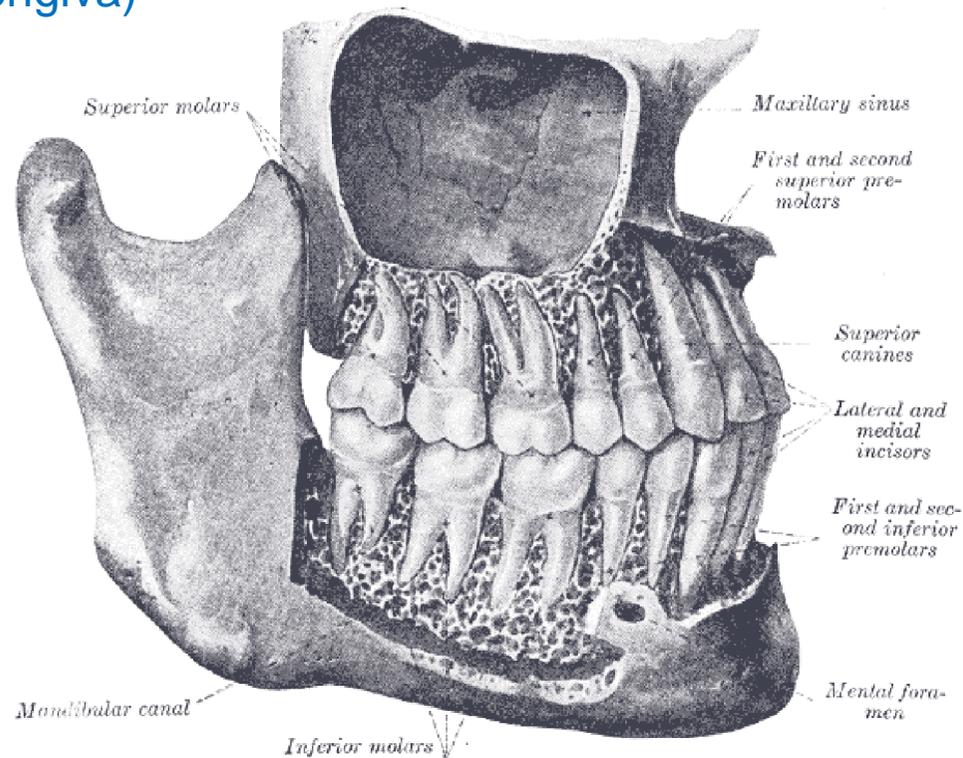


Cavità orale: **arcate gengivo-dentali**

Arcate gengivo-dentali:

- denti
- **processi alveolari di ossa mascellari e mandibola**
- articolazioni radice/alveolo (gonfosi)
- mucosa di rivestimento (gengiva)



Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare superiore**

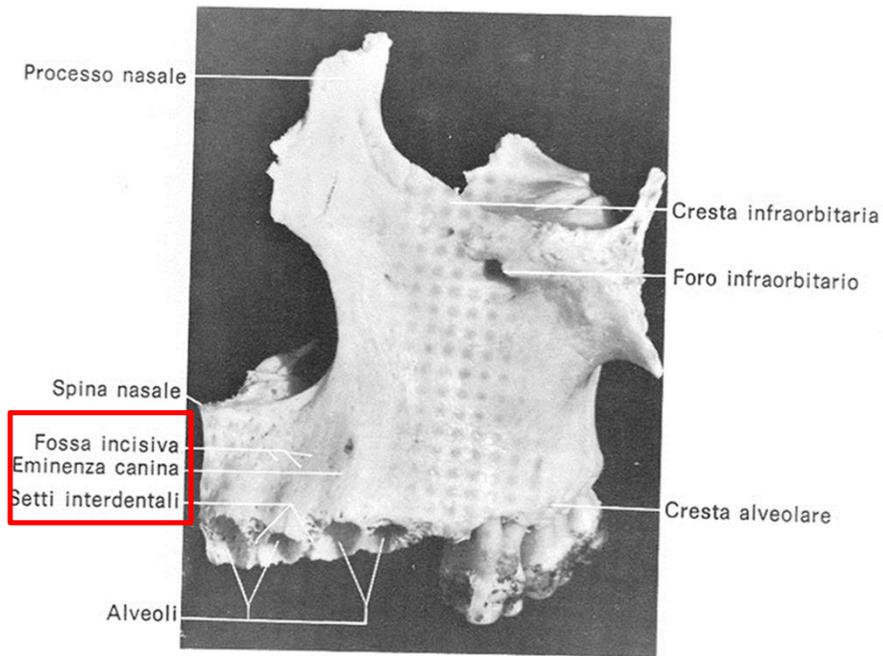
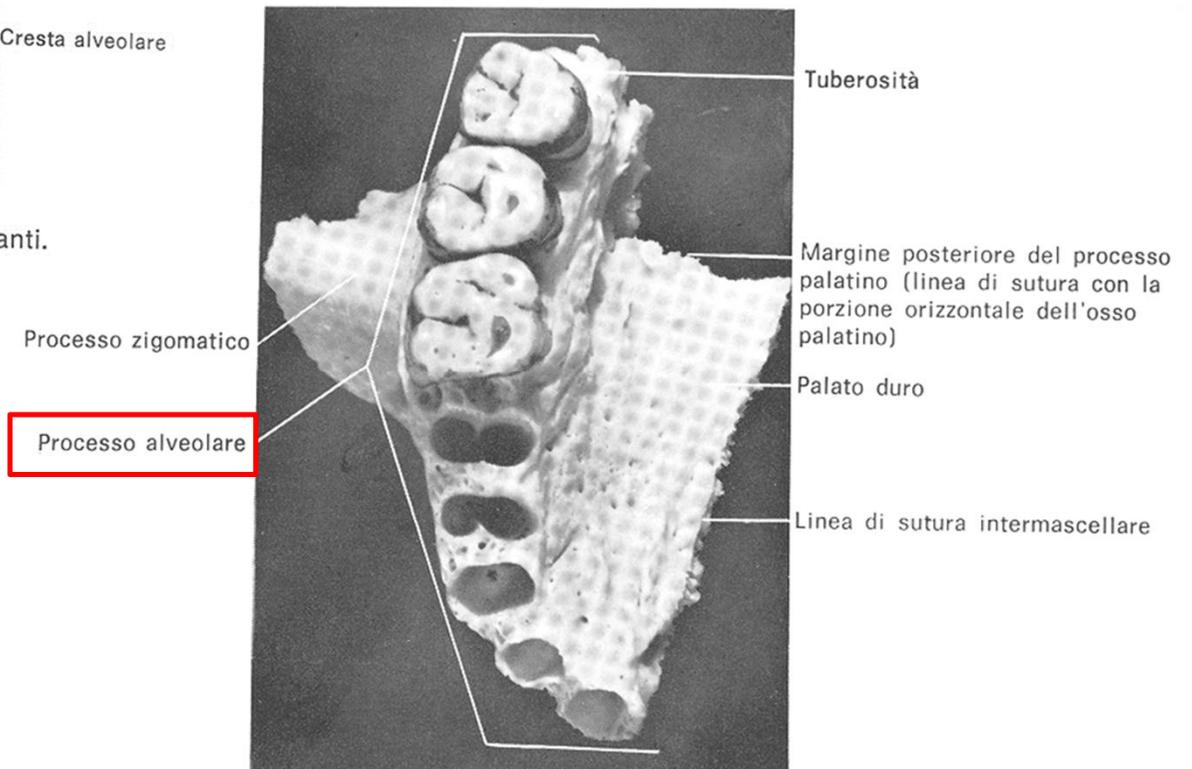


Figura 14-1. Il mascellare visto dall'avanti.



I rapporti tra le dimensioni di corpo e processi dell'osso mascellare si modificano con l'età



Fig. 2.84 Quattro stadi di sviluppo dell'osso mascellare. A, neonato; B, a 18 mesi; C, a 4 anni; D, a 16 anni.

Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare superiore**

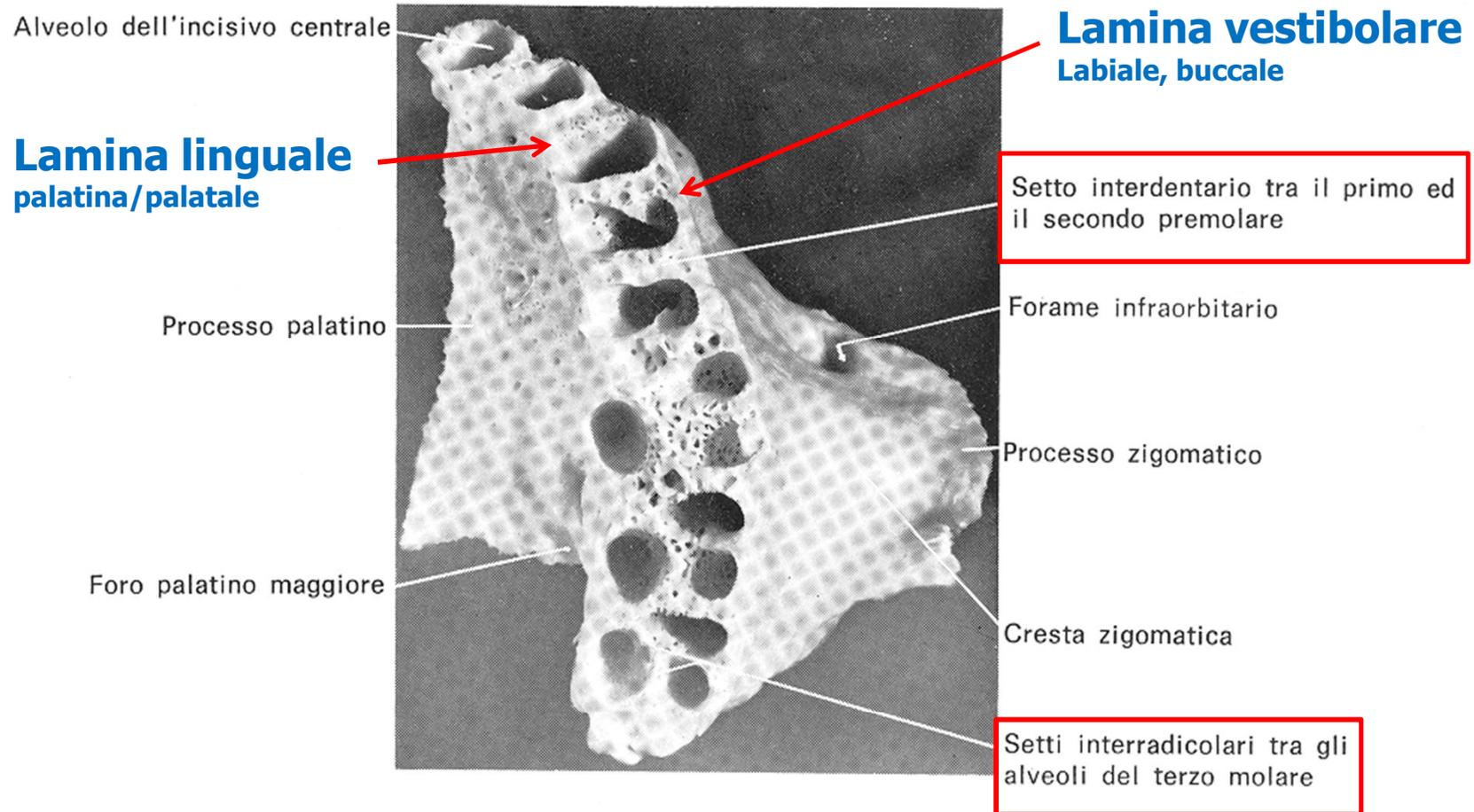
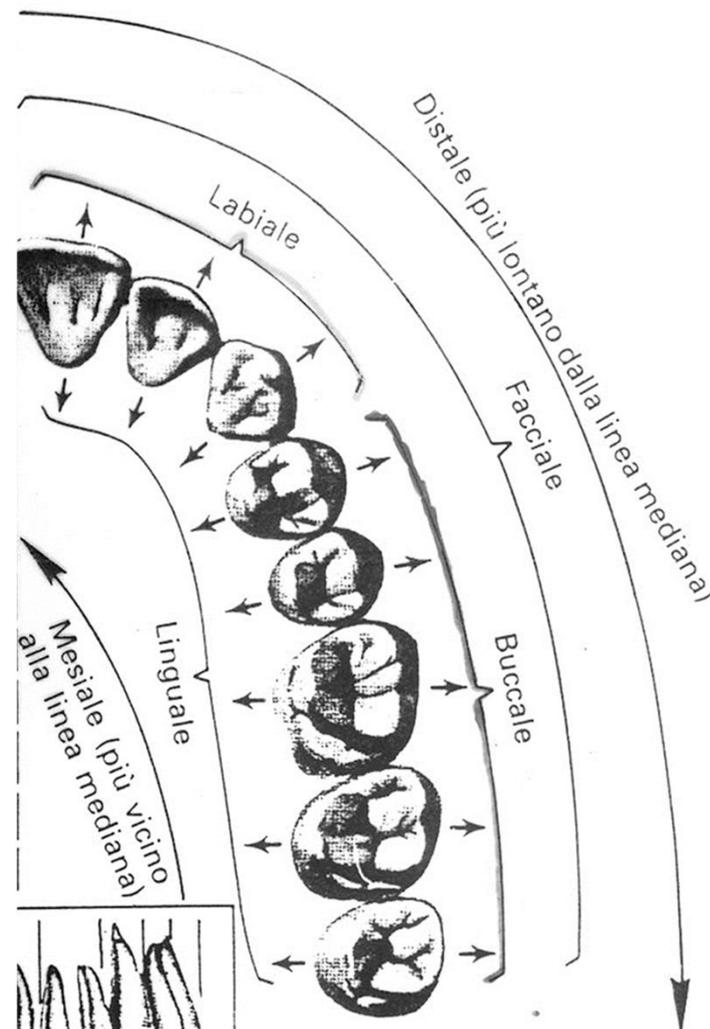
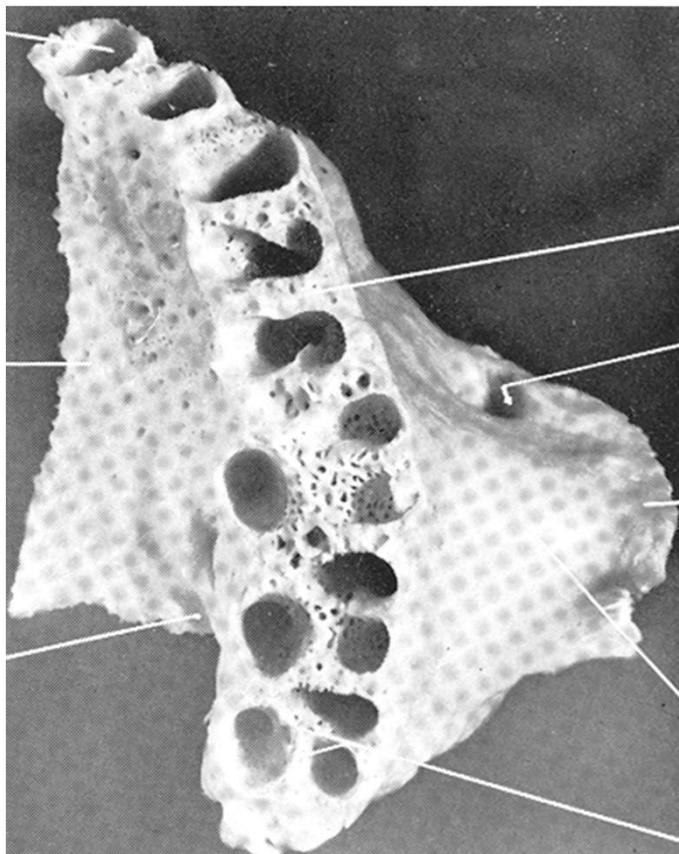


Figura 14-7. Veduta della superficie inferiore del mascellare superiore con il processo alveolare e gli alveoli.

Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare superiore**



Alveoli del processo alveolare mascellare

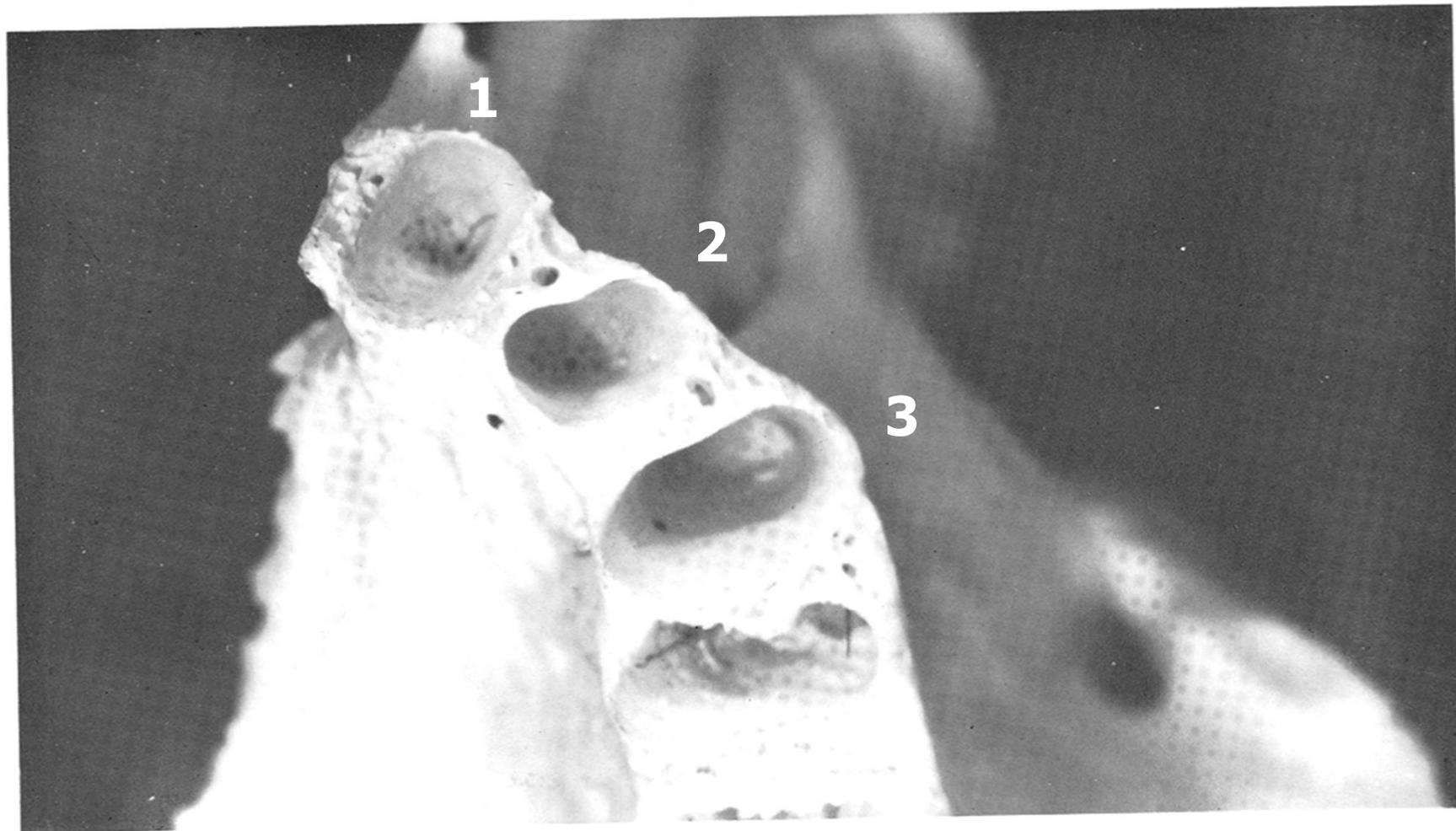


Figura 14-8. Alveoli dell'incisivo centrale, dell'incisivo laterale e del canino.

