

ESAMI DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI ODONTOIATRA - SESSIONE 2012

A ciascun candidato viene consegnato un caso clinico di cui dovrà formulare per iscritto il giudizio diagnostico, prognostico e terapeutico e dovrà esporre quelle ricerche di laboratorio ed esami sussidiari che siano eventualmente da effettuare per trarne deduzioni utili alla diagnosi del caso, nel tempo massimo di 45 minuti.

A ciascun candidato viene consegnata una radiografia con problemi di chirurgia odontostomatologica da risolvere. Il candidato, leggendo la radiografia, deve scrivere:

- la descrizione di ciò che vede nella radiografia;
- l'inquadramento del problema diagnostico;
- l'eventuale tipo di terapia medica e/o chirurgica.

TRACCIA CASO CLINICO OGGETTO DELLA RELAZIONE: CORREZIONE DI ECTOPIA DI UN CANINO PALATALE

SVOLGIMENTO - Il paziente (36 anni) si è presentato alla nostra osservazione con una ectopia di un 2.3, disallineamento dentario ed un lieve morso profondo.

Il tracciato cefalometrico è stato realizzato individuando 17 punti di riferimento che valutassero i cambiamenti dentari, scheletrici e dei tessuti molli. Una linea di riferimento è stata tracciata perpendicolarmente al piano SN e passante per il punto determinato dall'intersezione della parete anteriore della sella turcica con il processo clinideo anteriore. La stabilità di queste strutture di riferimento è ampiamente documentata in letteratura.

Si propone una espansione rapida del palato chirurgicamente assistita per creare lo spazio necessario al posizionamento del canino e alla correzione della sua malocclusione.

L'ortognatodontista programma una correzione scheletrica quando l'occlusione del paziente presenta deviazioni rispetto ad alcuni parametri estetico-funzionali importanti, che stabilisce essere conseguenza di una crescita scheletrica alterata in senso antero-posteriore, verticale o trasversale. La decisione la basa su dati clinici e radiografici, non potendo di certo affidarla solamente alle misure medie statistiche ricavate dall'analisi del tracciato cefalometrico.

Prima della diagnosi di anomalia scheletrica, perciò, c'è l'osservazione di un problema che

riguarda i rapporti di occlusione, ad esempio: prima classe con morso aperto scheletrico (in questo caso a livello occlusale si osserva uno spazio aperto tra i denti anteriori), seconda classe o terza classe scheletrica (nella seconda classe c'è una posizione alterata di tutta l'occlusione con seconda classe molare e canina, overjet aumentato o morso profondo; nella terza classe, invece, c'è terza classe molare e canina, e i denti anteriori occludono invertiti, cioè i superiori sono arretrati rispetto agli inferiori).

La correzione scheletrica non è fine a se stessa ma funzionale alla correzione di un problema occlusale.

La decisione terapeutica dell'ortodontista viene presa al termine di un percorso di studio del caso, nel cui corso, partendo da alterazioni dell'occlusione, vengono rilevati ulteriori dati clinici e documentali. Fatto ciò egli è in grado di mostrare al paziente quale rapporto di combaciamento tra i denti superiori e inferiori intende normalizzare attraverso l'azione di modifica sullo scheletro mascellare, ed è in grado di indicare quale porzione del viso verrebbe di conseguenza a modificarsi. Tenga presente che piccole alterazioni scheletriche possono non essere immediatamente rilevabili all'osservazione non specializzata del viso, ma qualunque profano è in grado di mettere in relazione una modifica occlusale, che può essergli chiaramente mostrata sui modelli in gesso delle arcate, con la conseguente modifica scheletrica programmata per la sua correzione.

La terapia consigliata prevede:

- terapia multibrackets MBT con una prima fase di apertura del morso mediante mascherina termostampata in arcata inferiore;
- corretta la ectopia si è proceduto ad un rimodellamento gengivale mediante una fresa in ceramica tipo tissue trimmer;
- finalizzazione del caso;
- contenzione mediante Essix trasparente superiore;
- Retainer fisso inferiore

RADIOGRAFIA ECTOPIA DI UN CANINO PALATALE:

