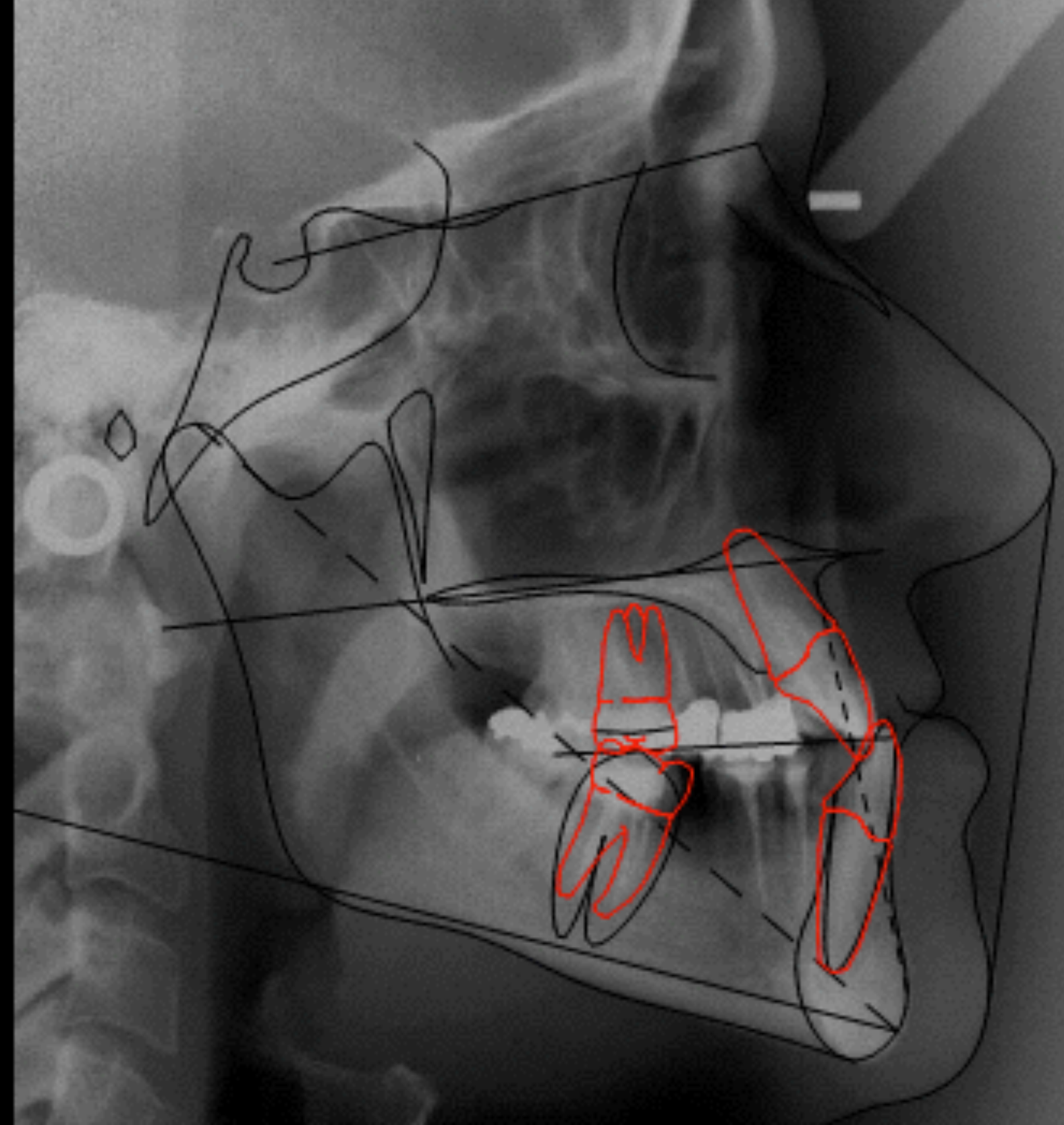






Visione intraorale che evidenzia la terza classe dentale con crossbite anteriore

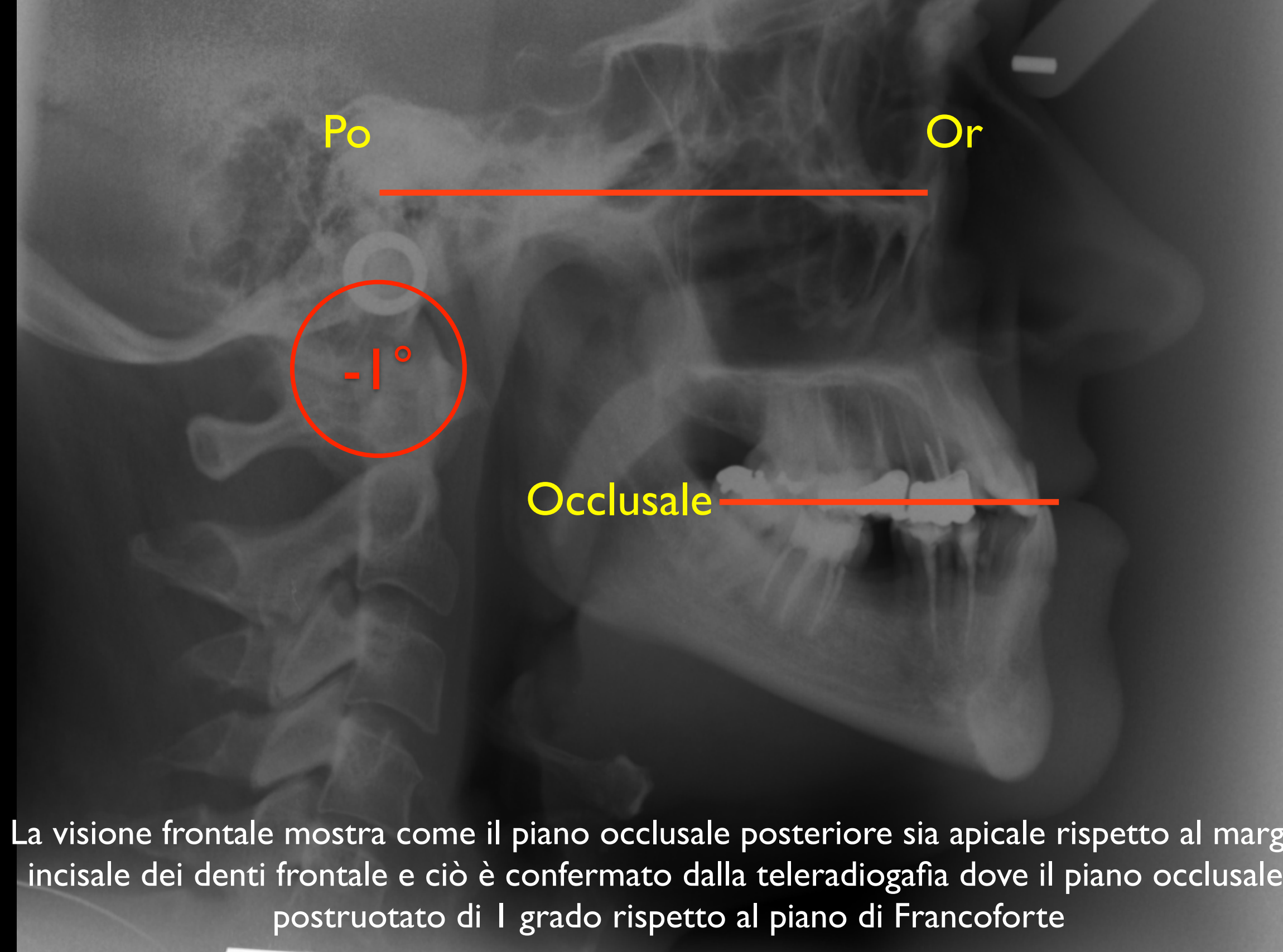


SNA (°)	83.6	82.0
SNB (°)	86.2	80.9
ANB (°)	-2.6	1.6
Wits Appraisal (mm)	8.8	-1.0
Wits (FOP) (mm)	-16.1	0.0
SN - GoGn (°)	28.1	32.9
