

# Casi Clinici



Società Italiana  
di Ortodonzia

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

# Caso n°8

**SEVERA DISCREPANZA TRASVERSALE**

**ESPANSIONE, III CLASSE**

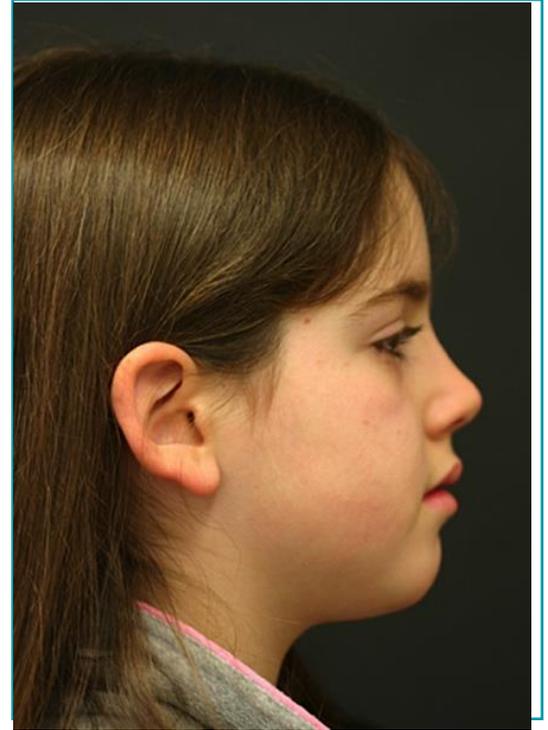
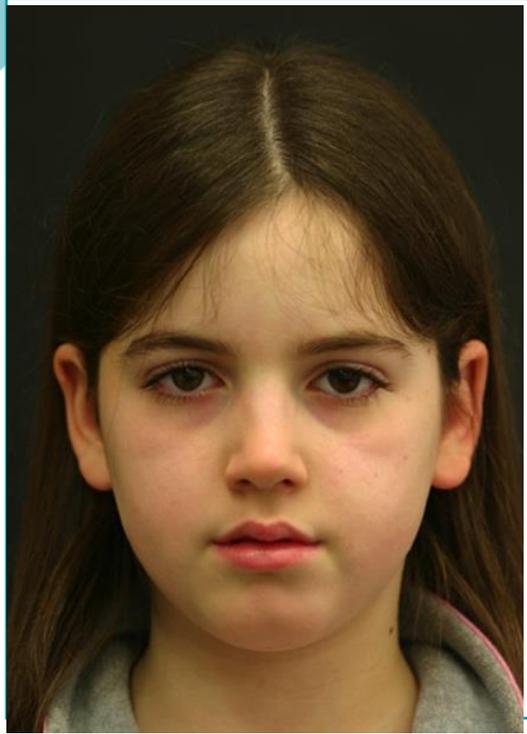
**2019**

**Giovanna Maino**

**Età paziente: 8 A 7 m**

**Sesso: F**





**Fotografie extraorali – 09-12-2005**



**Fotografie intraorali iniziali -09-12-2005**



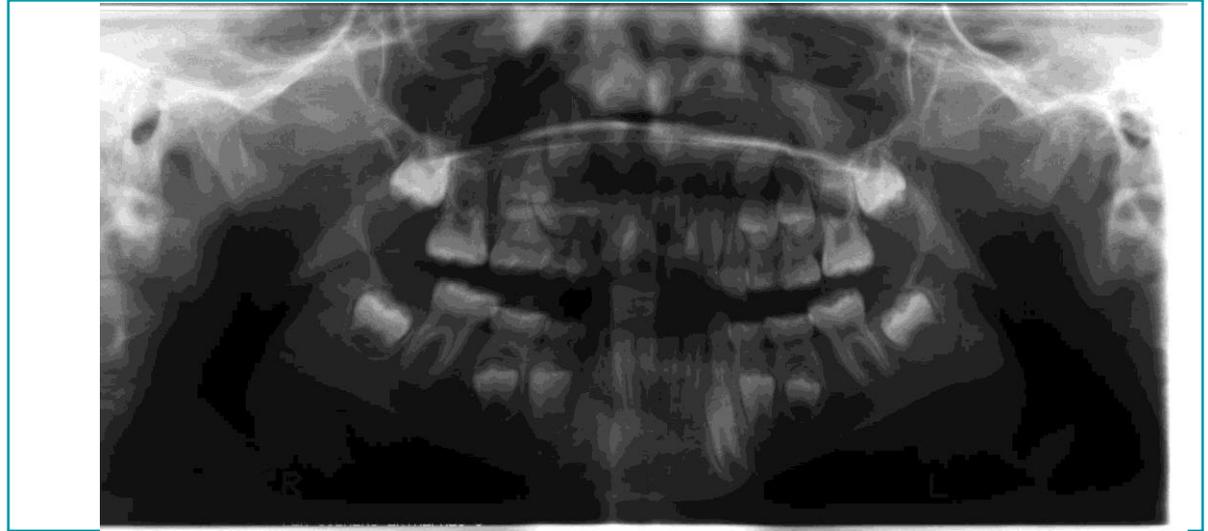
**Modelli in gesso iniziali - Data 09-12-2005**

