

Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°3

MALOCCLUSIONE CLASSE I

4 EXT , CLASSE I

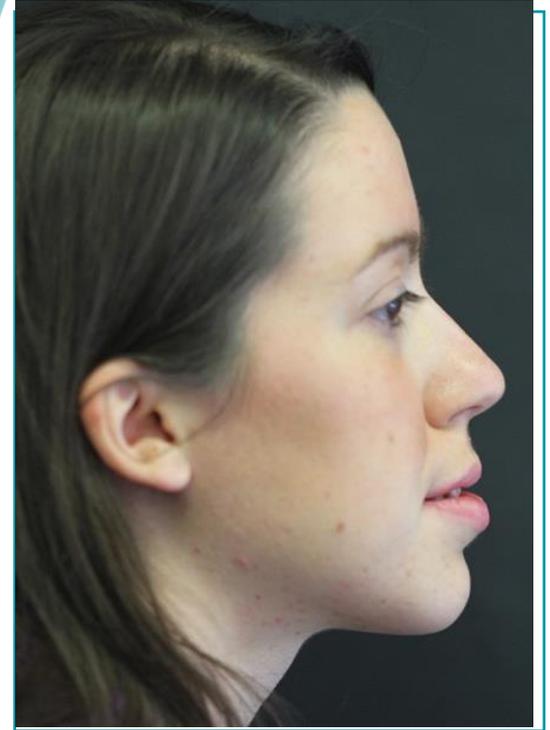
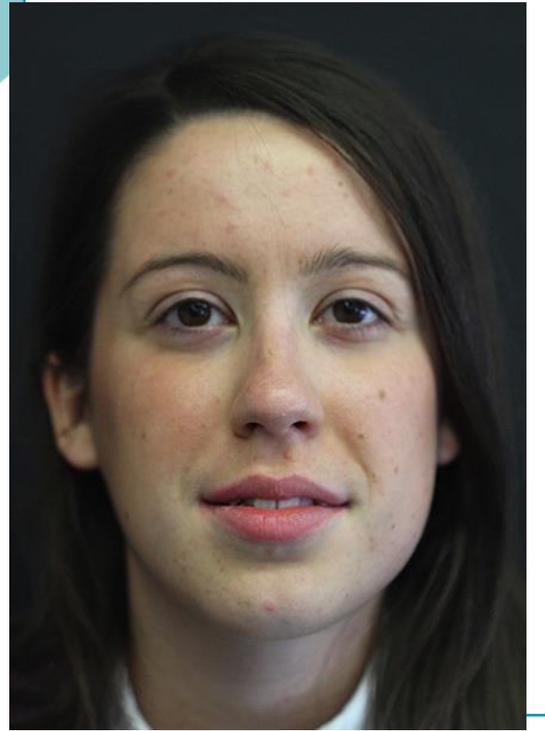
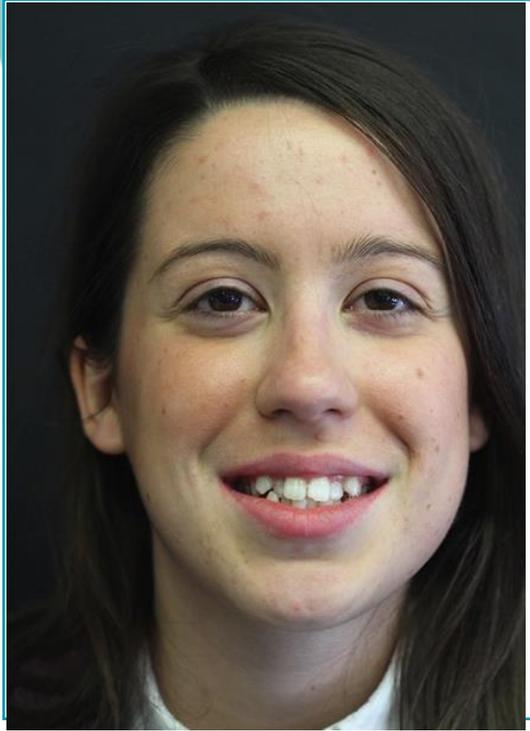
2019

