

CARTA DEI SERVIZI

Oral surgery med stp si inserisce in contesti odontoiatrici polispecialistici per offrire alte competenze di chirurgia orale e maxillo facciale in day surgery.

In collaborazione con i professionisti del centro si trattano tutte le affezioni del cavo orale dei denti e delle mascelle in un'ottica curativa, funzionale ed estetica.

Oral surgery med si interessa soprattutto di Chirurgia orale, chirurgia rigenerativa ossea, implantologia protesi ed estetica

CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

La **chirurgia maxillo facciale** si occupa della diagnosi e della terapia di patologie dei tessuti duri e molli del distretto oro facciale.

- ***Dismorfismi delle mascelle - Chirurgia Ortognatica:***

trattasi di dimorfismi o malposizioni dei mascellari (basi scheletriche) che si manifestano con lo sviluppo generando una serie di condizioni differentemente classificate. Questa incongrua posizione dei mascellari rispetto lo scheletro si ripercuote anche sulla posizione dei denti, sull'occlusione e sull'estetica del viso.

Da qui la necessità di ripristinare la corretta morfologia e riposizionare le basi scheletriche.

Il trattamento avviene tramite una combinazione tra trattamenti ortodontici, allineamenti dentali e chirurgici.

- ***Dismorfismo localizzato -Osteotomie segmentarie:***

talvolta a causa di diversi fattori (**agenesie dentarie**, pregresse **perdite di denti**, ipoplasie ossee ecc) i dimorfismi (alterazioni di forma) possono interessare soltanto alcune parti di una mascella. In questo caso si interviene chirurgicamente solo sul segmento osseo interessato appunto con osteotomie segmentarie.

- ***Atrofie dei mascellari - ricostruzione ossea 3D:***

a seguito della perdita dei denti avviene anche il riassorbimento di quella porzione di osso mascellare che li conteneva detto osso alveolare. Si configura così una atrofia (assenza di struttura) ossea in cui il mascellare è rappresentato soltanto dell'osso basale che, nella maggior parte dei casi, per altezza e spessore, risulta insufficiente per inserire un impianto dentale a fini riabilitativi.

In questi casi, per poter realizzare una protesi fissa, necessita ripristinare il volume osseo per poter accogliere un numero adeguato di impianti. Vengono proposte diverse tecniche di ricostruzione attraverso **innesti di osso** prelevati dallo stesso paziente assieme a bio materiali eterologhi.

A questo si aggiungono tecniche rigenerative che utilizzo di **fattori di crescita** naturali estratti dal proprio sangue (**PRF**) attraverso un prelievo fatto in studio o utilizzare i denti estratti opportunamente trattati per ottenere materiale biologico da utilizzare.

- ***Ipoplasia ossea mandibola/mascella/zigomo:***

può accadere che alcune porzioni di osso come il mento, l'angolo mandibolare, gli zigomi possono risultare meno sviluppati causando inestetismi. In questi casi si ricorre all'inserimento di protesi di vari materiali forme e che più confanno al paziente.

Questa metodica consente anche a chi volesse modificare i propri profili scheletrici di farlo indipendentemente dalla presenza di difetti.

CHIRURGIA ORALE

rientrano in questa categoria tutti quei interventi diretti sulla cavità orale che potremmo identificare nelle seguenti situazioni.

(Per maggiori dettagli ed informazioni si rimanda ai contatti)

- Estrazioni dentarie semplici

- Estrazioni dei denti in inclusione ossea (denti del giudizio, canini inclusi, denti soprannumerari),
- Asportazione di cisti osee
- Asportazioni di granulomi dentari,
- Interventi sulle ghiandole salivari minori,
- calcoli ghiandola sottomandibolare
- La chirurgia dei frenuli linguali o labiali
- La chirurgia parodontale (dei tessuti di sostegno dei denti)(cura della piorrea)
- Biopsie e asportazioni di lesioni precancerose
- Chirurgia delle gengive (mucose in genere come la retrazione gengivale)

IMPLANTOLOGIA

Sostituzione delle radici di denti perduti con radici artificiali in titanio detti appunto impianti che vengono inseriti nelle ossa delle mascelle e forniscono il pilastro per poter ancorare protesi di diversa fattura.

