VistaPosition PSP

Manuale d'uso



DÜRR DENTAL
THE BEST, BY DESIGN

Indice

1 Semplificare l'imaging radiografico intraorale 4

2 Le diverse tecniche di acquisizione 5

1. Tecnica di acquisizione parallela 5
2. Tecnica di acquisizione della bisettrice 6–7
3. Acquisizioni bitewing 8
4. Acquisizioni occlusali 9

3 Sistemi di supporto per la tecnica di acquisizione parallela 10–11

4 Suggerimenti e trucchi per acquisizioni radiografiche intraorali di qualità con VistaPosition PSP 12

Ortogonalità del fascio raggi 13
Sproiettare il fascio raggi 14

5 Posizionamento dei film ai fosfori 16

Acquisizioni bitewing 16

6 Mascella 17

Acquisizioni elementi posteriori della mascella 17–18
Acquisizioni elementi anteriori della mascella 19
Acquisizioni dei canini della mascella 20

7 Mandibola 21

Acquisizioni elementi posteriori della mandibola 21–22
Acquisizioni elementi anteriori della mandibola 23
Acquisizioni dei canini della mandibola 24

8 Casi speciali 25

Acquisizioni con diga in gomma e file endodontici in sito 25
Acquisizioni in arcate edentule 26
Acquisizioni dei denti del giudizio 27

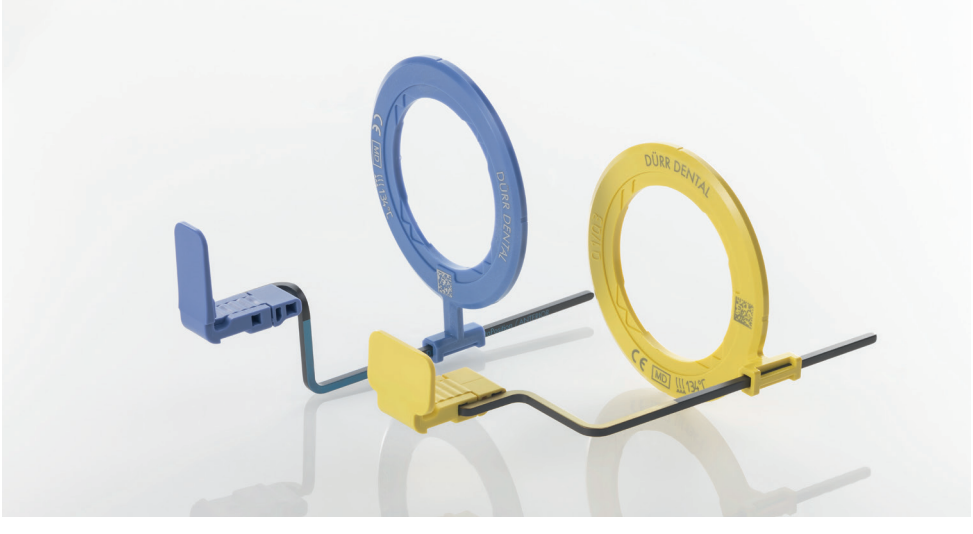
1

Semplificare l'imaging radiografico intraorale

Radiografie di alta qualità sono l'obiettivo di ogni studio dentistico. Procedure e tecniche di imaging diverse portano a risultati diversi. In questo manuale all'utilizzo illustreremo quali tecniche si sono dimostrate maggiormente efficaci nella acquisizioni intraorali e quali suggerimenti possono essere utilizzati per realizzare radiografie semplici e riproducibili.

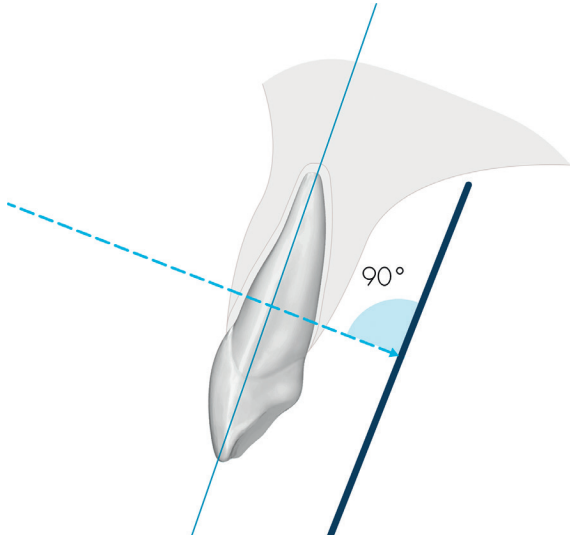
L'obbiettivo della radiografia intraorale

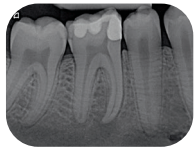
Le radiografie intraorali sono utilizzate per valutare in modo molto dettagliato la corona e la radice del dente, la regione periapicale e il parodonto. L'obiettivo è ottenere un'immagine completa e dettagliata dell'emento in questione e di almeno due elementi vicini, compresa la corona, la punta della radice e la struttura ossea, in un'immagine ad alta risoluzione. È necessario evitare sovrapposizioni, distorsioni, allungamenti o accorciamenti delle strutture acquisite .



Le diverse tecniche di acquisizione

1. Tecnica di acquisizione parallela





Procedura:

Il piano dell'immagine è allineato parallelamente all'asse dell'elemento.

