

# SESSIONE PREMIO GIORGIO VOGEL 2018

Rimini, 15 marzo 2018

XX CONGRESSO NAZIONALE SidP

## TRATTAMENTO CHIRURGICO PARODONTALE NEL GIOVANE PAZIENTE CON PARODONTITE CRONICA LOCALIZZATA

**Daniele Fusco**, *libero professionista Latina*

**Carmine Porciello** *libero professionista Marigliano NA*

**Maurizio Mazzella** *libero professionista Bacoli NA*

### Valutazione clinica/diagnosi

paziente D.S.N, anni 34, donna imprenditrice. Nulla di rilevante dall'anamnesi medica effettuata in prima visita. La paziente si reca nel nostro studio in quanto nota un sanguinamento gengivale eccessivo. Riferisce di aver effettuato l'ultima seduta di igiene professionale un anno fa, dichiara di non aver mai effettuato terapie parodontali e ortodontiche. La paziente riporta di avere familiari con storia di perdita precoce di elementi dentari. Non fuma attualmente: ex fumatrice da 5 anni Spazzola i denti 3 volte al giorno utilizzando uno spazzolino medio e raramente il collutorio. La paziente rispecchia un profilo psicologico molto positivo ,ricettivo e collaborante. Diagnosi: Parodontite cronica localizzata di grado moderato.

### Obiettivi del trattamento

Controllo dell'infiammazione parodontale tramite terapia causale con levigatura e scaling radicolare con istruzione di igiene orale e motivazione . Riduzione dei valori di FMBS e FMPS eliminazione delle tasche con sondaggi superiori ai 4mm. Miglioramento dello stato attuale della forcazione di II grado del 4.6.

### Descrizione delle procedure cliniche/chirurgiche

chirurgia parodontale d'accesso nei sestanti che in rivalutazione non hanno raggiunto fisiologici valori dei parametri parodontali (1S e 6S), si eseguirà l'ex del 4.8 Nel 1S e' stata effettuata un incisione para marginale nel versante vest. ed un lembo assottigliato nel versante pala. paramarginale, è stata praticata la degranulazione del difetto mantenendo in sede le fibre parodontali inserite con levigatura radicolare. Il lembo è stato suturato con tecnica a materassaio verticale. La ch nel 6S è stata effettuata un incisione intrasulculare con estensione distale per effettuare l'ex del 4.8. Levigatura delle radici e del difetto della forca del 4.6 Il lembo è stato suturato con tecnica a materassaio verticale in zona 4.6 e con sutura a punti staccati in zona 4.8.

### Risultati

Il caso in esame ha ottenuto risultati dopo la terapia parodontale non chirurgica e quella chirurgica con approccio minimamente invasivo, in linea con quanto riportato in letteratura . Essendo la paziente non fumatrice, con ottimo controllo di placca gengivale e con profondità di sondaggio mai superiori ai 5mm al baseline e con interessamento della forcazione di II grado del 46 si è potuto prevedere una probabilità alta di chiusura dei difetti parodontali ed una variazione del grado della formazione da II a I grado. Il controllo finale a 18 mesi mostra un miglioramento degli effetti del trattamento chirurgico legati probabilmente alla maturazione dei tessuti