

Riabilitazione di un giovane paziente con dentatura severamente compromessa

Ana Ferro
Portogallo





Ana Ferro

Paziente

Maschio, 23 anni, sano, fumatore

Situazione clinica

Scarsa salute orale. Grave deterioramento a livello mascellare e dei molari mandibolari. I denti residui non mostrano segni di perdita parodontale e mobilità.

Soluzione chirurgica

Mascella: concetto di trattamento All-on-4® con impianti NobelParallel CC

Mandibola: Estrazione di tutti i molari. Intervento di chirurgia implantare 6 mesi dopo l'estrazione: dente 3.6 e 4.6

Soluzione ricostruttiva

Provvisorio: ponte provvisorio interamente in acrilico della Malo clinic con Temporary Snap Coping Multi-unit Plus
Definitivo: NobelProcera Implant Bridge con denti Kulzer Pala Premium e gengiva artificiale

Data dell'intervento chirurgico

Ottobre 2017

Durata complessiva del trattamento

Consegna immediata del ponte completamente in acrilico, controllo 10 giorni dopo l'intervento

"Gli elevati tassi di sopravvivenza di impianti e protesi del concetto di trattamento All-on-4® lo rendono un protocollo chirurgico sicuro e prevedibile dal punto di vista del medico e del paziente. I medici dovrebbero adottare questo concetto di trattamento nella propria pratica quotidiana, per evitare interventi chirurgici aggiuntivi e difficili in termini di tempo.

**Situazione
clinica iniziale**

**Procedura
chirurgica**

**Procedura
protesica**

Risultato



L'ortopantomografia (OPG) della mascella mostra una prognosi non favorevole e una grave insufficienza a livello orale. I grandi granulomi associati alla maggior parte dei denti superiori lasceranno estesi difetti ossei nella mascella. Nella mandibola è visibile una buona conservazione della dentatura tra i premolari.

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



Carie dentaria severa e assenza di spazio protesico, in particolare nei settori posteriori.

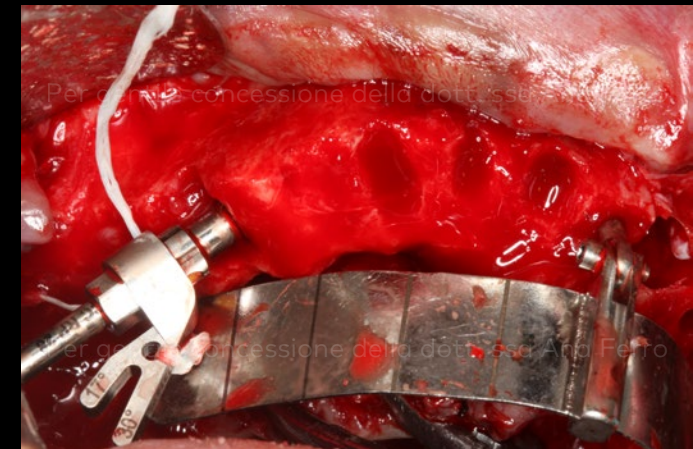
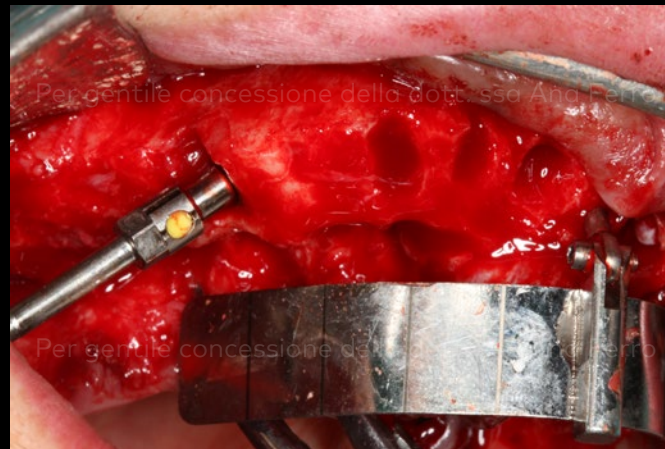
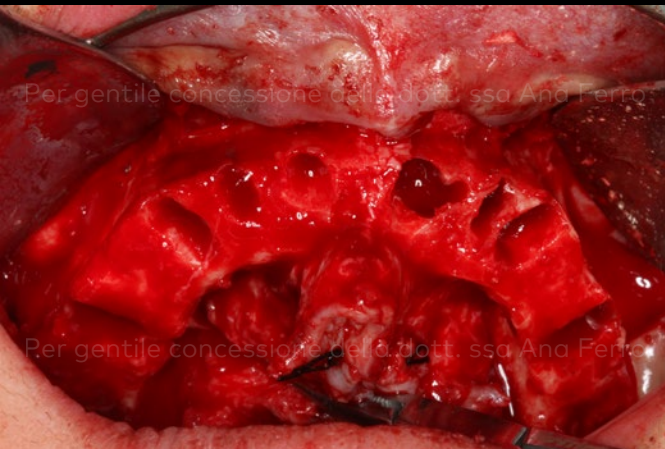
Valutazione dell'occlusione.

