

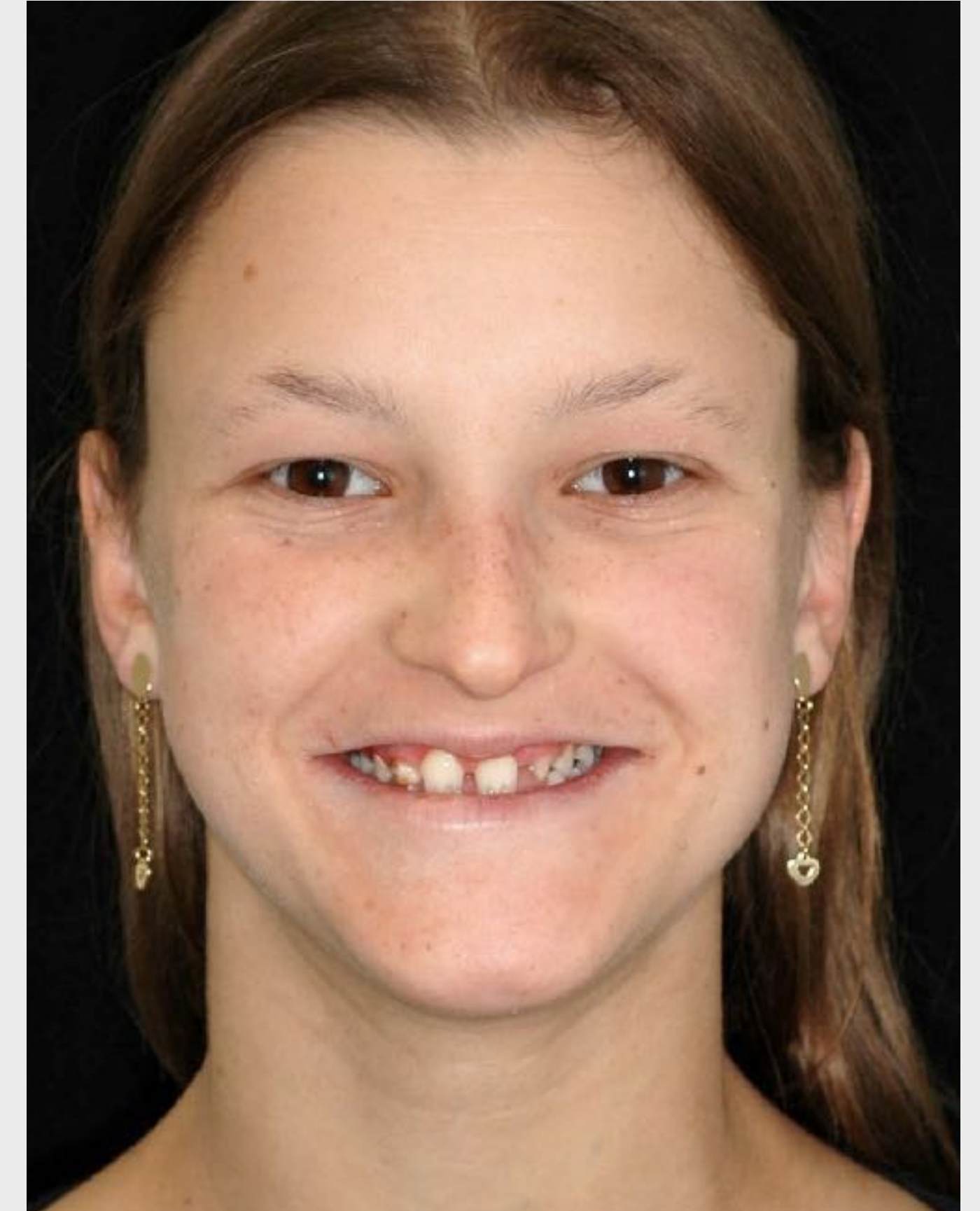


I CASI CLINICI per il piano di trattamento

17° Meeting dei DBA, Arenzano (GE) 11 giugno 2026

Dott. Stefano Gracis

Femmina, 15 anni



- stato di salute soddisfacente (ASA 1)
- paziente affetta da **displasia ectodermica**
- nessuna controindicazione medica al trattamento
- non assume alcun farmaco

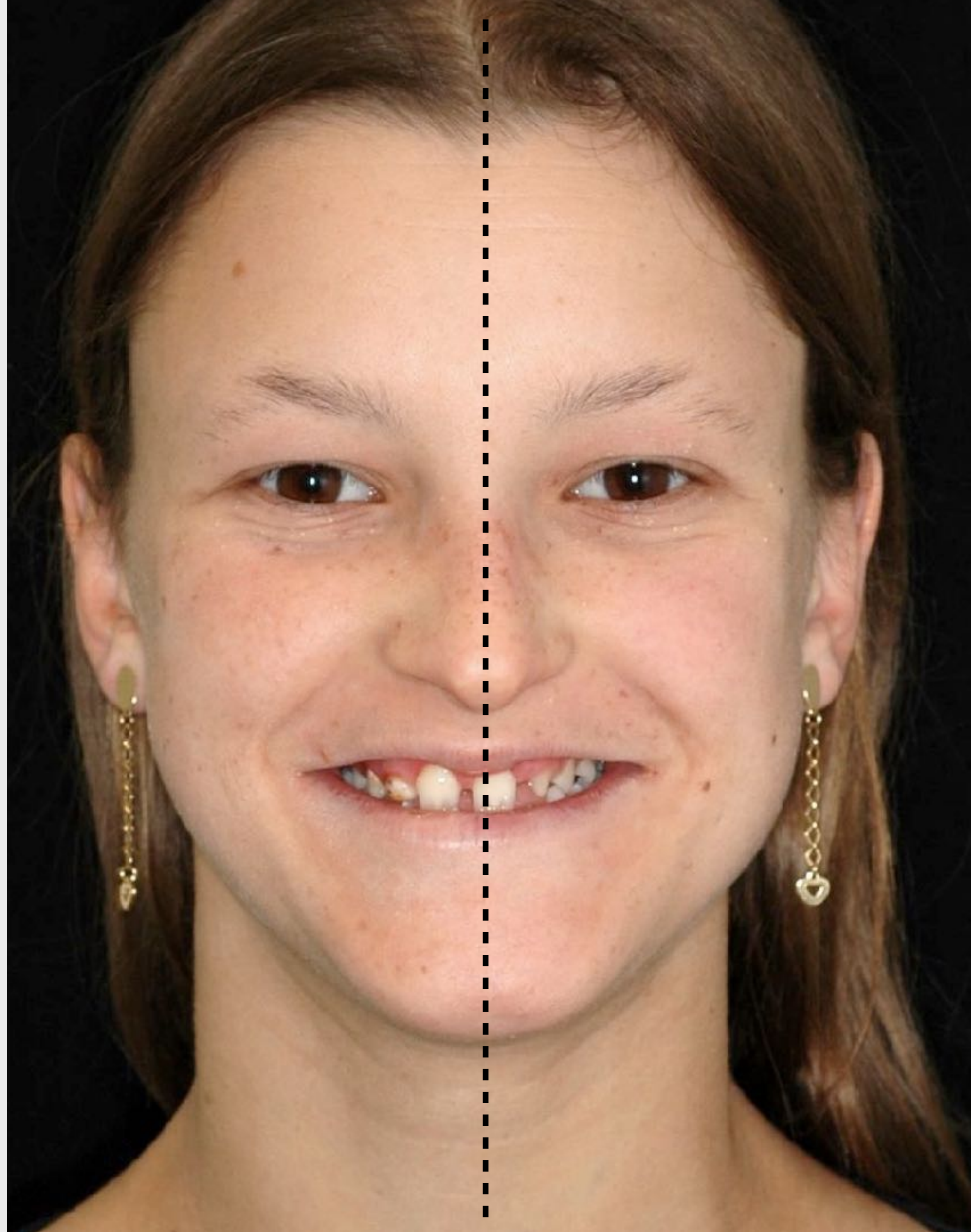
Motivo della visita

“Desidero migliorare il mio sorriso.
Mi sento molto a disagio a causa
dell’aspetto dei miei denti”.



