

**Descrizione della Procedura applicata ai servizi Odontoiatrici prestati dallo Studio
in ambito:**

Chirurgia - Exodonzia



dr. MATTEO MEZZERA
STUDIO ODONTOIATRICO

Indice

CHIRURGIA - EXODONZIA	3
1.1 <i>PROTOCOLLO PRE E POST CHIRURGICO.....</i>	3
1.2 <i>EXO SEMPLICI.....</i>	3
1.3 <i>EXO COMPLICATE (DENTI INCLUSI).....</i>	5
1.4 <i>ASPORTAZIONE CISTI.....</i>	7

CHIRURGIA - EXODONZIA

1.1 *PROTOCOLLO PRE E POST CHIRURGICO*

- 1 Profilassi antibiotica 2cpr 1 ora prima dell'intervento poi 1 cpr ogni 12 ore x 6gg
- 2 Antidolorifico Sinflex 1cpr a fine intervento poi al bisogno
- 3 Sciacqui con collutorio a base di clorexidina allo 0,2%
- 4 Ghiaccio

LA VISITA PRECHIRURGICA:

- Bilancio preoperatorio generale
- Valutazione radiografica
- Anatomia radicolare
- Mobilità del dente
- Strutture anatomiche vicine
- Situazione della corona del dente
- Posizione del dente da estrarre Mineralizzazione dell'osso alveolare circostante
- Presenza di lesioni periapicali

1.2 *EXO SEMPLICI*

STRUMENTARIO DI BASE:

- 1 Materiale per anestesia (Carboplyna o Alfacaina SP 1/100.000)
- 2 Pinzetta chirurgica General (TP 50709)
- 3 Porta aghi DR Simion (NH5024)
- 4 Forbice curva (s16)
- 5 Scaler parodontale (13k6)
- 6 Courette (SPR1/2)
- 7 Scollaperiosto Prichard (PP5590)
- 8 Divaricatore
- 9 Sonda parodontale(PCPUNC156)
- 10 Portalame

- 11 Lama chirurgica (Swann-Morton 15C)
- 12 Cannula di aspirazione monouso
- 13 Leve diritte e angolate
- 14 Pinze da estrazione
- 15 Sutura 4/0 seta (Sweden & Martina)

TECNICA CHIRURGICA:

- 1 Anestesia loco-regionale
- 2 Sindesmotomia
- 3 Scollamento delle papille
- 4 Lussazione del dente mediante leva diritta
- 5 Presa del dente, lussazione ed espansione dell'alveolo per mezzo della pinza da estrazione
- 6 Avulsione del dente dall'alveolo
- 7 Verifica dell'integrità del dente estratto
- 8 Curettage alveolare e revisione della cavità
- 9 Manovra di Valsala (quando indicata)
- 10 Eliminazione dei tessuti molli in eccesso
- 11 Irrigazione dell'alveolo con soluzione fisiologica
- 12 Compressione dell'alveolo ed eventuale sutura
- 13 Controllo della formazione di un normale coagulo
- 14 Posizionamento di una garza bagnata al di sopra della ferita
- 15 Applicazione ghiaccio sintetico Easy-ice (Dispotec)

1.3 EXO COMPLICATE (DENTI INCLUSI)

STRUMENTARIO DI BASE:

- 1 Materiale per anestesia (Carboplyna o Alfacaina SP 1/100.000)
- 2 Pinzetta chirurgica General (TP 50709)
- 3 Porta aghi DR Simion (NH5024)
- 4 Forbice curva (s16)
- 5 Scaler parodontale (13k6)
- 6 Courette (SPR1/2)
- 7 Scollaperiosto Prichard (PP5590)
- 8 Divaricatore
- 9 Sonda parodontale(PCPUNC156)
- 10 Portalame
- 11 Lama chirurgica (Swann-Morton 15C)
- 12 Cannula di aspirazione monouso
- 13 Leve diritte e angolate
- 14 Pinze da estrazione
- 15 Sutura 4/0 seta (Sweden & Martina)

STRUMENTARIO SPECIFICO

- 1 Manipolo chirurgico diritto Kavo SN04 e frese chirurgiche (Komet) per eseguire osteotomia e odontotomia
- 2 Leve angolate come quelle di Barry o di Heidbrink (oltre alle leve diritte Hu –Friedy)
- 3 Pinze per radici
- 4 Pinze emostatiche ,che possono essere utilizzate per estrarre i residui radicolari dopo la loro completa lussazione

TECNICA CHIRURGICA:

- 1 Anestesia loco-regionale
- 2 Incisione e scollamento del lembo mucoperiosteo
- 3 Osteotomia
- 4 Odontotomia
- 5 Lussazione delle radici
- 6 Eventuale rimozione dei setti ossei interradicolari
- 7 Regolazione dei bordi ossei
- 8 Sutura 4/0 seta (Sweden & Martina)
- 9 Posizionamento di una garza bagnata al di sopra della ferita
- 10 Applicazione ghiaccio sintetico Easy-ice (Dispotec)

1.4 ASPORTAZIONE CISTI

ENUCLEAZIONE: Consiste nella rimozione completa della cisti in un'unica seduta operatoria. La cavità ossea residua va tipicamente incontro a guarigione spontanea, con rigenerazione ossea grazie ad un meccanismo di organizzazione del primitivo coagulo ematico che si forma nel postoperatorio.

STRUMENTARIO DI BASE:

- 1 Materiale per anestesia (Carboplyna o Alfacaina SP 1/100.000)
- 2 Pinzetta chirurgica General (TP 50709)
- 3 Porta aghi DR Simion (NH5024)
- 4 Forbice curva (s16)
- 5 Scaler parodontale (13k6)
- 6 Courette (SPR1/2)
- 7 Scollaperiosto Prichard (PP5590)
- 8 Divaricatore
- 9 Sonda parodontale (PCPUNC156)
- 10 Portalame
- 11 Lama chirurgica (Swann-Morton 15C)
- 12 Cannula di aspirazione monouso
- 13 Sutura 4/0 seta (Sweden & Martina)

STRUMENTARIO SPECIFICO:

- 1 Frese a rosetta o fessura (Komet)
- 2 Curette chirurgiche o scollatori dritti o angolari
- 3 Nel caso di cisti radicolari ove sia indicato un intervento di apicectomia con otturazione retrograda occorre strumentario specifico x chirurgia endodontica (vedi trattamento endodontico retrogrado-apicectomia)
- 4 Nel caso di Cheratocisti soluzione citotossica di Carnoy.

TECNICA CHIRURGICA:

- 1 Disegno del lembo
- 2 Scollamento lembo ostectomia di accesso
- 3 Clivaggio della cisti
- 4 Revisione cavità
- 5 Emostasi