

# OSSEODENSIFICATION

Il Protocollo Rialzo del Seno Mascellare (Crestale)

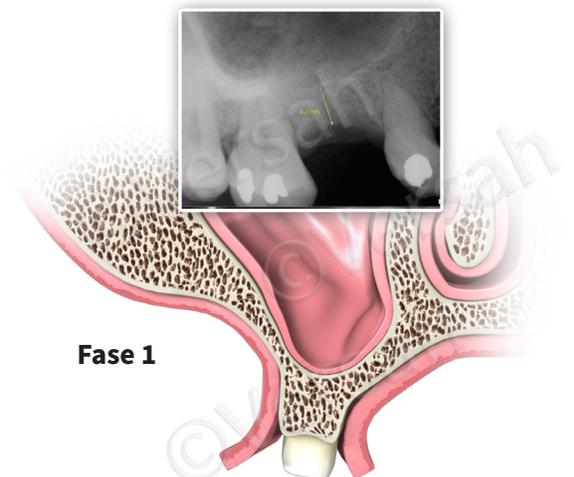


Il Protocollo Rialzo del  
Seno Mascellare (Crestale)

**Altezza minima dell'osso residuo 4-5 mm. Larghezza alveolare minima necessaria = 5 mm**

**Panoramica :** Utilizzare le frese Densah® con incrementi di un passo intero. Ad esempio: 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm, 5,0 mm.

- MISURARE L'ALTEZZA DELL'OSSO RISPETTO AL PAVIMENTO DEL SENO MASCELLARE
- EVITARE DI UTILIZZARE UNA FRESA PILOTA
- FRESA DENS AH® ( 2.0) IN MODALITÀ OD FINO AL PAVIMENTO DEL SENO
- ENTRARE CON LA FRESA DENS AH® (3.0) IN MODALITÀ OD FINO A 3 MM OLTRE IL PAVIMENTO DEL SENO MASCELLARE
- FRESA DENS AH® (4.0), (5.0) MODALITÀ OD FINO A 3 MM OLTRE IL PAVIMENTO DEL SENO PER ESPANDERE ULTERIORMENTE L'OSTEOTOMIA
- UTILIZZARE LE FRESE DENS AH® CON INCREMENTI COMPLETI, AD ES-EMPPIO: 2,0 MM, 3,0 MM, 4,0 MM, 5,0 MM.
- UTILIZZARE L'ULTIMA FRESA DENS AH® A BASSA VELOCITÀ PER SPING-ERE DELICATAMENTE L'ALLOTRAPIANTO BEN IDRATATO



## Fase 1:

**Misurare l'altezza dell'osso fino al pavimento del seno mascellare.** Eseguire un lembo dei tessuti molli con gli strumenti e la tecnica normalmente utilizzati.

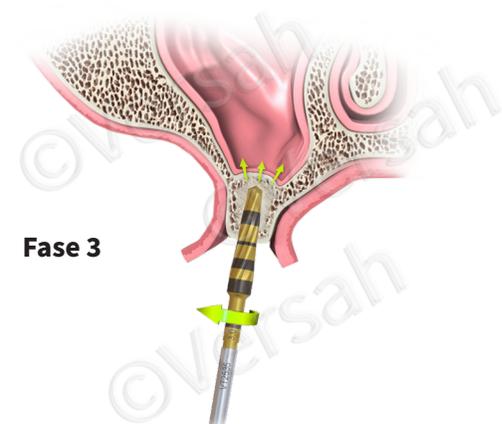
## Fase 2:

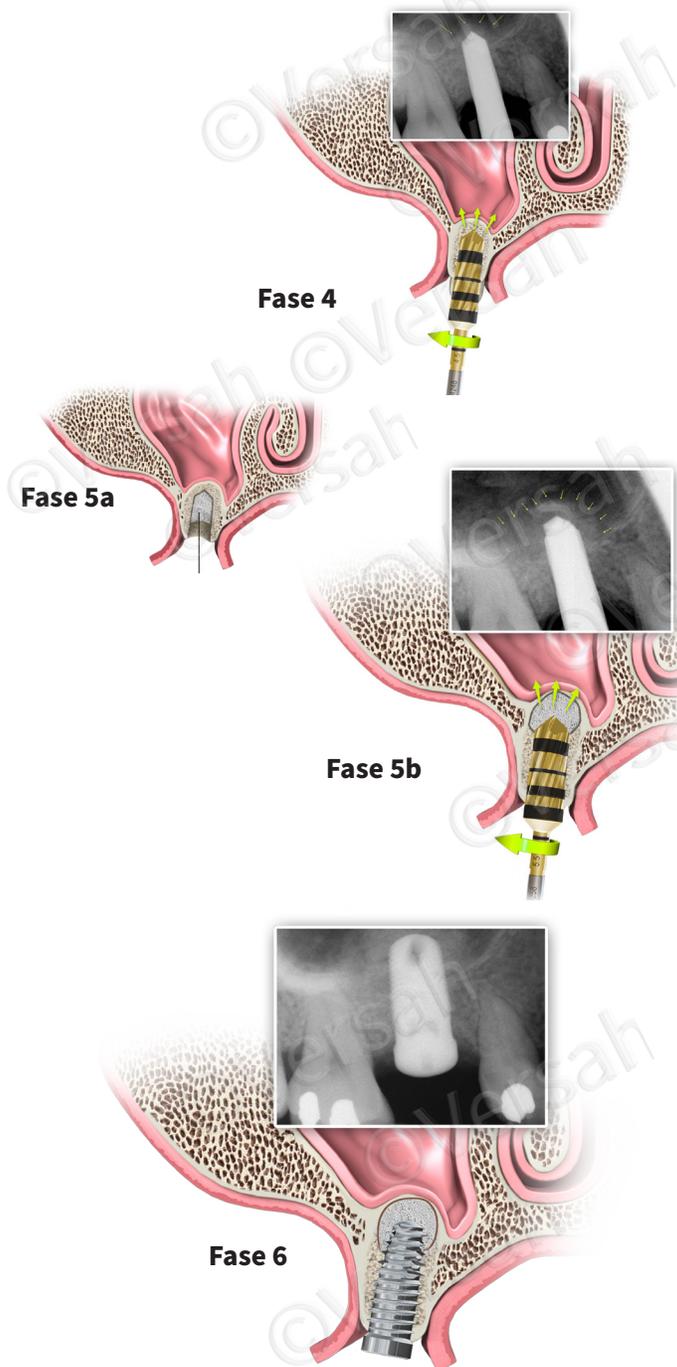
**Fresa Densah® (2.0) in modalità OD al pavimento del seno.** Evitare di utilizzare una punta pilota. A seconda del tipo di impianto e del diametro selezionato per il sito, iniziare con la fresa Densah® più stretta (2.0). Azionare il motore chirurgico in senso inverso (velocità della punta in senso antiorario 800-1500 giri/min – modalità di densificazione con irrigazione abbondante). Iniziare a far scorrere la fresa nell'osteotomia fino a raggiungere il pavimento del seno denso. Confermare la posizione e profondità della prima fresa con una radiografia.



## Fase 3:

**Entrare con la fresa Densah® (3.0) in modalità OD fino a 3 mm oltre il pavimento del seno.** Utilizzare la fresa Densah® successiva più larga (3.0) e farla avanzare nell'osteotomia precedentemente creata con una pressione modulante e un movimento di pompaggio. Quando si percepisce il feedback aptico della fresa che raggiunge il pavimento del seno denso, modulare la pressione con un movimento di pompaggio per avanzare oltre il pavimento del seno con incrementi di 1 mm, fino a 3 mm. **L'avanzamento massimo della fresa oltre il pavimento del seno, in qualsiasi fase, non deve superare i 3 mm.** L'osso verrà spinto verso l'estremità apicale e inizierà a sollevare delicatamente la membrana e l'osso compattato autoinnestato fino a 3 mm. Confermare la posizione verticale della fresa con una radiografia.





#### Fase 4:

**Fresa Densah (4.0), (5.0) in modalità OD fino a 3 mm oltre il pavimento del seno.** Utilizzare le frese Densah® più larghe in sequenza in modalità di densificazione (velocità della fresa in senso antiorario 800-1500 giri/min) con un'abbondante irrigazione con movimento di pompaggio per ottenere un'ulteriore larghezza con un sollevamento massimo della membrana di 3 mm (con incrementi di 1 mm) per raggiungere la larghezza finale desiderata per l'inserimento dell'impianto. **Le frese Densah® non devono avanzare più di 3 mm oltre il pavimento del seno mascellare, indipendentemente dal diametro della fresa Densah®.**

#### Fase 5:

##### Spingere l'allotrapianto.

Dopo aver raggiunto il diametro finale pianificato dell'osteotomia, riempire l'osteotomia con un materiale da innesto o allotrapianto ben idratato, principalmente midollare. Utilizzare l'ultima fresa Densah® usata al punto 4 in modalità di densificazione (in senso antiorario) a bassa velocità (150-200 giri/min.) senza irrigazione per spingere e guidare l'allotrapianto nel seno mascellare. La fresa Densah® deve solo facilitare la compattazione del materiale da innesto allograft per sollevare ulteriormente la membrana sinusale e non avanzare oltre il pavimento del seno per più di 2-3 mm. Ripetere la fase di propulsione dell'innesto per facilitare l'ulteriore sollevamento della membrana in base alla lunghezza dell'impianto.

#### Fase 6:

##### Posizionare l'impianto.

Inserire l'impianto nell'osteotomia. Se si utilizza il motore chirurgico per porre l'impianto in posizione, l'unità potrebbe arrestarsi quando raggiunge la coppia massima di posizionamento. Terminare il posizionamento dell'impianto in profondità con una chiave dinamometrica.

