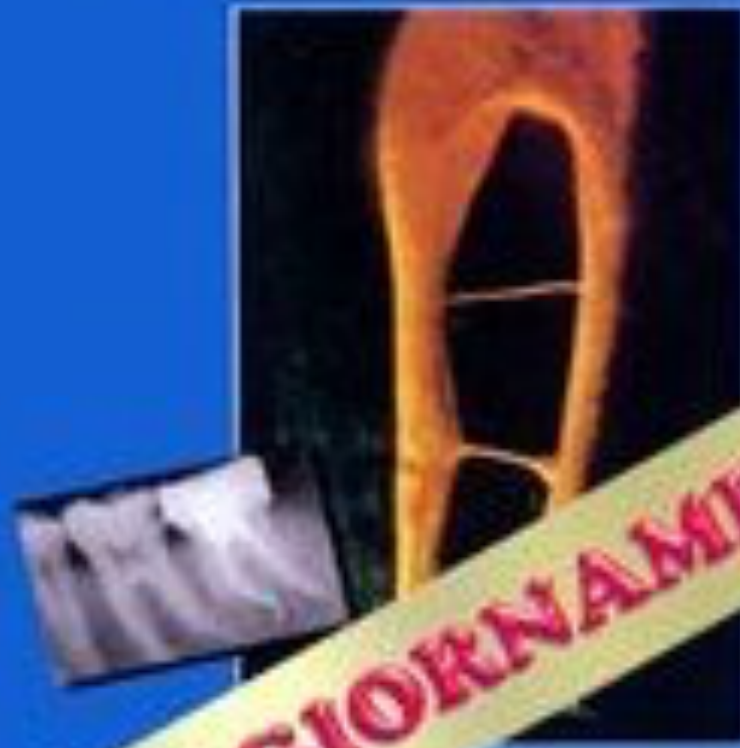


ARNALDO CASTELLUCCI

ENDODONZIA



AGGIORNAMENTO



EDIZIONI MARTINA BOLOGNA

endodonzia generale e assistenza

i nostri argomenti:

1. anatomia dentale e fisiologia della polpa
(breve excursus)
2. la patologia della polpa
 - iperemia pulpare
 - pulpite
 - necrosi pulpare
 - alterazioni regressive
3. lesioni di origine endodontica
 - lesioni apico-periapicali silenti ed acute
 - ascesso alveolare acuto
 - periodontite apicale cronica
 - periodontite apicale riacutizzata
4. cenni di diagnosi endodontica
 - anamnesi
 - esame obiettivo
 - esami accessori
5. preparazione del campo operatorio
 - anestesia
 - isolamento del campo
 - apertura camerale
 - detersione e sagomatura
 - otturazione canalare
 - strumenti e tecniche
 - l'arte della promiscuità
6. varie
 - ritrattamento
 - chirurgia
 - sbiancamento

endodonzia generale e assistenza

i nostri argomenti:

1. anatomia dentale e fisiologia della polpa (breve excursus)
2. cenni di diagnosi endodontica:
la patologia della polpa dall'iperemia pulpare alla necrosi pulpare;
lesioni apico-periapicali silenti ed acute,
ascesso alveolare acuto,
3. lesioni di origine endodontica:
quando e perché dei ritrattamenti ortogradi,
le alternative
4. dalla diagnosi alla preparazione del campo operatorio in endodonzia:
anestesia, isolamento del campo, apertura camerale strumenti, detersione e
sagomatura, otturazione canalare,
5. strumenti e tecniche, gestione, l'arte della promiscuità.

terapia - pianificazione

la scelta della terapia endodontica più idonea, dipende dalla diagnosi eseguita ovvero dalla patologia che porta al trattamento. Possiamo dividere clinicamente in tre grandi gruppi:

- ☑ processo carioso
- ☑ trauma
- ☑ patologia iatrogena

terapia - pianificazione

 processo carioso

I processi cariosi distruggono la dentina e proprio la componente residuale della stessa determina il grande spartiacque tra:

 pulpiti reversibili

e

★ pulpiti irreversibili

terapia - pianificazione

 processo carioso

 pulpiti reversibili

La situazione patologica è suscettibile, se correttamente trattata di un mantenimento totale o parziale della vitalità pulpare.

Il dolore è solo provocato, mai spontaneo e con trattamenti adeguati si riesce a ripristinare la corretta omeostasi della polpa che potrà rimanere vitale.

