



Suggestion de procédure “Approver”



L'approbation initiale d'un cas Insignia peut être facilement réalisée en examinant et en suivant cette procédure. Ce guide a été conçu pour vous assister dans l'utilisation du logiciel "Approver". Il vous aide à modifier et approuver sans difficulté les cas Insignia. Notre "spécialiste Insignia" se tient également à votre disposition pour toute question.

Avant d'y apporter toute modification, examinez **TOUJOURS** l'ensemble de votre cas, tel qu'il vous a été envoyé par le Laboratoire Insignia Smile Design.

1) EXAMINER LES DONNEES DU PATIENT EN UTILISANT **COMPARE SETUP** (COMPARER LE SET-UP) (Fig. 1)

- Pour accéder aux photos du patient, cliquez les boutons sur la droite. (Fig. 2)
- Cliquez sur Extra-oral et sélectionnez la photo du sourire de votre patient que vous voulez évaluer. Accordez beaucoup d'attention à l'arc du sourire et à la largeur des couloirs vestibulaires. Gardez en mémoire ce que vous voulez voir modifié de T1 à T2 et examinez ce qu'Insignia a proposé.
Faut-il modifier l'arc du sourire et l'expansion ? Gardez cela en mémoire.

2) REVOIR VOS **PREFERENCES THERAPEUTIQUES** (Fig. 3)

La boîte de dialogue de vos préférences thérapeutiques apparaîtra sur la droite. (Fig. 4)

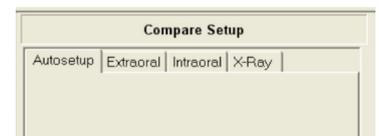
- Cliquez sur "+" pour voir les préférences que vous avez sélectionnées pour ce patient.
- Pour modifier vos préférences, envoyez une note aux techniciens. (Fig. 5) Pour écrire une note, cliquez sur **Add New Notes** (Ajouter une nouvelle note) sur la droite de l'écran. (Fig. 6) Cliquez une fois sur la dent concernée, puis cliquez à nouveau sur l'espace vide bleu à l'écran. Une boîte pour note apparaîtra, entrez votre texte, puis cliquez n'importe où sur l'écran pour le sauvegarder. La note apparaîtra dans la liste de droite. Vous pouvez maintenant commencer à modifier le set-up de votre cas.

3) **MACRO MODIFICATIONS**

- D'abord utilisez l'outil **Edit Mantrough** (Modifier la forme d'arcade) (Fig. 7) pour modifier votre expansion.
- Ensuite utilisez l'outil **Smile Arc** (Arc du sourire) (Fig. 8) pour modifier la ligne du sourire de votre patient. Vous pouvez aussi modifier ici la supraclusion.
- Pour modifier la supraclusion, décochez "**Move Lower**" (déplacer le bas) (Fig. 9)
- Pour augmenter la supraclusion, cliquez-déplacez une des manettes vertes (n'importe laquelle, la modification est symétrique). Les dents maxillaires seront égressées ou ingressées. Remarquez les points blancs sur les dents qui représentent les points de contact. Lorsque vous augmentez la supraclusion, vous verrez une augmentation des points de contact.
- Puis cochez à nouveau "**Move Lower**" (déplacer le bas) pour modifier l'arc du sourire sans modifier la supraclusion.
- Cliquez-déplacez une des manettes vertes. Pour augmenter le découvert incisif, tirez vers le bas. Cela égressera les dents maxillaires et ingressera les dents mandibulaires. Pour diminuer le découvert incisif, tirez vers le haut. Cela ingressera les dents maxillaires et égressera les dents mandibulaires.
Note : l'arc du sourire est modifié, mais la supraclusion reste la même.
- C'est la fin des "macro modifications". Si vous avez effectué des modifications significatives, cliquez immédiatement "**Submit**" (Soumettre) (Fig. 10) pour demander aux techniciens (avec une note) de re-coordonner vos arcades, de fermer les espaces, etc., avant de passer aux micro modifications.



(Fig. 1)



(Fig. 2)



(Fig. 3)



(Fig. 4)



(Fig. 5)



(Fig. 6)



(Fig. 7)



(Fig. 8)



(Fig. 9)



(Fig. 10)

4) MICRO MODIFICATIONS

Les micro modifications consistent en des réglages fins au sein de chaque arcade, avant de coordonner l'occlusion.

