

# Casi Clinici



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

# Caso n°8

**Severa discrepanza trasversale**

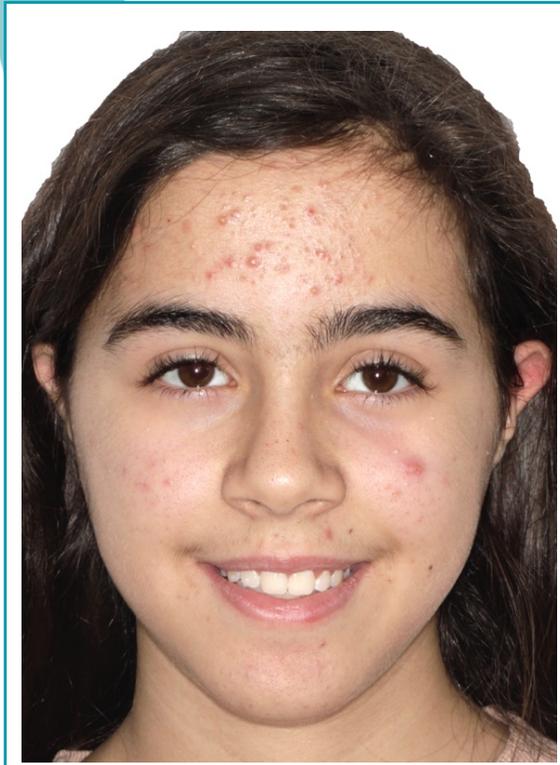
**C. L.**

**Roberta LIONE**

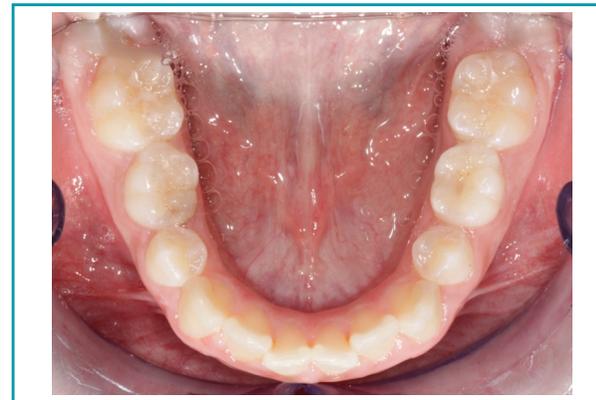
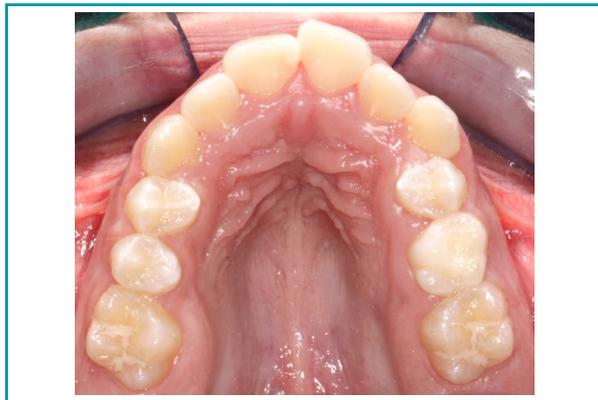
**Età paziente: 10.9 anni**

