

PROTOCOLO
EASY 3D[®]

Versão 3.0

NOME DA PACIENTE

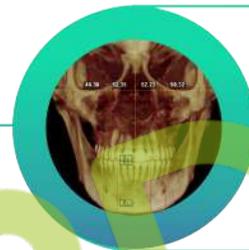
23 a 4 m

Dr(a)
Atendimento:

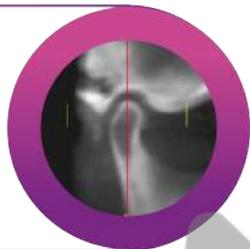
ANÁLISE CLÍNICA
E MORFOLÓGICA



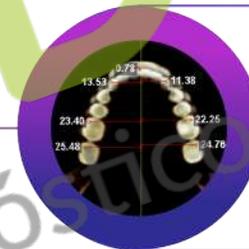
AVALIAÇÃO
PLANO OCLUSAL



CRANIOMETRIA DA
MANDÍBULA/ATM



TRANSVERSAL
E SIMETRIA

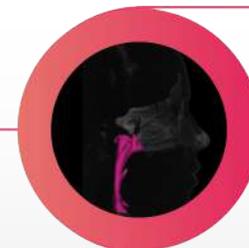


EASY 3D

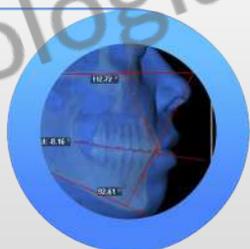
RELAÇÃO
MAXILOMANDIBULAR



AVALIAÇÃO DAS
VIAS AÉREAS



AVALIAÇÃO SAGITAL



ANÁLISE
RADIOGRÁFICA





**ANÁLISE CLÍNICA
E MORFOLÓGICA**



FOTOS EXTRAORAIS

EASY 3D[®]
Tecnologia a serviço do diagnóstico

FOTOS INTRAORAIS



AVALIAÇÃO OCLUSAL EXTERNA

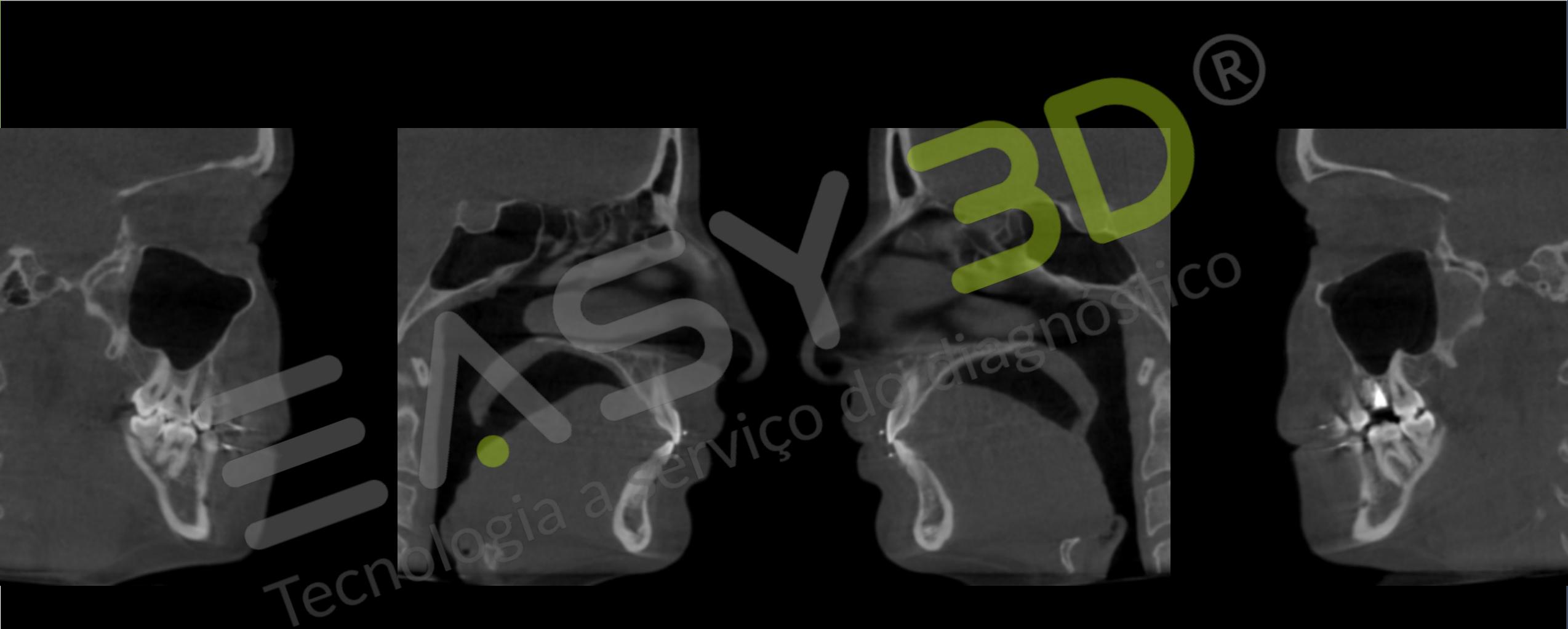


AVALIAÇÃO OCLUSAL INTERNA

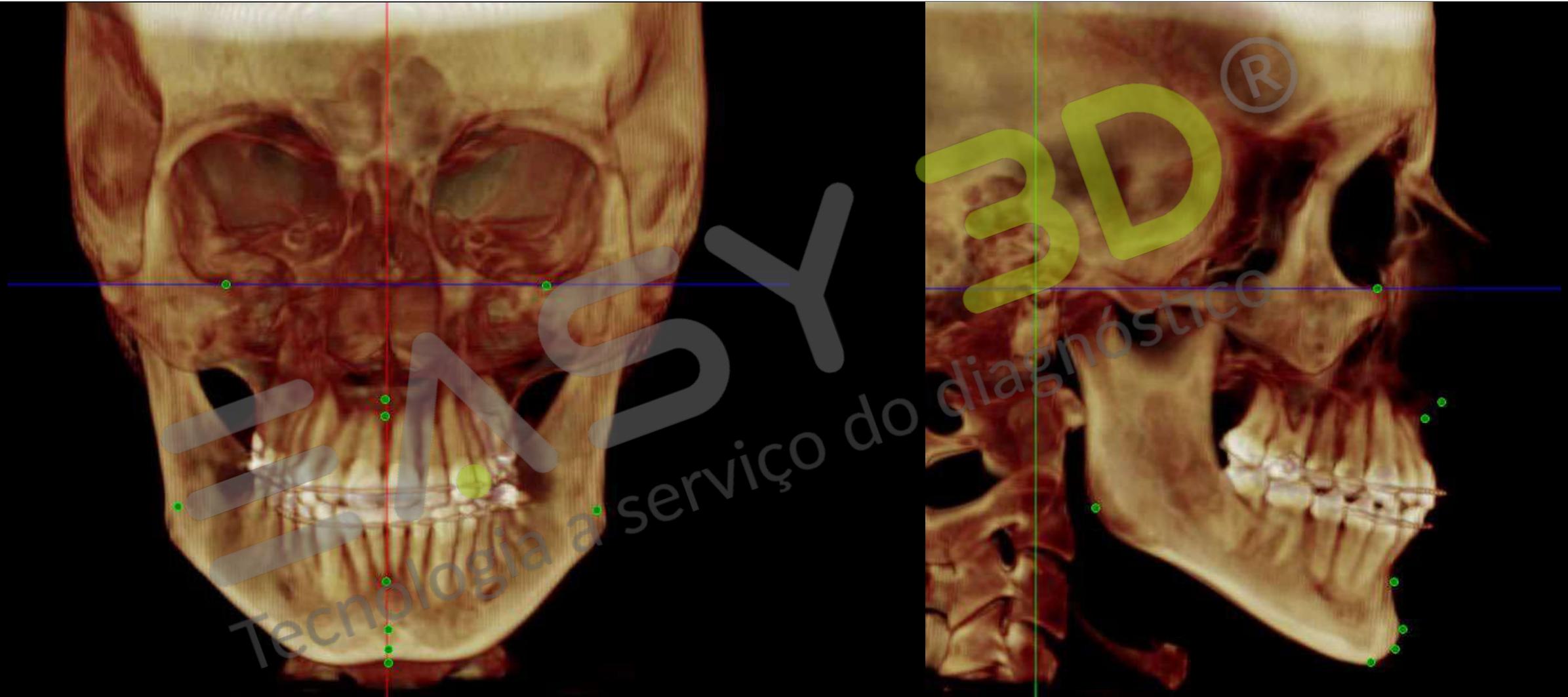


EASY 3D[®]
Tecnologia a serviço do diagnóstico

CORTES SAGITAIS DE INCISIVOS E MOLARES - MIH



ANÁLISE MORFOLÓGICA FRONTAL E PERFIL



ORIENTAÇÃO EM PNC

ANÁLISE MORFOLÓGICA FRONTAL E PERFIL

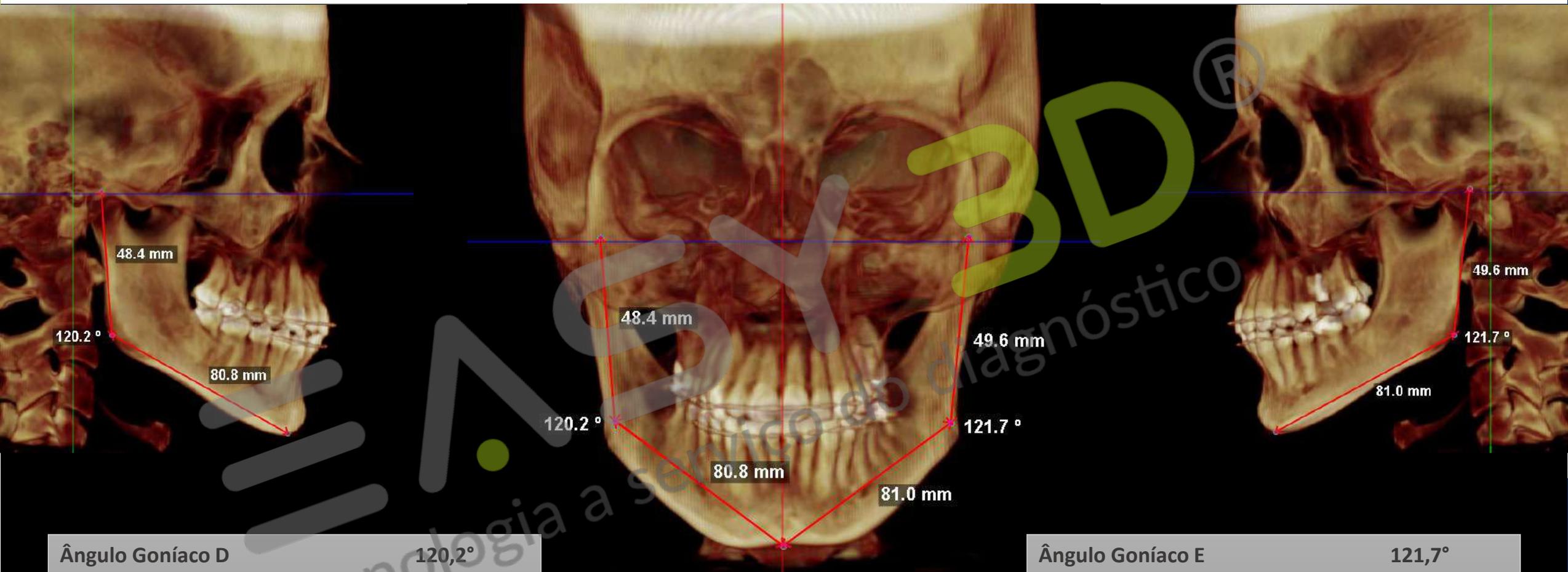
EASY 3D[®]
Tecnologia a serviço do diagnóstico



**CRANIOMETRIA DA
MANDÍBULA/ATM**



ANÁLISE DO RAMO E CORPO MANDIBULAR



Ângulo Goníaco D	120,2°
Co-Go D	48,4 mm
Go-Me D	80,8 mm
Soma Co-Go + Go-Me D	129,6 mm

Diferença Linear D x E **1,4 mm**

Ângulo Goníaco E	121,7°
Co-Go E	49,6 mm
Go-Me E	81,0 mm
Soma Co-Go + Go-Me E	130,6 mm

AVALIAÇÃO DE ASSIMETRIA MORFOLÓGICA



Objetivo: analisar se o paciente apresenta uma diferença de morfologia de corpo mandibular ou na região do mento entre o lado direito e o esquerdo que possa estar dando uma aparência assimétrica ao paciente. Importante lembrar que as vezes o paciente não tem uma diferença de tamanho entre o lado direito e esquerdo (slide anterior), mas pode ter uma diferença morfológica.

ANÁLISE DA COMPENSAÇÃO DA FOSSA ARTICULAR

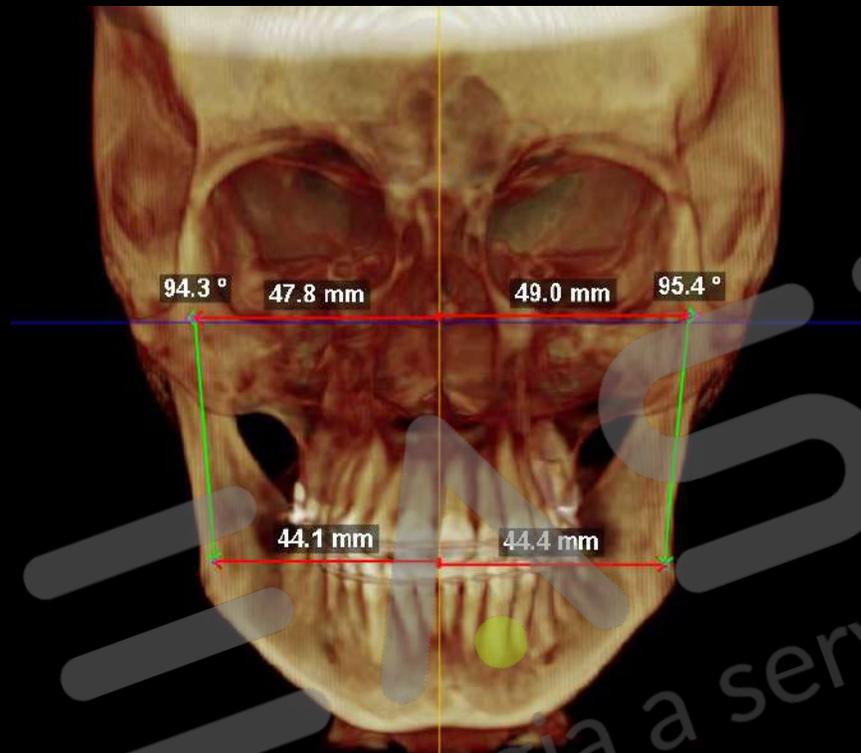


Medida da Fossa articular direita e esquerda respeito ao plano axial verdadeiro.

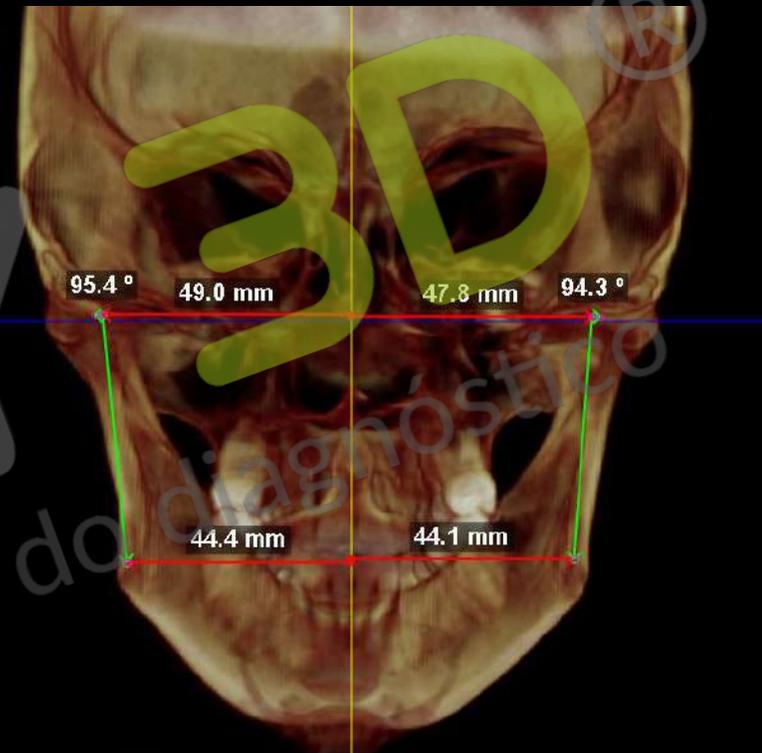
Interpretação: Avaliar uma das regiões aonde se apresentam com frequência compensações das assimetrias mandibulares. Observe se o paciente tem uma diferença de tamanho entre o lado direito e esquerdo da mandíbula e não tem desvio mandibular. Uma das áreas aonde pode estar compensando essa assimetria mandibular é na altura as fossas articulares.

