



Linee guida per l'autore – immagini e radiografie

Ogni immagine, fotografia e tabella dovrà essere inserita all'interno della presentazione PowerPoint. Si consiglia una risoluzione massima di 300 dpi (dots per inch) e una dimensione di 12,7 x 17,8 cm al fine di avere una buona riproduzione sullo schermo. Le immagini devono essere corredate dalla relativa didascalia descrittiva.

Autorizzazione all'uso di materiali protetti da copyright

Tabelle, fotografie o illustrazioni tratte da una pubblicazione (libro o rivista) e riprodotte interamente o in parte, devono essere accompagnate da un'autorizzazione scritta da parte della casa editrice. Non è accettata l'autorizzazione dell'autore stesso. Il merito verrà riconosciuto alla fonte originale. Nobel Biocare considererà l'assenza di indicazioni da parte dell'autore come dichiarazione che il poster non presenta contenuti appartenenti a terzi. In questo caso è responsabilità dell'autore ottenere l'autorizzazione e il consenso all'uso dalle parti coinvolte.

1. Esame radiografico

Le radiografie intraorali devono essere realizzate perpendicolarmente con la tecnica parallela a cono lungo usando un supporto per pellicola (o uno strumento simile) ai fine di valutare integrità marginale, carie ricorrenti, livelli ossei e salute del dente (Fig. 1). Le radiografie digitali sono preferibili.

Fig. 1a)

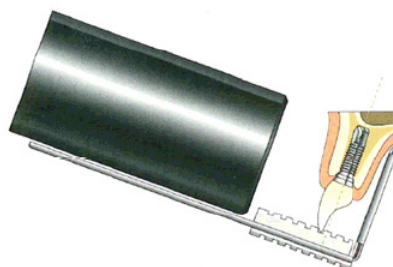


Fig. 1b)



Fig. 1c)



2. Fotografie del caso clinico

2.1. Le fotografie devono essere realizzate per mostrare:

- la situazione orale pretrattamento (Fig 2.1.a-2.1.e)
- il posizionamento dell'impianto (se applicabile)
- la connessione dell'abutment (se applicabile)
- la preparazione finale del dente (se applicabile)
- la consegna del provvisorio includendo anche la visione dell'abutment definitivo (se applicabile)
- la protesi definitiva con una panoramica della situazione orale (Fig 2.1.a-2.1.e)
- la protesi definitiva dopo ogni visita di controllo
- il sorriso



Fig. 2.1.a: Visione occlusale della mascella. La proporzione è 1:2.



Fig. 2.1.b: Visione laterale destra. La proporzione è 1:1.



Fig. 2.1.c: Visione frontale con panoramica dell'intera dentatura. La proporzione è 1:2. I bordi della fotografia sono in corrispondenza della zona vestibolare.



Fig. 2.1.d: Visione laterale sinistra. La proporzione è 1:1.



Fig. 2.1.e: Visione occlusale della mandibola. La proporzione è 1:2. La lingua non viene inquadrata.



Fig. 2.1.f: Visione del sorriso

2.2. Linee guida per la realizzazione delle immagini

Le fotografie devono essere eseguite rispettando le linee guida seguenti:

Assicurarsi che l'area da fotografare sia pulita, asciutta, senza saliva o sangue. Si consiglia di usare uno specchio e dei retrattori per eseguire la foto indirettamente. La proporzione dovrà essere 1:1-1:2 a seconda del numero di denti mostrato. La foto deve essere realizzata dalla giusta angolazione. Le immagini che mostrano le situazioni sopra indicate devono essere eseguite con le visioni seguenti:

1. Visione buccale con arcata opponente all'interno dell'immagine (fig. 2.2.a/2.2.b),
2. Visione buccale su fondo nero (fig. 2.2.c/2.2.d)
3. Visione linguale su fondo nero (se clinicamente possibile) (fig. 2.2.e/2.2.f)
4. Visione oclusale (fig. 2.2.g/2.2.h)

Corrette visioni angolari:

Fig. 2.2.a



Fig. 2.2.b

Fig. 2.2.c



Fig. 2.2.d

Fig. 2.2.e



Fig. 2.2.f

Fig. 2.2.g



Fig. 2.2.h

2.3. Raccomandazioni generali:

Si consiglia di usare uno specchio e dei retrattori per eseguire le fotografie indirettamente.



* Fig. 2.3.a: esempio di visione occlusale della mascella senza l'uso di uno specchio e di retrattori.



* Fig. 2.3.b: esempio di visione occlusale delle mascella con l'uso di uno specchio e di retrattori.



* Fig. 2.3.c: esempio di visione occlusale dei denti nella regione molare con l'uso di retrattori ma senza specchio.



* Fig. 2.3.d: esempio di visione occlusale dei denti nella regione molare con l'uso di retrattori e dello specchio.