Occ Plane to SN (°)	11.2	14.4
U1 - Palatal Plane (°)	113.7	112.0
L1 - GoGn (°)	87.7	90.0
U-Incisor Protrusion (U1-Apo) (mm)	1.4	6.0
L1 Protrusion (L1-Apo) (mm)	5.3	2.7
Interincisal Angle (U1-L1) (°)	138.4	130.0
Overbite (mm)	5.1	2.5
Overjet (mm)	-3.1	2.5
Mand Plane to Occ Plane (°)	20.8	17.4
Mandibular Body Length (Go-Gn) (mm)	93.5	75.2
Upper Lip to E-Plane (mm)	-12.3	-6.0
Mandibular length (Co-Gn) (mm)	143.3	122.3
Lower Lip to E-Plane (mm)	-4.0	-2.0

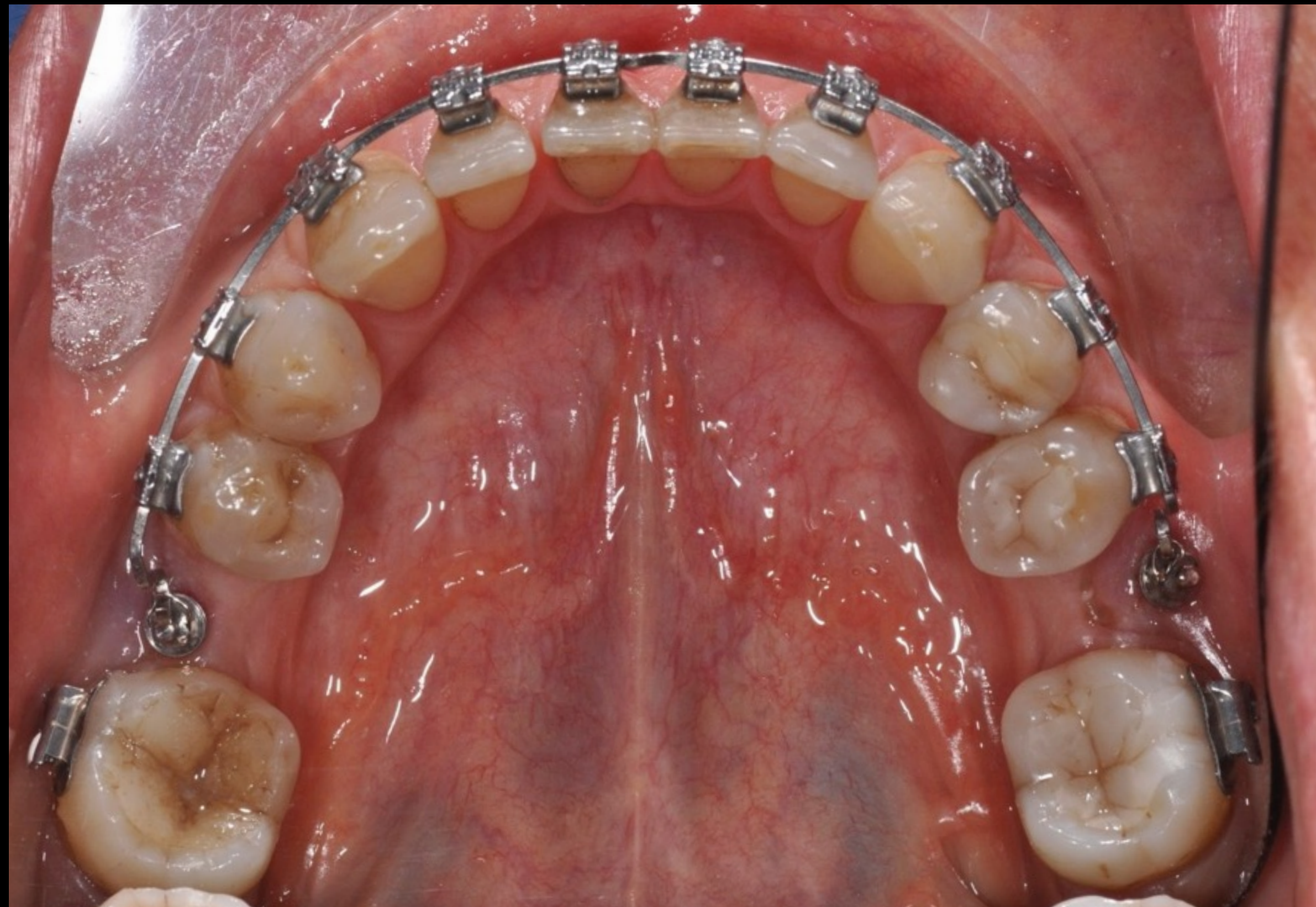
L'esame cefalometrico conferma la terza classe scheletrica per la quale era stato già preventivata la chirurgia ortognatica



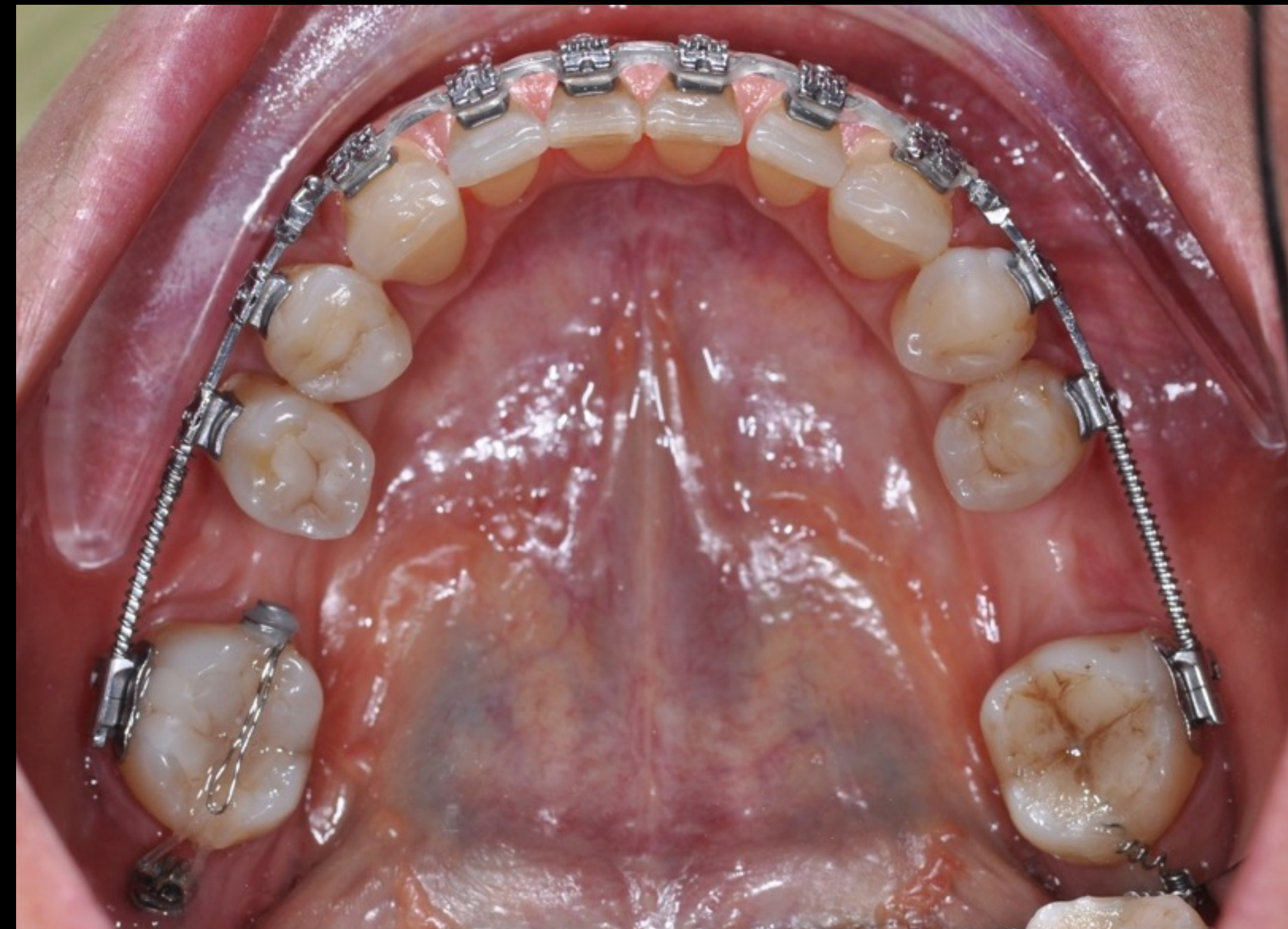
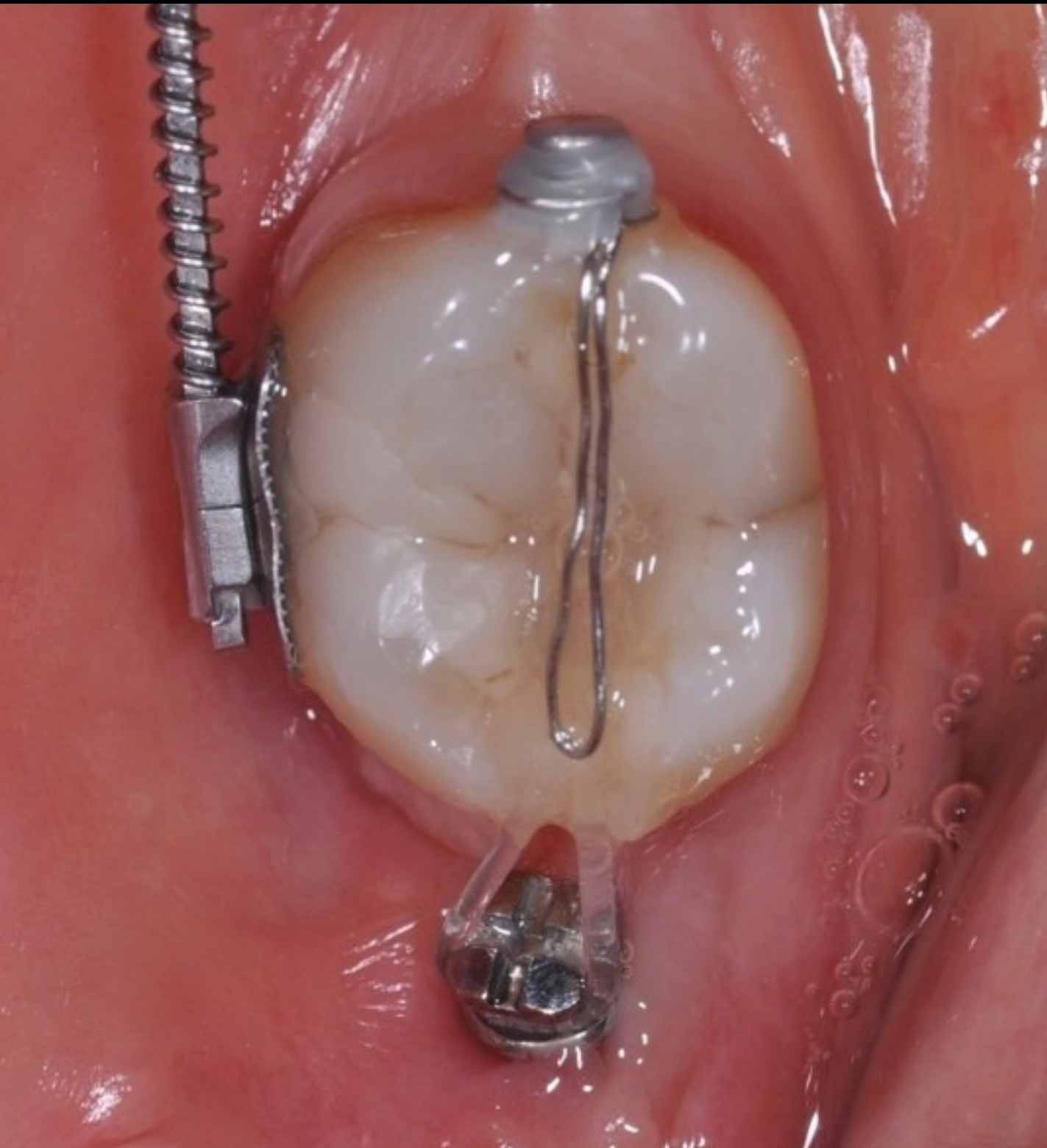
Foto del sorriso che evidenziano la mancanza di parallelismo fra margine incisale dei denti superiori e labbro inferiore, dovuto al piano occlusale postruotato



