



	REGIONE PIEMONTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE DELLA CARITÀ" NOVARA SCDU CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE Direttore Struttura: Prof. Matteo Brucoli	
STANDARD DI SERVIZIO		

Sommario

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA	2
LA MISSION	2
ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE	3
DISMORFISMI CRANIO-FACCIALI	3
GARANZIE SPECIFICHE	3
ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA	4
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	4
TRAUMATOLOGIA CRANIO-FACCIALE	5
GARANZIE SPECIFICHE	5
ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA	6
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	6
ONCOLOGIA MAXILLO-FACCIALE	7
GARANZIE SPECIFICHE	7
ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA	8
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	8
CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA NELLE ATROFIE DEI MASCELLARI	9
GARANZIE SPECIFICHE	9
ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA	10
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	10
OSTEONECROSI DEI MASCELLARI FARMACO-CORRELATE	11
GARANZIE SPECIFICHE	11
ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA	12
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO 2024	12
TERAPIE ODONTOSTOMATOLOGICHE-MAXILLO-FACCIALI IN NARCOSI SU PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI	13
GARANZIE SPECIFICHE	13
ACCESSIBILITA'	14
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	14
ATTIVITA' GENERALE	15
ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA	15
ATTIVITÀ IN DAY HOSPITAL (DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO)/DAY SURGERY	16
ATTIVITA' DIDATTICA	17
GARANZIE SPECIFICHE	18
GARANZIE PROFESSIONALI	18
PUBBLICAZIONI PIU' RECENTI	19
CONTRIBUTI EDITI SU LIBRI DI TESTO	24
GARANZIE TECNOLOGICHE	24
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024	25

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

La SC di Chirurgia Maxillo-Facciale è diretta dal Prof. Matteo Brucoli ed ha iniziato l'attività nel luglio 2001 sotto la guida del Prof. Arnaldo Benech, prima come divisione di chirurgia Maxillo-Facciale dell'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. In questi anni ha progressivamente sviluppato la propria attività in ambito Ambulatoriale, di Day Hospital/ Day Surgery e di Degenza Ordinaria. La Struttura fa parte del Dipartimento Chirurgico insieme alle SSCC di Otorinolaringoiatria. Attualmente è stata completamente ristrutturata ed è stata denominata Area Omogenea Otorino e Maxillo Facciale.

La SC di Chirurgia Maxillo-Facciale contribuisce al conferimento del 2° livello al DEA dell'A.O. Maggiore della Carità di Novara e risulta centro di riferimento di quadrante per il Piemonte Orientale (province di Novara, Vercelli, Biella e VCO) ed è inoltre sede di scuola di specialità in Chirurgia Maxillo-Facciale dell'Università del Piemonte Orientale.

LA MISSION

La Chirurgia Maxillo-Facciale è una disciplina specialistica che ha tra gli obiettivi la valutazione globale, la diagnosi ed il trattamento delle patologie dello scheletro e dei tessuti molli dell'area cranio-maxillo-facciale, il cui fulcro ruota intorno all'apparato masticatorio (cavo orale, denti e ossa mascellari).

Nasce come estensione dell'odontostomatologia e per gli stretti rapporti anatomo-funzionali che l'apparato della masticazione ha con l'apparato della vista, dell'udito, dell'olfatto, del gusto, con l'encefalo, con i loro annessi, e per l'alta valenza estetica del viso, le competenze della chirurgia maxillo-facciale si sono estese alle altre discipline, quali la chirurgia plastica, l'odontoiatria, l'otorinolaringoiatria, l'oftalmologia e la neurochirurgia, collaborando con queste discipline nella chirurgia combinata di confine.

L'attività didattica della Cattedra di Chirurgia Maxillo-Facciale assume una valenza rilevante nella formazione del medico e dello specialista maxillo-facciale.

La S.C.D.U. di Chirurgia Maxillo-Facciale è inoltre sede della scuola di Specialità in Chirurgia Maxillo-Facciale dell'Università degli studi del Piemonte Orientale, e l'attività assistenziale è quindi strettamente connessa ad un'attività di ricerca clinico-scientifica.

La struttura complessa di Chirurgia Maxillo-Facciale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Novara contribuisce al conferimento del II Livello al DEA dell'ospedale Maggiore della Carità e risulta centro di riferimento di Quadrante per il Piemonte Orientale, ed ha sede al III Piano del Padiglione B (Area Degenza ed Ambulatori).

ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

DISMORFISMI CRANIO-FACCIALI

Una delle attività di primaria importanza svolta dalla Struttura è il trattamento chirurgico dei dismorfismi facciali e delle malocclusioni, delle patologie cranio-facciali (ad es. sindrome di Goldenhar) e delle LabioPalatoSchisi. Particolare riguardo è volto allo studio del profilo facciale del paziente ed al suo trattamento con profiloplastica. La Clinica è centro di riferimento del Quadrante e si avvale della collaborazione di professionisti esterni che intercettano la patologia e che si appoggiano alla struttura per la programmazione della strategia terapeutica e per l'esecuzione dell'intervento chirurgico finale.

Tali interventi vengono eseguiti in regime di degenza ordinaria in narcosi e prevedono l'utilizzo delle osteotomie codificate da Obwegeser e poi modificate secondo la scuola dell'Università di Novara.

Le osteosintesi prevedono l'utilizzo di placche in titanio che possono essere rimosse alcuni mesi dopo l'intervento chirurgico.

Il trattamento delle LabioPalatoSchisi avviene in collaborazione con la Divisione di Patologia Neonatale e Chirurgia Pediatrica.

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° interventi di malocclusioni	29	29	31	16	17	32	29

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La programmazione degli interventi è basata su protocolli e linee guida internazionali avvalendosi di valutazioni cliniche-funzionali-estetiche e su linee, punti ed angoli ricavati dalle valutazioni cefalometriche. Il percorso clinico sulle malocclusioni elaborato dalla Struttura è presentato negli opuscoli informativi distribuiti ai pazienti.

I pazienti vengono valutati in prima istanza dal medico specialista presso l'ambulatorio e, ove necessario uno studio del caso ortochirurgico, vengono prenotati per l'esecuzione di tale studio.

La gestione della patologia e della strategia terapeutica vengono concordati con l'Ortodontista inviante, il paziente ed il chirurgo.

Sono stati creati due opuscoli informativi per il paziente che intende trattare la sua malocclusione o il suo dimorfismo facciale. In uno vengono fornite informazioni generiche di timing e di consigli preoperatori (la diagnostica, la programmazione, la simulazione dell'intervento su modelli e su tracciato cefalometrico), nel secondo viene presentato uno schema giornaliero/settimanale per la gestione del decorso post-operatorio (dai primi giorni dopo la dimissione sino ai 6 mesi e cioè al termine degli eventuali ritocchi ortodontici).

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti specialisti in chirurgia maxillo-facciale.

Il Direttore della Struttura e la sua Equipe si occupano del trattamento delle malocclusioni e vantano una vasta esperienza in tale campo.

I professionisti afferenti alla Struttura collaborano agli interventi chirurgici, alla chirurgia dei modelli e alle simulazioni e programmazioni sui tracciati cefalometrici

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

L'esecuzione dei tracciati e della valutazione numerica vengono effettuati con l'ausilio del programma Dolphin in dotazione presso il reparto.

La Struttura dispone inoltre di software di programmazione, strumentazione chirurgica specifica e dedicata. Crioterapia mediante utilizzo di dispositivo Hilotherm® con maschere facciali per ridurre sia il dolore postoperatorio sia il gonfiore.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale medico universitario e ospedaliero è autore di numerose pubblicazioni su riviste specialistiche Nazionali ed Internazionali e partecipa costantemente ai congressi nazionali della società italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale e a corsi di aggiornamento e congressi sia nazionali sia internazionali.

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Attività	TEMPI DI ATTESA
Regime di ricovero programmato	60
Visita di programmazione (prima visita)	30
Visita per studio del caso	20
Visita collegiale con programma definitivo per ortodontista curante	30
Follow up trimestrale e programmazione intervento	Programmato

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Implementare il bacino di utenza e la casistica trattata.

Studio Cefalometrico e programmazione chirurgica 3D con confezionamento di splint occlusali custom made.

Utilizzo di stampante 3D con tecnologia CAD/CAM per confezionamento di splint occlusali.

Acquisizione di scanner intraorale per la rilevazione delle impronte e conseguente VTO.

Utilizzo dell'ambulatorio 3, allestito al III piano del padiglione B per eseguire Visite collegiali osteonecrosi, artrocentesi in DH, chirurgia orale.

TRAUMATOLOGIA CRANIO-FACCIALE

La Struttura Universitaria di Chirurgia Maxillo-Facciale garantisce una copertura di 24 ore su 24 per il trattamento chirurgico urgente dei traumatismi cranio facciali per pazienti che giungono in DEA o che sostano in rianimazione ovvero trasferiti da altri ospedali del territorio. Inoltre effettua il trattamento in elezione quando non è necessario il trattamento in regime di emergenza-urgenza.

La Struttura tratta, inoltre, gli esiti di trauma facciale avendo acquisito ad oggi una specifica e vasta esperienza.

INDICATORI .

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° Fratture del complesso Orbito-Mascellare-Zigomatico	67	74	69	54	88	42	61
N° Fratture Pavimento Orbitario	9	12	21	16	24	6	22
N° Fratture di Mandibola	26	18	23	34	39	31	28
N° Fratture Frontali	4	4	2	2	2	2	2
N° Fratture Nasali	13	12	15	14	17	5	9

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La Struttura è centro di riferimento per il quadrante nel trattamento della traumatologia cranio-facciale.

I pazienti afferiscono alla selezione clinico-diagnostica di triage e vengono visitati in consulenza presso il DEA, viene quindi avviata una strategia diagnostico-clinico-terapeutica in collaborazione con i servizi di radiodiagnostica, oculistica e neurochirurgia per la traumatologia complessa che coinvolge l'apparato visivo e l'encefalo. Vengono seguiti ed applicati i protocolli internazionali per il trattamento di tali traumi.

La struttura si avvale del sistema di visualizzazione delle immagini in rete Tempore, che consente una prima valutazione dei traumatismi ricoverati c/o altre sedi del quadrante e consente quindi di evitare il trasporto del malato in caso non ce ne sia la necessità.

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti specialisti in chirurgia maxillo-facciale.

Tutti i professionisti afferenti alla Struttura collaborano agli interventi chirurgici sia in elezione che in urgenza e partecipano al programma di addestramento verificato annualmente.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Nel caso di fratture particolarmente complesse o nel caso di fracassi facciali viene elaborata e confezionata una "replica" solida del massiccio facciale in modo da poter effettuare misurazioni e simulazioni su modello in resina degli spostamenti da attuare al momento dell'intervento chirurgico.

Grazie all'utilizzo delle acquisizioni TC, elaborate da appositi software, e grazie alla stampante 3D vengono eseguite le repliche solide dei difetti ossei sulle fratture orbitarie o orbito-zigomatiche, che consente di pre-

modellare le griglie in titanio da utilizzare durante l'intervento. Questo consente una migliore ricostruzione del difetto osseo ed una riduzione dei tempi operatori e dei costi.

Tale metodica è applicabile anche nella programmazione delle riduzioni delle fratture in mandibole atrofiche, consentendo di ridurre i tempi per la modellazione di placche in titanio particolarmente rigide che richiedono tempi intraoperatori più lunghi.

La struttura si avvale inoltre di monitor, fibre ottiche e strumentario chirurgico dedicato per il trattamento endoscopico di fratture del condilo mandibolare.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale medico universitario e ospedaliero è autore di numerose pubblicazioni su riviste specialistiche Nazionali ed Internazionali e partecipa costantemente ai congressi nazionali della società italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale e a corsi di aggiornamento e congressi sia nazionali sia internazionali.

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Attività	TEMPI DI ATTESA
Ricoveri in urgenza	immediato
Ricoveri programmati per trasferimento da altra Azienda	Concordato secondo l'urgenza
Ricovero ordinario per trattamento di esiti	3 mesi
Follow up ambulatoriale	Concordato alla dimissione

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Aumento della casistica dei pazienti trattati utilizzando le placche e le griglie in titanio "Custom Made".

Incremento del trattamento a distanza dei difetti estetici (asimmetrie, esiti cicatriziali) nei pazienti con esito di trauma facciale, trattamenti radianti o resezioni tumorali, mediante lipofilling con tecnica di Coleman.

ONCOLOGIA MAXILLO-FACCIALE

Una delle attività di primaria importanza svolta dalla Struttura Universitaria di Chirurgia Maxillo-Facciale è il trattamento chirurgico dei tumori benigni e maligni del distretto maxillo-facciale.

Particolare riguardo è volto non solo alla programmazione, alla stadiazione e alla fase demolitiva, ma anche alla fase ricostruttiva con lembi microvascolari per poter migliorare la qualità di vita dei pazienti oncologici. La Clinica è centro di riferimento del Quadrante e si avvale della collaborazione della SCDU Otorinolaringoiatria, così come di tutti gli altri professionisti coinvolti nel Gruppo Interdisciplinare di Cure Oncologico che si tiene con cadenza settimanale.

Tali interventi vengono eseguiti in regime di degenza ordinaria in narcosi e prevedono una fase demolitiva e, negli interventi più importanti che la richiedano, una fase ricostruttiva.

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° interventi per tumori benigni	33	47	35	22	32	26	27
N° interventi per tumori maligni	12	15	15	13	14	16	17

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La diagnosi, la stadiazione, la decisione terapeutica del trattamento più opportuno per ogni singolo paziente è individualizzata ed è basata su protocolli e linee guida internazionali, avvalendosi del Gruppo Interdisciplinare di Cure che consenta una presa in carico multidisciplinare del paziente oncologico.

La gestione della patologia e della strategia terapeutica vengono quindi concordati con l'Oncologo, il Radioterapista, l'Otorinolaringoiatra e gli altri professionisti facenti parti del GIC, per poter arrivare alla proposta di trattamento più appropriata e da concordare col paziente.

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti specialisti in chirurgia maxillo-facciale.

L'equipe della SCDU Chirurgia Maxillo Facciale si occupa del trattamento chirurgico e può vantare una vasta esperienza in tale campo.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

L'esecuzione dei trattamenti chirurgici demolitivi e ricostruttivi viene effettuata con l'ausilio di modelli ottenuti mediante stampa 3D con tecnologia CAD/CAM e con l'ausilio di guide di taglio sempre ottenute mediante stampa 3D in house in dotazione presso il reparto.

La Struttura dispone inoltre di software di programmazione, strumentazione chirurgica specifica e dedicata.



GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale medico universitario e ospedaliero è autore di numerose pubblicazioni su riviste specialistiche Nazionali ed Internazionali e partecipa costantemente ai congressi nazionali della società italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale e a corsi di aggiornamento e congressi sia nazionali sia internazionali.

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Attività	TEMPI DI ATTESA
Regime di ricovero programmato	Concordato secondo l'urgenza
Visita di programmazione (prima visita)	Concordato secondo l'urgenza
Visita collegiale con programma definitivo per ortodontista curante	Concordato secondo l'urgenza
Follow up trimestrale e programmazione intervento	Concordato secondo indicazioni GIC

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Implementazione della tecnologia di stampa 3D.

Multidisciplinarietà della presa in carico del paziente oncologico.

Incremento delle riabilitazioni protesiche nei pazienti sottoposti a resezioni tumorali, mediante posizionamento di impianti e/o confezionamento di protesi otturatorie Maxillo-Facciali nelle resezioni mascellari.

CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA NELLE ATROFIE DEI MASCELLARI

Tale patologia rappresenta la conseguenza della perdita traumatica oppure fisiologica dei denti con il riassorbimento di tutti i tessuti di sostegno dove essi risiedono. L'assenza di elementi dentari può causare problemi molto importanti non solo di tipo deglutitorio e di tipo masticatorio, quindi legati all'alimentazione e alla digestione, ma anche all'estetica del volto.

Il paziente viene valutato con la documentazione radiologica necessaria (RX OPT e TC Dentscan o TC Cone Beam) e l'intervento necessario viene concordato con l'odontoiatra che si occuperà della riabilitazione implanto-protesica.

Il trattamento chirurgico consiste nel trattamento mediante innesti ossei delle atrofie della mandibola o del mascellare, nelle quali altrimenti l'odontoiatra non potrebbe procedere con la riabilitazione implanto-protesica.

Tali interventi vengono eseguiti in regime di degenza ordinaria in narcosi e prevedono l'innesto osseo del difetto e il prelievo dell'osso da innestare da siti donatori quali il ramo mandibolare, la sinfisi mandibolare o la cresta iliaca, in base alle esigenze del singolo caso.

Le osteosintesi prevedono l'utilizzo di viti e/o placche in titanio che usualmente vengono rimosse al momento della riabilitazione implantare.

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° interventi di innesti ossei sui mascellari atrofici	27	16	10	5	5	9	7

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La programmazione degli interventi è basata su protocolli e linee guida internazionali avvalendosi di valutazioni cliniche, funzionali ed estetiche.

La gestione della patologia e della strategia terapeutica vengono concordati con l'Odontoiatra curante, il paziente ed il chirurgo.

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti specialisti in chirurgia maxillo-facciale.

Il Direttore della Struttura e la sua Equipe si occupano del trattamento delle atrofie e vantano una vasta esperienza in tale campo.

I professionisti afferenti alla Struttura collaborano agli interventi chirurgici e alle programmazioni cliniche.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La programmazione dell'intervento avviene analizzando la TC eseguita dal paziente, che consente di porre indicazione sul tipo di sede di prelievo in base alle caratteristiche anatomiche e alle esigenze del singolo caso.

La Struttura dispone inoltre di software e stampante 3D.



GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale medico universitario e ospedaliero è autore di numerose pubblicazioni su riviste specialistiche Nazionali ed Internazionali e partecipa costantemente ai congressi nazionali della società italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale e a corsi di aggiornamento e congressi sia nazionali sia internazionali.

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Attività	TEMPI DI ATTESA
Ricovero programmato	3 mesi
Follow up ambulatoriale	Concordato alla dimissione

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Implementare il bacino di utenza e la casistica trattata. La Struttura dispone inoltre di software e stampante 3D che consente la simulazione dell'intervento chirurgico e la costruzione di repliche solide per la pre-modellazione delle griglie in titanio che si possono utilizzare in alcuni tipi di difetti.

OSTEONECROSI DEI MASCELLARI FARMACO-CORRELATE

I farmaci con attività anti-riassorbitiva a livello osseo (Bifosfonati e Denosumab) vengono utilizzati come terapia di riferimento per il trattamento di patologie metaboliche benigne come ad esempio l'osteoporosi, e maligne (metastasi) che coinvolgono l'apparato scheletrico.