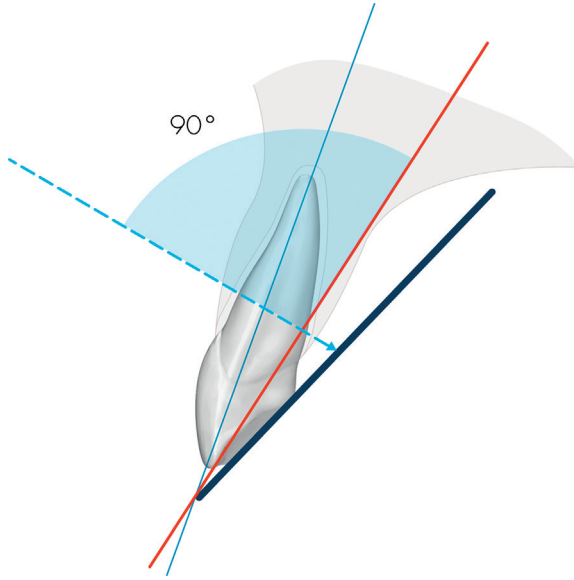
- Il fascio raggi corre parallelo all'asta di guida e colpisce verticalmente il centro del film ai fosfori.
- Utilizzo di un sistema di supporto a tecnica di acquisizione parallela.

Vantaggi:

- Questo garantisce l'esposizione dell'intera superficie attiva del film ai fosfori.
- Facile da imparare.
- Poiché il film ai fosfori non viene tenuto con le dita, le possibilità di errore sono ridotte al minimo.
- L'utilizzo di un sistema di supporto aumenta la longevità dei film ai fosfori.
- Riproducibilità della sezione dell'immagine per ripetizioni regolari di immagini eseguite, ad esempio, per documentare il decorso del trattamento.

2. Tecnica di acquisizione della bisettrice (regola isometrica secondo Cieszyński e Dieck)





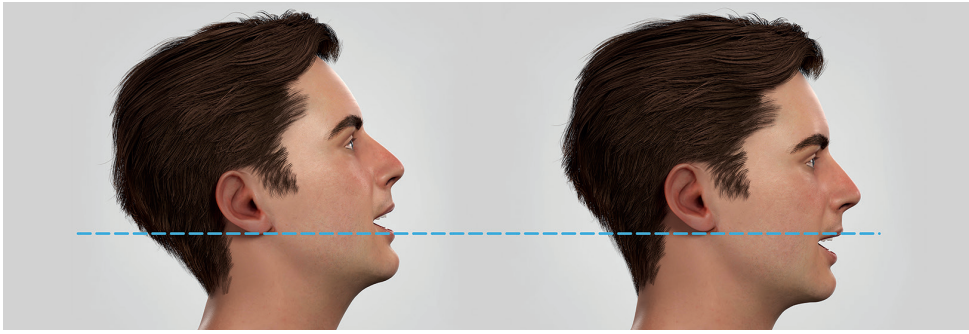
Il fascio raggi colpisce il piano immaginario della "bisettrice", ricavato dall'asse della corona, con angolazione a 90°.

Procedura:

- Allineamento del piano occlusale della mascella, posizionato orizzontalmente.
- Allineamento del tubo radiogeno e angolazione in base alla regione da riprendere.
- Allineamento del tubo radiogeno alla regione da acquisire.

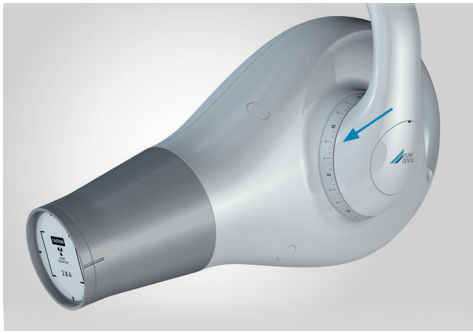
Caratteristiche:

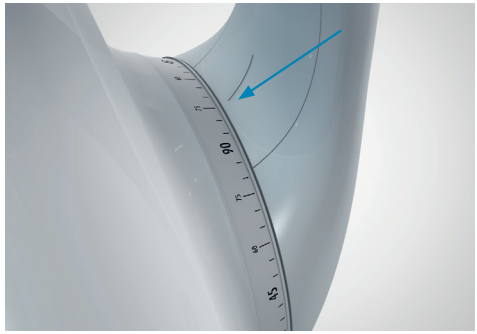
- Non è necessario alcun sistema di supporto.
- A causa di una possibile flessione del film ai fosfori, si può prevedere un'immagine distorta.
- Visualizzazione ridotta della radice vestibolare rispetto alla radice palatina, nella regione posteriore della mascella
- Curva di apprendimento (!)



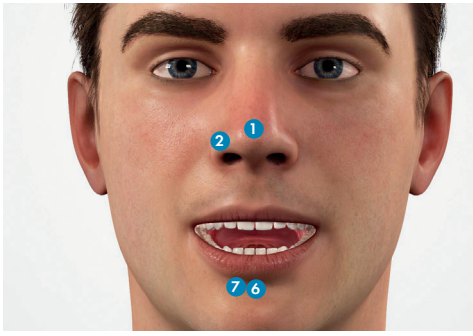
Allineamento del piano occlusale della mandibola, posizionato orizzontalmente.

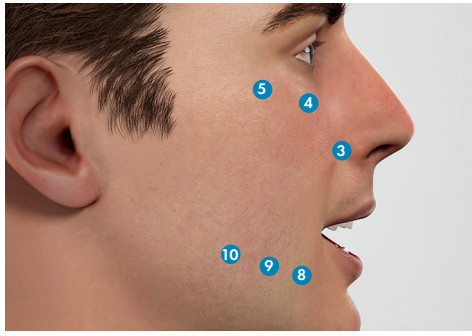
Allineamento del piano occlusale della mascella, posizionato orizzontalmente.





Regolare il tubo radiogeno





Allineamento consigliato del fascio raggi in base al settore da acquisire.

