

Implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti

Modulo di consenso informato

DATI DEL PAZIENTE			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Sesso:	
Condizioni particolari:			
DATI DEL PROFESSIONISTA SANITARIO CHE FORNISCE L'INFORMAZIONE			
Cognome:		Nome:	
Qualifica:			
DATI DELLA PROCEDURA			
Procedura:	Implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti	Tipologia:	Trattamento
Area Specialistica:	Odontoiatria	Denominazioni alternative:	"Protesi odontoiatrica fissa 'all on four'"
Codice ICD-9-CM:	23.6 Impianto di protesi dentaria		

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA	
Cosa è?	L'implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti, nota anche come "All on Four," è una tecnica odontoiatrica avanzata utilizzata per la riabilitazione completa di un'arcata dentale (superiore o inferiore) attraverso l'inserimento di quattro impianti dentali . Gli impianti sono viti in titanio che vengono inserite chirurgicamente nell'osso mascellare o mandibolare, fungendo da radici artificiali per supportare una protesi dentale fissa. La peculiarità del metodo "All on Four" consiste nella possibilità di applicare la protesi in tempi molto brevi, spesso entro 24-48 ore dall'intervento chirurgico.
A cosa serve?	Questa procedura è indicata per i pazienti edentuli, ovvero che hanno perso tutti i denti di un'arcata, o per coloro che hanno denti gravemente compromessi e necessitano di un ripristino funzionale ed estetico dell'arcata dentale . L'obiettivo principale è restituire al paziente la capacità di masticare, parlare e sorridere con sicurezza, migliorando significativamente la qualità della vita senza le limitazioni associate alle protesi mobili tradizionali.
Che natura ha?	La natura della procedura è invasiva e chirurgica . Prevede l'inserimento degli impianti nell'osso mascellare o mandibolare, il che comporta un intervento che, seppur generalmente ben tollerato, richiede l'utilizzo di anestesia locale o, in alcuni casi, sedazione. La procedura è considerata distruttiva solo nei confronti dell'osso mascellare o mandibolare, dove viene inserito l'impianto, ma è progettata per minimizzare l'invasività, poiché riduce il numero di impianti necessari e sfrutta le aree ossee più dense, anche in pazienti con ridotta quantità di osso.
Cosa comporta?	L'intervento coinvolge principalmente l'osso mascellare o mandibolare e i tessuti gengivali dell'arcata da trattare (superiore e/o inferiore). Comporta l'apertura della gengiva per accedere all'osso sottostante, la preparazione dei siti implantari e l'inserimento dei quattro impianti in posizioni strategiche. Due impianti vengono posizionati anteriormente in modo verticale, mentre gli altri due vengono inseriti posteriormente con un'angolazione specifica. Dopo l'intervento, è possibile sperimentare gonfiore, lividi e lieve dolore nella zona trattata, che solitamente si attenuano entro pochi giorni.

Quanto dura?	La durata dell'intervento chirurgico per l'inserimento degli impianti è generalmente di 2-3 ore per arcata . La protesi fissa provvisoria viene generalmente applicata nello stesso giorno o entro le 48 ore successive all'inserimento degli impianti. Il periodo di guarigione e osteointegrazione, durante il quale gli impianti si integrano con l'osso, varia tra 3 e 6 mesi. Al termine di questo periodo, la protesi provvisoria viene sostituita con una protesi definitiva, personalizzata e di maggiore durabilità.
---------------------	--

