

Casi Clinici



Società Italiana
di Ortodonzia

www.sido.it

Caso n°6

CLASSE II , 1 DIVISIONE , affollamento

Distalizzaione , II classe 1 divisione

2019

Giovanna Maino

Età paziente: 9 A 3 m

Sesso: F





Fotografie extraorali – 16-04-2007



Fotografie intraorali iniziali -16-04-2007



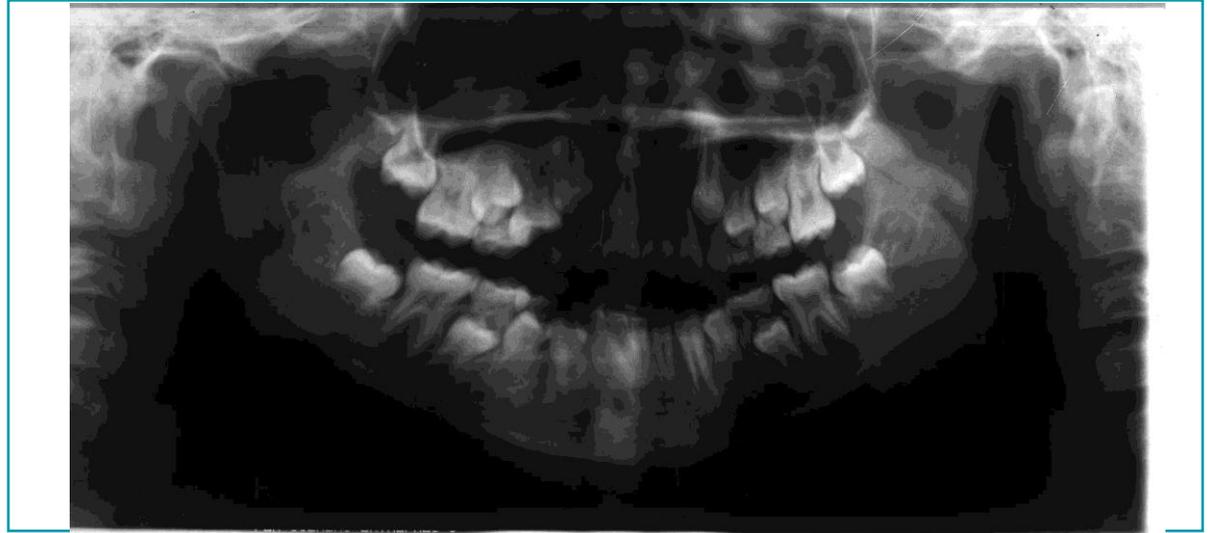
Modelli in gesso iniziali - Data 16-04-2007

ORTOPANTOMOGRAMMA

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:

Tutti i denti permanenti sono presenti, compresi i germi dei terzi molari. La morfologia delle radici, e condizioni parodontali nella norma

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



inserire dati corretti

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[81,1°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[74°]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[6,8°]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[9]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[38,7°]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[29,8°]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[116]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[98,1]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[9,5]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[8,1]
Overbite	±	[5]
Angolo Inter-incisivo	±	[114,5]

Data 16-04-2007

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	. II Classe completa bilaterale a livello dei molari
Occlusale Verticale	morso profondo (OB 5mm)
Occlusale Trasversale	nella norma
Scheletrica Sagittale	II Classe
Scheletrica Verticale	Iperdivergente

DESCRIZIONE DEL CASO

B.A, 9a3m , femmina, razza caucasica, II Classe scheletrica dentale, iperdivergente. Morso profondo e incisivi superiori proclinati in dentizione mista tardiva.
Affollamento nell'arcata inferiore. In visione frontale non si osservano asimmetrie . il profilo è convesso, il labbro inferiore protruso a causa dell'interposizione con gli incisivi superiori proclinati. Mandibola retrusa , buon display degli incisivi superiori.
Assenti patologie a carico delle ATM , assenza di dolori muscolari e di abitudini viziate .
BUONA IGIENE ORALE, AFFOLLAMENTO DELL'ARCATA INFERIORE CON PARODONTO SOTTILE. LE LINEE MEDIANE SONO COINCIDENTI CON QUELLA DEL VISO

