

Osteonecrosi dei Mascellari (ONJ): Prevenzione, Diagnosi, Trattamento UPDATE 2010

Presidenti:
Guido Bottero, Alessandro Levis

Segreteria Scientifica:
Vittorio Fusco - Alessandria
Giuseppina Campisi (SIPMO) - Palermo

Coordinamento
Vittorio Fusco - Anna Baraldi

5 Giugno 2010

Associazione Cultura e Sviluppo
Piazza F. De Andre' 76 - Alessandria

PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) e BRONJ Esperienza della Regione Marche

Dr. Vittorio Zavaglia
Dott.ssa Alessandra Nori

A close-up photograph of a patient's mouth during a dental procedure. A dental chair is visible in the background, and a dental handpiece is positioned near the patient's teeth. The text is overlaid on the image.

**L'OSTEONECROSI DEI MASCELLARI
ASSOCIATA ALL'USO DEI BIFOSFONATI
IN ONCOLOGIA PER VIA ENDOVENOSA
E NELLA TERAPIA DELL'OSTEOPOROSI
PER VIA ORALE**

**È UNA MALATTIA SEVERA
SIA PER IL QUADRO CLINICO
CHE LA CARATTERIZZA
SIA PER I RIFLESSI CHE HA
SULLA QUALITA' DI VITA DEL PAZIENTE**

BRONJ **PROBLEMATICHE**

NELLA PRATICA CLINICA
odontoiatra
medico prescrittore di BF
(oncologo, medico di base,
endocrinologo, reumatologo)

NELLA POPOLAZIONE
paziente e familiari



- **NO** protocolli odontoiatrici
- **NO** scambio di informazioni
- **NO** percorsi preferenziali
- **Allungamento tempi di attesa**

NO
UNIFORMITÀ
CONGRUITÀ E CONTINUITÀ
DI INTERVENTO

RICERCA NEL WEB
di informazioni che possono
essere errate o mal
interpretate

PANICO!!

2002

S.O.D. ODONTOSTOMATOLOGIA CHIRURGICA E SPECIALE

Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

**Protocollo per assistenza integrata interdisciplinare
dei pazienti sottoposti a radio/chemioterapia**

2006

S.O.D. ODONTOSTOMATOLOGIA CHIRURGICA E SPECIALE

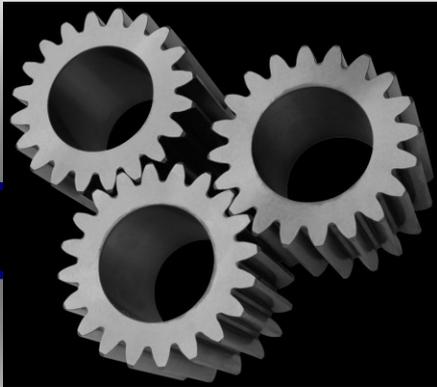
Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

**CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO DI ASSISTENZA
A PAZIENTI ONCOLOGICI IN TRATTAMENTO
CON BIFOSFONATI**

Si è costituito nell'anno 2010

***"Gruppo interdisciplinare di lavoro per
la prevenzione e cura delle patologie orali
ed osteonecrosi dei mascellari
da bifosfonati"***

(PRE.PO.OMAB.)



SCOPO

**creare in forma strutturata
una piattaforma comune
espressione della attiva collaborazione
di coloro che a partire dal 2005
sono stati coinvolti in questo progetto**



A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" di Ancona
UNITÀ DI GESTIONE RISCHIO AZIENDALE
CENTRO REGIONALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

**S.O.D. DI ODONTOSTOMATOLOGIA
CHIRURGICA E SPECIALE**

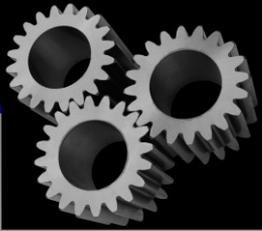
Clinica di Oncologia

Clinica di Ematologia

Strutture sanitarie pubbliche del territorio

Strutture private con la partecipazione attiva

delle associazioni di categoria ANDI e AIO Regione Marche



OBIETTIVI

- **INCREMENTO DELLA PREVENZIONE**
- **IMPLEMENTAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA ALLA POPOLAZIONE MARCHIGIANA (PDTA)**
- **INFORMAZIONE - FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI**
- **PRESENZA IN INTERNET(SITO DELL'A.R.S. – REGIONE MARCHE "CENTRO REGIONALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO")**
- **INSERIMENTO NELLA RETE ONCOLOGICA**