BENEFICI ATTESI

Cosa posso aspettarmi?	<p>L'implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti, nota come tecnica "All on Four", offre diversi benefici significativi per i pazienti che necessitano di una riabilitazione completa di un'arcata dentale.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ripristino immediato della funzionalità dentale <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: Consente l'applicazione di una protesi fissa provvisoria nello stesso giorno dell'intervento o entro 48 ore. • Beneficio: Il paziente recupera rapidamente la capacità masticatoria, fonetica ed estetica, migliorando immediatamente la qualità della vita. 2. Riduzione del tempo di trattamento <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: Elimina la necessità di attendere mesi per la guarigione dell'osso prima di applicare la protesi. • Beneficio: Il processo di riabilitazione è accelerato, riducendo il numero di visite e interventi. 3. Minore invasività chirurgica <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: Utilizza solo quattro impianti per sostenere un'intera arcata dentale. • Beneficio: Diminuisce il trauma chirurgico e spesso evita la necessità di innesti ossei o procedure di rigenerazione ossea. 4. Stabilità e comfort della protesi <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: La protesi fissa è ancorata solidamente agli impianti. • Beneficio: Offre una maggiore stabilità rispetto alle protesi mobili, migliorando il comfort durante la masticazione e la fonazione. 5. Miglioramento estetico <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: La protesi è progettata per replicare l'aspetto naturale dei denti. • Beneficio: Migliora l'estetica del sorriso e può aumentare l'autostima e la fiducia sociale del paziente. 6. Conservazione dell'osso mascellare o mandibolare <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggio: Gli impianti stimolano l'osso, prevenendone il riassorbimento. • Beneficio: Mantiene la struttura facciale e previene cambiamenti estetici dovuti alla perdita ossea. <p>Percentuale verosimile di successo Studi clinici hanno riportato tassi di successo elevati per la tecnica All on Four:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A breve termine (1-5 anni): Il successo degli impianti si attesta intorno al 95-98%. • A medio termine (5-10 anni): I tassi di successo rimangono elevati, oscillando tra il 94% e il 97%. • A lungo termine (oltre 10 anni): Alcuni studi indicano tassi di successo superiori al 90%. <p>È importante notare che questi dati possono variare in base a fattori individuali come la salute generale del paziente, la qualità dell'osso, l'igiene orale e l'esperienza del team odontoiatrico.</p> <p>Eventuali limiti e considerazioni</p> <ul style="list-style-type: none"> • Non adatta a tutti i pazienti: Pazienti con condizioni mediche complesse, come malattie sistemiche non controllate (es. diabete non controllato), o forti fumatori potrebbero non essere candidati ideali. • Necessità di adeguata quantità e qualità ossea: Sebbene la tecnica sia progettata per evitare aree con ridotta densità ossea, in alcuni casi potrebbe essere necessario valutare soluzioni alternative. • Impegno nell'igiene orale: Il successo a lungo termine dipende dalla capacità del paziente di mantenere una buona igiene orale e partecipare a controlli regolari. • Possibili complicanze: Come in qualsiasi intervento chirurgico, esistono rischi di infezioni, sanguinamenti, lesioni a nervi o strutture adiacenti e fallimento dell'osteointegrazione. • Costi elevati: La procedura può essere costosa e potrebbe non essere completamente coperta da assicurazioni o sistemi sanitari nazionali. • Protesi provvisoria e definitiva: La protesi applicata immediatamente è provvisoria; dopo il periodo di guarigione (3-6 mesi), sarà necessaria la sostituzione con una protesi
-------------------------------	---

definitiva, comportando ulteriori tempi e costi.

Conclusione

La tecnica All on Four rappresenta una soluzione efficace e consolidata per la riabilitazione completa di un'arcata dentale, offrendo benefici significativi in termini di funzionalità, estetica e qualità della vita. Tuttavia, è fondamentale una valutazione clinica approfondita per determinare l'idoneità del paziente e discutere eventuali limiti o alternative terapeutiche. La collaborazione tra il paziente e il team odontoiatrico è essenziale per massimizzare il successo del trattamento.

RISCHI E COMPLICANZE POTENZIALI

Cosa può andare storto?

La procedura di implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti ("All on Four") è generalmente considerata sicura ed efficace. Tuttavia, come qualsiasi intervento chirurgico, comporta potenziali rischi e complicanze che devono essere attentamente considerati. Di seguito vengono elencati i possibili **effetti collaterali**, **complicanze generali**, **complicanze specifiche della procedura** e **rischi sistemici**, con le relative probabilità statistiche quando disponibili.

Effetti collaterali

Gli effetti collaterali sono reazioni attese e generalmente transitorie che possono manifestarsi dopo l'intervento.

1. Dolore e disagio nella zona trattata

- **Descrizione:** Dolore lieve o moderato nell'area dell'intervento.
- **Probabilità: Comune**, quasi tutti i pazienti possono sperimentare un certo grado di dolore post-operatorio.
- **Gestione:** Generalmente controllato con analgesici prescritti.

2. Gonfiore ed edema

- **Descrizione:** Gonfiore dei tessuti molli circostanti.
- **Probabilità: Comune**, si verifica in circa il **50-70%** dei casi.
- **Gestione:** Si riduce entro pochi giorni con applicazioni di ghiaccio e farmaci antinfiammatori.

3. Ecchimosi (lividi)

- **Descrizione:** Comparsa di lividi sulla pelle o sulle mucose.
- **Probabilità: Meno comune**, presente in circa il **10-20%** dei pazienti.
- **Gestione:** Si risolve spontaneamente entro una settimana circa.

4. Sanguinamento lieve

- **Descrizione:** Sanguinamento dall'area chirurgica nelle prime ore dopo l'intervento.
- **Probabilità: Comune** nelle prime 24-48 ore.
- **Gestione:** Controllato con garze e seguendo le istruzioni post-operatorie.

Complicanze generali

Le complicanze generali sono eventi avversi che possono verificarsi in qualsiasi procedura chirurgica.

1. Infezione

- **Descrizione:** Infezione locale nell'area dell'impianto.
- **Probabilità: Rara**, stimata intorno al **2-5%**.
- **Gestione:** Antibioticoterapia e, in alcuni casi, può essere necessaria la rimozione dell'impianto.

