Una presentazione del 12.6.24

sui difetti congeniti del viso

e

una soluzione

per contenere i costi sanitari.

Martin vom Brocke

Morfologo strutturale

(Dr. phil. Dr. med. dent. MSc. ortho.)

Baume-Schneider esorta gli operatori del settore sanitario a salvare ...

09.06.2024

Martin@vombrocke.ch

Un difetto congenito del viso è una caratteristica facciale evidente che esiste alla nascita a termin.

Esistono tre articoli di prescrizione

per i difetti congeniti del viso,

che purtroppo non si basano

sul tripartitismo:

- troppo piccolo; normale; troppo grande -

Gli articoli 208, 209 e 210

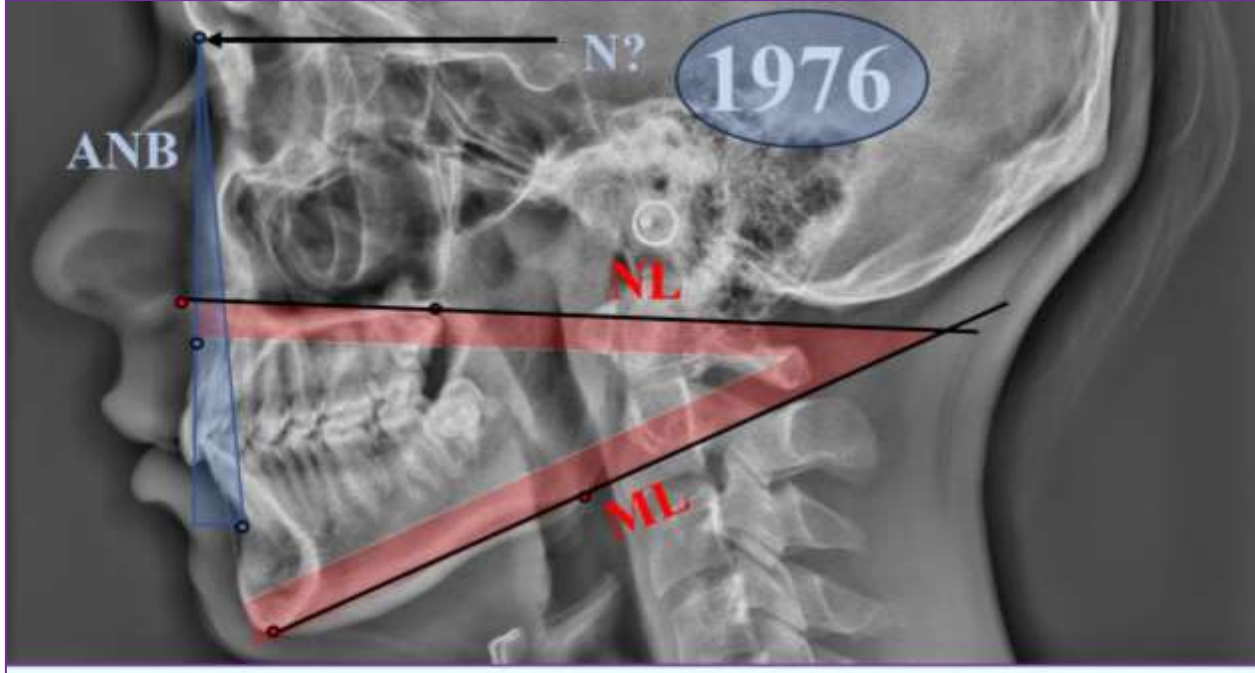
si basano su due angoli indipendenti

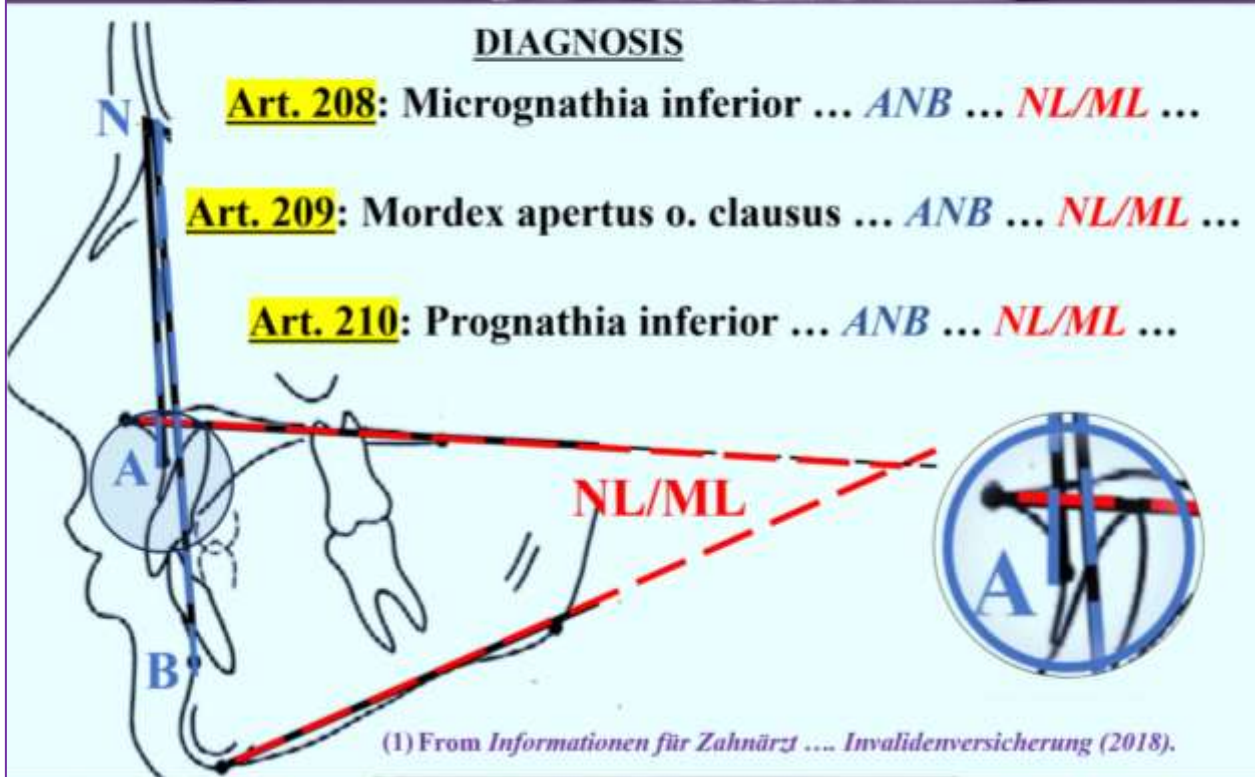
(ANB e angolo NL/ML nell'immagine radiografica), [1]

per cui

non è possibile fare diagnosi individuali

a causa della mancanza di correlazione.. [2]





(2) Rickets RM (1952) *Perspectives in the Clinical Application of Ceph.* Angle Ortho. 51/2:115-150.

Nel 1976 gli ortodontisti suggerironoda

un'università svizzera (1)

che un certo signor DOWNS

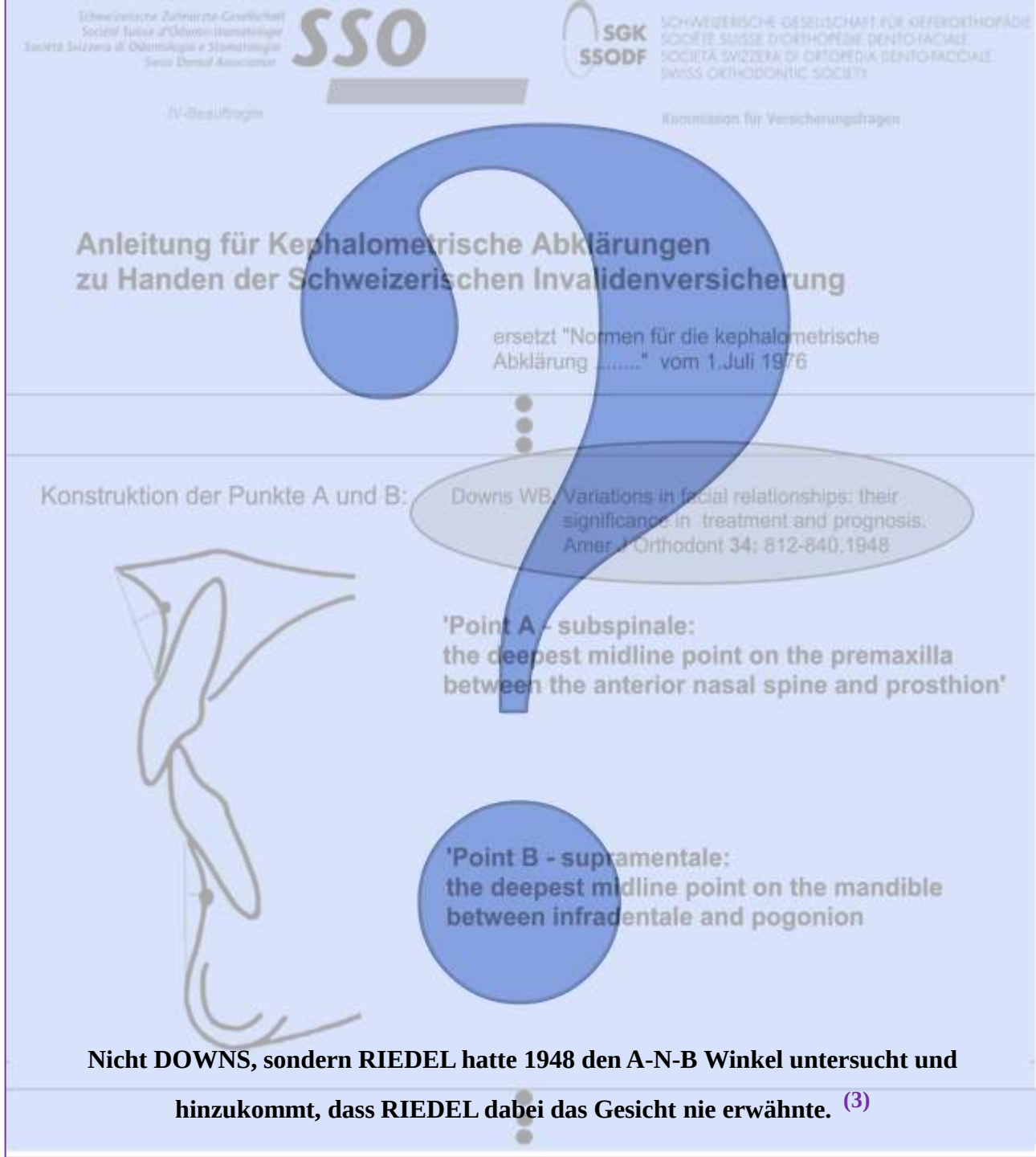
aveva esaminato i tipi di viso

con l'angolo ANB nel 1948 (2)

und

il governo svizzero successivamente

legittimò una gamma grottesca di standard.



Nicht DOWNS, sondern RIEDEL hatte 1948 den A-N-B Winkel untersucht und hinzukommt, dass RIEDEL dabei das Gesicht nie erwähnte. (3)

(1) *Anleitung für kephalometrische Abklärung …* Schweizer Zahnärzte-Gesell. (2018); in fig. compiled here.

(2) DOWNS WB (1948) *Variations in facial relationships …* Amer J Orthodont 34: 812-840.

(3) RIEDEL RA (1952) *The relation of maxillary ...* Angle Orthodontic Journal Vol. 22, No 3.

