

Implantologia

Implantologia mini invasiva per riabilitazioni totali fisse

I progressi in campo implantare consentono di restituire un'efficace masticazione in modo non traumatico



Dr Amedeo Giovanni Zirilli

Una mascherina guida realizzata in ambiente 3D consente di procedere all'inserimento degli impianti senza tagliare le gengive

Nell'Europa Occidentale e negli Stati Uniti l'età media è in aumento e nel 2050 circa un terzo della popolazione avrà superato i 65 anni d'età.

Il dentista deve quindi attendersi una proporzionale richiesta di riabilitazioni totali fisse da parte di pazienti parzialmente o totalmente privi di denti e insoddisfatti alle tradizionali protesi rimovibili.

Gravi parodontopatie (come ad esempio la piorrea) che necessitano di estrazioni multiple, portatori di protesi rimovibili (tra cui dentiere e protesi scheletrate) possono oggi essere riabilitati con protesi fisse nell'arco di poche ore restituendo una corretta ed efficace masticazione anche con elementi dentari, caratterizzati dall'assenza di metallo e da un'estetica eccellente. Le nuove tecnologie odontoiatriche, infatti, consentono una pianificazione computerizzata in 3D dell'inserimento degli impianti, raggiungendo in questo modo una precisione difficilmente eguagliabile dalle metodiche tradizionali.

È sufficiente che il paziente esegua un semplice e rapido esame radiologico dal quale si otterrà, tramite la pianificazione 3D, una mascherina guida

che permetterà il preciso e sicuro inserimento degli impianti senza la necessità di tagliare la gengiva, senza ampi scollamenti, sangue, gonfiore o dolore post-operatorio, inconvenienti che hanno finora tenuto lontano dalle tecniche implantari i pazienti più timorosi.

La pianificazione consente inoltre la preparazione in anticipo dei provvisori fissi ed estetici da parte dell'odontotecnico, che vengono immediatamente consegnati al paziente, consentendone il ritorno alle abitudini quotidiane e all'attività lavorativa. Quindi attualmente è possibile

passare nell'arco di poche ore dall'edentulia totale (assenza di denti) o da una grave parodontopatia (piorrea) ai denti fissi con un'eccellente estetica e con un'ottima funzionalità, tanto da permettere al paziente di consumare immediatamente un pasto con i nuovi denti.

Il desiderio dei pazienti di avere un sorriso il più giovanile possibile può essere soddisfatto da faccette, cioè sottili involucri in ceramica integrale che vengono incollate sulla superficie di denti spezzati o scheggiati, o da corone prive di metallo dall'aspetto simile a



Mascherina guida per un preciso inserimento degli impianti



Studio del Dr Amedeo Giovanni Zirilli

quello di un dente naturale.

I denti sani che non presentano un colore soddisfacente per il paziente, possono essere sbiancati con metodiche professionali molto efficaci che prevedono l'attivazione del prodotto sbiancante mediante lampade a Led con sedute alla poltrona

della durata di pochi minuti.

In conclusione, oggi, il dentista può soddisfare, con poche sedute e a costi accettabili, le forti richieste di riabilitazioni fisse da parte di pazienti edentuli o quasi completamente edentuli in forte aumento, senza trascurare l'aspetto estetico.

DR AMEDEO GIOVANNI ZIRILLI

Medico Chirurgo Odontoiatra
Via Garibaldi, 50 - 25026 Rezzato (BS)
Tel. 030.2792590
www.odontosteril.com - amedeo.zirilli@tiscali.it

Neuroscienze

Alla complessa realtà dello stress rispondono le neuroscienze

Alcuni disordini neuropsichici derivano da processi di adattamento a pressioni ambientali eccessive o protratte



Dr Franco Vianini

I meccanismi dello stress possono modificare le corrette capacità di risposta neuropsicofisica dell'individuo e costituire un'errata normalità

Molti parlano di stress ma non riescono a cogliere le interazioni fra lo stress e una serie di disturbi e malattie che ne derivano. L'attivazione della risposta allo stress si ha quando uno stimolo di qualsiasi natura interagisce con noi.