Lo spessore della dentina condiziona la scelta dell'operatore verso:

- restauro semplice
- incappucciamento diretto
- incappucciamento indiretto
- pulpotomia

terapia - pianificazione

☑ processo carioso

📌 pulpiti reversibili

- restauro semplice per presenza di una quantità consistente di dentina:
previa anestesia plessica e posizionamento corretto della diga si rimuove il
processo carioso e si ricostruisce con otturazione diretta o tramite intarsio
(chairside o dal laboratorio)



terapia - pianificazione

☑ processo carioso

📌 pulpiti reversibili

- incappucciamento diretto, nel caso il livello di dentina residua sia molto sottile: previa anestesia plessica e posizionamento corretto della diga si rimuove il processo carioso e si ricostruisce mettendo un sottofondo di idrossido di calcio con lo scopo di stimolare una generazione di dentina terziaria nella camera pulpare, si esegue una otturazione provvisoria con materiale semipermanente per rientrare a distanza di tempo; a seguire si ricostruisce con otturazione diretta o tramite intarsio (chairside o dal laboratorio)



terapia - pianificazione

☑ processo carioso

📌 pulpiti reversibili

- incappucciamento indiretto, si esegue in caso di piccole esposizioni della polpa ed in soggetti giovani, si esegue come nel caso precedente. E' molto importante avvisare il paziente che il processo infiammatorio potrebbe persistere e rendersi necessaria la terapia canalare in un secondo momento. E' necessario un monitoraggio periodico.



terapia - pianificazione

☑ processo carioso

📌 pulpiti reversibili

- pulpotomia, consiste nell'amputazione chirurgica che può avvenire a vari livelli:
 - pulpotomia del cornetto
 - pulpotomia parziale della camera
 - pulpotomia totale della camera

Il protocollo è simile alle due precedenti situazioni

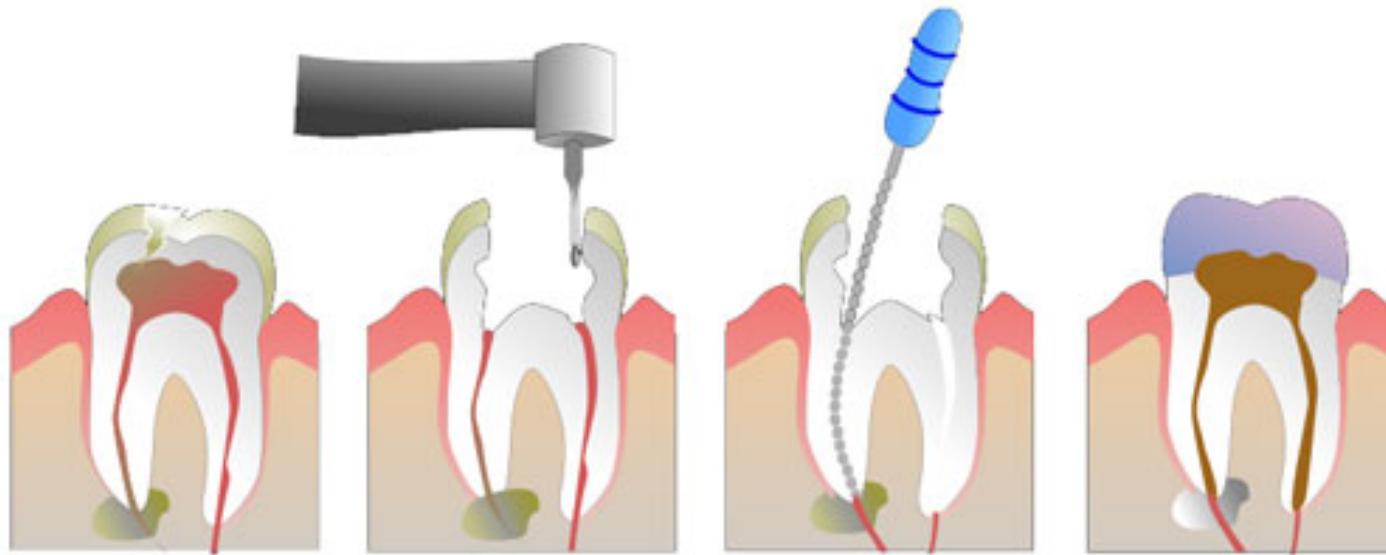


terapia - pianificazione

☑ processo carioso

★ pulpiti irreversibili

La polpa è ormai necrotica in modo parcellare o totale, è presente dolore costante spesso esacerbato dal clino-statismo notturno. Unica terapia possibile è quella endodontica



terapia - pianificazione

la scelta della terapia endodontica più idonea, dipende dalla diagnosi eseguita ovvero dalla patologia che porta al trattamento. Possiamo dividere clinicamente in tre grandi gruppi:

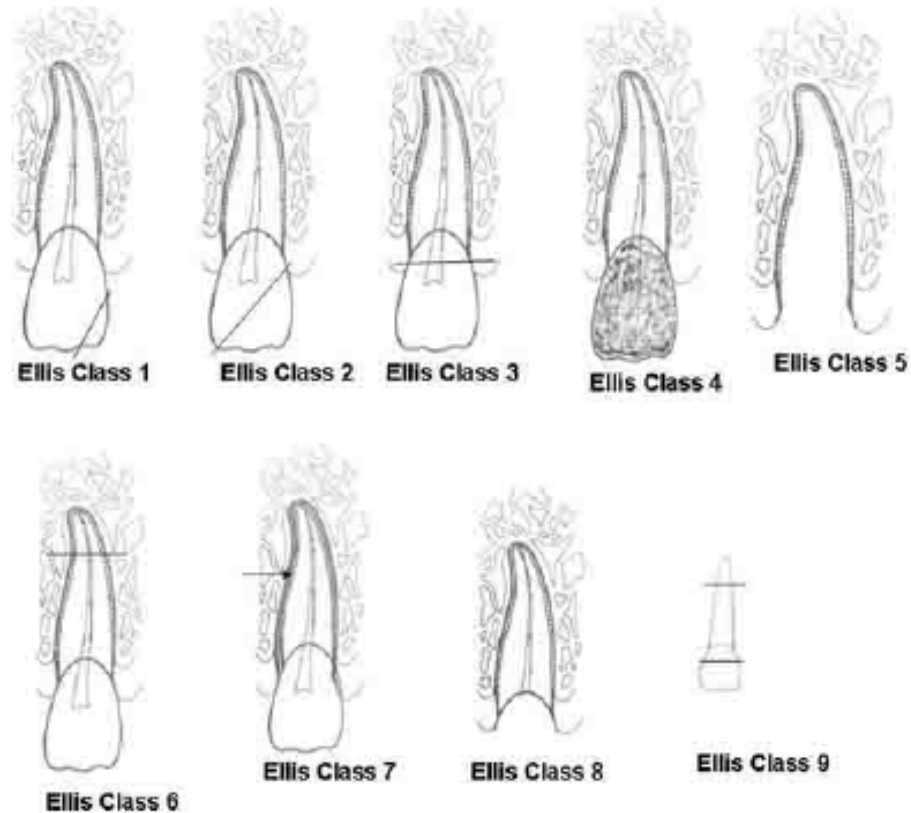
- ☑ processo carioso
- ☑ trauma
- ☑ patologia iatrogena

terapia - pianificazione

trauma

L'evento può interessare la corona, la radice, il legamento parodontale, l'osso alveolare o più di queste strutture in contemporanea.

La classificazione di Ellis delle lesioni traumatiche condiziona direttamente il trattamento clinico, i materiali da impiegare e gli strumenti.



terapia - pianificazione

trauma

L'evento interessa la corona in modo semplice interessando solo lo smalto, si ripara il danno con restauro della corona clinica

classe I Ellis



terapia - pianificazione

trauma

L'evento interessa la corona sia nello smalto che nella dentina, si ripara il danno con restauro della corona clinica

classe II Ellis



terapia - pianificazione

trauma

Frattura coronale con interessamento della polpa, a seconda dell'entità dell'esposizione, dell'età del paziente e del tempo trascorso fino all'osservazione del clinico, potrà riparare dall'incappucciamento indiretto fino alla terapia endodontica, restauro indiretto

classe III Ellis



terapia - pianificazione

trauma

Frattura della corona con necrosi della polpa che obbliga alla terapia endodontica ed al restauro indiretto

classe IV Ellis



terapia - pianificazione

trauma

Avulsione completa dell'elemento dentale; il tempo è fondamentale. Si potrà trattare il dente in mano, riposizionarlo e splintarlo