2. Reazioni allergiche

- **Descrizione:** Reazione allergica ai materiali utilizzati (es. anestetici, metalli).
- **Probabilità: Molto rara.**
- **Gestione:** Trattamento medico immediato; importante valutare eventuali allergie note prima dell'intervento.

3. Sanguinamento eccessivo

- **Descrizione:** Emorragia persistente dall'area chirurgica.
- **Probabilità: Rara.**
- **Gestione:** Può richiedere intervento medico per controllare il sanguinamento; valutazione dei fattori di coagulazione se necessario.

4. Edema prolungato

- **Descrizione:** Gonfiore che persiste oltre il periodo atteso.
- **Probabilità: Meno comune.**
- **Gestione:** Monitoraggio e possibile intervento medico per ridurre l'infiammazione.

Complicanze specifiche della procedura

Queste complicanze sono direttamente correlate alla tecnica "All on Four".

1. Fallimento dell'osteointegrazione

- **Descrizione:** Mancata integrazione dell'impianto con l'osso.

- **Probabilità:** Circa il **5-10%** per singolo impianto; il fallimento di tutti e quattro gli impianti è estremamente raro.
- **Gestione:** Rimozione dell'impianto fallito e possibile sostituzione dopo la guarigione.

2. Danno ai nervi

- **Descrizione:** Lesione dei nervi alveolari inferiori o altri nervi, causando intorpidimento, formicolio o dolore persistente.
- **Probabilità:** **Rara**, stimata inferiore al **1%**.
- **Gestione:** Può essere temporanea o, in rari casi, permanente; richiede valutazione specialistica.

3. Perforazione del seno mascellare

- **Descrizione:** Penetrazione accidentale nel seno mascellare durante l'inserimento degli impianti nell'arcata superiore.
- **Probabilità:** **Meno comune**.
- **Gestione:** Può richiedere intervento chirurgico aggiuntivo; rischio di sviluppare sinusite.

4. Frattura dell'osso mascellare o mandibolare

- **Descrizione:** Frattura dell'osso durante l'inserimento degli impianti.
- **Probabilità:** **Molto rara**.
- **Gestione:** Intervento chirurgico per riparare la frattura.

5. Problemi con la protesi

- **Descrizione:** Allentamento, rottura o disallineamento della protesi.
- **Probabilità:** Variabile; problemi minori possono verificarsi nel **10-15%** dei casi.
- **Gestione:** Regolazioni o riparazioni protesiche.

6. Perimplantite

- **Descrizione:** Infiammazione e perdita ossea attorno agli impianti dovuta a infezione batterica.
- **Probabilità:** Può verificarsi nel **5-10%** dei pazienti nel lungo termine.
- **Gestione:** Terapia antimicrobica, pulizia professionale e, in casi gravi, rimozione dell'impianto.

Rischi sistemici

Questi rischi coinvolgono l'intero organismo e, sebbene **rari**, possono essere **gravi**.

1. Reazioni anestesiolgiche

- **Descrizione:** Reazioni avverse all'anestesia locale o generale, come shock anafilattico o depressione respiratoria.
- **Probabilità:** **Estremamente rara**, inferiore allo **0,01%**.
- **Gestione:** Intervento medico immediato; la presenza di un anestesista qualificato riduce il rischio.

2. Infezioni sistemiche

- **Descrizione:** Diffusione dell'infezione nel flusso sanguigno (**sepsi**).
- **Probabilità:** **Molto rara**.
- **Gestione:** Ricovero ospedaliero e terapia antibiotica intensiva.

3. Endocardite batterica

- **Descrizione:** Infezione delle valvole cardiache in pazienti predisposti.
- **Probabilità:** **Estremamente rara**; maggiore in pazienti con valvulopatie o dispositivi cardiaci.
- **Gestione:** Profilassi antibiotica pre-operatoria; trattamento medico specialistico se necessario.

4. Pericolo per la vita

- **Descrizione:** **Decesso** a causa di complicanze gravi durante o dopo la procedura.
- **Probabilità:** **Estremamente rara**, considerata inferiore allo **0,001%**.
- **Gestione:** Riduzione del rischio attraverso una valutazione pre-operatoria completa e monitoraggio intra- e post-operatorio.

Note aggiuntive

- **Importanza della selezione del paziente:** Una valutazione clinica approfondita riduce significativamente i rischi. Condizioni come **diabete non controllato**, **osteoporosi grave**, terapie con **bifosfonati** e abitudini come il **fumo** aumentano il rischio di complicanze.
- **Igiene orale e manutenzione:** Una **scarsa igiene orale** aumenta il rischio di perimplantite e fallimento dell'impianto. È fondamentale seguire le istruzioni post-operatorie e partecipare ai controlli periodici.
- **Esperienza del chirurgo:** Un **professionista esperto** riduce il rischio di complicanze

specifiche della procedura.

- **Comunicazione con il team medico:** Segnalare prontamente qualsiasi sintomo anomalo può prevenire l'aggravarsi di eventuali complicanze.

