

# Casi Clinici



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

# Caso n°4

**Malocclusione Classe 2, II Divisione**

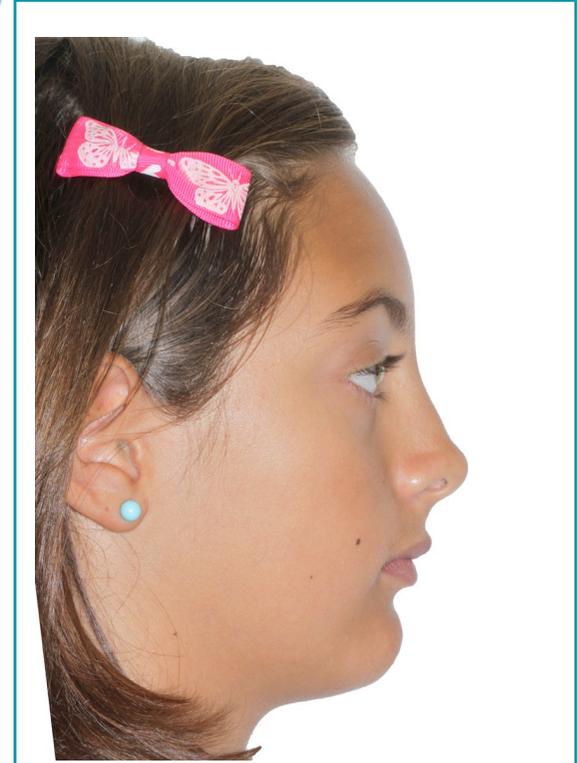
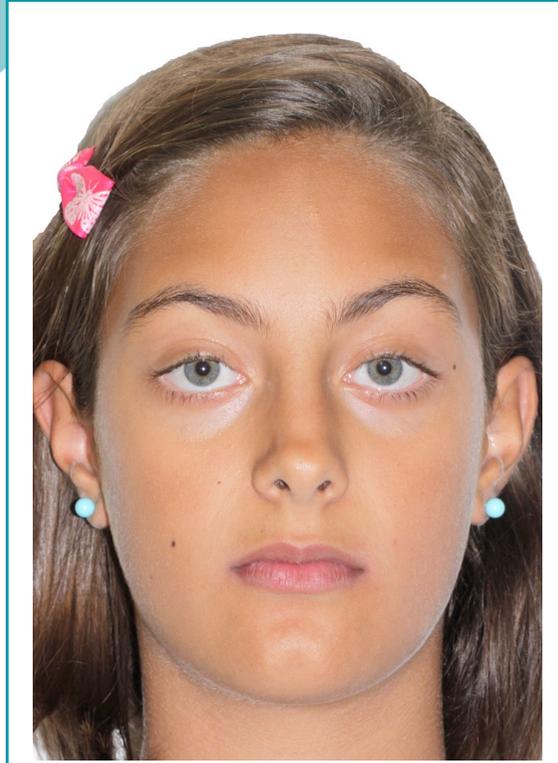
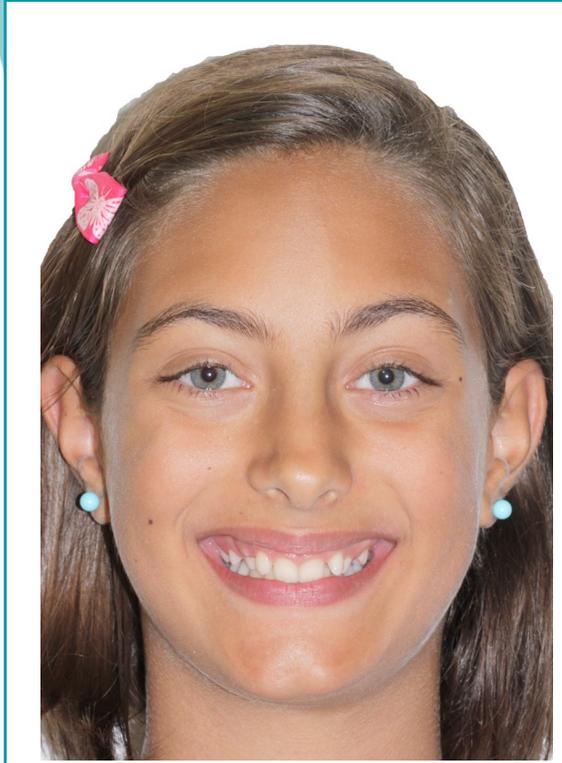
**S. C.**