- Pour faire apparaître les 6 axes de mouvement, double-cliquez une dent. Placez votre curseur sur un axe, il deviendra rose et un cadre jaune apparaîtra pour vous dire de quel axe il s'agit (Fig. 11). Un fois l'axe rosé, cliquez-le et maintenez le bouton de la souris enfoncé. En bougeant la souris vous déplacerez la dent et la quantité de mouvement apparaîtra dans le cadre jaune. Une fois les modifications effectuées, double-cliquez l'espace vide bleu à l'écran pour faire disparaître les axes.
 - Faites les réglages mandibulaires d'abord en masquant l'arcade **Maxillaire**. (Fig. 12)
1. Cliquez **Top View** (Incidence supérieure) (Fig. 13) pour avoir une vue strictement occlusale de l'arcade mandibulaire.
 2. Zoomez sur la 6 mandibulaire au moyen de l'icône **Zoom Window** (fenêtre de zoom) (Fig. 14) et définissez un rectangle autour de la dent que vous voulez agrandir. A partir de cette vue occlusale, cliquez sur **Rotate** (Rotation) (Fig. 15) vers le haut pour une rotation d'environ 15 degrés vers la vue frontale pour examiner le segment mandibulaire de canine à canine. Observez la face vestibulaire pour détecter toute anomalie de torque. Corrigez les rotations constatées en double-cliquant la dent pour faire apparaître les 6 axes de mouvement.
 - Examinez les crêtes marginales mandibulaires et effectuez les modifications nécessaires. Double cliquez sur la zone que vous voulez modifier et sélectionnez l'axe approprié. Déplacez la dent avec votre souris.

1. D'abord à partir d'une vue à 45°



2. Puis d'une vue vestibulaire*



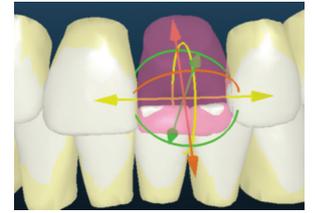
3. En regardant par dessus les bords incisifs



4. Et enfin en vue linguale



- Finissez l'arcade mandibulaire en la passant en **Front View** (vue frontale) (Fig. 16), ajoutez une **Grid** (grille) (Fig. 17) et observez la hauteur incisive et le différentiel latérale/canine. Lorsque vous utilisez la grille, vérifiez que vous avez sélectionné l'outil **Pan** (panoramique) (Fig. 18) pour éviter d'imprimer une rotation à l'arcade. Effectuez toutes les modifications nécessaires en double-cliquant une dent et en sélectionnant l'axe approprié au mouvement. Vous en avez maintenant terminé avec l'arcade mandibulaire.
- Affichez l'arcade **Maxillaire** (Fig. 19) et masquez l'arcade **Mandibulaire** (Fig. 20).
- Cliquez **Bottom View** (Incidence inférieure) (Fig. 21) pour avoir une vue strictement occlusale de l'arcade maxillaire. Cherchez tout ce qui demande une correction. Les 7 ont-elle besoin d'ingression ? Les 6 peuvent-elles effectuer une rotation disto-palatine ? Faites les corrections en double-cliquant une dent et en apportant vos modifications.
- Avec l'outil **Rotate** (Fig. 22) faites lentement tourner l'arcade de la vue occlusale à la vue frontale. Pendant la rotation évaluez le segment 3 à 3 maxillaire (l'aspect de la face vestibulaire est un bon indicateur d'anomalie de torque). Continuez la rotation vers le bas en examinant les prémolaires et molaires. Observez les cuspides palatines et regardez de gauche à droite pour détecter tout ce qui pourrait nécessiter des corrections. Continuez la rotation jusqu'à arriver en vue frontale.
- Faites pivoter l'arcade en vue vestibulaire et examinez l'angulation des canines jusqu'aux molaires. Regardez "par dessous" les bords incisifs (inclinez un peu l'arcade) pour examiner les crêtes marginales maxillaires.
- Affichez la vue vestibulaire controlatérale et recommencez.
- Revenez à la vue frontale (Fig. 23) et examinez le torque des canines aux molaires. Apportez les corrections nécessaires.
- Ajoutez une grille (Fig. 24) et examinez le secteur 3 à 3 maxillaire. Lorsque vous utilisez la grille, vérifiez que vous avez sélectionné l'outil **Pan** (Fig. 25). Les centrales sont-elles de niveau ? Les latérales sont-elles symétriques et à la bonne hauteur pour vos objectifs (voulez-vous aligner les bords incisifs ou les crêtes marginales, et voulez-vous des latérales plus courtes que les centrales, et de combien) ? Recherchez également toute anomalie de hauteur des prémolaires et molaires. Faites toutes les modifications et/ou notes nécessaires. Vous en avez terminé avec l'arcade maxillaire.



