

Gestione Ortodontica di un Paziente Classe II Ipovergente con Scarsa Igiene Orale e Difetti dello Smalto: Un Case Report

Autori: [Nome dell'Autore/i, se disponibile, altrimenti lasciare in bianco o indicare "Anonimo"] **Affiliazioni:** [Affiliazione dell'Autore/i, se disponibile, altrimenti lasciare in bianco]

Abstract

Questo articolo presenta un caso clinico di trattamento ortodontico in un paziente Class II ipovergente, caratterizzato da severo affollamento dentale, problematiche di igiene orale croniche e la presenza di difetti preesistenti dello smalto su un incisivo centrale. La gestione del caso ha previsto un approccio bifasico, iniziando con una fase intercettiva e proseguendo con una terapia fissa. La scelta strategica delle bracket Biobrace™ è stata fondamentale per mitigare i rischi di adesione della placca e proteggere le superfici dello smalto. I risultati finali hanno dimostrato il raggiungimento degli obiettivi occlusali e funzionali, con correzione della Classe II e dell'affollamento, e, in particolare, l'assenza di nuove lesioni da decalcificazione o "white spot lesions" (WSL), attestando l'efficacia dell'approccio terapeutico adottato in un contesto clinico complesso.

1. Introduzione

Il trattamento ortodontico dei pazienti con malocclusioni di Classe II e modello di crescita ipovergente rappresenta una sfida clinica comune. A queste complessità si aggiungono fattori locali come l'affollamento dentale e la presenza di difetti dello smalto, che possono compromettere non solo l'estetica ma anche la salute parodontale e la longevità dei denti durante e dopo la terapia ortodontica [1, 2]. Un fattore critico che può aggravare ulteriormente queste condizioni è la scarsa igiene orale del paziente, che aumenta significativamente il rischio di decalcificazioni e carie durante il periodo di terapia fissa [3]. Le lesioni da decalcificazione, comunemente note come "white spot lesions" (WSL), sono una delle complicanze più frequenti e indesiderate del trattamento ortodontico con apparecchi fissi, con una prevalenza che può variare dal 2% al 96% a seconda degli studi e dei criteri diagnostici [4]. La loro gestione preventiva è di primaria importanza.

Il presente case report descrive la gestione ortodontica di un paziente affetto da malocclusione di Classe II scheletrica ipovergente, con affollamento dentale, igiene orale subottimale e difetti dello smalto preesistenti. L'obiettivo principale di questo articolo è illustrare l'approccio terapeutico adottato, con particolare enfasi sulle scelte cliniche mirate a preservare l'integrità dello smalto dentale e a migliorare l'esito del trattamento, nonostante le sfide iniziali.

2. Presentazione del Caso Clinico e Metodologia

Il paziente si è presentato in clinica con una malocclusione di Classe II, caratterizzata da un modello di crescita ipovergente (p. 1). Le problematiche cliniche iniziali includevano:

- **Affollamento dentale:** Già evidente nelle fasi precoci di permuta (dentizione mista) (p. 1).
- **Problemi di igiene orale:** Nonostante ripetute istruzioni e motivazioni, il paziente mostrava significative difficoltà nel mantenere un'adeguata igiene orale (p. 1).
- **Difetti dello smalto:** Era presente un difetto preesistente dello smalto su uno degli incisivi centrali (p. 1).

2.1. Fasi del Trattamento

Il trattamento ortodontico è stato strutturato in due fasi distinte per affrontare efficacemente le discrepanze scheletriche e dentali.

2.1.1. Fase Intercettiva La fase iniziale del trattamento si è concentrata su misure intercettive volte a gestire lo spazio e le relazioni delle arcate. Sono stati impiegati un **espansore** e un arco **linguale** per massimizzare il potenziale di sviluppo e correzione precoce (p. 1).

2.1.2. Fase di Terapia Fissa A seguito della fase intercettiva, è stata avviata la terapia ortodontica fissa. Una decisione cruciale in questa fase è stata la selezione delle **bracket Biobrace™** (p. 1). La scelta di questo specifico tipo di bracket è stata motivata da due ragioni principali:

1. **Riduzione dell'adesione della placca:** Per affrontare le persistenti problematiche di igiene orale del paziente, le Biobrace™ sono state scelte per la loro capacità di ridurre l'accumulo di placca attorno alle bracket (p. 1).
2. **Protezione dentale:** Considerando i difetti preesistenti dello smalto sugli incisivi centrali, queste bracket sono state impiegate per fornire una protezione aggiuntiva alle superfici dentali (p. 1).

