# OSSEODENSIFICATION

# PROTOCOLLO ESPANSIONE DEL SETTO MOLARE CON LE FRESE DENSAH®



- SEPARARE LE RADICI DEI MOLARI ALLA FORCAZIONE SENZA COMPROMETTERE L'INTEGRITÀ DEL SETTO.
- UTILIZZARE LA FRESA PILOTA IN SENSO ORARIO A UNA PROFONDITÀ DI 1 MM SUPERIORE ALLA LUNGHEZZA DELL'IMPIANTO PREVISTA
- UTILIZZARE LE SUCCESSIVE FRESE DENSAH® IN INCREMENTI PIÙ PICCOLI PER ESPANDERE L'OSTEOTOMIA E AU-MENTARE LA PLASTICITÀ DELL'OSSO
- L'INSERIMENTO DELL'IMPIANTO DEVE AVVENIRE A LIVELLO DELLA CRESTA O DELLA SOTTOCRESTA.
- RIEMPIRE LA LACUNA CON UN MATERIALE OSSEO DA INNESTO, SE NECESSARIO; PREFERIBILMENTE UN AL-LOTRAPIANTO CON UN RAPPORTO 70/30 TRA TESSUTO CANCELLOSO E CORTICALE

## Fase 1:

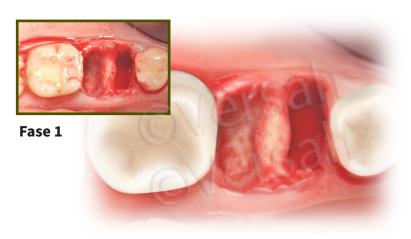
Separare le radici dei molari alla forcazione senza compromettere l'integrità del setto. Eseguire l'estrazione atraumatica delle radici mesiali e distali. Degranulare il tessuto per esporre l'area del setto.

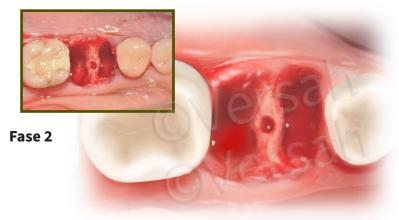
### Fase 2:

Utilizzare una fresa pilota da 1,3 mm -1,5 mm, in senso orario, al centro del setto a una profondità di 1 mm rispetto alla lunghezza dell'impianto prevista.

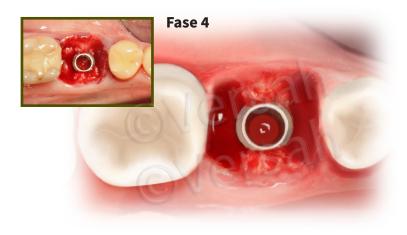
#### Fase 3:

A seconda del tipo e del diametro dell'impianto, seguire il protocollo di fresatura del sistema implantare corrispondente, iniziando con la fresa Densah® più piccola fino a 1 mm di profondità rispetto alla lunghezza dell'impianto prevista. Azionare le frese Densah® in modalità OD (in senso antiorario, velocità di foratura 800-1500 giri/min. con abbondante irrigazione). Utilizzare le successive frese Densah® in incrementi più piccoli per aumentare la plasticità dell'osso ed espandere l'osteotomia. Ad esempio, utilizzare la fresa Densah® (2.0) dopo la pilota, quindi espandere con la fresa Densah® (2.3) e passare quindi alla fresa Densah® (2.5) prima di introdurre la fresa Densah® (3.0). Come nei casi di espansione della cresta con l'osseodensificazione, è possibile espandere eccessivamente l'osteotomia in modo che l'ultimo diametro della fresa Densah® sia leggermente più grande del diametro maggiore dell'impianto previsto. Man mano che il diametro della fresa aumenta, l'osso si espande fino a raggiungere il diametro finale dell'osteotomia.

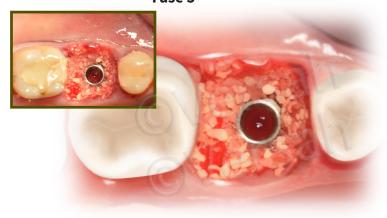








Fase 5



Fase 4:

L'impianto deve essere posizionato a livello della cresta o della sottocresta, a seconda del tipo di connessione.

Fase 5:

Se necessario, riempire la lacuna con un materiale osseo da innesto, preferibilmente un allotrapianto con un rapporto 70/30 tra tessuto spugnoso e corticale. Sigillare la fessura con materiale biologico o un tappo di collagene e un abutment di guarigione di grandi dimensioni ed eventualmente posizionare una sutura interrotta sulla parte superiore.



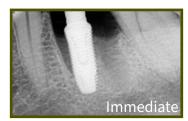


Fase 6:

Valutare la guarigione e la chiusura dei tessuti molli 6-8 settimane dopo il posizionamento.









Caso per gentile concessione del Dr. Samvel Bleyan



<sup>\*</sup> Dati in archivio, visitare versahinternational.com/od-published-papers/ per gli studi sull'espansione del setto molare.

<sup>\*\*</sup> Il giudizio e l'esperienza del medico devono essere applicati insieme a questo protocollo di uso nella pratica clinica.