OBIETTIVO

1. SVOLGERE ATTIVITA' DI PREVENZIONE

**OGGI L'ODONTOIATRA
E' PROTAGONISTA ATTIVO**
(AMERICAN DENTAL ASSOCIATION - ADA)

**DELLA PREVENZIONE
E DELLA GESTIONE DIAGNOSTICA E
TERAPEUTICA DELLE BRONJ**



**ATTRAVERSO L'APPLICAZIONE
NELLA PRATICA ODONTOIATRICA
DI PROTOCOLLI OPERATIVI**

**CHE CONSENTANO DI PRESERVARE
LA SALUTE ORALE DEL PAZIENTE
CHE ASSUMERA' O ASSUME
I BIFOSFONATI**

Oral & Intravenous Bisphosphonate-Induced Osteonecrosis of the Jaws

History, Etiology, Prevention, and Treatment

Robert E. Marx, DDS



S.O.D. Odontostomatologia
Chirurgica e Speciale
Direttore Dott. V

- **Vittorio Zavaglia***
- **Alessandra Nori****
- **Raffaele Vacirca *****
- **Federico Stazi*****

*Direttore S.O.D. di Odontostomatologia Chirurgica e Speciale, Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona.

**Dirigente medico Responsabile chirurgia orale. S.O.D. di Odontostomatologia, Chirurgica e Speciale, Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona.

***Odontoiatra frequentatore volontario S.O.D. di Odontostomatologia Chirurgica e Speciale Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona.



Indirizzo per la corrispondenza:
inviare l'indirizzo mancante

...e metastasi ossee. Questi riducono il dolore, il rischio di fratture dei mascellari spontanea o in seguito a noxae patogenetiche farmacologiche chemioterapiche e cortisoniche. ...ato in chiave preventiva, prima dell'assunzione del farmaco, ripo, senza neoplasie conclamate o con lesioni ossee presenti, l'indicare da una stretta collaborazione tra odontoiatri, oncologi,

LINEE GUIDA PER LA GESTIONE NELLA PRATICA ODONTOIATRICA DEL PAZIENTE CHE ASSUME O ASSUMERÀ BIFOSFONATI

RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE
DELL'OSTEONECROSI DELLA MASCELLA/MANDIBOLA DA
BIFOSFONATI

Raccomandazione n. 10, settembre 2009



PROTOCOLLO OPERATIVO

- ➔ TRATTAMENTO ODONTOIATRICO PRIMA DELLA TERAPIA (fase I)**

- ➔ TRATTAMENTO ODONTOIATRICO DURANTE LA TERAPIA**
 - ➔ senza patologia ossea (fase II)**
 - ➔ necrosi ossea (fase III)**

- ➔ FOLLOW UP A 1 MESE - 6 MESI**



IMPORTANZA DELLE PARODONTOPATIE !!

- 1. Spesso i sintomi che precedono la comparsa di una necrosi ossea sono sovrapponibili a normali patologie dentarie croniche come l' osteite apicale o le tasche parodontali**
- 2. e' possibile che una percentuale delle BRONJ siano presenti non diagnosticate e silenti prima dell'atto chirurgico**
- 3. BRONJ spontanee o idiopatiche potrebbero essere legate a infezioni dento parodontali reiterate**