2.2. Meccaniche ortodontiche Specifiche

Il progresso clinico ha seguito una sequenza standard di fili ortodontici e manovre specifiche per raggiungere l'occlusione desiderata:

- **Sequenza dei fili (Arcata Superiore):** Il trattamento ha progredito attraverso fili di 0.14 NiTi → 17x25 NiTi → 19x25 NiTi → 19x25 Acciaio Inossidabile (p. 1).
- **Sequenza dei fili (Arcata Inferiore):** L'arcata inferiore ha seguito la sequenza 0.14 NiTi → 0.16 NiTi → 17x25 NiTi → 19x25 NiTi → 19x25 Acciaio Inossidabile (p. 1).
- **Correzione della Classe e Gestione dell'Overjet:** Per la correzione della relazione di Classe II e la gestione dell'overjet, sono state adottate le seguenti tecniche:

- **Riduzione Interprossimale (IPR)** nell'arcata inferiore, mirata a ridurre la proclinazione degli incisivi inferiori (p. 1).
 - Breve applicazione di **elastici di Classe II** (p. 1).
-

3. Risultati Clinici

Al termine della terapia ortodontica, gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti con successo, mantenendo al contempo una salute dentale ottimale. Nonostante la scarsa igiene iniziale del paziente e la presenza di difetti dello smalto, l'utilizzo di bracket specializzate e una gestione attenta hanno portato ai seguenti risultati:

- **Assenza di Decalcificazione:** Non sono stati riscontrati segni di lesioni da decalcificazione o "white spot lesions" al termine della terapia (p. 1).
 - **Riallineamento Successo:** È stata ottenuta una correzione completa della relazione di Classe II e dell'affollamento dentale, grazie alla combinazione degli apparecchi intercettivi e fissi (p. 1).
 - **Miglioramento dell'igiene orale:** Sebbene non esplicitamente quantificato, l'assenza di decalcificazioni suggerisce un significativo successo nella gestione dell'igiene orale in un ambiente clinicamente impegnativo.
-

4. Discussione

La gestione di un paziente ortodontico con un rischio elevato di decalcificazioni a causa di scarsa igiene orale e difetti dello smalto preesistenti richiede un approccio multifattoriale e altamente personalizzato. In questo caso, la scelta delle bracket Biobrace™ si è dimostrata un elemento chiave per il successo del trattamento. Le proprietà specifiche di queste bracket, volte a ridurre l'adesione della placca, hanno contribuito in modo significativo a mitigare il rischio di sviluppo di carie e lesioni da decalcificazione, un risultato notevole considerando l'anamnesi del paziente (p. 1).

L'approccio terapeutico bifasico, che ha iniziato con una fase intercettiva, ha permesso di affrontare precocemente le problematiche di spazio e le discrepanze scheletriche, facilitando la fase successiva di terapia fissa e potenzialmente riducendo la durata complessiva del trattamento attivo [5]. L'integrazione di tecniche come l'IPR e l'uso temporaneo di elastici di Classe II ha consentito un controllo preciso della posizione degli incisivi e della relazione occlusale, contribuendo al raggiungimento di un risultato funzionale ed estetico stabile.

L'esito di "zero decalcificazioni" è particolarmente significativo. Ciò evidenzia non solo l'efficacia del tipo di bracket scelto ma anche l'importanza della collaborazione del paziente, per quanto difficile, e l'efficacia delle istruzioni di igiene orale e della motivazione fornite dal team clinico [6]. Sebbene i difetti dello smalto preesistenti non siano stati trattati

direttamente da questo intervento ortodontico, la strategia di protezione fornita dalle Biobrace™ ha garantito che non ci fosse un peggioramento o l'insorgenza di nuove lesioni in queste aree vulnerabili.

Questo caso sottolinea la necessità di una valutazione del rischio individualizzata per ogni paziente e l'implementazione di strategie preventive proattive, specialmente in presenza di fattori di rischio multipli.

5. Conclusione

Il trattamento ortodontico di un paziente Classe II ipovergente con affollamento, scarsa igiene orale e difetti dello smalto è stato condotto con successo attraverso un approccio bifasico che includeva l'uso strategico di bracket Biobrace™. Gli obiettivi occlusali sono stati pienamente raggiunti, con la correzione della malocclusione di Classe II e dell'affollamento. In particolare, è stata prevenuta l'insorgenza di lesioni da decalcificazione, nonostante i fattori di rischio iniziali. Questo caso clinico dimostra che, con una pianificazione attenta e l'impiego di materiali e tecniche appropriate, è possibile ottenere risultati ortodontici eccellenti mantenendo l'integrità e la salute dentale del paziente.

6. Bibliografia

1. Proffit, W. R., Fields, H. W., Sarver, D. M. (2019). *Ortodonzia contemporanea*. 6ª ed. Elsevier.
2. Graber, T. M., Vanarsdall, R. L., Vig, K. W. L. (2017). *Ortodonzia: principi e tecniche attuali*. 6ª ed. Elsevier.
3. Benson, P. E., Shah, A. A. (2018). Lesioni a macchie bianche e la loro relazione con il trattamento ortodontico. *Seminari di Ortodonzia*, 24(2), 127-133.
4. Gorelick, L., Geiger, A. M., Gwinnett, A. J. (1982). Incidenza della formazione di macchie bianche dopo il legame e la banding. *American Journal of Orthodontics*, 81(2), 93-98.
5. Tulsa, D. L., et al. (2018). *Ortodonzia clinica: una guida pratica*. 3ª ed. Thieme.
6. O'Dwyer, J. G., et al. (2016). L'impatto degli apparecchi ortodontici fissi sull'igiene orale. *Journal of Orthodontics*, 43(4), 297-302.