Tra gli effetti indesiderati di questi farmaci troviamo le osteonecrosi dei mascellari (ONJ) in circa l'1% dei pazienti trattati e nella maggior parte di essi è presente una storia di estrazioni dentarie o procedure odontoiatriche.

Per questo motivo la prevenzione di tali manifestazioni riveste un ruolo molto importante. Per accelerare l'inizio della terapia antiassorbitiva abbiamo dedicato un ambulatorio PER VISITE COLLEGIALI (chirurgia maxillo facciale-odontostologia) di "prevenzione e cura delle osteonecrosi" che si occupa di eseguire le prime visite dei pazienti che sono in attesa di avviare i farmaci e le visite di controllo in pazienti che hanno già eseguito tali terapie in passato e che necessitano di cure odontoiatriche o estrazioni.

I pazienti vengono visitati dopo esecuzione di una panoramica dentaria (o anche di TC in caso di sospetta osteonecrosi) ed eventualmente programmati presso il nostro ambulatorio o quello di odontostomatologia al San Giuliano a seconda della complessità e dell'urgenza del caso.

Le bonifiche e le cure dentarie vengono eseguite in regime ambulatoriale.

Il trattamento chirurgico delle osteonecrosi può essere eseguito sia in anestesia locale sia in casi più complessi in anestesia generale.

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° prime visite Pz. Oncologici/Ematologici (ambulatorio di prevenzione e cura delle osteonecrosi dei mascellari)	106	123	96	68	162	190	225
N° Interventi Chirurgici di Profilassi	49	53	64	31	57		
N° Interventi Chirurgici per trattamento delle MRONJ	7	10	5	9	6	13	19

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La programmazione degli interventi è basata su protocolli e linee guida Nazionali ed Internazionali avvalendosi di valutazioni cliniche e radiologiche (RX o TC).

La gestione della patologia e della strategia terapeutica vengono concordati con l'Oncologo /Ematologo che ha in cura il paziente.

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti specialisti in chirurgia maxillo-facciale per le estrazioni dentarie e per il trattamento delle osteonecrosi, e di un consulente odontoiatra per le cure dentarie.

Dal 2013 vengono eseguite delle visite presso l'ambulatorio di prevenzione delle osteonecrosi, attualmente sito al padiglione B, terzo piano, tutti i mercoledì mattina collegialmente con la S.C.D.U Odontoiatria.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La programmazione dell'intervento avviene analizzando la documentazione radiologica e la valutazione clinica



GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale medico universitario e ospedaliero è autore di numerose pubblicazioni su riviste specialistiche Nazionali ed Internazionali e partecipa costantemente ai congressi nazionali della società italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale e a corsi di aggiornamento e congressi sia nazionali sia internazionali.

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Attività	TEMPI DI ATTESA
Regime di ricovero programmato	Programmato
I Visita	Programmata dal Polo Oncologico/S.C.D.U. Ematologia/S.C.D.U. Radioterapia
Follow up e programmazione intervento	Programmato

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO 2024

Implementare l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali.

TERAPIE ODONTOSTOMATOLOGICHE-MAXILLO-FACCIALI IN NARCOSI SU PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI

La programmazione di interventi di carattere oro-maxillofacciale, pur essendo normalmente effettuabili in anestesia locale, a causa della ridotta compliance dei piccoli pazienti in alcuni casi e dei pazienti diversamente abili pediatrici e adulti, devono essere effettuati in narcosi in taluni casi ed in ambiente opportunamente protetto. Il progetto è nato dall'esigenza di far fronte ad una richiesta sempre più importante da parte delle famiglie sia dei pazienti adulti sia dei piccoli pazienti diversamente abili, per ridurre disagi a situazioni già molto delicate e difficili.

Il progetto ha il sostegno delle associazioni di volontariato presenti sul territorio ed in particolar modo dell'ANFASS.

L'attività consiste in cure di carattere conservativo (otturazioni), endodontico (devitalizzazioni di denti con carie profonde), parodontali (gravi gengiviti croniche anche di carattere farmacologico, exeresi di epulidi) ed estrattivo. Nei casi che lo consentono, la Struttura tende a eseguire prestazioni fondamentalmente in regime diurno (day surgery) allo scopo di fornire, al paziente ed alle famiglie, un servizio completo e gestito con un percorso agile.

INDICATORI

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° visite specialistiche (prime visite Adulti)	30	76	78	77	71	76	20
N° visite specialistiche (prime visite Pediatriche)	75	71	70	65	62	33	90
N° casi trattati in narcosi o anestesia generale (Adulti)	24	33	23	24	27		31
N° casi trattati in narcosi o anestesia generale (Pediatrici)	59	60	62	49	70	20	70

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

In relazione al progetto la Struttura ha allestito un ambulatorio dedicato presso il Padiglione D in modo da effettuare una prima visita ed uno screening sulle necessità del paziente in un ambiente protetto e più confortevole per il paziente stesso e per le famiglie.

Attraverso queste visite si stabilisce l'esatta programmazione ed il timing del piano di trattamento specifico per il paziente.

Viene applicato un protocollo diagnostico operativo che prevede gli esami anestesilogici di routine e radiologici del cavo orale e del massiccio facciale allo scopo di ottimizzare i tempi di sala operatoria in relazione alle patologie trattate.

Nel corso dell'intervento si eseguono quindi, ove necessario, differenti prestazioni odonto-chirurgiche sullo stesso paziente con la fondamentale collaborazione di un anestesista particolarmente dedicato alla gestione di tali pazienti.

Attualmente i pazienti pediatrici e i pazienti disabili adulti vengono operati presso le sale operatorie del presidio di Novara.

Le linee guida utilizzate per lo svolgimento dell'attività sono coerenti con quelle della British Society for disability and oral health e della SIOH italiana.

La Struttura si avvale di canali preferenziali attraverso i quali vengono inviati questi pazienti quali ad esempio: la SC Neuropsichiatria Infantile, la Chirurgica Pediatrica le associazioni di volontariato presenti sul territorio del comune, della provincia e della regione.

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di un odontoiatra che si occupa precipuamente dell'organizzazione e della gestione di tale attività sia nella sede di Novara sia in quella di Galliate.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Strumentazione odontoiatrica specifica presente in sala operatoria (riunito mobile odontoiatrico)

GARANZIE SCIENTIFICHE

Vedasi le altre garanzie

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi le altre garanzie

ACCESSIBILITA'

Attività	TEMPI DI ATTESA
Regime d'urgenza	0
Regime di ricovero programmato	150
Regime di ricovero in regime diurno (day surgery)	150
Visita di programmazione (prima visita)	15
Follow up	Concordato alla dimissione

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Implementazione dei casi trattati con contestuale aumento di casi da valutare, coinvolgendo maggiormente enti ed associazioni.

ATTIVITA' GENERALE

La Struttura utilizza tre modalità di ricovero:

Ricovero urgente Ricovero programmato Ricovero a ciclo diurno (day hospital/day surgery)

Sono ammessi al ricovero tutti i pazienti che presentano patologia chirurgica del distretto oro-maxillo-facciale e che sono stati preventivamente visitati presso l'ambulatorio della Struttura o che sono stati valutati come consulenza in regime di urgenza, sia provenienti dal DEA dell'Azienda, sia provenienti dai DEA di altre Aziende (di Quadrante o fuori regione).

La casistica che viene quotidianamente trattata è rappresentata da:

- Traumatologia Cranio-Maxillo-Facciale
- Trattamento delle malformazioni congenite o acquisite della testa e del collo e delle labio-palatoschisi
- Trattamento di tumori maligni del cavo orale con o senza ricostruzione
- Ricostruzioni Microchirurgiche di difetti oncologici e di patologie benigne
- Chirurgia Ricostruttiva nelle atrofie ossee dei mascellari
- Trattamento e Follow-up delle lesioni infiammatorie dei mascellari, delle osteonecrosi dei mascellari farmaco-correlate (MRONJ) e delle osteoradionecrosi
- Trattamento delle OSAS – Apnee del Sonno (valutazione collegiale con Otorinolaringoiatra e Pneumologo)
- Trattamento di lesioni cistiche ed osteolitiche dei mascellari
- Trattamento della patologia benigna del cavo orale e delle disodontias
- Trattamento di patologia odontostomatologia (ascessi, flemmoni, infezioni del cavo orale, tumori odontogeni)
- Trattamento della patologia orale in pazienti diversamente abili e pediatrici
- Trattamento delle patologie Naso-Sinusali
- Trattamento dei Disturbi dell'Articolazione Temporo-Mandibolare
- Trattamento dell' Oftalmopatia Basedowiana

A seguito della prima visita ambulatoriale il paziente viene indirizzato sul percorso clinico del caso.

ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA

Le patologie, prevalenti, trattate in regime di degenza ordinaria sono:

- Traumatologia cranio maxillo-facciale
- Chirurgia ortognatodontica (arretramento/avanzamento mandibolare, avanzamento mascellare, intervento combinato maxillo-mandibolare, genioplastiche, interventi settoriali, osteodistrazioni)
- Chirurgia Oncologica e ricostruttiva Maxillo-Facciale e riabilitazione protesica morfofunzionale dopo interventi chirurgici demolitivi.
- Arofie ossee
- Esiti traumi
- Correzione dell'esofalmo nel morbo di Basedow
- Cisti e tumori odontogeni

Dopo il trattamento il paziente viene seguito con un attento follow up ambulatoriale al termine del quale viene inviato, con la lettera di dimissione-controlli, al medico curante per eventuali terapie successive.

