

LE NECESSITÀ DIAGNOSTICHE DELL'ODONTOIATRA

Udine 26 novembre 2022

Diego Paschina



CASO 1

estrazione ottavo inferiore
con lesione
del nervo mandibolare

Paziente donna 54 anni
un precedente episodio ascessuale
trattato con prescrizione di terapia
antibiotica e richiesta di CBCT che la
pz. non ha eseguito.



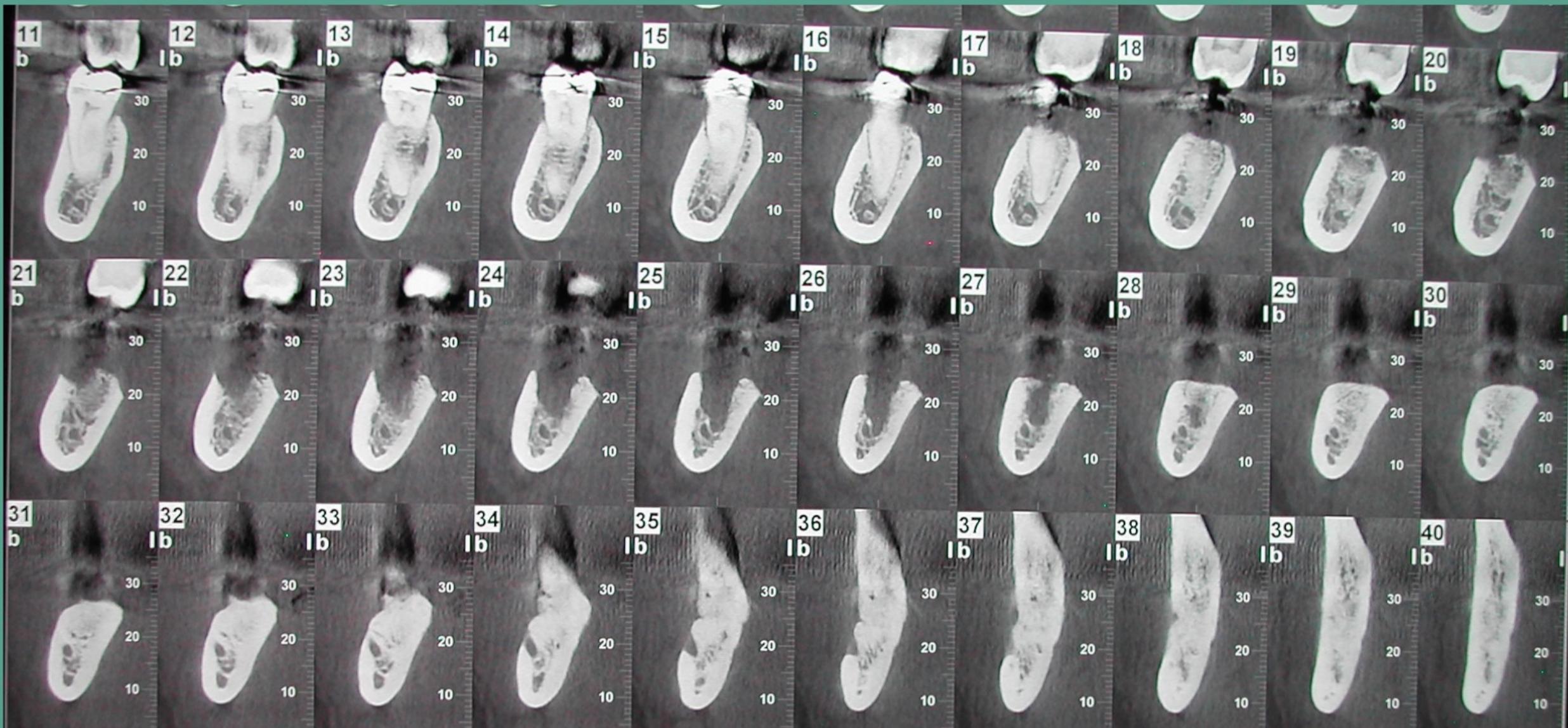
la paziente si ripresenta allo studio a distanza di sei mesi lamentando altro episodio ascessuale, chiedendo di estrarre il dente in quanto la terapia antibiotica nuovamente prescritta non dava alcun risultato

