

# VALUTAZIONE DEL TRATTAMENTO OSTEOPATICO MANIPOLATIVO IN PAZIENTI PEDIATRICI CON CROSSBITE MONOLATERALE POSTERIORE

**Autori: Paolo Secci, Osteopata D.O. - Ferdinando Arcà, Osteopata D.O. con la collaborazione della Dott.ssa Giada Maticena, Odontoiatra**

## INTRODUZIONE

L'obiettivo di questo studio è stato quello di verificare l'efficacia del trattamento manipolativo osteopatico (OMT) in pazienti con crossbite monolaterale posteriore. In particolare si è voluto indagare se esso fosse in grado di stimolare la crescita palatale in senso trasversale, di preparare il paziente al trattamento odontoiatrico e di migliorare le sintomatologie correlate (cefalea, cervicalgia e lombalgia).

Morso incrociato monolaterale posteriore sinistro



## METODI

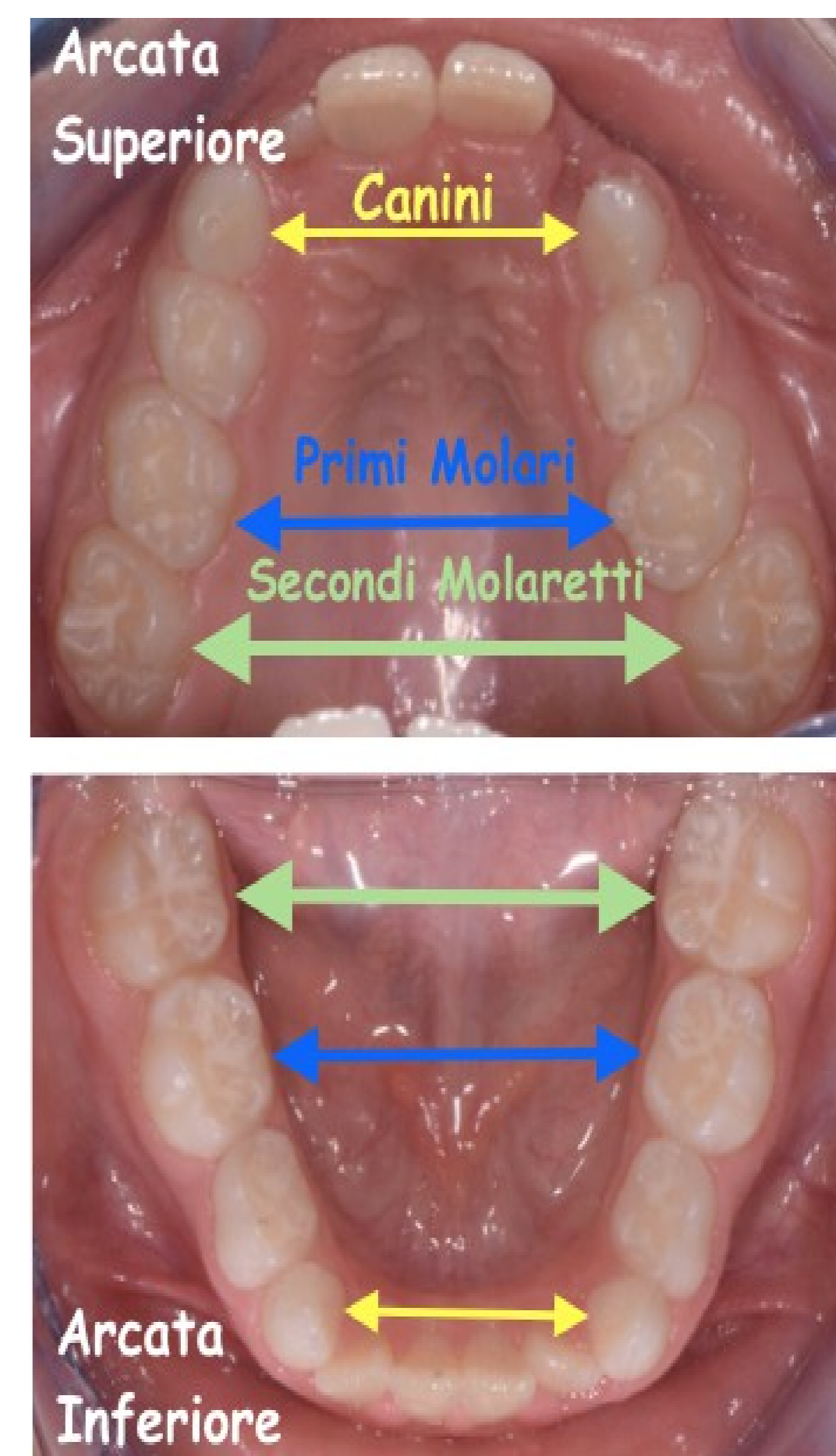
Sono stati reclutati 14 pazienti, con età media di 9 anni, altezza e peso medi rispettivamente di 1.35 metri e 33.83 kg. Sono stati inclusi nello studio solo pazienti con il crossbite posteriore e sono stati esclusi quelli che presentavano il crossbite anteriore e/o problematiche diagnosticate, come scoliosi e alterazioni podaliche.

