

CASE REPORT: GESTIONE ODONTOIATRICA DI UNA PAZIENTE CON SINDROME DI ROBINOW (PREVALENZA: <1/1.000.000)

Di Giacomo G.¹, Papale F.¹, Distefano M.L.¹, Leocata C.¹, Scoglio A.¹

1. *Odontoiatria Speciale riabilitativa nel paziente disabile – Ospedale S.Marta e S. Venera di Acireale ASPCT*

INTRODUZIONE

La Sindrome di Robinow, scoperta nel 1964, deve il suo nome a colui che per primo l'ha descritta e studiata: il Dott. Robinow Silverman Smith. È una sindrome genetica rara i cui tratti tipici sono la presenza di emivertebre, fusione di alcune costole, bassa statura e arti corti. Come vedremo anche il cavo orale presenta anomalie peculiari quali deformazioni alveolari, mal occlusioni, affollamento dentale, agenesie e lingua anchilosata.



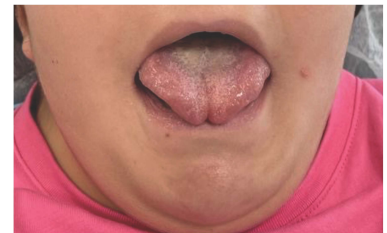
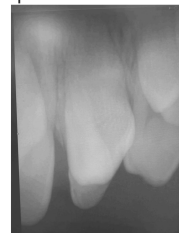
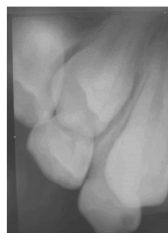
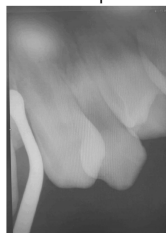
MATERIALI E METODI

Abbiamo preso in carico le cure della paziente (età 13 anni) con Sindrome di Robinow con l'obiettivo di realizzare tutti i trattamenti necessari in un unico step, in anestesia locale con assistenza data la parziale collaborazione del paziente, focalizzando le peculiarità tipiche della sindrome che possono condizionare il piano di trattamento.



RISULTATI

All'esplorazione si rende evidente che la paziente presenta agenesia del secondo premolare inferiore di sinistra e di destra, si trova in fase di permuta dentale tardiva che ha provocato varie mal posizioni nella dentizione permanente ed infiammazione del parodonto nei settori con permanenza dei decidui, carie su canino superiore di destra deciduo. Si rileva mal occlusione con crossbite bilaterale posteriore, openbite anteriore e lingua anchilosata. Di conseguenza si è optato per l'avulsione degli elementi 53-62-63-84 in anestesia locale con assistenza anestesiológica data la parziale collaborazione della paziente.



CONSIDERAZIONI E CONCLUSIONI

La paziente manifestava pienamente le problematiche orali tipiche della sindrome, sono state necessarie avulsioni, cure conservative ed è in fase di studio ortodontico.

BIBLIOGRAFIA

- 50 years of Robinow syndrome . Juliana F. Mazzeu , Han G. Brunner
- Characterization of the Robinow syndrome skeletal phenotype, bone micro-architecture, and genotype–phenotype correlations with the osteosclerotic form . Brian J. Shayota, Chaofan Zhang , Roman J. Shypailo, Juliana F. Mazzeu, Claudia M. B. Carvalho , V. Reid Sutton .
- Craniofacial and intraoral phenotype of Robinow syndrome forms. S Beiraghia*, V Leon-Salazara.b*, BE Larsona.MT Johnb, ML Cunninghamc,d, A Petryke, f and JL Lohrf.g.
- Robinow Syndrome and Fusion of Primary Teeth. Priti Sushil Jain, Tejashri Shreyas, Gupte,Abdulkadeer M., Jetpurwala,Shely Pratik Dedhia.