Alveoli del processo alveolare mascellare

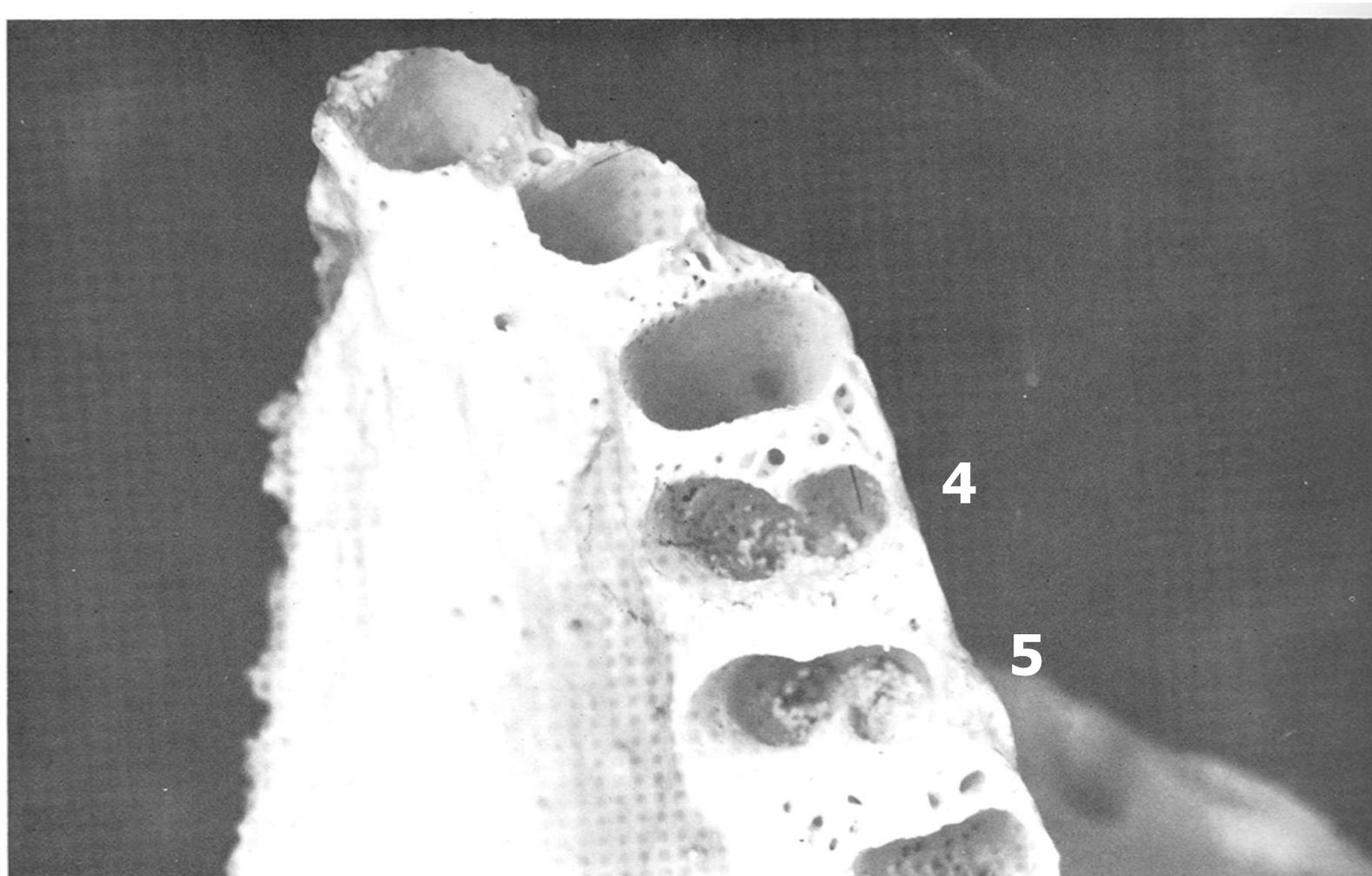


Figura 14-9. Alveoli dell'area premolare.

Alveoli del processo alveolare mascellare

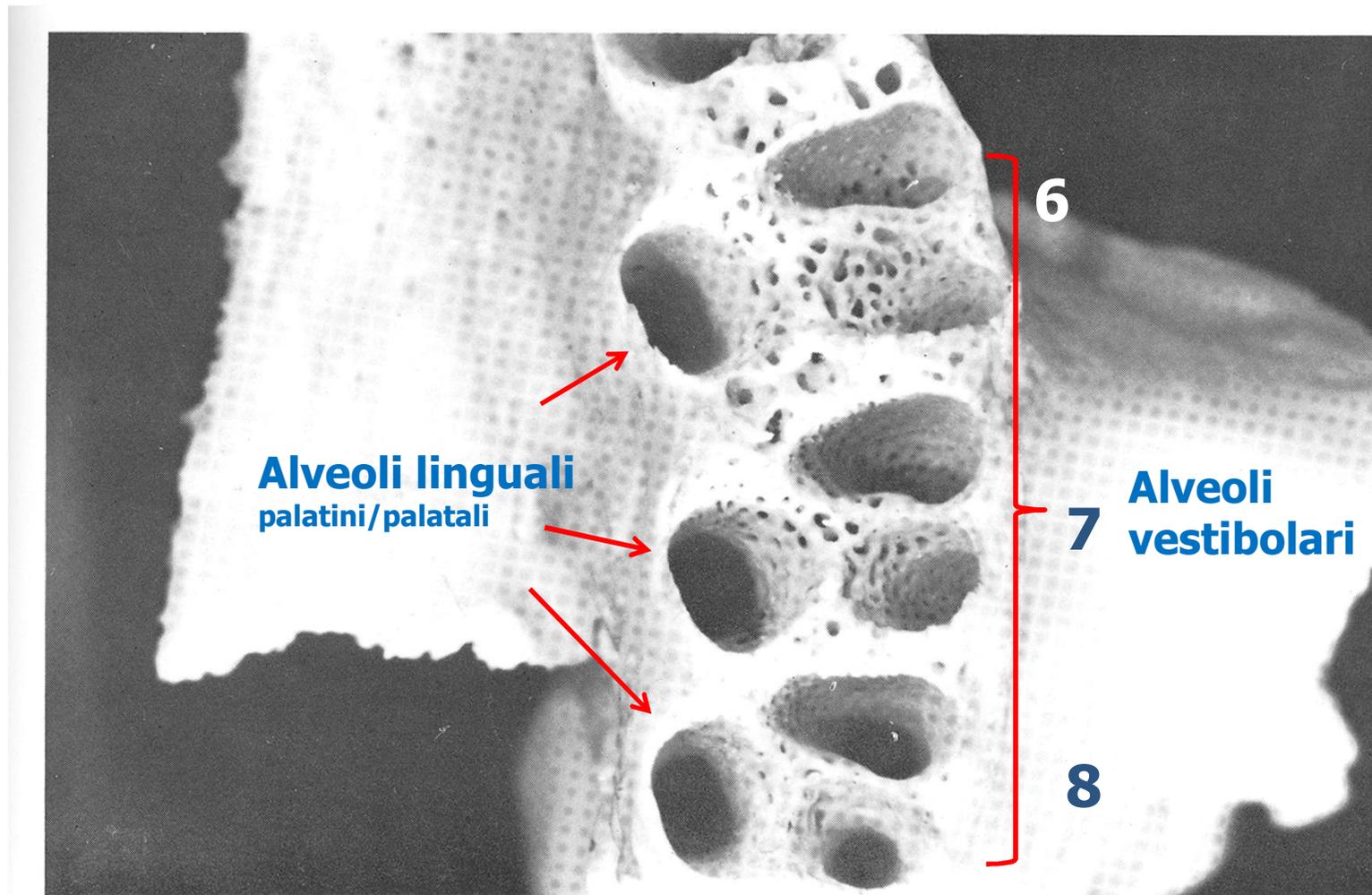


Figura 14-10. Alveoli dell'area molare. Notare la sottigliezza delle lamine buccali delle radici del primo molare mascellare nei confronti del secondo e del terzo molare. Gli alveoli del terzo molare sono in questo caso eccezionalmente ben distinti.

Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare inferiore**

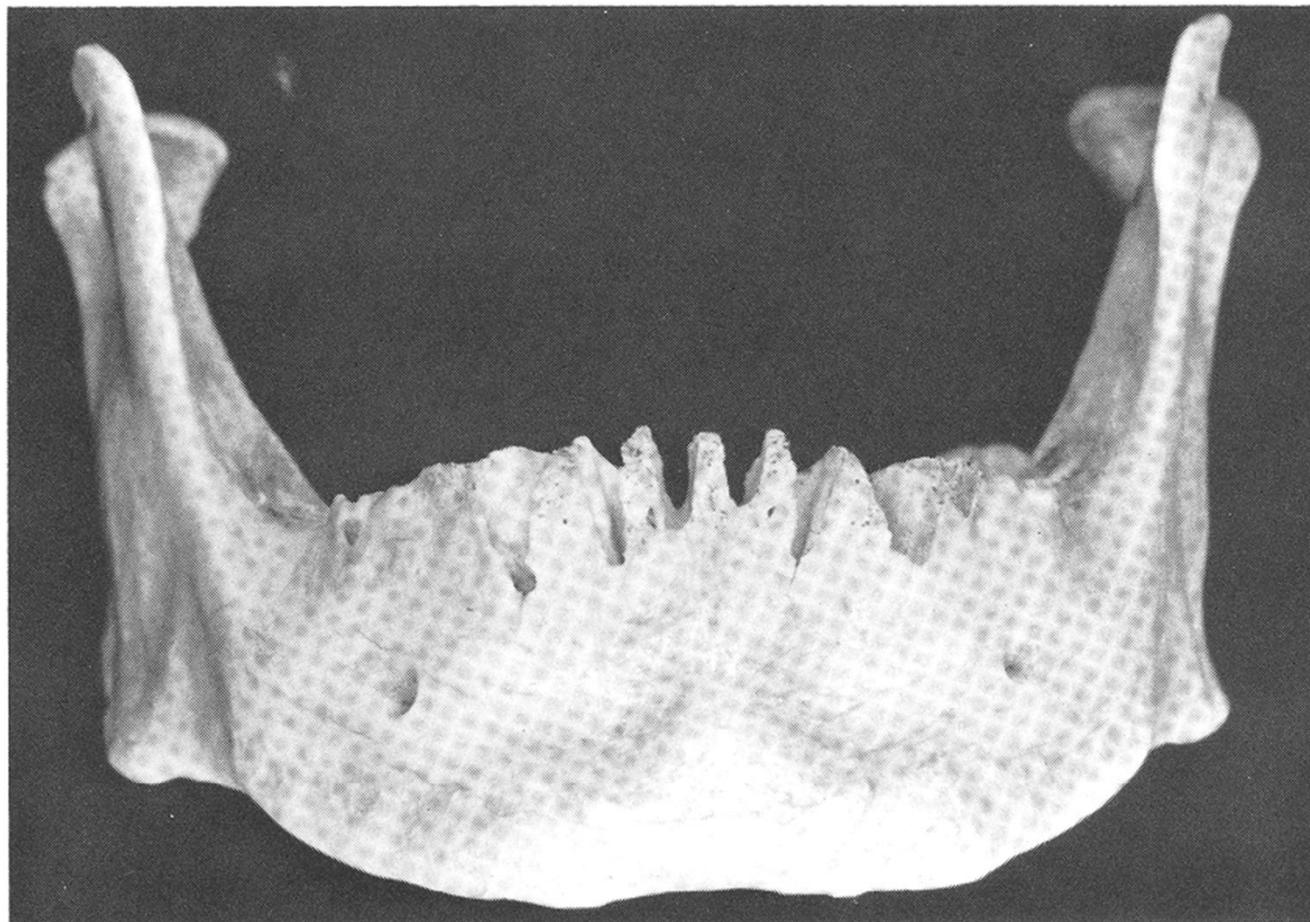


Figura 14-26. Cavità alveolari vuote, viste dall'avanti. Non si dimostrano processi patologici, ma soltanto un assottigliamento della corticale in corrispondenza degli alveoli degli incisivi e dei canini.

Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare inferiore**

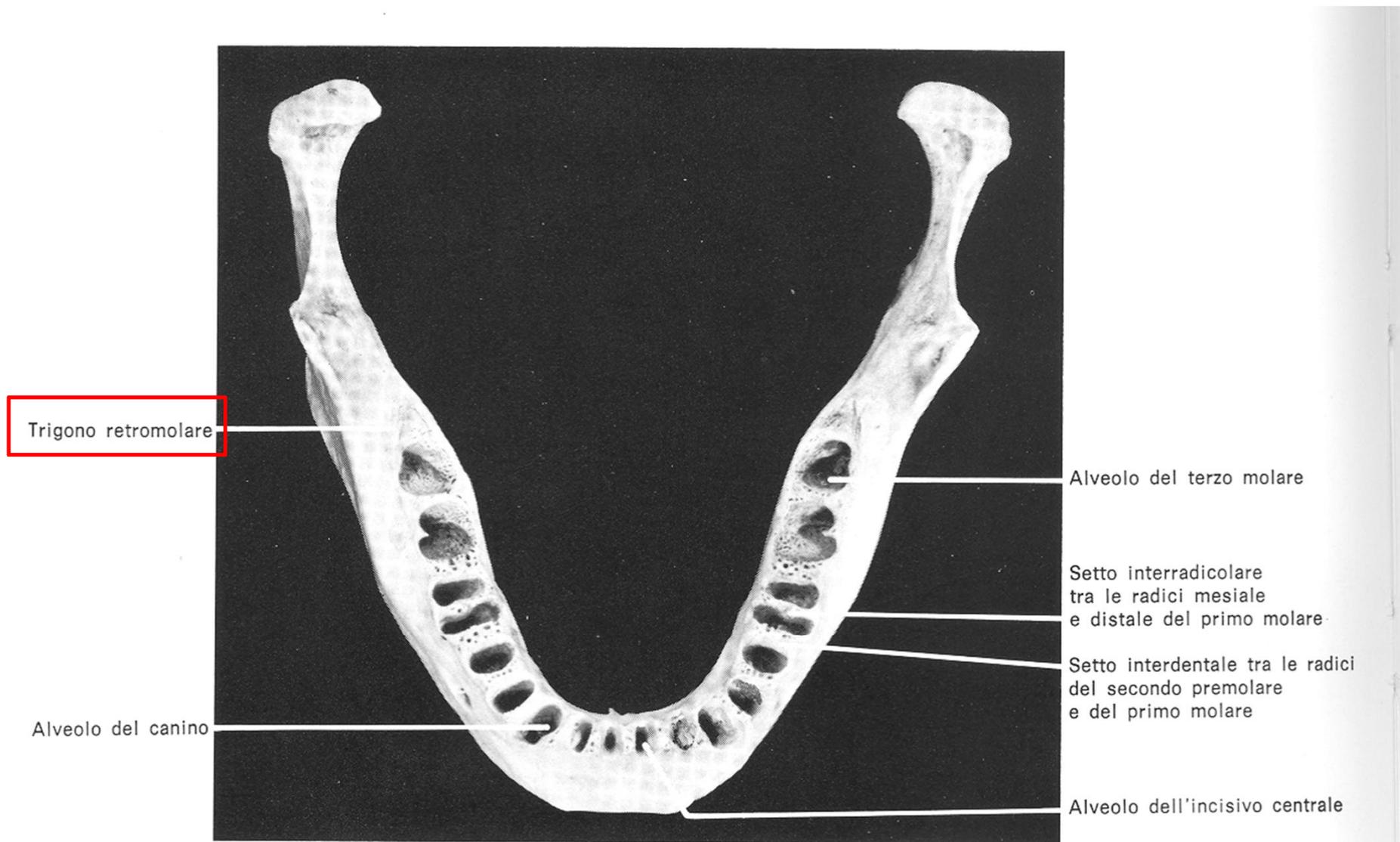


Figura 14-25. Il processo alveolare della mandibola con le cavità alveolari.

Arcate gengivo-dentali: **processo alveolare inferiore**

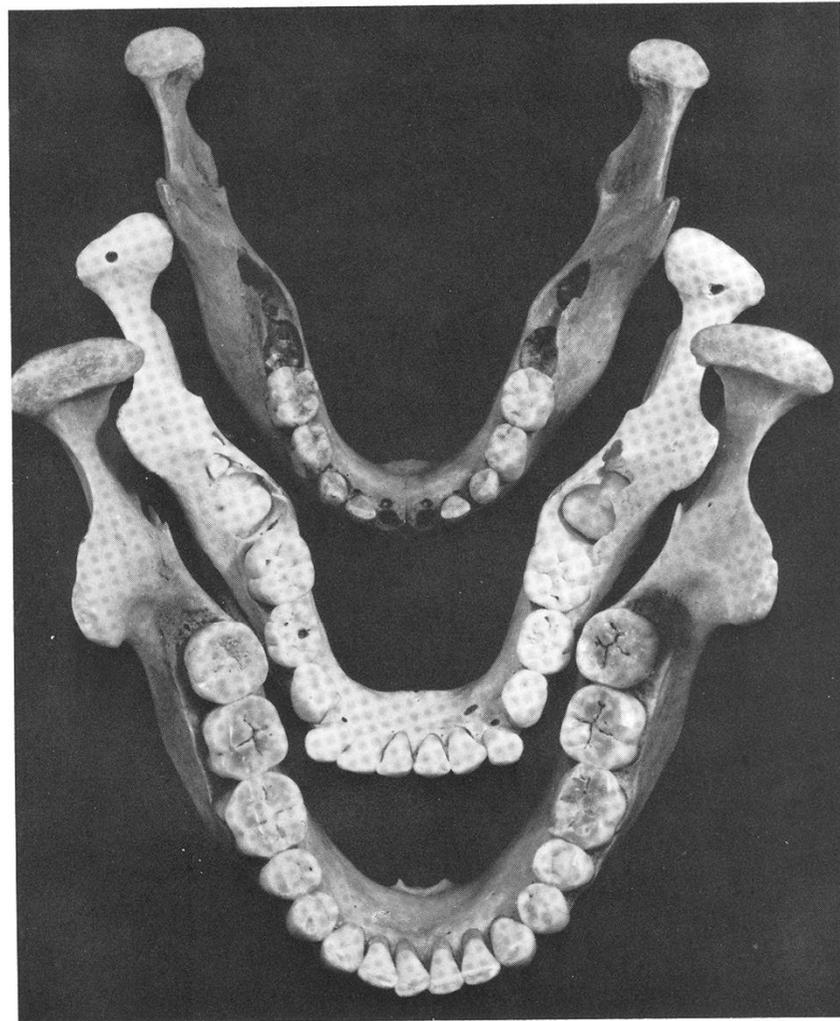


Figura 14-28. Rapporto tra forma e grandezza della mandibola in varie età. *In alto*: mandibola di un soggetto di cinque anni. Si osservi il profilo rotondeggiante del corpo ed inoltre l'ampiezza dello spazio compreso tra il secondo molare deciduo ed il ramo. *Al centro*: mandibola di un soggetto di nove anni. Si noti il profilo angolato, con costrizione a livello del punto di sviluppo del secondo molare permanente. *In basso*: mandibola a sviluppo ultimato di un individuo adulto. Il profilo dell'osso è regolare. La costrizione linguale è diminuita e spostata a livello dell'area del terzo molare.

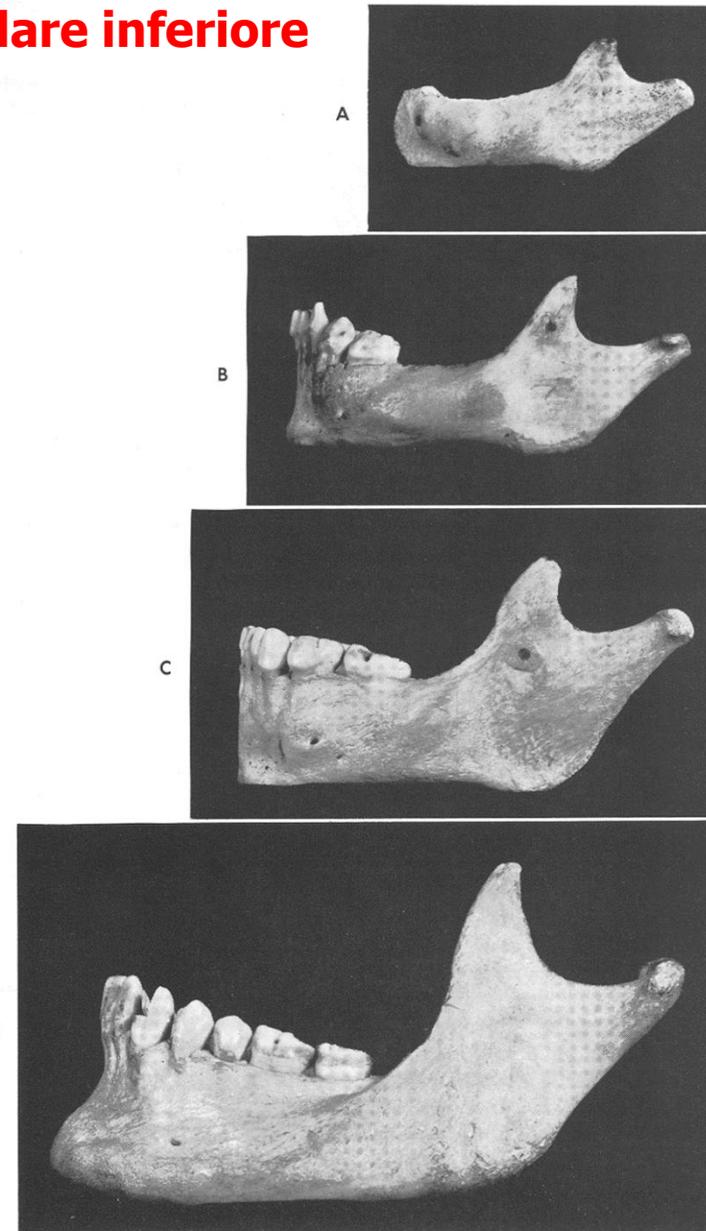


Fig. 2.91 Quattro stadi di sviluppo della mandibola. A, neonato; B, a 18 mesi; C, a 4 anni; D, a 16 anni.

Alveoli del processo alveolare mandibolare

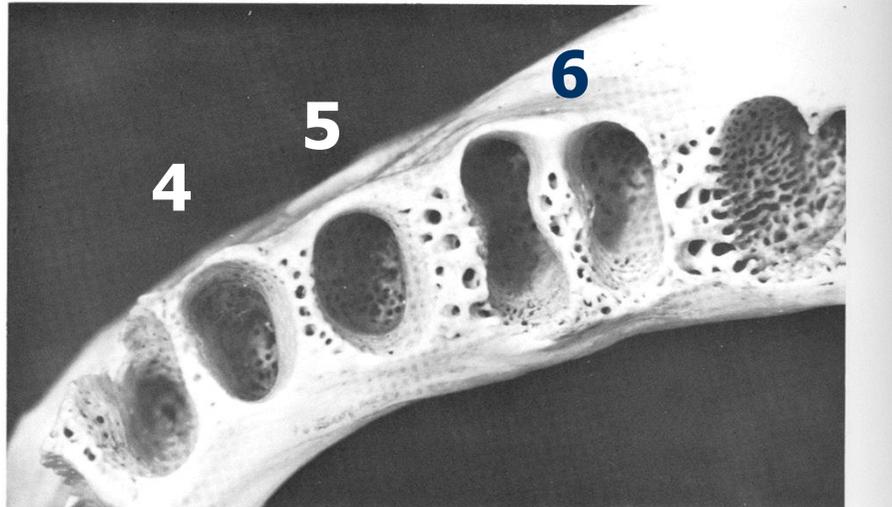


Figura 14-12. Primo piano degli alveoli del canino, del primo e secondo premolare e del primo molare mandibolare. Si osservi l'eccellente ancoraggio delle radici di quest'ultimo dente. L'apporto vascolare sembra decrescere in senso posteroanteriore. La porzione apicale dell'alveolo del canino mostra l'unica apertura ossea per i vasi ed i nervi della polpa.

