del largo y ajuste necesarios: para comprobar que se ha hecho la elección correcta, tomar la barra seleccionada como se indica en el punto 2, e introducirá en el tubo, comprobando que efectivamente se ajusta correctamente a la superficie del canino. Es posible realizar algunos pequeños ajustes para adaptar mejor la barra a la superficie del canino. Con la herramienta indicada anteriormente, poco a poco realizar pequeños ajustes partiendo del centro de la barra, hasta lograr la adherencia deseada.

PRECAUCIÓN: Al realizar un ajuste, evite doblar repetidamente el brazo fonocaptor, ya que esto puede hacer que se debilite y finalmente se rompa debido a la tensión excesiva del material.

Colocación de la varilla: utilizando una pinza o instrumento similar, tome la varilla e insértela en el alvéolo del molar previamente pegado, teniendo cuidado de que el extremo distal de la varilla este completamente insertado en el alveolo del componente molar. Cuando la barra está correctamente insertada, su unión no debe ser visible ya que está completamente dentro del alojamiento del componente molar, como se indica en la imagen (img 1). Una vez posicionada, proceder a la polimerización de la base sobre el canino.

D) Activación

Colocación del elástico de Clase II

Aplique el elástico desde los caninos o los primeros premolares al 2.o molar inferior (L7) si está disponible, o bien al 1.er molar inferior. Para aplicar el elástico del molar inferior al canino o premolar: Aplique el elástico a los tubos molares 1.o o 2.o inferiores y después estírelo y péguelo al gancho del canino maxilar del aparato D-Bar.

E) Protocolo del elástico de Clase II

Los protocolos del elástico de Clase II que se recomiendan son los siguientes:

1. Protocolo de elástico estándar para casos de Clase II:

Empezar el primer mes con un elástico duro de 8 oz y 3/16”. Este procedimiento se aplica cuando el aparato D-bar se coloca desde el canino al molar, para conectarse con e 1.er molar inferior o el 2.o molar inferior (img 2).

Si se usa un aparato D-bar más pequeño situado desde el 1.er premolar al molar superior y se conecta con el 2.o molar inferior (L7), siga el protocolo estándar (img 3).

Si se usa un aparato D-bar más pequeño situado desde el 1.er premolar al molar superior, y se conecta con el 1.er molar inferior (L6) comience y continue con un elástico de 8 oz y 3/16” de Clase II hasta el final del tratamiento. No es necesario usar un elástico de 6 oz y 1/4” (img 4).

2. Protocolo de dentición combinado:

Utilice el elástico de fuerza 1 (6 oz, 1/4”) durante el tratamiento (img 5).

3. Protocolo para casos inusuales en adultos que son de Clase II y División II, con un hueso de alta densidad:

3.1. En los casos en los que haya elásticos que pasen del canino superior (U3) al 1.er molar inferior (L6) porque el 2.o molar inferior (L7) no está disponible, si no hay movimiento después de tres meses tras el protocolo estándar, doble la cantidad en el cuarto mes mediante dos elásticos de 8 oz y 3/16” por la noche mientras mantiene un unico elástico de 8 oz y 3/16” durante el día. Durante el 5.o mes, vuelva para terminar a un unico elástico de 8 oz y 3/16” para el día y para la noche.

3.2. En los casos en los que el elástico pase del canino superior (U3) al 2.o molar inferior (L7): Si no hay movimiento después de tres meses tras el protocolo estándar, doble los elásticos de 6 oz y 1/4”, y 8 oz y 3/16” por la noche para el 4.o mes mientras se mantiene un unico elástico de 8 oz y 3/16” durante el día. Para el 5.o mes, vuelva al unico elástico de 8 oz y 3/16” para terminar el caso (img 6).

Dé instrucciones al paciente sobre como llevar el elástico: El paciente debe llevar los elásticos en todo momento, excepto cuando coma, momento en el que se recomienda el uso de los elásticos de Clase II de la sección E.

