

Comunicato
Scientifico della
Federazione Europea
di Parodontologia



Traduttore: Filippo Graziani

Associate Professor at the University of Pisa and
Honorary Senior Clinical Lecturer at the University
College of London

Stesori: Duzenli D, Kuka S, Cihangir S,
con Yilmaz S.

Per l'articolo originale clicchi il seguente link:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12315/full>

Accesso tramite la pagina personale:

<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Affiliazione: Preparato da specializzandi del Postgraduate Program in Parodontologia del Dipartimento di Parodontologia, Facoltà di Odontoiatria Yeditepe University, Istanbul, Turchia.

Titolo:

Mantenimento o sostituzione di molari con coinvolgimenti forcali: una comparazione di strategie differenti.

Schwendicke F, Graetz C, Stolpe M, Dörfer CE.
J Clin Periodontol. 2014; 41: 1090-1097.

Riassunto dall'articolo originale per gentile concessione di Wiley Online Library
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved.

Background:

Negli ultimi anni si è sviluppato un dibattito importante a riguardo dei molari con difetto di forcazione (FI) focalizzato su mantenerli o estrarli sostituendoli con protesi implanto-supportata

(ISCs). Al di là dell'evidenza scientifica, il rapporto di costo-efficacia dei due trattamenti non è mai stato valutato.

Scopo dello studio:

Scopo dello studio è valutare il rapporto di costo-efficacia del mantenere molari vitali con FI, sia

chirurgicamente che non, o sostituirli tramite ISCs.

Metodi:

Una simulazione basata sullo schema di pagamento provato dello Sistema di Healthcare tedesco è stata applicata ad un maschio di 50 anni con un'aspettativa di vita di 29.7 anni, con molari con FI e seguito per tutta la vita rimanente con il Tooth Level Markov Model. Le varie terapie parodontali (scaling and root planing, flap debridement, root resection, guided tissue regeneration and tunneling)

sono state comparate con ISCs in termini di costi, tempo necessario al primo ri-trattamento ed il tempo totale di mantenimento dentario o implantare. Basandosi sulla letteratura corrente, le probabilità sono state calcolate con il Test Monte-Carlo di microsimulazione. La potenza del modello e l'effetto dell'eterogeneità sono state valutate con l'analisi di sensitività.

Risultati:

- Lo Scaling and root planing si è rivelato più economico e più efficace di ISCs nella terapia dei molari affetti da FI.
- Le corone ISCs sono ritenute per un periodo inferiore rispetto ai molari affetti da FI indipendentemente dal grado di coinvolgimento della forcazione.
- Le terapie parodontali effettuate con lo scopo di mantenere l'elemento dentario si sono rivelate più efficaci e più economiche di ISCs nella terapia di molari con FI di grado II/III.

- Nonostante il bisogno di differenti intervalli di terapia di supporto, ritenere tali elementi è sempre più economico di ISCs, con la sola eccezione della rizectomia.
- Nonostante il mantenimento a lungo termine di molari affetti da FI determini maggiore riassorbimento osseo, necessitante di ulteriori procedure chirurgiche, i costi si sono rivelati comunque inferiori a ISCs.

Continua . . .

*Comunicato
Scientifico della
Federazione Europea
di Parodontologia*

**Conclusioni
ed impatto:****Limitazione :**

- La stima dei costi è limitata al sistema tedesco di Health care.
- La ritenzione dentaria non implica la riabilitazione funzionale o una buona qualità di salute orale, tuttavia esiste limitata evidenza scientifica sugli outcome collegati al paziente.
- La maggior parte degli studi inseriti in questa analisi sono stati effettuati in ambienti accademici e pertanto a rischio di bias di selezione, performance e reporting. La validità esterna dei risultati è dibattibile.

Impatto:

- La ritenzione degli elementi presentanti coinvolgimento della forcazione mostra un successo ed un rapporto costo-beneficio migliore della loro sostituzione con protesi implanto-supportata. Tuttavia, il processo decisionale nel trattamento dei molari con coinvolgimento

Conclusioni:

- Ritenere molari presentanti coinvolgimento della forcazione utilizzando vari approcci di terapia parodontale ha un rapporto costo-beneficio maggiore rispetto all'estrazione dell'elemento dentario e la sua sostituzione con protesi implanto-supportata.

della forcazione dovrebbe essere basato non solo sul rapporto di costo-efficacia ma anche sulle volontà espresse dal paziente, le condizioni cliniche e il giudizio del clinico.