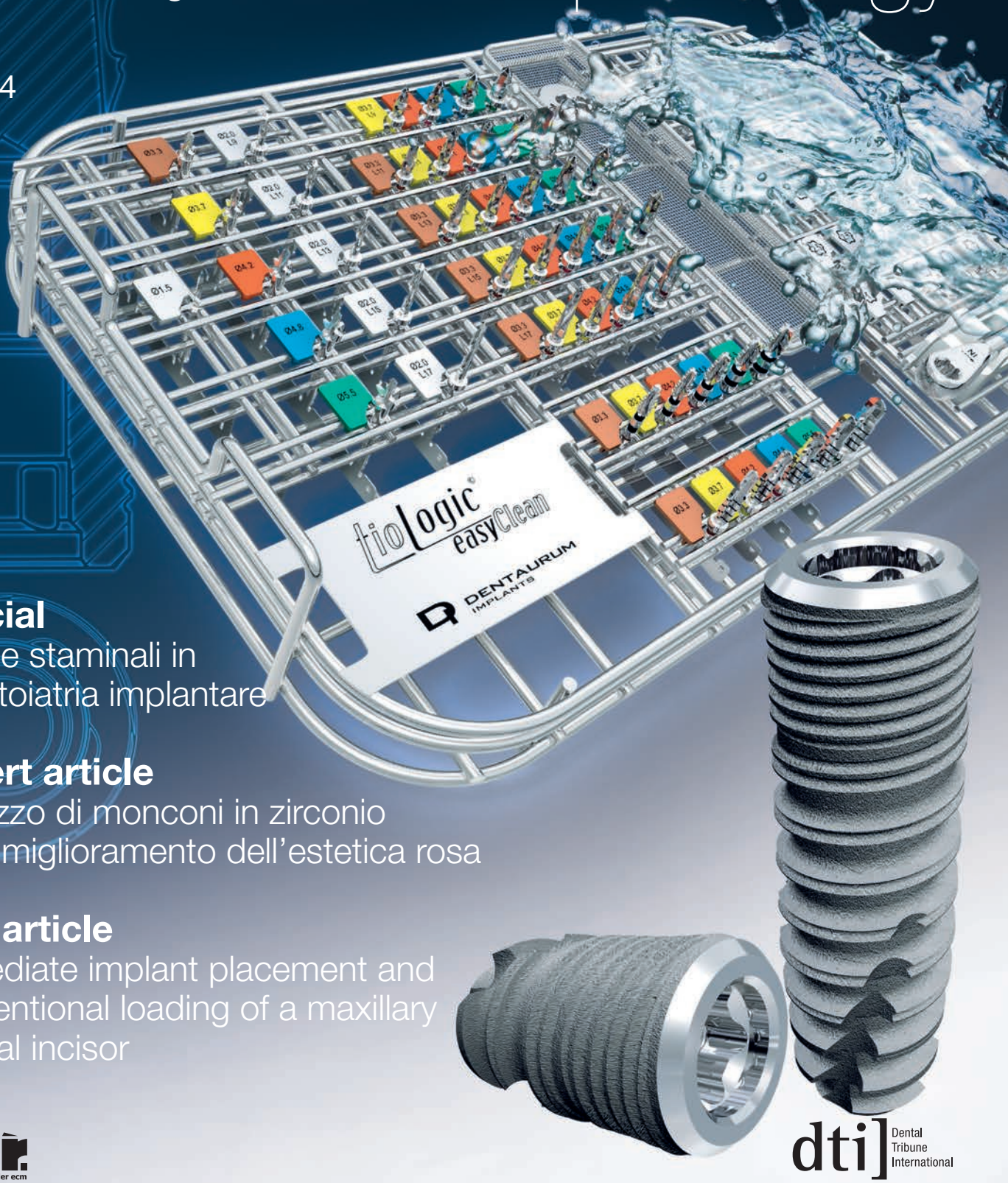
Supplemento n. 2 di Cosmetic Dentistry - Anno II, n. 4

