



I BIFOSFONATI

NEL PAZIENTE
ONCOLOGICO ED
EMATOLOGICO

PRESIDENTI

Guido Bottero, Alessandro Levis

COORDINATORI SCIENTIFICI

Vittorio Fusco, Anna Baraldi, Alfredo Berruti

14 maggio 2008

Associazione Cultura e Sviluppo
Piazza Fabrizio De Andrè 76 - Alessandria



Università degli Studi di Palermo

Dipartimento Scienze Stomatologiche "G. Messina" (Prof. A. Cassaro)
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico (AOUP) "P. Giaccone"

TASK FORCE IN SICILIA OCCIDENTALE PER
L'OSTEONECROSI DEI MASCELLARI DA BIFOSFONATI
E SUA PREVENZIONE I E II:
il P.R.O.Ma.B.

Dott. Anna Musciotto

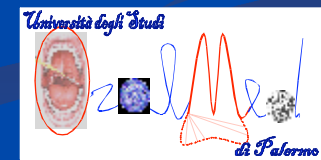


Dip. Scienze
Stomatologiche



A.O.U.P.
"P.Giaccone"
Palermo

Settore di Medicina Orale



medicinaorale@odonto.unipa.it

Osteonecrosi dei Mascellari

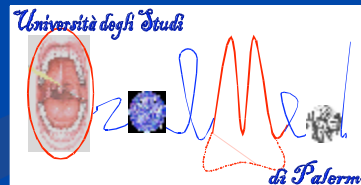


da Bifosfonati

Impatto Clinico e Sociale

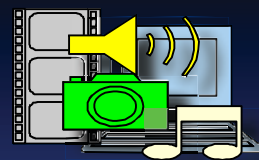
Un problema è "un problema" quando viene avvertito come tale.

Settore di Medicina Orale





ONJ



IMPATTO CLINICO

(sulla clinical practice)

IMPATTO SOCIALE

Protagonisti



PAZIENTE

ODONTOIATRA

MEDICO PRESCRITTORE DI BF

Co-protagonisti

FAMILIARI

IGIENISTA DENTALE

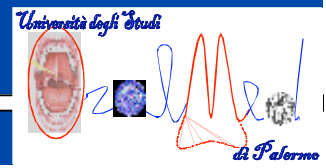
RADIOLOGI

Tutta l'informazione in un CLICK?

La cattiva informazione o l'errata interpretazione dei dati può creare **PANICO** tra la popolazione non medica che cerca su Internet le risposte ai propri dubbi



medicinaorale@odonto.unipa.it





P
R
O
M
a
B

IMPATTO SOCIALE

ONJ

Protagonisti



PAZIENTE/FAMILIARI

ODONTOIATRA

MEDICO PRESCRITTORE DI BF

Tutta l'informazione in un **CLICK?**



COUNSELING

INFORMAZIONE
"INFORMATA"

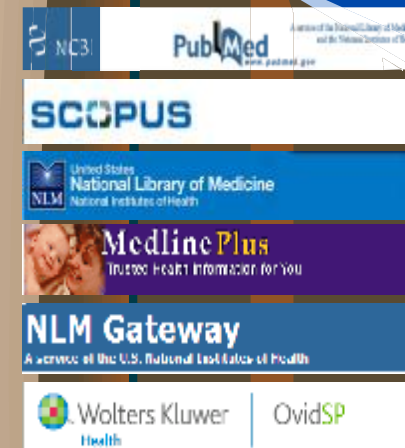
ATTIVA
COLLABORAZIONE

1. ODONTOIATRA
2. MEDICO PRESCR.
3. PAZIENTE

BIFOSFONATI



ONJ





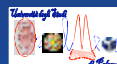
Attività del gruppo PROMaB, riconosciute ed autorizzate dal Direttore Generale dell'AOUP -Dott. Giuseppe Pecoraro- (Prot. n. 3869 del 16/03/07) e patrocinate dall'Assessorato alla Sanità -Regione Sicilia- (Prot. n. 2779 del 12/04/2007)



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo**

P.R.O.Ma.B.

