

# Osseodensification

EXPANSION ET SOULEVÉ DE SINUS COMBINÉ

## EXPANSION ET SOULEVÉ DE SINUS COMBINÉ

**Présentation :** *Technique conseillée pour les molaires supérieures avec un septum d'au moins 4 mm de large*

1. Utiliser l'imagerie du scanner pour mesurer la largeur de la crête et la distance par rapport au plancher du sinus.
2. Extraction dentaire atraumatique sans lambeau avec un traumatisme minimum pour préserver le septum.
3. Instrumentation d'ostéodensification à l'aide de fraises Densah® dans le sens antihoraire (800-1 500 tr/min) pour élargir le septum et soulever simultanément la membrane du sinus.
4. Pose de l'implant
5. Greffer de la cavité autour de l'implant avec les matériaux de greffe osseuse appropriés.
6. Sceller la cavité à l'aide d'un pilier de cicatrisation large.

### Étape 1 :

Diagnostic : Utiliser un CBCT pour évaluer et mesurer la largeur de la crête alvéolaire et la hauteur jusqu'au plancher du sinus.

### Étape 1



### Étape 2 :

Une extraction chirurgicale sans lambeau est conseillée. Séparer les racines molaires avec un traumatisme minimum pour préserver le septum.

### Étape 2

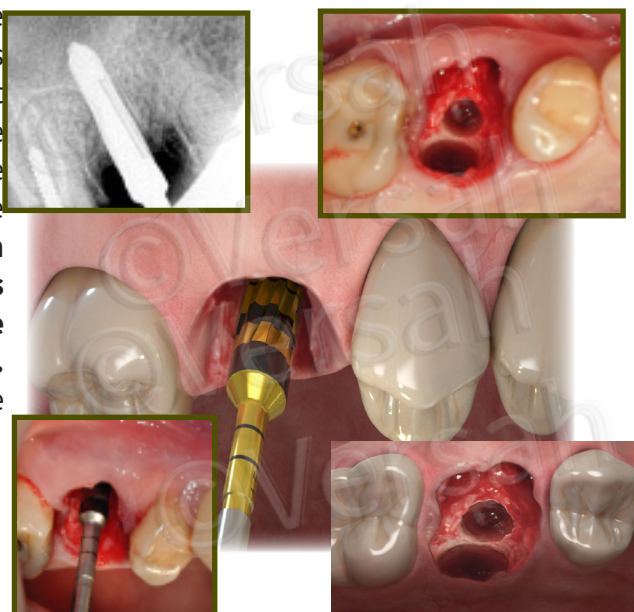


### Étape 3 :

Instrumentation :

Faire fonctionner le foret Densah® en mode OD (CCW) à une vitesse de forage de 800 à 1500 tr/min avec une irrigation abondante. Utiliser les fraises Densah® suivantes, plus grandes, par incréments complets pour augmenter la plasticité osseuse, élargir l'ostéotomie et soulever la membrane sinusale. Par exemple, utiliser la fraise Densah® 2.0 après le pilote, puis élargir et pénétrer dans les sinus avec la fraise Densah® 3.0, puis passer au foret Densah® 4.0 avant d'introduire le foret Densah® 5.0 si nécessaire. Lorsque le diamètre de la fraise augmente, l'os septal se dilate et la membrane sinusale doit être soulevée jusqu'à 3 mm à l'aide d'une greffe osseuse autogène. **Si un soulèvement supplémentaire de plus de 3 mm est nécessaire, propulser l'allogreffe avec la fraise finale dans le sens inverse des aiguilles d'une montre à 150 tours/minute sans irrigation (voir le protocole de soulèvement des sinus II).** En fonction de la géométrie de l'implant, suivre le protocole de forage du système d'implant correspondant.

### Étape 3

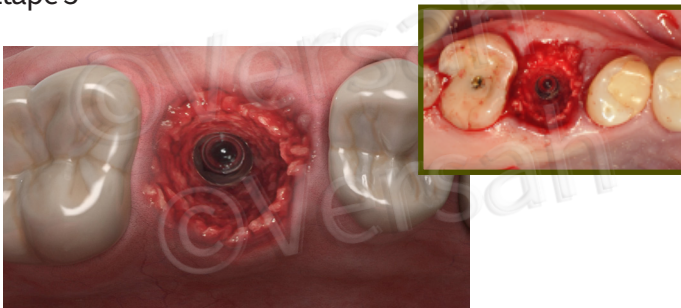


#### Étape 4



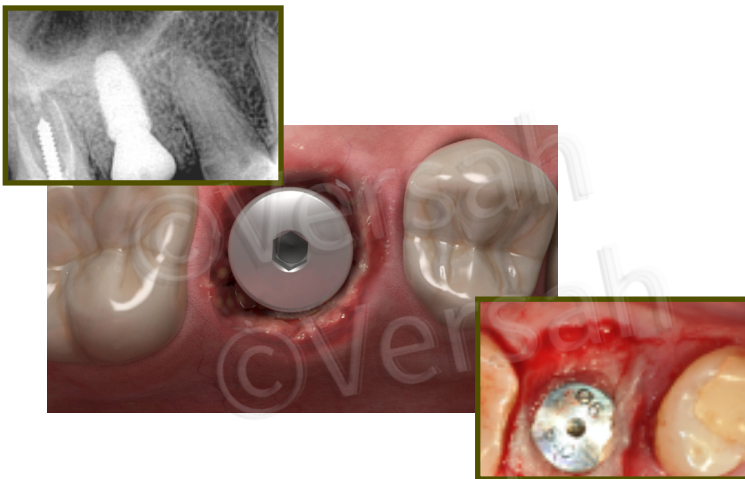
Étape 4:  
Placer l'implant au niveau de la crête ou juste en dessous, en fonction du type de connexion restauratrice.

#### Étape 5

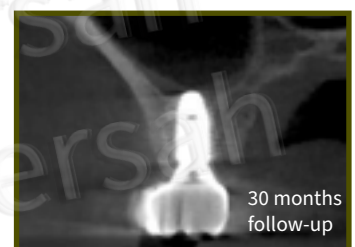


Étape 5:  
Comblar l'espace de la cavité avec un matériau de greffe osseuse, si nécessaire, de préférence une pâte d'allogreffe ou des particules d'allogreffe avec un rapport spongieux/cortical de 70/30.

#### Étape 6



Étape 6:  
Sceller la cavité à l'aide d'un pilier de cicatrisation large normalisé ou personnalisé.



Case Courtesy of Dr. Samvel Bleyan

\* Data on file, visit [versah.com/our-science/](http://versah.com/our-science/) for Molar Septum and Maxillary Sinus Graft studies

**Clinician judgement and experience should be applied in conjunction with this clinical practice suggestive use protocol**