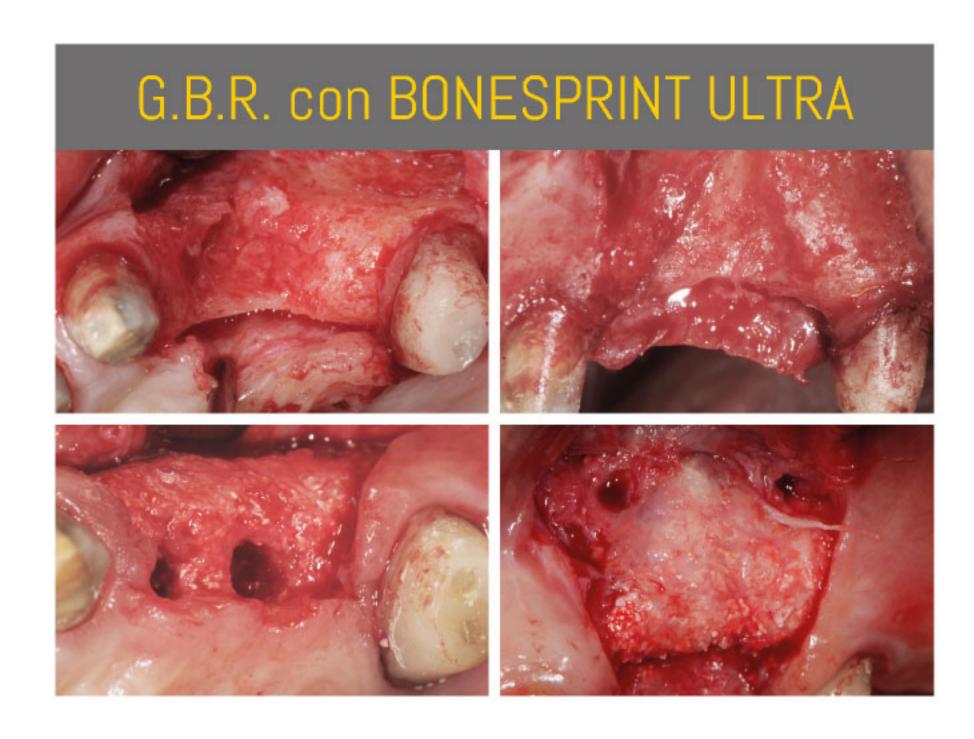
RIGENERAZIONE OSSEA GUIDATA (G.B.R.) CON MIGLIORAMENTO DELLA MINERALIZZAZIONE PER IMPIANTI IN OSSO RIGENERATO

KEYWORD: AUMENTO MINERALIZZAZIONE OSSEA - INTEGRATORE ALIMENTARE - RIGENERAZIONE OSSEA GUIDATA

Dott. Saverio Mascellani, libero professionista, Ferrara - Prof. Vincenzo Brandolini, ordinario chimica degli alimenti Università di Ferrara



OBIETTIVI

Persone con malattie parodontali o dentali sono state in grado di limitare la perdita dei denti, assumendo integratori, poichè con l'età il fabbisogno minerale aumenta, causa la riduzione dell'assorbimento e del consumo di alimenti ricchi di calcio.

BONESPRINT ULTRA (Newsprint - Labobioline) contiene un ampio spettro di minerali-oligoelementi facilmente assimilabili, omega-3, omega6.

La supplementazione con fitoestrogeni determina un'importante azione protettiva nei disturbi della menopausa, malattie cardiovascolari e una maggiore facilità alla rimineralizzazione ossea.





MATERIALI E METODI

Viene descritto un caso di una paziente di 73 anni, osteopenica, con un grave deficit osseo in zona 2.3-2.4 mascellare superiore, risolto mediante un intervento a 2 fasi di rigenerazione ossea orizzontale e verticale con ottimizzazione della mineralizzazione ossea con (particolato 0,5 - 1 mm Endobone Biomet 3i. Membrana in collagene Osseoguard Biomet 3i con fissaviti) BONESPRINT ULTRA con isoflavoni della soia, integratore alimentare di ultima generazione, utilizzato per migliorare il processo di rimineralizzazione e di osteointegrazione.

I due impianti Biomet T3-BNST413 inseriti a 6 mesi in osso rigenerato in zona 2.3-2.4 in osso di buona consistenza clinica constatato alla perforazione osteotomica, hanno permesso di utilizzare un ponte di tre elementi con estensione distale con una metodica in carbonio-composito cementato a soli 10 mesi.

RISULTATI

Dal controllo Rx endorale a 16 mesi dalla GBR è apprezzabile una buona trabecolatura ossea indice di un efficace processo di mineralizzazione ossea, in un mascellare superiore, in una paziente anziana, con un quadro osteopenico.



CONCLUSIONI

Il concetto di coadiuvare la mineralizzazione ossea con un integratore alimentare risulta importante non solo per ottenere una trabecolatura ossea ottimale per sostenere gli impianti, ma anche per velocizzare i tempi biologici di carico.

L'integratore alimentare andrà somministrato una settimana prima dell'intervento e protratto per almeno tre mesi due volte al giorno, per avere dei riscontri clinici obiettivabili.

BIBLIOGRAFIA

- Antonenko,O, Bryk G, Brito G, Pellegrini G, Zeni SN. Oral health in young women having a low Calcium and vitamin D nutritional status. Clin Oral Investig 2014 Oct 31.
- Bellucci MM, Giro G, del Barrio RA, Pereira RM, Marcantonio E Jr, Orrico SR. Effects of magnesium intake deficency on bone metabolism and bone tissue around osseointegrated implants. Clin Oral Implants Res 2011 Jul - 22(7):716-21.
- Costa-Rodrigues J, Carmo SC, Silva JC, Fernandes MH. Inhibition of human in vitro ostheogenesis by Equisetum arvense. Cell Prolif 2012 Dec; 45(6):566-76.
- Coxam V. Phytoestrogens and bone health. Proc Nutr Soc. 2008; 67: 184-95.

- Ma DF, Quin LQ, Wang PV,Katoh R. Soy isoflavone intake increases bone mineral density in the spine of
- menopausal women: meta-analysis. Clin Nutr 2008: 57-64.
- Rondanelli M, Opizzi A, Perna S, Faliva MA. Updateon nutrients involved in mantaining healthy bone. Endocrinol. Nutr. 2013 Apr; 60 (4):197-210.
- Tadaishi M, Niscide Y, Tousen Y, Kruger MC, Ishimi Y. Cooperative effects of soy isoflavones and carotenoides on osteoclast formation. J Biochem Nutr. 2014 Mar; 54(2):109-15.
- Zoková I, Nemcikova P, Matucha P. Trace elements and bone health. Clin Chem Lab Med 2013 Aug;
 51(8):1555-61

Dott. Saverio Mascellani

Via Aldighieri, 7 - 44121 - Ferrara - ITALY - Tel. 0532 209 035 | Fax. 0532 209 071 studio@saveriomascellani.com - www.saveriomascellani.com

