



OrthoApnea Morning Aligner

Attelle de repositionnement
mandibulaire

Description

OrthoApnea Morning Aligner est un dispositif intraoral composé d'une attelle supérieure permettant le repositionnement occlusal des arcades du patient en position normale de morsure après utilisation d'une orthèse d'avancée mandibulaire (OAM).

La force exercée sur les dents et l'effet mémoire d'une position protrusive résultant de l'avancée mandibulaire du OAM tout au long de la nuit peuvent provoquer des mouvements des dents et de la mâchoire qui, avec le temps, peuvent entraîner un déplacement dentaire permanent ou une modification de l'occlusion du patient.

Conception

L'attelle est conçue sur mesure avec des rampes spéciales qui favorisent le glissement de l'arcade inférieure vers la position d'occlusion normale du patient.

Mode d'emploi

OrthoApnea Morning Aligner s'utilise le matin après avoir utilisé le OAM pour:

- Restaurer l'occlusion dentaire.
- Contrecarrer les mouvements dentaires.

Cela évite les effets secondaires les plus courants des OAM.

Fabrication

Cette attelle est développée selon un processus numérique de planification, de conception et de fabrication (CAO/FAO) pour garantir un degré plus élevé de précision et d'adaptabilité.

Dans la fabrication, des imprimantes 3D de haute précision et des matériaux biocompatibles de classe IIa sont utilisés.

Caractéristiques

OrthoApnea Morning Aligner

Haute résistance

L'attelle présente une grande résistance aux forces buccales, aux chutes et aux impacts

Confort

La conception et l'adaptabilité du matériau rendent l'appareil très confortable lors de son utilisation.

Épaisseur

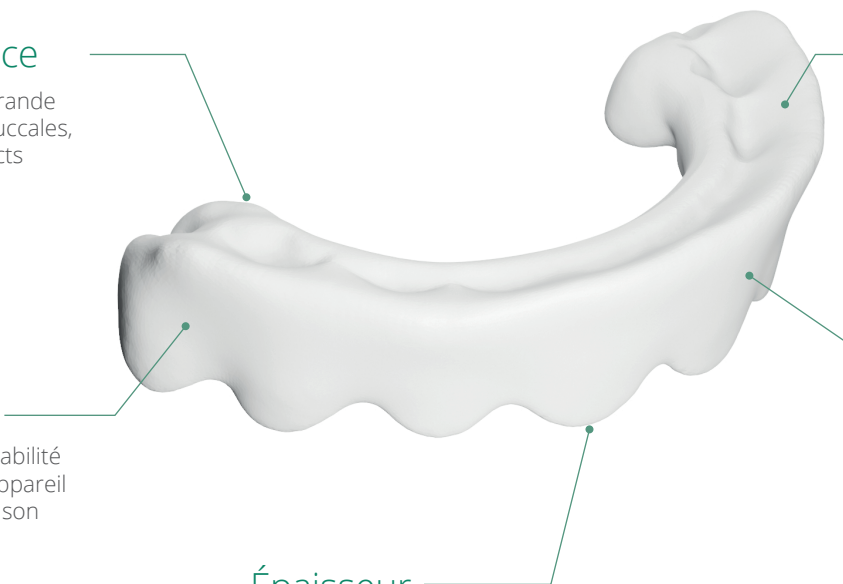
L'attelle est conçue avec une épaisseur de 1,2 mm qui favorise la réduction de la dimension verticale

Contact occlusal

L'attelle offre de bonnes propriétés d'occlusion et de glissement en cas de mouvements.

Matériel

Matériau biocompatible de classe IIa: Polyamide 12 (Polylaurinlactame, N° CAS 25038-74-8)



OrthoApnea

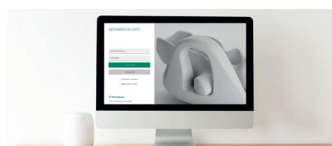
Flux de travail



1. L'enregistrement des données

Prendre une empreinte ou un scanner intraoral de l'arcade supérieure et inférieure.

Prendre l'enregistrement de l'occlusion dans la position occlusale habituelle du patient avec un espacement minimal des cuspides de 1,5 mm.



2. Demande de traitement

Accéder à www.apneadock.com et demander un traitement.



3. Fabrication et expédition

Le dispositif est conçu et fabriqué à l'aide d'un processus CAO/FAO à partir des dossiers et de la demande faite à Apneadock.

Après un contrôle de qualité approfondi, l'appareil est envoyé à la clinique.