Esame extraorale e ATM

- Viso simmetrico, di forma ovale
- Muscoli della masticazione nella norma alla palpazione
- Ambedue le ATM nella norma, nessun click e nessun dolore, né spontaneo né alla palpazione



Esame extraorale

ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE

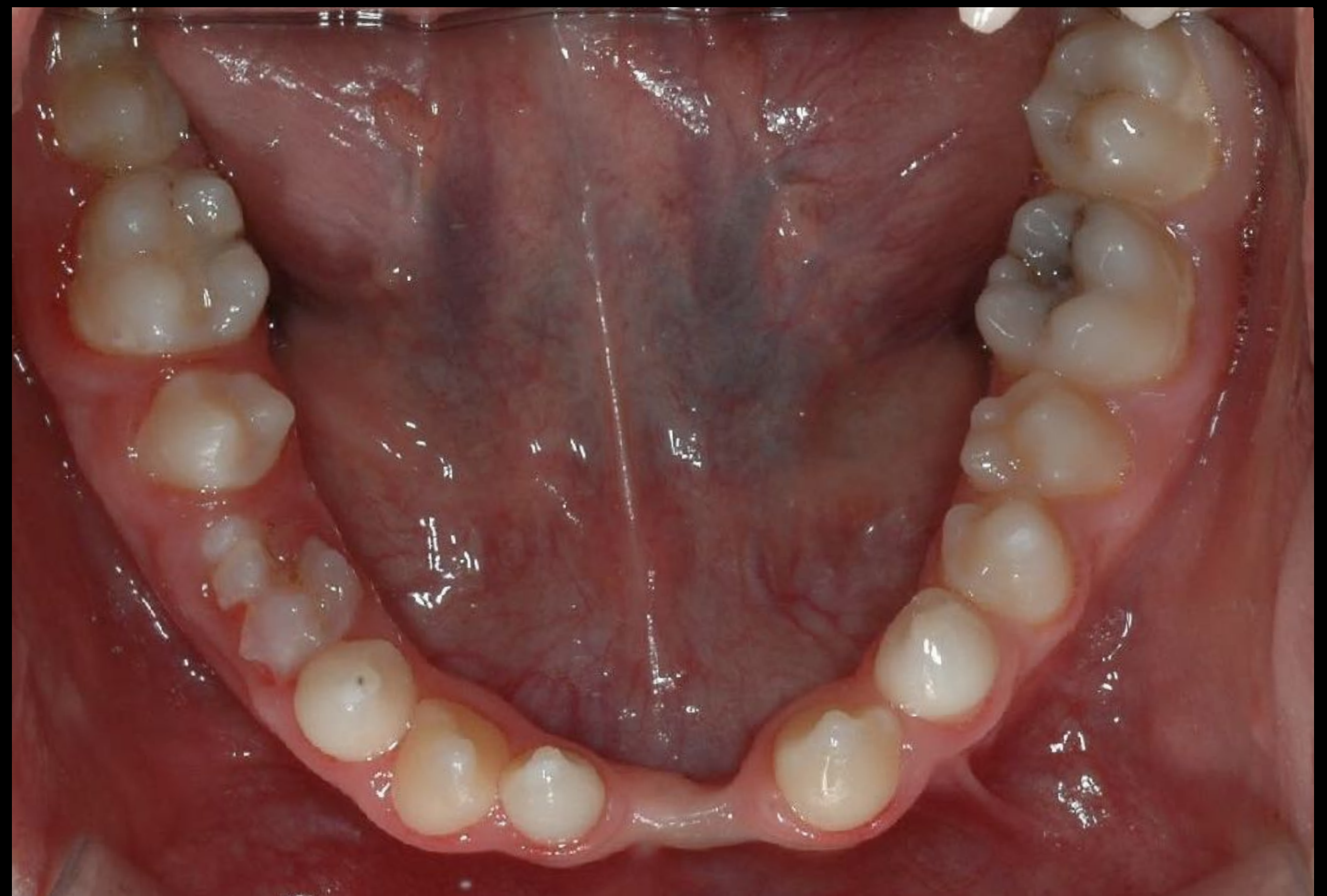
- Viso simmetrico, di forma ovale
- Muscoli della masticazione nella norma alla palpazione
- Ambedue le ATM nella norma, nessun click e nessun dolore, né spontaneo né alla palpazione
- Apertura della bocca entro la norma

	DATA 1	DATA 2
Apertura della bocca	42 mm	mm
Deviazione all'apertura della bocca	verso dx mm	verso dx mm
	verso sx mm	verso sx mm
Scatti all'apertura della bocca	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Dolore all'apertura	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Dolore alla palpazione	chiusa <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
	aperta <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
Click (rumore)	apertura <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
	chiusura <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
	protrusiva <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
	lateralità dx <input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
lateralità sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx
Rumore di sfregamento	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx	<input type="checkbox"/> Dx <input type="checkbox"/> Sx

