31° CONGRESSO NAZIONALE
COLLEGIO DEI DOCENTI UNIVERSITARI DI DISCIPLINE ODONTOSTOMATOLOGICHE
XXII CONGRESSO
DELLA COMMISSIONE NAZIONALE DEI CORSI DI STUDIO IN IGIENE DENTALE

L'Odontoiatria
sostenibile e predicibile
nel pubblico e nel privato

TRIESTE
20.21.22 GIUGNO 20 24

CORRELAZIONE TRA DISORDINI TEMPOROMANDIBOLARI E DISCREPANZA FRA MASSIMA INTERCUSPIDAZIONE E RELAZIONE CENTRICA

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ORTOGNATODONZIA

Erica Lipani[*1], Massimiliano Lombardo[1], Cristiana Nocco[1], Stefania Cordaro[1] Enrico Spinas[1]*

[1] *Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia, Università degli Studi Cagliari, Italia*

INTRODUZIONE

L'obiettivo del presente studio è quello di valutare se esiste una correlazione tra l'insorgenza di ***disturbi temporomandibolari*** *(TMD)* e la presenza di discrepanza tra la ***massima intercuspidazione*** *(MI)* e ***relazione centrica*** *(CR)* in pazienti pre-ortodontici.

MATERIALI E METODI

Il presente studio caso-controllo ha coinvolto un totale di **101 pazienti** ortodontici pre-ortodontici, i quali sono stati suddivisi in un gruppo di studio (SG) e in un gruppo di controllo (CG):



20,5±12,4 anni



15,1±7,9 anni

L'esame clinico è stato eseguito da un solo operatore, specialista in ortodonzia, per stabilire la presenza o l'assenza di segni e sintomi di TMD.

I modelli dentali sono stati montati in CR in un articolatore a valori medi (semi-regolabile) Panadent®, mediante la registrazione del morso in CR secondo il Power Centric di Roth con cere anteriori e posteriori (Delar Bite Wax®); ***il modello superiore*** è stato trasferito con arco facciale secondo il piano orizzontale di Francoforte.

La discrepanza MI-CR è stata misurata con un ***AD2 M.C.D. (Measures Condyle Displacement)*** che rileva la discrepanza laterale sinistra, laterale destra e trasversale.

La corrispondenza tra articolatore Panadent e MCD è stata testata con una ***colonna di prova*** che ha assicurato la stessa dimensione verticale tra i due strumenti con il pin anteriore posizionato a 0 mm.

MONTAGGIO DEI MODELLI



RISULTATI

Sono stati presi in considerazione come ***valori di discrepanza MI-CR:***

- **VALORI VERTICALI** (asse Y) positivi superiori a 1 mm
- **VALORI SAGITTALI** (asse X) superiori a +/-1 mm e sul piano **TRASVERSALE** superiori a 0,5 mm.

È stata riscontrata una discrepanza MI-CR del ***60,97% nella SG e del 58,3% nella CG.***

Il ***test del chi-quadro*** non ha individuato differenze statisticamente significative nell'incidenza della discrepanza CR-MI tra i gruppi (N=101, $\chi^2 = 0{,}0097$, $p < .05$).

CONCLUSIONI

In accordo con la letteratura oggigiorno disponibile, non è stata registrata una correlazione statisticamente significativa tra ***TMD e discrepanza MI-CR*** in pazienti pre-ortodontici.

BIBLIOGRAFIA

- Roth RH. Functional occlusion for the orthodontist. J Clin Orthod. 1981;15(1).
- Rinchuse DJ, Greene CS. Scoping review of systematic review abstracts about temporomandibular disorders: Comparison of search years 2004 and 2017. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2018;154(1):35-46.e9. doi:10.1016/j.ajodo.2017.12.011