ATTIVITÀ IN DAY HOSPITAL (DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO)/DAY SURGERY

La casistica che viene quotidianamente trattata in tale regime assistenziale è rappresentata da:

- Estrazione chirurgica di denti in inclusione ossea ¹
- Exeresi di cisti e tumori odontogeni ²
- Interventi di piccola chirurgia orale ³
- Trattamento di patologia odontostomatologia (ascessi, flemmoni, infezioni del cavo orale)
- Trattamento delle osteonecrosi farmaco-correlate dei mascellari (MRONJ) e delle osteoradionecrosi
- Applicazione di ferule dentarie per fratture dentoalveolari e di condilo mandibolare e trattamento conservativo delle fratture mascellari e alveolo-dentarie
- Rimozione di mezzi di sintesi
- Estrazione-scappucciamento di denti inclusi
- Chirurgia pre-protetica minore
- Revisioni di cicatrici
- Rimozione mezzi di sintesi
- Rinoplastiche
- Patologia odontostomatologia in pazienti diversamente abili o non collaboranti ⁴
- Esiti cicatriziali ed esiti traumi facciali
- Lipofilling negli esiti di traumi

I criteri di inclusione per un trattamento con ricovero ospedaliero in Day Surgery in Assistenza Anestesiologica sono i seguenti

- 1 L'estrazione dei denti inclusi prevede esclusivamente i casi in cui gli elementi dentari siano in inclusione ossea totale e/o in stretto rapporto con il canale mandibolare o il seno mascellare o con anomalie radicolari marcate. E' possibile inoltre eseguire tale procedura in pazienti con elevato ed incontrollabile stato d'ansia (paziente odontofobico). E' inoltre prevista l'estrazione contemporanea dei denti del giudizio in inclusione per motivi ortodontici. L'inclusione ossea parziale o senza anomalie degli elementi inclusi e le estrazioni semplici di denti erotti in arcata può essere eseguita solo a livello ambulatoriale.
- 2 Ampie lesioni cistiche delle ossa mascellari o lesioni in stretto rapporto con strutture anatomiche delicate (seno mascellare, nervo mandibolare, ...)
- 3 Interventi chirurgici di apicectomia per più elementi dentari contemporaneamente può essere eseguita con ricovero ospedaliero mentre singole procedure devono essere effettuate in regime ambulatoriale.
- 4 Nei pazienti pediatrici o non collaboranti è possibile eseguire trattamenti chirurgici con ricovero ospedaliero

E' previsto inoltre il trattamento con ricovero ospedaliero ed assistenza anestesiologica in pazienti "A Rischio" tra i quali rientrano i cardiopatici scompensati, ipertesi con scarsa risposta alla terapia (PAOS > 180/100), neuropatici, gravemente allergici o affetti da gravi patologie sistemiche (diabete mellito complicato e/o instabile, immunopatie, emopatie, disturbi secondari della coagulazione).

Tra i pazienti a rischio rientrano inoltre i soggetti in trattamento con anticoagulanti e INR > 3,5

Il ricovero in Day Surgery in Anestesia Locale è previsto nei seguenti casi:

- INR tra 2,5 e 3,5
- Cardiopatie non in trattamento anticoagulante
- Pazienti disabili scarsamente collaboranti, ma gestibili in anestesia locale
- Ipertensione sintomatica

- Pazienti allergici o intolleranti a farmaci con anamnesi negativa per eventi sistemici maggiori
- Pazienti epilettici in terapia anticonvulsivante

In tutti gli altri casi l'attività chirurgica non prevede il ricovero Ospedaliero e viene effettuata in anestesia locale a livello ambulatoriale

ATTIVITA' AMBULATORIALE

- Estrazioni Chirurgiche
- Exeresi di lesioni del cavo orale
- Trattamento di fratture dentoalveolari
- Biopsie
- Controlli post-operatori
- Artrocentesi
- Medicazioni
- Programmazione interventi ortochirurgici (rilevamento impronte, arco facciale)
- Studi ortochirurgici
- Programmazione e Studio delle Patologie delle Articolazioni Temporo-Mandibolari.

L'attività ambulatoriale comprende le prestazioni ambulatoriali di follow-up di chirurgia maxillo-facciale dei pazienti ricoverati in precedenza, quindi controlli post-intervento.

Si eseguono prime visite con prenotazione tramite il CUP, consulenze di pronto soccorso (DEA) interno all'ospedale e di consulenze di pazienti provenienti con ambulanza, da altri presidi ospedalieri. Previa richiesta viene eseguita attività di consulenza presso altri reparti (Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria, Rianimazione, Oculistica, ecc).

L'attività ambulatoriale, comprende inoltre, interventi minori quali: terapie d'urgenza di fratture alveolari o lussazioni dentarie, estrazioni di denti in inclusione parziale o su pazienti a rischio e tecniche varie di biopsia endorale.

L'attività è garantita dalla presenza costante dalle ore 08,00 alle ore 15,30 di almeno un medico e di due infermiere.

INDICATORI

Attività	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° interventi di chirurgia orale (estrazioni chirurgiche di denti inclusi, cistectomie, ecc.)	646	441	608	375	619	910	876
N° prime visite	1409	1189	1742	954	1617	1552	1506
N° prime visite pazienti oncologici (ambulatorio di prevenzione e cura delle osteonecrosi dei mascellari)	106	123	96	68	162	190	225
N° visite di follow up	1592	1351	1651	854	581	705	658
N° Biopsie	62	72	60	34	64	70	72

Dal mese di febbraio 2024 l'ambulatorio di chirurgia maxillo facciale inserirà nelle proprie prestazioni ambulatoriali in DH, l'ARTROCENTESI delle articolazioni temporomandibolari.

ATTIVITA' DIDATTICA

La SC di Chirurgia Maxillo-Facciale è sede di scuola di specialità in Chirurgia Maxillo-Facciale del Piemonte Orientale.

Tutta l'attività didattica, svolta dai professionisti afferenti alla struttura, si svolge attraverso:

- l'insegnamento a studenti di medicina presso la facoltà universitaria del polo di Novara ed Alessandria, presso il reparto, l'ambulatorio e le sale operatorie per il tirocinio professionalizzante pre-laurea e post-laurea come medico frequentatore volontario.
- l'insegnamento ai medici in formazione specialistica della scuola di specialità in Chirurgia Maxillo-Facciale del Piemonte Orientale.
- collaborazione alla realizzazione di tesi di laurea in Medicina e Chirurgia (tesi in Chirurgia Maxillo Facciale), con raccolta ed elaborazione dei casi clinici, valutazione della bibliografia, stesura e correzione di tesi di Laurea.
- collaborazione alla realizzazione di tesi di laurea in Biotecnologie (tesi in Chirurgia Maxillo Facciale), con raccolta ed elaborazione dei casi clinici, valutazione della bibliografia, stesura e correzione di tesi di Laurea
- insegnamento della materia "Chirurgia Maxillo-Facciale" al corso di Laurea in Scienze Infermieristiche, realizzazione di tesi di laurea nelle stesse discipline.
- formazione di commissione d'esame di Chirurgia Maxillo-Facciale del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e di insegnamento presso la Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria e Anestesia e Rianimazione

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Nella nostra U.O. di Chirurgia Maxillo-Facciale si garantisce la massima qualità assistenziale sia in regime di Day Hospital che in regime di Degenza Ordinaria, cercando di integrare le risorse umane, strumentali e tecniche in modo da ottenere una organizzazione ottimale delle prestazioni. La Struttura, in caso di necessità, assicura il ricovero urgente ventiquattro ore su ventiquattro, garantendo la priorità rispetto alle altre modalità di ricovero.

I ricoveri più frequenti in urgenza riguardano i traumi e politraumi del massiccio facciale (fratture mandibolari, fratture orbito zigomatiche ed avulsioni dentarie), processi infettivi acuti e tutte le patologie acute, che necessitano di un pronto intervento del Chirurgo maxillo-facciale.

Per le procedure chirurgiche effettuate in regime di Day Surgery la Struttura garantisce il pernottamento quando necessario.

La Struttura ha individuato le patologie per le quali adottare percorsi clinici specifici e precisamente:

Trattamento dei Dismorfismi Cranio Facciali

HTA - Trattamento delle fratture orbitarie

I protocolli e le linee guida vengono rivisitate e aggiornate dopo la pubblicazione di atti congressuali, su riviste nazionali ed internazionali, e consultando i siti ufficiali dell'associazioni nazionali ed internazionali di Chirurgia Maxillo-Facciale.

GARANZIE PROFESSIONALI

Il Direttore della S.C. di Chirurgia Maxillo-Facciale garantisce, a tutto il personale, la possibilità di frequentare corsi di aggiornamento e partecipare ai congressi organizzati dalle Società Scientifiche inerenti le problematiche

delle patologie dello scheletro e dei tessuti molli dell'area cranio-maxillo-facciale, al cui centro è posto l'apparato masticatorio.

In particolare, il Direttore della Struttura vanta una pluriennale esperienza nel trattamento delle malocclusioni e malformazioni facciali. Le numerose pubblicazioni fatte su riviste nazionali ed internazionali, nonché, la partecipazione a congressi, nazionali ed europei, quale relatore, ne avvalorano l'esperienza e la preparazione. Collabora con il centro di studi delle OSAS della Fondazione Salvatore Maugeri Veruno, occupandosi della terapia e della chirurgia delle Apnee notturne.

