

## Progenie (Vorbiss) bei vertikaler Wachstumsrichtung (schwierig) mit Bimler-Spange – farbig denken in der Funktionskieferorthopädie.

### Progénie (classe III) avec croissance verticale (difficile), traité avec l'appareil fonctionnel de Bimler: penser en couleur

Wie Bionatoren wurden auch Bimler-Geräte durch Reduzierung der Plastikanteile von Aktivatoren entwickelt, zu einer Zeit, als Aktivatoren noch klobige, sprachstörende Beißklötze waren.

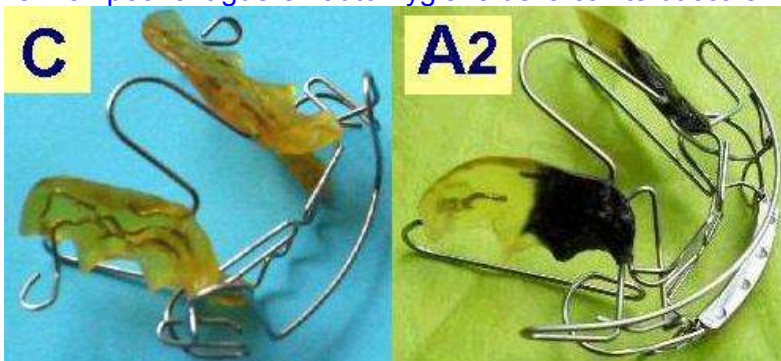
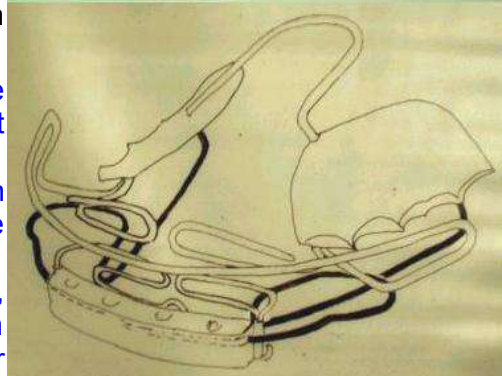
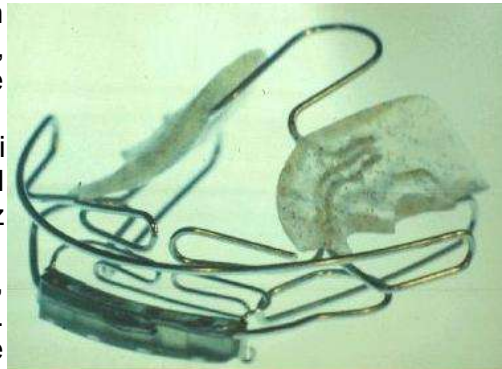
Bei ihnen ist das Plastik noch viel weiter reduziert als bei Bionatoren und beschränkt sich auf 2 obere Flügel (skelettierte Platte), während der Unterkiefer-Anteil fast ganz aus Draht besteht.

Dadurch können Bimler-Geräte in allen Richtungen federn, mehr dazu im Bimler-Fallkapitel „Schmalkiefer; Deckbiss“. Zudem sind sie besonders hygienisch, da sie die Selbstreinigung des Mundraumes nur wenig stören (ähnlich Crozat-Geräten).

Comme les bionateurs, aussi les appareils de Bimler ont été développés à partir de l'activateur, qui était très encombrant à l'époque, en réduisant son corps de plastique étendu.

Les Bimler contiennent seulement 2 ailes supérieures en plastique, beaucoup moins que les bionateurs. La partie inférieure se compose surtout de fil de fer.

Par cela, ces appareils sont résilients en tous directions, trouvez-en plus au chapitre „Mâchoire étroite; occlusion couverte“. En plus, ils sont particulièrement hygiéniques, car ils n'empêchent guère l'auto-hygiène de la cavité buccale.