Queste interazioni continue, istante per istante, a prescindere dalla nostra volontà e consapevolezza, generano adattamenti continui. Ognuno di questi comporta modificazioni organiche, aggiustamenti emotivi e comportamentali che consentono di adeguarci alle mutevoli condizioni ambientali.

Tali adattamenti in risposta a pressioni ambientali eccessive o protratte, possono divenire causa d'insorgenza di specifici disturbi. Pertanto l'adattamento non coincide necessariamente con il benessere dell'individuo, anzi spesso se ne discosta ampiamente.

Negli ultimi anni, con lo sviluppo delle neuroscienze, si è dimostrato come il cervello abbia una forte capacità di essere modificato durante tutta la vita. È stato inoltre osservato come ogni stimolo esterno, se sufficientemente forte o persistente, possa determinare cambiamenti durevoli delle funzio-

ni e della struttura del cervello (plasticità neuronale).

Pertanto si può dire che i meccanismi dello stress possono alterare le corrette capacità di risposta neuropsicofisica dell'individuo; inoltre come conseguenza allo stress si avranno una serie di alterazioni, a livello del Sistema Nervoso Centrale (S.N.C.), dei corretti meccanismi di controllo sulle funzioni dell'intero organismo (Sindrome Generale di Adattamento).

Queste modifiche rappresenteranno per l'organismo "una nuova errata normalità", fonte di possibili malattie: poiché

il S.N.C. non ha la possibilità da solo di ripristinare il corretto controllo, dev'essere aiutato nel farlo. In teoria, il primo interlocutore privilegiato dovrebbe essere il medico di medicina generale (di famiglia) che dovrebbe riconoscere e correttamente interpretare quella "sintomatologia vaga e aspecifica", alla quale è possibile ricondurre un'ampia famiglia di disturbi, vagamente indicati come disturbi psicosomatici, ma che tuttavia raramente conduce a una diagnosi precisa che porta il medico generale a indirizzare il soggetto a molteplici discipline specialistiche.

Un secondo possibile interlocutore può essere il medico del lavoro in quanto i fattori psico-sociali (*mobbing, burnout, sindrome-corridoio*, ad esempio) influiscono sull'assetto dell'azienda come ulteriore condizione stressogena che si somma a stimoli già presenti nelle mansioni lavorative.

L'attività presso lo Studio Vianini è finalizzata a individuare queste anomalie e a correggerle usufruendo di un nuovo metodo diagnostico, disponibile da alcuni anni.

Questo si basa sulla semplice analisi dell'espressione comportamentale neuropsicomotoria e ha lo scopo di evidenziare e promuovere il confronto fra le situazioni di adattamento disfunzionali presenti (sviluppati nel tempo) e lo stato di origine dell'organismo, con l'obiettivo di favorire la rimo-



Il Dr Vianini durante un trattamento



I meccanismi dello stress possono alterare le capacità corrette di risposta neuropsicofisica dell'individuo

DR FRANCO VIANINI

Medico Chirurgo
Via Bodoni, 4 - 20155 Milano (MI)
Tel. 02.3925300 / 3082433
www.drfrancom.vianini.abcshalute.it
fvianini.2com@gmail.com



Chirurgia estetica

Chirurgia estetica senza bisturi per viso e seno: oggi si può

Un viso giovane, sano e senza rughe? Con la tecnica giunta dal Brasile non serve più l'intervento chirurgico



Dr Concetta Borgh

Con il lifting fechado si può ottenere un viso giovane in modo semplice e senza bisturi. E per il volume del seno? Con il gel riempitivo addio protesi

Abbiamo chiesto alla Dr Borgh, specialista in chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica, chirurgo del Centro Medico Medical Rent, di svelarci i segreti di queste tecniche innovative.

Dr Borgh attualmente si rivolge al chirurgo plastico per un intervento di lifting più uomini o più donne?

Le donne superano ancora numericamente gli uomini, anche se questi ultimi recentemente sono decisamente in aumento.

Il Brasile detta ancora legge in materia di novità sulle tecniche di chirurgia estetica?

