

# Rialzo del seno mascellare per via laterale e pseudocisti antrale: caso clinico

## *Maxillary sinus lifting procedure in the presence of an antral pseudocyst: a case report*

G. Tarquini\*  
Libero professionista in Roma

Ricevuto il  
10 giugno 2014  
Accettato il  
8 ottobre 2014

\*Autore di riferimento  
Giacomo Tarquini  
periosurg1@gmail.com

### RIASSUNTO

**OBIETTIVI.** Presentare un caso clinico riguardante l'agoaspirazione di una pseudocisti antrale effettuata contestualmente alla procedura di rialzo del seno mascellare per via laterale e suggerire un protocollo diagnostico-terapeutico per il trattamento di queste lesioni.

**MATERIALI E METODI.** L'intera procedura chirurgica è stata condotta mediante un dispositivo piezoelettrico. Dopo aver svuotato il contenuto della pseudocisti mediante agoaspirato, il seno mascellare è stato innestato con beta-fosfato tricalcico (b-TCP) di due differenti granulometrie. La botola ossea è stata riposizionata sull'antrostomia a copertura della stessa senza l'impiego di una membrana o mezzi di osteosintesi.

**RISULTATI E CONCLUSIONI.** In presenza di immagini radiografiche con aspetto cosiddetto "a sole nascente" ("dome-shaped"), fortemente suggestive di neoformazioni di tipo cistico o pseudocistico, è neces-

sario formulare una corretta diagnosi differenziale e stilare un adeguato piano terapeutico allo scopo di rimuovere la neoformazione. L'intervento ablativo può precedere di alcuni mesi quello di innesto del seno mascellare o essere effettuato contemporaneamente nella stessa seduta operatoria. Un approccio di tipo multidisciplinare che coinvolga sia l'odontoiatra sia lo specialista otorinolaringoiatra è raccomandabile per operare nel pieno rispetto dell'omeostasi del seno mascellare.

### PAROLE CHIAVE

- ▶ Seno mascellare
- ▶ Pseudocisti
- ▶ Rialzo del seno mascellare
- ▶ Chirurgia ossea piezoelettrica
- ▶ Membrana di Schneider

### ABSTRACT

**OBJECTIVES.** "Dome-shaped" CBCT images are often found when evaluating patients for a sinus lifting procedure, that are suggestive of cystic or pseudocystic

lesions. The aim of the present work is to describe a rational approach to diagnosing and surgically treating these lesions. A case-report of sinus lifting procedure in presence of antral pseudocyst is also presented.

**MATERIALS AND METHODS.** A piezoelectric device was used to perform the whole surgical procedure. After fine-needle aspiration of the liquid contained within the pseudocyst, the maxillary sinus was grafted with beta-

tricalcium-phosphate (b-TCP) granules of two different sizes. The bony window was repositioned over the graft material without rigid fixation or barrier membrane.

**RESULTS AND CONCLUSIONS.** “Dome-shaped” CBCT images that are suggestive of cystic or pseudocystic lesions may be found during the evaluation of patients for a sinus lifting procedure. In such cases, it is mandatory to formulate a correct differential diagnosis in order to plan an

adequate surgical treatment. The correction of these pathologic conditions may be performed prior or contemporaneous to the sinus lifting procedure. A multi-disciplinary approach including ENT specialists and oral surgeons is recommended.

#### KEY WORDS

- ▶ Maxillary sinus
- ▶ Pseudocysts
- ▶ Sinus lifting procedure
- ▶ Piezoelectric bone surgery
- ▶ Schneiderian membrane

## 1. INTRODUZIONE

Per consentire l'inserimento di impianti osteointegrati nel mascellare posteriore atrofico è spesso necessario ricorrere a tecniche chirurgiche di innesto del seno mascellare per via crestale o laterale.

La tecnica di rialzo del seno mascellare per via laterale consente di aumentare i volumi ossei nel mascellare posteriore fortemente atrofico (spessore di osso residuo < 5 mm) ed è attualmente considerata una procedura chirurgica sicura e predicibile [1].

Il rispetto dell'omeostasi del seno mascellare è considerato una condizione essenziale che va assicurata prima, durante e dopo l'intervento di rialzo del seno [2]. Nel corso delle normali indagini radiologiche preoperatorie necessarie alla valutazione del paziente candidato al rialzo del seno mascellare vengono occasionalmente repertate immagini con aspetto “a sole nascente” (“dome-shaped”) fortemente suggestive di neoformazioni di tipo cistico o pseudocistico. Queste neoformazioni originano generalmente dalla componente epiteliale della membrana

di Schneider e tendono a occupare parte del volume interno del seno mascellare. L'evidenziazione radiologica di tali patologie pone al clinico l'interrogativo se esse possano costituire una controindicazione all'intervento di rialzo del seno mascellare.

Le condizioni anatomofisiologiche che controindicano l'intervento sono classicamente suddivise in reversibili e irreversibili. Tra le patologie definite “potenzialmente reversibili” [2] che devono necessariamente essere risolte prima dell'intervento di rialzo del seno mascellare sono descritte in letteratura le formazioni cistiche o pseudocistiche; la prevalenza di tali forme patologiche è globalmente del 21% [3].

Per garantire un corretto inquadramento del paziente e lo sviluppo di un adeguato piano terapeutico si rende necessario un approccio multidisciplinare che coinvolga l'odontoiatra così come lo specialista otorinolaringoiatra.

Scopo del presente lavoro è studiare l'incidenza, l'anatomia patologica, la diagnosi differenziale e il possibile approccio terapeutico a tali patologie. Viene inoltre

descritto un caso clinico di intervento di innesto del seno mascellare per via laterale effettuato contestualmente ad agoaspirazione di una pseudocisti antrale.

## 2. MATERIALI E METODI

### 2.1 DESCRIZIONE DEL CASO

Si presenta alla nostra osservazione paziente di sesso femminile (53 anni) inquadrata nosologicamente come ASA 1, lamentando la mancanza degli elementi 1.6-1.7 (fig. 1).

Avendo esaurientemente descritto tutti i possibili vantaggi e svantaggi di ogni soluzione riabilitativa disponibile, si decide per l'esecuzione di una protesi fissa a supporto implantare.

Data l'estrema atrofia ossea a carico del settore interessato, per consentire l'inserimento degli impianti è tuttavia necessario eseguire preventivamente un innesto del seno mascellare (“sinus lifting”) per via laterale.

L'esame radiografico preoperatorio (tomografia computerizzata a fascio conico: Cone-Beam Computed Tomography, CBCT) evidenzia un'immagine compati-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3130067>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3130067>

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