Vol. 1 • Gennaio 2014

implants

international magazine of oral implantology

1 2014



special
Cellule staminali in odontoiatria implantare

expert article
L'utilizzo di monconi in zirconio per il miglioramento dell'estetica rosa

C.E. article
Immediate implant placement and conventional loading of a maxillary central incisor

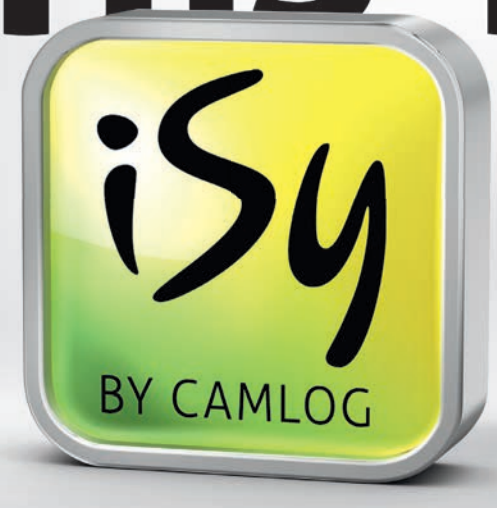
Poste Italiane s.p.a. - Spedizione in Abbonamento Postale - D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n° 46) art. 1, comma 1, DCB Torino - Contiene inserti pubblicitari

Tue Dr. Editoria Eventi Provider ecm

dti Dental Tribune International

Qualità CAMLOG.
Senza Se e Senza Ma.

This is



Alta·Tech
BIOTECHNOLOGIES

www.alta-tech.it
www.isy-implant.com

L'RC diventa obbligatoria: lo sarà anche la tutela assicurativa?

Mauro Labanca

Questa estate diventerà definitivamente obbligatoria, per i liberi professionisti, l'assicurazione per la responsabilità civile (RC), giusta e comprensiva forma di tutela sia per i pazienti che per i dentisti, e importante fondamento, considerata l'aumentata litigiosità ormai imperante in ogni settore della nostra società.

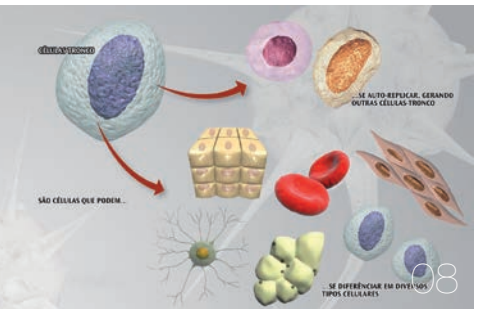
La mia pertinenza professionale, come forse già noto ai lettori, è prevalentemente di tipo anatomico, implantologico e chirurgico in genere, quindi ben lontana da me l'idea di voler parlare o di volermi addentrare nell'ambito della medicina legale, argomento assolutamente non di mia competenza.

Non si tratta un tema di mia competenza per due motivi fondamentali: non me ne occupo (se non in modo marginale e complementare alla mia attività didattica, attinente alla modalità di programmazione chirurgica) e inoltre perché per caso, fortuna o accettabile esperienza, non vanto una ricorrente esperienza diretta su questo tipo di conflittualità.

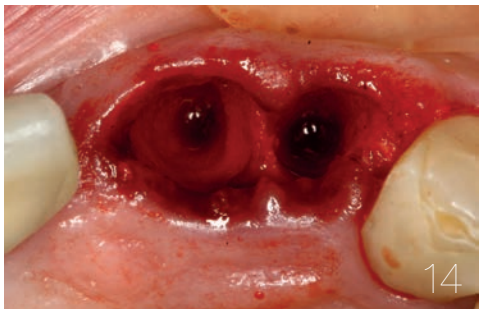
Ciò nonostante recenti avvenimenti personali mi hanno fatto comprendere come, quando e se dovesse occorrere un avvento avverso o una controversia legale, in aggiunta all'evidente disagio morale e professionale che ovviamente ne consegue, ci si può trovar di fronte a un fatto ancora più sgradevole, inatteso e increscioso, e cioè che oltre a doverci difendere dalle accuse della controparte dobbiamo anche attrezzarci per tutelare i nostri diritti nei confronti della compagnia che ci assicura o dei legali che dovrebbero in realtà rappresentarci, se la nostra polizza prevede la tutela legale.

