



Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°1

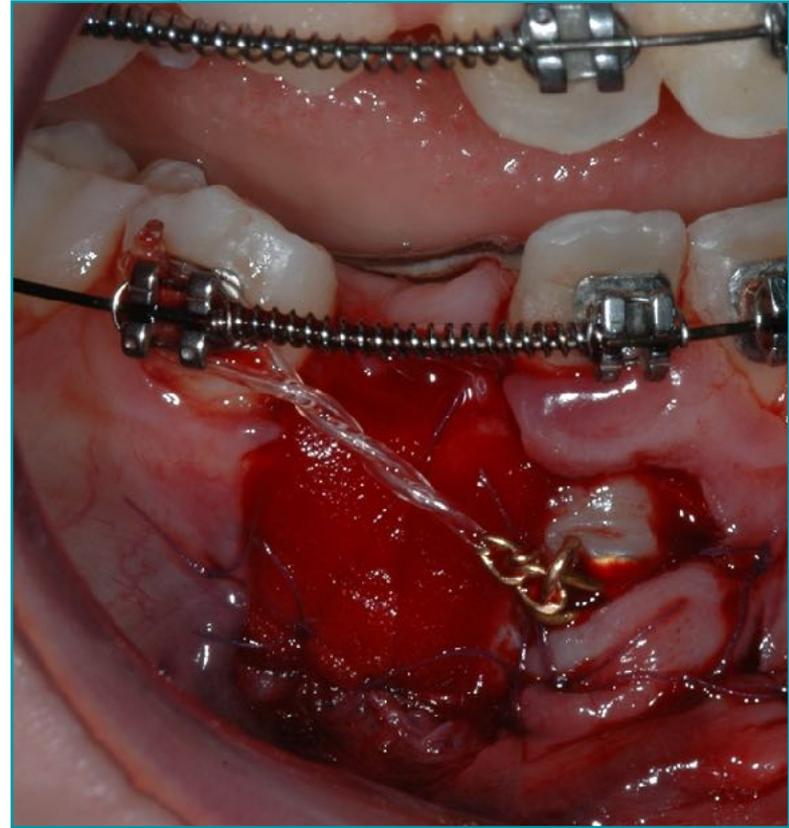
Retrusione Mandibolare, Inclusione 43

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Età paziente: 7 anni 8 mesi

Sesso: M





Fotografie extraorali – Data: 22/02/2008

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intraorali iniziali - Data: 22/02/2008



Modelli in gesso iniziali - Data: 22/02/2008

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAFIA

Formula dentaria

876EDC21		12CDE678
876EDC21		12CDE678



Commenti:

Dentizione mista

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



Data: 22/02/2008

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[76°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[72°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[4°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[10°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[40°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[30°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[95°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[87°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[-2 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[3 mm]
Overbite	±	[4 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[151°]

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	Rapporto canino di II classe testa a testa. Rapporto molare di II classe piena. Overjet di circa 4 mm.
Occlusale Verticale	Overbite di 6 mm. Moderata Curva di Spee superiore. Accentuata Curva di Spee inferiore.
Occlusale Trasversale	Linea mediana dentale superiore deviata verso destra di circa 1 millimetro. Arcata superiore contratta.
Scheletrica Sagittale	II classe scheletrica
Scheletrica Verticale	Lieve iperdivergenza

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DESCRIZIONE DEL CASO

Malocclusione di II classe in una fase di dentizione mista.

Il paziente viene inviato dal dentista curante per risolvere la problematica di retrusione mandibolare e l'impattamento del 4.3. Non sono presenti carie attive né tasche parodontali, l'igiene orale appare appena sufficiente.

Frontalmente, il viso appare simmetrico. Il vermiglio superiore ed inferiore sembra leggermente sottile, è possibile ottenere la competenza labiale senza eccessiva contrazione dei muscoli periorali. Sono presenti occhiaie periorbitali, anche se i genitori affermano che non sono presenti problemi respiratori. Il sorriso, anche se non perfettamente armonioso, mostra una discreta esposizione degli incisivi superiori. La visione laterale mostra un naso di medie dimensioni, un angolo nasolabiale aumentato rispetto alla norma (intorno ai 130°), un solco labiomentale quasi assente, un profilo retrognatico e una ridotta prominenza labiale.

Non sono vengono riportati/osservati problemi all'ATM.

All'epoca della prima visita, il paziente era in dentatura mista. Non erano presenti carie evidenti. La forma dei denti era accettabile. L'attacco gengivale ed i frenuli erano nella norma.

PIANO DI TRATTAMENTO

Prendendo in considerazione quelli che erano lo stato di eruzione dei denti di entrambe le arcate, l'età del paziente, le caratteristiche estetiche e dentoalveolari, la malocclusione, l'esame delle caratteristiche del viso e, considerando una buona collaborazione, è stata programmata una terapia ortodontica in due fasi.

Nella prima fase è stato utilizzato un espansore rapido del palato per espandere l'arcata superiore e un apparecchio funzionale per correggere la seconda classe.

