

# Osteonecrosi da bifosfonati Protocollo Screening-terapeutico: nostra esperienza

A.FASCIOLO

S.O.C. ORL CMF. Direttore Dott. Raffaele Sorrentino

A. PERTINO

Day Hospital oncoematologico

S.C. Oncologia. Resp. Dott. G.Bottero

S.C. Ematologia. Resp. Dott A.Levis

# Osteonecrosi da Bifosfonati

- Stadio I: esposizione ossea senza dolore o infezione
- Stadio II: esposizione ossea con dolore ed infezione
- Stadio III: esposizione ossea con interessamento extramascellare, frattura ossea, fistole cutanee



# Fattori di rischio

- Dose
- Durata del trattamento
- Malattia di base
- Patologie concomitanti
- CT, Terapia steroidea
- Situazione dentale ed igiene orale
- Fattori individuali

# Fattori scatenanti

- Estrazioni dentali
- Posizionamento di impianti
- Protesi mobili incongrue
- Chirurgia parodontale
- Patologie flogistiche dell'alveolo



# Pazienti a Basso rischio

Pazienti in buone condizioni igieniche orali

- Visita maxillo-facciale ogni anno, OPT alla prima visita e, su richiesta, alle successive
- Consegna delle indicazioni per il dentista curante
- Raccomandazioni di igiene orale domiciliare e visite odontoiatriche semestrali

# Pazienti a Medio rischio

- Pazienti con elementi dentari a rischio di osteite o residui radicolari in arcata oppure con
- protesi mobili congrue ed incongrue



# Pazienti a Basso e Medio rischio

- Visita maxillo-facciale ogni anno, OPT alla prima visita e, su richiesta, alle successive
- Consegna delle indicazioni per il dentista curante
- Raccomandazioni di igiene orale e visite odontoiatriche semestrali
- VALUTARE CON ATTENZIONE LA PROTESI RIMOVIBILE!!!!!!!!!!!!



# Pazienti ad Alto rischio

Pazienti in terapia con bifosfonati che  
abbiano subito estrazioni ,  
posizionamento di impianti, interventi  
parodontali a cielo aperto, che  
presentino decubiti protesici con  
ulcerazione mucosa



# Pazienti ad Alto rischio

- Visita maxillo-facciale ogni 2 mesi (oppure su indicazione del chirurgo) OPT ogni 6 mesi .
- Se l'alveolo dimostra tendenza a non richiudersi TC massiccio facciale senza mdc

# Pazienti ONJ

- Visita collegiale, TC massiccio facciale ogni 3 mesi

Terapia medica: Amoxicillina + Ac. Clavulanico 1 gr per 3

- Se refrattari o se presente interessamento dei tessuti molli associare Metronidazolo: 500 mg per 3
- Se allergico:
  - Ciprofloxacina 500 per 2 + Metronidazolo 500 per 3
  - Clorexidina 0.12% sciacqui 3 v. al di'
- CURETTAGE OSSEO



# Pazienti avviati allo screening ONJ

Novembre 2005 – Marzo 2008 :

Tot. **220** pazienti

62 pazienti ematologici

158 pazienti oncologici

(solo prime valutazioni, esclusi i controlli)

# Caratteristiche dei pazienti

Pazienti	Età media Range	Sesso M	Sesso F
Ematologici	69,40 37 - 83	27	35
Oncologici	66,51 27 - 85	47	111



# Caratteristiche dei pazienti

<b>Pazienti</b>	<b>Totale</b>	<b>Pre terapia</b>	<b>In terapia</b>
<b>Ematologici</b>	<b>62</b>	<b>26</b>	<b>36</b>
<b>Oncologici</b>	<b>158</b>	<b>62</b>	<b>96</b>

## Suddivisione dei pazienti per patologia

<b>Ca mammella</b>	<b>106</b>
<b>Mielomi</b>	<b>62</b>
<b>Ca prostata</b>	<b>31</b>
<b>Ca polmone</b>	<b>6</b>
<b>Ca rene</b>	<b>2</b>
<b>Ca gastrico</b>	<b>2</b>
<b>Ca utero</b>	<b>2</b>
<b>Melanoma</b>	<b>2</b>
<b>Ca sigma</b>	<b>1</b>
<b>Ca colon</b>	<b>1</b>
<b>Ca retto</b>	<b>1</b>
<b>Ca vescica</b>	<b>1</b>
<b>Ca timo</b>	<b>1</b>
<b>Osteoporosi</b>	<b>2</b>



# Tipo di trattamento con bifosfonati nei pazienti ematologici

<b>Pamidronato</b>	<b>12</b>
<b>Zolendronato</b>	<b>19</b>
<b>Pamidronato + zolendronato</b>	<b>15</b>
<b>Alendronato + zolendronato</b>	<b>1</b>
<b>Pamidronato + clodronato + zolendronato</b>	<b>1</b>
<b>Pamidronato + alendronato</b>	<b>1</b>

Pazienti screenati non sottoposti a trattamento (in attesa, morte, ecc.): **13**

## Tipo di trattamento con bifosfonati nei pazienti oncologici

Pamidronato	55
Zolendronato	46
Pamidronato + zolendronato	7
Ibandronato	11
Zolendronato + ibandronato	3
Alendronato	2
Alendronato + risedronato ( per osteoporosi)	1
Clodronato	1
Clodronato + risedronato (per osteoporosi)	1

