

Ortho-T®

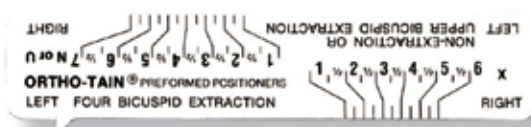
Traitement adulte actif par gouttière

Utilisé en conjonction avec un bumper ou avec une force extra-orale, **ORTHO-T®** corrige des cas sévères sans recourir au stripping.

Instructions de Sélection



Mesurer de distal canine supérieure gauche à distal canine supérieure droite



Placer le pointeur de la règlette blanche au distal de la canine Supérieure Gauche, courber la règlette pour suivre le bord libre des incisives et lire la taille au distal de la canine droite. Pour la contention après dépose des brackets, choisir un appareil une demie taille plus petite que la taille mesurée pour un meilleur résultat.

Note : Un côté de la règlette correspond aux cas sans extractions et les cas avec 2 extractions de prémolaires supérieures, l'autre aux cas avec extraction de 4 prémolaires.

Série «NT» Sans Extractions

Tailles	Mesure 6 Antérieures- Permanentes (mm)	Facteur d'usage
1 NT	39.5-40.9	2%
1-1/2 NT	41.0-42.4	3%
2 NT	42.5-43.9	4%
2-1/2 NT	44.0-45.4	6%
3 NT	45.5-46.9	7%
3-1/2 NT	47.0-48.4	10%
4 NT	48.5-49.9	14%
4-1/2 NT	50.0-51.4	16%
5 NT	51.5-52.9	14%
5-1/2 NT	53.0-54.4	12%
6 NT	54.5-55.9	10%
6-1/2 NT	56.0-57.4	3%
7 NT	57.5 & +	2%

Série «XT» 4 Extractions

Tailles	Mesure 6 Antérieures- Permanentes (mm)	Facteur d'usage
1 XT	45.5-46.9	3%
1-1/2 XT	47.0-48.4	6%
2 XT	48.5-49.9	7%
2-1/2 XT	50.0-51.4	9%
3 XT	51.5-52.9	11%
3-1/2 XT	53.0-54.4	16%
4 XT	54.5-55.9	17%
4-1/2 XT	56.0-57.4	12%
5 XT	57.5-58.9	9%
5-1/2 XT	59.0-60.4	6%
6 XT	60.5 & +	4%

Série «UT» 2 Extractions (Maxillaire)

Tailles	Mesure 6 Antérieures- Permanentes (mm)	Facteur d'usage
2 UT	42.5-43.9	4%
2-1/2 UT	44.0-45.4	6%
3 UT	45.5-46.9	8%
3-1/2 UT	47.0-48.4	11%
4 UT	48.5-49.9	16%
4-1/2 UT	50.0-51.4	18%
5 UT	51.5-52.9	16%
5-1/2 UT	53.0-54.4	12%
6 UT	54.5 & +	9%

Ortho-T®

Traitement adulte actif par gouttière



AVANT

APRÈS



Mise au point par le Dr Earl O. Bergersen et utilisée avec succès depuis plus de 30 ans aux Etats-Unis (plus d' 1 million d'appareils utilisés) la technique de l'Ortho-T est désormais disponible en France.

Elle combine l'utilisation de gouttières souples transparentes et des exercices à effectuer pendant 1 à 2 heures par jour.

- Matériau très résistant et sans trous de respiration pour une très grande résistance aux exercices
- combine les actions fonctionnelles, orthopédiques et de finition.
- action combinée qui élimine la supraclusion, le surplomb et produit une relation molaire de classe I avec une intercuspitation parfaite.
- recule le maxillaire tout en avançant la mandibule
- redresse les incisives (rotations, encombrements et espaces)
- ingresse les antérieures et permet l'égression des postérieures
- entièrement préfabriqué, il ne nécessite que peu d'ajustements
- Le même appareil pour le traitement et la contention
- Utilisable en conjonction avec d'autres dispositifs (FEO, Bumpers, brackets, etc...)

L'ORTHO-T® doit être porté 1 à 2 heures par jour. La rapidité et la qualité des résultats est fonction du temps quotidien de port et de la qualité des exercices effectués. Il est également plus profitable de fractionner les exercices tout au long de la journée que de les concentrer sur une même plage horaire. Porter l'appareil plus que le temps recommandé ne pose aucun problème et les résultats seront visiblement plus rapides et la qualité des résultats en est souvent améliorée. Pour effectuer les exercices, le patient doit mordre fermement dans l'ORTHO-T® et maintenir les dents serrées pendant 5 à 10 minutes, relacher pendant 1 minute et recommencer. Le patient a une sensation légèrement douloureuse pendant 3 jours, sensation qui diminue rapidement dans les jours suivants. Le port passif nocturne est inutile.

Le même appareil est utilisé pour la contention. Le port actif (avec exercices) est recommandé 1 heure, 1 jour sur 2, pendant 6 mois après le traitement. Après, il est souhaitable de continuer de le porter 1 heure, 1 à 2 jours par semaine, pour éviter les récives à long terme.