

## CASE REPORT

# Membrana in dPTFE (ad alta densità) lasciata intenzionalmente esposta. Case report con sito controllo. Dr. Luca Signorini, Roma

Paziente maschio, di 40 anni, non fumatore.

Si estracono due premolari mascellari (14 e 25) per carie destruenti e si inseriscono due impianti post-estrattivi protesicamente guidati.

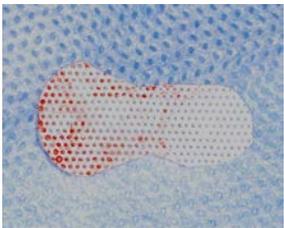
- Nell'alveolo del 14 è presente una discrepanza circumferenziale di 3mm rispetto l'impianto ed una deiscenza vestibolare di 5mm. Si applica una membrana in PTFE denso lasciata intenzionalmente esposta, come pubblicato da [Barber](#), [Barboza](#) e [Bartee](#). Si sutura in PTFE senza cercare una chiusura primaria.
- Nell'alveolo del 25 è presente una discrepanza di 2mm tra l'alveolo e l'impianto ed in accordo con la letteratura non si esegue nessun innesto. Si sutura con filo riassorbibile senza cercare la chiusura primaria. La membrana viene rimossa dopo 4 settimane.

Dopo 4 mesi si riaprono i lembi. In zona 14 l'impianto risulta completamente circondato da osso. In zona 25 residua un difetto vestibolare sondabile tra l'impianto e l'alveolo di 2mm di larghezza e 5 mm di profondità. Anche se limitatamente a questo solo caso clinico la membrana non riassorbibile lasciata intenzionalmente esposta sembra migliorare notevolmente la rigenerazione ossea dell'alveolo con impianto post-estrattivo.

### Sito trattato con membrana esposta

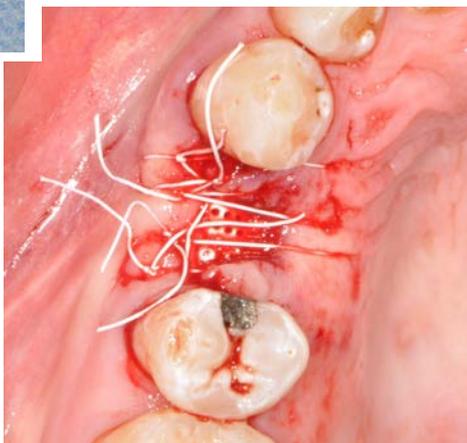


Impianto post-estrattivo zona 14, visione vestibolare.



#### Membrana in PTFE denso.

Membrana non riassorbibile in PTFE ad alta densità provata e trimmata.

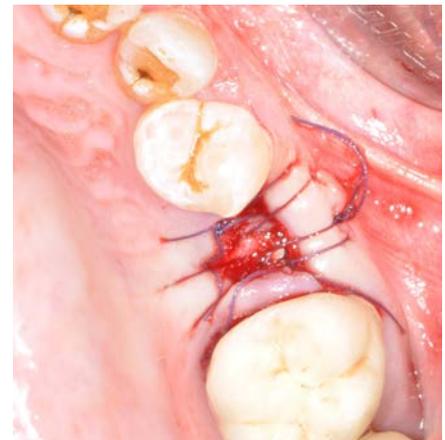


Sutura in PTFE che approssima i lembi e tiene la membrana senza cercare la chiusura.

### Sito trattato senza membrana



Impianto post-estrattivo in zona 25. È presente una discrepanza vestibolare di 2mm.



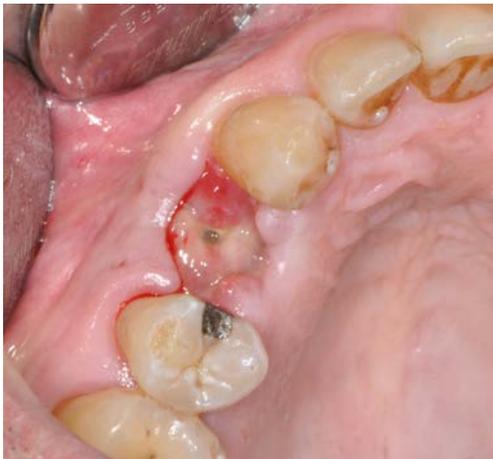
Sutura riassorbibile in zona 25 solo per approssimare i lembi mucosi.



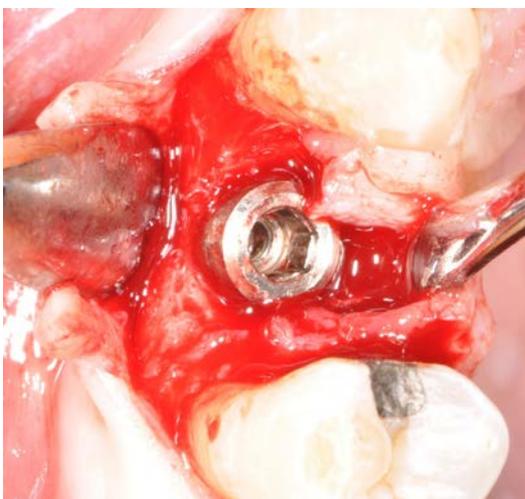
Situazione in zona 14 a 4 settimane.  
Membrana esposta, ma tessuti non infiammati.



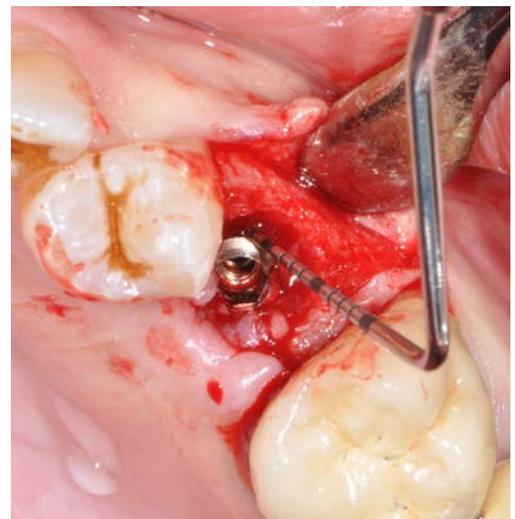
Situazione zona 25 a 4 settimane.  
Situazione in zona 25 dopo 4 settimane di guarigione spontanea.



Rimozione membrana in zona 14 dopo 4 settimane.



Riapertura a 4 mesi in zona 14. Non sono presenti difetti sondabili.



Riapertura a 4 mesi in zona 25. È presente un difetto osseo vestibolare sondabile di 5 mm.