All'inizio della seconda fase di trattamento, un'apparecchiatura fissa straightwire con slot .022 è stata posizionata sugli elementi dell'arcata superiore ed inferiore.

Per favorire la disinclusione del 4.3 è stato posizionato un arco linguale per aumentare l'ancoraggio dell'arcata inferiore. Successivamente a questo, e una volta che tutti i denti permanenti (terzi molari esclusi) avevano completato la loro eruzione, il bandaggio dei denti superiori ed inferiori è stato completato.

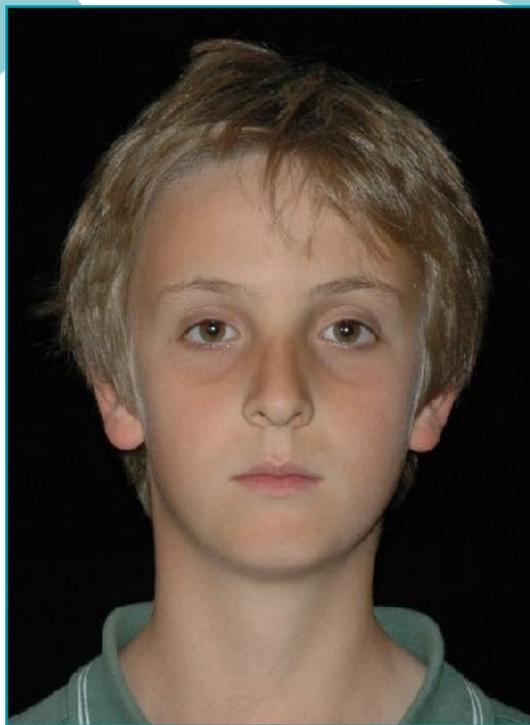
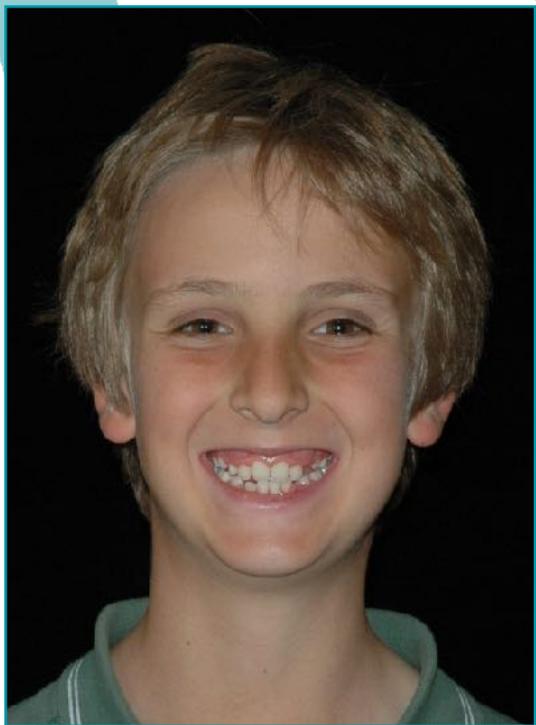
I POTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

In questo caso, potevano essere scelti differenti piani di cura e apparecchi. Tuttavia, il pattern scheletrico verticale e le caratteristiche mandibolari suggerivano che un certo grado di crescita craniofacciale potesse essere attesa, così è stato scelto di programmare un trattamento ortodontico in due fasi.

Le caratteristiche del viso, il profilo e la posizione degli incisivi rispetto all'osso basale, così come la ridotta entità di affollamento, suggerivano un trattamento non-estrattivo.

Un trattamento con estrazione di premolari superiori ed inferiori, che avrebbe semplificato l'eruzione del canino superiore di sinistra e la correzione della classe molare, è stata esclusa per la paura di andare ad alterare il profilo di un giovane paziente che, prima di iniziare il trattamento, si presentava già abbastanza retrognatico.

L'espansione rapida del palato è stata considerata la scelta migliore per normalizzare il diametro trasversale superiore, migliorare la forma d'arcata superiore e, allo stesso tempo, creare spazio per l'eruzione dell'incisivo laterale superiore di destra.



Fotografie intermedie extraorali – Data 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intermedie intraorali - Data 31/05/2011



Modelli in gesso intermedi - Data 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAMMA INTERMEDIA

Formula dentaria

876E4C21		12C4E678
876E4C21		123DE678



Commenti:

dentizione mista
inclusione di 4.3

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria intermedia



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[75°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[73°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[2°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[8°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[39°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[31°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[94°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[97°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[1 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[0,5 mm]
Overbite	±	[0,5 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[140°]

Data: 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie finali extraorali - Data 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

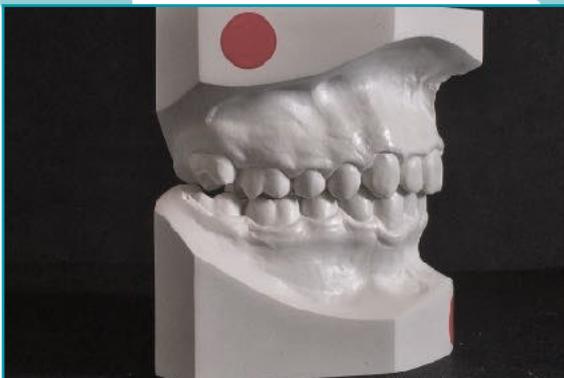


Fotografie finali intraorali - Data 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Modelli in gesso finali - Data 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
<hr/>																
X	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	X



