



# Casi Clinici



Società Italiana  
di Ortodonzia

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

# Caso n° 7

SEVERA DISCREPANZA SCHELETRICA

Severa iperdivergenza, profilo convesso

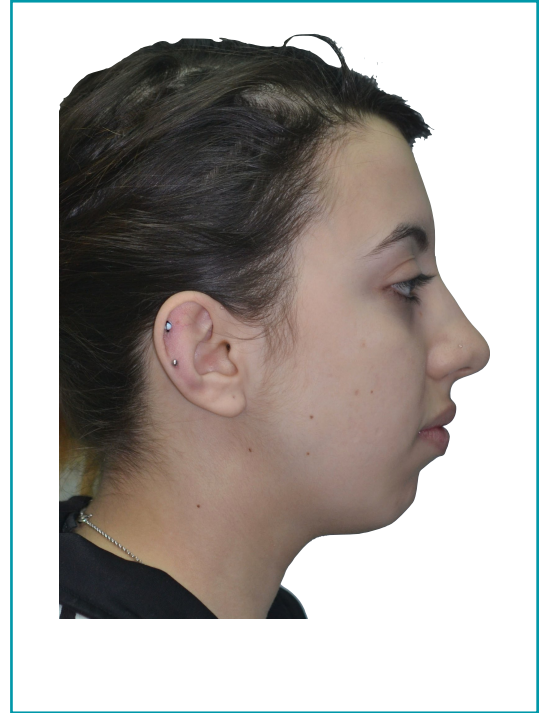
Ricertificazione anno 2019

Mattia Fontana

Età paziente: 15 anni 7 mesi

Sesso: F



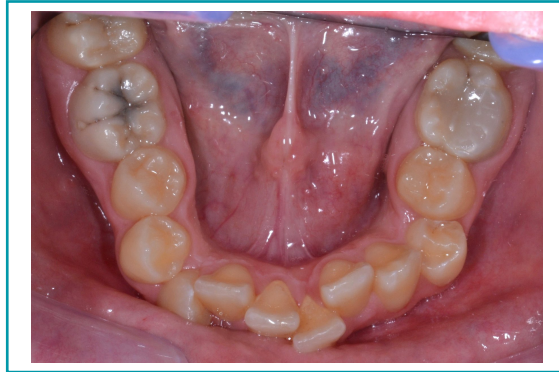


Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

Fotografie extraorali - Data: Gennaio 2014

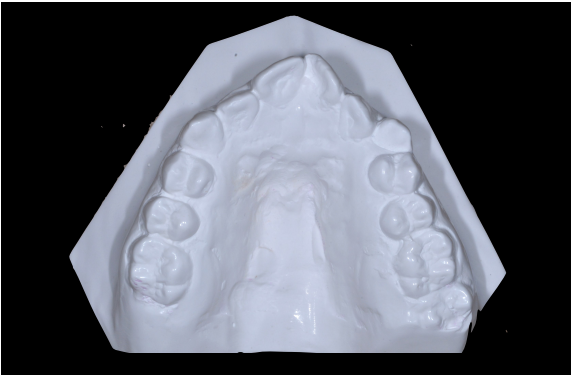
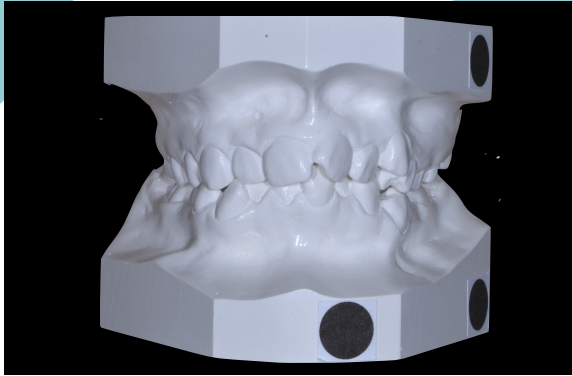
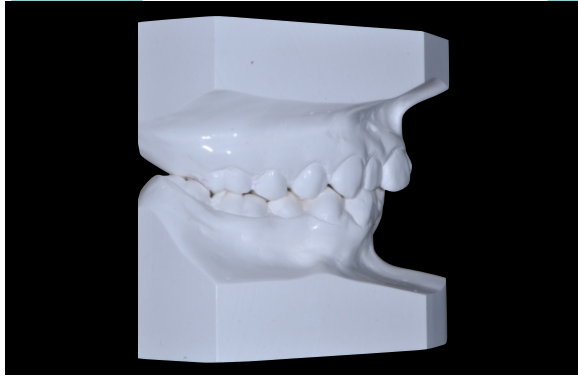


Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

Fotografie intraorali iniziali - Data: Gennaio 2014



Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

**Modelli in gesso iniziali - Data: Gennaio 2014**

# ORTOPANTOMOGRAFIA

## Formula dentaria

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



## Commenti:

Dentatura permanente. 17 ritenuto, grossa ricostruzione su 36 con infezione periapicale. Gemme dei terzi molari visibili nelle ossa mascellari. Nessun segno di rimodellamento condilare, no lesioni ossee.

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



Data: Gennaio 2014

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	78.5°
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	71.0°
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	7.5°

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	20.0°
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	51.0°
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	31.0°

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	119.0°
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	91.0°
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	4.0 mm

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	5.5 mm
Overbite	±	3.5 mm
Angolo Inter-incisivo	±	120.0°

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

# DIAGNOSI

<b>Occlusale Sagittale</b>	I Classe molare e canina sx, grave affollamento superiore e inferiore, OVJ leggermente aumentato, incisivi superiori proclinati.
<b>Occlusale Verticale</b>	Overbite normale, grossa curva di Spee inferiore
<b>Occlusale Trasversale</b>	Nessuna problematica trasversale
<b>Scheletrica Sagittale</b>	II Classe scheletrica, grave convessità facciale, retrusione mandibolare, mento sfuggente
<b>Scheletrica Verticale</b>	Grave iperdivergenza, eccesso verticale della maxilla e post-rotazione del piano palatale, mandibola iperdivergente, angolo goniaco aperto



## DESCRIZIONE DEL CASO

Anagrafica: Femmina, caucasica, 15.7 anni. La paziente viene presa in giro dalle compagne per il suo sorriso e la famiglia versa in condizioni economiche molto disagiate. Le viene regalato il trattamento ortodontico.

Descrizione Scheletrica: Il classe scheletrica, convessità facciale, eccesso verticale della maxilla, post-rotazione del piano palatale, gummy smile, grave iperdivergenza.

Dentale: I classe molare e canina bilaterale, grave affollamento superiore e inferiore, 17 ritenuto, 36 compromesso.

Parodontale: Infiammazione gengivale, tessuti parodontali spessi.

Funzionale: respirazione e deglutizione nella norma, no TMD

# PIANO DI TRATTAMENTO

## ESTRAZIONE DI 14-24-36-44

Il trattamento ortodontico prevedeva l'estrazione di 14-24-36-44 con sostituzione di 37-38 in sede 36-37. L'estrazione del 36 è stata scelta dovuta alla presenza della grossa lesione apicale nonostante una precedente cura canalare. L'idea di estrarre il 34 e mantenere il 36 sarebbe stato rischioso perché se in futuro avesse perso il 36 avrebbe dovuto mettere un impianto. L'estrazione del 34 avrebbe reso il trattamento più semplice e più breve.

L'estrazione del 46 avrebbe agevolato la risoluzione della malocclusione perché si sarebbe utilizzata una meccanica simmetrica e sarebbe stato più semplice mantenere la mediana degli incisivi inferiori. Però il 46 presentava solo una carie occlusale senza interessamento pulpare e in termini biologici era stato ritenuto più conservativo curare un molare (46) ed estrarre un premolare (44). Siccome alla fine del trattamento il 46 presentava una grossa carie nonostante le cure conservative, col senno di poi sarebbe stato meglio estrarre anche il 46 e procedere con meccaniche simmetriche (estrazione 14-24-36-46).

# I POTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

## OPZIONE 1: TRATTAMENTO ORTODONTICO-CHIRURGICO

La paziente presentava una combinazione di problematiche scheletriche (II classe iperdivergente) e dentali (grave affollamento, 36 compromesso). Tuttavia, nonostante la paziente avesse perfettamente capito i vantaggi del piano di trattamento ideale e il potenziale significativo miglioramento dell'estetica facciale (profilo convesso, gummy smile), era assolutamente spaventata dall'intervento e si sarebbe "accontentata" solo di migliorare l'estetica del sorriso e risolvere l'affollamento, motivo per cui veniva presa in giro dalle compagne di classe

## OPZIONE 2: ESTRAZIONE DI 14-24-36-46

In una paziente iperdivergente l'estrazione dei primi molari avrebbe favorito la mesializzazione dei secondi e sarebbe stato più conveniente per il controllo della dimensione verticale, oltre al fatto che il 46 presentava già una carie mentre il 44 era completamente sano. Inoltre avrebbe favorito l'utilizzo di una meccanica simmetrica più semplice, e sarebbe stato più semplice mantenere la linea mediana inferiore centrata con la faccia. Alla fine del trattamento il 46 appariva con un restauro incongruo e una grossa carie. Ad oggi l'estrazione anche del 46 probabilmente sarebbe stata l'ipotesi migliore dal punto di vista ortodontico.



