



Concetto di trattamento del Dr. Karl-Ludwig Ackermann, Studio di Chirurgia Orale, Filderstadt, Germania



- > Creazione di una struttura di tessuti ossei ottimale usando Geistlich Bio-Oss®
- > Collagene dopo l'estrazione dei denti anteriori per un impianto tardivo

1. Indicazioni

Regione	<input checked="" type="checkbox"/> regione estetica <input type="checkbox"/> regione non estetica Commento: Regione dei denti anteriori, mascella.
Situazione ossea attorno alla cavità	<input type="checkbox"/> nessun difetto osseo <input checked="" type="checkbox"/> difetto osseo Commento: Esteso difetto osseo dopo l'estrazione.
Situazione dei tessuti molli	<input type="checkbox"/> chiusura primaria della ferita possibile senza problemi <input checked="" type="checkbox"/> chiusura primaria della ferita problematica
Incremento osseo indicato	<input checked="" type="checkbox"/> sì, in un'operazione successiva. Commento: A causa di una non adeguata situazione dei tessuti molli, non è consigliata la rigenerazione ossea al momento dell'estrazione.
Impianto programmato	<input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Informazioni preliminari

Incremento osseo solo dopo la completa guarigione dei tessuti molli

Dr. Karl-Ludwig Ackermann:

«Quando c'è un grosso difetto dei tessuti molli, la chiusura della ferita sopra il sito estrattivo, se mai è possibile, lo è solo con una significativa manipolazione dei tessuti molli. Tuttavia queste manipolazioni non solo possono compromettere l'estetica dei tessuti molli, ma rappresentano anche un fattore di rischio per l'insorgenza di deiscenze post-operatorie. Pertanto le procedure di rigenerazione del tessuto osseo non sono ancora indicate al momento dell'estrazione, poiché per un'ottimale rigenerazione ossea c'è bisogno della completa copertura e protezione del difetto».

2. Obiettivi terapeutici

- > Ottimale guarigione della gengiva cheratinizzata in termini di struttura, spessore e profilo. Con la successiva operazione ci sarà dunque una quantità ideale di tessuti molli per l'impianto e l'aumento.
- > Prevenzione delle deiscenze post-operatorie.
- > Tuttavia lo scopo non è di aumentare l'osso al momento dell'estrazione. Questa è la ragione per cui il difetto spesso non è coperto da una membrana o da tessuti molli. Nella zona coronale dell'alveolo si vede che si è verificata l'integrazione nel tessuto connettivo di Geistlich Bio-Oss® Collagene. Le procedure di rigenerazione ossea vengono quindi eseguite al momento dell'impianto, quando i tessuti molli sono completamente guariti.

3. Concetto del Dr. Karl-Ludwig Ackermann

Creare un'ottimale struttura di tessuti molli sul sito post-estrattivo usando una matrice di stabilizzazione dello spazio che promuove la guarigione in aperto della ferita (Geistlich Bio-Oss® Collagene).

- > Mantenimento dello spazio grazie a Bio-Oss®.
- > Promozione della guarigione della ferita e facile manualità grazie al collagene presente nel materiale.
- > Grazie al collagene si ha una buona aderenza nel difetto, con guarigione aperta fino all'ottenimento della chiusura primaria della ferita. Al contrario i normali granuli di Geistlich Bio-Oss® potrebbero uscire dal difetto.

4. Procedura chirurgica

Preparazione: Creazione di un ponte adesivo, trattamento antibiotico facoltativo.



Fig. 1 Immagine clinica del dente anteriore 11 rimosso in seguito a una frattura.



Fig. 2 L'estrazione dentaria non è seguita dall'apposizione di un lembo in modo da proteggere quanto meglio possibile i tessuti molli.



Fig. 3 Il sito dopo l'estrazione. Il tessuto di granulazione viene completamente rimosso.



Fig. 4 Con forbici e bisturi Geistlich Bio-Oss® Collagene viene sagomato a misura dell'alveolo e quindi accuratamente applicato. I blocchetti di Geistlich Bio-Oss® Collagene non devono essere eccessivamente compressi, in modo da mantenere una ideale densità di riempimento.



Fig. 5 Geistlich Bio-Oss® Collagene riempie completamente il sito post-estrattivo.

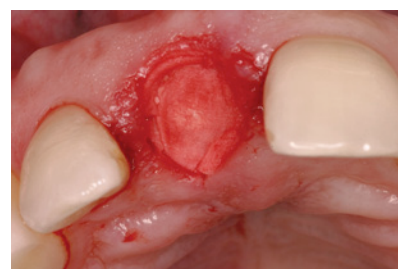


Fig. 6 Per la copertura è possibile usare una membrana Geistlich Bio-Gide®.