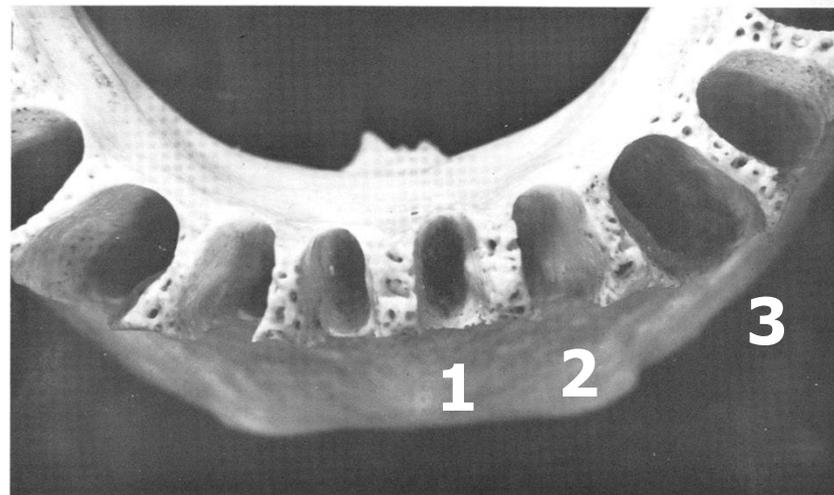


Figura 14-13. Primo piano degli alveoli dei denti anteriori mandibolari. Si confrontino le dimensioni e le forme degli incisivi rispetto agli altri denti.

Alveoli del processo alveolare mandibolare

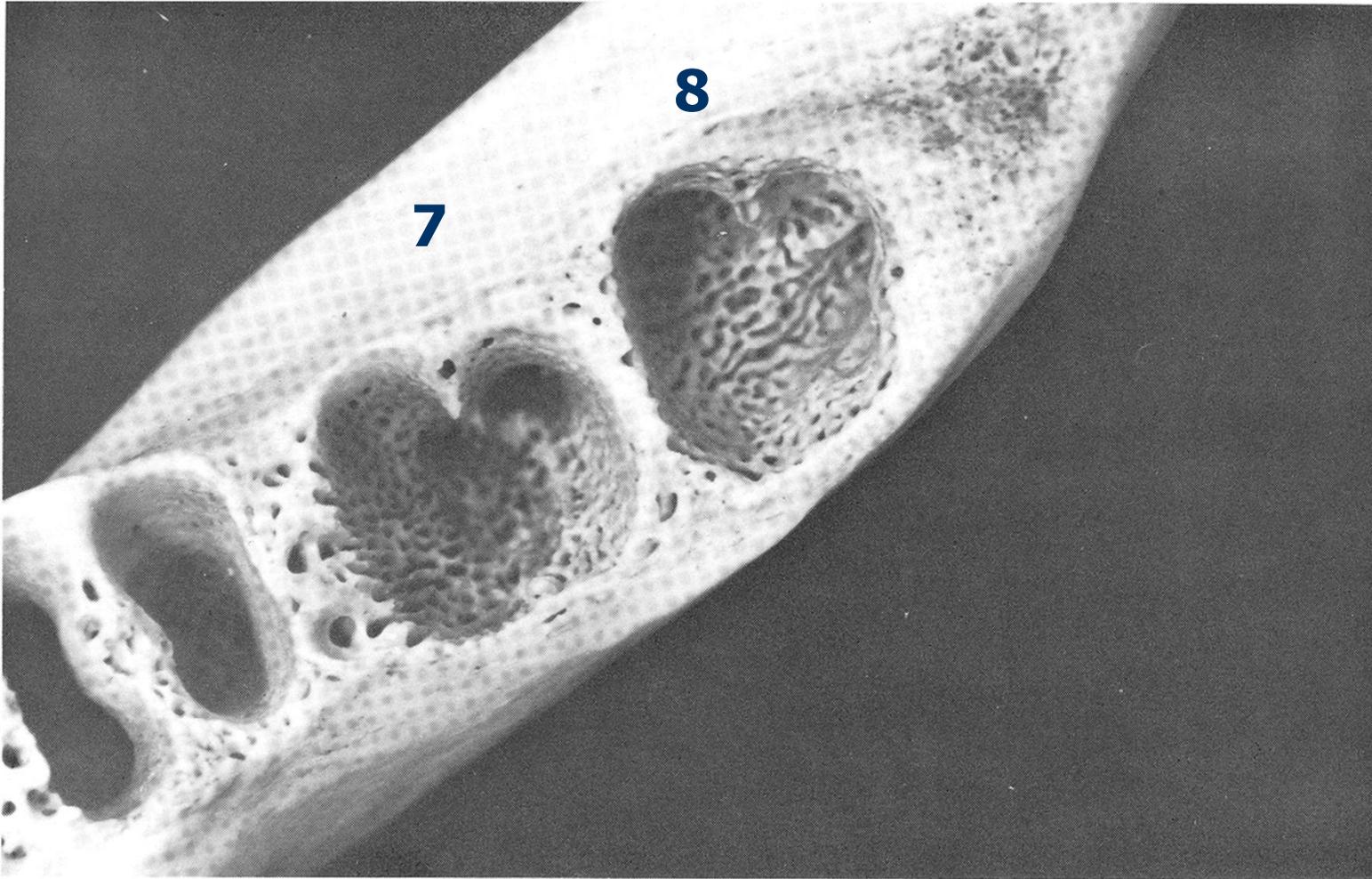


Figura 14-11. Primo piano degli alveoli del primo, secondo e terzo molare mandibolare. Da notare, in particolare, la superficie sottile e cribrosa dello spazio triangolare posto dietro al terzo molare e l'assetto spugnoso degli alveoli e dei setti interdentali che consente una ricca vascolarizzazione.

Arcate gengivo-dentali:

- denti
- processi alveolari di ossa mascellari e mandibola
- **articolazioni radice/alveolo (gonfosi)**
- mucosa di rivestimento (gengiva)

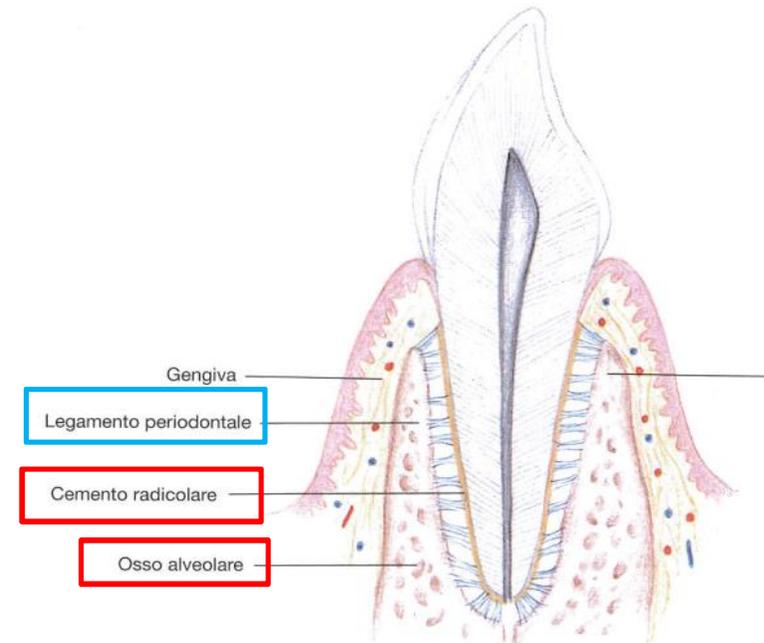
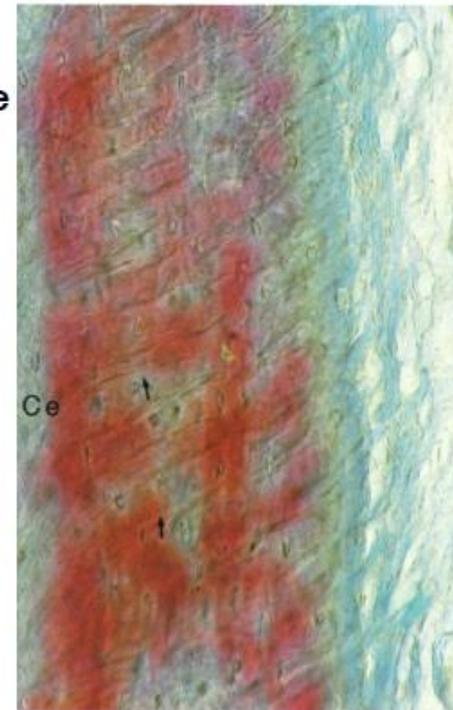
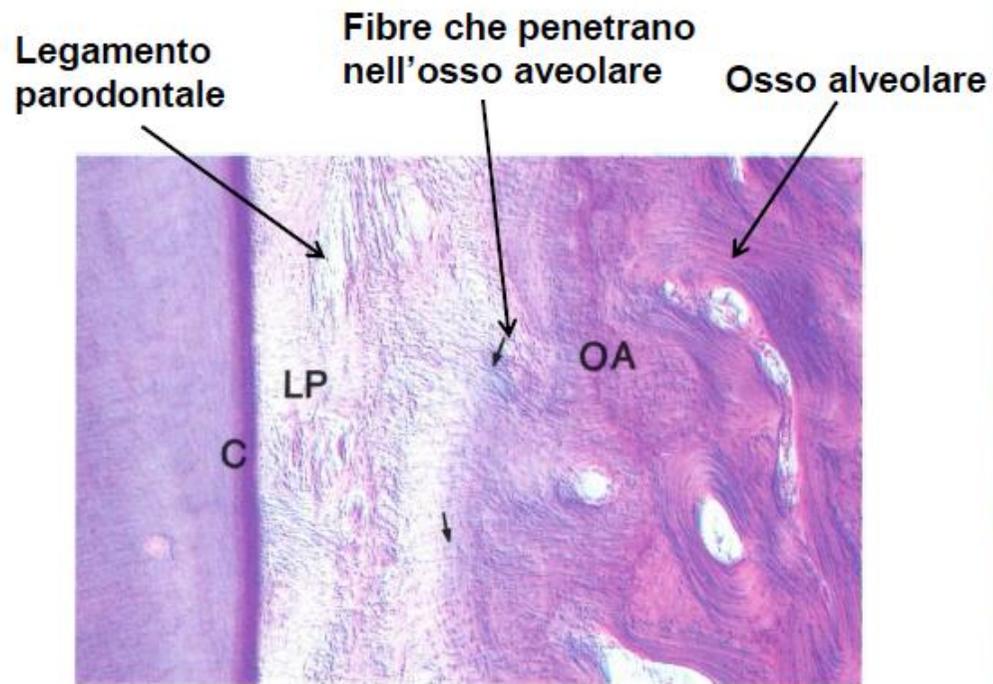


