

LEADING REGENERATION

Geistlich
Biomaterials

BioBrief

Alveoli estrattivi



Vuoi consultare tutte le BioBrief?

www.bio-brief.com

Dr. Alecsandru Ionescu

Uso dello standard di
riferimento nella tecnica
della guarigione aperta:
Geistlich Bio-Gide®

Situazione iniziale

Il paziente lamentava “mobilità del dente”, che si era manifestata per la prima volta 3 mesi prima, dopo che un incidente sportivo aveva causato un trauma in quella regione. Dato che non aveva dolori gravi, suppose che dopo un po' tutto si sarebbe normalizzato. Sono stati effettuati un controllo clinico e una CBCT. Dopo aver analizzato i dati del controllo clinico e

dell'immagine CBCT si è giunti alla conclusione che c'era una frattura radicolare del dente 11 e che, a causa del micromovimento nella cresta alveolare con infiltrazione batterica parodontale, l'osso vestibolare si era riassorbito (classe 2).

Profilo di rischio

	Basso	Medio	Alto
Stato clinico	Sistema immunitario intatto	Fumatore occasionale	Sistema immunitario compromesso
Aspettative estetiche	Basse	Medie	Alte
Linea del sorriso	Bassa	Media	Alta
Biotipo gengivale	Spesso – “festionato basso”	Medio – “festionato medio”	Sottile – “festionato alto”
Forma delle corone dentali	Rettangolare	Ovale	Triangolare
Infezione nel sito implantare	Assente	Cronica	Acuta
Livello osseo sui denti adiacenti	≤ 5 mm dal punto di contatto	5.5-6.5 mm dal punto di contatto	≥ 7 mm dal punto di contatto
Stato di restauro dei denti adiacenti	Intatto		Restaurato
Larghezza del difetto	1 dente (≥ 7 mm)	1 dente (≤ 7 mm)	2 denti o più
Anatomia dei tessuti molli	Intatta		Compromessa
Anatomia del tessuto osseo della cresta	Senza difetti	Difetto orizzontale	Difetto verticale



Dr. Alexandru Ionescu, DDS, PhD laureato alla Facoltà di Odontoiatria dell'università di Bucarest “Carol Davila” nel 2001. È specializzato in chirurgia orale mininvasiva e implantologia. Il Dr. Ionescu ha svolto il suo dottorato di ricerca (PhD) in implantologia del cavo orale sull'argomento “Rigenerazione tissutale guidata con la tecnica della guarigione aperta e l'approccio flapless in pazienti implantari”. Partecipa a vari progetti di studio e ricerca in chirurgia mininvasiva del cavo orale, implantologia, parodontologia e odontoiatria rigenerativa. Le lezioni del Dr. Ionescu sono centrate sugli approcci mininvasivi nella chirurgia del cavo orale e nell'implantologia. È formatore per il protocollo “guarigione aperta” e per le tecniche a minima invasività con l'uso di impianti tissue level. Il Dr. Ionescu lavora a Bucarest in “aesthetics ONE”, la sua clinica dentale privata, che è anche centro di ricerca e formazione.

Per una strategia di pianificazione corretta è stata usata una soluzione di trattamento “backward planning” allo scopo di ottenere un risultato estetico e funzionale predicibile.



Approccio

Il dente 11 è stato estratto in modo atraumatico e la procedura di preservazione della cresta alveolare è stata eseguita secondo il protocollo della guarigione aperta. Sono stati usati Geistlich Bio-Oss® e Geistlich Bio-Gide®. Non ci sono stati sollevamento del lembo né incisione del periostio, la membrana è rimasta deliberatamente esposta ed è stata effettuata una sutura continua in PTFE (Coreflon, Polonia) sui margini gengivali liberi per stabilizzare la membrana.

Risultato

Il controllo clinico e la CBCT hanno mostrato stabilità a lungo termine dei tessuti duri e molli.

Il risultato finale era stabile, sia dal punto di vista estetico che funzionale, e ha avvalorato i vantaggi biologici dell'uso della tecnica della guarigione aperta seguita da impianti tissue level inseriti con l'approccio flapless.