Igiene orale

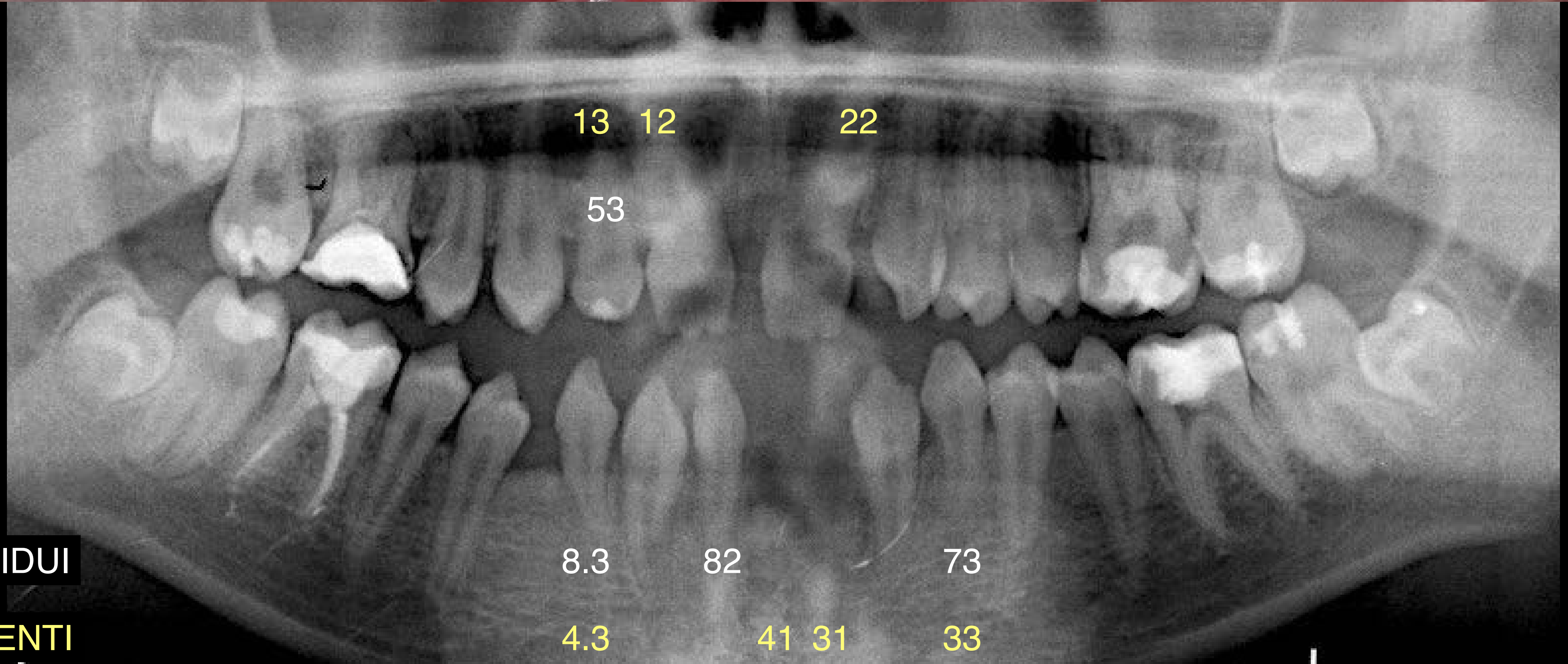


Il paziente spazzola i denti due o tre volte al giorno con uno spazzolino manuale. Non usa il filo interdentale.





Età 15 anni



13 12 22

53

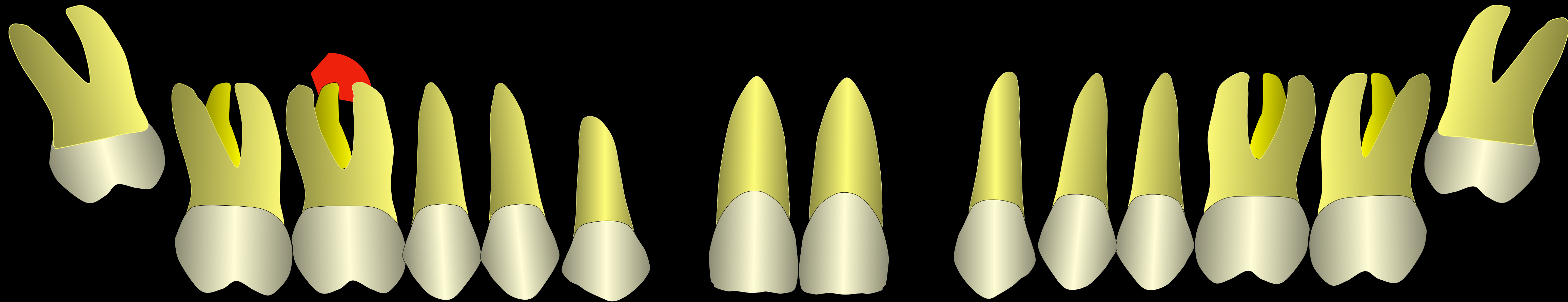
8.3 82 73

4.3 41 31 33

DECIDUI

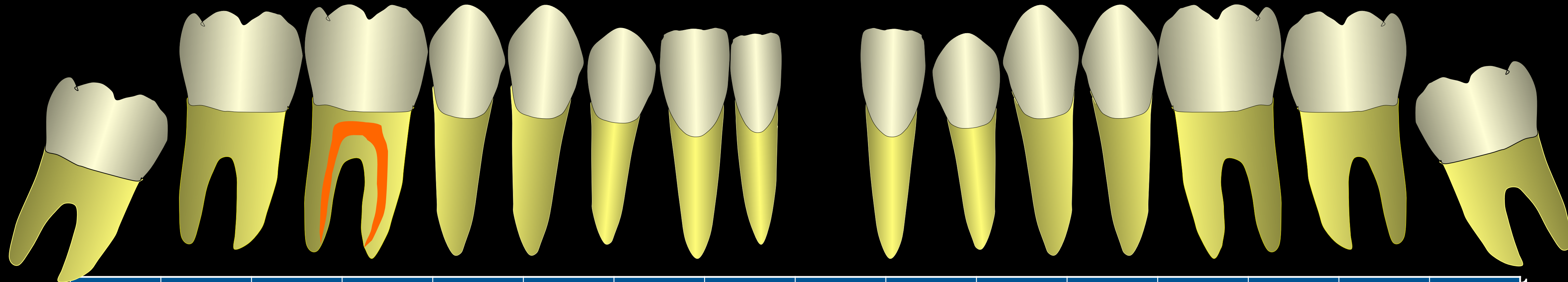
ASSENTI

Cartella parodontale - ARCATA MASCELLARE



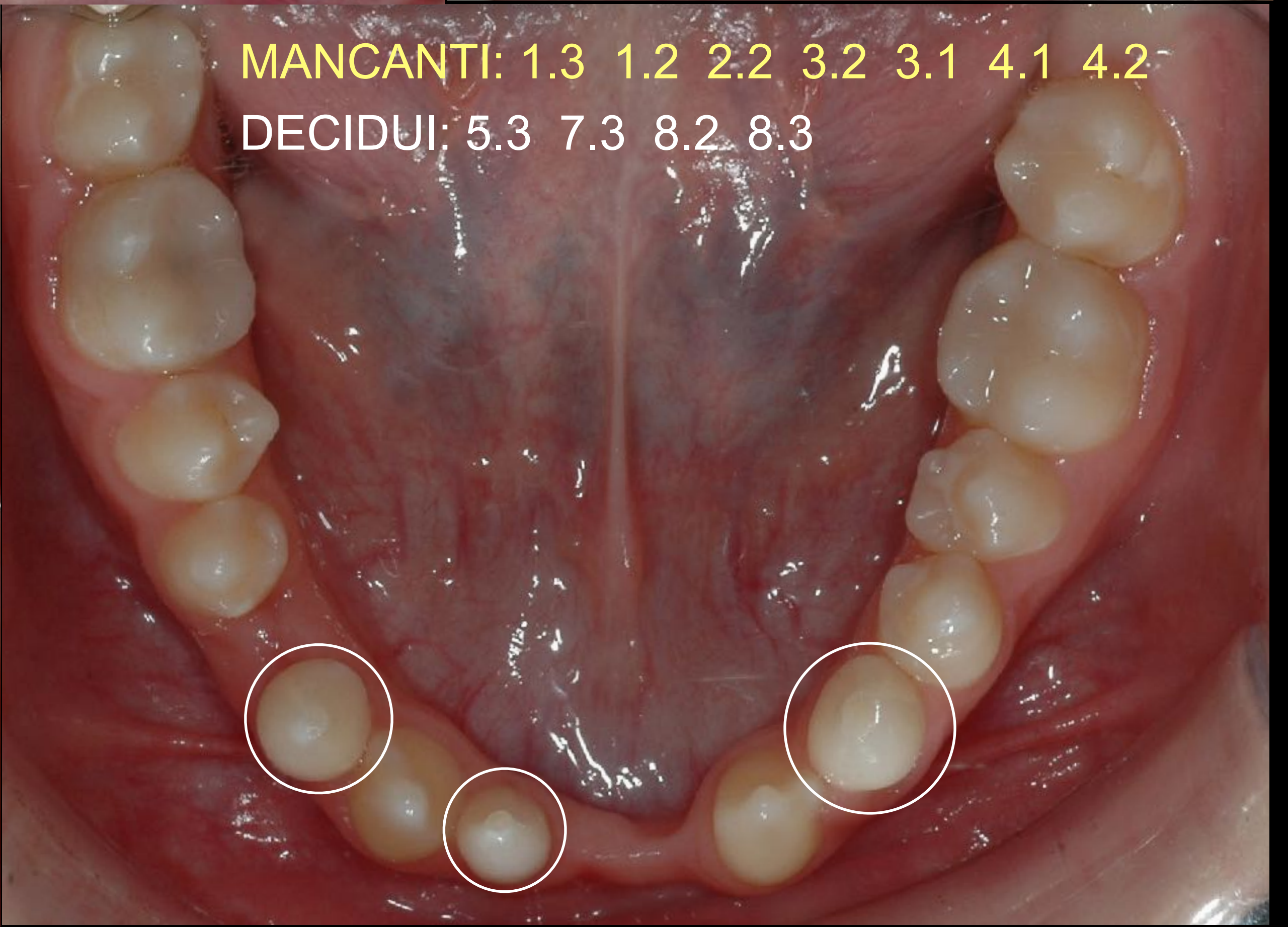
	18	17	16	15	14	53	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
SONDAGGIO V		223	213	212	213	323		223	322		222	222	323	323	333	
SONDAGGIO P		323	423	333	232	333		333	223		322	222	222	432	222	
RECESSIONE																
MOBILITA'						1										
SANGUINAMENTO		■ □ ■	■ □ ■	■ □ ■	■ ■ ■	■ ■ ■		■ ■ ■	■ □ □		■ ■ ■	■ ■ ■	□ □ □	■ □ ■	□ ■ ■	