INCLINAÇÃO FRONTAL DO RAMO MANDIBULAR

VISTA FRONTAL



VISTA POSTERIOR



Medidas:

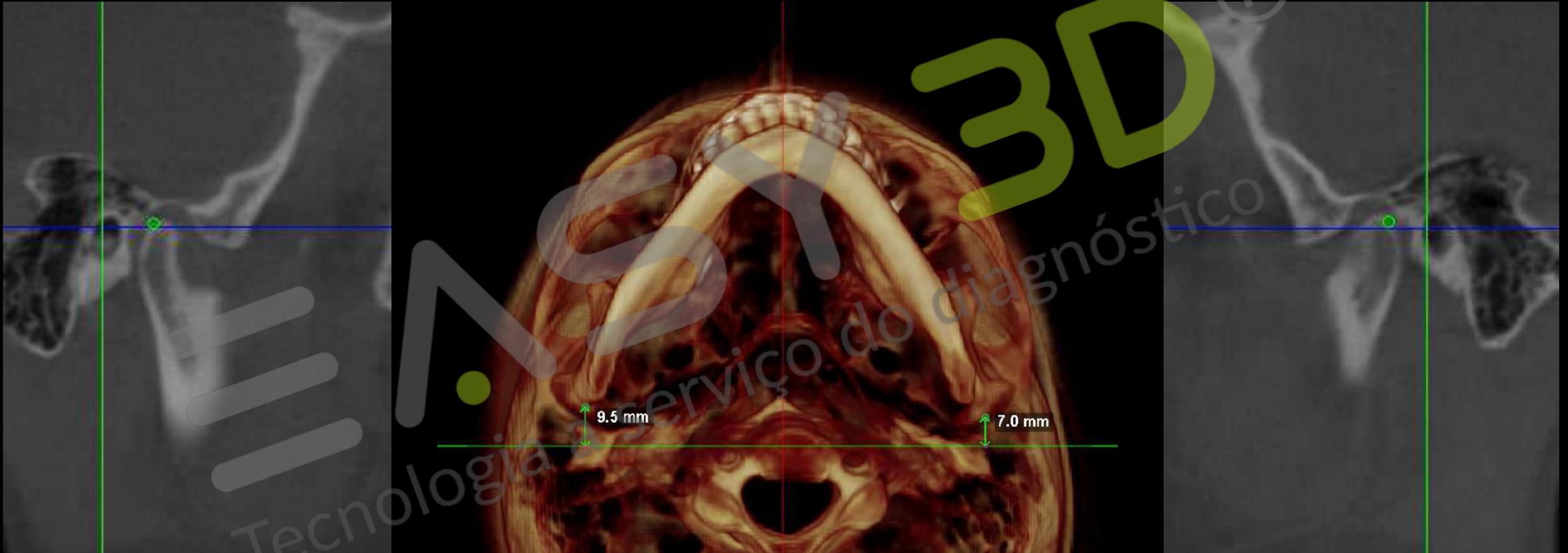
- Ângulo Frontal do Ramo mandibular direito e esquerdo
- Distancia em mm do Condílio e o Gônio ao Plano Sagital Mediano.

Interpretação: Ambas medidas nos permitem observar diferenças na angulação do ramo mandibular (torque) entre o lado direito e esquerdo. Diferenças entre os lados podem estar mostrando outra área de compensação de assimetrias mandibulares. (Assimetria compensada). *Importante observar também se tem diferença na altura dos ângulos goníacos.

ANÁLISE MORFOLÓGICA AXIAL

Direito

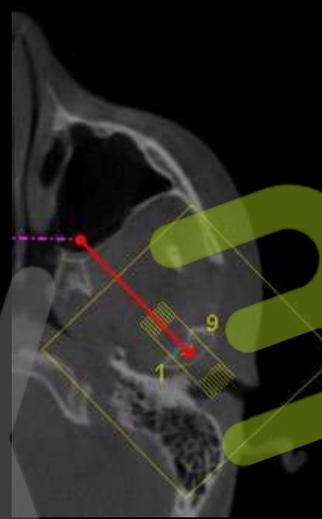
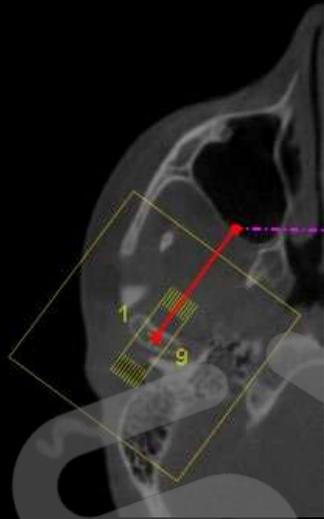
Esquerdo



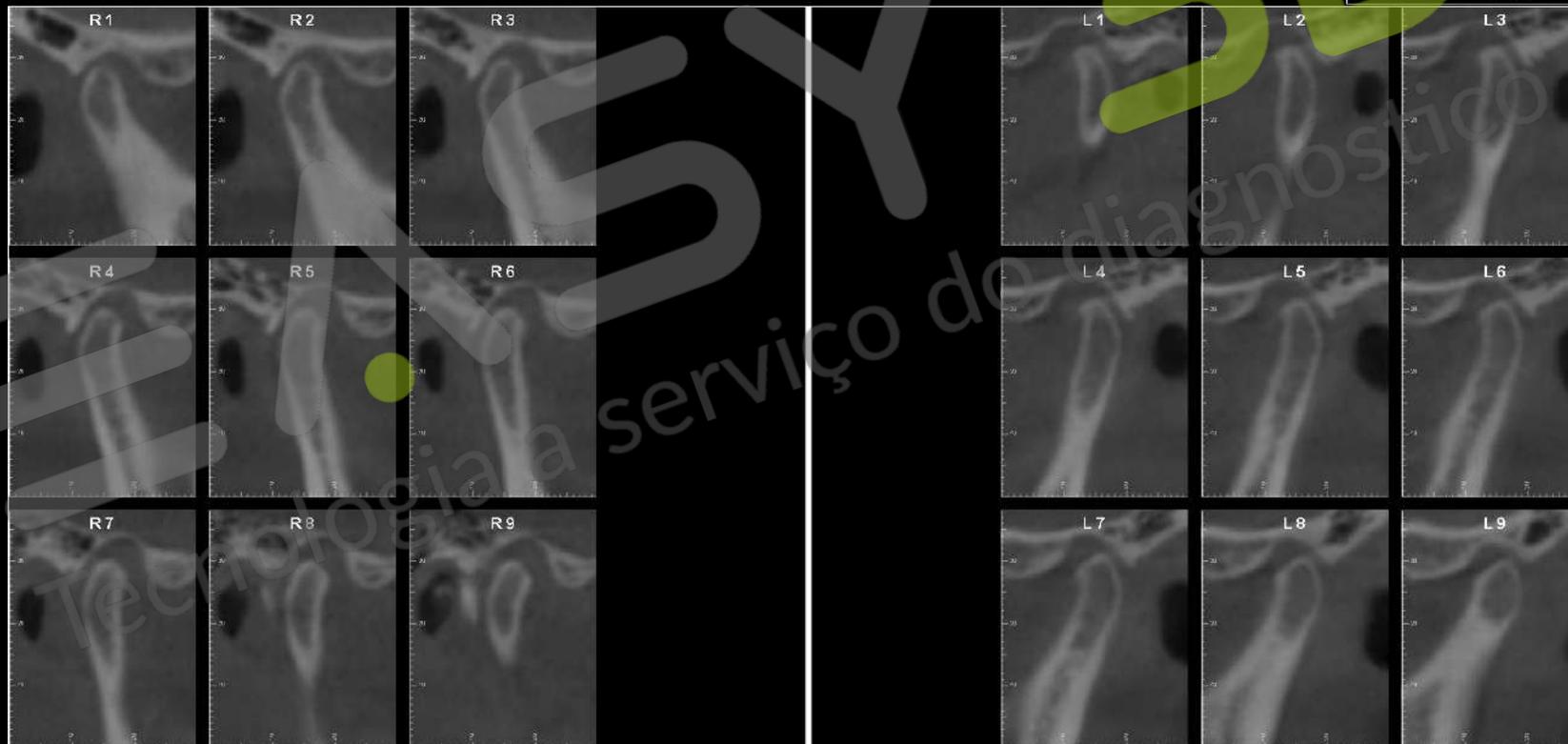
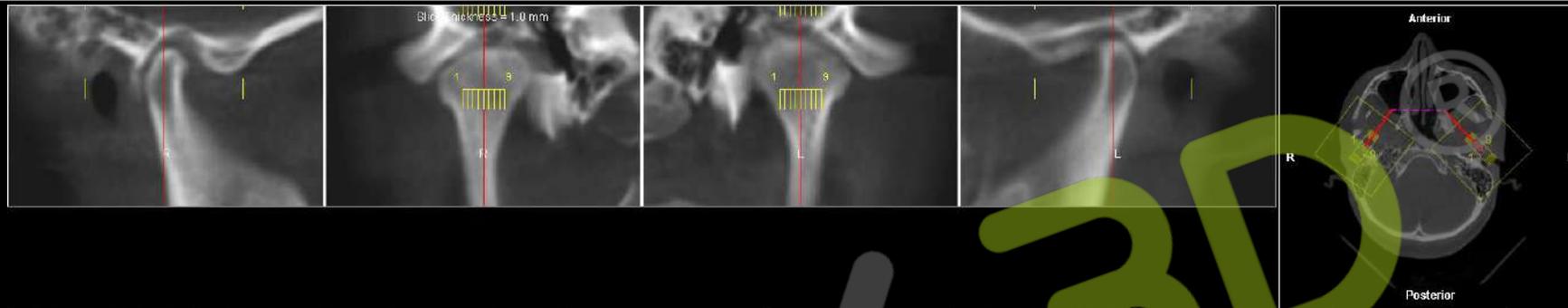
MEDIDA: Distância em mm do Condílio ao plano coronal.

Interpretação: Indicam diferenças do posicionamento antero-posterior do côndilo e/ou fossa, sendo com frequência outra das regiões de compensações de assimetrias mandibulares.

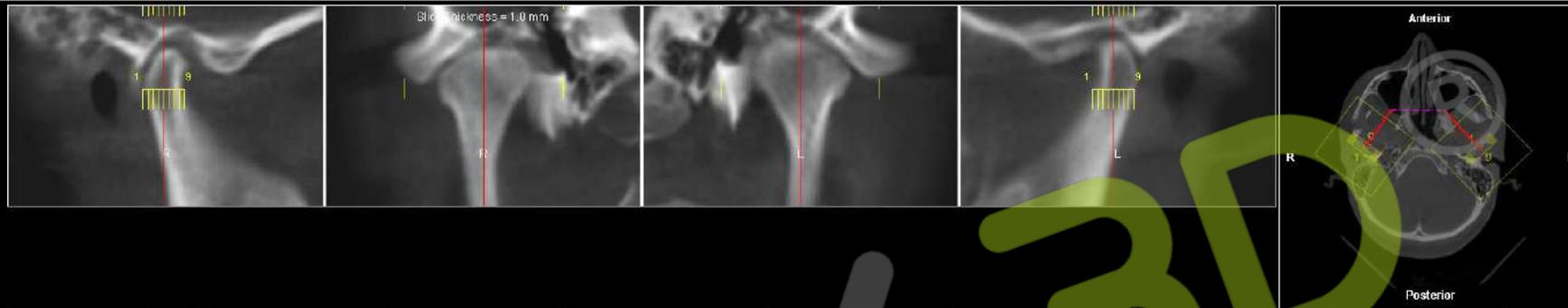
ANÁLISE DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR



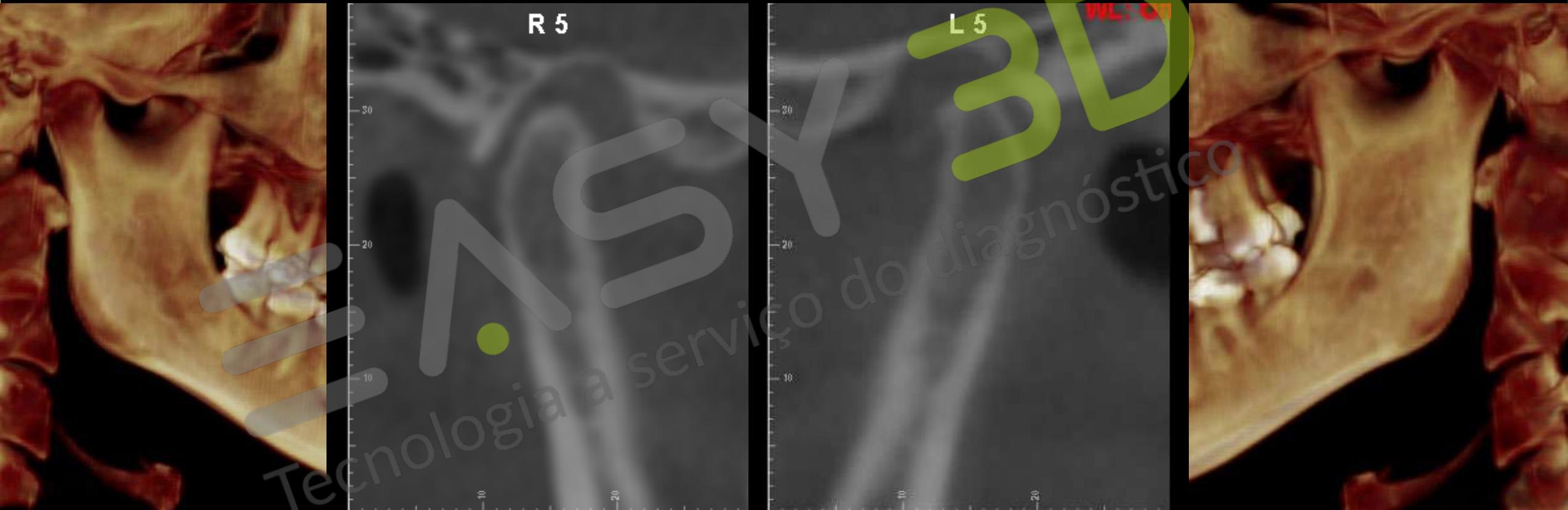
ANÁLISE SAGITAL DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR



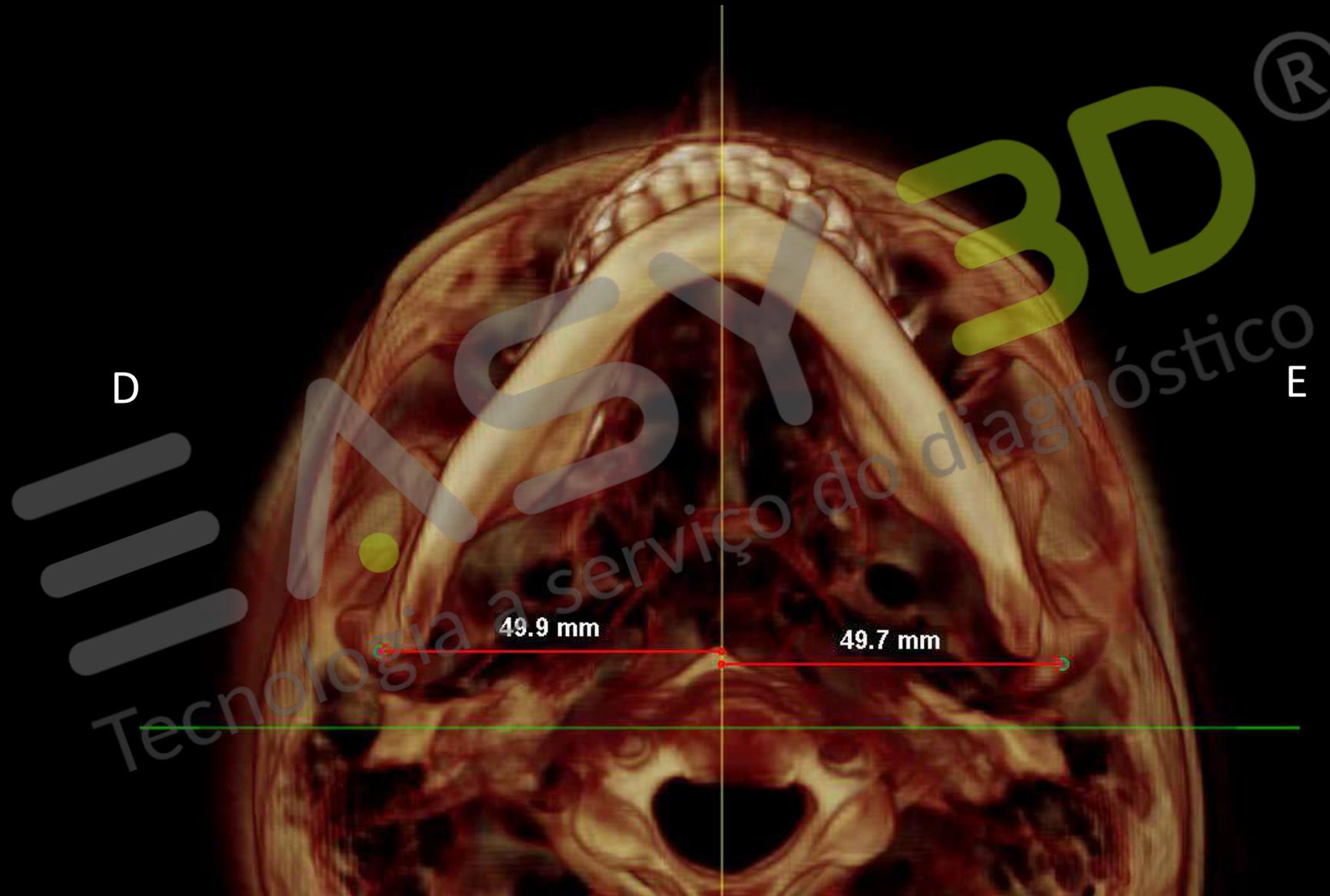
ANÁLISE CORONAL DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR



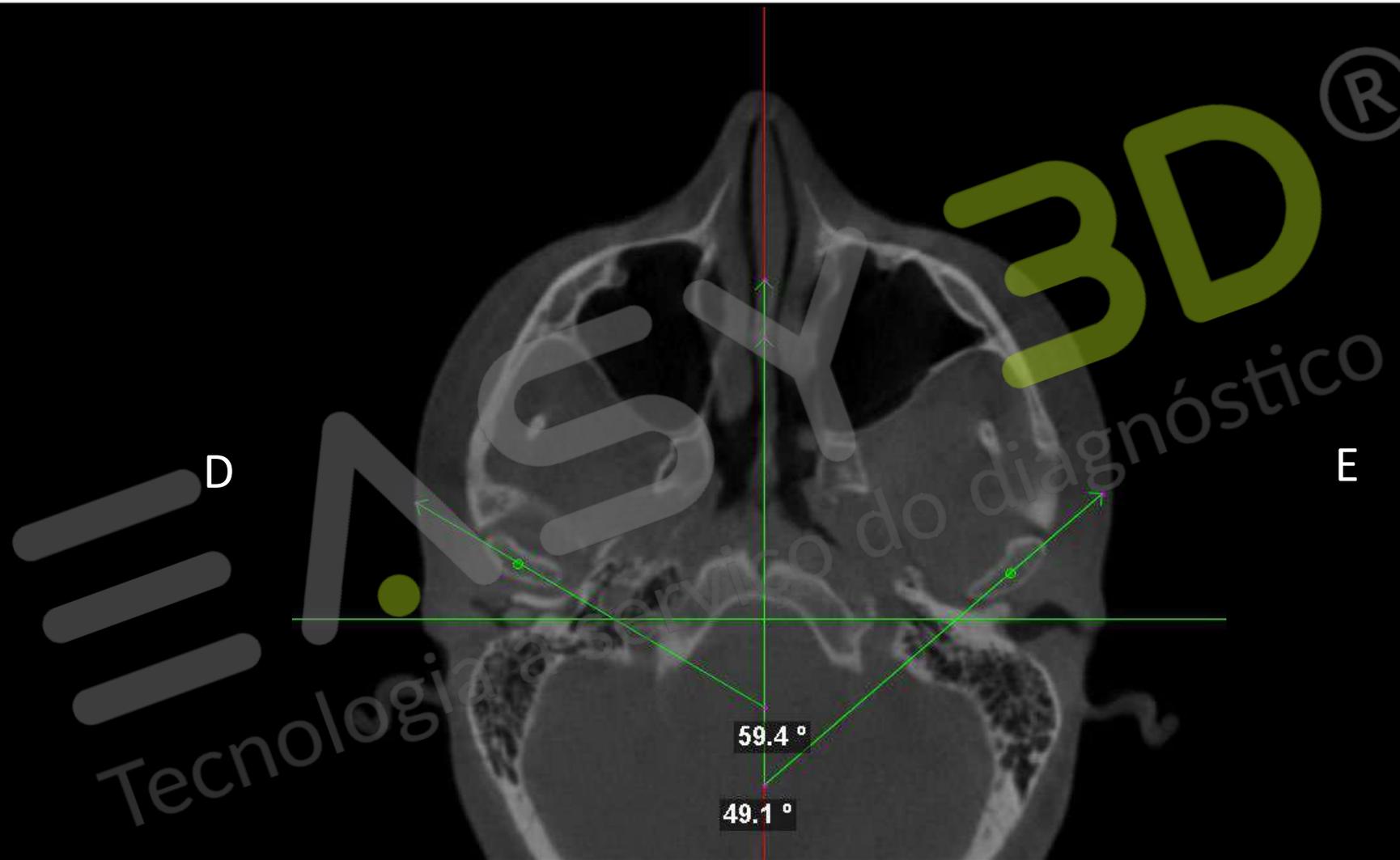
ANÁLISE DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR



AVALIAÇÃO DA SIMETRIA AXIAL CONDILAR



ÂNGULO CONDILAR AXIAL



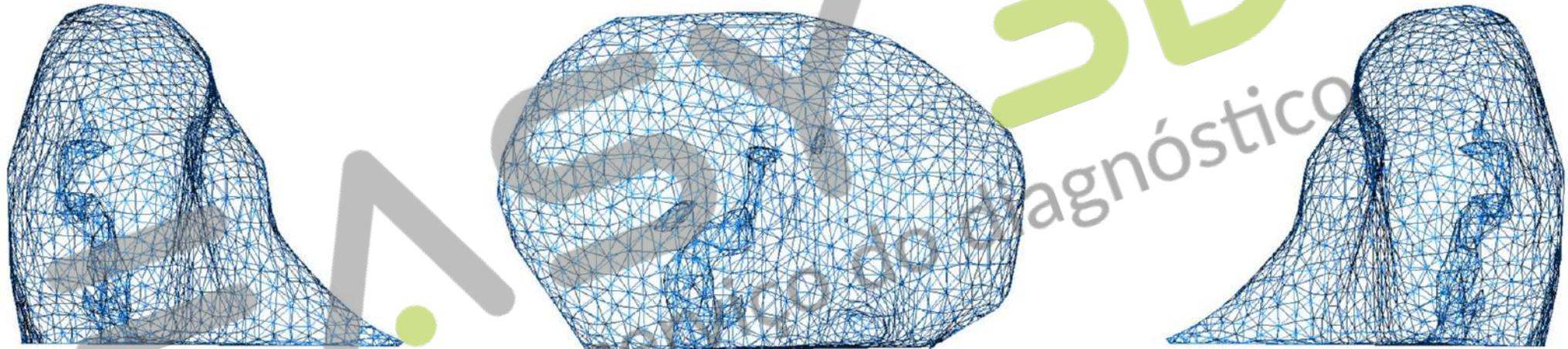
Ângulo formado pelo longo eixo do côndilo na vista axial ao nível do ponto central do côndilo com o Plano Sagital mediano. A literatura tem mostrado que ângulos muito fechados (agudos $< 60^\circ$) ou muito horizontais ($> 80^\circ$) foram observados com maior frequência em pacientes com deslocamento do disco e alterações degenerativas condilares.

VOLUME CONDILAR DIREITO



1233,89 mm³

VOLUME CONDILAR ESQUERDO



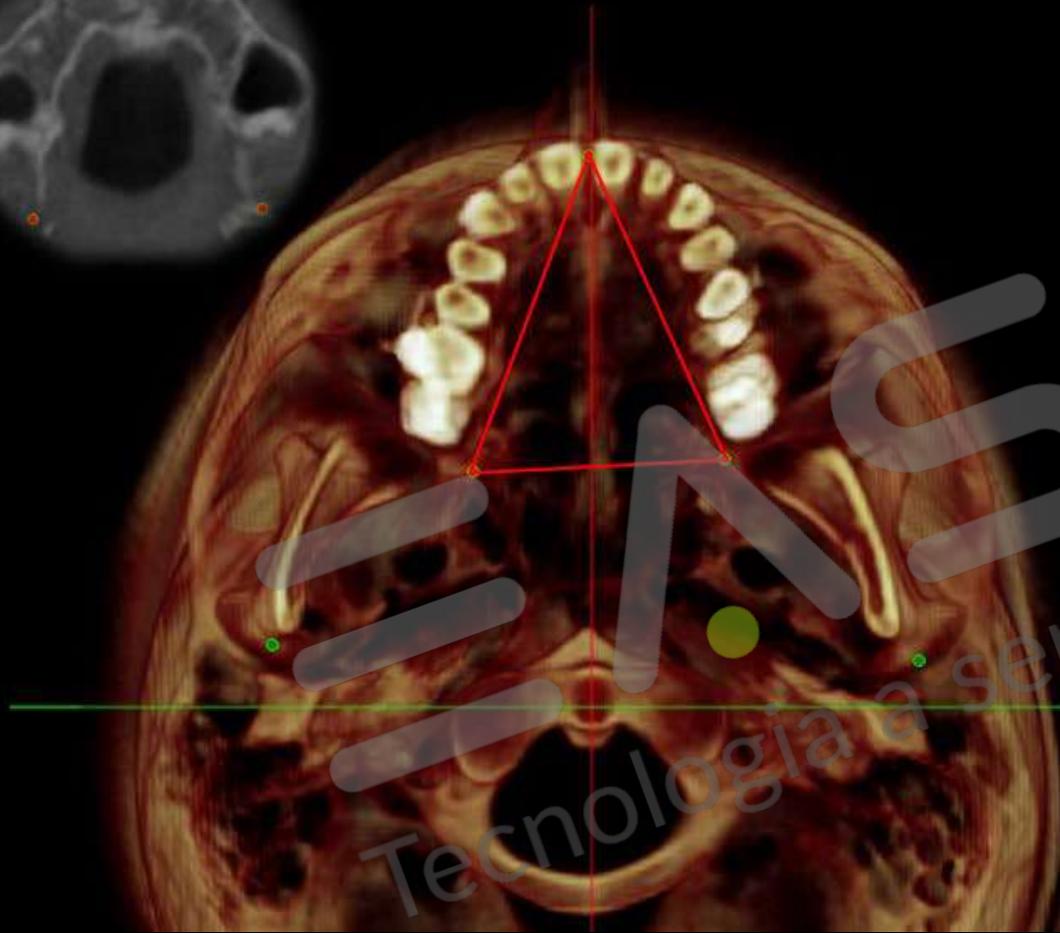
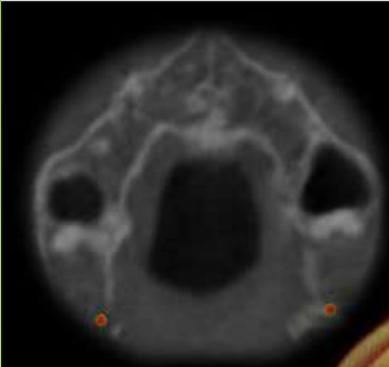
1185,95 mm³