Mascella:

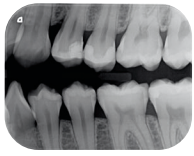
1. Elementi anteriori centrali: punta nasale (+55°)
2. Elementi anteriori laterali: bordo nasale (+55°)
3. Canino/1. Premolare: angolo nasale (+45°)
4. 2. Premolare e 1° molare: sotto l'orbita oculare (da +35° a +45°)
5. 2° e 3° molare: angolo esterno dell'orbita oculare (+45°)

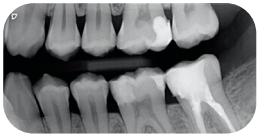
Mandibola:

6. Elementi anteriori centrali e laterali su entrambi i lati (-20°)
7. Elementi anteriori centrali e laterali su un solo lato (-20°)
8. Canino/1. Premolare (-10°)
9. 2. Premolare e 1° Molare (da -5° a -10°)
10. 2° e 3° molare (-5°)

3. Acquisizioni bitewing







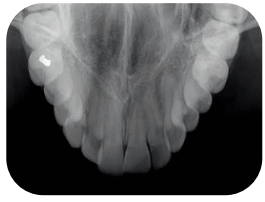
Oltre all'area della corona, l'acquisizione bitewing mostra i colletti degli elementi adiacenti e il bordo osseo della cresta alveolare. Con questa tecnica di imaging gli apici radicolari non sono in primo piano. Le radiografie bitewing consentono di trarre diverse conclusioni sulle condizioni degli elementi posteriori e del loro parodonto senza esporre il paziente a una dose elevata di radiazioni.

- Diagnosi delle carie
- Diagnosi parodontale
- Controllo delle infiltrazioni delle otturazioni



4. Acquisizioni occlusali

Le radiografie occlusali vengono effettuate, ad esempio, per chiarire la presenza di calcoli salivari o per determinare la posizione degli elementi inclusi. A questo scopo, il film ai fosfori viene posizionato sul piano occlusale dell'arcata dentale senza un sistema di supporto. Si consiglia l'utilizzo del film ai fosfori size 4 con apposito cartoncino di rinforzo.



Acquisizione della mascella



- Posizionare il film ai fosfori size 4 in occlusione tra la mascella e la mandibola. Si consiglia l'uso del cartoncino di rinforzo.
- Il fascio raggi colpisce il film ai fosfori con un angolo di 70° attraversando la piramide nasale.

Acquisizione della mandibola



- Posizionare il film ai fosfori size 4 in occlusione tra la mascella e la mandibola. Si consiglia l'uso del cartoncino di rinforzo.
- Il fascio raggi colpisce il film ai fosfori con un angolo di 90° attraverso la sinfisi mentoniera.

Sistemi di supporto per la tecnica di acquisizione parallela

Per ottenere radiografie prive di distorsioni e proporzioni errate, è necessario utilizzare la tecnica parallela.

In questo caso, è necessario un sistema di supporto adeguato che allinei il film ai fosfori in una posizione e un angolo definiti rispetto al tubo radiogeno. VistaPosition PSP di Dürr Dental garantisce un posizionamento corretto e facile da imparare. Inoltre, VistaPosition PSP fissa il film ai fosfori in modo stabile e allo stesso tempo lo protegge dall'usura prematura.



1 pezzo	VistaPosition Asta di guida anteriore in titanio	2130100351
1 pezzo	VistaPosition Asta di guida anteriore in acciaio	2130100427



1 pezzo	VistaPosition Asta di guida posteriore in titanio	2130100350
1 pezzo	VistaPosition Asta di guida posteriore in acciaio	2130100426



1 pezzo	VistaPosition Asta di guida bite wing in titanio	2130100344
1 pezzo	VistaPosition Asta di guida bite wing in acciaio	2130100428



1 pezzo	VistaPosition Asta di guida endo in titanio	2130100341
1 pezzo	VistaPosition Asta di guida endo in acciaio	2130100429



1 pezzo	VistaPosition Anello di centratura anteriore in acciaio	2130100354



1 pezzo	VistaPosition Anello di centratura posteriore in acciaio	2130100355

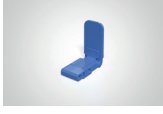


1 pezzo	VistaPosition Anello di centratura bite wing in acciaio	2130100349



1 pezzo	VistaPosition Anello di centratura Endo in acciaio	2130100343

I diversi colori semplificano il corretto assemblaggio del sistema. Il controllo finale attraverso l'anello di centratura assicura la corretta preparazione del sistema.

 4 pezzi	VistaPosition Bite block PSP anteriore	2130100352
 4 pezzi	VistaPosition Bite block PSP Posteriore	2130100353
 4 pezzi	VistaPosition PSP Bite Block Bite wing S2 verticale	2130100346
 4 pezzi	VistaPosition PSP Bite Block Bite wing S2 Orizzontale	2130100347
 4 pezzi	VistaPosition Bite block PSP Bite wing S3	2130100348
 4 pezzi	VistaPosition Bite block PSP Bite wing S0/S1	2130100345
 2 pezzi	VistaPosition Bite block PSP Endo Q2/Q4	2130100342
 2 pezzi	VistaPosition Bite block PSP Endo Q1/Q3	2130100386

Suggerimenti e trucchi per acquisizioni radiografiche intraorali di qualità con VistaPosition PSP

Posizionamento del paziente

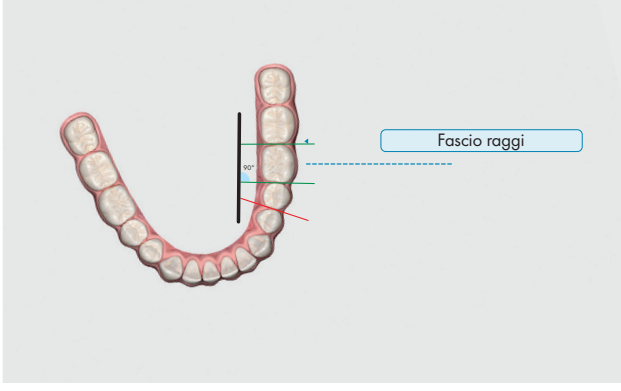
- Seduto
- Testa appoggiata al poggiatesta.
- Mantenere la schiena dritta.
- Lasciare che la bocca si apra leggermente per analizzare le condizioni anatomiche e valutare la misura del film ai fosfori da utilizzare.
- Selezionare il film ai fosfori più grande possibile.
- Le braccia del paziente sono ferme e il paziente respira dal naso.
- Se possibile, non toccare il palato e la lingua durante il posizionamento del film ai fosfori per migliorare il comfort del paziente.