**Sesso: Femminile**

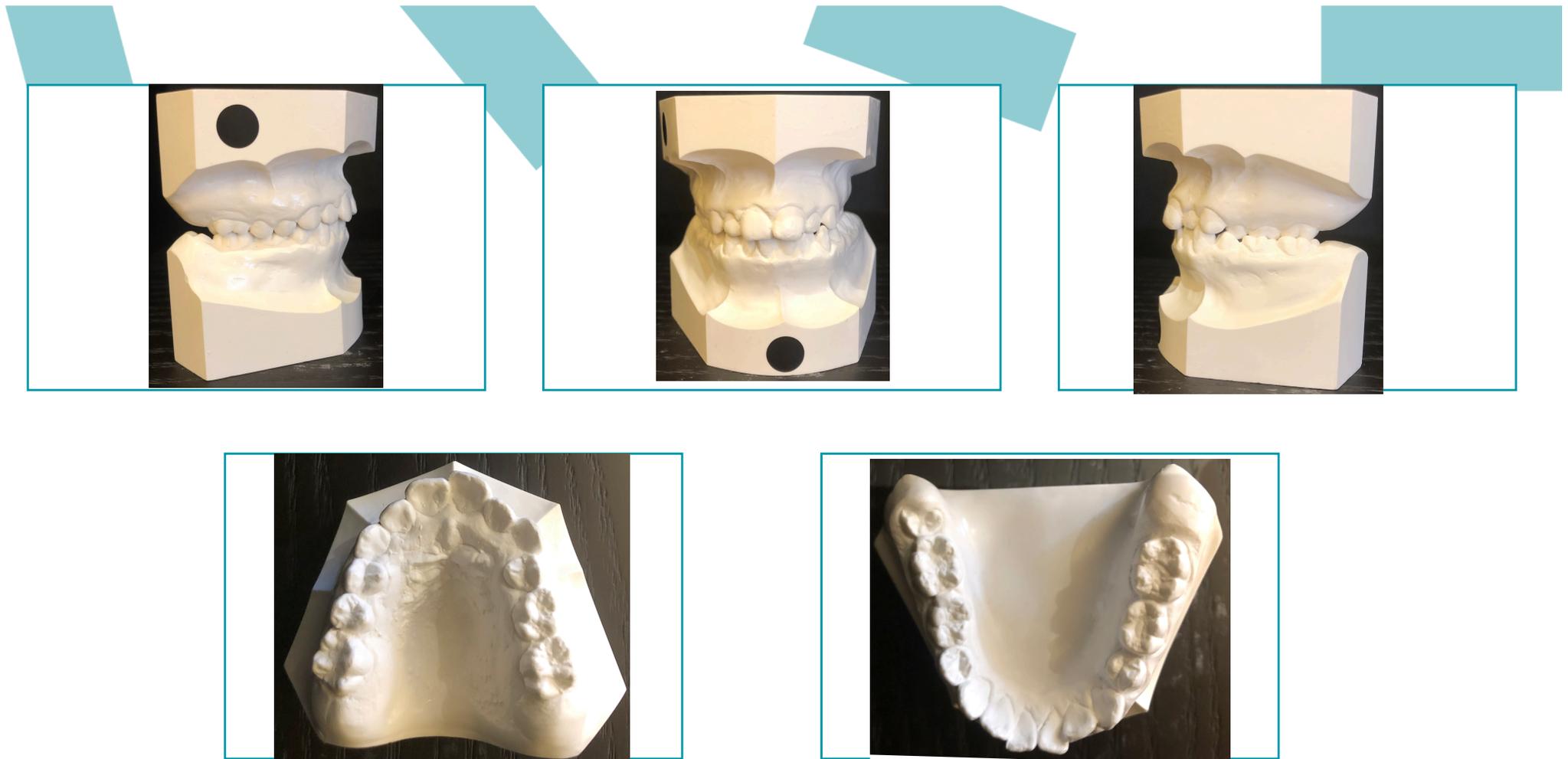




**Fotografie extraorali – Data 27.01.2017**



**Fotografie intraorali iniziali – Data: 27.01.2017**



**Modelli in gesso iniziali - Data 27.01.2017**

# ORTOPANTOMOGRRAFIA

## Formula dentaria

inserire formula corretta cancellando i denti mancanti

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



## Commenti:

L'ortopantomografia evidenzia una dentizione mista tardiva, presenza dei seguenti elementi decidui: 6.5, 7.5, 8.5. Secondi molari superiori ed inferiori in eruzione. Si possono apprezzare le gemme di 28, 38 e 48.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



