

Osseodensification

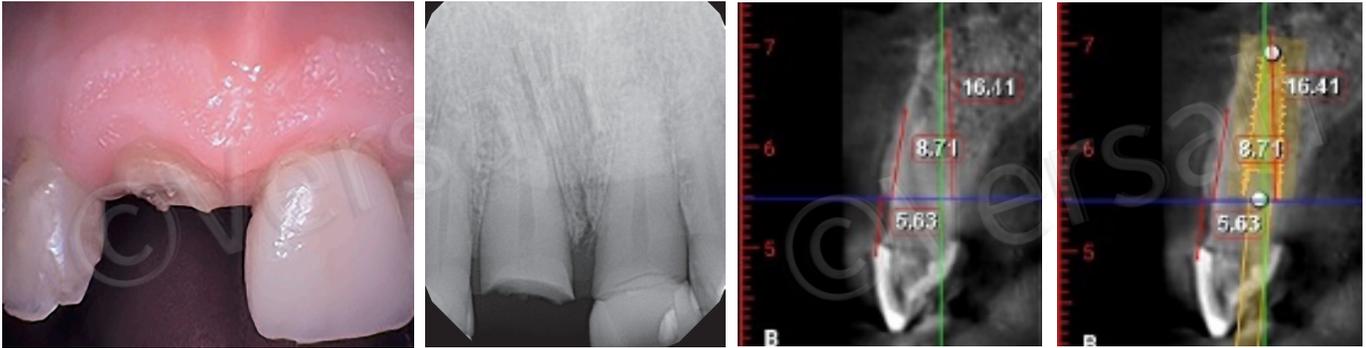
LA TECHNIQUE DE PRÉSERVATION SÉLECTIVE DE LA DENT (SPOT)

Vue d'ensemble : Technique conseillée dans les cas de dents antérieures et postérieures non restaurables indiquées pour la procédure Socket Shield.

Diagnostics:

Établir les mesures et les repères des tissus durs et mous à l'aide de l'imagerie clinique et radiographique.

1. Mesurer la distance entre la gencive et la crête osseuse (profondeur des tissus mous par rapport à la crête).
2. Mesurer la longueur de la crête osseuse à l'apex/à la racine dans l'os (longueur du bouclier dans l'os).
3. Mesurer la quantité d'os disponible pour la pose d'un implant (largeur et longueur de l'os alvéolaire).

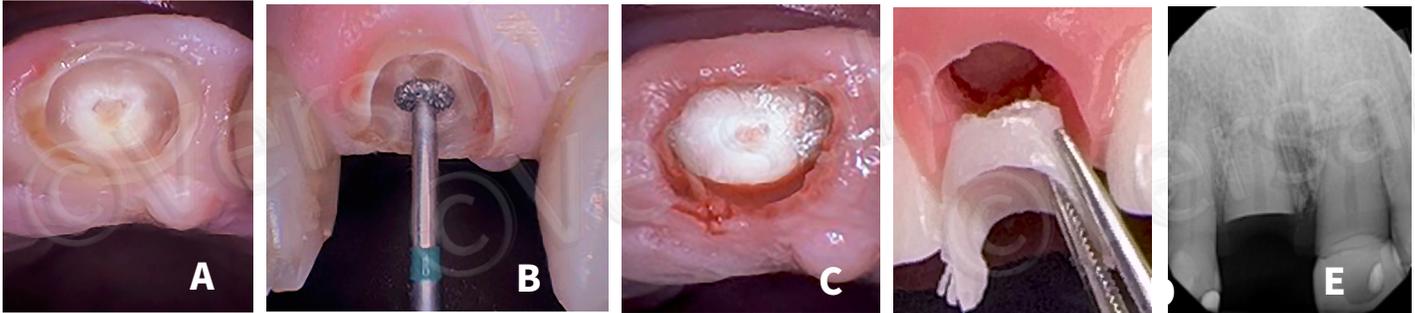


Étape 1 : Forer le centre de la dent

1. Utiliser une fraise diamantée ronde à grande vitesse de 3 mm de diamètre (ex Meisinger -801H 029) pour réduire le centre de la racine de 2 à 3 mm sous la gencive, en laissant une enveloppe de la dent d'environ 1 mm à la périphérie (comme dans A).

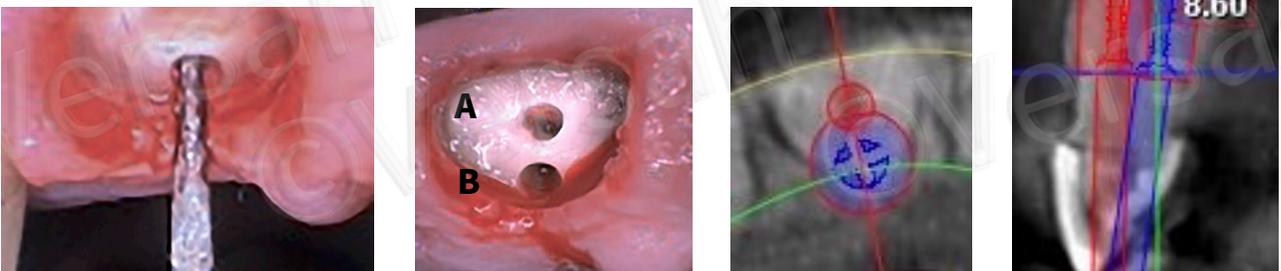
Étape 2 : Établir une zone de restauration

1. Aplatir la dent au niveau de l'os : utiliser une fraise diamantée plate Meisinger 909 G à grande vitesse en partant du centre et en allant vers l'extérieur pour aplatir la racine jusqu'au niveau de l'os palatin (comme dans B et C). L'objectif est de créer l'espace du profil d'émergence de la zone de restauration (comme dans D).
2. Prendre une radiographie numérique péri-apicale pour vérifier la mesure de la crête osseuse à l'apex (comme en E).



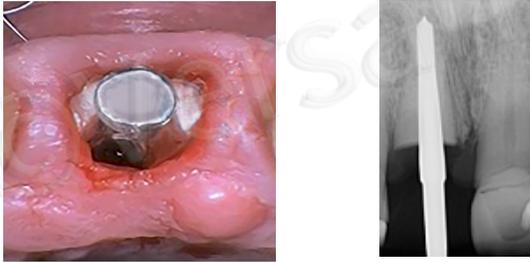
Étape 3 : Trajectoires pilotes 1 ou 2 trous (en fonction de l'anatomie de la racine)

1. Utiliser une fraise en carbure Meisinger HM162SX 014 à grande vitesse (hauteur de coupe de 7 mm) en suivant la trajectoire du canal radiculaire et en allant 1 mm au-delà de l'apex de la racine pour s'assurer que tout le contenu du canal est enlevé (ce sera le pilote A). Vérifier l'élimination de l'obturation du canal radiculaire à l'aide d'une radiographie.
2. Utiliser la même fraise pour établir la trajectoire du site d'implantation à une profondeur similaire (ce sera le pilote B).
3. Les deux avant-trous doivent avoir un diamètre d'environ 1 à 2 mm.



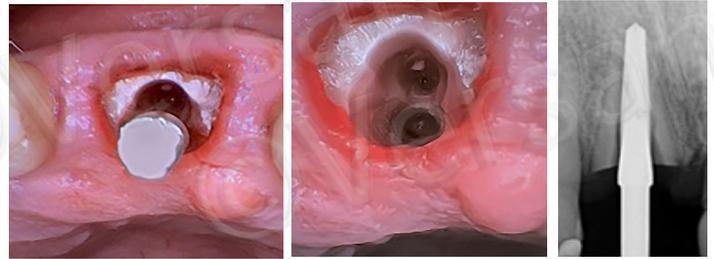
Étape 4A : Élargir le trou d'extraction de l'apex

Utiliser les fraises Densah® (2.0 et/ou 2.3) à 1000-1300 tours/minute dans le sens des aiguilles d'une montre (CW) avec une irrigation adéquate en suivant la trajectoire du canal radiculaire 2 mm au-delà de l'apex pour assurer l'élimination complète de l'apex. Vérifier avec la radiographie PA.



