

**OCZEKIWANIA
PACJENTKI**

**PACJENTKA CHCIAŁABY MIEĆ PIĘKNY UŚMIECH, POZBYĆ SIĘ SZPAR.
SKIEROWANA DO LEKARZA DENTYSTY PROTETYKA
W CELU POPRAWY WARUNKÓW ZGRYZOWYCH PRZED ODBUDOWĄ PROTETYCZNĄ**

Podsumowanie

Szkieletowa wada III klasy, hipoplazja szczęki, przechylone siekacze górne, asymetria łuku górnego i dolnego, braki zębowe, przesunięta linia pośrodkowa górna, rozbieżność między relacją centralną a zwarcie nawykowym, zgryz krzyżowy

Wygląd zewnętrzny

Powiększony kąt nosowo-wargowy, brak podparcia wargi górnej

Funkcja

Starcie patologiczne, rozbieżność pomiędzy relacją centralną a zwarcie nawykowym

Uzębienie

- Braki zębowe: 22, 25, 36, 46
- Liczne rotacje i tipping pojedynczych zębów
- Dodatkowy siekacz dolny – uzupełnienie protetyczne – nadmiar przestrzeni
- Asymetria łuków z przesunięciem linii pośrodkowej górnej 3 mm w lewo, dolnej 2 mm w prawo
- Recesje 14, 26
- Nieprawidłowe wędzidło wargi górnej – obecny efekt pociągania (pull syndrome)

Okluzja

III klasa wg Angle'a, nagryz poziomy: -4 mm, nagryz pionowy: 5 mm, zgryz krzyżowy obustronny

Cefalometria

Szkieletowa wada III klasy z powodu hipoplazji szczęki, kompensacyjnie przechylone siekacze dolne