Giovanna Maino

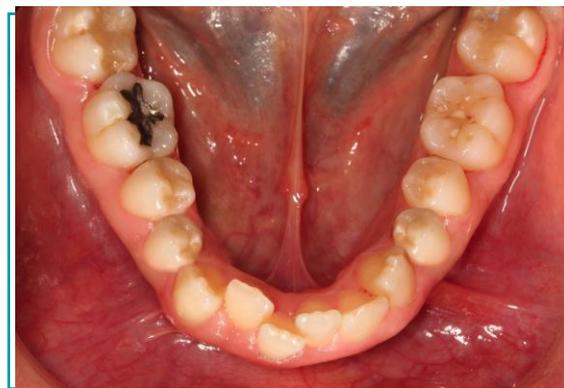
Età paziente: 21 A 11 m

Sesso: F





Fotografie extraorali – 14-10-2010



Fotografie intraorali iniziali -14-10-2010



Modelli in gesso iniziali - Data 14-10-2010

ORTOPANTOMOGRAFIA

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:

Morfologia delle radici, condizioni parodontali nella norma.

Un'area di radiodensità all'apice di 45 senza rilevanza particolare è rilevabile nella radiografia panoramica.

Sono presenti tutti i denti permanenti inclusi i denti del giudizio

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



inserire dati corretti

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[80,9°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[78°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[2,1°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[10,2°]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[40,3°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[30,1°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[126°]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[94,1°]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[3,3]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[0,2]
Overbite	±	[0,8]
Angolo Inter-incisivo	±	[120,3°]

Data 14-10-2010

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	I Classe molare e canina destra e sinistra
Occlusale Verticale	OVB nella norma
Occlusale Trasversale	costrizione dell'arcata mascellare nei settori laterali. No cross bite posteriore
Scheletrica Sagittale	I Classe
Scheletrica Verticale	pattern scheletrico iperdivergente

DESCRIZIONE DEL CASO

R.M, 21 a 10m , femmina, razza caucasica, pattern scheletrico iperdivergente, malocclusione di I Classe, protrusione dentoalveolare e delle labbra. Severo affollamento in entrambe le arcate. Dalla visione frontale si osserva una leggera asimmetria della mandibola verso destra. Il viso è ovale, allungato, le labbra sono incompetenti. Buon display degli incisivi in posizione di rest e durante il sorriso. Il profilo è biprotruso. Dentizione permanente. Scarsa igiene orale, compositi su 16,17,27,37,36,47,27. Cross bite anteriore sul 12. Inserzioni dei frenuli nella norma. Buon supporto parodontale.

PIANO DI TRATTAMENTO

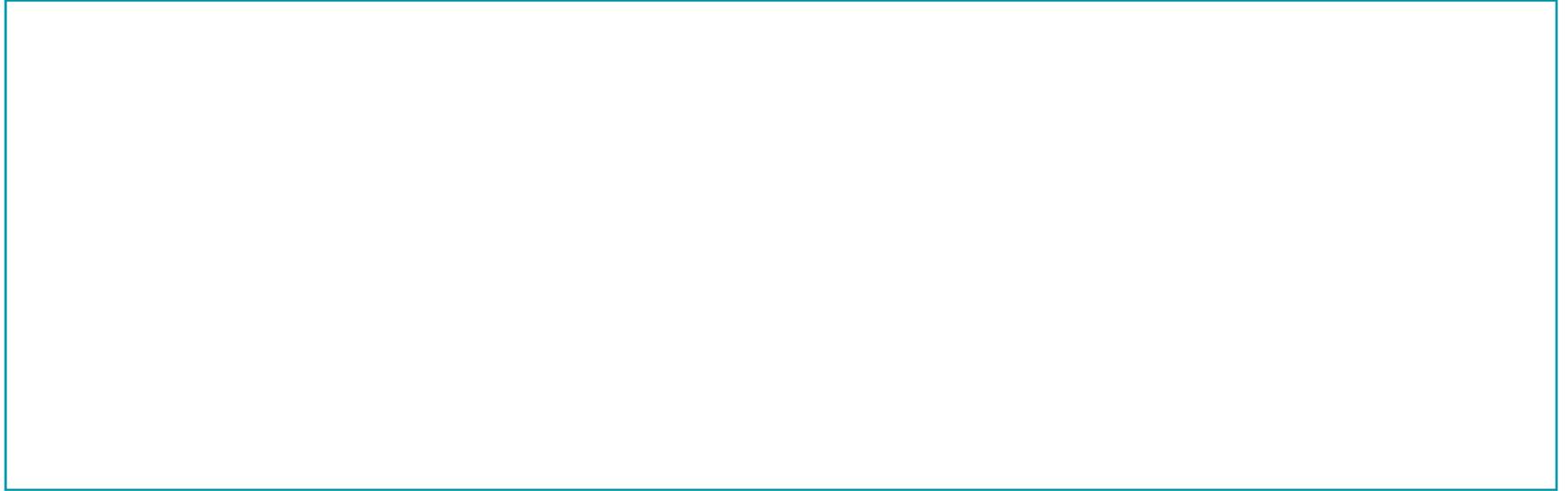
La protrusione della labbra, l'affollamento in entrambe le arcate, la tendenza all'open bite e il pattern scheletrico iperdivergente sono a favore di un trattamento estrattivo.

