



Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°3

Malocclusione Classe I

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Età paziente: 40,7

Sesso: F





Fotografie extraorali - Data 09/09/2013

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intraorali iniziali - Data 09/09/2013



Modelli in gesso iniziali - Data 09/09/2013

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAFIA

Formula dentaria

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



Commenti:

dentatura permanente

presenza di tutti gli elementi

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[76°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[76°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[0°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[16°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[36°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[20°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[120°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[105°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[3 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[3 mm]
Overbite	±	[3 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[116°]

Data 09/09/2013

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	Classe I molare e canina a destra e sinistra. Overjet di 2 mm.
Occlusale Verticale	Overbite di 2 mm. Curva di Spee mandibolare di entità moderata.
Occlusale Trasversale	L'arcata superiore ed inferiore erano entrambe leggermente contratte. Era presente un cross-bite laterale tra 2.2-3.2, 2.3-3.4 e 2.4-3.5. Nessun cross-bite presente a destra. Linee mediane dentali centrate.
Scheletrica Sagittale	I Classe scheletrica
Scheletrica Verticale	Normodivergenza scheletrica

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DESCRIZIONE DEL CASO

La paziente presenta una Malocclusione di I Classe con protrusione dentoalveolare e affollamento bimascellare.

La paziente vuole migliorare l'estetica del suo sorriso e la posizione dei suoi denti e risolvere la sua malocclusione. Mostra grande determinazione nel voler ottenere una buona occlusione e grande volontà di collaborare.

In visione laterale, era possibile osservare una leggera retrusione mandibolare, anche se compensata dai tessuti molli a livello del pogonion cutaneo.

Il naso era di dimensioni normali, l'angolo nasolabiale era nei limiti della norma e il solco labiomentale era profondo. La curvatura del labbro superiore era nei limiti della norma, la proiezione del labbro superiore ed inferiore era accettabile. In visione frontale, il viso era simmetrico ed era presente competenza labiale. Il sorriso mostrava una corretta esposizione degli incisivi superiori e del tessuto gengivale. Le linee mediane dentali e del viso erano corrette.

Nel momento della prima osservazione, era presente la dentatura permanente. L'igiene orale era buona, non era possibile osservare carie, erano presenti otturazioni in amalgama sul primo e secondo molare inferiore di destra e otturazioni in composito sul primo e secondo molare inferiore di sinistra e sul primo e secondo premolare superiore di sinistra. I terzi molari superiori erano erotti mentre gli inferiori erano parzialmente erotti. L'altezza della gengiva aderente era nei limiti della norma.

PIANO DI TRATTAMENTO

Basandosi sull'età, l'estetica, le caratteristiche dentoalveolari, la malocclusione e l'esame del viso del paziente è stato scelto un piano di trattamento ortodontico estrattivo.

Gli obiettivi del trattamento erano:

- Mantenere un rapporto di I Classe molare e canina;
- Allineare e livellare le arcate dentali;
- Retrarre gli incisivi per ridurre la protrusione dentoalveolare;

Il piano di trattamento era di estrarre i primi premolari superiori ed inferiori, posizionare un'apparecchiatura fissa straightwire slot .022 sull'arcata superiore ed inferiore, allineare e livellare le arcate, chiudere gli spazi estrattivi, raggiungere una buona occlusione, ottenere una relazione ideale a livello incisale e migliorare l'estetica facciale.

Gli obiettivi di trattamento suggerivano di gestire la chiusura degli spazi mediante un ancoraggio posteriore medio nelle due arcate. A questo scopo si è scelto di optare per l'estrazione dei primi premolari superiori ed inferiori. Questa paziente era caratterizzata da una malocclusione di I classe, ma aveva un'entità di affollamento importante nell'arcata inferiore e presentava proclinazione degli incisivi superiori ed inferiori e cross-bite sul lato sinistro. Inoltre, i primi premolari sono stati scelti per gestire in maniera più efficace la retrazione degli incisivi.

IOTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

L'estrazione dei secondi premolari è stata esclusa perchè sarebbe stato più complesso correggere l'affollamento nell'arcata inferiore e non ci sarebbe stata grossa influenza sulla protrusione dentoalveolare.

Un piano di trattamento non estrattivo associato a stripping interprossimale non è stato considerato una opzione valida. Sarebbe stato possibile mantenere la classe I ma, tuttavia, l'allineamento delle arcate avrebbe determinato un'ulteriore proclinazione, aumentato la proiezione delle labbra ed avrebbe avuto effetti peggiorativi sullo strain muscolare delle labbra e sulla loro competenza.

Quindi, gli obiettivi estetici non sarebbero stati raggiunti e sarebbe aumentata la proclinazione dell'incisivo inferiore, determinando un risultato critico dal punto di vista della stabilità a lungo termine e degli effetti negativi a livello della salute parodontale.



