

MODULO 4

Riassorbimento radicolare:
revisione della letteratura

fad

G. Farronato, A. Porro, G. Galbiati, L. Giannini, M. Moffa, C. Maspero

Conoscenze di base

1. Principi di fisiopatologia
2. Elementi di radiologia
3. Ortodonzia

Obiettivi

1. Fornire una revisione della letteratura al fine di inquadrare il fenomeno del riassorbimento radicolare
2. Riportare una panoramica aggiornata delle attuali metodiche diagnostiche
3. Fornire un approccio preventivo e terapeutico in ambito odontoiatrico e ortognatodontico

Punti chiave

1. La rizolisi, definita come processo di riassorbimento dei tessuti duri dell'elemento dentale, risulta essere fisiologica durante il processo di permuta e patologica negli elementi permanenti.
2. La diagnosi precoce è fondamentale in casi di riassorbimento radicolare. Per poter valutare il fenomeno sono sufficienti metodiche radiografiche semplici, come le radiografie endorali periapicali con tecnica a raggi

paralleli, oppure analisi di laboratorio atte a ricercare marker biologici presenti nel fluido crevicolare.

3. L'introduzione della Cone Beam Computer Tomography (CBCT) nella pratica clinica ha consentito di visualizzare tridimensionalmente i singoli elementi dentali, relazionarli con le strutture vicine ed eseguire misurazioni dirette, oltre a ricostruzioni volumetriche.
4. Le principali forme di riassorbimento radicolare, come descritte recentemente, possono essere classificate in base alle *noxae* patogene: rizolisi da infezioni pulpari, da infezioni parodontali, causate dal trattamento ortodontico, indotte dall'impatto con un altro elemento o dalla pressione di un tumore, secondarie a trauma.
5. I principali fattori predisponenti possono essere correlati al paziente o al trattamento, in particolare terapie ortodontiche e sbiancamenti dentali.
6. L'espressione selettiva dell'osteopontina e della sialoproteina, proteine all'interno della matrice extracellulare che svolgono un ruolo fondamentale nello sviluppo e nella neoformazione del cemento, promuove l'adesione degli odontoclasti determinando il processo di riassorbimento.
7. Il riassorbimento radicolare comporta: aumento della sensibilità dentinale (nei casi di riassorbimento cervicale), perdita di vitalità pulpale, aumento della mobilità dentale fino alla completa perdita dell'elemento stesso.

Modalità di partecipazione al corso

L'iscrizione dovrà avvenire tramite compilazione della scheda di adesione disponibile sul nostro portale www.OdontoConsult.it, che permetterà al provider di fornire via e-mail all'utente uno username e una password.

Per maggiori informazioni www.OdontoConsult.it

ORTOGNATODONZIA

Riassorbimento radicolare: revisione della letteratura

Root resorption: a review

G. Farronato*, A. Porro, G. Galbiati, L. Giannini, M. Moffa, C. Maspero

Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico, Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche, Odontoiatriche, Università degli Studi di Milano, Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia

Ricevuto il

22 febbraio 2012

Accettato il

26 gennaio 2013

*Autore di riferimento

Giampietro Farronato
giampietro.farronato@unimi.it

Riassunto

Obiettivi. Scopo del lavoro è eseguire una revisione della letteratura sul fenomeno della rizolisi e sulla sua associazione con l'ortodonzia, oltre che sulle possibili metodiche diagnostiche. **Materiali e metodi.** È stata condotta una ricerca tramite la banca dati Medline. Il database ha fornito 4.090 voci di cui 357 review; di queste ultime ne sono state selezionate 159 per attinenza con l'argomento trattato. **Risultati e conclusioni.** Dallo studio si rileva l'assenza di una terapia risolutiva; considerando la prevalenza del fenomeno è importante la diagnosi precoce mediante l'attento controllo dei casi maggiormente a rischio, ovvero gli elementi traumatizzati e i pazienti in terapia ortodontica.

Parole chiave:

- Riassorbimento radicolare
- Riassorbimento dentale
- Riassorbimento apicale
- Ortodonzia
- Anchilosi

Abstract

Objectives. The aim of the article is to perform a review about root resorption and its correlation with orthodontics, as well as to discover possible diagnostic methods. **Materials and methods.** In order to perform a systematic research, it was consulted the Medline database. The searches retrieved 4,090 result; 357 of them were reviews and 159 papers were selected because of their relevance about the subject. **Results and conclusions.** The study did not show a definitive therapy. Taking into consideration the prevalence of the problem, it is important to perform an early diagnosis through careful control of high-risk cases, such as the traumatized elements or patients during orthodontic treatments.

Key words:

- Root resorption
- Dental resorption
- Apical root resorption
- Orthodontic
- Ankylosis

1. Introduzione

La rizolisi, definita come processo di riassorbimento dei tessuti duri dell'elemento dentale, risulta essere fisiologica durante la permuta, patologica negli elementi permanenti ed è una possibile conseguenza di molti trattamenti odontoiatrici (tra cui terapie ortodontiche ed endodontiche), lesioni parodontali e traumi dentali.

I tessuti duri (dentina, cemento e smalto) dei denti permanenti non sono normalmente soggetti a riassorbimento. Quando

questo fenomeno viene osservato clinicamente è generalmente il risultato di un trauma, di tumori, di un'eruzione dentale, di un'inflammatione cronica della polpa e/o del tessuto parodontale, oppure della pressione esercitata sul legamento parodontale (Periodontal Ligament, PDL) durante il trattamento ortodontico [1].

Sono stati individuati diversi fattori predisponenti al riassorbimento radicolare e suddivisi in fattori correlati al paziente e fattori correlati al trattamento [2].

La classificazione dei vari tipi di riassorbimento radicolare è fon-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3130167>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3130167>

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