



# Casi Clinici



Società Italiana  
di Ortodonzia

[www.sido.it](http://www.sido.it)

# Caso n°4

**CLASSE 2, II DIVISIONE**

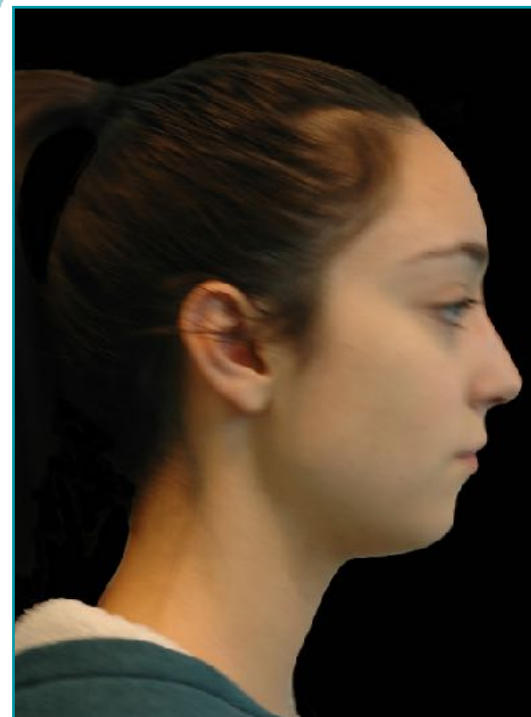
**Certificazione IBO 2019**

**Michele CALABRO'**

**Età paziente: 15,10**

**Sesso: F**





Fotografie extraorali - Data 09/10/2012

Caso n°4

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

**Fotografie intraorali iniziali - Data 09/10/2012**



**Modelli in gesso iniziali - Data 09/10/2012**

**Caso n°4**

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°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



Data 09/10/2012

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[ 80° ]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[ 76° ]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[ 4° ]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[ 5° ]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[ 28° ]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[ 23° ]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[ 91° ]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[ 97° ]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[ -3 mm ]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[ 5 mm ]
Overbite	±	[ 7 mm ]
Angolo Inter-incisivo	±	[ 150° ]

Caso n°4

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

# DIAGNOSI

<b>Occlusale Sagittale</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Relazione molare e canina di II classe piena a sinistra.</li><li>- Relazione molare e canina di II classe testa a testa a destra.</li><li>- Overjet di circa 4 mm.</li></ul>
<b>Occlusale Verticale</b>	Morso profondo di circa 6 mm. Curva di Spee superiore ed inferiore aumentate.
<b>Occlusale Trasversale</b>	Arcate superiore e inferiore molto contratte. Coincidenza delle linee mediane dentali.
<b>Scheletrica Sagittale</b>	I scheletrica con retrusione mandibolare.
<b>Scheletrica Verticale</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pattern scheletrico ipodivergente.</li><li>- Piano mascellare orientato correttamente.</li><li>- Piano mandibolare ruotato in senso antiorario.</li></ul>

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



## DESCRIZIONE DEL CASO

Malocclusione di II classe 2.a div., deep-bite, pattern scheletrico ipodivergente. Tutti gli elementi permanenti erano erotti eccetto i terzi molari. Benchè fosse di giovane età, la paziente mostrava grande interesse nel risolvere la sua malocclusione e desiderio di collaborare.

Non venivano riferite particolari patologie o abitudini nella storia medica e dentale.

In visione laterale, si osservava una leggera retrusione mandibolare, anche se i tessuti molli nella zona del pogonion presentavano una buona forma. Il naso era di dimensioni normali, l'angolo naso-labiale nei limiti e il solco labiomentale era profondo. La curvatura del labbro superiore era nei limiti, la proiezione del labbro superiore era accettabile, il labbro inferiore protruso e le labbra sottili.

In visione frontale, il viso era simmetrico, le labbra competenti. Il sorriso mostrava un'esposizione corretta degli incisivi superiori. Le linee mediane dentali e del viso erano centrate.

Nel momento della prima visita era presente la dentatura permanente: tutti gli elementi permanenti superiori ed inferiori (eccetto i terzi molari) erano erotti.

L'igiene orale era buona, non sono state rilevate carie.

# PIANO DI TRATTAMENTO

Per la paziente è stato scelto un piano di trattamento ortodontico non estrattivo considerando l'età, le caratteristiche estetiche e dentoalveolari, la malocclusione, l'esame del viso e considerando di potersi affidare ad una buona collaborazione da parte sua.