Pazienti screenati non sottoposti a trattamento (in attesa, morte, ecc.): **31**

# Casistica ONJ

Totale pazienti	Maschi	Femmine
18	4	14

Mascellare	Mandibola
7	11

Stadio I	Stadio II	Stadio III
3	13	2



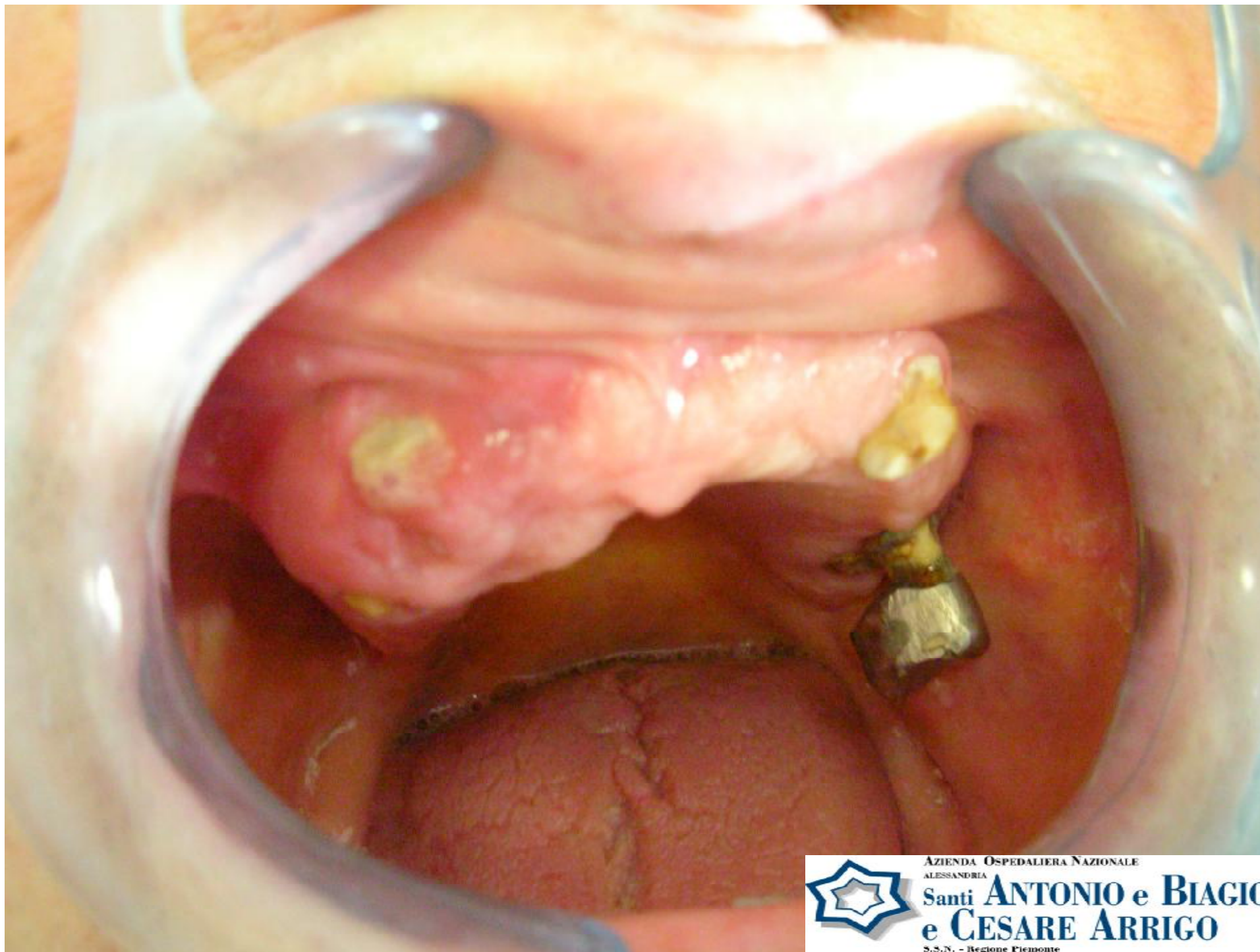
# Casistica ONJ

## Eziopatogenesi

<b>Post implantologia</b>	<b>Patologia infiammatoria</b>	<b>Post estrattiva</b>	<b>Decubito protesico</b>
<b>2</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>5</b>

# Casistica ONJ

<b>Operati</b>	<b>Emimaxillectomia</b>	<b>Sequestrectomia</b>	<b>Permanenza di esposizione</b>	<b>Guarigione clinica</b>
<b>13</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>11</b>