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



La riduzione ossea si è resa necessaria per creare lo spazio protesico per la barra NobelProcera e il ponte con la falsa gengiva allo scopo ultimo di migliorare i risultati funzionali ed estetici.

Il lembo è stato sollevato in modo da rendere visibili i riferimenti anatomici, la fossa nasale e la parete esterna del seno. È stata utilizzata una All-on-4 Guide per inserire gli impianti distali nell'arcata con una precisa angolazione.

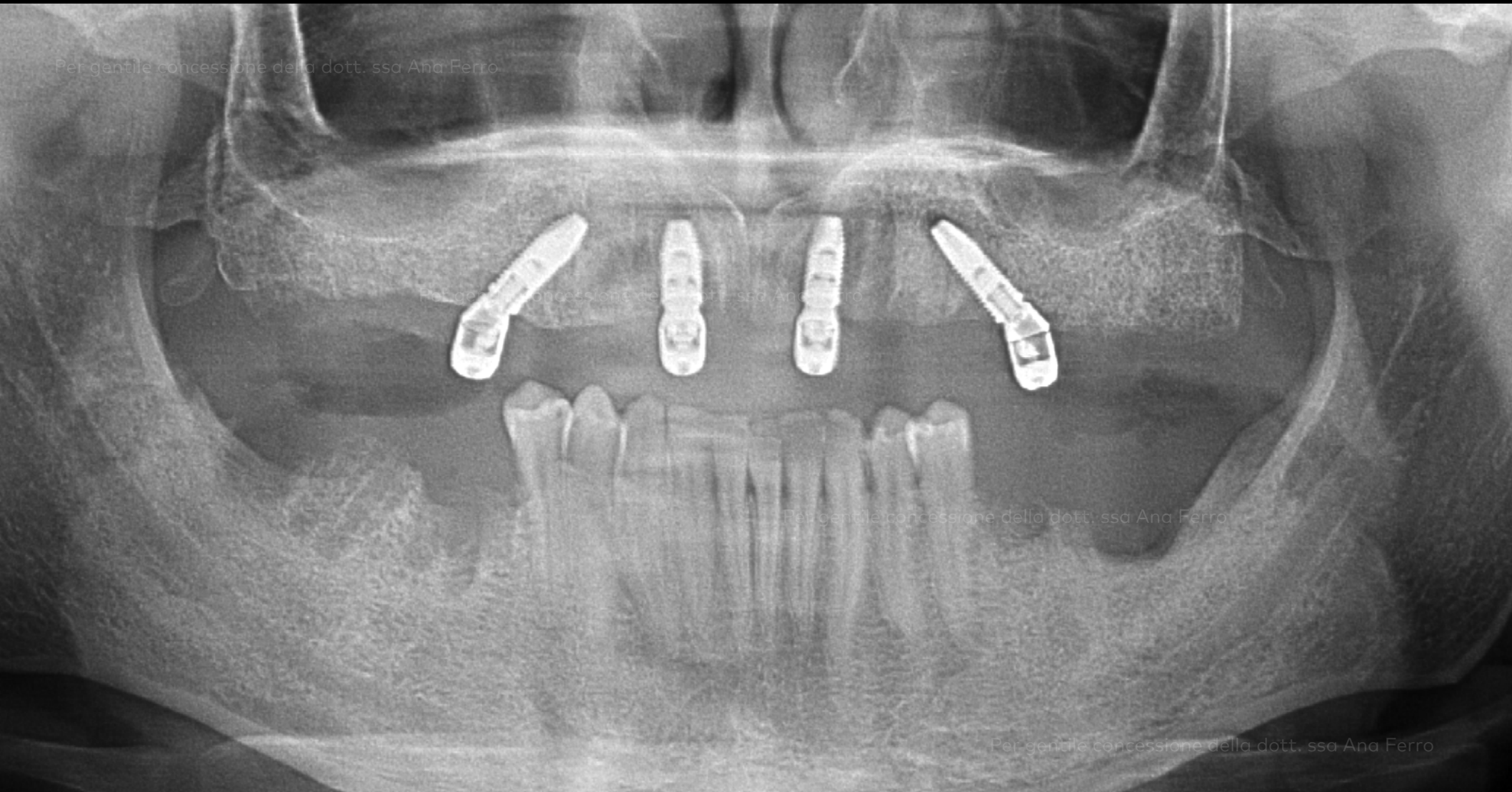
Il Multi-unit Aligning Instrument viene utilizzato nell'individuazione dell'angolazione del Multi-unit Abutment e semplifica l'identificazione della traiettoria del foro della vite, evitando la protrusione delle viti in direzione facciale.

