



Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°7

Severa Discrepanza Scheletrica

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Età paziente: 13,8

Sesso: M





Fotografie extraorali - Data 19/10/2013

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intraorali iniziali - Data 19/10/2013



Modelli in gesso iniziali - Data 19/10/2013

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAFIA

Formula dentaria

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 E 4 3 2 1 | 1 2 3 4 E 6 7 8



Commenti:

Erotti tutti i denti permanenti, eccetto i terzi molari ed i secondi premolari inferiori.
Il 4.7 era impattato mesialmente sotto la superficie distale del 4.6.

Agenesia di 3.5 e 4.5.

Permanenza di 7.5 e 8.5.

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



Data 19/10/2013

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[82°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[85°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[-3°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[6°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[18°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[12°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[124°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[119°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[7 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[0,5 mm]
Overbite	±	[0 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[104°]

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	<ul style="list-style-type: none">• Classe III molare e canina• Overjet di circa 0,5 mm.
Occlusale Verticale	Overbite intorno a 0 mm, open bite dei settori intermedi. Curva di Spee inversa nell'arcata inferiore.
Occlusale Trasversale	Coincidenza delle linee mediane superiori ed inferiori.
Scheletrica Sagittale	Relazione scheletrica di III classe con protrusione mandibolare .
Scheletrica Verticale	Severa ipodivergenza scheletrica sul piano verticale

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

DESCRIZIONE DEL CASO

Malocclusione di III classe, dentatura permanente, Il paziente è in buone condizioni di salute generale e si caratterizza per un'altezza ed un peso normali per la sua età. Presenta agenesia di 3.5 e 4.5. e la permanenza dei corrispondenti decidui 7.5 e 8.5. I suoi genitori chiedono un consulto per la valutazione e risoluzione della sua malocclusione. La loro richiesta principale era di allineare i denti e risolvere il problema dei denti mancanti. Il paziente sembrava fortemente disposto a collaborare.

Nella storia medica e dentale del paziente non vengono riportate particolari patologie o abitudini.

La competenza labiale veniva ottenuta senza strain della muscolatura periorale.

In visione laterale, il terzo inferiore del viso era leggermente protruso ed la proiezione del mascellare era leggermente ridotta. L'angolo nasolabiale era ottuso ed il solco labiomentale era abbastanza profondo. Il labbro superiore era corto ed il labbro inferiore sembrava everso.

In visione frontale, il viso del paziente era di forma ovale, il terzo inferiore del viso appariva leggermente ridotto. Le linee mediane dentali e del viso erano coincidenti. La peluria del labbro superiore indicava che il picco di crescita era nella fase finale.

Nel momento della prima visita, erano erotti tutti i denti permanenti, eccetto i terzi molari ed i secondi premolari inferiori. Il 4.7 era impattato mesialmente sotto la superficie distale del 4.6. L'igiene orale era buona e non erano presenti carie.

PIANO DI TRATTAMENTO

La panoramica rivelava la presenza di tutti i denti permanenti e l'agenesia di 3.5 e 4.5 con la persistenza di 7.5 e 8.5.

La valutazione cefalometrica rivelava una relazione scheletrica di III classe con protrusione mandibolare e severa ipodivergenza scheletrica sul piano verticale.

Gli incisivi superiori ed inferiori erano inclinati vestibolarmente con un angolo interincisivo fortemente ridotto.

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:

- Raggiungere la I classe molare e canina;
- Allineare e livellare le arcate;
- Risolvere l'affollamento e la protrusione dento-alveolare;
- Ridurre la proiezione del labbro inferiore.

Il piano di trattamento era di estrarre i secondi premolari superiori e i secondi molari decidui 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.

I POTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

Un altro piano di trattamento sarebbe potuto essere l'opzione di trattamento combinata con la chirurgia ortognatica a fine crescita facciale. Uno spostamento chirurgico bimascellare poteva essere necessario per ottenere una posizione tridimensionale adeguata delle arcate. I genitori avevo escluso questa opzione.

L'utilizzo della Maschera di Delaire era stata esclusa a causa dell'età del paziente. L'età del paziente e la presenza di vari caratteri sessuali secondari (peluria sul labbro superiore) indicavano che il picco di crescita era quasi finito.

L'aumentata proiezione del labbro inferiore, l'estetica del viso, la quantità di affollamento e la posizione degli incisivi superiori ed inferiori rispetto alle loro basi ossee sottolineavano la necessità di un trattamento estrattivo. Un'alternativa poteva essere l'estrazione dei primi premolari; questo approccio avrebbe facilitato l'allineamento, specialmente nell'arcata inferiore, e la retrazione degli incisivi, ma sarebbe stato inopportuno estrarre due elementi permanenti in presenza dell'agenesia dei secondi premolari. Se non ci fossero state le agenesie, la scelta migliore sarebbe stata di estrarre i secondi premolari superiori ed i primi premolari inferiori poichè, questo tipo di biomeccanica sarebbe stata più facile da gestire nella ricerca della massima retroinclinazione degli incisivi preservando la posizione dei molari.