Molte volte, soprattutto se mancano molti denti, le tecniche di implantologia rientrano in un più ampio piano di trattamento riabilitativo.

Diventa molto importante una programmazione che tenga conto di una serie di parametri sia di natura clinica che personali così da poter proporre e realizzare una protesi “sartoriale” su misura, che soddisfi esigenze economiche, estetiche e funzionali.

Le diverse soluzioni protesiche in termini di materiali e progettazione fanno sì che ad ogni paziente sia proposta una terapia confacente alle proprie esigenze così evitare la standardizzare impersonale di metodiche non sempre conformi alla persona.

Gli **impianti** possono avere forma conica, troncoconica o cilindrica e possono essere **bifasici o monofasici** (ovvero rappresentare solo la radice o radice e moncone in un unico pezzo)

Una menzione particolare è da fare sugli **impianti sub periosteali o iuxta ossei** ovvero impianti non a vite ma a forma di griglia confezionati su misura utilizzabili nei casi di grave atrofia ossea.

Per ottimizzare gli interventi si utilizza la **chirurgia computer guidata** che permette di simulare l'intervento sulle radiografie e l'impronta delle arcate dentali caricate su un programma al computer, posizionare gli impianti e la protesi per poi replicare quanto fatto in ambulatorio attraverso mascherine di guida chirurgica.

Protesi a carico immediato In alcuni casi possono essere consegnate anche le protesi immediatamente dopo l'intervento.

Gli impianti per essere inseriti richiedono generalmente disponibilità in quantità e qualità ossea non sempre soddisfatta per cui ci si approccia ad una terapia di tipo....

RIGENERATIVA OSSEA O CHIRURGIA PREPROTESICA

nei casi in cui per riassorbimento osseo non è possibile inserire impianti si procede con l'incremento dei tessuti con opportune tecniche

- grande rialzo seno mascellare,
- piccolo rialzo seno mascellare,
- GBR (rigenerazione ossea guidata con membrane)
- innesti ossei
- Rigenerativa dei tessuti con PRF (fattori di crescita estratti dal proprio sangue)
- espansione delle creste ossee
- impianti post estrattivi
- box technique

- tooth transformer

MEDICINA CHIRURGIA ESTETICA

- ***Cedimento dei tessuti molli del volto e collo (causa l'età avanzata)- lifting chirurgico (deep plane):***

con l'invecchiamento i tessuti molli del volto subiscono delle modifiche che interessano non solo la qualità dei tessuti stessi ma soprattutto il loro posizionamento che si realizza con un cedimento verticale. Attraverso tecniche chirurgiche di lifting e di lipofilling (innesto grasso) si recuperano i segni del tempo su fronte, faccia, collo.

- ***Lifting della fronte (endobrown):***

sollevamento della cute, dei muscoli della fronte con sollevamento del sopraciglio causa del prolallo della palpebra sup

- ***Lassità palpebre o borse – Blefaroplastica:***

eccesso di pelle della palpebra sup o inf con accumulo di tessuto grasso richiede per la correzione un intervento di blefaroplastica.

- ***Deformità auricolare – Otoplastica:***

anomalie del padiglione auricolare o della conca possono essere recuperate con intervento di otoplastica

- **1,2 Epilazione Permanente Laser medico (diodo) potenziato:**

E' un trattamento che si pone al top dei trattamenti selettivi per epilazione. Per le sue caratteristiche questo tipo di laser è ad esclusivo uso medico ed offre garanzia di risultato in 5 sedute.

Il Desire alla tecnologia laser associa quella del vacum (vuoto aspirativo), quella del raffreddamento della pelle trattata e quella della biostimolazione (lasciando la pelle liscia e morbida).

Sorprendenti sono la velocità di esecuzione (una gamba in 5min) e l'assenza di dolore.

Si possono trattare tutti i tipi di pelle con peli anche chiari e può essere utilizzato anche su pelli abbronzate ed in età adolescenziali.

La presenza di più manipoli permette di trattare superfici ampie come il dorso o piccoli dettagli come attaccatura dei capelli o il sopraciglio.