1. Fase Iniziale del trattamento 1. Fase Iniziale del trattamento



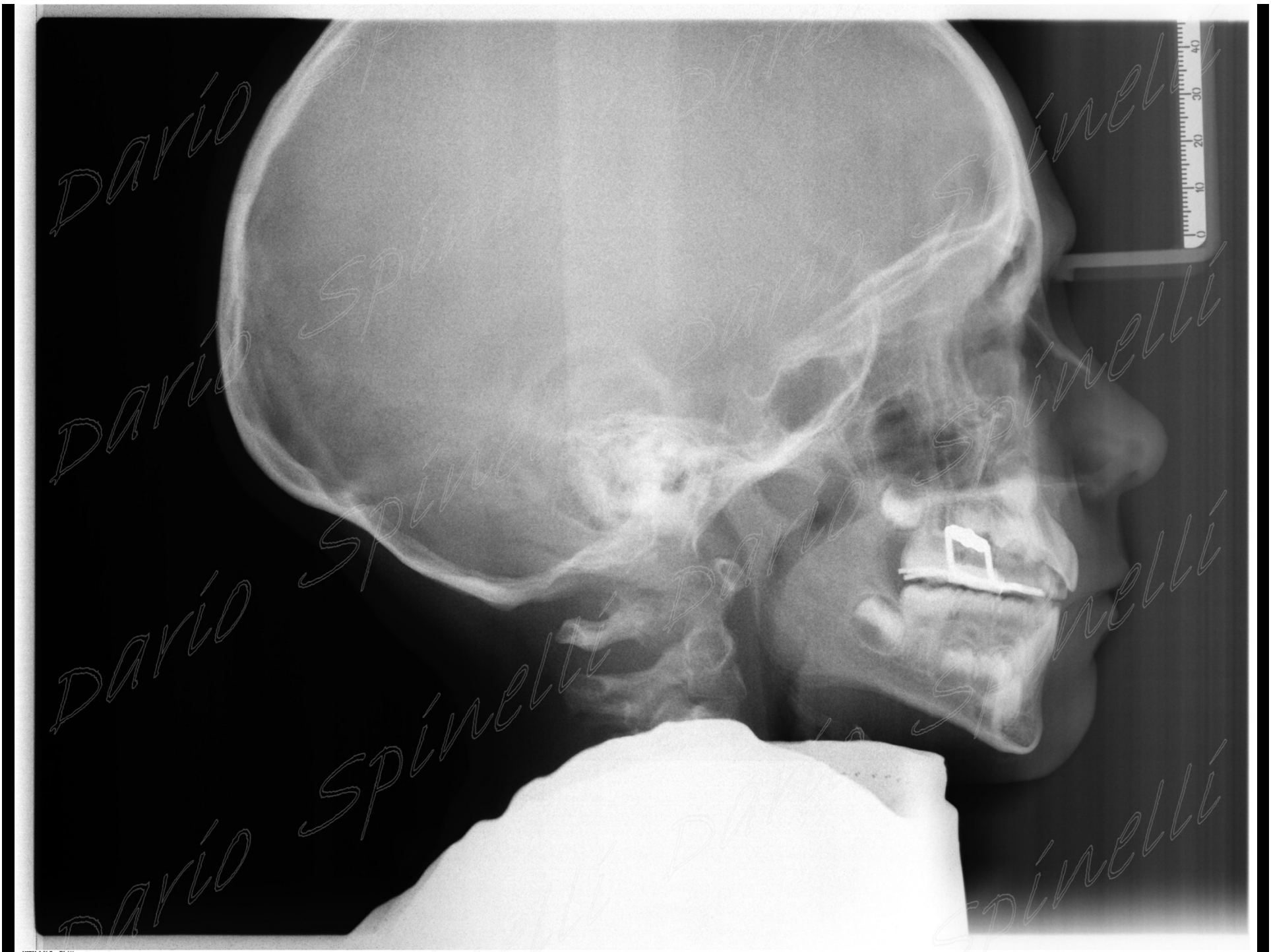
1. Fase Iniziale del trattamento 1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