Cartella parodontale - ARCATA MANDIBOLARE



	48	47	46	45	44	83	42	82	31	32	73	34	35	36	37	38
SONDAGGIO V		434	422	222	111	111	112	222		222	222	111	111	222	345	
SONDAGGIO P		332	222	222	111	111	113	333		312	211	221	112	222	333	
RECESSIONE													2	1	1	
MOBILITA'							+	+	+		+	+				
SANGUINAMENTO		■ □ ■	■ □ □	□ □ ■	□ □ □	□ □ □	■ ■ ■	□ □ ■		■ □ ■	□ □ □	□ □ □	□ □ □	■ □ ■	■ □ ■	

Età 15 anni



MANCANTI: 1.3 1.2 2.2 3.2 3.1 4.1 4.2
DECIDUI: 5.3 7.3 8.2 8.3

PERSO

Età 15 anni

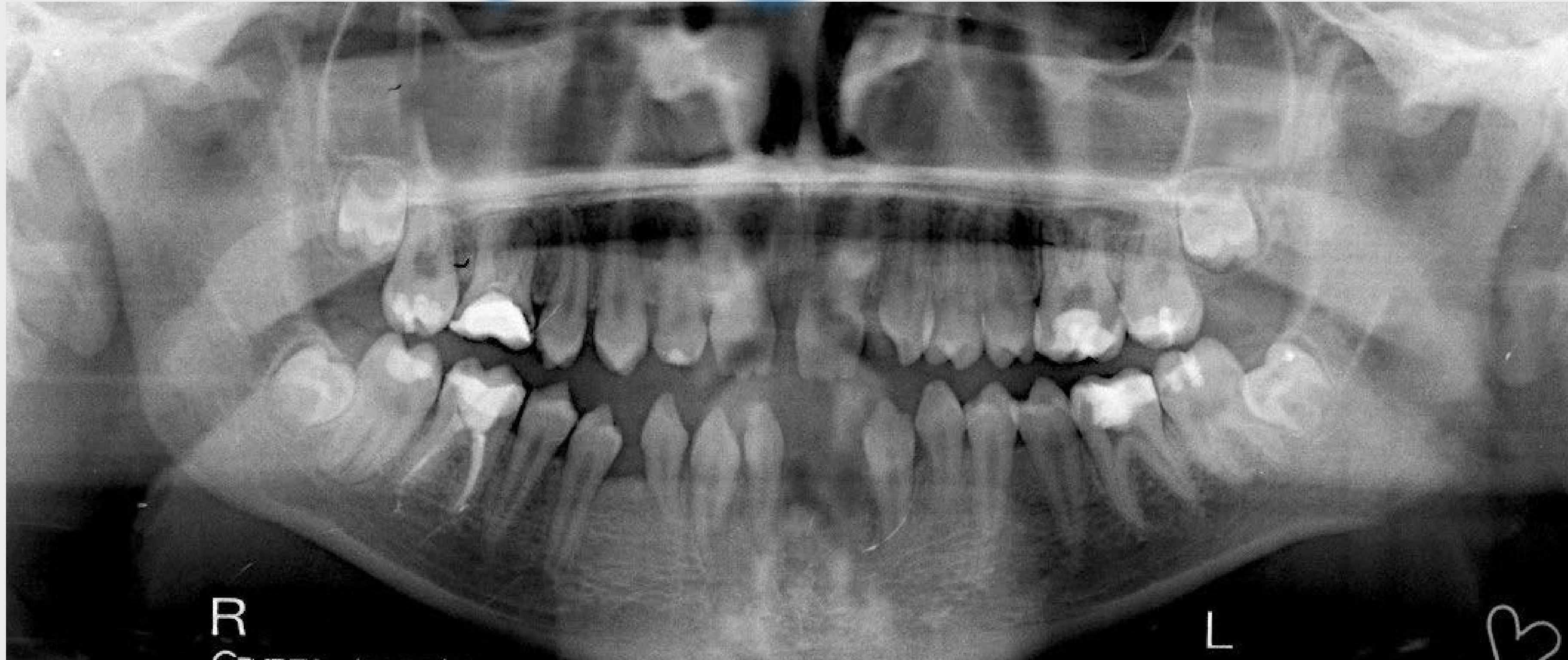


diagnosi a 15 anni



- gengivite generalizzata
- denti mancanti (13, 12, 22, 31, 41)
- denti decidui ritenuti (53, 73, 82, 83)
- carie (16, 53, 26, 37, 36, 46, 47)
- lesione endodontica periapicale (16)
- malocclusione di III^a Classe
- malposizione dentale

prognosi a 15 anni



GENERALE

buona (paziente collaborativa e con buona manualità)

SPECIFICA

dubbia: 53, 73, 82, 83 (per motivi di riassorbimento radicolare)

infausta: 16 (per motivi strutturali)

proposta terapeutica

FASE 1A e 1B

- Igiene professionale e recupero salute parodontale
- Motivazione e mantenimento della salute parodontale
- Eliminazione delle lesioni cariose
- Rivalutazione periodica della situazione clinica, della collaborazione e delle aspettative

FASE 2A

- Modifica morfologica dei denti anteriori superiori con restauri in composito
- Autotrapianto del 18 in sede 16
- Rivalutazione del PT a fine crescita



