



Domenico Guerra

Servizio Aziendale
di Odontoiatria USL Umbria 1
Responsabile Dott. Mario Guerra

“*Impianto a diametro ridotto,
poco invasivo, con alto
torque di inserzione e solide
prestazioni meccaniche.*”



Giovanni Guerra

**FOLLOW-UP
A 2 ANNI**

SOSTITUZIONE IMMEDIATA DI DUE INCISIVI LATERALI SUPERIORI DECIDUI CON IMPIANTI 3.8 TAPERED

PAROLE CHIAVE

agenesia, edentulia singola, zona estetica, impianto 3.8 Tapered, post-estrattivo immediato, carico immediato, provvisorio, moncone temporaneo, ortodonzia pre-protetica, CAD-CAM, cementazione-extraorale, follow up

Il presente caso clinico descrive il trattamento implantoprotesico di un giovane ragazzo di 29 anni con agenesia di ambedue gli incisivi laterali superiori (Figg. 1, 2). Dalla CT Cone Beam si nota la ridotta quantità di osso in senso mesio-distale e vestibolo-palatale, dovuta alla conformazione del mascellare superiore in zona incisiva ed alle inclinazioni dei denti adiacenti (Figg. 3-6). Il progetto terapeutico prevede l’inserimento di due impianti 3.8 Tapered a carico immediato. Dopo l’estrazione dei due incisivi laterali decidui con gravi mobilità (Fig. 7), si realizzano i siti implantari per il posizionamento di due impianti 3,8x12 mm ca. 2 mm sotto cresta (Fig. 8-15). Si preparano due monconi temporanei in PEEK dritti per poterci ribasare delle corone provvisorie. I due provvisori vengono rifiniti extra oralmente e attivati mediante percussore con punta in PEEK negli impianti (Fig. 16-19). Durante il periodo di osteointegrazione il diastema tra 11 e 21 viene chiuso con l’utilizzo di brackets ortodontici (Fig. 21, 22). A distanza di 6 mesi si prende un’impronta analogica (Fig. 23), il laboratorio digitalizza il modello di gesso (Fig. 25, 26) per realizzare con flusso di lavoro CAD-CAM due capsule in metallo-ceramica che vengono cementate extra oralmente sui monconi e attivati con il percussore con punta in PEEK negli impianti (Fig. 27-30).

Il controllo clinico a distanza di due anni evidenzia un ottimo mantenimento del risultato estetico raggiunto (Fig. 31).

L’impianto 3.8 Tapered è un impianto a diametro ridotto, particolarmente indicato nei settori anteriori superiori, dove lo spazio orizzontale o inter-radicolare scarseggia, riducendo l’invasività dell’intervento e garantendo una riabilitazione implantare di elevata qualità. Inoltre, offre un alto torque di inserzione grazie alla sua macro-morfologia troncoconica e prestazioni meccaniche solide, merito della connessione a cono Morse “gialla”.

