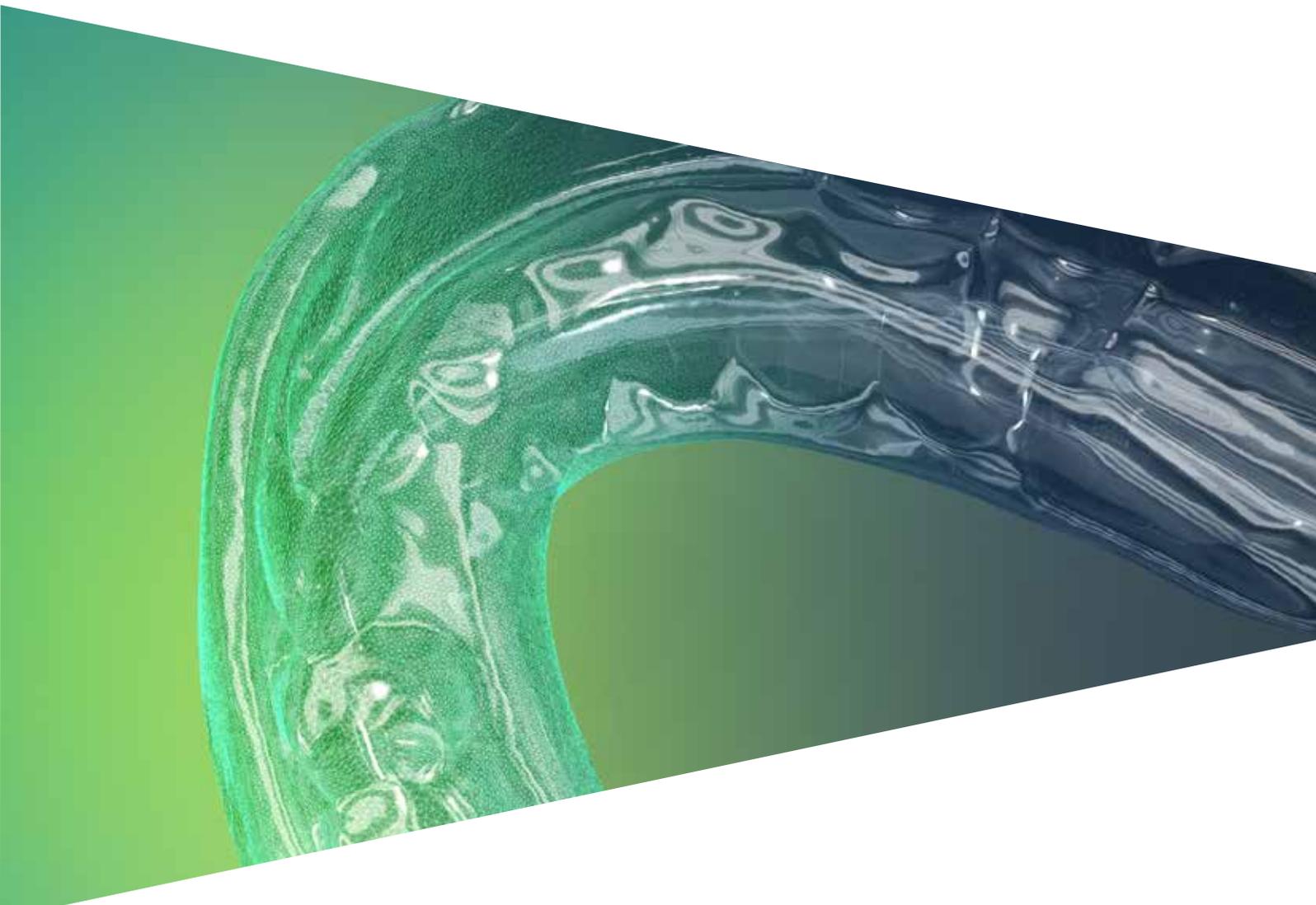


Rieducazione funzionale e  
Ortodonzia Intercettiva

 healthystart®





# Indice

La rieducazione funzionale e l'ortodonzia preventiva ed intercettiva prevedono trattamenti intrapresi in età precoce finalizzati a rimuovere i fattori responsabili delle malocclusioni dentarie.

Sweden & Martina propone una gamma esclusiva di dispositivi preformati in materiale plastico morbido, realizzati e brevettati grazie all'esperienza pluriennale di un'equipe ortodontica statunitense.

Prodotti studiati per soddisfare le esigenze cliniche più sofisticate del settore e per garantire il massimo comfort ai pazienti, senza modificare il loro stile di vita.



Occlus-O-Guide®

6



Nite-Guide®

12



Healthy Start®: Habit-Corrector®

13



Healthy Start®: Class III®

16



Healthy Start®: Max A®

16



Interim-G®

17

Guida alla scelta del dispositivo

20

Cooperation Detector®

22

Istruzioni di detersione

22

Bibliografia

23

# Rieducazione funzionale e ortodonzia intercettiva

La rieducazione funzionale e l'ortodonzia intercettiva prevedono trattamenti in età precoce, durante gli stadi più attivi della crescita dentale e dello scheletro cranio-facciale. Tali interventi sono finalizzati a rimuovere i fattori ritenuti responsabili delle malocclusioni dentarie e a ripristinare la crescita normale rendendo possibile un allineamento dentale corretto e funzionale. Quando il paziente è giovane è più semplice rimuovere i fattori che sono all'origine delle malocclusioni, sfruttare le forze naturali della crescita e ottenere un profilo equilibrato prima dell'eruzione dei denti permanenti.



I dispositivi presentati in questo catalogo sono da molti anni utilizzati da migliaia di ortodontisti.