Tabella 9-2		Classificazione delle articolazioni fibrose e cartilaginee		
Tipi	Esempi	Caratteristiche strutturali	Movimenti	
Articolazioni fibrose				
Sindesmosi	Articolazioni fra le estremità distali del radio e dell'ulna	Fasci fibrosi (legamenti) uniscono le ossa che si articolano	Lieve	
<i>Suture</i>	Articolazioni fra ossa della testa	Processi delle superfici articolari simili a dentelli si giustappongono tra loro e sottili lamine di tessuto fibroso completano l'unione	Nessuno	
Gonfosi	Articolazioni fra le radici dei denti e la mandibola	Tessuto fibroso connette le radici dei denti ai processi alveolari	Nessuno	
Articolazioni cartilaginee				
Sincondrosi	Articolazione della prima costa con lo sterno; disco epifisario fra la diafisi e l'epifisi dell'osso lungo durante la crescita	Cartilagine ialina connette le ossa vicendevolmente articolantisi	Lieve	
Sinfisi	Sinfisi pubica; articolazioni fra i corpi delle vertebre	Fibrocartilagine fra le ossa che concorrono a formare l'articolazione	Lieve	

Arcate gengivo-dentali: articolazione dente-alveolo

Legamento parodontale

- Matrice amorfa con fibre collagene e poche fibre elastiche
- Spessore variabile: 0.11-0.40 nm



Arcate gengivo-dentali: **inclinazione denti arcata mascellare**

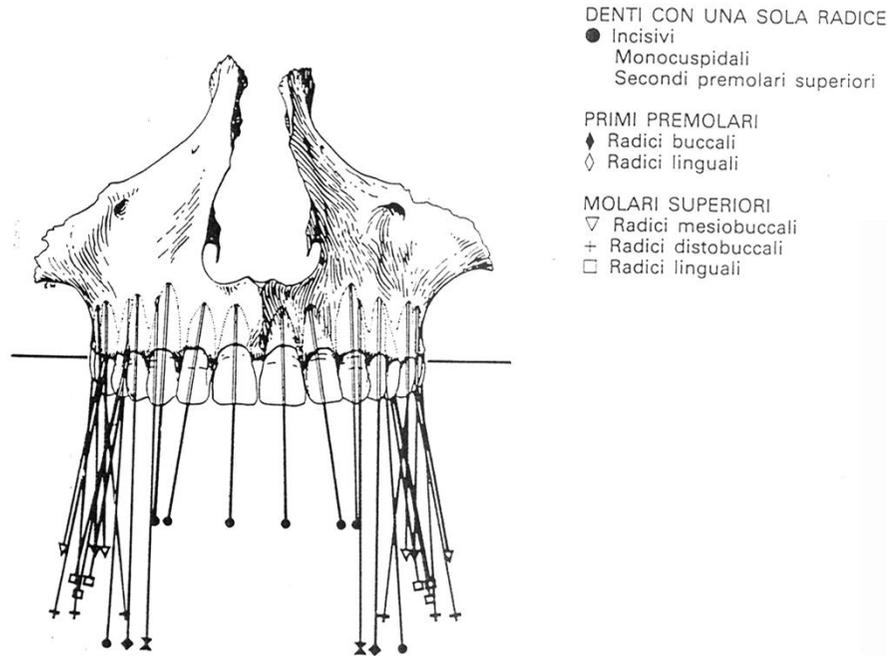


Fig. 6-5. Le linee indicano l'angolo d'inclinazione dei denti superiori rispetto alla mascella. (Kraus et al).

Inclinazione denti arcata superiore:

- i denti anteriori presentano inclinazione mesio-distale e linguo-labiale
- i denti posteriori presentano inclinazione disto-mesiale- e linguo-buccale

DENTI CON UNA SOLA RADICE
● Incisivi
Monocuspidali
Secondo premolare superiore

PRIMO PREMOLARE
◆ Radice buccale
◇ Radice linguale

MOLARI SUPERIORI
▽ Radici mesiobuccali
+ Radici distobuccali
□ Radici linguali

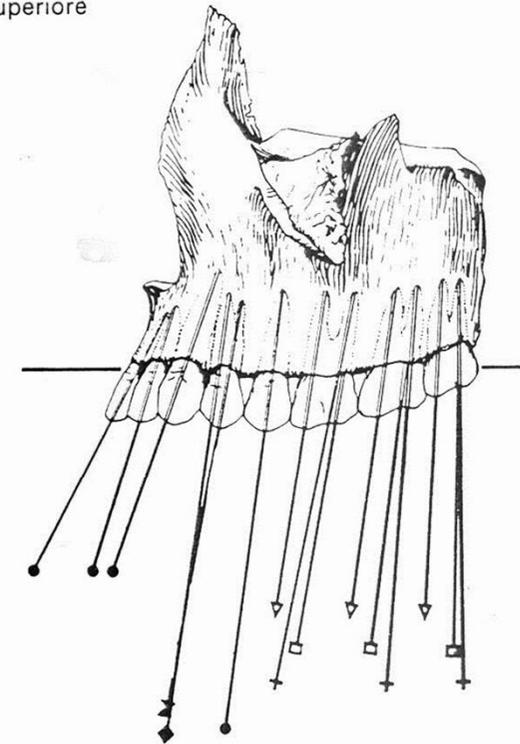


Fig. 6-6. Inclinazione dei denti superiori, in prospetto laterale. (Kraus et al.).

Arcate gengivo-dentali: **inclinazione denti arcata mandibolare**

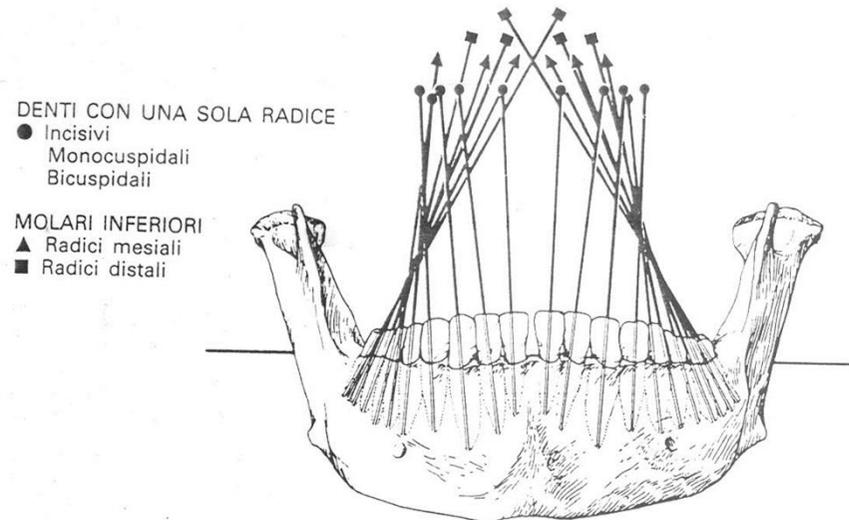


Fig. 6-4. Le linee indicano l'angolo d'inclinazione dei denti inferiori rispetto alla man (Kraus et al).

Inclinazione denti arcata inferiore:

- i denti anteriori presentano inclinazione mesio-distale e linguo-labiale
- i denti posteriori presentano inclinazione disto-mesiale- e bucco-linguale

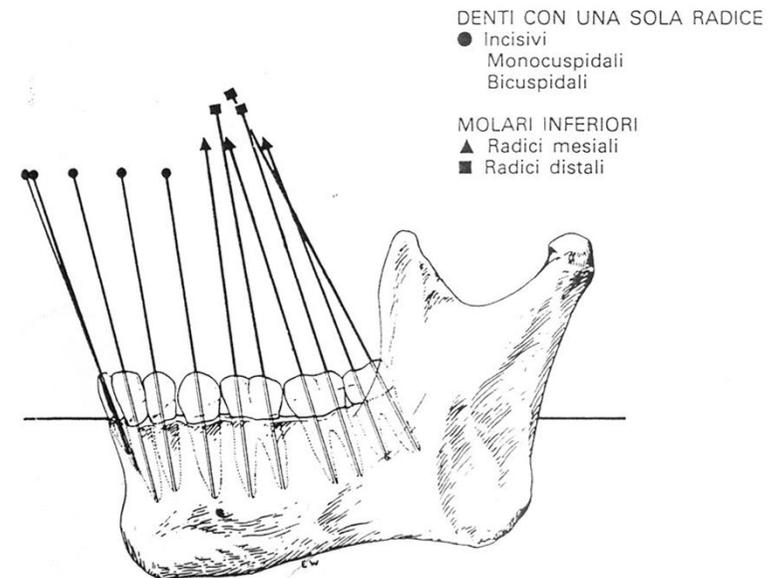


Fig. 6-7. Inclinazione dei denti inferiori, in prospettiva laterale. (Kraus et al.).

Arcate gengivo-dentali: aree di contatto prossimale, punti di contatto

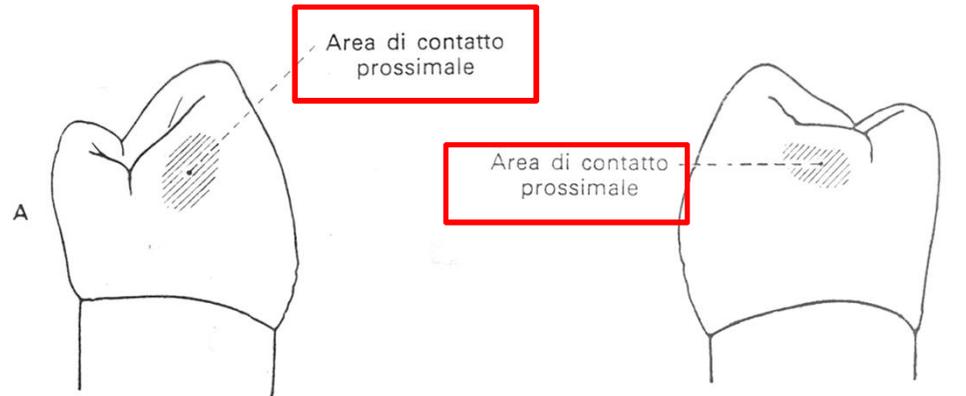


Fig. 3-1. Aree di contatto prossimali. La tratteggiatura indica dove l'area di contatto distale di un primo premolare inferiore (A) entra in rapporto con quella mesiale del secondo premolare (B). (Zeisz e Nuckolls).

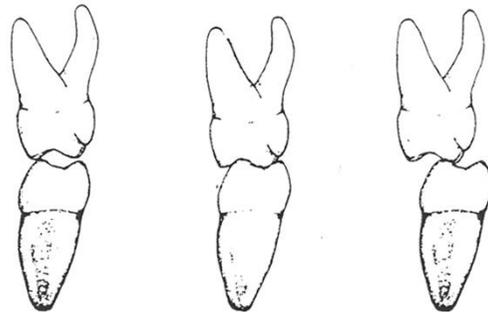


Fig. 3-2. Punti di contatto. Punti di contatto di un molare superiore che entra in occlusione con un molare inferiore in tre diverse posizioni. *Si noti* che area di contatto è la zona di contatto tra denti adiacenti della stessa arcata, e punto di contatto la zona di contatto tra denti opposti delle due arcate. (Wheeler).

