

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.