Recupero salute dento-parodontale

Autotrapianto 18 > 16

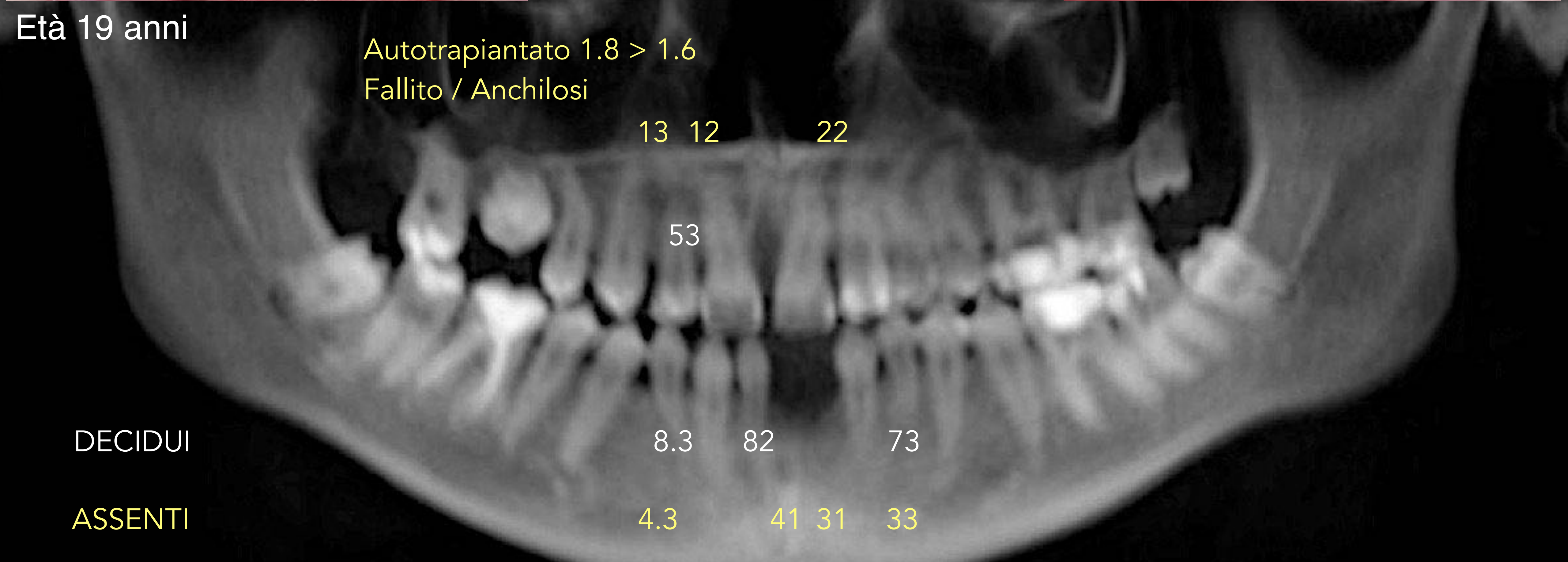
Modifica conservativa denti anteriori superiori



R
GENDEX Imaging

Età 15 anni

Età 19 anni



Età 19 anni

Autotrapiantato 1.8 > 1.6
Fallito / Anchilosi

13 12 22

53

DECIDUI

8.3 82 73

ASSENTI

4.3 41 31 33

Autotrapiantato / Anchilosato
1.8 > 1.6



Età 19 anni

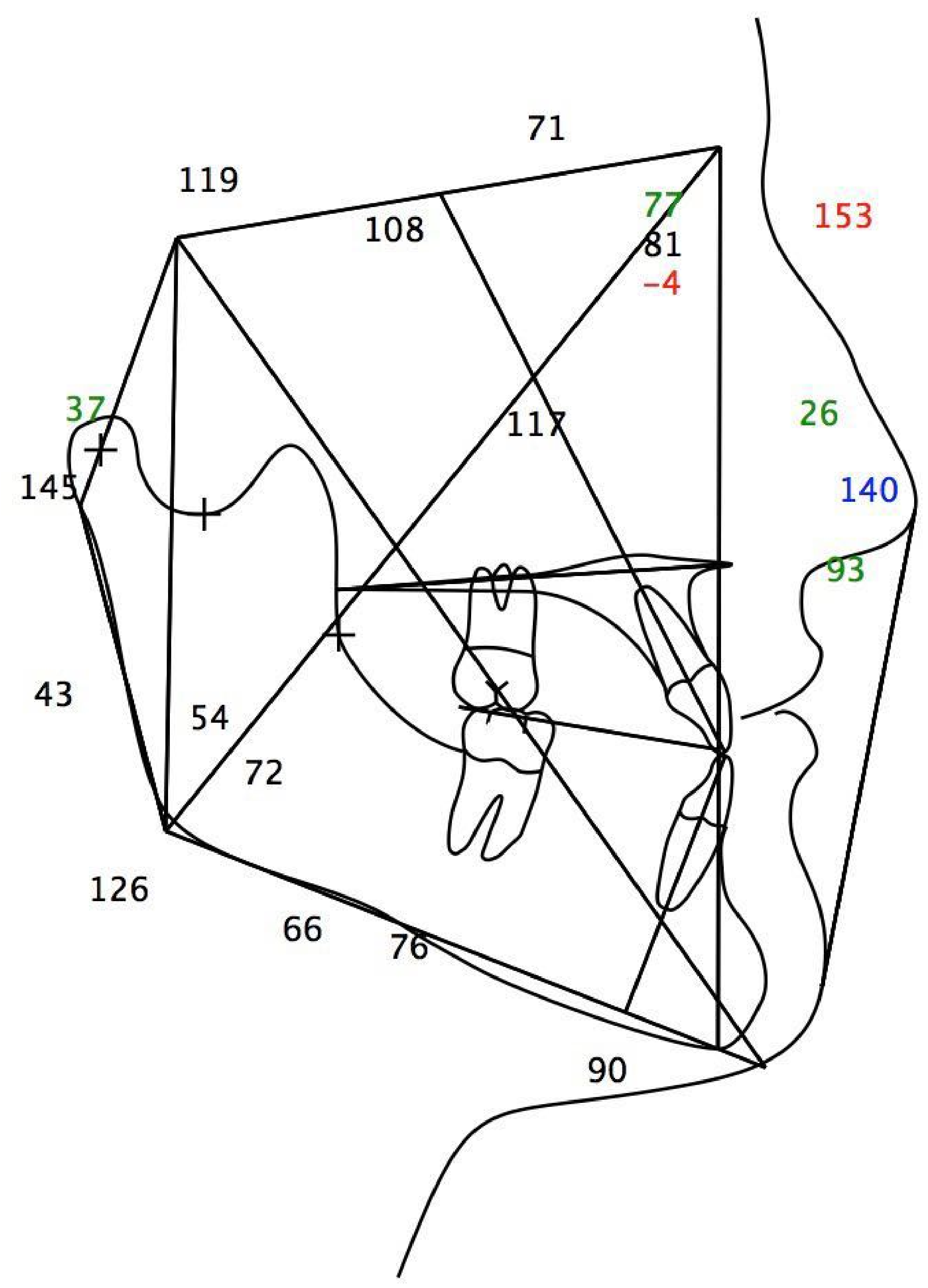
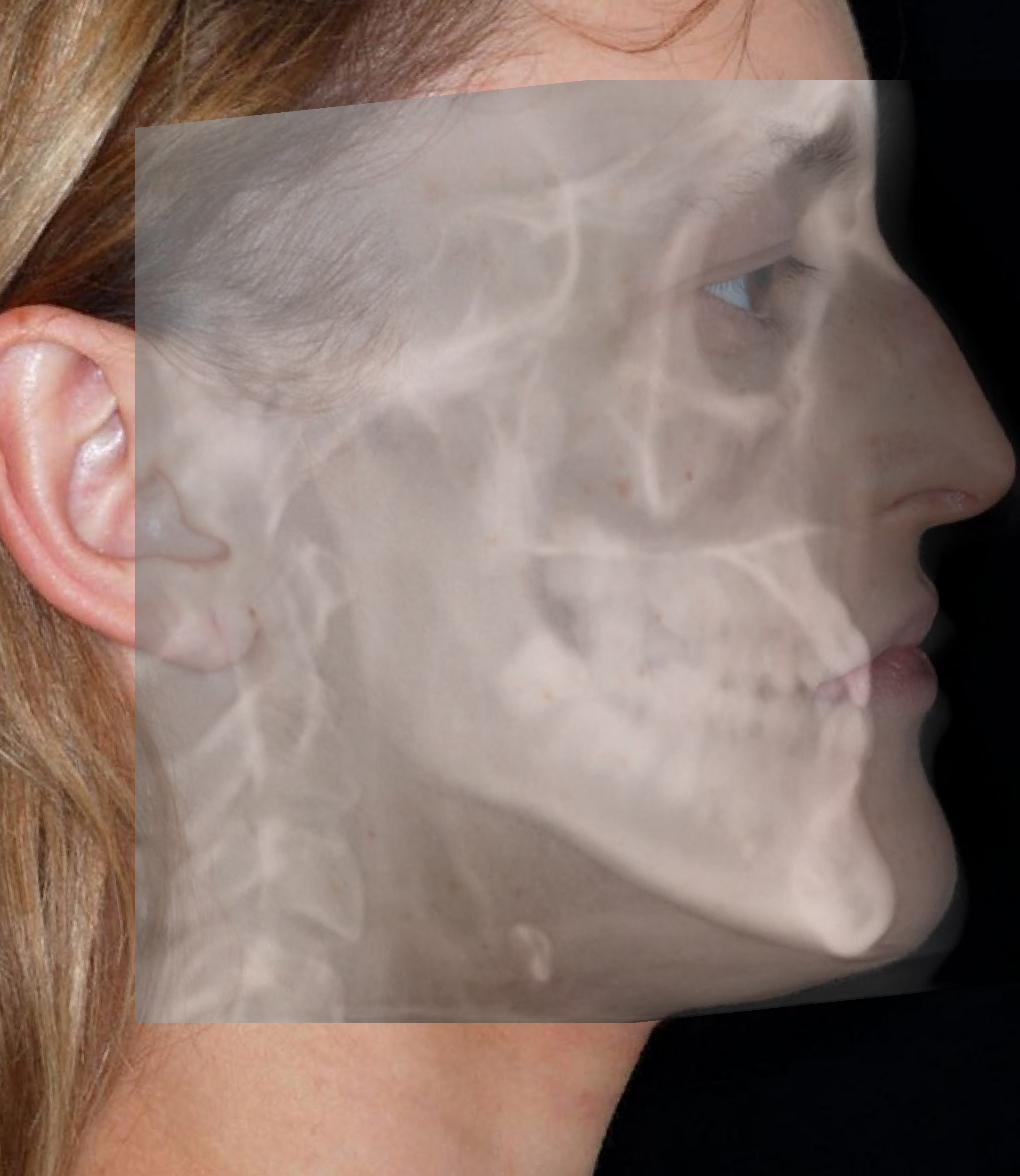