PIANO TERAPEUTICO: fase I

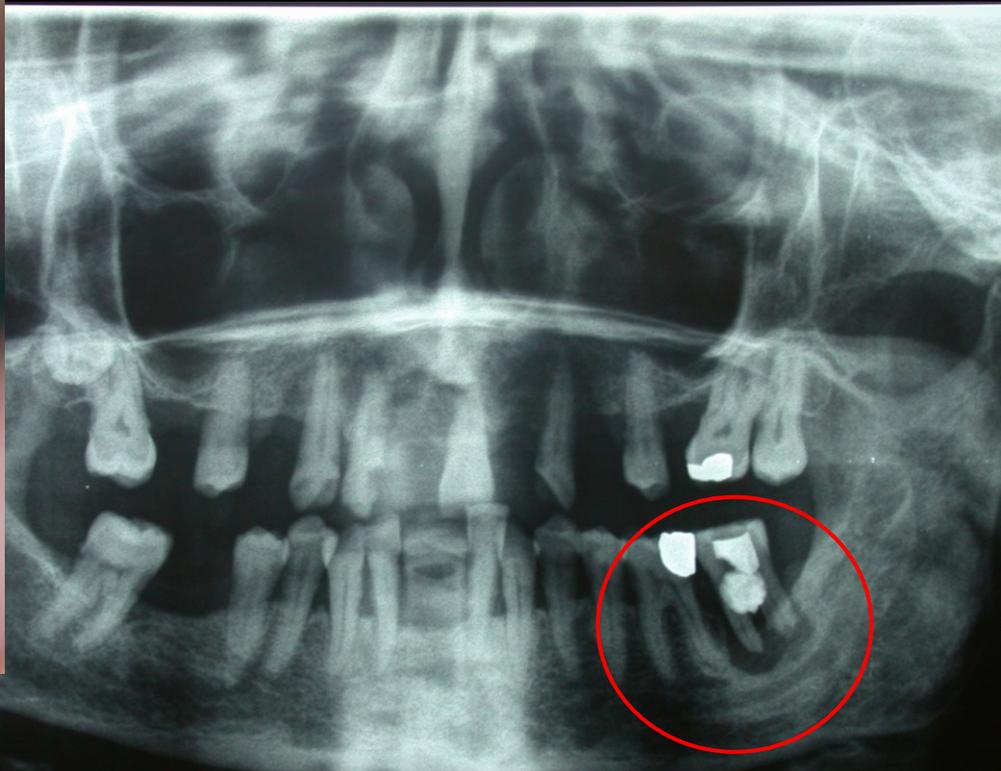
**l'attenta valutazione della situazione parodontale
e le conseguenti strategie terapeutiche
da adottare**

- conservative (mantenimento - splintaggio)**
- radicali (estrazioni multiple)**

**sono decisive per ridurre il rischio di insorgenza
di necrosi ossee durante o dopo la terapia
ed importanti per la qualità di vita del paziente**

?? EDENTULISMO IATROGENO ??

**Potenziamento nel nostro protocollo del ruolo
dell'igienista dentale**



BRONJ ?