Direi proprio di sì. Lo possiamo considerare la patria della chirurgia estetica. Lì sono nate tante nuove tecniche poi diffuse in tutto il mondo.

Per questo noi chirurghi facciamo frequentemente tappa in Brasile per apprendere interventi all'avanguardia, meno invasivi e con un post operatorio quanto più breve possibile. Ultimissimo e rivoluzionario è il lifting fechado.

In che cosa consiste tecnicamente il fechado?

"Fechado" in brasiliano vuol dire "chiuso", cioè senza tagli. È una tecnica rivoluzionaria se paragonata a un lifting tradizio-

nale e ai trazionamenti verticali con fili di sospensione praticati fino a questo momento.

Quanto dura l'intervento? Viene effettuato in anestesia locale o totale?

L'intervento dura circa un'ora ed è effettuato in ambulatorio medico in anestesia locale.

A chi lo consiglia?

Lo consiglio a tutti, uomini e donne, desiderosi di migliorarsi. A partire dai 30 anni per l'area sopraccigliare, dai 35 anni per quella zigomatico-malare e dai 45 per quella del collo.

Quali accorgimenti si devono adottare nel decorso post operatorio?

Per ridurre il leggero gonfiore post operatorio consigliamo ai pazienti degli impacchi sul viso di compresse fredde, e di evitare saune ed esposizioni al sole per la prima settimana.

Perché scegliere il lifting fechado?

Perché è un trattamento ambulatoriale, veloce e con un post operatorio davvero ridotto. È ottimo per un sollevamento medio del viso ed è ripetibile dopo 2 anni. Anche i costi sono notevolmente diversi rispetto al lifting tradizionale.

E il seno è possibile aumentarlo senza un intervento chirurgico?

Sì, iniettando un particolare gel riempitivo, trasparente e viscoelastico a lento riassorbimento. Il gel per texture e durata è indicato per aumentare il volume del seno ma anche per valorizzare glutei e polpacci svuotati e per riempire i vuoti lasciati dalla liposuzione. Qui, il risultato è immediato e naturale sia alla vista che al tatto.

La durata del risultato?

Questo gel è bio-riassorbibile perciò ha un effetto non duraturo come le protesi; ecco perché in questo caso sono necessarie alcune sedute di follow-up per mantenere il livello desiderato.

Per chi è indicato?

Per le pazienti che rifiutano l'intervento chirurgico di mastoplastica additiva o per chi vuole riempire zone depresse di glutei e polpacci.

È la soluzione ideale in caso di seni svuotati dalle diete o per correggere delle asimmetrie congenite. Può rappresentare anche una prova prima dell'intervento con le protesi.

Quali sono i costi per il fechado e per l'aumento del seno?

Sono accessibili a tutti grazie alle sinergie gestionali del Centro Medico e al fatto che si tratta di interventi ambulatoriali e non chirurgici.



Chirurgia estetica al seno

CENTRO MEDICO MEDICAL RENT
DIRETTORE SANITARIO PROF. DR. MARIANNO FRANZINI
Via Passo del Vivione, 7 - 24125 Bergamo (BG)
Via Roma, 26 - 24020 Gorle (BG)
Tel. 035.4236140
www.centromedicom.it - info@centromedicom.it
Dr Concetta Borgh
Medico Chirurgo - Specialista in Chirurgia Plastica

Malattia degenerativa della cornea

Vivere bene con il cheratocono senza trapianto e lenti a contatto

Segmenti intrastromali, laser e IOL customizzate hanno cambiato la qualità della vita dei pazienti



Dr Carlo Lovisolo

Il cross-linking, irradiazione di raggi UV mediata da vitamina B2, trasforma una malattia potenzialmente degenerativa in un difetto visivo stabile

Nell'ambito dell'oftalmologia il cheratocono è una malattia degenerativa della cornea, sempre più frequente, legata a una debolezza strutturale di origine oscura, che provoca il cedimento progressivo del tessuto, come un'ernia addominale. Ne consegue una deformazione conoide della superficie ottica corneale (astigmatismo irregolare) che riduce la capacità visiva in maniera variabile e imprevedibile, sino a richiedere la sostituzione chirurgica della cornea con un trapianto.