- Sono dispositivi ortodontici funzionali molto efficaci, riducono i tempi di cura (dai 6 ai 12 mesi) e in alcuni casi evitano l'utilizzo di altri dispositivi mobili o fissi.
- Sono preformati, in materiale plastico morbido, costruiti rispettando rigorosamente le chiavi fondamentali di un'occlusione funzionale e adatti a svolgere sia un'azione scheletrica che dentale.
- Certificati FDA, prodotti con i più alti standard qualitativi, privi di ftalati e di bisfenolo (BPA), privi di lattice.
- Agiscono contemporaneamente su entrambe le arcate dentali (superiore ed inferiore) e tale simultaneità rende più breve la durata del trattamento e più stabile la correzione.

Occlus-o-Guide®, Nite-Guide®, Habit-Corrector®, Max A®, Class III® non sostituiscono gli apparecchi ortodontici fissi, tuttavia risolvono le problematiche ortodontiche in modo rapido e funzionale in un'alta percentuale di casi con una minima collaborazione del paziente.

I dispositivi possono essere utilizzati anche oltre i 12 anni, tenendo però presente che più l'età è avanzata più sono risolvibili solo problemi strettamente dentali e non scheletrici.

I dispositivi presenti in questo catalogo sono tutti brevettati, nati dalla pluriennale esperienza di un'equipe ortodontica statunitense.

**Vantaggi**

- Efficacia e versatilità.
- Riduzione dei tempi di trattamento.
- Time-saving: risparmio di tempo/paziente per l'odontoiatra.
- Corretta igiene orale riducendo il rischio di carie.
- Maggiore comfort per il paziente.
- Procedure più spedite.
- Cooperation Detector®.

# Occlus-o-Guide®

Occlus-o-Guide® è un **dispositivo preformato di ortodonzia intercettiva**, indicato per bambini di età compresa tra gli 8 e i 12 anni, progettato per prevenire lo sviluppo di malocclusioni, per guidare l'eruzione dei canini e dei premolari verso un perfetto rapporto occlusale e, allo stesso tempo, per allineare i denti anteriori.

È disponibile in varie serie, dalla G alla X e varie misure.

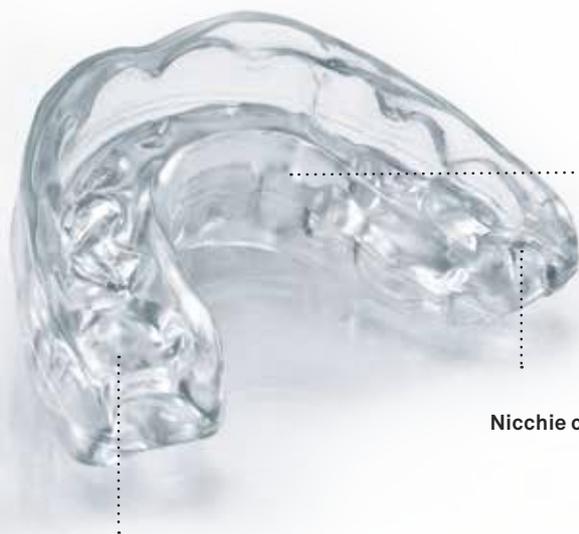


## Indicazioni cliniche

Corregge qualsiasi livello di gravità dell'overbite purché sia in atto una crescita verticale sufficiente. Corregge qualsiasi livello di overjet purché sia in atto una crescita orizzontale sufficiente. Corregge un affollamento massimo di 4 mm nella dentizione mista.

Previene la maggior parte dei problemi alle articolazioni temporo-mandibolari associati a overbite nel bambino in fase di crescita. Corregge i cross bite dei premolari. Coordina le arcate. Corregge i rapporti di classe II e di tipo testa a testa tra i molari.

Corregge affollamenti di 1-2 mm negli adulti, purché sia possibile creare uno spazio aggiuntivo.



Forze intrusive in zona anteriore

Nicchie come guide eruttive

Forze estrusive sui molari

### Perché si usa, a cosa serve

Occlus-o-Guide® è disegnato per fornire ai denti anteriori forze depressive e, contemporaneamente, per incoraggiare i denti posteriori ad erompere nella loro posizione verticale ottimale, in modo che si stabilizzi un overbite anteriore verticale minimo. Si interviene nel momento in cui i denti posteriori stanno erompendo e prima che le fibre parodontali stabilizzino il definitivo livello verticale di tali denti.

Occlus-o-Guide® agisce anche come attivatore, incoraggiando la crescita mandibolare ed inibendo la crescita mascellare e crea un cambiamento permanente dello scheletro nell'overjet orizzontale.

È un regolatore miofunzionale che tende a riequilibrare correttamente le forze muscolari: riabilita la postura della lingua, rieduca la deglutizione atipica e stimola una corretta respirazione. Occlus-o-Guide® può venire utilizzato per trattare malocclusioni a qualsiasi età, compresa quella adulta. Dopo l'esfoliazione dei secondi molari decidui si sostituisce la serie "G" con la serie "N".

Occlus-o-Guide® può anche essere utilizzato in combinazione ad apparecchi tradizionali: quad helix, lip bumper, arco linguale, barra palatina, distalizzatori, in alcuni casi anche dispositivi fissi multibracket.

*Per gentile concessione del prof. Gaetano Ierardo (Sapienza, Università di Roma).*



Correzione di classe II – prima divisione in dentizione mista.



Correzione di classe II - seconda divisione in dentizione mista.



Correzione di affollamento incisivo in dentizione mista.



Correzione di cross bite dentale.

# Modelli disponibili

## Serie "G"

Per casi senza estrazioni durante il periodo di dentizione mista (8-12 anni di età) fino all'eruzione dei secondi molari definitivi. Più efficace nella correzione di ogni tipo di overbite verticale, overjet orizzontale, rotazioni, leggeri affollamenti, denti spaziati, posizioni labio-linguale dei denti anteriori e cross-bite nell'area dei premolari. Guida i premolari e i canini verso le loro posizioni corrette durante l'eruzione. Il periodo ideale per una efficace correzione di un overbite si ha quando i canini decidui inferiori sono esfoliati e i canini definitivi iniziano ad erompere. Per ottenere un ottimo risultato, Occlus-o-Guide® dovrebbe essere portato da 2 a 4 ore al giorno e per tutta la notte.