# 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:

Dentatura mista con tutti i denti permanenti presenti, compresi i germi dei terzi molari. La morfologia delle radici, e parodonto nella norma.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



inserire dati corretti

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[ 77° ]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[ 75° ]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[ 1,9° ]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[ 8,5 ]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[ 39,3° ]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[ 30,9° ]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[ 108 ]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[ 78° ]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[ 0,8 ]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[ 4,4 ]
Overbite	±	[ 2,1 ]
Angolo Inter-incisivo	±	[ 140,4 ]

Data 09-12-2005

# DIAGNOSI

<b>Occlusale Sagittale</b>	I Classe molare e canina
<b>Occlusale Verticale</b>	OVB nella norma, open bite nei settori laterali destra a sinistra. 16,26,36,46 in contatto
<b>Occlusale Trasversale</b>	crossbite da 62 a 65 a sinistra e 54,55 a destra. Cross bite anteriore del 12. 16 e 26 non sono in cross bite poiché 36 e 46 presentano un compenso (torque corono linguale).
<b>Scheletrica Sagittale</b>	Tendenza lala II Classe
<b>Scheletrica Verticale</b>	Iperdivergente

## DESCRIZIONE DEL CASO

B.C, 8 a 6m, femmina, razza caucasica, tendenza alla III Classe scheletrica, malocclusione di I Classe dentale , pattern scheletrico iperdivergente con discrepanza trasversale causata da un'arcata superiore costretta in dentizione mista. Dalla visione frontale non si apprezzano evidenti segni di asimmetria, tipologia facciale lunga con terzo inferiore aumentato ma nel complesso armonico. Labbro superiore in posizione buona. Buon display degli incisivi superiori in posizione di rest e durante il sorriso. Nessun disordine a carico delle ATM, né dolori muscolari . Respirazione prevalentemente orale con interposizione della lingua in fonazione e deglutizione . Dentizione mista, buona igiene orale, arcata superiore costretta con cross bite posteriore bilaterale. Cross bite su 12,62,63,64,65,53,54,55. Affollamento dell'arcata superiore. Forma a V dell'arcata superiore, squadrata l'inferiore. Morso aperto laterale dovuto all'infraocclusione di 74,75 e 84,85.

# PIANO DI TRATTAMENTO

## FASE 1

La severa discrepanza trasversale e la dentizione mista precoce suggeriscono di iniziare una fase di terapia intercettiva dove l'obiettivo principale è quello di correggere la dimensione trasversale dell'arcata superiore attraverso l'espansione ortopedica palatale. In aggiunta, dei brackets nel settore frontale per correggere il cross bite del 12. Alla fine di questa prima fase si prevede una terapia riabilitativa miofunzionale per correggere le abitudini viziate. La crescita va monitorata in quanto il padre è affetto da malocclusione III Classe scheletrica con mascellare retrognatico e mandibola asimmetrica. I genitori sono stati informati sulla opzione ortodontica-chirurgica combinata in caso di crescita residua avversa.