Gli ortodontisti sono

dentisti specializzati

che dal 1899

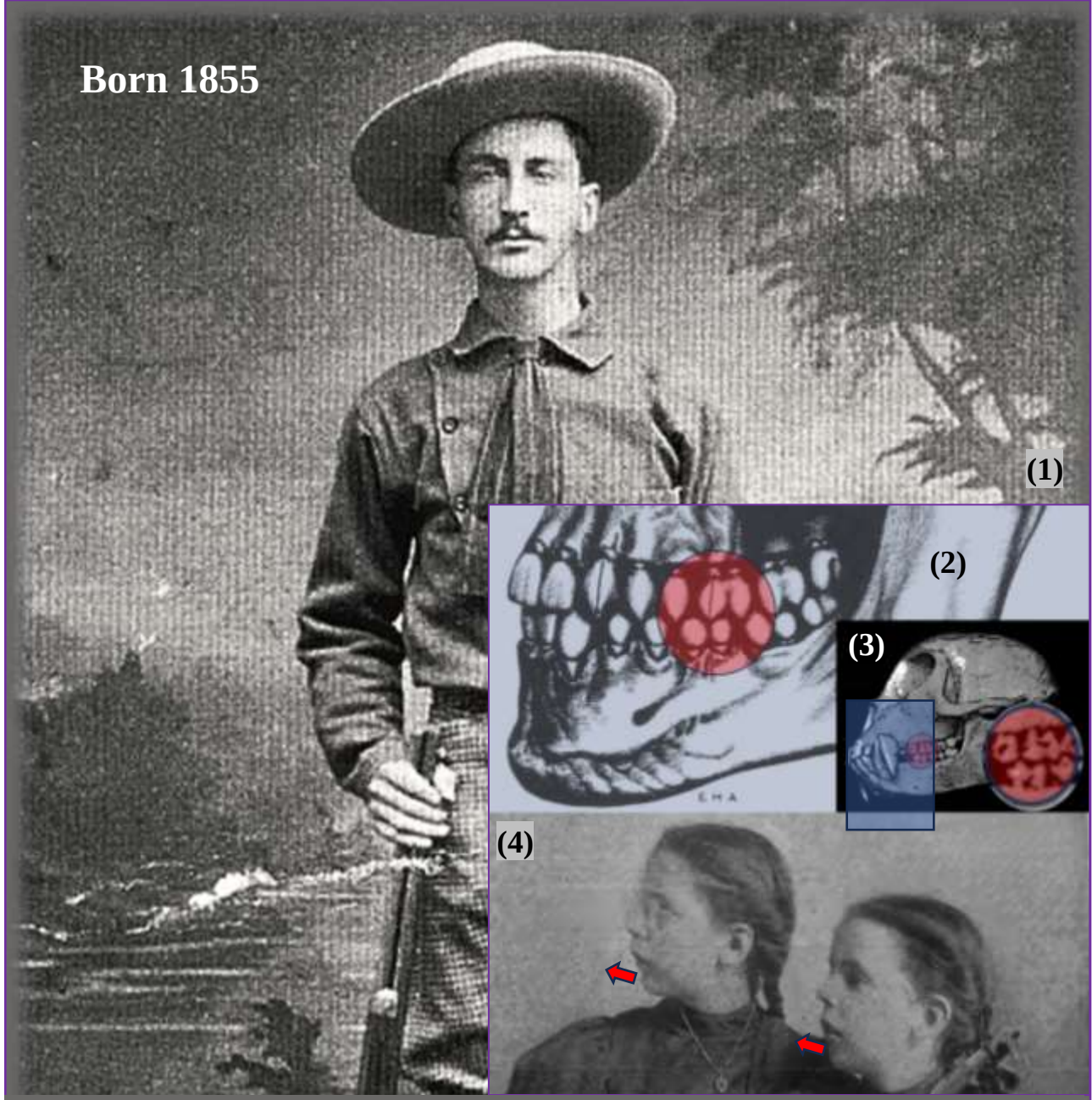
armonizzano

le anomalie

dentali e facciali secondo

la teoria dei tre molari

del dottor Angle..[1, 2, 3, 4]



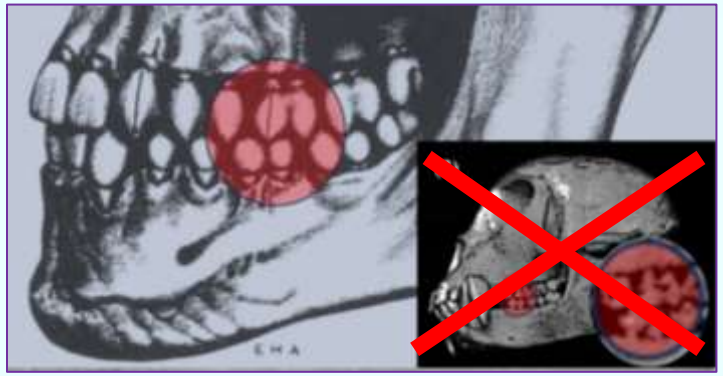
(1) From Peck S (2009) A biographical … of E.H. Angle… Angle Orthod 79 (6): 1028-1033. (Fig. from 1881)
(2) From Angle EH (1899) Classification .., Dental Cosmos, 4:248-264. Colouring added.
(3) From Angle EH (1906) The upper first permanent molar … Dent Item of Interest 28, 421-426.
(4) From Angle EH (1907) Treatment of malocclusion … Philadelphia-Company, 40-59. Arrows added.

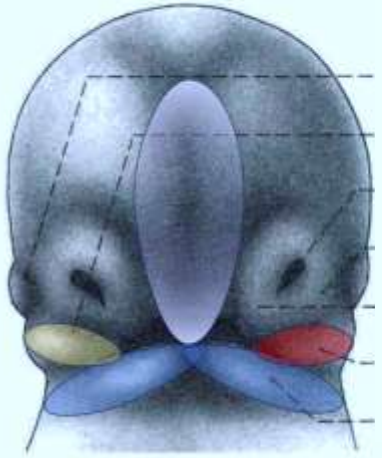
Problema 1

Il dottor Angle non ne sapeva nulla

(obiettivo sbagliato - valori normali?? -)

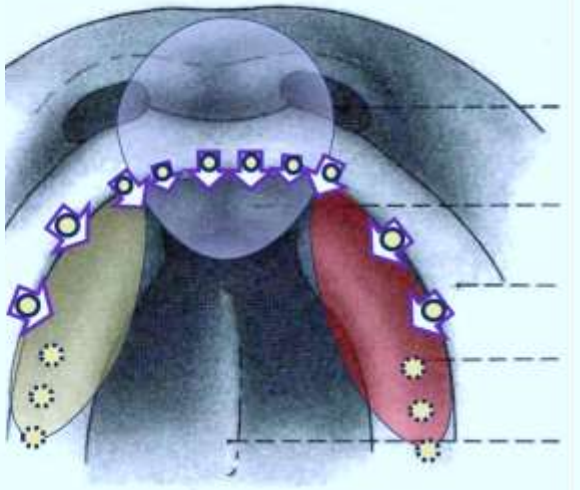
in merito all'ereditarietà normale.[1, 2]





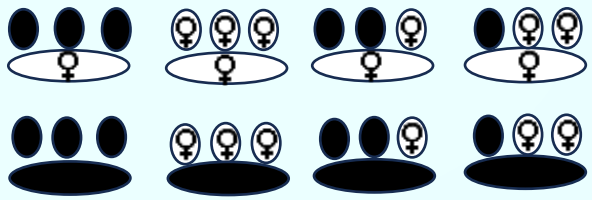
Embryo

6 weeks



4 posterior tooth inheritance combinations possible

8 anterior tooth inheritance combinations possible



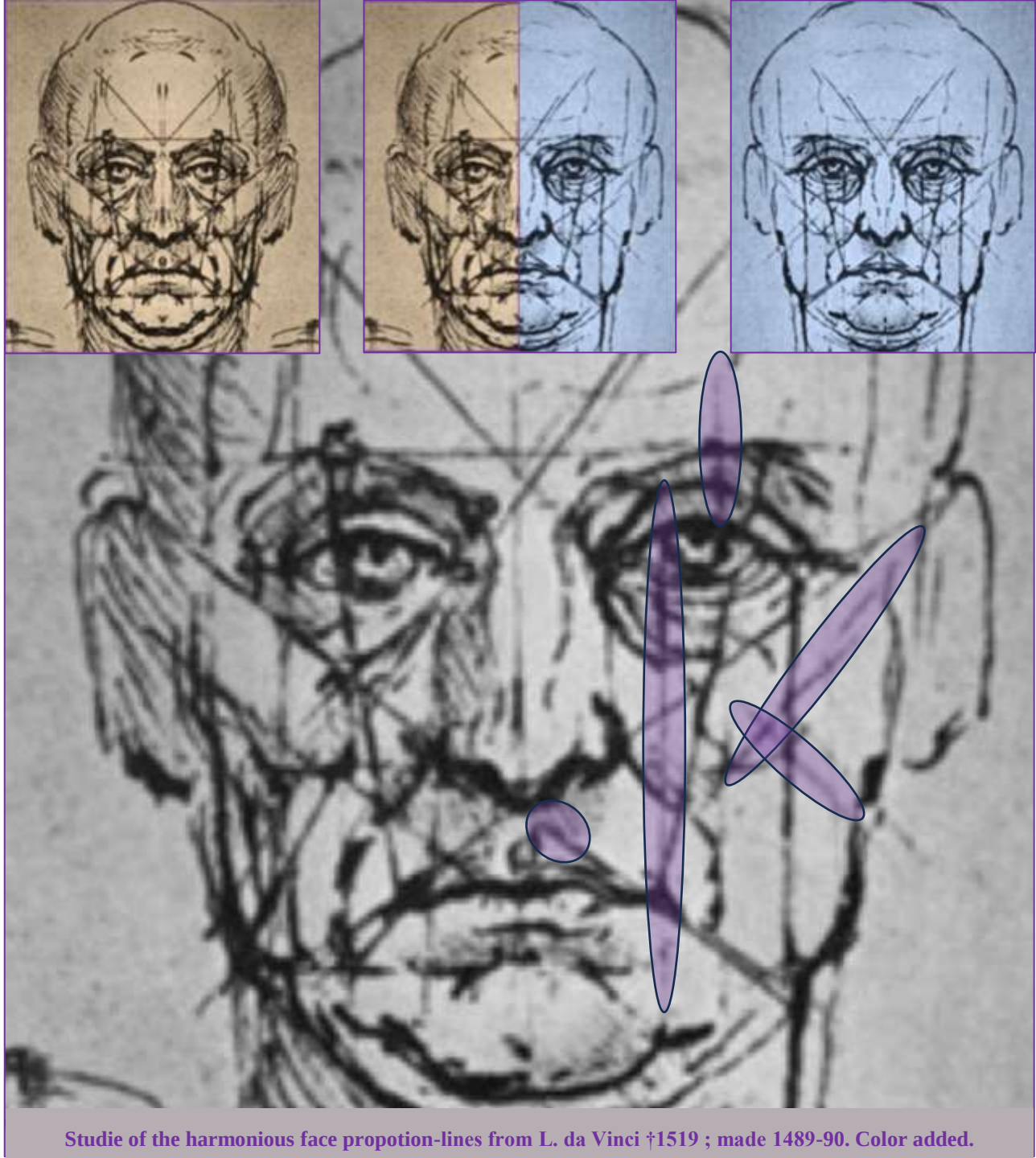
(1) Esteve-Altava et al. (2015) *Anatomical networks reveal the musculo- …*, Scientific Reports, 5(8298).
(2) vom Brocke M (2021) Kritische Bewertung der Normwerte … Dissertation. DP-Universität Krems.

Problema 2

Il dottor Angle non aveva alcuna conoscenza

(nessun approccio oggettivo)

delle proporzioni armoniche.



Studie of the harmonious face propotion-lines from L. da Vinci †1519 ; made 1489-90. Color added.