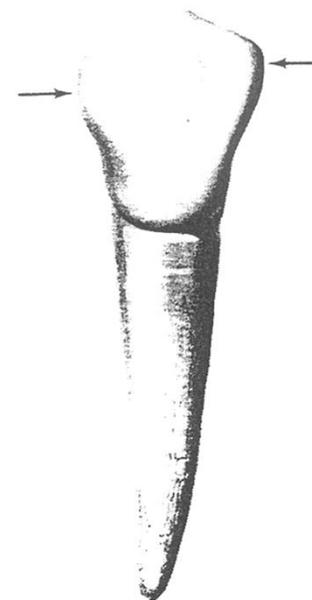


Fig. 3-3. Prospetto buccale di un primo premolare inferiore. Le *freccce* indicano le aree di contatto. (Zeisz e Nuckolls).

Arcate gengivo-dentali: aree di contatto prossimale

- Incisivo centrale	}	M	terzo incisale
		D	tra terzo incisale e terzo medio
- Incisivo laterale	}	M	tra terzo incisale e terzo medio
		D	centro del terzo medio
- Canino	}	M	terzo incisale
		D	terzo medio
- 1° premolare	}	sia M che D tra terzo medio e terzo occlusale	
- 2° premolare			
- 1° molare	}	M	tra terzo occlusale e terzo medio
		D	centro del terzo medio
- 2° molare		M e D tra terzo occlusale e terzo medio	

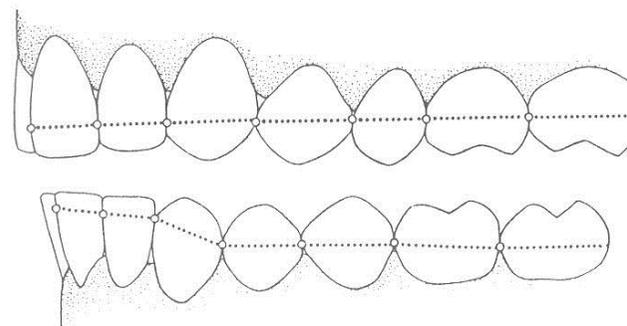


Fig. 1.102 Superfici di contatto in prospettiva vestibolare. In alto: arcata superiore; in basso: arcata inferiore.

Arcate gengivo-dentali: spazi interdentali

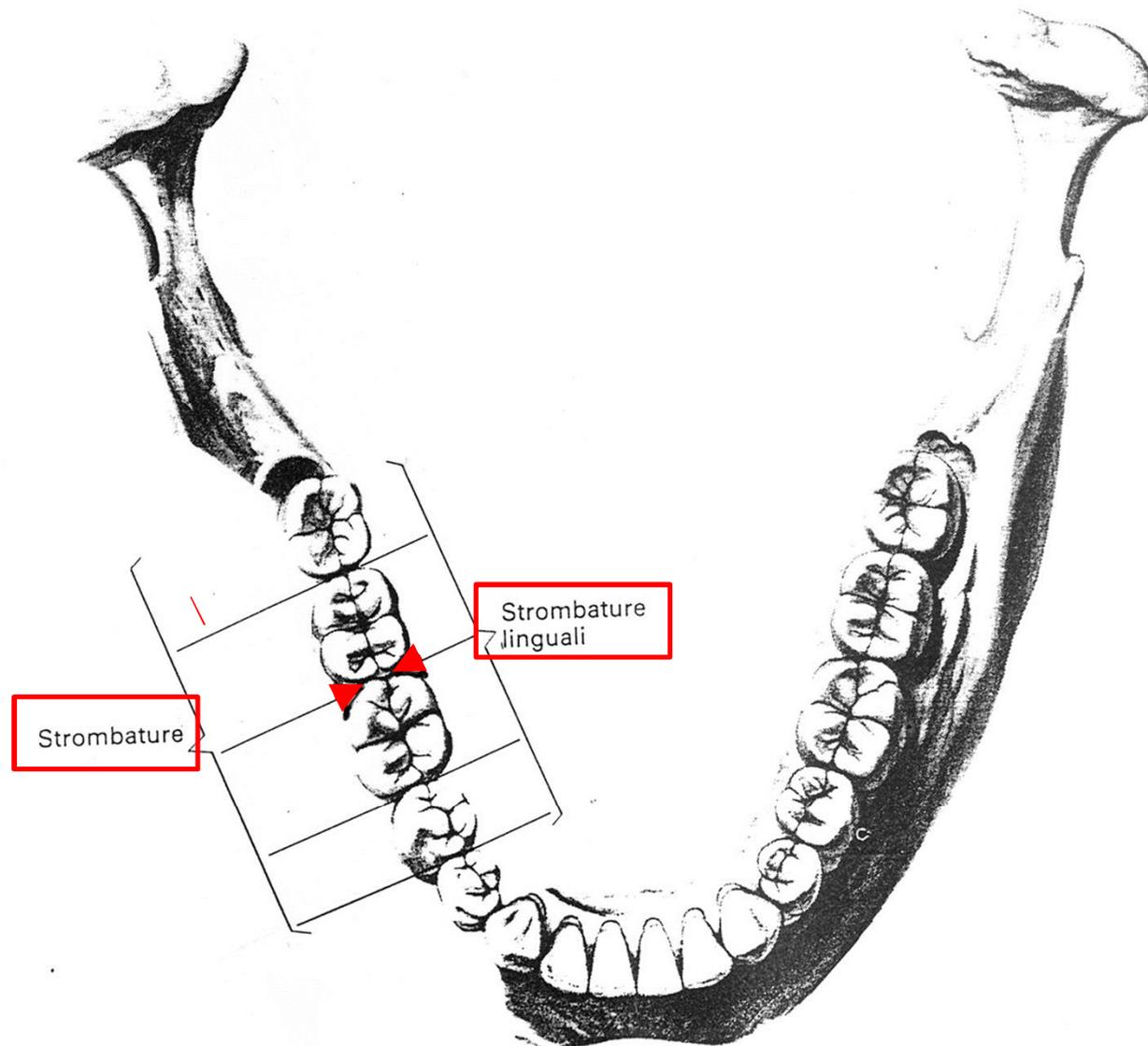


Fig. 3-5. Prospetto oclusale delle aree di contatto prossimali e delle strombature. Si noti come le aree di contatto non siano mai puntiformi. Si osservi la posizione di un'area di contatto rispetto al diametro buccolinguale del dente. (Zeisz e Nuckolls).

Arcate gengivo-dentali: spazi interdentali

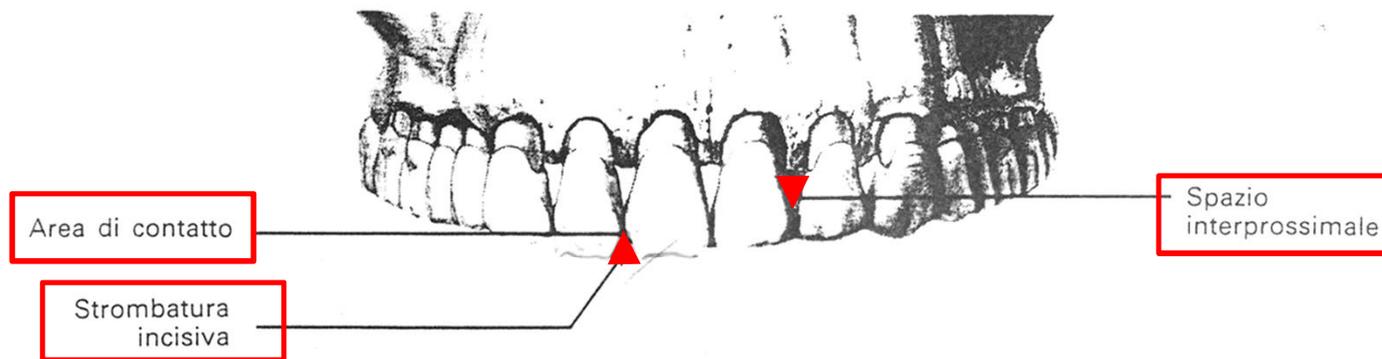


Fig. 3-4. La *freccia* indica la strombatura incisiva. Cervicalmente all'area di contatto è situata la strombatura gengivale, detta anche spazio interprossimale, di forma triangolare. (Zeisz e Nuckolls).

Cenni di morfologia dentale

riassunto caratteristiche

Denti SUPERIORI

Area di contatto	Distale	1/3 inc. 1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.	
	Mesiale	1/3 inc.	1/3 inc. 1/3 med.	1/3 inc. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.
Numero lobi di sviluppo		4	4	4	4	4	5	4	4
Numero di cuspidi		-	-	1	2	2	4-5	4	3-5
Numero di radici		1	1	1	2	1	3	3	1-4

1 2 3 4 5 6 7 8

Denti INFERIORI

Numero di radici		1	1	1-2	1	1	2	2	2
Numero di cuspidi		-	-	1	2	2-3	5	4	4-5
Numero lobi di sviluppo		4	4	4	4	4-5	5	4	4-5
Area di contatto	Mesiale	1/3 inc.	1/3 inc.	1/3 inc.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.
	Distale	1/3 inc.	1/3 inc.	1/3 inc. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 occ. 1/3 med.	1/3 med.	1/3 med.	

Arcate gengivo-dentali:

- denti
- processi alveolari di ossa mascellari e mandibola
- articolazioni radice/alveolo (gonfosi)
- **mucosa di rivestimento (gengiva)**

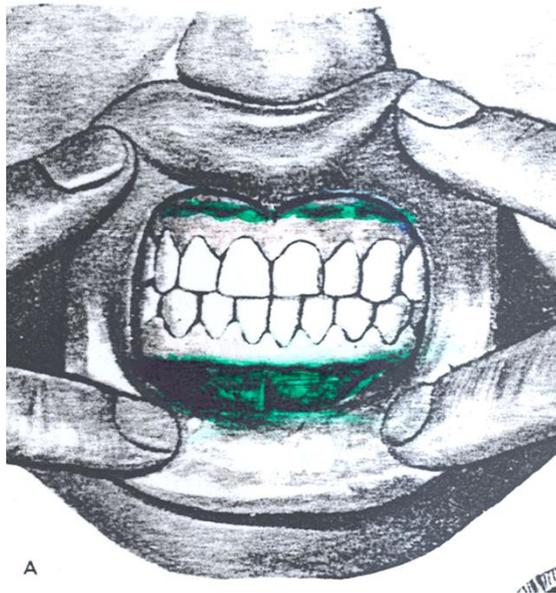


Figura 6.2 Foto clinica del gruppo frontale anteriore che evidenzia la netta separazione sul versante vestibolare tra la gengiva (in viola) e la mucosa alveolare (in arancione) ad opera della linea di giunzione muco-gengivale.