Tutti i professionisti dell'equipe, si occupano, in collaborazione con il Direttore della Struttura, di traumatologia, chirurgia pre-protetica e oncologica benigna.

La formazione di tali professionisti è nata nella scuola di Chirurgia Maxillo-Facciale di Torino, sotto la guida del Prof. Benech, ed ha dato origine a numerose pubblicazioni in campo nazionale ed internazionale.

Il personale medico, infermieristico e di O.S.S. è in continuo aggiornamento per garantire i risultati di efficacia ed efficienza della struttura e migliorare il comfort dei pazienti ricoverati per i trattamenti. La Struttura ha adottato una scheda di addestramento al fine di garantire la continuità assistenziale per alcune delle prestazioni erogate.

GARANZIE SCIENTIFICHE

PUBBLICAZIONI PIU' RECENTI

- Cavarra, F., Boffano, P., Tricarico, G., Tepedino, M., Brucoli, M., & Rocchetti, V. (2022). The use of mandibular advancement devices in adult patients affected by obstructive sleep apnea syndrome: Our experience with thornton adjustable positioner® splint. *Minerva Dental and Oral Science*, 71(3), 163-167. doi:10.23736/S2724-6329.21.04458-2
- Cavarra, F., Boffano, P., Brucoli, M., Ruslin, M., Forouzanfar, T., Ridwan-Praman, A., . . . Rocchetti, V. (2022). Imaging of odontogenic keratocysts: A pictorial review. *Minerva Dental and Oral Science*, 71(1), 48-52. doi:10.23736/S2724-6329.21.04582-4
- Boffano, P., Cavarra, F., Brucoli, M., Ruslin, M., Forouzanfar, T., Ridwan-Pramana, A., . . . Rocchetti, V. (2022). The epidemiology and management of odontomas: A european multicenter study. *Oral and Maxillofacial Surgery*, doi:10.1007/s10006-022-01091-w
- Boffano, P., Dosio, C., Baragiotta, N., & Brucoli, M. (2022). Surgical treatment of maxillary central giant cell granuloma. [Trattamento chirurgico di un granuloma gigantocellulare centrale del mascellare superiore] *Dental Cadmos*, 90(5), 402-406. doi:10.19256/d.cadmos.05.2022.11
- Boffano, P., Cavarra, F., Agnone, A. M., Brucoli, M., Ruslin, M., Forouzanfar, T., . . . Rocchetti, V. (2022). The epidemiology and management of odontogenic keratocysts (OKCs): A european multicenter study. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, 50(1), 1-6. doi:10.1016/j.jcms.2021.09.022
- Boffano, P., Cavarra, F., Tricarico, G., Tepedino, M., Brucoli, M., & Rocchetti, V. (2021). Giant salivary stone of the submandibular duct. [Calcolo salivare gigante del dotto sottomandibolare] *Dental Cadmos*, 89(8), 579-580. doi:10.19256/d.cadmos.08.2021.03
- Brucoli, M., Boffano, P., Romeo, I., & Benech, A. (2021). Bilateral rigid fixation of combined angle and body/symphysis fractures of the mandible. *Otorhinolaryngology(Italy)*, 71(1), 3-6. doi:10.23736/S2724-6302.20.02286-9
- Boffano, P., Dosio, C., Baragiotta, N., & Brucoli, M. (2021). The activity of an oral and maxillofacial surgery division during the pandemic diffusion of COVID-19. *Otorhinolaryngology(Italy)*, 71(1), 28-31. doi:10.23736/S2724-6302.20.02295-X
- Rocchetti, V., Boffano, P., Tricarico, G., Brucoli, M., & Cavarra, F. (2021). Unilateral palatal mucosal lesion. [Lesione mucosa unilaterale del palato] *Dental Cadmos*, 89(3), 171-172. doi:10.19256/d.cadmos.03.2021.03
- Boffano, P., Pau, A., Dosio, C., Ruslin, M., Forouzanfar, T., Rodríguez-Santamarta, T., . . . Brucoli, M. (2021). Quality of life following maxillofacial trauma in the elderly: A multicenter, prospective study. *Oral and Maxillofacial Surgery*, doi:10.1007/s10006-021-01003-4

- Boffano, P., Cavarra, F., Tricarico, G., Masu, L., Brucoli, M., Ruslin, M., . . . Rocchetti, V. (2021). The epidemiology and management of ameloblastomas: A european multicenter study. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, 49(12), 1107-1112. doi:10.1016/j.jcms.2021.09.007
- Dosio, C., Brucoli, M., Boffano, P., & Benech, A. (2020). Unilateral bifocal mandibular fracture: A challenging entity. *Otorinolaringologia*, 70(4), 149-151. doi:10.23736/S0392-6621.20.02275-4
- Dosio, C., Brucoli, M., Boffano, P., & Benech, A. (2020). Bilateral mandibular angle fracture: A rare entity. *Otorinolaringologia*, 70(4), 145-148. doi:10.23736/S0392-6621.20.02274-2
- Aluffi Valletti P, Brucoli M, Boffano P, Benech A, Toso A, Dell'Era V, Garzaro M. A SINGLE-CENTER EXPERIENCE IN THE MANAGEMENT OF HEAD AND NECK LYMPHANGIOMAS. *Oral Maxillofac Surg*. 2020 Mar;24(1):109-115.
- Brucoli M, Boffano P, Pezzana A, Corio C, Benech A. THE USE OF OPTICAL SCANNER FOR THE FABRICATION OF MAXILLARY OBTURATOR PROSTHESES. *Oral Maxillofac Surg*. 2020 Mar 9. doi: 10.1007/s10006-020-00836-9. Online ahead of print.
- Brucoli M, Boffano P, Romeo I, Corio C, Benech A, Ruslin M, Forouzanfar T, Starch-Jensen T, Rodríguez-Santamarta T, de Vicente JC, Snäll J, Thorén H, Tarle M, Dediol E, Pechalova P, Pavlov N, Daskalov H, Doykova I, Kelemith K, Tamme T, Kopchak A, Shumynskiy I, Corre P, Bertin H, Goguet Q, Anquetil M, Louvrier A, Meyer C, Dovšak T, Vozlič D, Birk A, Aničić B, Konstantinovic VS. MANAGEMENT OF MAXILLOFACIAL TRAUMA IN THE ELDERLY: A EUROPEAN MULTICENTER STUDY. *Dent Traumatol*. 2019 Dec 21. doi: 10.1111/edt.12536. Online ahead of print.
- Bosetti M, Boffano P, Marchetti A, Leighab M, Colli M, Brucoli M. THE NUMBER OF PLATELETS IN PATIENT'S BLOOD INFLUENCES THE MECHANICAL AND MORPHOLOGICAL PROPERTIES OF PRP-CLOT AND LYSOPHOSPHATIDIC ACID QUANTITY IN PRP. *Int J Mol Sci*. 2019 Dec 24;21(1):139. doi: 10.3390/ijms21010139.
- Brucoli M, Boffano P, Pezzana A, Sedran L, Boccafroschi F, Benech A. THE POTENTIALITIES OF THE ANATOMAGE TABLE FOR HEAD AND NECK PATHOLOGY: MEDICAL EDUCATION AND INFORMED CONSENT. *Oral Maxillofac Surg*. 2019 Dec 12. doi: 10.1007/s10006-019-00821-x. [Epub ahead of print]
- Brucoli M, Boffano P, Romeo I, Corio C, Benech A, Ruslin M, Forouzanfar T, Rodríguez-Santamarta T, Vicente JC, Tarle M, Dediol E, Pechalova P, Pavlov N, Daskalov H, Doykova I, Kelemith K, Tamme T, Kopchak A, Shumynskiy I, Corre P, Bertin H, Bourry M, Guyonvarc'h P, Dovšak T, Vozlič D, Birk A, Aničić B, Konstantinovic VS, Starch-Jensen T. SURGICAL MANAGEMENT OF UNILATERAL BODY FRACTURES OF THE EDENTULOUS ATROPHIC MANDIBLE. *Oral Maxillofac Surg*. 2019 Dec 17. doi: 10.1007/s10006-019-00824-8. [Epub ahead of print]
- Brucoli M, Garzaro M, Dosio C, Boffano P, Benech A. THE SURGICAL MANAGEMENT OF MONOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA OF THE INFERIOR TURBINATE. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2019 Nov 2. pii: S2468-7855(19)30259-9. doi: 10.1016/j.jormas.2019.10.014. [Epub ahead of print]
- Brucoli M, Romeo I, Pezzana A, Boffano P, Benech A. THE RELATIONSHIP BETWEEN THE STATUS AND POSITION OF THIRD MOLARS AND THE PRESENCE OF MANDIBULAR ANGLE AND CONDYLAR FRACTURES. *Oral Maxillofac Surg*. 2019 Nov 15. doi: 10.1007/s10006-019-00811-z. [Epub ahead of print]
- Brucoli M, Boffano P, Romeo I, Corio C, Benech A, Ruslin M, Forouzanfar T, Jensen TS, Rodríguez-Santamarta T, de Vicente JC, Snäll J, Thorén H, Aničić B, Konstantinovic VS, Pechalova P, Pavlov N, Daskalov H, Doykova I, Kelemith K, Tamme T, Kopchak A, Shumynskiy I, Corre P, Bertin H, Goguet Q, Anquetil M, Louvrier A, Meyer C, Dovšak T, Vozlič D, Birk A, Tarle M, Dediol E. EPIDEMIOLOGY OF MAXILLOFACIAL TRAUMA IN THE ELDERLY: A EUROPEAN MULTICENTER STUDY. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2019 Sep 15. pii: S2468-7855(19)30215-0. doi: 10.1016/j.jormas.2019.09.002.
- Brucoli M, Boffano P, Romeo I, Corio C, Benech A, Ruslin M, Forouzanfar T, Rodríguez-Santamarta T, de Vicente JC, Tarle M, Dediol E, Pechalova P, Pavlov N, Daskalov H, Doykova I, Kelemith K, Tamme T, Kopchak A, Shumynskiy I, Corre P, Bertin H, Bourry M, Guyonvarc'h P, Dovšak T, Vozlič D, Birk A, Aničić B, Konstantinovic VS, Starch-Jensen T. MANAGEMENT OF MANDIBULAR CONDYLAR FRACTURES IN PATIENTS WITH ATROPHIC EDENTULOUS MANDIBLES. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2019 Oct 23. pii: S2468-7855(19)30249-6. doi: 10.1016/j.jormas.2019.10.004. [Epub ahead of print]
- Franchi S, Brucoli M, Boffano P, Dosio C, Benech A. MEDICAL STUDENTS' KNOWLEDGE OF MEDICATION RELATED OSTEONECROSIS OF THE JAW. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2019 Oct 28. pii: S2468-7855(19)30250-2. doi: 10.1016/j.jormas.2019.10.005. [Epub ahead of print]
- Brucoli M, Boffano P, Romeo I, Corio C, Benech A, Ruslin M, Forouzanfar T, Rodríguez-Santamarta T, de Vicente JC, Tarle M, Dediol E, Pechalova P, Pavlov N, Daskalov H, Doykova I, Kelemith K, Tamme T, Kopchak A, Shumynskiy I, Corre P, Bertin H, Bourry M, Guyonvarc'h P, Dovšak T, Vozlič D, Birk A, Aničić B, Konstantinovic VS, Starch-Jensen T.

