

# Osseodensification

Πρωτόκολλο Crestal Sinus Lift II\*

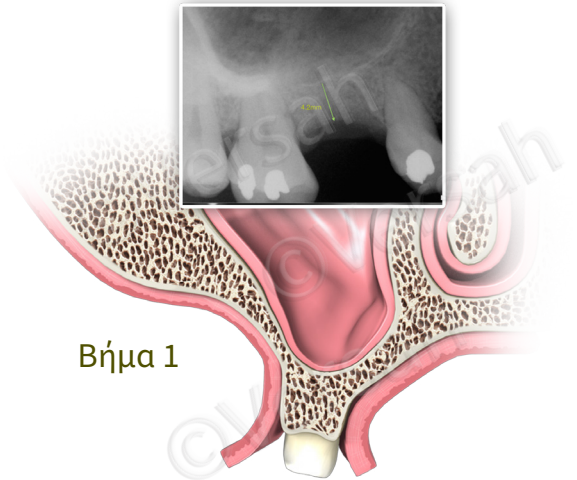


Crestal Sinus Lift  
Protocol II

**Ελάχιστο υπολειπόμενο ύψος οστού 4-5 mm. Ελάχιστο απαιτούμενο πλάτος φατνιακής ακρολοφίας = 5 mm**

**Επισκόπηση:** Χρησιμοποιήστε τα Densah® Burs σε βήματα πλήρους βαθμίδας. Για παράδειγμα: 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm, 5,0 mm..

- ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΟΥ ΥΨΟΥΣ ΤΟΥ ΟΣΤΟΥ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΕΔΑΦΟΣ ΤΟΥ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ
- ΑΠΟΦΥΓΕΤΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΠΙΛΟΤΙΚΟΥ ΤΡΥΠΑΝΙΟΥ
- DENSAH® BUR (2.0) OD MODE ΣΤΟ ΕΔΑΦΟΣ ΤΟΥ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ
- ΕΙΣΕΛΘΕΤΕ ΜΕ ΤΗ ΦΡΕΖΑ DENSAH® (3.0) OD MODE ΜΕΧΡΙ 3 MM ΜΕΤΑ ΤΟ ΕΔΑΦΟΣ ΤΟΥ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ
- ΦΡΕΖΑ DENSAH® (4.0), (5.0) OD MODE ΜΕΧΡΙ 3 MM ΜΕΤΑ ΤΟ ΕΔΑΦΟΣ ΤΟΥ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ ΓΙΑ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΙΕΥΡΥΝΣΗ ΤΗΣ ΟΣΤΕΟΤΟΜΙΑΣ
- ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΙΣ ΦΡΕΖΕΣ DENSAH® ΣΕ ΠΛΗΡΗ ΒΗΜΑΤΑ, ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ: 2,0 MM, 3,0 MM, 4,0 MM, 5,0 MM
- ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΦΡΕΖΑ DENSAH® ΣΕ ΧΑΜΗΛΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΩΘΗΣΕΤΕ ΑΠΑΛΑ ΤΟ ΚΑΛΑ ΕΝΥΔΑΤΩΜΕΝΟ ΑΛΛΟΜΟΣΧΕΥΜΑ



Βήμα 1

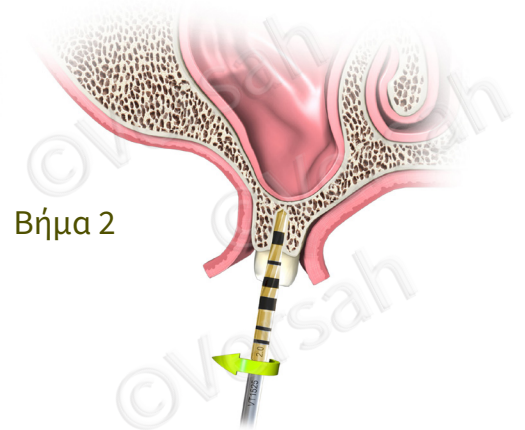
## Βήμα 1:

**Μετρήστε το ύψος του οστού μέχρι το έδαφος του ιγμορείου.** Κινητοποιήστε κρημνούς στα μαλακά μόρια χρησιμοποιώντας τα εργαλεία και την τεχνική που χρησιμοποιούνται συνήθως.