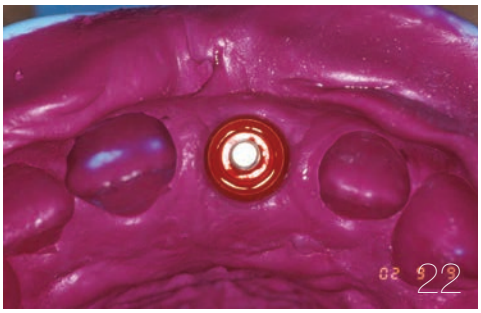
Questo fatto mi porta a suggerire a tutti i colleghi, pertanto, di adoperarsi sempre, oggi più che mai, affinché una adeguata e completa informazione e una opportuna comunicazione con il paziente possano ridurre al minimo questo tipo di diatriba, cercando di intercettare sul nascere e possibilmente gestire eventuali errori o manifeste insoddisfazioni. In aggiunta all'avere anche e sempre tutta la necessaria e completa documentazione fatta di preventivi firmati, consensi veramente informati e quant'altro. Il suggerimento è di essere molto più diffidenti e circospetti nei confronti delle compagnie di assicurazione, sempre pronte a ritoccare i premi verso l'alto e limitare le coperture, e altrettanto pronte poi a cercare pretesti che evitino la loro protezione in solido e tutela nei nostri confronti, ponendoci a volte in situazioni di grave disagio o anche di seria difficoltà professionale ed economica. Forse dovremo imparare anche noi, prima di sottoscrivere una nuova polizza o rinnovarne una esistente, a sincerarci meglio, con la consulenza non solo di un avvocato ma anche di un medico legale (cioè quei colleghi che quotidianamente affrontano questi problemi, quindi i meglio informati!) di quali siano le reali condizioni di operatività della polizza che stiamo sottoscrivendo, cosa è compreso e soprattutto cosa è escluso, per arrivare più attrezzati all'eventuale momento del contenzioso.

_Mauro Labanca



08


14


22

editoriale

03 L'RC diventa obbligatoria: lo sarà anche la tutela assicurativa?
_M. Labanca

aziende

_news
06 I biomateriali più usati al mondo a portata di click

special

_scienza e pratica
08 Cellule staminali in odontoiatria implantare
_A.A. Pelegrine

expert article

_implantoprotesi
14 L'utilizzo di monconi in zirconio per il miglioramento dell'estetica rosa
_P. Borelli, U. Marchesi

C.E. article

_ immediate implant placement
22 Immediate implant placement and conventional loading of a maxillary central incisor
_J.R. Beagle

expert article

_chirurgia cranio-facciale
28 Gestione delle complicanze nella chirurgia cranio-facciale
_L. Genitori, M. Parolin, M. Scagnet

focus

_Surgical Tribune
34 *Surgical Tribune*: la nuova testata online di chirurgia

eventi

36 _aggiornamento

l'intervista

38 _Myron Nevins

eventi

41 _IST

aziende

44 _news

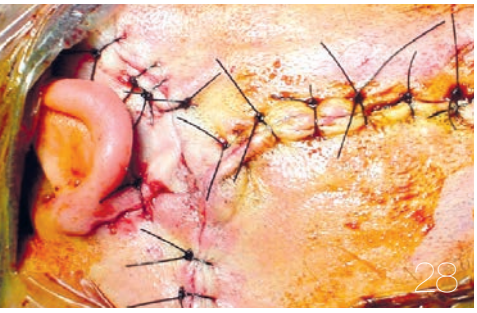
eventi

46 _formazione

l'editore

50 _gerenza

Immagine di copertina cortesemente concessa da Dentaurum Italia S.p.a., www.dentaurum.it


