

**Ricevuto il:**

29 aprile 2010

Accettato il:

25 gennaio 2011

Disponibile online:

9 marzo 2011

Approccio sinergico endodontico-chirurgico-parodontale nei difetti delle forcazioni: caso clinico

A synergic approach to the management of furcation defects that involves endodontic-surgical and periodontal therapy: a case report

D. Azzalin*, C. Giamberini, A. Marchetti

Liberi professionisti, Varese

Parole chiave:

Forcazioni
Guided tissue
regeneration (GTR)
Terapia rigenerativa
Membrane non
riassorbibili
Osso eterologo

Key words:

Furcation
Guided tissue
regeneration
Regeneration therapy
Non-bioabsorbable
membranes
Heterologous bone

Riassunto

Obiettivi: Nella pratica clinica ci si imbatte frequentemente in problematiche parodontali; in questo caso clinico si analizza l'approccio sinergico endodontico-chirurgico-parodontale mediante *guided tissue regeneration* (GTR) nell'affrontare un difetto che coinvolge la forcazione.

Materiali e metodi: Viene descritto il caso di una paziente di 30 anni, di sesso femminile, esente da patologie sistemiche con una lesione interradicolare: sondaggio verticale di 5 mm e sondaggio orizzontale classificabile come forcazione di I grado a carico dell'elemento 4.6. La lesione è stata trattata dai punti di vista endodontico, chirurgico e parodontale.

Risultati e conclusioni: Il presente lavoro evidenzia come un adeguato studio del caso, passando attraverso un processo diagnostico e una valutazione delle alternative terapeutiche, possa condurre a una scelta clinica in grado di garantire risultati stabili nel tempo, grazie anche alla terapia parodontale di supporto e alla compliance del paziente nel mantenere livelli adeguati di igiene. L'incoraggiante risultato ottenuto nel follow-up a distanza, in linea con i dati presenti in letteratura, rafforza nuovamente la validità della tecnica.

© 2011 Elsevier Srl. Tutti i diritti riservati.

Abstract

Objective: Periodontal problems are encountered frequently in clinical practice. Our objective in this report is to analyze a synergic approach to the management of furcation defects that involves endodontic-surgical and guided tissue regeneration-based periodontal procedures.

Materials and methods: The patient was a 30-year-old woman with no systemic disease. The synergic approach was used to treat an inter-radicular lesion involving tooth 4.6 (vertical probing depth: 5 mm; horizontal probing indicative of grade I furcation).

Results and conclusions: This case illustrates the importance of pre-treatment diagnostic work-up and careful consideration of treatment options to guarantee stable results in time. Supportive periodontal therapy and a good patient compliance with protocols for maintaining oral hygiene play key roles. The validity of this approach is further supported by the encouraging results observed during the long-term follow-up, which are consistent with data in the literature.

© 2011 Elsevier Srl. All right reserved.

***Autore di riferimento:**

dinoazzalin@virgilio.it
(Dino Azzalin)

CLINICAL IMPLICATIONS

Le tecniche di rigenerazione parodontale rappresentano un'opzione nei casi di perdita di supporto a livello interradicolare con esposizione della forcazione. In questi casi, il clinico deve attuare un processo decisionale sulla base delle possibili soluzioni terapeutiche attuabili sull'elemento dentale, sulla prognosi e sui costi-benefici biologici.

The techniques of periodontal regeneration represent an option in cases of loss of support at the inter-radicular level with exposure of the furcation. In such cases, the clinician must follow a decisional trial based on possible therapeutic solutions on the dental element, prognosis and biological cost-benefit ratio.

Introduzione

Una delle situazioni patologiche più rilevanti in campo parodontale è la perdita di uno o più tessuti di supporto. I tessuti coinvolti nella diagnosi e nella terapia parodontale sono la gengiva, il legamento parodontale, il cemento radicolare e l'osso alveolare e basale. L'eziologia di tali lesioni è legata a un processo infiammatorio distruttivo; questo processo flogistico può essere di natura endodontica, derivare da trauma occlusale associato a infezione batterica, associarsi a cause propriamente parodontali o derivare da una combinazione di tutti questi fattori. A seconda dei casi, la parodontologia si propone, attraverso la triade prevenzione diagnosi e terapia, la conservazione o il ripristino dello stato di salute dei tessuti parodontali. Analizzando la problematica che riguarda le lesioni delle forcazioni, nella classificazione di Lindhe si individuano tre gradi:

- *I grado*: perdita di tessuto parodontale in senso orizzontale che non supera 1/3 della dimensione del dente.
- *II grado*: perdita di tessuto parodontale che supera 1/3 della dimensione del dente, ma che non arriva a interessare tutta la larghezza dell'elemento.
- *III grado*: distruzione completa del tessuto parodontale nella zona della forcazione.

In tale prospettiva, come sottolineato da Cortellini e Tonetti [1,2] nella loro analisi sullo stato dell'arte in terapia parodontale rigenerativa, riveste un'importanza fondamentale la possibilità di rigenerare i tessuti parodontali ove vi sia stata una distruzione

degli stessi. Gli scopi della terapia rigenerativa sono quindi: un guadagno di attacco parodontale e osso di un dente gravemente compromesso, una riduzione della profondità di sondaggio e infine un minimo o assente aumento di recessione gengivale. Per rigenerazione si intende la possibilità di ricostituire un tessuto con la sua architettura e funzione originarie [3]. L'efficacia clinica delle azioni rigenerative parodontali è stata ampiamente valutata in diversi studi clinici controllati randomizzati [4-6]; sono inoltre state condotte metanalisi sui dati ricavati da revisioni sistematiche della letteratura per valutare l'evidenza delle tecnologie attualmente disponibili [7-12].

Le tecniche di rigenerazione parodontale attualmente includono [13-15] l'uso di barriere/membrane (*guided tissue regeneration*, GTR), l'uso di materiali da innesto e l'uso di materiali rigenerativi biologicamente attivi o una combinazione di questi.

Lo scopo del presente lavoro è analizzare l'approccio sinergico endodontico-chirurgico-parodontale mediante GTR nell'affrontare un difetto che coinvolge la forcazione, evidenziando come un processo diagnostico e una valutazione delle alternative terapeutiche con un bilancio costi-benefici possano condurre a una scelta clinica in grado di garantire risultati stabili nel tempo, grazie anche alla terapia parodontale di supporto e alla compliance del paziente nel mantenere livelli adeguati di igiene [16,17]. Tale condizione è direttamente proporzionale alla perdita di tessuto osseo vestibolo-linguale, che farebbe optare per una scelta terapeutica di tipo resettivo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3136047>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3136047>

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