F) Programación

Programé la próxima cita de 4 a 6 semanas tras la colocación. Las citas de comprobación a intervalos de 6 semanas solo deben durar unos minutos. Cada una sirve para observar el progreso del tratamiento, explicar el progreso al paciente y elogiar o animar a su cumplimiento.

G) Descementado del aparato corrector D-bar de Clase II

1.Quite el exceso de adhesivo alrededor del canino, o almohadilla del 1.er premolar con una fresa cónica de llama. Ahora se debe formar un canal ligeramente cóncavo alrededor del perimetro de la almohadilla.

2.Pida al paciente que muerda un algodón colocado perpendicularmente al canino o premolar para dar estabilidad al canino o premolar.

3.Instrumentación para opciones de desmontaje

a. Alicates para despegar brackets (Ref: D30-0T346RT)

b. Mini pasador y cortador de ligaduras (Ref: D30-0T2002)

4.Tome uno de los instrumentos de desmontaje recomendados y coloque los extremos de la punta en la interfaz adhesiva (canal cóncavo) entre la almohadilla del canino del aparato D-bar y la superficie de la pieza dental. Oriente el instrumento hacia el aspecto mesial de la almohadilla del canino o premolar en un aspecto oclusal/gingival. Apriete suavemente, aplique una presión continua y creciente, sin retorcer ni tirar hasta que la unión ceda.

5. Una vez que la almohadilla del canino está desmontada, retire la varilla de la cavidad del molar con los dedos.

6.Haga que el paciente muerda un algodón en el area del molar. Tome uno de los instrumentos de descementado y colóquelo en el lado mesial de la base del molar. Realice una rotación descendente rápida de la muñeca hacia la superficie oclusal. Si no se afloja, vuelva a sentar y vuelva a intentarlo.

7. Use una fresa o fórceps para quitar cualquier exceso de adhesivo de la superficie dental del molar y canino o premolar.

8.Pula los dientes hasta que se vean suaves y pulidos.

Legenda - Legend - Légende - Legenda - Leyenda			
Img 3	Img 4	Img 5	Img 6

	Istruzioni per l'uso del dispositivo
	Indications for use of the device
	Mode d'emploi de l'appareil
	Wskazania do stosowania urządzenia
	Indicaciones de uso del aparato

Dispositivo D-bar per la correzione delle II Classi

Istruzioni per l'uso del dispositivo

Controindicazioni

Questo prodotto contiene nichel e cromo e non deve essere utilizzato nei soggetti con sensibilità nota di tipo allergico a questi metalli.
D-bar è un dispositivo ortodontico ad adesione diretta che fissa il canino o il premolare mascellare al molare per fornire una soluzione di trattamento a pazienti con malocclusioni di dentatura primaria, permanente o mista. Il dispositivo è formato da due componenti tra di loro separati, che devono essere assemblati dall'odontoiatra al momento del posizionamento o attraverso una procedura di bonding indiretto.

Indicazioni per l'uso

D-bar è destinato a consentire il movimento ortodontico e l'allineamento dei denti in casi di trattamento ortodontico sia di Classe II con malocclusioni simmetriche e asimmetriche sia di Classe I con molari mascellari posizionati mesialmente.

A) Preparazione dell'arcata mandibolare

D-bar viene posizionato sull'arcata mascellare. È necessario scegliere un punto di ancoraggio solido e stabile per evitare la protrusione degli incisivi inferiori. È possibile scegliere diversi punti di ancoraggio a seconda delle preferenze dello specialista, ad esempio CONTENZIONE inferiore con tubi applicati sui molari inferiori con bonding diretto, arco linguale passivo, apparecchio mandibolare completo fisso o TADs. Tuttavia, l'opzione consigliata è una CONTENZIONE inferiore (Orthodontic SIA Manufacturer, Italia) con tubi applicati sui molari inferiori con bonding diretto. Si consiglia una spessore del materiale di 1 mm (0,040”). Se i secondi molari inferiori (L7) sono completamente erotti, è preferibile usare questi ultimi per posizionare i tubi buccali al posto dei primi molari che serviranno invece per tendere gli elastici dai molari ai canini o ai premolari.

