

OSSEODENSIFICATION

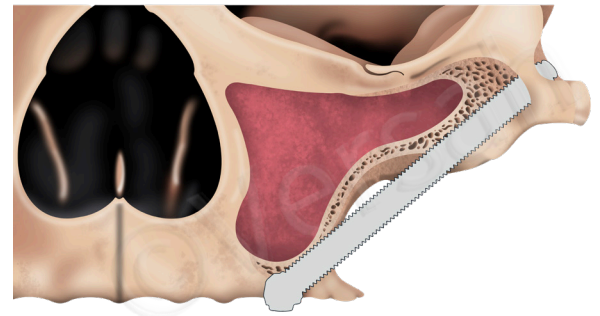
Protocolo zigomático extra-sinusal intra-maxilar III



PROTOCOLO ZIGOMÁTICO EX-
TRA-SINUSAL
INTRA-MAXILAR III

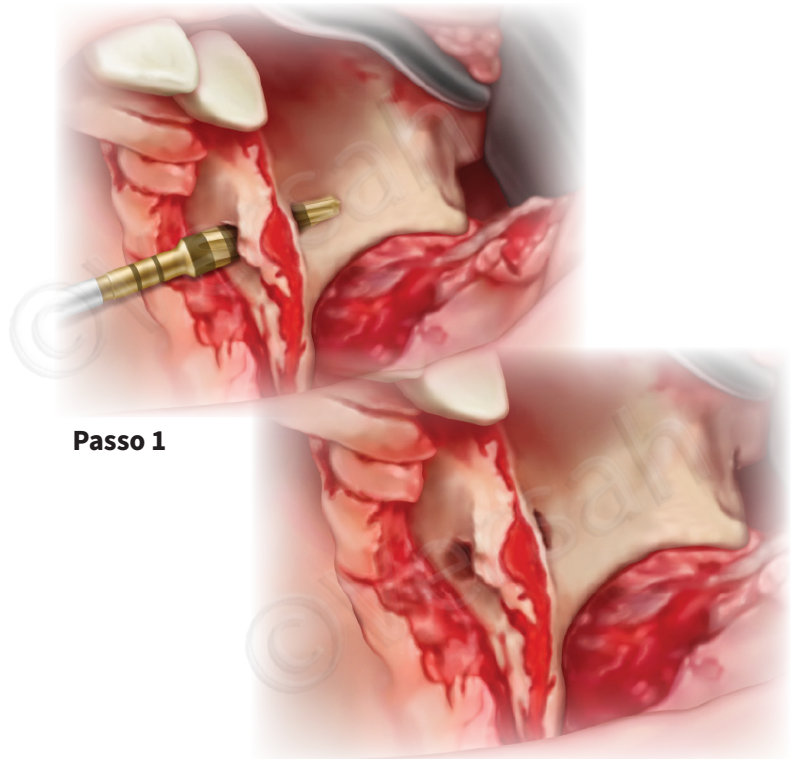
Visão geral:

Nestes casos, a parede anterior do maxilar é muito côncava. A via é intra-maxilar com um trajeto totalmente extra-sinusal. É criada uma osteotomia em túnel através da crista alveolar para sair para a parede maxilar externa e depois voltar a entrar novamente como uma segunda osteotomia em túnel no corpo do zigoma, para sair através do aspeto superolateral do corpo do zigoma. Entre as duas osteotomias em túnel, a parede maxilar é muito côncava e, por conseguinte, não existe uma osteotomia de sulco/canal entre as duas osteotomias em túnel, ou seja, a parte central do corpo do implante não tocaria na parte mais côncava da parede.



Passo 1:

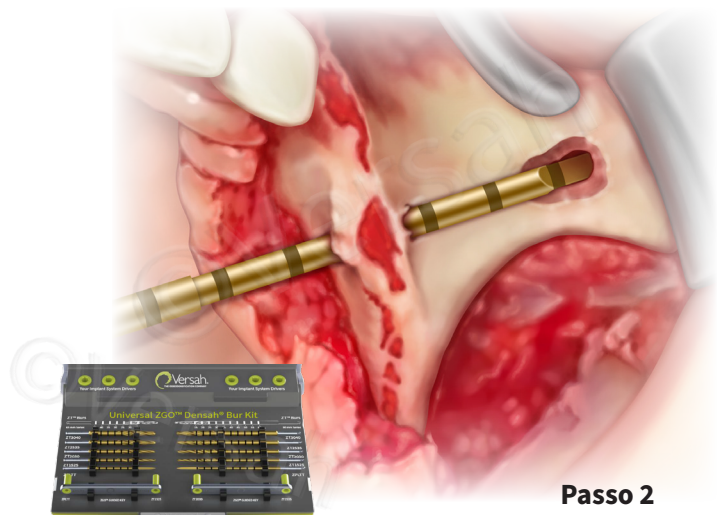
A osteotomia em túnel é iniciada com a broca piloto universal Densah® através da crista alveolar no sentido horário para sair vestibularmente através da placa vestibular maxilar/parede maxilar anterior. Em seguida, as brocas universais Densah® são utilizadas numa ordem crescente consecutiva de 2 mm, 2,3 mm, 3 mm e 3,3 mm no sentido anti-horário para alargar a osteotomia da crista e obter a preservação e osseodensificação do osso alveolar.