PIANO DI TRATTAMENTO

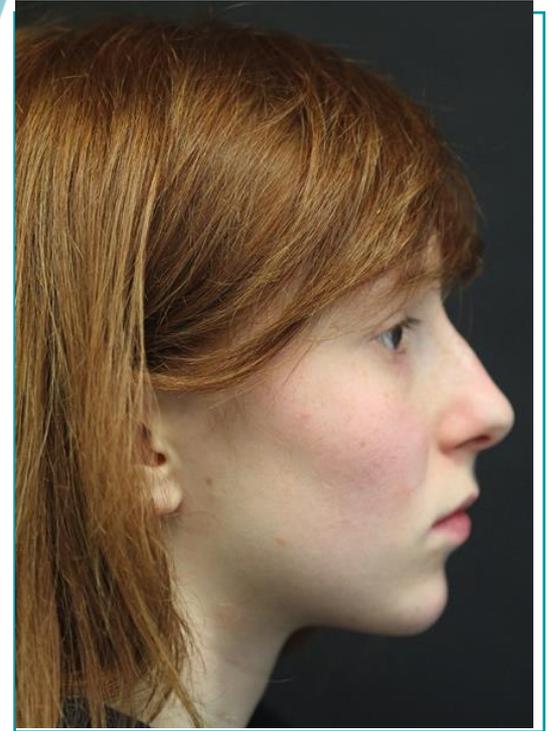
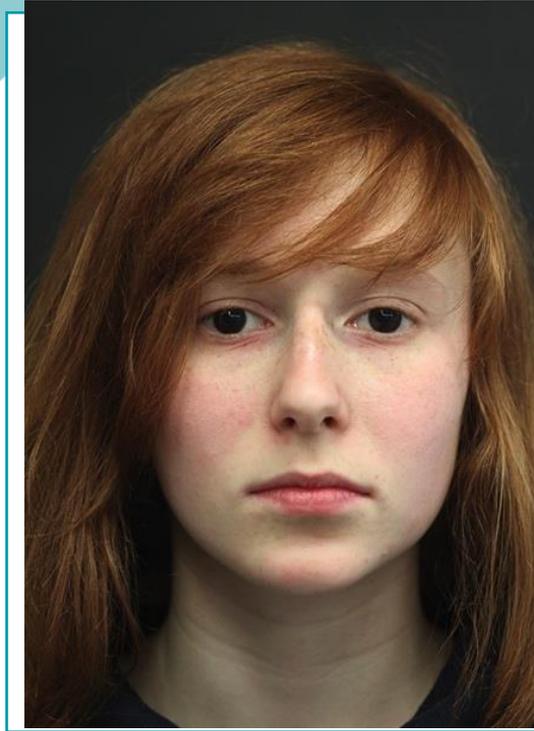
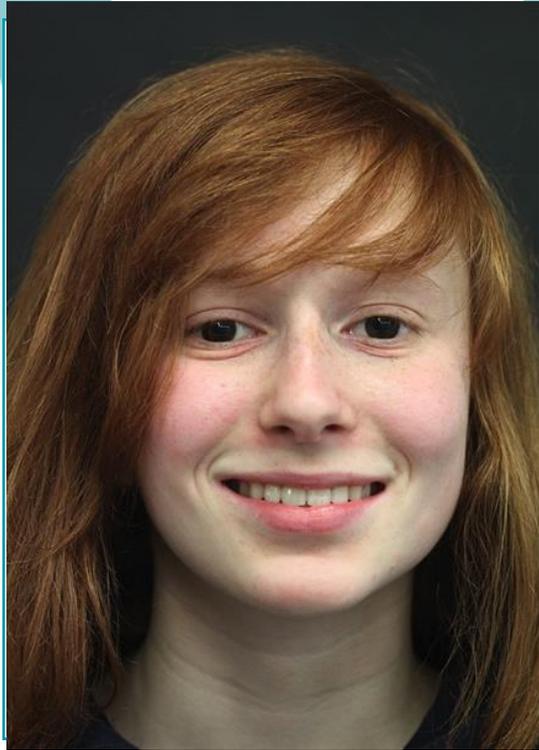
L'affollamento a carico dell'arcata inferiore e la tendenza all'iperdivergenza scheletrica ($Sn-GoGn = 38,7^\circ$) possono suggerire un approccio estrattivo di 4 premolari. D'altronde, la mandibola retrusa e il profilo convesso indicherebbero di non retroclinare gli incisivi inferiori per prevenire un peggioramento dell'estetica del profilo. Un'ulteriore opzione che è stata considerata è un trattamento ortodontico-chirurgico combinato con estrazione di 4 premolari (rifiutata dai genitori). Dal momento che i secondi molari decidui sono ancora presenti in arcata, questi rappresentano una fonte di spazio per risolvere l'affollamento presente, è stato deciso di intraprendere un trattamento non estrattivo, gestire il Leeway space, associare dello stripping ed accettare un'eventuale leggera proclinazione degli incisivi inferiori per compensare la dimensione della mandibola. Sono state proposte due estrazioni dei premolari a carico dell'arcata superiore ma i genitori hanno insistito per una soluzione non estrattiva. La presenza di un morso profondo hanno permesso di considerare l'opzione di iniziare con un sistema distalizzante superiore ed evitare le estrazioni.