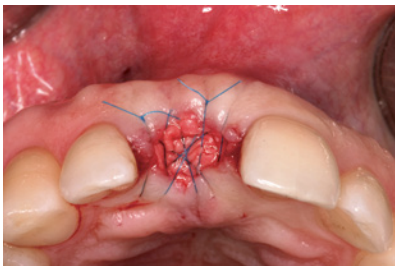


Fig. 7 La membrana Geistlich Bio-Gide® viene suturata.



Fig. 8 Un ponte adesivo funge da sostituto temporaneo.



Fig. 9 2 settimane dopo l'estrazione il tessuto di granulazione copre il sito.



Fig. 10 6 mesi dopo l'estrazione i tessuti molli sono in buone condizioni.

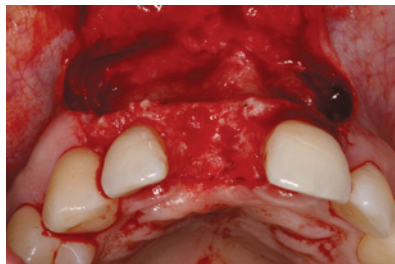


Fig. 11 Dopo apposizione del lembo si nota la formazione di tessuto osseo nel sito post-estrattivo.



Fig. 12 Dopo l'impianto si nota una fenestrazione che deve essere trattata con una procedura di aumento.

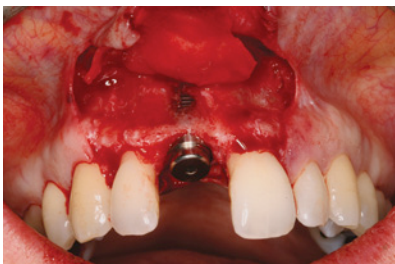


Fig. 13 Applicazione e fissazione di una membrana Geistlich Bio-Gide®. Per la fissazione vengono usati chiodini Resor-Pins®.



Fig. 14 Applicazione di Geistlich Bio-Oss® e osso autologo sulla fenestrazione. Il materiale a lento riassorbimento Geistlich Bio-Oss® protegge l'area sottoposta a rigenerazione dal prematuro riassorbimento, assicurando così un ottimale risultato estetico.

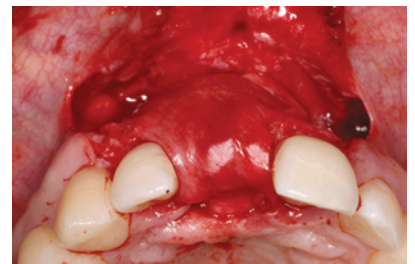


Fig. 15 Applicazione della membrana Geistlich Bio-Gide® sulla zona sottoposta a rigenerazione e fissazione di 2 Resor-Pins® sul lato linguale. La membrana Geistlich Bio-Gide® non solo trattiene in granuli in sede, ma garantisce anche la buona guarigione dei tessuti molli.



Fig. 16 Sutura dell'incisione palatale e del taglio verticale per chiudere il lembo di tessuto molle.



Fig. 17 1 anno dopo l'estrazione si procede con la ricostruzione protesica finale.



Fig. 18 13 mesi dopo l'estrazione dentaria si nota un'ottimale guarigione dei tessuti molli con papille intatte.

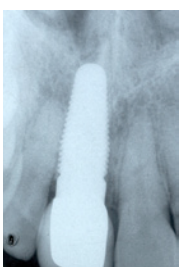


Fig. 19 La radiografia mostra un impianto osteointegrato, dove l'osso perimplantare della cresta segue un decorso ideale.

Limiti, domande ancora aperte

- > Possiamo aspettarci la rigenerazione ossea solo nei difetti apicali. Nell'area coronale si osserva solitamente che si è verificata l'integrazione nel tessuto connettivo del materiale della matrice perché non è stata applicata una membrana e il materiale è guarito in aperto. Questa è la ragione per cui è necessario rimuovere queste particelle durante l'impianto.
- > Il metodo è stato impiegato con successo nello studio Ackermann/Kirsch. L'efficacia, la prognosi e i vantaggi di questa tecnica non sono stati ancora dimostrati in studi scientifici comparati.

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
phone +41 41 492 56 30
fax +41 41 492 56 39
www.geistlich.com