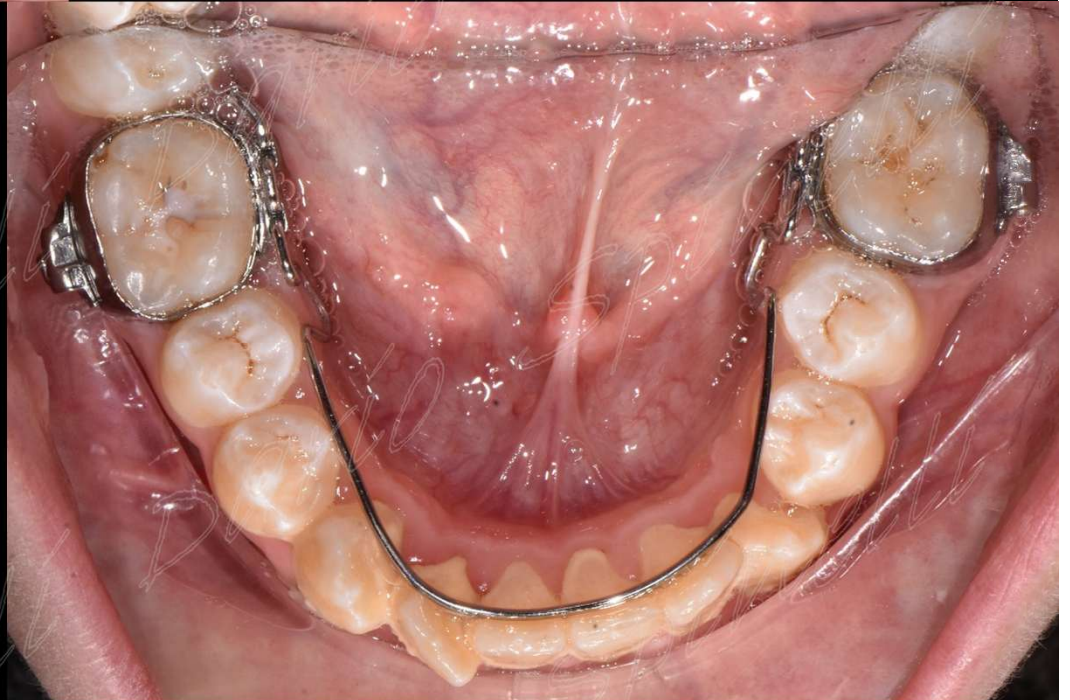
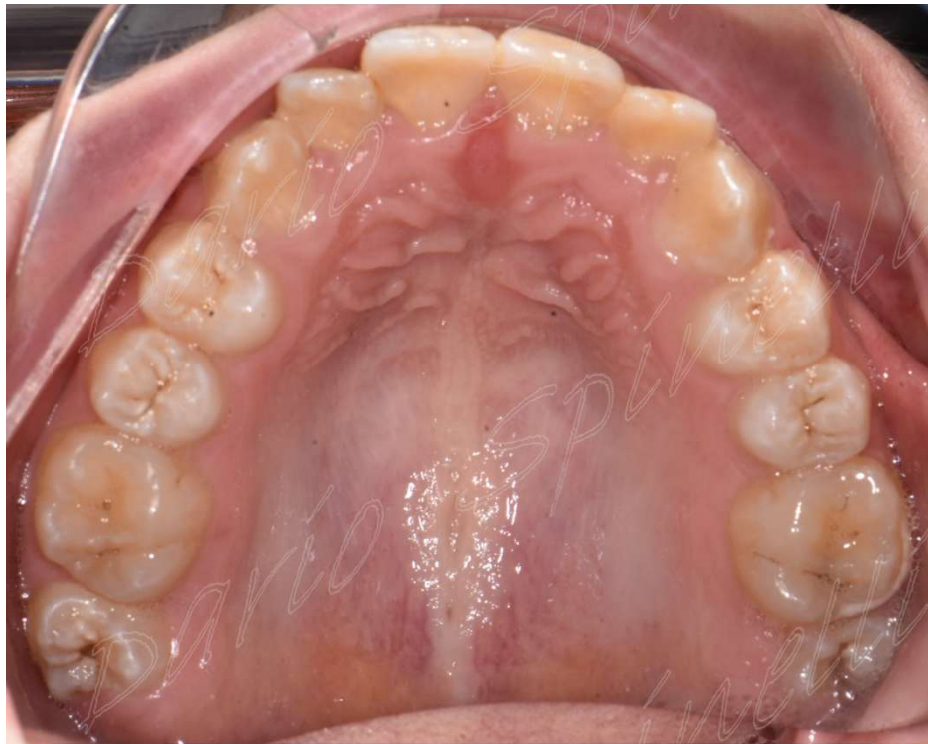
1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