Oggi,

solo un riferimento a 4 dimensioni [4dR]

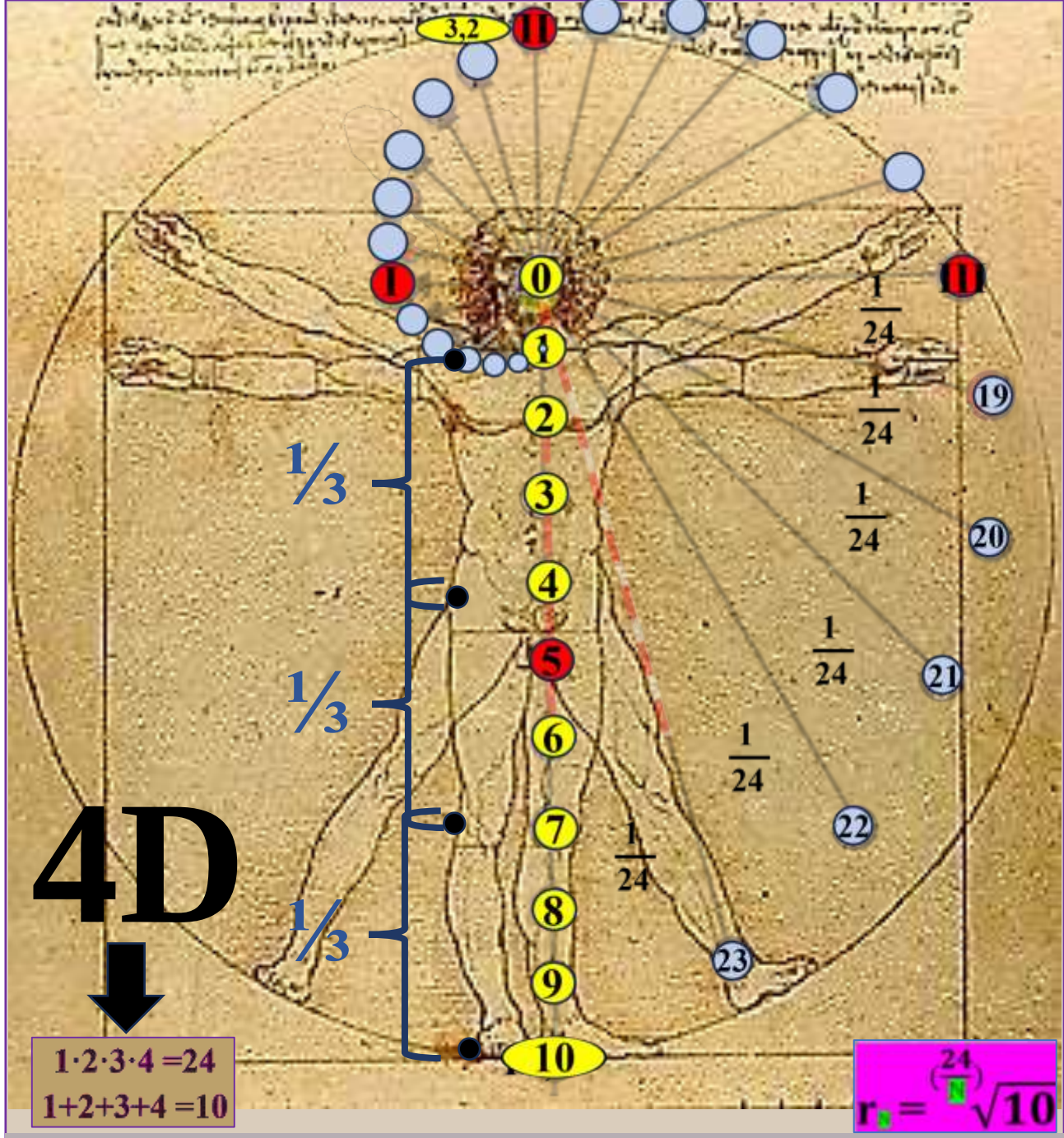
può essere utilizzato per rappresentare

il rapporto tra tripartizione

e

relazioni armoniche

nell'essere umano “idealizzato”.



Vitruvian man from L. da Vinci; made about 1490. Here supplemented with the 4dR.

Ad esempio,

con un 4dR

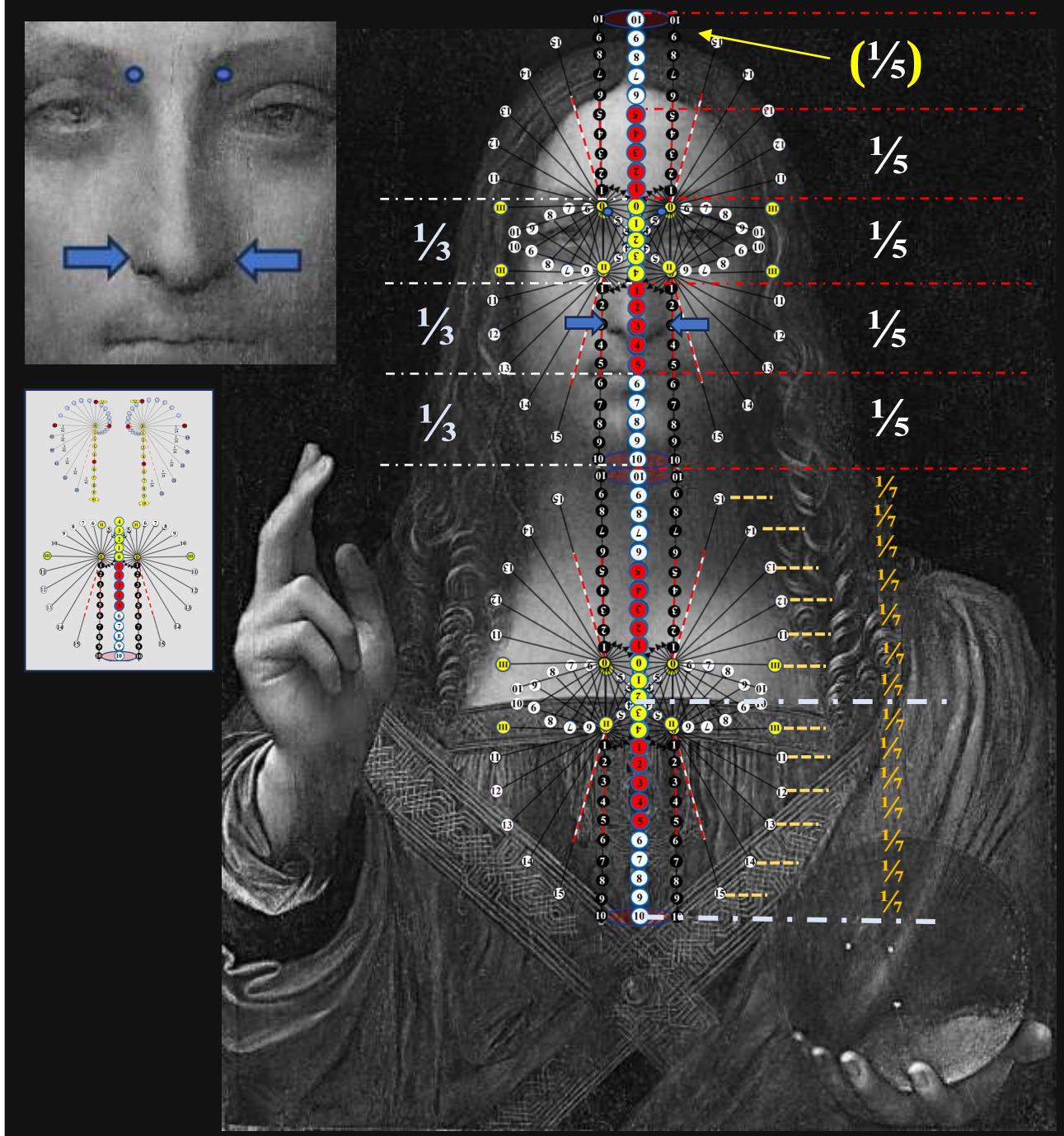
può essere utilizzato

per analizzare il volto

del dipinto più costoso del mondo,

il “Salvator Mundi”,

per le proporzioni intere.



(1) Fig. Salvatore Mundi from L. da Vinci. Wikipedia 2024 (450‘000‘000.- US Dollar); 4Rs and Colour added here.

Anche questa 4dR

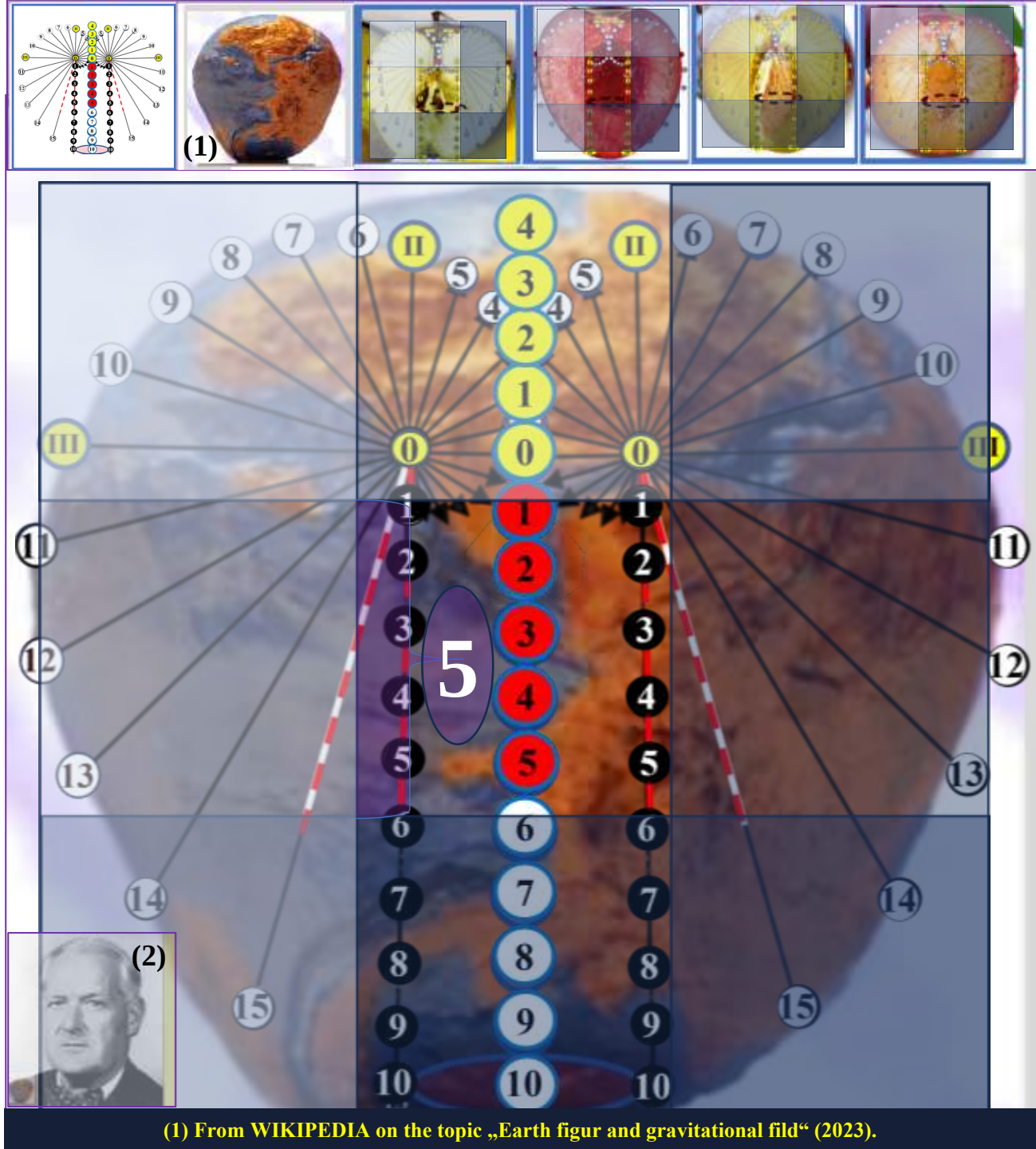
si adatta incredibilmente bene al contorno

del campo gravitazionale della terra nucleata, (1)

nonché all'analogo contorno

del guscio dei frutti nucleati.

