



Ospedali Riuniti di Bergamo

Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specializzazione

¹**U.S.C Odontostomatologia** *Dir. Dott. F. Villa*

²**U.S.S. Patologia Orale** *Resp. Dott. U. Mariani*

³**U.S.C. Oncologia** *Dir. Dott. C. Tondini*

RUOLO PREVENTIVO ODONTOIATRICO DELL'OSTEONECROSI DEI MASCELLARI IN PAZIENTI ONCOLOGICI CON METASTASI OSSEE TRATTATI CON BISFOSFONATI

*Riccardo Bonacina², Alessandro Villa¹, Rampinelli Giulio¹,
Umberto Mariani², Francesco Villa¹, Lucia Bonomi³, Anna Bettini³,
Elena Rota Caremoli³ e Carlo Tondini³*

Periodo febbraio 2007 – aprile 2009

**196 Pazienti con patologia oncologica e
secondarismi ossei candidati a
trattamento con BPs per e.v.**

39 pazienti ai quali non si è
resa necessaria la
somministrazione di BPs per e.v.

**157 pz sottoposti a
visita odontoiatrica**

GRUPPO AP → 108
Pazienti senza precedenti
trattamenti con BPs
Età media 63 (range 39-83)

GRUPPO OS → 49
Pazienti con precedenti
trattamenti con BPs
Età media 64 (range 39-81)

SCHEMA APPROCCIO GRUPPO AP

1. Visita odontoiatrica e OPT

**2. Informazione al paziente
sul rischio → consenso**

**3. Estrazioni el. dentari
irrecuperabili /“a rischio”**

4. Terapie conservative

**5. Igiene professionale e
istruzioni di igiene domiciliare**

**6. Attesa guarigione clinica
delle ferite (riepitelizzazione 30gg)**

**7. Follow-up mirato
e motivazione**

FATTORI DI RISCHIO ODONTOIATRICI (FRO)

- Residui radicolari
- Lesioni cariose
- Lesioni periapicali e/o presenza di fistole intra-extraorali
- Lesioni infettive e/o reattive a carico dei mascellari
- Gravi problemi parodontali (mobilità oltre 2°- sondaggio oltre 5 mm- lesioni delle forche oltre 1° - perdita di supporto parodontale oltre il 50%)
- Protesi parziali o totali incongrue
- Placca e tartaro

**TEMPISTICA
PROGNOSI GENERALE
ASPETTI PSICOLOGICI**

SCHEMA APPROCCIO GRUPPO OS

1. Visita odontoiatrica e OPT

**2. Informazione al paziente
sul rischio → consenso**

3. Eventuali terapie conservative

**4. Igiene professionale e
istruzioni di igiene domiciliare**

**5. Follow-up mirato
e motivazione**

FEB 07 MAG 09		Mediana Cicli ac. Zoledronico (range)	PATOLOGIA NEOPLASTICA					
			K mammario	K prostata	K polmonare	K rene	Genito urinario	altro
Gruppo AP 108	Femmine 58	5 (1-20)	51		3	2	1	1
	Maschi 50			24	7	6	5	8
Gruppo OS 49	Femmine 38	6 (1-36)	37		1			
	Maschi 11			5	5	1		

FEB 07 MAG 09		PAZIENTI SOTTOPOSTI A CURE ODONTOIATRICHE				
		AVULSIONI DENTARIE	RIMOZIONE IMPIANTI	CURE CONSERVATIVE	RIABILITAZIONE PROTESICHE	IGIENE PROFESSIO NALE
Gruppo AP		41 (142 estrazioni)	2	17	18	97
Gruppo OS		10		9	3	42

Nel **gruppo AP** non si sono rese necessarie terapie odontoiatriche chirurgiche e non si sono verificati casi di BRONJ.

Nel **gruppo OS** si sono verificati 5 casi di BRONJ:

3 dopo terapie chirurgiche odontoiatriche e 2 spontanee.

