



IL DENTISTA DI FAMIGLIA

RIZZI FRANCESCO

INFORMAZIONI GENERALI E CONSENSO ALL'IMPLANTOLOGIA

L'implantologia può essere definita come quella specialità della chirurgia della bocca che si estrinseca nell'inserire nella compagine dei tessuti orali (implantologia endossea) delle strutture rigide (viti, cilindri, lamine etc.) che, una volta consolidate (osteointegrate), vengono utilizzate come ancoraggio per una ricostruzione dell'apparato masticatorio mediante una protesi fissa o rimovibile.

Esistono molteplici tipi di impianto in rapporto alla sede di applicazione della struttura rigida di supporto, al tipo della struttura (viti, lamine, etc.), al materiale di costruzione (titanio, bioceramica, etc.) ed alla tecnica chirurgica.

Qualunque sia il tipo di impianto, esso avrà sempre un costo superiore alla protesi tradizionale per molteplici motivi tra i quali spiccano, per importanza, l'elevato costo del materiale implantare, il maggiore costo della realizzazione protesica, effettuato in momenti diversi e differiti, che cimentano in modo prolungato e in senso qualitativo e quantitativo il Sanitario.

L'impianto che verrà inserito nell'osso è di tipo sommerso di superficie SLA (cioè sabbato ed acidato), quindi la riabilitazione protesica incomincerà a distanza di circa 2-3 mesi dell'intervento chirurgico. Ogni applicazione chirurgica verrà effettuata in anestesia locale.

Per 15 giorno dopo l'intervento, le eventuali protesi mobili esistenti non dovranno essere utilizzate per permettere una buona una buona guarigione della ferita. Nel corso della cura, se possibile, verrà applicata una protesi provvisoria fissa o rimovibile a secondo dei casi. Questa protesi avrà soltanto funzione estetica: infatti nel periodo intercorrente fino all'applicazione della protesi definitiva, si dovrà usare precauzioni durante la masticazione in quanto bisogna lasciare il tempo alle gengive e alle ossa di guarire e di formare quella cicatrice (osteointegrazione) che serve a trattenere l'impianto.

Altrettanto importante per il successo dell'intervento è che si esegua scrupolosamente quanto viene indicato dal Sanitario, sia in rapporto all'igiene della bocca sia in rapporto alle necessità di controlli ripetuti, e di eventuali terapie farmacologiche.

Il sottoscritto

Ho letto e capito nelle linee generali in che cosa consiste l'implantologia.

So che in alternativa la soluzione protesica del mio caso si potrebbe realizzare mediante:

.....

La protesi che mi verrà applicata successivamente sarà:

.....

L'intervento sarà effettuato in n°... sedute concordate e solo dopo il periodo necessario all'osteointegrazione (circa Mesi) si potrà procedere alle fasi proteiche.

Sarà prima necessario però un piccolo intervento di scopertura dell'impianto per inserire la struttura protesica.

Nel corso della cura mi potrà venire applicata una protesi provvisoria rimovibile a pura finalità estetica poiché bisogna lasciare il tempo alle gengive ed alle ossa di guarire affinché possano trattenere saldamente l'impianto.

Per il successo dell'intervento mi impegno ad eseguire perfettamente quanto mi verrà indicato dal Sanitario, sia in rapporto all'igiene della bocca, sia in rapporto ai farmaci prescritti, sia in rapporto ai controlli necessari.

Dopo ogni seduta chirurgica sarò mia cura astenermi dal lavoro e dallo sport al fine di meglio effettuare i presidi terapeutici prescrittими (borsa del ghiaccio, farmaci, etc.).

Se nel corso del trattamento si verificheranno delle complicanze (infezioni o altro) mi affido al giudizio del dott. Rizzi Francesco che deciderà se rimuovere l'impianto e sostituirlo con un altro o ricorrere ai trattamenti alternativi che mi avrà esposto.

Circa il risultato dell'intervento non mi può essere fornita una garanzia assoluta in quanto determinate alla riuscita dell'intervento è la favorevole reazione del mio organismo, in particolare delle ossa e delle gengive, reazione che non si può conoscere in anticipo; altrettanto importante è che io mi attenga scrupolosamente alle prescrizioni igieniche e farmacologiche fornitemi.

Avendo letto e compreso quanto riportato nelle schede informative, do il mio consenso all'effettuazione delle terapie proposte.

Data.....

Firma.....