**Roberta LIONE**

**Età paziente: 10.3 anni**

**Sesso: Femminile**

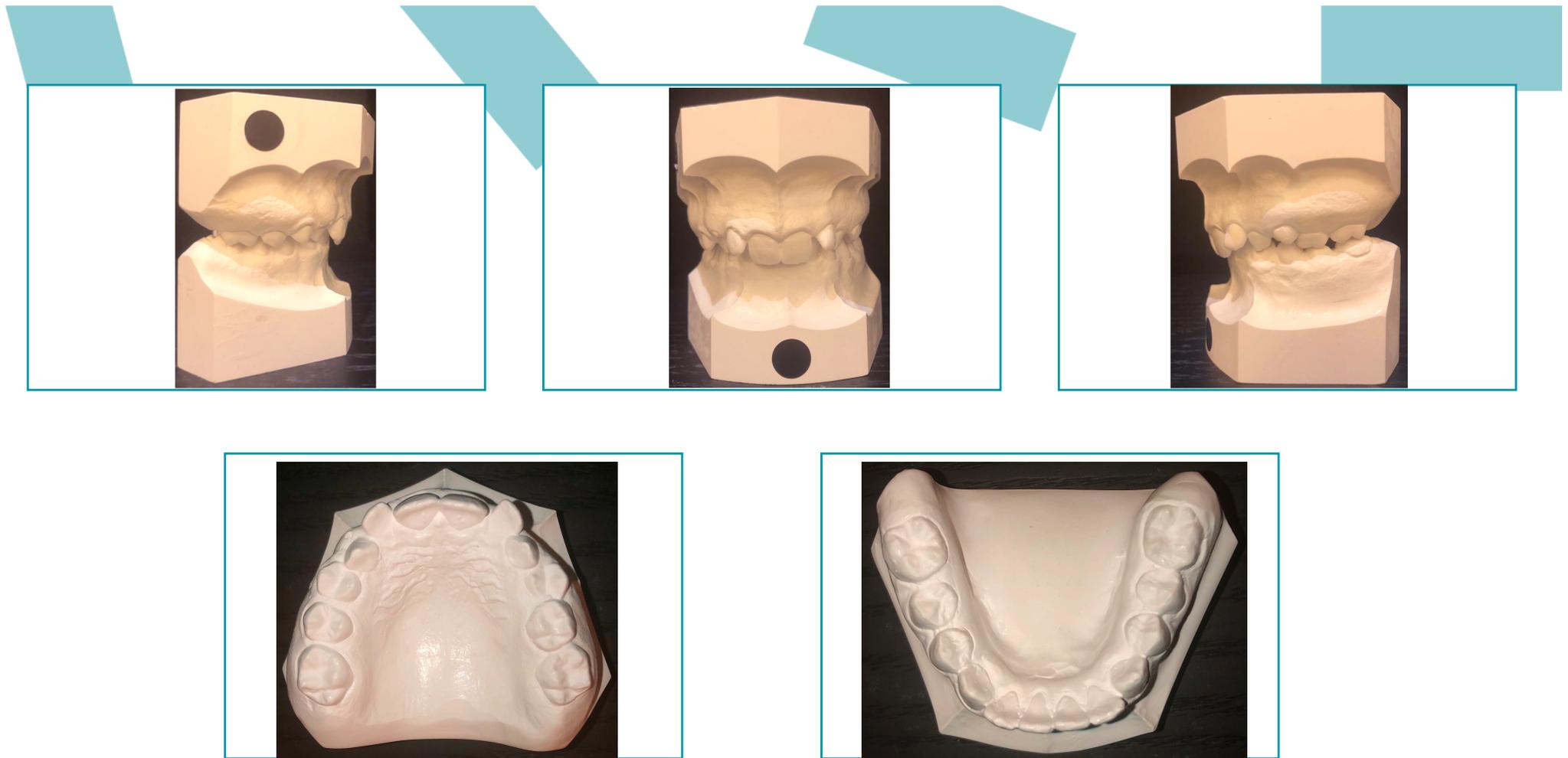




**Fotografie extraorali – Data 05.11.2012**



**Fotografie intraorali iniziali – Data 05.11.2012**



**Modelli in gesso iniziali – Data: 05.11.2012**

# ORTOPANTOMOGRRAFIA

## Formula dentaria

inserire formula corretta cancellando i denti mancanti

7 6 5 4 c 2 1 | 1 2 c 4 e 6 7

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



## Commenti:

L'ortopantomografia è stata eseguita tre mesi prima dell'inizio del trattamento. Si evidenzia una dentizione mista tardiva ed una malposizione intraossea del canino superiore di sinistra.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