Considerata la particolare anatomia dell'elemento dentale, l'esame radiologico bidimensionale come la classica endorale può facilmente trarre in inganno

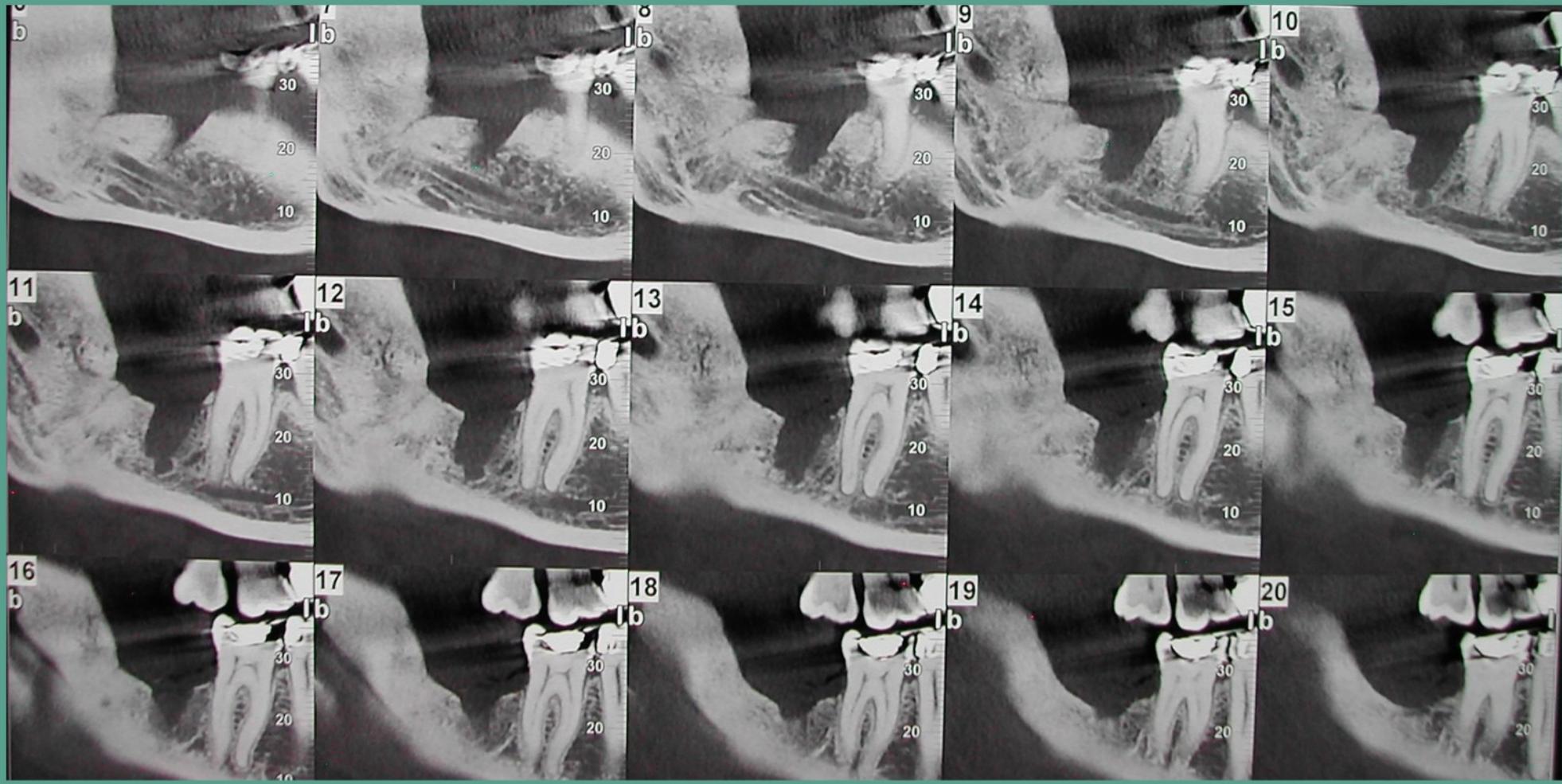
rx intraoperatoria dopo
coronectomia

