Die Flow-Chart bei der Kl. I- und Kl. II - Behandlung

Behandlungsablauf

Transversale Probleme

Transversalentwicklung zur Raumauflösung

Kreuzbiß im Seitenzahnbereich

- Elastisch offener Aktivator — EOA bei starkem Raummangel im Ober und Unterkiefer. Ca 3 Monate/mm Verbreiterung .Nur im Wachstumsalter.
- Maxillator — Maxillator bei starkem Raummangel im Oberkiefer und maximal 2 mm im Unterkiefer. Besonders bei lat. Kl. III. Nur im Wachstumsalter.
- Platte
- Crozat — Das Crozatgerät ist das bevorzugte Gerät für die Bogenetwicklung und Behandlung im Erwachsenenalter und wird erst ab dem späten Wechselgebiß verwendet.
- Bimler - Gerät — Im Wachstumsalter; Koordinierung der beiden Zahnbögen ist schwierig. Keine funktionelle einstellung zwischen Ober- und Unterkiefer.
- Fixer Innenbogen

Bukkale Nonokklusion

- Crozat
- Fixer Innenbogen — Bimler nur zur Bogenetwicklung und nicht für Kreuzbiß — Die Innenfederchen werden als Zungengitter nach unten gebogen.
- Platte — Der fixe Innenbogen wird erst im späten Wechselgebiß verwendet, wenn mit Multiband weiterbehandelt werden kann.

Der dentoalv. offene Biß

- Bimler - A-Gerät
- Multibandbehandlung bei der Bißverschiebung

Die Front stört bei der Bißverschiebung

- Maxillator — Maxillator bei starkem Raummangel im Oberkiefer und maximal 2 mm im Unterkiefer. Besonders bei (lat.) Kl. III mit Pelotten im Oberkiefer. Bei Raumüberschuß im Unterkiefer wird dort eine aufgedrehte Schraube eingebaut.
- Bimler - C- Gerät — Bimler C- Gerät zur raschen Kreuzbißüberstellung.
- Crozat
- Fixer Innenbogen — Bei Kreuzbiß zusätzlich UAA im Oberkiefer.

Frontaler Kreuzbiß

Steilstehende obere Front

Vorkippen möglich

- Platte — Nach dem Nivellieren des Ok-Zahnbogens zwei Seitenblöcke und ein Frontblock, der mit Torquefedern eingestellt wird.
- Multibandbehandlung — Bei Kreuzbiß und skelettalem Tiefbiß schiefe Ebene oder modifiziertei Hawleyretainer im Unterkiefer. Bei Neigung zum offenen Biß dürfen nur Oberkieferplatten verwendet werden.

Palatinaler Wurzeltorque ist nötig

Tiefbiß

Beim dentoalveolären Tiefbiß wird je nach VTO im Ober- Unter- oder in beiden Kiefern intrudiert. OK: Burstone; UK: Uility-Bogen.

dentoalveolär und skelettal im Oberkiefer

- Multibandbehandlung
- Crozat — Intrusion mit Peitschenfedern im OK oder UK.

skelettal im Unterkiefer

- Bimler - A - Gerät — Im Wachstumsalter Bimler A-Gerät mit Gummischlauch als elastischen Aufbiß in der Front.
- Elastischer Aufbiß bei Multibandbehandlung oder Crozatgerät — Zur langsamen skelettalen Bißhebung bei Multiband elast. Aufbiß im HG-Röhrchen und bei Crozatbehandlung in einem Röhrchen am Innenbogen.

Skelettal offener Biß

Skelettale Bißverschiebung

(Nur im Wachstumsalter)

- Funktionsregler — Bei jeder skelttalen Unterentwicklung im Unterkiefer in vertikaler oder sagittaler Richtung Funktionsregler.
- Aktivator mit Headgear
- Headgear mit Multiband — Akt.-HG bei skel. Kl. II im Oberkiefer im (frühen) Wechselgebiß

Dentoalveoläre Bißverschiebung

- Maxillator
- Elastisch offener Aktivator
- Bimler - A - Gerät
- Bionator
- Platten
- Kybernetor

Abnehmbare Geräte führen rein mechanisch zu einer reziproken dentoalveolären Bißverschiebung. Sind sie funktionell eingestellt erreicht man auch eine skelettale.

HG Mit Multiband im späten Wechselgebiß wenn mit Multiband weiterbehandelt wird.

Feineinstellung

- Multibandbehandlung — Mit Multiband kann die Bißverschiebung gezielt nur im OK., UK oder in beiden erreicht werden. Ab hier wird der dentoalv. offene Biß geschlossen.
- Crozat — meist reziproke Bißverschiebung und Schließen eines offenen Bisses mit Peitschenfedern im OK oder UK oder reziprok mit Drahtnaht und AVES.

Retention

- Positioner
- Crozatgerät

Frühbeh.: bei Molarenaufr und Molarendist. im OK mit HG.

Copyright A. Hangl