Prevenzione e Ricerca sull'Osteonecrosi
dei MAScellari da Bifosfonati



PERCORSO INTEGRATO Unità Operative AOUP

Medicina
Odontostomatologic

Protesi
Dentaria

Oncologia -
Ematologia

Medicina Interna

Radiologia

Chirurgia
plastica

collaborazione assistenziale e scientifica

Percorso preferenziale per tempistica e competenza, scambio di informazioni e briefing tra i rispettivi specialisti, il tutto finalizzato ad abbattere i tempi di attesa e a migliorare la qualità dell'assistenza offerta

OBIETTIVI del gruppo di studio P.R.O.Ma.B.

- Svolgere attività di prevenzione (primaria, secondaria e terziaria) per l'osteonecrosi dei mascellari indotta da bifosfonati applicando criteri clinici e protocolli secondo le Linee Guida della Letteratura Internazionale
- Creare un percorso aziendale per la Diagnosi, Terapia e Monitoraggio dell'ONM al fine di:
 - a1) valutare in età adulta ed evolutiva l'impatto in termini di frequenza e di severità di ONM da BF sia somministrati per via endovena (BF-EV) che per os (BF-PO) e a2) relativo trattamento standard;
 - b1) valutare l'incidenza di ONM in una coorte di pz già in corso di terapia con BF, che se b2) intercettati in fase precoce di ONM saranno trattati secondo protocollo standard e con ausilio di biostimolazione;
 - c) verificare l'efficacia e la riproducibilità degli attuali algoritmi diagnostici e terapeutici per ONM da BF-EV e loro adattabilità alla ONM da BF-PO.

PROMAB - Firmatari

Dirigenti Medici di II Livello

Prof Nicola Gebbia (UO Oncologia Medica – AOUP)
Prof Franz Moschella (UO Chirurgia Plastica – AOUP)
Prof Marcello De Maria (UO Radiologia – AOUP)
Prof Matteo D'Angelo (UO Medicina Odontostomatologica – AOUP)
Prof Giovanni Ballista Rini (UO Clinica Medica e Pat. Emergenti-AOUP)

Dirigenti Medici di I Livello

Prof. Giuseppina Campisi (UO Medicina Odontostomatologica – AOUP)
Prof. Ignazio Carreca (UO Oncologia Medica – AOUP)
Prof. Adriana Cordova (UO Chirurgia Plastica – AOUP)
Prof. Antonio Lo Casto (UO Radiologia – AOUP)
Dott. Emilio Iannitto (UO Onco-Ematologia – AOUP)
Dott. Nicola Maucori (UO Estrattiva e Implanto-Protes)

PROMAB - Collaboratori

PhD-students

Dott. Anna Musciotto (UO Medicina Odontostomatologica – AOUP)
Dott. Francesca Ganguzza (UO Radiologia – AOUP)



ODONTOIATRA



PREVENZIONE
PRIMARIA

PAZIENTI CANDIDATI ALLA TERAPIA CON BF
INFORMAZIONE - BONIFICA - PREVENZIONE

ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI **BF ORALI < 3 ANNI**,
IN ASSENZA DI FATTORI DI RISCHIO LOC-SIST

PREVENZIONE
SECONDARIA

ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF EV

ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO **BF ORALI > 3 ANNI**

ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI **BF ORALI < 3 ANNI**, IN
PRESENZA DI FATTORI DI RISCHIO LOC-SIST

PREVENZIONE
TERZIARIA

PAZIENTI CON **ONM**

P
R
O
M
a
B



P
R
O
M
A
B

CASISTICA AOUP

P.R.O.Ma.B.

