

CASO CLINICO: INCISIONE DI UNA RACCOLTA ASCESSUALE SENZA ANESTESIA LOCALE.

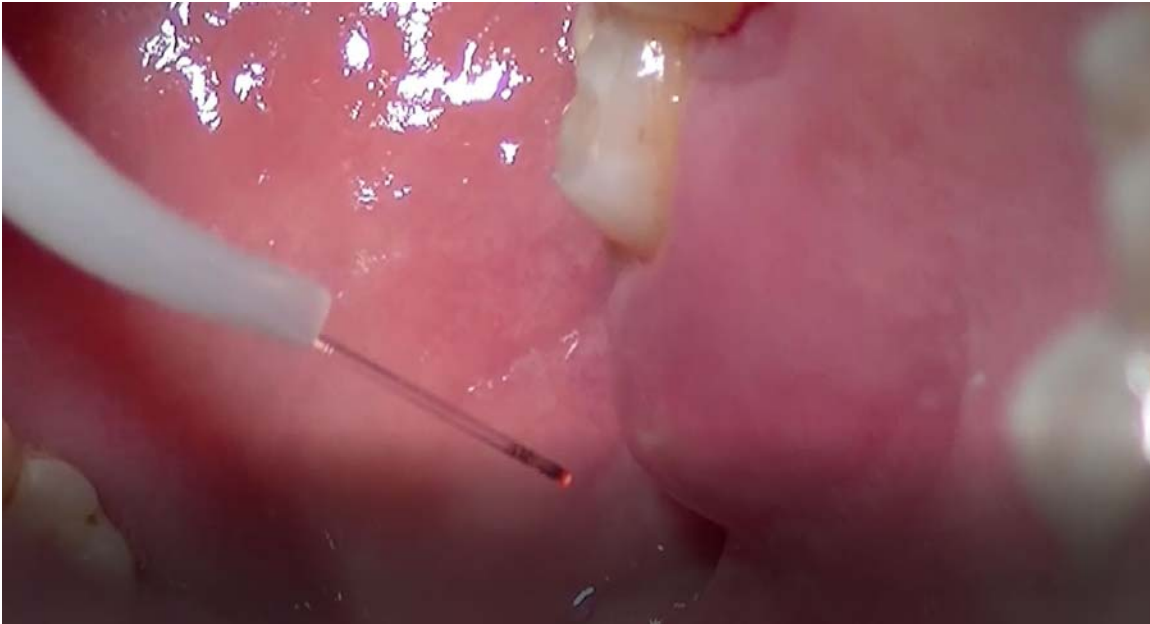


Figura 1 Immagine preoperatoria. Si apprezza una raccolta ascessuale sul versante disto-palatino del secondo molare superiore destro. Dopo uno sciacquo di 1 minuto con clorexidina digluconato collutorio allo 0.2 %, il sito viene decontaminato per 60 secondi complessivi con una fibra ottica da 400 µm in modalità defocalizzata (P.W. 1,5 W 300 Hz 40 % Duty).La fibra ottica viene quindi opportunamente attivata prima dell'incisione.

IMAGE 1 PREOPERATIVE VISUALIZATION. A GINGIVAL ABSCESS IS EVALUABLE ON DISTAL-PALATAL SIDE OF UPPER RIGHT SECOND MOLAR. A PREOPERATIVE DIGLUCONATE CHLORHEXIDINE 0.2% SOLUTION RINSE IS PERFORMED, THEREFORE TARGET SITE IS DECONTAMINATED WITH 915 nm LASER BEAM WITH A 400 µm UNINITIATED OPTICAL FIBER. FIBER IS USED IN UNFOCUSED MODE (P.W. 1,5 W 300 Hz 40 % Duty). OPTICAL FIBER IS INITIATED BEFORE INCISION.



Figura 2 Senza anestesia locale topica o per infiltrazione , la raccolta viene incisa . P.W.2,5 W 300 Hz Duty 50 % . Sia apprezza fuoriuscita di liquido purulento.