Data 02.08.2012

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	$82^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[79°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	$80^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[75°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	$2^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[4°]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	$8^{\circ} \pm 3,0^{\circ}$	[14°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	$33^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[31°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	$25^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[17°]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	$116^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[90°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	$94^{\circ} \pm 7^{\circ}$	[91°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	$2 \pm 2$ mm	[-6mm]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	$3,5 \pm 2,5$ mm	[+3mm]
Overbite	$3,5 \pm 2,5$ mm	[+7mm]
Angolo Inter-incisivo	$132^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[161°]



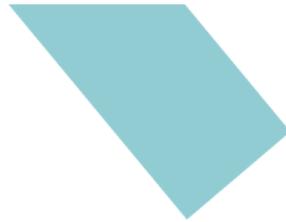
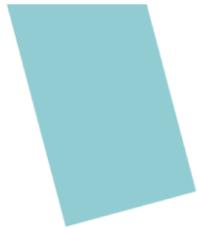
## DIAGNOSI

<b>Occlusale Sagittale</b>	Rapporto occlusale molare e canino di Classe II piena a destra e di Classe II testa a testa a sinistra. Overjet nella norma, ma associato ad incisivi superiori linguo-versi.
<b>Occlusale Verticale</b>	Overbite fortemente aumentato con gli incisivi inferiori che contattano la mucosa palatale. Curva di Spee fortemente aumentata in entrambe le arcate. Iper-eruzione degli incisivi superiori ed inferiori.
<b>Occlusale Trasversale</b>	Assenza di cross-bite, Curva di Wilson inferiore nella norma.
<b>Scheletrica Sagittale</b>	Classe I scheletrica
<b>Scheletrica Verticale</b>	Normodivergenza delle basi ossee



## DESCRIZIONE DEL CASO

La paziente presenta una dentizione mista tardiva, rapporto occlusale molare e canino di Classe II piena a destra e di Classe II testa a testa a sinistra, morso profondo, difficoltà di eruzione dell'elemento 2.3. Classe I scheletrica, normodivergente. Overjet nella norma ed incisivi superiori linguo-versi. Overbite aumentato, incisivi inferiori che contattano la mucosa palatale. Iper-eruzione degli incisivi superiori ed inferiori. Arcate normoconformate e simmetriche. Curva di Spee aumentata in entrambe le arcate.



## PIANO DI TRATTAMENTO

Il trattamento è stato condotto in un'unica fase.

1. Trazione extraorale cervicale indossata 14 ore al giorno con forze di circa 300 g per lato.
2. Arco di utilità di Ricketts in arcata superiore .016"x.022" SS
3. Apparecchiatura fissa straight-wire .018" (valori di riferimento Gianelly) da secondo molare a secondo molare in entrambe le arcate:
  - a. Allineamento
  - b. Livellamento
  - c. Fase di Lavoro: Elastici di Classe II
  - d. Rifinitura: arco superiore e inferiore .017x.025" SS con pieghe di rifinitura.
4. Contenzione mediante mascherine termostampate in entrambe le arcate.