24/11/1926

M

MASS FACC

1,25 HQ

08/03/2007 11:49:16

0001459410

LOC: -10,74

THK: 1,25

HFS

11:1

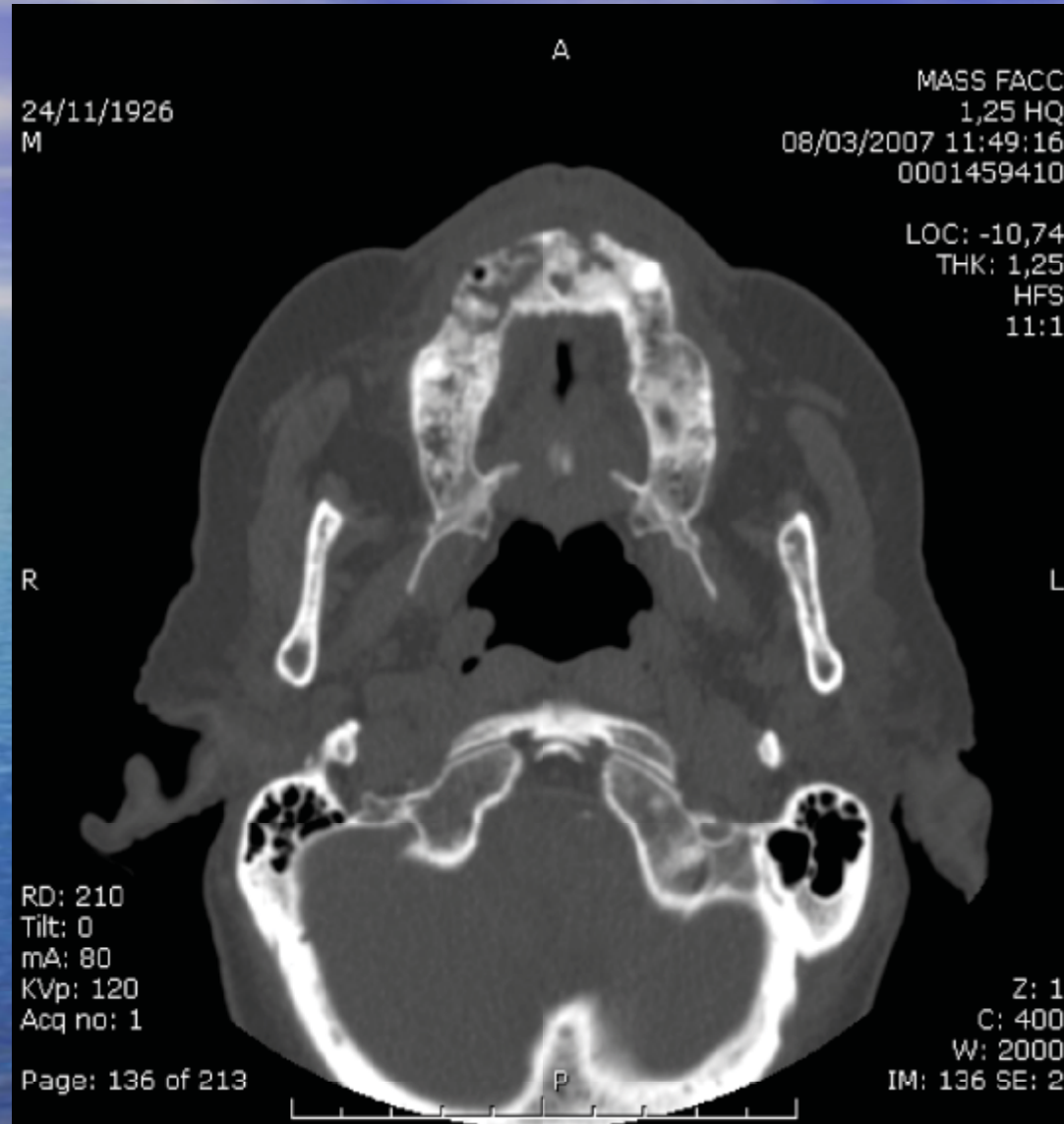
R

L

RD: 210  
Tilt: 0  
mA: 80  
KVp: 120  
Acq no: 1

Page: 136 of 213

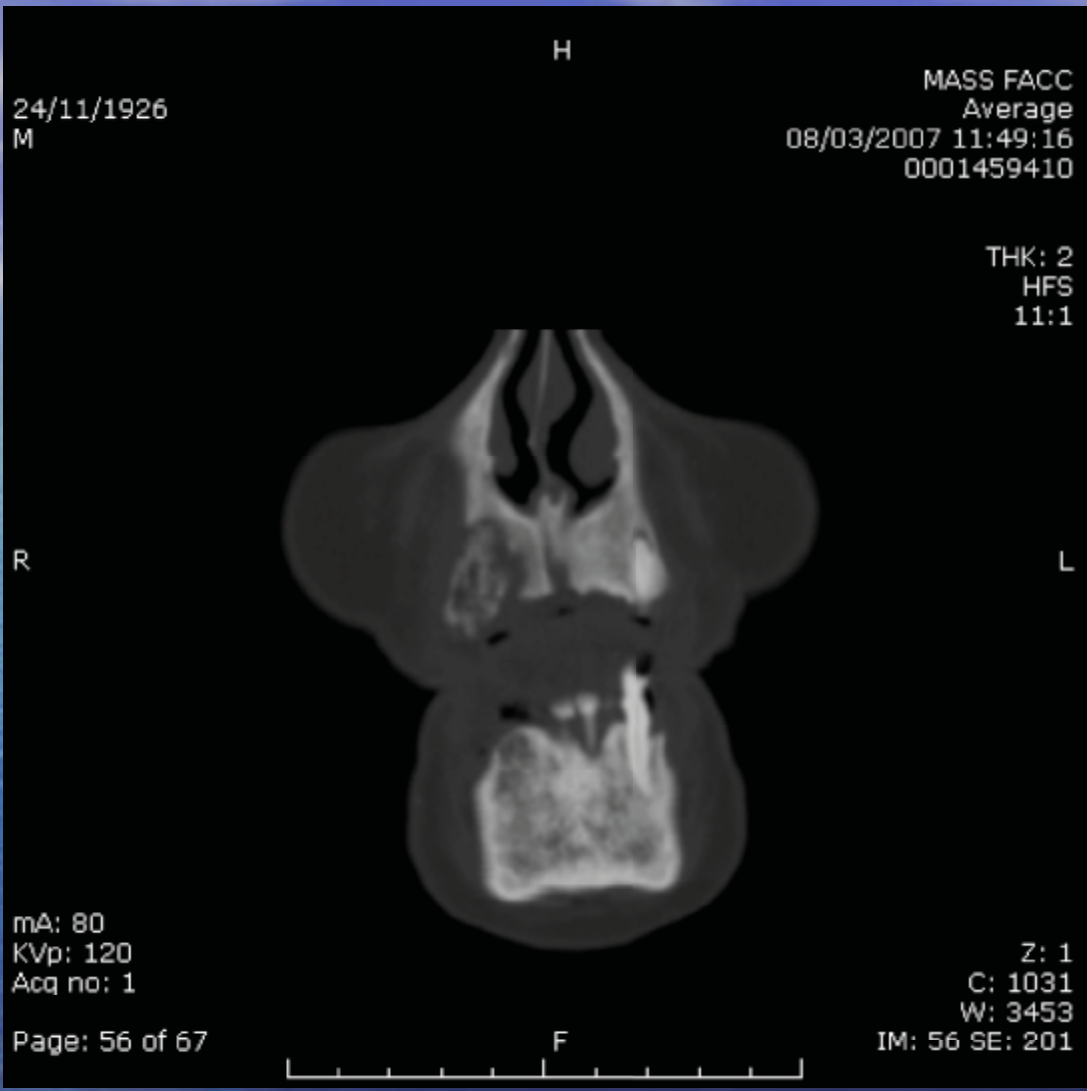
Z: 1  
C: 400  
W: 2000  
IM: 136 SE: 2



AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**

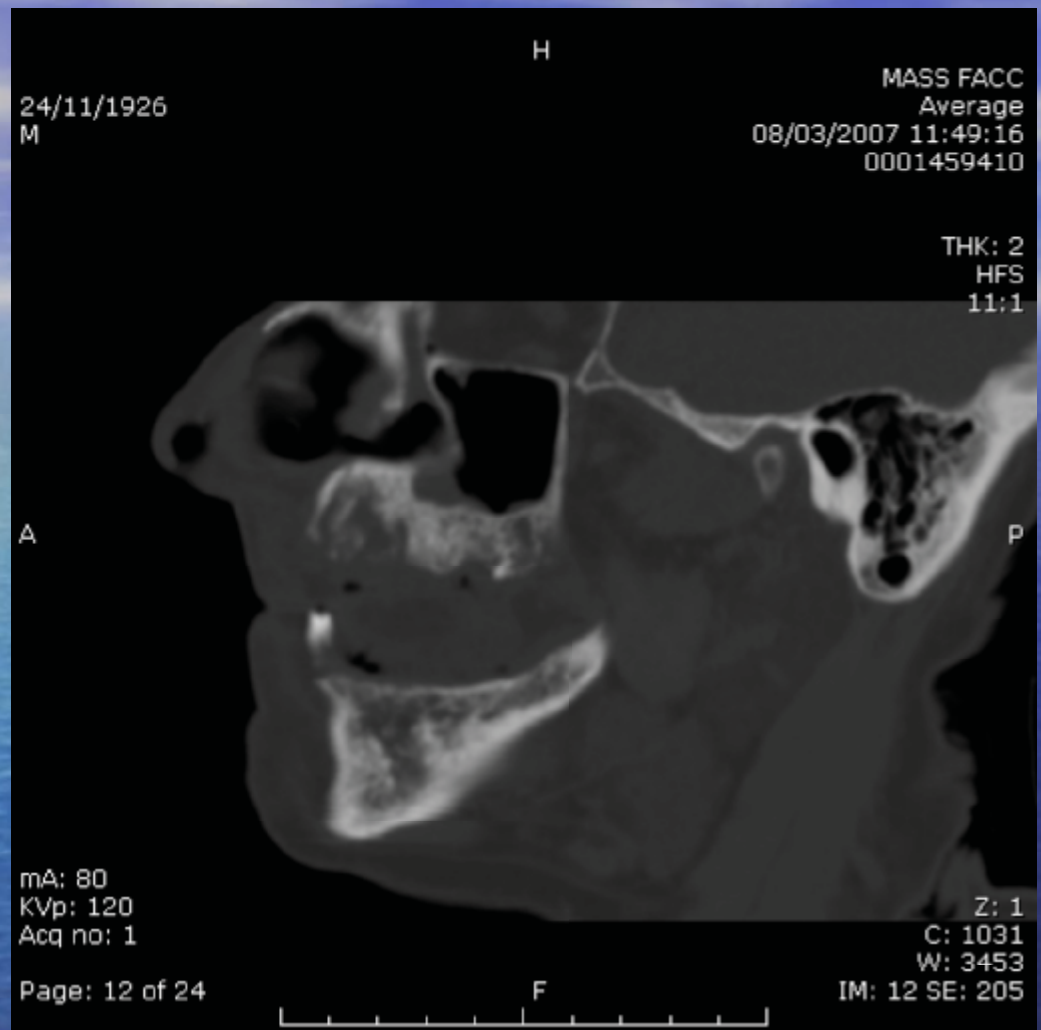
S.S.N. - Regione Piemonte



AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

**Santi ANTONIO e BIAGIO  
e CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte



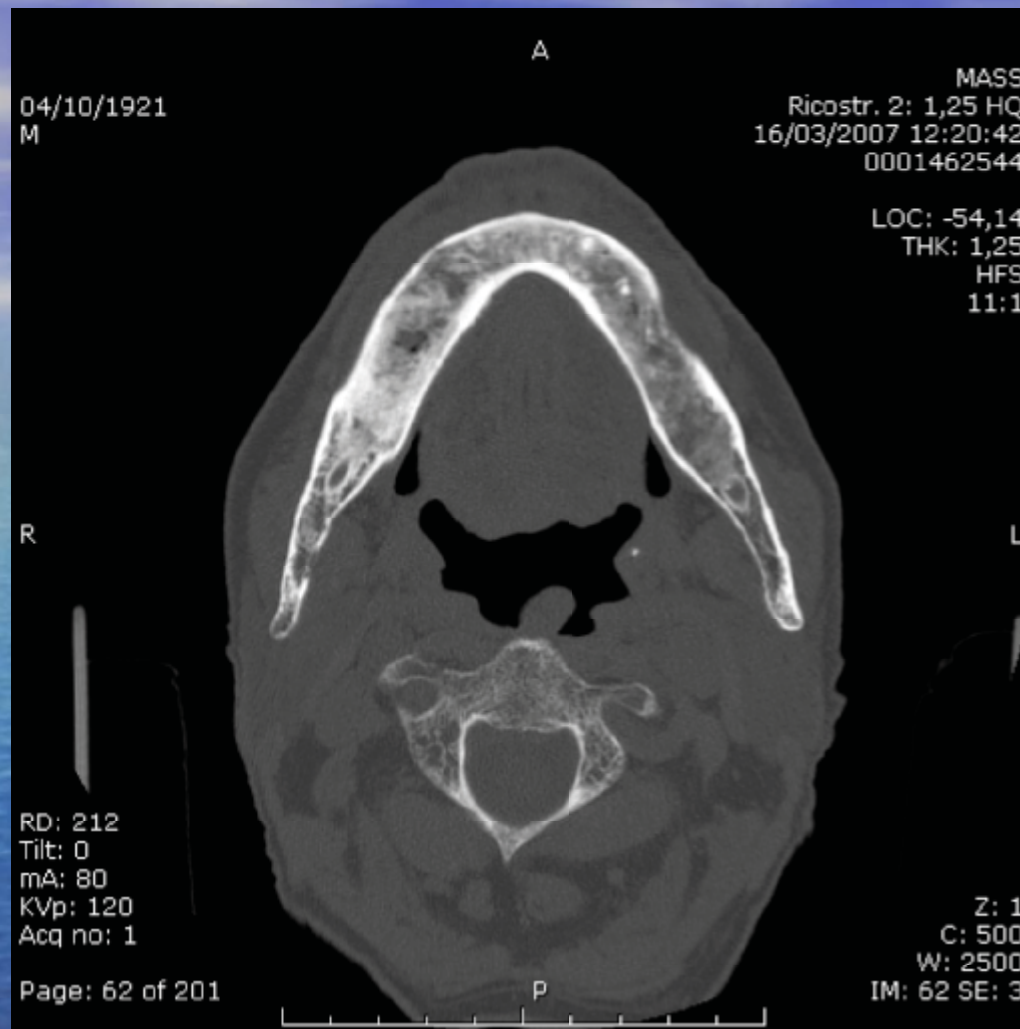
AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**  
S.S.N. - Regione Piemonte

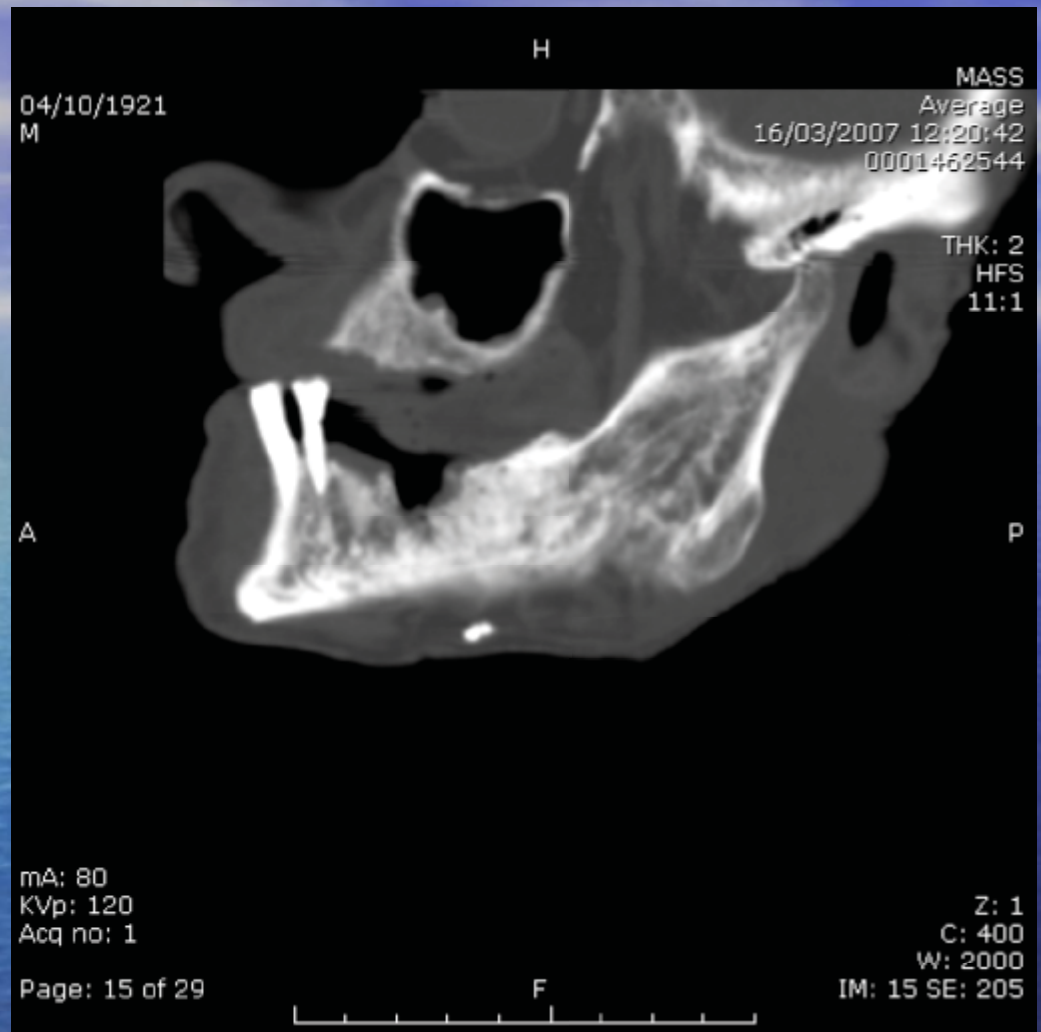




AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA  
**Santi ANTONIO e BIAGIO  
e CESARE ARRIGO**  
S.S.N. - Regione Piemonte