**Situazione
clinica iniziale**

**Procedura
chirurgica**

**Procedura
protesica**

Risultato



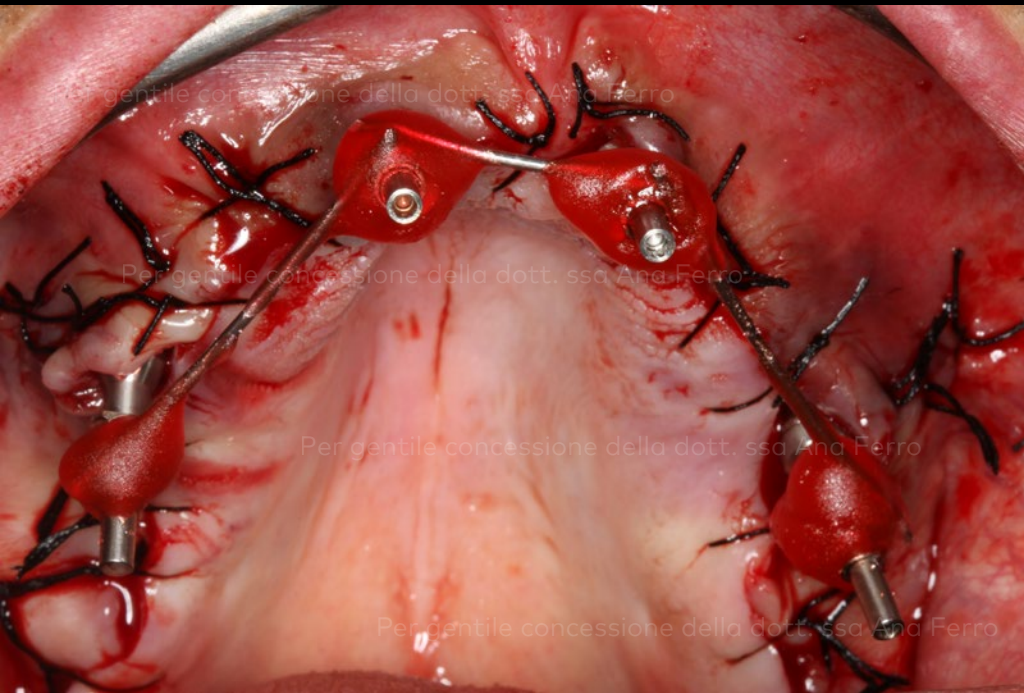
OPG che mostra una distribuzione ottimizzata degli impianti, con tutti gli abutment e le cappette di guarigione in posizione. La densità media dell'osso non ha richiesto l'ancoraggio bicorticale.

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



Cappette di guarigione in titanio in posizione sugli abutment per dare forma al tessuto molle. Visto il volume elevato del tessuto molle del paziente, sono state utilizzate le cappette di guarigione alte 5 mm.

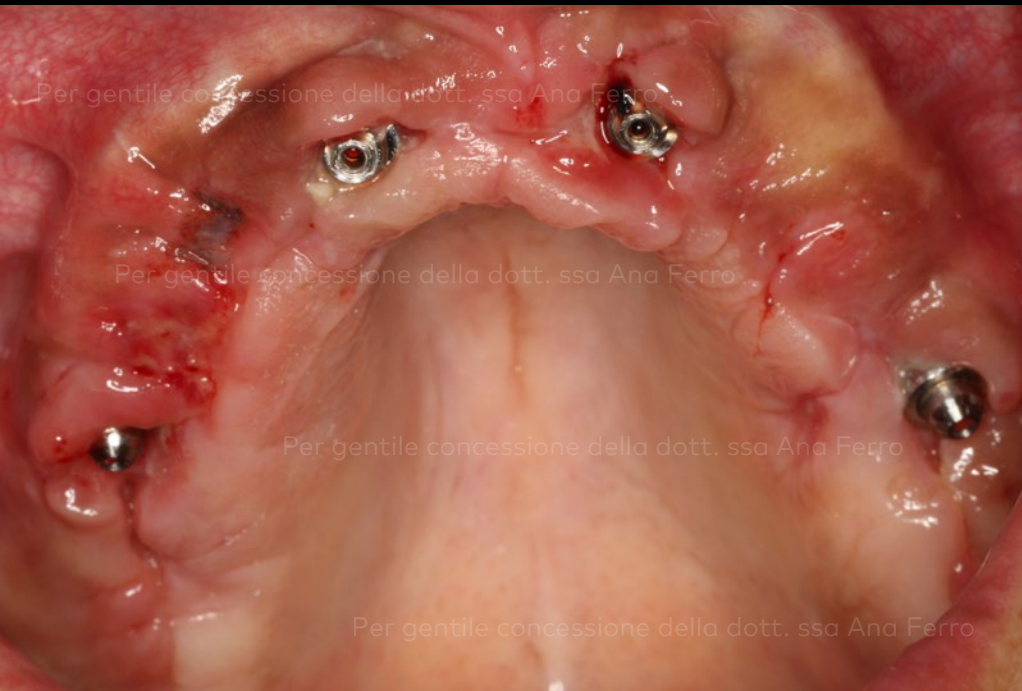
Vista frontale del ponte provvisorio completamente in acrilico.