PREVENZIONE E RICERCA SULL'OSTEONECROSI DEI MASCELLARI DA BIFOSFONATI



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico (AOUP) "Paolo Giaccone"

DIPARTIMENTO DI SCIENZE STOMATOLOGICHE "G. MESSINA"

Area di Medicina Odontostomatologica (35.02)

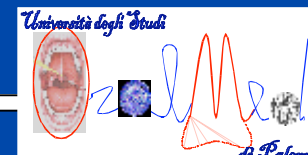
Settore di Medicina Orale

Casi di ONM	M/F	Patologia di base	Somministrazione	BF	Causa scatenante	Terapia medica	Terapia chirurgica (sequestrectomia)	Riduzione/ assenza di sintomatologia dopo terapia medica	Guarigione clinica (assenza di deiscenze mucose) dopo chirurgia
35	10 M 25F	16 Mieloma 7 Osteoporosi 12 Metastasi ossee da Ca	28 E.V. 7 per os	28 Zoledronato (di cui 1 + pamidronato) 7 Alendronato	34/35 Estrazioni dentarie	35/35	5/35	35/35	4/5

dal 2006 ad oggi



medicinaorale@odonto.unipa.it





P
R
O
M
A
B




CONTROLLO/ELIMINAZIONE FATTORI DI RISCHIO

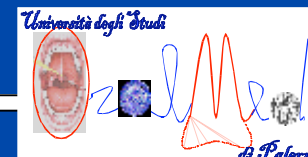
PREVENZIONE PRIMARIA

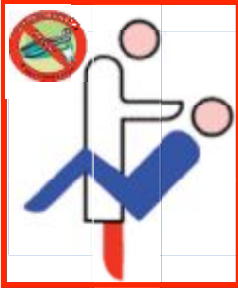
-PAZIENTI IN ATTESA DI INIZIARE TERAPIA CON BF ORALI-EV

- ASSUZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF ORALI < 3 ANNI, IN ASSENZA DI FATTORI DI RISCHIO LOC-SIST

- **Esame clinico cavo orale - Ortopantomografia**
- **Bonifica del cavo orale pre-terapia** (estrazioni ed eventuale chirurgia parodontale-da 14/21 gg a 4/6 settimane prima dei BF)
- **Terapia parodontale (comprese istruzioni igiene orale)**
- **Implantologia** 
- **Cure conservative ed endodontiche**
- **Controllo protesi (contatti traumatici)**
- **Motivazione del paziente (all'igiene orale domiciliare e ai controlli periodici)**
- **Informazione ed Educazione del paziente al riconoscimento di segni precoci di ONM**
- **Controlli periodici**

medicinaorale@odonto.unipa.it





ODONTOIATRA

PREVENZIONE
SECONDARIA **2**

- ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF ORALI > 3 ANNI
- ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF ORALI < 3 ANNI, IN PRESENZA DI FATTORI DI RISCHIO LOC-SIST
- ASSUNZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF EV.

P
R
O
M
a
B



END-POINTS

CONTROLLO / ELIMINAZIONE FATTORI DI RISCHIO

- Informazione
- Esame clinico cavo orale – Ortopantomografia
- **Estrazioni (SE NECESSARIE E SECONDO PROTOCOLLO)**
- Igiene e fisioterapia orale
- Cure conservative e endodontiche
- Controllo protesi (contatti traumatici)
- Sorveglianza
- **LIMITARE LE PROCEDURE INVASIVE**



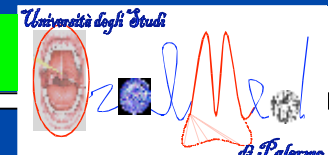
RAGGIUNGIMENTO/MANTENIMENTO DELLA SALUTE ORALE

- Motivazione del paziente (all'igiene orale domiciliare e ai controlli periodici)
- Educazione del paziente al riconoscimento di segni precoci di ONM
- Controlli periodici trimestrali
- Controllo chimico della placca (CHX 0.12% senza alcool)

➤ **Diagnosi precoce ONM (early stage BRONJ)**

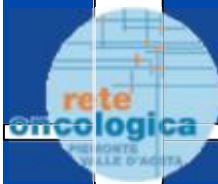


medicinaorale@odonto.unipa.it





P
R
O
M
a
B



P.R.O.Ma.B.