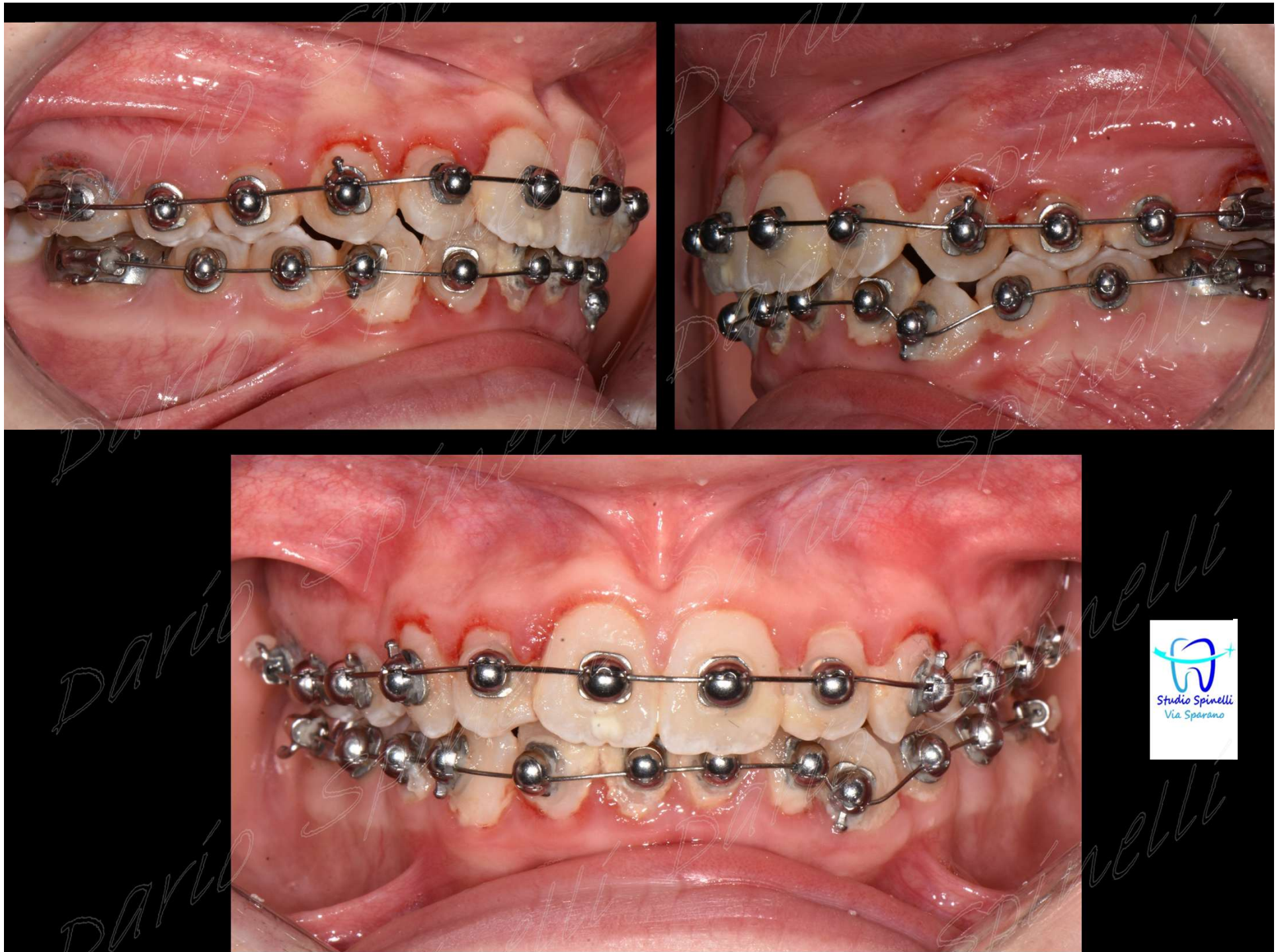
1. Fase Iniziale del trattamento



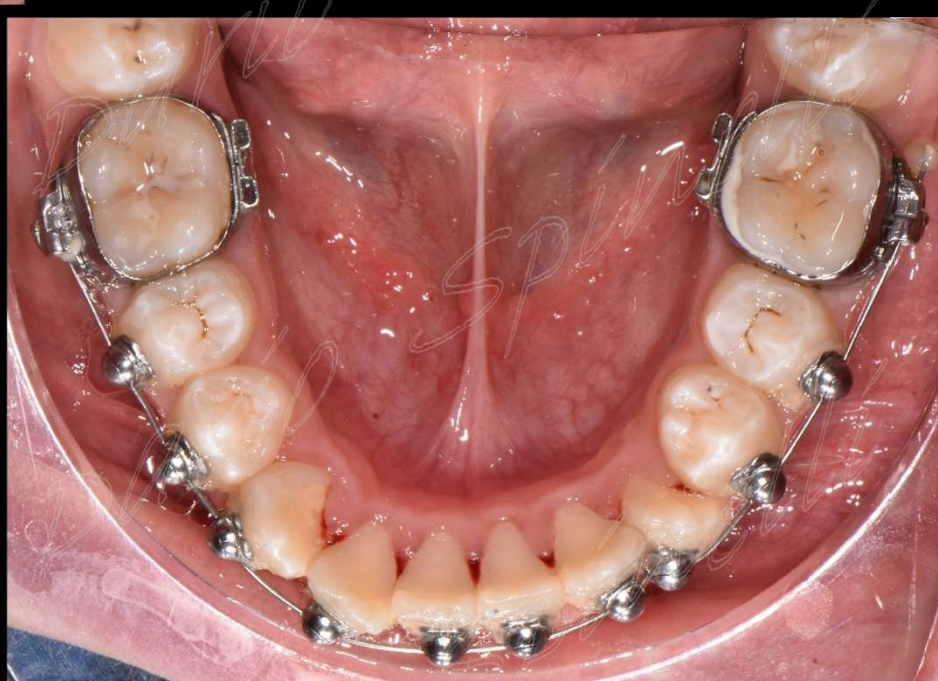
1. Fase Iniziale del trattamento