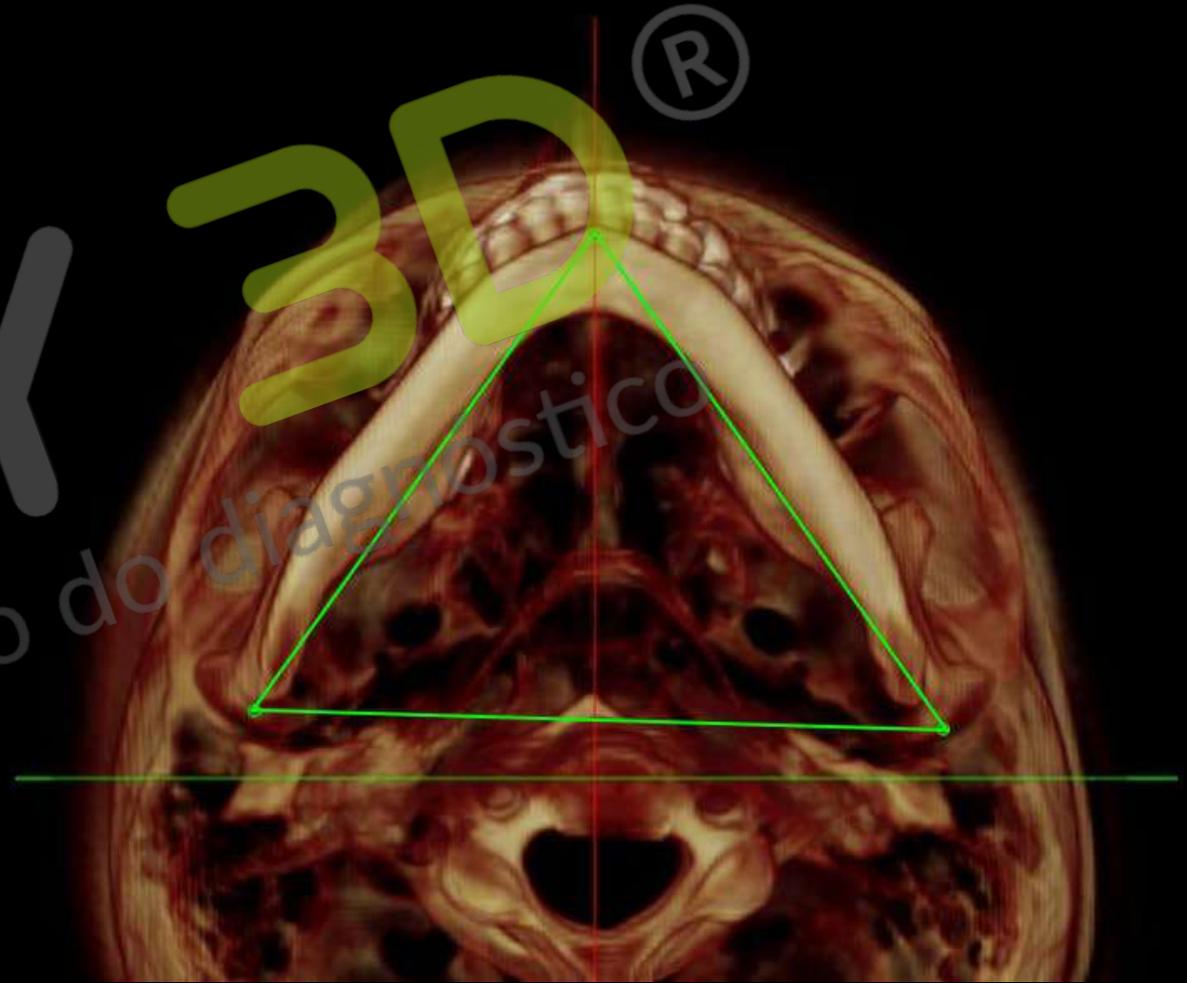
**RELAÇÃO
MAXILOMANDIBULAR**



AVALIAÇÃO DOS TRIÂNGULOS DE SIMETRIA ESQUELÉTICA



Triângulo Ponto A



Triângulo Ponto B

AVALIAÇÃO DOS TRIÂNGULOS DE SIMETRIA ESQUELÉTICA



Diferença Pog – PSM

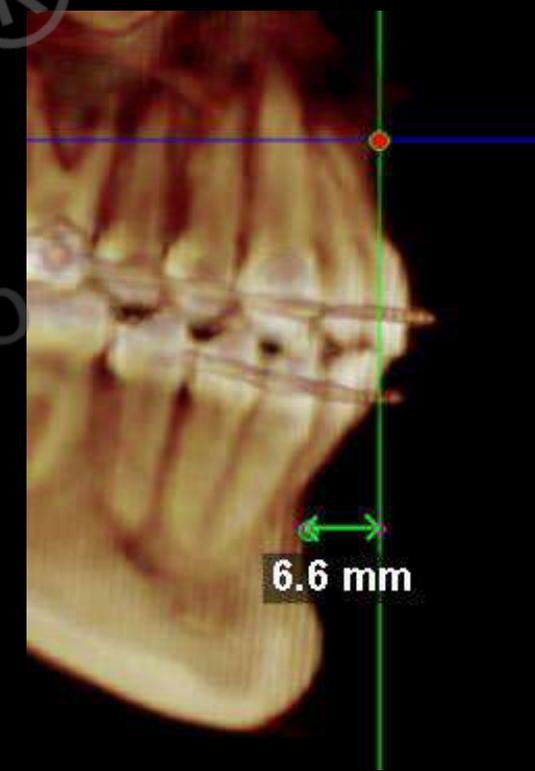
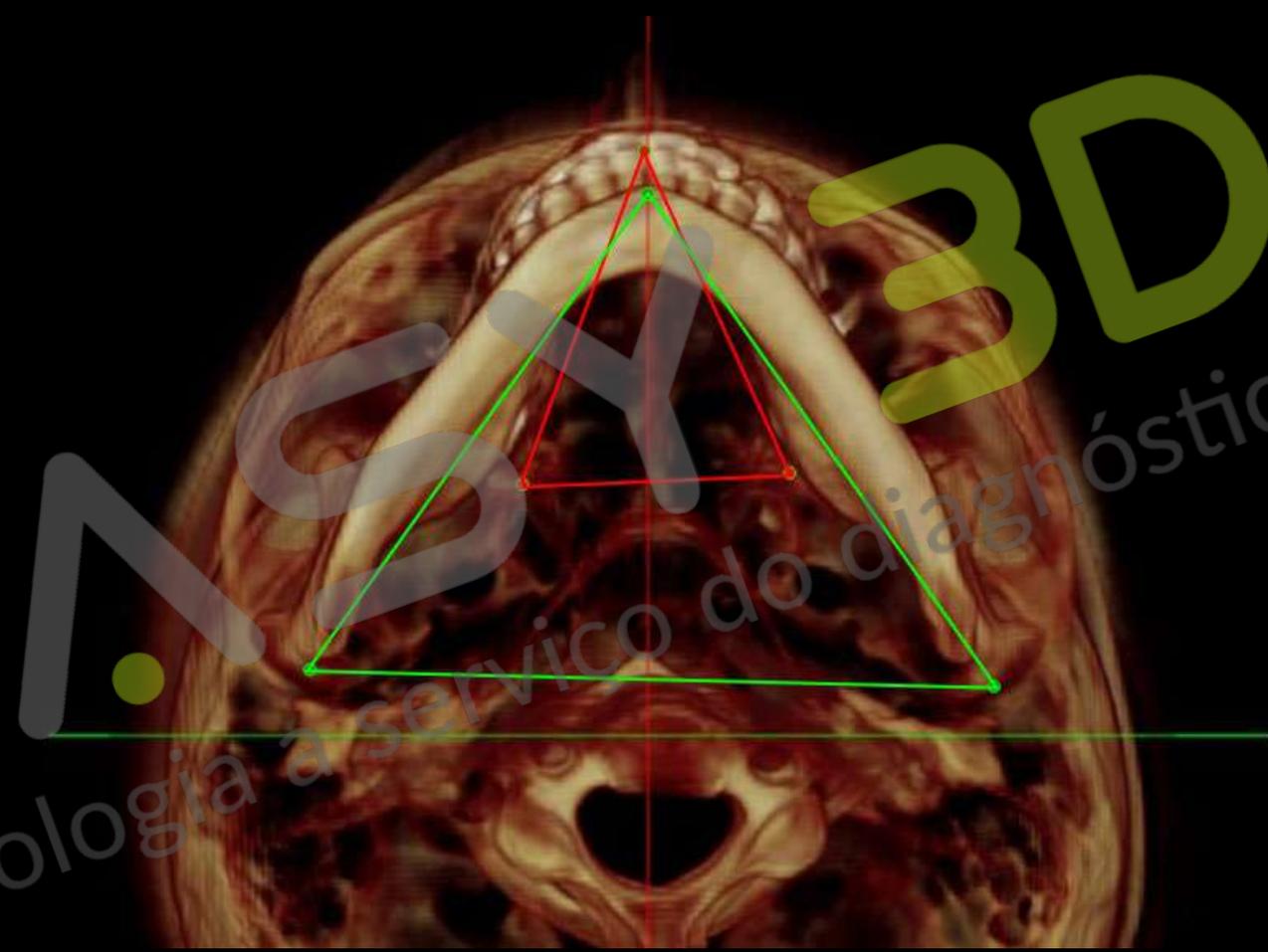
0,33 mm

Nesse slide observamos o grau de desvio do Pog respeito ao PSM. Importante ver se no slide 12 tem diferença entre os lados e agora não se observa desvio ($<3,5$ mm), estamos frente a uma assimetria compensada.

AVALIAÇÃO DOS TRIÂNGULOS DE SIMETRIA ESQUELÉTICA

Normas clínicas

CLASSE ESQUELÉTICA	NORMA CLÍNICA
Classe I	0,52 - 5,5 mm
Classe II	> 5,5 mm
Classe III	< 0,52 mm



Diferença Linear – B-A 6,6 mm

*Erty E, Méndez-Manjón I, Haas OL Jr, Hernández-Alfaro F, Meloti F. Definition of New Three-Dimensional Cephalometric Analysis of Maxillomandibular Sagittal Relationship for Orthodontics and Orthognathic Surgery: Normative Data Based on 700 CBCT Scans. J Craniofac Surg. 2023 Jun 1;34(4):1291-1295.



**AVALIAÇÃO
SAGITAL**

EASY 3D[®]

Tecnologia a serviço do diagnóstico

ANÁLISE DOS PLANOS SAGITAIS

Normas clínicas

Lado Direito

Lado Esquerdo

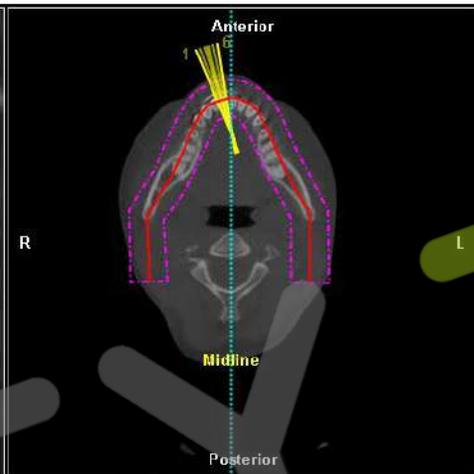


Medidas: Angulação do Incisivo superior, ângulo do plano mandibular e IMPA direito e esquerdo.

ÂNGULO INTERINCISIVO



AVALIAÇÃO DO POSICIONAMENTO DE INCISIVOS - DIREITO

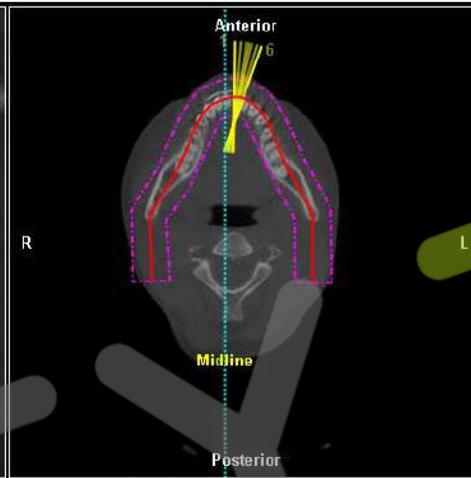
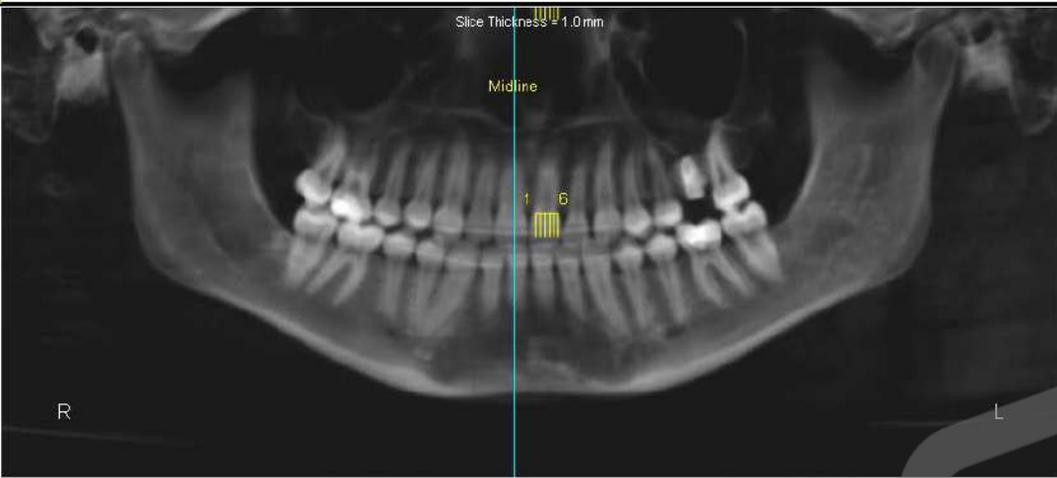


Normas clínicas

Trespasse Horizontal 11-41	2,04 mm
Trespasse Vertical 11-41	1,20 mm



AVALIAÇÃO DO POSICIONAMENTO DE INCISIVOS - ESQUERDO



Normas clínicas

Trespasse Horizontal 21-31	2,17 mm
Trespasse Vertical 21-31	1,06 mm



SNA / SNB / ANB

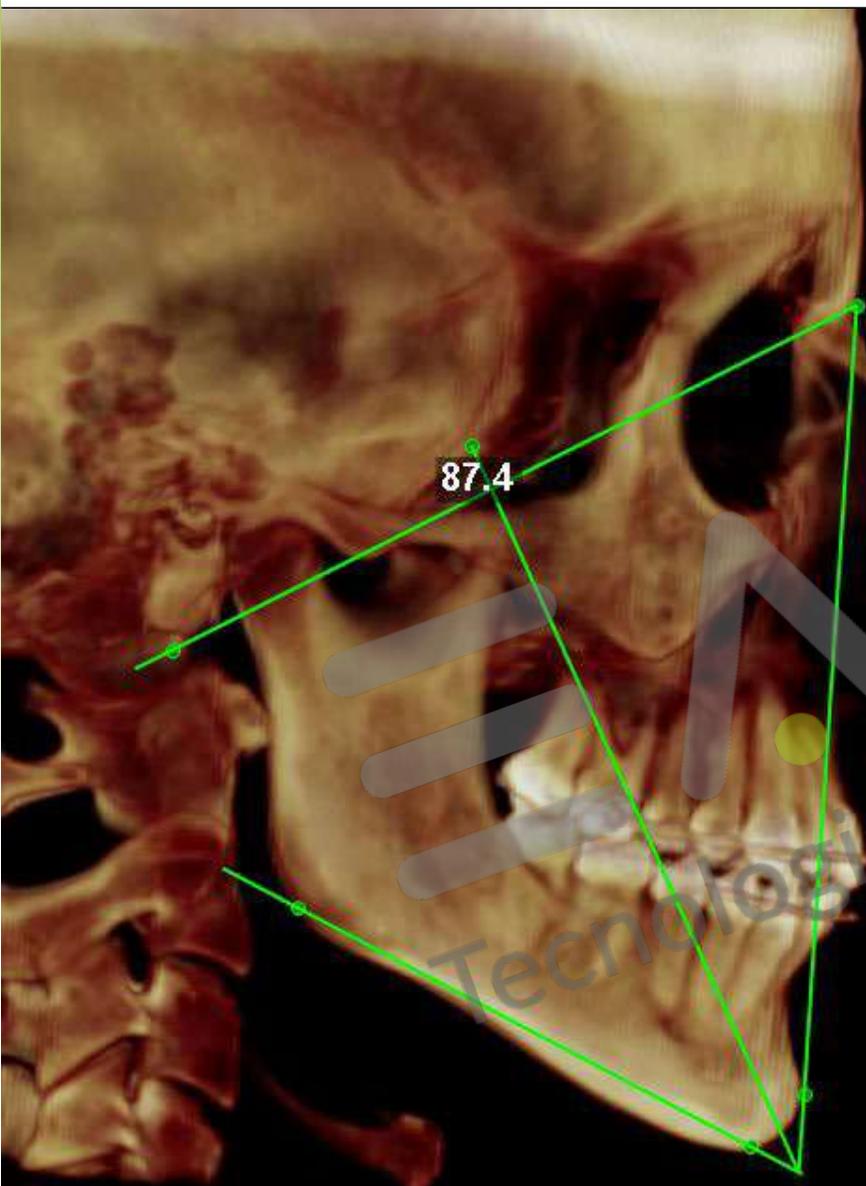
Normas clínicas



Diferença Linear – B-A 6,6 mm

EIXO FACIAL DE RICKETTS

Normas clínicas



PADRÃO ESQUELÉTICO VERTICAL	NORMA CLÍNICA
Mesofacial	90° ($\pm 3,5^\circ$)
Braquifacial - Protusão do Mento. Padrão de Crescimento Horizontal	> 93,5°
Dólicofacial - Retroposicionamento do Mento. Padrão de Crescimento Vertical	< 86,5°

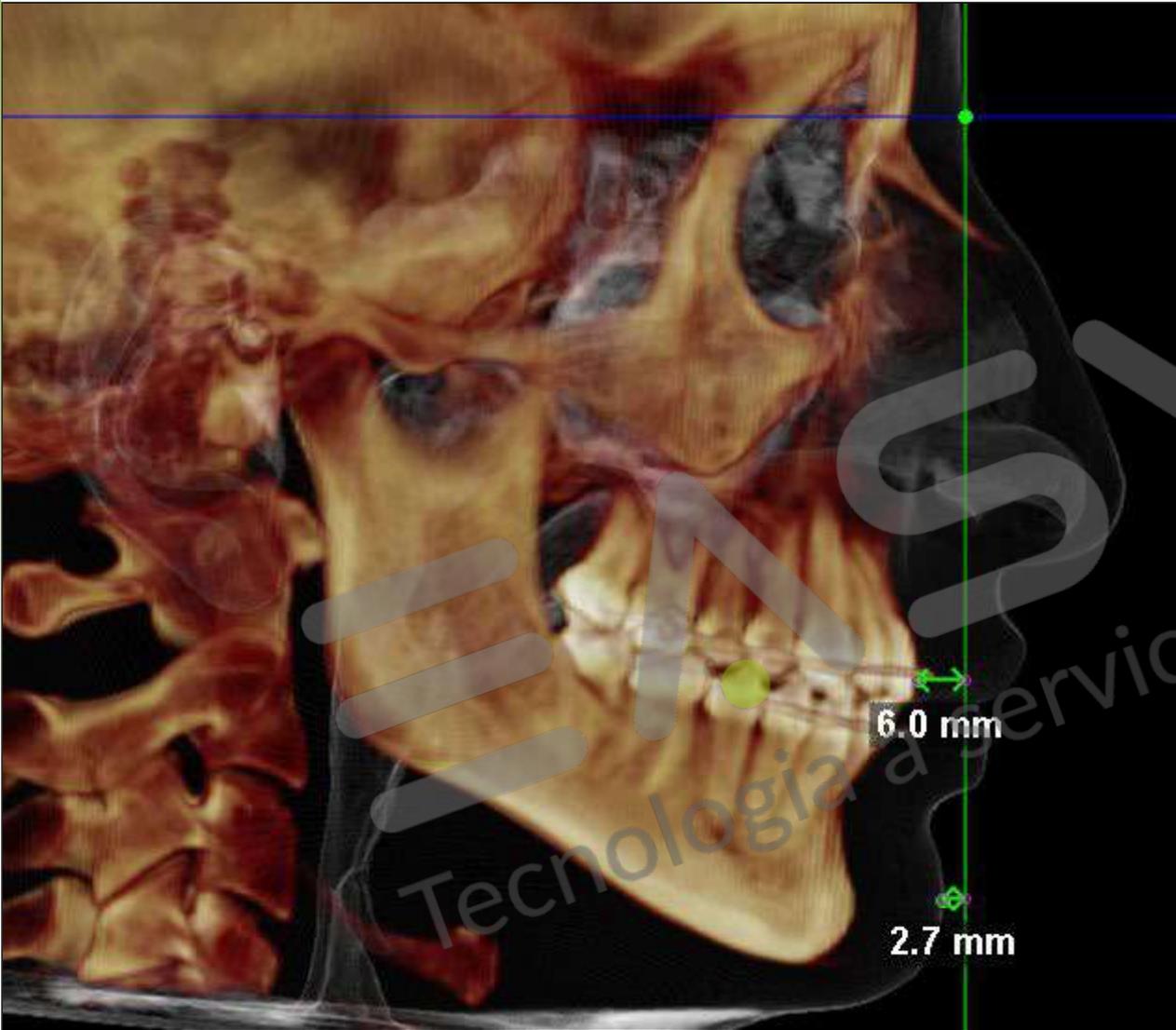
ALTURA FACIAL INFERIOR / ALTURA FACIAL TOTAL

Normas clínicas

EASY 3D®
Tecnologia a serviço do diagnóstico

AVALIAÇÃO ANTEROPOSTERIOR – LINHA BARCELONA

Normas clínicas



STP: Vertical Verdadeira passando pelo Nasio Mole. Com o incisivo com torque adequado deve estar tocando ou a frente da linha. Pg mole deve tocar ou estar a frente da linha BL.*

*Hernández-Alfaro F, Valls-Ontañón A. Aesthetic Considerations in Orthofacial Surgery. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2023 Feb;35(1):1-10.