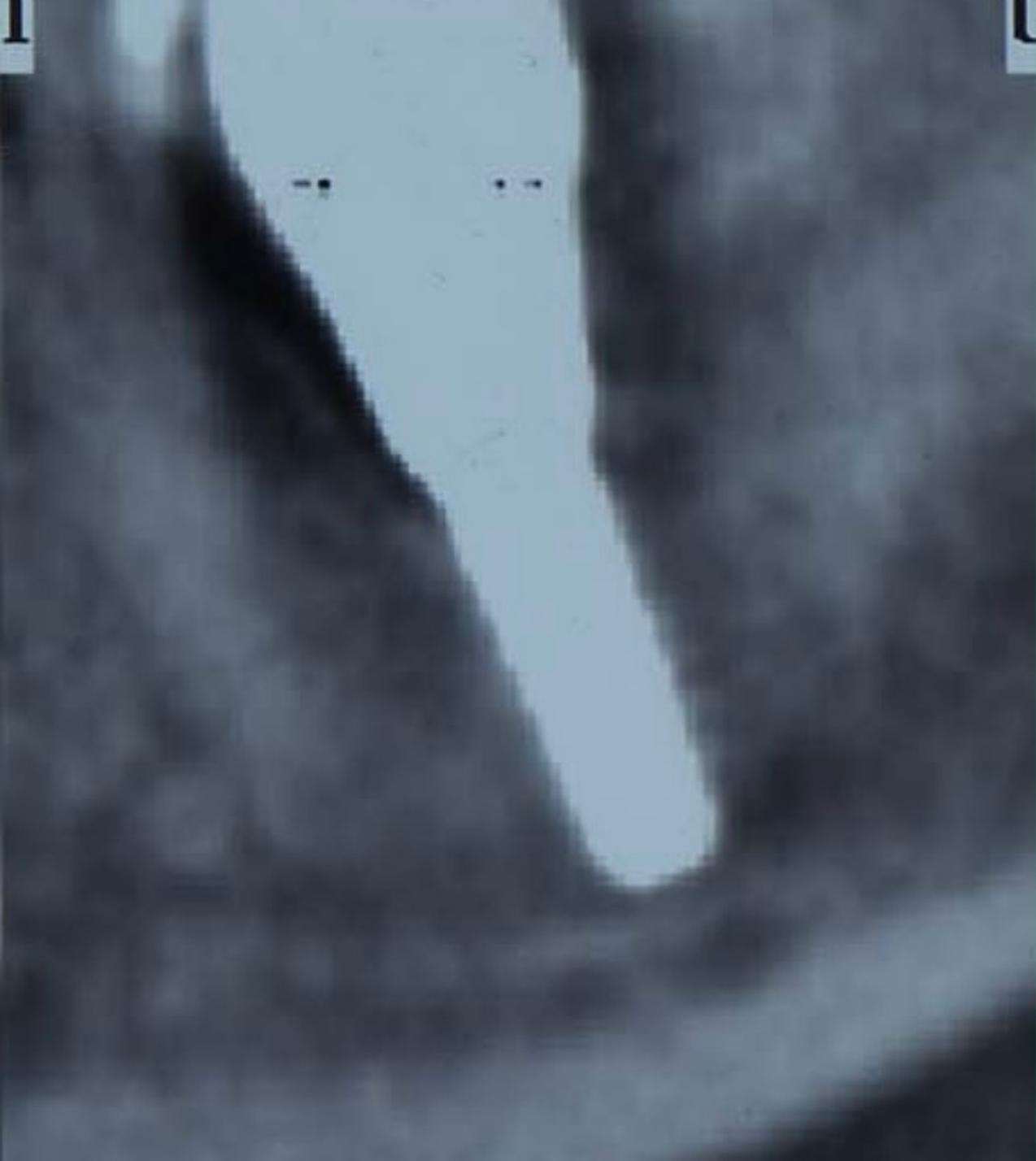
la qualità purtroppo non è
buona vista la difficoltà di
conservazione della
pellicola fotografica





Esame tridimensionale eseguito solo dopo l'estrazione
si notino le sezioni -25-26





