

DOTT. ALDO CRESCINI - DOTT. FABIO GIUNTOLI

IL TRATTAMENTO DEL CANINO INCLUSO:
DALL' EVIDENZA SCIENTIFICA ALLA CLINICA DI TUTTI I GIORNI:
ASPETTI ORTODONTICI, CHIRURGICI E PARODONTALI.

I denti che hanno maggior probabilità di rimanere inclusi, dopo i denti del giudizio, sono i canini mascellari. La loro valenza estetica e il loro ruolo funzionale sono determinanti, per cui il tentativo di disincluderli è imprescindibile.

L'approccio combinato ortodontico-parodontale consente di raggiungere i migliori risultati estetici e funzionali. Tale approccio prevede delle fasi ben delineate quali l'esposizione, l'aggancio e il riposizionamento in arcata del dente incluso mediante una trazione ortodontica guidata al centro del processo alveolare.

Per questo motivo è fondamentale localizzare in modo estremamente preciso la posizione dell'elemento incluso, i rapporti con i denti vicini e le strutture anatomiche circostanti al fine di pianificare la strategia chirurgica ideale e il tragitto più proficuo per il raggiungimento degli obiettivi di trattamento.

L'eruzione ortodontica guidata al centro del processo alveolare con trazione a cielo coperto simula la fisiologica eruzione e rappresenta il gold-standard, mentre eventuali tecniche mucogengivali preventive, intercettive o ricostruttive sono utilizzate per fornire tessuto parodontale adeguato quando non è possibile ottenere l'eruzione guidata al centro del processo alveolare.

L'utilizzo di miniviti ortodontiche consente di abbreviare i tempi di trattamento e di ridurre al minimo gli "effetti collaterali" a cui talvolta si va incontro ricorrendo all'ancoraggio tradizionale costituito dai denti.

TREATMENT OF THE IMPACTED CANINE:
FROM SCIENTIFIC EVIDENCE TO EVERYDAY CLINIC: ORTHODONTIC,
SURGICAL AND PERIODONTAL ASPECTS.

The teeth that are most likely to remain included after wisdom teeth are the maxillary canines. Their aesthetic value and their functional role are decisive, so the attempt to uninclude them is essential.

The combined orthodontic-periodontal approach allows you to achieve the best aesthetic and functional results. This approach involves well-defined steps such as exposure, attachment and repositioning of the included tooth through guided orthodontic traction at the center of the alveolar process.

For this reason it is essential to locate in an extremely precise way the position of the included element, relationships with nearby teeth and surrounding anatomical structures in order to plan the ideal surgical strategy and the most profitable route to achieving treatment goals.

The guided orthodontic eruption at the center of the alveolar process with covered traction simulates the physiological eruption and represents the gold-standard, while any preventive mucogingival techniques, Interceptive or reconstructive are used to provide adequate periodontal tissue when it is not possible to get the guided eruption at the center of the alveolar process.

The use of orthodontic mini-screws allows to shorten the treatment time and to minimize the "side effects" that sometimes occurs by resorting to the traditional anchoring of the teeth.