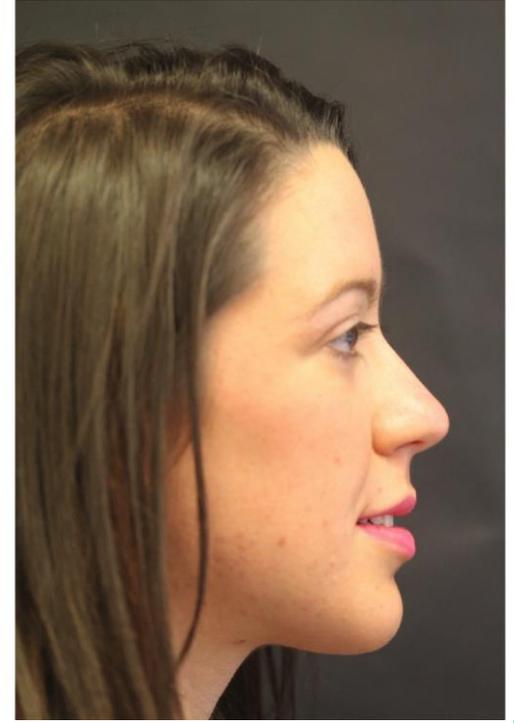
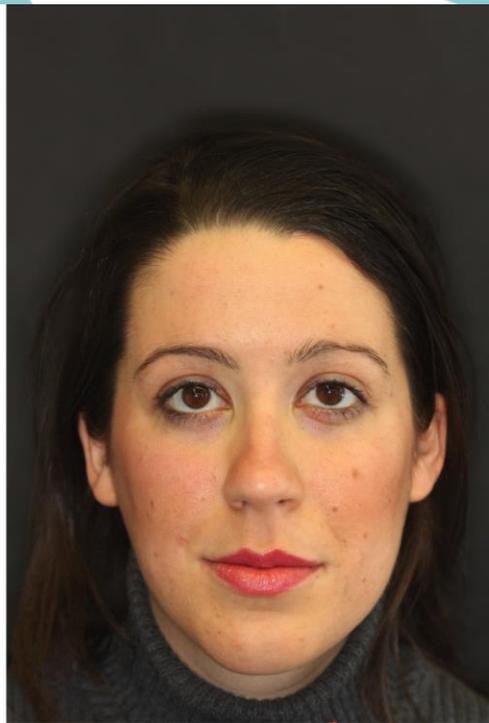
E' stato deciso di estrarre i primi premolari sia superiori che inferiori, e di iniziare con un ancoraggio massimo nell'arcata inferiore per risolvere l'affollamento e arretrare gli incisivi inferiori.

Durante il trattamento sarà necessaria una rivalutazione del profilo in base agli spostamenti dentali in modo tale da modulare di conseguenza l'ancoraggio. Dal momento che è presente una I Classe dentale l'ancoraggio superiore sarà modulato in base agli spostamenti dell'arcata inferiore. Vista la posizione vestibolarizzata del 41 e la prominenza radicolare degli incisivi inferiori questi non saranno inclusi nel bondaggio all'inizio del trattamento fino a quando non si sarà creato uno spazio sufficiente per il loro allineamento.



IPOSTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA





Fotografie finali extraorali – 22-01-2012



Fotografie finali intraorali – 22-01-2012



Modelli in gesso finali -22-01-2012

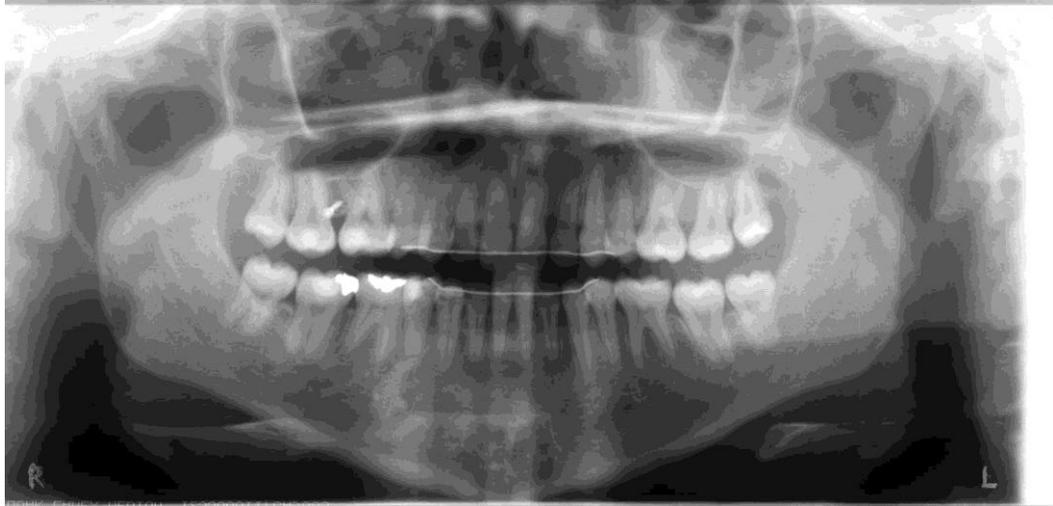
ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

inserire formula corretta cancellando i denti mancanti

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

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

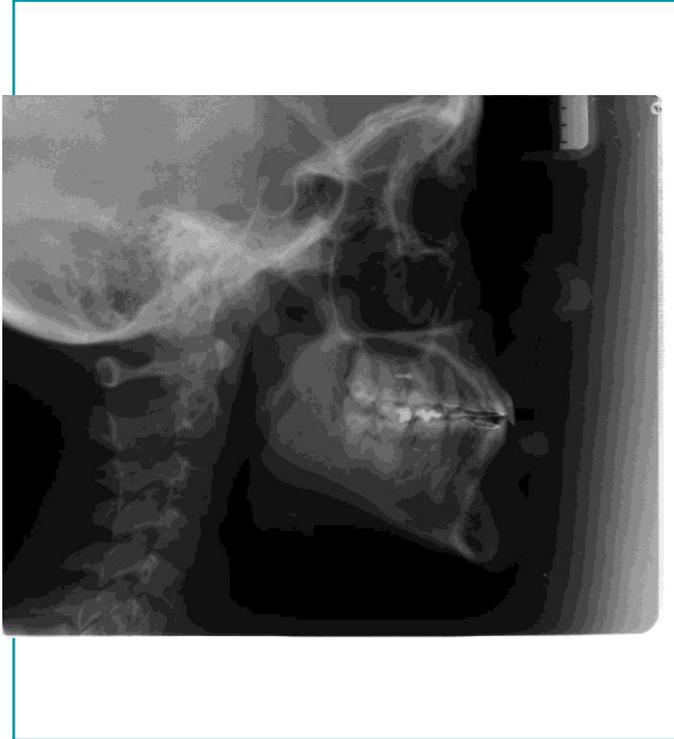


Commenti:

Buon parallelismo delle radici, l'inclinazione delle radici dovrebbe essere migliorata su 13 e 14.

