

MARZO/APRILE 2024 • NUMERO 9

UP magazine

by  UPSalute

- SALUTE
- ARCHITECTURE & HEALTH
- INNOVAZIONE
- NUTRIZIONE
- ATTUALITÀ

COS'È LA CHIRURGIA ROBOTICA PER LA PROSTATA?

SALUTE

IMPIANTI DENTALI
IUXTA-PERIOSTEI

ARCHITECTURE & HEALTH

IL CORAGGIO DEL CAMBIAMENTO
TRA BELLEZZA ED EFFICIENZA:
UN NUOVO MODELLO DI OSPEDALE

NUTRIZIONE

WORLD OBESITY DAY

ATTUALITÀ

EFFETTI
DELL'INQUINAMENTO
SULLA SALUTE

CITTADINANZA DIGITALE

TRA ETICA E CARISMA

il nuovo libro scritto da Barbara Suigo e
Giovanni Bonati ed edito da Wide edizioni.

ORDINA ORA



CONTENUTI

SALUTE

- 01** **Cos'è la chirurgia robotica per la prostata?**
Dottore Andrea Cocci
- 04** **Impianti dentali luxta-Periostei**
Studi Medici e Odontoiatrici Rosi & Partners

ARCHITECTURE & HEALTH

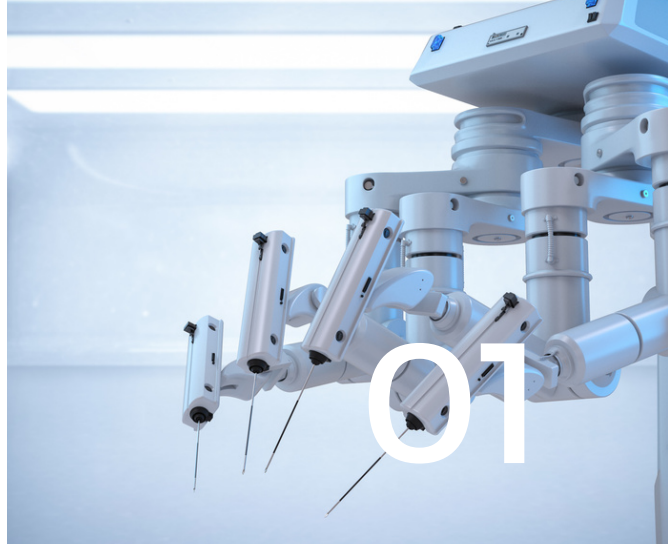
- 12** **Il coraggio del cambiamento tra bellezza ed efficienza: un nuovo modello di ospedale**
Angelica Di Virgilio

NUTRIZIONE

- 17** **World Obesity Day**
Dottorressa Silvana Di Martino

ATTUALITÀ

- 19** **Quali sono gli effetti dell'inquinamento sulla salute?**
Arianna Berteri



IMPIANTI DENTALI IUXTA-PERIOSTEI

Una soluzione
personalizzata
sicura, veloce e
confortevole per
tornare a sorridere
e a star bene anche
in assenza di osso



Dott. Barbera, sappiamo che inserire impianti dentali in pazienti con gravi carenze d'osso è difficoltoso, per alcuni addirittura impossibile, siamo pertanto molto curiosi di conoscere i dettagli di questa metodica che conduce a risultati straordinari in ambito implantare.

Si tratta di una tecnica nata da un importante e duraturo lavoro di squadra che ha portato a risultati sorprendenti per i nostri pazienti. La prima cosa che dico al paziente che mi consulta per sottoporsi a questo tipo di riabilitazione è che tornerà a sorridere e a star bene anche se gli è stato detto che per la sua bocca non c'è più niente da fare; la soddisfazione finale dei nostri pazienti è di gran lunga superiore all'incredulità iniziale e la loro gioia è energia pura per tutto lo staff. Prima però di entrare nell'argomento vorrei fare un breve passo indietro per raccontare come è nata la mia passione per questo progetto.