E' stato programmato un Lip -Bumper per preservare il leeway space.

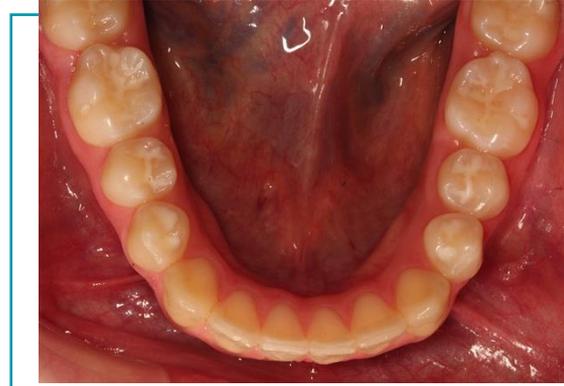
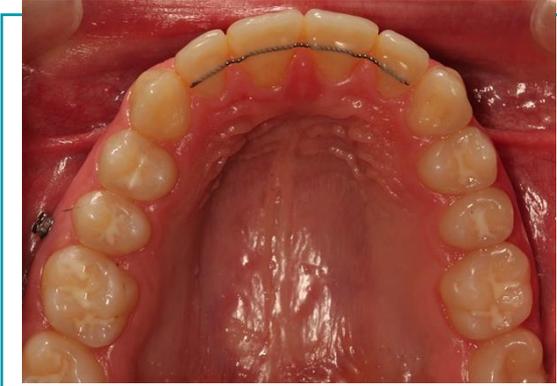
Nell'arcata superiore invece una placca AcCo (Acrylic Cervical -Occipital appliance) con ganci di Adams su 14 e 24 e due molle a dito contro i primi molari superiori da associare ad una trazione cervicale cervicale di giorno e alta di notte per prevenire l'apertura del morso data la presenza di un pattern iperdivergente.

IPOSTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

Trattamento con 4 estrazioni



Fotografie finali extraorali – 02-07-2010



Fotografie finali intraorali – 02-07-2010



Modelli in gesso finali -02-07-2010

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	



Commenti:

È stato raggiunto un buon parallelismo radicolare, le inclinazioni delle radici 11,12, 25 e 42 potrebbero essere migliorate.

Leggero riassorbimento della regione dell'apice 12 e 22, buon supporto osseo senza alcun segno di problema parodontale. Una miniscrew è ancora in posizione tra il 17 e il 16.

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



inserire dati corretti

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[81,6°]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[77]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[4,4]

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[6,9]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[35,7]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[28,8]

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[113]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[99,5]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[2,8]

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[2,2]
Overbite	±	[2]
Angolo Inter-incisivo	±	[116,7]

Data 02-07-2010

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

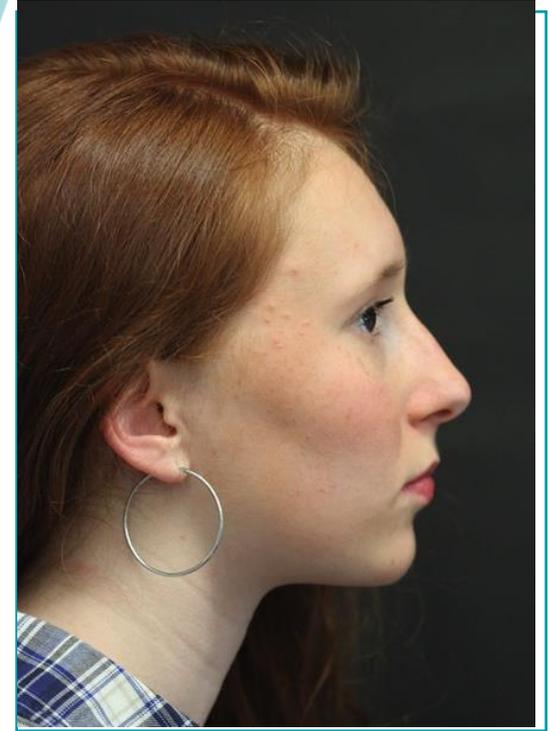
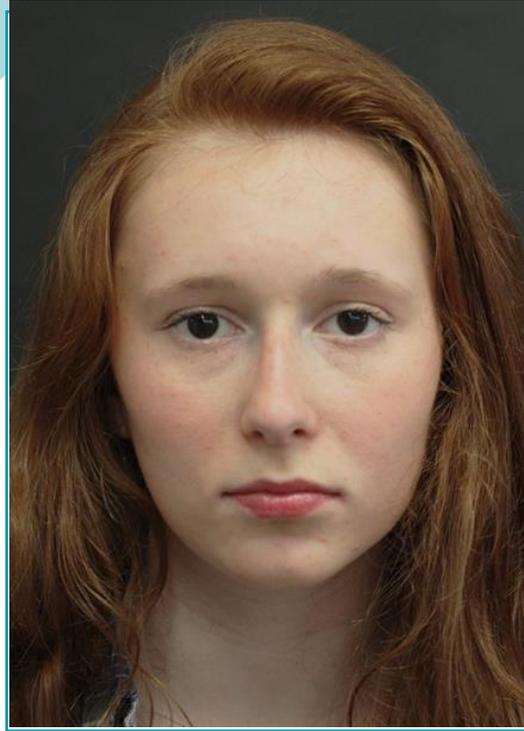
La dimensione verticale si è mantenuto con una diminuzione di SN-GoGn da 38.7° a 35.7°,
L'eccessiva proclinazione degli incisive superiori è stata corretta , mentre quella degli incisivi inferiori è stata mantenuta praticamente equivalente all'iniziale . Il rapporto sagittale scheletrico è migliorato (A-N-Pg da 6.8° a 4.4°) grazie ad una crescita favorevole. Anche l'inclinazione mandibolare è migliorata (SN-GoGn da 38.7° a 35.7°) e questo spiega la miglior proiezione del mento.

