

SINUSITI MASCELLARI DI ORIGINE ODONTOGENA

- ▣ **Frequenza**
- ▣ **Approccio multidisciplinare**
- ▣ **Mancanza di linee guida**



- Brook, I.-Sinusitis of odontogenic origin, *Otolaryngol Head Neck Surgery*, 2006 Sep; 135(3):349-355
- Longhini, A.B: Ferguson, B.J- Clinical aspect of odontogenic maxillary sinusitis:a case series, *IntForum Allergy Rhinol*, 2011 Sep-Oct; 1(5):409-415

SINUSITI MASCELLARI DI ORIGINE ODONTOGENA

PRINCIPALI CAUSE

- ▣ **Fistola oro-antrale**

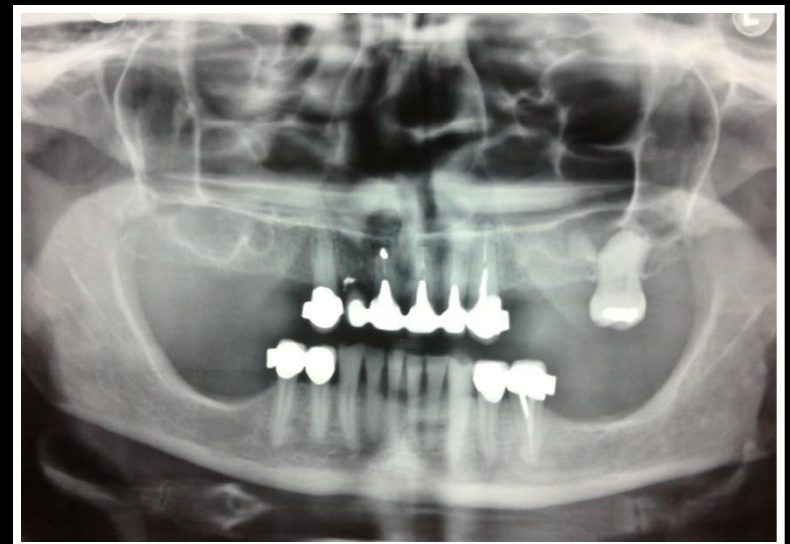
- ▣ **Presenza di corpi estranei nel seno**



SINUSITI MASCELLARI DI ORIGINE ODONTOGENA

PRINCIPALI CAUSE

- ▣ **Granuloma periapicale**
- ▣ **Cisti**



SINUSITI MASCELLARI DI ORIGINE ODONTOGENA

PRINCIPALI CAUSE

- ▣ **Ascesso radicolare**

- ▣ **Ascesso parodontale**



SCOPO DEL LAVORO

**Migliorare la qualità
del trattamento del
paziente malato**

**Determinare il ruolo
dell'odontoiatra nella
gestione della
patologia**

**Rispondere alle necessità
conoscitive
dell'odontoiatra in tema
di sinusiti mascellari di
origine odontogena.**



MATERIALI E METODI

QUESTIONARIO TELEMATICO INTERATTIVO



Specialisti coinvolti nello studio

Esistenza di un lavoro con finalità analoghe

Innovazioni nella modalità di inchiesta

Innovazione nella fase di elaborazione dati



myDesk @unife

Drive

CREATE

- Folder
- Document
- Presentation
- Spreadsheet
- Form**
- Drawing

Connect more apps

https://docs.google.com/a/student.unife.it/forms/d/1J6ERgwKXFyBfCe2MKFwLvD31BqQEZNwi6F-Jx6-FEYI/edit

Question Title

Help Text

Question Type

Row 1 label

Row 2 label

Row 3 label

Row 4 label

Row 5 label

Row 6 label

Row 7 label

no le seguenti condizioni come causa

MENTE 4-SPESSO 5-SEMPRE

aspergilloma

occlusione osteo-meatale

osteite

origine odontogena

Click to add row

Text

Paragraph text

Multiple choice

Checkboxes

Choose from a list

Scale

Grid

Date

Time

Send form

Link to share

<https://docs.google.com/forms/d/1J6ERgwKXFyB> **Embed**

Share link via:

Send form via email:

Looking to invite other editors to this form? [Add collaborators.](#)

Done

INVITO ALLA COMPILAZIONE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE BIOMEDICHE E -SPECIALISTICHE

SEZIONE DI ODONTOIATRIA

Direttore: Prof. Giorgio Calura

Cattedra Odontostomatologia

Prof. Maurizio Franchi

Gentile Collega,

il frequente riscontro, nella pratica clinica, di compromissioni sinusali indotte da patologie odontogene e la necessità di confronto con colleghi Specialisti in Otorinolaringoiatria ha stimolato questa indagine.

La ricerca è condotta dalla Sezione di Odontoiatria dell'Università di Ferrara, con lo scopo di valutare il punto di vista di specialisti che, lavorando in campo affine, si trovano a trattare in prima persona le patologie del seno mascellare, indotte da cause odontogene spesso misconosciute anche dall'odontoiatra curante.

A tale scopo è stato allestito il questionario che le sottoponiamo, per la cui compilazione saranno sufficienti solo pochi minuti del suo tempo.

L'indagine è assolutamente anonima, rileva informazioni inerenti la diagnosi, la cura e la prognosi delle sinusiti di origine odontogena.

I risultati dell'indagine forniranno informazioni, soprattutto di carattere epidemiologico, finalizzate a migliorare la qualità del trattamento dei pazienti stessi.

I dati raccolti verranno elaborati e qualora lei lo richieda tramite e-mail, saremo lieti di condividere con lei i risultati emersi.

Il questionario è articolato su 23 domande prevalentemente a risposta chiusa è possibile compilare direttamente il questionario una volta eseguito l'accesso. Terminata la compilazione sarà sufficiente premere sul tasto "submit" per inoltrare automaticamente le risposte.

Cliccando sul link sottostante accederà al questionario interattivo.

<https://docs.google.com/forms/d/1J6ERqwkXFyBfCe2MKFwLvD31BqQEZNwi6E-Jx6-FEYI/viewform>

Ringraziando anticipatamente per la Sua collaborazione e disponibilità, a nome mio e dello staff della sezione di Odontoiatria, la saluto cordialmente.

Prof. Maurizio Franchi



Questionario Sinusiti Odontogene

1) Indichi l'anno in cui ha conseguito il titolo di specializzazione

gg/mm/aaaa

2) Indichi la regione in cui risiede

3) Indichi con che frequenza si presentano le seguenti condizioni come causa di sinusite mascellare

1-MAI 2-RARAMENTE 3-OCCASIONALMENTE 4-SPESSO 5-SEMPRE

	1	2	3	4	5
Eziologia batterica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eziologia micotica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
aspergilloma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
occlusione osteomeatale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osteite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
origine odontogena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4) Quanti pazienti affetti da sinusite odontogena visita approssimativamente in un anno?

indichi il numero

5) Con quale frequenza le si presentano le seguenti condizioni come causa di sinusite mascellare odontogena?

1-MAI 2-RARAMENTE 3-OCCASIONALMENTE 4-SPESSO 5-SEMPRE

	1	2	3	4	5
Post estrattiva da fistola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Granuloma periapicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cisti odontogena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
impianti o corpi estranei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ascesso radicolare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ascesso parodontale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6) Quale fra i seguenti esami è a suo parere il più importante per indirizzare la diagnosi di sinusite di origine odontogena?

- Esame obiettivo
 Esami radiologici
 Esami odontoiatrici
 Esame endoscopico
 Other:

7) Quale delle seguenti indagini radiografiche richiede di routine per la diagnosi di una presunta sinusite di origine odontogena?

- Radiografie Standard (proiezioni secondo Hirtz, Blondeau)
 TC
 OPT (ortopantomografia)
 RMN

8) Indichi con che frequenza le si presentano le seguenti immagini radiografiche in corso di sinusite odontogena

1-MAI 2-RARAMENTE 3-OCCASIONALMENTE 4-SPESSO 5-SEMPRE

	1	2	3	4	5
interessamento mono laterale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ispessimento della mucosa sinusale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
presenza di un livello idroaereo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9) Quanto frequentemente, a suo parere, una TC può rilevare una causa odontogena invece occulta a esami radiografici standard?

1 2 3 4 5

MAI SEMPRE

10) A suo parere, quanto è importante la collaborazione con la figura dell'odontoiatra ai fini della diagnosi di sinusite odontogena

1 2 3 4 5

PER NULLA IMPORTANTE INDISPENSABILE

11)Indichi con che ordine di priorità nel piano di trattamento utilizzerebbe le seguenti terapie:

1-PRIMA ISTANZA 2-SECONDA ISTANZA 3-TERZA ISTANZA

	1	2	3
Terapia antibiotica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rimozione della causa odontogena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intervento sinusale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12)Quale fra i seguenti antibiotici utilizza in prima battuta nella terapia delle sinusiti odontogene?

