

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto

Dott. Ignacio Sanz Martín
Losanna, Svizzera





Dott. Ignacio Sanz Martín

Paziente

Donna, 49 anni

Situazione clinica

Paziente sana, fumatrice (< 10 sigarette al giorno), nessuna anamnesi di parodontite, ha presentato un riassorbimento radicolare al dente 11. È stata programmata l'estrazione del dente.

Soluzione chirurgica

Estrazione del dente con inserimento immediato dell'impianto e contemporaneo innesto di tessuti molli.

Soluzione protesica

NobelProcera® ASC abutment con corona avvitata.

Data/e dell'intervento chirurgico

4 aprile 2017

Durata complessiva del trattamento

6 mesi

Posizione/i del dente

11 (FDI)

Descrizione del caso (1/2)

Paziente sana, fumatrice (< 10 sigarette al giorno), nessuna anamnesi di parodontite, ha presentato un riassorbimento radicolare al dente 11. È stata programmata l'estrazione del dente.

Durante la fase di valutazione è stata eseguita una TC a fascio conico per valutare la presenza di osso apicale sufficiente a stabilizzare l'impianto.

Il dente è stato estratto in modo atraumatico per ridurre al minimo il danno tissutale. Sono state utilizzate frese pilota per preparare l'osteotomia nell'aspetto palatale dell'alveolo al fine di ottenere un posizionamento adeguato dell'impianto. È stato utilizzato un impianto NobelActive con diametro di 3.5 mm e 13 mm di lunghezza. Lo spazio buccale è stato riempito con matrice di osso bovino deproteinizzato.

È stata creata una sacca a spessore parziale nell'aspetto buccale sotto il margine della mucosa con l'uso di strumenti di tunnellizzazione. Come sostituto dei tessuti molli è stata utilizzata una matrice di collagene, creos™ mucogain, ritagliata e adattata in direzione mesio-distale per raggiungere i denti adiacenti ed estesa in direzione apicale 6 mm sotto il margine. Per stabilizzare la matrice sono state utilizzate suture di ancoraggio nell'aspetto mesiale e distale dell'alveolo.

È stato utilizzato un abutment provvisorio in titanio per realizzare una ricostruzione provvisoria, consegnata alla paziente lo stesso giorno del posizionamento dell'impianto. Le suture sono state rimosse 10 giorni dopo l'intervento chirurgico.

La protesi definitiva è stata consegnata circa 6 mesi dopo l'intervento.



Dott. Ignacio Sanz Martín

Paziente

Donna, 49 anni

Situazione clinica

Paziente sana, fumatrice (< 10 sigarette al giorno), nessuna anamnesi di parodontite, ha presentato un riassorbimento radicolare al dente 11. È stata programmata l'estrazione del dente.

Soluzione chirurgica

Estrazione del dente con inserimento immediato dell'impianto e contemporaneo innesto di tessuti molli.

Soluzione protesica

NobelProcera® ASC abutment con corona avvitata.

Data/e dell'intervento chirurgico

4 aprile 2017

Durata complessiva del trattamento

6 mesi

Posizione/i del dente

11 (FDI)

Descrizione del caso (2/2)

Le impronte in silicone sono state prese alla data dell'intervento e dopo 6 mesi di follow-up. I modelli sono stati fabbricati e scansionati con uno scanner desktop 3D. Entrambi i file STL sono stati sovrapposti automaticamente utilizzando un software di analisi delle immagini (Swissmeda Software, Swissmeda AG, Zurigo, Svizzera). Sono state eseguite misurazioni lineari e volumetriche.

I risultati hanno mostrato una riduzione minima dei tessuti molli 6 mesi dopo il posizionamento immediato dell'impianto.

Questo caso clinico è stato eseguito nell'ambito di una serie di casi prospettici condotti presso l'Università Complutense de Madrid e pubblicati in Sanz-Martin I. et al., Soft tissue augmentation at immediate implants using a novel xenogeneic collagen matrix in conjunction with immediate provisional restorations: *A prospective case series. Clin Implant Dent Relat Res. 2018;1-9.*



Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Situazione iniziale – vista anteriore.



Situazione iniziale – vista oclusale.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Estrazione del dente – vista anteriore.



Estrazione del dente – vista oclusale.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Sondaggio dell'osso buccale.



Posizionamento dell'impianto NobelActive™
13 x 3.5 mm.



Inserimento di un blocco di matrice di osso
bovino deproteinizzato.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Vista di creos™ mucogain sul sito di impianto.

Vista laterale e dall'alto della matrice di mucogain creos™ preparata. La matrice viene piegata per aumentare il volume da innestare e ritagliata fino alla forma desiderata, una volta idratata.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Preparazione di una sacca buccale per l'aumento del volume dei tessuti molli con la "tecnica a busta".



Inserimento di creos™ mucogain nella sacca.



Fissaggio di creos™ mucogain ai tessuti molli adiacenti per ridurre al minimo i movimenti durante la fase di guarigione.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Vista anteriore dopo il posizionamento di creos™ mucogain.
Notare che creos™ mucogain viene suturato al tessuto molle adiacente per ridurre al minimo il movimento durante la fase di guarigione.



Vista oclusale dopo il posizionamento di creos™ mucogain.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Vista occlusale dei tessuti molli, alla situazione iniziale (in alto) e dopo 6 mesi di guarigione (in basso).



Visione anteriore dopo 6 mesi, con la protesi definitiva.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Innesto di tessuti molli al posizionamento immediato dell'impianto



Vista anteriore dell'esito clinico dopo 1 anno.

Vista laterale e occlusale.

Caso per gentile concessione del Dott. Ignacio Sanz Martín



GMT 75837 IT 2107 © Nobel Biocare Services AG, 2021. Tutti i diritti riservati. Distribuito da: Nobel Biocare. Nobel Biocare, il logo Nobel Biocare e tutti gli altri marchi di fabbrica sono, salvo diversa dichiarazione o evidenza dal contesto in un caso specifico, marchi di fabbrica Nobel Biocare. Per ulteriori informazioni, fare riferimento a nobelbiocare.com/trademarks. Le immagini dei prodotti non sono necessariamente in scala. Tutte le immagini dei prodotti hanno finalità puramente illustrative e possono non essere la rappresentazione esatta del prodotto. Rivolgiti all'ufficio vendite locale di Nobel Biocare per informazioni sulla gamma dei prodotti esistenti e sulla loro disponibilità. Limitazione di responsabilità: Prodotto esclusivamente soggetto a prescrizione. Attenzione: La legge federale (Stati Uniti) o la legge nella propria giurisdizione può limitare la vendita di questo dispositivo su richiesta di un clinico, un professionista sanitario o un medico autorizzato. Per le informazioni complete relative alle prescrizioni, tra cui indicazioni, controindicazioni, avvertenze e precauzioni, consulta le Istruzioni per l'uso. creos™ mucogain è prodotto da Matricel GmbH, Kaiserstrasse 100, 52134 Herzogenrath, Germania e distribuito da Nobel Biocare Services AG. Nobel Biocare non si assume alcuna responsabilità in caso di lesioni o danni a persone o proprietà derivanti dalla visione del presente caso clinico. Questo caso clinico non è destinato a raccomandare misure, tecniche, procedure o prodotti, né a fornire consigli e non è da intendersi come sostituto della formazione medica o del giudizio clinico come professionista sanitario. La visione del video non autorizza ad ignorare eventuali consigli medici professionali o a rimandare la richiesta di trattamento medico in seguito sulla base di contenuti mostrati in questo caso clinico. La procedura completa non è illustrata. Alcune sequenze sono state tagliate.