Conclusione

Sebbene la tecnica "All on Four" abbia un alto tasso di successo, è essenziale essere consapevoli dei potenziali rischi e complicanze. Una corretta informazione e una stretta collaborazione tra paziente e team odontoiatrico sono fondamentali per **minimizzare i rischi** e garantire il miglior risultato possibile.

CONTROINDICAZIONI

Relative

Le **controindicazioni relative** sono condizioni o situazioni che **non impediscono completamente** l'esecuzione della procedura, ma richiedono una **valutazione attenta** da parte del medico. In questi casi, il professionista sanitario deve considerare il rapporto **rischi/benefici** e può decidere di procedere adottando **precauzioni speciali**.

1. Diabete mellito non controllato

- **Descrizione:** Il diabete può influenzare negativamente la guarigione delle ferite e l'osteointegrazione degli impianti.
- **Considerazioni:** Richiede un controllo glicemico ottimale prima dell'intervento; potrebbe essere necessaria una collaborazione con l'endocrinologo.

2. Fumo abituale

- **Descrizione:** Il fumo riduce il flusso sanguigno nei tessuti orali, compromettendo la guarigione e aumentando il rischio di infezioni.
- **Considerazioni:** Si consiglia la sospensione del fumo almeno due settimane prima e dopo l'intervento; il medico valuterà il rischio in base all'entità del consumo.

3. Osteoporosi o osteopenia

- **Descrizione:** Una ridotta densità ossea può compromettere la stabilità degli impianti.
- **Considerazioni:** Può essere necessaria una valutazione densitometrica e, se necessario, un trattamento farmacologico di supporto.

4. Terapia con bifosfonati per via orale

- **Descrizione:** Farmaci utilizzati per trattare l'osteoporosi che possono aumentare il rischio di osteonecrosi della mandibola.
- **Considerazioni:** Richiede un'attenta valutazione del rischio; potrebbe essere necessario sospendere temporaneamente il farmaco sotto supervisione medica.

5. Malattie sistemiche controllate

- **Descrizione:** Patologie come ipertensione, disturbi cardiovascolari o renali ben gestiti con terapia medica.
- **Considerazioni:** Necessita di un'attenta pianificazione e possibile collaborazione con altri specialisti.

6. Disturbi emorragici o coagulativi

- **Descrizione:** Condizioni che influenzano la coagulazione del sangue, aumentando il rischio di sanguinamento.
- **Considerazioni:** Può essere necessario un consulto ematologico e l'adattamento della terapia anticoagulante.

7. Scarsa igiene orale

- **Descrizione:** Una pulizia orale insufficiente aumenta il rischio di infezioni peri-implantari.
- **Considerazioni:** Richiede interventi educativi e miglioramento delle pratiche di igiene prima della procedura.

8. Parafunzioni orali

- **Descrizione:** Abitudini come bruxismo o serramento dentale che possono sollecitare eccessivamente gli impianti.
- **Considerazioni:** Potrebbe essere indicato l'uso di un bite notturno o altre terapie correttive.

9. Gravidanza

- **Descrizione:** La gravidanza comporta cambiamenti fisiologici che possono influenzare la guarigione.
- **Considerazioni:** Si preferisce posticipare l'intervento al periodo post-partum, salvo urgenze.

10. Età avanzata

- **Descrizione:** L'età di per sé non è una controindicazione, ma può associarsi a

- comorbidità.
- **Considerazioni:** Richiede una valutazione globale dello stato di salute del paziente.

Assolute

Le **controindicazioni assolute** sono condizioni che **non consentono di sottoporsi alla procedura**. In presenza di queste, l'intervento è **sconsigliato o proibito**, poiché i rischi superano nettamente i benefici. Il paziente deve dichiarare di essere consapevole di queste condizioni e di **non esserne affetto**.

1. Malattie sistemiche gravi non controllate

- **Descrizione:** Patologie come insufficienza cardiaca congestizia, insufficienza renale o epatica grave, malattie respiratorie croniche in fase avanzata.
- **Implicazioni:** Alto rischio di complicanze durante e dopo l'intervento; la procedura è controindicata.

2. Disordini ematologici gravi

- **Descrizione:** Emofilia, leucemia, trombocitopenia grave o altre coagulopatie non controllate.
- **Implicazioni:** Elevato rischio di sanguinamento e difficoltà nella guarigione; l'intervento non può essere eseguito.

3. Terapia con bifosfonati per via endovenosa

- **Descrizione:** Trattamento utilizzato per metastasi ossee e malattie oncologiche.
- **Implicazioni:** **Alto rischio di osteonecrosi della mandibola**; la procedura è controindicata.

4. Immunodeficienza grave

- **Descrizione:** AIDS non controllato, immunosoppressione grave dovuta a terapie o malattie.
- **Implicazioni:** Aumenta il rischio di infezioni e fallimento dell'impianto; l'intervento è sconsigliato.

