

# Osseodensification

ΤΕΧΝΙΚΗ ΑΜΕΣΗΣ ΟΔΟΝΤΟΦΑΤΝΙΑΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (IDR) II\*\*

IDR II Protocol

Επισκόπηση: Ενδείκνυται σε περιπτώσεις με ολική απώλεια του παρειακού τοιχώματος σε συνδυασμό με λεπτό περιοδοντικό βιότυπο ή υποχώρηση των ούλων. Το πρωτόκολλο IDR II θα εξηγήσει πώς να διαχειριστείτε επισφαλή φατνία με χαμηλό ή καθόλου εναπομείναν οστούν σε συνδυασμό με άμεση τοποθέτηση εμφυτεύματος, οστική ανακατασκευή και κατασκευή προσωρινών κατασκευών σε μία μόνο επέμβαση χρησιμοποιώντας ένα συνδυασμό οστικού μοσχεύματος και μοσχεύματος μαλακών μορίων που συλλέγεται από το γναθαίο κύρτωμα.

- ΕΞΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΚΑΤΕΣΤΡΑΜΜΕΝΟΥ ΔΟΝΤΙΟΥ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΚΟΚΚΙΩΜΑΤΩΔΟΥΣ ΙΣΤΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΙΣΤΟΥ.
- ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΙΣ ΦΡΕΖΕΣ DENSAB® ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΟΔ (ΠΕΡΙΣΤΡΟΦΗ ΜΕ ΦΟΡΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑ) ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΕΤΕ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΝΑ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΕΤΕ ΤΟ ΟΣΤΙΚΟ ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ.
- ΝΑ ΑΓΚΥΡΩΣΕΤΕ ΤΟ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑ ΣΤΟ ΥΠΕΡΩΙΟ ΤΟΙΧΩΜΑ.
- ΣΥΛΛΕΞΤΕ ΤΟ ΤΡΙΠΛΟ ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΚΑΙ ΓΕΜΙΣΤΕ ΤΟ ΚΕΝΟ.
- ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΗ ΚΟΧΛΙΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΕΠΑΡΚΕΣ ΠΡΟΦΙΛ ΑΝΑΔΥΣΗΣ (ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΣΥΓΚΟΛΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ).
- ΑΦΗΣΤΕ ΝΑ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 4 ΜΗΝΕΣ ΕΠΟΥΛΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΜΙΑ ΚΟΧΛΙΟΥΜΕΝΗ ΤΕΛΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΗ ΠΟΡΣΕΛΑΝΗΣ

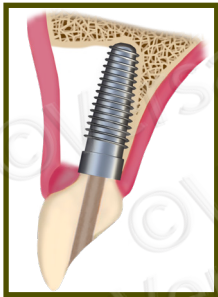
## Βήμα 1:

Εξαγωγή του κατεστραμμένου δοντιού με μια ελάχιστη επεμβατική διαδικασία για τη διατήρηση του εναπομείναντος οστού. Αφαιρέστε πλήρως τον κοκκιωματώδη ιστό και τα υπολείμματα του περιοδοντικού ιστού ή οποιουδήποτε κοκκιωματώδους ιστού χρησιμοποιώντας προσεκτικά την τεχνική της απόξεσης στο φατνίο. Η ολική απώλεια του παρειακού τοιχώματος μπορεί να είναι συχνή και εμφανής.

## Βήμα 2:

Χρησιμοποιήστε τα Densah® Burs για να προετοιμάσετε το σημείο του εμφυτεύματος. Ξεκινήστε με το πιλοτικό τρυπάνι Densah®, με δεξιόστροφη λειτουργία, σε βάθος που σχετίζεται με το προγραμματισμένο μήκος του εμφυτεύματος. Ανάλογα με τον τύπο και τη διάμετρο του εμφυτεύματος, ακολουθήστε με φαρδύτερα Densah® Burs που αντιστοιχούν στο πρωτόκολλο τρυπανισμού του συστήματος εμφυτευμάτων.\* Ξεκινώντας με το μικρότερο Densah® Bur, εκτελέστε τα Densah® Burs σε λειτουργία ΟΔ (αριστερόστροφα, με ταχύτητα 800-1500 rpm με άφθονο κατιονισμό).