Gli obiettivi del trattamento erano:

- eliminare la contrazione dell'arcata superiore;
- allineare e livellare le arcate;
- ottenere una classe I molare e canina (mediante elastici di classe II)
- coordinare le arcate e ottenere un'occlusione stabile

Una volta terminata la fase attiva del trattamento, è stata programmata una fase di contenzione con retainer fisso inferiore e mobile superiore.

## I POTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

Un numero diverso di piani di trattamento e apparecchiature poteva essere scelto in questo caso. Tuttavia, suggerivano un trattamento non estrattivo la valutazione del profilo, caratteristiche del viso, posizione degli incisivi rispetto alle basi ossee, così come la moderata entità dell'affollamento.

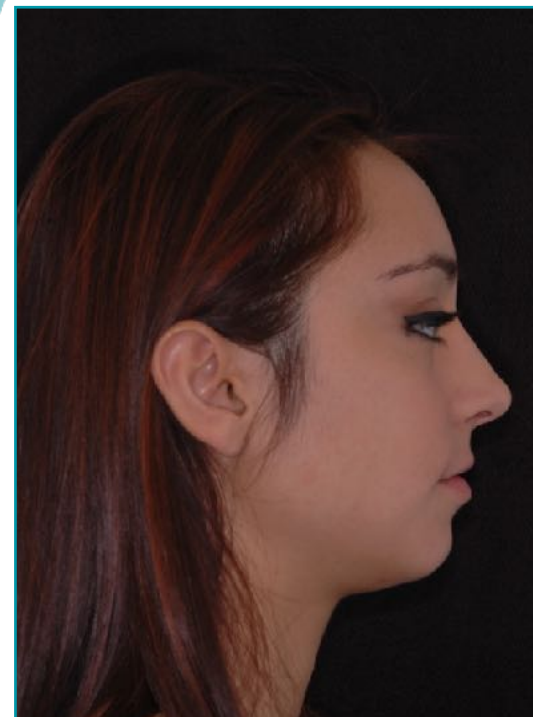
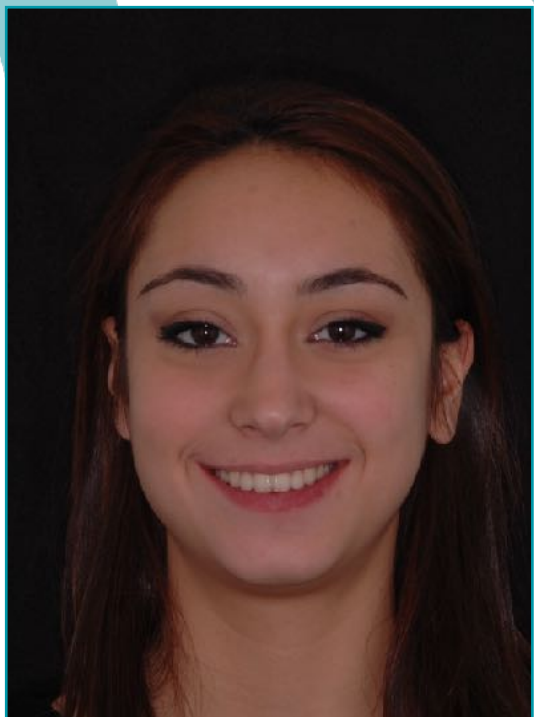
L'espansione rapida del palato è stata considerata l'opzione migliore per normalizzare il diametro trasversale superiore e aumentare il perimetro mascellare, garantendo spazio per l'allineamento.

L'estrazione dei primi premolari superiori, per arretrarre gli incisivi mascellari e ottenere una classe I canina, è stata presa in considerazione se non fosse stato possibile raggiungere una buona correzione della classe II durante il trattamento.

Tuttavia, il peggioramento dell'estetica facciale sarebbe stato eccessivo.

L'estrazione dei primi premolari superiori e dei secondi premolari inferiori poteva essere un'alternativa per raggiungere la prima classe canina e molare. Tuttavia, questo tipo di trattamento avrebbe avuto, probabilmente, un effetto negativo sull'estetica del viso.

Un altro piano di trattamento sarebbe potuto essere l'opzione di trattamento combinata con la chirurgia ortognatica a fine crescita facciale. In base alle caratteristiche del viso, e alla severità della malocclusione, uno spostamento chirurgico bimascellare poteva essere necessario per ottenere una posizione tridimensionale adeguata delle arcate. I genitori avevo escluso questa opzione.



