

# La risoluzione delle complessità nei ritrattamenti

## *Root canal retreatment: solving complex situations*

F. Cardinali<sup>a</sup>, R. Fornara<sup>b</sup>, F. Gorni<sup>c</sup>, M. Gagliani<sup>d,\*</sup>

<sup>a</sup> Libero professionista in Pesaro, socio attivo SIE (Società Italiana di Endodonzia)

<sup>b</sup> Libero professionista in Magenta (MI), socio attivo SIE

<sup>c</sup> Libero professionista in Milano, socio attivo e past-president SIE

<sup>d</sup> Università degli Studi di Milano, Dipartimento di Scienze della Salute, Clinica Odontoiatrica

Ricevuto il 19 giugno 2014

Accettato l'8 ottobre 2014

\*Autore di riferimento

Massimo Gagliani

massimo.gagliani@unimi.it

### RIASSUNTO

**Obiettivi.** Descrivere le principali cause di fallimento delle terapie endodontiche, illustrarne la prevalenza, determinare un percorso diagnostico e tracciare un quadro prognostico dipendente dal grado di evoluzione delle patologie, suggerendo strategie cliniche idonee a ottenere il risultato atteso. **Materiali e metodi.** Attraverso la scrupolosa analisi della letteratura recente e la descrizione di casi clinici e indagini epidemiologiche sono state raccolte informazioni che, opportunamente vagliate, sono state organizzate in una serie di dettami clinici utili a risolvere le più svariate problematiche in termini di ritrattamento endodontico.

**Risultati.** La percentuale di successo dei ritrattamenti endodontici è assai variabile, oscillando tra il 60% e l'85% dei casi trattati. Questo successo è fortemente dipendente da due variabili determinanti: lo stato preoperatorio dei tessuti periapicali e il tipo di trattamento che era stato eseguito in precedenza. Infatti, uno stato di periodontite apicale cronica associato a un trattamento incongruo che abbia portato alla destrutturazione anatomica dell'elemento dentale condiziona in modo determinante la prognosi del ritrattamento. **Conclusioni.** La procedura di ritrattamento deve essere sempre preceduta da un'accurata disamina del caso. Condizioni anatomicamente sfavorevoli e lesioni ossee periapicali sono elementi prognosticamente sfavorevoli che devono essere tenuti in grande considerazione. Tuttavia, in tutte le altre situazioni cliniche i successi possono raggiungere percentuali elevate, utili a garantire la sopravvivenza degli elementi dentali per lungo tempo.

**Parole chiave:** Ritrattamento endodontico | Patologia periapicale | Patologia post-trattamento | Tomografia computerizzata a fascio conico (CBCT) | Perni endocanalari

### ABSTRACT

**Objectives.** The aim of this study is to describe the main causes and prevalence of endodontic therapy failures, to promote a diagnostic and prognostic work-up suited to the relevant pathology evolution degree and to suggest appropriate clinical strategies to achieve the expected results. **Materials and methods.** Through an extensive review of recent literature, combined with an accurate analysis of clinical cases and epidemiological investigation, it was possible to gather and evaluate the necessary information and data for providing clinical dictates on the solution of endodontic retreatment problems. **Results.** The success percentage of endodontic retreatments is quite variable, ranging from 60% to 85% of treated cases. Such percentage is strongly dependent on two critical variables: the preoperative

condition of periapical tissues and the previously provided treatment. A chronic apical periodontitis subjected to inadequate therapy leading to the structural alteration of dental elements, is indeed a crucial factor affecting the retreatment prognosis. **Conclusions.** All retreatment procedures should be preceded by an accurate case analysis. Adverse anatomical conditions and periapical bone lesions may predict an unfavorable prognosis and should be taken into great consideration. However, in all other clinical conditions, high success rates can be achieved, ensuring a long-term survival of dental elements.

**Key words:** Endodontic retreatment | Periapical pathosis | Post-treatment disease | Cone Beam Computed Tomography (CBCT) | Root canal posts

## 1. Introduzione

L'esigenza di ritenere in arcata elementi dentali funzionanti è sempre maggiore; i pazienti manifestano un legittimo desiderio di conservare i denti per mantenere la salute orale e ottenere un'efficienza masticatoria ottimale. Tuttavia, sebbene la prevalenza della carie sia in diminuzione [1], il numero di elementi dentali che necessitano di essere sottoposti a trat-

tamento endodontico è abbastanza elevato. Come risulta da diversi studi epidemiologici e da alcune revisioni della letteratura, la percentuale varia molto a seconda delle popolazioni indagate (tab. I) [2,3].

Un'interessante revisione sistematica condotta da Ng et al. [4] ha stabilito che circa il 10-15% degli elementi dentali presenta un fallimento della terapia canale che si sintetizza in un

**Tab. I** Quadro generale della prevalenza delle patologie periapicali in campioni di varie popolazioni mondiali

Autori	Anno	Pazienti (N)	Denti esaminati (N)	Denti trattati presenti ed esaminati (N)	Periodontite su tutti i denti (%)	Denti trattati su tutti i denti esaminati (%)	Denti trattati che presentavano lesioni periapicali (%)	Nazione
Eckerbom et al.	1991	200		529		59,4	41	Svezia
Eriksen et al.	1991	197			3,5		44	Norvegia
Weiger et al.	1997	323	7.897	215	88		61	Germania
Marques et al.	1998	322			27	54	22	Portogallo
Sidaravicius et al.	1999				70		56-65	Lituania
Jimenez-Pinzon et al.	2004	180	4.453		4,2	2,1	64,5	Spagna
Kabak et al.	2005	1.423	8.632		12		45	Bielorussia
Siqueira et al.	2005		2.051	2.051		100	18-71	Brasile
Tercas et al.	2006	200	5.008	553	5,9	11	42,5	Brasile
Estrela et al.	2008		1.372	1.372		100	12,1-71,7	Brasile
Frisk et al.	2008	490				23-36	24,5	Svezia
Georgopoulou et al.	2008						39,2-67,6	Grecia
Tavares et al.	2009		1.035	1.035		100	19-93,5	Francia
Peters et al.	2010		4.594		7	48		Olanda
Kim	2010			896	22,8		29,3	Corea
Covello et al.	2010	384	9.423	1.076		11,4	41,6	Italia
Santos et al.	2010			291		100	11-19	Brasile
Al-Omari et al.	2011	294	7.390	4.655	11,6	5,7	87	Giordania
Chala et al.	2011				63,79		39,5	Marocco
Kamberi et al.	2011	193	4.131	95	12,3	2,3	46,3	Kosovo
Matijevic et al.	2011	1.462			8,5			Croazia
Lopez-Lopez et al.	2012	397			34	59	23-42	Spagna

Fonte: AA.VV. Società Italiana di Endodonzia. Manuale di endodonzia. Milano: EDRA Masson, 2013, p. 832.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3129916>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3129916>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)