**TRATTAMENTO ODONTOIATRICO DURANTE LA TERAPIA
necrosi ossea (fase III)**

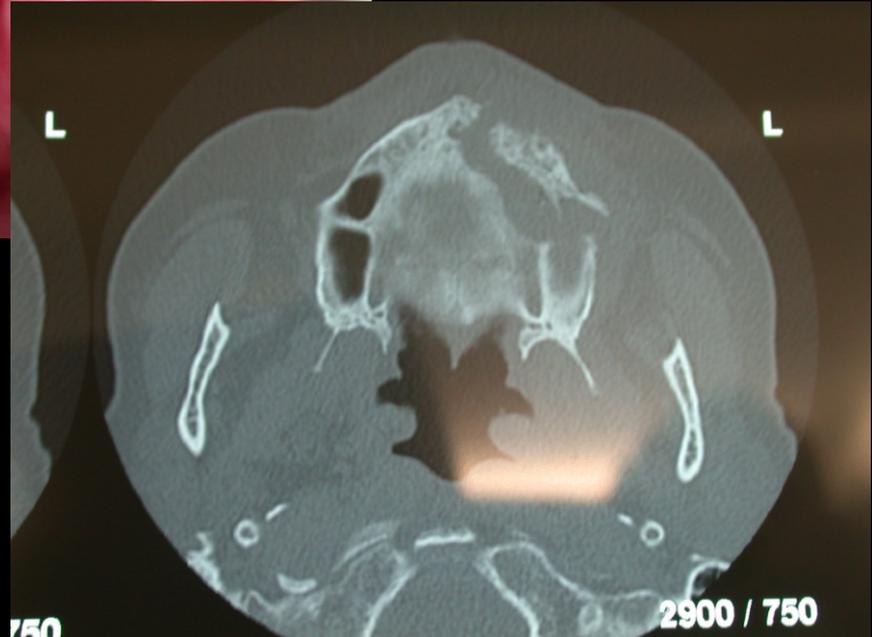
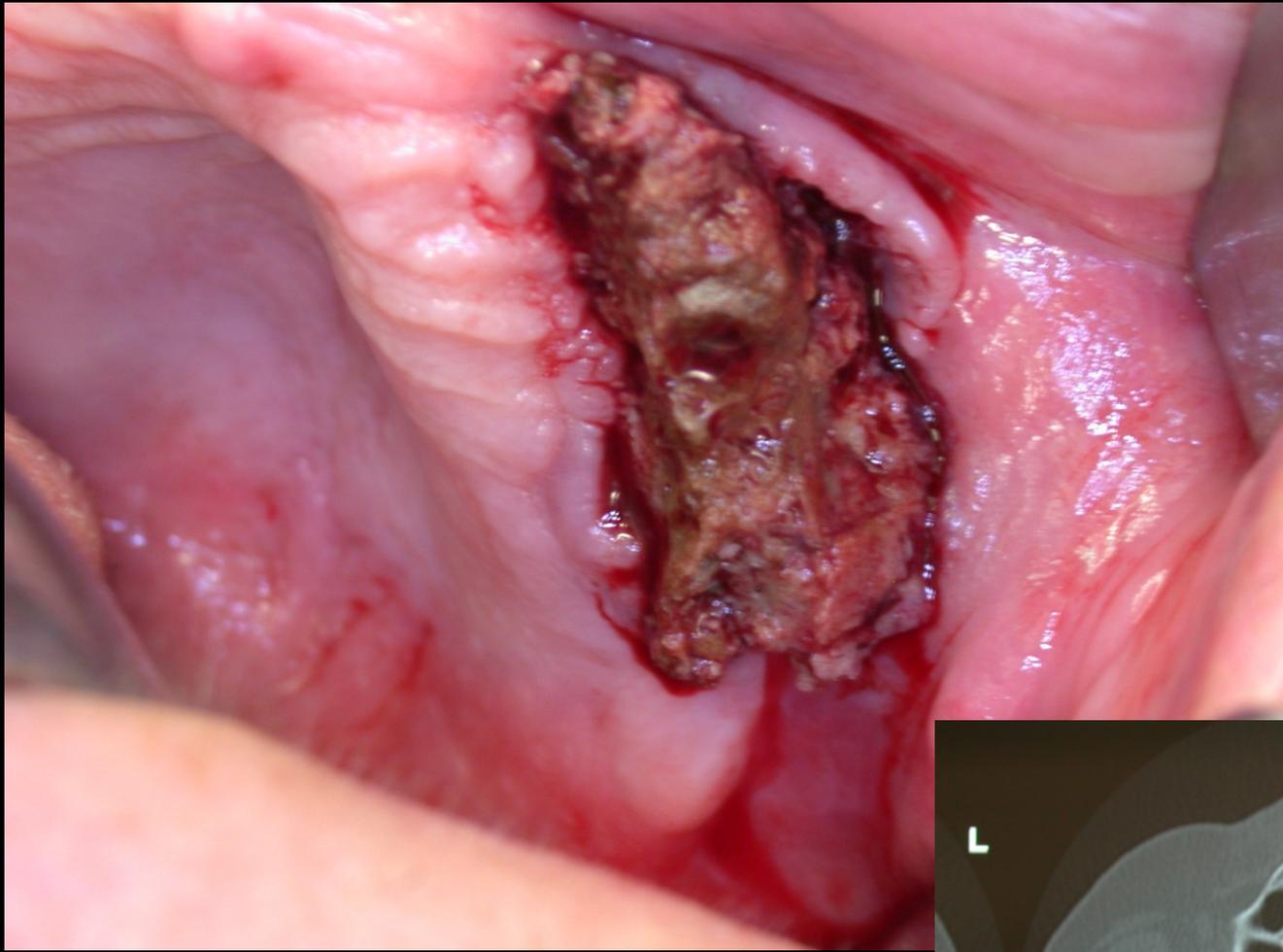
**•CHIRURGIA OSSEA MININVASIVA CON BISTURI
PIEZOELETTRICO**