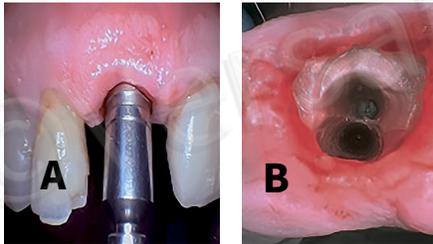
Étape 4B : Élargir les trajectoires d'ostéotomie de l'implant

1. Utiliser les fraises Densah® (2.0 et 2.3) dans le sens des aiguilles d'une montre, avec une irrigation adéquate, dans le site de l'implant jusqu'à une profondeur de 1 mm supérieure à la longueur prévue de l'implant. Vérifier avec la radiographie PA.
2. Utiliser la fraise Densah® (3.0) dans le sens inverse des aiguilles d'une montre (CCW) avec une irrigation adéquate pour l'autogreffe pour le site de l'implant.



Étape 5A : Préparation du bouclier

1. Vérifier la hauteur du bouclier : Utiliser une fraise à modeler type Megagen- 3DD50 pour réduire la hauteur de l'écran à 3 mm en sous-gingival dans la partie buccale (comme dans A et B).



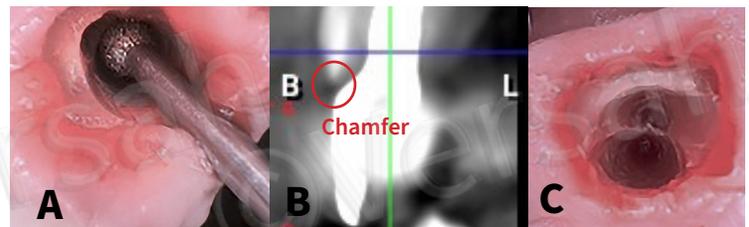
Étape 5B : Séparation mésiale-distale de la racine

1. Utiliser une fraise conique diamantée ou en carbure Meisinger HM34IL 012 (comme en C) pour sectionner le bouclier dans le sens mésial-distal et retirer une partie de la racine palatine.



Étape 5C : Préparation finale du bouclier

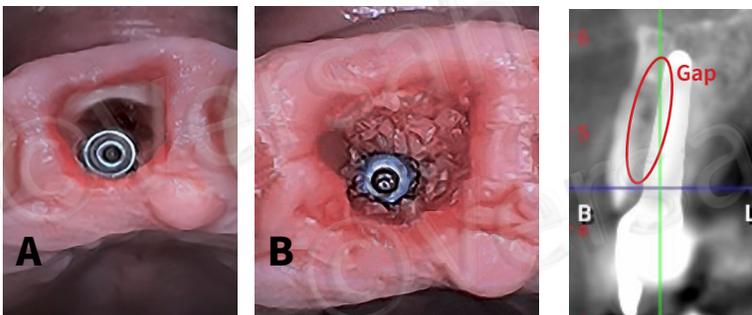
1. Utiliser un diamant rond à grande vitesse ou une autre fraise à modeler désignée pour réduire l'épaisseur du bouclier coronaire à 1 ou 2 mm (comme dans A). type Megagen- 2DD304
2. Créer une préparation de chanfrein de bouclier (comme dans B). Fraise Megagen - GD40G
3. En fonction du type et du diamètre de l'implant, poursuivre le développement du site implantaire avec la fraise Densah® conformément au protocole de forage du système d'implants de Versah. (comme dans C) (versah.com/implant-system-drilling-protocols/)



Both implant trajectory and root canal trajectory may overlap in some cases (as in C)

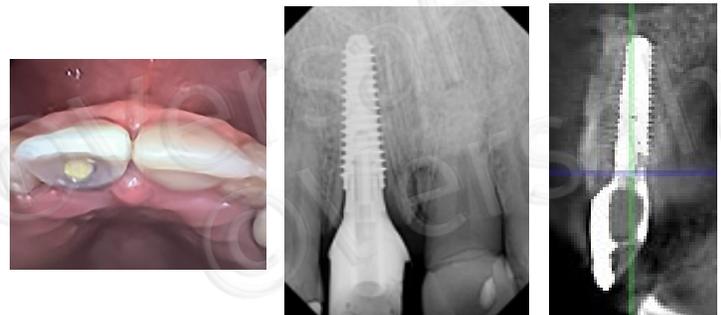
Étape 6 :

1. Placer l'implant dans le site osséodensifié (comme en A).
2. Remplir l'espace entre l'implant et le bouclier S-Shape avec de l'allogreffe, l'os porcin ou de l'os autogène (comme en B).



Étape 7 :

1. Fabriquer une couronne provisoire vissée immédiate ou un pilier provisoire sur mesure.



Avec l'aimable autorisation de Charles Schwimer,, DMD