Università degli Studi di Palermo

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"

Area di Medicina Odontostomatologica (35.02)

Settore di Medicina Orale (Prof. Matteo D'Angelo)



DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO

Palermo, *.....*

Gentile paziente, in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già oralmente espressi nel corso della visita, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali, in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso alla esecuzione delle INDAGINI DIAGNOSTICHE e dei PROVVEDIMENTI TERAPEUTICI concordati.

La infusione che i pazienti che assumono o hanno assunto bifosfonati per via endovenosa o/o per os fanno un maggiore rischio di insorgenza di focolai osteonecrotici singoli o multipli delle ossa mascellari, che comportano l'esposizione dell'osso necrotico nel cavo orale e che sembrano attualmente non giovare di alcun trattamento.

Ha sottoscritto/a

Nata/a il al

Informato/a dal Dott./ssa

DICHIARA

• Di volersi sottoporre all'intervento chirurgico ed alla procedura diagnostica proposta dai sanitari (specificare tipo di intervento

), reso edotto della natura dell'intervento e dei motivi che ne consigliano l'esecuzione.

• Di essere al corrente dei rischi e delle complicanze connesse con le procedure chirurgiche tra cui: osteonecrosi delle ossa mascellari, infezione, emorragie, danno neurologico transitorio o permanente (compresi parestesia/ anestesia del labbro inferiore in seguito a biopsia delle ghiandole salivari minori), reazione allergica, trombo-embolia, arresto cardiaco, danno cerebrale da anomala calcificazione tessutale.

• Di autorizzare i chirurghi-operatori a trattare eventuali condizioni patologiche che dovessero evidenziarsi al momento dell'intervento, compiendo gli atti necessari alla riuscita dello stesso e a tutela della propria salute, anche se a carattere demolitivo.

• Di comprendere che non può essere garantito il certo esito dell'intervento, ma solo l'uso di mezzi tecnici adeguati per la sicurezza e la tutela della propria salute.

• Di aver preso visione di questo documento nella sua interezza e di averne compreso il significato prima di averlo firmato.

PRESTA PERTANTO IL SUO ASSENSO ALL'INTERVENTO ED ALLE TERAPIE CHE GLI SONO STATE ILLUSTRATE E SPIEGATE.

Firma del paziente o del legale rappresentante:

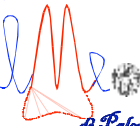
Firma del Medico:

Firma del Testimone:

P.R.O.Ma.B.