- | 1 Situazione iniziale: il dente 11 presentava mobilità dopo un incidente sportivo che aveva causato un trauma in quell'area
- | 2 Estrazione atraumatica del dente 11. L'alveolo post-estrattivo presentava un trauma di classe 2 in cui il livello dei tessuti molli era rimasto virtualmente al livello dei denti adiacenti e l'osso era riassorbito quasi fino all'osso basale
- | 3 Per preservare la cresta, è stata scelta una tecnica di preservazione della cresta con guarigione aperta. Geistlich Bio-Gide® è stata sagomata per adattarla all'alveolo post-estrattivo
- | 4 Geistlich Bio-Gide® è stata inserita nell'alveolo post-estrattivo fino all'osso basale. Non è stato creato un lembo né è stata effettuata un'incisione del periostio
- | 5 Nell'alveolo post-estrattivo è stato inserito Geistlich Bio-Oss®. Geistlich Bio-Gide® è stata piegata sopra per proteggere l'innesto osseo
- | 6 La membrana di collagene è rimasta intenzionalmente esposta ed è stata stabilizzata con suture continue in PTFE sui margini gengivali liberi (Coreflon)
- | 7 La vecchia corona è stata usata come provvisorio e fissata sui denti adiacenti; per proteggere Geistlich Bio-Gide® durante l'adesione è stata usata una diga in gomma
- | 8 CBCT 6 mesi dopo la preservazione della cresta con tecnica di guarigione aperta. È stato possibile rigenerare sufficiente tessuto duro per l'inserimento dell'impianto
- | 9 In una seconda fase, dopo 6 mesi, è stato possibile l'inserimento flapless di un impianto tissue level
- | 10 Il restauro definitivo è avvenuto 6 mesi dopo l'inserimento dell'impianto. Si tenga presente che questo è un approccio flapless nelle fasi 1 e 2
- | 11 Follow-up a 3 anni: la situazione clinica rimane stabile
- | 12 Follow-up a 3 anni: la vista laterale del sito implantare mostra un risultato estetico stabile con un buon profilo della cresta



www.geistlich.it

Produttore
 Geistlich Pharma AG
 Business Unit Biomaterials
 Bahnhofstrasse 40
 6110 Wolhusen, Svizzera
 Tel. +41 41 492 55 55
 Fax +41 41 492 56 39
 www.geistlich-biomaterials.com

Filiale italiana
 Geistlich Biomaterials Italia S.r.l
 Via Castelletto, 28
 36016 Thiene VI
 Tel. +39 0445 370890
 Fax +39 0445 370433
 info@geistlich.it
 www.geistlich.it



Fattori chiave

- Approccio flapless
- Nessuna incisione nel periostio
- Inserimento della membrana all'interno dell'alveolo post-estrattivo
- Granuli di Geistlich Bio-Oss® per fissare la membrana all'interno dell'alveolo post-estrattivo
- Sutura priva di tensioni
- Suture continue in PTFE



L' aumento di cresta con la tecnica della guarigione aperta combinata con Geistlich Bio-Oss® e Geistlich Bio-Gide® con suture continue senza tensioni in quanto *standard di riferimento* senza sollevamento del lembo è una procedura rigenerativa predicibile e minimamente invasiva che mira a creare un volume della cresta sufficiente per un inserimento flapless dell'impianto e protesicamente guidato, senza necessità di un ulteriore intervento chirurgico a livello dei tessuti molli.

Dr. Alecsandru Ionescu, DDS, PhD



	FORMATO	CODICE
Geistlich Bio-Oss®	S 0,25 - 1 mm	30641.2 / 500609
	S 0,25 - 1 mm	30643.3 / 500610
	S 0,25 - 1 mm	500302 / 500611
	S 0,25 - 1 mm	30645.4 / 500612
	L 1 - 2 mm	30753.1 / 500613
	L 1 - 2 mm	500303 / 500614
Geistlich Bio-Gide®	L 1 - 2 mm	30755.2 / 500615
	13 x 25 mm	30801.3 / 500616
	25 x 25 mm	30802.6 / 500617
	30 x 40 mm	30803.4 / 500618

BIBLIOGRAFIA

1 Ionescu A et al. Stoma Edu J 2019; 6(1): 36-41. (Studio clinico)