

OSSEODENSIFICATION

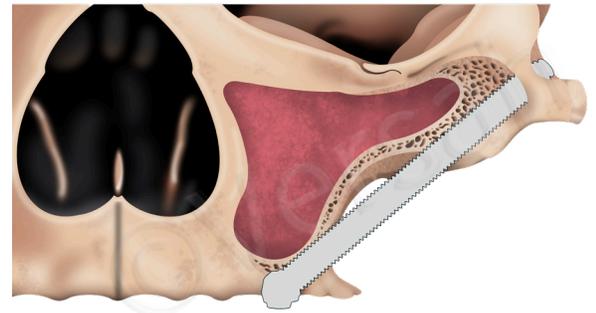
III Protocollo ZGO™- Zigomo
(Intra Mascellare- /Extra Sinusale)



ZIGOMO INTRA-MASCELLARE
EXTRA-SINUSALE
PROTOCOLLO III

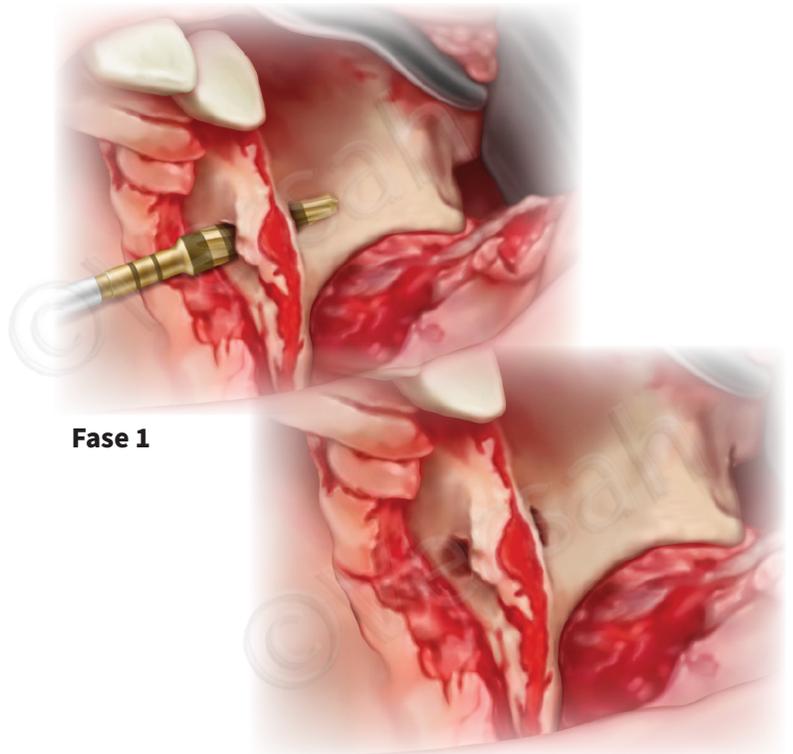
Panoramica:

In questi casi la parete mascellare anteriore è molto concava. Il percorso è intra-mascellare con un percorso totalmente extra-sinusale. Si crea un'osteotomia a tunnel attraverso la cresta alveolare per uscire nella parete mascellare esterna e poi rientrare come seconda osteotomia a tunnel nel corpo dello zigomo per uscire attraverso l'aspetto superolaterale del corpo dello zigomo. Tra le due osteotomie a tunnel la parete mascellare è molto concava e quindi non c'è un solco/canale osteotomico tra le due osteotomie a tunnel, ovvero la parte centrale del corpo dell'impianto non toccherebbe la parte più concava della parete.



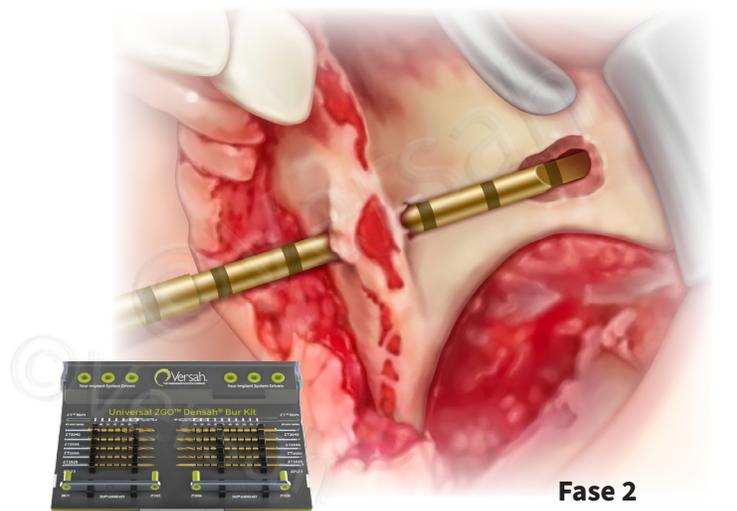
Fase 1:

L'osteotomia a tunnel viene iniziata con la fresa pilota Universal Densah® attraverso la cresta alveolare in senso orario (CW) per uscire buccalmente attraverso la placca buccale mascellare/la parete mascellare anteriore. Quindi si utilizzano le frese Universal Densah® in ordine crescente di 2 mm, 2,3 mm, 3 mm e 3,3 mm in senso antiorario (CCW) per allargare l'osteotomia crestale e ottenere la conservazione e l'osseodensificazione dell'osso alveolare.