(Per le analogie si veda anche Wikipedia *Bradford-Hill Kriterien*(2))



(1) From WIKIPEDIA on the topic „Earth figur and gravitational fild“ (2023).

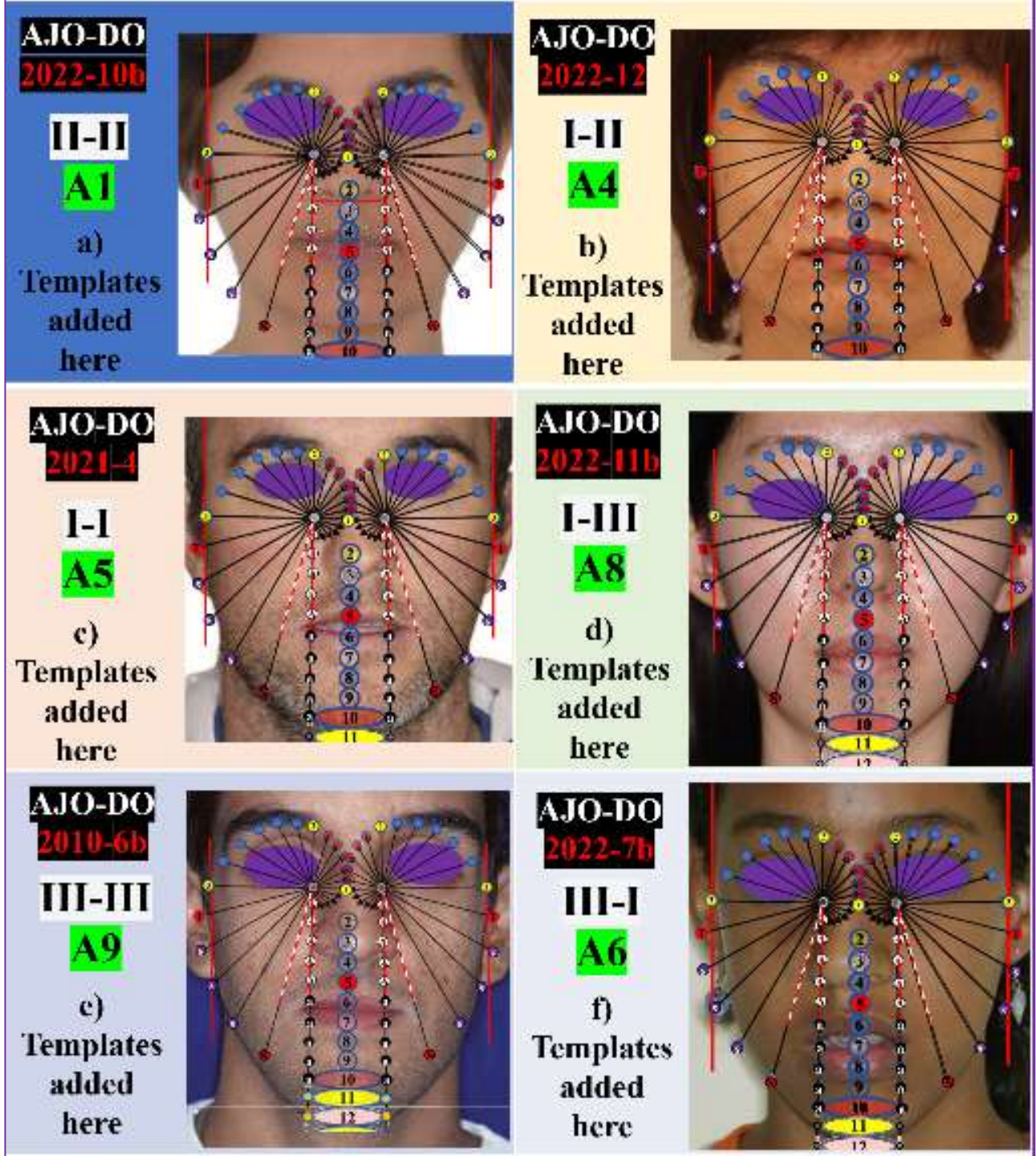
Tra l'altro,

le 4dR possono essere utilizzate per

analizzare casi precedentemente pubblicati

con caratteristiche facciali

completamente diverse.



Dieci 4dR algoritmici

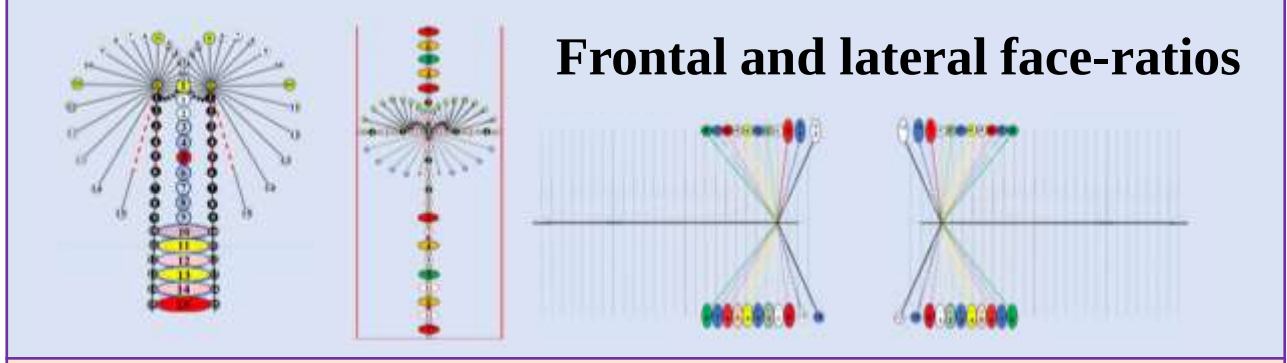
per le caratteristiche del viso e dei denti

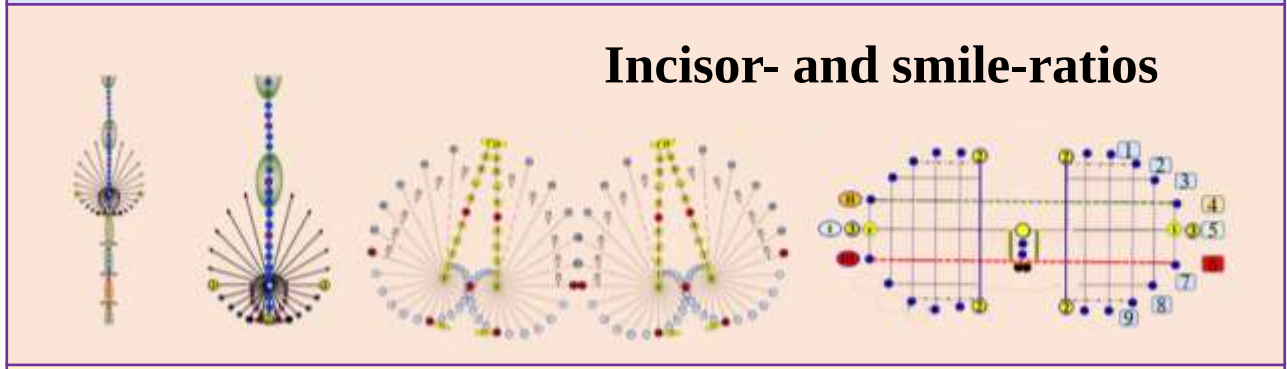
sono stati testati per il loro potere

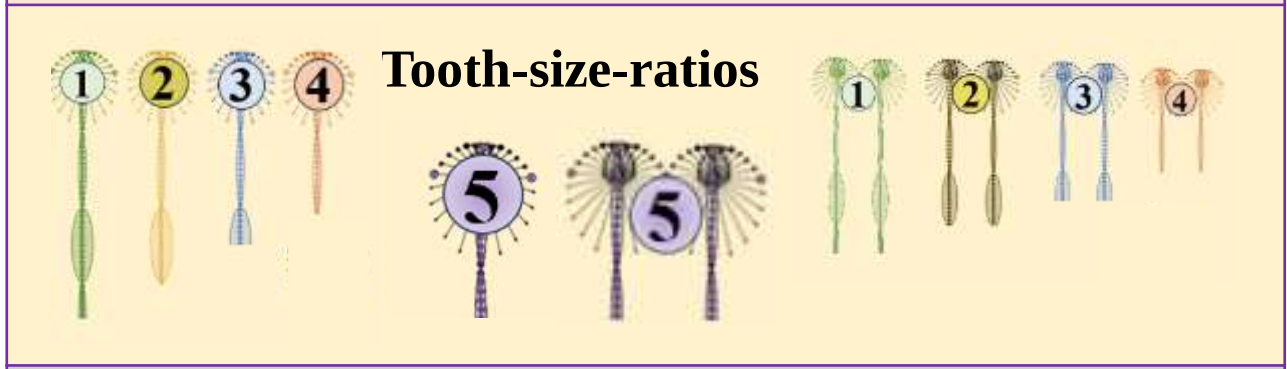
discriminatorio sulla base di 376 casi presentati

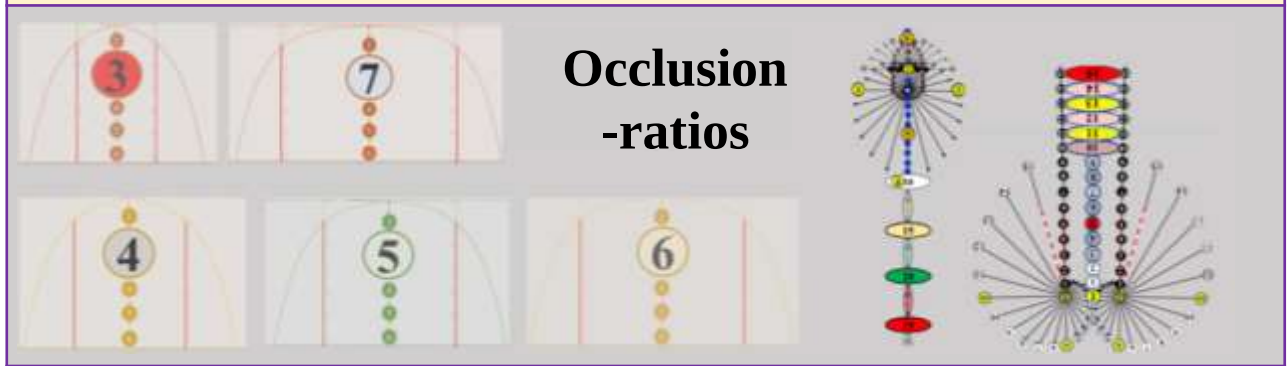
e possono essere tutti raccomandati.

(1, 2, 3, 4, 5, 6)









(1) vom Brocke M (2015) Strukturiert. ISBN: 978-3-945127-07-0.
(2) vom Brocke M (2022) Scientific Basis of the Structural Gravitati0n Theory. ISBN: 978-3-945127-38-4.
(3) vom Brocke (2015) Struction – The Harmonious Theory of Relativity. ISBN: 978-3-945127-04-9.
(4) vom Brocke M (2016) Tooth Orthopaedia. ISBN: 978-3-945127-12-4.
(5) vom Brocke M (2022) The Norma Classification for Mandible Size. ISBN: 978-3-945127-40-7.
(6) vom Brocke M (2024) Dentofazial Diagnostik 4. Auflage. ISBN: 978-3-945127-51-3.