## FASE 2

Se la crescita della mandibolare è favorevole si potrà procedere con apparecchiatura fissa. Il controllo della dimensione verticale può essere condotto attraverso degli elastici anteriori con leggera componente di III Classe e, eventualmente in combinazione una mentoniera durante la notte. I genitori sono stati informati della possibilità di applicare degli ancoraggi scheletrici nei settori posteriori per controllare la dimensione verticale.

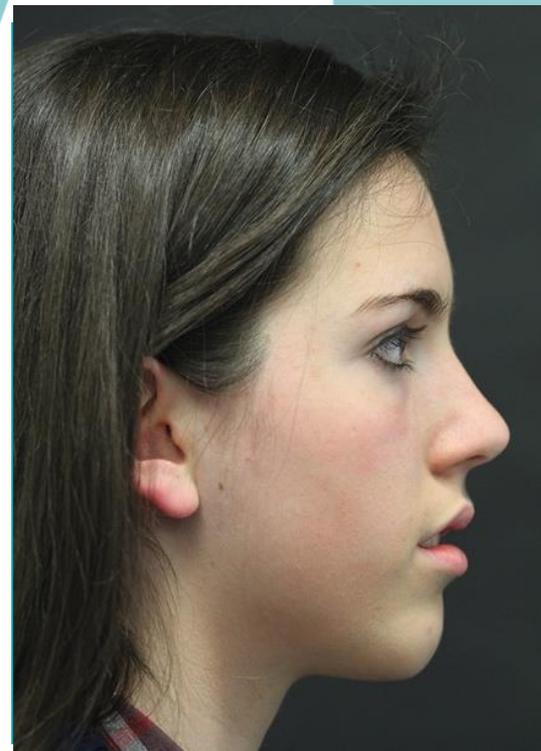
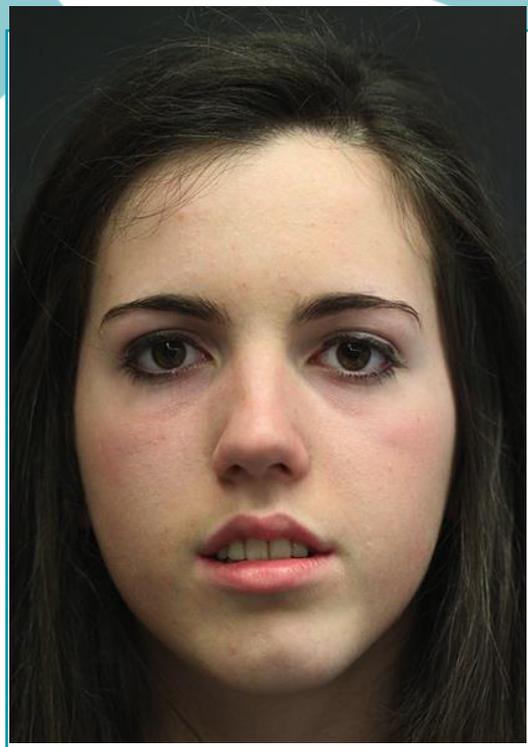
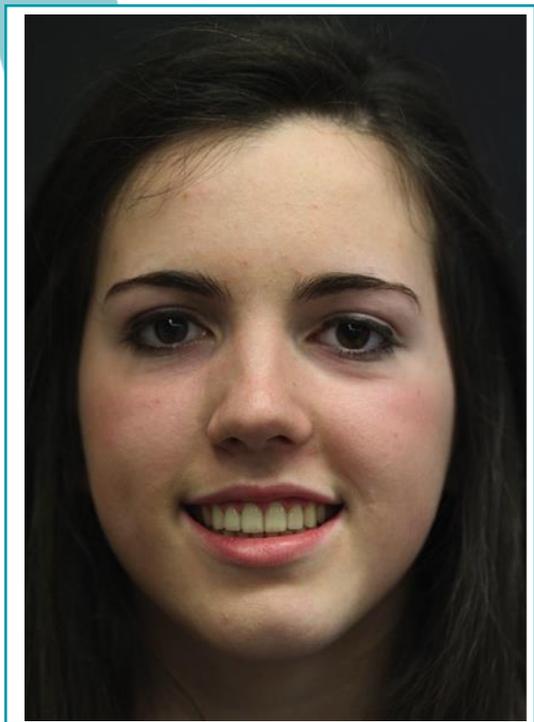
## CONTENZIONE

Contenzione fissa da canino a canino superiore ed inferiore associata a placche rimovibili circumferenziale senza bite superiore e tipo Hawley modificata inferiore. Se si utilizzano miniviti, possono essere posizionati dei sezionali sui molari e connessi alle miniviti con un bloccaggio metallico per controllare la dimensione verticale fino a fine crescita.