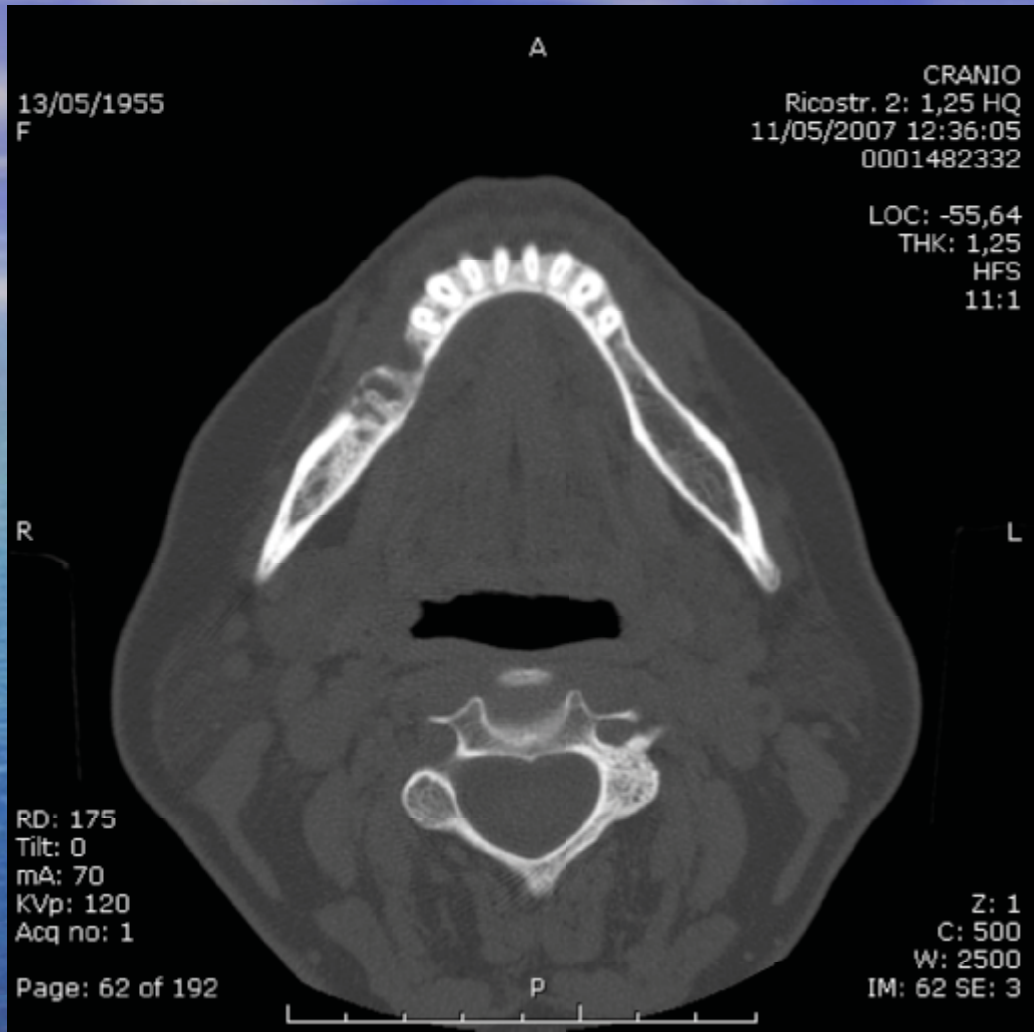




AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

**Santi ANTONIO e BIAGIO  
e CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte



AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte









AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

**Santi ANTONIO e BIAGIO  
e CESARE ARRIGO**

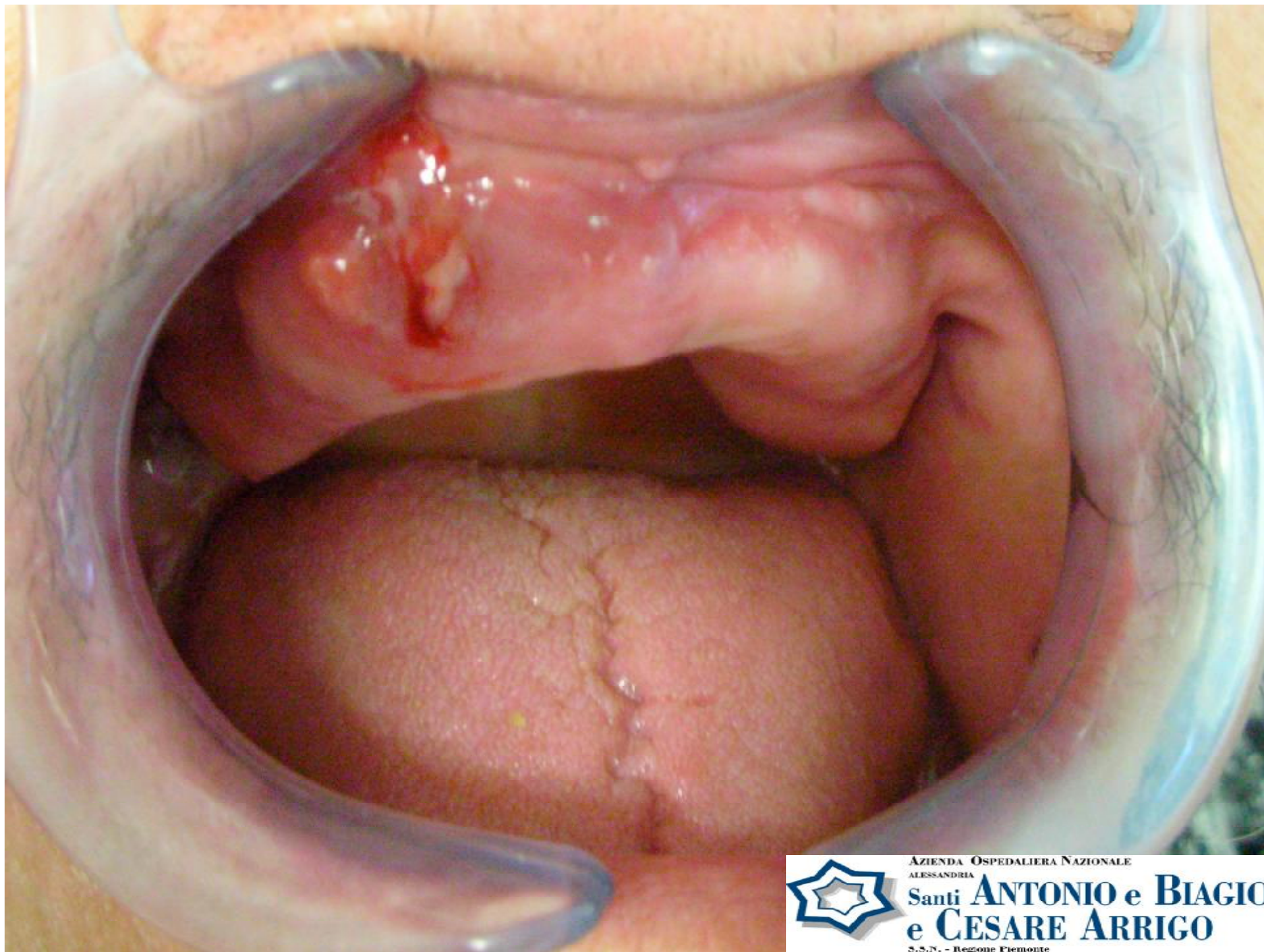