CASO 2

inserimento inserto endosseo con
lesione del nervo mandibolare

Paziente uomo 65 anni

richiede ripristino elemento 36 dopo
estrazione con inserto endosseo e
relativa capsula



pianificazione per applicare inserto
endosseo su esame rx ortopantomografia



Deludente il risultato finale

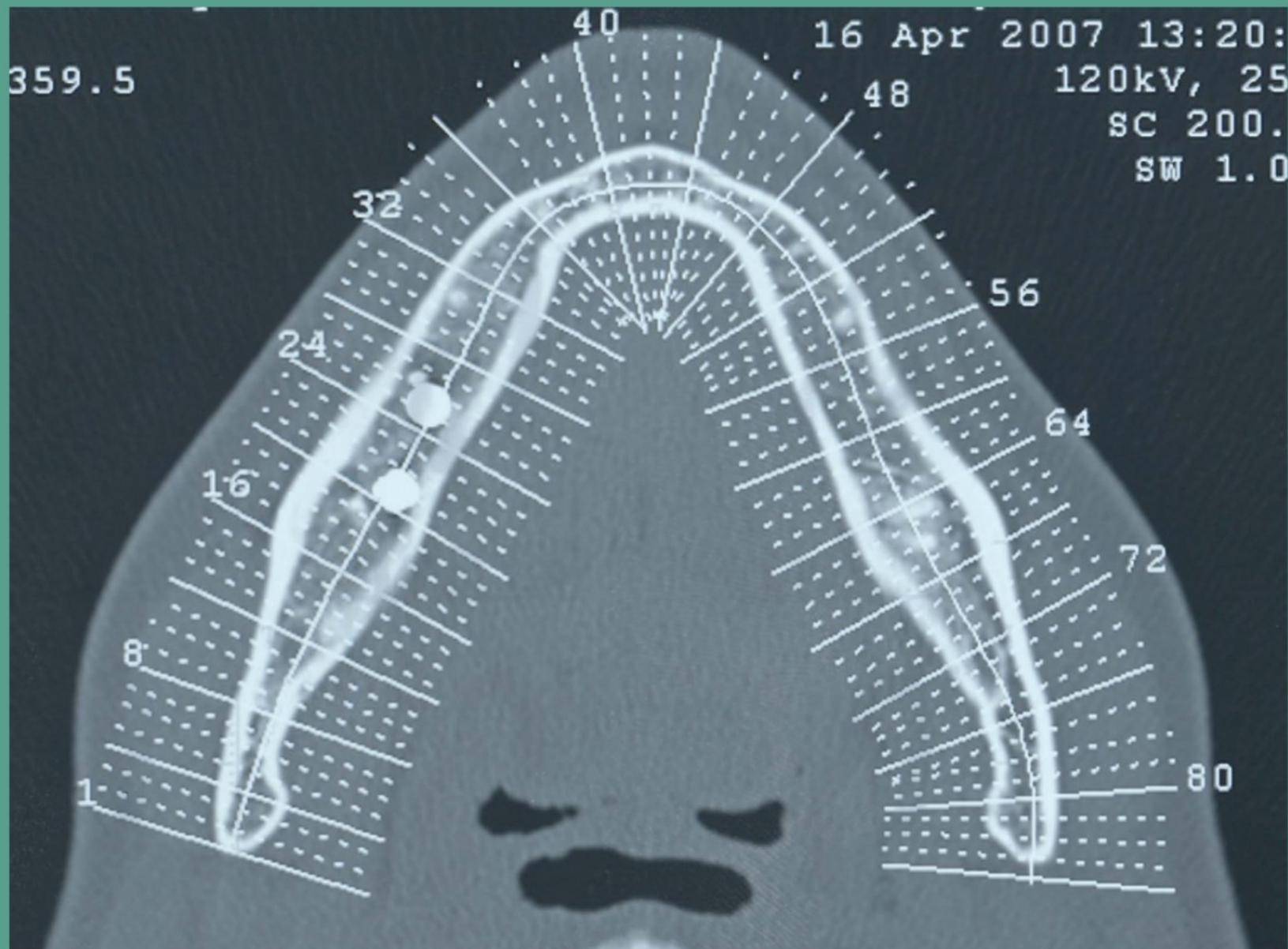
CASO 3

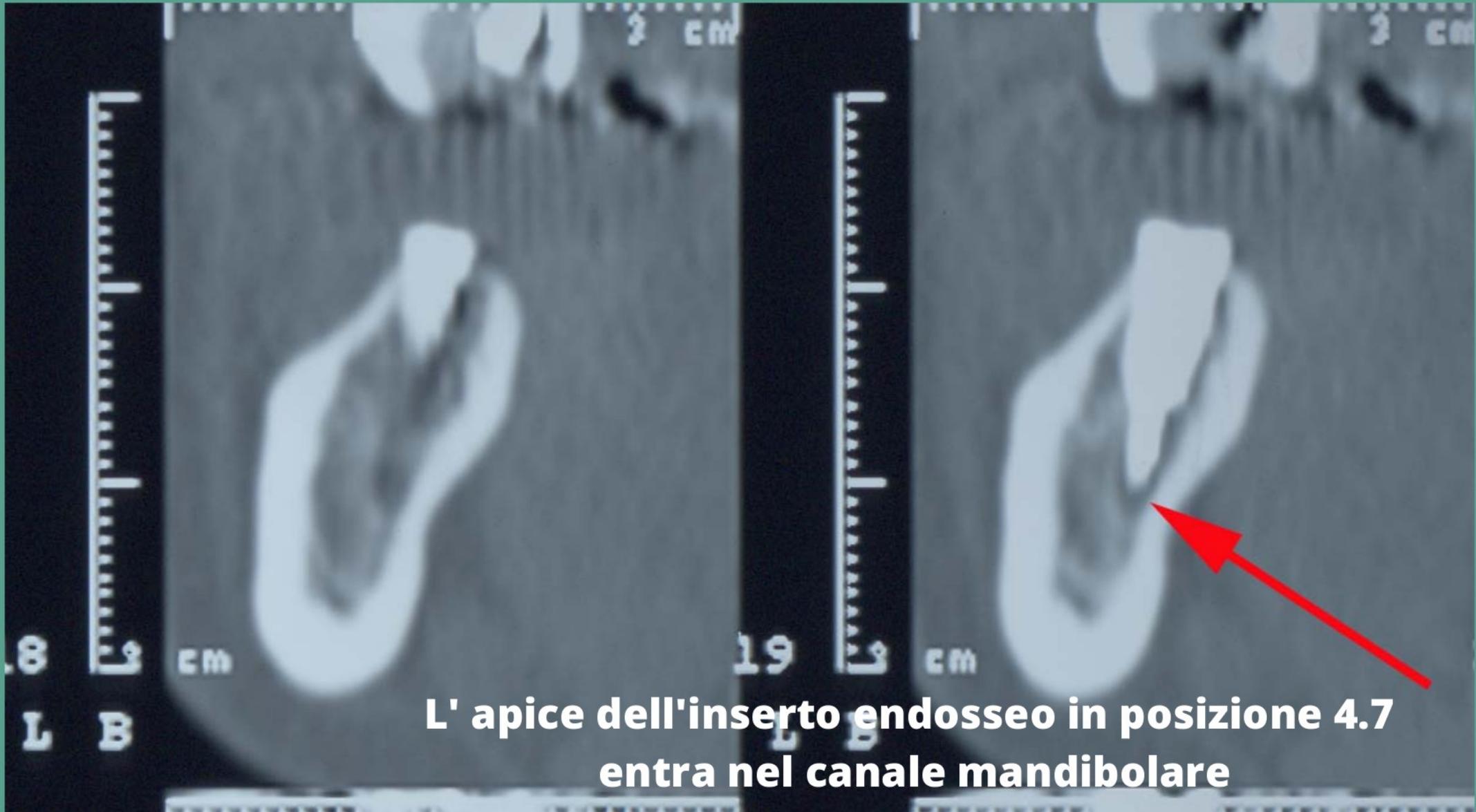
inserimento inserto endosseo con
lesione del nervo mandibolare

Paziente uomo 65 anni

richiede ripristino elemento 46 -47
con inserti endossei e relativa
capsula







**L' apice dell'inserto endosseo in posizione 4.7
entra nel canale mandibolare**



si ringraziano per la casistica clinica derivante
dall'attività di odontoiatria legale
i Colleghi Alessandro Serena e Bruno Travaglini