* Fig. 2.3.e: esempio di visione laterale dei denti nella regione molare senza l'uso di uno specchio e di retrattori. Le strutture extraorali sono visibili.



* Fig. 2.3.f: esempio di visione laterale dei denti nella regione molare con l'uso di retrattori e di uno specchio.

Si consiglia di evitare la visione di strutture extraorali quando si esegue una fotografia della situazione intraorale. Non dovrebbero essere visibili nemmeno i retrattori o ogni altro strumento usato come retrattore. Se tale circostanza non potesse essere evitata, si consiglia di usare retrattori trasparenti in materiale acrilico.



Fig. 2.3.g: esempio di visione occlusale dei denti nella regione del canino/premolare senza l'uso di retrattori e di uno specchio. Sono visibili le strutture extraorali e un uso non appropriato del retrattore.*

Si consiglia di mantenere la stessa posizione di base quando si esegue una serie di fotografie. Ciò aiuta lo spettatore a capire facilmente il messaggio veicolato dall'immagine senza un cambio di angolazione in ogni foto (Fig. 2.3.h, 2.3.i).



Fig. 2.3.h: esempio di canino prima del trattamento



Fig. 2.3.i: lo stesso canino inquadrato nella Fig. 2.3.h dopo il trattamento. L'immagine è stata eseguita nella stessa posizione.

* Per gentile concessione di A. S. Rieben, Charité Berlin

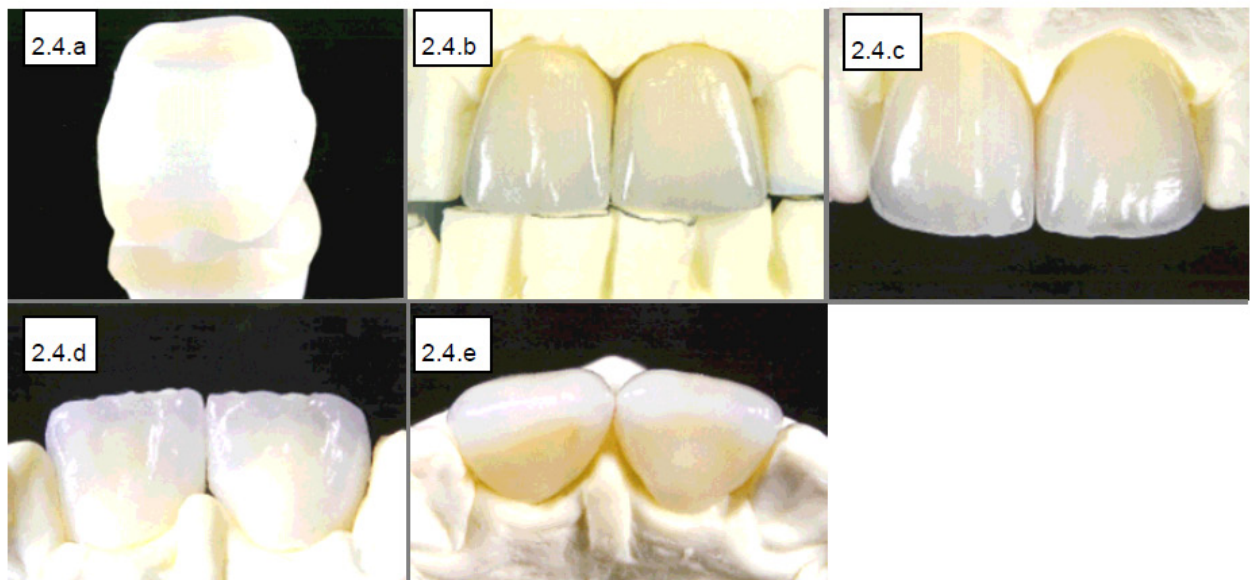
2.4. Fotografie dei passaggi eseguiti dal laboratorio odontotecnico

Le fotografie devono essere eseguite prima e dopo l'adattamento del manufatto protesico in seguito alla ceramizzazione.

L'odontotecnico esegue le fotografie della corona NobelProcera in zirconia/corona finita sul moncone con una proporzione di ingrandimento pari a 1:1 dalla corretta angolazione per una:

1. visione buccale riflessa su sfondo nero (fig. 2.4.a)
2. visione buccale con i denti adiacenti sull'articolatore (fig. 2.4.b)
3. visione buccale su moncone su fondo nero fig. 2.4.c)
4. visione linguale su moncone su fondo nero (fig. 2.4.d)
5. visione oclusale su moncone su fondo nero (fig. 2.4.e)

Devono essere usate solo fotografie digitali.



© Crown – Bridge & Implants, The Art of Harmony, Luc & Patrick Rutten 2006