

Rigenerazione perimplantare



**Paul Stone, Dental Institute, Università di Edimburgo,
e Blackhills Specialist Referral Clinic, Scozia**

> Uso di Geistlich Bio-Oss Pen® per eseguire un incremento tramite Rigenerazione ossea guidata contestuale attorno a un impianto in posizione 36

1. Indicazioni

Regione	<input type="checkbox"/> regione estetica <input checked="" type="checkbox"/> monoedentulia	<input checked="" type="checkbox"/> regione non estetica <input type="checkbox"/> pluri-dentulia
Situazione ossea	<input checked="" type="checkbox"/> presenza di difetto osseo	<input type="checkbox"/> assenza di difetti ossei
Situazione dei tessuti molli	<input type="checkbox"/> recessione <input type="checkbox"/> infiammazione <input checked="" type="checkbox"/> biotipo spesso <input checked="" type="checkbox"/> sutura primaria della ferita possibile <input type="checkbox"/> papille intatte <input checked="" type="checkbox"/> mucosa cheratinizzata adeguata <input checked="" type="checkbox"/> senza complicanze	<input checked="" type="checkbox"/> nessuna recessione <input type="checkbox"/> infezione <input type="checkbox"/> biotipo sottile <input type="checkbox"/> sutura primaria della ferita impossibile <input type="checkbox"/> papille compromesse, mancanti <input type="checkbox"/> mucosa cheratinizzata inadeguata
Impianto	<input checked="" type="checkbox"/> contestualmente all'incremento osseo (1 fase)	<input type="checkbox"/> successivamente all'incremento osseo (2 fasi)

Informazioni preliminari

Questo paziente 62enne era stato inviato alla clinica per il fallimento della terapia sul primo molare mandibolare sinistro (36). Le radiografie confermavano un dente trattato endodonticamente e successivamente fratturato a livello osseo con prognosi negativa. Al paziente è stata consigliata l'estrazione del dente e l'analisi con TC a raggio conico dopo qualche settimana per valutare il volume osseo disponibile per l'inserimento di un impianto.

2. Obiettivi della terapia

- > Ripristinare la forma e la funzione occlusale nella regione del primo molare mandibolare sinistro mancante. La CBCT indicava una perdita di volume osseo crestale che richiedeva una procedura di rigenerazione al momento dell'inserimento dell'impianto. Il paziente è stato giudicato idoneo per la procedura.

3. Procedura chirurgica



Fig. 1 Radiografia del dente 36 trattato endodonticamente prima della frattura.

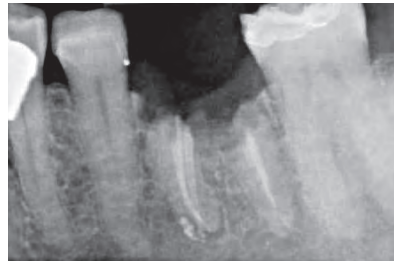


Fig. 2 Radiografia del dente 36 fratturato.



Fig. 3 Immagine CBCT a sezione trasversale indicante la posizione dell'impianto pianificato nel volume osseo residuo e il canale del nervo alveolare inferiore.

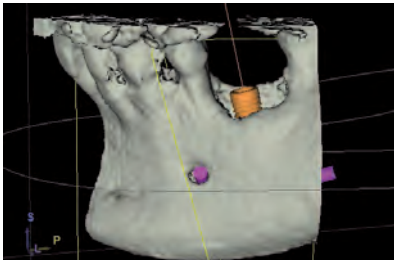


Fig. 4 Ricostruzione CBCT indicante la perdita di osso crestale e buccale attorno al sito previsto per l'impianto.



Fig. 5 Vista intaroperatoria che mostra il sito chirurgico e il difetto buccale e crestale.

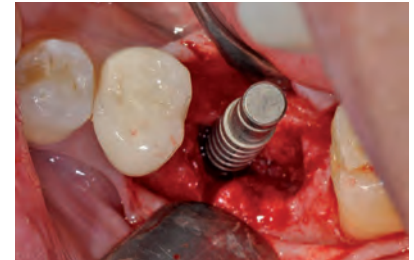


Fig. 6 Calibro di profondità dell'impianto in situ.

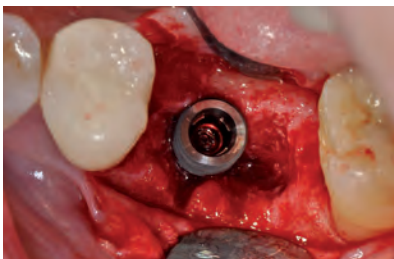


Fig. 7 L'impianto nella posizione corretta, si noti il difetto osseo.