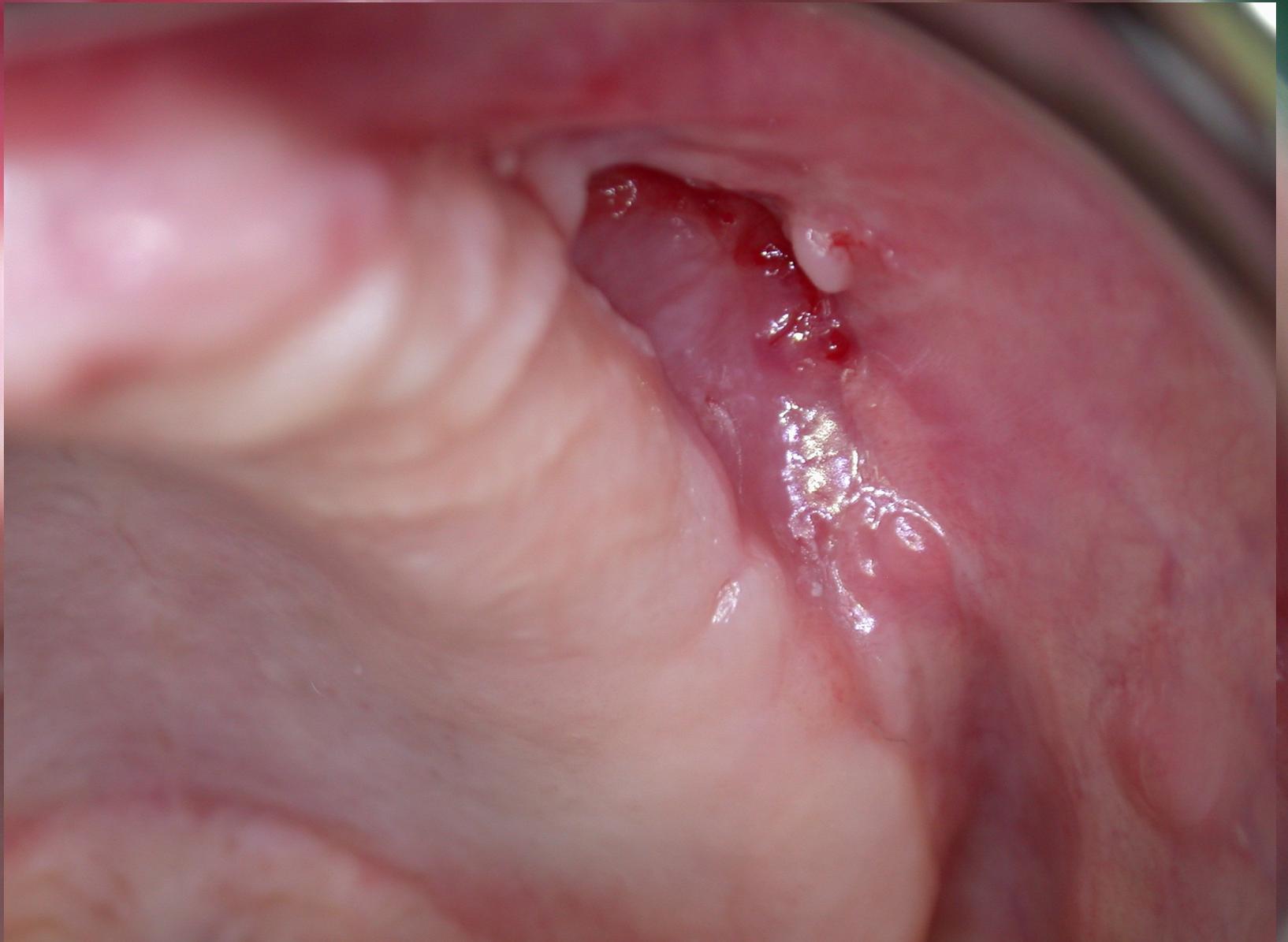
sulla base di recenti studi sperimentali condotti sulla risposta del tessuto osseo animale dopo resezione con bisturi piezoelettrico, è stata avanzata l'ipotesi che nelle sedi sottoposte a piezochirurgia si possa avere una riparazione ossea maggiore di quella ottenuta con altri strumenti rotanti

