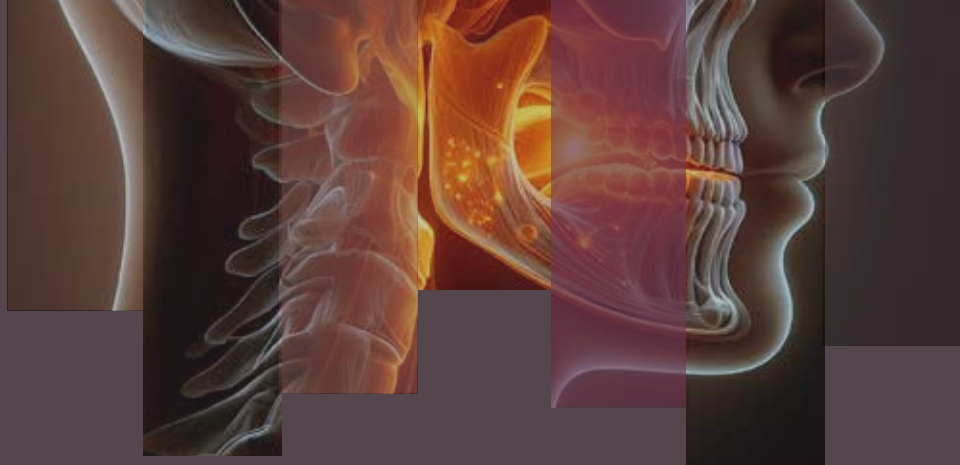




OSTEONECROSI DELLE OSSA MASCELLARI E FACCIALI

quando la chirurgia avanzata
è la soluzione



Dr. Christian Alberti

STUDIOSTOMATOGNATICO

Cos'è l'osteonecrosi?

L'osteonecrosi dei mascellari (della mascella o della mandibola) è una patologia grave in cui porzioni di tessuto osseo muoiono e rimangono esposte nel cavo orale.

Si tratta di una condizione patologica rara che si sviluppa in un'area circoscritta associata a un quadro di infezione a lenta guarigione. La comparsa dell'osteonecrosi è facilitata da una serie di fattori quali il dosaggio di farmaci anti-riassorbitivi.

Quali pazienti hanno fattori di rischio

I pazienti sottoposti a **terapia con bisfosfonati o farmaci monoclonali anti-riassorbitivi** presentano un rischio maggiore di sviluppare questa complicanza, soprattutto in presenza di fattori di rischio concomitanti come:

Parodontite: l'infezione parodontale cronica è uno dei principali fattori di rischio per la formazione dell'osteonecrosi.

Igiene orale precaria: la scarsa igiene orale favorisce la proliferazione batterica e aumenta il rischio di infezione.

Interventi chirurgici orali: le estrazioni dentali, impianti e altre procedure chirurgiche possono esporre l'osso a un maggiore rischio di necrosi per questo è importante affidarsi a Studi dove la sterilizzazione e l'igiene sono punto cardine.

Patologie sistemiche: il diabete, le malattie autoimmuni e la chemioterapia possono notevolmente aumentare il rischio.

Fumo: il fumo riduce l'apporto di ossigeno ai tessuti e compromette lo stato di salute dei denti.

Quando è più frequente

L'impiego di **bisfosfonati o farmaci monoclonali anti-riassorbitivi** ha rivoluzionato la gestione dell'osteoporosi, riducendo significativamente il rischio di fratture. Tuttavia, l'uso di questi farmaci è associato a un potenziale effetto collaterale: l'osteonecrosi, la quale richiede una attenta valutazione e un'accurata gestione clinica.

Quali sono i sintomi

L'osteonecrosi si presenta con un'area di **tessuto osseo non coperto da gengiva senza sintomi**, oppure in un quadro di **dolore intenso con segni di infezione e suppurazione** del cavo orale.

Sintomi frequenti sono dolore, parestesie e tumefazione della gengiva. Al comparire di questi sintomi è importante rivolgersi a uno Studio specializzato. Il piano di cura è complesso. Inizialmente può essere una terapia farmacologica a base di antibiotici ed antisettici ma, nella maggior parte dei casi, per arrivare ad una risoluzione necessita intervenire chirurgicamente.

Nelle foto in basso: serie di osteonecrosi mascellari e mandibolari.



Cose da sapere per chi assume bisfosfonati o farmaci monoclonali anti-riassorbitivi

La terapia con **bisfosfonati o farmaci monoclonali anti-riassorbitivi** se assunta da massimo 3 anni non determina alcun particolare rischio e non richiede particolari precauzioni nel caso di interventi odontoiatrici o chirurgici, a meno che non siano presenti fattori di rischio come diabete, artrite reumatoide o altre patologie. Non vi è differenza se i farmaci sono assunti per via orale, endovenosa o intramuscolare. **Non sono necessarie la terapia antibiotica e l'interruzione della terapia.** Mentre se esistono fattori di rischio e la terapia con **bisfosfonati o farmaci monoclonali anti-riassorbitivi** è assunta da oltre 3 anni è necessario eseguire una **profilassi antibiotica**. In presenza di fattori di rischio aggiuntivi lo specialista che ha prescritto la terapia con i farmaci in questione, dopo attenta osservazione del rapporto rischio/beneficio, valuterà tra il rischio di frattura e quello di osteonecrosi e deciderà eventuale sospensione della terapia per 2 o 3 mesi. Importante è che il **paziente non decida autonomamente la sospensione della terapia** (che comporterebbe un acuto aumento del rischio frattura, in particolare vertebrale) ma sempre si affidi allo specialista. In generale con l'**assunzione di bisfosfonati e farmaci monoclonali**

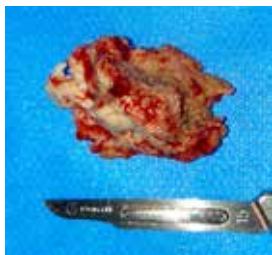


Esempio di radiografia panoramica che evidenzia una osteonecrosi alla mandibola sinistra.

anti-riassorbitivi non è, nel modo più assoluto, controindicata l'implantologia, ma va comunque valutata caso per caso.

L'osteonecrosi è una patologia importante dalla quale però si può guarire a fronte di un intervento (farmacologico o chirurgico) da parte di specialisti qualificati.

La zona nella quale l'osteonecrosi si sviluppa è molto delicata e spesso colpisce pazienti fragili nei quali sono già presenti altre patologie.



A fianco: asportazione intra-operatoria di un segmento scheletrico osseo affetto da osteonecrosi.



Sempre meglio prevenire

Abbiamo parlato di osteonecrosi mandibolari e mascellari (della mandibola e/o dell'osso mascellare superiore). Generalmente è una condizione piuttosto rara, ma potenzialmente grave e ancora poco conosciuta dal pubblico e in parte anche dagli addetti ai lavori. Importante è prestare attenzione alla comparsa di nuovi sintomi e neoformazioni. In tal caso è bene comunicare subito allo specialista i cambiamenti che avete notato.

Il nostro consiglio per tutti è quello di aver cura della propria **igiene dentale** indipendentemente da età e stato di salute. Sono fondamentali i **controlli periodici** (consigliamo almeno 2 volte all'anno). In Studio trovate tutta la competenza e l'attenzione che il vostro sorriso merita.

Perché fidarsi di noi

Entrate con fiducia nel nostro Studio. Siamo preparati per tutto ciò che riguarda la salute di denti e bocca. A volte si tratta di piccoli interventi, controlli e azioni per il buon mantenimento della dentatura. Altre volte si rendono necessarie operazioni complesse per le quali siamo pienamente attrezzati. Lo Studio è dotato di una tecnologica **sala operatoria** a livello ospedaliero nonché di tutte le strutture interne che consentono al paziente di non doversi preoccupare di nulla, di non dover acquisire documenti esternamente (come ad esempio radiografie e TAC). I Medici in Studio hanno al loro attivo una preparazione approfondita nonché un'eccellente manualità che solo mediante costante esercizio si può acquisire. Inoltre è sempre attiva una collaborazione con un chirurgo maxillo-facciale.

www.fattorelli.it - grafica@fattorelli.it



“Non siamo ciò che diciamo, siamo il credito che ci danno.”

José Saramago



Dr. Christian Alberti
STUDIO STOMATOLOGICO

Studio Odontoiatrico Stomatognatico
Dr. Christian Alberti
Via Zanchetta, 5/b - 36027 Travettore di Rosà (VI)
Tel. 0424 858991 - Cell. 393 8683873 ☎
info@albertistudio.it - www.albertistudio.it