Bei Progenie ist Frühbehandlung ratsam (siehe Progenie-Frühbehandlungs-Kapitel) und beginnt im gezeigten Fall mit 6 Jahren (obere Mundfoto-Reihe, während das Vorher-Nachher-Bild im Fallbeispiele-Menü von einem etwas älteren Kind in Kuba stammt). Die **Bimler-C-Spange** weist einen Gegenkieferbügel auf, der von oben kommend die unteren Schneidezähne nach hinten beeinflusst, während ihre Innenseite durch einen gewellten Draht gegen Zungendruck abgeschirmt wird, und die oberen Schneidezähne durch ein dahinter liegendes Drahtpaar nach vorn beeinflusst werden.

Nur bis zur Überstellung der Frontzähne, die 1 Woche bis 1 Monat benötigt, muss diese Spange auch tagsüber getragen werden. Danach genügt nächtliches Tragen.

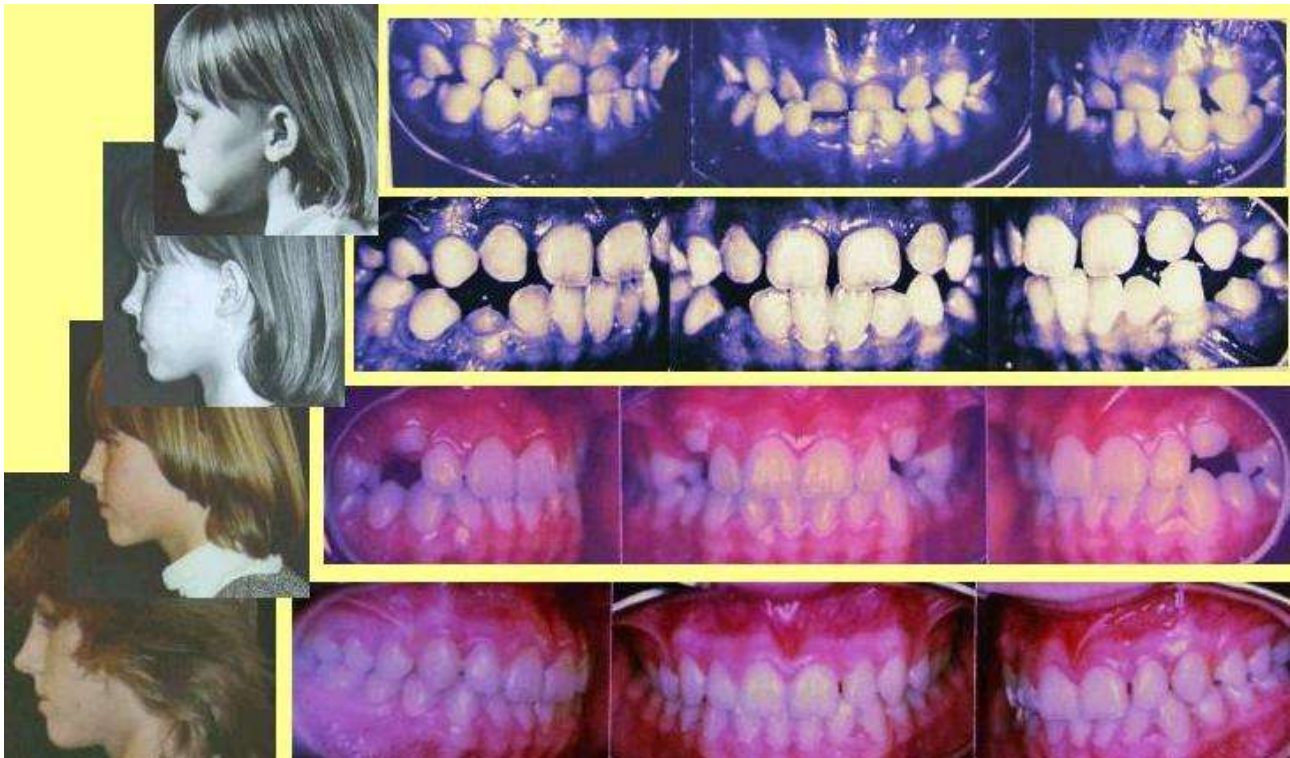
Nach 2 Jahren wurde die Behandlung mit einer „normalen“ Bimler-A-Spange fortgesetzt. Diese weist das gleiche, hinter den oberen Schneidezähnen liegende Drahtpaar auf, sowie einen Unterkieferanteil mit „Käppchen“ und einen Idealbogen in individueller Größe zur Formung des sichtbaren Oberkiefer-Zahnbogens (siehe Foto und Zeichnung schwarzweiß). Zusätzliche Einzelzahnfedern, hier z.B. zum Schließen der platzverschwendenden Lücken (2. Mundfoto-Reihe), können integriert werden. Die 3. Mundfoto-Reihe bei fast abgeschlossenem Zahnwechsel mit 11 Jahren zeigt eine schöne Schneidezahn-Stellung, aber trotz Platzangebot hochstehend durchbrechende Eckzähne.