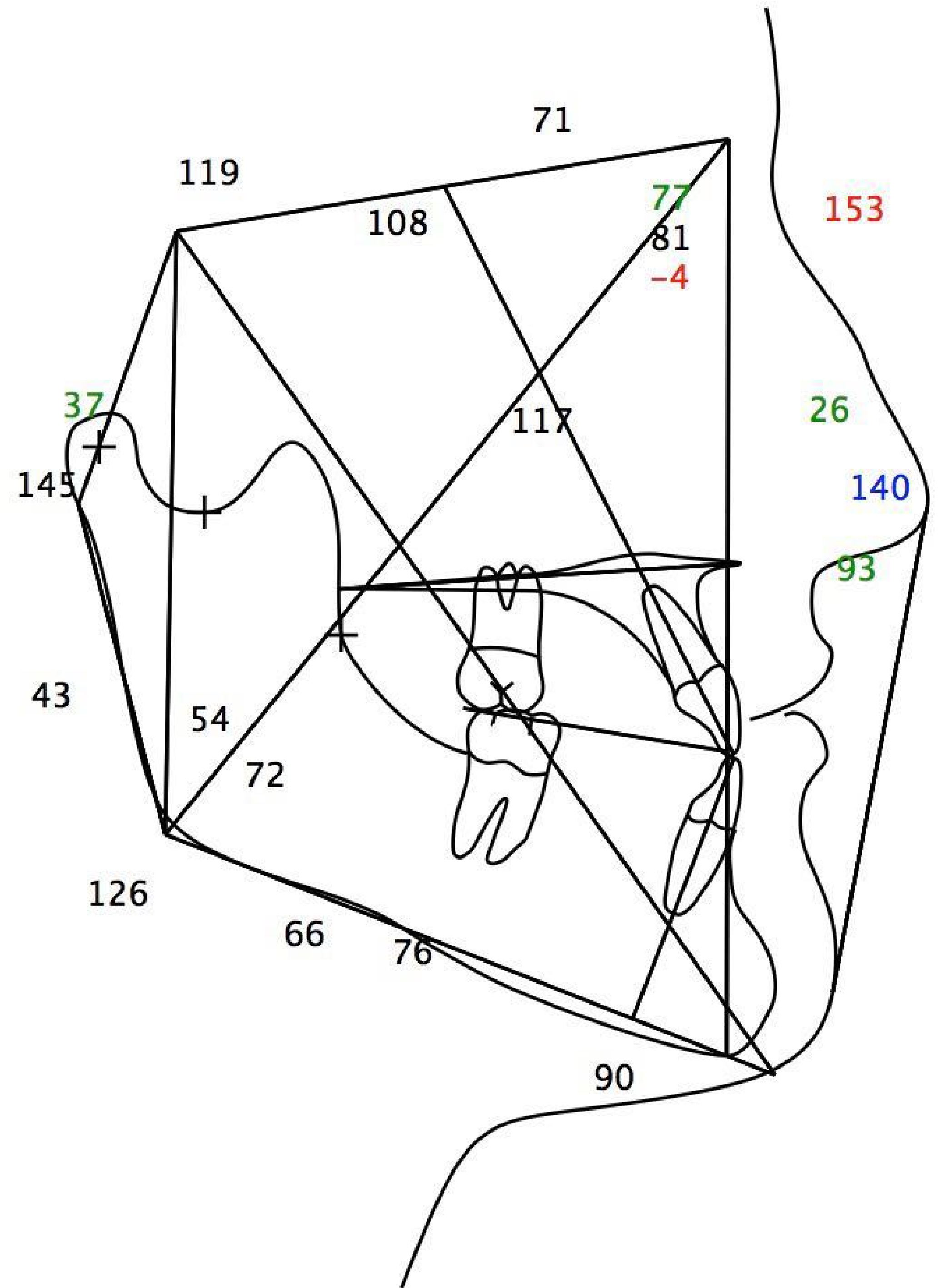
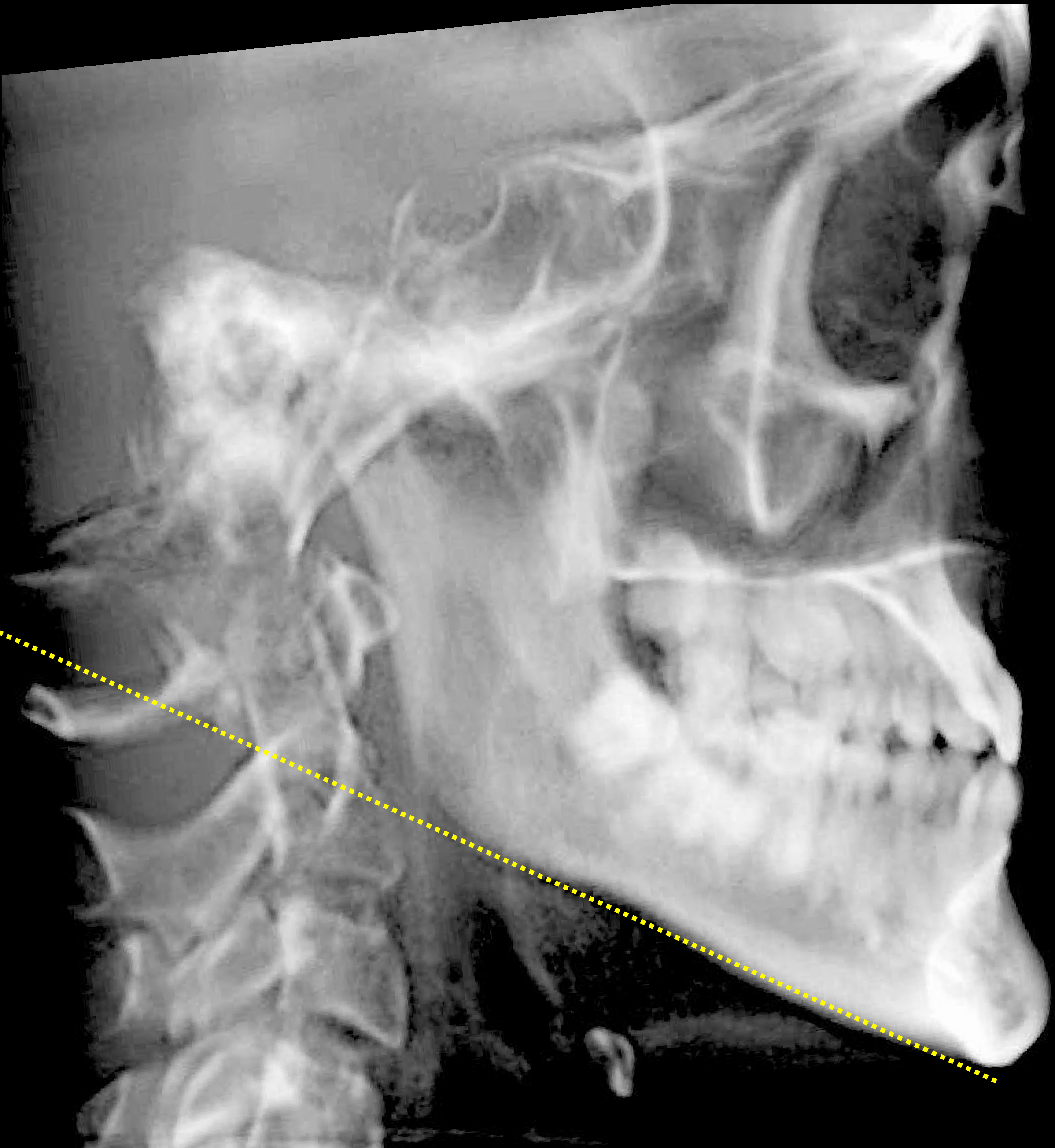
Autotrapiantato / Anchilosato
1.8 > 1.6