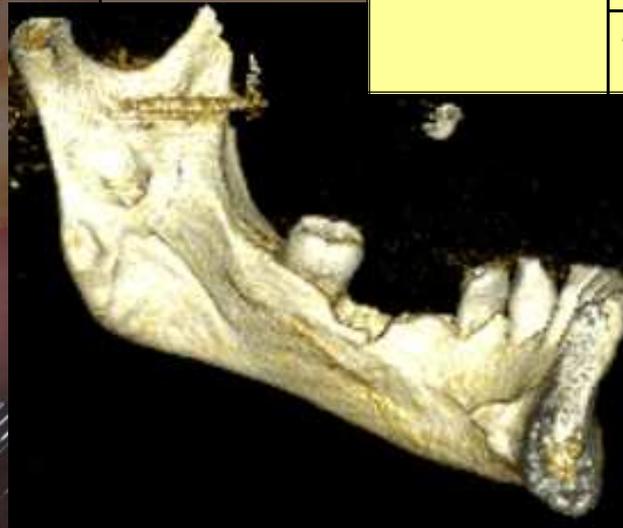
		PZ1	PZ2	PZ 3	PZ 4	PZ 5
SESSO		F	F	F	F	M
ETA'		65	66	70	63	59
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K mam	K mam	K mam	K mam	K rene
GRUPPO SOMMINISTRAZIONE		G2	G3	G4	G4	G2
BPs PRE	FARMACO	<i>Ale</i>	<i>Ris</i>	<i>Iban</i>	<i>Zol</i>	<i>Zol</i>
	CICLI MENSILI	24	12	6	24	5
BPs POST	FARMACO	<i>Zol</i>	<i>Zol</i>	<i>Zol</i>	<i>Zol</i>	<i>Zol</i>
	CICLI MENSILI	9	5	20	13	7
BRONJ	CAUSA	T	T	T	S	S
	BPs ALLA DIAGNOSI (mesi)	<i>Ale 24+Zol 6</i>	<i>Ris 12+Zol 4</i>	<i>Iban 6+Zol 12</i>	<i>Zol 24+Zol 6</i>	<i>Zol 5+ Zol 5</i>
	SEDE (numero)	Inf (1)	Inf (1)	Sup (2)	Sup (1) Inf (2)	Inf (1)
	TRATTAMENTO	Chir/Ab	Ab	Chir/Ab	Ab	/
	EVOLUZIONE	Guar	Dec	Stab	Progr	Stab

SESSO		F
ETA'		65
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K mam
GRUPPO		G2
SOMMINISTRAZIONE		
BPs PRE	<i>FARMACO</i>	<i>Ale</i>
	<i>CICLI MENSILI</i>	24
BPs POST	<i>FARMACO</i>	<i>Zol</i>
	<i>CICLI MENSILI</i>	9
BRONJ	<i>CAUSA</i>	T
	<i>BPs ALLA DIAGNOSI (mesi)</i>	<i>Ale 24+Zol 6</i>
	<i>SEDE (numero)</i>	Inf (1)
	<i>TRATTAMENTO</i>	Chir/Ab
	<i>EVOLUZIONE</i>	guar