- Amoxicillina+clavulanato
- Cefalosporine
- Fluorochinoloni
- Aminoglicosidi
- Terapia coltura-guidata
- Other:

13)Quanto spesso si avvale della collaborazione dell'odontoiatria per la rimozione della causa odontogena?

1 2 3 4 5

MAI SEMPRE

14)Quanto spesso utilizza una antrotomia media?

1 2 3 4 5

MAI SEMPRE

15)Quanto spesso utilizza una antrotomia esterna(CALDWELL LUC)

1 2 3 4 5

MAI SEMPRE

16)Quando esegue una antrotomia esterna esegue anche una antrotomia media?

- Sempre
- Mai
- A volte

17)Esegue una antrotomia inferiore?

- Sempre
- Mai
- A volte

18)A suo parere,quanto è importante la collaborazione con la figura dell'odontoiatra ai fini della cura delle sinusiti odontogene?

1 2 3 4 5

PER NULLA IMPORTANTE INDISPENSABILE

19)Con la sua tecnica chirurgica quante recidive,indicativamente, ha percentualmente?

indichi ESCLUSIVAMENTE il numero percentuale

20)Quale è secondo la sua esperienza la causa di recidiva più frequente di una sinusite odontogena?

- Persistenza della causa odontogena
- Occlusione dell'antrotomia
- Antibiotico resistenza
- Other:

21)Secondo la sua esperienza dopo un intervento endoscopico per sinusite acuta mascellare è controindicato un intervento di "rialzo del seno" ?

- Sempre
- Mai
- A volte

22)Se ha risposto "sempre"o "a volte" può spiegare la motivazione nello spazio sottostante

23)A suo parere,dopo quanto dall'intervento chirurgico è possibile eseguire un "rialzo"del

seno? Indichi il numero di mesi

aumento percentuale di adesione al questionario

minimizzazione dell'errore umano

V78 fx =MEDIA(V2:V76)

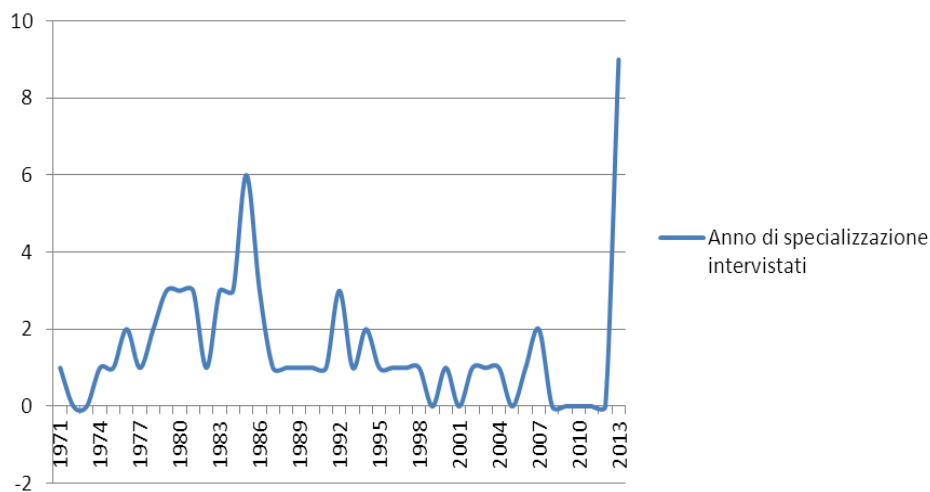
	A	B	C	D	E	F	G	H	
1	Timestamp	1) Indichi l'anno	2) Indichi la	3) Indichi con che	3) Indichi con che	3) Indichi con che	3) Indichi con che	3) Indichi con che	3)
73	9/18/2013 10.10.50	4/10/1984	LOMBARDIA	4	2	2	4	2	
74	9/18/2013 11.17.00	10/17/1993	LOMBARDIA	4	2	2	5	3	
75	9/18/2013 11.36.58	11/11/1997	LOMBARDIA	2	4	4	3	2	
76	9/20/2013 15.56.11	9/20/2013	EMILIA ROMAGNA	4	3	2	4	1	
77									
78		33503,81538	#DIV/0!	3,91	2,47	2,17	3,81	1,90	
79									
80				0,333395039	0,636245835	0,563380282	0,703443169	0,404426559	
81				0,577403705	0,797650196	0,750586625	0,83871519	0,635945406	
82	mediana	31734	#NUM!	4	2	2	4	2	
83	moda	41472	#N/D	4	2	2	4	2	



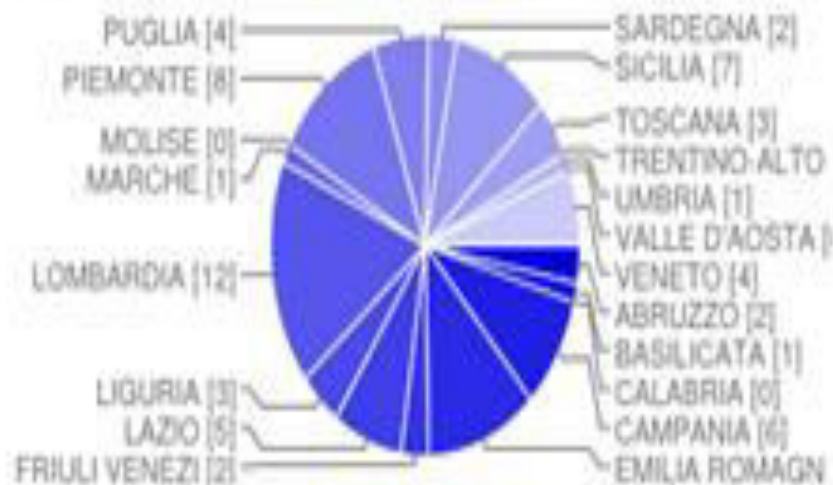
75 specialisti in ORL hanno partecipato all'indagine.