**Data: 02.12.2016**

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	$82^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[76°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	$80^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[74°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	$2^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[2°]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	$8^{\circ} \pm 3,0^{\circ}$	[13°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	$33^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[47°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	$25^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[34°]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	$116^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[118°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	$94^{\circ} \pm 7^{\circ}$	[90°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	$2 \pm 2$ mm	[+5mm]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	$3,5 \pm 2,5$ mm	[+3mm]
Overbite	$3,5 \pm 2,5$ mm	[+2mm]
Angolo Inter-incisivo	$132^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[120°]



## DIAGNOSI

<b>Occlusale Sagittale</b>	Classe I molare e canina a destra e sinistra. Overjet nella norma.
<b>Occlusale Verticale</b>	Overbite nella norma.
<b>Occlusale Trasversale</b>	Cross-bite monolaterale posteriore a sinistra. Deviazione funzionale linea mediana inferiore verso sinistra con linea mediana inferiore deviata di 1.5 mm a sinistra in massima intercuspiazione. Discrepanza trasversale posteriore pari a - 6 mm. Curva di Wilson inferiore con valori nella norma.
<b>Scheletrica Sagittale</b>	Classe I scheletrica (A.N / Pg: 2°). Retrusione del mascellare superiore e della mandibola rispetto alle basi osse.
<b>Scheletrica Verticale</b>	Severa iperdivergenza (SN-GoGn: 47)



## DESCRIZIONE DEL CASO

La paziente presenta una dentatura mista tardiva, cross-bite monolaterale posteriore a sinistra, rapporti occlusali molari e canini di Classe I a destra e a sinistra. Overjet ed Overbite nella norma. Discrepanza CO-CR per uno shift mandibolare funzionale verso sinistra. Linea mediana inferiore deviata di 1.5 mm a sinistra in massima intercuspidação. Classe I scheletrica in paziente iperdivergente. Incisivi superiori vestibolo-inclinati, incisivi inferiori normo-inclinati. Paziente puberale (stadio di maturazione scheletrica vertebrale CS3).



## PIANO DI TRATTAMENTO

Per la risoluzione della severa contrazione del mascellare superiore e del cross-bite monolaterale sinistro associato a shift mandibolare funzionale verso il lato del cross-bite è stato applicato :

1. Espansore rapido tipo Hyrax

Successivamente è stata utilizzata:

2. Apparecchiatura fissa straight-wire .022" (valori di riferimento Bennett-McLaughlin) da secondo molare a secondo molare in entrambe le arcate:

a) Allineamento

b) Livellamento

c) Fase di Lavoro: elastici di Classe III

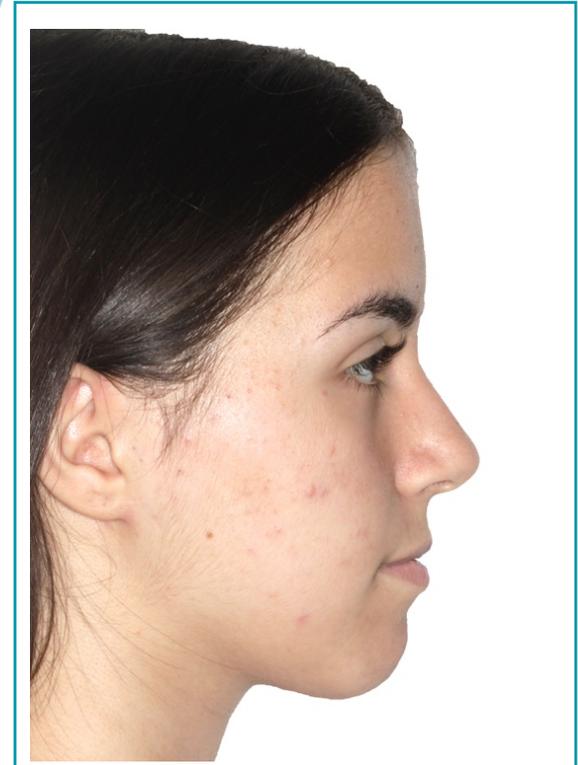
d) Rifinitura.