B) Scelta del dispositivo

1. Misurazione del Mascellare:

Utilizzando il righello fornito in dotazione, misurare la distanza tra il punto centrale sulla superficie facciale del solco buccale del 1° molare mascellare (U6) e il 3° mesiale della superficie facciale del canino mascellare (U3). L'apparecchio verrà fatto aderire dal 1° molare al canino. Nel caso in cui il canino non sia erotto oppure risulti inaccessibile o troppo alto, misurare la distanza tra il punto centrale del solco buccale del 1° o 2° molare mascellare e il 3° mesiale del 1° premolare (U4). L'apparecchio verrà fatto quindi aderire dal 1° molare al 1° premolare, in modo che i denti posteriori possano traslare in un segmento bloccante per fornire lo spazio al canino superiore bloccato.

2. Scelta del dispositivo

Individuale la lunghezza della D-bar adatta al trattamento utilizzando la misurazione effettuata e descritta nella sezione B1. Quando la misurazione è compresa tra 2 valori (ad esempio tra 24 mm e 25 mm) scegliere l'apparecchio adatto in base alla quantità di rotazione desiderata seguendo questi criteri:

- Per una maggiore rotazione molare: scegliere la misura più piccola
- Per una minore rotazione molare: scegliere la misura più grande

3. Preparare i denti seguendo le indicazioni dell'adesivo fotopolimerizzabile:

- Pulizia: pulire il primo molare superiore ed il canino superiore (o il primo premolare superiore) utilizzando una pasta per profilassi.
- Risciacquo e asciugatura: sciacquare abbondantemente i denti con acqua e asciugare con aria.
- Mordenzatura: mordenzare la superficie del molare e del canino superiore (o del primo premolare superiore) secondo le modalità richieste dall'adesivo utilizzato.
- Risciacquo: sciacquare abbondantemente i denti con acqua.
- Asciugatura: applicare un leggero getto d'aria alla superficie del canino e del molare mordenzati. Assicurarsi che tutta l'area isolata sia asciutta.
- Adesivo: applicare uno strato uniforme di bonding sulla superficie del primo molare superiore e del canino superiore (o del primo premolare superiore), per ottenere la massima forza di adesione del bonding.

- tenendo il componente D-bar che va sul molare (o sul premolare), distribuire una piccola quantità di adesivo, ricoprendo completamente tutte le zone, quindi incollare nella posizione corretta e fotopolimerizzare.
- inserire il componente barra della misura selezionata e quindi incollare il lato che va sul canino seguendo lo stesso procedimento descritto prima.

C) Posizionamento di D-bar

NOTE IMPORTANTI: È possibile eseguire piccole modifiche della curvatura. Nel caso sia necessaria una modifica permanente della curvatura del braccetto per adattarlo all'anatomia del paziente, è possibile eseguire un leggero ritocco mettendo il braccetto dell'apparecchio D-bar su di una superficie piana e solida e semplicemente premendo con delicatezza con un dito al centro del braccetto stesso. Per un adattamento alla superficie del canino utilizzare lo strumento D30-0T602. Applicare una leggera pressione con la pinza D30-0T602 a partire dal centro della barra proseguendo verso l'estremità del canino, fino a quando non si raggiunge la modifica desiderata.

Posizionamento e Regolazione

Posizionamento dell'alloggiamento molare: utilizzando un tweezer o uno strumento simile, prendere il componente e posizionarlo sul molare (o sul premolare) dell'arcata superiore. Per un più preciso posizionamento si raccomanda di seguire le linee di riferimento dei piani mesiale e sagittale riportate sul dispositivo. Completare quindi il bonding del componente, seguendo la procedura indicata nelle istruzioni dell'adesivo fotopolimerizzabile prima sinteticamente riportata.