**Fotografie finali extraorali - Data: Novembre 2016**

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

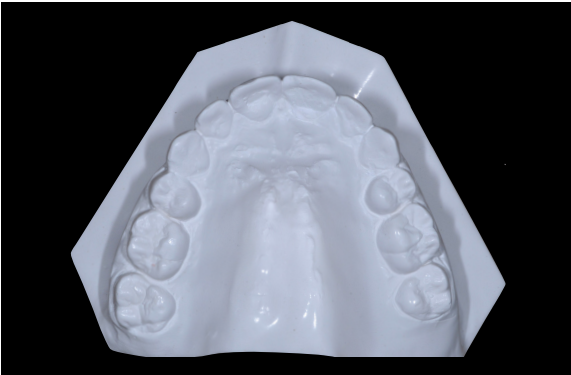
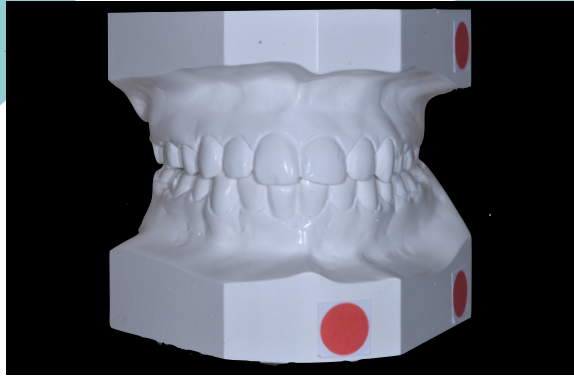
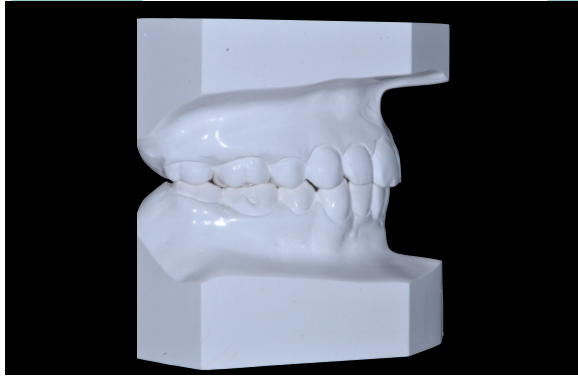


Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

Fotografie finali intraorali - Data: Novembre 2016



Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

Modelli in gesso finali - Data: Novembre 2016

# ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

## Formula dentaria

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



## Commenti:

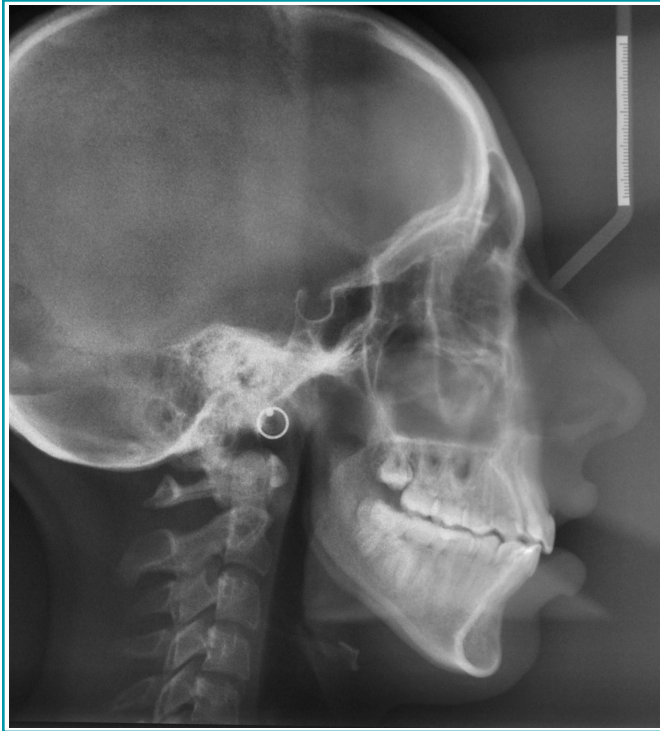
Buon parallelismo radicolare, spazi estrattivi chiusi in maniera corporea in particolare corretta sostituzione di 37-38 in sede 36-37. Il 18 e il 48 risultavano impattati all'interno delle ossa mascellari, il 28 doveva ancora erompere, mentre il 38 era ben allineato in posizione 37.