PREVENZIONE E RICERCA SULL'OSTEONECROSIS DEI MASCELLARI DA BIFOSFONATI

Università degli Studi

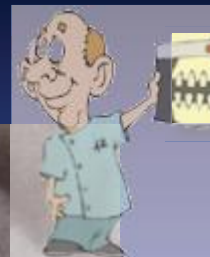


di Palermo



PROCEDURE DIAGNOSTICHE

RADIOGRAPHY OR OTHER IMAGING TECHNIQUES



INDAGARE

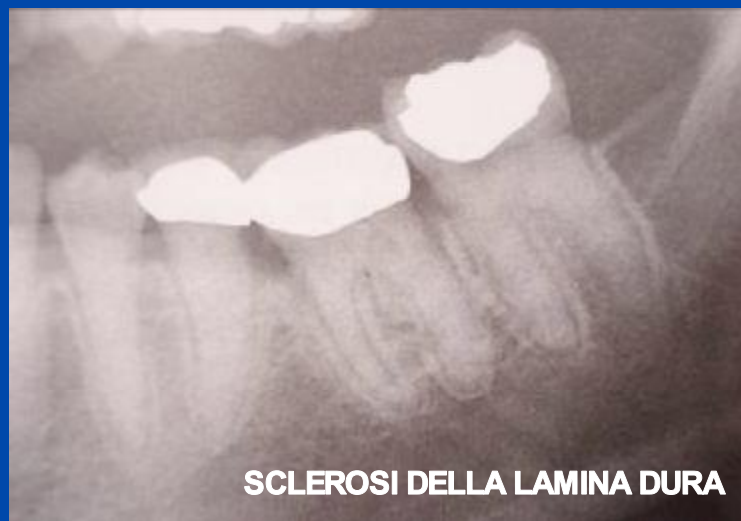


**SEGN
RADIOGRAFICI DI
TOSSICITA' DA BF
NELL'OSSO
ALVEOLARE**

STADIO PRECOCE DI ONM



IPERDENSITA' TRABECOLARE OSSEA



SCLEROSI DELLA LAMINA DURA

**MOBILITA' DENTALE
NON CORRELATA A
PERDITA DI OSSO
ALVEOLARE DA
PARODONTOPATIA**

**DOLORE OSSEO
PROFONDO SENZA
UN'APPARENTE
EZIOLOGIA DENTALE**



**ALLARGAMENTO DELLO SPAZIO
PARODONTALE**

UPDATE!

**P
R
O
M
a
B**





PROCEDURE DIAGNOSTICHE

RADIOGRAPHY OR OTHER IMAGING TECHNIQUES

INDAGARE



SEGNI

RADIOGRAFICI DI TOSSICITA' DA BF NELL'OSSO ALVEOLARE

STADIO PRECOCE DI ONM

UPDATE!

**R
O
M
a
B**

MRI of Mandibular Osteonecrosis Secondary to Bisphosphonates

Luis Barrio Ferrar
Juan V. Bagán?
Vicente Martínez Sarriena?
Sergio Hernández Barrio?
Raquel García?
Yolanda Jiménez-Soriano?
Vicente Heraldo?

OBJECTIVE. Bisphosphonates are a group of drugs used in the treatment of oncologic patients with local metastases. However, in the past few years, osteonecrosis of the jaw has been reported as a serious complication of such treatment. The objective of this study was to examine the use of MRI in the assessment of bone lesions caused by this disease.

MATERIALS AND METHODS. Eighteen patients were assessed who had been treated with IV bisphosphonates and had developed focal lesions of osteonecrosis of the jaw. These patients were referred by the stomatology department of Hospital General Universitario de Valencia. We evaluated both the morphology and the behavior of the lesions in T1, STIR, and T2-weighted contrast-enhanced gadolinium.

RESULTS. Twenty-six oral lesions were histologically and radiologically confirmed as radiologically detectable. The initially detectable lesions were visible on MRI. There were no histologic changes, and only 10% were not detected on clinical examination. In all patients, it was possible to assess bone improvement and improvement of the bone reaction, soft tissues, sinuses, and mandibular canal as well as the presence of adenopathy.

CONCLUSION. MRI is an effective tool in the assessment of osteonecrosis of the jaw. The significance of focal lesions detectable on radiologic examination but without clinical correlation and their progression over time remains to be determined.

April 2008



TC-DentalScan

Prescrizione di TC-DentalScan quando l'OPT è di **DUBBIA INTERPRETAZIONE DIAGNOSTICA**

RM

Prescrizione di RM in presenza di **FISTOLE ORO/CUTANEE** e/o per valutare **nuovi foci osteonecrotici** in assenza di segni clinici



ONJ

IMPATTO CLINICO

L'odontoiatra nella sua clinical practice sia pubblica che PRIVATA

in quali casi e in quale misura si trova coinvolto dall'avvento dei BIFOSFONATI?





BIFOSFONATI PER OS/ONM DEI MASCELLARI **RUOLO DELL' ODONTOIATRA**

PRIMA... Protagonista Passivo

OGGI... PROTAGONISTA ATTIVO

ONJ DA BIFOSFONATI

CAUSA IATROGENA "INCONSAPEVOLE"



AMERICAN DENTAL ASSOCIATION

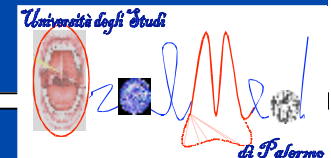


"It's extremely important to have not only **GOOD COMMUNICATION** between the **DENTIST AND PATIENT** or physician and patient, but also between the **PHYSICIAN, DENTIST AND PATIENT**" said **Dr. Dan Meyer**, associate executive director, ADA Division of Science. "This emphasizes the need for the **dentists to be a part of the treatment planning to help patients receive appropriate care to improve their general health without seriously compromising their oral health.** The health benefits of a drug should outweigh the risks. As with any medication, if individuals are going to be taking bisphosphonates it is important for them, their physicians and dentists to understand the potential risks and benefits"