I grandi progressi tecnologici dell'ultimo decennio hanno radicalmente mutato la prognosi ma soprattutto la qualità della vita dei pazienti affetti da cheratocono che non sono più condannati irrimediabilmente a un'evoluzione negativa della patologia.

Oggi la priorità è stabilizzare i casi rapidamente evolutivi, soprattutto in età giovanile, con il cross-linking, un'irradiazione controllata di raggi UV mediata dalla vitamina B2, che rinforza l'impalcatura proteica corneale attraverso la formazione di legami crociati tra le molecole di collagene.

Il cross-linking trasforma quindi una malattia degenerativa

in un difetto visivo stabile, anche se non corregge l'astigmatismo irregolare.

Anche occhiali e lenti a contatto convenzionali non fanno granché, ma per fortuna sono numerose le nuove soluzioni proponibili per migliorare la qualità della visione:

1. Occhiali "Fotonici", capaci di correggere le aberrazioni ottiche grazie a una tecnica fondata sull'aberrometria;
2. Ortocheratologia, che prevede l'applicazione programmata durante le ore notturne di lenti a contatto che modificano intenzionalmente il profilo corneale. Il paziente indossa la lente prima di coricarsi e la rimuove al risveglio. Il transitorio

effetto di rimodellazione dura 6-8 ore ed è completamente reversibile;

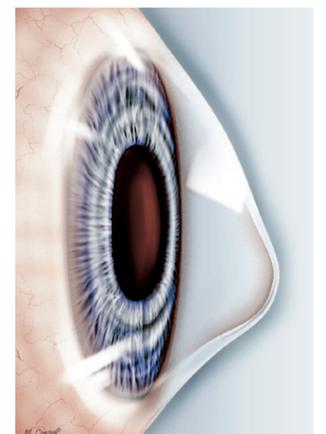
3. Laser customizzato su base topografica: una strumentazione innovativa, l'ecografia ad alta frequenza, misura le alterazioni della superficie dialogando con una piattaforma tecnologica che trasferisce sulla cornea il progetto personalizzato incaricato di restituire un profilo ottico regolare. Questa procedura e il suo decorso sono simili ai trattamenti laser per la miopia;
4. Anelli intrastromali, costituiti da piccoli segmenti semilunari di ampiezza e spessore variabile, da impiantare chirurgicamente all'interno del-

lo spessore corneale; Compensano l'astigmatismo grazie alle tensioni elastiche che generano;

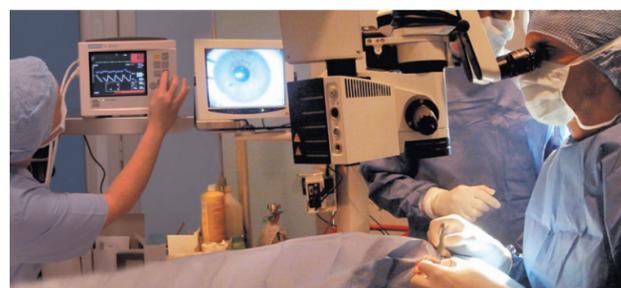
5. IOL customizzate, ovvero piccole lenti intraoculari progettate da un software fondato sull'analisi degli elementi finiti, realizzate su misura, che devono essere inserite dietro il piano pupillare, mantenendo il cristallino naturale. Compensano l'astigmatismo all'interno dell'occhio con risultati davvero sorprendenti.

L'opportunità di ricorrere all'una o l'altra opzione deve essere attentamente valutata in maniera personalizzata e richiede grande professionalità, oltre all'opportuna dotazione strumentale.

Il Dr Carlo Lovisolo possiede una grande esperienza maturata sulle tecniche descritte com-



Deformazione conoide della superficie ottica corneale



Gli anelli e il laser ripristinano una geometria corretta

DR CARLO LOVISOLO
Medico Chirurgo - Specialista in Oftalmologia
Via Cusani, 7 - 20121 Milano (MI)
Tel. 02.8057388
Piazza Martiri di Alessandria, 6 - 14049 Nizza Monferrato (AT)
Tel. 0141.726516
www.dottorlovisolo.com