28

34

38

aminogam®

SODIO JALURONATO + AMINOACIDI

Medical Device di classe IIa CE 0373

NOVITÀ

flacone da 15 ml
confezione prescrivibile

tubo da 15 ml
confezione prescrivibile

Gel coadiuvante nei processi di rigenerazione **della mucosa orale**

CONFEZIONI AMBULATORIALI

ACQUISTABILI dal sito www.aminogam.it

tubo da 5 ml
in confezione da 20 pezzi

siringhe sterili da 2 ml
in confezione da 2 siringhe

ERREKAPPA EUROTERAPICI
WWW.ERREKAPPA.IT

Fabbricante **Professional Dietetics** - Via Ciro Menotti, 1/A - 20129 Milano • Concessionario di vendita **ERREKAPPA EUROTERAPICI** – Milano

I biomateriali più usati al mondo a portata di click

shop.geistlich.it: è questo il nuovo indirizzo dove è possibile acquistare in modo semplice e immediato i noti biomateriali Geistlich Bio-Oss®, Geistlich Bio-Gide® e Geistlich Mucograft®.

Lo shop online risponde all'esigenza del professionista di avere a disposizione più strumenti per ordinare in breve tempo i biomateriali necessari per la propria chirurgia.

Direttamente sul sito è possibile consultare il catalogo prodotti, i video illustrativi sull'uso dei biomateriali o semplicemente scaricare in formato pdf le brochure informative.

Ulteriori vantaggi sono inoltre riservati ai clienti Geistlich, che avranno modo di consultare sul sito lo storico dei propri ordini a partire dal 2011 e scaricare tutti i documenti amministrativi quali bolle o fatture. Potranno inoltre creare una propria lista dei prodotti preferiti al fine di rendere ancora più rapido l'acquisto.

Da non perdere infine la pagina delle news, continuamente aggiornata con le ultime informazioni dal mondo Geistlich. Troverete lì la presentazione del Passaporto rigenerativo, un utile strumento per la certificazione al paziente della qualità e della sicurezza dei biomateriali usati: oltre a essere i più documentati, Geistlich Bio-Oss® e Geistlich Bio-Gide® sono gli unici nel settore a essere riconosciuti dal Ministero della Salute quali biomateriali che non limitano in alcun modo la donazione del sangue.

A tutti i propri utenti online, Geistlich riserva un omaggio di benvenuto sul primo ordine di Geistlich Bio-Oss® e Geistlich Bio-Gide®, oltre a promozioni dedicate esclusivamente agli acquisti in rete.

Vi aspettiamo online su shop.geistlich.it!

Geistlich
Mucograft® Seal

Minima invasività, massimo risultato per i tessuti molli

NUOVO!

Da oggi acquistabile anche on-line su: **shop.geistlich.it**

Benefici visibili

- minima invasività [1,2]
- ridotta morbilità [2]
- guarigione ottimale della ferita [1–3]
- facilità d'uso [2]
- disponibilità illimitata [2]
- buona integrazione tissutale [2,3]
- qualità costante [2]
- corrispondenza cromatica e strutturale con il tessuto circostante [2,3]
- tempo alla poltrona ridotto [2]