ANALISI DELLA POPOLAZIONE

Anno di specializzazione intervistati

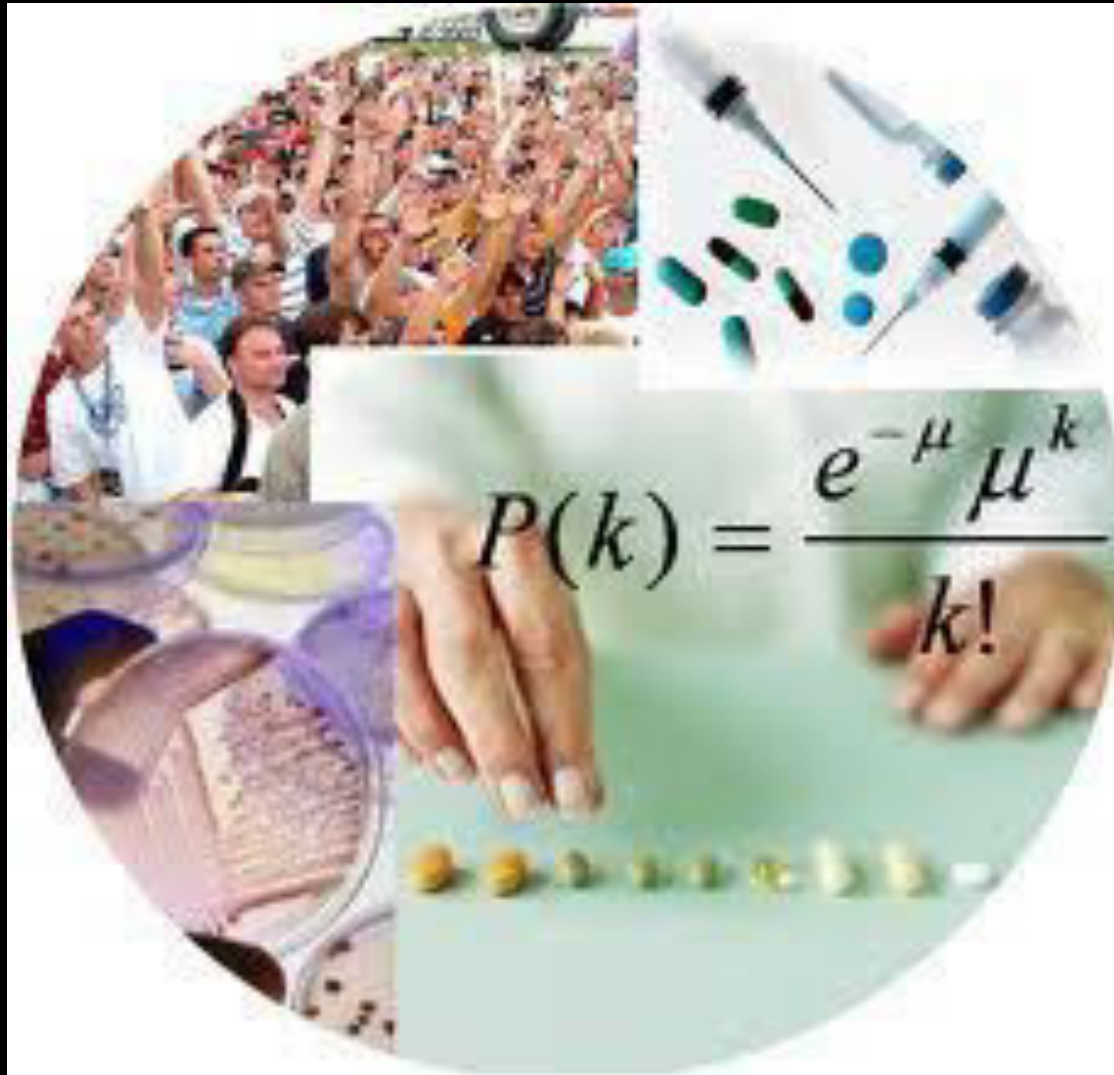


2) Indichi la regione in cui risiede



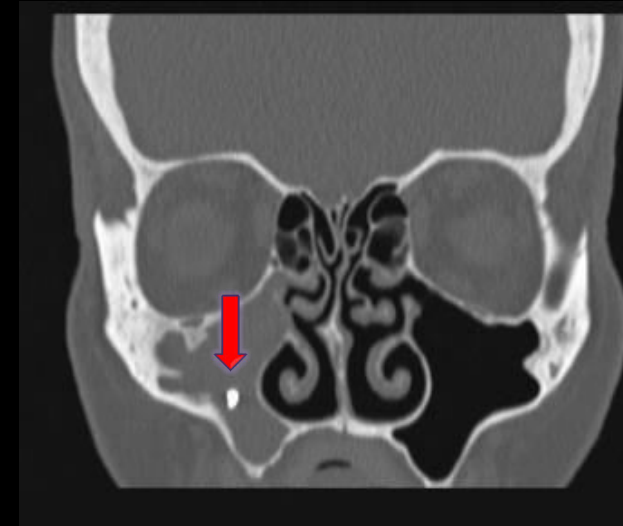
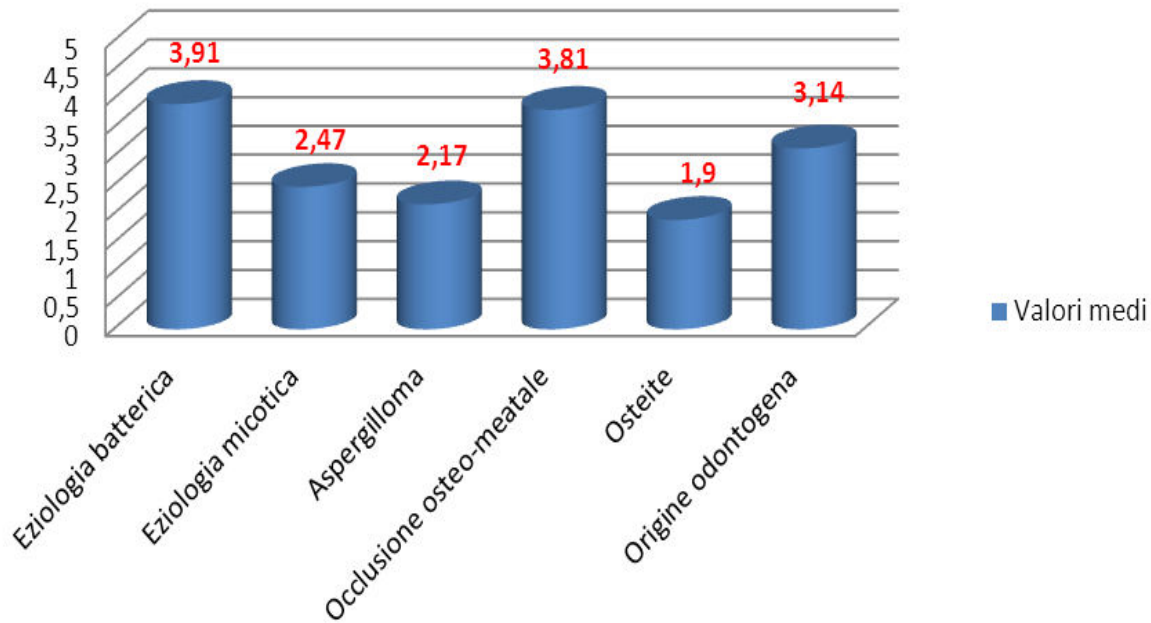
ABRUZZO	2	3%
BASILICATA	1	1%
CALABRIA	0	0%
CAMPANIA	6	9%
EMILIA ROMAGNA	8	12%
FRIULI VENEZIA GIULIA	2	3%
LAZIO	5	7%
LIGURIA	3	4%
LOMBARDIA	12	17%
MARCHE	1	1%
MOLISE	0	0%
PIEMONTE	8	12%
PUGLIA	4	6%
SARDEGNA	2	3%
SICILIA	7	10%
TOSCANA	3	4%
TRENTINO-ALTO ADIGE	0	0%
UMBRIA	1	1%
VALLE D'AOSTA	0	0%
VENETO	4	6%

EPIDEMIOLOGIA

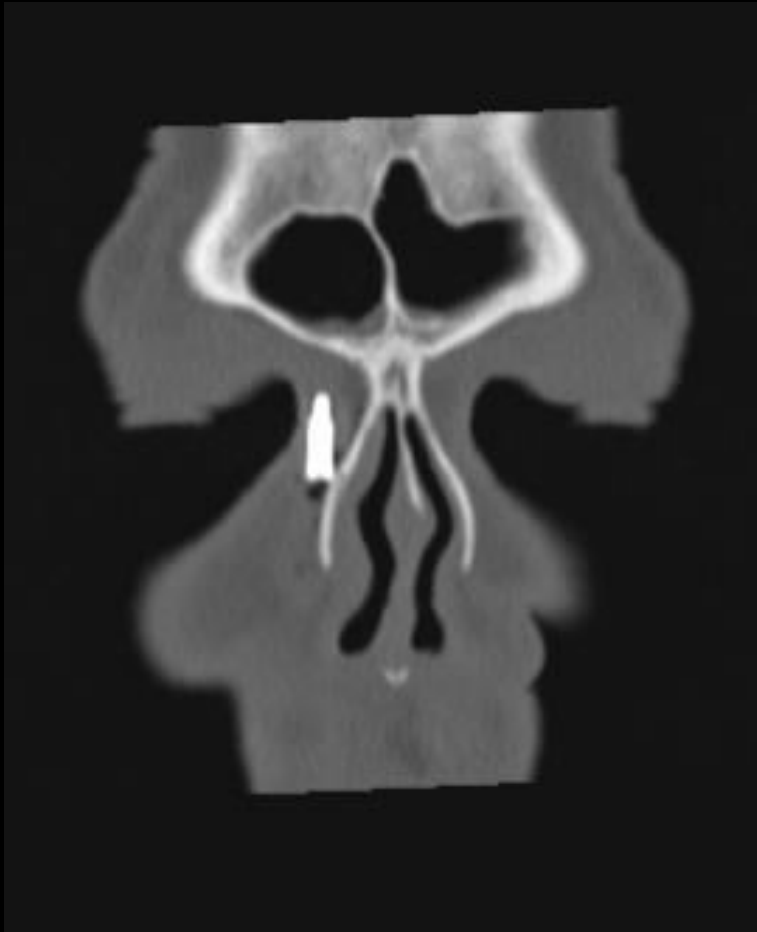


EPIDEMIOLOGIA

Indichi con che frequenza si presentano le seguenti condizioni come causa di sinusite mascellare



