

PDF10. Estetica rosa, cioè dei tessuti gengivali, allungamento estetico della corona clinica.

Per una corretta estetica, non basta avere denti belli. **I tessuti molli, le gengive cioè sono d'importanza altrettanto notevole.** anche se la loro valutazione non è automatica.

La branca della Parodontologia, offre un contributo importante alla Estetica orale.



Valuteremo non solo:

- la **simmetria delle parabole** gengivali, (in altre parole se i denti sul lato gengivale, al colletto, hanno **lunghezze corrette e soprattutto simmetriche**),
- la **presenza o meno di papille tra i denti** nello spazio interdentale gengivale (in caso di assenza avremo degli inestetici spazi neri tra i denti),
- **l'aspetto rosa pallido/corallino**, con tessitura a "buccia d'arancio" asciutto, dei tessuti gengivali, che oltre a essere estetico, è indice evidente di **salute gengivale**, mentre un **non estetico aspetto rosso sangue**, edematoso, lucido dei tessuti gengivali, è indice evidente di **gengivite** eventualmente associata a parodontite profonda (vedi a Prevenzione **PDF 6**).

Riassumendo: I denti omologhi di destra e di sinistra (per esempio i **due incisivi centrali** devono essere **uguali per lunghezza non solo sul bordo inferiore incisale, visibile con un sorriso accennato e medio, ma anche sul bordo superiore gengivale, sul bordo gengivale** (la zona dei

colletti).

Questa zona è visibile con un sorriso esagerato nella maggior parte dei casi, talora non è visibile perché coperto dal labbro lungo neppure con un sorriso esagerato.

Spesso però è visibile anche con un sorriso medio (vedi PDF1 "Gummy smile" a pagina 9).

Caso 1.



Sinistra prima. La gengiva del dente incisivo centrale di destra (sinistra guardando) è troppo bassa. Il corrispettivo dente di sinistra è più estetico, slanciato.

Destra dopo. Dopo aver **allungato chirurgicamente la corona clinica** del dente di destra, il sorriso è più bello perché i due denti sono simmetrici.



Sinistra: dettaglio prima. E' evidente lo squilibrio estetico fra il **lato destro (sinistra guardando), più gradevole**, (il dente 2.1 è più proporzionato e slanciato) e il sinistro (meno estetico per il dente 1,1 tozzo).

Destra: dettaglio dopo. Dopo il ritocco chirurgico (e' stata eseguita una plastica gengivale ed ossea, semplice ed indolore) i **due denti, grazie alla recuperata proporzionalità e snellezza del dente 1.1 sono più estetici.**

Caso 2.



Sinistra, prima. E' evidente lo squilibrio estetico fra il lato destro (sinistra guardando), più gradevole (più estetico essendo il dente incisivo centrale di destra più proporzionato e slanciato) e il sinistro (meno estetico tozzo).

Destra, dopo. Il ritocco chirurgico di allungamento della corona clinica mediante una plastica gengivale ed ossea, semplice ed indolore, ha restituito al sorriso una migliore estetica, grazie alla recuperata proporzionalità e snellezza del dente incisivo centrale di sinistra

Caso 3.

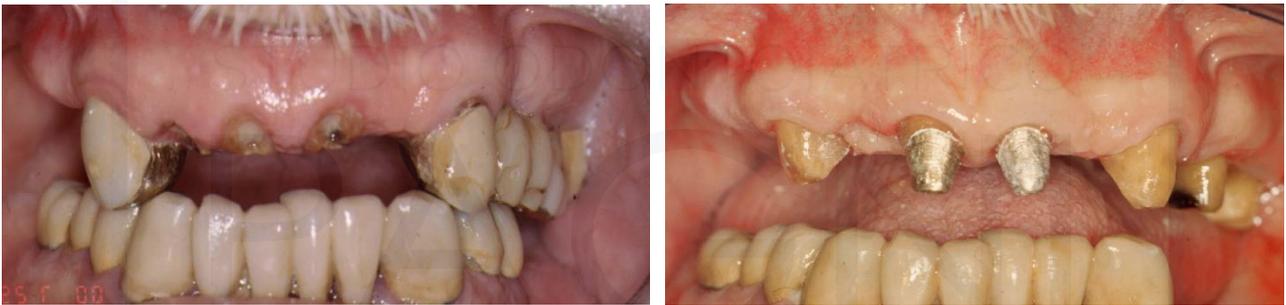


Sopra: allungando le corone cliniche degli incisivi sono state realizzate corone in ceramica estetiche perché prporzionate

Questo stesso intervento, di “aumento della corona clinica”, può essere però effettuato anche, quando un dente sano parodontalmente, sul quale si deve appoggiare un ponte è troppo basso, corto, o addirittura completamente coperto dalla gengiva, ha cioè una corona clinica insufficiente (minore di quella anatomica vedi PDF 2), perché una corona protesica possa esservi cementata stabilmente. senza il rischio di una decementazione

Caso 4.

In questo caso, rimuovendo osso sano, aumenterà l'altezza del dente, cioè della corona clinica, cioè della parte visibile fuori della gengiva, che sarà in grado di offrire una buona ritenzione al ponte che potrà esservi cementato sicuramente.



Sopra: i denti troppo corti e le radici sepolte sottogengiva sono stati sottoposti ad aumento della corona clinica rimuovendo alcuni millimetri di osso e di gengiva.



Sopra: la protesi in ceramica ha la possibilità di essere cementata su denti/ricostruzioni di lunghezza sufficientemente ritentiva.

Caso 3. Situazione opposta.



A sinistra. Prima: recessioni gengivali generalizzate, inestetico aspetto "a denti di morto", evidenziato dal particolare sorriso a "gummy smile".

A destra. Dopo: in questo caso è stato possibile intervenire **abbassando la gengiva**, cioè riducendo la corona clinica coprendo gran parte dei colletti precedentemente scoperti, e conseguentemente rendendo la situazione **più estetica**.

Il risultato sarebbe stato ancora più estetico con l'applicazione di faccette in ceramica, ma alla paziente è bastato questo livello di miglioramento.