1. Fase Iniziale del trattamento



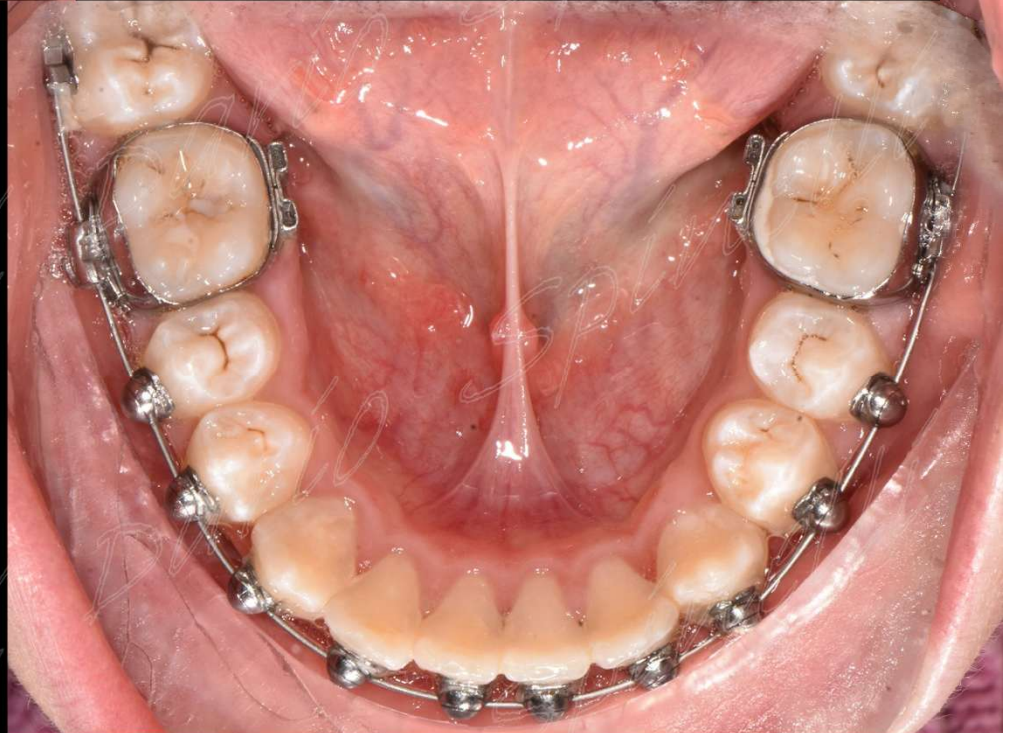
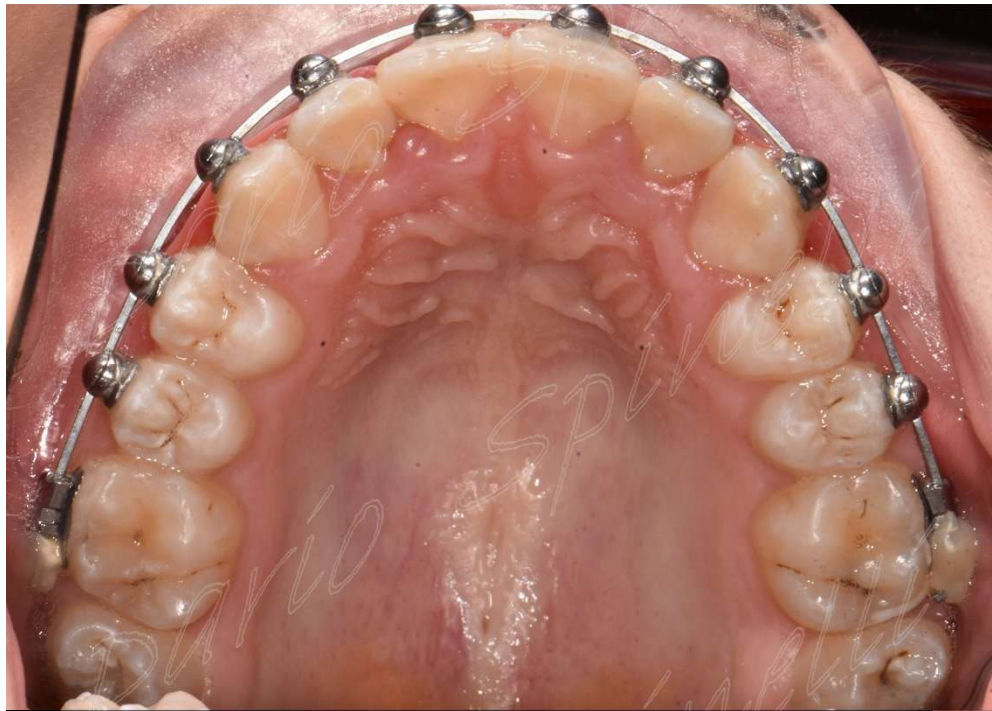
2. Foto intermedie con bracket montati