IMAGE 2 WITHOUT LOCAL ANESTHETIC SOLUTION INFILTRATION OR TOPICAL APPLICATION, ABSCESSUAL COLLECTION INCISION IS PERFORMED (P.W.2,5 W 300 Hz Duty 50 %) . A purulent drainage is appreciable.

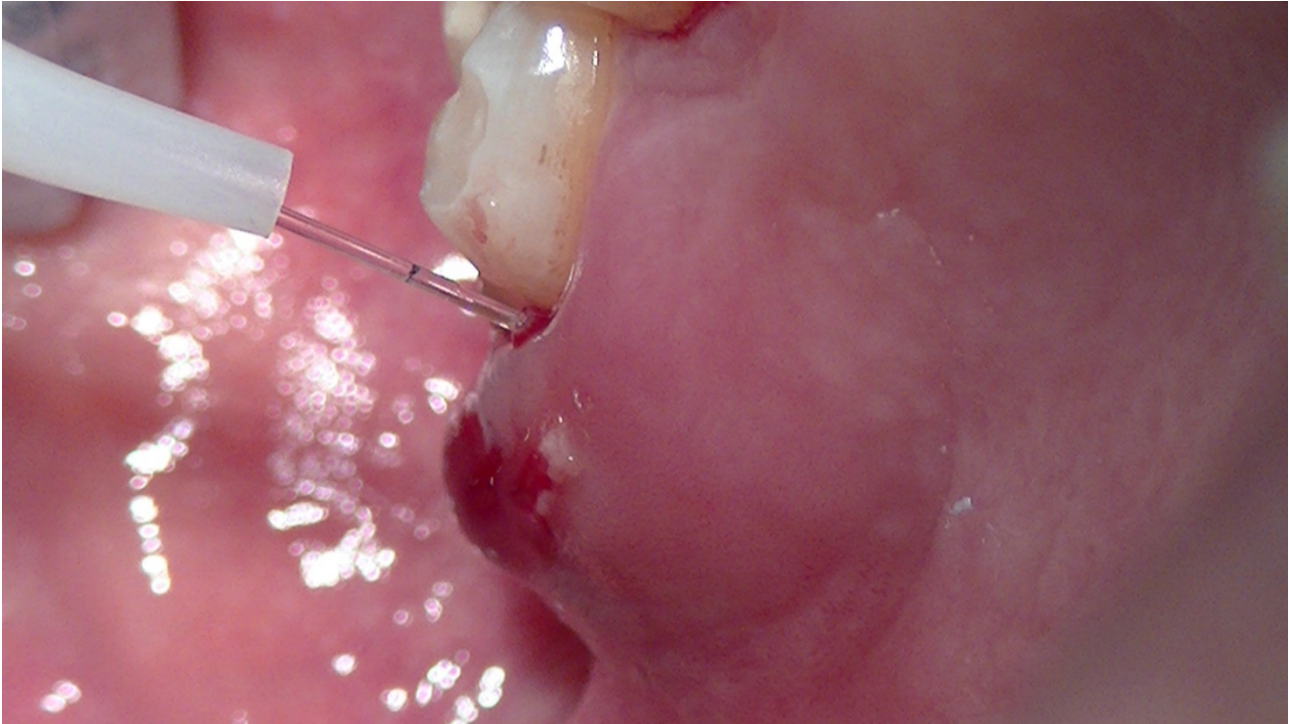


Figura 3 Biostimolazione della ferita e decontaminazione parodontale prima della strumentazione meccanica (P.W. fibra non attivata, modalità defocalizzata 1,5 W 300 Hz 40 % Duty).

IMAGE 3 BIOSTIMULATION OF WOUND AND PERIODONTAL DECONTAMINATION BEFORE MECHANICAL INSTRUMENTATION. (P.W. Uninitiated optical fiber, unfocused mode 1,5 W 300 Hz 40 % Duty).



Figura 4 Aspetto del sito al termine della procedura. Si apprezza la riduzione in volume della tumefazione e l'effetto emostatico .

IMAGE 4 POSTOPERATIVE VISUALIZATION OF SITE. HAEMOSTATIC DIODE LASER CAPABILITIES ARE APPRECIABLE ALONG WITH TUMEFACTION VOLUME REDUCTION .