Spiegare al paziente la procedura

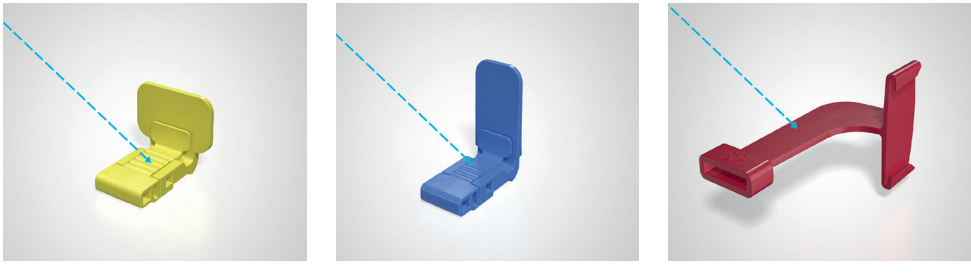
- "Chiudere la bocca lentamente" invece di "mordere".
- "Respirare con calma solo attraverso il naso".
- Rilassare la lingua, la guancia, ecc.
- Per i pazienti con riflesso faringeo, è utile far sciacquare la bocca del paziente con un collutorio (ad esempio con mentolo o simili) o con acqua fredda prima del posizionamento.
- Utilizzare i punti di agopressione sulla fronte, sul mento e sul naso per ridurre il riflesso faringeo.
- Agire con calma e sicurezza sul paziente.
- Spiegare chiaramente la procedura.

Ortogonalità del fascio raggi

Per visualizzare le aree interdentali con la minore sovrapposizione possibile, il tubo radiogeno deve essere allineato perpendicolarmente alla rispettiva superficie di contatto. Per verificare la disposizione delle superfici di contatto si utilizza una vista dal lato occlusale. L'angolo di incidenza del fascio raggi viene selezionato in base al loro allineamento.



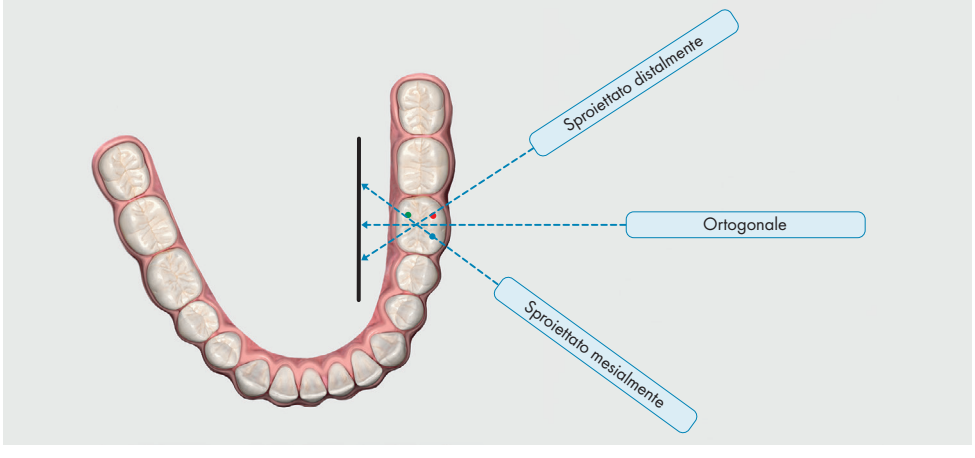
Allineamento ortogonale del fascio raggi in base ai rispettivi spazi interdentali.



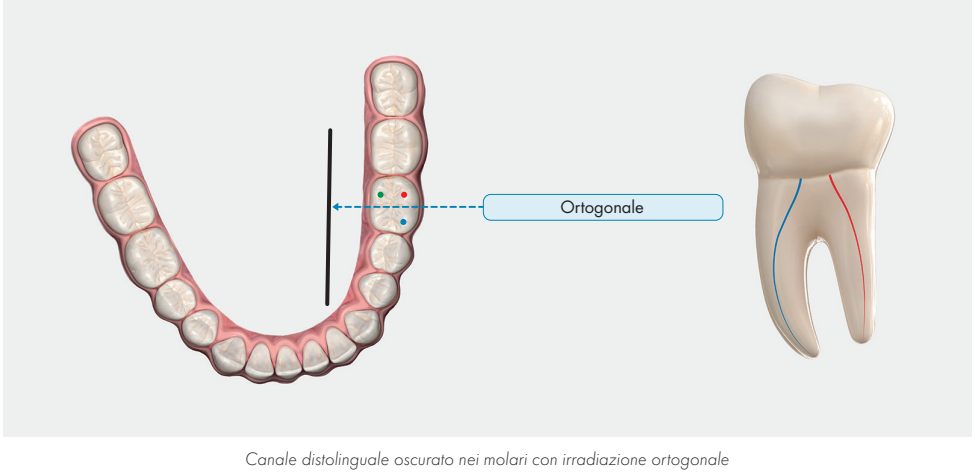
I bite block VistaPosition PSP sono dotati di linee di orientamento che possono aiutare nel posizionamento del supporto perpendicolarmente rispetto agli spazi interdentali.