Maggiore soddisfazione del paziente

[1] Jung R. E. et al., JCP 2013
[2] Geistlich Mucograft® Seal Advisory Board Report, 2013. Data on file, Geistlich Pharma AG, Wolhusen, Switzerland
[3] Thoma D. et al., JCP 2012

www.geistlich.it | info@geistlich.it

Cellule staminali in odontoiatria implantare

Autore_Dr. André Antonio Pelegrine, Brazil

_Web Article DT

Questo articolo
è presente sul sito
www.dental-tribune.com

_Il corpo umano contiene oltre 200 differenti tipi di cellule, organizzati in tessuti e organi che svolgono tutte le attività necessarie a mantenere la vitalità del sistema, inclusa la riproduzione. In tessuti adulti sani, il numero di cellule presenti è il risultato di un delicato equilibrio tra cellule di proliferazione, differenziamento e cellule morte. A seguito di un danno tissutale, ad esempio, le cellule di proliferazione iniziano a riparare i danni. Per raggiungere questo obiettivo, cellule quiescenti (cellule dormienti) nel tessuto diventano proliferative, o cellule staminali vengono attivate e si differenziano nel tipo di cellula appropriato necessario a riparare la parte danneggiata di tessuto.

La ricerca sulle cellule staminali cerca di comprendere come avviene la conservazione e riparazione dei tessuti in età adulta e il processo di derivazione di un notevole numero di tipi cellulari a partire da embrioni umani.

Da tempo è stato osservato che i tessuti si possono differenziare in un'ampia varietà di cellule, e nel caso di sangue, pelle e rivestimento gastrico il differenziamento dà origine a cellule che possiedono una breve emivita e sono incapaci di autorinnovarsi. Questo ha portato all'idea che alcuni tessuti possono essere conservati dalle cellule staminali, definite come cellule con un'enorme capacità di rinnovarsi (autoreplicazione), di generare cellule figlie insieme alla capacità differenziativa. Tali cellule, conosciute anche come cellule staminali adulte, produrranno soltanto quelle linee cellulari adeguate per il tessuto in cui risiedono (Fig. 1).

Le cellule staminali non solo possono essere isolate sia da tessuti adulti che da cellule embrionali, ma possono anche essere messe in coltura come cellule indifferenziate. Le cellule staminali embrionali hanno la capacità di produrre tutte le linee differenziate delle cellule di un adulto.

La loro potenza può dunque essere estesa oltre la convenzionale linea del mesoderma e includere la differenziazione in fegato, reni, muscoli, pelle, cellule cardiache e nervose (Fig. 2).

Il riconoscimento della potenza delle cellule staminali ha dato via a una nuova era nel campo della medicina: l'età della medicina rigenerativa. Essa ha permesso di considerare la rigenerazione dei tessuti danneggiati o di un organo che altrimenti andrebbero persi. Poiché l'utilizzo di cellule staminali embrionali solleva per ovvie ragioni questioni etiche, la maggior parte degli studi scientifici si concentra sulle possibili applicazio-

Fig. 1_Una cellula staminale a seguito di autoreplicazione o di un processo di differenziazione.

