

Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°4

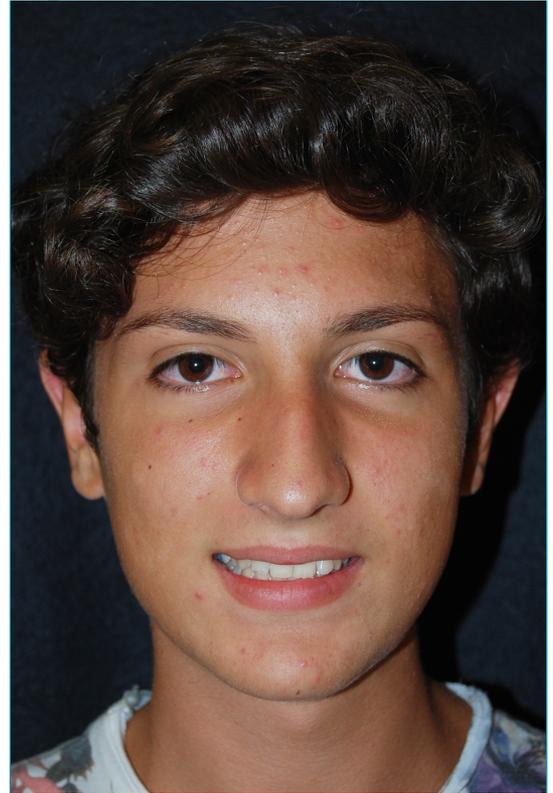
MALOCCLUSIONE CLASSE 2, II DIVISIONE

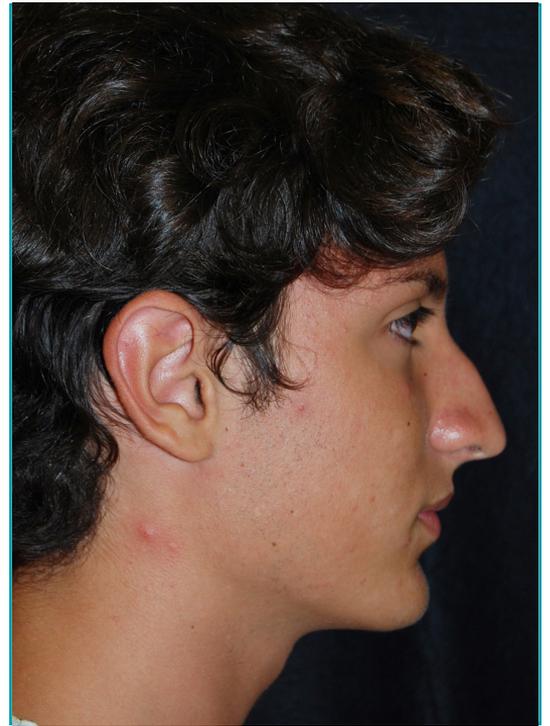
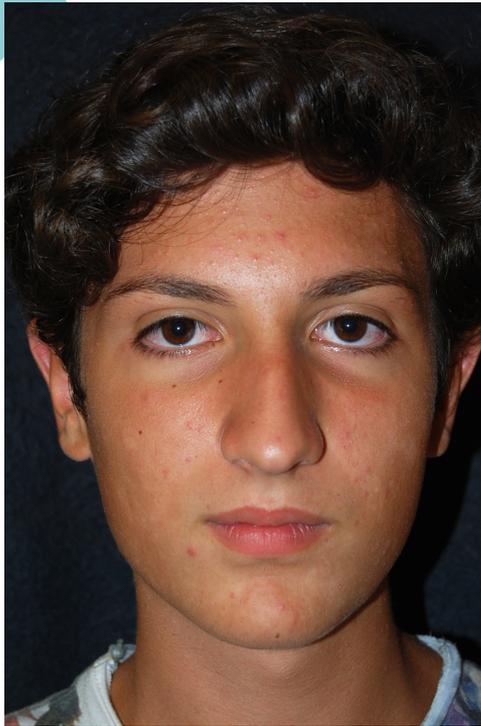
2019

Maria Elena Grecolini

Età paziente: 18 anni

Sesso: M





Fotografie extraorali - Data 09/2014



Fotografie intraorali iniziali - Data 09/2014



Modelli in gesso iniziali - Data 08/2014

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:

Inserire il testo qui (lunghezza max 200 caratteri spazi inclusi)