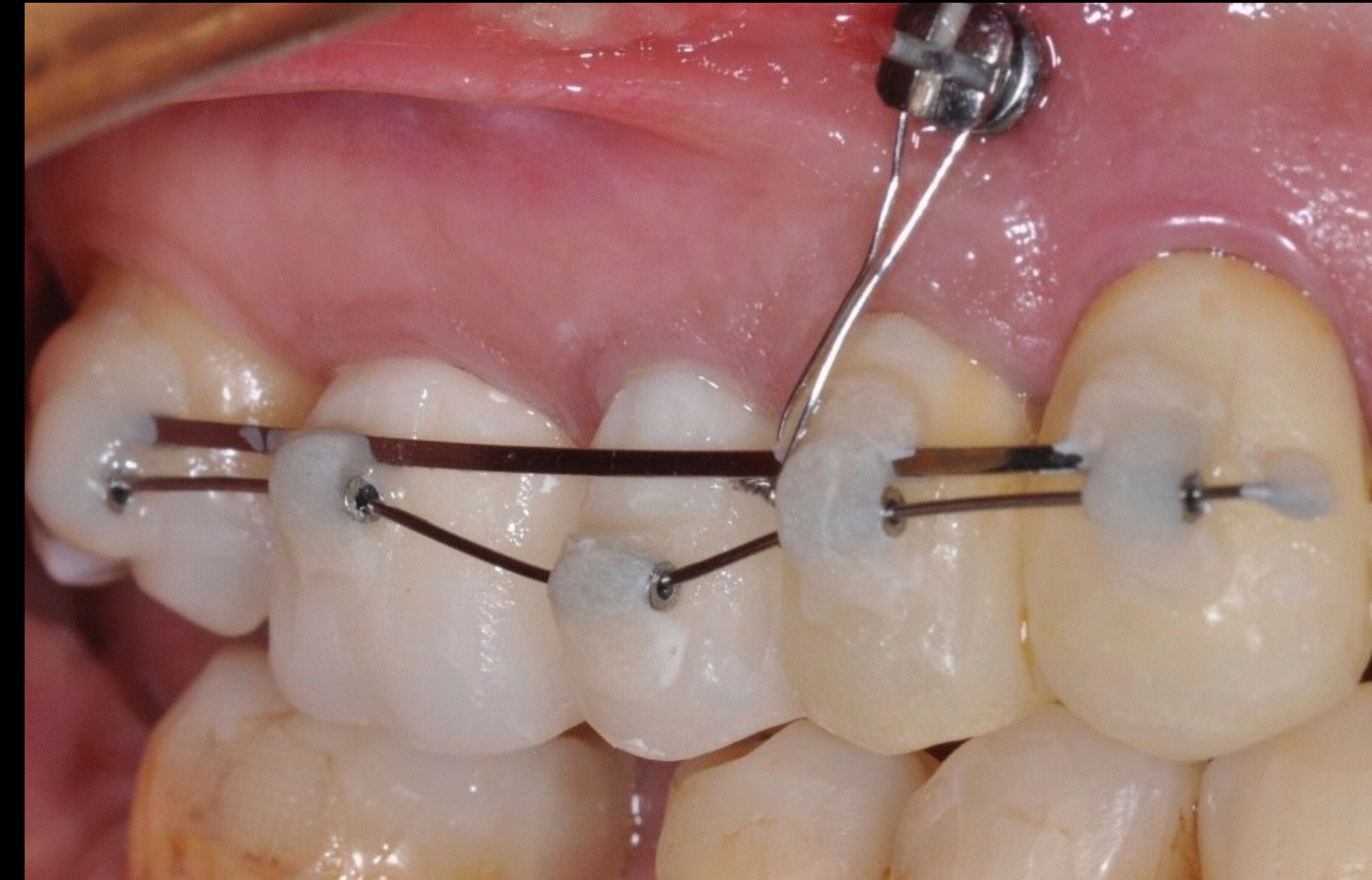
La visione frontale mostra come il piano occlusale posteriore sia apicale rispetto al margine incisale dei denti frontale e ciò è confermato dalla teleradiografia dove il piano occlusale è postruotato di 1 grado rispetto al piano di Francoforte