RUOLO ATTIVO NEL MANAGEMENT DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELLE ONJ DA BF, NONCHE' NELLA PREVENZIONE I E II DELLE ONJ



medicinaorale@odonto.unipa.it





P
R
O
M
a
B



DUE POSSIBILITA'

PAZIENTE INVIATO DAL MEDICO PRESCRITTORE DI BF

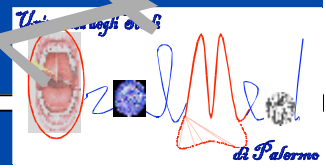
*PREVENZIONE PRIMARIA
SECONDARIA
TERZIARIA*



PAZIENTE CHE NECESSITA DI CURE ODONTOIATRICHE

ANAMNESI POSITIVA PER ASSUNZIONE DI BF?

- AOUN**
- U.O. Medicina Orale
 - U.O. Oncologia Medica
 - U.O. Onco-Ematologia
 - U.O. Clinica Medica e Pat. Emergenti
 - U.O. Implanto-protesi ed Estrattiva
 - U.O. Chirurgia plastica
 - U.O. Radiologia





P
R
O
M
a
B



PROCEDURE DIAGNOSTICHE



- **A DETAILED HISTORY**
- **CLINICAL EXAMINATION**

Extraoral

Intraoral

- **SPECIAL INVESTIGATIONS (as appropriate)**

Specimen for microbiological culture

Cytology for cyto-phatology

Biopsy for histo-phatology

Halitosis evaluation

Sialoendoscopy

Salivary tests

Radiography or other imaging techniques

Haematological or biochemical tests

Dosaggio delle concentrazioni sieriche dei seguenti parametri: Ca++, P, PTH, Vit. D, BALP, CTX, OPG, sRANKL, Act.

WHAT'S

Ha assunto o assume BF?

Da quanto tempo / Per quanto tempo?

Quale posologia e con quale frequenza?

Assume anche farmaci corticosteroidi, in particolare Prednisone)?

PS: INDAGARE TUTTI I FATTORI DI RISCHIO LOC-SIST

RX-OPT

RX-ENDORALI

TC-DentalScan

RM

WHAT'S

**Valutazione del CTX SERICO
(Telo peptide C-terminale del
Collagene tipo I – marker di
riassorbimento osseo)**

WHAT'S





P
R
O
M
a
B



CONTROLLO/ELIMINAZIONE FATTORI DI RISCHIO

PREVENZIONE TERZIARIA ³

ONM IN PAZIENTI CON ASSUZIONE PREGRESSA O IN ATTO DI BF ORALI/E.V.

END-POINTS

- **Recupero della funzione**
- **Riduzione della sintomatologia**
- **Controllo delle sovrainfezioni**
- **Riduzione del rischio di peggioramento**





NO CHIRURGIA (SE SOTTITUIBILE CON TERAPIE CONSERVATIVE)

P
R
O
M
a
B



APPROCCIO NON CHIRURGICO

TRATTAMENTO CONSERVATIVO ODONTOIATRICO

- Compilazione nota ADR
- Cure conservative e/o endodontiche (se necessario)
- Rimozione di fattori traumatici (se necessario)
- Motivazione per l'igiene orale
- Fisioterapia orale domiciliare
- Terapia antisettica locale



I.V. BP vs ORAL BP



INTERROMPERE LA TERAPIA CON BIFOSPONATI

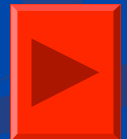


- non è protettivo per BRONJ
- si rischia una progressione della patologia primaria (I.V.)
- non meno di 3 mesi di interruzione per bifosfonati *per os*

TERAPIA FARMACOLOGICA antidolorifica

FOLLOW UP a 1-3 mesi

antimicrobica



SI CHIRURGIA SE NECESSARIA



Sezioni principali

- Centri Nazionali
- Documenti e relazioni
- Eventi in calendario
- Forum di discussione
- in SIPMO
- Informazioni e novità
- Link Utili
- Organi Società
- Per i Pazienti
- Per i Sanitari
- Sod Attivi
- Utilità

TORNA SU - Informazioni e novità

Mercoledì 12 Marzo 2008

Osteonecrosi dei mascellari da bifosfonati

Protocolli ed esperienza del Settore Medicina Orale di Palermo

Possibili fattori di rischio per l'insorgenza della ONM in pazienti in terapia con BF e Management odontoiatrico dei PAZIENTI CANDIDATI ALLA TERAPIA CON BIFOSFONATI, [vedi tutti i documenti allegati.](#)



Prevenzione e Ricerca Osteonecrosi Mascellari da Bifosfonati

DOCUMENTI & FILES

DOCUMENTO	DATA	FILE SIZE	STATUS
NOMI COMMERCIALI BF	• 11-Mar-2008 15:39	320KB	
PROMAB - Consenso informato	• 11-Mar-2008 15:36	68KB	
PROMAB - Management odontoiatrico	• 11-Mar-2008 15:35 • 09-Mag-2008 09:23	203KB	
PROMAB - Pre-BF	• 11-Mar-2008 15:37	59KB	
PROMAB - Presentazione GRUPPO	• 11-Mar-2008 15:33 • 30-Apr-2008 09:56	313KB	
PROMAB -BF in atto	• 11-Mar-2008 15:38	52KB	
PROMAB-gruppi coinvolti	• 11-Mar-2008 15:34	189KB	
Stadiazione clinica 000 2006	• 11-Mar-2008 15:38	30KB	





UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico (AOUP) "Paolo Giaccone"

DIPARTIMENTO DI SCIENZE STOMATOLOGICHE "G. MESSINA"

Aree di Medicina Odontobiofornologica (35/02)

Settore di Medicina Orale

PR MaB

“la collaborazione attiva di coloro che sono coinvolti nella gestione dei pazienti a rischio di OP/ONM e/o ne sono affetti può contribuire a **minimizzare il fenomeno e a **mantenere un ottimale rapporto costo-benefici nell'utilizzo dei BF**, nelle patologie (oncologiche e non) in cui si sono dimostrati utili”.**





Task Force in Sicilia Occidentale per l'Osteonecrosi dei Mascellari da BF e sua prevenzione I e II: il PROMaB

MUSCIOTTO A*, CAMPISI G*, MAUCERI N* e PROMaB**
 * Dip. Scienze Stomatologiche "G. Messina" - Università degli Studi di Palermo.
 ** Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico (AOUP) "P. Giaccone" - Università degli Studi di Palermo.

L'osteonecrosi dei mascellari (ONM) rappresenta una complicanza emergente, a medio-lungo termine, descritta originariamente solo a carico dei pazienti oncologici (e.g. con mieloma multiplo, metastasi ossee da carcinoma mammario o prostatico) trattati con bifosfonati (BF) per via parenterale (e.g. pamidronato o zoledronato). Di recente, la letteratura ha attenzionato e riportato l'averienza -sia pure rara- di ONM anche in pazienti in trattamento con BF orali (e.g. Aledronato, Risendronato) per la cura o la prevenzione dell'osteoporosi, giustificando l'esigenza di mettere a punto anche per tali pazienti soprattutto un protocollo di prevenzione primaria. In Italia, Nota AIFA del 9 novembre 2006 con Obbligo di modifica degli stampati delle specialità medicinali contenenti bifosfonati per os). È un'emergenza nella comunità scientifica e clinica italiana la necessità di creare informazioni e protocolli interdisciplinari tra gli specialisti di competenza (oncologi, radiologi, internisti, portatori, ginecologi, ortopedici, reumatologi, fisioterapisti, radiologi, odontoiatri, odontologi, odontoprofessionisti) adeguatamente valutando i protocolli preventivi e terapeutici. In merito a tale esigenza, il gruppo di lavoro PROMaB (Prevenzione e Ricerca sull'Osteonecrosi dei Mascellari da Bifosfonati) ha organizzato un ciclo di seminari e corsi di aggiornamento per i medici della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Palermo. Il gruppo di lavoro PROMaB è formato da: Prof. A. Musciotto (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. G. Campisi (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. N. Mauceri (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. M. Musciotto (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. G. Campisi (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. N. Mauceri (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo), Prof. M. Musciotto (Dipartimento di Ortognatodonzia, Università degli Studi di Palermo).