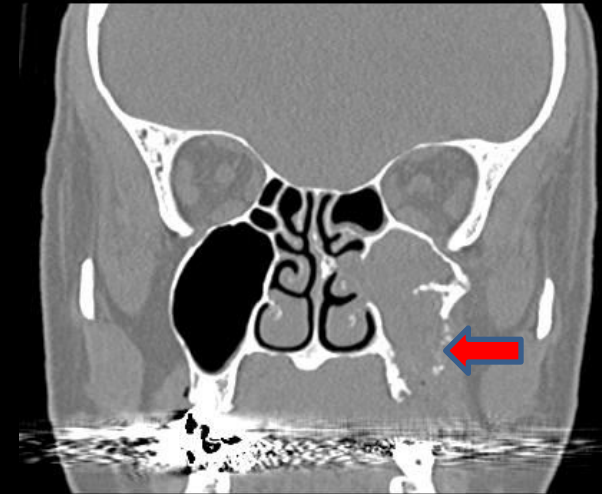
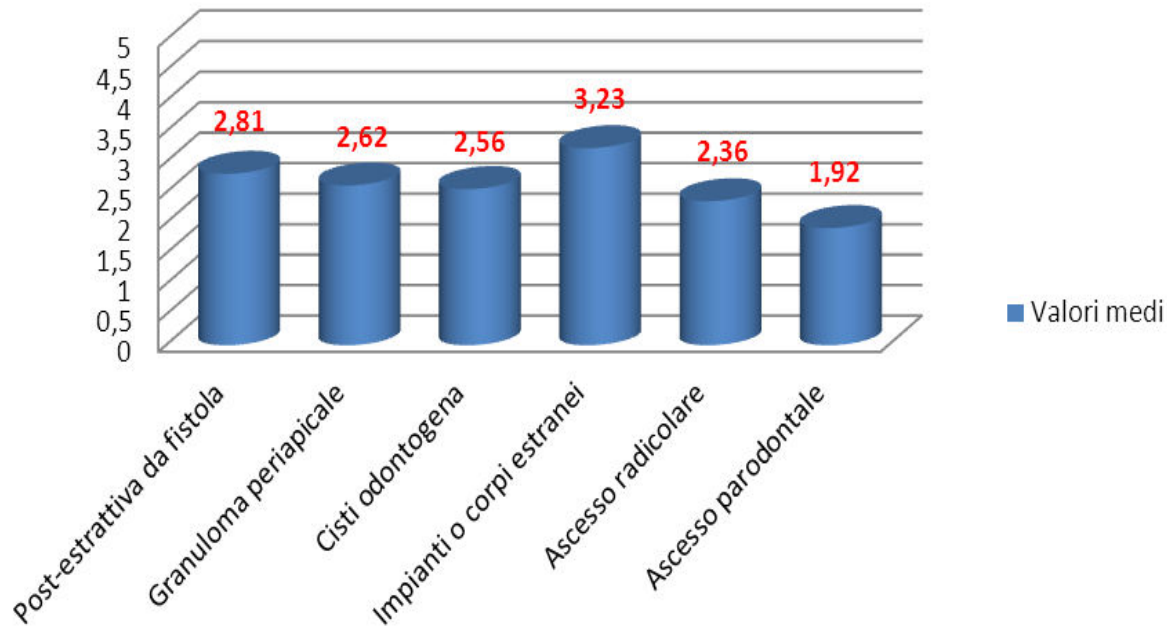
EPIDEMIOLOGIA



**Numero medio
pazienti
annualmente
per sinusite
mascellare
odontogena:
19.42**

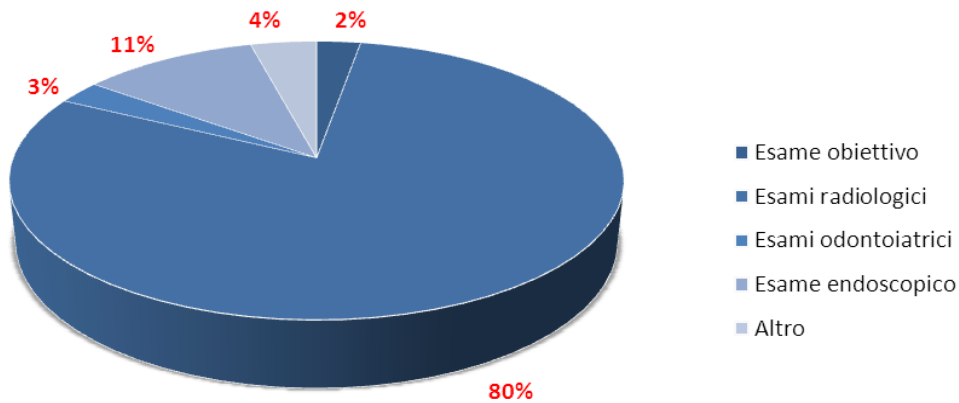
EPIDEMIOLOGIA

Con quale frequenza le si presentano le seguenti condizioni come causa di sinusite mascellare odontogena?

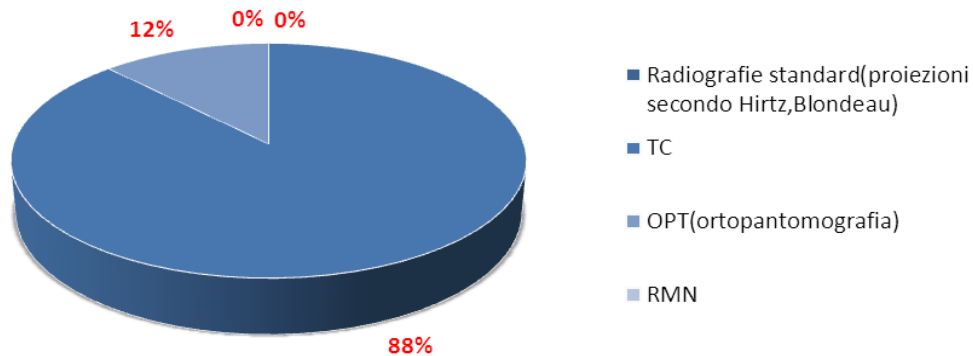


DIAGNOSTICA

Quale fra i seguenti esami è a suo parere il più importante per indirizzare la diagnosi di sinusite di origine odontogena?



Quale delle seguenti indagini radiografiche richiede di routine per la diagnosi di una presunta sinusite di origine odontogena?

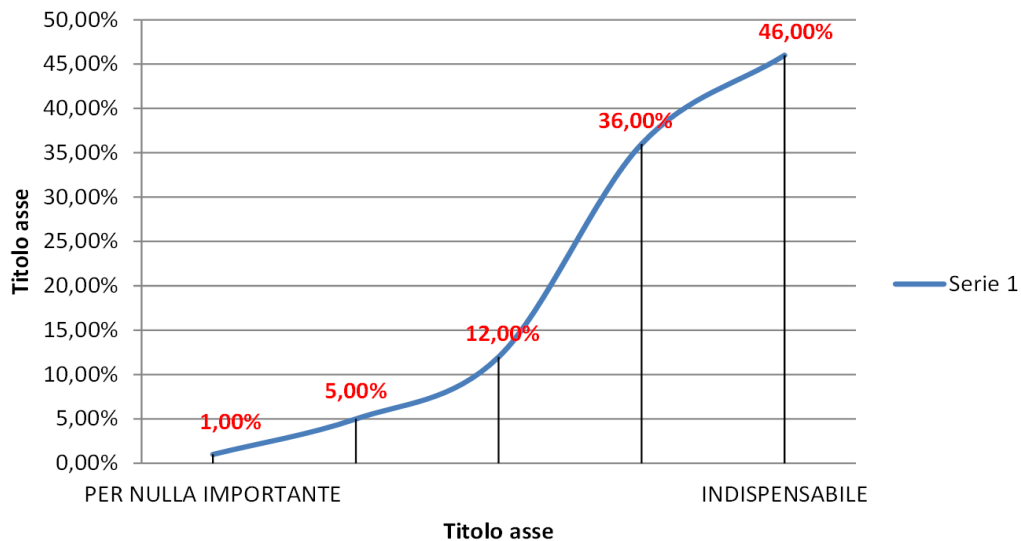
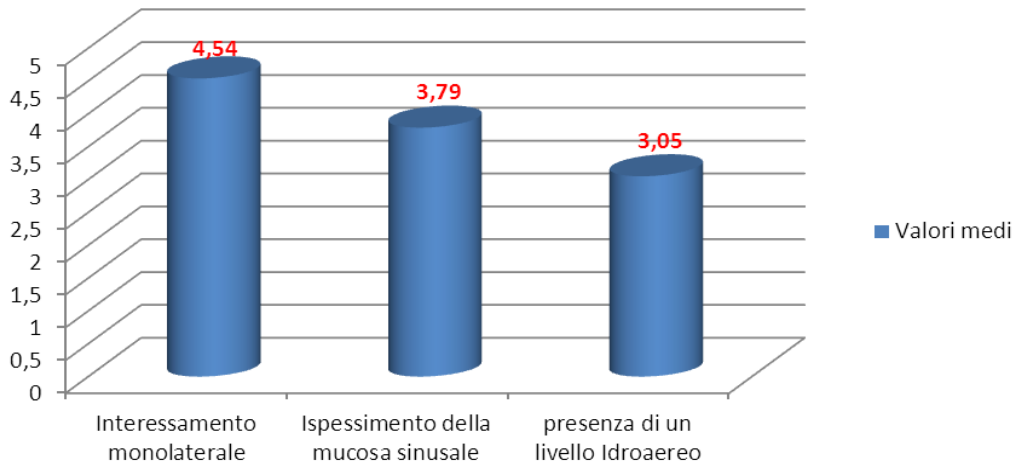


Una moderna apparecchiatura
Cone Beam



DIAGNOSTICA

Indichi con che frequenza le si presentano le seguenti immagini radiografiche in corso di sinusite odontogena