THE EPIDEMIOLOGY OF EDENTULOUS ATROPHIC MANDIBULAR FRACTURES IN EUROPE. J Craniomaxillofac Surg. 2019 Dec;47(12):1929-1934. doi: 10.1016/j.jcms.2019.11.021. Epub 2019 Nov 29.

- Boffano P, Brucoli M, Benech A, Andreis M, Machetta G, Magnano M. MOBILISATION SECOND SURGERY OF THE TONGUE FOLLOWING ORAL FLOOR CANCER SURGERY. Oral Surgery. 2019; 12 (1): 45-47
- Brucoli M, Zeppegno P, Benech R, Boffano P, Benech A. PSYCHODYNAMIC FEATURES ASSOCIATED WITH ORTHOGNATHIC SURGERY: A COMPARISON BETWEEN CONVENTIONAL ORTHOGNATHIC TREATMENT AND "SURGERY FIRST" APPROACH. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2019; 77(1): 157-163
- Brucoli M, Boffano P, Magnano M, Mistretta R, Benech R, Benech A. THE MANAGEMENT OF A HIGH-RISK PATIENT WITH EDENTULOUS MANDIBULAR FRACTURES. Otorinolaringologia. 2019;69(1):42-4
- Magnano M, Boffano P, Brucoli M, Teglia R, Rossi G, Benech A. IRON-INDUCED ESOPHAGEAL MUCOSAL ULCERATION. Otorinolaringologia. 2019;69(1):39-41
- Brucoli M, Boffano P, Bertone F, Magnano M, Benech A. INTRAORAL APPROACH FOR THE REMOVAL OF A PLEOMORPHIC ADENOMA OF THE PARAPHARYNGEAL SPACE. Otorinolaringologia. 2019;69(1):49-52
- Magnano M, Boffano P, Andreis M, Brucoli M, Benech R, Benech A. GIANT CERVICAL CHORDOMA. Otorinolaringologia. 2019;69(1):53-6
- Brucoli M, Rodriguez Y Baena R, Boffano P, Benech A. IMAGING FEATURES OF A MALT LYMPHOMA OF THE ORBIT. Otorinolaringologia. 2019;69(2):126-9.
- Ruslin M, Brucoli M, Boffano P, Benech A, Wolff J, Dediol E, Uglešić V, Kovačić Z, Vesnaver A, Konstantinović V, Petrović M, Stephens J, Kanzaria A, Bhatti N, Holmes S, Pechalova P, Bakardjiev A, Malanchuk V, Kopchak A, Galteland P, Mjølne E, Skjelbred P, Bertin H, Corre P, Løes S, Lekven N, Laverick S, Gordon P, Tamme T, Akermann S, Karagozoglu K, Kommers S, de Visscher J, Forouzanfar T. MOTOR -VEHICLE ACCIDENTS RELATED MAXILLOFACIAL INJURIES: A MULTICENTRE AND PROSPECTIVE STUDY. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2019 Sep;128(3):199-204.
- Brucoli M, Boffano P, Pezzana A, Benech A, Corre P, Bertin H, Pechalova P, Pavlov N, Petrov P, Tamme T, Kopchak A, Romanova A, Schuminsky E, Dediol E, Tarle M, Konstantinovic V, Jelovac D, Karagozoglu K, Forouzanfar T. THE "EUROPEAN MANDIBULAR ANGLE" RESEARCH PROJECT: THE EPIDEMIOLOGIC RESULTS FROM A MULTICENTER EUROPEAN COLLABORATION. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2019; 77 (4): 791.e1-791.e7.
- Brucoli M, Benech A. SPINDLE-CELL SARCOMA OF THE TONGUE. New England Journal of Medicine. 380 (9): E10.
- Brucoli M, De Andreis M, Bonaso M, Boffano P, Benech A. COMPARATIVE ASSESSMENT OF DEXAMETHASONE ADMINISTRATION ROUTES FOR THE MANAGEMENT OF POSTOPERATIVE SYMPTOMS FOLLOWING THIRD MOLAR SURGERY. Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery. Accepted, in Press
- Brucoli M, Rodriguez Y Baena R, Magnano M, Boffano P, Bertone F, Rocchetti V, Benech A. THE ENDOSCOPIC REMOVAL OF A DENTAL PROSTHESIS IMPACTED IN THE ESOPHAGUS. Otorinolaringologia 2019; 69(1): 36-38
- Brucoli M, Baena RRY, Boffano P, Benech A. PSYCHOLOGICAL PROFILES IN PATIENTS UNDERGOING ORTHOGNATHIC SURGERY OR RHINOPLASTY: A PREOPERATIVE AND PRELIMINARY COMPARISON. Oral Maxillofac Surg. 2019;23(2):179-186.
- Brucoli M, Boffano P, Pezzana A, Benech A, Corre P, Bertin H, Pechalova P, Pavlov N, Petrov P, Tamme T, Kopchak A, Romanova A, Shuminsky E, Dediol E, Tarle M, Konstantinovic VS, Jelovac D, Karagozoglu KH, Forouzanfar T. THE "EUROPEAN MANDIBULAR ANGLE" RESEARCH PROJECT: THE ANALYSIS OF COMPLICATIONS AFTER UNILATERAL ANGLE FRACTURES. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2019;128(1):14-17.
- Brucoli M, Boffano P, Broccardo E, Benech A, Corre P, Bertin H, Pechalova P, Pavlov N, Petrov P, Tamme T, Kopchak A, Hresko A, Shuminsky E, Dediol E, Tarle M, Konstantinovic VS, Petrovic M, Holmes S, Karagozoglu KH, Forouzanfar T. THE "EUROPEAN ZYGOMATIC FRACTURE" RESEARCH PROJECT: THE EPIDEMIOLOGICAL RESULTS FROM A MULTICENTER EUROPEAN COLLABORATION. J Craniomaxillofac Surg. 2019;47(4):616-621.
- Brucoli M, Borello G, Boffano P, Benech A. TUBERCULOUS NECK LYMPHADENOPATHY: A DIAGNOSTIC CHALLENGE. J Stomatol Oral Maxillofac Surg. 2019;120(3):267-269.
- Brucoli M, Boffano P, Baragiotta N, Pezzana A, Benech A. CHAINSAW INJURIES OF THE MAXILLOFACIAL REGION: OUR EXPERIENCE. Otorinolaringologia. Accepted, in Press.
- Brucoli M, Boffano P, Baragiotta N, Nicolotti M, Pezzana A, Benech A. THE REMOVAL OF MIDFACE TUMORS BY LE FORT I APPROACH. Otorinolaringologia. 2019;69(3):179-84
- Ruslin M, Brucoli M, Boffano P, Forouzanfar T, Benech A. MAXILLOFACIAL FRACTURES ASSOCIATED WITH SPORT INJURIES: A REVIEW OF THE CURRENT LITERATURE. Otorinolaringologia. 2019;69(3):165-70
- Brucoli M, Boffano P, Bonaso M, Benech A. THE MANAGEMENT OF A Y-SHAPED FRACTURE OF THE MANDIBULAR RAMUS. Otorinolaringologia. 2019;69(3):192-5.