- **1,2 IPL luce pulsata (Lumenis M22) con tecnologia OPT (Optimal Pulse Technology):**

40 indicazioni estetiche tra cui ringiovanimento cutaneo, trattamento delle macchie cutanee, pigmentazioni post infiammatorie, discromie, lentigo solari, cheratosi seborroiche, cuperosi, trattamento di eritrosi, couperose, rosacea,

- **2, Terapia fotodinamica :**

La terapia fotodinamica (PhotodynamicTherapy o PDT) è un trattamento dermatologico che permette di intervenire per la cura di diverse condizioni patologiche o estetiche a carico della pelle: acne, lesioni dovute a fotodanneggiamento o a invecchiamento cutaneo, cheratosi attiniche o solari, lesioni pre-tumorali e lesioni tumorali. La terapia fotodinamica si basa sulla luce e sull'applicazione di una sostanza fotosensibilizzante sotto forma di crema. Applicata sulla pelle, la crema innesca una reazione ossidativa solo nelle cellule dell'epidermide patologiche causandone l'eliminazione e favorendo la sostituzione con cellule nuove.

In campo oncologico - campo per il quale la terapia è nata - viene adoperata per il trattamento di lesioni pre-tumorali e tumorali, in caso di carcinoma basocellulare, carcinoma a cellule squamose

(malattia di Bowen). La terapia è indicata anche in caso di cheratosi attiniche del viso e del cuoio capelluto.

L'efficacia della terapia ne ha fatto un riferimento anche nel trattamento di altre condizioni: danni da esposizione al sole (fotodanneggiamento) a volto, décolleté mani; acne, brufoli, verruche. Benché si tratti di un uso diretto a ottenere un beneficio estetico, il trattamento deve essere sempre prescritto ed eseguito da personale medico specializzato.

- **2, Laser neodimioyag:**

specifico per **sclerosi di capillari** e vene superficiali, trattamento di **teleangiectasie** rimozione di angioma rubino, angioma stellato, angioma piano.

- **1,2 Fili in PDO:**

Nuovo approccio per il trattamento antietà, non solo del viso e del collo ma anche del corpo, è rappresentato dal soft lift con i fili in PDO (*polidiossanone*).

La metodica è anche chiamata con l'acronimo di E.T.N., Embedding Therapy Needle, terapia mediante aghi posizionati nella cute, veicolanti fili che promuovono un effetto liftante soft e rivitalizzante.

Il polidiossanone è un filo di origine sintetica, utilizzato per la sutura del sottocute e delle strutture profonde. Esso è caratterizzato da un lento riassorbimento (circa 180 gg), da lunga tenuta e soprattutto da ridotta colonizzazione batterica.

I fili di polidiossanone sono dei *medical-device* già utilizzati da tempo, efficacemente, sia in chirurgia generale che in chirurgia cardiovascolare, per ottenere un effetto stimolante sulla proliferazione del collagene e dare sostegno al tessuto. Si tratta di fili auto-ancoranti che sono utilizzati, tra l'altro, per definire il contorno del viso e perciò nominati anche Contour Thread Lift. Questi dispositivi, oltre che definire meglio il profilo mandibolare, trovano indicazione anche per altre zone come: regione frontale e sopraciliare, regione perioculare, regione zigomatico/malare, regione della guancia, regione sottomentale, collo, décolleté, interno braccia, interno coscia, faccia anteriore di coscia, glutei.

- **Filler ac ialuronico:**

L'acido ialuronico è un disaccaride presente in tutti i tessuti connettivi umani, compresa la cute ed è essenziale per la formazione della matrice di collagene e di fibre elastiche e per il mantenimento dell'idratazione cutanea.

L'acido ialuronico usato in medicina estetica è un gel sterile, viscoelastico, incolore e trasparente composto da molecole incrociate di ialuronato.

La migliore qualità e la durata dei tempi di riassorbimento dell'acido ialuronico dipendono dalla quantità di molecole di ialuronato e dai legami intermolecolari presenti in 1 ml di prodotto. Utilizzato per riempimento rughe superficiali medie e profonde con attività di idratazione profonda ma anche per il rimodellamento dei contorni (labbra, mandibola, zigomi)

- **Tossina botulinica (Botox):**

La tossina botulinica è una proteina che viene iniettata con precisione nel muscolo, in piccolissime dosi e mediante un sottilissimo ago e il cui effetto è quello di ridurre temporaneamente la contrazione muscolare. Da qui il rilassamento del muscolo interessato e quindi una notevole attenuazione della trazione sui tessuti cutanei sovrastanti, traducibile nell'effetto di distensione sulla pelle e sulle rughe destinato a diventare visibile nell'arco di poco tempo.

