

IMPLANTOLOGIA ORALE OSTEINTEGRATA

La moderna implantologia ha origine negli anni' 70-80 con l'introduzione degli impianti in titanio, materiale con il quale sono costruiti gli impianti attualmente in commercio. Ugualmente in titanio vengono costruite anche le protesi ortopediche: per esempio la protesi dell'anca e del ginocchio.

Per **impianto endosseo** si intende una radice artificiale che, inserita nell'osso mandibolare o mascellare, serve a sostenere uno o più denti o una protesi costruita per gli impianti. Attualmente si prediligono impianti a forma di vite con i quali si ricerca una integrazione nell'osso nel quale vengono inseriti. Il titanio è un materiale biocompatibile che non comporta reazioni da parte dell'organismo (normalmente ed erroneamente conosciute come rigetto). questo non significa che gli impianti abbiano successo nel 100% dei casi; è riconosciuto mediamente un insuccesso del 5%.

TIPI DI IMPIANTI

Attualmente sono in commercio in Italia oltre 300 tipi di impianti. Una minima parte proveniente da aziende supportate da adeguata evidenza scientifica e sperimentazione clinica, ma la maggior parte privi di sperimentazione e studi clinici, ma frutto di copia da brevetti scaduti o clonati da tipologie sconosciute. Le aziende che svolgono ricerca scientifica nel settore sono 5 o 6 nel mondo.

METODI DI IMPLANTOLOGIA

La metodica chirurgica per l'inserimento dell'impianto è semplice e codificata e necessita di una normale anestesia locale; viene eseguita in sterilità e la guarigione è rapida e indolore.

La finalizzazione con la protesi può essere ottenuta in tempi rapidi, nei giorni immediatamente successivi o, a parere clinico, in tempi dilazionati e differiti per permettere l'opportuna integrazione dell'impianto nell'osso. Sarà parere del clinico, medico chirurgo o odontoiatra che esegue il lavoro, indirizzare la soluzione in un senso o nell'altro.

QUANDO NON E' POSSIBILE ESEGUIRE UN IMPIANTO

Tre sono i criteri per avere un risultato positivo in implantologia:

- 1° un buon supporto osseo
- 2° un impianto di certificata qualità
- 3° un chirurgo che abbia la dovuta esperienza

Premesso questo, al giorno d'oggi è quasi sempre possibile eseguire degli impianti sufficientemente validi e garantiti.

Le nuove metodiche chirurgiche di espansione ossea o di aumento della massa ossea permettono di inserire impianti anche dove anni fa non era possibile.

Controindicazioni relative, ma non assolute, relative al successo in implantologia riguardano i pazienti diabetici, i forti fumatori e i pazienti che non sono in grado di mantenere una accurata igiene orale.