



Ortodonzia: disgiunzione del palato nei bambini

Ecco tutto quello che i genitori devono sapere per prevenire e curare questa malformazione

In ortodonzia una delle terapie sicuramente più consolidate e diffuse è quella della disgiunzione del palato nei bambini in età compresa dagli 8 ai 12 anni.

Molti bambini in corso di crescita presentano delle dimensioni del palato che sono ridotte rispetto alle dimensioni dell'arcata dentaria inferiore e all'osso che lo sostiene ossia la mandibola. L'esempio semplice ma efficace che si può utilizzare per spiegare la scelta di una disgiunzione è quello del coperchio troppo piccolo (il palato) per la pentola sottostante (la mandibola).

Il palato è formato da due parti unite sulla linea mediana da una sutura che si ossifica molto tardi oltre i 14 anni di età. L'Ortodontista applica un apparecchio fissato ai denti che stimola l'allargamento della sutura in senso trasversale mediante l'attivazione di una piccola vite. La sutura può essere espansa fino a 9-10 mm ottenendo l'allargamento del palato di 4-5 mm per lato in poco più di 4-6 settimane, che porta ad avere un palato più ampio che consentirà la formazione di un'arcata dentaria più equilibrata e spesso con più spazio per tutti gli elementi dentari. Inoltre è stato spesso dimostrato come l'aumento dell'ampiezza palatale migliori le condizioni respiratorie delle vie aeree superiori per una maggiore pervietà delle fosse nasali che si crea con l'aumento dei diametri trasversi

del palato. Bambini che soffrono molto di otiti ricorrenti soprattutto in fasce di età molto piccola (dai 4 ai 6 anni), spesso hanno associato un palato piccolo, alto e arretrato, la cosiddetta ipomaxilla (o palato ogivale) nei tre piani dello spazio.

L'allargamento del palato e la stimolazione della crescita antero-posteriore dell'osso mascellare oltre a migliorare le funzioni del cavo orale, migliora il drenaggio delle secrezioni dell'orecchio diminuendo la frequenza delle otiti e i rischi associati a questa patologia se sono molto frequenti nel corso dell'anno. Il palato si può espandere anche dopo i 14-15 anni perché l'ossificazione della sutura mediopalatina è un fenomeno soggettivo, infatti l'allargamento del palato è documentato an-

che nella letteratura scientifica medica. Qualora fosse necessario procedere a questo trattamento dopo i 14/15 anni c'è inoltre la possibilità di intervenire chirurgicamente.

Fortunatamente oggi si applica molta prevenzione della malocclusione dentaria di tipo scheletrico.

Ecco perché sempre più spesso i nostri piccoli pazienti sono sottoposti al trattamento di allargamento del palato che risulta efficace e ben tollerato dal bambino. Bisogna ricordarsi che la disgiunzione palatale spesso non è l'unica terapia per i nostri piccoli pazienti e che il percorso ortodontico è talvolta lungo e complesso. Richiede un'attenta valutazione della crescita delle ossa del viso e della situazione dentale perché i due aspetti spesso vanno sempre



Prof. Tiziano Testori

www.tizianotestori.eu

Professore a contratto

Università degli Studi di Milano

Dott. Giovanna Perrotti

www.giovanaperrotti.it

Laureata in Odontoiatria

e Protesi Dentaria,

Specialista in Ortognatodonzia

considerati insieme. Come il pediatra monitora lo sviluppo del suo piccolo paziente, l'ortodontista segue e modula la crescita ortopedica della mascella e della mandibola per favorire un'armonia ed un'estetica dento-facciale.