Sproiettare il fascio raggi

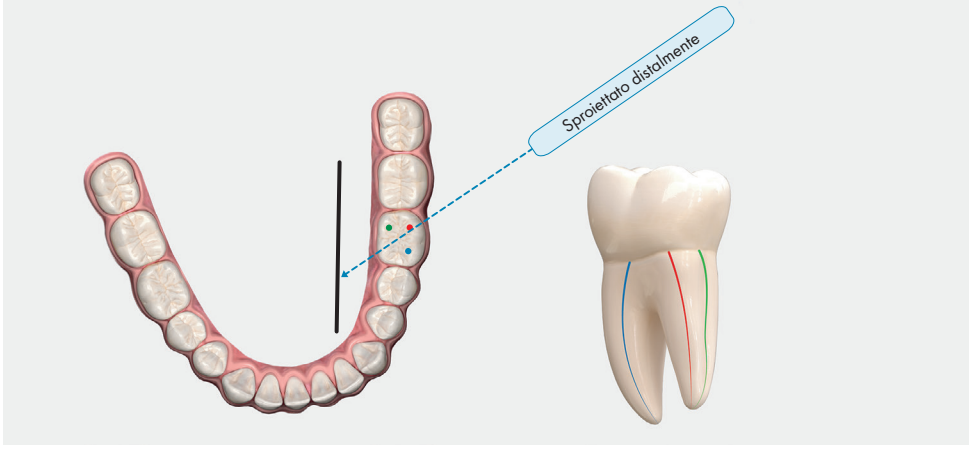
La sproiezione del fascio raggi può essere necessaria se l'obiettivo è la diagnosi dei canali radicolari. Per visualizzare il canale radicolare palatale o linguale sull'immagine radiografica, il fascio raggi viene sproiettato. Nei molari, il fascio raggi è solitamente sproiettato distalmente, nei premolari invece mesialmente.



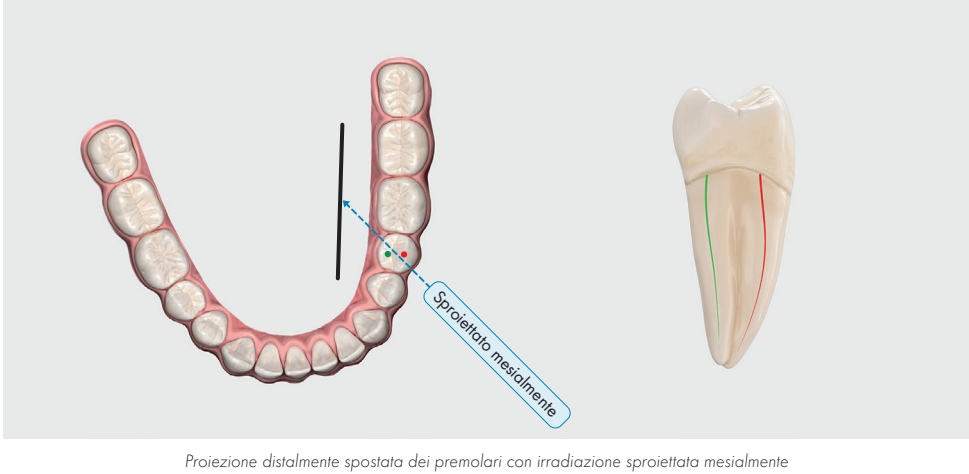
I canali vengono visualizzati in modo diverso a causa dei diversi angoli di incidenza.



Canale distolinguale oscurato nei molari con irradiazione ortogonale



Proiezione spostata in senso mesiale dei molari con irradiazione sproiettata distalmente

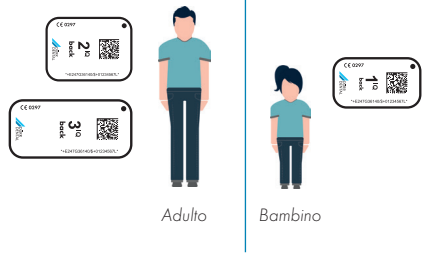


Proiezione distalmente spostata dei premolari con irradiazione sproiettata mesialmente

Posizionamento dei film ai fosfori

Acquisizioni bitewing





Posizionare il film ai fosfori tra la lingua e l'arcata dentale della zona da acquisire e posizionarlo tra le due arcate dentarie. Lasciare che il paziente chiuda lentamente la bocca.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando le i segni sull'anello di centratura.

Possibili problemi

1. Il paziente non riesce a chiudere
   - Per i pazienti con un pavimento alto della bocca o un palato molto elevato, posizionare il film ai fosfori sotto la lingua in modo che il film ai fosfori sia al centro della cavità orale.
2. Sovrapposizione degli spazi interdentali sull'immagine
   - Allineare il film ai fosfori in senso ortogonale in base allo spazio interdentale per evitare sovrapposizioni sull'immagine.
3. I premolari non vengono ripresi completamente
   - Posizionare il film ai fosfori sotto la lingua e ruotare il supporto in modo che lo stesso sia allineato parallelamente ai premolari. Il bordo anteriore del film ai fosfori deve essere posizionato il più vicino possibile alla regione anteriore.

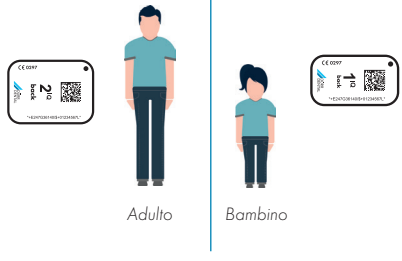


Allineamento del Bite block per bitewing per l'acquisizione dei premolari

Mascella

Acquisizioni elementi posteriori della mascella



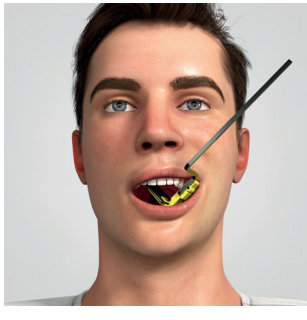


Allineare il bite block e il film ai fosfori a "V" nella cavità orale e posizionarne il bordo superiore nel punto più alto del palato. Inclinare quindi il bite block verso l'occlusione del dente da acquisire. Assicurare l'allineamento corretto del film ai fosfori per evitare sovrapposizioni.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando le i segni sull'anello di centratura.



Inclinare il supporto durante l'inserimento per le acquisizioni della mascella.