Spianamento e rilassamento rughe di espressione frontali periorbitali ed interciliari –effetto lifting ; durata 6/12 mesi

- **Biorivitalizzazione:**

La è una metodica ad azione idratazione e antiossidante, che si prefigge di prevenire e combattere i segni dell'invecchiamento dell'organo cute, agisce sui punti deboli della pelle favorendo il benessere e l'equilibrio della stessa nutrendola in modo adeguato e diretto.

Mediante aghi sottilissimi si inietta a livello del derma superficiale, sostanze perfettamente biocompatibili e nutrienti, le quali stimolano le varie funzioni della pelle favorendo, oltre che un riequilibrio della normale fisiologia, anche uno stimolo ed una riattivazione del derma, ovvero la parte più vitale della cute.

I prodotti sono miscele di aminoacidi da soli od in combinazione con acido ialuronico. Si combinano quindi due azioni, quella idratante dell'acido ialuronico, alla quale si aggiunge il potere stimolante degli aminoacidi, che portano ai fibroblasti il substrato nutritivo per formare le nuove molecole di collagene e acido ialuronico.

L'introduzione di complessi polivitaminici ed estratti placentari sono risultati efficaci nel migliorare complessivamente il tono cutaneo. Idratazione del derma attiva e di lunga durata, tonicità cutanea, ristrutturazione pelle.

Tre sedute di micro iniezioni del derma a distanza una dall'altra di 3-4 settimane con richiamo dopo 4-6 mesi.

CHIRURGIA E MEDICINA ESTETICA DELLA PELLE

- chirurgia delle neoformazioni cutanee come nevi, cheratosi, papillomi, fibromi, cisti sebacee, lipomi utilizzando bisturi a lama o elettrico

- **Trattamenti adiposità localizzate con lipo innesto:**

aspirazione con cannula di liposità localizzate (addome) ed innesto del tessuto grasso nel sottocute del volto come filler naturale

- **Peeling:**

esfoliazione cutanea superficiali o profondi, semplici o combinati per rigenerare epitelio nuovo eliminando così cicatrici da acne, rugosità della pelle, macchie dell'età

- **Biostimolazione con PRP:**

da un prelievo di sangue fatto in studio attraverso un procedimento di centrifugazione si estrae il Plasma arricchito di piastrine con fattori di crescita in grado di trattare l'alopecia con PRP

ODONTOIATRIA

La soluzione ad un problema odontoiatrico può essere affrontato attraverso diverse scelte terapeutiche condizionate da una serie di situazioni legate sia al paziente come ad esempio l'età, lo stato di salute, l'esigenza, la disponibilità economica, sia alla condizione soggettiva della patologia.

Questo comporta un razionale nella proposta terapeutica che non può essere uniformata per tutti i pazienti ma bensì soggettivamente pensata e realizzata.

(Per maggiori dettagli ed informazioni si rimanda ai contatti)

Di seguito in breve i campi di azione

- *Prevenzione*: screening e controllo annuale
- *Igiene orale*: ablazione tartaro con mezzi meccanici ed ultrasuoni, sbiancamento con air flow, con lampada o mezzi chimici domiciliari- ambulatoriali
- *Conservativa*: recupero del dente compromesso con ricostruzione della corona dentarie mediante diversi mezzi
- *Endodonzia*: devitalizzazione dei denti al fine del suo recupero.
- *Protesi fissa su denti naturali*: ricostruzione di corone dentarie ampiamente compromesse in diversi materiali o rifacimento delle superfici dello smalto dentario per recuperare estetica, forma e consistenza.
- *Protesi fissa su impianti*: manufatti protesici di varia fattura e di diversi materiali che possono essere cementati o avvitati su impianti a scopo riabilitativo.
- *Protesi mobile*: protesi per pazienti parzialmente o totalmente edentuli che richiedono manufatti mobili
- *Protesi rimovibile su impianti o radici dentarie*: protesi che, per confezionamento sono simili a quelle totali, ma con la differenza che possono essere ancorate, senza usare creme adesive, a radici dentarie residue o a impianti per mezzo di clips e che possono facilmente essere rimosse dal paziente.
- *Gnatologia e disfunzioni dell'articolazione mandibolare*: diagnosi e cura dei disordini dell'articolazione (ATM) spesso causa di dolori localizzati o muscolo facciali che possono essere altamente invalidanti.

ORTODONZIA

Diagnosi e trattamento della malposizione dento scheletrica

Ortodonzia intercettiva: inizia all'età di 5 - 9 anni con una diagnosi precoce fornisce i risultati migliori. L'apparecchio per i denti in questo caso può essere mobile o fisso o iniziare in un modo e procedere con un altro.

Con questo approccio intercettivo precoce viene anche modulato correttamente lo sviluppo scheletrico e si evitano lunghe terapie ortodontiche iniziate tardivamente che possono durare anche anni.

Ortodonzia mobile: Lo spostamento dei denti viene ottenuto con un apparecchio mobile, che deve però essere portato per la maggior parte del giorno oltre che di notte. Può risolvere solo i casi più semplici e se l'apparecchio non viene portato quasi sempre, non riesce a perseguire il suo obiettivo.

Ortodonzia fissa tradizionale:

E' l'ortodonzia in dentizione permanente (dopo i 12 anni); si serve di alcuni ausili (bracket) in metallo o in ceramica incollati sulla superficie dentale che servono al supporto di archi e fili che sposteranno i denti.

- **Ortodonzia linguale**:

ortodonzia fissa in cui i bracket si montano sul versante linguale a fini estetici

- **Ortodonzia dell'adulto- Corticotomie (ortodonzia veloce)**:

è quella che viene iniziata dopo la maturazione scheletrica. Si utilizzano apparecchi fissi che possono essere estetici (bianchi) o tradizionali sul versante linguale o buccale.

La maturità scheletrica rende più lento e complesso il trattamento tanto è che spesso in questi casi ci si può avvalere di una tecnica chirurgica molto interessante che consiste nell'effettuare delle *Corticotomie* ovvero incisioni della corticale dell'osso alveolare per mezzo uno strumento ad ultrasuoni. Queste *Corticotomie* favoriscono gli spostamenti dento/scheletrici.

Ortodonzia preprotetica:

E' l'ortodonzia di ausilio a una terapia protesica od implantare per risolvere al meglio un piano di trattamento multidisciplinare

Ortodonzia prechirurgica: è quella che si effettua su pazienti che dovranno essere sottoposti ad intervento di chirurgia maxillo facciale

Ortodonzia nel paziente parodontale: E' l'ortodonzia che si effettua su pazienti che sono afflitti dalla "piorrea" o parodontopatia e nei quali la malattia ha causato un riassorbimento di osso, la mobilità dei denti o la loro perdita.

Ortodonzia invisibile o allineatori: E' tecnica che consente il movimento dei denti utilizzando anziché i tradizionali attacchi fissi sui denti delle mascherine trasparenti rimovibili.

I vantaggi di questa metodica sono innanzitutto quelli di non dovere montare bottoni ortodontici sui denti, la possibilità di gestire a distanza il trattamento (il paziente viene fornito di una serie di mascherine che dovrà sostituire ogni 15 giorni), il non incappare in incidenti di percorso come distacco di un bottoncino o di un filo, ferite alle guance a causa di fili pungenti.

Non tutti i casi possono essere trattati con questa metodica.

- *Ortodonzia funzionale:* si avvale di dispositivi mobili detti appunto funzionali attraverso i quali si modulano le forze che i muscoli (guance, lingua, labbra) esercitano sui denti o sulle mascelle. I denti e i mascellari si muovono nelle tre dimensioni dello spazio grazie allo stimolo di questi apparecchi senza azione dirette sui denti.
- **Bite** mascherina posizionata sulle arcate dentarie per diversi scopi
- **Nightguard** mascherina posizionata sulle arcate dentarie per preservare i denti da usura traumatica
- **Apparecchi per il bruxismo** (abitudine a digrignare i denti)
- **Elettromiografia dei muscoli masticatori**
- **Rieducazione linguale**

(Per maggiori dettagli ed informazioni si rimanda ai contatti)