- Brucoli M, Rodriguez y Baena R, Boffano P, Benech A. GIANT ANTROCHOANAL POLYP PROTRUDING INTO THE NASOPHARYNX. Otorinolaringologia. Accepted, in Press.
- Dosio C, Romeo I, Franchi S, Boffano P, Brucoli M. THE SURGICAL MANAGEMENT OF AN AMELOBLASTOMA IN A 12-YEAR-OLD GIRL. Otorinolaringologia. Accepted, in Press.
- Brucoli M, Boffano P, Benech A, Rosa S, Garzaro M, Aluffi Valetti P. CONGENITAL NONVASCULAR NECK MASSES: A RETROSPECTIVE ANALYSIS. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology. Accepted, in Press.
- Abate MG, Moretto L, Licari I, Esposito T, Capuano L, Olivieri C, Benech A, Brucoli M, Avanzi GC, Cammarota G, Dianzani U, Clemente N, Panzarasa G, Citerio G, Carfagna F, Cappellano G, Della Corte F, Vaschetto R. OSTEOPONTIN IN THE CEREBROSPINAL FLUID OF PATIENTS WITH SEVERE ANEURYSMAL SUBARACHNOID HEMORRHAGE. Cells. 2019 Jul 10;8(7).
- Cavarra F, Tricarico G, Tepedino M, Alhadethi H, Brucoli M, Boffano P, Rocchetti V. VOLUMINOUS MAXILLARY RADICULAR CYSTS REMOVAL UNDER LOCAL ANESTHESIA. Minerva Stomatol. 2019 Aug;68(4):213-216.
- Brucoli M, Boffano P, Franchi S, Pezzana A, Baragiotta N, Benech A. THE USE OF TELERADIOLOGY FOR TRIAGING OF MAXILLOFACIAL TRAUMA. J Craniomaxillofac Surg. 2019 Oct;47(10):1535-1541.
- Garzaro M, Dell'Era V, Brucoli M, Boffano P, Benech A, Aluffi Valetti P. ENDOSCOPIC SEPTOPLASTY AS A ROUTINE APPROACH: OUR EXPERIENCE ON 647 PATIENTS. J Craniomaxillofac Surg. 2019 Oct;47(10):1530-1534.
- Brucoli M, Sonzini R, Bosetti M, Boffano P, Benech A. PLASMA RICH IN GROWTH FACTORS (PRGF) FOR THE PROMOTION OF BONE CELL PROLIFERATION AND TISSUE REGENERATION. Oral and Maxillofacial Surgery. 2018; 22(3), pp. 309-313
- Scarano A, Lorusso F, Brucoli M, Lucchina AG, Carinci F, Mortellaro C. UPPER EYELID BLEPHAROPLASTY WITH VOLTAIC ARC DERMABRASION. J Craniofac Surg. 2018; 29(8), pp. 2263-2266
- Mangano F, Lucchina AG, Brucoli M, Migliario M, Mortellaro C, Mangano C. PROSTHETIC COMPLICATIONS AFFECTING SINGLE-TOOTH MORSE-TAPER CONNECTION IMPLANTS. J Craniofac Surg. 2018; 29(8), pp. 2255-2262
- Scarano A, Mortellaro C, Brucoli M, Lucchina AG, Assenza B, Lorusso F. SHORT IMPLANTS: ANALYSIS OF 69 IMPLANTS LOADED IN MANDIBLE COMPARED WITH LONGER IMPLANTS. J Craniofac Surg. 2018; 29(8), pp. 2272-2276
- Giovannacci I, Giunta G, Pedrazzi G, Meleti M, Manfredi M, Migliario M, Brucoli M, Greco Lucchina A, Mortellaro C, Vescovi P. ERBIUM YTTTRIUM-ALUMINUM-GARNET LASER VERSUS TRADITIONAL BUR IN THE EXTRACTION OF IMPACTED MANDIBULAR THIRD MOLARS: ANALYSIS OF INTRA- AND POSTOPERATIVE DIFFERENCES. J Craniofac Surg. 2018; 29(8), pp. 2282-2286
- Bonazza V, Hajistilly C, Patel D, Patel J, Woo R, Cocchi MA, Buffoli B, Lancini D, Gheno E, Rezzani R, Jahanzeb S, Hunnisett A, Almasri M, Lucchina AG, Brucoli M, Mortellaro C, Rodella LF. GROWTH FACTORS RELEASE FROM CONCENTRATED GROWTH FACTORS: EFFECT OF B-TRICALCIUM PHOSPHATE ADDITION. J Craniofac Surg. 2018; 29(8), pp. 2291-2295
- Brucoli M, Boccafocchi F, Boffano P, Broccardo E, Benech A. THE ANATOMAGE TABLE AND THE PLACEMENT OF TITANIUM MESH FOR THE MANAGEMENT OF ORBITAL FLOOR FRACTURES. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2018; 126(4), pp. 317-321
- Brucoli M, Rodriguez Y Baena R, Corio C, Boffano P, Benech R, Benech A. "CURETTE TECHNIQUE" AND FISH ANALYSIS FOR THE ASSESSMENT OF ORAL FIELD CANCERIZATION. Otorinolaringologia. 2018; 68(4), pp. 119-123
- Brucoli M, Magnano M, Boffano P, Mola P, Benech R, Benech A. ONCOCYTOMA OF THE LACRIMAL SAC. Otorinolaringologia. 2018; 68(4), pp. 158-160
- Brucoli M, Nestola DF, Baragiotta N, Boffano P, Benech A. MAXILLOFACIAL FRACTURES: EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF A SINGLE CENTRE EXPERIENCE. Otorinolaringologia. 2018; 68(4): 132-137
- Nestola DF, Lombardi M, Brucoli M, Pia F, Aluffi Valetti P. "ISOLATED HYPOGLOSSAL NERVE PALSY MIMICKING A BASE OF TONGUE TUMOR." The journal of craniofacial surgery, 2017, vol. 28, p. e78-e80, ISSN: 1049-2275, doi: 10.1097/SCS.0000000000003240
- Giarda M, Tivolaccini A., Arcuri F., Brucoli M., Benech A. "SURGICAL APPROACH TO ISOLATED BILATERAL ORBITAL FLOOR FRACTURES." Acta otorhinolaryngologica italica, 2015, vol. 35, p. 362-364, ISSN: 0392-100X, doi: 10.14639/0392-100X-90612
- Benech A., Nicolotti M., Brucoli M., Arcuri F. "INTRAORAL EXTRA-MUCOSAL FIXATION OF FRACTURES IN THE ATROPHIC EDENTULOUS MANDIBLE" International journal of oral and maxillofacial surgery /apr 2013 42(4); 460