Mit harmonischen

Wachstumsmustern

lassen sich abnormal

Gesichts-Merkmal

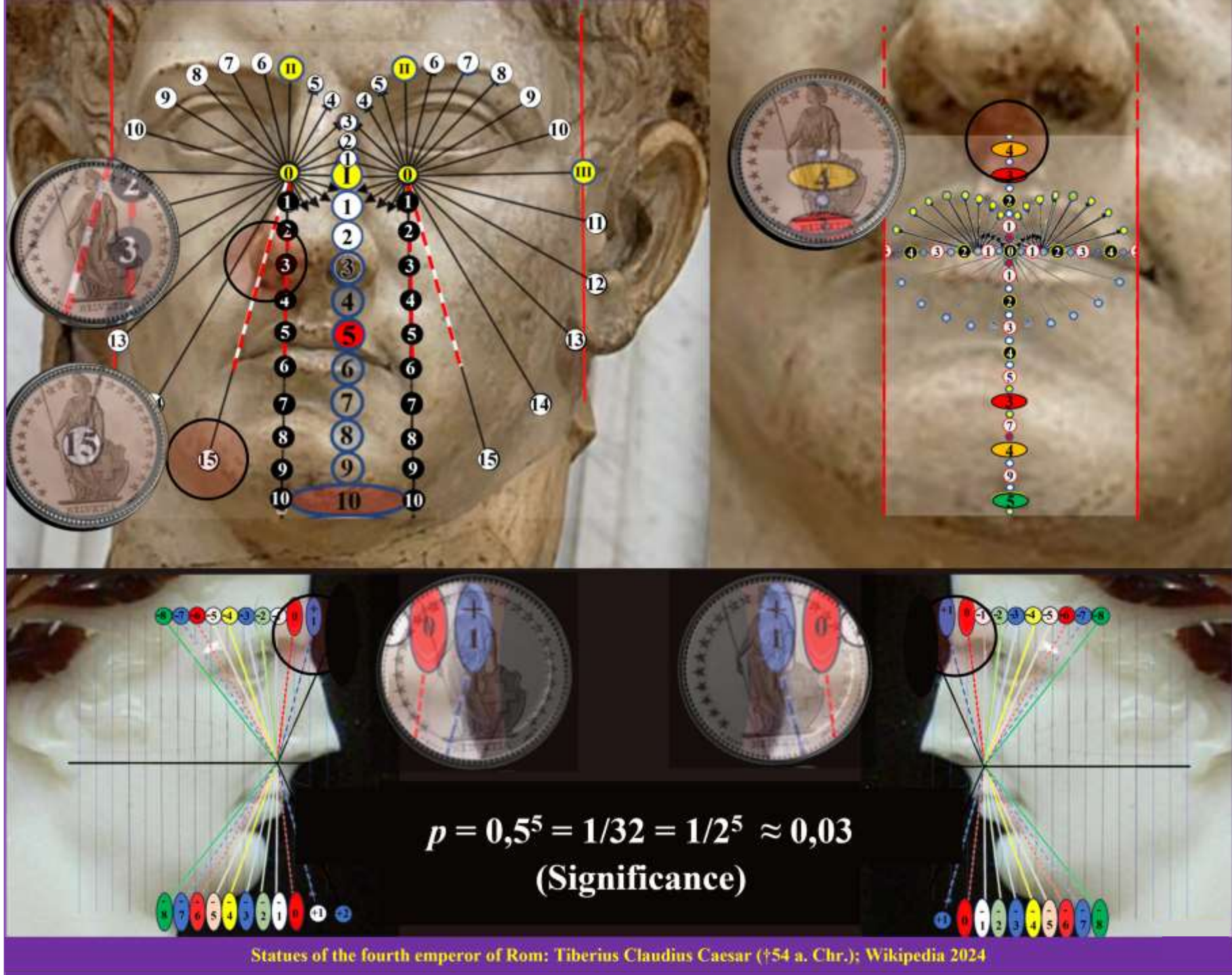
erkennen

und

fünf solche Abnormalitäten

erlauben die Diagnose

"Gesichts-Dysmorphie".



Statues of the fourth emperor of Rom: Tiberius Claudius Caesar (†54 a. Chr.); Wikipedia 2024

Tre possibili nuovi articoli dell'ordinanza sarebbero, ad esempio, i seguenti:

Art. 208: *Dismorfia facciale*

<u>Cinque</u> proporzioni di caratteristiche facciali sono anormali.

Art. 209: *Dismorfia facciale e alveolare*

<u>Quattro</u> proporzioni di caratteristiche facciali

e

il rapporto delle arcate dentarie è anormale.

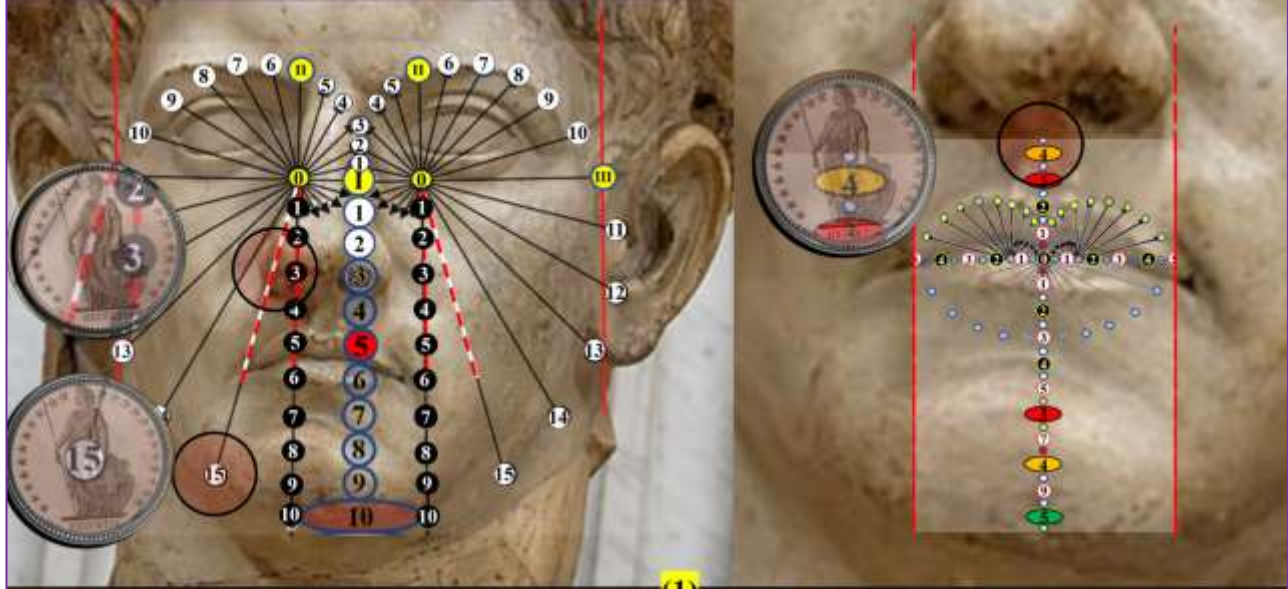
Art. 210: *Dismorfia facciale alveolare e dentale*

<u>Tre</u> proporzioni di caratteristiche facciali,

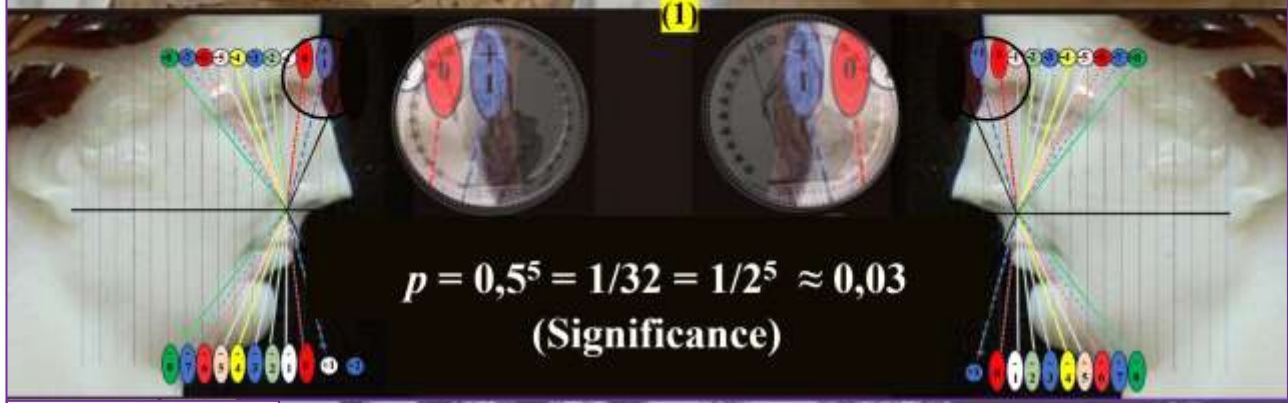
il proporzioni delle arcate dentarie

e

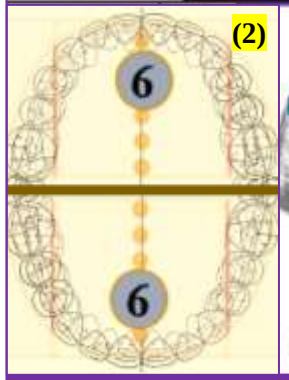
il proporzioni tra molari e canini sono anormali.



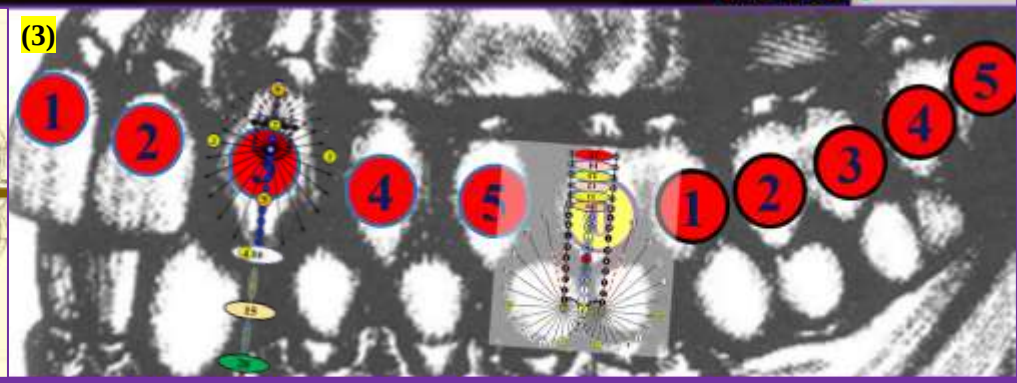
(1)



(2)



(3)



(1) Statues of the fourth emperor of Rom: *Tiberius Claudius Caesar* (†54 a. Chr.) Wikipedia 2024. 4dRs added here.
(2) From Izard G. (1932) B. Morphologie orthodontic Diagnosis. Les Progrès de l'année écoulée. Paris. pp 228-271. 4dRs added here.
(3) From Angle EH (1899) Classification of malocclusion, Dental Cosmos, 4:248-264. Colour and adRs added here.

