

Procedure di mantenimento igienico e controllo occlusale nel paziente implantoprotesico

Implant-prosthetic patient: hygienic maintenance and occlusal control

G. Montaruli*, M. Papanusso
Liberi professionisti in Corato (BA)

Ricevuto il
27 dicembre 2012
Accettato il
13 settembre 2013

*Autore di riferimento
Graziano Montaruli
studiomontaruli@alice.it

RIASSUNTO

OBIETTIVI. Numerosi studi dimostrano che il successo implantare è strettamente correlato sia al controllo dell'igiene orale sia al mantenimento di adeguati carichi occlusali. Questo lavoro presenta un protocollo di mantenimento implantare che ha l'obiettivo di prevenire patologie causate dall'accumulo di placca in regione perimplantare e dal sovraccarico occlusale della fixture.

MATERIALI E METODI. Il protocollo propone una serie di procedure atte alla preservazione degli impianti, complete dei relativi tempi di attuazione. Tali procedure sono costituite da: un attento esame clinico dei tessuti molli perimplantari; un adeguato esame radiografico di valutazione del tessuto osseo perimplantare; un rigoroso controllo occlusale; una scrupolosa igiene orale domiciliare e professionale, imprescindibile da una doverosa motivazione e istruzione del paziente alla stessa.

RISULTATI. L'esperienza maturata negli anni con la pratica clinica, supportata dall'evidenza scientifica, ha permesso di

verificare l'efficacia del protocollo di mantenimento implantare presentato in questo lavoro.

CONCLUSIONI. Il successo di un trattamento implantoprotesico è ottenibile attraverso un'attenta cura dell'igiene orale, da parte del paziente e del clinico, e un adeguato controllo dell'occlusione. In questo modo è possibile evitare complicanze batteriche e sovraccarichi occlusali i quali, non intercettati tempestivamente, possono comportare il fallimento di tutta la terapia implantoprotesica.

PAROLE CHIAVE

- ▶ Impianti dentali
- ▶ Igiene orale
- ▶ Carico occlusale
- ▶ Mantenimento implantare
- ▶ Implantoprotesi

ABSTRACT

OBJECTIVES. Several studies demonstrate that the implant success is closely related both to the control of the oral hygiene and to the maintenance of appropriate occlusal loadings. This work shows a pro-

tol of implant maintenance that may prevent pathologies caused by the build-up of dental plaque in the peri-implant space and by the occlusal overload of the fixture.

MATERIALS AND METHODS. This protocol offers a series of procedures apt to the preservation of the implant with the related accomplishment time. These procedures consist of: a correct clinical exam of peri-implant soft tissues, an appropriate radiographic exam to evaluate the peri-implant bone, a rigorous occlu-

sal control and a meticulous oral hygiene, both domestic and professional, inevitably resulting from a necessary motivation and the instruction of the patient.

RESULTS. The experience accrued through many years of clinical practice, supported by the scientific evidence, permitted to verify the efficacy of the protocol of implant maintenance as shown in this work.

CONCLUSIONS. The success of an implant-prosthetic treatment is achieved by a careful rigorous oral hygiene, on behalf

of the patient and the clinician, as well as by an adequate control of the occlusion. Thus it is possible to avoid bacterial complications and occlusal overloads, which, if not promptly ascertained, may cause the failure of the whole implant-prosthetic therapy.

KEY WORDS

- ▶ Dental implants
- ▶ Oral hygiene
- ▶ Occlusal loading
- ▶ Implant maintenance
- ▶ Implant prosthodontics

1. INTRODUZIONE

Il successo osteointegrativo dell'impianto dipende fortemente dal controllo dell'igiene orale e dei carichi occlusali esercitati sull'impianto [1-3]. Il mancato controllo dell'igiene orale e dei carichi occlusali può dunque comportare la manifestazione di patologie perimplantari, che la European Federation of Periodon-

tology [4] ha classificato come di seguito indicato.

▶ *Mucosite perimplantare* (fig. 1): infiammazione reversibile a eziologia batterica (i batteri predominanti sono Gram-negativi e il 25% di questa flora batterica è costituita da *Porphyromonas gingivalis* e *Prevotella intermedia*) che coinvolge i tessuti molli adiacenti a un impianto osteointegrato [5-7].

▶ *Perimplantite* (fig. 2): reazione flogistica responsabile di un riassorbimento osseo progressivo [8-11] causata, oltre che da accumulo di placca principalmente costituita da spirochete e bastoncini Gram-negativi come *Prevotella intermedia* e *Fusobacterium* [12-14], anche da un sovraccarico biomeccanico determinato da traumi occlusali che possono



Fig. 1 La mucosite perimplantare, evidente in questo caso a livello del margine coronale di 1.5, è un'infezione batterica di tipo reversibile e per ciò stesso deve essere trattata tempestivamente



Fig. 2 Caso di peimplantite con fistolizzazioni a carico di una fixture inserita in zona 1.3. L'impianto è stato rimosso immediatamente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3130134>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3130134>

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