

## ***Risoluzione endodontica di secondo premolare con anatomia radicolare complessa***

Il paziente L.A. si è presentato alla nostra osservazione lamentando una forte sintomatologia dolorosa.

Sono state eseguite le radiografie, le corrette procedure di visita ed i test diagnostici di sensibilità per individuare l'elemento causa del dolore, che è risultato essere il secondo premolare superiore di destra.



**Figura 1** -> mostra la radiografia del paziente in prima visita, come si è presentato alla nostra osservazione.

Si è provveduto quindi alla devitalizzazione dell'elemento con una **totale risoluzione della sintomatologia dolorosa**.

È stato, anche in questo caso, molto importante focalizzare la corretta anatomia radicolare, in quanto non intercettare la terza radice poteva compromettere la buona riuscita della terapia sottoponendo il paziente ad ulteriore dolore.



**Figura 2** -> Mostra la radiografia dell'elemento colpito al termine della devitalizzazione. Si noti la completa chiusura dei tre canali radicolari.

Nelle sedute successive alla devitalizzazione si è provveduto all'estrazione del primo molare superiore di destra. Questo intervento è stato fatto in un secondo momento perché si è voluto privilegiare la rimozione della causa della sintomatologia dolorosa del paziente.



**Figura 3 e 4** -> in queste immagini si mettono a confronto la radiografia iniziale e la radiografia di controllo a un anno, che sottolinea la buona riuscita dell'intervento di devitalizzazione.

Si è ora in attesa di posizionare un impianto al posto del primo molare superiore di destra estratto, in maniera da ripristinare il sorriso e la corretta funzione masticatoria del paziente.

Grazie alla devitalizzazione si è potuto ricostruire con una corona provvisoria il dente evitando una possibile frattura dell'elemento dentario stesso.

Dottoressa Rita Gnoli, Studio Odontoiatrico Dottor Alessandro Agnini