3. Contenzione mediante mascherine termostampate in entrambe le arcate.



## IPOSTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

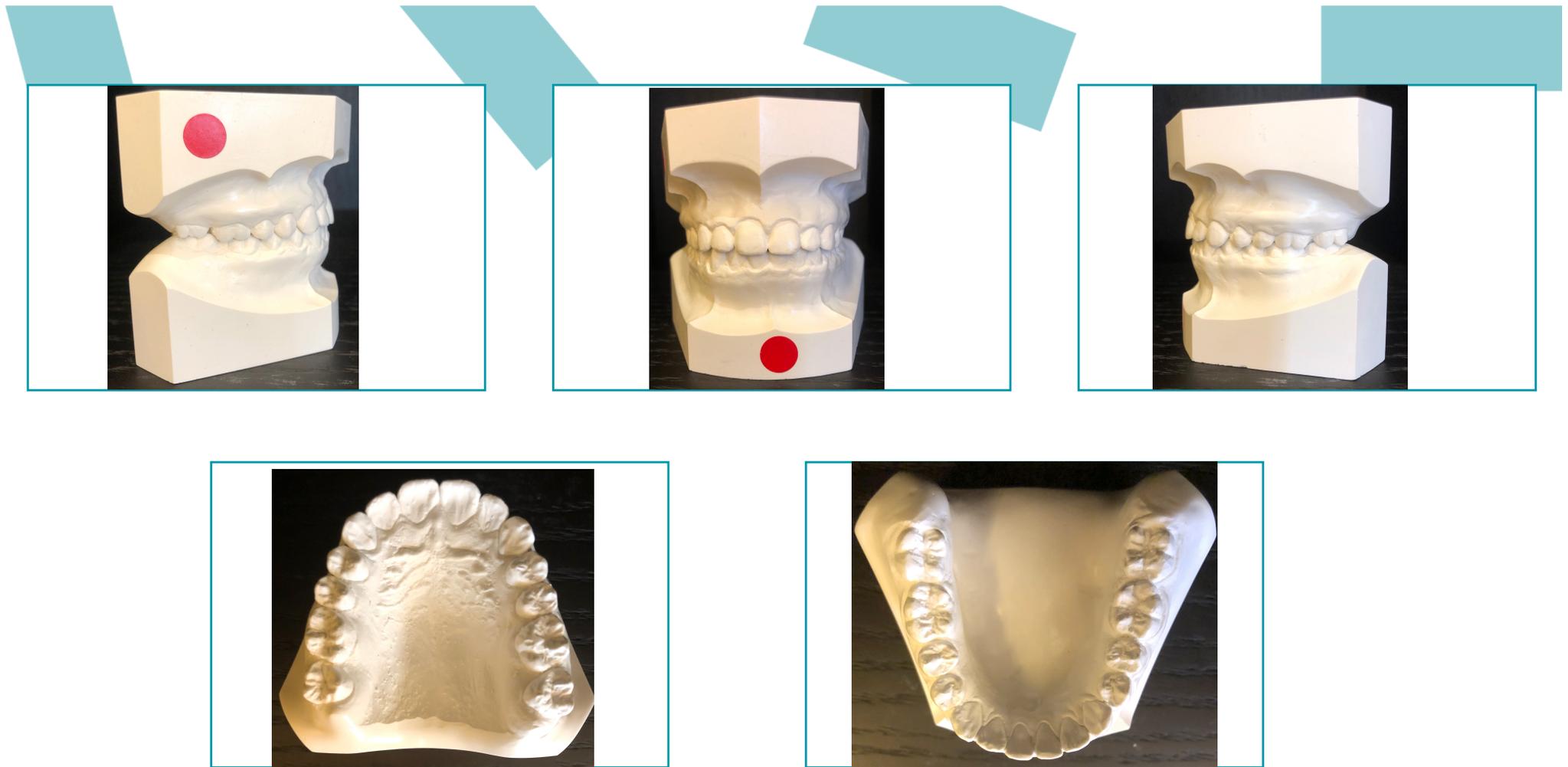
Se non trattato, il cross-bite monolaterale funzionale avrebbe determinato un'ulteriore crescita asimmetrica delle strutture scheletriche e dell'articolazione temporo-mandibolare. L'espansione ortopedica del mascellare superiore ha permesso di correggere il grave deficit trasversale e di interrompere in maniera spontanea la deviazione funzionale mandibolare.