2. Foto intermedie con bracket montati



2. Foto intermedie con bracket montati



2. Foto intermedie con bracket montati



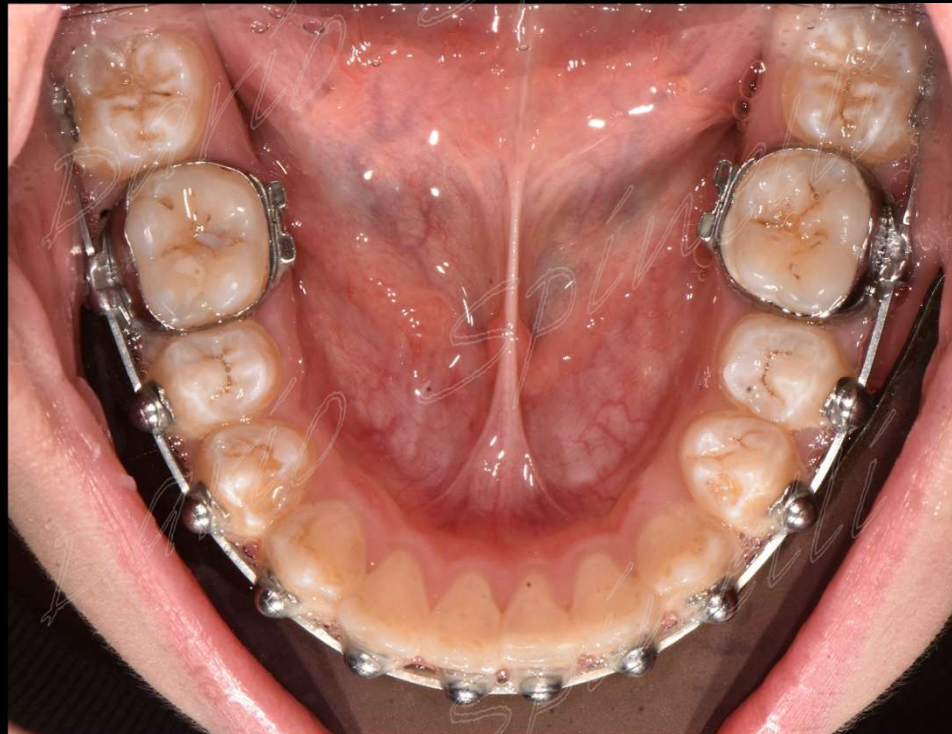
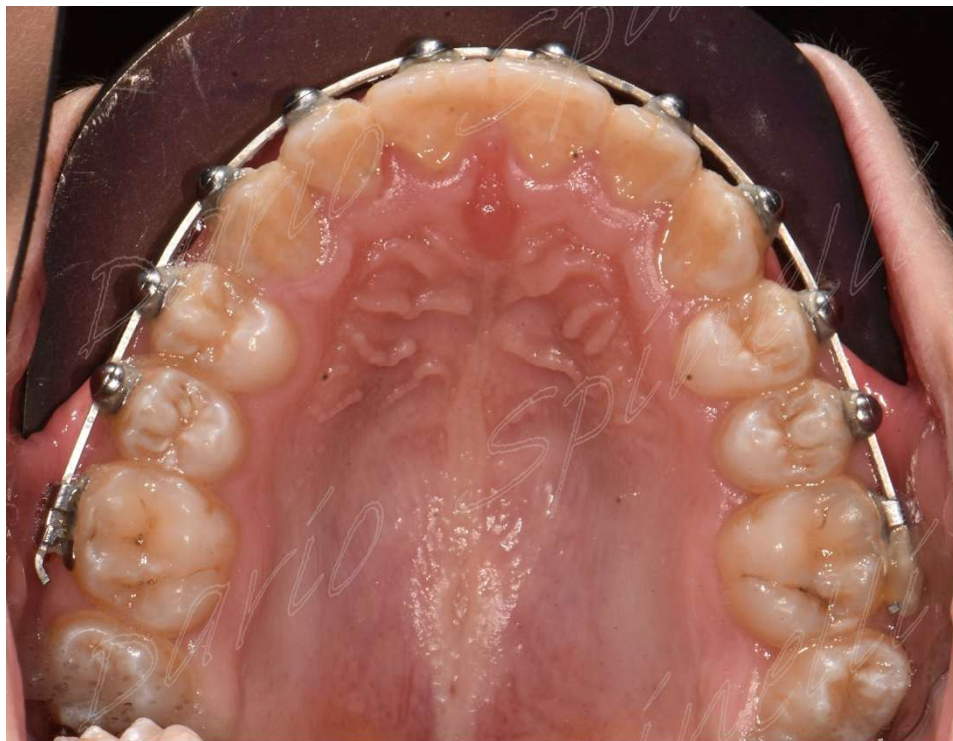
2. Foto intermedie con bracket montati