Passo 1

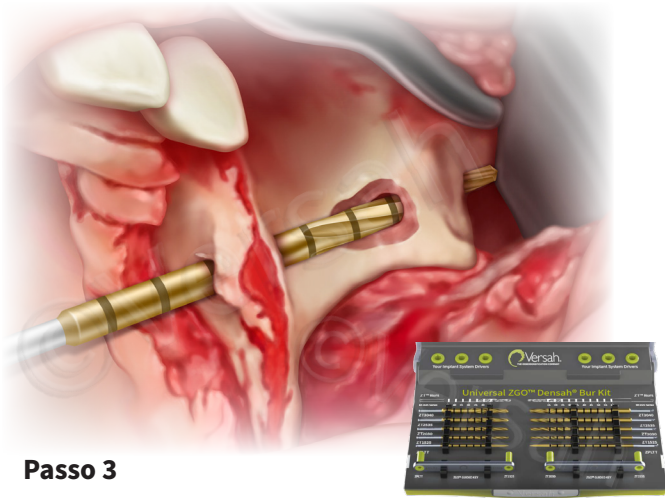
Passo 2:

Utilizando a broca piloto ZGO™ Densah® de comprimento adequado (65 mm ou 90 mm), dependendo da anatomia e do tamanho do paciente, no modo cortante, realize a introdução na osteotomia do túnel crestal previamente preparado para sair ao longo da parte côncava da parede maxilar anterior, para penetrar e entrar na superfície inferior do zigoma e, em seguida, através do corpo do zigoma, para sair na superfície superolateral do corpo do zigoma, criando assim um túnel no osso zigomático.



Passo 2

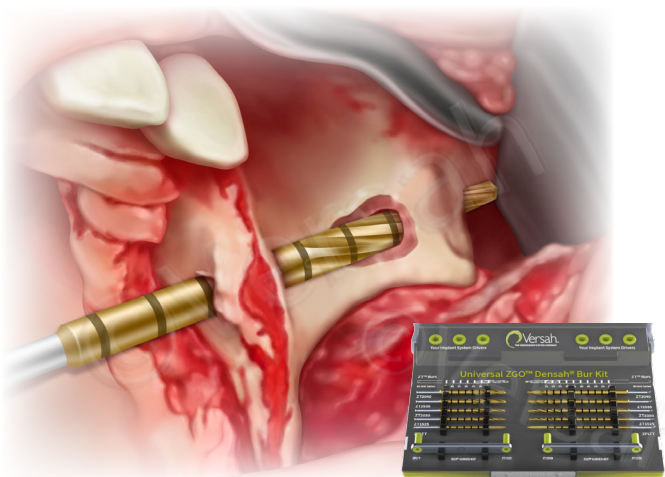




Passo 3

Passo 3:

Após a osteotomia piloto, dependendo da anatomia e do tamanho do paciente, utilize as brocas ZGO™ Densah® de comprimento adequado (65 mm ou 90 mm), começando com a broca ZGO™ Densah® ZT1525, para alargar a osteotomia crestal do túnel crestal no modo de densificação e, em seguida, atravesse próximo da parte côncava da parede anterior do maxilar. Mude para o modo de corte para penetrar e entrar na superfície inferior do zigoma, através do corpo do zigoma e sair na superfície superolateral do corpo do zigoma, alargando assim o túnel no osso zigomático. A dureza do osso zigomático e o diâmetro do implante determinarão o diâmetro final da broca ZGO™ Densah®.

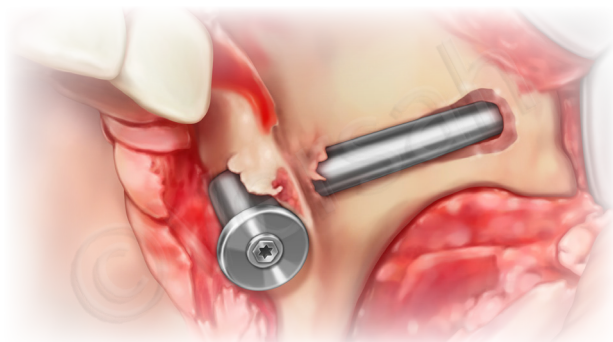


Passo 4

Passo 4:

A dureza do zigoma e o diâmetro do implante determinarão o diâmetro final da broca ZGO™ Densah®, ou seja, ZT2535 ou ZT3040. **As brocas ZGO™ Densah® podem ser utilizadas no sentido horário ou anti-horário, conforme necessário, com base na densidade óssea, a 800-1500 rpm com irrigação abundante.**

- 1) Modo de corte no sentido horário para ossos mais densos
- 2) Modo de densificação no sentido anti-horário para ossos mais macios
- 3) Uma combinação de corte e densificação utilizando o protocolo de preservação de densificação após o corte (DAC) para uma dureza óssea intermédia

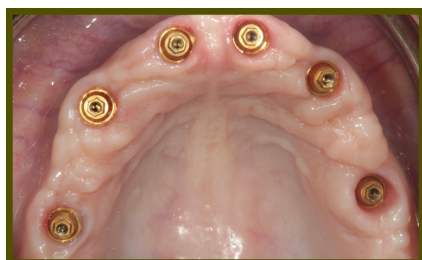


Passo 5

Passo 5:

O implante zigomático é então instalado. A cabeça do implante está localizada na crista alveolar. A parte central do corpo do implante não toca na parte mais côncava da parede anterior do maxilar. Nesta via extra-sinusal intra-maxilar, o implante entra em contacto com o osso nas seguintes zonas:

- 1) Na crista alveolar coronalmente
- 2) No osso zigomático apicalmente



Case courtesy of Dr. Costa Nicolopoulos