(Fig. 11)



(Fig. 12)



(Fig. 13)



(Fig. 14)



(Fig. 15)

* Lors de l'examen en vue vestibulaire, prêtez une attention particulière à l'angulation.



(Fig. 16)



(Fig. 17)



(Fig. 18)



(Fig. 19)



(Fig. 20)



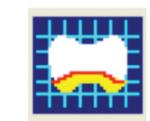
(Fig. 21)



(Fig. 22)



(Fig. 23)



(Fig. 24)



(Fig. 25)

5) COORDONNER VOS ARCADES EN UTILISANT **OCCLUSOGRAM** (OCCLUSOGRAMME) ET **CLIPPING INTERACTION** (COUPE INTERACTIVE)

- L'**occlusogramme** (Fig. 26) vous permet de voir un "instantané" de vos points de contacts occlusaux. Vérifiez qu'ils sont équivalents tout autour de l'arcade. Un occlusogramme idéal aura des contacts équivalents sous la crête marginale de chaque dent.
- Utilisez l'outil **Coupe interactive** (Fig. 27) pour vous déplacer à travers l'arcade en déplaçant le curseur de la barre de commande en bas à gauche de votre écran. Déplacez-le de gauche à droite pour obtenir une coupe continue allant du distal des deuxièmes molaires gauches jusqu'au côté droit. Partout où les lignes noires se chevauchent, il y a une interférence occlusale.
- Examinez les relations cuspside/fosse et évaluez la profondeur du contact (équilibré ou hors occlusion) ? Faites toutes les corrections nécessaires en double-cliquant une dent et en effectuant les modifications.
 1. Revenez à l'**Occlusogramme** pour voir comment les contacts occlusaux se sont améliorés.
- Faites une dernière vérification d'ensemble (cliquez deux fois le bouton **T1** [Fig. 28] pour accéder à la vue du set-up modifié) et décidez si l'amélioration de l'occlusion a compromis l'esthétique du cas. Faites les modifications et/ou les notes nécessaires.

6) DERNIERE ETAPE : AJUSTEMENT DU **PLAN DE L'ARC**.

Utilisez ce bouton pour vous assurer que les brackets sont sur la couronne clinique et qu'il n'y a pas d'interférence entre les dents maxillaires et les brackets mandibulaires.

- Cliquez l'outil **Manual Override** (Mode manuel). (Fig. 29)
- Dans la fenêtre Manual Override à droite cliquez **Show Wire Plane** (montrer le plan de l'arc). (Fig. 30)
- Avec l'outil **Rotate** (Fig. 31) placez votre arc en vue vestibulaire.
- Ajoutez les brackets avec le bouton **Brackets/Pads** (Fig. 32) pour avoir une référence de taille. **RAPPELEZ-VOUS** : il s'agit de la position d'origine des brackets. Elle sera modifiée par les techniciens Insignia pour correspondre à votre plan d'arc une fois que vous aurez re-soumis votre cas.
- Utilisez les petits carrés verts pour déplacer le plan de l'arc. Le carré central déplace le plan d'arc en translation pure dans le sens occluso-gingival (O-G). Le carré antérieur inclinera les antérieures selon un axe de rotation au niveau des premières molaires et le carré postérieur inclinera les postérieures.

Vous avez terminé. Cliquez le bouton **Submit** (Soumettre) (Fig.33) pour envoyer vos modifications aux techniciens Insignia.



(Fig. 26)



(Fig. 27)



(Fig. 28)



(Fig. 29)



(Fig. 30)



(Fig. 31)



(Fig. 32)



(Fig. 33)