2. Foto intermedie con bracket montati



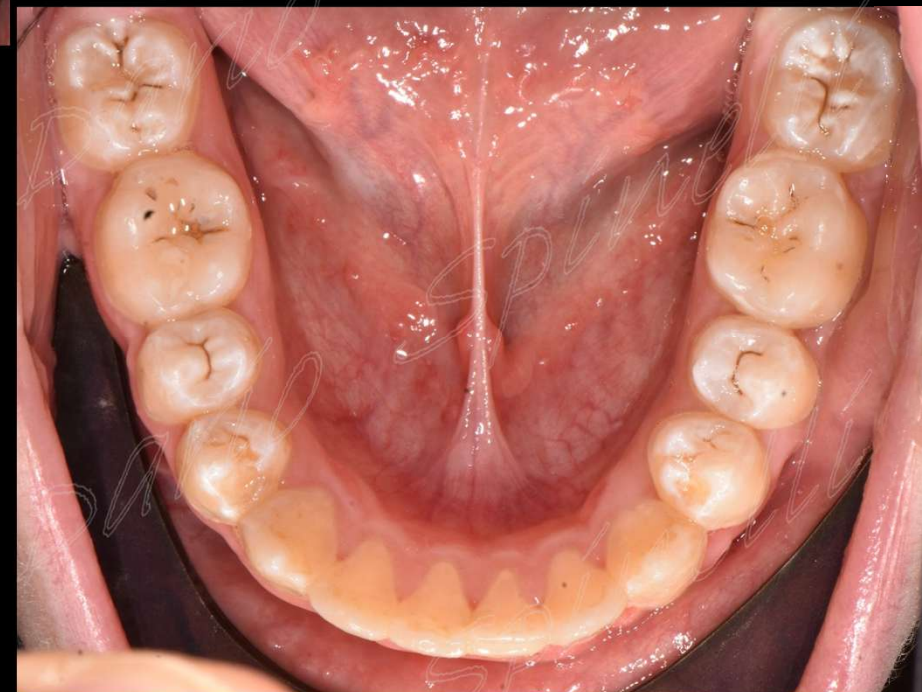
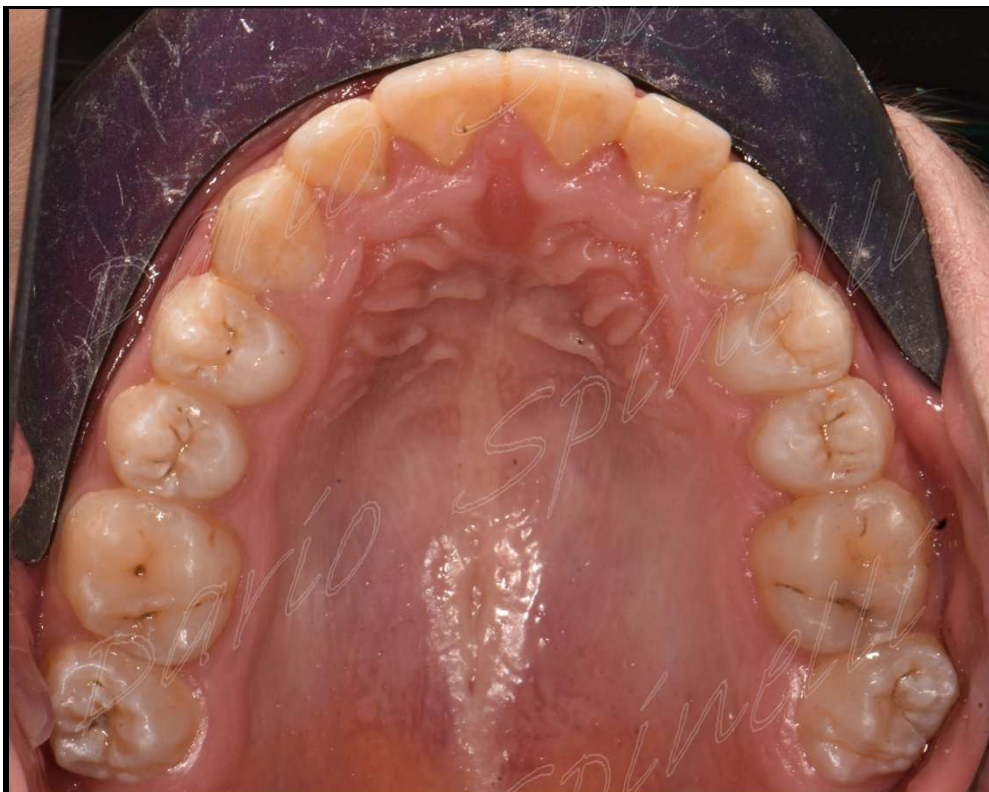
2. Foto intermedie con bracket montati



2. Foto intermedie con bracket montati



3. Foto finali



3. Foto finali



3. Foto finali



3. Foto finali