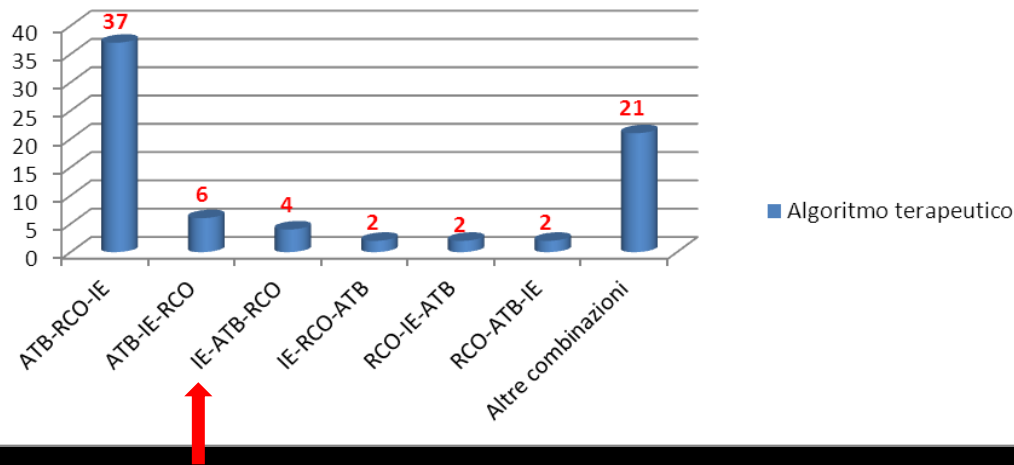


A suo parere, quanto è importante la collaborazione con la figura dell'odontoiatra ai fini della diagnosi di sinusite odontogena

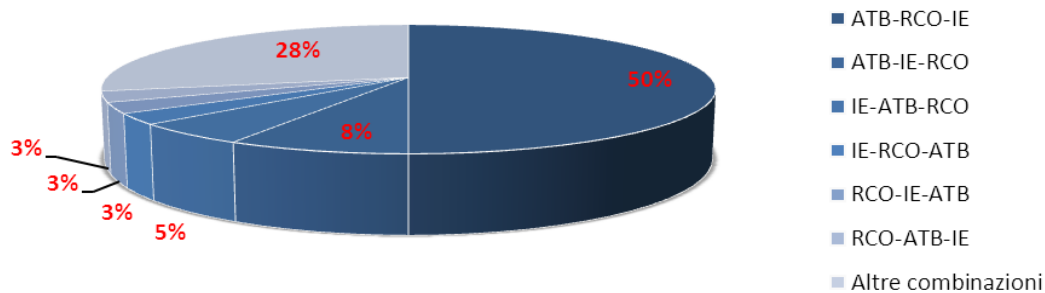
TRATTAMENTO

Indichi con che ordine di priorità nel piano di trattamento utilizzerebbe le seguenti terapie:

ATB=Terapia antibiotica RCO=Rimozione causa odontogena IE=Intervento endoscopico

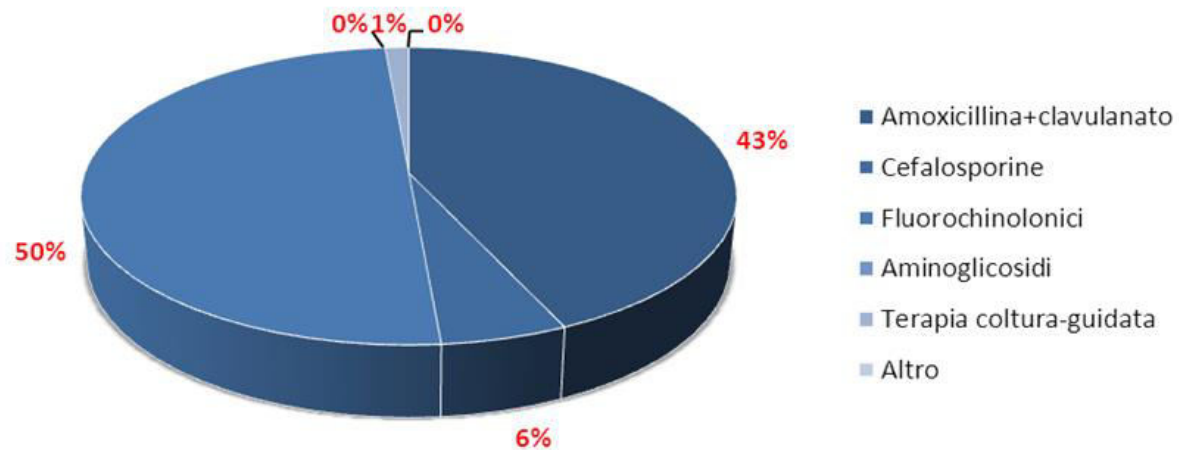


Algoritmo terapeutico



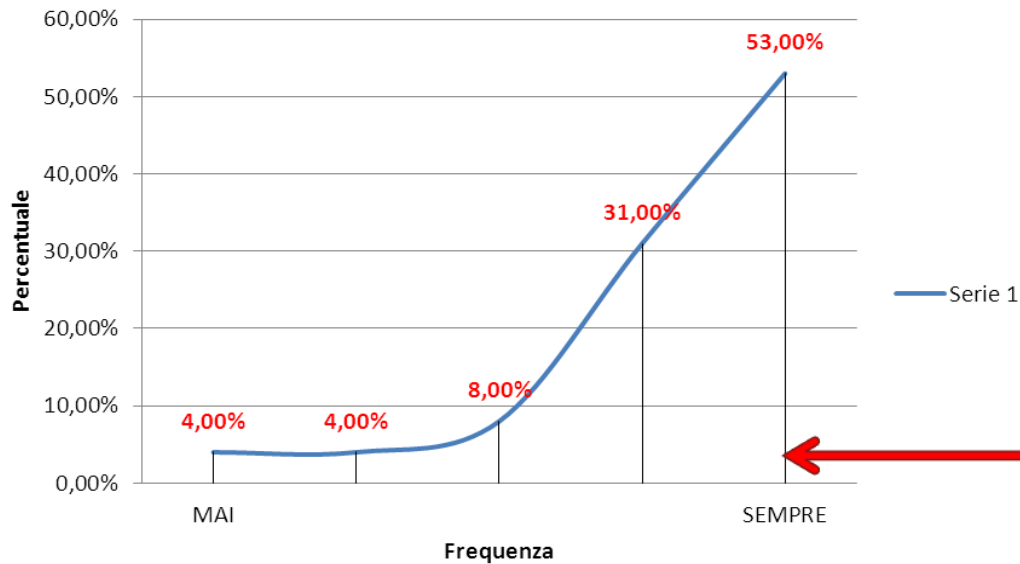
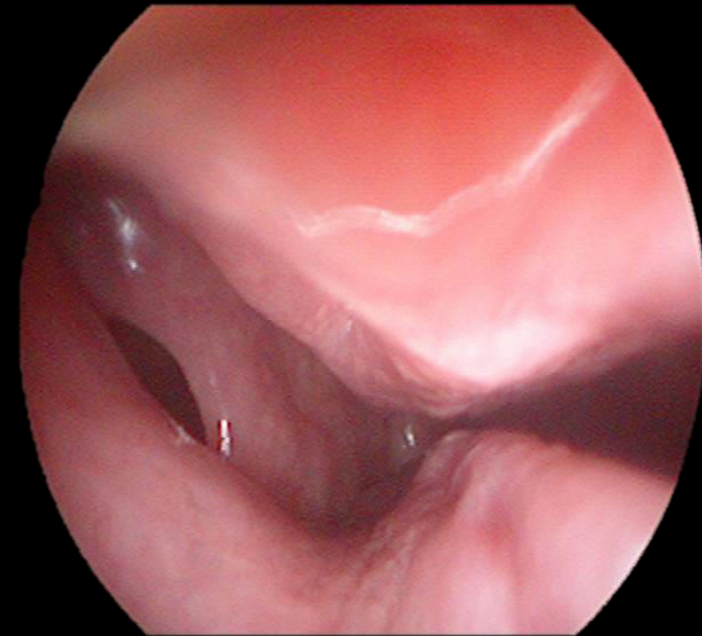
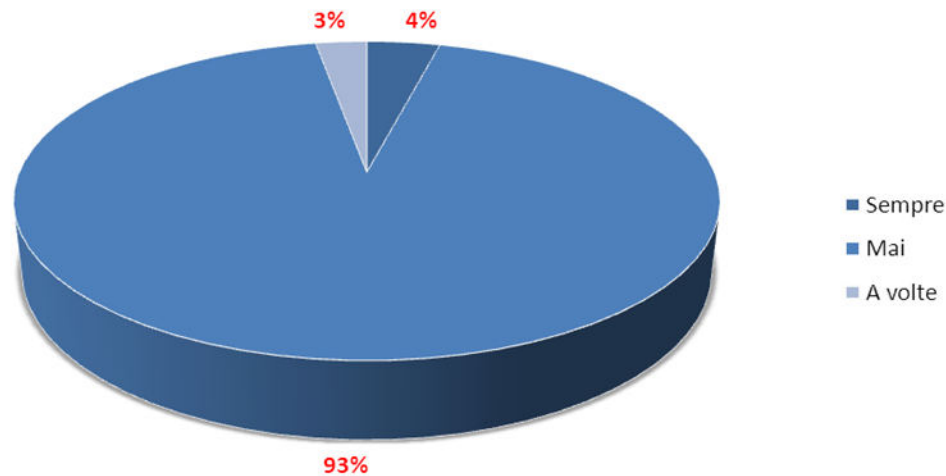
TRATTAMENTO

Quale fra i seguenti antibiotici utilizza in prima battuta nella terapia delle sinusiti odontogene?