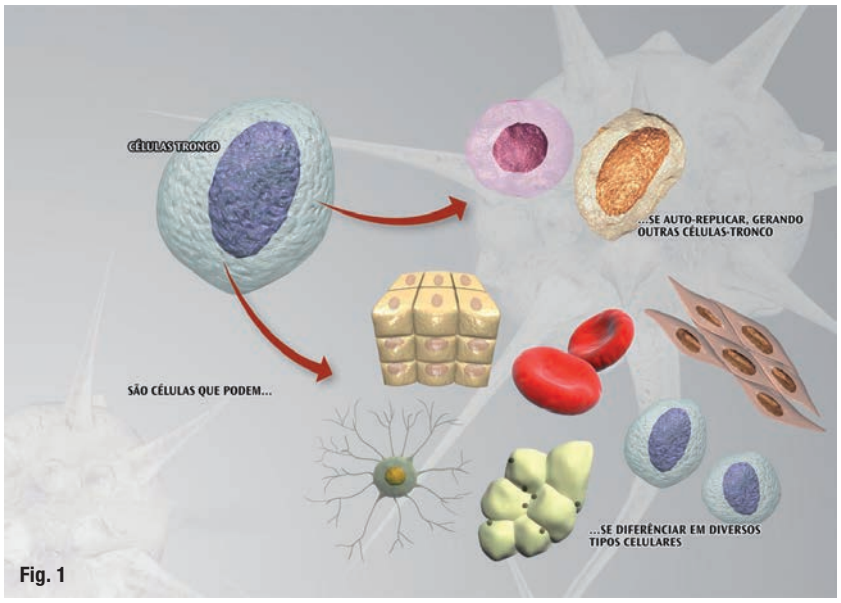


Fig. 1

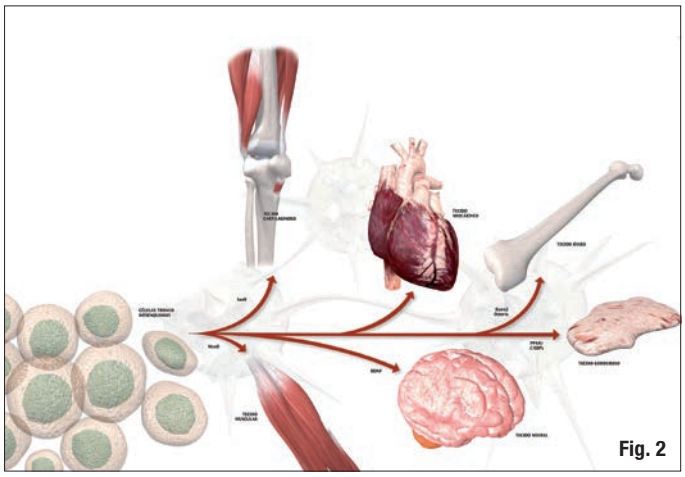


Fig. 2

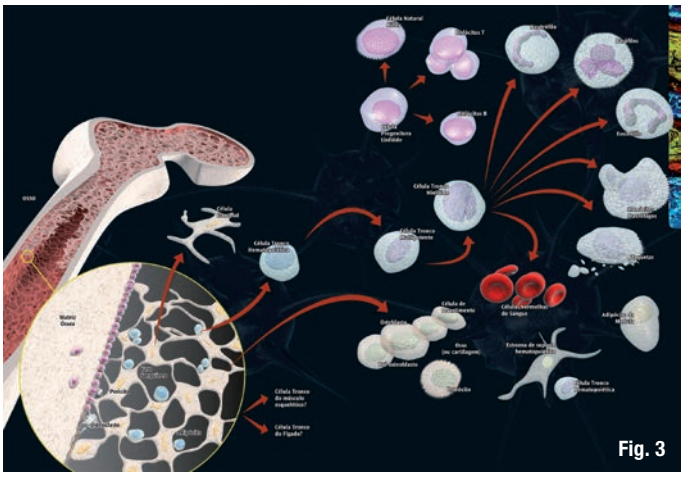


Fig. 3

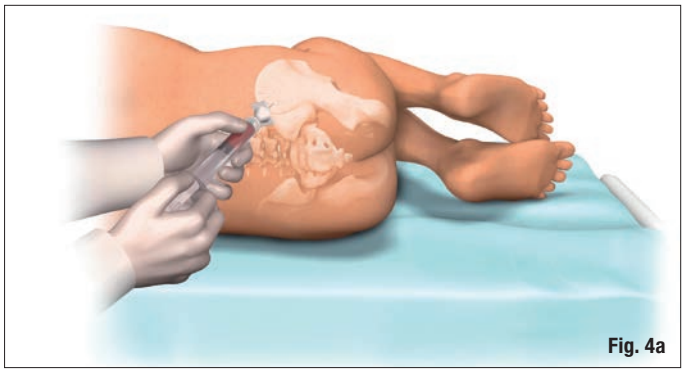


Fig. 4a

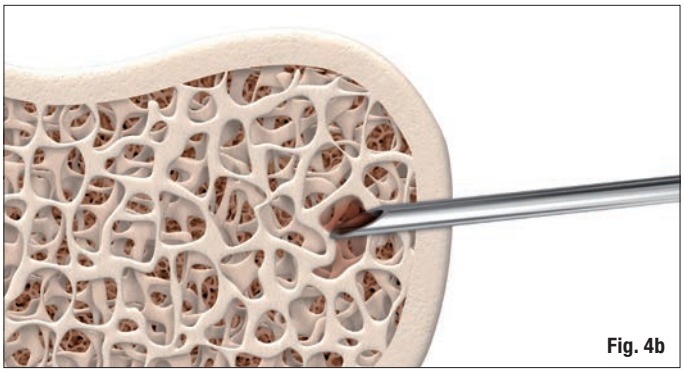


Fig. 4b

ni di cellule staminali adulte. Le cellule staminali adulte non vengono ritenute versatili come le cellule staminali embrionali, dal momento che sono considerate in gran parte multipotenti, cioè, in grado di dare origine a un solo determinato tipo specifico di cellule/tessuti, mentre le cellule staminali embrionali possono differenziarsi in qualsiasi tipo di cellule/tessuti. I progressi nella ricerca scientifica hanno stabilito che alcuni tessuti hanno maggiori difficoltà a rigenerarsi, quali per esempio il tessuto nervoso, laddove invece ossa e sangue, ad esempio, sono considerati più adatti per una terapia con cellule staminali.

In odontoiatria, la polpa da denti primari è stata studiata in modo accurato come una potenziale fonte di cellule staminali con risultati promettenti. Tuttavia, la rigenerazione di un intero dente, nota come terza dentizione, è un processo molto complesso che, nonostante alcuni risultati promettenti ottenuti con gli animali, resta molto lontano da un'applicabilità clinica. L'opposto è stato invece osservato nella zona di rigenerazione mandibolare, dove c'è un livello di evidenza scientifica per quanto riguarda le sue applicazioni cliniche. Attualmente, cellule staminali adulte sono state raccolte da midollo osseo e grasso, tra gli altri tessuti.