Durante gli ultimi anni di università a Milano, mi applicavo allo studio nell'ambulatorio odontoiatrico di mio padre che spesso operava insieme a due nomi "scottanti" dell'odontoiatria internazionale, due cari amici sul lavoro e nella vita, il Prof. Leonard Linkow ed il Prof. Raphael Chercheve; entrambi utilizzavano gli impianti iuxta-periosteali per ridare una dentatura fissa a persone che per gravi problemi parodontali avevano perso tutti i denti ed anche il supporto osseo alveolare, pazienti disperati poiché ormai costretti all'utilizzo di una protesi mobile. Nove anni dopo la laurea ed una fellow nei più eminenti reparti di chirurgia plastica, ortopedica e maxillo-facciale, mio padre mi chiese di "rifare" uno di quegli impianti iuxta-periosteali per un suo paziente. Iniziò così un percorso fatto di studio ed applicazione clinica che dura ormai da 24 anni. Incaricato da una multinazionale italiana del settore dello sviluppo clinico e tecnico di questa metodica, ho intrapreso un percorso di ricerca e sviluppo creando un'équipe formata da chirurghi esperti e giovani e fiancheggiato da Zaira Pace attualmente corresponsabile con me dell'applicazione tecnico-progettuale, clinica e dell'insegnamento delle metodiche applicate. Approfitto di questa occasione per esprimere tutti loro ancora una volta la mia più sentita riconoscenza e stima.





DOTT. LUCA BARBERA

Dr Luca Barbera Md Dmd.

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Milano nel 1991.

Specializzazione in Odontoiatria e Protesi Dentale conseguita presso Università degli Studi di Milano nel 1994

Master Sec Liv in Digital Dentistry Università degli Studi di Varese.

Registrato MQRIC di Malta liv 7 dal febbraio 2023; Relatore Internazionale e Nazionale in tema di chirurgia orale e tecniche digitali applicate alla Chirurgia Ricostruttiva Ossea;

Autore di pubblicazioni Internazionali sull'argomento e titolare dell'insegnamento di *Anatomia umana normale* presso il Corso di laurea in igiene dentale Università di Valletta a Malta. Dal 2022 è Tutor clinico per una multinazionale italiana del settore del programma luxtaplan Relatore Ufficiale *4th International Conference of Advanced Dentistry and Dental Practice* – Amsterdam 2023; Relatore Ufficiale *International Conference on Dentistry and Oral Health* – Londra 2023.

Si occupa da più di trent'anni esclusivamente di chirurgia orale, e da circa venti di implantologia iuxta-periosteale. Relatore Ufficiale *4th International Conference of Advanced Dentistry and Dental Practice* – Amsterdam 2023; Relatore Ufficiale *International Conference on Dentistry and Oral Health* – Londra 2023.



ZAIRA PACE

Zaira Pace collabora con il dott. Luca Barbera dal 2021.

È Assistente strumentista e si occupa della disposizione logistica della Sala Operatoria, della preparazione dello Strumentario Chirurgico e dell'assemblaggio protesico.

È esperta di Digital Dentistry e di molteplici software di Progettazione e disegno CAD.

A partire dal 2022 è stata Relatrice in Circoli Accademici e Conventions Nazionali e internazionali.