TRATTAMENTO

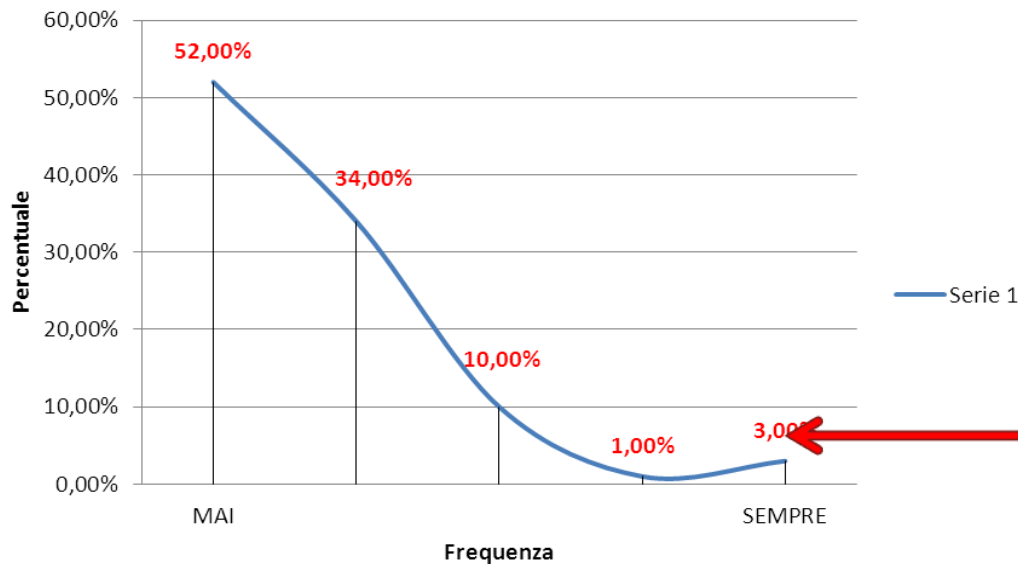
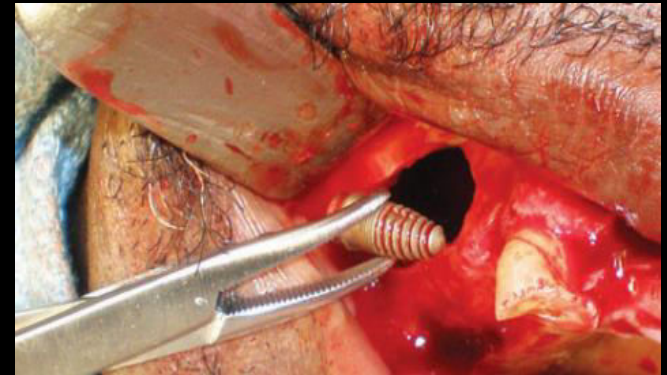
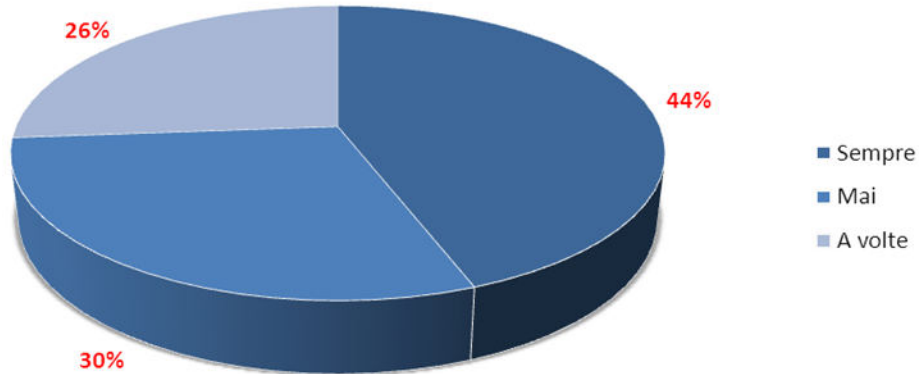
Esegue una antrotomia inferiore?



Quanto spesso utilizza una antrotomia media?

TRATTAMENTO

Quando esegue una antrotomia esterna esegue anche una antrotomia media?



Quanto spesso utilizza una antrotomia esterna (CALDWELL-LUC)?

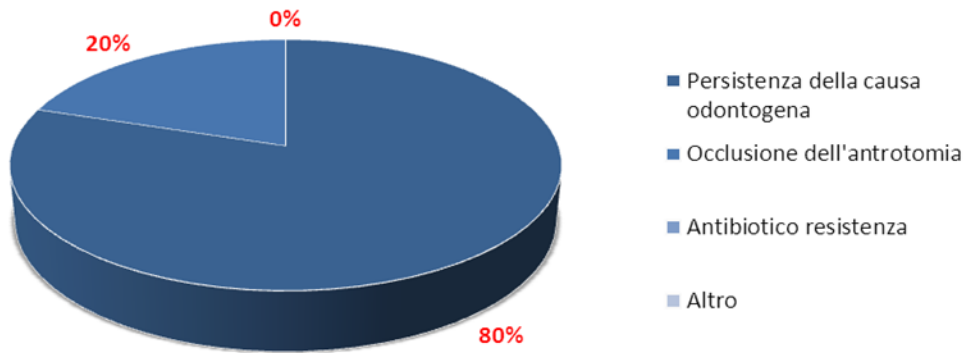
TRATTAMENTO

A suo parere, quanto è importante la collaborazione con la figura dell'odontoiatra ai fini della cura delle sinusiti odontogene?



PROGNOSI

Quale è secondo la sua esperienza la causa di recidiva più frequente di una sinusite odontogena?