classe V Ellis

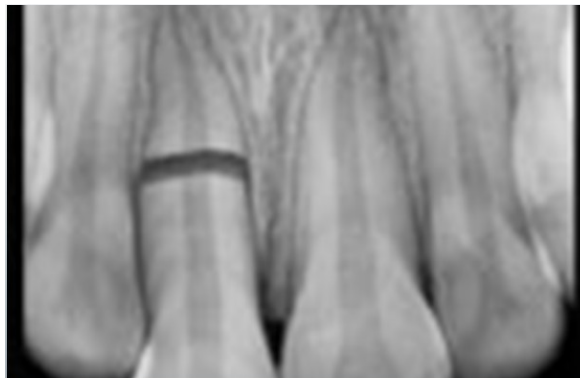


terapia - pianificazione



In questa classe rientrano tutte le fratture orizzontali. La possibilità di recupero dipenderà dall'allineamento dei monconi e dal quantità residua di radice - dal terzo medio in senso apicale - poiché deve residuare una quantità ottimale nel rapporto radice-corona

classe VI Ellis



terapia - pianificazione



In questa classe rientrano le lussazioni che si dividono in 5 divisioni: I, II, III, IV, V

classe VII Ellis div. I

Concussione: nessun dislocamento, mobilità normale, sensibile alla percussione

terapia - pianificazione

trauma

In questa divisione rientrano le sublussazioni con mobilità ma senza dislocazioni

classe VII Ellis div. II



terapia - pianificazione

trauma

In questa divisione rientrano le lussazioni con mobilità ma senza dislocazioni

classe VII Ellis div. III



terapia - pianificazione

trauma

In questa divisione rientrano le lussazioni con spostamento laterale

classe VII Ellis div. IV



terapia - pianificazione

trauma

In questa divisione rientrano le estrusioni

classe VII Ellis div. V



terapia - pianificazione



Le divisioni classi I e II devono essere solo monitorate nel tempo;
le divisioni III,IV,V hanno tutte la stessa indicazione:

- riduzione lussazione
- splintaggio
- scarico occlusale
- test di vitalità se positivo si continua a monitorare nel tempo; al test negativo si interverrà endodonticamente anche con eventuale apacificazione nei soggetti più giovani.
- apicogenesi: induce la chiusura dell'apice immaturo se c'è polpa vitale
- apacificazione: induce chiusura dell'apice per deposizione di cemento in caso di necrosi pulpare

terapia - pianificazione

 trauma



Tipi di splintaggio



terapia - pianificazione

trauma

Appartengo le fratture intralveolari e/o sottocrestali

classe VIII Ellis



terapia - pianificazione



Trattamento elettivo della classe VIII di Ellis è:

- rimozione della polpa e medicazione intermedia
- estrusione ortodontica fino al livello sovra crestale
- stabilizzazione del moncone
- fine terapia canalare
- ricostruzione del moncone mancante (perno fibra e composito o perno moncone)
- manufatto indiretto



terapia - pianificazione

trauma

In questa classe rientrano tutte le lesioni precedentemente descritte ma relative ai denti decidui

classe IX Ellis



terapia - pianificazione

vediamoci un filmato



presents

Endodontic Therapy
Post & Core build up
Metal Ceramic Crown Preparation Simulation.

terapia - pianificazione

 origine iatrogena

dal greco ΙΑΤΡΟΨ "medico" e **γενη΢** "generato da";

si dice di ogni effetto sul paziente derivante dalla cura del medico:
malattia iatrogena, dovuta all'effetto nocivo della terapia praticata per un'altra
malattia, o comunque conseguente a un intervento medico.

terapia - pianificazione

 origine iatrogena

Di seguito le principali condizioni di lesioni pulpari di origine iatrogena:

esposizione accidentale della polpa durante una preparazione

restauro su esposizione pulpare non riconosciuta

applicazione di farmaci o materiali irritanti o caustici

restauri con margini incongrui

surriscaldamento della polpa per difetto di raffreddamento

terapia - pianificazione

mantenimento della vitalità

pulpite reversibile

eseguire incappucciamento indiretto o
diretto

terapia - pianificazione

trattamento endodontico

pulpite irreversibile

lesioni periapicali

ritrattamento di insuccessi endo

radici con false strade e perforazioni

trattamenti pre-protetici

lesioni traumatiche senza vitalità

trattamenti che richiedono emisezioni,
rizotomia e rizectomia

terapia - pianificazione

mantenimento della vitalità	trattamento endodontico
pulpite reversibile	pulpite irreversibile
eseguire incappucciamento indiretto o diretto	lesioni periapicali
	ritrattamento di insuccessi endo
	radici con false strade e perforazioni
	trattamenti pre-protetici
	lesioni traumatiche senza vitalità
	trattamenti che richiedono emisezioni, rizotomia e rizectomia



