IL CASO CLINICO

digitaldentalphotography

RIABILITAZIONE PROTESICA FULL-ARCH BI-MASCELLARE SU IMPIANTI POST-ESTRATTIVI A CARICO IMMEDIATO

Dr. Fabio Faustini*

** Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria a Brescia nel 2005, si perfeziona sin da subito nella gestione delle tecniche implantari avanzate. Dal 2007 al 2009 lavora nel reparto di Chirurgia Orale dell'Ospedale Civile di Volta Mantovana. Relatore in congressi nazionali ed internazionali sulle tecniche di chirurgia implantare. Dedica la propria formazione e pratica clinica in particolare agli approcci riabilitativi implantari che non prevedano l'utilizzo di innesti ossei. Presidente della Società Italiana di Protesi Toronto, socio fondatore del Trending Italian Dentistry. Ha dato contributo tecnico e scientifico allo sviluppo di sistematiche implantari e chirurgiche. Libero professionista a Brescia e Castelvetro Piacentino (PC).*

Odt. Christian Della Libera*

** Nato a Padova (ITA) il 22 aprile 1979, consegue il diploma di odontotecnico nel 1998. Nel 2000 inizia la collaborazione con il laboratorio odontotecnico Gold Dental di Mestrino (PD). Inizia un percorso formativo in Italia e all'estero specializzandosi in monofusione di precisione su impianti (odontotecnico Fabio Levratto), funzione ed estetica individualizzata in protesi totale mobile (odontotecnico Jan Schuenemann), estetica in ceramica su protesi Toronto bridge (odontotecnico Nondas Vlachopoulos - Oral design Stefan Picha), still life-shooting fotografico e video (Nicola Verardo), aspetti funzionali, occluso-posturali (odontotecnico Giorgio Borin), microstratificazione ceramica liquida Miyo vs disilicato Amber Mill (odontotecnico Cristian Petri). Nel 2005 inizia a collaborare con vari professionisti sviluppando un'importante casistica nella tecnica del carico immediato su impianti, e crea il protocollo F.E.P. e l'inizio dei corsi su casi complessi in "Live Surgery". Nel 2014 sviluppa il protocollo C.D.L. (Creative.Dynamic.Layering) per la stratificazione individuale delle resine composite su denti e porzione gengivale. Nel 2015 inizia a collaborare come relatore in Italia e all'estero per Bredent group. Dal 2019 diventa titolare con la sorella Sara del laboratorio odontotecnico Gold Dental 1973.*

Sig. Luca Goisis*

** Lavora come consulente aziendale odontoiatrico su tutto il territorio nazionale con base a Bergamo. Cresciuto nell'ambiente, a 18 anni inizia ufficialmente a lavorare nel mondo odontoiatrico, dopo gli studi sceglie di rompere gli schemi e dedicarsi al clinical management. Nel 2021, all'età di 25 anni, costituisce la propria società con la quale porta avanti il proprio studio odontoiatrico in transizione digitale, consulenze gestionali cliniche ed extra-cliniche, corsi di fotografia odontoiatrica e comunicazione, formazione e divulgazione scientifica, ricerca ed iniziative sociali benefiche attinenti al settore. Dedica molto tempo allo studio di tecnologie e materiali. Appassionato di Storia Dell'odontoiatria è socio di S.I.S.O.S (Società italiana di Storia dell' Odontostomatologia), S.I.P.R.O (Società Italiana di Protesi e Riabilitazione Orale) e socio attivo D.D.S. (Digital Dentistry Society) e membro del gruppo di studio del Dr. Italo di Giuseppe. È relatore a corsi e congressi nazionali nel settore Odontoiatrico.*

IL CASO CLINICO

Documentare un caso con una fotografia di qualità permette di dare il giusto valore al proprio operato. Le fotografie realizzate di seguito, non hanno solamente il compito di descrivere un caso clinico, ma diventano un importante elemento di comunicazione con altri pazienti, e un elemento per la formazione scientifica odontoiatrica e odontotecnica. Siamo convinti che la stragrande maggioranza dei professionisti siano in grado di riprodurre fotografie di qualità, in modo più semplice di quanto possano credere. Presentiamo di seguito alcune fotografie relative ad un caso chirurgico, dalla fase diagnostica al risultato post-operatorio, coronate da qualche scatto di stampo artistico. Il paziente è stato trattato dal Dr. Fabio Faustini e dall'Odt. Christian Dalla Libera. Abbiamo lavorato in un team sinergico che ha applicato conoscenza, attenzione, precisione, tecnologie all'avanguardia e materiali biocompatibili di ultima generazione.