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Massellare S.N / A	82° +/- 3,5°	[83,5°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	80° +/- 3,5°	[78°]
Relazione inter-massellare sagittale A.N / Pg	2° +/- 2,5°	[4,5°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Massellare S.N / ANS.PNS	± 8° +/- 3,0°	[7,5°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	33° +/- 2,5°	[29°]
Relazione Inter-massellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	25° +/- 6,0°	[22°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	110° +/- 6,0°	[101°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	94° +/- 7,0°	[96°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	2 +/- 2 mm.	[2 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	3,5 +/- 2,5 mm.	[8 mm]
Overbite	2,5 +/- 2,5 mm.	[7 mm]
Angolo Inter-incisivo	132° +/- 6,0°	[141°]

Data 08/2014

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	Seconda classe molare e canina a dx, testa a testa molare e 1° canina a sx
Occlusale Verticale	Overbite notevolmente aumentato.
Occlusale Trasversale	No presenza di cross. Mediane interincisive deviate.
Scheletrica Sagittale	Rapporti scheletrici di seconda classe da retrusione mandibolare con mascellare normosviluppato
Scheletrica Verticale	Lieve ipodivergente.

DESCRIZIONE DEL CASO

Paziente di sesso maschile, età, razza caucasica. Rapporti scheletrici di seconda classe da retrusione mandibolare con mascellare normosviluppato. Paziente ipodivergente con overbite aumentato. Palato inclinazione del gruppo incisale superiore e vestibolarizzazione degli incisivi inferiori. Occlusione molare asimmetrica con importante deviazione delle mediane dentali.

PIANO DI TRATTAMENTO

Il piano di trattamento esposto al genitore ha tenuto conto dell'età scheletrica del paziente e della presenza di tutta la dentizione permanente.

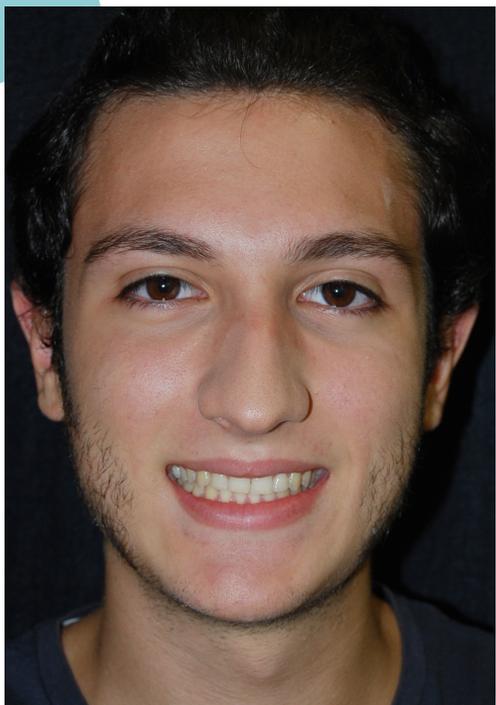
La terapia mirava sia al controllo e correzione della seconda classe scheletrica che alla correzione e simmetrizzazione della classe molare con conseguente correzione delle linee mediane.

Il tutto è stato ottenuto attraverso l'uso di un Distal-jet con attivazione asimmetrica e proporzionale all'entità della seconda classe molare e successivamente trasformato in bottone di Nance con funzione di mantenimento della posizione di 16 e 26 e con attivazione per la derotazione dei molari.

L'uso di elastici intraorali di seconda classe con utilizzo simmetrico ha inizialmente assecondato la naturale crescita mandibolare in fase puberale, successivamente il loro utilizzo asimmetrico ha permesso la correzione della classe canina e molare dx e sx. L'eliminazione del muro anteriore incisale determinato dalla palato inclinazione di 11 e 21, ha favorito un corretto riposizionamento anteriore della mandibola.

IOTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

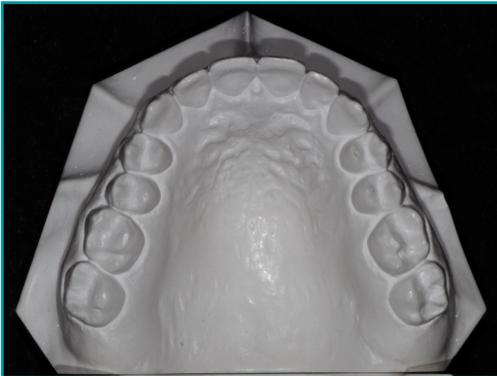
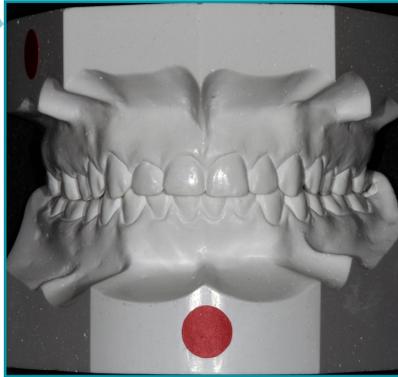
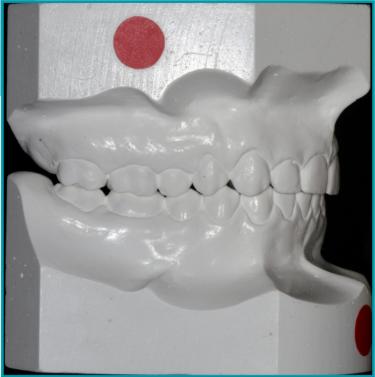
E' stato proposto un piano cura estrattivo con av del 14 e 24, rifiutato dalla paziente



