

PDF1 bis. IL Bite.

Cosa è un Bite (Bite plane, placca di Michigan, Placca di svincolo), **come funziona, chi e come lo fabbrica?**

Il bite è una doccia in resina trasparente dura, che ha una forma a U, a ferro di cavallo come l'arcata dentaria, che viene applicata con precisione per **incastro** ad una arcata dentaria (superiore in genere), in quanto ne ricalca precisamente la forma dei denti.



La parte inferiore del bite invece (quella opposta ai denti inferiori in questo caso), è completamente **liscia, ricevendo contemporaneamente il contatto puntiforme** di tutti i denti inferiori, quando il paziente chiude la bocca in centrica (la posizione più rilassata e spontanea, quella cioè alla fine della deglutizione, vedi in PDF1).

Il bite eliminando tutti i contatti difettosi dei denti (prematurità in centrica e interferenze nelle lateralità, vedi a pagina 4 e anche a PDF1) si sostituisce alla normale occlusione dei denti, **simulando l'occlusione corretta.**

Quindi come abbiamo visto in PDF1:

- **chiudendo la bocca in centrica (a bocca normalmente chiusa)** tutti i denti della arcata inferiore (nel caso di un bite superiore) **devono** contattare la resina del bite contemporaneamente.

- **nei movimenti di disclusione** (lateralità e protrusiva) gli incisivi e i canini della arcata inferiore (nel caso di un bite superiore) garantiranno il normale sganciamento dei denti posteriori inferiori scivolando contro il bite superiore.

In **pochissimo tempo** la muscolatura **cesserà di bruxare (cioè di parafunzionare, vedi PDF1)**, procurando al paziente **rilassamento muscolare** e quindi **benessere**.

Il dentista, fatta la diagnosi della necessità di un bite per il suo paziente, procede:

- 1) rilevando precise impronte delle due arcate dentarie, dalle quali vengono ricavati
- 2) due modelli in gesso
- 3) rapportati tra di loro da un particolare spessore di cera di circa 2 o più millimetri e il tutto viene consegnato all'odontotecnico.

L'odontotecnico fabbricherà il bite:

- 1) montando con l'interposizione della cera i modelli su un simulatore della masticazione (articolatore)
- 2) interponendo dopo, al posto dello spessore di cera, resina trasparente dello spessore evidentemente di 2 o più millimetri
- 3) quando la resina sarà indurita, la lavorerà, di modo da avere una superficie superiore che si incastrerà perfettamente sulla arcata superiore e una superficie liscia sul lato che guarda i denti inferiori.
- 4) controllerà che le disclusioni (vedi PDF1) siano corrette
- 5) e infine lo consegna al dentista.

Il dentista consegnerà il bite al paziente dopo averlo adattato nei dettagli e talora leggermente perfezionato, e revisionandolo alcune volte dopo la prima settimana e poi periodicamente.

Il paziente applica il bite in bocca di notte (talora anche di giorno). Si determina in questo modo una **disincentivazione del paziente alla pratica del bruxismo, eliminando quindi lo spasmo doloroso mattutino.**

Per il bruxista diurno: "**Keep your teeth away**", non fate toccare tra loro i denti dicono gli anglosassoni, nel senso che al bruxista diurno basta mettere una penna tra i denti, per non bruxare.

Considerazione: viste le procedure di confezione di un bite, un bite preconfezionato (venduto in farmacia), non può soddisfare tutte le esigenze di un vero Bite.

Grazie al rilassamento muscolare si può verificare un riposizionamento del condilo della mandibola nell'articolazione temporo mandibolare del cranio, per cui il Bite deve essere ricontrollato, pochi giorni dopo la consegna e poi periodicamente, e si potrà verificare se i punti blu e rossi sono o meno negli stessi posti della prima seduta. Vedi pagina 5. Se non lo fossero, perché il condilo ha ritrovato la sua posizione grazie al rilassamento muscolare, il bite verrà corretto fino al conseguimento di:

- contatti stabili e corretti (non mutevoli negli anni), e chiaramente
- cessazione dei dolori.

Un bite può eliminare il bruxismo, ma nel caso non lo eliminasse, o semplicemente lo riducesse, potrà funzionare comunque da protezione dei denti naturali dall'usura, e se si tratta di protesi in ceramica, dalla frattura (i denti inferiori bruxeranno infatti contro la resina liscia del bite superiore e i denti superiori d'altra parte ne saranno protetti, invece di usurarsi e scheggiarsi a vicenda).

Un caso di paziente che non ha voluto riabilitare la bocca usurata dal bruxismo, ma che si è comunque contentato di un bite per non aggravare l'usura e liberarsi finalmente dal dolore!