Come strumento oggettivo di misurazione è stata utilizzata l'impronta digitale 3 Shape con il software OrthoAnalyzer di Trios per calcolare, tramite calibro digitale, la discrepanza trasversale in millimetri tra le due ossa mascellari; sono stati presi come punti di riferimento le distanze tra i canini, i primi molari e i secondi molaretti.

I pazienti sono stati divisi in due gruppi, gruppo A (pazienti senza apparecchio) e gruppo B (pazienti con apparecchio), sottoposti entrambi a trattamenti osteopatici.

Dopo la valutazione odontoiatrica con misurazione della discrepanza trasversale, tutti i pazienti sono stati sottoposti ad una valutazione osteopatica e successivamente hanno ricevuto otto trattamenti osteopatici: i primi quattro sono stati eseguiti con una distanza di sette giorni; i restanti quattro sono stati applicati con una distanza di quattordici giorni; infine dopo un mese dall'ultimo trattamento osteopatico è stata eseguita una valutazione osteopatica come follow-up.

Dopo l'ultimo trattamento osteopatico è stata rivalutata l'entità della discrepanza trasversale.



## RISULTATI

Le misure in millimetri della discrepanza trasversale dal valore PRE al valore POST non sono peggiorate nella totalità del campione, bensì migliorate in un gruppo di pazienti.

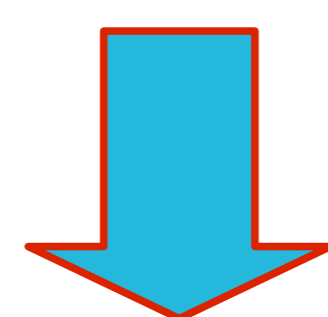
Sono stati espressi feedback positivi da parte dei pazienti e dei genitori riguardo le sintomatologie associate; in alcuni soggetti le sintomatologie sono nettamente migliorate, in altri invece sono del tutto scomparse.

## DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Nonostante ci siano stati dei cambiamenti positivi, questi non sono rilevanti a livello statistico, difatti sono necessari ulteriori studi con un numero più elevato di pazienti e una durata maggiore del ciclo di OMT per verificarne l'effettiva efficacia.

## BIBLIOGRAFIA

- Ben-Bassat Y., Yaffe A., Brin I., Freeman J., Ehrlich Y. (1993), Functional and morphological occlusal aspects in children treated for unilateral posterior crossbite, *European Journal of Orthodontics*; 15: 57-63.
- Bracco P., Solinas G. F. (1979), Impiego e controllo della "placca funzionale bite" nel trattamento precoce del morso incrociato, *Mondo Ortodontico*; 4: 1-11.
- Ceyhan D and Akdik C (2017), Taking a Glance at Anterior Crossbite in Children: Case Series, *Contemporary Clinical Dentistry*; 8: 679-682.
- Piancino M. G., Farina D., Merlo A., Greco M., Aprato M., Bracco P. (2007), Early treatment with function generating bite of a left unilateral posterior crossbite. Chewing pattern before and after therapy, *International Journal of Orthodontics*; 18: 33-38.
- Proffit William R., Fields Henry W., Sarver David M. (2008), *Ortodonzia Moderna*, Elsevier.



		PRE			POST		
		Primi Molari (6)	Canini	Secondi Molari	Primi Molari (6)	Canini	Secondi Molari
A01	Arcata Sup.	35	31,5	32,5	35	32	32,5
	Arcata Inf.	41	25,5	35,5	41	25,5	35
A02	Arcata Sup.	36,5	30	x	37	30	x
	Arcata Inf.	44	24,5	x	44	24,5	x
A03	Arcata Sup.	x	25	31	x	26	31,5
	Arcata Inf.	x	24	36	x	24	36
A04	Arcata Sup.	38	27,5	30,5	38	30,5	32
	Arcata Inf.	40	23	34	43,5	25	35,5
A05	Arcata Sup.	36	35	34,5	36	35	34,5
	Arcata Inf.	41	27	36,5	41	27	36,5
A06	Arcata Sup.	37	29,5	33	37	30	33,5
	Arcata Inf.	43,5	24,5	36	43,5	24,5	36
A07	Arcata Sup.	x	24	29	x	25	29
	Arcata Inf.	x	22	35,5	x	22	35,5
A08	Arcata Sup.	39	33	34,5	39	33,5	34,5
	Arcata Inf.	44	34	38	45	34	38
A09	Arcata Sup.	35	33	32	35	33,5	32
	Arcata Inf.	42	30	34	42	30	34
A10	Arcata Sup.	36,5	31	31	38	31,5	32
	Arcata Inf.	42,5	28,5	37	42,5	28,5	37
A11	Arcata Sup.	40,5	36	33,5	42	32,5	35
	Arcata Inf.	46	26	37	46	26	39,5
B01	Arcata Sup.	x	28,5	34	x	28,5	34,5
	Arcata Inf.	x	25,5	38,5	x	25,5	38,5
B02	Arcata Sup.	42	36	35	42	37	35
	Arcata Inf.	37	27,5	33	37	27	33
B03	Arcata Sup.	42,5	27,5	29	44	32	33
	Arcata Inf.	41,5	24	37	43,5	24	37

x= denti mancanti per via dell'età  
A= pazienti senza apparecchio  
B= pazienti con apparecchio

Valori PRE e POST in colore Rosso: Primi Molari  
Valori PRE e POST in colore Verde: Canini  
Valori PRE e POST in colore Giallo: Secondi Molari