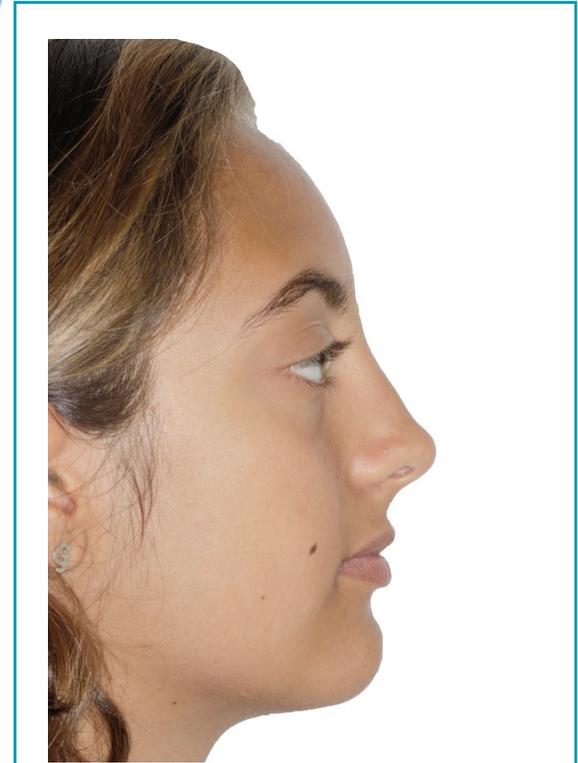
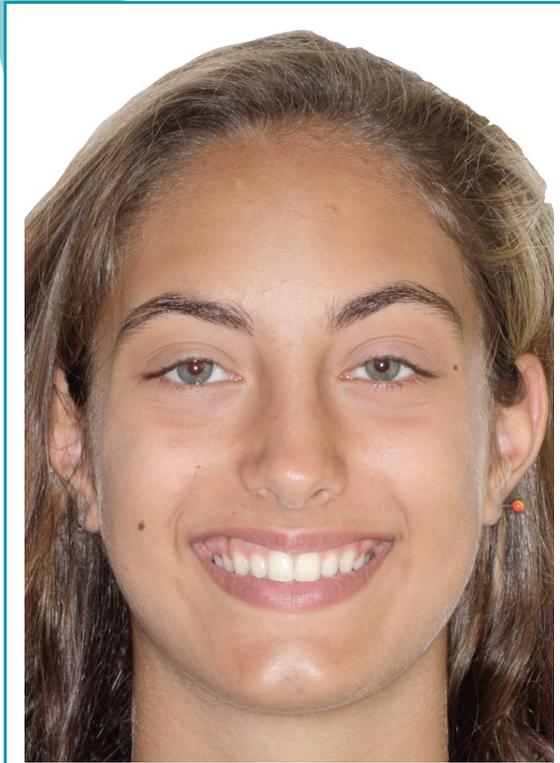
**SIDO**

Società Italiana  
di Ortodonzia



## IPOSTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

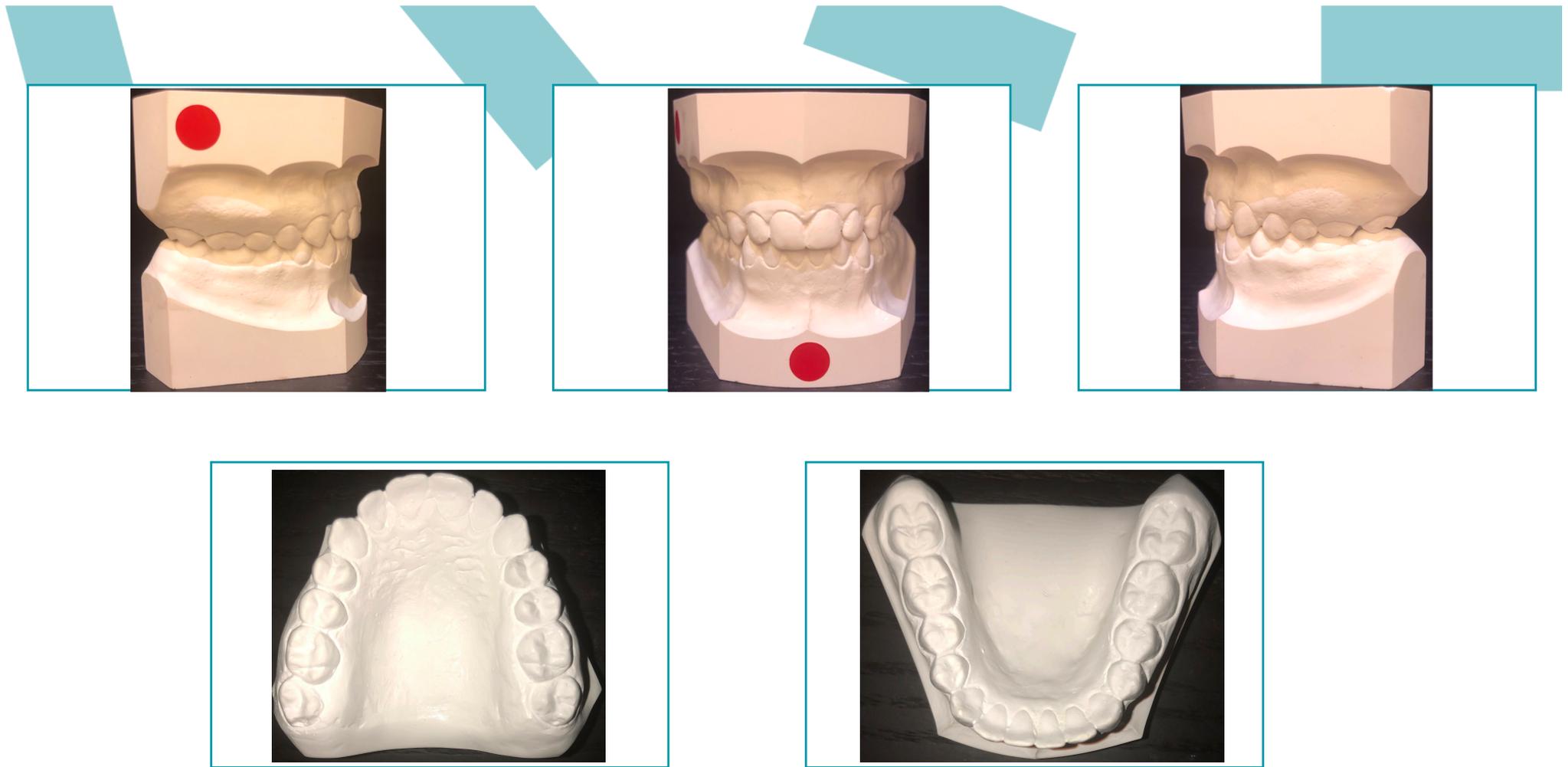
Nella valutazione delle alternative terapeutiche, sono state evitate le estrazioni dei primi premolari superiori per prevenire il peggioramento dell'estetica del viso. La scelta è ricaduta sulla distalizzazione molare per correggere la malocclusione dentale di Classe II e per fornire spazio per la correzione del torque del gruppo frontale superiore. È stato escluso l'uso di un dispositivo distalizzante monomascellare fisso, per evitare la perdita di ancoraggio dei premolari che avrebbe potuto aggravare la posizione del canino superiore di sinistra.



