

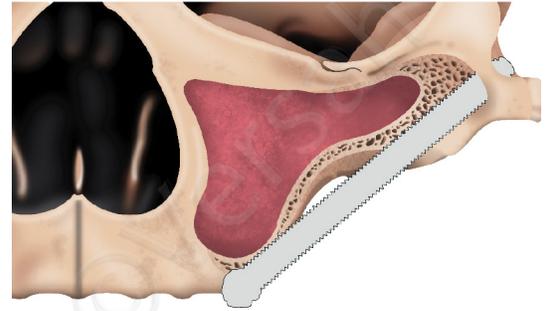
# OSSEODENSIFICATION

IV Protocollo ZGO™- Zigomo (Extra Mascellare- Extra-Sinusale)



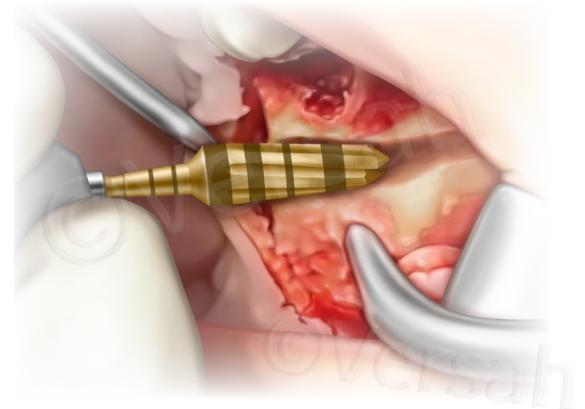
Arco Zigomatico (Extra  
Mascellare- Extra-Sinusale)  
IV PROTOCOLLO ZGO™

**Panoramica:** Questo IV Protocollo ZGO™ segue un percorso extramascellare. La mascella e l'osso alveolare mostrano un'estrema atrofia verticale e orizzontale. **La via è extra-mascellare con percorso totalmente extra-sinusale.** La testa dell'impianto viene posizionata buccalmente alla cresta alveolare, di solito in un'osteotomia "a canale" poco profonda. La maggior parte del corpo dell'impianto zigomatico ha un percorso extra-sinusale/extra-mascellare. La parte coronale dell'impianto zigomatico è extramascellare, di solito in un'osteotomia "a canale", mentre la parte apicale dell'impianto è circondata dall'osso in un'osteotomia "a tunnel" nell'osso zigomatico. L'impianto zigomatico entra in contatto con l'osso zigomatico e con parte della parete del seno laterale esterno.



## Fase 1:

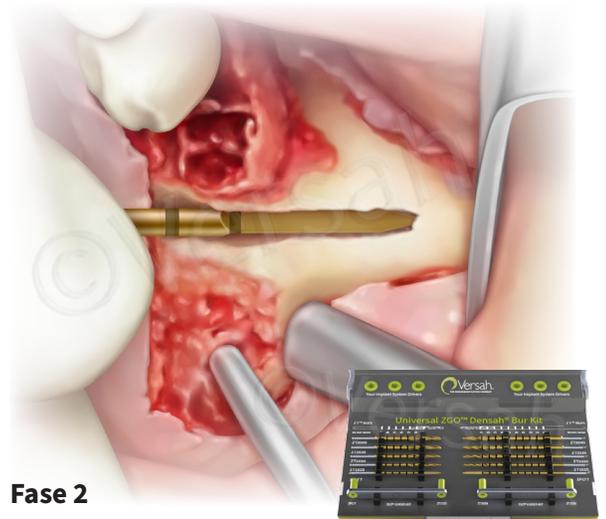
Creare l'osteotomia del "canale" coronale utilizzando le normali frese Universal Densah® a partire dalla VT1525 (2.0) fino alla VT3545 (4.0) in modalità di taglio in senso orario (CW) a 800 – 1500 giri/min con abbondante irrigazione come "fresa laterale" per creare un'osteotomia a canale nella cresta alveolare residua e nella parete laterale del seno mascellare. Quando l'osteotomia si avvicina alla membrana del seno, passare alla modalità CCW (modalità OD) per preservare l'integrità della membrana del seno mentre si definisce l'osteotomia del canale.