Fotografie finali extraorali - Data 09/03/2016

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

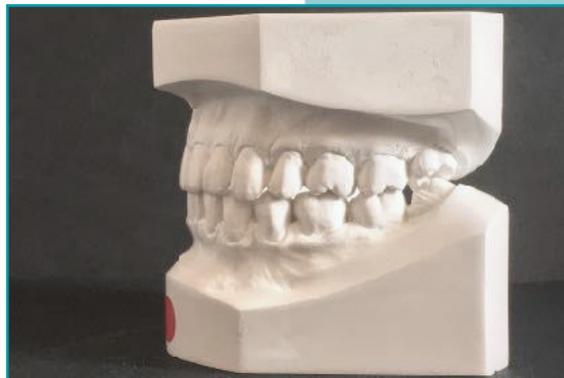
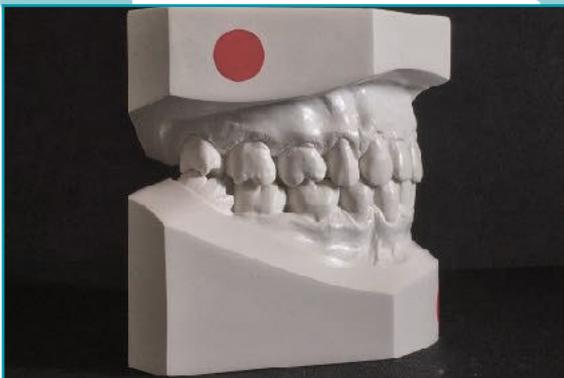


Fotografie finali intraorali - Data 09/03/2016

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Modelli in gesso finali - Data 09/03/2016

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

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



Commenti:

- Presenza di tutti gli elementi permanenti ad eccezione di 1.4, 2.4, 3.4, 4.4.
- Discreto parallelismo radicolare

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[76°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[75°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[1°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[16°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[36°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[20°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[110°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[97°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[1 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[1 mm]
Overbite	±	[1 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[135°]

Data 09/03/2016

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

Il risultato è stato soddisfacente. Le componenti verticali e sagittali furono sostanzialmente inalterate.

Risultati dentali

Una relazione di classe I molare e canina è stata mantenuta con una buona interdigitazione oclusale. I siti estrattivi erano chiusi e le linee mediane apparivano centrate. Le arcate dentali superiore ed inferiore erano ben allineate anche se era presente qualche piccolo gradino verticale tra le creste marginali. L'igiene orale era buona e la gengiva era in salute. Una piccola decalcificazione era osservabile sulla superficie mesiale e palatale del 2.2. La gengiva aderente era nei limiti normali e i livelli gengivali clinicamente accettabili.

Risultati a carico dei tessuti molli

In visione laterale, la paziente continua ad avere una leggera retrusione mandibolare. L'angolo nasolabiale era mantenuto e il solco labiomentale non era accentuato. Le labbra sono ben contornate e il loro aspetto era accettabile. In visione frontale, il viso aveva una forma ovale simmetrica e buone proporzioni verticali. La competenza labiale era mantenuta. Il vermiglio superiore ed inferiore era altezza normale. Al sorriso, i corridoi buccali erano di entità normale, la parte anteriore dell'arcata superiore era ben arrotondata e la linea del sorriso appariva accettabile. Le linee mediane del viso erano coincidenti con le mediane dentali.

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie extraorali al controllo a distanza - Data 19/04/2017

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie intraorali al controllo a distanza - Data 19/04/2017

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Modelli in gesso controllo a distanza - Data 19/04/2017

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

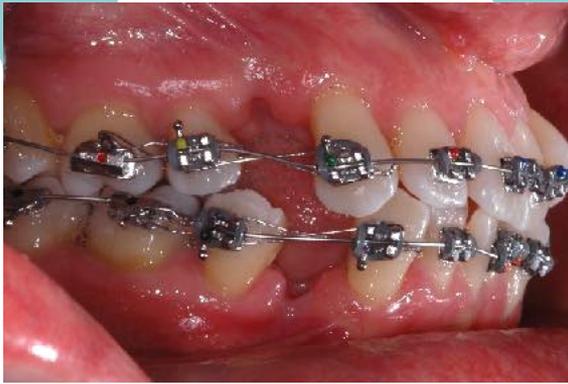
VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

Dopo un anno e 2 mesi il trattamento ortodontico è stabile. Sono presenti un'occlusione di I classe molare e canina e un buon ingranaggio occlusale. Overjet e overbite appaiono ancora nella norma.

La forma d'arcata e l'allineamento appaiono ancora accettabili in entrambe le arcate. Il dentista curante si è preso cura delle problematiche di odontoatria di base, tuttavia non ha ancora estratto I terzi molari.

La festonatura gengivale nel segmento anteriore superiore è buona. Lo spessore della gengiva aderente è nei limiti e non si è modificata nel periodo di contenzione.

Le fotografie mostrano una buona armonia facciale ed un sorriso piacevole. Il profilo e il contorno delle labbra sono esteticamente accettabili. La linea del sorriso e l'esposizione degli incisivi è accettabile. L'igiene orale è buona.



Fasi di terapia - Data 19/10/2013

bonding superiore ed inferiore di apparecchio ortodontico fisso
prescr MBT/SWM slot .022 dopo estrazione di 14,24,34,44.

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fasi di terapia - Data 09/07/2014

livellamento e coordinazione delle arcate con archi rettangolari in acciaio

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fasi di terapia - Data 14/04/2015

- fase finale di chiusura spazi estrattivi su archi rettangolari d'acciaio
- step-down di 1.1

Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°3

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Grazie!

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

www.sido.it