Fotografie finali extraorali - Data 08/2016



Fotografie finali intraorali - Data 08/2016



Modelli in gesso finali - Data 08/2016

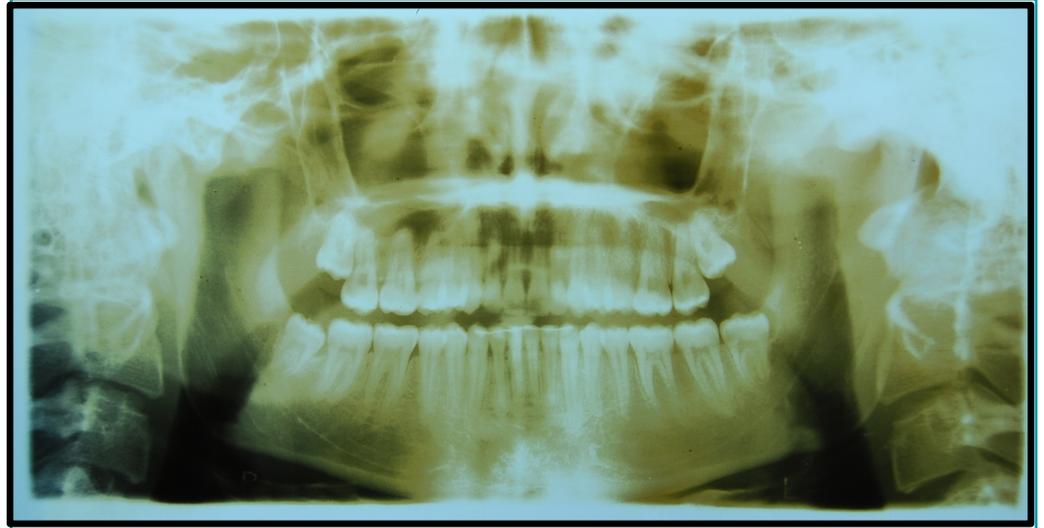
ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

inserire formula corretta cancellando i denti mancanti

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

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



Commenti:

Inserire il testo qui (lunghezza max 200 caratteri spazi inclusi)

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Massellare S.N / A	82° +/- 3,5°	[83°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	80° +/- 3,5°	[82°]
Relazione inter-massellare sagittale A.N / Pg	2° +/- 2,5°	[1°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Massellare S.N / ANS.PNS	± 8° +/- 3,0°	[10°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	33° +/- 2,5°	[25°]
Relazione Inter-massellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	25° +/- 6,0°	[18°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	110° +/- 6,0°	[110°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	94° +/- 7,0°	[98°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	2 +/- 2 mm.	[1,5 mm]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	3,5 +/- 2,5 mm.	[2 mm]
Overbite	2,5 +/- 2,5 mm.	[2 mm]
Angolo Inter-incisivo	132° +/- 6,0°	[132°]

Data 08/2016

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

Miglioramento dei rapporti scheletrici ed intermascellari sul piano sagittale (riduzione dell'angolo AnPg) con controllo della crescita mascellare in senso sagittale e liberazione del potenziale di crescita mandibolare, creando così le condizioni per un naturale riposizionamento mandibolare

Risultati dentali

I classe molare e canina dx e sx. Assenza di spazi, assenza di rotazioni ed affollamento. OVJ ed OVB nella norma . La gestione dell'ancoraggio posteriore in maniera asimmetrica abbinata all'uso di elastici intraorali asimmetrici ha permesso di regolarizzare la classe molare e canina e di ottenere in concomitanza l'allineamento ed il livellamento dell'arcata superiore. L'eliminazione del blocco anteriore, determinata dalla palatoinclinazione del gruppo incisale, hanno favorito la anterorotazione mandibolare con conseguente correzione dell'angolo AN/Pg.

Risultati a carico dei tessuti molli

Il profilo dei tessuti molli risulta nettamente migliorato sebbene sia presente una lieve ipodivergenza e la presenza di una piramide nasale ben sviluppata.

Grazie!

www.sido.it