Media

3.91%

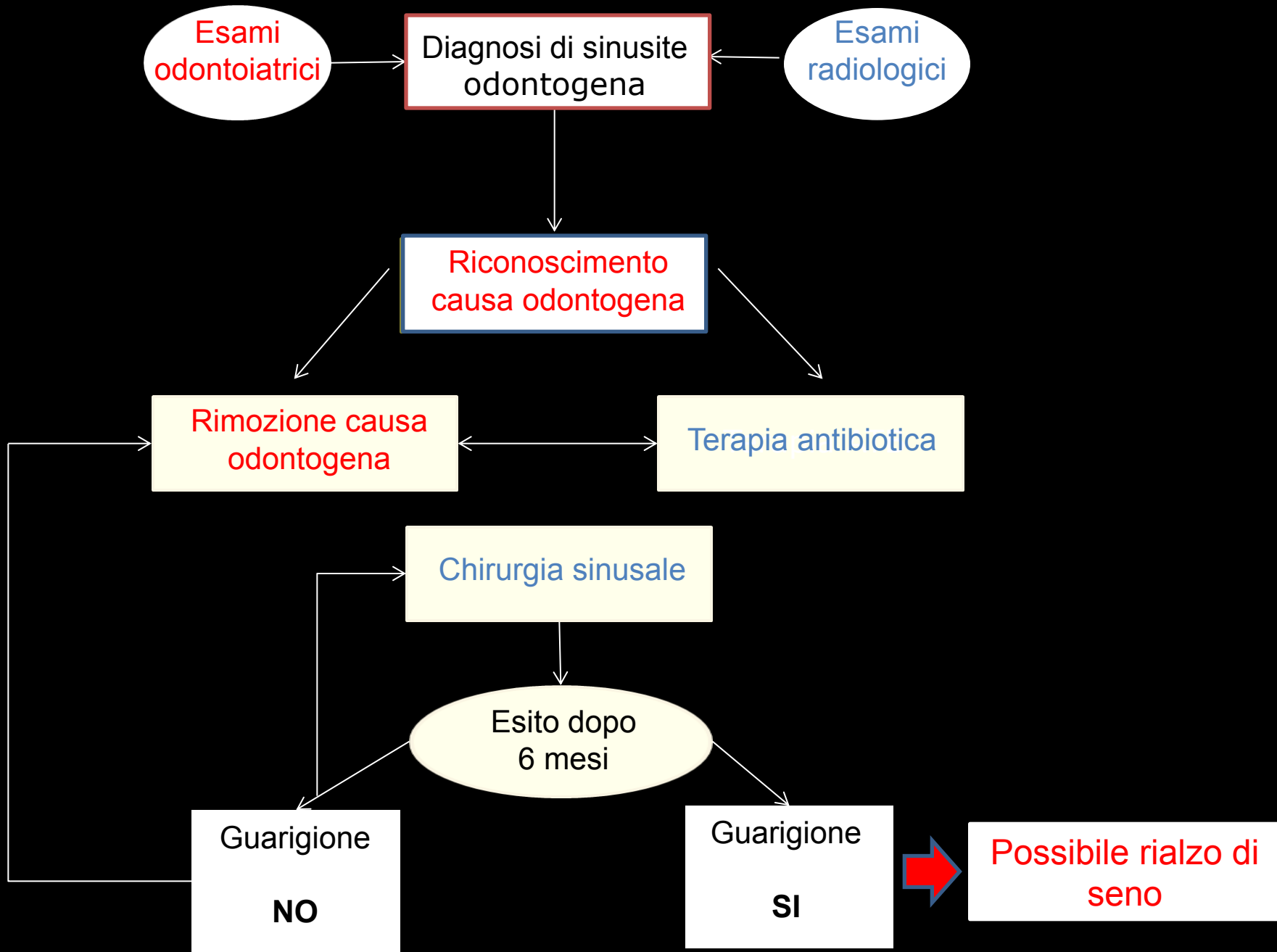
Mediana

0.2%

Moda

5%

Con la sua tecnica chirurgica quante recidive, indicativamente, ha percentualmente?