Età 19 anni







Analisi ortodontica



PARAMETRO	COME SI PRESENTA	COSA SUGGERISCE
profilo del paziente	concavo / biretruso	
schema scheletrico	ipoplasia AP/trasv mascellare sup normodivergente asimmetria mandibolare e PO	
inclinazione degli incisivi	retroinclinati (angolo interincisale ampio)	
grado di affollamento	nessuno	
rapporto molare	destra: classe I sinistra: classe II / cross-bite	
linea mediana	sup: a destra 3 mm inf: deviata a sinistra	



Se si prevede un trattamento ortodontico, far fare un **set-up orto-protesico** e mostrarlo all'ortodontista per sapere ciò che lui/lei ritiene sia realistico ottenere con la terapia.

Analisi funzionale

- In **MI**, tutti i denti posteriori contattano, tranne 16/46
- **CO = MI**

	17	18	15	14	53		11	21		23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	83	42	82		32	73	34	35	36	37	38



Analisi funzionale

LATO DESTRO



- I^a classe canina
- I^a classe molare

LATO SINISTRO



- overjet: -3 mm
- overbite: 0%



- II^a classe canina
- morso incrociato

Analisi funzionale - curve di compensazione

- Curva di Spee lato dx



SUP: piatta
INF: piatta

- Curve di Wilson



nella norma

- Curva di Spee lato sx



SUP: piatta
INF: piatta

diagnosi a 19 anni

- gengivite generalizzata
- malocclusione di III^a Classe /anterior / posterior unilateral cross bite
- denti assenti (18, 13, 12, 22, 33, 31, 41, 43)
- decidui persistenti: 53, 73, 82, 83
- microdonzia
- 16 anchilosato ectopico



prognosi a 19 anni

GENERALE

buona (paziente motivata, collaborante con buona manualità)

SPECIFICA

dubbia: 53, 73, 83 (possibile riassorbimento radicolare)

infausta: 16 (dente anchilosato in posizione non mantenibile)



dubbi

- Si può migliorare l'estetica di questo sorriso senza ortognatodonzia?
- La malocclusione è di III^a Classe scheletrica, con un open bite anteriore e cross-bite unilaterale a sinistra: è necessaria la chirurgia ortognatica?
- Diversi denti mancano e i denti decidui persistenti potrebbero essere sottoposti ad un progressivo riassorbimento radicolare; devono essere sostituiti? Se sì, quando e come?
- Il 16 deve essere rimosso? Se sì, come dovrebbe essere sostituito?