5. Neoplasie maligne in fase attiva

- **Descrizione:** Presenza di tumori maligni non trattati o in fase di trattamento attivo.
- **Implicazioni:** Priorità al trattamento oncologico; l'implantologia è rimandata.

6. Radioterapia recente al distretto cranio-facciale

- **Descrizione:** Radioterapia effettuata nella zona maxillo-facciale negli ultimi 12 mesi.
- **Implicazioni:** **Rischio elevato di osteoradionecrosi**; la procedura è controindicata.

7. Abuso di sostanze stupefacenti o alcolismo grave

- **Descrizione:** Dipendenza attiva da droghe o alcol che compromette la capacità di cura personale.
- **Implicazioni:** Rischio elevato di complicanze e scarsa adesione al trattamento; l'intervento è sconsigliato.

8. Disturbi psichiatrici gravi non controllati

- **Descrizione:** Schizofrenia, psicosi, depressione grave non in trattamento.
- **Implicazioni:** Difficoltà nel comprendere e seguire le indicazioni mediche; la procedura non è indicata.

9. Allergia nota ai materiali implantari

- **Descrizione:** Reazione allergica documentata al titanio o ad altri componenti dell'impianto.
- **Implicazioni:** **Rischio di reazioni avverse gravi**; l'uso degli impianti è controindicato.

10. Incapacità di mantenere l'igiene orale

- **Descrizione:** Pazienti che, per condizioni fisiche o cognitive, non possono eseguire una corretta igiene orale.
- **Implicazioni:** Alto rischio di infezioni e fallimento degli impianti; l'intervento non è consigliato.

Conclusione

È essenziale che il paziente sia consapevole delle **controindicazioni relative e assolute** associate alla procedura "All on Four". Le controindicazioni relative richiedono una **valutazione approfondita** e una possibile **personalizzazione del trattamento** da parte del medico, considerando attentamente il **rapporto rischi/benefici**.

Le controindicazioni assolute, invece, rappresentano condizioni in cui la procedura è **sconsigliata o proibita**, poiché i rischi per la salute del paziente sono troppo elevati. Il paziente deve dichiarare di aver preso coscienza di queste condizioni e di **non esserne affetto**, garantendo così la sicurezza e l'efficacia del trattamento.

ALTERNATIVE DISPONIBILI

Quali alternative ho?

Esistono diverse alternative alla procedura di implantologia osteointegrata a carico immediato su 4 impianti ("All on Four") per la riabilitazione completa di un'arcata dentale:

1. Protesi totale mobile tradizionale (dentiera)

- **Descrizione:** È una protesi rimovibile che sostituisce tutti i denti di un'arcata. Realizzata in resina acrilica o combinazioni di resina e metallo, si appoggia direttamente sulla gengiva e sull'osso alveolare.

2. Implantologia a carico differito con più impianti

- **Descrizione:** Inserimento di **6-8 impianti** per arcata, con applicazione della protesi definitiva dopo un periodo di guarigione (generalmente 3-6 mesi). Durante questo periodo, gli impianti si integrano con l'osso (osteointegrazione).

3. Overdenture su impianti

- **Descrizione:** Una protesi totale rimovibile che si **aggancia a 2-4 impianti** per una maggiore stabilità. La protesi può essere rimossa dal paziente per la pulizia quotidiana.

4. Implantologia con innesto osseo

- **Descrizione:** Procedura che prevede l'aumento dell'osso mascellare o mandibolare mediante **innesti ossei** o materiali di rigenerazione per permettere l'inserimento di impianti in posizioni ottimali.

5. Nessun trattamento protesico o implantare

- **Descrizione:** Il paziente può scegliere di **non sottoporsi ad alcun trattamento**, mantenendo la situazione attuale senza denti sostitutivi.

Che differenze ci sono?

Ogni alternativa presenta benefici e rischi specifici rispetto alla procedura "All on Four".

1. Protesi totale mobile tradizionale

- **Benefici:**
 - **Costo inferiore** rispetto alle soluzioni implantari.
 - **Procedura non invasiva**, senza interventi chirurgici.
 - **Facilità di manutenzione**, essendo rimovibile.
- **Rischi e limitazioni:**
 - **Stabilità ridotta**, con possibile movimento durante la masticazione o il parlare.
 - **Disagio** e possibile irritazione delle gengive.
 - **Perdita ossea accelerata** a causa della mancanza di stimolazione ossea.
 - **Funzionalità masticatoria limitata** rispetto alle protesi fisse.

2. Implantologia a carico differito con più impianti

- **Benefici:**
 - **Distribuzione ottimale delle forze masticatorie** grazie a un numero maggiore di impianti.
 - **Alta stabilità** e durata nel tempo della protesi.
 - **Estetica eccellente** grazie al posizionamento ideale degli impianti.
- **Rischi e limitazioni:**
 - **Tempi di trattamento più lunghi**, con periodi di guarigione senza denti fissi o con protesi provvisorie.
 - **Costo maggiore** rispetto all'All on Four.
 - **Intervento chirurgico più esteso**, con possibili necessità di innesti ossei.