PRIMO VANTAGGIO DI RISPARMIO

Le analisi 4dR su foto e OPT

possono monitorare i risultati della terapia

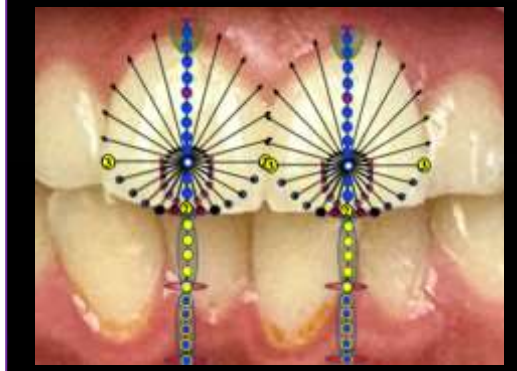
a lungo termine al posto

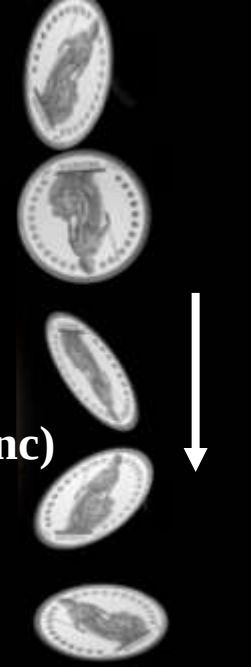
dell'immagine cefalometrica e della sua analisi.

1. I costi di chiarificazione primaria rimangono invariati.

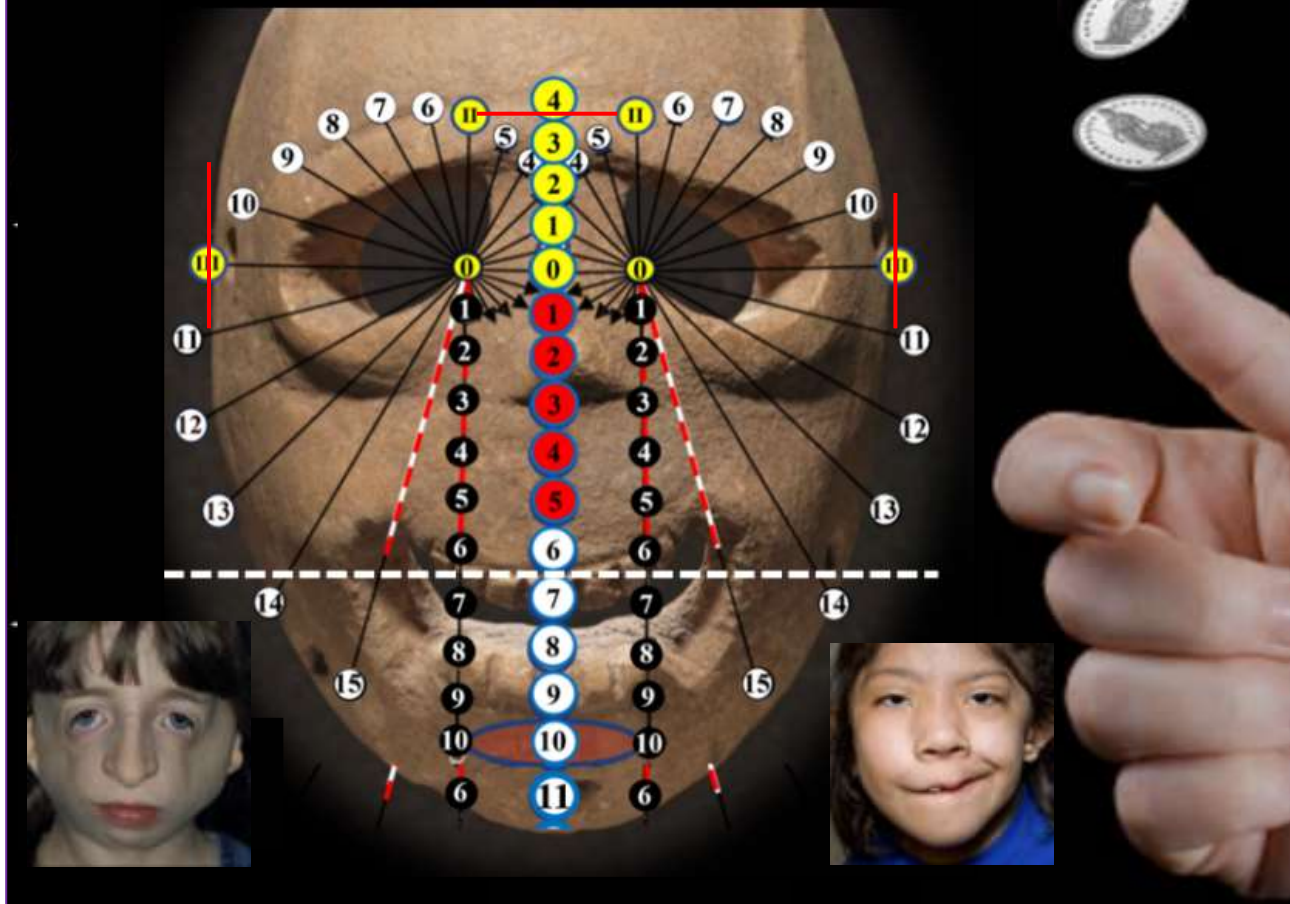
2. Minore esposizione ai raggi X.

3. Rezidiv-Auswertung möglich, was langfristig die Kosten senkt, weil es “unnütze“ Therapien enthüllt.





Medicine is an art that relates to knowledge (scienc)



Stone mask approx. 9000 years old, from the Museum of Israel 2014. In comparison with 2 cases with Goldenhar syndrom (Wiki. 2024).

SECONDO VANTAGGIO DI RISPARMIO

Con circa otto ore di formazione

i dentisti e anche i dipendenti delle assicurazioni

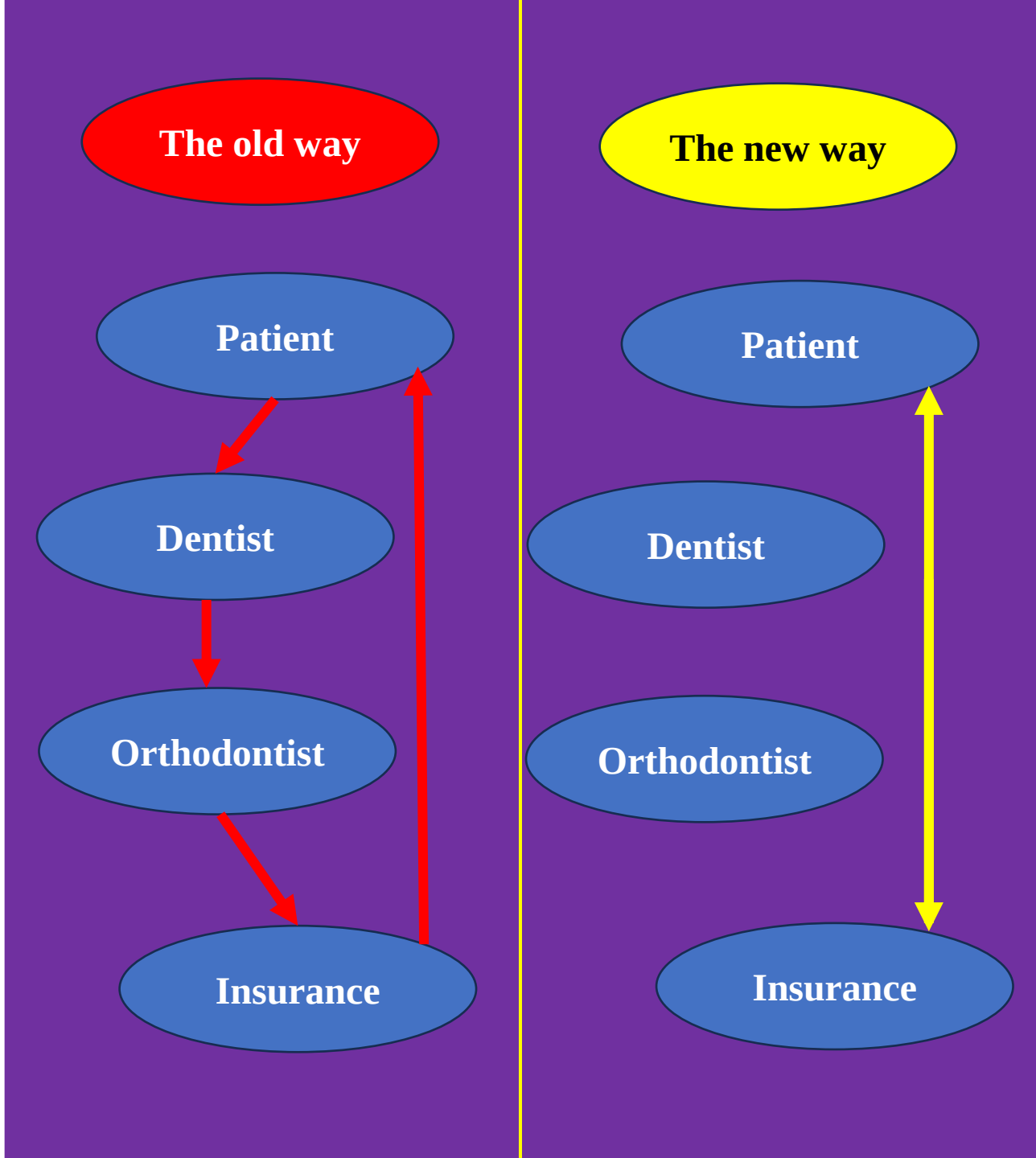
possono imparare a registrare con i 4dR,

il che semplifica l'invio ai verificatori

e/o

agli specialisti.

➔ **MENO LAVORO DI TRASFERIMENTO.**



PIETÀ

Le università svizzere collaborano con

ricercatori indipendenti solo se

il Fondo Nazionale Svizzero [FNS] li finanzia,

e

il FNS finanzia questi ricercatori solo s

e lavorano per almeno il 50%

in un'università.