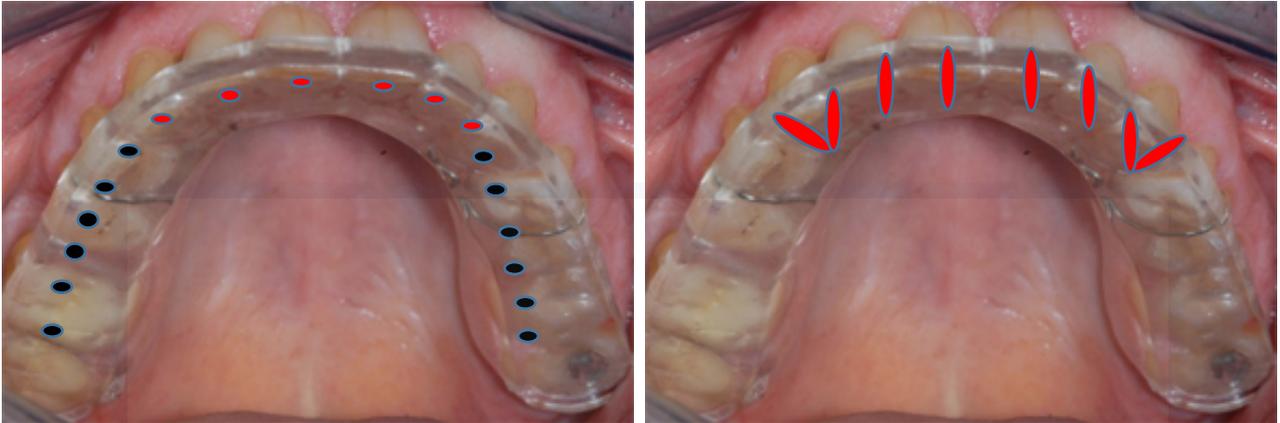
Sopra: l'abrasione dentale evidenzia gli effetti del bruxismo (si notano gli incisivi appiattiti e accorciati di un paio di millimetri per arcata almeno): necessita pertanto di un Bite.



A sinistra: in una visione frontale il bite superiore incastrato nella dentatura superiore, è in effetti poco visibile.

A destra: in una visione dal basso, il bite superiore inserito fermamente col suo versante superiore sui denti dell'arcata superiore, evidenzia il versante inferiore completamente liscio.

Vediamo qui sotto i corretti contatti di un bite. Simulano un'occlusione perfetta, compensando gli errori di combaciamento della dentatura del paziente.



A sinistra: in questo schema disegnato su un bite superiore, sono simulati i **contatti centrici:**

- **puntiformi ben marcati (blu)** degli 8 denti inferiori posteriori (2 contatti per ciascuno dei 2 molari e 1 contatto per ciascuno dei 2 premolari), e
- **leggermente meno marcati (rossi)** dei 6 denti anteriori.

A destra: qui invece sono simulati i **contatti di disclusione destra sinistra e protrusiva dei canini inferiori contro il bite superiore (strisciate rosse).** **Discludendo** sia a destra che a sinistra e **protrudendo** in avanti assieme agli incisivi, **proteggono** (discludono) **i denti posteriori che non devono contattare!**

Questi contatti devono essere identici anche sulla dentatura naturale (otturazioni, ricostruzioni, protesi fisse comprese se il paziente ha dolore da bruxismo).

Se il paziente non ha dolori, lo si può lasciare nella sua condizione.

Un bite superiore.



Nella fotografia di un sorriso accennato sopra vediamo un bite inserito nell'arcata superiore di una paziente già riabilitata protesicamente in ceramica nella arcata superiore.

Il bite in questo caso oltre a non fare digrignare, proteggerà le corone ceramiche, che in caso di bruxismo possono fratturarsi!



Nella fotografia sopra, (sollevando le labbra) vediamo il bite inserito nei denti mascellari che col versante inferiore liscio contatta tutti i denti della mandibola.

La mandibola (in questo caso) potrà essere libera in quanto i denti contattando una superficie liscia, potranno fare trovare ai muscoli la posizione di confortevole rilassamento preferita, grazie alla disincentivazione dei muscoli ad accanirsi su contatti erronei, che nel bite sono eliminati.



Sopra a sinistra. Spostando la mandibola **a sinistra (freccia orizzontale blu)** contattano **solo i canini di sinistra (freccia verticale blu)**, eliminando dal contatto (discludendo, proteggendo) tutti i denti posteriori di sinistra quindi e tutti i denti del lato opposto, di destra quindi.

Sopra a destra. Spostando la mandibola **a destra (freccia orizzontale rossa)** contattano **solo i canini di destra (freccia rossa)**, eliminando dal contatto (discludendo, proteggendo) tutti i denti posteriori di destra quindi e tutti i denti del lato opposto di sinistra.

Sopra. Spostando la mandibola in avanti contattano solo i denti anteriori eliminando dal contatto (discludendo, proteggendo) tutti i denti posteriori di destra e di sinistra.

Un Bite inferiore.



Meno visibile, adatto se deve essere portato anche di giorno.
I contatti che abbiamo disegnato per il bite superiore vengono tracciati con lo stesso criterio, ma sul versante superiore liscio che contatta i denti superiori.

STUDIO ODONTOIATRICO
PAGNI