Fase 1

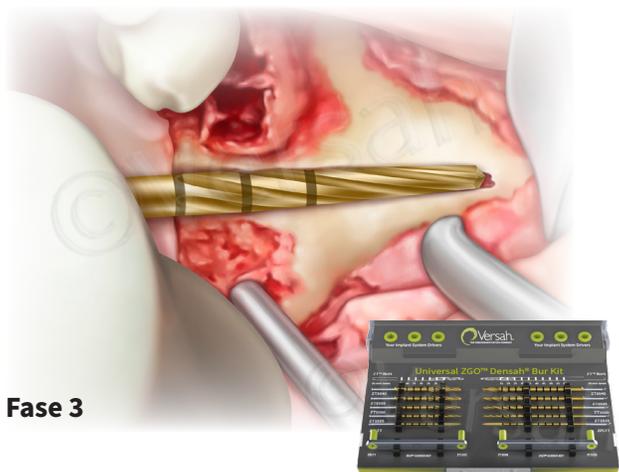
## Fase 2:

Utilizzando la fresa pilota ZGO™ Densah® di lunghezza adeguata (65 mm o 90 mm) a seconda dell'anatomia e delle dimensioni del paziente in modalità CW, seguire la traiettoria del "canale" per entrare nell'aspetto inferiore del corpo dello zigomo al fine di preparare un'osteotomia "a tunnel" della lunghezza appropriata che perfora apicalmente l'aspetto superiore-laterale del corpo dello zigomo.



Fase 2





Fase 3

### Fase 3:

Dopo l'osteotomia del canale 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, in modalità di taglio CW e di densificazione CCW, secondo le necessità, per allargare l'osteotomia in ordine crescente per ottenere il diametro e la lunghezza dell'osteotomia desiderati in base al diametro e alla lunghezza dell'impianto zigomatico da inserire. **Quando ci si avvicina alla membrana sinusale, la direzione di perforazione viene modificata in CCW per preservare l'integrità della membrana sinusale.**



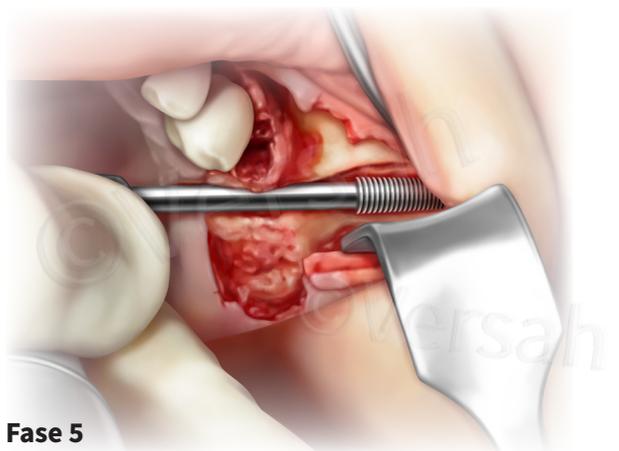
Fase 4

### Fase 4:

La durezza dello zigomo e il diametro dell'impianto determineranno il diametro finale della fresa ZGO™ Densah®, ossia ZT2030, ZT2535 o ZT3040. Le frese ZGO™ Densah® devono essere utilizzate in senso antiorario/orario, 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 CW e CCW utilizzando il protocollo Densify-Preserve after Cut (DAC) per una durezza ossea intermedia.

La durezza dell'osso dello zigomo e il diametro dell'impianto determineranno il diametro finale della fresa ZGO™ Densah®.

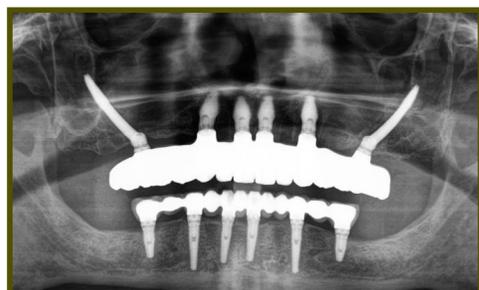


Fase 5

### Fase 5:

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

- 1) Aspetto esterno buccale della cresta
- 2) Osso zigomatico, apicalmente



Caso cortesemente offerto dal Dr. Costa Nicolopoulos