3. Overdenture su impianti

- **Benefici:**
 - **Maggiore stabilità** rispetto alla protesi mobile tradizionale.
 - **Costo inferiore** rispetto alle protesi fisse su impianti.
 - **Facilità di pulizia**, essendo rimovibile dal paziente.
- **Rischi e limitazioni:**
 - **Non è una soluzione fissa**; richiede la rimozione per la pulizia.
 - **Possibile movimento minimo** durante la funzione masticatoria.
 - **Estetica e comfort inferiori** rispetto alle protesi fisse.

4. Implantologia con innesto osseo

- **Benefici:**
 - **Possibilità di posizionare impianti in posizioni ideali**, migliorando estetica e funzionalità.
 - **Soluzione personalizzata** in base all'anatomia del paziente.
- **Rischi e limitazioni:**
 - **Procedure chirurgiche aggiuntive**, come innesti ossei o sinus lift.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tempi di trattamento prolungati, a causa dei periodi di guarigione necessari per l'osso innestato. ▪ Costo elevato dovuto alle procedure aggiuntive. ▪ Maggiore invasività chirurgica, con aumento dei rischi associati. <p>5. Nessun trattamento protesico o implantare</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Benefici: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Assenza di costi e di interventi chirurgici o protesici. ◦ Rischi e limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Difficoltà nella masticazione, con possibile compromissione della nutrizione. ▪ Alterazioni fonetiche, con impatto sulla comunicazione. ▪ Impatto estetico negativo, influenzando l'autostima e le relazioni sociali. ▪ Perdita ossea continua, che può portare a cambiamenti nella struttura facciale.
<p>E se non lo faccio?</p>	<p>Se il paziente decide di non sottoporsi alla procedura né ad alcuna alternativa, le possibili implicazioni e conseguenze sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromissione della funzione masticatoria, con difficoltà nell'assunzione di cibi solidi e conseguenti problemi nutrizionali. • Alterazioni della fonazione, causando problemi di pronuncia e difficoltà nella comunicazione quotidiana. • Atrofia ossea progressiva, poiché la mancanza di denti o impianti porta alla perdita di stimolazione dell'osso alveolare, accelerando il riassorbimento osseo. • Cambiamenti estetici del volto, come riduzione dell'altezza facciale, rughe accentuate e aspetto invecchiato, dovuti al collasso delle strutture di supporto. • Impatto psicologico negativo, con possibili effetti sull'autostima, isolamento sociale e sviluppo di ansia o depressione. • Problemi digestivi, derivanti dalla masticazione insufficiente e dall'ingestione di cibo non adeguatamente tritato. • Possibile sviluppo di disfunzioni temporo-mandibolari, a causa di alterazioni nell'occlusione e nella funzione masticatoria. <p>È importante considerare che l'assenza di trattamento può portare a un peggioramento significativo della qualità di vita. Si raccomanda di discutere approfonditamente con il proprio odontoiatra le opzioni disponibili, al fine di individuare la soluzione più adatta alle proprie esigenze e condizioni di salute.</p>

INDICAZIONI PRE E POST-PROCEDURA	
<p>Cosa devo fare prima?</p>	<p>Per prepararsi adeguatamente alla procedura di implantologia "All on Four", è importante seguire queste istruzioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Consultazione pre-operatoria dettagliata <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Partecipa a una visita approfondita con l'odontoiatra per discutere il tuo stato di salute generale, la storia medica e le aspettative riguardo al trattamento. ◦ Azione: Fornisci informazioni complete su eventuali malattie croniche, allergie o farmaci che stai assumendo. 2. Esami diagnostici <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Potrebbero essere necessari esami radiografici o una tomografia computerizzata (TC) per valutare la qualità e la quantità dell'osso. ◦ Azione: Esegui gli esami prescritti nei tempi indicati per permettere una pianificazione accurata dell'intervento. 3. Gestione dei farmaci <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Alcuni farmaci, come gli anticoagulanti o gli antiaggreganti piastrinici, possono influenzare il sanguinamento. ◦ Azione: Comunica al medico tutti i farmaci che assumi; potrebbe essere necessario modificare o sospendere temporaneamente alcuni di essi sotto supervisione medica. 4. Anamnesi allergica <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Identificare eventuali allergie a farmaci, anestetici o materiali odontoiatrici. ◦ Azione: Informa il dentista di qualsiasi allergia nota per prevenire reazioni avverse. 5. Igiene orale accurata