Commenti:

dentatura permanente
buon parallelismo radicolare
agenesia di 3.8 e 4.8

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[75°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[75°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[0°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[8°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[39°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[31°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[103°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[92°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[0 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[2 mm]
Overbite	±	[2 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[134°]

Data: 31/05/2011

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

I classe scheletrica
Leggera iperdivergenza

Risultati dentali

Le arcate dentali presentavano un allineamento accettabile, sebbene fossero evidenti sottili discrepanze della cresta marginale verticale. E' stata ottenuta un'occlusione prima classe molare e canina e un'interdigitazione occlusale accettabile. Le linee mediane dentali erano centrate.

Il secondo molare superiore di destra non era completamente eretto e il suo settling sarebbe stato seguito nei futuri controlli.

Overjet e overbite erano accettabili.

Risultati a carico dei tessuti molli

In visione laterale, il paziente mostrava un profilo bilanciato, anche se la mandibola sembrava leggermente retrognatica. L'angolo nasolabiale era normale ed il solco labiomentale non era presente. La proiezione del labbro superiore era normale ed entrambe le labbra erano sottili ma ben rappresentate. In visione frontale, il viso aveva una forma simmetrica, stretta ed ovale. La competenza labiale era stata mantenuta. L'altezza del vermiciglio superiore ed inferiore era mantenuta. Al sorriso, I corrodai buccali erano molto ridotti. La parte anteriore dell'arcata superiore era ben arrotondata, la linea del sorriso sembrava accettabile.

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie extraorali al controllo a distanza - Data 03/05/2017

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intraorali al controllo a distanza - Data 03/05/2017



Modelli in gesso controllo a distanza - Data 03/05/2017

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

Le fotografie scattate 1 anno e 2 mesi dopo la fine del trattamento mostrano una buona armonia facciale ed un sorriso piacevole. I miglioramenti all'estetica del viso ottenuti durante il trattamento sono stati mantenuti. Il profilo del viso ed il contorno delle labbra sono esteticamente accettabili. Durante il sorriso, il movimento del labbro è ancora irregolare, nonostante l'esposizione sia maggiore sul lato sinistro. L'igiene orale è ancora scarsa e risulta evidente una gengivite marginale, anche se l'attacco gengivale è nella norma. La forma dell'arcata superiore e l'allineamento sono ancora accettabili e l'espansione trasversale è stata mantenuta. Nell'arcata inferiore, anche se la forma d'arcata è stata mantenuta, l'allineamento è imperfetto. Sono presenti una leggera distorotazione dell'incisivo laterale inferiore di destra e una lieve mesiorotazione dell'incisivo centrale inferiore di sinistra e confermano l'osservazione della madre circa la scarsa collaborazione del paziente.

L'occlusione di prima classe molare e canina è ancora presente. Overjet e overbite appaiono leggermente aumentati, ma sempre all'interno dei limiti normali. Durante la fase di contenzione non si sono sviluppati problemi articolari o muscolari. Le articolazioni temporo-mandibolari non presentano click in apertura o chiusura. L'apertura massima è di entità normale e non si osservano deviazioni in apertura, problemi muscolari, shift mandibolari o contatti prematuri. Sono presenti le guide canine e incisale.

SIDO

Società Italiana
di Ortodonzia

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



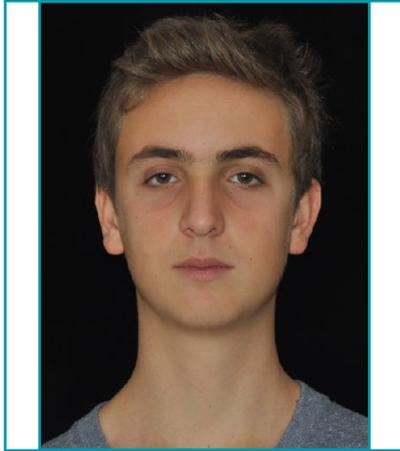
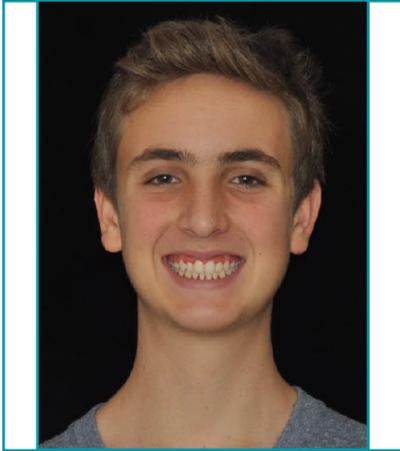
Fasi di terapia

varie fasi di disinclusione e allineamento del 4.3

Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°1

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Grazie!

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

www.sido.it