Modesto riassorbimento all'apice di 12,11 e 21

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



inserire dati corretti

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[80,9°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[78]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[2.5]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[9,2]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[39,8]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[30,7]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[113,1]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[89,6]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[2,8]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[2,8]
Overbite	±	[1,9]
Angolo Inter-incisivo	±	[124,3]

Data 22-01-2012

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

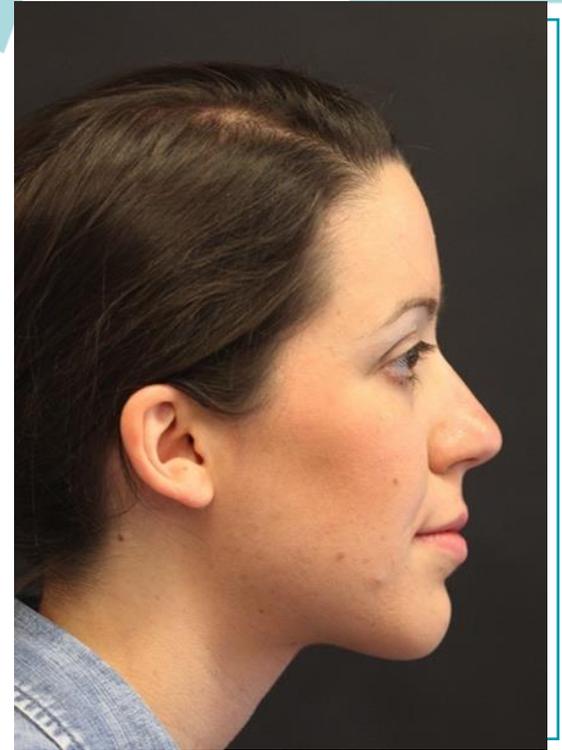
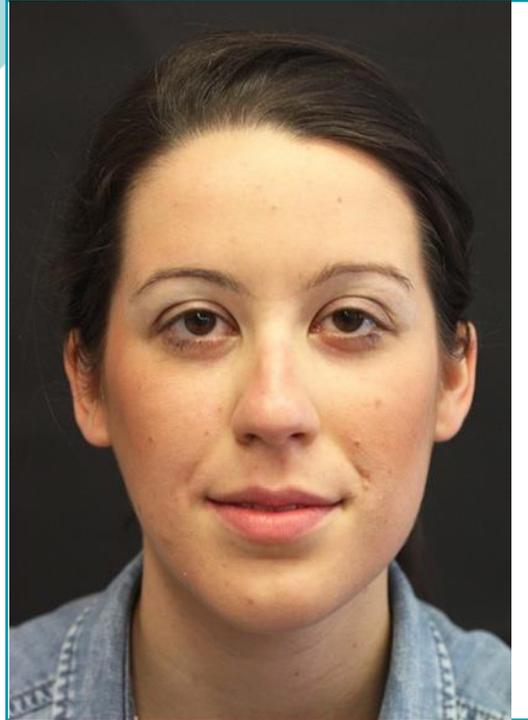
E' stato ottenuto un buon parallelismo radicolare, l'inclinazione del 13 e 14 potrebbe essere migliore. Lieve segni di riassorbimento radicolare su 12 ,11 e 21. La proclinazione degli incisivi inferiori è stata ridotta (1 /GoGn da 94° a 89°) e questo ha contribuito al miglioramento del profilo. La posizione delle labbra è mantenuta leggermente protrusa in accordo con i principi di estetica contemporanea in soggetto di sesso femminile.

Risultati dentali

Il supporto parodontale si è mantenuto buono. L'affollamento e la discrepanza delle linee mediane sono stati corretti. E' stata raggiunta una buona intercuspidação , assenza di spazi e una solida I Classe molare e canina alla fine del trattamento. L'OVJ e OVB sono stati normalizzati. Nessuna discrepanza tra Co-Cr è presente.

Risultati a carico dei tessuti molli

La visione frontale del viso mostra una buona armonia dei tessuti. Buono il display degli incisivi che è stato mantenuto. Il profilo finale è leggermente biprotruso, maggiormente rappresentato il labbro inferiore a causa del diverso spessore dei tessuti rispetto al labbro superiore.