Verifica della lunghezza necessaria e regolazione: per verificare che sia stata effettuata la scelta corretta prendere la barra selezionata come indicato al punto 2, e inserirla nel tubo verificando che effettivamente si adatti correttamente alla superficie del canino. È possibile effettuare qualche piccola regolazione per meglio adattare la barra alla superficie del canino. Con lo strumento precedentemente indicato effettuare progressivamente delle piccole pieghe partendo dal centro della barra, fino a quando non si raggiunge l'adesione desiderata. **ATTENZIONE:** se si effettua una regolazione evitare di piegare ripetutamente il braccio, perché potrebbe determinarne l'indebolimento fino alla rottura a causa di un eccessivo stress del materiale.

Posizionamento della barra: utilizzando un tweezer o uno strumento simile, prendere la barra ed inserirla nell'alloggiamento molare precedentemente bandato, avendo cura che l'estremità distale della barra sia completamente inserita nell'alloggiamento del componente molare. Quando la barra è correttamente inserita, il suo nodo non deve essere visibile in quanto completamente all'interno dell'alloggiamento del componente molare, come indicato nell'immagine (img 1). Una volta posizionata, procedere alla polimerizzazione della bassetta sul canino.

D) Attivazione

Applicazione degli elastici di classe II

Far scorrere l'elastico dai canini o dai primi premolari al secondo molare inferiore (L7) se disponibile, altrimenti al primo molare inferiore. Per applicare l'elastico dal molare inferiore al canino o al premolare: per prima cosa applicare l'elastico ai tubi del primo o secondo molare inferiore e tirarlo per poi applicarlo al gancho del dispositivo D-bar, posizionato alla sua estremità mesiale.

E) Protocollo per gli elastici di classe II

I protocolli consigliati per gli elastici di classe II sono i seguenti:

1. Protocollo standard per gli elastici per i casi di classe II:

Iniziare il primo mese con un elástico duro da 6 onces e 1/4” e dal secondo mese in poi passare ad un elástico da 8 onces e 3/16”. Questo protocollo è applicabile quando D-bar viene posizionata dal canino al molare, agganciandosi o al primo molare inferiore o al secondo molare inferiore (img 2). Se si utilizza una misura piccola posizionata dal primo premolare al molare superiore e si aggancia al secondo molare inferiore (L7), seguire il protocollo standard (img 3). Se si utilizza una misura piccola che viene posizionata dal primo premolare al molare superiore e si aggancia al primo molare inferiore (L6), iniziare e continuare con elastici di classe II da 8 onces e 3/16” fino al termine del trattamento. Non è necessario utilizzare un elástico da 6 onces e 1/4” (img 4).

2. Protocollo per dentizione mista:

Utilizzare elastici da 6 onces e 1/4” per tutta la durata del trattamento (img 5).

3. Protocollo per i casi rari nell'adulto appartenenti alla classe II, divisione II, con elevata densità ossea:

3.1. Per i casi in cui gli elastici vengono fatti scorrere dal canino superiore (U3) al primo molare inferiore (L6) perché il secondo molare inferiore (L7) non è erotto, se non si osserva alcun movimento dopo tre mesi di trattamento con il protocollo standard, per il quarto mese raddoppiare il trattamento durante la notte utilizzando due elastici da 8 onces e 3/16”, e mantenendo un solo elástico da 8 onces e 3/16” durante il giorno. Per il quinto mese, tornare a un solo elástico da 8 onces e 3/16” di giorno e di notte fino al termine del trattamento.

3.2 Per i casi in cui gli elastici vengono fatti scorrere dal canino superiore (U3) al secondo molare inferiore (L7): Se non si osserva alcun movimento dopo tre mesi di trattamento con il protocollo standard raddoppiare il trattamento con un elástico da 6 onces e 1/4” ed

