## Okklusion, Beispiel Provisorien

Vorbereitung: Identifizierung stabiler Stopps im Gegenkiefer

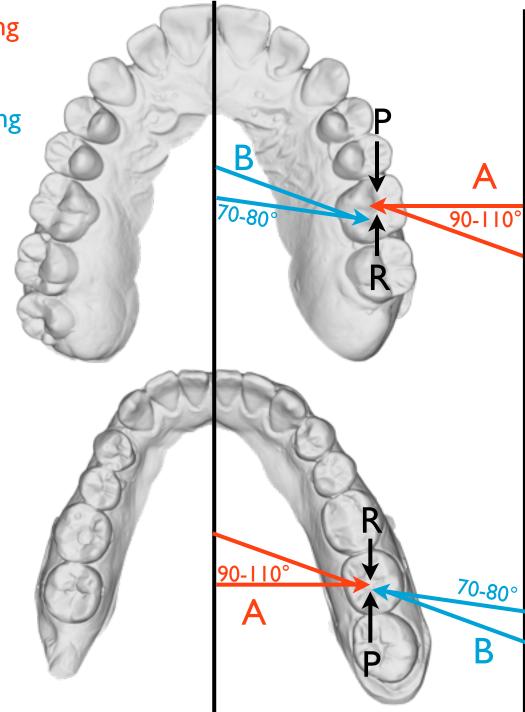
- •Anzeichnen der Funktionshöckerlinie und axiale Konturierung der Funktionshöcker (Klasse I)
- 2. Reduzierung der Scherhöckerhöhe und Konstruktion der Okklusalbreite, axiale und zentrale (Klasse 2) Konturierung der Scherhöcker
- 3. Zugänge für Abteitsbewegung (Laterotrusion) 90 110° (UK zwischen Lingial-, OK zwischen Bukkalhöckern)
- 4. Protrusion (Klasse I+2) prüfen
- **5.**Retrusion (Klasse 3)
- 6. Zugänge für Balancebewegung (Mediotrusion) (70°-80°)

A: Arbeitsbewegung "Latrotrusion".

B: Balancebewegung "Mediotrusion"

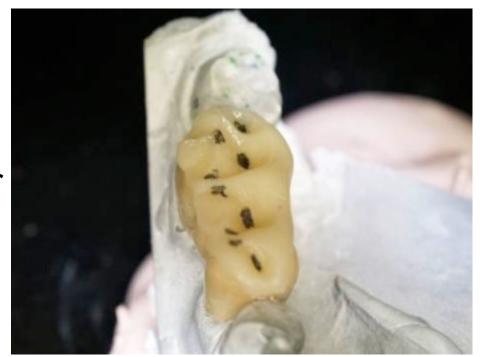
P: Protrusion

R: Retrusion



### Neutralbiss

- Einbiss okklusal in weichen Kst. nach Muskelentspannung in der Myozentrik.
- Planung der okklusalen Stopps nach Studium der Kauflächen im Gegenkiefer.



#### Schritt I: Axiale Kontur Funktionshöcker



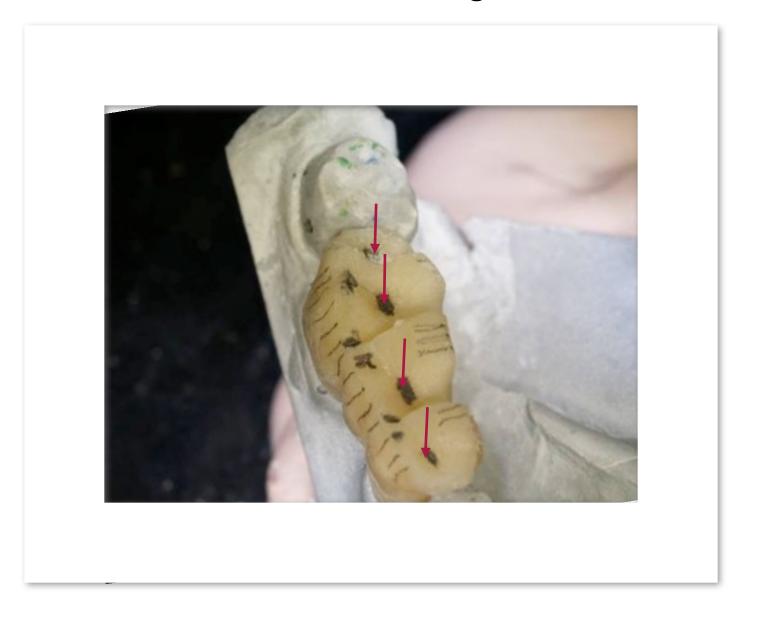
#### Schritt 2: Reduktion Scherhöckerhöhe



#### Schritt 3: Arbeitsstörungen entfernen



#### Schritt 4: Protrusionsstörungen entfernen



#### Schritt 5: Retrusionsstörungen entfernen



#### Schritt 5: Balancestörungen entfernen



#### Schritt 6: Fertigstellen



### **Kreuzbiss**

- Einbiss okklusal in wichen Kst. nach Muskelentspannung in der Myozentrik.
- Planung der okklusalen Stopps nach Studium der Kauflächen im Gegenkiefer im Kreuzbiss:
  - Funktionshöcker werden zu Scherhöckern
  - Scherhöcker werden zu Funktionshöckern



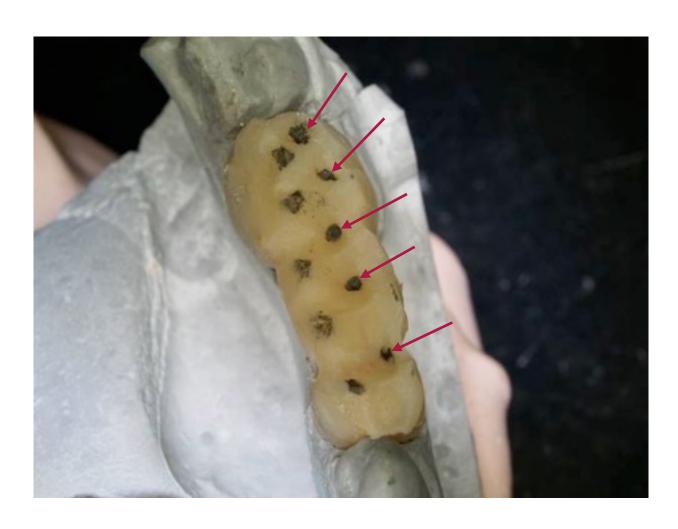
# Schritt I: Axiale Kontur Funktionshöcker (hier: Lingualhöcker)



Schritt 2: Reduktion der Scherhöckerhöhe (hier: Bukkalhöcker) und axiale Kontur



Schritt 3: Balancestörungen beseitigen (hier: Zwischen Bukkalhöckern)



## Schritt 4: Arbeitsstörungen beseitigen (hier: Zwischen Lingualhöcker)



#### Schritt 5: Pro-/Retrusionsstörungen beseitigen



#### Schritt 6: Fertigstellen