S.S.N. - Regione Piemonte

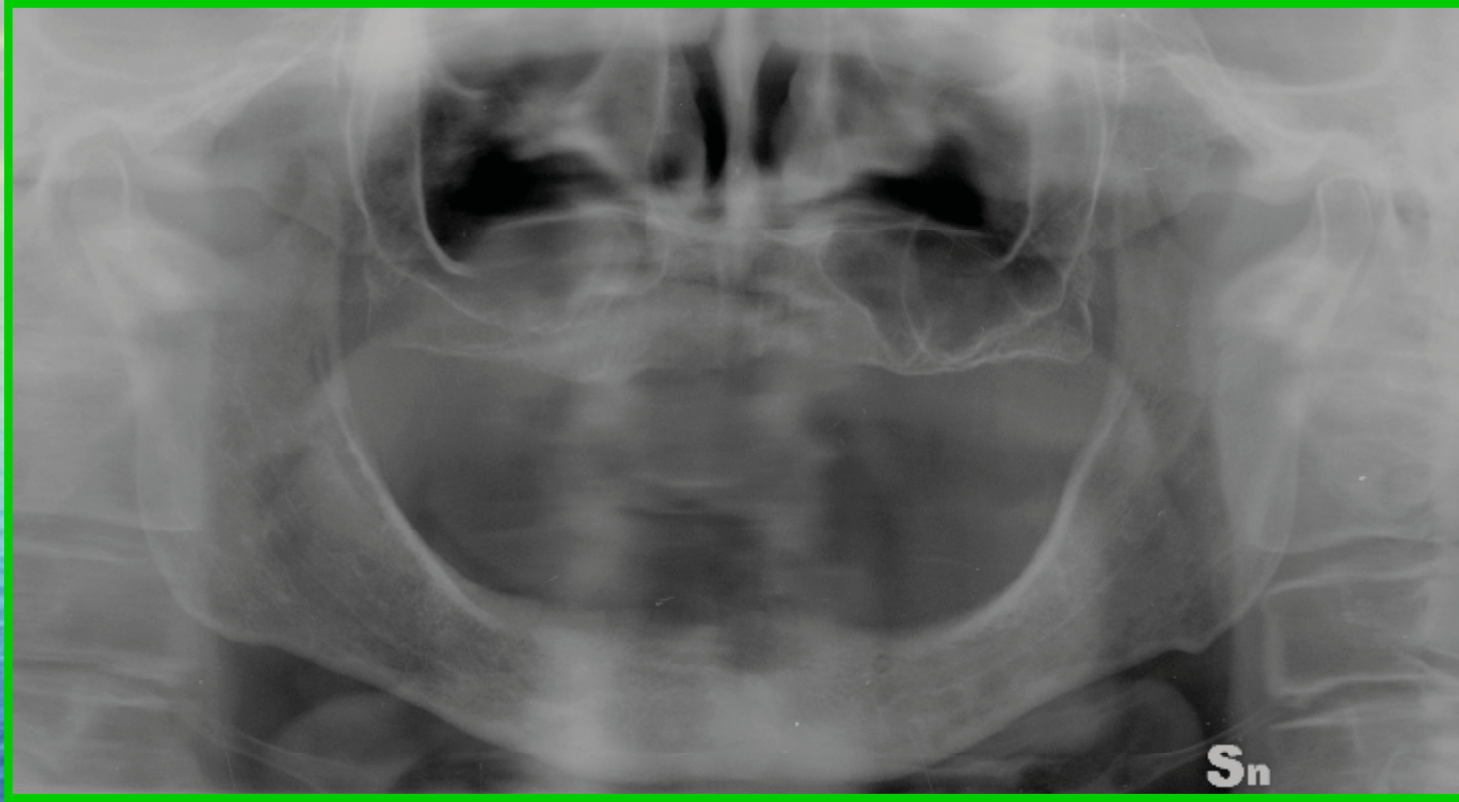










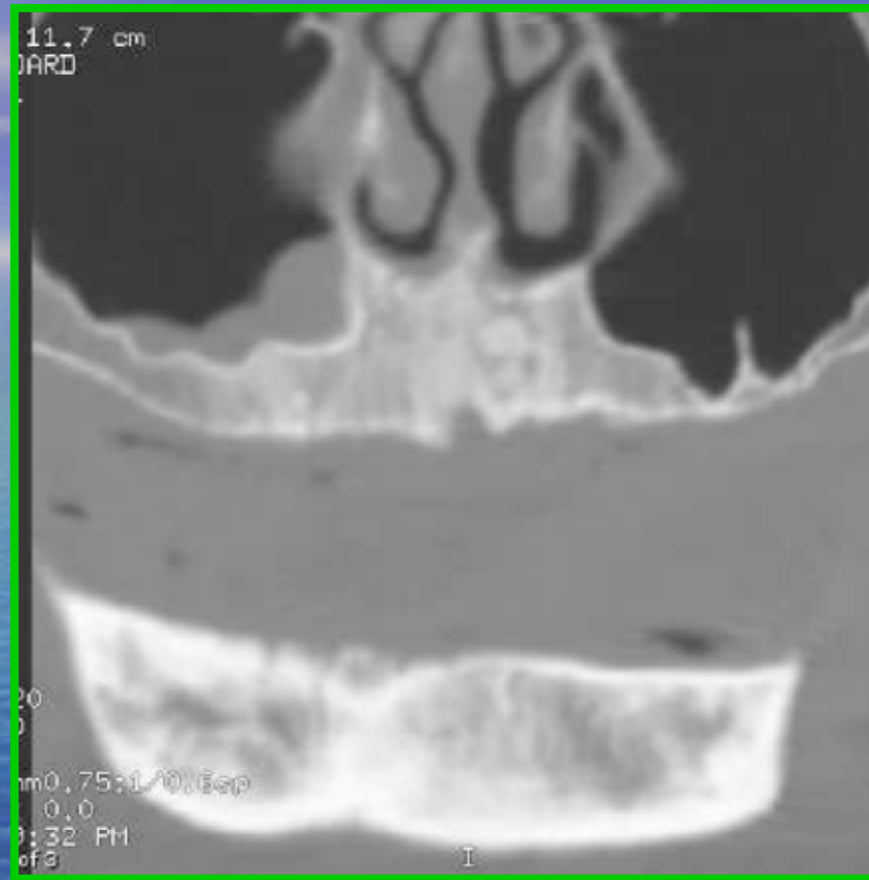


AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte

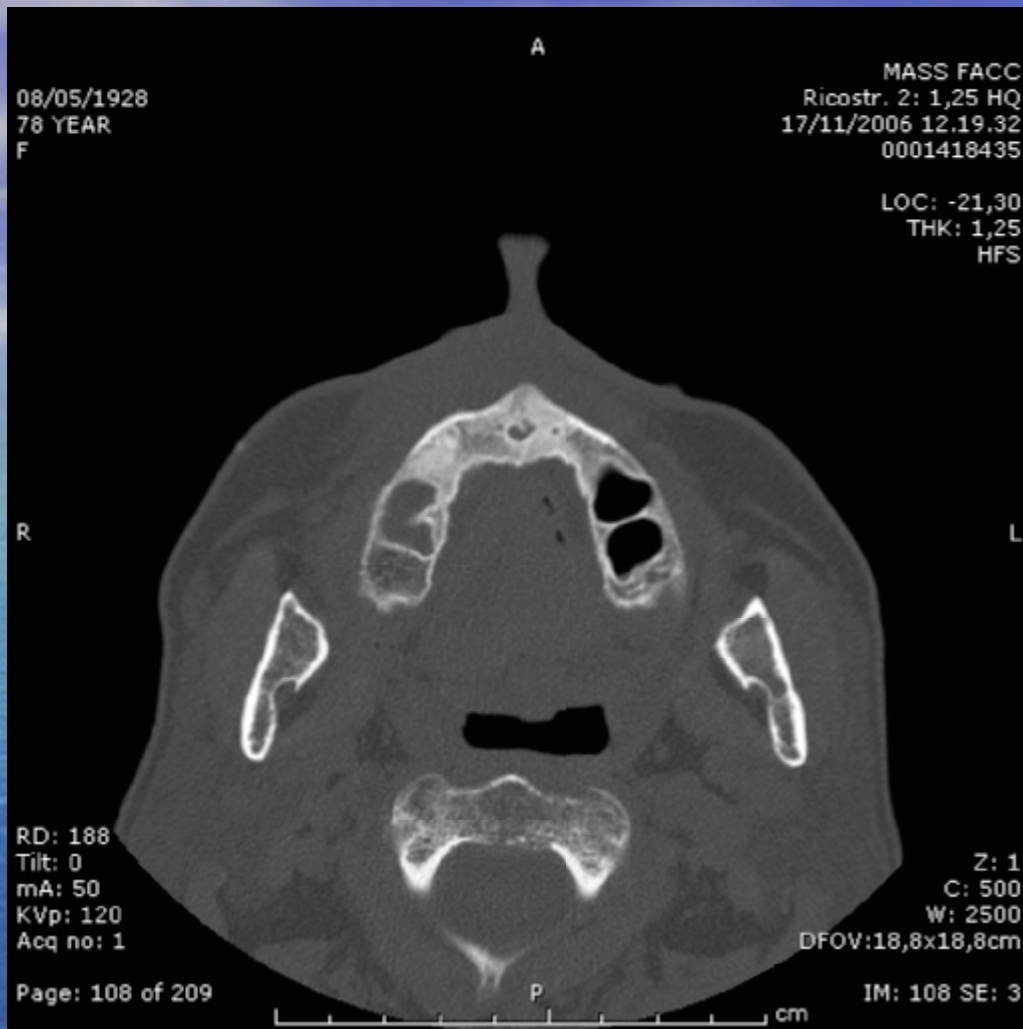




AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**  
S.S.N. - Regione Piemonte







08/05/1928

F

R

RD: 188  
Tilt: 0  
mA: 50  
KVp: 120  
Acq no:

Page: 16 of 54

H

MASS FACC  
Reformatted  
17/11/2006 12.19.32  
0001418435

THK: 1,50  
HFS

L

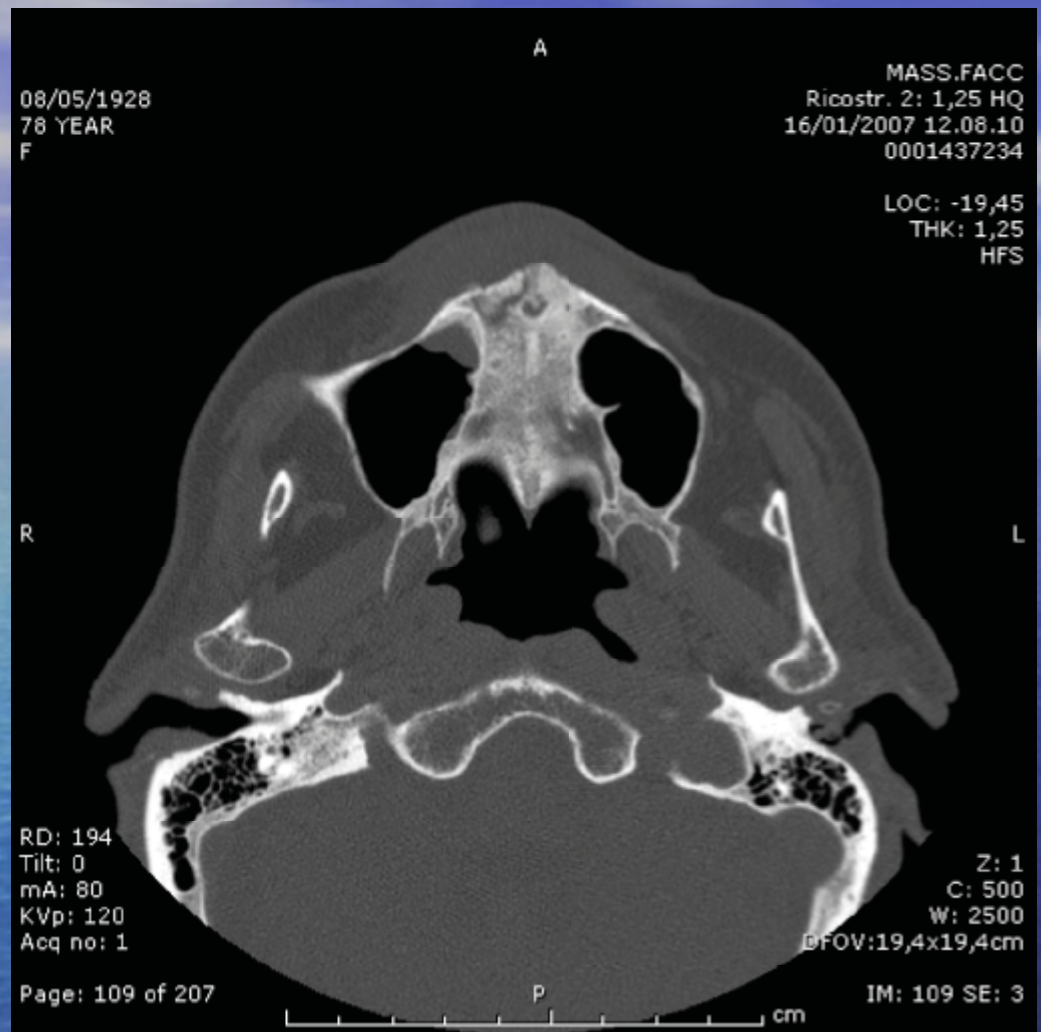
Z: 1  
C: 322  
W: 1556  
DFOV:18,8x18,8cm