\*[versahinternational.com/clinical-versahility/implant-system-protocols/](http://versahinternational.com/clinical-versahility/implant-system-protocols/)



Βήμα 1



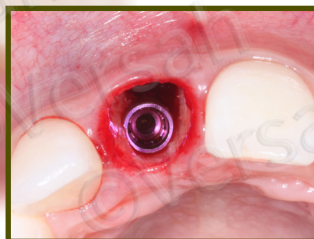
## Βήμα 2

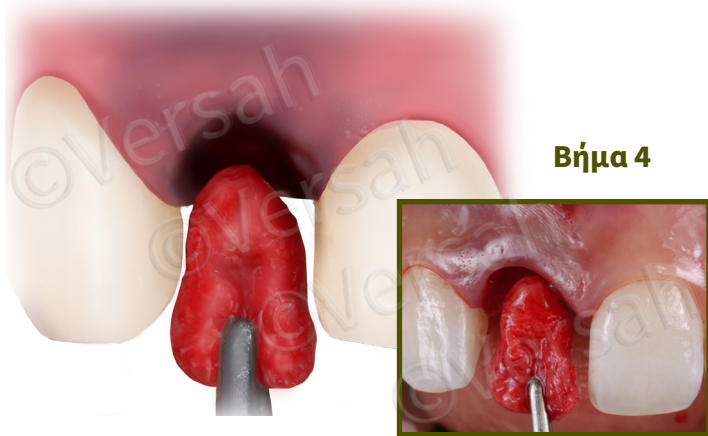


## Βήμα 3

### Βήμα 3:

Αγκυρώστε το εμφύτευμα στο υπόλοιπο οστόν σε θέση 3D.





**Βήμα 4**

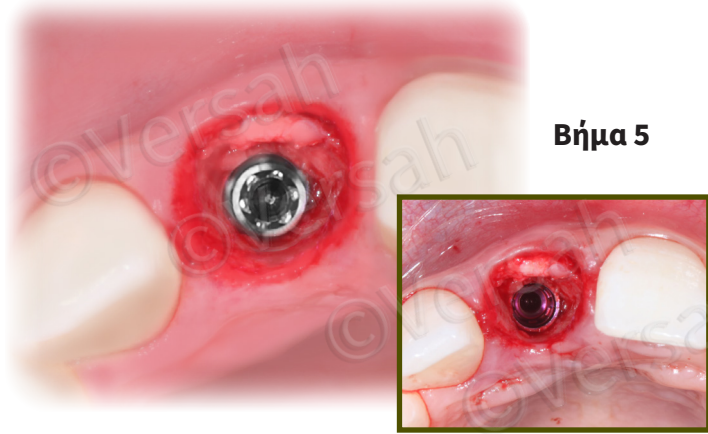
**Βήμα 4:**

Συλλέξτε το τριπλό μόσχευμα (συνδετικός ιστός, φλοιώδες και κυτταρικό οστό σε ένα ενιαίο κομμάτι) από το γναθικό κονδύλιο. Εισάγετε το τριπλό μόσχευμα στην πτυχή του βυκτικού ελλείμματος της θέσης υποδοχής για να ανακτήσετε τον σκληρό και μαλακό ιστό που έχει χαθεί.



**Βήμα 5:**

Συμπαγές σωματιδιακό αυτογενές οστό που λαμβάνεται από το γναθικό κονδύλιο για την πλήρη πλήρωση του κενού γύρω από το εμφύτευμα, ιδίως στη βουβωνική πλευρά.



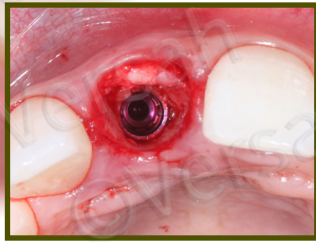
**Βήμα 5**

**Βήμα 6:**

Τοποθετήστε μια κοχλιούμενη κατασκευασμένη προσωρινή αποκατάσταση με επαρκές προφίλ ανάδυσης.

**Βήμα 7:**

Αφήστε να περάσουν τουλάχιστον 4 μήνες επούλωσης για να σταθεροποιηθεί ο όγκος των μαλακών ιστών και να αποκτήσουν επαρκές πάχος. Συνιστάται κοχλιούμενη τελική αποκατάσταση. Μπορεί να παρατηρηθεί διατήρηση του ανατομικού περιγράμματος των μαλακών μορίων.



**Βήμα 6**



**Βήμα 7**



**3 MOS**



**4 YRS**



**4 YRS**

Κλινική παρακολούθηση που δείχνει σταθερότητα των μαλακών ιστών όσον αφορά το ουλικό όριο και τις θηλές. Μια εικόνα CBCT μετά από 4 χρόνια αναδεικνύει τη σταθερότητα του παρειακού τοιχώματος, όσον αφορά το πάχος και το ύψος.

Ευγενική προσφορά του Dr. José Carlos da Rosa

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

\*\* Η κρίση και η εμπειρία του κλινικού ιατρού θα πρέπει να εφαρμόζονται σε συνδυασμό με το παρόν πρωτόκολλο

κλινικής πρακτικής που υποδεικνύει τη χρήση.

©2023 Versah, LLC. All rights reserved. Versah, Densah, et al. are registered trademarks. 10419 REV05