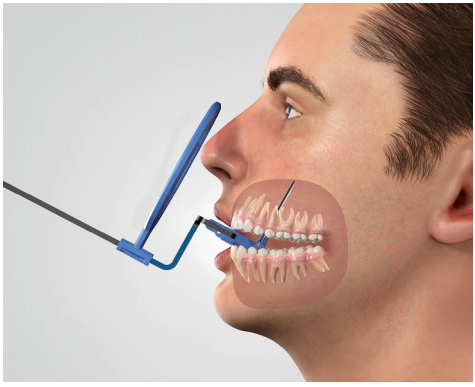
Prima della chiusura: far aderire il bite block alla cuspide dell'elemento da acquisire.

Possibili problemi

1. Dolore alla chiusura della bocca
   - Cercare innanzitutto il contatto tra il bite block e la cuspide buccale dell'elemento da acquisire ed evitare il contatto tra il film ai fosfori e il palato. Il contatto con il palato avviene automaticamente durante la chiusura.
   - Lasciare che il paziente chiuda lentamente la bocca e assicurarsi che l'asta del sistema di supporto resti in posizione durante la chiusura, senza tenerla!
2. Gli apici dentali non sono visualizzati
   - È indispensabile che il bite block sia morso saldamente dalla mascella e dalla mandibola.
   - Posizionare il bordo superiore del bite block al centro del palato e inclinare la parte scanalata del bite block verso la cuspide buccale del dente da acquisire. Ora lasciare che il paziente chiuda la bocca in modo da ottenere un morso stabile.



Acquisizioni elementi anteriori della mascella





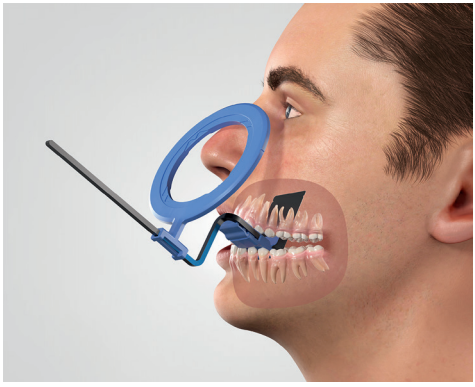
Posizionare il bordo superiore del film ai fosfori su una parte sufficientemente ampia del palato. Il film ai fosfori non deve piegarsi ai bordi. Inclinare il bite block verso la zona incisale. Chiedere al paziente di in avanzare la mandibola durante la chiusura. Per evitare che il bite block si sposti, è possibile posizionare un rotolo di cotone tra lo stesso e l'arcata antagonista.

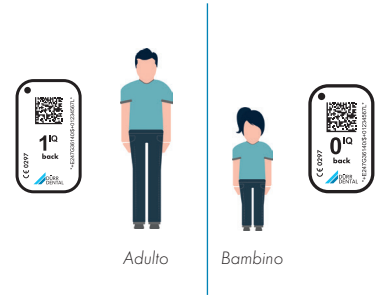
Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando le i segni sull'anello di centratura.

Possibili problemi

1. Gli apici dentali non sono visualizzati
   - Posizionare il bordo superiore del bite block più indietro sul palato.
   - Utilizzare un film ai fosfori size 1.
2. Le radici sono visualizzate troppo corte
   - Posizionare il bordo superiore del bite block al centro del palato e inclinare la parte scanalata del bite block verso la cuspide buccale del dente da acquisire. Ora lasciare che il paziente chiuda la bocca in modo da ottenere un morso stabile.

Acquisizioni dei canini della mascella





Posizionare il bordo superiore del film ai fosfori su una parte sufficientemente ampia del palato. Il film ai fosfori non deve piegarsi ai bordi. Ruotare il supporto finché il bite block non si trova sotto la punta del canino. Portare il bite block a contatto con la punta del canino e lasciare che il paziente chiuda la bocca. Assicurarsi che il paziente avanzi la mandibola in direzione del canino.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando i segni sull'anello di centratura.

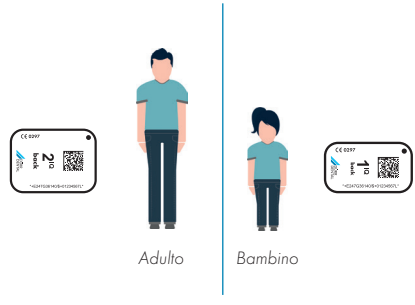
Possibili problemi

1. L'apice dentale non è visualizzato
   - Posizionare il bordo superiore del film ai fosfori più indietro sul palato. Ciò può avvenire nella regione dei molari. Assicurarsi di mantenere la posizione del film ai fosfori sul palato quando si ruota il supporto.
2. Il bite block si inclina durante la chiusura
   - In questo caso, utilizzare un rotolo di cotone da posizionare tra il bite block e la mascella antagonista. Il rotolo di cotone compensa i bordi incisali, responsabili dell'inclinazione del bite block.

Mandibola

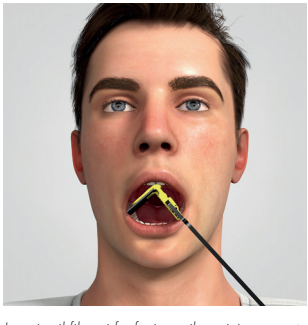
Acquisizioni elementi posteriori della mandibola





Posizionare il bite block e il film ai fosfori nella bocca del paziente, allineati con il bordo linguale dei molari. Posizionare il film ai fosfori tra la lingua e l'arcata dentale dietro la regione da acquisire. Assicurare l'allineamento corretto del film ai fosfori per evitare sovrapposizioni. Assicurarsi che il paziente morda saldamente il bite block e che l'asta di guida sporga orizzontalmente il più possibile dalla bocca.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando i segni sull'anello di centratura.



Inserire il film ai fosfori per il posizionamento nella mandibola.

