

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Quali sono le sue condizioni di salute?	<b>EDENTULIA</b> _____
Trattamento proposto:	<b>INSERIMENTO DI IMPIANTI ENDO-OSSEI</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo presento edentulia _____; ai medici ho espresso il desiderio di riabilitare il cavo orale. Tipo di prestazione prevista: allestimento di lembo/i mucoperiosteo/i di accesso alle selle edentule; scheletrizzazione; posizionamento degli impianti (le indicazioni al numero degli impianti sono dettate dal tipo di protesi progettata precedentemente, dalla quantità e qualità di osso presente, ed infine dalla situazione anatomica al momento dell'intervento chirurgico); lavaggi; accurata emostasi; sutura del/i lembo/i mucoperiosteo/i previo suo/loro riposizionamento.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	L'inserimento di impianti endossei ha lo scopo di fornire al protesista dei pilastri di supporto a protesi di tipo fisso e/o rimovibile in condizioni di edentulia totale o settoriale.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Possibili algie, edema ed ecchimosi, possibile intolleranza alla terapia antibiotica, ai punti di sutura, alla dieta necessariamente frullata e tiepida fino a completa guarigione, al divieto di fumare e bere alcolici.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La non effettuazione dell'intervento comporta un mantenimento del quadro clinico con edentulia totale/settoriale.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Rischi specifici connessi all'intervento stesso: emorragie, edemi post-operatori, infezioni, deiscenza delle suture, ritardi di guarigione, ecchimosi. Possibili complicanze: possibilità di parestesia del nervo alveolare inferiore e quindi del labbro per interventi nei settori posteriori della mandibola, possibilità di penetrazione accidentale nel seno mascellare per interventi nei settori posteriori del mascellare superiore, o nelle cavità nasali per interventi nella parte centrale del mascellare superiore, recessioni gengivali, riassorbimento osseo, perimplantite, fino al non attecchimento o mancata osteointegrazione (in condizioni naturali ed ottimali, cioè con osso presente abbondante e di buona qualità, la percentuale di successo degli impianti è valutabile intorno al 94-95%; nei casi con ricostruzione ossea, questa percentuale è valutabile intorno allo 85%, e può dipendere da vari fattori: attecchimento dell'osso, integrazione sufficiente degli impianti, situazione biologica generale del paziente).
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Utilizzo di protesi mobili con rischio di instabilità; in casi di grave atrofia potrebbe non essere possibile il posizionamento delle protesi mobili.

Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	I medici dell'equipe della Struttura Complessa e delle Strutture Semplici.
---	--

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_