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Una bocca pulita riduce il rischio di infezioni post-operatorie. ◦ Azione: Esegui una pulizia dentale professionale e mantieni un'igiene orale scrupolosa nei giorni precedenti l'intervento. <p>6. Digiuno pre-operatorio</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Se è prevista sedazione cosciente o anestesia generale. ◦ Azione: Osserva un digiuno di almeno 6-8 ore prima della procedura, seguendo le indicazioni del medico. <p>7. Sospensione del fumo e dell'alcol</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Il fumo e l'alcol possono compromettere la guarigione. ◦ Azione: Evita di fumare e assumere alcol almeno 48 ore prima dell'intervento. <p>8. Abbigliamento confortevole</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Indossare abiti comodi facilita il comfort durante la procedura. ◦ Azione: Presentati con abbigliamento comodo e senza gioielli il giorno dell'intervento. <p>9. Accompagnatore</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: La sedazione può influenzare la capacità di guidare. ◦ Azione: Organizza un accompagnatore che possa condurti a casa dopo la procedura. <p>10. Adesione alle istruzioni pre-operatorie</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Seguire le indicazioni specifiche fornite dal medico. ◦ Azione: Rispetta tutte le istruzioni personalizzate, come l'assunzione di eventuali farmaci pre-operatori prescritti.
<p>Cosa devo fare dopo?</p>	<p>Dopo la procedura, è fondamentale seguire queste indicazioni per favorire una guarigione ottimale:</p> <p>1. Gestione del dolore e dell'infiammazione</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Potrebbe essere presente dolore o gonfiore nell'area trattata. ◦ Azione: Assumi i farmaci analgesici e antinfiammatori prescritti secondo le indicazioni. <p>2. Terapia antibiotica</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Prevenire infezioni post-operatorie. ◦ Azione: Completa il ciclo di antibiotici prescritti, rispettando dosi e tempi. <p>3. Applicazione di ghiaccio</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Ridurre gonfiore ed edema. ◦ Azione: Applica impacchi di ghiaccio esternamente sulla guancia interessata per 15 minuti ogni ora nelle prime 24 ore. <p>4. Riposo adeguato</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Consentire al corpo di recuperare. ◦ Azione: Riposa per almeno 24-48 ore, evitando sforzi fisici. <p>5. Alimentazione adeguata</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Favorire la guarigione senza irritare la zona operata. ◦ Azione: Segui una dieta morbida o liquida per i primi giorni, privilegiando cibi nutrienti e a temperatura ambiente. <p>6. Igiene orale delicata</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Mantenere la bocca pulita senza danneggiare i siti chirurgici. ◦ Azione: Spazzola delicatamente i denti evitando le aree operate; utilizza collutori antibatterici se prescritti. <p>7. Seguire le istruzioni personalizzate</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Ogni caso può richiedere indicazioni specifiche. ◦ Azione: Attieniti scrupolosamente alle indicazioni fornite dal tuo odontoiatra. <p>8. Programmare le visite di controllo</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Monitorare il processo di guarigione. ◦ Azione: Partecipa a tutte le visite di follow-up programmate.
<p>Cosa dovrò evitare?</p>	<p>Per prevenire complicanze e favorire la guarigione, è importante evitare:</p> <p>1. Fumo e alcol</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Rallentano la guarigione e aumentano il rischio di infezioni. ◦ Azione: Evita di fumare e consumare alcol per almeno 2 settimane dopo l'intervento. <p>2. Alimenti duri, croccanti o piccanti</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Possono irritare o danneggiare le aree chirurgiche. ◦ Azione: Evita cibi come noci, crostini, cibi piccanti o molto caldi. <p>3. Attività fisica intensa</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: L'esercizio fisico può aumentare il sanguinamento e il gonfiore. ◦ Azione: Astieniti da attività fisiche intense per almeno 3-5 giorni. <p>4. Manipolazione della zona operata</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Toccare o succhiare le aree chirurgiche può interferire con la guarigione. ◦ Azione: Evita di toccare con le dita o la lingua le zone trattate e non utilizzare cannuce per bere. <p>5. Risciacqui vigorosi</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Possono dislocare i coaguli e interferire con la guarigione. ◦ Azione: Non effettuare risciacqui energici per le prime 24 ore; successivamente, esegui risciacqui delicati se consigliato. <p>6. Assunzione di farmaci non prescritti</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Alcuni farmaci possono interferire con la guarigione o interagire con quelli prescritti. ◦ Azione: Non assumere farmaci senza consultare il medico. <p>7. Esposizione al calore</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Il calore può aumentare l'infiammazione. ◦ Azione: Evita bagni caldi, saune o esposizione prolungata al sole nei primi giorni.
<p>A cosa dovrò stare attento?</p>	<p>È fondamentale monitorare i seguenti segni e sintomi e contattare immediatamente il medico se si manifestano:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sanguinamento eccessivo o persistente <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Sanguinamento che non si riduce applicando una leggera pressione con una garza sterile. ◦ Azione: Contatta il tuo odontoiatra se il sanguinamento persiste oltre le 2 ore. 2. Dolore intenso non controllato dai farmaci <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Dolore severo che non si attenua con gli analgesici prescritti. ◦ Azione: Rivolgiti al medico per una valutazione e un possibile adeguamento della terapia. 3. Gonfiore crescente dopo 72 ore <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Un aumento del gonfiore invece di una diminuzione dopo i primi tre giorni. ◦ Azione: Segnala il sintomo al tuo odontoiatra, potrebbe indicare un'infezione. 4. Febbre superiore a 38°C <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Temperatura corporea elevata che può indicare un'infezione. ◦ Azione: Contatta il medico per una valutazione immediata. 5. Secrezione purulenta o cattivo odore <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Presenza di pus o odore sgradevole dalla zona operata. ◦ Azione: Informare immediatamente il professionista sanitario. 6. Difficoltà nella deglutizione o nella respirazione <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Sensazione di restringimento o ostacolo alla gola. ◦ Azione: Rivolgiti urgentemente al medico o ai servizi di emergenza. 7. Intorpidimento o formicolio persistente <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Perdita di sensibilità che non si risolve entro poche ore o giorni. ◦ Azione: Segnala il sintomo al tuo odontoiatra per un'eventuale valutazione neurologica. 8. Reazioni allergiche <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Eruzioni cutanee, prurito, gonfiore del viso o difficoltà respiratorie dopo l'assunzione dei farmaci. ◦ Azione: Sospendi immediatamente i farmaci e contatta il medico o recati al pronto soccorso. 9. Apertura limitata della bocca (trisma) <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Difficoltà ad aprire la bocca che persiste o peggiora. ◦ Azione: Consultare il dentista per valutare la causa e il trattamento. 10. Protesi instabile o problemi di occlusione <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Sensazione che la protesi si muova o difficoltà nel mordere correttamente. ◦ Azione: Fissa un appuntamento per regolare o controllare la protesi. <p>Conclusione</p> <p>Seguire attentamente queste indicazioni prima e dopo la procedura è essenziale per assicurare una guarigione ottimale e minimizzare il rischio di complicanze. La comunicazione aperta con il tuo odontoiatra e il rispetto delle istruzioni fornite contribuiranno al successo del trattamento e al</p>