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



Guarigione della mascella 10 giorni dopo l'intervento. Gli abutment sono puliti e controllati per escludere segni di allentamento.

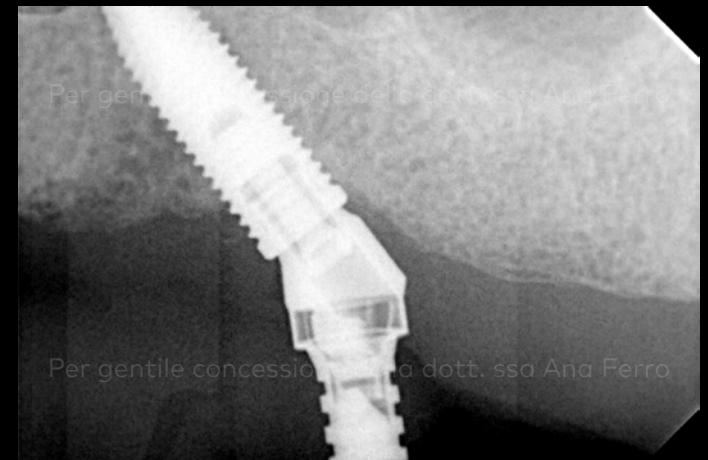
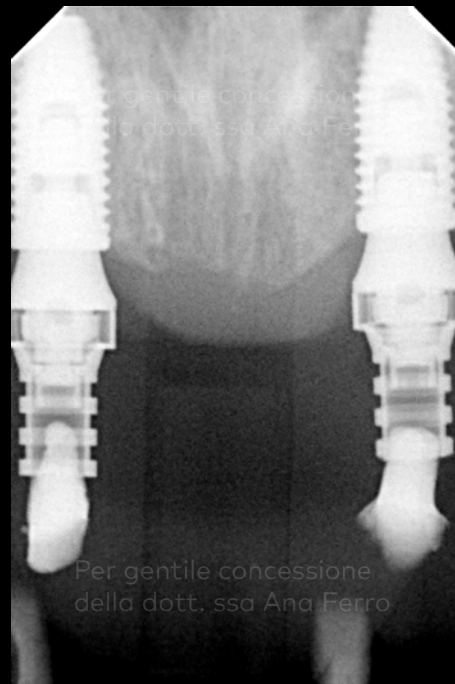
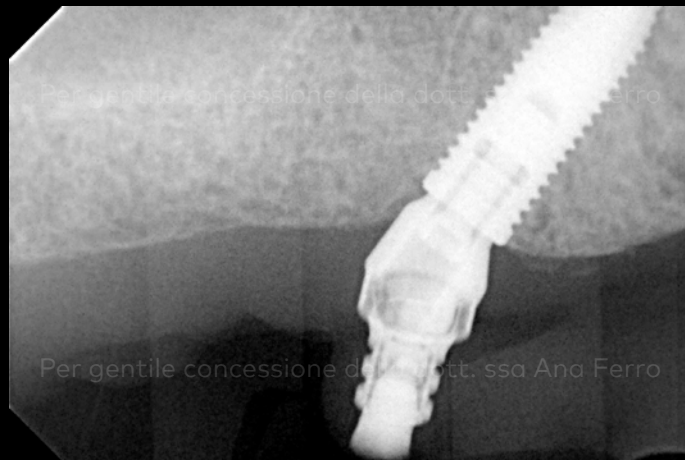
Vista intraorale 10 giorni dopo l'intervento.

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



Radiografia dopo 4 mesi

Situazione clinica iniziale

Procedura chirurgica

Procedura protesica

Risultato



Prima e dopo 30 giorni

Caso per gentile concessione della dott. ssa Ana Ferro

"Il concetto di trattamento All-on-4® è un approccio di squadra. Desidero ringraziare i miei colleghi della MALO CLINIC coinvolti nel trattamento del nostro paziente: Ana Abadia dal dipartimento di Igiene orale, il dott. João Botto dal dipartimento di Chirurgia orale, i dott. Raquel Lucas e Dr. Rodrigo Gonzalez dal dipartimento di Protesi e Helena Alexandre dal Laboratorio di ceramica della MALO CLINIC".