Il midollo osseo è ematopoietico, cioè capace di produrre tutte le cellule del sangue. Dal 1950, quando il premio Nobel Edward Donnall Thomas ha dimostrato la fattibilità dei trapianti di midollo osseo in pazienti con leucemia, molte vite sono state salvate utilizzando questo approccio per diverse malattie immunologiche ed ematopoietiche. Tuttavia, il midollo osseo contiene non solo numerose cellule staminali ematopoietiche (che danno origine a globuli rossi e bianchi, o alle piastrine, per esempio), ma è anche sede di cellule staminali mesenchimali (che diventeranno ossa, muscoli e tessuti grassi, ad esempio; Fig. 3).

La raccolta di midollo osseo viene effettuata in anestesia locale utilizzando un ago aspirato attraverso l'osso iliaco (pelvico).

A parte il fatto di richiedere un medico competente per eseguire tale procedimento, non è considerata come una procedura invasiva o eccessivamente complessa. Non viene neanche associata ad alti livelli di disagio intra o post-operatorio (Figg. 4a e 4b).

La ricostruzione ossea è una sfida in odontoiatria (come in ortopedia e oncologia) per la riparazione di difetti ossei causati da traumi, infezioni, tumori o estrazioni dentarie richiedenti innesto osseo. La mancanza di osso nella bocca può impedire il posizionamento di impianti dentali, così da influenzare negativamente la qualità di vita dei pazienti.

Per rimediare alla scarsità ossea, l'innesto osseo viene convenzionalmente preso dalla regione del mento o dall'angolo mandibolare.

Fig. 2_Differenti tessuti originati dalle cellule staminali mesenchimali.

Fig. 3_La diversità di tipi di cellule presenti nel midollo osseo.

Fig. 4a_Punto di puntura per l'accesso allo spazio del midollo osseo dell'osso iliaco.

Fig. 4b_L'ago all'interno del midollo osseo.