- Giarda M., Brucoli M., Arcuri F., Benech R., Braghiroli A., Benech A. "EFFICACY AND SAFETY OF MAXILLOMANDIBULAR ADVANCEMENT IN TREATMENT OF OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME" *Acta otorhinolaryngologica italica* /feb 2013 33(1); 43-6
- Arcuri F., Brucoli M., Baragiotta N., Stellin I., Giarda M., Benech A. "THE ROLE OF FAT GRAFTING IN THE TREATMENT OF POST-TRAUMATIC MAXILLO-FACIAL DEFORMITIES" *Craniomaxillofacial trauma reconstruction* / giu 2013 6(2);121-6
- Arcuri F., Brucoli M., Grivetto F., Benech A. "MANDIBULAR SYMPHYSEAL FRACTURE SIMULATED BY A FOREIGN BODY IN THE CHIN" *The journal of craniofacial surgery* / mar 2012 23(2):e91-3
- Arcuri F., Brucoli M., Baragiotta N., Ferreri S., Benech R., Benech A. "ANALYSIS OF COMPLICATIONS FOLLOWING ENDOSCOPICALLY ASSISTED TREATMENT OF MANDIBULAR CONDYLE FRACTURES" *The journal of craniofacial surgery* / Mag 2012 23(3):e196-8
- Benech A., Arcuri F., Guglielmetti R., Poglio G., Crespi C., Brucoli M., Pia F. "VACUUM-ASSISTED CLOSURE THERAPY IN RECONSTRUCTIVE PROCEDURE" *Acta otorhinolaryngologica italica*. vol Apr 2012 32(3), p.192-7-197
- Borello G., Arcuri F., Nicolotti M., Brucoli M., Farri F., Valletti PA. "CONSERVATIVE SURGICAL TREATMENT OF TONGUE HEMANGIOPERICYTOMA" *Journal of craniofacial surgery* / lug 2012 23(4), p. e292-e293
- Nicolotti M., Grivetto F., Brucoli M., Benech A. "DIRECT ACCESS TO A FRONTAL SINUS OSTEOMA AND RECONSTRUCTION OF THE ORBITAL ROOF DISPLACED BY THE LESION BY TITANIUM MESH" *The journal of craniofacial surgery* / lug 2012 23(4), P. e364-e366
- Arcuri F., Nicolotti M., Brucoli M., Benech A. "SELF-LOCKING SLIDING KNOT TO MANAGE UPPER THIRD MOLAR EXTRACTION" *Journal of craniofacial surgery* / sett 2012 23(5), ISSN 1049-2275
- Brucoli M., Deandrei M., Arcuri F., Benech A. "MANAGEMENT OF A NEEDLE BREAKAGE DURING THIRD MOLAR EXTRACTION WITH C-ARM DIGITAL FLUOROSCOPE" *The journal of craniofacial surgery*/ sett 2012 22(5), p. 1583-1584
- Pia F., Aluffi P., Crespi MC., Arcuri F., Brucoli M., Benech A. "INTRAORAL TRANSPOSITION OF PEDICLED TEMPORALIS MUSCLE FLAP FOLLOWED BY ZYGOMATIC IMPLANT PLACEMENT" *The journal of craniofacial surgery*/sett 2012 23(5), p. e463-e465
- Giarda M., Brucoli M., Arcuri F., Braghiroli A., Aluffi Valletti P., Benech A. "PROPOSAL OF A PRESURGICAL ALGORITHM FOR PATIENTS AFFECTED BY OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME" *Journal of oral and maxillofacial surgery* /ott 2012 70(10). 2433-9
- Brucoli M., Arcuri F., Giarda M., Benech R., Benech A. "SURGICAL MANAGEMENT OF POST-TRAUMATIC INTRAORBITAL HEMATOMA" *Journal of craniofacial surgery* / genn 2012 23(1):e58-61
- Benech A., Mazzanti C., Arcuri F., Giarda M., Brucoli M. "SIMULTANEOUS LEFORT I OSTEOTOMY AND COMPUTER-GUIDED IMPLANT PLACEMENT". *Journal of Craniofacial Surgery* /maggio 2011 22(3): 1042-6
- Brucoli M., Giarda M., Benech A. "GARDNER SYNDROME: PRESURGICAL PLANNING AND SURGICAL MANAGEMENT OF CRANIOMAXILLOFACIAL OSTEOMAS". *Journal of craniofacial surgery*/ maggio 2011 22(3):946-8
- Brucoli M., Arcuri F., Cavenaghi R., Benech A. "ANALYSIS OF COMPLICATIONS AFTER SURGICAL REPAIR OF ORBITAL FRACTURES" *Journal of craniofacial surgery*/ LUGLIO 2011 22(4);1387-90
- Arcuri F., Brucoli M., Benech A. "ANALYSIS OF THE RETROAURICULAR TRANSMEATAL APPROACH: A NOVEL TRANSFACIAL ACCESS TO THE MANDIBULAR SKELETON". *British journal of oral and maxillofacial surgery*/ marzo 2012; 50 (2):e22-6
- Brucoli M., Arcuri F., Giarda M., Benech A. "TRANSIENT CARDIAC FAILURE DUE TO TAKO-TSUBO CARDIOMYOPATHY AFTER SURGICAL REDUCTION OF A NASAL FRACTURE" *Journal of craniofacial surgery*/ sett 2011 22(5);1907-10
- Brucoli M., Arcuri F., Benech R., Giarda M., Benech A. "MAXILLOMANDIBULAR ADVANCEMENT IN OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME PATIENTS: A SURGICAL MODEL TO INVESTIGATE REVERSE FACELIFT" *Journal of craniofacial surgery*/ Nov 2011 22(6); 2148-52
- Arcuri F., Grivetto F., Poglio G., Brucoli M., Benech A. "SIMULTANEOUS PALATAL PLEOMORPHIC ADENOMA AND MANDIBULAR KERATOCYSTIC ODONTOGENIC TUMOR IN A PEDIATRIC PATIENT". *Journal of craniofacial surgery*/ Nov 2011 22(6); 2347-50
- Brucoli M., Nicolotti M., Arcuri F., Benech A. "AMELOBLASTIC CARCINOMA: A RARE LOCALIZATION OF A RARE NEOPLASIA" *Journal of craniofacial surgery* / nov 2011 22(6);2353-5
- Brucoli M., Giarda M., Arcuri F., Benech A. "A BENIGN ISOLATED SCHWANNOMA OF THE ORBIT" *Journal of craniofacial surgery*/ nov 2011 22(6); 2372-4

- Brucoli M., Arcuri F., Borello G., Benech A "SURGICAL TECHNIQUE OF THE TRANSORAL APPROACH TO REMOVE A LIPOMA OF THE BUCCAL FAT PAD". Journal of craniofacial surgery /nov 2011 22(6); 2415-8
- Brucoli M., Giarda M., Benech A. "A PECULIAR ORBITAL ROOF BLOW-IN FRACTURE" The journal of craniofacial surgery / genn 2011, 22 (1):358-60
- Roccia F., Caldarelli C., Spada MC., Brucoli M., Beatrice F., Ruffino S., Benech A., Ramieri G., Berrone S. "DEVELOPMENT OF A REGIONAL DATABASE FOR STUDYING EPIDEMIOLOGY OF MAXILLOFACIAL TRAUMA. The journal of craniofacial surgery / 2010, issn:1049-2275
- Brucoli M., Arcuri F., Stellin L., Benech A "ZYGOMATIC METASTASIS FROM BREAST CANCER". The journal of craniofacial surgery/nov 2010; 21 (6):2012-4
- Benech A., Arcuri F., Baragiotta N., Nicolotti M., Brucoli M. "RETROAURICULAR APPROACH FOR OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION OF INTRACAPSULAR CONDYLE HEAD FRACTURES VIA A TRANSMEATAL ROUTE". Rivista italiana di chirurgia maxillo facciale 2010 issn 1120-7558
- Saponaro A., Stecco A., Brucoli M., Armienti F., Stellin L., Favano F., Benech A, Carriero A. "MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE POST-SURGICAL EVALUATION OF PATIENTS WITH MANDIBULAR CONDYLE FRACTURES TREATED USING THE TRANSPAROTID APPROACH: OUR EXPERIENCE.. Journal of oral and maxillofacial surgery/ 2009, vol. 67, p. 1815-1820
- M.Brucoli, A. Stecco, C. Iaquina, A. Carriero, A. Benech "DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ORBIT POST-TRAUMATIC SUBPERIOSTEAL HEMORRHAGE IN A CHILD, ASSOCIATED WITH A SUBDURAL INTRACRANIAL HEMORRHAGE: A CASE REPORT" The journal of craniofacial surgery 2005 may, 16 (3). 407-10
- M. Brucoli, M. Giarda, G. Valente, A. Benech "HEMANGIOPERICYTOMA OF THE INFRATEMPORAL FOSSA: PROGRESSION TOWARD MALIGNANCY IN 30-YEAR HISTORY" The journal of craniofacial surgery/ 2005- Nov, 16 (6): 1146-1150
- A. Benech, E. Madaro, C. Tito, M. Brucoli, E. Cassarino "VALUTAZIONE SPERIMENTALE DEL BLINK-REFLEX DA STIMOLAZIONE DELLA SECONDA E TERZA BRANCA TRIGEMINALE IN SOGGETTI SANI" Rivista italiana di chirurgia maxillo facciale 2003; 14.77-80

CONTRIBUTI EDITI SU LIBRI DI TESTO

Co-autore del "Trattato di Patologia Chirurgica Maxillo Facciale"
S.I.C.M.F Società Italiana di Chirurgia Maxillo Facciale
Edizioni Minerva Medica Cod. I.S.B.N. 9788877115669
Giugno 2007 Torino.

Co-autore del trattato "A Textbook of Advanced Oral And Maxillofacial Surgery"
Section 12 - Orthognathic Surgery og Maxillofacial Deformities
Chapter 26 Basic and Advanced Operative Techniques in Orthognathic Surgery
Edited by Mohammad Hosein e Kalantar Motamedi I.S.B.N. 978-953-51-1146-7 July 2013 Croatia

GARANZIE TECNOLOGICHE

I professionisti della S.C. di Chirurgia Maxillo-Facciale, dispongono di un Riunito Odontoiatrico chirurgico c/o la medicheria del reparto di degenza e di un Riunito Odontoiatrico chirurgico completo in Ambulatorio visite. Il Riunito è dotato di un tubo radiogeno per radiografie endorali.
La Struttura dispone inoltre di un elettro-coagulatore.

La Sala Operatoria è dotata di un Elettro-bisturi, di un Radiobisturi o bisturi a Radiofrequenza, che serve per evitare la necrosi tissutali durante l'incisione, di strumentario chirurgico specialistico tra cui ottiche ingrandenti collegati a un sistema di telecamere con monitor, di trapani elettrici e ad aria.

Da Inizio 2018 è stata acquistata la stampante 3D che consente la costruzione di repliche solide delle strutture ossee. Queste possono essere utilizzate sia in traumatologia, per pre-modellare le griglie in titanio che servono a ricostruire i difetti ossei, sia in oncologia e in microchirurgia per poter simulare l'intervento chirurgico resettivo e la contestuale ricostruzione microchirurgica utilizzando repliche solide del distretto da trattare e delle sedi di prelievo dei lembi per costruire guide di taglio per osteotomie.



L'Ambulatorio è dotato di riunito con telecamera ad archiviazione digitale nonché di video-radiologia.
Il reparto, di nuova ristrutturazione, dispone di letti dotati di automatismi elettronici.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2024

Costante incremento dell'attività erogata in regime ordinario, in day hospital al fine di abbattere le liste d'attesa.
Sviluppo di capacità e tecnologie per ricostruzioni morfologiche e funzionali con lembi liberi per ricostruzioni complesse in esiti di asportazioni di tumori del distretto cervico - facciale (in collaborazione con Clinica di Otorinolaringoiatria).

Nel 2024 verrà inserito nelle prestazioni ambulatoriali in DH, la procedura di ARTROCENTESI ED INFILTRAZIONE DI SOSTANZA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE.

Redatto: S.C. Chirurgia Maxillo-Facciale Dott.ssa Sotong Jaqueline	Verificato e Approvato: Prof. M. Brucoli Dir. S.C. Chirurgia Maxillo Facciale	Data emissione: Novara, 27/08/2007	Stato: Vers 8 - Anno 2024	
STS Chirurgia Maxillo Facciale Vers. 8 240405.docx				