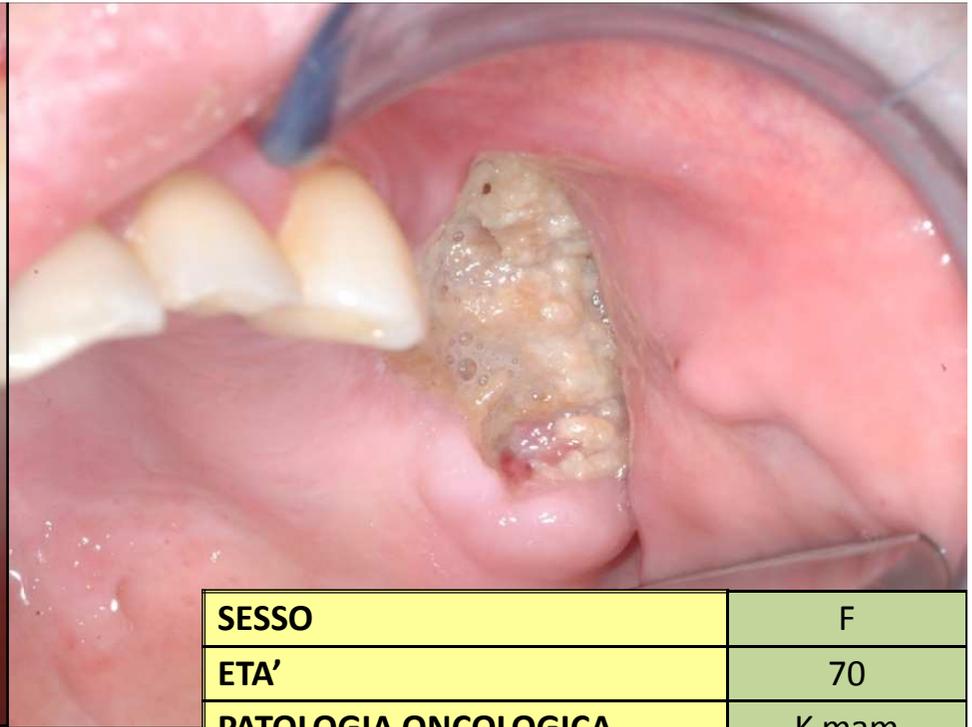


Controllo a 3 mesi





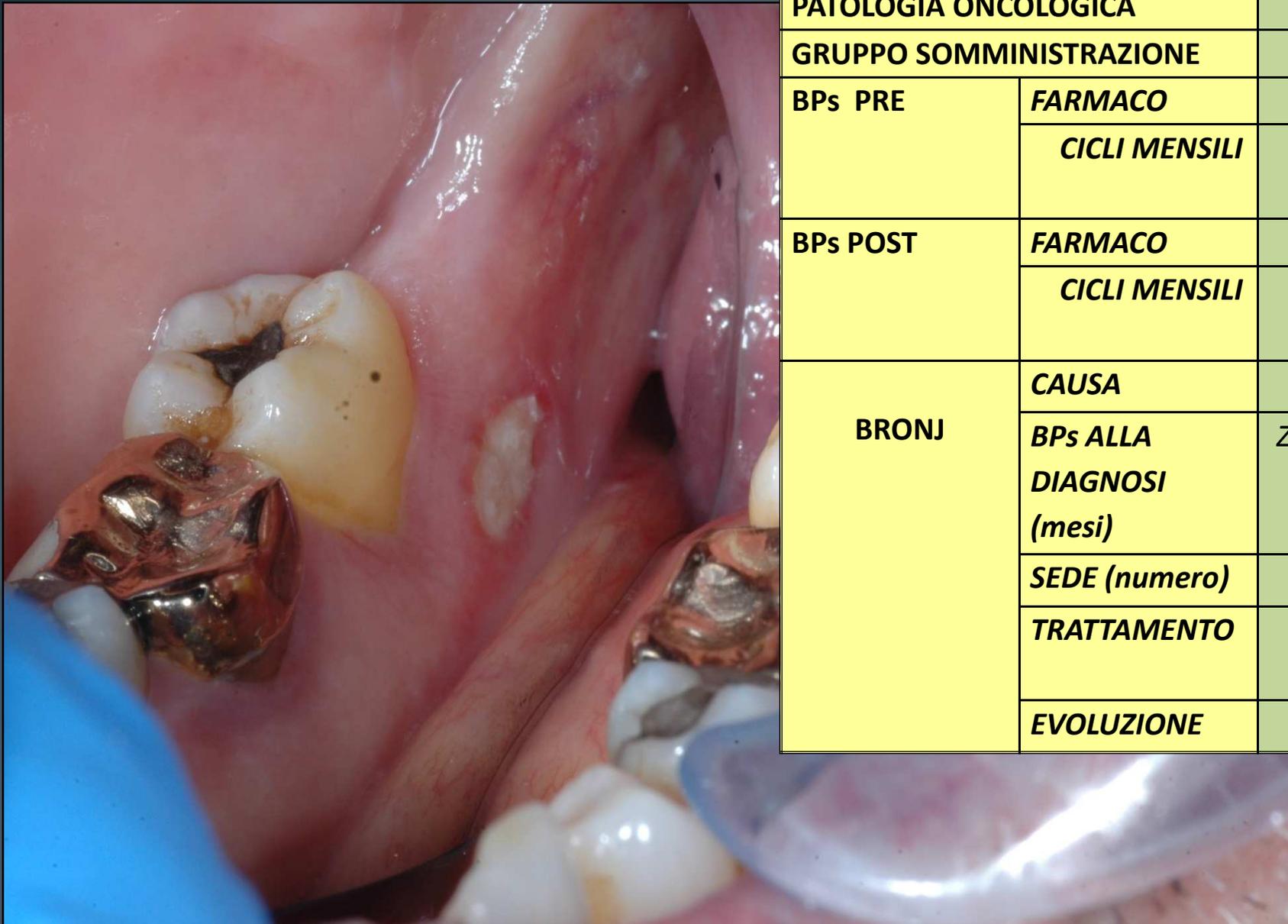
SESSO		F
ETA'		66
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K mam
GRUPPO SOMMINISTRAZIONE		G3
BPs PRE	FARMACO	<i>Ris</i>
	CICLI MENSILI	12
BPs POST	FARMACO	<i>Zol</i>
	CICLI MENSILI	5
BRONJ	CAUSA	T
	BPs ALLA DIAGNOSI (mesi)	<i>Ris 12+Zol 4</i>
	SEDE (numero)	Inf (1)
	TRATTAMENTO	Ab
	EVOLUZIONE	Dec