*Per gentile concessione del dott. Giovanni Manes Gravina (Roma).*



Inizio trattamento con Nite-Guide®.



Paziente dopo 8 mesi di Nite-Guide®, prosegue con Occlus-o-Guide® serie G.



Paziente in tarda dentizione mista, prima di proseguire con Occlus-o-Guide® serie N.



Paziente dopo 24 mesi di trattamento con Occlus-o-Guide® serie N.

### Serie “X”

Per casi di grave affollamento, dove sono stati estratti (o sono enucleati) i quattro primi molari decidui e i primi premolari e dove i canini definitivi non erotti sono in posizione distale tra l'incisivo laterale e il primo molare deciduo in posizione alta (circa 5 mm sopra la superficie alveolare in pazienti di 8-11 anni). La serie “X” va portata per 4 ore al giorno finché i denti non si sono raddrizzati, poi 1 ora al giorno e durante la notte finché i denti permanenti non erompono. Se il trattamento viene iniziato mentre i canini sono in posizione piuttosto alta, i canini verranno guidati nella posizione dei primi premolari e rimarranno abbastanza diritti. Se i canini permanenti sono erotti (con i primi premolari ancora in sito), sarà invece necessaria l'applicazione di apparecchi fissi che esercitino una spinta forte. Di frequente i casi trattati con la serie “X” per guidare i canini vengono completati in seguito anche con qualche tipo di apparecchio fisso. La durata totale del trattamento viene in ogni caso sensibilmente ridotta.

### Serie “N”

Per casi senza estrazione, durante la dentizione adulta completa dopo l'esfoliazione dei secondi molari decidui (da 11 anni fino all'età adulta). Utilizzata anche per correggere ogni tipo di overbite, overjet orizzontale, rotazioni, leggeri affollamenti, posizione labio-linguale dei denti anteriori e cross-bite nell'area dei premolari. Anche questa serie di Occlus-o-Guide® va indossata attivamente da 2 a 4 ore al giorno e passivamente per tutta la notte. Il dispositivo può anche essere utilizzato come posizionatore per la dentizione permanente in seguito all'utilizzo della serie “G”.

### Serie “U”

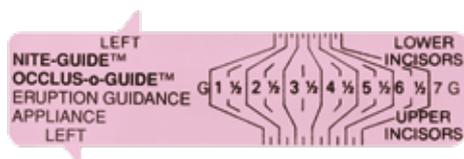
Per casi dove sono stati estratti solo i primi premolari superiori, con lo stesso procedimento descritto sopra per l'estrazione dei primi molari decidui e dei primi premolari.

### Serie “H”

Per i casi di dentizione mista quando si è in presenza di un severo overjet che rende difficile una correzione completa. Questa serie spinge la mandibola in avanti in una posizione protrusa estrema (5 mm) rispetto alla mascella. In questo modo il dispositivo accelera i 3-4 mm di correzione finale dell'overjet e va utilizzato fino a che si raggiunge una posizione ideale in direzione antero-posteriore. Successivamente si utilizza/prescrive la serie “G” come dispositivo di ritenzione per il mantenimento.

### Misurazione dei denti per l'applicazione del dispositivo corretto

La misura viene rilevata sui quattro incisivi superiori o inferiori con l'apposito misuratore.



#### Attenzione

Serie e misura sono marcate su ogni dispositivo nell'angolo superiore sinistro.

Per le serie U e X è necessario scalare di una misura rispetto a quanto indicato dal misuratore.

**Serie "G"**

Dentizione mista senza estrazioni

codici	misure	incisivi permanenti superiori	incisivi permanenti inferiori	6 anteriori superiori permanenti
G1	1 G	24,9 - 26,0 mm	18,9-19,6 mm	39,5-40,9 mm
G1.5	1-1/2 G	26,1-27,2 mm	19,7-20,4 mm	41,0-42,4 mm
G2	2 G	27,3-28,3 mm	20,5-21,1 mm	42,5-43,9 mm
G2.5	2-1/2 G	28,4-29,5 mm	21,2-21,9 mm	44,0-45,4 mm
G3	3 G	29,6-30,7 mm	22,0-22,7 mm	45,5-46,9 mm
G3.5	3-1/2 G	30,8-31,9 mm	22,8-23,5 mm	47,0-48,4 mm
G4	4 G	32,0-33,1 mm	23,6-24,3 mm	48,5-49,9 mm
G4.5	4-1/2 G	33,2-34,2 mm	24,4-25,0 mm	50,0-51,4 mm
G5	5 G	34,3-35,4 mm	25,1-25,8 mm	51,5-52,9 mm
G5.5	5-1/2 G	35,5-36,6 mm	25,9-26,6 mm	53,0-54,4 mm
G6	6 G	36,7-37,8 mm	26,7-27,4 mm	54,5-55,9 mm
G6.5	6-1/2 G	37,9-39,0 mm	27,5-28,2 mm	58,0-57,4 mm
G7	7 G	> 39,1 mm	> 28,3 mm	> 57,5 mm

**Serie "H"**

Casi di protrusione aggiuntiva della mandibola, per terminare il trattamento di malocclusioni gravi di classe II

codici	misure	incisivi permanenti superiori	incisivi permanenti inferiori	6 anteriori superiori permanenti
H2	2 H	27,3-28,3 mm	20,5-21,1 mm	42,5-43,9 mm
H2.5	2 1/2 H	28,4-29,5 mm	21,2-21,9 mm	44,0-45,4 mm
H3	3 H	29,6-30,7 mm	22,0-22,7 mm	45,5-46,9 mm
H3.5	3 1/2 H	30,8-31,9 mm	22,8-23,5 mm	47,0-48,4 mm
H4	4 H	32,0-33,1 mm	23,6-24,3 mm	48,5-49,9 mm
H4.5	4 1/2 H	33,2-34,2 mm	24,4-25,0 mm	50,0-51,4 mm
H5	5 H	34,3-35,4 mm	25,1-25,8 mm	51,5-52,9 mm
H5.5	5 1/2 H	35,5-36,6 mm	25,9-26,6 mm	53,0-54,4 mm
H6	6 H	36,7-37,8 mm	26,7-27,4 mm	54,5-55,9 mm
H6.5	6 1/2 H	37,9-39,0 mm	27,5-28,2 mm	56,0-57,4 mm
H7	7 H	> 39,1 mm	> 28,3 mm	> 57,5 mm

