

SOCIETA'
ITALIANA DI
CHIRURGIA
MAXILLO-FACCIALE



**CONVEGNO
DI PATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE**

**PRESENTAZIONE
DI
CASI CLINICI**

Con il Patrocinio di:

S.I.O.C.M.F. - SOCIETA' ITALIANA DI ODONTOSTOMATOLOGIA
E CHIRURGIA MAXILLO -FACCIALE

U.L.S.S. n. 17 - "MIRANO"

**10-11 GIUGNO 1994
Abano Terme - Padova**

LIBRO DEGLI ABSTRACTS

a cura di A. Toffanin

Risoluzione di un caso di paziente parzialmente edentula con iposviluppo mandibolare.

R. Cenzi L. Guarda-Nardini

Servizio di Chirurgia Maxillo-Facciale

Ospedale Civile - Rovigo

SI TRATTA DI UNA PZ. DI 32 AA. GIUNTA ALLA NS. OSSERVAZIONE POICHE' DA QUALCHE MESE RIFERIVA LA COMPARSA DI DOLORI IN SEDE ATM, BILATERALMENTE, DOLORI CHE SI ACCOMPAGNAVANO AD UN DEFICIT D' APERTURA DELLA BOCCA (1,5cm.)

DAL PUNTO DI VISTA OBIETTIVO LA PZ. PRESENTA UN EDENTULISMO PARZIALE -ASSENZA DEI MOLARI INFERIORI E DEI DENTI DELL'EMIARCATA SUP. DX. AD ESCLUSIONE DEL 18- UNA MALOCCLUSIONE DI II CLASSE, IPOSVILUPPO MANDIBOLARE CON RIDUZIONE IN ALTEZZA DEL TERZO INFERIORE E GRAVE BIPROTRUSIONE DENTALE. DALLE RX ESEGUITE SI EVIDENZIA INOLTRE UN MARCATO RIASSORBIMENTO OSSEO DELLA CRESTA ALVEOLARE SUP. DESTRA. VISTA L'OBIETTIVITA' DELLA PZ., DOPO STUDIO CEFALOMETRICO, SI OPTA PER UN TRATTAMENTO CHE ABBA PER SCOPO UNA RIABILITAZIONE ESTETICO-FUNZIONALE GLOBALE. SI ESEGUE IL SEGUENTE PROGRAMMA TERAPEUTICO: 1-RICOSTRUZIONE DEGLI ELEMENTI DENTARI RESIDUI E POSIZIONAMENTO DI PROTESI PROGRAMMATE PER IL RIPOSIZIONAMENTO CHIRURGICO DELLA MANDIBOLA. 2-OSTEOTOMIA SAGITTALE BILATERALE DI AVANZAMENTO. 3-MENTOPLASTICA D'INCREMENTO VERTICALE. 4-INNESTO D'OSSO PRELEVATO DA CRESTA ILIACA PER INNALZARE IL SENO MASCELLARE DX. 5-POSIZIONAMENTO DI IMPIANTI ENDOSSEI. 6-RIABILITAZIONE MASTICATORIA MEDIANTE PROTESI FISSA.

L'INTERVENTO INIZIA CON L'APERTURA DI UNA FINESTRA OSSEA AL SENO MASCELLARE DI DX. (SI ASPORTA UN MUCOCELE PRESENTE) E CON IL POSIZIONAMENTO IN TALE SITU DI INNESTO OSSEO PRELEVATO DALLA CRESTA ILIACA,TALE INNESTO VIENE FISSATO CON MICROPLACCA IN TITANIO. SI ESEGUE OSTEOTOMIA SAGITTALE BILATERALE DELLA MANDIBOLA E LA SI AVANZA DI 6 mm. , TALE POSIZIONE VIENE MANTENUTA TRAMITE L'UTILIZZI DI TRE VITI BICORTICALI PER LATO. SI PROCEDE POI AD ESEGUIRE LA MENTOPLASTICA DI INCREMENTO VERTICALE (3mm) CON INTERPOSIZIONE DI UN INNESTO ALLOPLASTICO DI POLIETILENE POROSO AD ALTA DENSITA' (PHDPE) (MEDPOR; POREX MEDICAL,ATLANTA,GA) E CONTENZIONE CON TRE VITI BICORTICALI .
A DISTANZA DI DIECI MESI SI E' PROCEDUTO AL POSIZIONAMENTO DI TRE IMPIANTI ENDOSSEI AL MASCELLARE SUPERIORE E QUINDI ALLA RIABILITAZIONE PROTESICA DEFINITIVA.
ATTUALMENTE A TRE MESI DI DISTANZA DAL TERMINE DELLE CURE, LA PZ. NON RIFERISCE PIU' ALCUNA ALGIA IN REGIONE TEMPORO MANDIBOLARE ED HA INCREMENTATO NOTEVOLMENTE L'APERTURA MASSIMA DELLA BOCCA (4,2 cm.).