Possibili problemi

1. Il paziente non riesce a chiudere la bocca perché il mento è troppo alto.

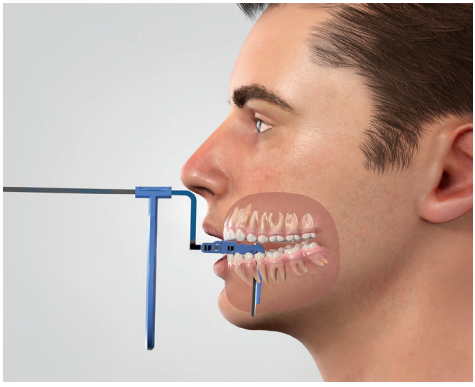
Suggerimento 1: Posizionare il film ai fosfori il più possibile sotto la lingua.

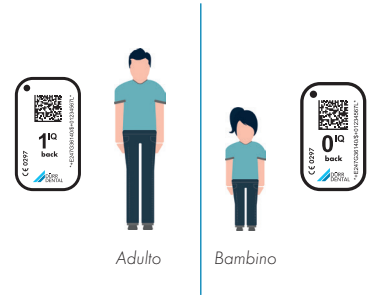
Suggerimento 2: Applicare un rotolo di cotone imbevuto di acqua fredda sul bordo inferiore del film ai fosfori. In questo modo si alleggerisce la mucosa orale.

2. Gli apici dentali non sono visualizzati
   - È indispensabile che il bite block sia morso saldamente dalla mascella e dalla mandibola.



Acquisizioni elementi anteriori della mandibola





Posizionare il bite block e il film ai fosfori nella bocca del paziente, allineati con il bordo linguale dei molari. Posizionare il film ai fosfori tra la lingua e l'arcata dentale dietro la regione da acquisire. Assicurare l'allineamento corretto del film ai fosfori per evitare sovrapposizioni. Assicurarsi che il paziente morda saldamente il bite block e che l'asta di guida sporga orizzontalmente il più possibile dalla bocca.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando le i segni sull'anello di centratura.

Possibili problemi

1. Il paziente non riesce a chiudere la bocca a causa di un palato troppo alto.

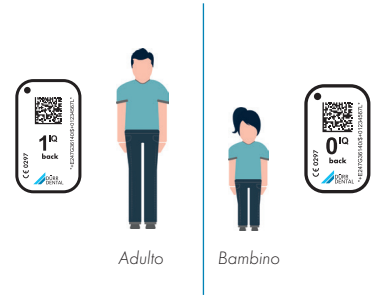
Suggerimento 1: Posizionare il film ai fosfori il più possibile sotto la lingua.

Suggerimento 2: Applicare un rullo di cotone imbevuto di acqua fredda sul bordo inferiore del film ai fosfori. In questo modo si alleggerisce la mucosa orale.

2. Il film ai fosfori si inclina durante la chiusura.
   - In questo caso, utilizzare un rotolo di cotone da posizionare tra il bite block e l'arcata antagonista. Il rotolo di cotone compensa i bordi incisali, responsabili dell'inclinazione del bite block.
3. Dolore dovuto a un frenulo linguale pronunciato?
   - Fare un'immagine alla sinistra e alla destra del frenulo linguale.

Acquisizioni dei canini della mandibola





Posizionare il bordo superiore del film ai fosfori su una parte sufficientemente ampia del palato. Il film ai fosfori non deve piegarsi ai bordi. Ruotare il supporto finché il bite block non si trova sotto la punta del canino. Portare il bite block a contatto con la punta del canino e lasciare che il paziente chiuda la bocca. Assicurarsi che il paziente avanzi la mandibola in direzione del canino.

Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando le i segni sull'anello di centratura.

Possibili problemi

1. L'apice dentale non è visualizzato
   - È indispensabile che il bite block sia morso saldamente dalla mascella e dalla mandibola.

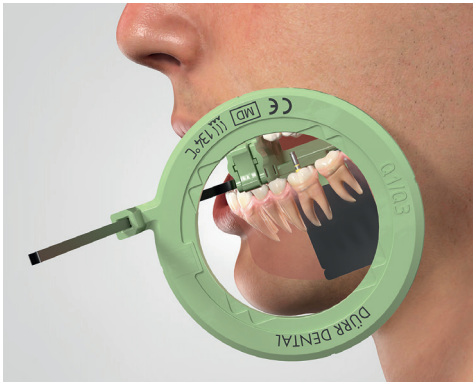
Suggerimento 1: Se il mento è alto, posizionare il film ai fosfori il più possibile sotto la lingua.

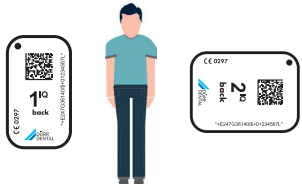
Suggerimento 2: Applicare un rullo di cotone imbevuto di acqua fredda sul bordo inferiore del film ai fosfori. In questo modo si alleggerisce la mucosa orale.

2. Il film ai fosfori si inclina durante la chiusura
   - In questo caso, utilizzare un rullo di cotone da posizionare tra il bite block e l'arcata antagonista. Il rullo di cotone compensa i bordi incisali inclinati, responsabili dell'inclinazione del bite block.

