

ABORDUL COMPLEX ORTODONTIC-CHIRURGICAL ÎN TRATAMENTUL ANOMALIILOR DENTO-MAXILARE ÎN CONDIȚII DE AMBULATOR. CAZ CLINIC

¹Scurtu Maria, ^{2,3}Sîrbu Dumitru, ¹Avornic Lucia, ¹Trifan Valentina, ¹Modval Vasile, ³Ciuclea Catălina

Conducător: Sîrbu Dumitru, Avornic Lucia

1: Catedra de ortodonție, USMF „Nicolae Testemițanu”

2: Catedra de chirurgie OMF și implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”

3: Clinica stomatologică SRL „Omni Dent”

Introducere: Succesul tratamentului anomaliilor dento-maxilare se bazează pe studiul detaliat și obiectiv al situației clinice pentru stabilirea diagnosticului și a obiectivelor de tratament. Complexitatea unor cazuri clinice necesită abordare interdisciplinară, cu intervenții chirurgicale de facilitare în redresarea ortodontică.

Scop: Evaluarea complexă ortodontico-chirurgicală în tratamentul anomaliilor dento-maxilare la adult.

Materiale și metode: Prezentare caz clinic. Pacient M.A., M/37 de ani, cu acuze estetice și funcționale. Examenul exooral: mărirea etajului inferior al feței (FMA=29), profil drept. Endooral: ocluzie cap la cap, devierea centrului estetic spre dreapta, lipsa dintelui 15, distorția 12, 22, palatopozitia dintelui 25, persistența dintelui 73, lipsa dintelui 36 ceea ce a determinat mezioversia dintelui 37. Examine paraclinice: studiul fotometric, biometria de model, explorări radiologice OPG, TRG, CBCT. Diagnostic: malocluzie de clasa I Angle, anodonția primară a dintelui 15, incluzia dintelui 33, dinte supranumerar. CBCT-ul a permis analiza detaliată tridimensională a dintelui inclus: localizarea și profunzimea incluziei, axul de înclinație, forma și poziția apexului, raportul acestuia cu rădăcinile dinților vecini.

Rezultate: Tratament complex ortodontic-chirurgical. Pre-tratament ortodontic s-au extras molarii trei. Inițierea tratamentului ortodontic cu aparat fix cu bracketuri. În timpul tratamentului s-a extras dintele 73 (Fig. 3.A) și dinte supranumerar (Fig. 3.B) asociat cu degajarea chirurgicală a dintelui 33 pentru redresarea ortodontică. (Fig. 3.C, 3.D) Cu ajutorul resorturilor ortodontice s-a creat spațiu necesar alinierii dintelui 33 și a dintelui 37. Pentru a facilita și accelera redresarea ortodontică, tratamentul ortodontic i s-a asociat compact-osteotomie vestibulară în bloc la nivelul dintelui 35 (Fig. 4.C) și prin fenestrații la nivelul dinților 33, 36. (Fig. 4). Ulterior, pentru verticalizarea dintelui 37, retromolar s-a inserat implantul ortodontic cu ancoraj cortical. Totodată s-a creat spațiu necesar pe arcadă pentru tratament implanto-protetic a breșei din regiunea 36. (Fig. 5) Pacientul se afla în tratament ortodontic la etapa detalizărilor cluzale, cu menținerea spațiului dintelui 36. Programată intervenția de gingivoplastie la nivelul dintelui 33.

Concluzii: Abordul complex ortodontic-chirurgical în tratamentul unor anomalii dento-maxilare la adulți justifică succesul și rezultatul scontat.

Cuvinte cheie: Anomalie dento-maxilare, aparat ortodontic, tratament ortodontic-chirurgical.



Figura 1: Examenul clinic endobucal. A) Aspect lateral dreapta. B) Aspect frontal. C) Aspect lateral stînga.

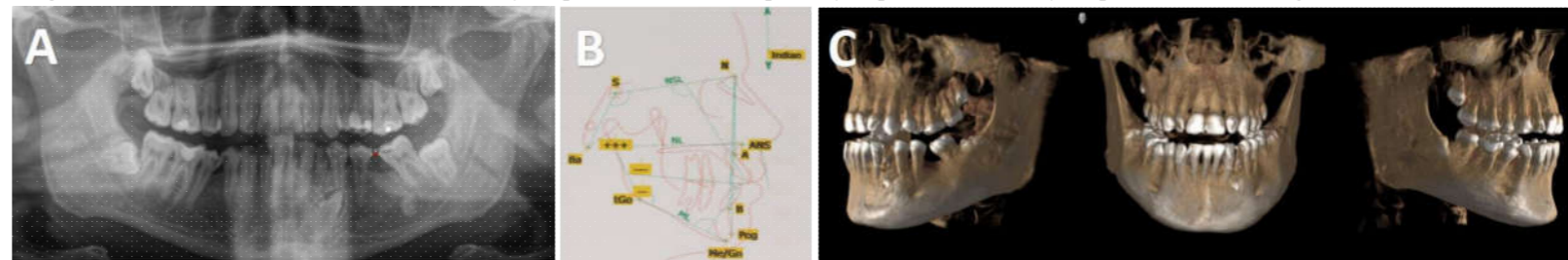


Figura 2: Examen paraclinic: A) OPG; B) TRG cu descrierea datelor cefalometrice în Tab. 1; C) Recunstrucție CBCT din aspect lateral stînga, frontal, lateral dreapta.