Fig. 8 Applicatore e beccuccio di Geistlich Bio-Oss Pen® sulla superficie sterile.



Fig. 9 Geistlich Bio-Oss Pen® estratto dal cappuccio protettivo.



Fig. 10 Si aspira soluzione salina per inumidire i granuli di Geistlich Bio-Oss®.

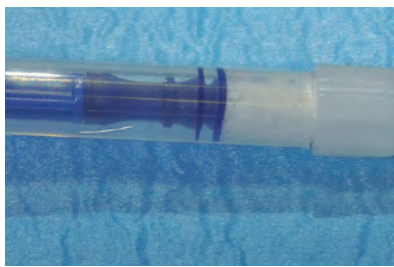


Fig. 11 Applicazione del beccuccio curvo sulla siringa.

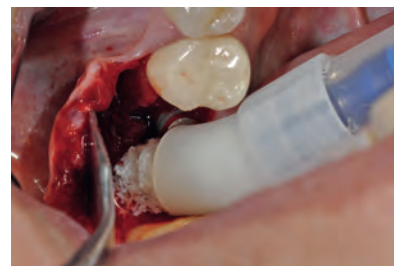


Fig. 12 Applicazione di granuli di Geistlich Bio-Oss® nel sito del difetto. Geistlich Bio-Oss Pen® consente di depositare con facilità i granuli in aree normalmente difficili da raggiungere.



Fig. 13 Difetto crestale e difetto buccale completamente riempiti con granuli di Geistlich Bio-Oss®.



Fig. 14 Membrana Geistlich Bio-Gide® applicata sopra l'impianto e l'innesto per garantire l'esclusione dei tessuti non osteogenici.



Fig. 15 Sutura primaria dei tessuti molli.

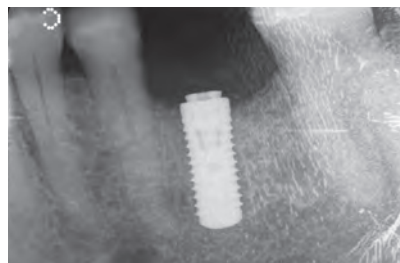


Fig. 16 Radiografia endorale che conferma il corretto posizionamento dell'impianto con buona rigenerazione ossea dei difetti precedenti.



Fig. 17 A distanza di 16 settimane dall'intervento viene confermata la buona guarigione dei tessuti molli.



Fig. 18 Seconda fase dell'intervento con abutment di guarigione trans mucoso in situ.



Fig. 19 Restauro con corona in ceramica integrale cementata - eseguito da Elaine Halley, Cherrybank Dental Spa.



Fig. 20 Visione oclusale del restauro con corona in ceramica integrale cementata - eseguito da Elaine Halley, Cherrybank Dental Spa.



Fig. 21 Radiografia finale 9 mesi dopo il posizionamento degli impianti.

Bibliografia

- > Buser D, et al.: J Periodontol. 2014 ;85(11): 1549-1556.
 - > Jung RE, et al.: Clin Oral Implants Res. 2013;24(10): 1065-1073.
 - > Buser D, et al.: J Periodontol. 2008 ;79(9): 1773-1781.
 - > Chen ST, et al.: Clin Oral Implants Res. 2007 ;18(5): 552-562.
 - > Neves M, et al.: J Clin Implantol. 2013 ;39(2): 198-205.
-

Materiali

- > Sistemi di imaging: Scanner CBCT Galileos
 - > Sistema implantare: Impianto Straumann Bone Level
 - > Materiale per la sutura: Vicryl 5.0
 - > Trattamento farmacologico: amoxicillina, 250 mg, tre volte al giorno per 7 giorni
 - > Biomateriali: Geistlich Bio-oss Pen® e Geistlich Bio-Gide®
-

Contatti

- > Indirizzo: Blackhills Referral Clinic, Aberuthven, Perthshire, Scozia
Tel.: +44 1764 664446
e-mail: paul@blackhillsclinic.com
sito web: www.blackhillsclinic.com
-

Informazioni aggiuntive

- > Sentiti ringraziamenti alla Dott.ssa Elaine Halley per la realizzazione del restauro con corona implantare.

Altre schede Indicazioni Cliniche

- > Per ricevere gratuitamente le schede Indicazioni Cliniche, andare all'indirizzo: www.geistlich.com/indicationsheets
- > Se si desidera interrompere la raccolta delle Indicazioni Cliniche, cancellare l'iscrizione al servizio presso il proprio distributore locale

Geistlich
Biomaterials

©Geistlich Pharma AG
Business Unit Biomaterials
CH-6110 Wolhusen
Tel. +41 41 492 55 55
fax +41 41 492 56 39
www.geistlich-pharma.com