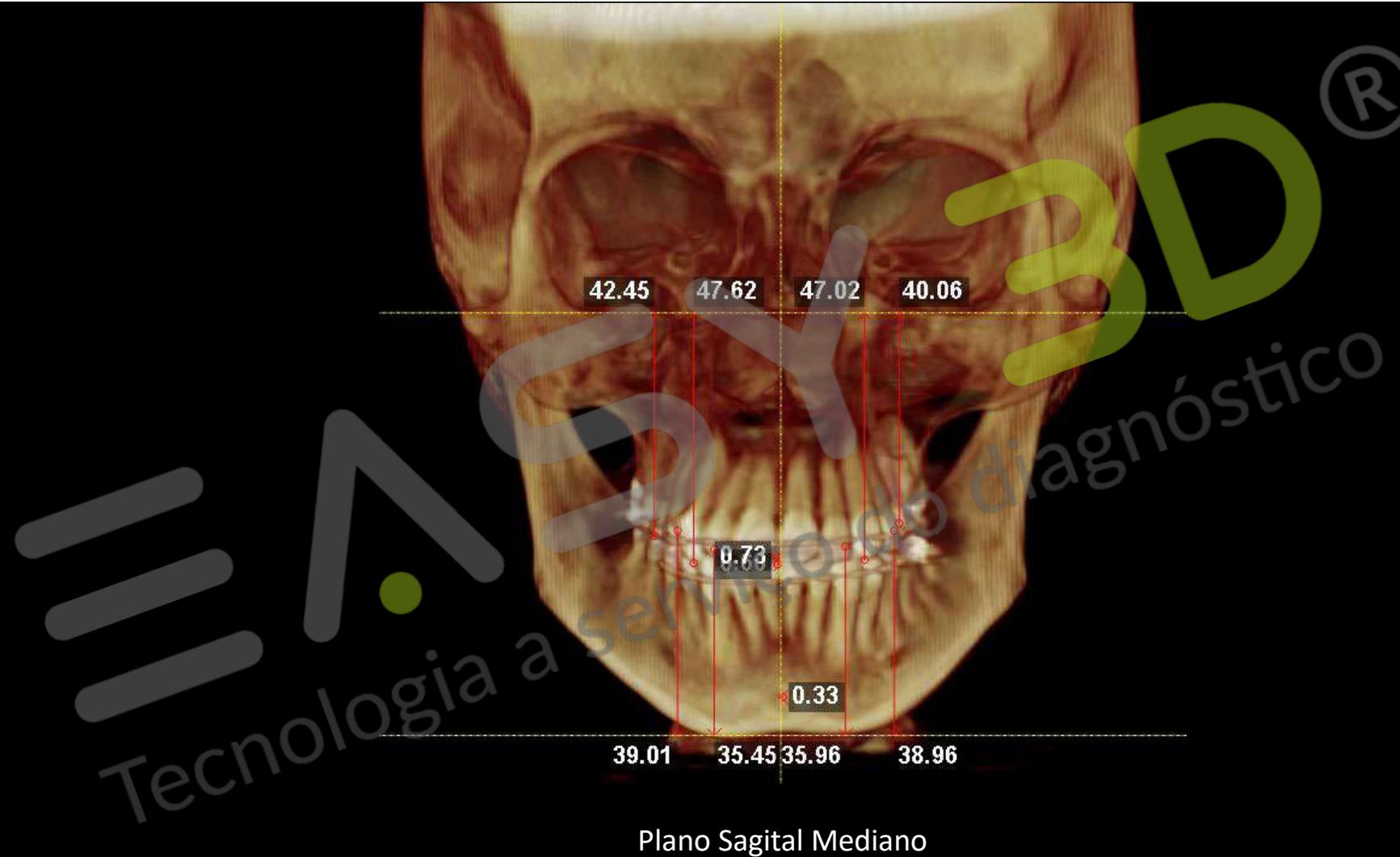
* Hernandez-Alfaro F. Upper incisor to Soft Tissue Plane (UI-STP): a new reference for diagnosis and planning in dentofacial deformities. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010 Sep 1;15(5):e779-81.



**AVALIAÇÃO DO
PLANO OCLUSAL**



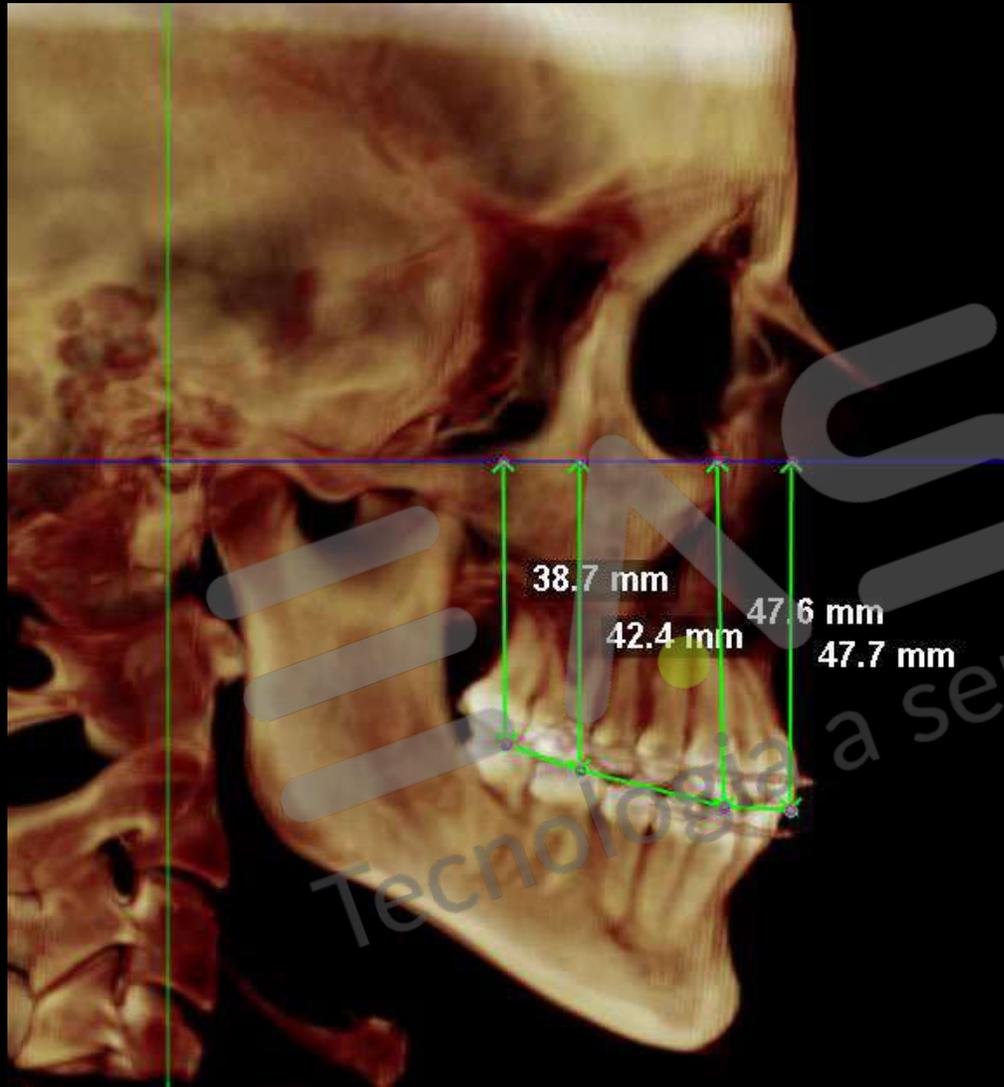
AVALIAÇÃO FRONTAL DOS PLANOS OCLUSAIS



Medidas feitas da ponta de cúspide do canino, 1º e 2º molar ao Plano axial com objetivo de estudar o grau de inclinação do plano oclusal (canting).

ANÁLISE DOS PLANOS OCLUSAIS INDIVIDUALIZADO

Lado Direito



Lado Esquerdo



EASY 3D
Tecnologia a serviço do diagnóstico

PLANO DE CAMPER / PLANO OCLUSAL

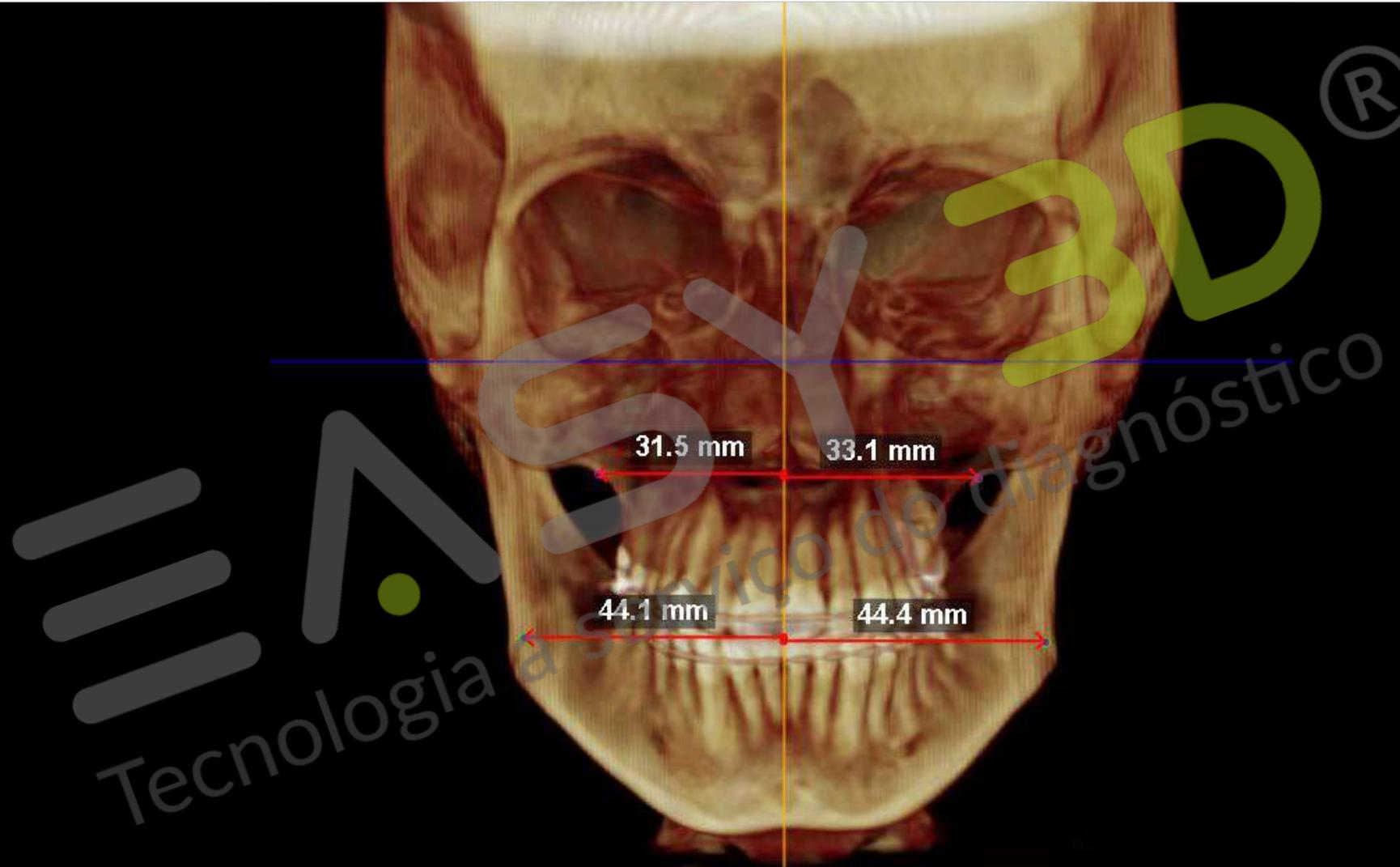




**TRANSVERSAL E
SIMETRIA**

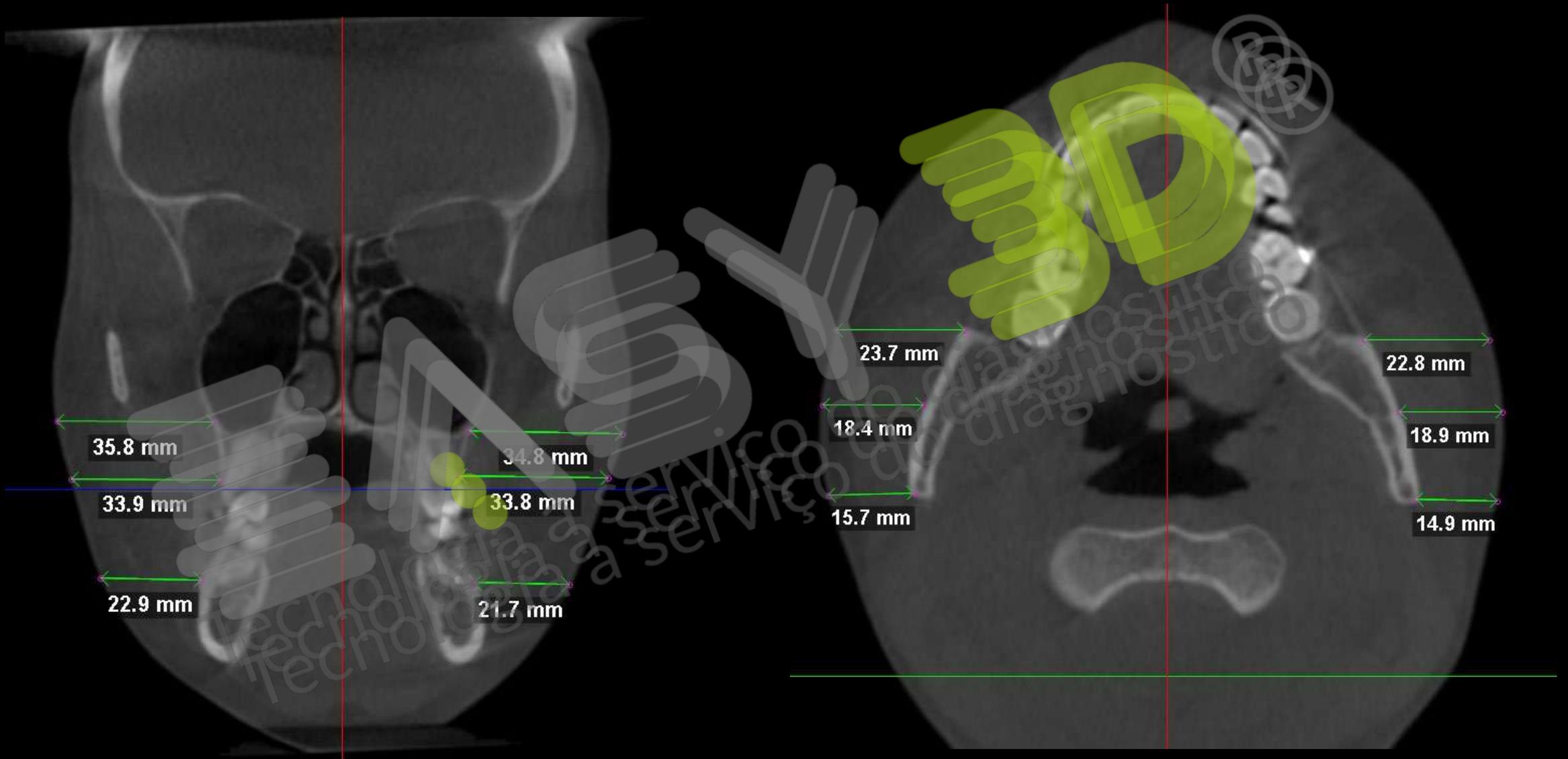


AVALIAÇÃO DE SIMETRIA

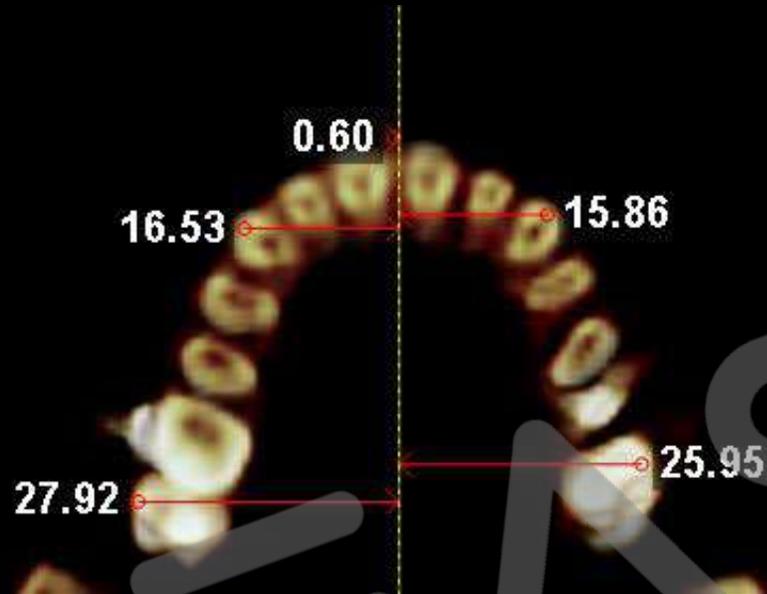


Medida feita da crista zigomático alveolar ao Plano Sagital Mediano e dos Gônio ao Plano Sagital Mediano para avaliar o grau de simetria entre os lados.