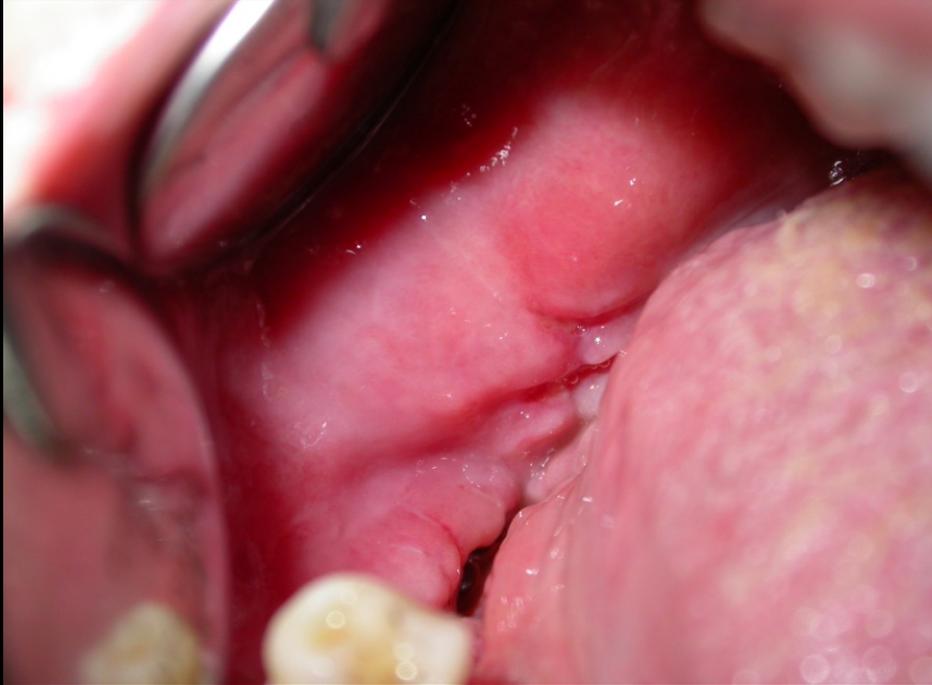
**E' in fase di studio l'utilizzo di un
antisettico alveolare
*(cloretone+jodoformio+eugenolo+calcio carbonato)***

nel periodo post operatorio al fine di:

- RIDURRE LA SINTOMATOLOGIA DOLOROSA**
- FACILITARE LA GUARIGIONE COMPLETA O PARZIALE PER
SECONDA INTENZIONE DEL SITO OSTEONECROTICO**







PIANO TERAPEUTICO

da attuare in collaborazione con oncologi ed ematologi
valutazione dei rischi/benefici di posticipare
l'inizio della terapia con i bifosfonati