Parametrii TRG	Rezultatea	Valoare medie	Concluzii
Parametrii Tweed			
<FMTA	58,5°	67±3°	-5,5°
<FMA	31°	25±3°	+3°
<IMPA	90,5°	88±3°	0°
Parametrii sagitali			
<SNA	82,5°	82±3°	0°
<SNB	82°	80±3°	0°
<ANB	0,5°	2±2°	0°
<SNPog	83°	75°	+8°
<SNB+2°			
Parametrii Wits			
AoBo (Wits)	0 mm	1-2 mm	-1 mm
Ao	27 mm	-	-
Bo	17,5 mm	-	-
<B	34,5°	27-35°	0°
<Go	142,5°	130°	+12°

Tab. 1: Descrierea datelor cefalometrice după Tweed, Steiner, Wits.

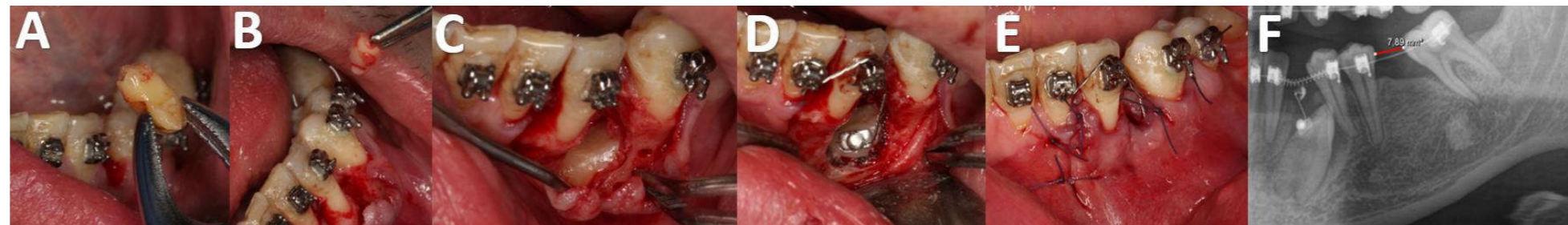


Figura 3: Etapa chirurgicală 1: A) Extracția dintelui 73; B) Extracția dintelui supranumerar; C) Degajarea chirurgicală a dintelui inclus; D) Fixarea butonului pe dinte 33, redresare prin tunelizare; E) Suturarea lamboului muco-periostal. F) Secvență din OPG postoperator.

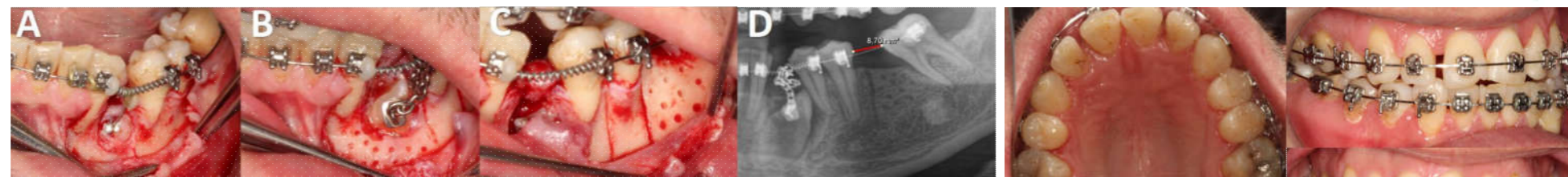


Figura 4: Etapa chirurgicală 2: A) Crearea lambou muco-periostal în regiunea dinților 33-37. B,C) Compact-osteotomie vestibulară. D) Secvență din OPG postoperator.

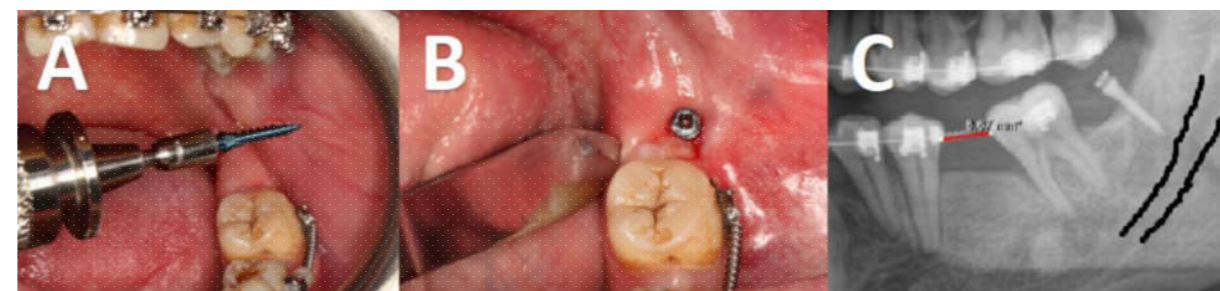


Figura 5: Etapa chirurgicală de inserare a miniimplantului ortodontic. A) Aspectul miniimplantului. B) Inserarea miniimplantului în spațiul retromolar. C) Secvență din OPG postoperator.



Figura 6: Aspect endooral în timpul tratamentului.