Diese wurden hier offenbar allein durch ihre „Reibung“ am Idealbogen, ohne weitere zusätzliche

Drähte unter Nutzung des Wachstums ordentlich eingereicht, wie die Abschluss-Dokumentation mit 14 Jahren in der 4. Mundfoto-Reihe zeigt.

Diese 8 Jahre Behandlung (aber *inklusive* Retention in gleitendem Übergang) mögen lang erscheinen, aber

- Progenie gilt als hartnäckig. Heute ist kein Einzelfall mehr, dass Kieferorthopäden sogar frühzeitige Progenie-Patienten nicht oder nur noch unvollständig behandeln wollen, um sie dann später profitabler zu operieren: belastende Risikomethoden für die Patienten, und die ganze Jugend mit „schlechtem“ Unterkiefer aufwachsen (siehe ebenfalls Progenie-Frühbehandlungs-Kapitel)!
- Die ausgeprägt vertikale Wachstumsrichtung dieser Patientin (Lang-Gesicht) kam erschwerend hinzu.
- Diese „Hilfestellung zum Gesundwachsen“ ist wenig belastend, ohne Folgeschäden und mit hoher Langzeit-Stabilität.



**En cas de progénie**, un **traitement précoce** est conseillé (voir le chapitre particulier). La patiente présentée ici a 6 ans (1ère série des photos orales), quand elle est munie d'un **appareil type Bimler-C**, pendant que le photo au menu des chapitres des cas vient d'un enfant un peu plus âgé en Cuba. Le Bimler-C comprend un ressort frontal venant de la partie supérieure, mais dirigé contre les incisives inférieures, un écran anti-langue inférieure (en fil de fer) et une paire des ressorts contre les incisives supérieures en direction opposée.

Seulement au début, jusqu'à ce que les incisives soient en occlusion régulière, ce qui prendra 1 semaine à 1 mois, le patient doit porter son appareil aussi au jour. Ensuite, le port au nuit suffit.

Après 2 années, le traitement a été suivi avec un appareil type Bimler-A (appareil standard). Il comprend les mêmes ressorts supérieurs, mais une partie inférieure avec „capuchon“ et un arc supérieur à taille individuelle, pour les dents les plus visibles (voir photo es dessin noir et blanc). Autres ressorts peuvent être ajoutés si besoin, par exemple ici pour fermer les espaces inutiles entre les incisives (2ème série des photos). La 3ème série des photos, au temps de dentition déjà presque permanente, montre les incisives bien alignées, mais les canines paraissent trop en haut, malgré leur espace suffisant.

Elles sont aussi alignées ensuite en utilisant leur croissance, par friction à l'arc supérieur seulement, sans besoin des autres ressorts additionnels. La 4ème série des photos montre la patiente saine à la fin du traitement avec 14 ans.

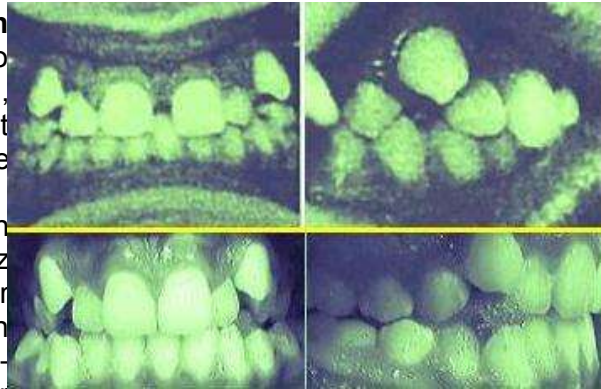
Ces 8 années de traitement comprennent bien la phase de contention, qui n'est pas séparée en cette méthode. Si 8 années paraissent néanmoins long, savez que