**Serie "N"**

Dentizione adulta senza estrazioni

codici	misure	6 anteriori superiori permanenti
N1	1 N	39,5-40,9 mm
N1.5	1 1/2 N	41,0-42,4 mm
N2	2 N	42,5-43,9 mm
N2.5	2 1/2 N	44,0-45,4 mm
N3	3 N	45,5-46,9 mm
N3.5	3 1/2 N	47,0-48,4 mm
N4	4 N	48,5-49,9 mm
N4.5	4 1/2 N	50,0-51,4 mm
N5	5 N	51,5-52,9 mm
N5.5	5 1/2 N	53,0-54,4 mm
N6	6 N	54,5-55,9 mm
N6.5	6 1/2 N	56,0-57,4 mm
N7	7 N	> 57,5 mm

**Serie "U"**

Casi con estrazione di due premolari superiori

codici	misure	6 anteriori superiori permanenti
U2	2 U	42,5-43,9 mm
U2.5	2 1/2 U	44,0-45,4 mm
U3	3 U	45,5-46,9 mm
U3.5	3 1/2 U	47,0-48,4 mm
U4	4 U	48,5-49,9 mm
U4.5	4 1/2 U	50,0-51,4 mm
U5	5 U	51,5-52,9 mm
U5.5	5 1/2 U	53,0-54,4 mm
U6	6 U	54,5-55,9 mm

**Serie "X"**

Casi con estrazione di 4 premolari

codici	misure	6 anteriori superiori permanenti
X1	1 X	45,5- 46,9 mm
X1.5	1 1/2 X	47,0-48,4 mm
X2	2 X	48,5-49,9 mm
X2.5	2 1/2 X	50,0-51,4 mm
X3	3 X	51,5-52,9 mm
X3.5	3 1/2 X	53,0-54,4 mm
X4	4 X 5	4,5-55,9 mm
X4.5	4 1/2 X	56,0-57,4 mm
X5	5 X	57,5-58,9 mm
X5.5	5 1/2 X	59,0-60,4 mm
X6	6 X	> 60,5 mm

# Nite-Guide®

Nite-Guide® è indicato come **dispositivo ortodontico preventivo in bambini** dai 5 ai 7 anni, per denti decidui senza estrazioni. Con un impegno limitato da parte del paziente, è in grado di fornire una ideale guida eruttiva degli incisivi permanenti inferiori e superiori. Va indossato durante la notte. Nite-Guide® è un dispositivo brevettato; è disponibile in un'unica serie ("C"), in 10 misure.



## Indicazioni cliniche

Previene lo sviluppo di un overbite eccessivo; guida gli incisivi al corretto livello verticale, in modo da prevenire la sovraeruzione e lo sviluppo dell'overbite; guida i denti che stanno erompendo verso una forma ideale di arcata ed espande la circonferenza e la larghezza dell'arcata tra i canini decidui; previene lo sviluppo di rotazioni e malposizioni degli elementi dentali; corregge qualsiasi livello di overjet; intercetta abitudini viziate; previene lo sviluppo della maggior parte dei problemi a carico delle articolazioni temporo-mandibolari.

Trattamento con Nite-Guide®:



Prima



Dopo

codici	misure	incisivi decidui o permanenti superiori	incisivi decidui o permanenti inferiori	da canino a canino inferiori
C1	1 C	24,9 - 26,0 mm	18,9-19,6 mm	22,6 mm
C1.5	1-1/2 C	26,1-27,2 mm	19,7-20,4 mm	23,2 mm
C2	2 C	27,3-28,3 mm	20,5-21,1 mm	23,7 mm
C2.5	2-1/2 C	28,4-29,5 mm	21,2-21,9 mm	24,3 mm
C3	3 C	29,6-30,7 mm	22,0-22,7 mm	24,9 mm
C3.5	3-1/2 C	30,8-31,9 mm	22,8-23,5 mm	25,4 mm
C4	4 C	32,0-33,1 mm	23,6-24,3 mm	26 mm
C4.5	4-1/2 C	33,2-34,2 mm	24,4-25,0 mm	26,6 mm
C5	5 C	34,3-35,4 mm	25,1-25,8 mm	27,2 mm
C5.5	5-1/2 C	35,5-36,6 mm	25,9-26,6 mm	27,7 mm



Healthy Start® è la nuova linea di dispositivi ortodontici preformati che, completando la gamma già esistente, identificano una filosofia di trattamento intercettivo volta al riequilibrio funzionale del bambino.

La maggior parte delle malocclusioni riscontrabili nel paziente in crescita presenta un'eziologia multifattoriale, con un contributo determinante dei fattori ambientali e, tra questi, dei disturbi respiratori.

Healthy Start® **si focalizza sul trattamento delle abitudini viziate in età precoce** con lo scopo di prevenire i disturbi oro-funzionali, ma anche generali, che possono causare o derivare da problemi di malocclusione.

### Correggere e prevenire

- Intercetta molti dei problemi ortodontici in età precoce riducendo la necessità di trattamenti ortodontici successivi.
- **Abitua alla respirazione nasale**, contribuendo a prevenire le complicazioni originate da una cattiva respirazione nel bambino, tra cui i **disturbi del sonno**.
- **Corregge le abitudini viziate** quali suzione del pollice, spinta linguale, deglutizione atipica.
- Induce una corretta posizione della lingua verso il palato favorendone la fisiologica crescita.
- Corregge il morso aperto controllando i fattori eziologici e l'eruzione dei molari.
- Nei pazienti con malocclusione di classe II promuove l'avanzamento della mandibola.
- Corregge l'overjet nei pazienti con pseudo-classi III.