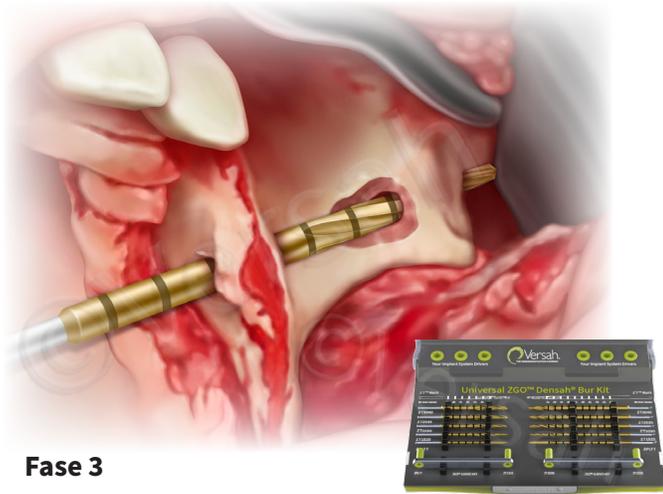


Fase 2:

Utilizzando la fresa pilota ZGO™ Densah® di lunghezza appropriata (65 mm o 90 mm) a seconda dell'anatomia e delle dimensioni del paziente, in modalità CW, entrare nell'osteotomia del tunnel crestale precedentemente preparata per uscire sfiorando la parte concava della parete mascellare anteriore per penetrare e rientrare nella superficie inferiore dello zigomo, quindi attraverso il corpo dello zigomo per uscire dalla superficie superolaterale del corpo dello zigomo, creando così un tunnel nell'osso zigomatico.



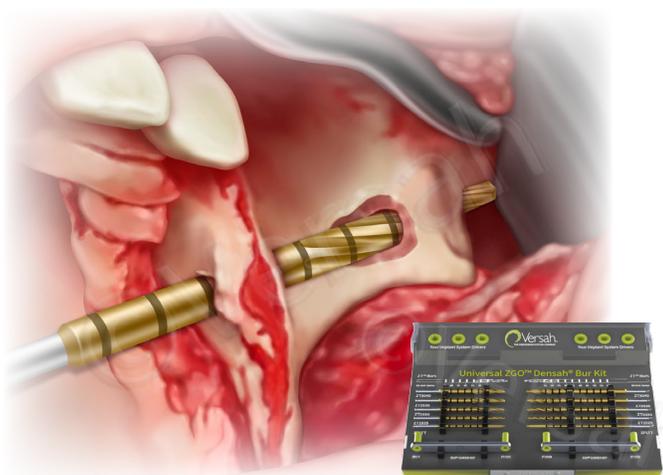
Fase 2



Fase 3

Fase 3:

Dopo l'osteotomia pilota, a seconda dell'anatomia e delle dimensioni del paziente, utilizzare le frese ZGO™ Densah® di lunghezza appropriata (65 mm o 90 mm). Iniziando con la fresa ZGO™ Densah® ZT1525, per allargare l'osteotomia crestale del tunnel crestale in modalità CCW e poi scorrere lungo la parte concava della parete mascellare anteriore. Passare alla modalità CW per penetrare ed entrare nella superficie inferiore dello zigomo, attraverso il corpo dello zigomo e uscire dalla superficie superolaterale del corpo dello zigomo, allargando così il tunnel nell'osso zigomatico. La durezza dell'osso dello zigomo e il diametro dell'impianto determineranno il diametro finale della fresa ZGO™ Densah®.

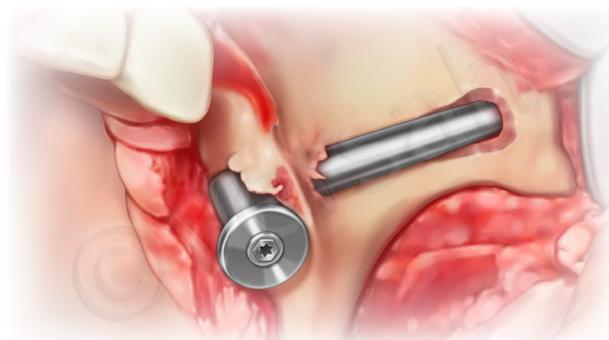


Fase 4

Fase 4:

La durezza dello zigomo e il diametro dell'impianto determineranno il diametro finale della fresa ZGO™ Densah®, cioè ZT2535 o ZT3040. **Le frese ZGO™ Densah® devono essere utilizzate in modalità CCW/CW secondo le necessità, in base alla densità dell'osso, a 800-1500 giri al minuto con un'abbondante irrigazione.**

- 1) Modalità di taglio in senso orario (CW) per ossa più dense
- 2) Modalità di densificazione in senso antiorario (CCW) per ossa più morbide
- 3) Una combinazione di funzionamento in modalità CW e CCW utilizzando il protocollo Densify- Preserve after Cut (DAC) per una durezza ossea intermedia.



Fase 5

Fase 5:

Viene quindi inserito l'impianto zigomatico. La testa dell'impianto si trova nella cresta alveolare. La parte centrale del corpo dell'impianto non tocca la parte più concava della parete mascellare anteriore. In questo percorso intra-masellare extra-sinusale l'impianto entra in contatto con l'osso in corrispondenza dei seguenti elementi:

- 1) La cresta alveolare coronalmente
- 2) L'osso zigomatico apicalmente



Case courtesy of Dr. Costa Nicolopoulos