## Βήμα 2:

**Densah® Bur (2.0) OD Mode στο έδαφος του ιγμορείου.**

Αποφύγετε τη χρήση πιλοτικού τρυπανιού. Ανάλογα με τον τύπο του εμφυτεύματος και τη διάμετρο που έχει επιλεγεί για το σημείο, ξεκινήστε με το στενότερο Densah® Bur (2,0). Αλλάξτε το χειρουργικό μοτέρ σε αντίστροφη κίνηση (ταχύτητα τρυπανιού με αντίθετη φορά των δεικτών του ρολογιού 800-1500 στροφές ανά λεπτό-λειτουργία συμπίκνωσης με άφθονο κατιονισμό). Ξεκινήστε να οδηγείτε την φρέζα μέσα στην οστεοτομία μέχρι να φτάσετε στο πυκνό έδαφος του ιγμορείου. Επιβεβαιώστε τη θέση της φρέζας με ακτινογραφία.



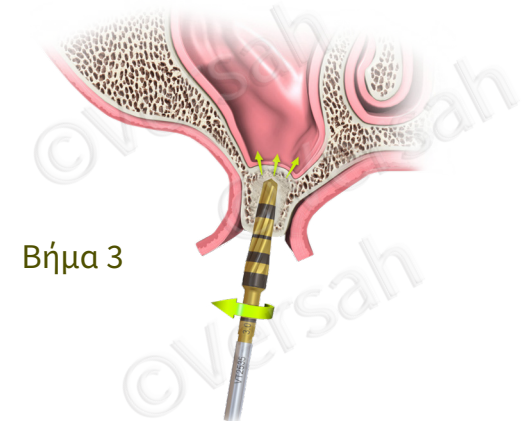
Βήμα 2

## Βήμα 3:

**Εισέλθετε με τη λειτουργία Densah® Bur (3.0) OD μέχρι 3 mm μετά το έδαφος του ιγμορείου.**

Χρησιμοποιήστε το επόμενο φαρδύτερο Densah® Bur (3.0) και προωθήστε το στην οστεοτομία που δημιουργήθηκε προηγουμένως με ρύθμιση της πίεσης και κίνηση άντλησης. Όταν αισθανθείτε την απτική ανατροφοδότηση της φρέζας φτάνοντας στο πυκνό έδαφος των ιγμορείων, ρυθμίστε την πίεση με μια κίνηση άντλησης για να προχωρήσετε πέρα από το έδαφος του ιγμορείου σε βήματα του 1 mm, έως και 3 mm.

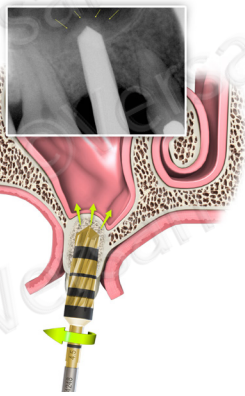
**Η μέγιστη προώθηση της φρέζας πέρα από το έδαφος του ιγμορείου, σε κανένα στάδιο, δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 3 mm.** Το οστό θα ωθηθεί προς το ακρορριζικό άκρο και θα αρχίσει να ανασηκώνει απαλά τη μεμβράνη και το αυτομεταμοσχευμένο συμπιεσμένο οστό μέχρι 3 mm. Επιβεβαιώστε την κατακόρυφη θέση της φρέζας με ακτινογραφία.



