

# RIABILITAZIONE CON TECNICA ADESIVA MARYLAND MCM



Dr. Cagnazzi Michele – medico chirurgo odontoiatra- San Ferdinando di Puglia

Odt. Vincenzo Musti- Laboratorio Odontotecnico-ortodontico “ Bardulos” – Barletta  
[www.odontotecnicabardulos.it](http://www.odontotecnicabardulos.it)

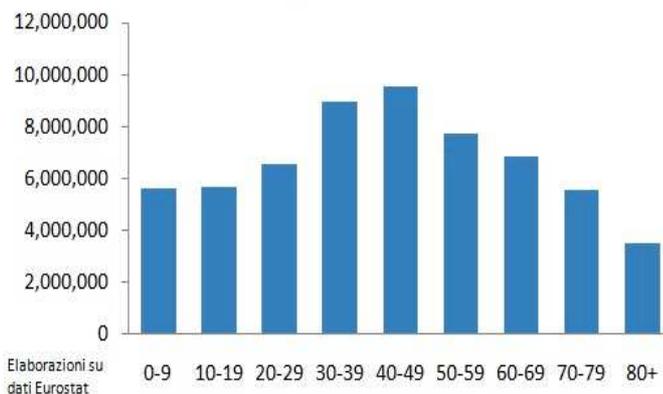
**L**a percentuale di popolazione, in età avanzata, nei paesi sviluppati aumenta ogni anno, e così anche la percentuale di pazienti edentuli e parzialmente edentuli. I dati ufficiali dell’O.M.S. danno in crescita le percentuali di persone affette da edentulismo parziale e con picchi di oltre il 40% di edentulismo totale.

Parallelamente a questi valori demografici bisogna considerare che i pazienti in età avanzata, spesso presentano patologie più o meno gravi e non possono essere sottoposti ad interventi chirurgico-protesici invasivi ( ricostruzioni ossee, implanto-protesi ). Inoltre il ricorso ad interventi odontoiatrici complessi presenta alti costi economici spesso non affrontabili da pazienti che vivono della sola pensione.

I gerontologi tedeschi, hanno diviso le tipologie di pazienti anziani in tre categorie:

1. Anziani giovani ( 65-70 anni )
2. Anziani medi ( 75-84 anni )
3. Anziani vecchi ( 85 anni ed oltre )

**Popolazione residente in Italia nel 2010,  
per età'**



Ft .1

**L**a durata media della vita nei paesi industrializzati è aumentata, arrivando a circa 75 anni per gli uomini e 80 anni per le donne e nei prossimi anni la popolazione costituita da anziani è destinata ad aumentare in modo considerevole.

La sempre più crescente richiesta del paziente di fascia 1 e 2 è quella di avere denti fissi e con un basso impatto economico.

Anche questa fascia di pazienti è molto attenta all’estetica ed inoltre non mancano quelli che vivono una vita sociale molto “movimentata”, e salute permettendo anche nuove “love story”.

## II CASO

Paziente anziano di fascia 1 , con parodontopatie diffuse, erosioni dentali da carichi masticatori non omogenei, 2^ Classe dentale con morso aperto anteriore e curva di spee molto accentuata. (ft 2)



La mobilità dei centrali inferiori era tale da doverli estrarre.  
Inizialmente un dispositivo mobile con ganci è stato applicato come post estrattivo.  
Il paziente richiedeva comunque una protesi fissa con possibilità di reintervenire sul dispositivo ogni volta che sarà necessario.

## TERAPIA , MATERIALI E METODI

La terapia concordata tra il paziente ed il clinico ha portato ad individuare in una riabilitazione fissa tramite una "Maryland" in fibra di vetroceramica composite utilizzando [Fibre composite](#) ,[Multifibre bridge](#) , [Experience Dei Italia](#)

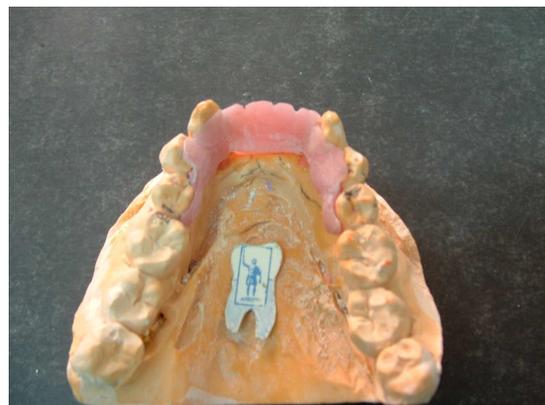
Questi materiali assolutamente [biocompatibili](#) danno al clinico la garanzia di assenza di effetti collaterali e di essere gnatologicamente accettati dall'apparato stomatognatico.

[Biocompatibilità](#) , intesa come la capacità di un materiale di non suscitare reazioni dannose nell'organismo ospite in cui viene utilizzato, divenendo un requisito fondamentale per la realizzazione di un [biomateriale](#).