Casi speciali

Acquisizioni con diga in gomma e file endodontici in sito

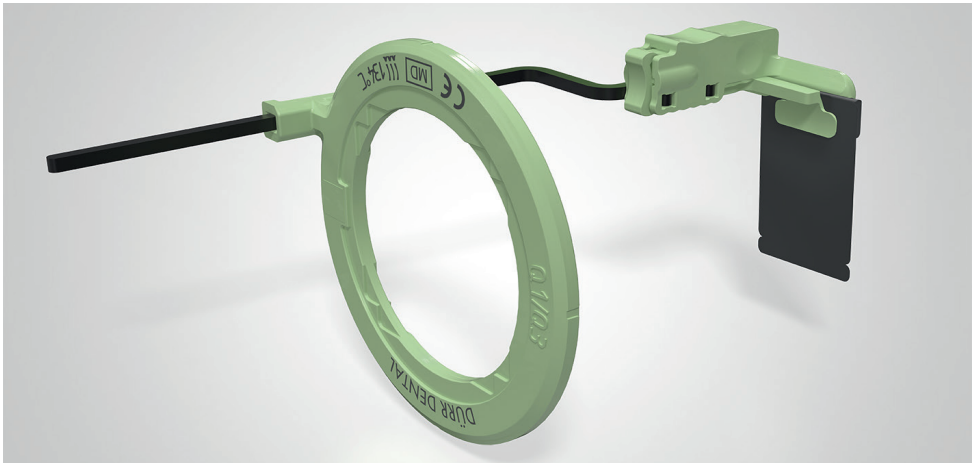




Adulto

Inserire il film ai fosfori nel cavo orale con il bordo inferiore per primo e posizionarla dietro il dente da acquisire. Il bite block è dotato di una barra che viene posizionata mesialmente al morsetto della diga di gomma e garantisce che il paziente possa chiudere la bocca nonostante gli strumenti endo o il morsetto della diga di gomma. Un buon morso finale è necessario per fissare il film ai fosfori nella posizione corretta.

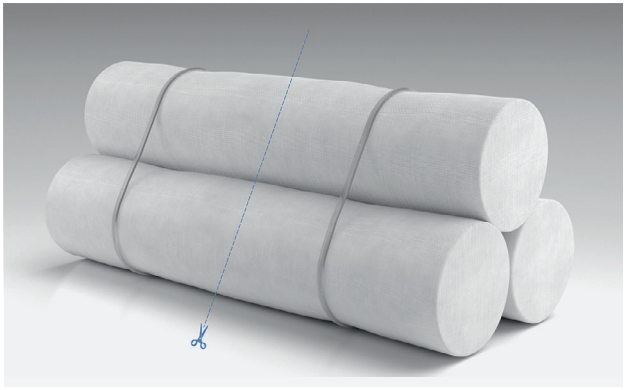
Far scorrere l'anello di centratura sulla guancia e posizionare il tubo radiogeno parallelamente all'asta di guida, allineato con l'anello di centratura. Infine, allineare il collimatore con l'orientamento del film ai fosfori utilizzato, sfruttando i segni sull'anello di centratura.



Acquisizioni in arcate edentule

Nelle regioni edentule è meglio utilizzare dei distanziatori per far sì che il film ai fosfori sia meglio posizionato nella regione anatomica da acquisire.

Questo distanziatore può essere costituito da tre rulli di cotone. Il distanziatore ha quindi una buona presa sulla cresta alveolare ed è abbastanza grande da compensare la dentizione mancante.



La mancanza di denti può anche rendere difficile il posizionamento del supporto del bite block. Ruotare il bite block di 180° e assicurarsi che il lato attivo del film ai fosfori sia allineato con l'anello di centratura.

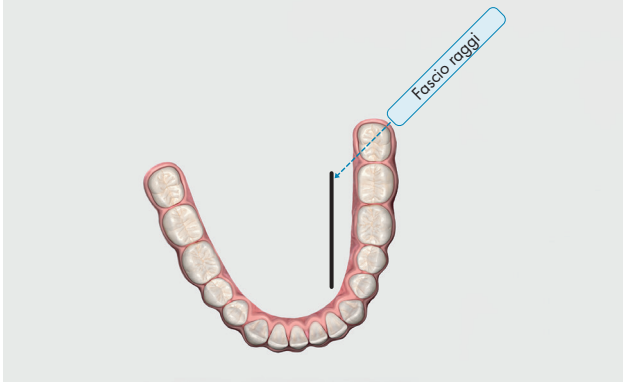




Acquisizioni dei denti del giudizio

Per l'acquisizione di immagini dei denti del giudizio, valgono le raccomandazioni per l'acquisizione di immagini degli elementi posteriori della mascella o della mandibola.

A causa della posizione anatomica dei denti del giudizio, è spesso necessario posizionare il film ai fosfori molto arretrata. Poiché questa operazione è spesso resa più difficile dal riflesso faringeo, in questi casi è possibile scattare un'immagine sproiettata distalmente del dente del giudizio. Questa procedura è descritta nel capitolo 4.





Adulto



Stampa:
DÜRR DENTAL SE
Höpfigheimer Str. 17
74321 Bietigheim-Bissingen
Postfach 12 64
74302 Bietigheim-Bissingen
Tel.: 07142 / 705-0
E-mail: info@duerrdental.com

Sede: Bietigheim-Bissingen
Registro commerciale del Tribunale di Stoccarda
HRB 763587
Consiglio direttivo: Martin Dürrstein (presidente),
Stefan Pfanzelt, Christian Schorndorfer
Presidente del consiglio di vigilanza:
Bernhard Oberschmidt

N° Partita IVA: DE 144 960 195
N. Reg. RAEE DE 93380137

Copyright
Tutti i contenuti della presente offerta, quali immagini, rappresentazioni grafiche, simboli e testi sono soggetti al diritto d'autore. Se non diversamente indicato, il diritto d'autore è presso Dürr Dental SE. Ogni tipo di copia, riproduzione e utilizzo dei dati di queste pagine è vietato senza previa autorizzazione scritta da parte di Dürr Dental SE. Lo stesso vale per la memorizzazione e/o la riproduzione nelle banche dati e sui supporti dati.

Dürr Dental SE non garantisce l'esattezza e la completezza dei dati. Nell'interesse di tutti i visitatori, si prega di voler comunicare eventuali errori, in caso di inavvertita pubblicazione di dati errati. La disponibilità costante e l'aggiornamento regolare della presente offerta non possono essere garantiti. È esclusa/o qualsiasi rivendicazione o diritto di risarcimento sulla base di rappresentazioni errate.

Con riserva di modifiche tecniche

DUERR DENTAL ITALIA S.R.L.
Via Remo Brambilla 16
20863 Concorezzo (MB)
Italy
www.duerrdental.com
italia@duerrdental.com

DÜRR DENTAL
THE BEST, BY DESIGN