**Fotografie finali extraorali – Data 14.11.2018**



**Fotografie finali intraorali – Data: 14.11.2018**



**Modelli in gesso finali – Data: 14.11.2018**

# ORTOPANTOMOGRRAFIA FINALE

## Formula dentaria

inserire formula corretta cancellando i denti mancanti

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

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



## Commenti:

Il controllo dell'ortopantomografia alla fine del trattamento mostra un buon parallelismo radicolare. Gli elementi 2.8, 3.8 e 4.8 sono in formazione e dovranno essere monitorati nel tempo.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



**Data: 13.12.2018**

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	$82^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[78°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	$80^{\circ} \pm 3,5^{\circ}$	[76°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	$2^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[2°]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	$8^{\circ} \pm 3^{\circ}$	[14°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	$33^{\circ} \pm 2,5^{\circ}$	[44°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	$25^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[30°]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	$110^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[116°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	$94^{\circ} \pm 7^{\circ}$	[85°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	$2 \pm 2\text{mm}$	[+3mm]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	$3,5 \pm 2,5\text{mm}$	[+3mm]
Overbite	$2,5 \pm 2,5\text{mm}$	[+3mm]
Angolo Inter-incisivo	$132^{\circ} \pm 6^{\circ}$	[131°]

## SINTESI FINALE

### Risultati scheletrici

L'espansione ortopedica del mascellare superiore ha permesso di correggere la discrepanza trasversale. L'analisi cefalometrica rivela il miglioramento della divergenza e nessun cambiamento sagittale.

### Risultati dentali

Mantenimento della Classe I molare e canina bilaterale, coincidenza delle linee mediane, overjet e overbite nella norma. Gli incisivi inferiori risultano leggermente linguo-inclinati per compensare una severa iperdivergenza.

### Risultati a carico dei tessuti molli

Recupero della simmetria del viso e il mantenimento di un profilo armonico. Il sorriso appare più pieno con una netta diminuzione dei corridoi vestibolari, buona esposizione degli incisivi superiori



## VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

Il trattamento ortodontico risulta stabile con un profilo facciale armonico. La linea del sorriso è stata notevolmente migliorata con una buona esposizione degli incisivi superiori. All'analisi dell'occlusione, si osserva la stabilità della forma e della simmetria dell'arcata superiore, il mantenimento di rapporti di Classe I a livello canino e molare bilaterali, la coincidenza delle linee mediane e corretti rapporti di overjet e overbite.

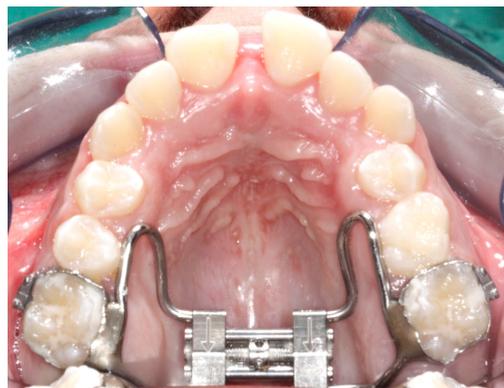
**SIDO**

Società Italiana  
di Ortodonzia



## Fasi di terapia – Data: 16.02.2017

Foto intra-orali  
Espansore rapido tipo Hyrax



## Fasi di terapia – Data: 13.03.2017

Foto intra-orali  
Fine attivazioni Espansore Rapido



## Fasi di terapia – Data: 27.01.2018

Foto intra-orali  
Apparecchiatura fissa straight-wire slot .022”

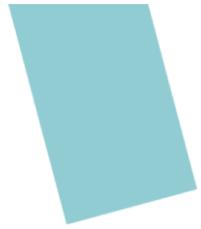


## Fasi di terapia – Data: 15.07.2018

Foto intra-orali  
Apparecchiatura fissa straight-wire slot.022”







# Grazie!

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