Risultati dentali

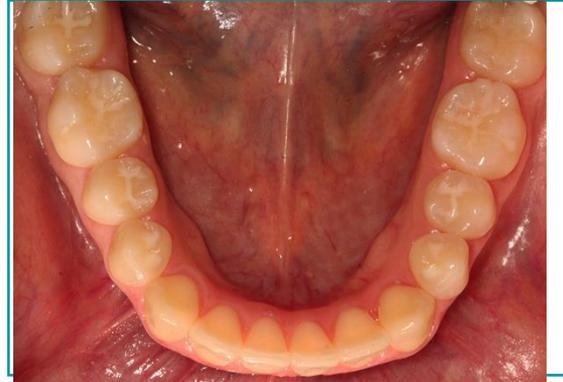
E' stata raggiunta una solida I Classe molare e canina da entrambe i lati. Il morso profondo e l'OVJ aumentato sono stati risolti. La dimensione trasversale è stata mantenuta così come le linee mediane . Non è presente alcuna discrepanza tra CO-CR. Il supporto parodontale si mantiene buono e non ci sono segni di sofferenza gengivale.

Risultati a carico dei tessuti molli

si può osservare un profilo più armonico con una diminuzione della protrusione del labbro inferiore . Il display incisale rimane buono in posizione di riposo e durante il sorriso.



**Fotografie extraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già
presentato in precedenza) – 18-12-2013**



**Fotografie intraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già
presentato in precedenza) - 18-12-2013**

VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

3y4m dopo la fine del trattamento non si sono verificati cambiamenti sostanziali nella radiografia panoramica. I denti del giudizio inferiori devono essere estratti.

Nell'arco superiore è ancora presente una contenzione fissa da 2 a 2. La minivite che è ancora presente tra 16 e 17 deve essere rimossa.

L'intercuspidazione è migliorata da entrambe le parti e la relazione di classe I è rimasta stabile.

Dalla valutazione cefalometrica possiamo notare che la relazione della mascella verticale è migliorata (ANS-PNS a GoGn da $28,7^\circ$ a $26,8^\circ$) e lo stesso è accaduto con l'inclinazione mandibolare a causa di una crescita residua favorevole, infatti anche la relazione scheletrica sagittale espressa da AN -Pg passato da $4,4^\circ$ a $2,2^\circ$ con un ulteriore miglioramento del profilo del paziente.

I tessuti molli dell'arcata inferiore sono sottili ma in salute e non sono stati sviluppati problemi parodontali o recessioni gengivali.

Durante la notte, il paziente indossa ancora le contenzioni mobili in entrambe le arcate.

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)



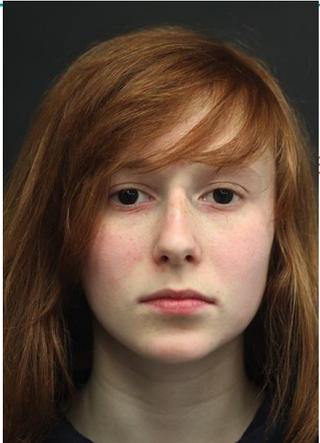
ale



e



le



e





Grazie!

www.sido.it




SIDO
Società Italiana
di Ortodonzia