**Fotografie extraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già
presentato in precedenza) – 11-02-2013**



**Fotografie intraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già
presentato in precedenza) - 11-02-2013**

VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

3,5 anni dopo la fine del trattamento il caso è stabile.

La relazione molare e canina di classe I è stata mantenuta senza discrepanze Co-Cr.

La radiografia panoramica ha mostrato che il 38 è stato rimosso.

La collaborazione del paziente con gli apparecchi di contenzione è stata buona, infatti sono ancora utilizzate durante la notte

inserire foto

inserire foto cliniche
Fase 1 di terapia

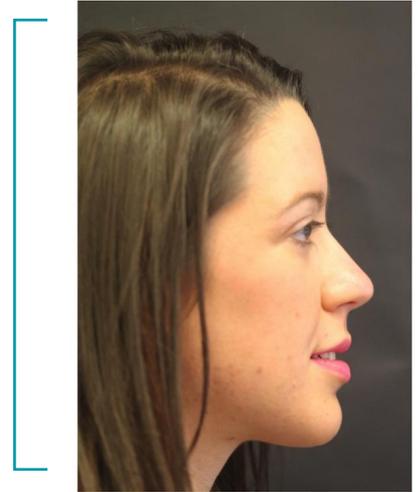
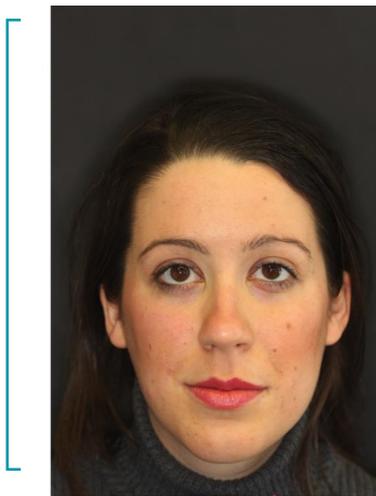
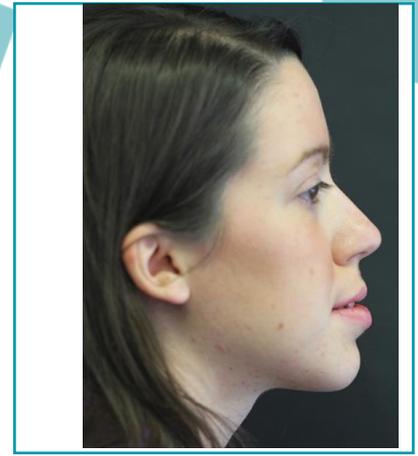
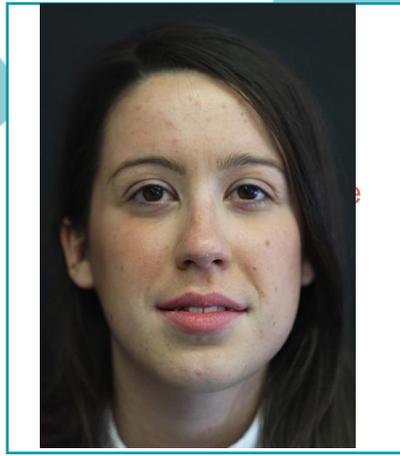
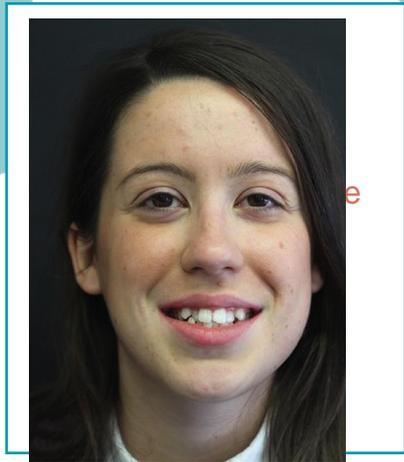
inserire foto

inserire foto

inserire foto

Fasi di terapia (facoltativo ma apprezzato) - **Data** _____

commenti - inserire testo (max 200 caratteri spazi inclusi)







Grazie!

www.sido.it



SIDO
Società Italiana
di Ortodonzia