- La progénie est considérée comme une dysgnathie persistante. Tellement que quelques orthodontistes d'aujourd'hui préfèrent de faire les jeunes patients d'abord attendre, sans traitement ou avec traitement incomplet, et ensuite les faire opérer, pour en profiter plus. Pour les patients, ce serait d'abord passer toute la jeunesse avec une mâchoire mauvaise, et puis une méthode lourde avec plusieurs risques! En trouvez plus au chapitre Info ODF fonctionnelle/naturelle > Dentosophie > cas de Camille, 5 ans.

- La croissance verticale de cette patiente (visage long) ralentit le traitement.

- Les appareils de Bimler sont une aide à renvoyer la croissance maxillaire en route saine. Ils sont faciles à porter, ce causent pas des dommages et donnent des résultats très stables à longue durée.

**Wie hätte sich das Gebiss dieser Patientin dagegen unbehandelt entwickelt?** Wohl etwa so wie in den 2 grüngefärbten Beispielen, hochstehende Eckzähne mit Lücke (oberes) oder mit Schmalkiefer (unteres) – da fehlt nur noch die Progenie dabei!



Solch „verschleppte“ Fälle werden auf Praxen-Seiten und in generellem Zahnspangen-Infomaterial stolz präsentiert, um die Leistungsfähigkeit fester Spangen zu zeigen – die bei so verwachsenen Gebissen aber kaum ohne belastende Zusatz-Torturen wie Gaumennaht-Sprengung oder Außenspannen oder Zähneziehen auskommen.

**Songez comment la dentition de cette patiente aurait crue sans traitement.** Enfin bien similaire à ces 2 exemples laides colorés en vert? Tous les deux ont les canines trop hautes, l'un avec un diastème et l'autre à mâchoire étroite – seulement il manque la progénie!

Orthodontistes et sites d'information orthodontique aiment bien de présenter tels cas „tardifs par années“ pour montrer l'efficacité des appareils fixes. Mais en cas tellement graves, ces appareils „multi-bagues“ nécessitent quelques mesures encore plus contraignantes, comme la disjonction maxillaire, des forces extra-orales ou des extractions.

Bilder mit Detail-Info zur Bimler-Methode in diesem Fall (weitere im Bimler-Fallkapitel „Schmalkiefer; Deckbiss“), zum Vergrößern anklicken:

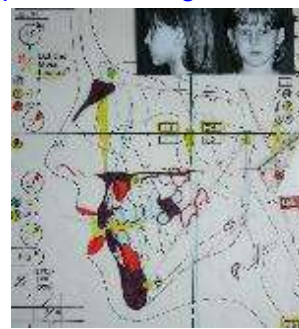
Pour plus de détails sur la méthode Bimler en ce cas (trouvez davantage au „Mâchoire étroite; occlusion couverte“), cliquez sur les images pour les enlargir:



(74 kB) **Farbig denken** und alles im Blick: Diagnose-Blatt zu Behandlungsbeginn. **Penser en couleur** en vue d'ensemble: dossier diagnostique au départ du traitement.



(79 kB) **Bauplan** (Laboranweisung) für die erste Spange. **Plan de construction** pour le premier appareil.



(78 kB) **Farbig denken**, Zwischenbefund-Blatt mit 9 Jahren, etwa zur Zeit der 2. Bilderserie. **Penser en couleur**, dossier en voie de traitement à l'âge de 9, au temps de la 2ème série des photos environ.



(44 kB) **Freundschaft!** Eine Bimler-Spange wird serviert. Die kleine Patientin (eine andere) bleibt handelndes Subjekt. **Auto-thérapie amicale:** l'appareil est servi.

Quellen: das reichliche private und veröffentlichte Bildmaterial verdanke ich Frau Dr. A. B. Bimler, [www.bimler.com](http://www.bimler.com)

Letztes Update dieses Teils +++ dernière mise à jour: 25.01.2007