I BIFOSFONATI NEL PAZIENTE ONCOLOGICO ED EMATOLOGICO

14 maggio 2008

Associazione Cultura e Sviluppo
 Piazza Fabrizio De Andrè 76 - Alessandria

PRINCIPALI
 Guido Botte, Alberto...

COORDINATORI
 Vittorio Fusco, Anna...

NOVARTIS ONCOLOGY

VANTAGGI PER L'UTENZA
 L'obiettivo di PROMaB è che "la collaborazione attiva di alcuni che sono coinvolti nella gestione dei pazienti a rischio di ONM solo se sono attivamente coinvolti".
 L'obiettivo di PROMaB è che "la collaborazione attiva di alcuni che sono coinvolti nella gestione dei pazienti a rischio di ONM solo se sono attivamente coinvolti".

PROTOCOLLO ESTRATTORE DENTARIA/CHIRURGIA MINORE
 In pz con anamnesi positiva per associazione di BF

NO ONM	SI ONM
<ul style="list-style-type: none"> 1. Valutazione del grado di rischio ONM secondo il punteggio di rischio ONM (0-100). 2. Se il punteggio di rischio ONM è superiore a 10, il paziente deve essere sottoposto a estrazione dentaria/Chirurgia Minore. 3. Se il punteggio di rischio ONM è inferiore a 10, il paziente può essere sottoposto a estrazione dentaria/Chirurgia Minore. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Valutazione del grado di rischio ONM secondo il punteggio di rischio ONM (0-100). 2. Se il punteggio di rischio ONM è superiore a 10, il paziente deve essere sottoposto a estrazione dentaria/Chirurgia Minore. 3. Se il punteggio di rischio ONM è inferiore a 10, il paziente può essere sottoposto a estrazione dentaria/Chirurgia Minore.

A.O.U.P. Palermo
 -U.O. Medicina Orale
 -U.O. Oncologia Medica
 -U.O. Clinica Medica e Pat. Emergenti
 -U.O. Implantologia, Protesi ed Estetiche
 -U.O. Chirurgia Plastica
 -U.O. Radiologia

Il gruppo PROMaB dell'A.O.U.P. - Università di Palermo, coordinato dalla prof. Giuseppina Campisi in collaborazione con la dott. Anna Musciotto (FMD-student), svolge attività di prevenzione (primaria, secondaria e terziaria) dell'ONM da BF, applicando criteri clinici e protocolli secondo le Linee Guida della Letteratura Internazionale e/o validati in progress dallo stesso PROMaB.

Il gruppo PROMaB dell'A.O.U.P. - Università di Palermo, coordinato dalla prof. Giuseppina Campisi in collaborazione con la dott. Anna Musciotto (FMD-student), svolge attività di prevenzione (primaria, secondaria e terziaria) dell'ONM da BF, applicando criteri clinici e protocolli secondo le Linee Guida della Letteratura Internazionale e/o validati in progress dallo stesso PROMaB.

Il gruppo PROMaB dell'A.O.U.P. - Università di Palermo, coordinato dalla prof. Giuseppina Campisi in collaborazione con la dott. Anna Musciotto (FMD-student), svolge attività di prevenzione (primaria, secondaria e terziaria) dell'ONM da BF, applicando criteri clinici e protocolli secondo le Linee Guida della Letteratura Internazionale e/o validati in progress dallo stesso PROMaB.

Grazie per l'attenzione

P
R
M
a
B