IM: 16 SE: 350

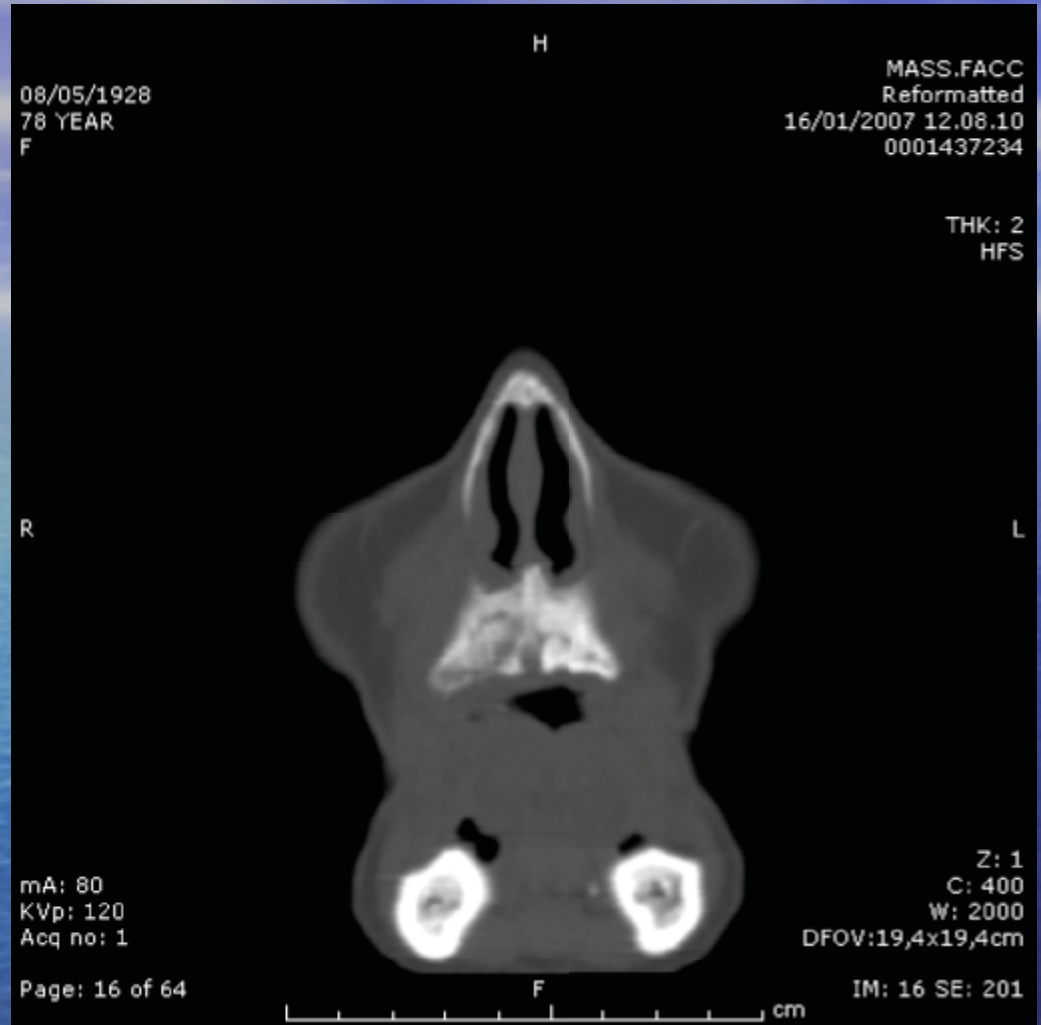














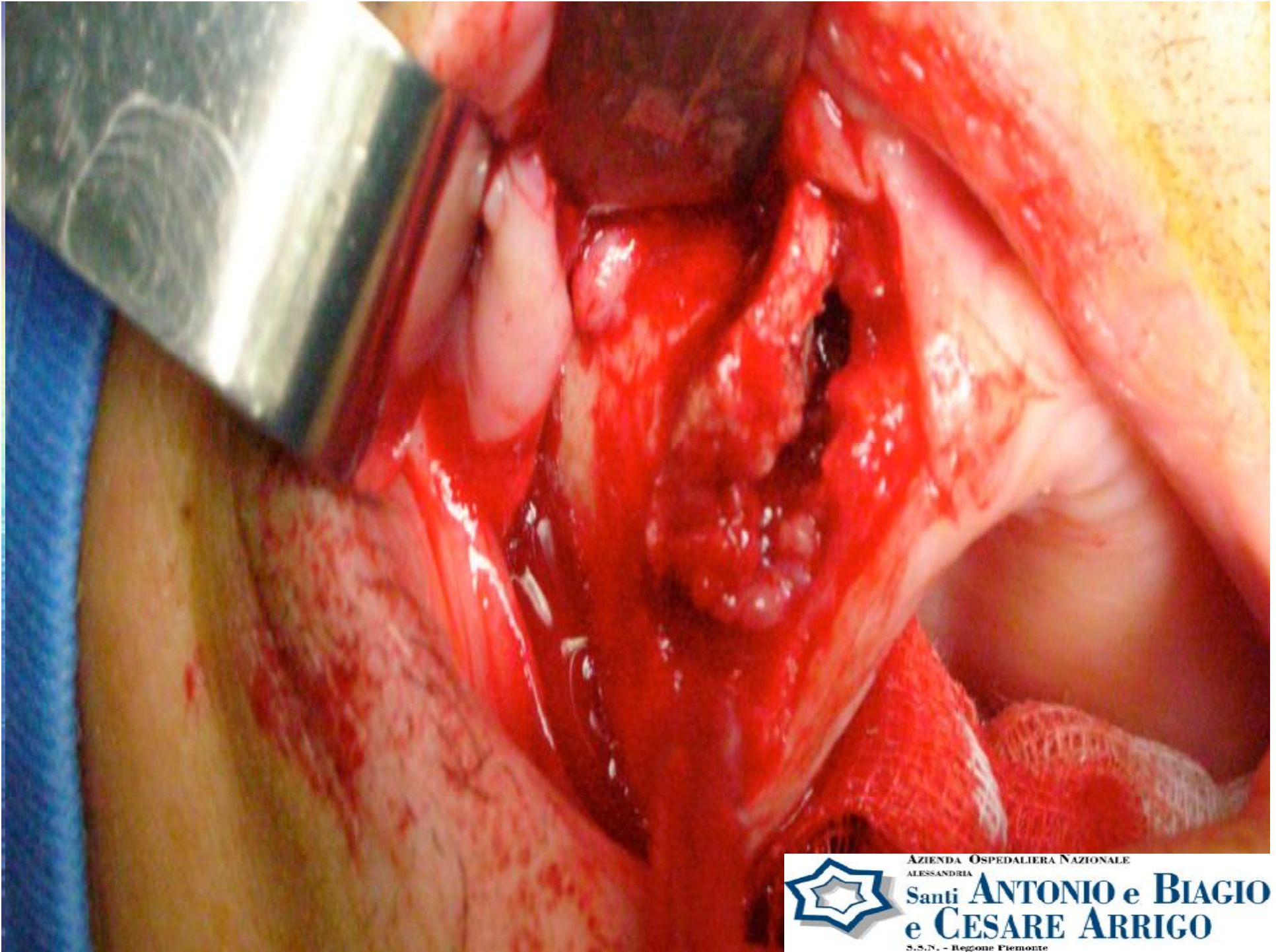




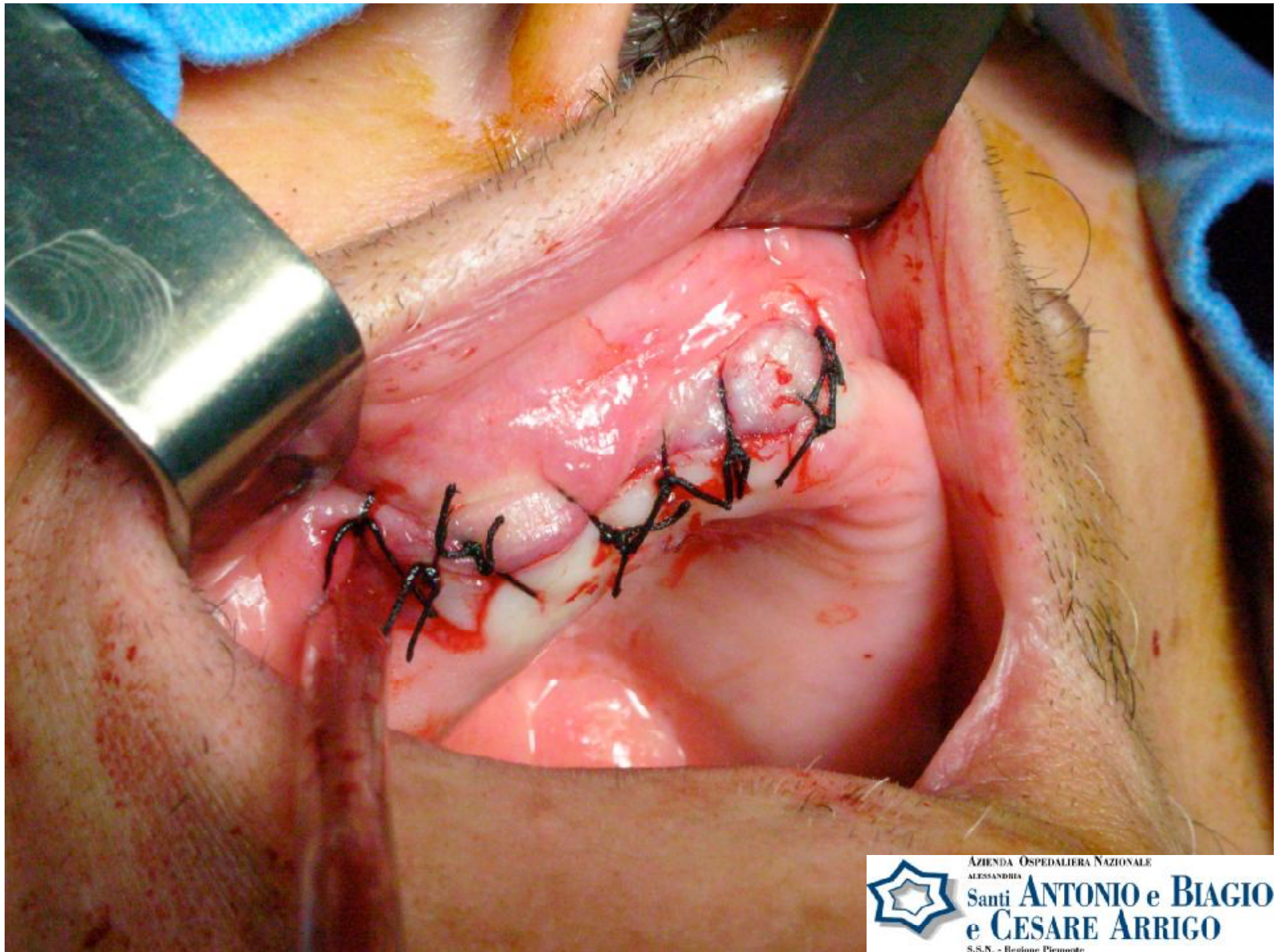
AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO** e **BIAGIO**  
e **CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte













# Conclusioni

- Discrepanza tra stadio clinico e sintomatologia soggettiva
- Efficacia di un accurato screening preterapeutico ed in corso di terapia
- **PRESERVAZIONE DELLA QUALITA' DI VITA**



AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE  
ALESSANDRIA

Santi **ANTONIO e BIAGIO**  
**e CESARE ARRIGO**

S.S.N. - Regione Piemonte

**Grazie!!!!**

**Antonella Fasciolo**

**[afasciolo@ospedale.al.it](mailto:afasciolo@ospedale.al.it)**

**[fascioloa@libero.it](mailto:fascioloa@libero.it)**