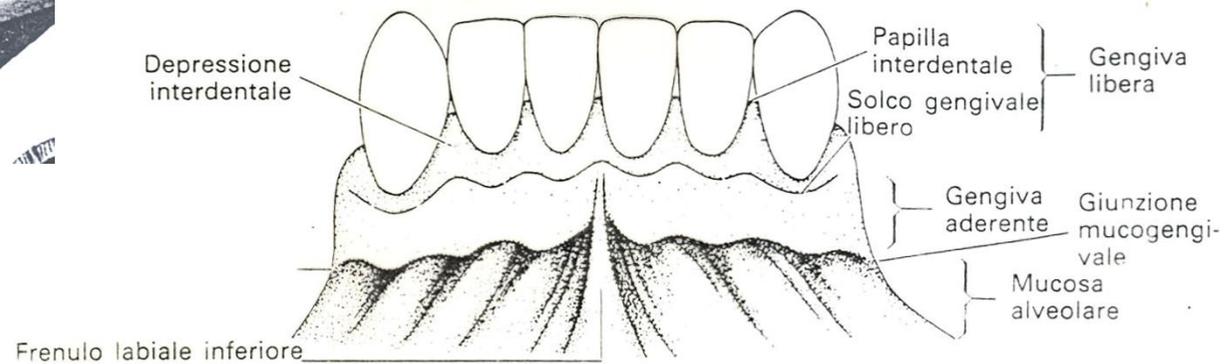
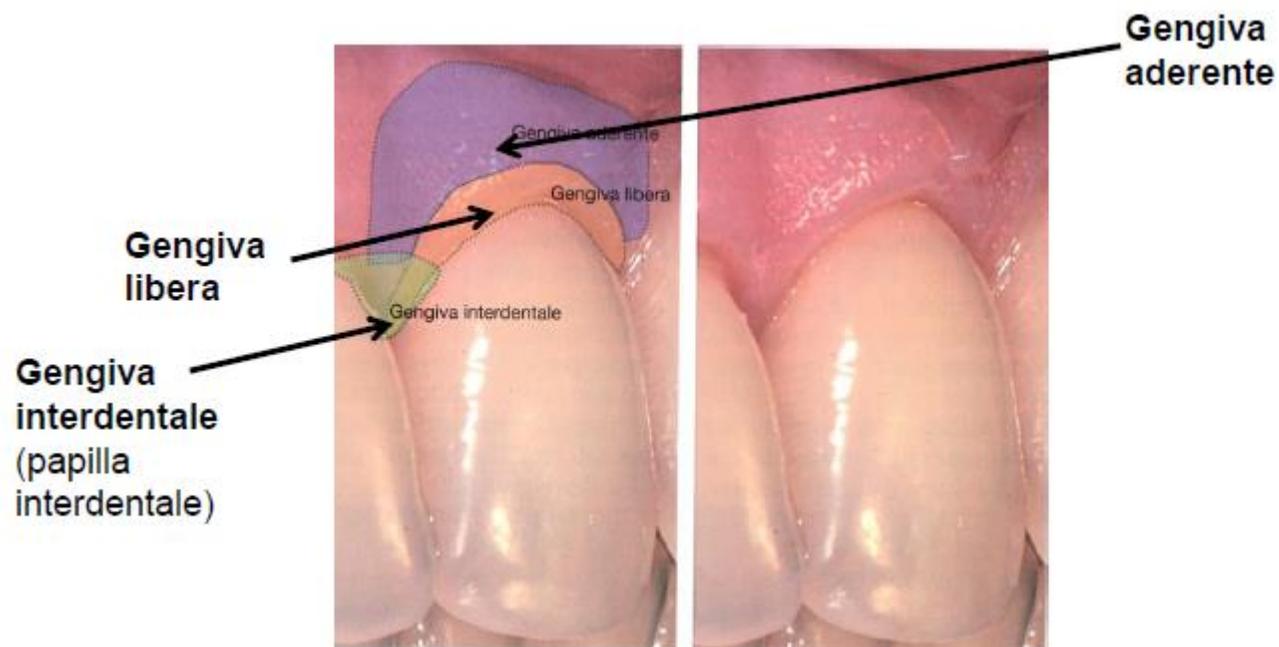


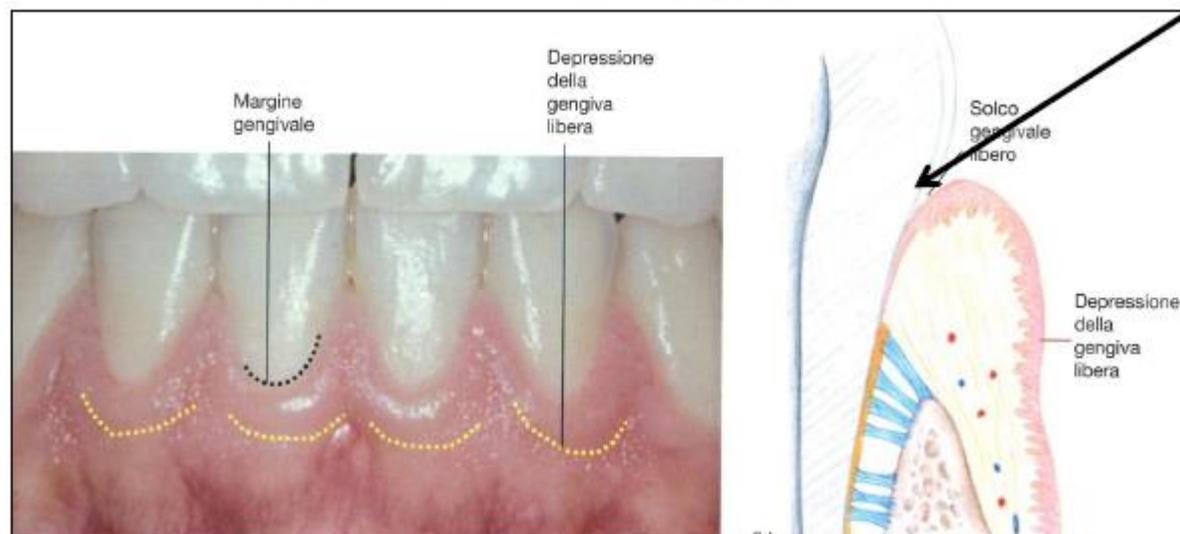
Fig. 7-1. Anatomia dell'unità gengivale.

Arcate gengivo-dentali: **gengiva**

Gengiva



Gengiva interdentale (papilla interdentale)



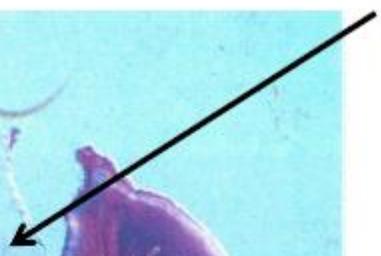
Solco gengivale libero

Arcate gengivo-dentali: **gengiva**

Gengive



Solco gengivale libero

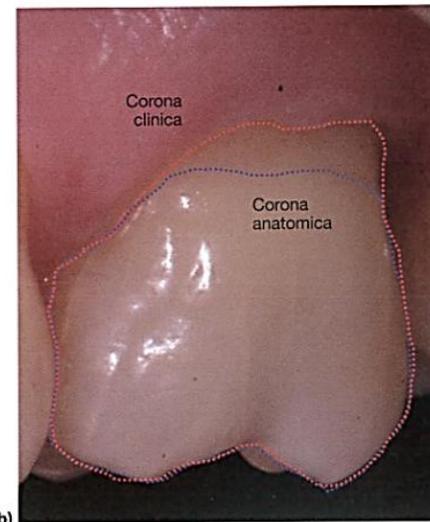


GL

GF



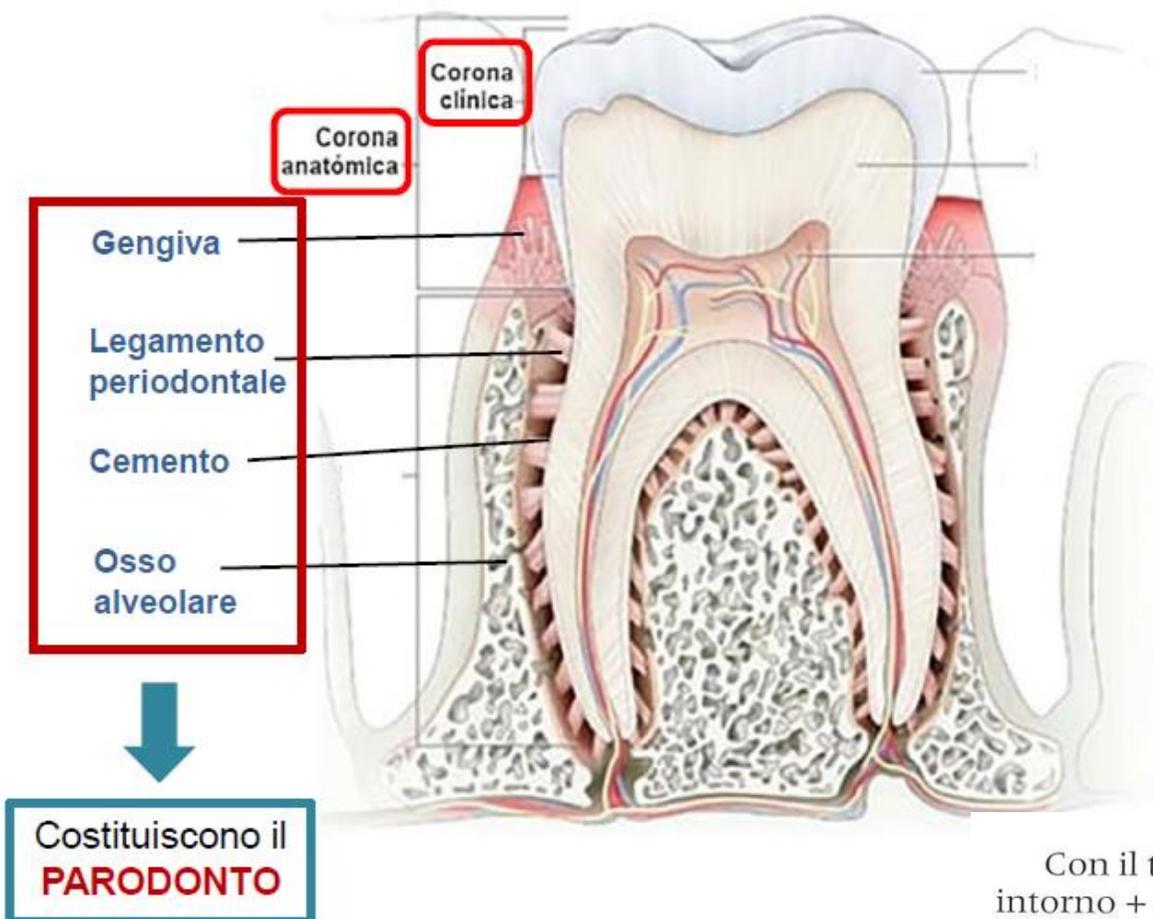
(a)



(b)

Figura 5.2 Corona clinica e corona anatomica. Corrispondenti in (a), non corrispondenti in (b).

Arcate gengivo-dentali: **periodonto**



Con il termine **parodonto** (dal greco περι = intorno + οδους = dente) si definiscono i tessuti di supporto e ancoraggio dei denti alle ossa mascellari, ovvero la **gengiva**, il **legamento periodontale**, il **cemento radicolare** e l'**osso alveolare**. Dal punto di vista topografico si riconoscono un parodonto superficiale che corrisponde alla gengiva e un parodonto profondo, che comprende gli altri 3 componenti. L'insieme di questi tessuti forma un'unità embriologica, biologica e funzionale (**Figura 6.1**).