**Fotografie finali extraorali – Data 09.09.2015**



**Fotografie finali intraorali – Data 09.09.2015**



**Modelli in gesso finali – Data: 09.09.2015**

# ORTOPANTOMOGRRAFIA 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:

L'ortopantomografia non evidenzia segni di riassorbimenti radicolare.  
Si nota la presenza delle gemme dei terzi molari la cui eruzione dovrà essere monitorata.  
Buon parallelismo radicolare.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



Data 09.09.2015

inserire dati corretti

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	$82^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[77°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	$80^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[77°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	$2^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[0°]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	$8^{\circ} \pm 3^{\circ}$	[13°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	$33^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[33°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	$25^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[20°]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	$110^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[116°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	$94^{\circ} \pm 7^{\circ}$	[96°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	$2 \pm 2\text{mm}$	[-1mm]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	$3,5 \pm 2,5\text{mm}$	[+3mm]
Overbite	$2,5 \pm 2,5\text{mm}$	[+3mm]
Angolo Inter-incisivo	$132^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[127°]



## SINTESI FINALE

### Risultati scheletrici

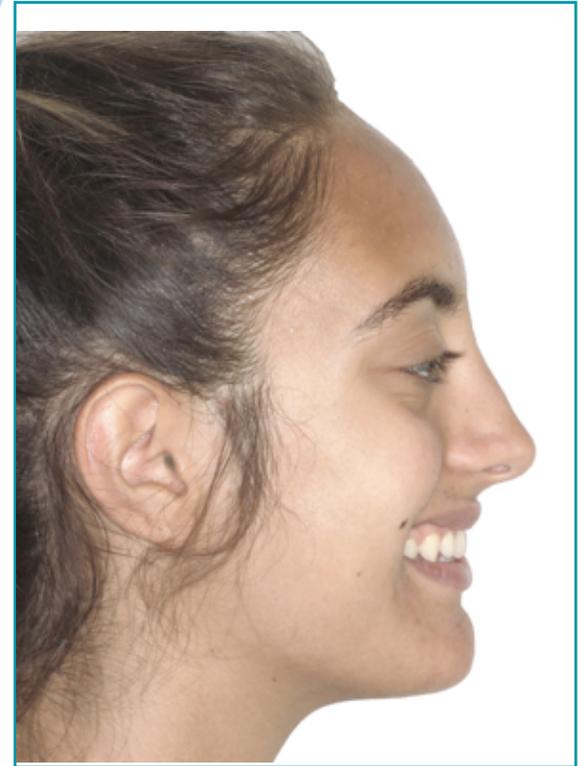
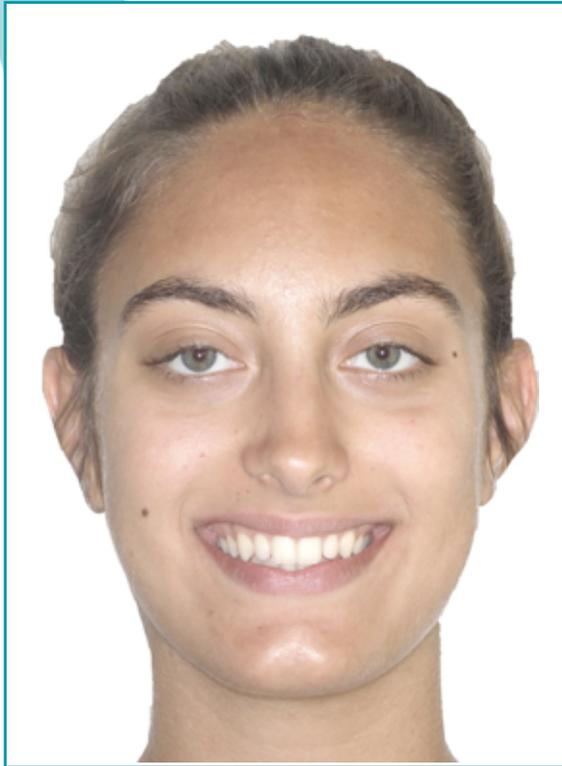
La Classe I scheletrica è stata mantenuta. Buon controllo della divergenza.

### Risultati dentali

Sono stati raggiunti rapporti molari e canini di Classe I, overbite e overjet ideali. È stato recuperato un torque ideale per gli incisivi superiori ed inferiori.

### Risultati a carico dei tessuti molli

L'analisi del viso a fine trattamento ha messo in evidenza un profilo facciale dritto con una correzione dell'esposizione dei denti superiori sul piano verticale e una riduzione del sorriso gengivale