REALIZZAZIONI PROTESICHE

Laboratorio odontotecnico Mancini Claudio - Roma



FIG. 1 - Situazione clinica iniziale

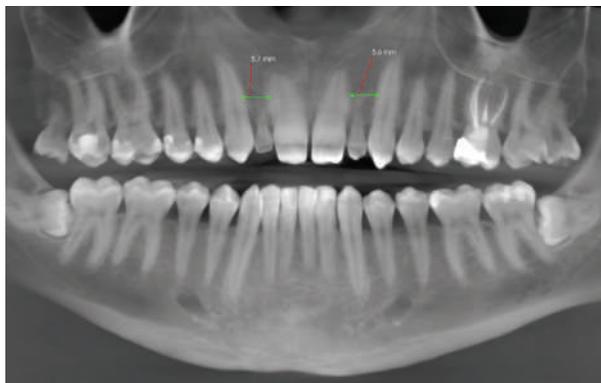


FIG. 2 - Radiografia panorex



FIG. 3 - Immagine intraorale dell'elemento 52

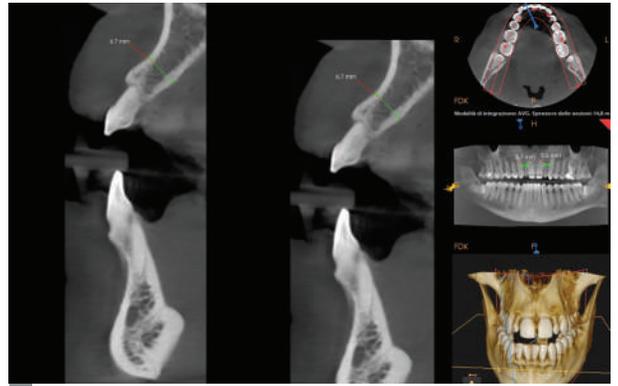


FIG. 4 - Cross section CT che evidenzia lo spessore vestibolo-palatale del 52



FIG. 5 - Immagine intraorale dell'elemento 62

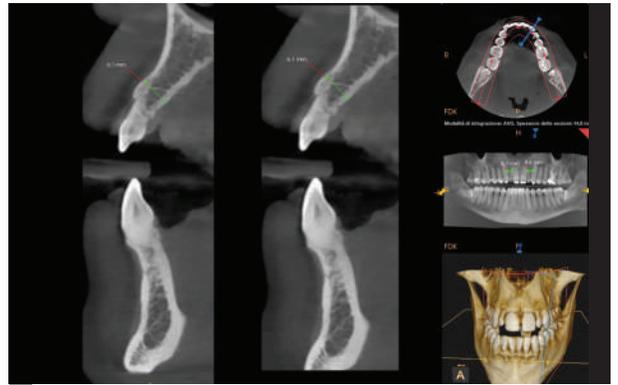


FIG. 6 - Cross section CT che evidenzia lo spessore vestibolo-palatale del 62



FIG. 7 - Estrazioni dei denti decidui 52 e 62



FIG. 8 - Passaggio della fresa lanceolata in zona 12



FIG. 9 - Passaggio della fresa lanceolata in zona 22



FIG. 10 - Passaggio della fresa pilota in zona 12



FIG. 11 - Passaggio della fresa pilota in zona 22



FIG. 12 - Inserimento dell'impianto 3.8 x12 in zona 12

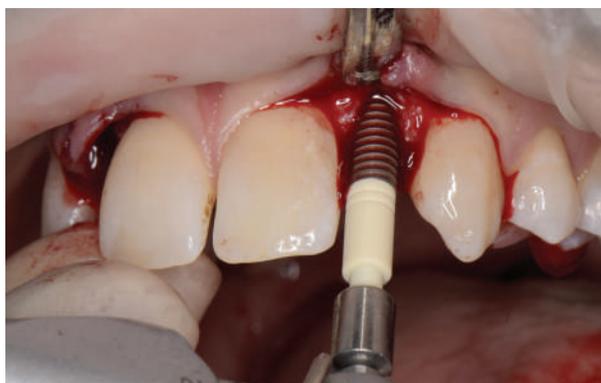


FIG. 13 - Inserimento dell'impianto 3.8 x 12 in zona 22



FIG. 14 - Carrier riposizionati negli impianti inseriti

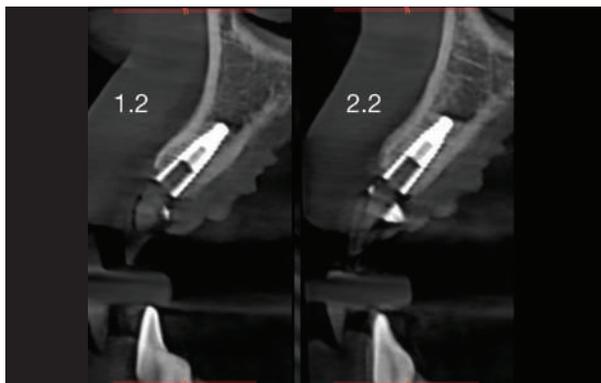


FIG. 15 - Controllo radiografico dopo l'inserimento degli impianti



FIG. 16 - Monconi temporanei in PEEK posizionati negli impianti



FIG. 17 - Inconamento dei provvisori con punta in PEEK



FIG. 18 - Situazione clinica a fine intervento

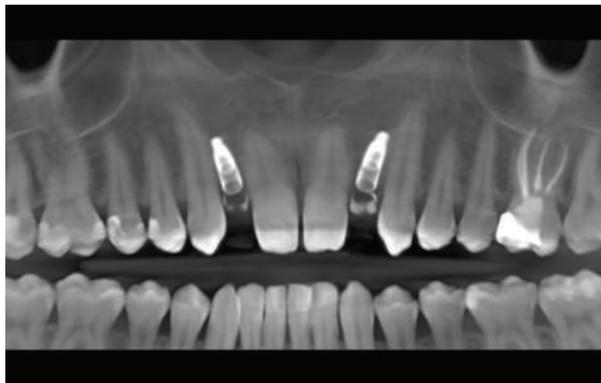


FIG. 19 - Controllo radiografico a fine intervento



FIG. 20 - Controllo intraorale ad 1 mese



FIG. 21 - Posizionamento di brackets sugli incisivi centrali per chiudere il diastema



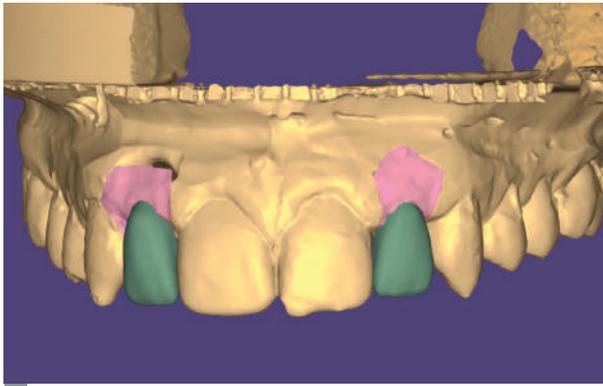
FIG. 22 - Controllo clinico a 6 mesi di distanza



FIG. 23 - Transfer inseriti negli impianti



FIG. 24 - Impronta analogica



FIGG. 25, 26 - Scansione del modello in gesso e progettazione corone

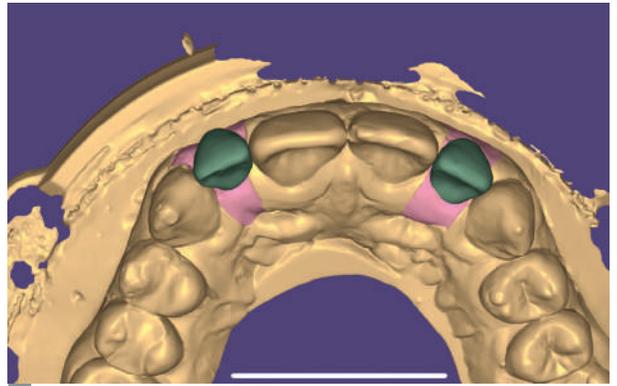


FIG. 26



FIGG. 27-29 - Consegna dei manufatti protesici definitivi



FIG. 28



FIG. 29



FIG. 30 - Sorriso alla consegna del manufatto definitivo



FIG. 31 - Controllo clinico a distanza di 24 mesi