CONCLUSIONI

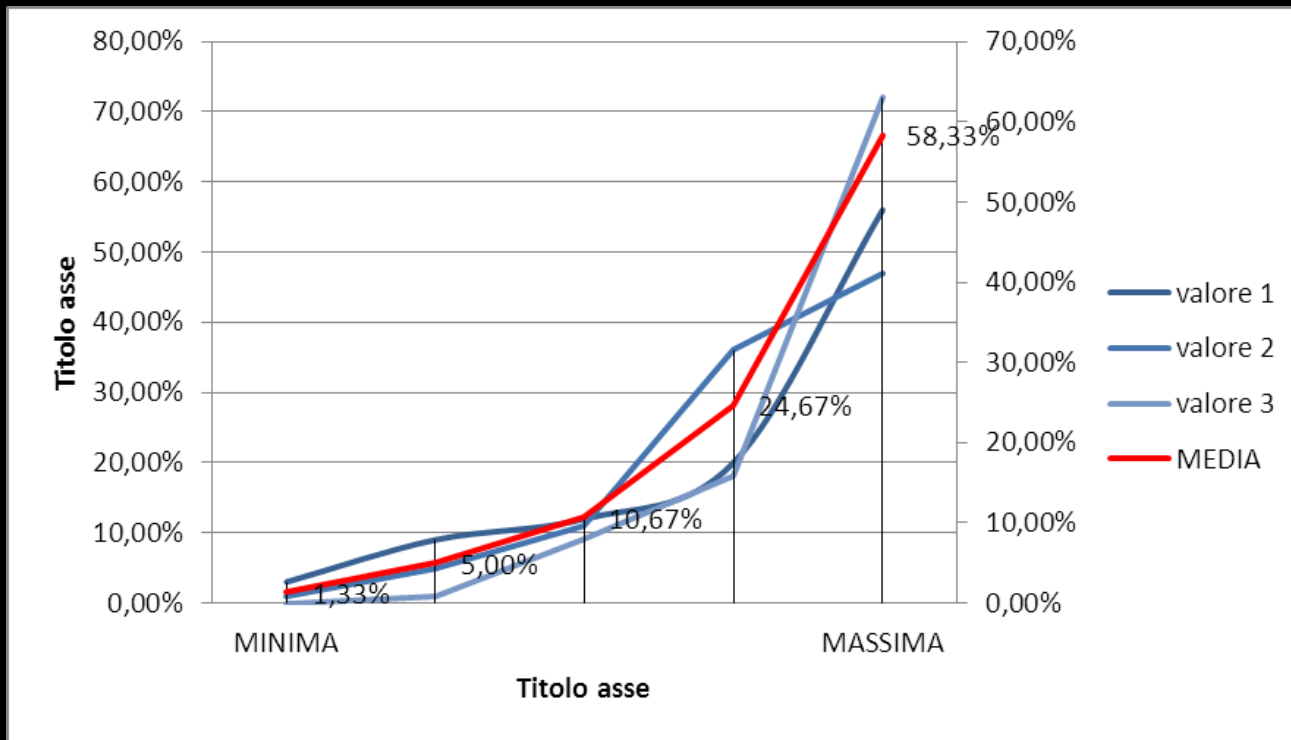




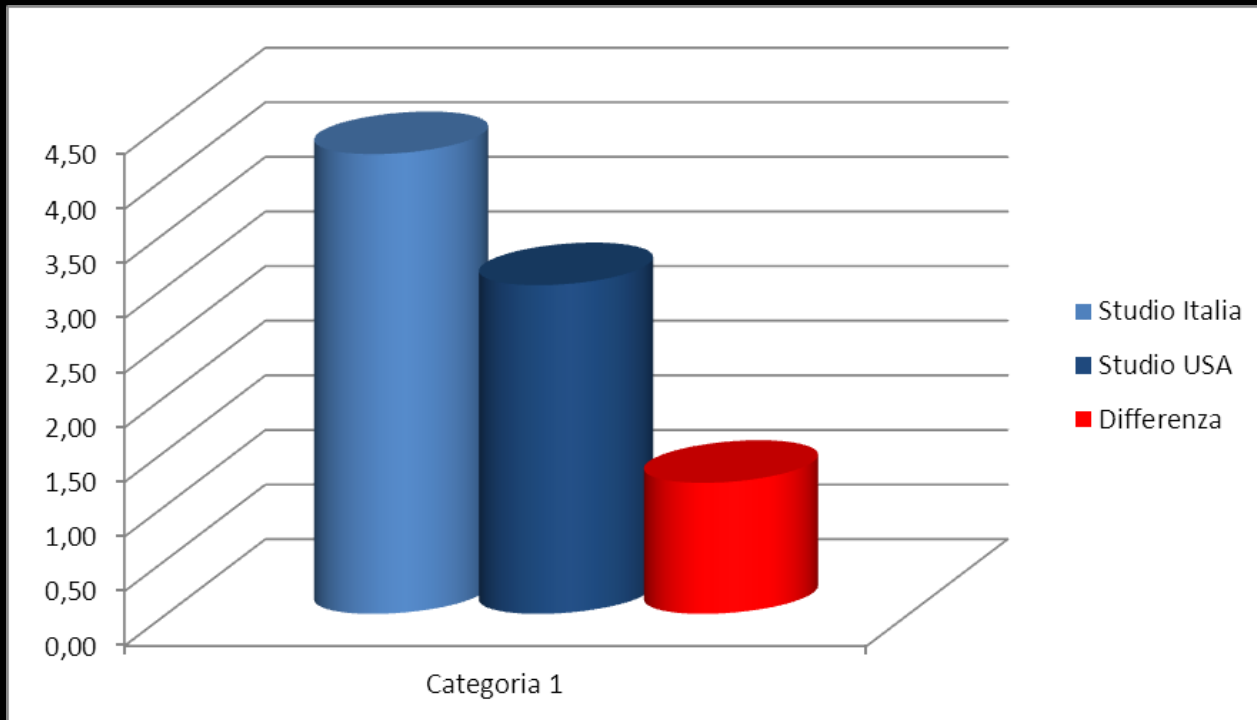
GRAZIE

DELL'ATTENZIONE

FIDUCIA MEDIA VERSO L'ODONTOIATRA



VALORI A CONFRONTO



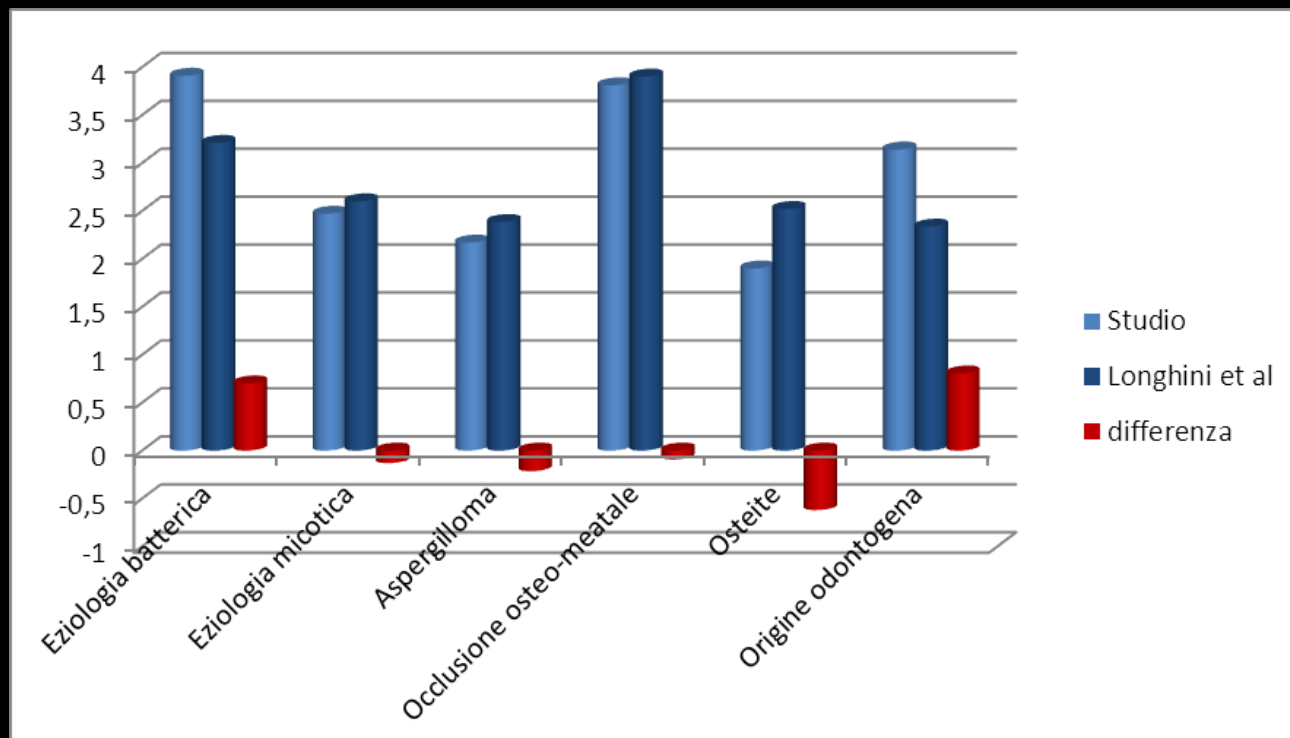
Differenza

0.91

P-Value

0.002

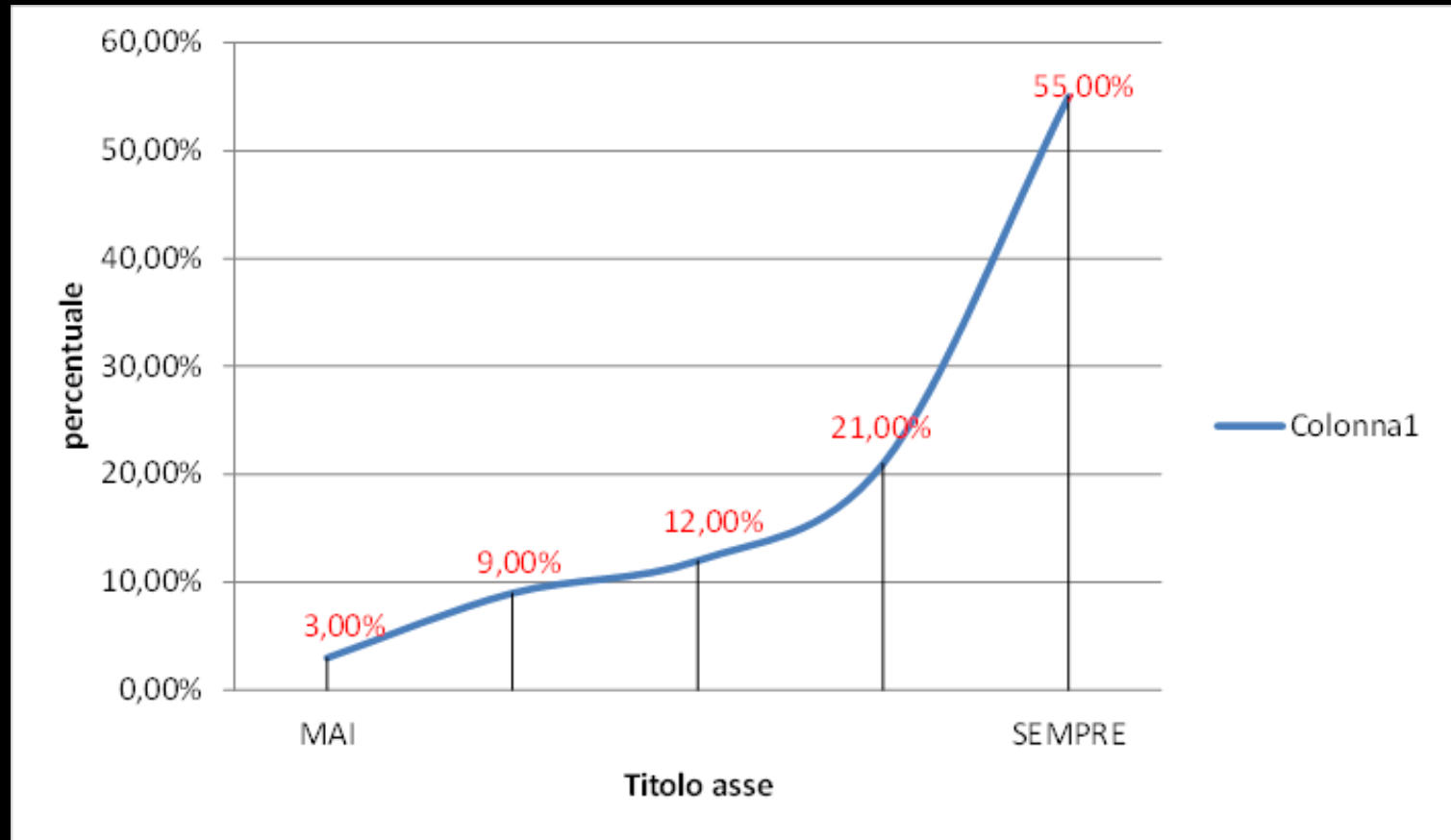
VALORI A CONFRONTO



EZIOLOGIA	BATTERICA	MICOTICA	ASPERGILLOMA	OCC.OST. MEATALE	OSTEITE	ODONTOGENA
P-VALUE	0.009	0.176	0.018	0.366	0.999	0.001

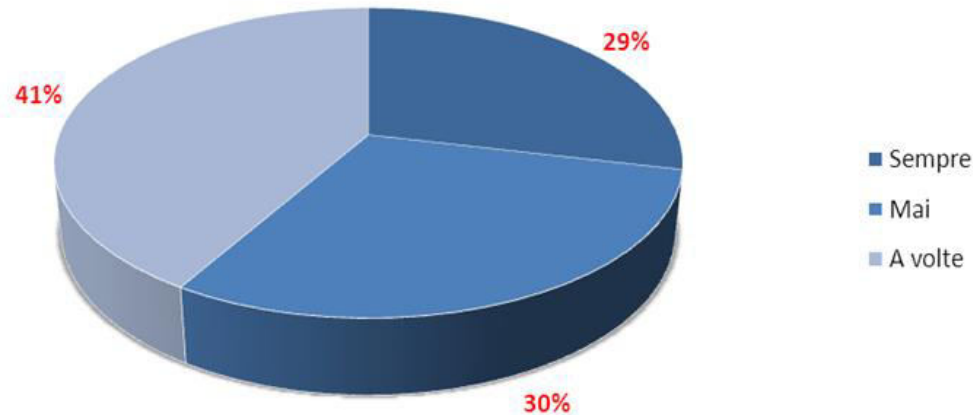
CURA

Quanto spesso si avvale della collaborazione dell'odontoiatria per la rimozione della causa odontogena?



PROGNOSI

Secondo la sua esperienza dopo un intervento endoscopico per sinusite acuta mascellare è controindicato un intervento di "rialzo del seno"?



Media 6.21

Mediana 6

Moda 6

**A suo parere, dopo quanto dall'intervento chirurgico è possibile eseguire un "rialzo" del seno?
Indichi il numero di mesi**

PROGNOSI

Se ha risposto "sempre" o "a volte" può spiegare la motivazione nello spazio sottostante



Quadro pregresso di osteite

Osteolisi o riassorbimento osseo

Mancata guarigione dopo sei mesi dall'intervento

Esiti cicatriziali o danni della mucosa

Cattiva ventilazione

Sinusite causata da fistola-orosantrale

VALORI STATISTICI

Indichi con che frequenza si presentano le seguenti condizioni come causa di sinusite mascellare

Valori	Eziologia batterica	Eziologia micotica	Aspergilloma	Occlusione osteo-meatale	Osteite	Origine odontogena
Media	3.91	2.47	2.17	3.81	1.90	3.14
Mediana	4	2	2	4	2	3
Moda	4	2	2	4	2	3