

# Gestione della dentizione in fase di sviluppo: Articoli e raccomandazioni fondamentali

**American Academy of Pediatric Dentistry.** Management of the Developing Dentition and Occlusion in Pediatric Dentistry. *Pediatr Dent.* 2021. Available at: [https://www.aapd.org/globalassets/media/policies\\_guidelines/bp\\_developdentition.pdf?v=new](https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_developdentition.pdf?v=new). Accessed Oct. 25, 2021.

**Ahmad AJ, Parekh S, Ashley PF.** Methods of space maintenance for premature loss of a primary molar: a review. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2018 Oct;19(5):311-320.

**Batista KBSL, Thiruvengkatachari B, Harrison JE, O'Brien KD.** Orthodontic treatment for prominent upper front teeth (Class II malocclusion) in children and adolescents. *Cochrane Database Syst Rev.* 2018. Available at: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003452.pub4/full>. Accessed Feb 2, 2019.

**Borrie FRP, Bearn DR, Innes NPT, Iheozor-Ejiofor Z.** Interventions for the cessation of non-nutritive sucking habits in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2015; 3. Art. No.: CD008694. Available at: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008694.pub2/media/CDSR/CD008694/CD008694.pdf>. Accessed Jan.28, 2019.

**Bhujel N, Duggal MS, Saini P, Day PF3.** The effect of premature extraction of primary teeth on the subsequent need for orthodontic treatment. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2016 Dec;17(6):423-434.

**Doğramacı EJ, Rossi-Fedele G, Dreyer CW.** Malocclusions in young children: Does breast-feeding really reduce the risk? A systematic review and meta-analysis. *J Am Dent Assoc.* 2017 Aug;148(8):566-574.

**Feres MF, Abreu LG, Insabralde NM, Almeida MR, Flores-Mir C.** Effectiveness of the open bite treatment in growing children and adolescents. A systematic review. *Eu J Orthod.* 2015; 38(3): 237-50.

**Klein OD, Oberoi S, Huysseune A, Hovorakova M, Peterka M, Peterkova R.** Developmental disorders of the dentition: an update. *Am J Med Genet C Semin Med Genet.* 2013;163C(4):318-32.

**Laing E, Ashley P, Naini FB, Gill DS.** Space maintenance. *Int J Paed Dent.* 2009; 19 (3): 155-162.

**Millett DT, Cunningham SJ, O'Brien KD, Benson P, Williams A, de Oliveira CM.** Orthodontic treatment for deep bite and retroclined upper front teeth in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Oct 18;(4). Available at: [https://www.cochrane.org/CD005972/ORAL\\_orthodontic-treatment-deep-bite-and-retroclined-upper-front-teeth-children](https://www.cochrane.org/CD005972/ORAL_orthodontic-treatment-deep-bite-and-retroclined-upper-front-teeth-children). Accessed Jan.28, 2019.

**Pino Guerrero EF, Castillo Cevallos JL.** Toma de decisión para colocar mantenedor de espacio después de la pérdida prematura de primeros molares primarios: Revisión de literatura. *Rev Odontoped Latinoam.* 2017; 7 (1). Available at: <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2017/1/art-5/>. Accessed Jan.28, 2019.

**Vedovello SA, Ambrosano GM, Pereira AC, Valdrighi HC, Filho MV, Meneghim Mde C.** Association between malocclusion and the contextual factors of quality of life and socioeconomic status. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2016;150(1):58-63.

## Concetti di base

La malocclusione, che spesso inizia nella prima infanzia, è una condizione comune nei bambini e può avere un impatto negativo sulla qualità della vita legata alla salute orale. Sono stati descritti diversi fattori di rischio che predispongono alla malocclusione, tra cui abitudini di suzione non nutritive e perdita prematura dei denti decidui. Altri fattori causali sono i tratti

genetici e le discrepanze dentali e scheletriche. Gli odontoiatri pediatrici devono riconoscere i fattori di rischio e stabilire una diagnosi accurata delle malocclusioni in via di sviluppo per consentire la prevenzione, il trattamento tempestivo o l'invio del paziente ad altro specialista.

## Raccomandazioni IAPD

**1.** La gestione della dentizione in via di sviluppo deve comprendere l'identificazione dei fattori di rischio, la diagnosi corretta e il trattamento tempestivo delle malocclusioni in via di sviluppo.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

**2.** La malocclusione può influire negativamente sulla qualità di vita dei bambini in termini di salute orale (OHRQoL).

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

**3.** La valutazione della dentizione in via di sviluppo deve includere l'identificazione di denti non erotti, anomalie di numero, di dimensione e di forma dei denti, morso incrociato anteriore e posteriore, anomalie di posizione dei denti (ectopie), presenza di abitudini scorrette con le loro conseguenze dentali e scheletriche, rapporti dentali anomali, discrepanze

scheletriche in via di sviluppo, salute parodontale e problemi delle vie aeree.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

**4.** La gestione di un'abitudine orale scorretta deve essere adeguata allo sviluppo, alla malocclusione e alla capacità di collaborazione del bambino.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

**5.** I mantenitori di spazio possono prevenire la perdita prematura di spazio, la quale può portare a una malocclusione.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

**6.** Il trattamento intercettivo dell'overjet aumentato può ridurre il rischio di trauma degli incisivi e migliorare l'estetica del viso.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 100%