

Parlare di “moderna implantologia” significa che l'evoluzione che ha caratterizzato questa branca dell'odontoiatria è così importante che si vuol tenere separato il passato, anche recente, da quanto di scientificamente valido caratterizza i giorni nostri. Certo il passato può essere valido ma non certo attuale. Oggi le metodiche chirurgiche permettono di ottenere non solo risultati funzionali, presenti anche anni fa, ma anche risultati estetici, sicuramente insperati e non programmabili e prevedibili sino al passato più recente.

**LA MODERNA IMPLANTOLOGIA:
PIÙ “PRECISA” PER RISULTATI
ESTETICI OTTIMALI**

Attualmente la tecnica che viene utilizzata in implantologia è la “protesicamente guidata”; è necessario infatti fare gli impianti nell'esatta corrispondenza di dove dovrà esserci la protesi, e se non vi è l'osso, come spesso succede, è indispensabile ricostruirlo per poter ottenere il risultato estetico auspicato sia dal profes-

sionista che dal paziente. In questo modo, mentre gli impianti nel passato venivano esclusivamente posizionati dove c'era l'osso con risultati estetici insoddisfacenti, oggi, grazie alle tecniche rigenerative e ricostruttive, il posizionamento degli impianti può avvenire nel sito corretto.

**IMPIANTO A CARICO IMMEDIATO
O TECNICHE TRADIZIONALI:
DIPENDE DAI CASI**

Dando per scontato che in molte condizioni si possono ormai ottenere risultati stabili e attendibili nel tempo la domanda che frequentemente viene posta dai

Nuove avanguardie

Oltre alla funzionalità migliora anche l'estetica.
Con la moderna implantologia i risultati soddisfano
medico e paziente



pazienti è quanto tempo sia richiesto per il completamento del trattamento. La risposta è decisamente articolata in quanto l'intervallo è compreso tra un minimo di poche ore fino a molti mesi, a seconda della quantità e qualità ossea presente. In presenza di condizioni ossee ideali, possiamo infatti utilizzare l'innovativa metodica del carico immediato. Con questa tecnica si può posizionare a fine intervento la protesi provvisoria o definitiva cementata o avvitata, fissa, in grado di dare un ottimo comfort ai nostri pazienti, soprattutto quelli in cui sia stata necessaria l'estrazione degli elementi naturali a inizio dell'intervento, nella stessa seduta. Anche se non è una tecnica utilizzabile routinariamente, e questo va precisato per evitare le false aspettative da parte dei pazienti, vero è che ha stravolto, modificandole e migliorandole, quelle che erano le tradizionali metodiche implantologiche utilizzate ancora adesso e con successo, accelerandole e rendendole più sicure. Quando ci si trova invece di fronte



“

Gli impianti nel passato venivano esclusivamente posizionati dove c'era l'osso con risultati estetici insoddisfacenti, oggi, grazie alle tecniche rigenerative e ricostruttive, il posizionamento degli impianti può avvenire nel sito corretto

”

alla situazione opposta, cioè la completa assenza di osso a disposizione nella zona ove è necessario il posizionamento degli impianti, invece sarà necessario prima ricostruire l'osso con le diverse metodiche chirurgiche a nostra disposizione e, successivamente, posizionare gli impianti. Sono queste frequentemente le situazioni che capitano alla nostra osservazione

quando si interviene nelle zone posteriori dei mascellari superiori, dove, indipendentemente dall'età dei nostri pazienti è raro trovare la quantità e qualità ossea minima indispensabile per effettuare l'intervento implantologico ed è quindi necessario l'intervento ricostruttivo. Nei casi più semplici potrà anche essere contestuale all'intervento implantologico, ma nei casi più complessi dovrà invece precederlo, anche di molti mesi, in modo da permettere la stabilizzazione dell'innesto posizionato. Laddove l'implantologia a carico immediato non sia utilizzabile ci vengono, infine, in aiuto le tecniche tradizionali, che prevedono dopo il posizionamento degli impianti un'attesa, per la guarigione ossea, tra i 2-3 mesi e i 5-6 mesi in funzione del sito interessato, mandibolare o mascellare.



PROF. MARCO FINOTTI
MEDICO CHIRURGO
ODONTOIATRA

Laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Ortognatodonzia a Padova. Prof. A.C. Università degli Studi di Padova. È stato docente in Chirurgia Paradontale e Implantoprotesi alle Università Popolari di Caserta e Milano. Libero professionista a Padova e Milano.

www.agendasalute.com