AVALIAÇÃO DA SIMETRIA DOS TECIDOS MOLES



DISCREPÂNCIA TRANSVERSAL AXIAL



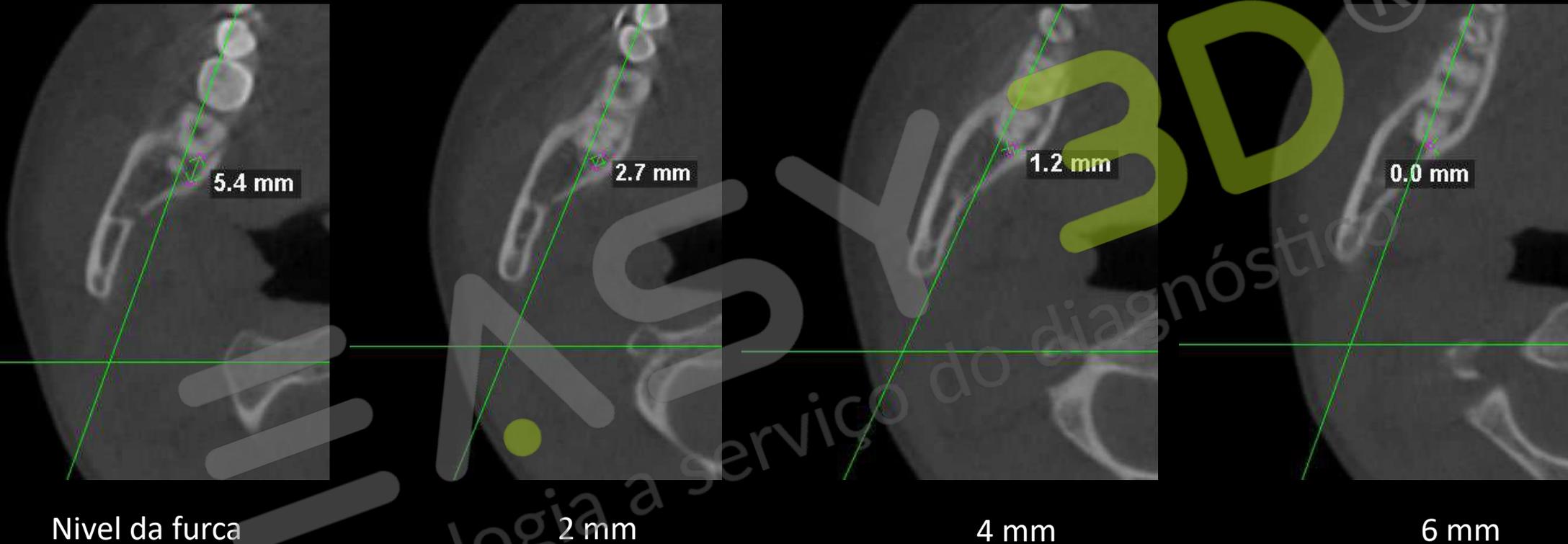
Desvio da linha mediana referente a Face	0,60 mm
Diferença Transversal de Caninos 13/23	0,67 mm
Diferença Transversal de Molares 16/26	26 Ausente
Diferença Transversal de Molares 17/27	1,97 mm



Desvio da linha mediana referente a Face	0,73 mm
Diferença Transversal de Caninos 33/43	0,38 mm
Diferença Transversal de Molares 36/46	1,88 mm
Diferença Transversal de Molares 37 /47	0,16 mm

AVALIAÇÃO DA QUANTIDADE DE DISTALIZAÇÃO POSSIVEL NA MANDIBULA

4º QUADRANTE – LADO DIREITO



Medida: distâncias lineares mais curtas do ponto mais lingual da raiz distal do segundo molar até a borda interna da cortical lingual.

Interpretação: A distalização dos molares inferiores é limitada pela proximidade da raiz distal do segundo molar à cortical lingual e não pela distância da coroa do segundo molar até a borda anterior do ramo mandibular.

AVALIAÇÃO DA QUANTIDADE DE DISTALIZAÇÃO POSSIVEL NA MANDÍBULA

3º QUADRANTE – LADO ESQUERDO



Nível da furca

2 mm

4 mm

6 mm

AVALIAÇÃO DA SIMETRIA INTRÍNSECA DA MANDÍBULA

Desvio da linha mediana referente ao Plano da Sífnise	+0,5 mm
Diferença Caninos	+0,1 mm
Diferença Molares	+0,2 mm

Desvio à direita (+)
Desvio à esquerda (-)

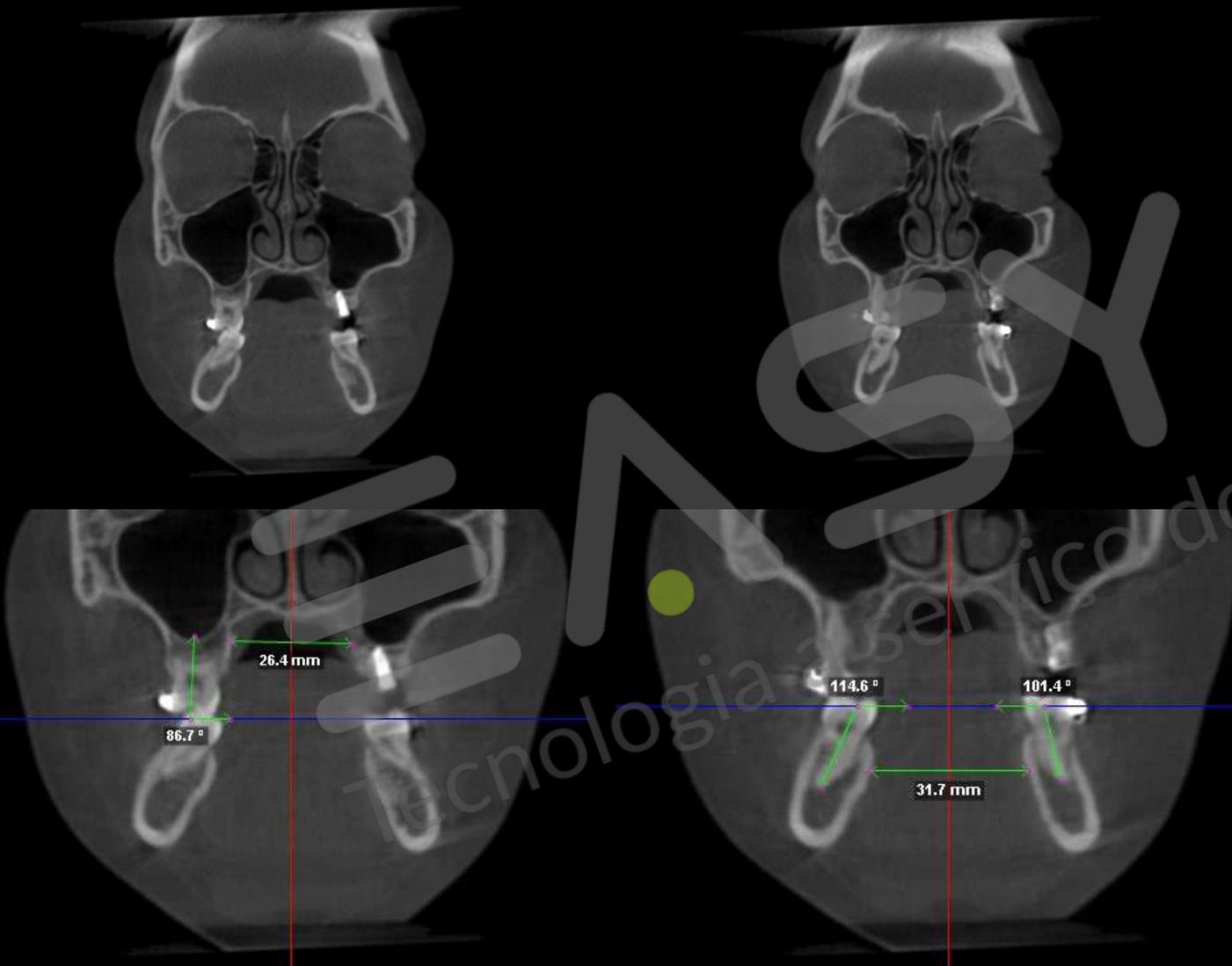


Avaliação específica para casos de assimetria não compensada

AVALIAÇÃO DA DISCREPÂNCIA TRANSVERSAL

Normas clínicas

EASY 3D[®]

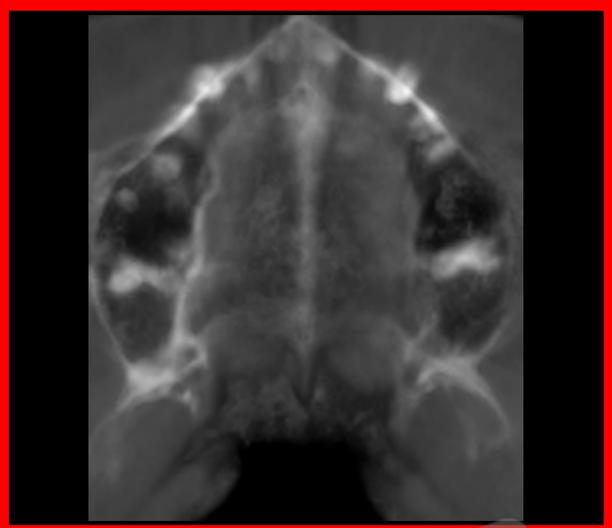


Discrepância Esquelética

Diferença Esquelética

-5,3 mm

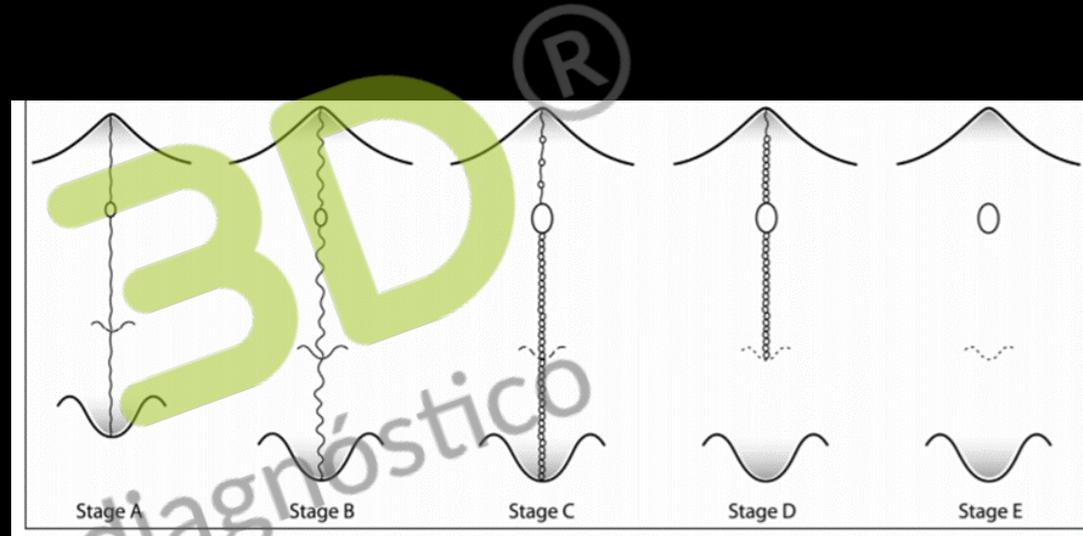
AVALIAÇÃO DO GRAU DE MADURAÇÃO DA SUTURA PALATINA MEDIANA



Corte Coronal 1 Molar Superior



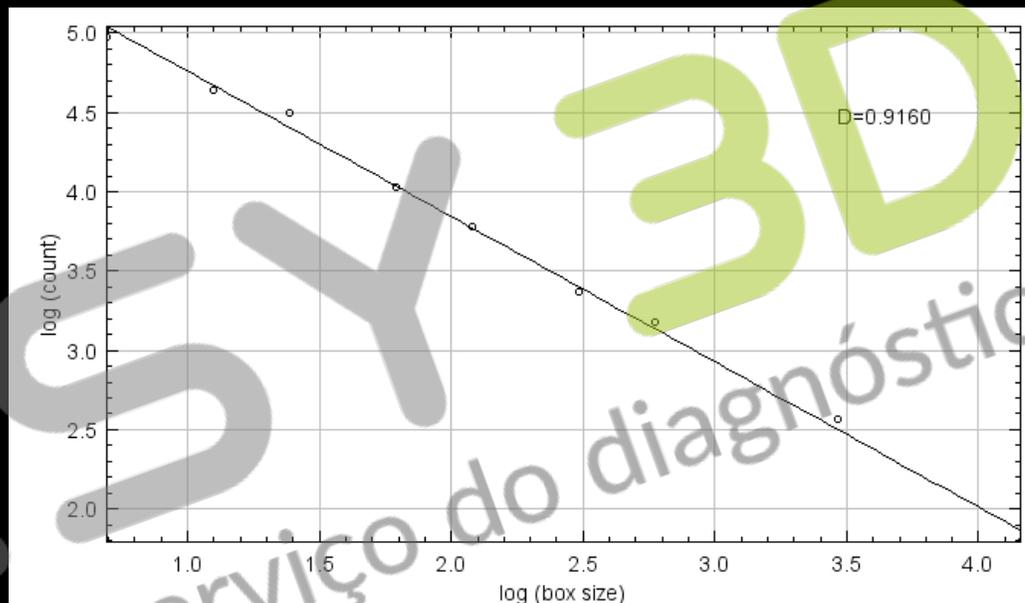
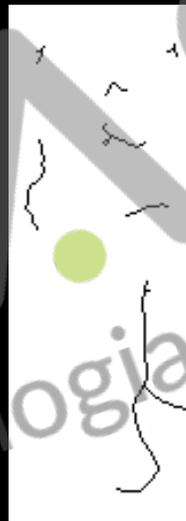
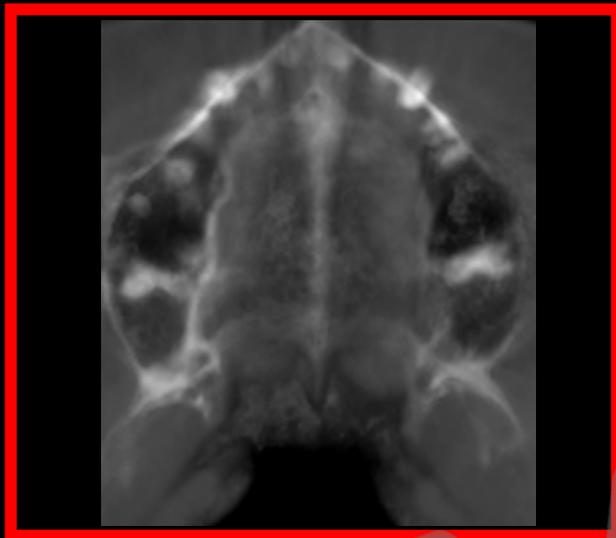
Corte Coronal 1 Pré-molar Superior



Stage A	Stage B	Stage C	Stage D	Stage E
Não fusionada	Áreas de ossificação iniciais	Ossificação Nivel O. Palatino	Ossificação Nivel Palatino + Maxilar	

AValiação DO GraU De MaduraçãO Da Sutura Palatina Mediana

ANÁLISE FRACTAL DA Sutura Palatina Mediana



D=0,9160

D > 1,0235 Estadios A,B,C

D < 1,0235 Estadios D,E

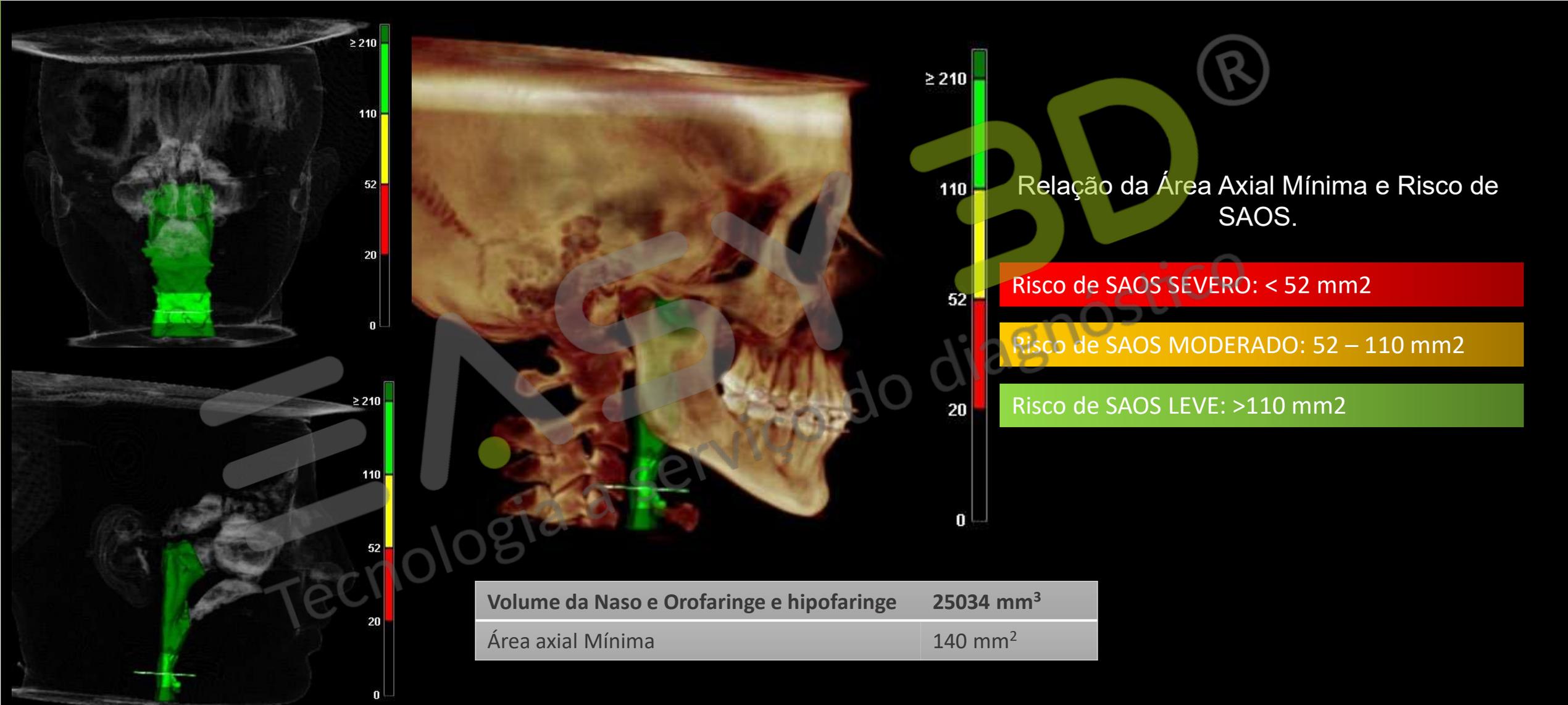
Sensibilidade do teste 70%



**AVALIAÇÃO
DAS VIAS AÉREAS**



AVALIAÇÃO DAS VIAS AÉREAS



*Importante: O Diagnóstico definitivo requer de avaliação clínica e exames complementares. Medidas referentes a pacientes adultos.