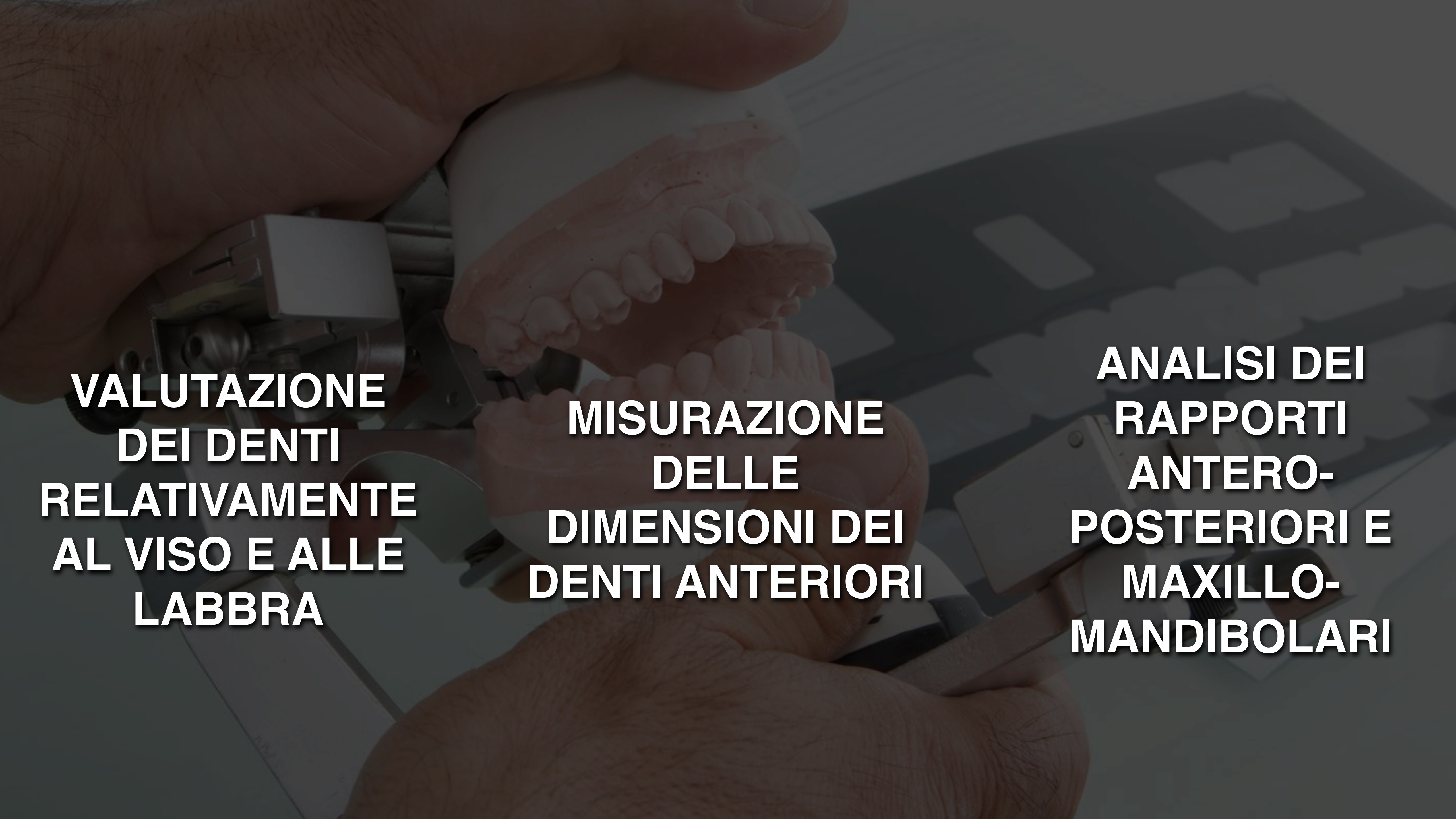




**Da dove
cominciare?**

i 6 quesiti

Se pensate ad una soluzione restaurativa e/o protesica, queste domande possono aiutarvi a definire quello che deve essere fatto.

A close-up photograph of a dental professional's hands using a dental mill to analyze a dental model. The mill is a precision instrument used for measuring and adjusting dental models. The background is a blurred dental office setting.

**VALUTAZIONE
DEI DENTI
RELATIVAMENTE
AL VISO E ALLE
LABBRA**

**MISURAZIONE
DELLE
DIMENSIONI DEI
DENTI ANTERIORI**

**ANALISI DEI
RAPPORTI
ANTERO-
POSTERIORI E
MAXILLO-
MANDIBOLARI**

1. Le labbra e i denti del paziente sono simmetrici rispetto al viso e la linea mediana dentale mascellare coincide con la linea mediana facciale?
2. I denti mascellari sono idealmente posizionati verticalmente rispetto alle labbra a riposo, durante il sorriso, le conversazioni e le risate per l'età, il sesso e la razza del paziente?
3. I denti mandibolari sono posizionati idealmente rispetto al labbro inferiore a riposo, durante il sorriso e mentre parla per l'età, il sesso e la razza del paziente?
4. Le corone cliniche dei denti anteriori mascellari e mandibolari sono appropriate per dimensioni, forma e proporzioni coerenti con le norme stabilite?
5. Le curve mascellari e mandibolari di Spee (sul piano sagittale) e di Wilson (sul piano frontale) sono appropriate?
6. La dimensione verticale occlusale è accettabile rispetto al viso, alle labbra e all'altezza della corona esistente dei denti?

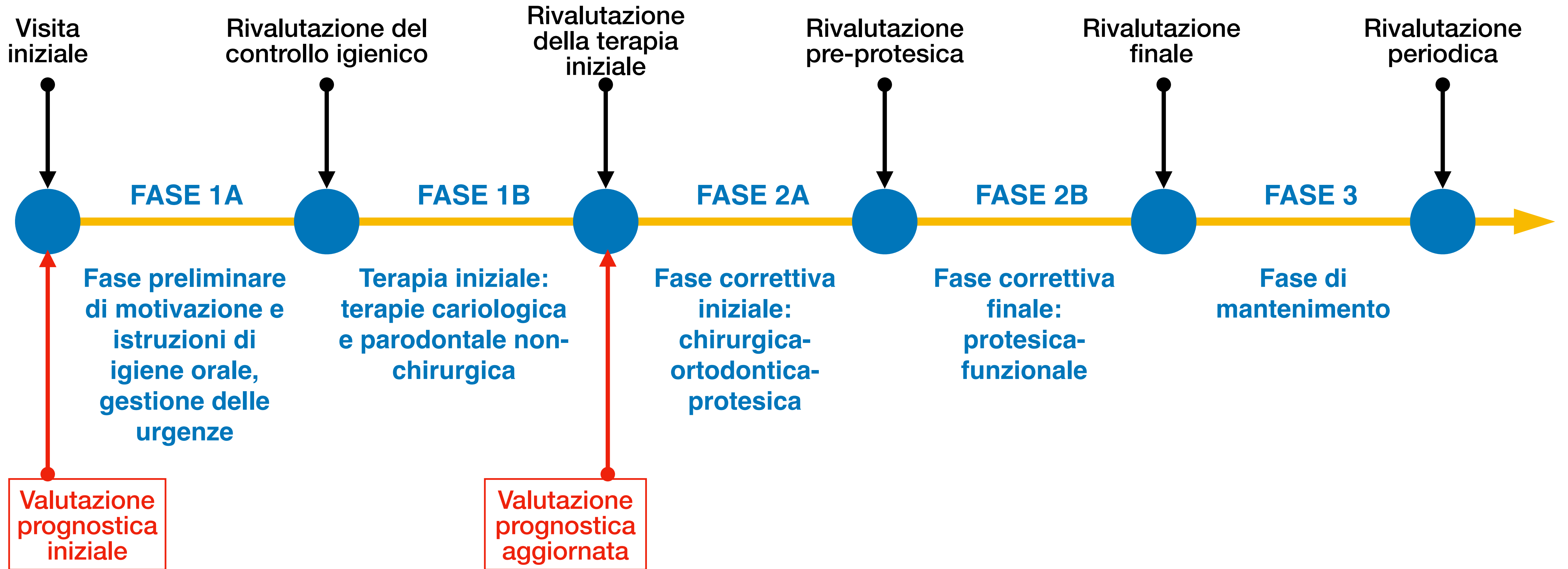


Ipotesi terapeutiche

Presentare un'**ipotesi terapeutica ideale**, partendo dal presupposto che il paziente accetti qualsiasi proposta di terapia chirurgica, e che non abbia problemi né di tempo né economici.

Pensare anche alla **sequenza operativa**, suddivisa per fasi, considerando gli intervalli di tempo fra gli appuntamenti e ciò che si deve prescrivere al laboratorio (solo per la fase 1 e, se possibile, 2a della terapia).

IL FLUSSO DEL TRATTAMENTO IN FASI



PROGRAMMA DI LAVORO

	DENTI	TERAPIA	TEMPO (mesi)
		FASE 1A	
1		Terapia causale sopragengivale (istruzioni igiene e motivazione)	0
		FASE 1B	
2			1
3			2
4			3
5			4

PROGRAMMA DI LAVORO

	DENTI	TERAPIA	TEMPO (mesi)
		FASE 2A	
6	16	Avulsione	
7		ecc.	
8		ecc.	
9		ecc.	
10		ecc.	

Buon lavoro!!!