

Riabilitazione del mascellare superiore tramite il posizionamento di impianti corti e rialzo di seno mascellare transcrestale utilizzando concentrati piastrinici autologhi

**Silvio Taschieri, Beatrice Zotti,
Stefano Corbella, Massimo Del Fabbro,
Luca Francetti**

Introduzione

L'atrofia del mascellare posteriore è una condizione relativamente frequente nella popolazione, che spesso compromette la funzione e l'estetica. Il rialzo di seno mascellare è una delle più comuni tecniche pre-protesi per incrementare il livello di osso disponibile per il posizionamento di impianti. Il rialzo di seno con approccio laterale è tradizionalmente indicato nei casi in cui il livello di osso sia inferiore a 5 mm,^{1,2} mentre un approccio transcrestale può essere intrapreso con successo se l'osso disponibile sia almeno di 5/6 mm.^{3,4} Molte complicazioni possono insorge-

re durante e dopo il rialzo di seno per via laterale,^{5,6} mentre l'approccio transcrestale è stato dimostrato essere più conservativo e comportare meno complicazioni intra e postoperatorie.³

I concentrati piastrinici in un rialzo con approccio transcrestale possono ridurre il rischio di perforazione della membrana e l'alto contenuto di fattori di crescita può aiutare il processo di guarigione.^{7,8}

Come alternativa alle procedure di elevazione del seno mascellare, nell'ultima decade è stato proposto l'utilizzo di impianti corti (da 5 a 9 mm), eventualmente splintati ad impianti più lunghi per riabilitazioni del mascellare superiore posteriore atrofico.^{9,10}

Silvio Taschieri

Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi di Milano, Milano. IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, Milano

Beatrice Zotti, Stefano Corbella

Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi di Milano, Milano. IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, Milano

Massimo Del Fabbro

Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi di Milano, Milano. IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, Milano

Luca Francetti

Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi di Milano, Milano. IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, Milano

Bibliografia

1. Del Fabbro M, Rosano G, Taschieri S. Implant survival rates after maxillary sinus augmentation. *Eur J Oral Sci* 2008;116:497–506.
2. Esposito M, Grusovin MG, Rees J, et al. Effectiveness of sinus lift procedures for dental implant rehabilitation: a Cochrane systematic review. *Eur J Oral Implantol* 2010;3:7–26.
3. Tan WC, Lang NP, Zwahlen M, Pjetursson BE. A systematic review of the success of sinus floor elevation and survival of implants inserted in combination with sinus floor elevation. Part II: transalveolar technique. *J Clin Periodontol* 2008;35:241–254.
4. Del Fabbro M, Corbella S, Weinstein T, Ceresoli V, Taschieri S. Implant survival rates after osteotome-mediated maxillary sinus augmentation: a systematic review. *Clin Implant Dent Relat Res* 2012;14 Suppl 1:e159–168.
5. Katranji A, Fotek P, Wang HL. Sinus augmentation complications: etiology and treatment. *Implant Dent* 2008; 17:339–349.
6. Chan HL, Wang HL. Sinus pathology and anatomy in relation to complications in lateral window sinus augmentation. *Implant Dent* 2011; 20:406–412.
7. Diss A, Dohan DM, Mouhyi J, Mahler P. Osteotome sinus floor elevation using Choukroun's platelet-rich fibrin as grafting material: a 1-year prospective pilot study with microthreaded implants. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2008; 105:572–579.
8. Taschieri S, Corbella S, Weinstein R, Di Giancamillo A, Mortellaro C, Del Fabbro M. *J Craniofac Surg*. 2016;27(3):702-707.
9. Pommer B, Frantal S, Willer J, Posch M, Watzek G, Tepper G. Impact of dental implant length on early failure rates: a meta-analysis of observational studies. *J Clin Periodontol* 2011; 38:856–863.
10. Neldam CA, Pinholt EM. State of the art of short dental implants: a systematic review of the literature. *Clin Implant Dent Relat Res* 2010.
11. Dohan Ehrenfest DM, Bielecki T, Del Corso M, Inchingolo F, Sammartino G. Shedding light in the controversial terminology for platelet-rich products: platelet-rich plasma (PRP), platelet-rich fibrin (PRF), platelet-leukocyte gel (PLG), preparation rich in growth factors (PRGF), classification and commercialism. *J Biomed Mater Res A* 2010;95:1280–1282.
12. Bruschi GB, Crespi R, Cappare P, Bravi F, Bruschi E, Gherlone E. Localized management of sinus floor technique for implant placement in fresh molar sockets. *Clin Implant Dent Relat Res* 2011.
13. Taschieri S, Corbella S, Del Fabbro M. Mini-invasive osteotome sinus floor elevation in partially edentulous atrophic maxilla using reduced length dental implants: interim results of a prospective study. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2014;16(2):185-193
14. Lozada JL, Goodacre C, Al-Ardah AJ, Garbacea A. Lateral and crestal bone planning antrostomy: a simplified surgical Procedure to reduce the incidence of membrane perforation during Maxillary sinus augmentation procedures. *J Prosthet Dent*. 2011;105(3):147-153.



Indirizzo per la corrispondenza:

Silvio Taschieri
IRCCS - Istituto Ortopedico Galeazzi
Via Riccardo Galeazzi, 4
20161 Milano
silvio.taschieri@unimi.it