



Analisi microscopica post espianto di meshes personalizzate in lega di titanio usate nella guida alla rigenerazione ossea alveolare.

De Angelis N., Solimei L., Pasquale C., Lagazzo A., Barberis F.

Obiettivo: Una delle complicanze più comuni è l'esposizione durante il periodo di guarigione, ma nessuno studio ha ancora indagato se le variazioni improvvise del pH orale possano influenzare la superficie e la struttura interna. Lo scopo di questo studio è analizzare la superficie e la struttura interna di dispositivi espiantati prodotti da diverse aziende.

Materiali e Metodi: 16 campioni sono stati ricevuti in laboratorio dopo l'espianto e preparati per l'analisi in resina epossidica ed osservati con Microscopia Elettronica a Scansione, sia in superficie che nel margine immediatamente dopo la frattura. Un'ulteriore indagine è stata effettuata anche mediante spettroscopia di raggi X a dispersione di energia specifica.

Risultati: L'analisi è stata condotta su un totale di sedici campioni (8 da BTK e 8 da Bone Easy). L'analisi del profilo delle facce superiore e inferiore ha rivelato che i difetti superficiali si estendevano all'interno del dispositivo e la spettroscopia a raggi X ha mostrato la presenza di carbonio nei margini. In particolare il dispositivo di Bone Easy (Fig. 2a) presenta numerosi piccoli difetti, compresi tra 2 μ m e 15 μ m, mentre il dispositivo di BTK (Fig. 2b) presenta difetti sempre più regolari con un diametro medio di 20 μ m.

Conclusioni: In questo studio è stata osservata la presenza di carbonio all'interno dei dispositivi insieme a diversi difetti strutturali interni su tutti i campioni esaminati. Sulla base di questi risultati preliminari, si può concludere che alcuni problemi sono riferiti alla composizione della polvere di lega e al processo di fabbricazione additivo. Tuttavia, questi dispositivi dovrebbero essere attentamente valutati dai medici e fino a quando non saranno disponibili ulteriori prove, dovrebbero essere impiegati con precauzioni.



Fig. 1: Mesh in titanio esposta durante la fase di guarigione

Fig. 2: Preparazione dei campioni per l'ispezione SEM.

Fig. 3: Analisi SEM della superficie di un campione (a) Bone Easy e di (b) campione BTK. Si possono osservare piccoli difetti interni, più evidenti nella parte interna del dispositivo (a), mentre il dispositivo (b) mostra una superficie più regolare e un profilo più ruvido.

Fig. 4: Immagini sotto un diverso microscopio elettronico a scansione che rivelano difetti interni per le mesh Bone Easy (a) e BTK (b). In particolare il dispositivo (a) presenta numerosi piccoli difetti (compresi tra 2 μ m e 15 μ m), mentre il dispositivo (b) presenta meno difetti con un diametro medio di 20 μ m

Fig. 5: a) Composizione chimica per numero di conteggi della mesh Bone Easy. b) Composizione chimica per numero di conteggi della mesh BTK



Fig. 1







a man ti man ti

Fig. 5

BIBLIOGRAFIA

- 1. De Angelis N, Solimei L, Pasquale C, Alvito L, Lagazzo A, Barberis F. Mechanical properties and corrosion resistance of TiAl6V4 alloy pro- duced with SLM technique and used for customised mesh in bone augmentations Appl. Sci. 2021;11:5622. https://doi.org/10.3390/app11 125622.
- 2. Hartmann A, Hildebrandt H, Schmohl JU, Kämmerer PW. Evaluation of risk parameters in bone regeneration using a customised titanium mesh: Results of a clinical study. Implant Dent. 2019;28(6):543–50. https://doi.org/10.1097/ID.0000000000000933.