Se è così difficile essere

un ricercatore svizzero,

allora è ora di farlo,

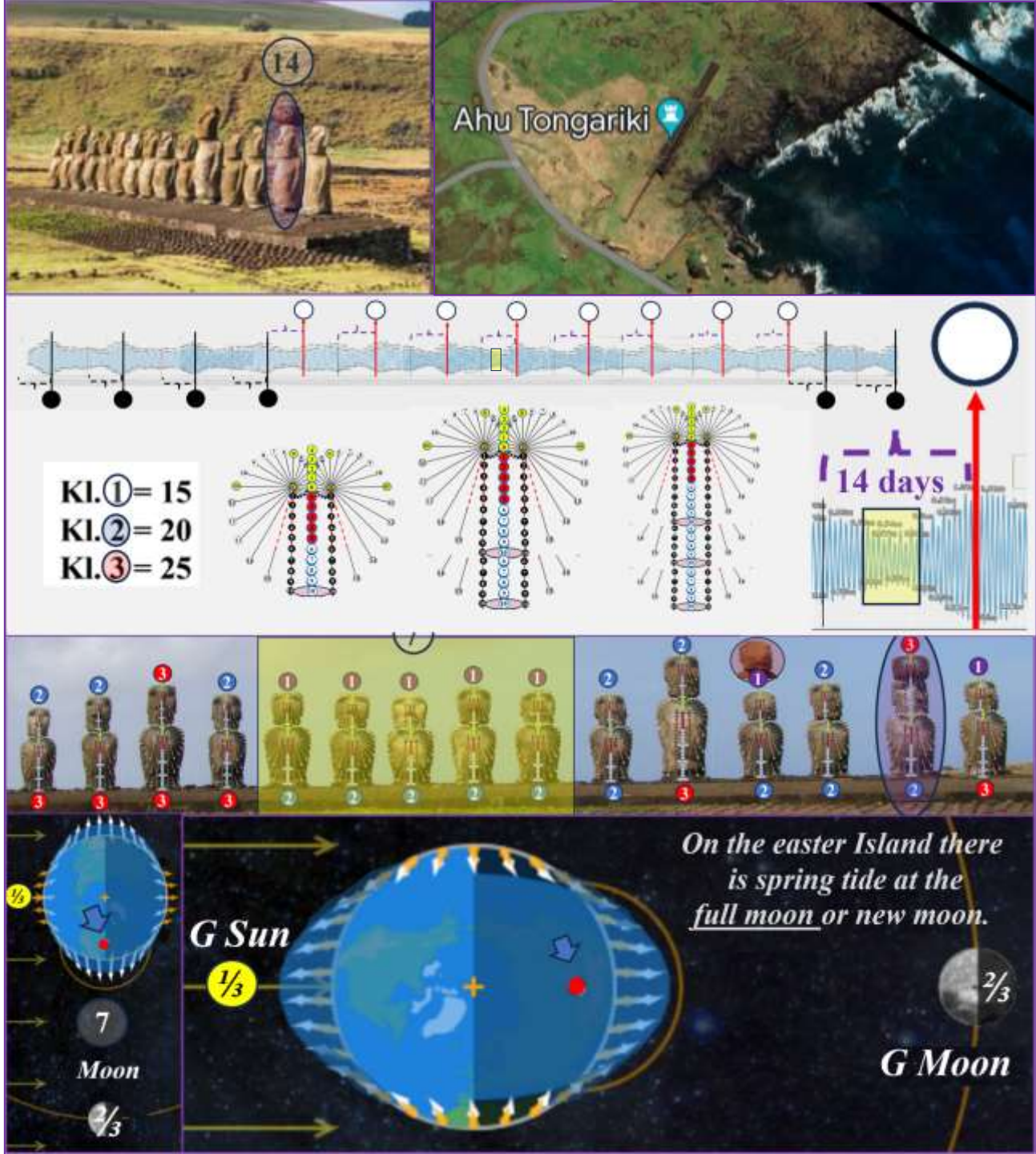
la causa principale

di queste difficoltà riconoscibile:

La dimensione è interessante per l'università,

ma il collegamento è interrotto.

(Dividi e conquista)



Lobby globale

(Cartello?)

Perché sono solo i professori

stranieri di ortodonzia

determinare ciò che

i ricercatori svizzeri

delle università svizzere

sono autorizzati a studiare?

Lobby nazionale

(Cartello?)

Perché

la Società Svizzera di Ortodonzia

Può utilizzare pubblicità ingannevoli

come

“allineamento sano dei denti”

omettendo informazioni?

Lobby cantonale

(Cartello??)

Perché

lo stesso Consiglio dell'Università

non risponde alla mia domanda

per indagare sul mio approccio di ricerca?

L'università è davvero povera?

Zürich, 14. Februar 2022/avu

a

Universität Zürich[UZH]

Antrag Forschungsansatz «Kieferorthopädie» vom 03.01.2022

Medizinische Fakultät
Dekanat

Sehr geehrter Herr Dr. vom Brocke

Haben Sie vielen Dank für Ihre Korrespondenz mit der Präsidentin des Universitätsrates und dem Rektor, die mich gebeten haben, Ihnen zu antworten.

Ich habe hierzu mit den Kollegen der Zahnmedizin und insbesondere der Kieferorthopädie Kontakt und mit diesen Ihr Schreiben und den darin zum Ausdruck gekommenen Forschungsansatz diskutiert. Ihr Ansatz erscheint zwar durchaus interessant, bedürfte aber sicherlich noch zusätzlicher Untersetzung und Substantiierung, bevor er beim SNF eingereicht werden könnte.

Wie Sie sicherlich wissen, ist im hochkompetitiven Umfeld der Hochschulmedizin eine starke Spezialisierung erforderlich, da wir die knappen Ressourcen leider nicht auf allen wünschenswerten Gebieten einsetzen können. Im Rahmen dieser erforderlichen Spezialisierungen liegen die von Ihnen bearbeiteten Themen leider nicht in unserem Fokus, so dass wir Ihnen zu unserem Bedauern – zumal uns auch keine adäquaten freien Stellen in Ihrem Fachgebiet zur Verfügung stehen – keine Zusammenarbeit anbieten können.

Ich danke Ihnen nochmals und verbleibe mit den besten Wünschen für Ihre persönliche und fachliche Zukunft.

Freundliche Grüsse

Prof. Dr. Dr. med. Frank J. Rühli
Dekan

Lobby regionale

(Cartello?)

Perché, per esempio,

l'Università di Berna ha studiato per decenni

il modo di applicare i retainer

e

non ha cercato il modo di rimuovere i retainer?

Gli studi sulle recidive [ricadute] non sono condotti dalle stesse lobby mediche perché non vogliono mettersi in cattiva luce.

La Svizzera ha bisogno di un centro

per lo sviluppo di protocolli diagnostici

le cui conoscenze siano

liberamente accessibili alla

popolazione svizzera

E

possano essere utilizzate per

la rivalutazione della terapia - recidive! -.

Rapporto sui risultatidi

presentazioni di casi

possono essere suddivisi in3 parti

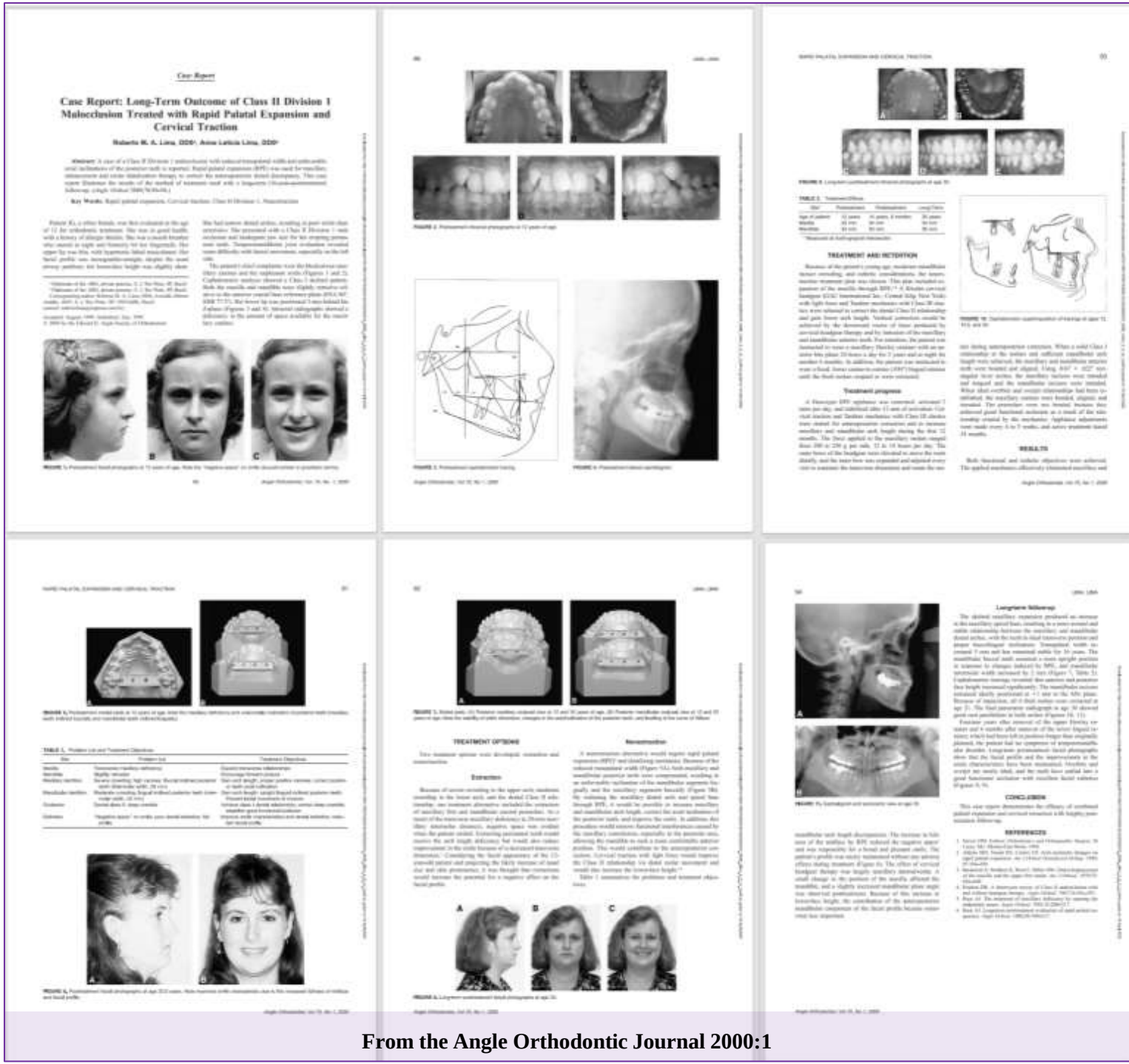
(piccolo, normale, grande)

oggettivazione visiva,

soggettivazione verbale

e

alla presentazione di un caso.



Case Report

Case Report: Long-Term Outcome of Class II Division 1 Malocclusion Treated with Rapid Palatal Expansion and Cervical Traction

From the Angle Orthodontic Journal 2000:1

A

d

A front-face picture for template overlay is missing here.

A philtrum-chin picture for template overlay is missing here.

A side-face picture (right) for template analysis is missing here.

A side-face picture (left) for template analysis is missing here.

e

An upper dental arch picture for the template overlay is missing here.

An upper dental arch picture for the template overlay is missing here.

A molar bite picture (right) for the template overlay is missing here.

A molar bite picture (left) for the template overlay is missing here.

A canine bite picture (right) for the template overlay is missing here.

A canine bite picture (left) for the template overlay is missing here.

f

12 missing here

An upper incisor picture for template overlay is missing here.

22 missing here

A lower incisor picture for template overlay is missing here.

A gingiva picture for template overlay is missing here.

Tooth colour picture is missing here.

g

An overview X-ray picture for the template overlay is missing here.

Cephalometric X-ray picture for the template overlay And classic measurements is missing here.

Addional pictures as evidence of random findings *(not for templates)* are missing here.

