

Ostéodensification

Protocole d'expansion de septum de molaire avec les fraises Densah®

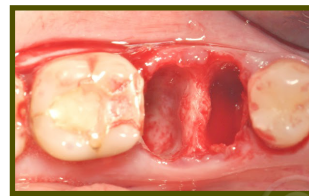


Protocole d'expansion
du septum molaire

- SEPARER LES RACINES DES MOLAIRES A LA FURCATION SANS COMPROMETTRE L'INTEGRITE DU SEPTUM.
- UTILISER LA FRAISE PILOTE EN MODE HORAIRE JUSQU'A UNE PROFONDEUR SUPERIEURE DE 1 MM A LA LONGUEUR DE L'IMPLANT PREVU.
- UTILISER LES FRAISES DENSAH PAR INCREMENTS POUR MIEUX ELARGIR L'OSTEOTOMIE ET ACCROITRE LA PLASTICITE DE L'OS.
- L'IMPLANT DOIT ETRE AU NIVEAU DE LA CRETE OU JUSTE EN-DESSOUS.
- COMBLER L'ESPACE AVEC UN BIOMATERIAU ADAPTE SI NECESSAIRE (ENVIRON 70% D'OS SPONGIEUX ET 30% D'OS CORTICAL).

Étape 1 :

Séparer les racines des molaires à la furcation sans compromettre l'intégrité du septum. Pratiquer une extraction atraumatique des racines mésiale et distale. Retirer le tissu de granulation pour exposer le septum.



Étape 1

Étape 2 :

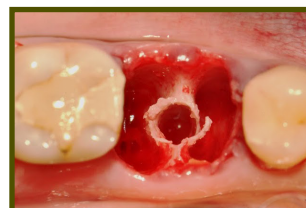
Utiliser une fraise pilote 1,3 – 1,5 mm en mode horaire (forage) dans **le centre du septum jusqu'à une profondeur supérieure de 1 mm à la longueur de l'implant prévu.**



Étape 2

Étape 3 :

Selon le type d'implant et le diamètre, suivre le guide de référence Densah et démarrer avec la plus petite fraise Densah jusqu'à une profondeur supérieure de 1 mm à la longueur de l'implant prévu. Faire tourner les fraises Densah en mode OD Reverse/densification (contre horaire - vitesse 800-1500 tr/mn avec forte irrigation). **Utiliser les fraises Densah suivantes par petites étapes pour accroître la plasticité de l'os et expandre l'ostéotomie. Par exemple, utiliser la fraise Densah (2.0) après la pilote, puis expandre avec la fraise 2.3, ensuite 2.5 avant d'introduire la 3.0.** Comme dans les cas d'expansion de crête par ostéodensification, vous pouvez sur-expandre l'ostéotomie, de telle sorte que le diamètre de la dernière fraise Densah soit légèrement supérieur au plus grand diamètre de l'implant prévu. Quand le diamètre de la fraise augmente, l'os s'expand pour atteindre le diamètre final de l'ostéotomie.



Étape 3

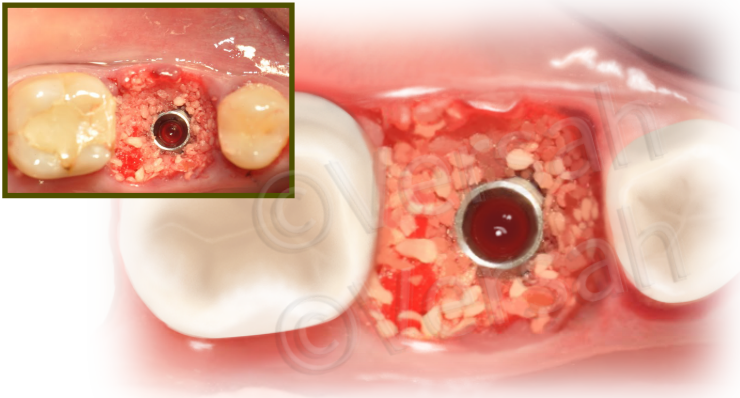
Étape 4



Étape 4 :

La pose de l'implant doit être au niveau de la crête ou juste en-dessous, selon le type de connexion.

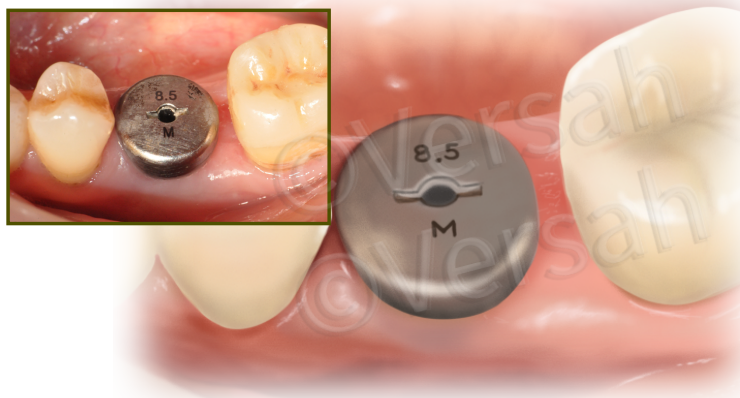
Étape 5



Étape 5 :

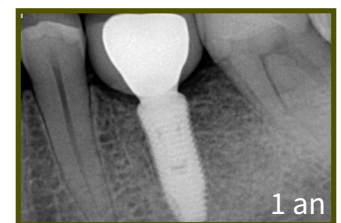
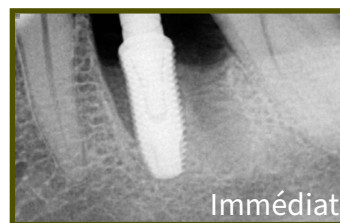
Comblent l'espace avec un biomatériau adapté si nécessaire (matériau avec environ 70% d'os spongieux et 30% d'os cortical). Fermer l'espace avec une membrane ou un bouchon de collagène, et un gros pilier de cicatrisation et si possible suturer à points séparés.

Étape 6



Étape 6 :

Évaluer la cicatrisation et la fermeture des tissus mous 6 à 8 semaines après le placement.



Cas du Dr Samvel Bleyan