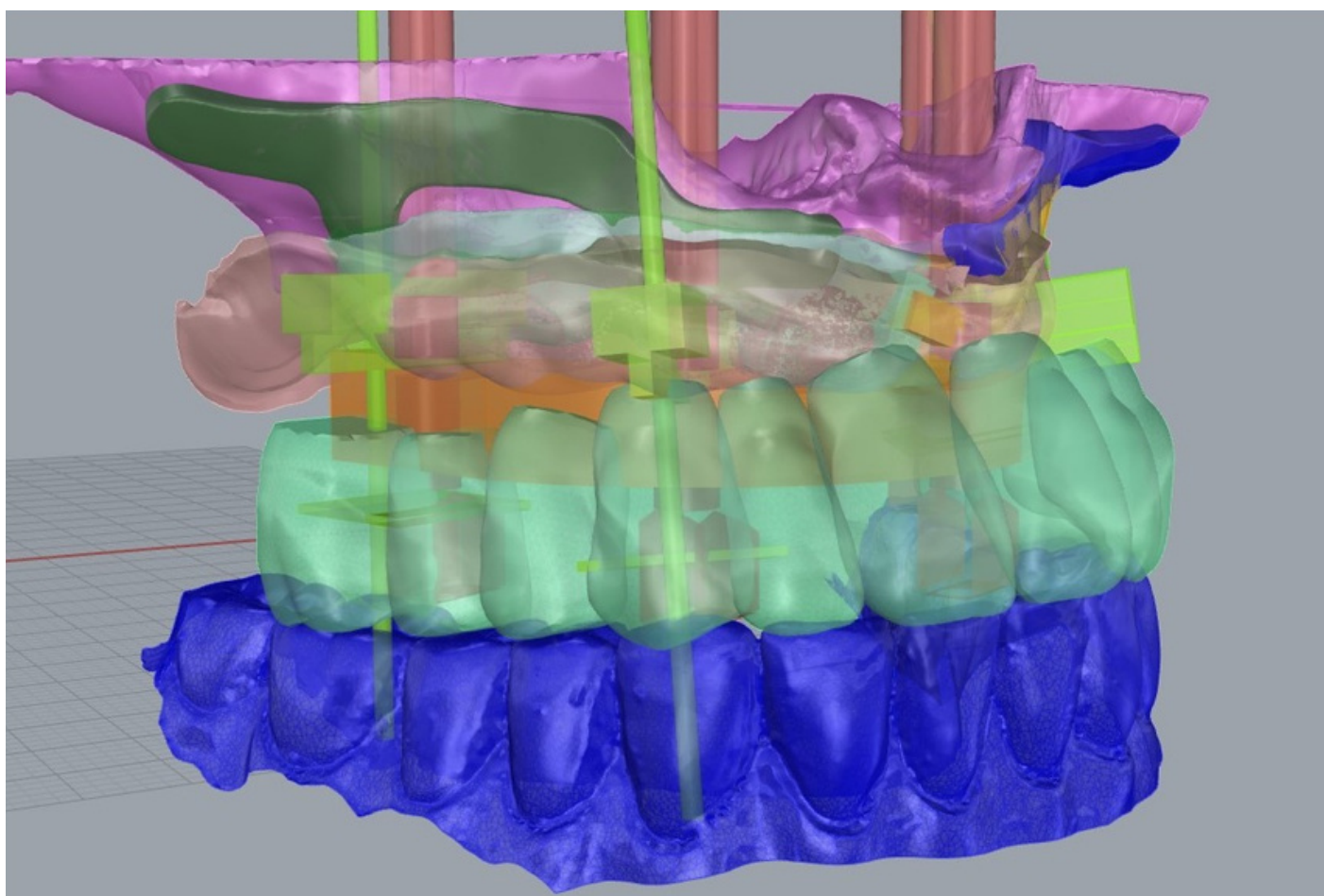
È Co-Autrice di pubblicazioni nell'ambito degli impianti iuxta-periostei tra le quali: 2021 - A Novel approach to bone augmentation with patient specific bone grafts: case report;

2022- Guided Implantology: A new Perspective from the company Service Approach www.medicalandresearch.com- Journal of MAR Dental Sciences MARDS 254 1;

2023 - Clinical Oral Science And Dentistry - ISSN 2688-7428 - Iuxta Periosteal Implant. Current Concepts and Clinical Review

Dott. Barbera, vuole spiegarci di che cosa si tratta?