B

CR-N	X	Diagnostic time	X	Fig.-Inf. from (a)	X	Recording region m. a. sea	X

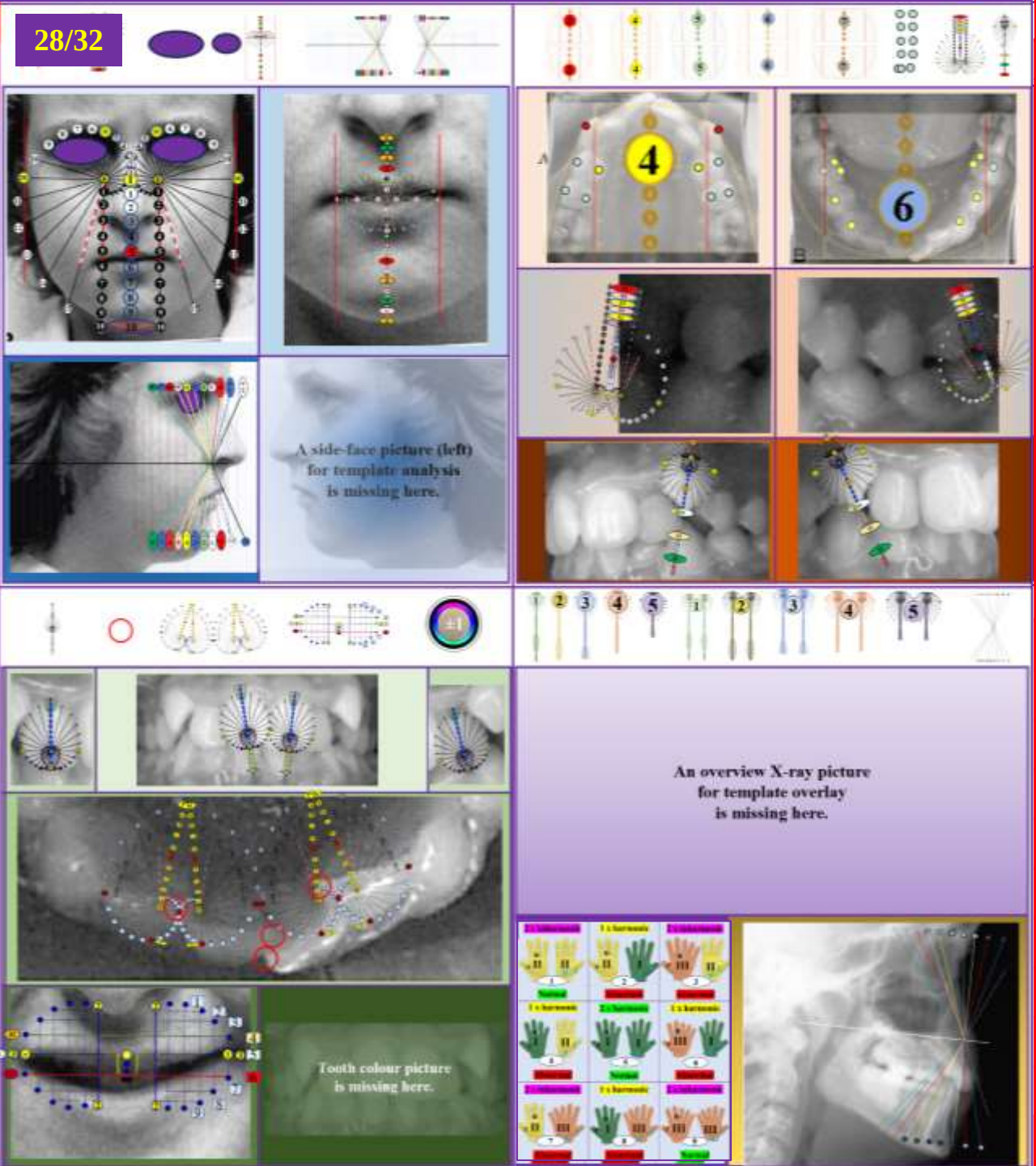
Sex	X	Age	X	(b) Weight	X	I. Wish	X	(c) MAP	X	Habit	X
Aller.	X	Health	X	Height	X	Breath	X	Trau.	X	No-Go	X

Mid-face height (A-I: 5)	X	0	Upper dental arch width (D-I: 5)	X	0
Under-face height (a-I: 5)	X	0	Lower dental arch width (d-I: 5)	X	0
Nose to face relation (A'-I: 0)	X	0	Upper cusp position (E-I: Ø La.)	X	0
Face laterality (a'-I: 0)	X	0	Lower cusp position (e-I: Ø La.)	X	0
Mid-face prominence right side (Bmr-I: -1)	X	0	Sagittal right molar bite (F-I: 4)	X	0
(d) Lower-face prominence right side (Blr-I: -1)	X	0	(e) Sagittal left molar bite (f-I: 4)	X	0
Mid-face prominence left side (Bml-I: -1)	X	0	Vertical right molar bite (F'-I: 11-15)	X	0
Lower-face prominence left side (Bll-I: -1)	X	0	Vertical left molar bite (f'-I: 11-15)	X	0
Upper mouth height (C-I: 5)	X	0	Right canine free space (G-I: 16-20)	X	0
Lower mouth height (c-I: 5)	X	0	Left canine free space (g-I: 16-20)	X	0

Incisor free space 11 (H-I: 6-10)	X	0	m[illegible]	xr	xl	M1	Xr	Xl	Mi	X	0
Incisor free space 21 (h-I: 6-10)	X	0	m[illegible]	xr	xl	M2	Xr	Xl	MI	X	0
Incisor length 12 (I-I: 10 ± 2.5)	X	0	m3	xr	xl	M3	Xr	Xl	Ma	x/X	0
Incisor length 22 (i-I: 10 ± 2.5)	X	0	m4	xr	xl	M4	Xr	Xl	MR	X	0
Incisor support -42; -41 (J-I: 0)	X	0	m5	xr	xl	M5	Xr	Xl	ML	X	0
(f) Incisor support 31-; 32-; (j-I: 0)	X	0	N	X	0	O	X	0	P	X	0

Incisor presence 11-12 (K-I: 5 ± 0.9)	X	0	SNA°	XX,X	(g) Other findings	None of interest
Incisor presence 21-22 (k-I: 5 ± 0.9)	X	0	SNB°	XX,X		
Incisor quality 12-22 (L-I: 3)	X	0	ANB°	XX,X		
Incisor quality 32-42 (l-I: 3)	X	0	MLNL°	XX,X		

FOI-Harmony (h)	00000	00000	00000	X-Normality (i)	00000	000



CR-N	1	Diagnostic time	1	Fig.-Inf. from	AO_ 2000-1	Recording region m. a. sea	489
Sex	2	Age	144	Weight	X	1. Wish 2	MAP 2	Habit 2
Aller.	2	Health	1	Height	X	Breath 2	Trau. X	No-Go X

Mid-face height (A-I: 5)	4	I	Upper dental arch width (D-I: 5)	4	II
Under-face height (a-I: 5)	6	II	Lower dental arch width (d-I: 5)	6	III
Nose to face relation (A'-I: 0)	0	I	Upper cusp position (E-I: Ø La.)	5	I
Face laterality (a'-I: 0)	0	I	Lower cusp position (e-I: Ø La.)	5	I
Mid-face prominence right side (Bmr-I: -1)	0	III	Sagittal right molar bite (F-I: 4)	3	II
Lower-face prominence right side (Blr-I: -1)	-1	I	Sagittal left molar bite (f-I: 4)	3	II
Mid-face prominence left side (Bml-I: -1)	0	III	Vertical right molar bite (F'-I: 11-15)	14	I
Lower-face prominence left side (Bll-I: -1)	-1	I	Vertical left molar bite (f'-I: 11-15)	14	I
Upper mouth height (C-I: 5)	6	III	Right canine free space (G-I: 16-20)	21	III
Lower mouth height (c-I: 5)	6	III	Left canine free space (g-I: 16-20)	21	III

Incisor free space 11 (H-I: 6-10)	6	I	m1	xr	xl	M1	Xr	Xl	Mi	X	0
Incisor free space 21 (h-I: 6-10)	6	I	m2	xr	xl	M2	Xr	Xl	M1	X	0
Incisor length 12 (I-I: 10 ± 2.5)	10	II	m3	xr	xl	M3	Xr	Xl	Ma	x/X	0
Incisor length 22 (i-I: 10 ± 2.5)	10	II	m4	xr	xl	M4	Xr	Xl	MR	X	0
Incisor support -42; -41 (J-I: 0)	2	III	m5	xr	xl	M5	Xr	Xl	ML	X	0
Incisor support 31-; 32-; (j-I: 0)	2	III	N	3	I	O	-2	I	P	2	I
Incisor presence 11-12 (K-I: 5 ± 0.9)	5	I	SNA°	80,0		Other findings			None of interest		
Incisor presence 21-22 (k-I: 5 ± 0.9)	5	I	SNB°	77,5							
Incisor quality 12-22 (L-I: 3)	X	0	ANB°	2,5							
Incisor quality 32-42 (l-I: 3)	X	0	MLNL°	20,0							

FOI-Harmony	45889	35159	51950	X-Normality	00000	111

Protocollo di avvio

45889	35159	51950

Fine del protocollo

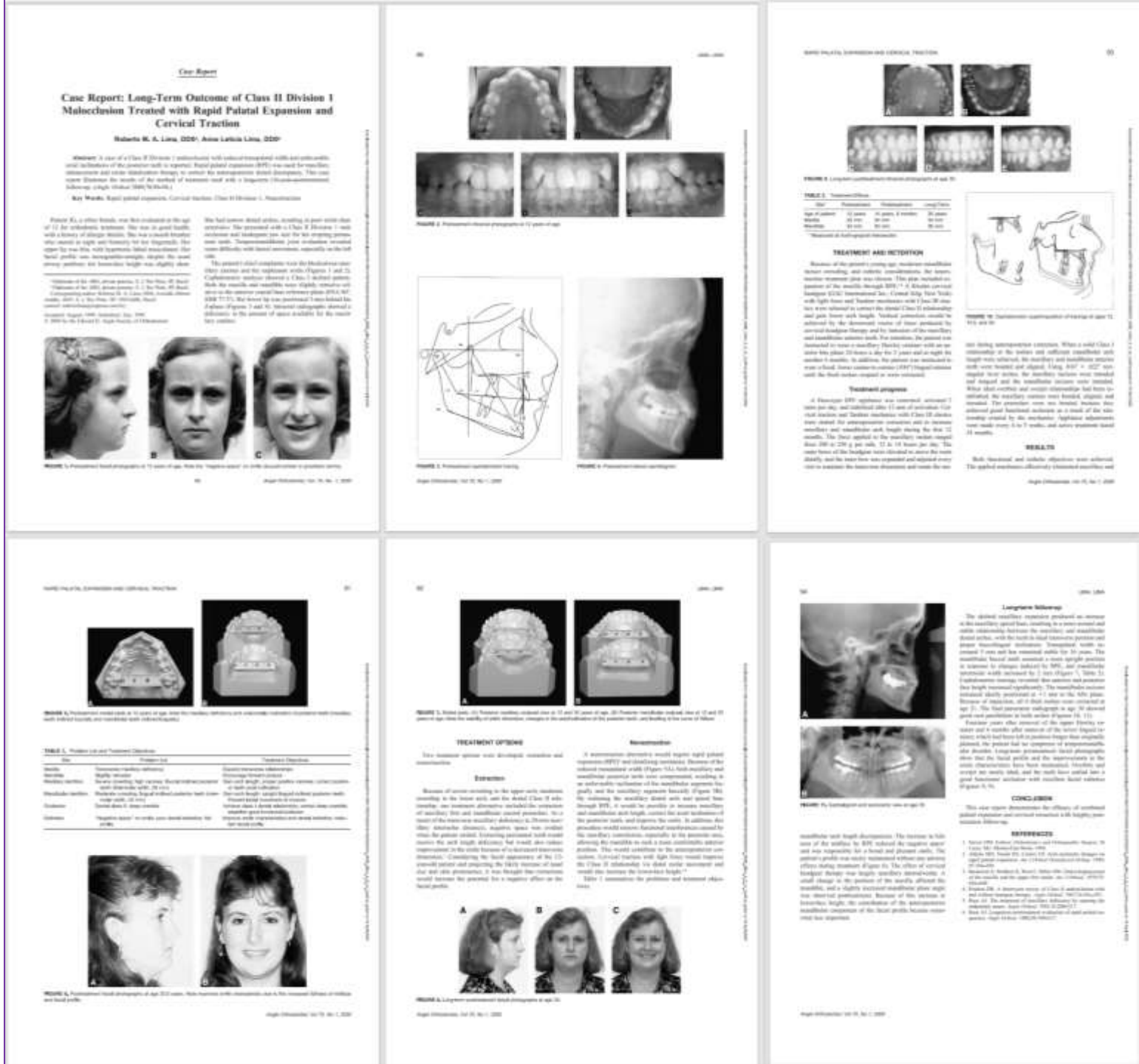
45889	65005	55550

Sono stati armonizzati

un rapporto dente di supporto

E

due rapporti dente-anteriore.



PREGO

PER

UN

INTERNO

SVILUPPO

Come possiamo aiutare? Fate la presentazione al Consiglio federale. Sì, lo faremo!

Sarò lieto di ripetere questa conferenza

se la Società Svizzera di Ortodonzia

o

altre parti interessate

lo desiderano.