# Habit Corrector®



Un dispositivo collaudato ed efficace per la correzione delle abitudini viziate, **ora disponibile in diverse varianti.**

Habit Corrector® va generalmente utilizzato per un periodo di 1-6 mesi a seconda del caso da trattare (ma può essere usato anche più a lungo). Si consiglia un utilizzo sia giornaliero (1-2 ore) che notturno.

## Le caratteristiche comuni alle varianti:

### Protuberanze superiori

Riportano la lingua nella posizione corretta (prevengono la spinta linguale anteriore)

### Pad palatali

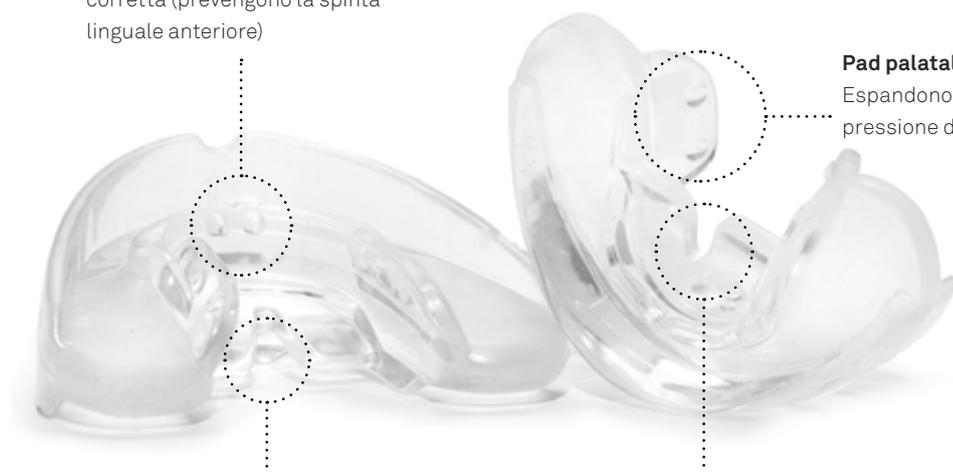
Espandono il palato attraverso la pressione della lingua

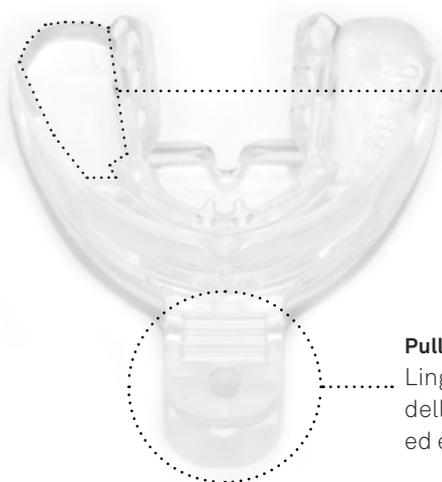
### Placca linguale

Alza e mantiene la lingua verso il palato (educa la corretta deglutizione)

### Alette linguali

Mantengono la mandibola in avanti prevenendo l'arretramento e guidano in avanti gli incisivi inferiori



**Le caratteristiche opzionali:****Pad posteriori**

Si tratta di un'area posteriore più spessa per correggere il morso aperto attraverso la leggera pressione sui posteriori favorendo così la correzione anteriore.

**Pull tab**

Linguetta che facilita la chiusura delle labbra nel caso di morso aperto ed è di ausilio nel posizionamento.

**Le varianti:****Pedo Habit Corrector®**

Età 4-6 anni, per dentizione decidua, **in 4 varianti.**

codice	pad posteriori	pull tab
HCCP40-B		
HCCP40-BP	X	
HCCP40-BT		X
HCCP40-BPT	X	X

**Youth Habit Corrector®**

Età 6-12 anni, progettato per per dentizione mista (inclusi i premolari permanenti), **in 4 varianti.**

codice	pad posteriori	pull tab
HCCY40-B		
HCCY40-BP	X	
HCCY40-BT		X
HCCY40-BPT	X	X

Legenda codici: **P40:** Pedo  
**Y40:** Youth

**B:** no pad no tab  
**BP:** solo pad

**BT:** solo tab  
**BPT:** pad + tab

**12+ Habit Corrector**

Età maggiore di 12 anni o bambini con arcata particolarmente grande, dentizione permanente, secondi molari presenti, **in 2 varianti.**

codice	pad posteriori	pull tab
HCCA40AN		
HCCA40BP	X	



## Class III®

Class III® completa la gamma dei prodotti per l'ortodonzia funzionale.

Si tratta di un dispositivo sviluppato per intervenire precocemente sui problemi di malocclusione di terza classe; è indicato per le classi III dentali, funzionali e come pretrattamento nelle terze classi scheletriche prima di una terapia ortopedica con espansore e maschera facciale.

Disponibile in due misure per bambini di età compresa tra i 2 e i 6 anni e i 6 e 12 anni. Permette, in un periodo di tempo relativamente breve (3-4 mesi), di intervenire sulle principali caratteristiche della malocclusione di terza classe, minimizzando i problemi che potrebbero insorgere nell'età adulta e preparando i pazienti ai successivi trattamenti con Nite-Guide® o Occlus-o-Guide®.

### Indicazioni cliniche

Attraverso la pressione esercitata dalla lingua sulla nuova rampa linguale e grazie ai nuovi punti di repere, incoraggia un corretto posizionamento della lingua e aiuta lo spostamento in avanti della mascella.