**NELLA NOSTRA ESPERIENZA
QUESTO "TEMPO DI LATENZA"
SPESSE NON E' ADEGUATAMENTE CONSIDERATO**

**IL PAZIENTE VIENE INVIATO ALLA PRIMA VISITA
A RIDOSSO DELLA TERAPIA
CHE PERCIO' DEVE ESSERE POSTICIPATA**

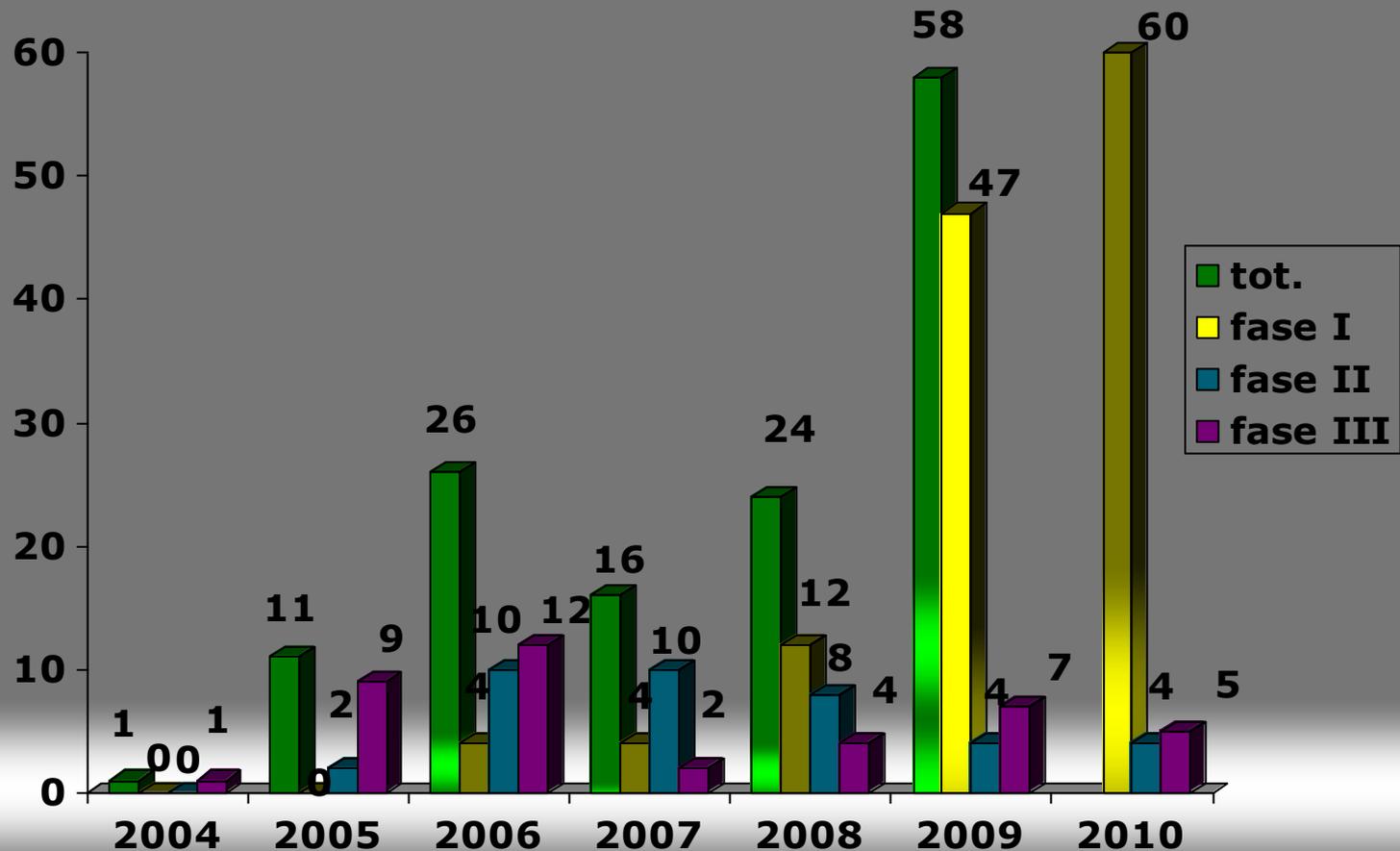
**TUTTE LE PROCEDURE ODONTOL. CLIN.
COMPRESA LA TERAPIA PARODONTALE N. CHIR.
DOVREBBERO ESSERE ESEGUITE**

ALMENO 3-4 SETTIMANE PRIMA DELL'INIZIO DELLA TERAPIA



CONSIDERAZIONI SUI RISULTATI DELLA APPLICAZIONE DEI PROTOCOLLI DI PREVEZIONE DELLA BRONJ

Totale pazienti 136 (aa.2004 - 2009) / fase clinica



OBIETTIVI FUTURI

- 1. AUMENTARE IL NUMERO DI VISITE IN PRETERAPIA**
- 2. CORREGGERE IL TIMING DI INTERVENTO
CONSIDERANDO CHE I TEMPI DI GUARIGIONE DEL
TESSUTO OSSEO E DEI TESSUTI MOLLI RICHIEDONO
CIRCA 4 SETTIMANE**
- 3. PORRE ATTENZIONE AI SEGNI E SINTOMI CHE
POSSONO FAVORIRE LA DIAGNOSI DI "EARLY STAGE"**
- 4. AUMENTARE IL COINVOLGIMENTO DEGLI
ODONTOIATRI CURANTI NEL PROTOCOLLO DI
PREVENZIONE (*"EQUIPE SENTINELLA"*)**

OBIETTIVO

2. CREAZIONE E VALIDAZIONE DI PERCORSI TRASVERSALI

PERCORSO REGIONALE

DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PER LA BRONJ (PDTA)