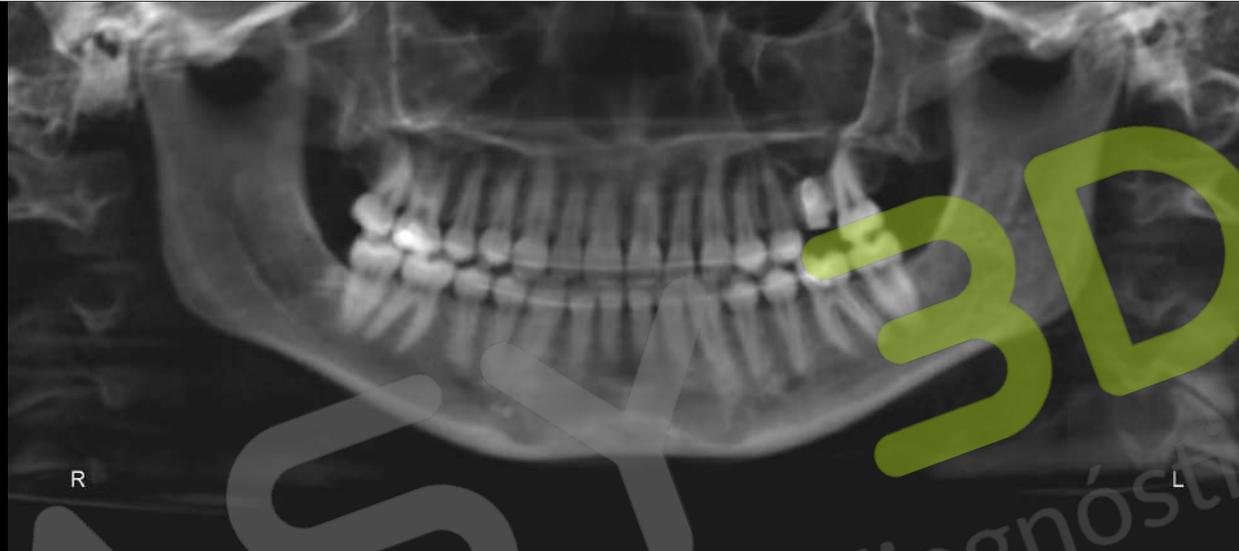
**ANÁLISE
RADIOGRÁFICO**

EASY 3D[®]

Tecnologia a serviço do diagnóstico

AVALIAÇÃO PANORÂMICA

Superior



Inferior



AVALIAÇÃO PANORÂMICA EM MIP

Superior



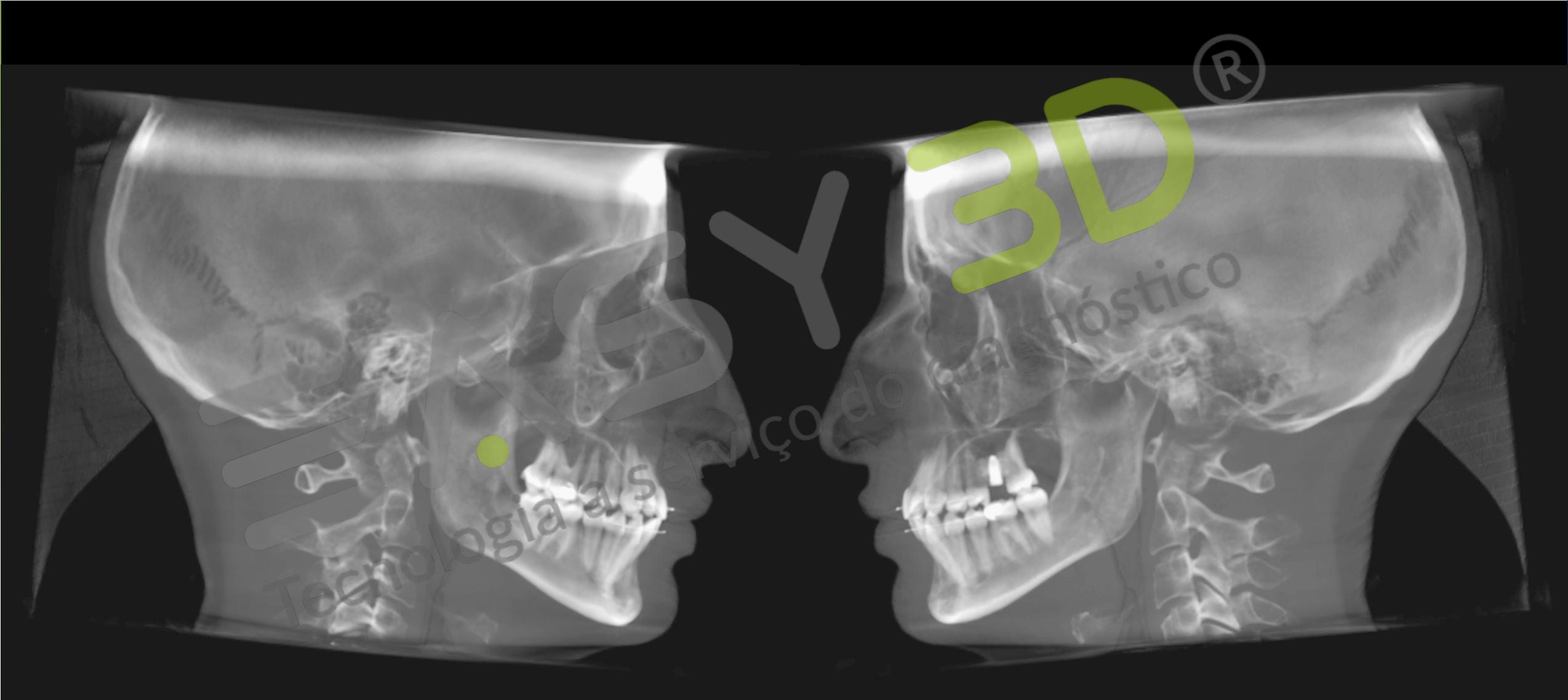
Inferior



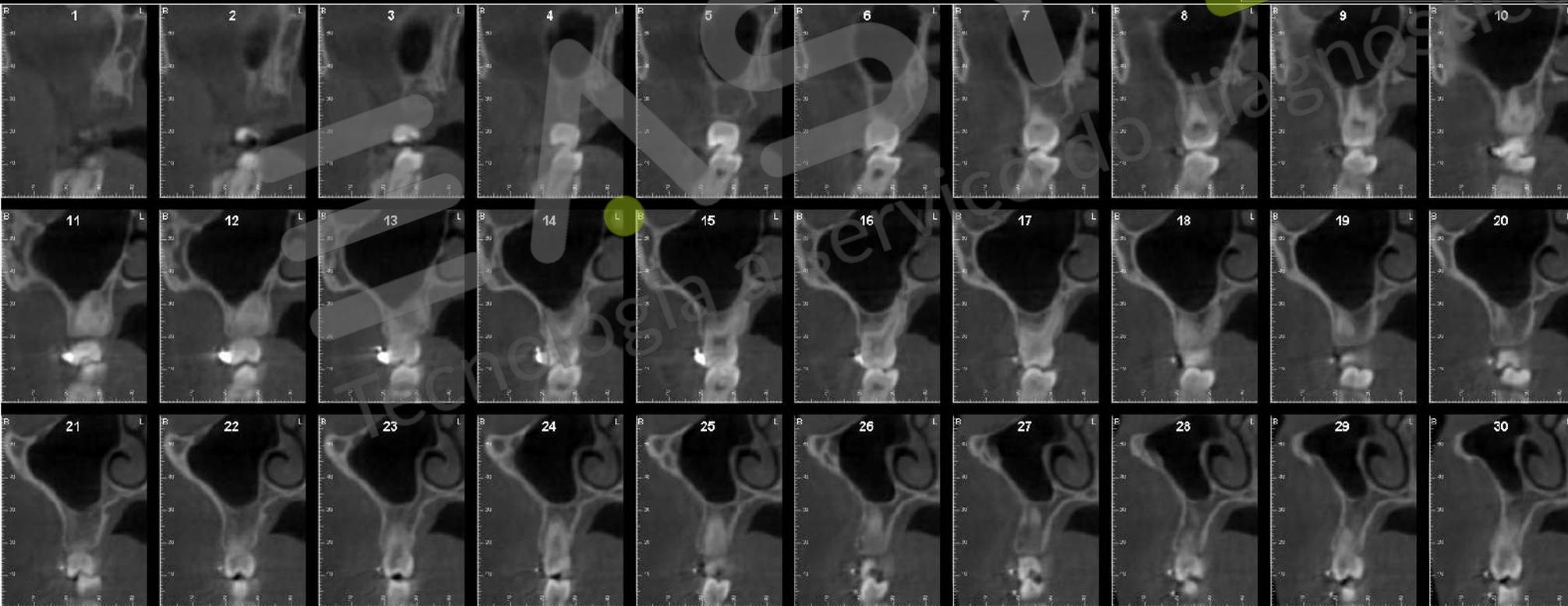
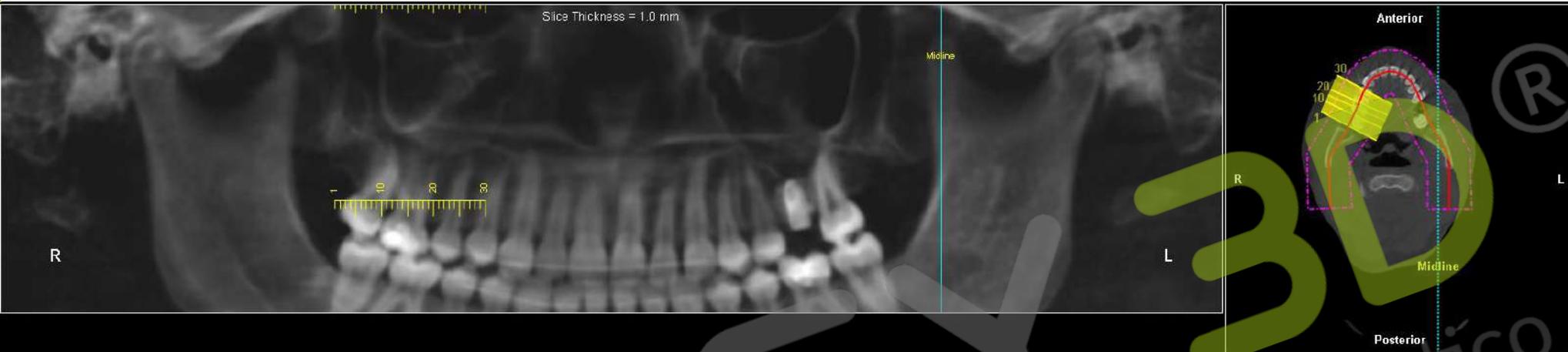
TELERRADIOGRAFIA FRONTAL



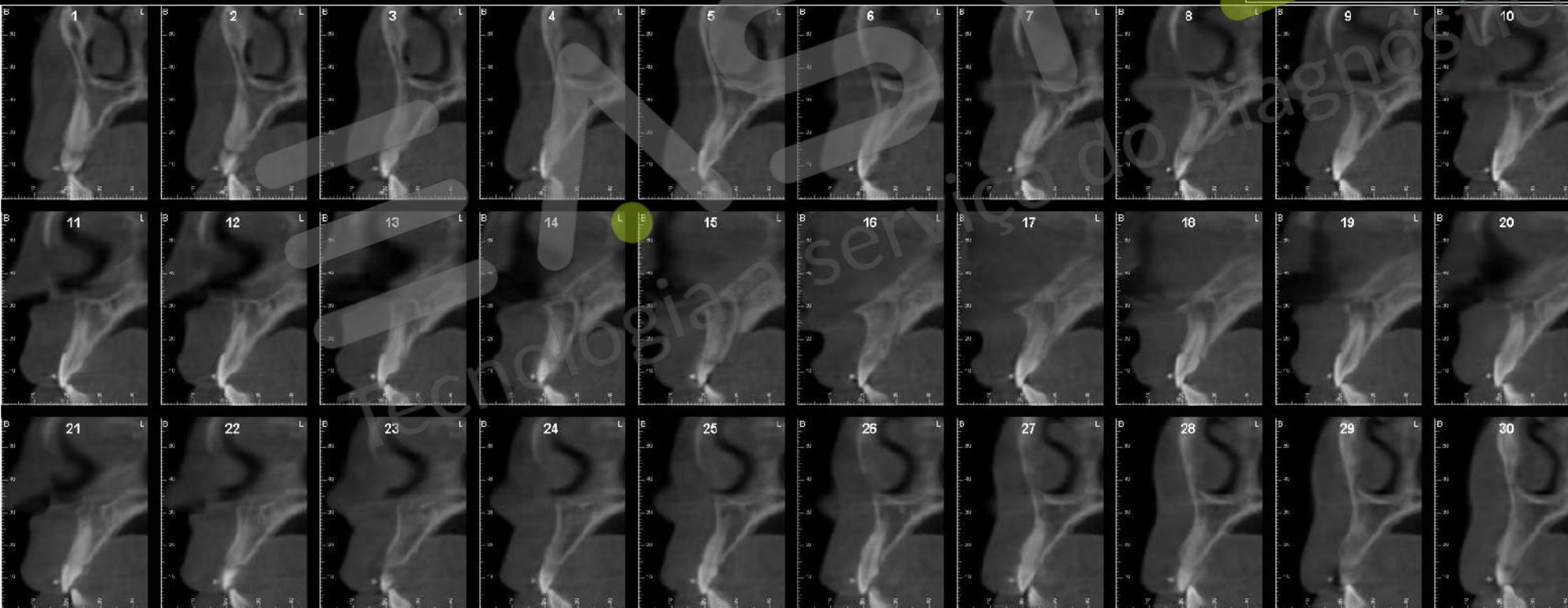
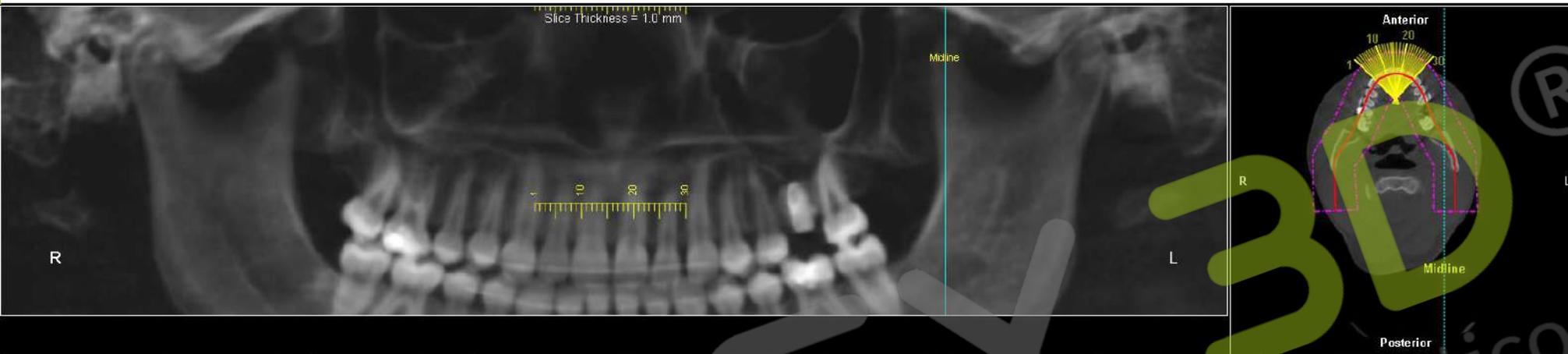
TELERRADIOGRAFIA EM PERFIL