È un tipo particolare di riabilitazione impianto protesica. Una tecnica con una storia di applicazione clinica che parte dal lontano 1940 in Svezia per mano del Dott R. Dahl, quando ancora Branemark e gli impianti dentali tradizionali non esistevano. Si tratta di una tecnica di ricostruzione delle arcate dentarie in pazienti che hanno perso, insieme ai denti anche tutto l'osso che li sostiene. Pazienti che non hanno la struttura minima per inserirvi gli impianti tradizionali. L'impianto iuxta-periosteale, a differenza di questi ultimi, non viene inserito nello spessore dell'osso di mascella o mandibola, ma lo abbraccia e vi si appoggia venendo, una volta guarita la piccola ferita chirurgica necessaria all'inserimento, ricoperto dalla gengiva del sito operato. Questo impianto, progettato con software CAD, provvede a sostenere il carico del restauro protesico (i denti da sostituire).



A chi è rivolta?

A coloro che hanno perso gli elementi dentali e, per un qualsivoglia motivo anche l'ossatura della mascella o della mandibola che li sosteneva. Si applica in alternativa alle tecniche di ricostruzione chirurgica delle basi ossee mascellare e mandibolare che per motivi vari sono andate incontro a fenomeni di atrofia legati alla perdita degli elementi dentali. Una tecnica che viene correntemente applicata a pazienti di età non più giovane in tutta sicurezza senza rischi e/o dolori durante o dopo la fase di inserzione.



Come si svolge?

Una prima valutazione collegiale del paziente serve a riconoscere le indicazioni all'esecuzione di questo tipo di implantologia. In seguito si eseguono registrazioni tridimensionali dell'ossatura (la tac) e della bocca (tessuti gengivali ed eventuali denti residui) con una attrezzatura completamente digitale. Senza utilizzare le impronte, che risultano ai più molto fastidiose, si disegnano sia i denti che l'impianto sulla base di questi dati e si produce l'impianto su misura con sofisticate attrezzature a controllo numerico.

È un intervento doloroso?

No. L'intervento deve essere eseguito in centri polispecialistici dove viene condotto in sedazione, attenzione, non stiamo parlando di anestesia generale ma di sedazione. L'anestesista provvede a sedare il paziente monitorandone tutti i parametri vitali e garantendo il confort psicofisico necessario per la riuscita del trattamento. La sedazione inoltre facilita la guarigione dei tessuti e il benessere post-operatorio.

È una metodica sicura?

Sì, perché frutto del lavoro di équipes dove specialisti di varie discipline concorrono a inquadrare il problema che sta alla base del motivo del consulto ed a risolverlo apportando ciascuno il meglio delle proprie conoscenze. È sicura perché non si tratta di una tecnica pionieristica bensì di una metodica con più di 80 anni di applicazione, studi e perfezionamento tecnico che ha trovato oggi una precisione elevatissima grazie ai softwares dedicati.

Potremmo quindi definirla una tecnica smart?

Certamente! Parliamo di sofisticate tecniche di acquisizione dei dati craniometrici del paziente; softwares dedicati alla progettazione delle strutture dentali ed implantari personalizzate, macchinari precisissimi nella fabbricazione delle strutture unite a tecniche di decontaminazione e sterilizzazione sicure; e da qui in poi il **fattore umano determina il successo dell'intervento**.

La nostra è un'équipe dove i singoli professionisti si affidano e confidano completamente nelle reciproche capacità e nella comune voglia di **interagire** in un momento terapeutico molto complesso che agli occhi del paziente si manifesta con una fase di **assemblaggio indolore, veloce, in una unica seduta. Il paziente entra senza denti e senza osso e torna a casa con i denti, con la sua riabilitazione funzionante e completamente assemblata**.

Quello che notiamo sempre con grande piacere è l'indissolubile legame di fiducia che si crea tra il paziente e il team di terapeuti che sorvegliano con coscienza le fasi di guarigione e il buon funzionamento nel corso degli anni delle strutture impiantate. **Medicina pura applicata, medicina sicura, medicina smart.**



Come mai ha deciso di portare il suo progetto a Brescia negli studi medici e odontoiatrici di Rosi & Partners?