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



Data: Novembre 2016

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	77.5°
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	71.0°
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	6.5°

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	20.0°
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	51.5°
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	31.5°

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	111.0°
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	91.5°
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	5.0 mm

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	2.0 mm
Overbite	±	2.0 mm
Angolo Inter-incisivo	±	126.0°

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



# SINTESI FINALE

## Risultati scheletrici

La classe scheletrica e la divergenza facciale sono rimaste sostanzialmente invariate. La paziente presenta una grave convessità facciale, un eccesso verticale della maxilla, un gummy smile, una severa iperdivergenza e un terzo inferiore della faccia aumentato.

## Risultati dentali

Si è ottenuta una buona I classe molare e canina bilaterale, linee mediane centrate con la faccia, un corretto OVJ e OVB, gli spazi delle estrazioni sono stati chiusi, si è mantenuto un buon torque degli incisivi superiori e inferiori e a seguito dell'estrazione del 36, il 37-38 sono stati sostituiti in posizione 36-37. L'utilizzo di un ancoraggio asimmetrico ha evitato di deviare la linea mediana inferiore rispetto alla faccia.

## Risultati a carico dei tessuti molli

La foto frontale del sorriso indica un gummy smile e un'incompetenza labiale; tuttavia l'estetica del sorriso è gradevole e le linee mediane dentali sono centrate con la faccia

La visione laterale indica un profilo convesso, con una mandibola retrusa e un mento sfuggente, ma nonostante questo la paziente è molto soddisfatta dell'estetica del suo sorriso.

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



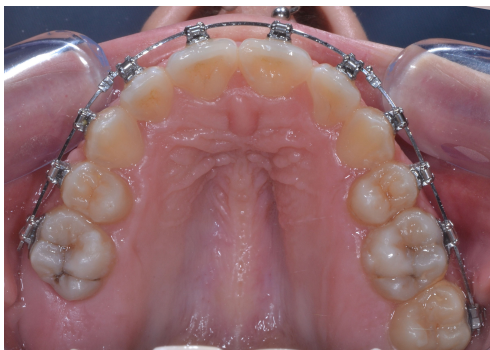
## Fasi di terapia - Data: Settembre 2014

Una volta completato il livellamento si inizia la chiusura spazi. Ancoraggio medio superiore e inferiore

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



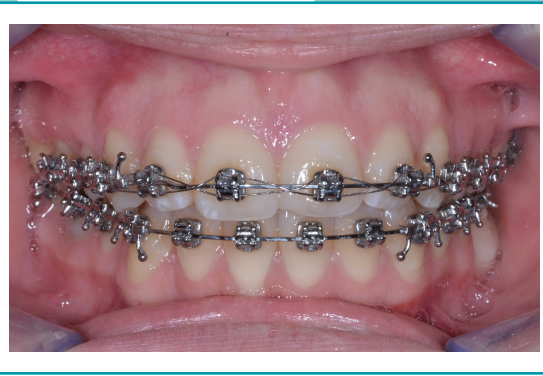
## Fasi di terapia - Data: Aprile 2015

Protrazione del molare inferiore in ancoraggio minimo asimmetrico per non deviare la linea mediana inferiore verso sx

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



## Fasi di terapia - Data: Ottobre 2015

Protrazione del 37 completata mantenendo le linee mediane. Eruzione spontanea del 17

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



## Fasi di terapia - Data: Gennaio 2016

Disinclusione del 38 e allineamento in arcata

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



## Fasi di terapia - Data: Gennaio 2016

38 allineato in arcata e fasi di rifinitura

Caso n.7

Ricertificazione 2019

Mattia Fontana



Ricertificazione 2019

Caso n.7

Mattia Fontana



Ricertificazione 2019

Caso n.7

Mattia Fontana



**Grazie!**

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



**SIDO**  
Società Italiana  
di Ortodonzia