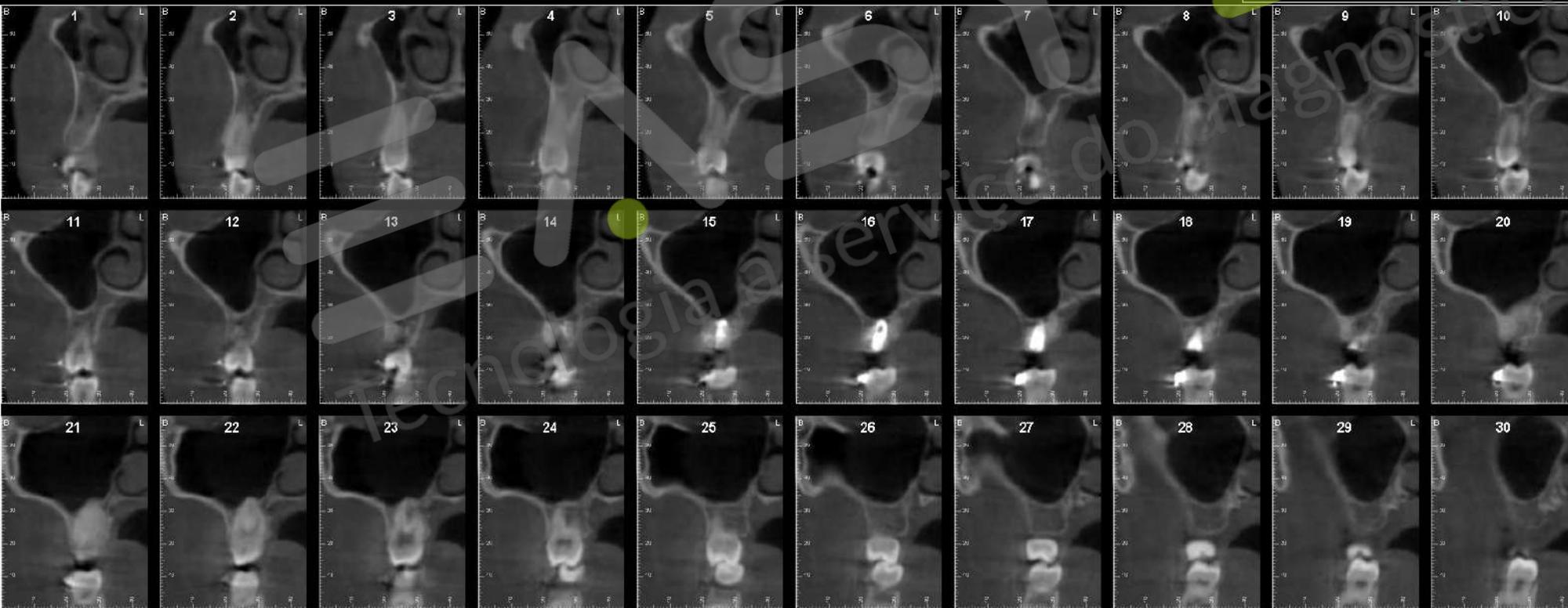
CORTES SAGITAIS 1 - SEXTANTE



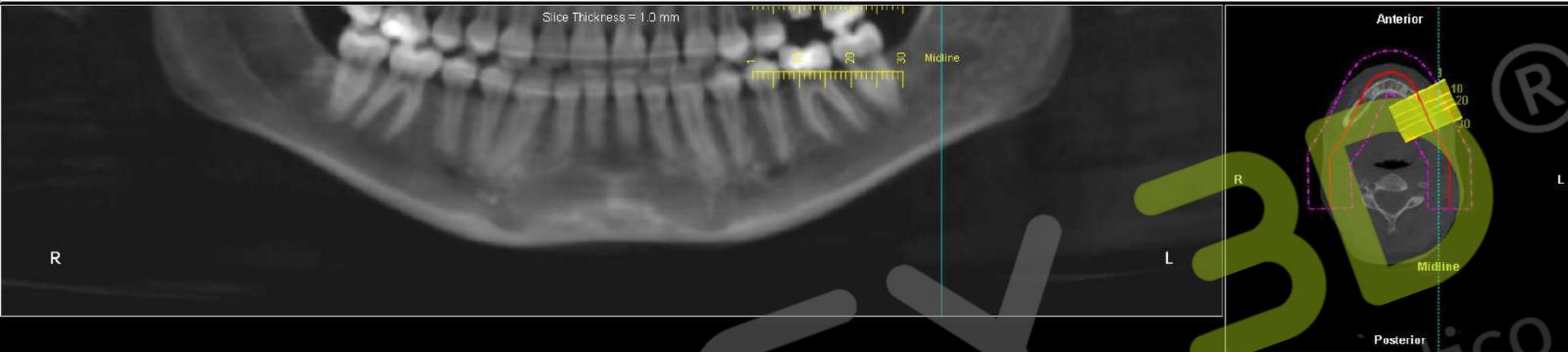
CORTES SAGITAIS 2 - SEXTANTE



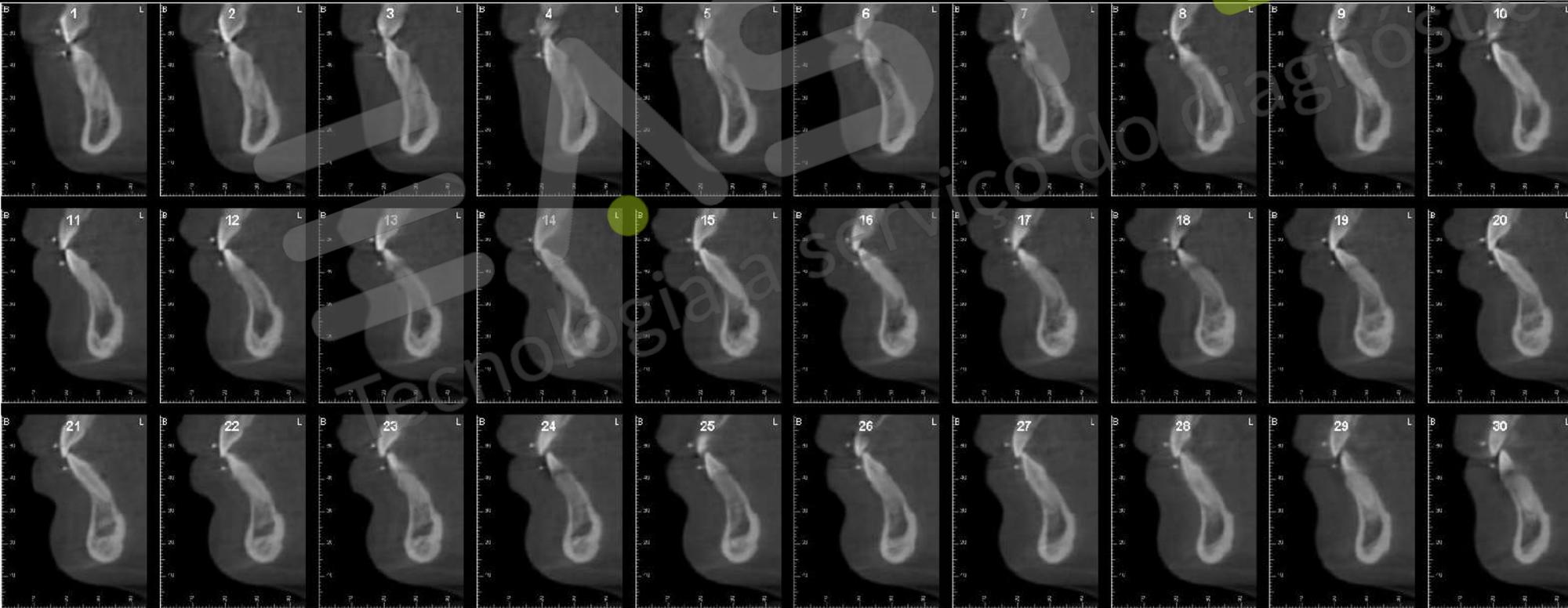
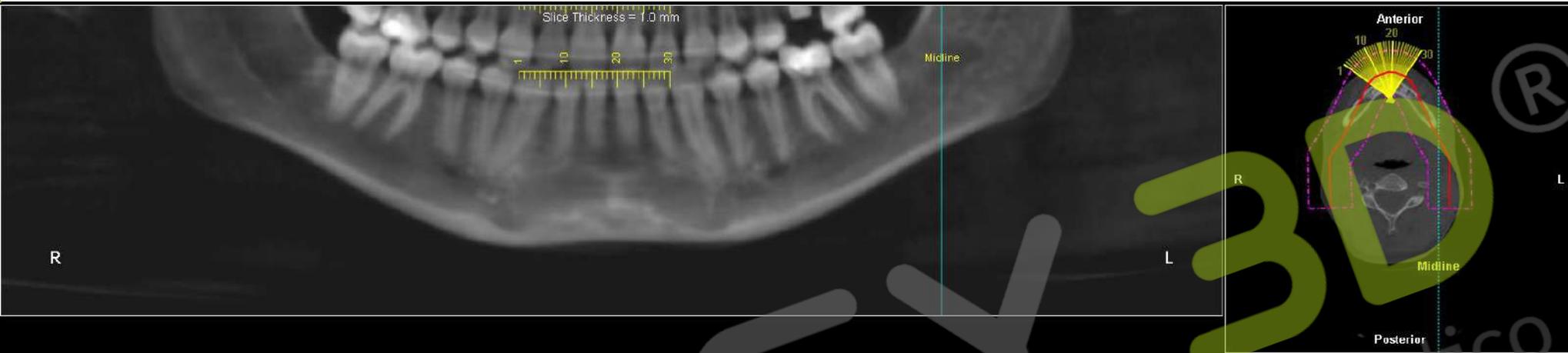
CORTES SAGITAIS POR SEXTANTES - 3 SEXTANTE



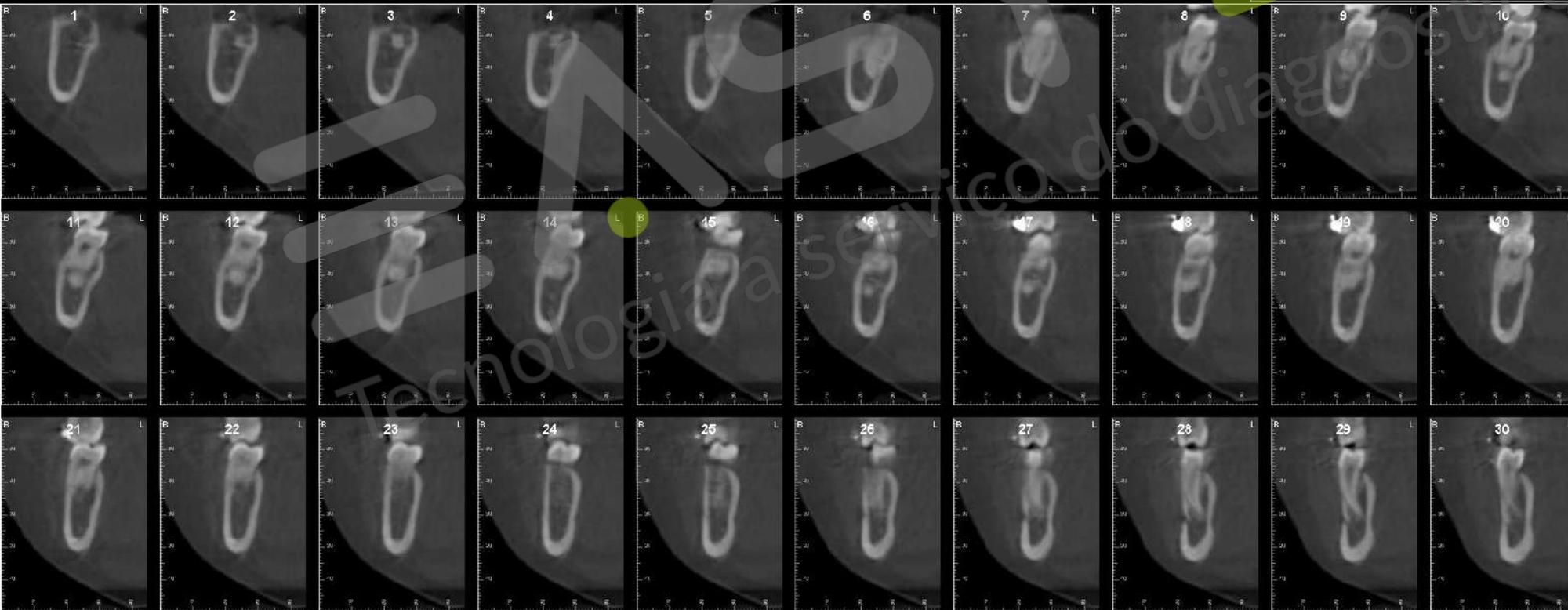
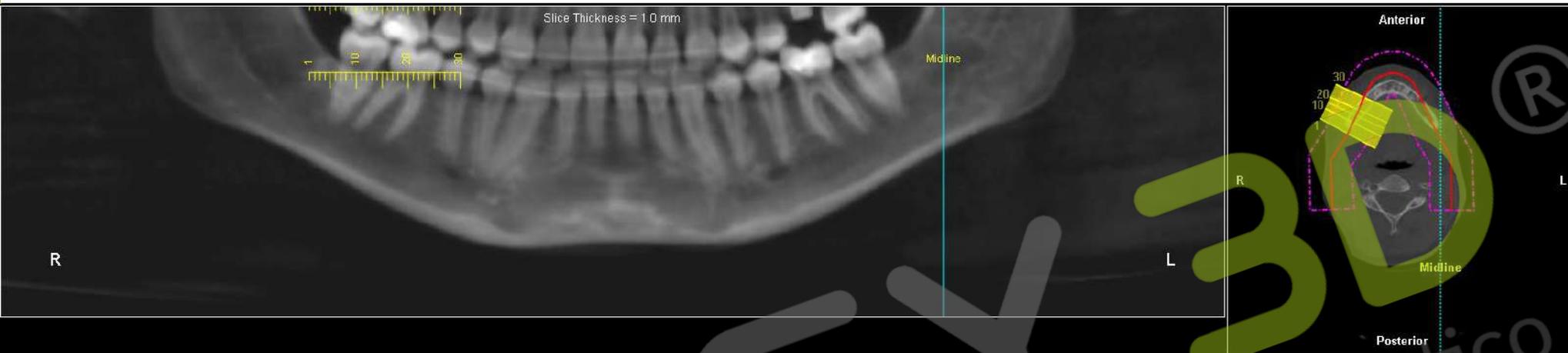
CORTES SAGITAIS POR SEXTANTES - 4 SEXTANTE



CORTES SAGITAIS POR SEXTANTES - 5 SEXTANTE



CORTES SAGITAIS POR SEXTANTES - 6 SEXTANTE



NORMAS CLÍNICAS

Avaliação	Referidos	Norma Clínica	Diagnóstico
Relação Sagital Esquelética – Ponto A - B	Slide 28	0,52-5,5mm	Classe I
		> 5,5mm	Classe II
		< 0,55mm	Classe III
°Plano Oclusal /PHF	Slide 30	8 -10° (H:11°, M: 9°)	> Inclinação Horária < Inclinação Anti horário
IMPA			> Incisivo Vestibularizado < Incisivo Lingualizado
°Plano Mandibular / PHF	Slide 30	90 (± 3mm)	>Tendência de Crescimento Vertical <Tendência de Crescimento horizontal;
		Dentadura Mista: 25°	
		Dentadura Permanente: Homem 21,3° (±3,9°) Mulher 22,7° (±4,3°)	>Tendência de Crescimento Vertical <Tendência de Crescimento horizontal
Ângulo Incisivo Superior / PHF		120° – 110°	130°-120° Protusão Superior 110°- 80° Retrusão Superior
Ângulo Interincisivo	Slide 31	130° (±6°)	>Retroinclinação <Proinclinação
Trespasse Horizontal (Overjet)	Slide 32	2,5mm (±2,5mm)	>Overjet Acentuado (Classe II) <Overjet Diminuído (Classe III) Mordida Cruzada
Trespasse Vertical (Overbite)	Slide 33	2,5mm (±2,5mm)	>Mordida Aberta <Mordida Fechada / Profunda
SNA	Slide 34	82° (±2)	> Maxila Protuída < Maxila Retruída

NORMAS CLÍNICAS

Avaliação	Referidos	Norma Clínica	Diagnóstico
SNB	Slide 34	80° (±2)	> Mandíbula Protuída
			< Mandíbula Retruída
ANB	Slide 34	2° (±2)	> Maxila à frente da Mandíbula (Classe II Esquelética)
			< Mandíbula à frente da Maxila (Classe III Esquelética)
Eixo Facial de Ricketts	Slide 35	90° (±3,5°)	> Protusão do Mento. Padrão de Crescimento Horizontal
			< Retroposicionamento do Mento. Padrão de Crescimento Vertical
Altura Facial Inferior (ENA-Me)	Slide 36	Homens: 74,6mm (±5mm) Mulheres: 66,7mm (±4,1mm)	> Dimensão Vertical Aumentada
			< Dimensão Vertical Diminuída
Altura Facial Total (N-Me)	Slide 36	105 – 120mm	> Crescimento Vertical Aumentado
			< Crescimento Vertical Diminuído
Avaliação A/P Andrews. Incisivo	Slide 37	0° (± 2)	> Projeção anterior
			< Posicionamento Posterior
Avaliação da Discrepância Transversal	Slide 49	Angulação Axial 1° Molar Sup. Direito	97,77° (± 2,7)
		Angulação Axial 1° Molar Sup. Esquerdo	98,29° (± 2,56)
		Angulação Axial 1° Molar Mandibular Direito	104,22° (± 2,67)
		Angulação Axial 1° Molar Mandibular Esquerdo	103,85° (± 2,47)
		Comprimento S' Palato	27,73mm (± 2,08mm)
		Comprimento S' Lingual	28,95mm (± 2,79mm)
		Diferença Maxilomandibular S'	-1,22 (± 2,91mm)

EASY 3D[®]

EASY 3D[®]
Tecnologia a serviço do diagnóstico

WWW.EASY3D.COM.BR