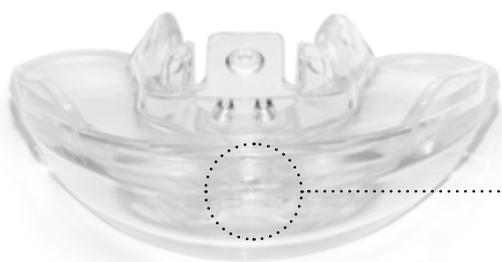
Previene inoltre l'avanzamento nonché il sovrasviluppo della mandibola, e aiuta lo spostamento in direzione posteriore della dentatura inferiore. Il tutto tramite utilizzo attivo un paio d'ore al giorno, unito ad utilizzo passivo durante la notte.



codice	descrizione
CLASS-III-2-6	Dispositivo ortodontico CLASS III®, 2-6 anni
CLASS-III-6-12	Dispositivo ortodontico CLASS III®, 6-12 anni

## Max A®

Max A® (Maxillary Advancer) è il nuovo dispositivo della linea Healthy Start®, studiato per intervenire nei casi di leggero o moderato iposviluppo del mascellare non associato alla tendenza alla classe III. La presenza del sottile bumper inferiore consente la spinta linguale contro le tre alette superiori in modo da favorire l'espansione dell'arcata mascellare, senza interferire con la crescita mandibolare. Si consiglia un utilizzo per 1-2 ore giornaliere in modo attivo (istruendo il paziente a premere la lingua contro le tre alette linguali) e possibilmente in modo passivo la notte.



### Bumper più sottile

Non interferisce con la crescita mandibolare

### Le varianti:

Disponibile **in due misure**: 2-6 anni, per dentizione decidua, e 6-12 anni per dentizione mista (inclusi i premolari permanenti)

codice	descrizione
MAXA40A	Dispositivo MAX A®, 2-6 anni
YMAXA40A	Dispositivo MAX A®, 6-12 anni

# Interim-G®

A completamento dei sistemi Nite-Guide® e Occlus-o-Guide® è disponibile il retainer Interim-G®, ideato e realizzato in materiale plastico colorato, di consistenza più morbida, allo scopo di **preservare i risultati raggiunti** con l'ortodonzia di prima fase, specialmente per la correzione di morsi incrociati e di abitudini errate, chiusura degli spazi, overbite, overjet, rotazioni ed affollamento. Interim-G® è ideale durante il passaggio tra canini permanenti, decidui e denti posteriori senza adattamenti o sostituzioni. Interim-G® è disponibile in un'unica serie "IG", in 11 misure.



codici	misure	incisivi superiori	incisivi inferiori	6 anteriori superiori
INT-2G	2 G	27,3-28,3 mm.	20,5-21,1 mm.	42,5-43,9 mm.
INT-2.5G	2-1/2 G	28,4-29,5 mm.	21,2-21,9 mm.	44,0-45,4 mm.
INT-3G	3 G	29,6-30,7 mm.	22,0-22,7 mm.	45,5-46,9 mm.
INT-3.5G	3-1/2 G	30,8-31,9 mm.	22,8-23,5 mm.	47,0-48,4 mm.
INT-4G	4 G	32,0-33,1 mm.	23,6-24,3 mm.	48,5-49,9 mm.
INT-4.5G	4-1/2 G	33,2-34,2 mm.	24,4-25,0 mm.	50,0-51,4 mm.
INT-5G	5 G	34,3-35,4 mm.	25,1-25,8 mm.	51,5-52,9 mm.
INT-5.5G	5-1/2 G	35,5-36,6 mm.	25,9-26,6 mm.	53,0-54,4 mm.
INT-6G	6 G	36,7-37,8 mm.	26,7-27,4 mm.	54,5-55,9 mm.
INT-6.5G	6-1/2 G	37,9-39,0 mm.	27,5-28,2 mm.	58,0-57,4 mm.
INT-7G	7 G	→39,1 mm.	→28,3 mm.	→57,5 mm.

# Casi clinici

## Caso 1

*Per gentile concessione del prof. Vincenzo D'Antò, della prof.ssa Rosa Valletta e del dott. Gaetano Panariello (Università Federico II, Napoli)*



Paziente di anni 7 prima e dopo 11 mesi di utilizzo dello Youth Habit Corrector®.

## Caso 2

*Per gentile concessione del prof. Vincenzo D'Antò, della prof.ssa Rosa Valletta e del dott. Stefano Martina (Università Federico II, Napoli)*



Paziente di anni 9 prima e dopo 14 mesi di utilizzo dello Youth Habit Corrector®.

## Caso 3

*Per gentile concessione del prof. Vincenzo D'Antò, della prof.ssa Rosa Valletta e della dott.ssa Stefania Perrotta (Università Federico II, Napoli)*



Paziente di anni 9 prima e dopo 15 mesi di utilizzo dello Youth Habit Corrector®.

**Caso 4**

*Per gentile concessione del dott. Giovanni Manes Gravina (Roma)*



Foto frontale in cui si evidenzia il Morso Aperto Anteriore da deglutizione atipica.



Controllo dopo 8 mesi di applicazione diurna (2 ore) e notturna Youth Habit Corrector®.

**Caso 5**

*Per gentile concessione del dott. Giovanni Manes Gravina (Roma)*



Interposizione della lingua tra le arcate.



Controllo dopo 8 mesi di applicazione diurna (2 ore) e notturna Youth Habit Corrector®.

**Caso 6**

*Per gentile concessione del prof. Gaetano Ierardo (Sapienza, Università di Roma)*



Paziente di 4 anni con abitudini di suzione. Correzione del morso in 6 mesi con Pedo Habit Corrector®.

# Guida alla scelta del dispositivo

		CLASSE I
PATTERN DI CRESCITA	Ipodivergente Mesodivergente	Habit Corrector senza pad / Nite-Guide
	Iperdivergente	Habit Corrector con pad
	Ipodivergente Mesodivergente	Occlus-o-Guide / Interim-G
	Iperdivergente	Habit Corrector con pad
	Ipodivergente Mesodivergente	Occlus-o-Guide
	Iperdivergente	Habit Corrector con pad / Allineatori F22 / Ortodonzia fissa

CLASSE II	CLASSE III	ETÀ
Habit Corrector senza pad / Nite-Guide / Max A		
Habit Corrector con pad	Class III	2-6
Occlus-o-Guide / Interim-G (+Attivatori)		
Habit corrector con pad	Class III (+ a seguire ERP + Petit)	6-12
Occlus-o-Guide		
Habit Corrector con pad / Allineatori F22 / Ortodonzia fissa	Allineatori F22 / Ortodonzia fissa	12+

# Cooperation Detector®

Il Cooperation Detector® è un vantaggio esclusivo di tutti i dispositivi della linea: la speciale miscela del polimero di cui i dispositivi sono fatti ha un viraggio di opacità che permette di controllare senza difficoltà la frequenza di utilizzo da parte del paziente.