Giunto al culmine delle mie personali potenzialità in ambito tecnico ho sentito la necessità di consegnare la mia *creatura* in un ambito professionale altamente specializzato, sede di una **visione Medica** multidisciplinare e con la **M** maiuscola. Cercavo un contesto in cui il **fattore umano** fosse basilare ed alla base di una coesione emotiva e professionale esemplare. Dalla segreteria al reparto di Igiene e parodontologia fino alle più raffinate branche della Odontoiatria, non trascurando assolutamente l'aspetto Medico generale del Paziente, Rosi & Partners, è un contesto unico e raramente ripetibile dove assicurare ad una tecnica così nobile un futuro sicuro e, soprattutto, tutelato. Aggiungo che Rosi & Partners ha una storia lunga 40 anni durante i quali ha sviluppato un'eccellente preparazione delle risorse umane e ha acquisito una tecnologia di ultima generazione oltre ad una certificazione UNI EN ISO 9001:2015 per l'Erogazione di servizi sanitari di diagnosi e cura in regime ambulatoriale nella specialità di odontoiatria e protesi dentaria.



DOTT. PIERANTONIO ROSI
Direttore Sanitario Rosi & Partners

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso L'Università degli Studi di Milano nel 1979; Corso superiore di aggiornamento in terapia antalgica - Lega italiana contro il dolore - Associazione italiana studio del dolore - Società italiana anestesia, analgesia, rianimazione, terapia intensiva - Asolo, 23 - 25 giugno 1980. Specializzazione in Anestesia e Rianimazione conseguita presso l'Università degli Studi di Milano nel 1982; Corso di Terapia antalgica, Prof. Ventafridda - Facoltà di Medicina Università degli Studi di Milano 1983; Master di II liv. in "Luce laser terapia a.a. 2011/2012" Scuola di Odontoiatria Università degli Studi di Cagliari; Già docente al Corso di odontoiatria presso l'Università degli Studi di Cagliari; Già Socio effettivo della Società Mondiale di Ricketts.

40
ANNI DI SORRISI
Rosi&Partners
— DAL 1984 —



Dott. Barbera ancora una domanda, cosa può dirci della durata degli impianti iuxta-periostei?

La finezza tecnica delle procedure e l'utilizzo di apparecchiature, metodiche e materiali ultra raffinati ne fa una tecnica sicura e durevole nel tempo. La letteratura mondiale in tema ne conferma un livello di affidabilità e di durata assolutamente paragonabile a quella degli impianti dentali endossei tradizionali.

Per concludere è possibile affermare che la riabilitazione implanto-protetica della bocca sta vivendo una fase di modernità e maturità tecnica molto avanzata.

Dapprima abbiamo sviluppato il concetto di sito implantare inteso come unità architettonico-funzionale costituita dal sito osseo, dai tessuti gengivali, dentali e muscolari circostanti e poi ci si è spinti nel campo delle riabilitazioni in caso di siti ossei atrofici con gli impianti corti e con le tecniche di chirurgia orale ricostruttiva; gli impianti

iuxta-periostei si contestualizzano proprio qui, nei casi di gravi atrofie dei siti implantari da riabilitare. L'eccezionalità di questa tecnica è che si tratta di impianti personalizzati ossia costruiti su misura per quel determinato paziente.

Il prossimo 9 marzo terremo un corso a Genova durante il quale io e la mia équipe illustreremo gli aspetti progettuali, meccanici, produttivi ed applicativi più moderni, presentando gli ultimi casi clinici trattati.

Mostriamo il programma di follow-up clinico applicato ai nostri pazienti. I risultati ottenuti ci confortano sulla validità della suddetta tecnica riabilitativa, a condizione di una rigorosa applicazione dei criteri inclusivi del caso clinico, di una precisa sequenza progettuale ed altrettanto scrupolosa fase di assemblaggio e follow-up clinico postchirurgico.