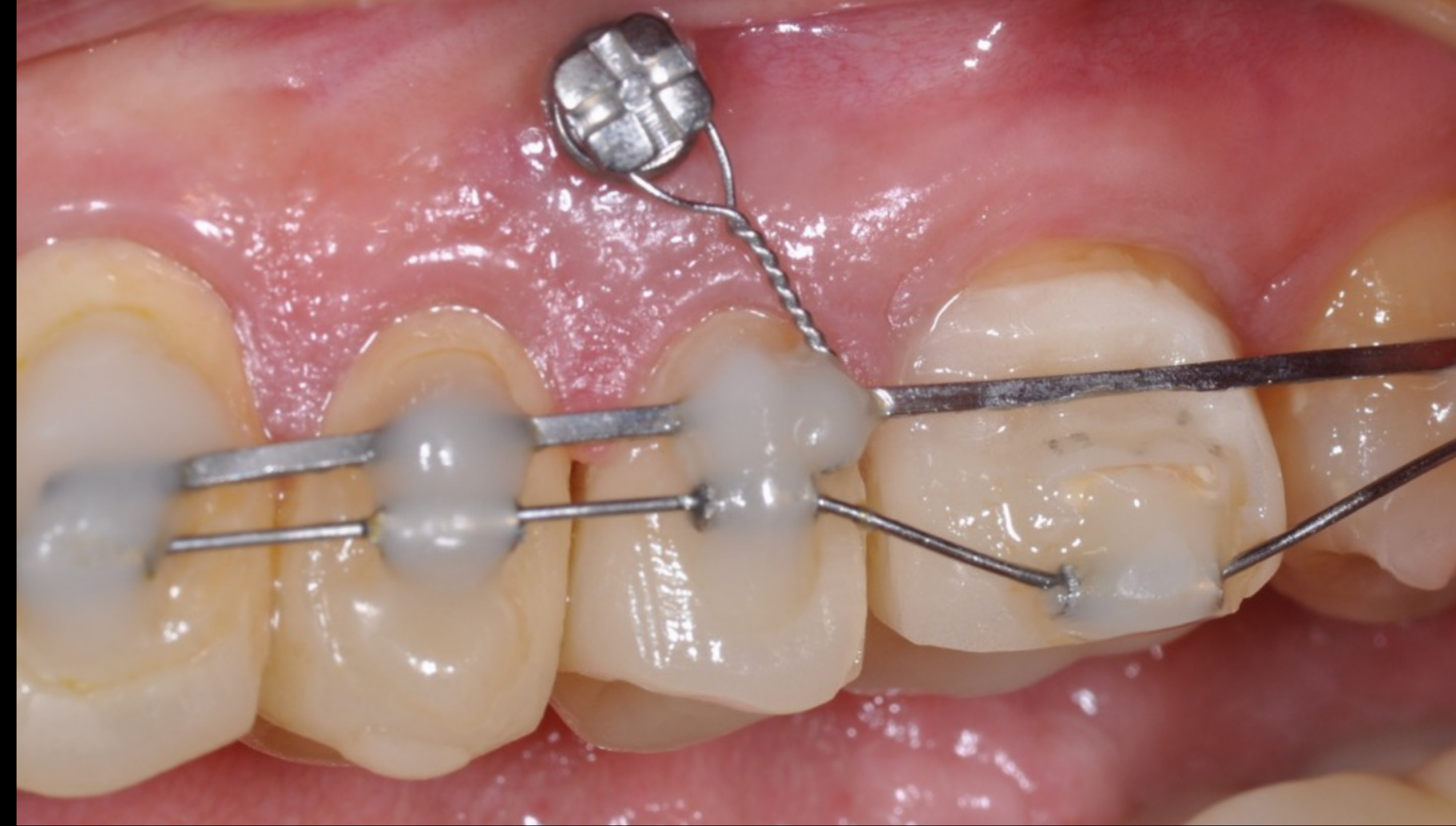
Arretramento dei denti inferiori ottenuto tramite arco rettangolare e ancoraggio scheletrico con miniviti che ha permesso un movimento corporeo dei denti senza inclinazione delle corone degli incisivi