**Fotografie finali extraorali - Data 14/04/2015**

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



**Fotografie finali intraorali - Data 14/04/2015**

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



**Modelli in gesso finali - Data 14/04/2015**

**Caso n°4**

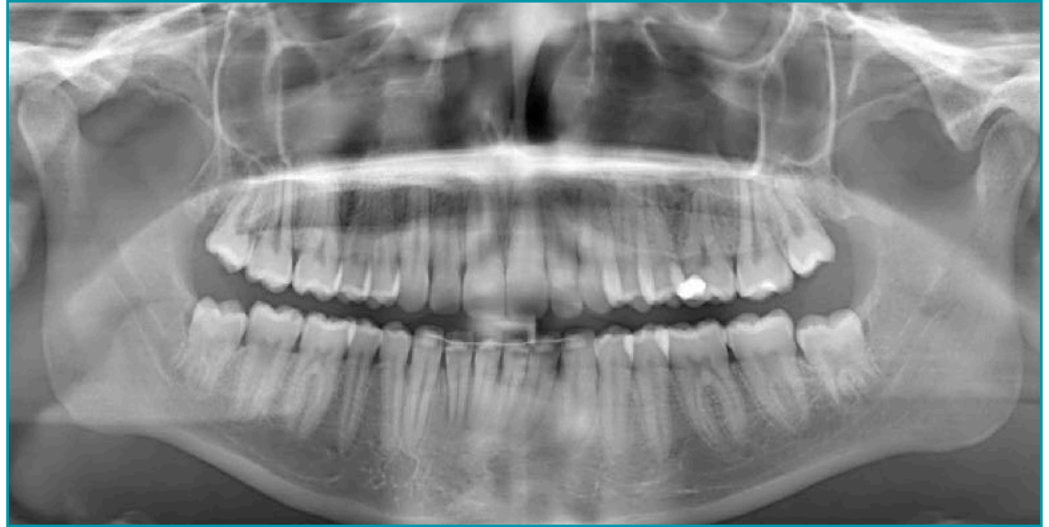
Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

# ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

## Formula dentaria

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



## Commenti:

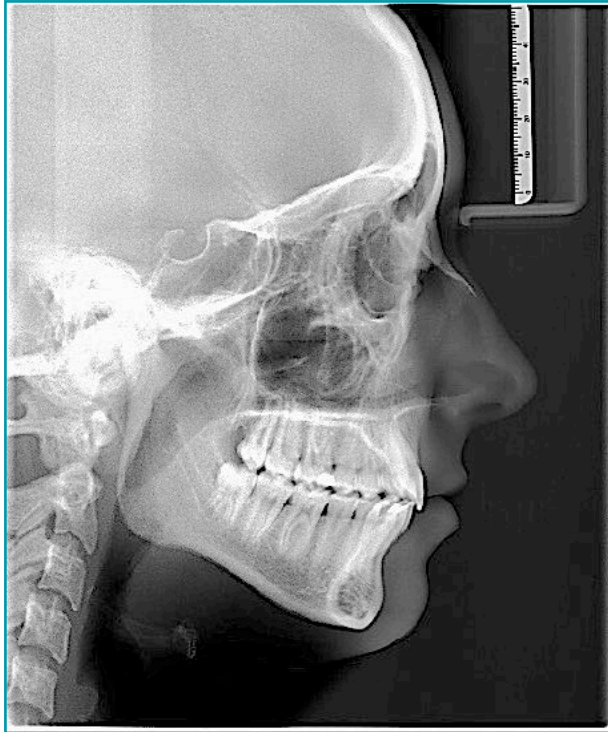
Nel momento in cui è stata realizzata l'OPT era presente spazio adeguato per l'eruzione dei terzi molari e la loro estrazione non è stata suggerita, ma sarà necessario monitorarli nei futuri controlli. E' stato raggiunto un buon parallelismo radicolare.

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[ 80° ]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[ 76° ]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[ 4° ]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[ 5° ]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[ 28° ]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[ 23° ]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[ 106° ]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[ 105° ]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[ -1 mm ]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[ 2 mm ]
Overbite	±	[ 2 mm ]
Angolo Inter-incisivo	±	[ 128° ]

Data 14/04/2015

Caso n°4

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



# SINTESI FINALE

## Risultati scheletrici

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

## Risultati dentali

Alla fine del trattamento, la valutazione cefalometrica mostra una significativa variazione della posizione degli incisivi. Gli incisivi superiori sono stati inclinati vestibolarmente di  $13^\circ$ , mentre gli inferiori di  $8^\circ$ . Adesso, gli incisivi superiori presentano un'inclinazione corretta e un angolo interincisivo nella norma. La posizione degli incisivi inferiori è, ora, all'interno dei valori normali, anche se leggermente accentuata.

