

# 18

## Riabilitazione di elemento singolo in zona estetica con impianto Prama

**Dr. Francesco Vedove**



*Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1989, ha frequentato per oltre 4 anni il reparto di Chirurgia Maxillo-Facciale dell'ASL n°3 di Bassano del Grappa.  
Nel 1995, master in Implantologia e Biomateriali presso l'Università di Genova e, nel 1997, in Implantologia ed Estetica, presso la New York University.  
Dal 1998 è socio attivo dell'Academy of Osseointegration e della SICOI di cui oggi è Vice Presidente.  
Autore di pubblicazioni e presentazioni in Europa, Stati Uniti e Sud America.  
Co-autore del libro "Chirurgia Implantare" del Prof. Malchiodi, ha collaborato anche alla realizzazione dei testi "ricostruzione preimpianto dei mascellari atrofici" e "Chirurgia ossea ricostruttiva pre- e perimpianto" degli autori Di Stefano-Cazzaniga e nel 2011 del "Manuale di chirurgia orale SICOI" degli autori Antonio Barone ed Andrea Edoardo Bianchi.  
Esercita la libera professione a Bassano del Grappa, occupandosi esclusivamente di chirurgia orale, implantologia e protesi su impianti*



01  
Visione frontale dell'elemento 2.3 in cui è visibile una sofferenza a livello del margine dei tessuti molli



02  
Rx intraorale preoperatoria: è evidente un riassorbimento interno, già segnalato dall'endodontista, pertanto si procede con l'estrazione dell'elemento



03  
Visione occlusale dell'alveolo post-estrattivo. Dopo l'apertura del lembo a spessore parziale che consente la preservazione delle papille



04  
Inserimento dell'impianto Prama: si noti il difetto osseo a carico della parete buccale



05  
Inserimento del pilastro provvisorio



06  
Distribuzione di materiale da riempimento per la stabilizzazione del coagulo nell'area interessata dal deficit osseo



*Posizionamento di una membrana riassorbibile*



*Visione frontale del provvisorio in situ e della sutura*



*Follow-up a 3 mesi dall'inserimento dell'impianto: si noti l'eccellente profilo di adattamento dei tessuti molli attorno alla corona provvisoria*



*Rimozione della corona provvisoria in cui è evidente la definizione della parabola gengivale*



*Visione oclusale alla rimozione del pilastro provvisorio per la sua sostituzione con quello definitivo. I tessuti molli risultano perfettamente cicatrizzati e il loro volume è aumentato grazie alla riabilitazione con tecnica B.O.P.T.*



*Inserimento della corona definitiva*



*Follow-up ad 1 mese dalla cementazione della protesi definitiva. I tessuti molli proseguono il loro adattamento ai profili protesici con un risultato estetico molto soddisfacente*



*Sorriso finale della paziente*

Si ringraziano il dott. Giovanni Vedove per la collaborazione nella parte protesica e il sig. Luca Nelli per la parte di laboratorio.