uprighting dei secondi molari inferiori ottenuto con miniviti distali, per evitare di applicare la forza distalizzante sui premolari , che avrebbe avuto come effetto indesiderato , una perdita di ancoraggio con peggioramento del crossbite anteriore



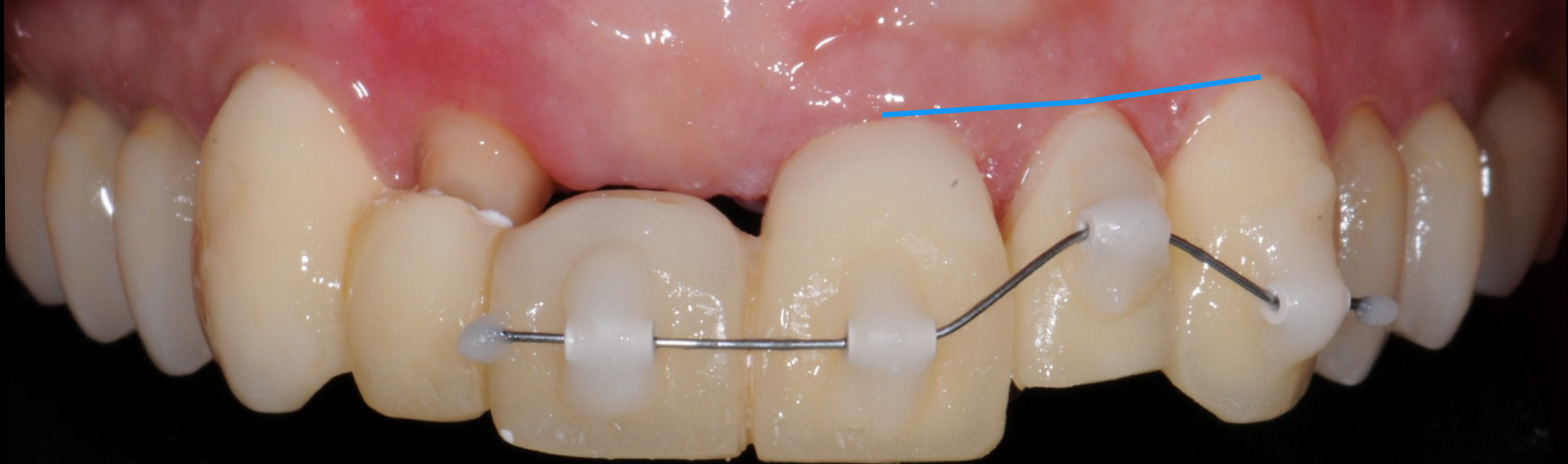
E' stato montato un apparecchio ancorato a miniviti, per l'intrusione dei premolari e molari superiori allo scopo di poter ruotare anteriormente il piano occlusale e migliorare l'estetica



I premolari e i molari superiori sono stati intrusi di circa 5 millimetri, tale intrusione è stata compensata dall'aumento della dimensione verticale dei premolari e molari inferiori



Situazione parodontale dopo l'estrazione dell dente I.I dovuta al riassorbimento radicolare esterno che ha causato un grosso difetto osseo sia verticale che orizzontale



Situazione parodontale dopo l'innesto connettivale nella zona I.I, con il provvisorio scaricato per consentire la corretta maturazione dei tessuti. Apparecchio M.F. extrusion per migliorare la progressione gengivale con estrusione del 2.2



L'estrusione ha migliorato la posizione della parabola gengivale del 2,2 in soli 7 giorni



Situazione dopo la maturazione e il condizionamento dei tessuti avvenuto con i provvisori



Visione dell'arcata superiore dopo la cementazione dei manufatti protesici in disiliciato di litio. E' stata ricreata la corretta progressione gengivale fra centrale , laterale e canino



Dalle foto intraorali in visione frontale è possibile apprezzare la correzione del crossbite anteriore e dell'inclinazione del piano occlusale