Ciò consente di coinvolgerli
in un percorso di

PREVENZIONE

DIAGNOSI - TERAPIA

CONDIVISO ed INTERDISCIPLINARE

ottenendo un duplice vantaggio:

- fornire tutte le prestazioni di cura che l'odontoiatria moderna mette a disposizione (QUALITA' DI CURA)**
- OMOGENEITA' E TEMPESTIVITA' DEL TRATTAMENTO**

IL PERCORSO ASSISTENZIALE

Azienda Ospedaliero – Universitaria
Ospedali Riuniti Ancona

- **CLINICA DI ONCOLOGIA**
- **CLINICA DI EMATOLOGIA**

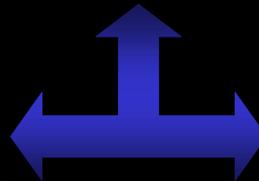
REGIONE MARCHE

- **ONCOLOGIE**
- **MEDICINA INTERNA**
- **REUMATOLOGIA**

S.O.D.
ODONTOSTOMATOLOGIA
CHIRURGICA E SPECIALE

MEDICI-ODONTOIATRI
LIBERO PROFESSIONISTI

TERRITORIO
MEDICI-ODONTOIATRI DEL
TERRITORIO



S.O.D. ODONTOSTOMATOLOGIA CHIRURGICA E SPECIALE

Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

"PRESA IN CARICO "

PRIMA VISITA

ESAME CLINICO + OPT

**PRESTAZIONE CHIRURGICA
ODONTOIATRICA**

IN ANESTESIA LOCALE O GENERALE

IN REGIME DI D.H. / D.S./ AMBULATORIALE

**MOTIVAZIONE
ED IGIENE ORALE**

FOLLOW-UP

**terapie conservativa – endodontica –
protesica**

**MEDICI-ODONTOIATRI
LIBERO PROFESSIONISTI**

**MEDICI-ODONTOIATRI DEL
TERRITORIO**

Il “percorso assistenziale” aziendale prevede la coordinazione tra diverse strutture sanitarie:

- aziende sanitarie (**AOU. “Ospedali Riuniti”- Ancona + dodici reparti oncologici della Regione Marche**)
- strutture odontoiatriche pubbliche del territorio
- odontoiatri libero professionisti

**PER L'ATTUAZIONE DI UN PERCORSO PREFERENZIALE
CHE PREVEDE ATTUALMENTE L'IMPIEGO
DI UN NOSTRO NUMERO TELEFONICO DIRETTO**

- per la programmazione della prima visita odontoiatrica inserita nel protocollo oncologico di preterapia con bifosfonati (fase I del protocollo operativo)
- per programmare la visita pre operatoria ed eventuale intervento chirurgico secondo protocollo in presenza di lesioni osteonecrotiche o sospette insorte durante o dopola terapia con (Bifosfonati Fase II e III del protocollo)
- follow-up

OBIETTIVI FUTURI

2. Estendere il coinvolgimento delle specialità interessate

...isti, ORL, radiologi, medici di medicina

L'ODONTOIATRIA

**PUO' AVERE UN RUOLO ATTIVO E DETERMINANTE
NELLE ATTIVITA' DELLA RETE ONCOLOGICA REGIONALE
SIA NELLA PREVENZIONE DELLE BRONJ
CHE NELLA PREVEZIONE
DEI CARCINOMI DEL CAVO ORALE**

***Allo scopo di implementare la collaborazione
tra le diverse strutture sanitarie della Regione***

***in collaborazione con le Oncologie Regionali
e con l'ANDI Marche e AIO Marche
abbiamo proposto di realizzare un progetto di***

***PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE
DELLE PATOLOGIE ORALI***

finalizzato ai pazienti oncologici

***allo scopo di facilitare
Il percorso assistenziale del paziente oncologico
secondo il concetto di “ospedale esteso”
allargato anche allo studio odontoiatrico***

S.O.D. ODONTOSTOMATOLOGIA CHIRURGICA E SPECIALE
Azienda Ospedaliero – Universitaria "Ospedali Riuniti"
Ancona

TELEFONO SEGRETERIA

071 596 3144

CORDLESS MEDICI

071 596 3064

E-MAIL

a.nori<@ospedaliriuniti.marche .it