MATERIALI UTILIZZATI:

Componentistica implantare: OXY IMPLANT FIXO
Componentistica protesica G-CAM MULTICHROMA disco in biopolimero di grafene nano rinforzato per il fresaggio CAD-CAM della Graphenano Dental Stratificato con composito BREDENT crealign.
Materiali da impronta: Rilievi iniziali con Carestream 3600 e occlusione con Occlufast con rilevamento della linea mediana. Intraoperatorie con gesso KERR Snow White e Occlufast.
Intervento e diagnosi: Dott. Fabio Faustini
Realizzazione protesica: Odt. Christian Dalla Libera e Lab Gold Dental
Documentazione fotografica e gestione paziente extraclinica: Sig. Luca Goisis.

Il paziente ci è stato indirizzato dal caro amico Dott. Alex Temprendola, che desidero ringraziare per aver riconosciuto la nostra professionalità e attenzione nel trattare casi riabilitativi complessi. Il paziente si presentava alla nostra attenzione con estetica e funzionalità altamente compromesse a causa di una serie di fattori (principalmente fumo e scarsa motivazione all'igiene). Prima di effettuare l'intervento il paziente ha seguito un percorso finalizzato ad una riabilitazione all'igiene e alla diminuzione drastica del numero di sigarette giornaliere. Consapevole dei rischi biologici derivanti dal fumo, il paziente è poi passato definitivamente alla sigaretta elettronica a vapore. Il paziente era sottoposto ad un'anamnesi approfondita che risultava perfetta; nessuna patologia pregressa e valori ematochimici rientranti nella norma.

Di seguito la documentazione fotografica del trattamento eseguito.

Fig. 1 e Fig. 2. Paziente pre e post-intervento. Fotografia realizzata con obiettivo a 50mm per non distorcere le proporzioni, flash a torcia e softbox e paziente posizionato su sgabello da riunito. I due scatti sono stati realizzati adottando dei punti di riferimento affinché fossero il più simili possibile. Quando si vuole riprodurre un prima e dopo è importante segnarsi i parametri dello scatto (posizione paziente, parametri luci, distanza). Premessa: tutte le fotografie sono state fatte con dei parametri standard: tempo di scatto 1/125 diaframma f28/32 e ISO 100/200. La differenza in fotografia viene sempre fatta dalla messa a fuoco e dalla gestione delle fonti di luce. La fotografia odontoiatrica può essere praticata con semplicità, ma è sempre bene che riproduca fedelmente il soggetto fotografato senza distorsioni o eccessive manipolazioni.

Fig. 3, 4, 5, 6. Status fotografico pre-operatorio mostrante le condizioni aggravate del paziente e l'evidente bisogno di ripristino estetico e funzionale. Le fotografie assieme agli esami radiografici e scansione intraorale sono state un importante elemento di studio. Scatti realizzati con flash laterali e bouncer.

Fig. 7, 8, 9, 10. Fotografie del paziente post-intervento dopo aver avvitato, rifinito e funzionalizzato le protesi. Le fotografie sono state scattate con apribocca "a manina" tenuti dal paziente, flash a torcia e softbox GODOX con obiettivo macro 105mm.

Fig. 11, 12, 13, 14, 15. Alcuni scatti effettuati durante la realizzazione protesica, avvenuta in contemporanea all'intervento di bonifica e inserimento implantare.

Fig. 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23. Fase chirurgica del caso. Dopo aver proceduto all'estrazione degli elementi cercando di mantenere il più possibile intatti gli alveoli è stato stabilito dall'indagine pre-operatoria quanta osteotomia realizzare al fine di ripristinare al meglio funzione ed estetica. Nelle immagini possiamo osservare l'approccio osteotomico applicato ad entrambe le arcate. Le fotografie sono state realizzate avvalendosi di flash anulare in TTL e correzione luci e ritaglio in post-produzione.