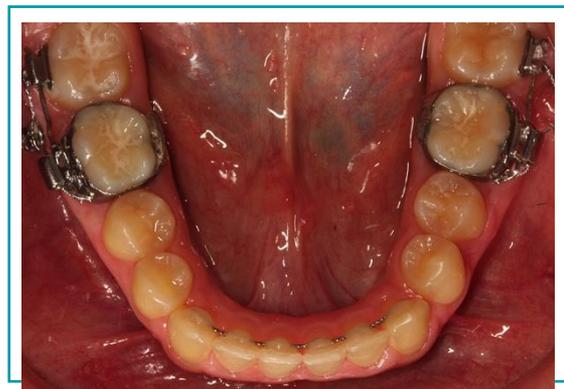


# IPOSTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

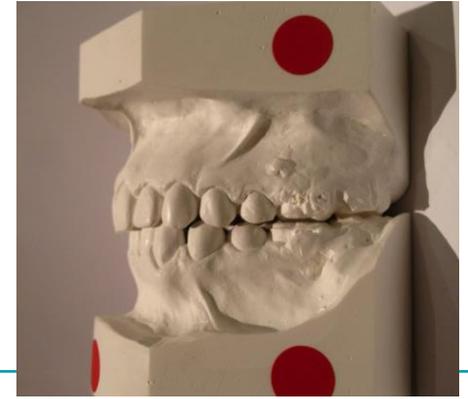
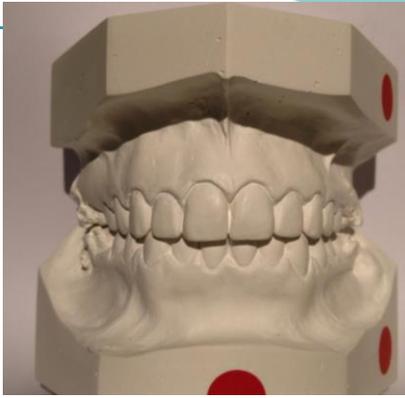
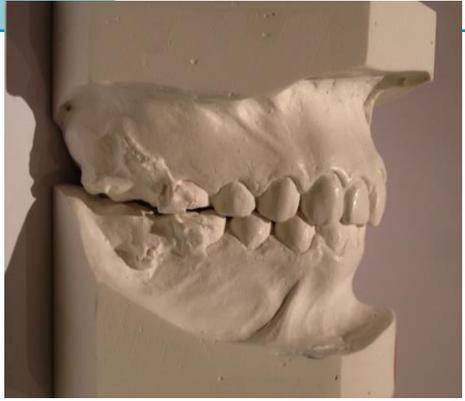




**Fotografie finali extraorali – 19-04-2012**



**Fotografie finali intraorali – 19-04-2012**



**Modelli in gesso finali - 19-04-2012**

# 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:

Alla fine del trattamento è stato ottenuto un buon parallelismo radicolare ad eccezione del 44. Terzi molari presenti. È evidente l'asimmetria della mandibola sviluppata durante il trattamento con un angolo goniaco sinistro superiore e il mento deviato a sinistra.

# Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



inserire dati corretti

## RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	[ 75,7° ]
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	[ 75 ]
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	[ 1,6 ]

## RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	[ 9,4 ]
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	[ 41,9 ]
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	[ 32,5 ]

## RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	[ 106,4 ]
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	[ 81,5 ]
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	[ 1,4 ]

## RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	[ 2,9 ]
Overbite	±	[ 1,9 ]
Angolo Inter-incisivo	±	[ 135,8 ]

Data 19-04-2012

# SINTESI FINALE

## Risultati scheletrici

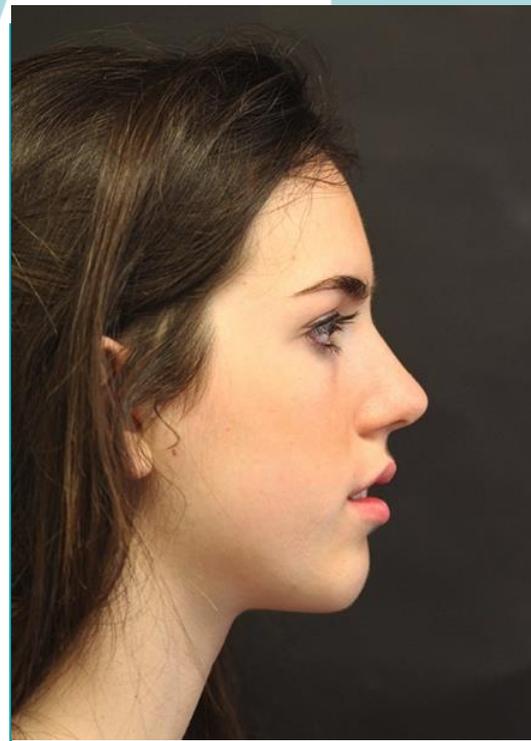
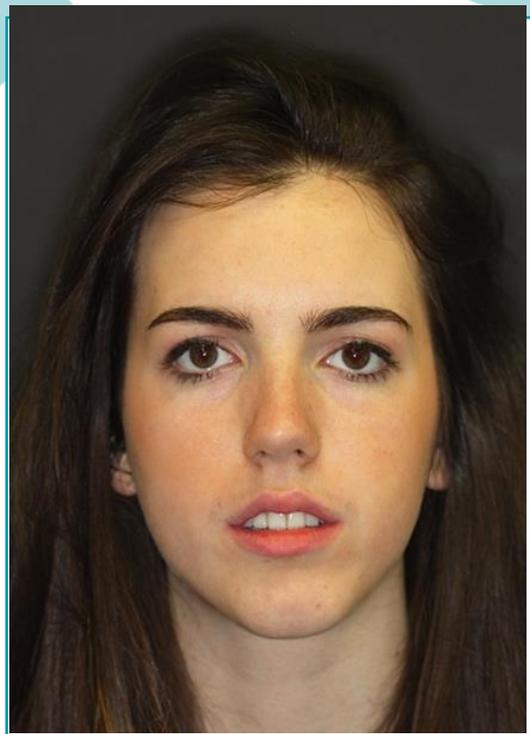
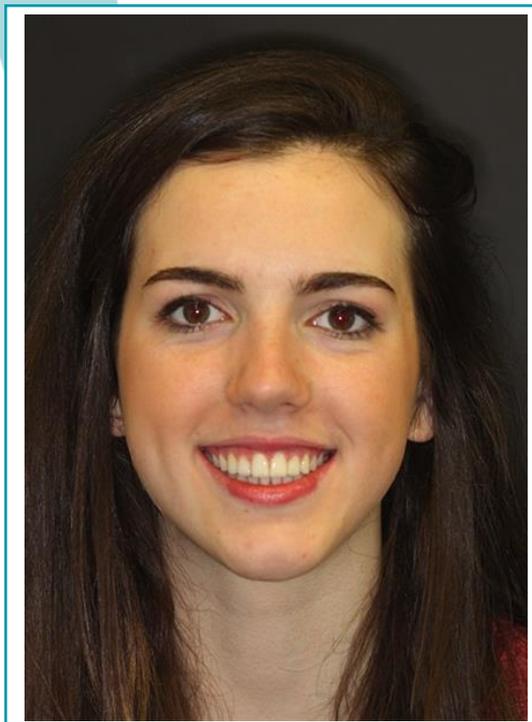
La divergenza è aumentata (SN/GoGn da  $39.3^\circ$  a  $41.9^\circ$ ) e la posizione A-P finale del mascellare superiore non è sostanzialmente cambiata rispetto all'inizio (SNA from  $77.1^\circ$  to  $77.7^\circ$ ). Questo significa che la tendenza alla III Classe scheletrica caratterizzata da una mandibola lunga e da un mascellare deficitario sono stati compensati da una rotazione in senso orario della mandibola che ha mantenuto il pogonion nella stessa posizione (S-N-Pg  $75^\circ$ ). Gli incisivi inferiori sono retroclinati rispetto al valore ideale (1/GoGn  $81.5^\circ$ ), ma questa posizione è utile per compensare la crescita deficitaria del mascellare superiore

## Risultati dentali

E' stata raggiunta una I Classe molare e canina da entrambe i lati con linee mediane coincidenti. Dal lato di destra è presenta un rapporto di leggera II Classe in corrispondenza del 15 e 14 a causa dell'inclinazione distale della radice del 44 e un piccolo spazio residuo distalmente al 43. OVJ e OB nella norma. La discrepanza trasversale è stata corretta. Si osserva un'asimmetria della mandibola sul piano frontale e una tendenza al gummy smile. Non si evidenziano problematiche funzionali (muscolari o articolari). Nessuna discrepanza tra CO-CR. Non è più presente interposizione della lingua in deglutizione o fonazione.

## Risultati a carico dei tessuti molli

Profilo armonico, leggera asimmetria che non altera in particolar modo l'estetica el volto



**Fotografie extraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già  
presentato in precedenza) — 05-02-2014**



**Fotografie intraorali al controllo a distanza (se trattasi di caso già  
presentato in precedenza) - 05-02-2014**

# VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

Quasi 2 anni dopo la fine del trattamento, l'aspetto del viso e il sorriso del paziente sono soddisfacenti. La relazione molare e canina di classe I è stata mantenuta e migliorata a causa del movimento in avanti di 44 e 45 verso lo spazio residuo distalmente a 33.

Nessuna discrepanza di Co-Cr.

Nessuna recidiva si è verificata grazie anche alle contenzioni ancora presenti.

Dimensione trasversale e verticale stabile.

Fili, fasce e tubi sezionali sono stati rimossi negli archi superiore e inferiore. Le miniviti sono state mantenute per un eventuale riutilizzo in caso di riapertura del morso.

inserire foto

inserire foto cliniche  
Fase 1 di terapia

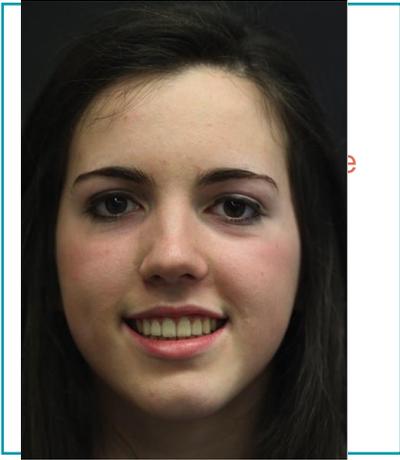
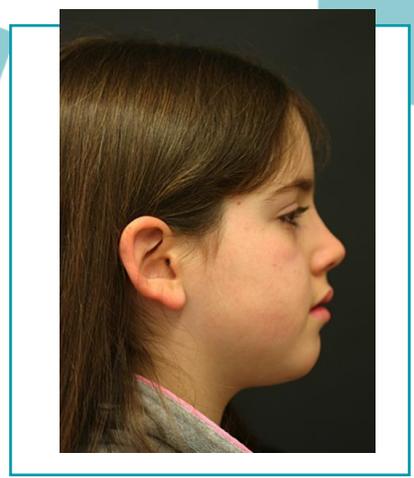
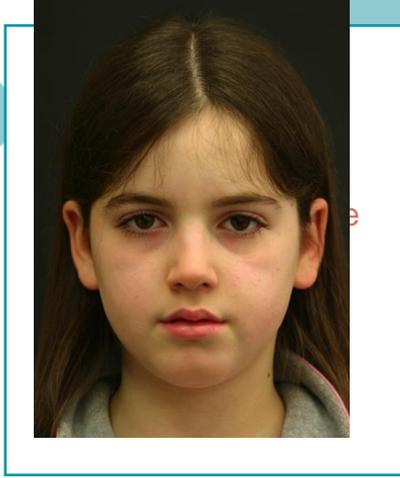
inserire foto

inserire foto

inserire foto

**Fasi di terapia** (facoltativo ma apprezzato) - **Data** \_\_\_\_\_

commenti - inserire testo (max 200 caratteri spazi inclusi)





**Grazie!**

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



**SIDO**  
Società Italiana  
di Ortodonzia