Un trattamento non-estrattivo associato con IPR poteva essere preso in considerazione associando una riabilitazione implantare di 3.5 e 4.5, ma avrebbe reso complesso ottenere una buona occlusione di I classe ottenendo l'allineamento delle arcate ed un overbite ed un overjet ideale. Inoltre, l'allineamento delle arcate avrebbe portato ad un'ulteriore proclinazione incisale, aumentato la proiezione delle labbra ed effetti deleteri sulla competenza labiale e lo strain periorbicolare.



Fotografie finali extraorali - Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie finali intraorali - Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Modelli in gesso finali - Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

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



Commenti:

Buon parallelismo radicolare ma erano presenti una leggera inclinazione distale della radice del primo premolare superiore di sinistra e una inclinazione mesiale della radice del secondo molare inferiore di destra. I terzi molari mascellari e mandibolari erano in formazione. I terzi molari inferiori sembravano non avere abbastanza spazio per l'eruzione e necessitavano futuri controlli.

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[83°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[85°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[-2°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[5°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[17°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[12°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[121°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[106°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[3 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[3 mm]
Overbite	±	[2 mm]
Angolo Inter-incisivo	±	[120°]

Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

L'analisi cefalometrica post-trattamento mostrava una III classe scheletrica.
L'angolo SN-Pogonion era leggermente aumentato durante il trattamento.

Risultati dentali

Le arcate dentali superiore ed inferiore erano ben allineate anche se era presente qualche piccolo gradino verticale tra le creste marginali ed il 4.7 presentava un gradino mesiale con il punto di contatto del 4.6. Una relazione di classe I molare e canina è stata ottenuta con una buona interdigitazione occlusale. I siti estrattivi erano chiusi e le linee mediane apparivano centrate. Overbite ed overjet apparivano accettabili.

Risultati a carico dei tessuti molli

In visione laterale, il paziente mostrava un profilo bilanciato, anche se il terzo inferiore sembrava più sviluppato. L'angolo naso labiale era leggermente aperto ed il solco labiomentale leggermente profondo. La proiezione del labbro superiore era aumentata ed entrambe le labbra erano sottili ma ben contornate.

In visione frontale, il viso aveva una forma ovale, stretta e simmetrica. La competenza labiale era mantenuta. L'altezza del vermiglio superiore ed inferiore era di dimensioni normali. Al sorriso, i corridoi buccali erano molto ridotti. La parte anteriore dell'arcata superiore era ben arrotondata, la linea del sorriso sembrava accettabile.

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fotografie extraorali al controllo a distanza - Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Fotografie intraorali al controllo a distanza - Data 09/03/2016



Modelli in gesso controllo a distanza - Data 09/03/2016

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

Nelle fotografie scattate 1,1 anni dopo la fine del trattamento mostrano un sorriso piacevole.

I miglioramenti facciali ottenuti durante il trattamento sono stati mantenuti. Il contorno delle labbra, la linea del sorriso e il display del sorriso sono accettabili. L'igiene orale è buona, la gengiva in salute, la gengiva aderente è nella norma.

Non sono state osservate carie.

La forma d'arcata e l'allineamento dentale sono ancora accettabili, tranne che per il 4.7.

Un'occlusione di I classe molare e canina è ancora presente, sembra essere migliorata l'ingranaggio occlusale sul lato destro.

La ricostruzione in composito della superficie incisale dell'incisivo laterale superiore di destra è stata realizzata dal suo



Fasi di terapia - Data 09/03/2016

Apparecchiatura fissa straightwire slot .022 posizionata in entrambe le arcate.
Lacebacks in arcata inferiore per cominciare il movimento di distalizzazione dei canini e dei primi premolari all'interno degli spazi estrattivi.

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Fasi di terapia - Data 09/03/2016

Archi .019x.025SS., chiusura degli spazi attraverso l'utilizzo di catenelle elastiche dall'uncino del tubo molare all'uncino post dell'arco. Una piccola quantità di ancoraggio è stata persa. Sono stati aggiunti circa 10 gradi di torque nella porzione anteriore dell'arco superiore in aggiunta a quello già presente nei brackets.

Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'



Caso n°7

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

Grazie!

Certificazione IBO 2019

Michele CALABRO'

www.sido.it