SESSO		F
ETA'		70
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K mam
GRUPPO SOMMINISTRAZIONE		G4
BPs PRE	<i>FARMACO</i>	<i>Iban</i>
	<i>CICLI MENSILI</i>	6
BPs POST	<i>FARMACO</i>	<i>Zol</i>
	<i>CICLI MENSILI</i>	20
BRONJ	<i>CAUSA</i>	T
	<i>BPs ALLA DIAGNOSI (mesi)</i>	<i>Iban 6+Zol 12</i>
	<i>SEDE (numero)</i>	Sup (2)
	<i>TRATTAMENTO</i>	Chir/Ab
	<i>EVOLUZIONE</i>	Stab

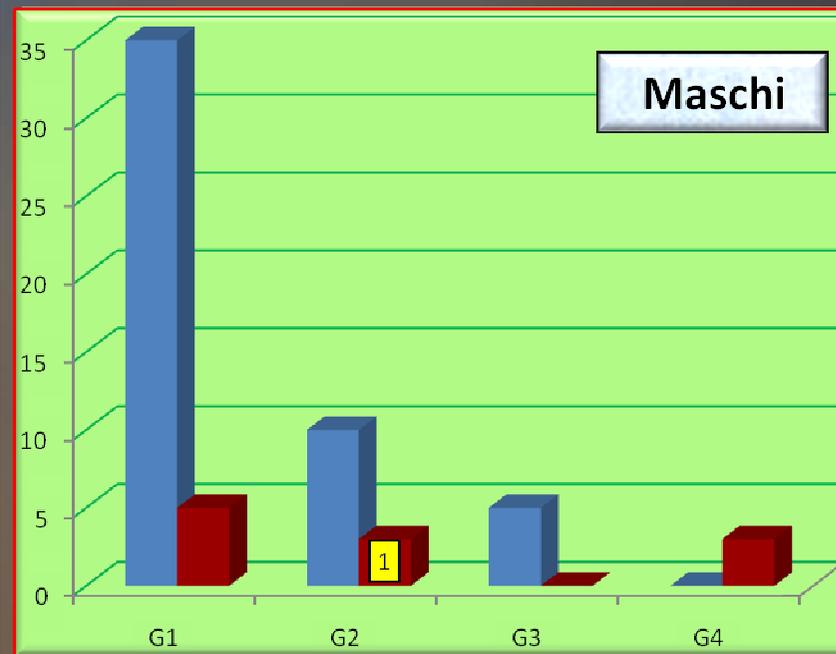
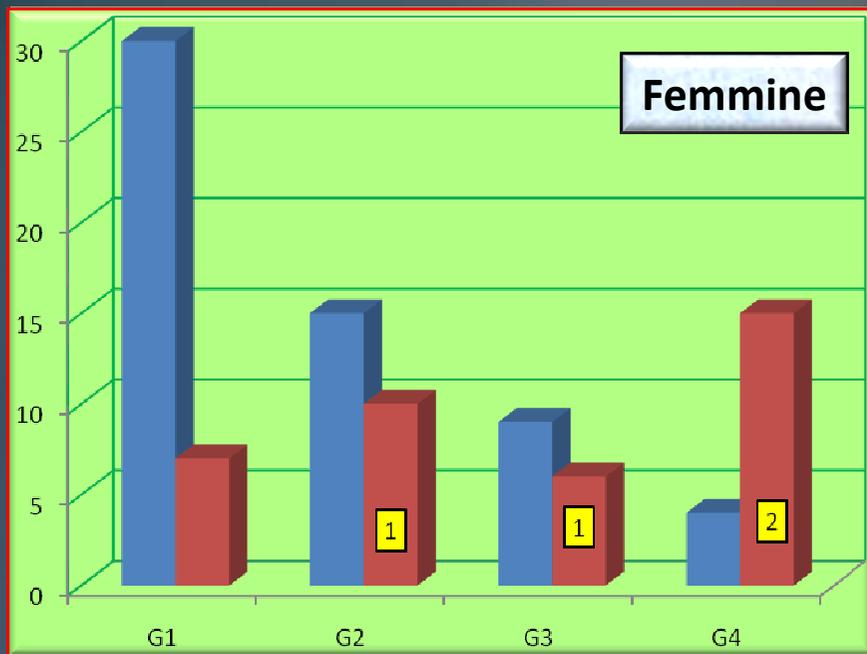


SESSO		F
ETA'		63
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K mam
GRUPPO SOMMINISTRAZIONE		G4
BP_s PRE	FARMACO	Zol
	CICLI MENSILI	24
BP_s POST	FARMACO	Zol
	CICLI MENSILI	13
BRONJ	CAUSA	S
	BP_s ALLA DIAGNOSI (mesi)	Zol 24+Zol 6
	SEDE (numero)	Sup (1) Inf (2)
	TRATTAMENTO	Ab
	EVOLUZIONE	Progr



SESSO		M
ETA'		59
PATOLOGIA ONCOLOGICA		K rene
GRUPPO SOMMINISTRAZIONE		G2
BPs PRE	FARMACO	Zol
	CICLI MENSILI	5
BPs POST	FARMACO	Zol
	CICLI MENSILI	7
BRONJ	CAUSA	S
	BPs ALLA DIAGNOSI (mesi)	Zol 5+ Zol 5
	SEDE (numero)	Inf (1)
	TRATTAMENTO	/
	EVOLUZIONE	Stab

RACCOMANDAZIONE STRETTA: PREVENZIONE ODONTOIATRICA



Legenda:

■ gruppo AP ■ gruppo OS

CASI DI BRONJ

Cicli zoledronato: G1 0-6 - G2 7-12 - G3 13-18 - G4 > 18