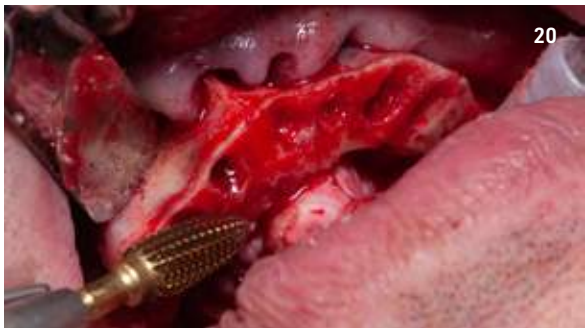

Fig. 24. Arcata superiore, impianti distali con mounter FIXO e impianti gruppo frontale in inserimento. La fotografia è stata realizzata avvalendosi di un contrastatore nero incliinato di 45° rispetto al piano occlusale, flash laterali con bouncer per ottenere un effetto con maggiore tridimensionalità (luce indiretta ovvero proveniente da una fonte che riflette la luce sul soggetto, lateralmente).

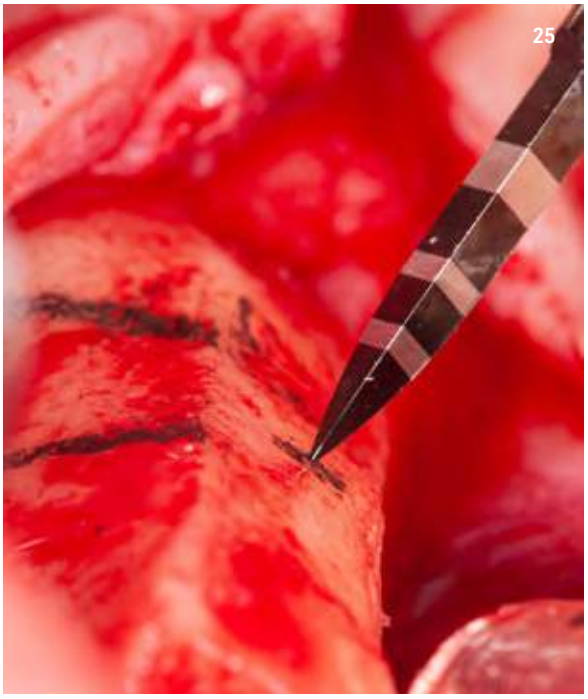

Fig. 25, 26, 27. Sequenza di inserimento dell'impianto tiltato distale, scattate con flash anulare in TTL e ritaglio corretto in post-produzione.

Fig. 28, 29, 30, 31. Ultimazione della fase protesica attraverso rilievi occlusali per poter finalizzare la protesi. Flash anulare in TTL; questa scelta rimane un'opzione ottimale per le fotografie intraoperatorie, soprattutto quando abbiamo a che fare con un intervento chirurgico riabilitativo che può comportare diverse ore di lavoro. È fondamentale dunque riuscire a realizzare fotografie nel minor tempo possibile con il massimo della qualità.

Fig. 32. Adattamento della protesi post chirurgia dopo i rilievi effettuati attraverso impronta in gesso e posizione rilevata con Occlufast.

Fig. 33. Rifinitura e stratificazione delle protesi con i prodotti BREDENT, caratterizzati da una qualità che personalmente ritengo superi l'eccellenza dal punto di vista qualitativo ed estetico. Ringrazio l'ODT del caso Christian Dalla Libera per avermi fatto conoscere questo prodotto.

Fig. 34, 35. Fotografie realizzate su fondale bianco con flash a torcia e softbox GODOX con obiettivo 24-70mm. Per evitare la distorsione prospettica le fotografie sono state scattate tutte tra 50mm e 70mm.

Fig. 36. Scatto della protesi ultimata con sfondo nero e la configurazione fotografica riportata nelle figure precedenti.

Ribadiamo un concetto: molte volte una comunicazione insistente e mirata, può realmente cambiare le abitudini viziate di un paziente. Attualmente, a 9 mesi dall'intervento, il paziente presenta condizioni igieniche eccellenti ed un'estetica e funzione completamente riabilitate. Siamo riusciti a riabilitare un paziente non solo dal punto di vista chirurgico e protesico, ma anche dal punto di vista umano, dandogli consapevolezza del prendersi cura di sé.

OXY
implant
DENTAL SYSTEM

fixo