## Come funziona

Il principio di questo “rivelatore” è un viraggio di colore e trasparenza in funzione del numero di ore di utilizzo, secondo lo schema indicato qui sotto.



A. Nessun utilizzo o mancato utilizzo per 48 ore: il dispositivo è trasparente.



B. Utilizzo solo notturno: il dispositivo si appanna.



C. Da 2 a 4 ore diurne più tutta la notte: il dispositivo diventa opaco e vira verso il bianco.

## Istruzioni di detersione per dispositivi

1. Spazzolare il dispositivo con uno spazzolino da denti e dentifricio tutti i giorni.
2. Prima e dopo ogni utilizzo è consigliabile sciacquare sia la bocca che il dispositivo.
3. È possibile inoltre immergere il dispositivo in un collutorio. È necessario però scegliere un collutorio trasparente. Se il collutorio è colorato, il colore verrà assorbito dal dispositivo.
4. Quando il dispositivo viene riposto nella custodia, se umido, la custodia va lasciata aperta.
5. In caso di necessità, è possibile sterilizzare il dispositivo seguendo le istruzioni qui di seguito.

### Opzioni di sterilizzazione:

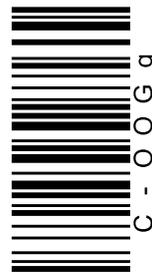
1. Bollire i dispositivi per 10-20 minuti.
2. In alternativa: sterilizzarli per 10 minuti a freddo con soluzioni per la sterilizzazione degli strumenti contenenti dimetilbenzilammoniocloruro e isopropanolo.
3. In alternativa: immergerli in un apparecchio ad ultrasuoni usando il prodotto indicato al punto 2 sopra, diluito (30 ml per ogni lt di acqua).

**Nota** – Utilizzando le procedure sopra indicate il dispositivo diventerà leggermente opaco. Ciò non ne influenza l'efficacia.

Le procedure indicate sono adeguate per la rimozione di contaminanti dopo un breve utilizzo del dispositivo, ma non sono da considerarsi affidabili per la sterilizzazione di dispositivi dopo un uso prolungato in bocca

# Bibliografia

- Lundergan, L.B., Preventive dentistry and preventive orthodontics through public health education, *Am. J. of Orthod.*, 41: 554-564, 1955.
- Seipel, C.M., Variation of tooth position. A metric study of variation and adaptation in the deciduous and permanent dentition. *Svensk Tandl. Tidsk.*, 36: Suppl., 1946.
- Barrow, G.V. and White, J.R.: Developmental changes of the maxillary and mandibular dental arches; *Angle Orthod.*, 22: 41-46, 1952.
- Heckman, V., A longitudinal study of dental development in 82 children from birth to 12 years of age, *Trans. Europ. Ortho. Soc.*, 49th Cong. 259-265, 1973.
- Leighton, B.C., The early signs of Malocclusion, *Trans Europ. Orthod. Soc.*, 45th Cong.: 353-368, 1969.
- Cryer, B.S., Lower arch changes during the early teens, *Trans. Europ. Ortho. Soc.*, 41st Cong.:87-99, 1965.
- Bergersen, E.O., Preventive and interceptive orthodontics in the mixed dentition with the Myofunctional Eruption Guidance Appliance: Correction of overbite and overjet, *J. of Pedod.*, 12: 292-324, 1988.
- Bergersen E.O., Preventive eruption guidance in the 5 to 7 year old, *J Clinic Orthod* 1995; 29: 382-95
- Bergersen E.O., Manzini P., L'utilizzo dei dispositivi Nite-Guide e Occlus-o-Guide in terapia ortodontica preventiva, Ediz. UTET, To 2003
- Manzini P., Frati E., Bassani A., L Nite Guide come prevenzione ortodontica nella seconda età pediatrica, *Prevenzione Odontostomatologica* 2005; 2 (II): 5-15
- Manzini P., Collini M., Trattamento ortodontico preventivo con dispositivi rimovibili, *Il Dentista Moderno*; novembre 1999; nov: 45-52
- Frati E., Manzini P., Strohmenger L., Prevenzione ortodontica primaria: il ciuccio è oggetto transizionale ineliminabile?, *Prevenzione Odontostomatologica* 2004; ottob 1: 25-35
- Moyers, R.E.; van der Linden, F.P.G.M., Riolo, M.L., and McNamara, J.A., Standards of human occlusal development, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, 1976.
- Methenitou, S., Shein, B., Ramanathan, G. and Bergersen, E.O., The prevention of overbite and overjet development in the 3 to 8 year old by controlled nighttime guidance of incisal eruption: A study of 43 individuals, *J. Pedodont.* 14: 219-230, 1990.
- Keski-Nisula, K., Hernesniemi, R., Heiskanen, M., Keski-Nisula, L., and Varrela, J., Orthodontic intervention in the early mixed dentition: A prospective, controlled study on the effects of the Eruption Guidance Appliance, *Am. J. Orthod. and Dentof. Orthop.*, 133:254-260, 2008.
- Keski-Nisula, K., Lehto, R., Lusa, V., Keski-Nisula, L., and Varrela, J., Occurrence of malocclusion and need of orthodontic treatment in early mixed dentition, *Am. J. Orthod. and Dentof. Orthop.*, 124: 631-638, 2003.
- Sanin, C. and Savara, B.S., Factors that affect the alignment of the mandibular incisors: A longitudinal study. *Am. J. Orthod.*, 64:248-257, 1973.
- Van Bladeren, T.P.M., Tooth eruption and the development of the periodontal fibers. *Trans. Europ. Orthod. Soc.*, 47th Cong. 427-437, 1971.
- Bergersen, E.O., Preventive Eruption Guidance in the 5 to 7 year old: The Nite-Guide® Technique, *Journal of Clinical Orthod.*, 29: 382-395. 1995.
- Little, R.M.; Reidel, R.A., and Artun, J., An evaluation of changes in mandibular anterior alignment from 10 to 20 years postretention. *Am. J. of Orthod.*, 93: 423-428, 1988.
- Moorrees, C.F.A.: The dentition of the growing child. Harvard University Press, Cambridge, Ma., 1959.
- Keski-Nisula, K., Keski-Nisula, L., Salo, H., Volpio, K., and Varrela, J., Dentofacial changes after orthodontic intervention with Eruption Guidance Appliance in the early mixed dentition. *Angle Orthod.*, 78: 324-331, 2008.
- Bergersen, E.O., The Eruption Guidance Myofunctional Appliance: How it works, how to use it, *Funct. Orthod.*, 1: 28-35, 1984.
- Bergersen, E.O., The Eruption Guidance Myofunctional Appliance: Case selection, timing, motivation, indications and contraindications in its use, *Funct. Orthod.*, 2: 17-33, 1985.
- Bergersen, E.O., The Eruption Guidance Myofunctional Appliance in the consecutive treatment of malocclusion, *Gen. Dent.*, 34: 24-29, 1986.
- Pourrahimi, P.: Cephalometric evaluation of the correction of overbite and overjet with the Eruption Guidance Appliance, M. S. Thesis, Northwestern University, Evanston, Illinois, 1982.
- Janson G.R.P., da Silva C.C.A., Bergersen, E.O., Henriques J.F.C., and Pinzan, A., Eruption Guidance Appliance effects in the treatment of Class II, division 1 malocclusions. *Am. J. Orthod. and Dento. Orthop.*, 117: 119-129, 2000
- Bergersen, E.O.: Preventive and interceptive orthodontics in the mixed dentition with the Myofunctional Eruption Guidance Appliance: Correction of crowding, spacing, rotations, cross-bites, and TMJ, *J. of Pedod.* 12: 386-414, 1988.
- Janson, G., Nakamura, A., de Freitas, M.R., Apical root resorption comparison between Frankel and Eruption Guidance Appliances, *Am J. Orthod. and Dentof. Orthop.*, 131: 729-735, 2007.
- Ierardo G., Luzzi V., Ladniak B., D'Ambrosio F., Cozza P., Polimeni A., Utilizzo dell'Occlus-o-Guide in ortodonzia intercettiva. *Problemi e soluzioni. Mondo Ortodontico N° 2*, 2002
- Luzzi V., Ierardo G., Ladniak B., Manzini P., Polimeni A., L'intercettazione precoce delle deviazioni mandibolari funzionali in dentatura decidua mediante l'utilizzo del dispositivo Nite Guide: Case Report. *Mondo Ortodontico N° 3*, 2003
- Ierardo G., Luzzi V., Manes Gravina G., Cozza P., Dall'Oca S., Polimeni A., Eruzione ectopica degli incisivi inferiori: intercettazione precoce con dispositivi preformati Nite-Guide ed Occlus-o-Guide. *Doctor os n°1*, 2004
- Ierardo G., Luzzi V., Panetta F, Sfasciotti GL, Polimeni A., Noonan syndrome: A case report. *Eur J Paediatr Dent.* 2010 Jun;11(2):97-100.
- Saccucci M, Tecco S, Ierardo G., Luzzi V., Festa F, Polimeni A., Effects of interceptive orthodontics on orbicular muscle activity: a surface electromyographic study in children. *J Electromyogr Kinesiol.* 2011 Aug;21(4):665-71.
- Ierardo G, Luzzi V, Nardacci G, Voza I, Polimeni A. Minimally invasive orthodontics: elastodontic therapy in a growing patient affected by Dentinogenesis Imperfecta. *Ann Stomatol (Roma)* 2017, Jul 3;8(1):34-38. doi: 10.11138/ads/2017.8.1.034. eCollection 2017 Jan-Mar.



rev. 03-22 v01



**Sweden & Martina S.p.A.**

Via Veneto, 10  
35020 Due Carrare (PD), Italy  
Tel. +39.049.9124300  
Fax +39.049.9124290  
info@sweden-martina.com

[www.sweden-martina.com](http://www.sweden-martina.com)

**Sweden & Martina Ltd - United Kingdom**

info.uk@sweden-martina.com  
**Sweden & Martina Inc. - Distributor for U.S.**  
info.us@sweden-martina.com

**Sweden & Martina Mediterranea S.L. - España**

info.es@sweden-martina.com  
**Sweden & Martina Lda - Portugal**  
info.pt@sweden-martina.com

I prodotti Occlus-o-Guide®, Nite-Guide®, Habit Corrector®, Class III®, Max A®, Interim-G® sono dispositivi medici di classe I fabbricati da Ortho-Tain, Puerto Rico, mandatario europeo EMERGO EUROPE the Netherlands.  
I marchi relativi sono di proprietà di Ortho-Tain.



Alcuni prodotti potrebbero non essere disponibili in tutti i mercati.  
Questi prodotti sono destinati agli studi medici, la loro vendita non è rivolta al paziente.  
È vietato rivendere, duplicare o divulgare i prodotti contenuti nel presente catalogo senza il consenso scritto di Sweden & Martina S.p.A.  
Per ulteriori informazioni sui prodotti, incluse indicazioni, controindicazioni, avvertenze, precauzioni e potenziali effetti collaterali, si faccia riferimento al sito web di Sweden & Martina S.p.A.

I contenuti del presente catalogo sono quelli aggiornati al momento della pubblicazione. Contattare l'azienda Sweden & Martina per gli aggiornamenti successivi.