



## Capitolo 2

---

### **Studio del caso e progettazione tecnica**

*Lucio Della Toffola, Sandro Tondat, Loris Zamuner*

## CAPITOLO 2

### Studio del Caso e Progettazione Tecnica

#### 2.1 Esame clinico e studio del caso

La riabilitazione impianto-protetica presuppone un accurato esame preliminare del paziente, che può essere suddiviso nei due ambiti seguenti: esame generale ed esame locale.

##### Esame generale

Durante l'esame generale dovrebbero essere presi in considerazione i seguenti aspetti: storia e valutazione del paziente (profilo del paziente); motivazione principale ed aspettative; storia familiare e sociale; storia dentale; motivazioni e compliance; abitudini; storia medica e farmaci.

Successivamente viene eseguito l'esame locale che comprende i punti seguenti: esame extraorale, esame intraorale, esame radiografico ed, in particolare, uno specifico esame intraorale implantare.

Si sottolinea che la terapia implantare è parte di un piano di trattamento più complesso e non deve essere isolata da questo contesto più vasto. Ciò è particolarmente importante nei casi con storia clinica di parodontopatia e perdita di denti. È fondamentale capire le necessità e le motivazioni del paziente, la sua situazione di salute generale e il suo profilo socioeconomico per una realistica programmazione del trattamento. La valutazione di questi fattori è prerequisito importantissimo per il successo della terapia. Al fine di selezionare accuratamente il paziente è bene fargli compilare un questionario che includa tutte le informazioni che possano escludere precocemente un soggetto non idoneo alla terapia implantare e ci guidino verso terapie alternative.

Un questionario anamnestico esaustivo dovrebbe includere i punti seguenti: motivo principale della visita; aspettative del paziente; storia (anamnesi) personale, familiare, medica e dentale; motivazioni e compliance (igiene orale e capacità di rispettare il programma terapeutico, che a volte necessita molti mesi ed un rigido programma di sedute di terapia); abitudini (fumo, droghe, alcool, bruxismo, onicofagia); eventuali altri fattori che si reputino importanti (Fig. 2.1).

Cognome _____ Nome _____ Coniugato/a _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Via _____ Città _____ Cap _____ Prov _____ Professione _____ Codice fiscale _____ Tel. ab _____ Cell _____ E-mail _____ Medico curante _____ Tel _____ Inviato/a da _____	<b>QUESTIONARIO MEDICO</b> Ha mai avuto ricoveri ospedalieri o malattie importanti negli ultimi anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> È in cura presso un medico specialista? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Prende medicina? Quali? _____ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Segue una dieta particolare? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha l'abitudine a consumare alcolici? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fuma? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Il suo peso è variato recentemente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha mai assunto farmaci per l'osteoporosi (Sibosfonati (Zometa - Aredia)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha mai fatto radioterapia? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha avuto o ha l'epatite virale? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo? _____ Ha mai avuto reazioni allergiche in seguito all'uso di anestetici, antibiotici o altre sostanze? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha mai avuto conseguenze in seguito ad anestesia locale? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>SOLO PER LE PAZIENTI DI SESSO FEMMINILE</b> TASSATIVAMENTE DOVETE AVVISARE LO STUDIO NEL CASO SIATE IN GRAVIDANZA Prende la pillola? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> È in stato interessante? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> È in menopausa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data: _____ Firma paziente _____ Firma odontoiatra _____
---	--

  

<b>QUESTIONARIO DENTALE</b> Motivo della Sua visita: _____ Pensa di avere: Gingive che sanguinano SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Denti sensibili SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Gingive che si ritirano SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Denti mobili SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Male alle gengive SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tendenza a digrignare i denti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data dell'ultima visita dal dentista: _____ Quanto volte al giorno si lava i denti? _____ Oltre allo spazzolino, usa altri strumenti per pulire i denti? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Quali? _____ Data: _____ Firma paziente _____ Firma odontoiatra _____	Alto cattivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Difficoltà a masticare il cibo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vuole sostituire denti mancanti? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ha mai portato apparecchi per raddrizzare i denti? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Le hanno mai detto che ha la ginec? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Motivo: _____ <b>DIAGNOSI</b> _____ _____ _____ _____ _____ <b>PIANO DI TRATTAMENTO</b> _____ _____ _____ _____ _____
--	--

Fig. 2.1

Fig. 2.1 Questionario anamnestico.

### Motivo della visita. Desideri del paziente ed aspettative

Per ottenere un trattamento di successo è di fondamentale importanza capire i bisogni dei pazienti e quale trattamento sia adeguato ad essi. Di solito questi hanno aspettative ben chiare riguardo alle procedure terapeutiche ed ai risultati, ma a volte tali desideri potrebbero non essere realizzabili.

Il trattamento ideale individualizzato può essere ottenuto solamente se le richieste sono proporzionali alla situazione clinica oggettiva ed al piano di trattamento prospettato.

Le aspettative del paziente devono essere prese in seria considerazione e devono essere annotate nella cartella clinica. Capire chiaramente cosa egli si aspetta è fondamentale specialmente per ciò che riguarda l'aspetto estetico. Dei compromessi estetici devono essere presi in considerazione quando i restauri implantari vengono eseguiti in soggetti parodontopatici con perdite di tessuto duro e molle. A tale proposito il piano di trattamento non deve limitarsi solo alla progettazione chirurgica, ma deve prendere in attenta considerazione anche la fase protesica (previsualizzazione estetica).