**Fotografie extraorali al controllo a distanza – Data 18.02.2019**

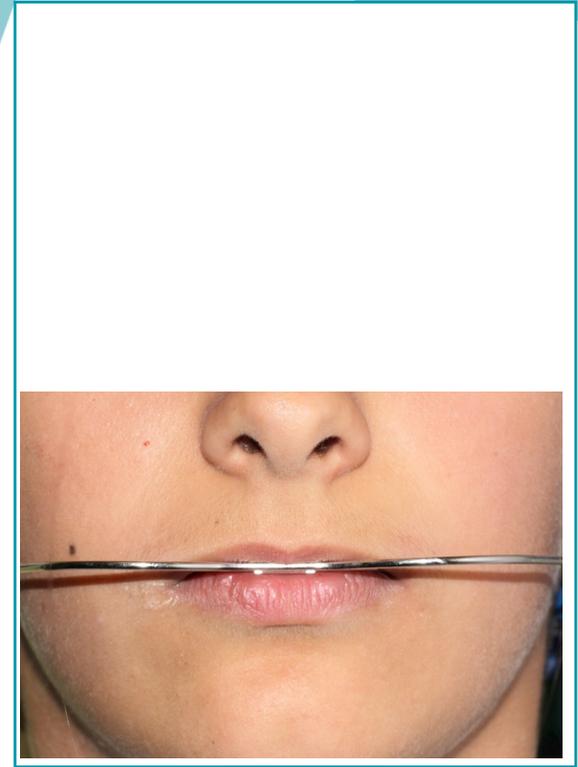
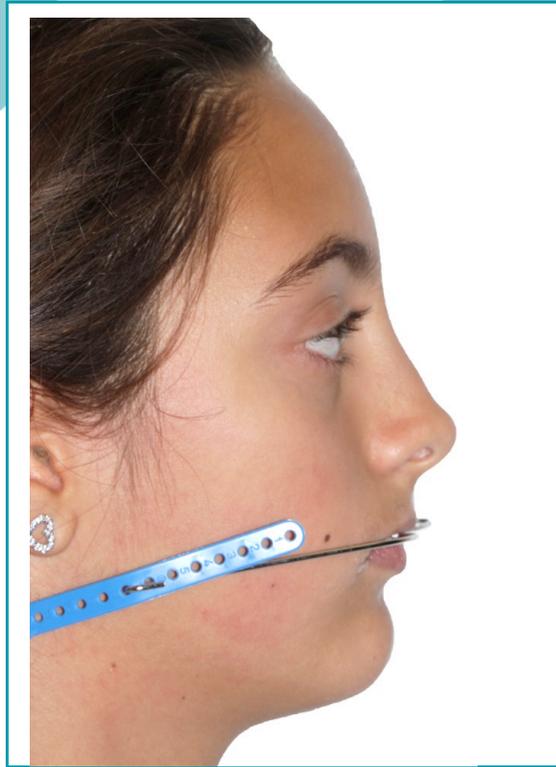
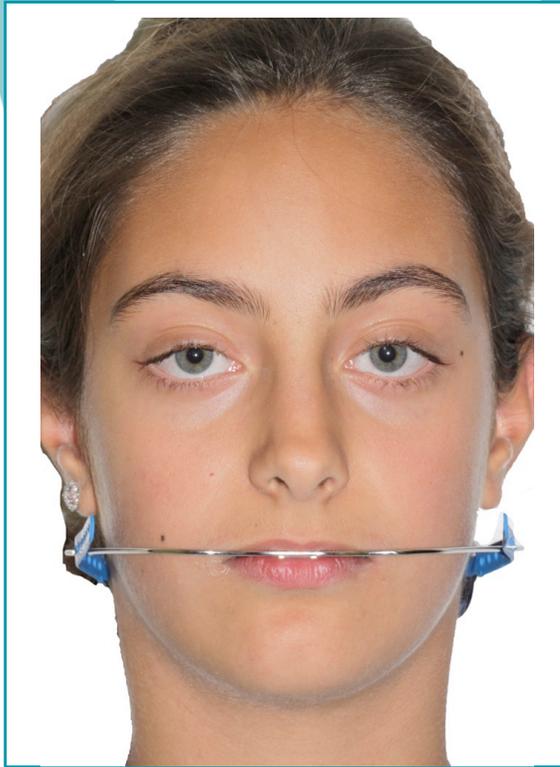


**Fotografie intraorali al controllo a distanza - Data 18.02.2019**



## VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

L'analisi del viso trattamento ha messo in evidenza un profilo facciale dritto con una correzione importante dell'esposizione dei denti superiori sul piano verticale e una riduzione del sorriso gengivale. Intraoralmente, sono stati mantenuti rapporti molari e canini di Classe I, con overbite e overjet ideali. L'elemento 2.3 risulta avere un'inclinazione mesiale eccessiva, nonché i secondi premolari inferiori sono leggermente contratti per l'utilizzo delle bande. È stato recuperato un torque ideale per gli incisivi superiori ed inferiori.



## Fasi di terapia - Data 24.11.2012

Foto extra-orali durante il trattamento

Trazione extraorale cervicale indossata 14 ore al giorno con forze di circa 300 g per lato.



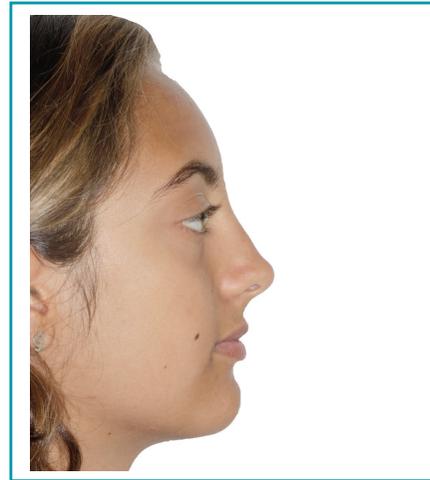
## Fasi di terapia - Data 24.11.2012

Foto intra-orali durante il trattamento

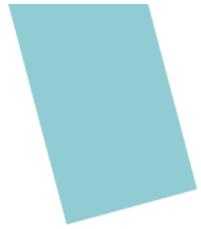


## Fasi di terapia – Data 21.03.2014

Foto intra-orali durante il trattamento  
Apparecchiatura fissa straight-wire .018" (valori di riferimento Gianelly)







**Grazie!**

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