Vista la precarietà dei denti residui si propende per una [ferula di incollaggio](#) da 45 a 35 con cavalieri su 44 e 34 utilizzando il protocollo [MCM](#)

## TECNICA

Dopo lo sviluppo dei modelli e un trasferimento di arco facciale su articolatore, viene creata in resina fotopolimerizzabile una sottostruttura a cui si aggiunge una ceratura di prova. (ft 3-4-5-6)

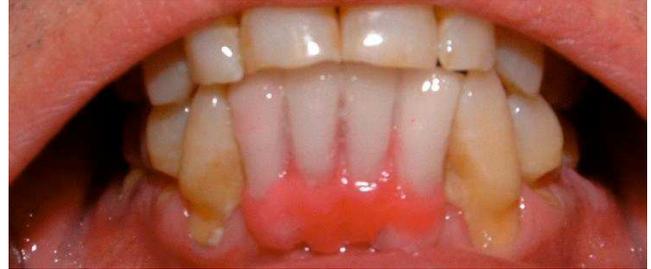


Ft 4

Ft 3



Ft 5



Ft 6

Ricevuta l'approvazione del wax-up con a seguito le note di modifica, (il paziente vuole meno finta gengiva e margine incisale più corto a lavoro finito) il protocollo prevede la messa in muffola trasparente, con i due controstampi in [Rainbow ICE](#) per la modellazione e per la sottostruttura (ft 7-8)

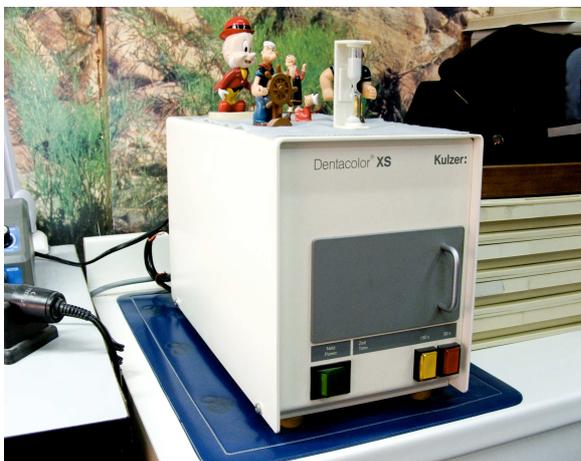


(ft 7)



(ft 8)

Allo stampaggio delle multifibre e fibre composite ( sottostruttura ), segue quello dell'experience nel fornello con una lampada allo [xenon stroboscopica](#) che raggiunge un range di [520 nm](#).



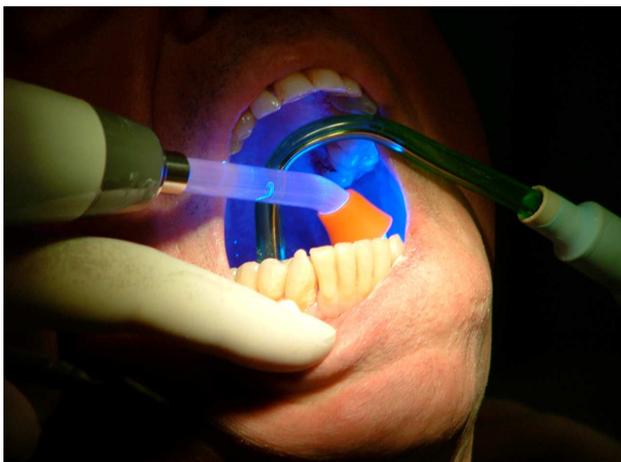
Due cicli di 180" ed il lavoro è pronto per la rifinitura seguendo per la lucidatura il protocollo [MCM](#) (ft 9-10-11)

Ft 11



## CEMENTAZIONE

Il dispositivo viene provato, valutate eventuali zone di compressione sulla mucosa, scaricate eventuali frizioni sulle linguali dei denti residui, congruità estetica e dopo l'approvazione da parte del paziente viene cementato alla poltrona con [Advan Cem Dei Italia](#). (ft 12-13)



ft 12



ft 13

## CONCLUSIONI

In questi ultimi anni, lo sviluppo delle tecniche e dei materiali e la continua richiesta dei clinici e dei pazienti di soluzioni **metal free** hanno determinato la nascita di una nuova branca dell'odontoiatria: **la protesi adesiva**.

Parallelamente allo sviluppo delle tecniche cad-cam con zirconio e dei disilicati di litio, il miglioramento del comportamento meccanico ed estetico dei **compositi rinforzati con fibre di vetroceramica**, ha aperto nuovi orizzonti per la possibilità di riabilitare a costi contenuti (senza sottrarre nulla alla qualità) e ridare il sorriso, a quei pazienti che per motivi economici o per situazioni cliniche specifiche non potrebbero accedere a dispositivi complessi ed invasivi.

## RINGRAZIAMENTI

Ringrazio per le foto cliniche e per la fiducia accordata al mio laboratorio il

[Dott. Michele Cagnazzi](#) – San Ferdinando di Puglia

L'assistente [Ivana Torelli](#) ormai esperta in tecniche adesive

Il collega [Paolo Pagliari](#) per aver supportato e sopportato me ed il presente lavoro.

Le mie assistenti [Dorotea](#) e [Daniela Musti](#) per la ricerca iconografica, statistica e di stesura del lavoro

### **Bibliografia;**

- Prof. S.Catapano, Pazienti sempre più anziani , in compendio Renfert-Sympro, 2012
- Dr.ssa R.Ferraroni, igiene orale nei pazienti anziani, in compendio Renfert-Sympro, 2012
- E.Conserva, P.Pagliari, A.Gamalero, A.Caputo, P.Pera, Analisi comparativa di caratteristiche di superficie e citotossicità dei compositi per metal free, Quintessenza internazionale, XXII , n. 5, settembre-ottobre 2006
- G.Rinaudo e L.Perottino, Un materiale alternativo per alcuni casi protesici, Il nuovo Laboratorio Odontotecnico ,n. 6 ,Giugno 1996
- G.Rappelli, E.Coccia, M Procaccini , Protesi in composito: moderne soluzioni riabilitative, in Protech , 1/2008
- Wolfgang Kohler, Aspetti tecnico-applicativi di un sistema di materiali alternativi, in Schweizer Fachzeitschrift fur die Zahntechnik, sonderdruck dental spectrum , I, 1/1996