tuo benessere generale.

ANNOTAZIONI PARTICOLARI

C'è altro da considerare?

DIRITTI DEL PAZIENTE

Sono consapevole:

- Di avere il **diritto di sapere** tutto quello che c'è da sapere sulla mia salute, sui servizi sanitari che sono a mia disposizione, sul modo in cui posso utilizzarli e su tutte le ultime novità che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica possono offrire per la mia situazione clinica.
- Di avere il **diritto di essere completamente informato**, così da poter partecipare attivamente alle decisioni sulla mia salute e fare una scelta consapevole nel momento in cui presto il consenso alla procedura sopra specificata.
- Di essere **libero di cambiare idea in qualsiasi momento**. Pertanto se, per qualsiasi motivo, dovessi decidere di non volermi più sottoporre alla procedura per cui avevo dato il consenso, posso sempre revocarlo senza bisogno di spiegazioni e la mia decisione sarà rispettata.
- Di avere il **diritto di richiedere in qualunque momento ulteriori informazioni e chiarimenti** sulla procedura a cui sto per sottopormi. Posso sempre avere accesso a una seconda opinione o a un altro parere esperto qualora ne sentissi la necessità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dichiaro quindi che:

- **Sono stato informato** in modo chiaro, comprensibile ed esaustivo sulla procedura a cui intendo sottopormi e, in particolare, sulla sua finalità, natura, portata ed estensione, sulla durata prevista, sui benefici attesi e sulla verosimile percentuale di successo, sui possibili rischi, complicità e probabilità (ancorché ridotta) di eventi avversi, sulle alternative disponibili e sui relativi rischi e benefici, sulle implicazioni di un eventuale mancato consenso, nonché sulle indicazioni pre e post-procedura.
- **Ho avuto l'opportunità di fare domande e ritengo di aver ricevuto risposte chiare e dettagliate**; confermo che tutte le mie perplessità ed eventuali dubbi sono stati risolti con informazioni esaurienti e complete, che mi hanno permesso di comprendere appieno ogni aspetto e conseguenza della procedura cui mi accingo a sottopormi.
- **Ho riletto con molta attenzione le informazioni contenute in questo modulo** prima di sottoscriverlo e prestare il consenso informato, e riconosco che esse sono solo una sintesi di quelle più ampie ed esaustive che mi sono state illustrate oralmente.
- In piena capacità di intendere e volere, liberamente e spontaneamente, **decido di sottopormi alla procedura** che mi è stata proposta, e sono consapevole del fatto che questo consenso informato verrà inserito nella mia cartella clinica e nel mio fascicolo sanitario elettronico.
- Ricevuta l'informativa da parte del titolare, **autorizzo altresì la raccolta, il trattamento e la condivisione dei miei dati personali e sanitari** con altri professionisti coinvolti nel mio percorso di cura, per le finalità di diagnosi o trattamento cui è preordinata la procedura oggetto del presente modulo di consenso informato.

SOTTOSCRIZIONE

Data:

Firma: