

Casi Clinici



www.sido.it

Caso n°2

Inclusione 1.3 paziente parodontopatico

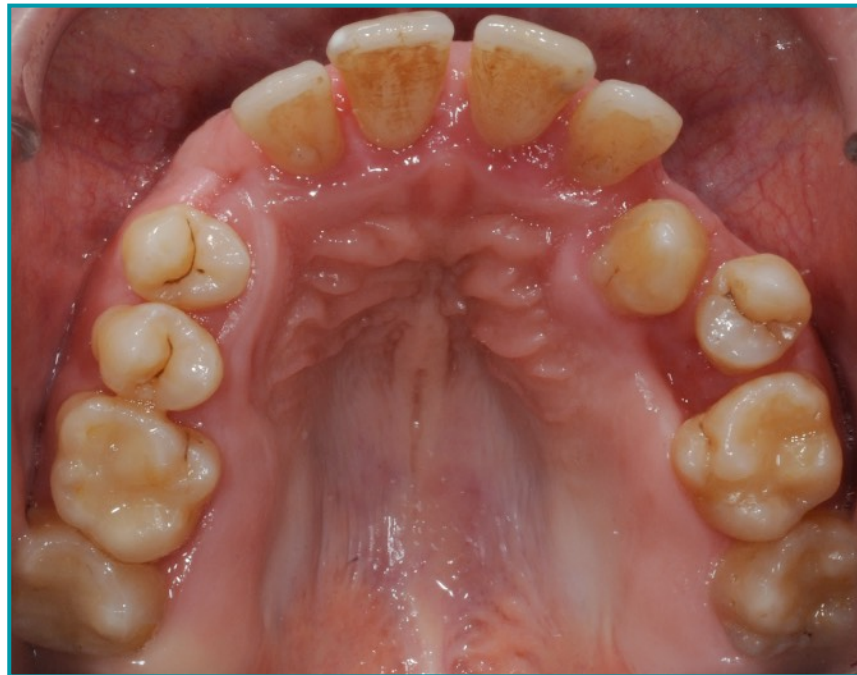
Malocclusione adulto

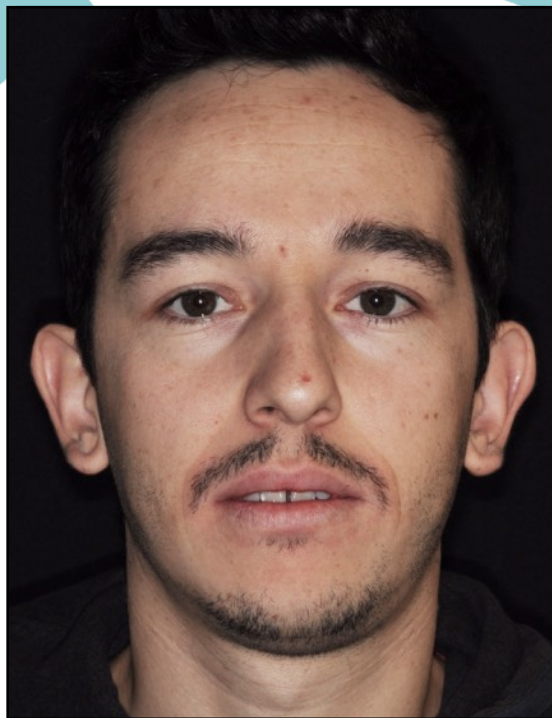
Certificazione IBO 2021

Matteo Spigaroli

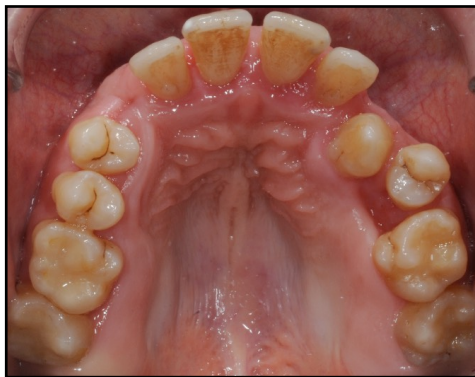
Età paziente: 26aa 3mm

Sesso: M





Fotografie extraorali - Data 08-05-2017



Fotografie intraorali iniziali - Data 08-05-2017



Modelli in gesso iniziali - Data 08-05-2017

ORTOPANTOMOGRAFIA

Formula dentaria

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



Commenti:

L'OPT evidenzia inclusione di 1.3, un'anomala forma radicolare del 2.3; sono presenti terapie conservative sugli elementi 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 3.7, 4.7 e 4.8, assenza per precedenti estrazioni di 3.6, 4.5, 4.6. L'elemento 4.7, sottoposto a terapia canalare, presenta un addensamento radiopaco a livello apicale. Dall'OPT è evidente una diffusa riduzione del livello di osso alveolare. I rami mandibolari sono proporzionati mentre i condili appaiono sottili.

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria iniziale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	76°
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	74°
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	2°

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	12°
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	36,5°
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	24,5°

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	117°
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	100°
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	5,5

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	2,5
Overbite	±	1,5
Angolo Inter-incisivo	±	118,5°

Data 08-05-2017

DIAGNOSI

Occlusale Sagittale	A destra e a sinistra, a causa dell'assenza di 1.3, 3.6, 4.6 e del crossbite del 2.3, non sono definibili né la classe molare né la classe canina. L'overjet è ridotto.
Occlusale Verticale	La verticalità è aumentata con minimo overbite, tuttavia non è presente morso aperto, nè anteriore nè posteriore; si evidenziano in massima intercuspidação tre aree edentule a livello dell'1.3, del 3.6 e di 4.5-4.6.
Occlusale Trasversale	Il palato è nella norma nonostante la postura linguale bassa; è presente crossbite del canino superiore sinistro (2.3) e del primo molare destro (1.6), mentre il 2.6 appare in relazione testa a testa.
Scheletrica Sagittale	Profilo convesso con Pogonion cutaneo arretrato che causa un mento ridotto e "sfuggente".
Scheletrica Verticale	Iperdivergente, terzo inferiore aumentato, lieve difficoltà a mantenere la competenza labiale.

DESCRIZIONE DEL CASO

Paziente di 26 anni con precedente storia di parodontite diffusa indirizzato dal proprio dentista/parodontologo per una terapia ortodontica pre-riabilitativa.

Il paziente presenta: classe I di Angle, disallineamento dentale, sono presenti aree edentule per la precedente estrazione degli elementi 2.5, 3.6, 4.5 e 4.6, il paziente presenta inclusione di 1.3, inoltre è evidente un crossbite sia a livello molare destro che dell'elemento 2.3.

L'elemento 2.4 si presenta con la radice particolarmente vestibolarizzata. evidenziando la comparsa di una recessione gengivale.

Il paziente è monitorato dal collega parodontologo per la presenza di una parodontite diffusa che dopo il trattamento iniziale e le sedute di mantenimento ha evidenziato la comparsa di triangoli neri interdentali.

PIANO DI TRATTAMENTO

Il trattamento è stato eseguito con apparecchiatura ortodontica fissa sotto stretto controllo parodontale.

Al momento opportuno si è proceduto alla disinclusione del canino superiore ed al suo posizionamento in arcata, nonché alla correzione dei crossbite e del torque del 2.5, che presentava una radice particolarmente vestibolarizzata ad alto rischio di recessione.

Durante il trattamento il paziente, in accordo con il proprio dentista, ha chiesto la modifica del piano terapeutico, ovvero la chiusura dello spazio fra 3.5 e 3.7. Si è proceduto pertanto ad effettuare una mesializzazione di 3.7 e 3.8 avvalendosi di un ancoraggio scheletrico al fine di ridurre le tempistiche terapeutiche.

IPOTESI DI TRATTAMENTO ALTERNATIVA

Come alternativa terapeutica è stato proposto un trattamento di allineamento con estrazione dell'1.3 incluso, informando però il paziente che tale soluzione avrebbe comportato la necessità di una riabilitazione di tale elemento tramite protesi tradizionale o implantoprotesi; nell'arcata inferiore è stata proposta la chiusura dello spazio a livello del 3.6 in luogo della sua apertura, opzione che inizialmente il paziente ed il suo dentista hanno rifiutato.

È stata altresì presentata un'alternativa di trattamento con ricorso alla chirurgia ortognatica e mentoplastica che potesse risolvere l'iperdivergenza scheletrica e la convessità del profilo ed armonizzare il mento.

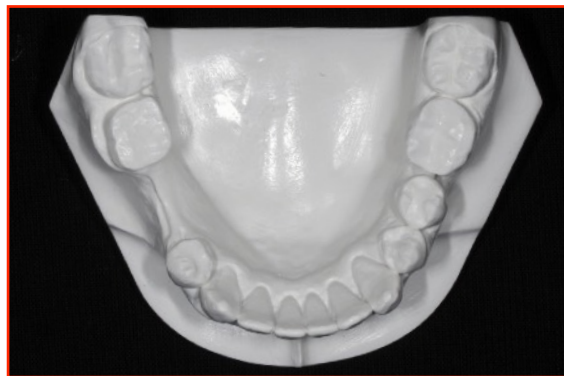
Entrambe le alternative sono state rifiutate dal paziente.



Fotografie finali extraorali - Data 06-08-2019



Fotografie finali intraorali - Data 06-08-2019



Modelli in gesso finali - Data 06-08-2019

ORTOPANTOMOGRAMMA FINALE

Formula dentaria

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



Commenti:

Si evidenzia un buon parallelismo delle radici. Il 3.8, che si presentava in disodontiasi, si è posizionato più correttamente in arcata consentendo una migliore igiene dell'elemento stesso (è scomparso il rimodellamento osseo in regione retromolare al 3.8). L'addensamento osseo apicale alle radici del 4.7 è stabile e costantemente monitorato dal proprio dentista.

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria finale



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	76,5°
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	75°
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	1,5°

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	12°
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	37,5°
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	25,5°

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	113°
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	93,5°
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	3

RAPPORTI DENTALI

Overjet	±	2,5
Overbite	±	2,5
Angolo Inter-incisivo	±	128°

Data 06-08-2019

SINTESI FINALE

Risultati scheletrici

Non si evidenziano variazioni cefalometriche importanti.

Risultati dentali

La terapia ha permesso di disincludere l'elemento 1.3, portandolo correttamente in arcata, e di armonizzare i picchi ossei fra gli elementi 1.2 e 1.4. È stata effettuata l'intrusione dell'elemento 1.5 al fine di permettere una riabilitazione implanto-protesica nell'arcata inferiore; si è inoltre corretto il torque del 2.4 riportando così la sua radice all'interno della corticale ossea.

È stato risolto il crossbite dei molari di destra e del 2.3 ed è stata effettuata la mesializzazione dei settori laterali superiori di sinistra per chiudere completamente lo spazio del 2.5 assente per recente estrazione.

Nell'arcata inferiore si è provveduto all'uprighting di 4.7 e 4.8, mentre è stata effettuata la mesializzazione di 3.7 e 3.8.

Risultati a carico dei tessuti molli

Il profilo si è mantenuto convesso ed il mento sfuggente, ma tuttavia equilibrato nell'insieme. Non si è verificata inoltre perdita di attacco parodontale durante il trattamento.



Fotografie extraorali al controllo a distanza Data 07-07-2021



Fotografie intraorali al controllo a distanza Data 07-07-2021



Modelli in gesso a distanza - Data 07-07-2021

ORTOPANTOMOGRAMMA DISTANZA

Formula dentaria

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



Commenti:

Si mantiene un buon parallelismo delle radici; è stata effettuata una coronoplastica additiva di 3.5 e 3.7 per creare un miglior punto di contatto.

Teleradiografia latero-laterale e cefalometria distanza



RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI

Posizione del Mascellare S.N / A	±	77,5°
Posizione della Mandibola S.N / Pg	±	75°
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	±	2,5°

RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI

Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	±	12°
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	±	37,5°
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	±	25,5°

RAPPORTI DENTO-BASALI

Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	±	115
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	±	94,5°
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	±	3,3

RAPPORTI DENTALI

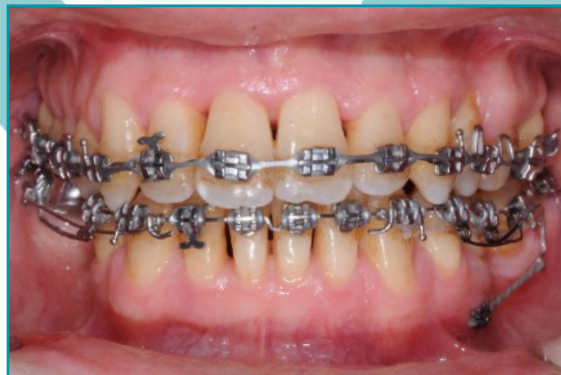
Overjet	±	2,5
Overbite	±	2,5
Angolo Inter-incisivo	±	125

Data 07-07-2021

VALUTAZIONE RISULTATI A DISTANZA

A due anni dal trattamento l'occlusione è rimasta stabile e non è presente infiammazione parodontale. È stata effettuata la coronoplastica additiva a livello del 3.5 e del 3.7, creando un buon contatto dentale; tuttavia il paziente non ha ancora iniziato la riabilitazione implantare in regione 4.6 e 4.5; inoltre non è stata applicata la corona al 4.7.

I sondaggi parodontali antecedenti, contestuali e successivi al trattamento ortodontico si sono mantenuti stabili, come evidenziato dal raffronto dei valori rilevati dalla cartella clinica del collega parodontologo.



Fasi di terapia

Una volta ottenuto l'allineamento ed il livellamento dentale, si è proceduto a realizzare un arco superiore in acciaio 0.018X0.022 con anse distale a 1.2 e mesiale a 1.4 e occhiello per trazione come preparazione all'intervento di disinclusione canina. Nell'arcata inferiore attraverso leve accessorie è stato eseguito l'uprighting di 4.8 e 4.7. È stata programmata la mesializzazione del 3.7 e del 3.8 avvalendosi di un TADs.

SONDAGGI PARODONTALI PRE E POST TRATTAMENTO

Periodontal Pocket Chart

Patient Name: S. [redacted]

Date of Birth: 20/02/91

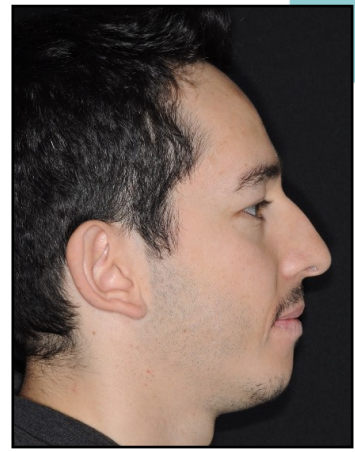
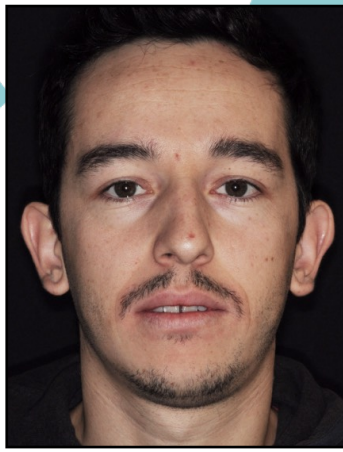
 **BSP**
British Society of
Periodontology

Upper Teeth

		Upper Teeth																		
Buccal	3	M																	M	3
	R																	R	3	
	PD																	PD	3	
Buccal	2	M																	M	2
	R																	R	2	
	PD																	PD	2	
Buccal	1	M																	M	1
	R																	R	1	
	PD																	PD	1	
		8765432112345678																		
Palatal	1	PD																	PD	1
	R																	R	1	
	M																	M	1	
Palatal	2	PD																	PD	2
	R																	R	2	
	M																	M	2	
Palatal	3	PD																	PD	3
	R																	R	3	
	M																	M	3	

Lower Teeth

		Lower Teeth																		
Lingual	3	M																	M	3
	R																	R	3	
	PD																	PD	3	
Lingual	2	M																	M	2
	R																	R	2	
	PD																	PD	2	
Lingual	1	M																	M	1
	R																	R	1	
	PD																	PD	1	
		8765432112345678																		
Buccal	1	PD																	PD	1
	R																	R	1	
	M																	M	1	
Buccal	2	PD																	PD	2
	R																	R	2	
	M																	M	2	
Buccal	3	PD																	PD	3
	R																	R	3	
	M																	M	3	







Grazie!

www.sido.it



SIDO
Società Italiana
di Ortodonzia