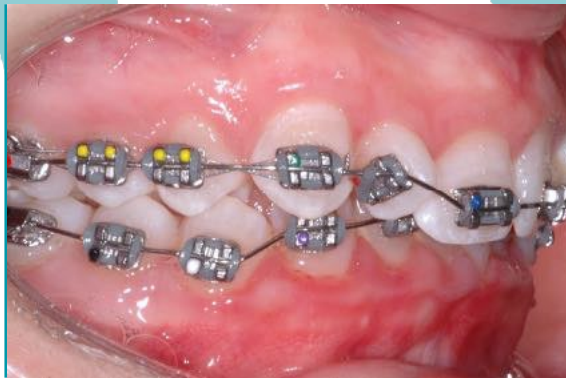
## Risultati a carico dei tessuti molli

In visione laterale, il profilo è migliorato e la paziente mostra un angolo nasolabiale migliorato grazie alla maggior prominenza del labbro superiore. La proiezione mandibolare è migliorata anche se ancora leggermente arretrata. In visione frontale, è presente competenza labiale e le labbra sembrano di uno spessore accettabile. Al sorriso, l'esposizione dentale è accettabile i corridoi buccali e la linea del sorriso appaiono piacevoli.

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



## Fasi di terapia - Data 09/12/2012

Bonding apparecchiatura fissa vestibolare superiore e inferiore slot .022 con prescrizione MBT/SWM

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



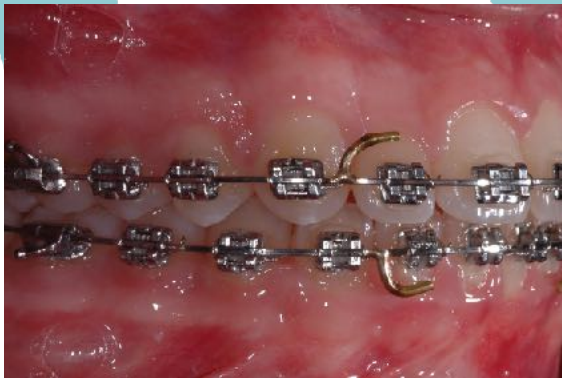
**Fasi di terapia - Data 09/12/2012**

livellamento delle arcate con archi rettangolari NiTi

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



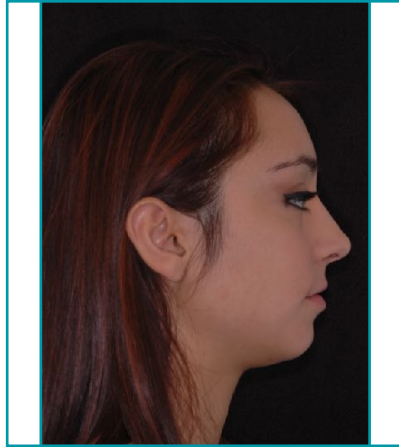
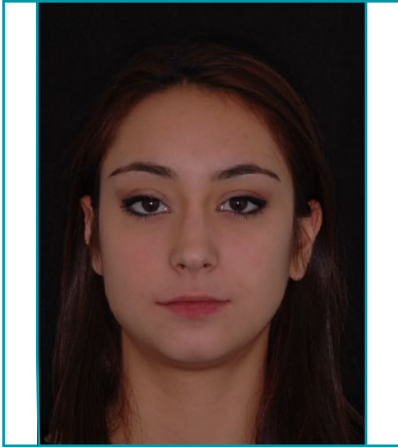
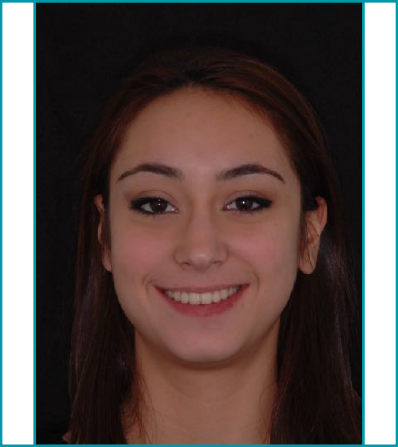
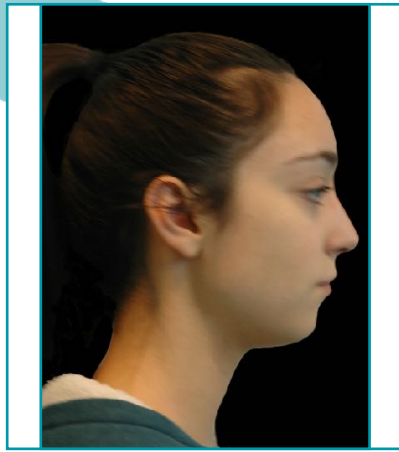
## Fasi di terapia - Data 09/12/2012

Fase di lavoro con archi d'acciaio rettangolare

**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



## Caso n°4

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



**Caso n°4**

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

# Grazie!

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

[www.sido.it](http://www.sido.it)