Βήμα 3

## Clinical Versatility of Osseodensification

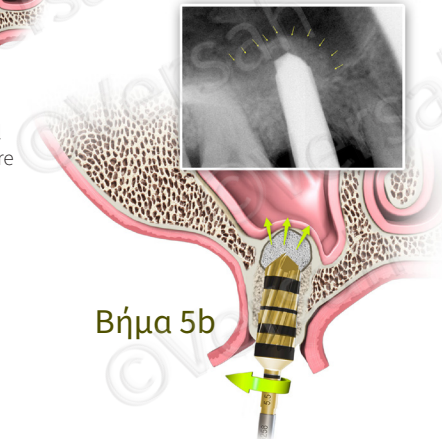
Βήμα 4



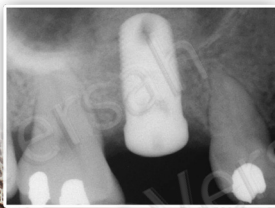
Βήμα 5a

In cases where additional lift of the membrane (more than 3 mm) is needed, an allograft material can be gently pushed into the sinus.

Βήμα 5b



Βήμα 6



### Βήμα 4:

#### Densah Bur (4.0), (5.0) Λειτουργία OD έως 3 mm μετά

το έδαφος του ιγμορείου. Χρησιμοποιήστε τα διαδοχικά πλατύτερα κοπτικά Densah® Burs σε λειτουργία συμπύκνωσης (αριστερόστροφη ταχύτητα τρυπανιού 800-1500 στροφές ανά λεπτό) με άφθονο κατιονισμό με κίνηση άντλησης για να επιτύχετε πρόσθετο εύρος με μέγιστη ανύψωση της μεμβράνης 3 mm (σε βήματα του 1 mm) για να επιτύχετε το τελικό επιθυμητό πλάτος για την τοποθέτηση εμφυτεύματος. Τα Densah® Burs δεν πρέπει να προωθούνται περισσότερο από 3 mm πέρα από το έδαφος του ιγμορείου, ανεξάρτητα από τη διάμετρο του Densah® Bur.

### Βήμα 5:

#### Πρώθηση αλλομοσχεύματος.

Αφού επιτευχθεί η τελική προγραμματισμένη διάμετρος της οστεοτομίας, γεμίστε την οστεοτομία με ένα καλά ενυδατωμένο, κυρίως σπογγώδες, αλλομόσχευμα. Χρησιμοποιήστε το τελευταίο Densah® Bur που χρησιμοποιήθηκε στο βήμα 4 στη λειτουργία συμπύκνωσης (αριστερόστροφα) με χαμηλή ταχύτητα 150-200 στροφές ανά λεπτό χωρίς κατιονισμό για να προωθήσετε το αλλομόσχευμα μέσα στο ιγμόρειο. Το Densah® Bur πρέπει μόνο να διευκολύνει τη συμπύκνωση του υλικού του αλλομοσχεύματος για την περαιτέρω ανύψωση της μεμβράνης του ιγμορείου και να μην προχωράει πέρα από το έδαφος του ιγμορείου περισσότερο από 2-3 mm. Επαναλάβετε το βήμα πρώτωσης του μοσχεύματος για να διευκολύνετε την πρόσθετη ανύψωση της μεμβράνης ανάλογα με το μήκος του εμφυτεύματος.

### Βήμα 6:

#### Place implant.

**Τοποθετήστε το εμφύτευμα.** Τοποθετήστε το εμφύτευμα στην οστεοτομία. Εάν χρησιμοποιείτε το χειρουργικό μοτέρ για να κοχλιώσετε το εμφύτευμα στη θέση του, η μονάδα μπορεί να σταματήσει όταν φτάσει στο μέγιστο όριο ροπής τοποθέτησης. Ολοκληρώστε την τοποθέτηση του εμφυτεύματος σε βάθος με μια ρατσέτα με ροπόμετρο.



\* Δεδομένα στο αρχείο, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα [versahinternational.com/od-published-papers/](http://versahinternational.com/od-published-papers/) για μελέτες μεταμοσχεύσεων γνάθιου άντρου.

\*\* Η κρίση και η εμπειρία του κλινικού ιατρού θα πρέπει να εφαρμόζονται σε συνδυασμό με το παρόν πρωτόκολλο κλινικής πρακτικής που υποδεικνύει τη χρήση.