

Osseodensification

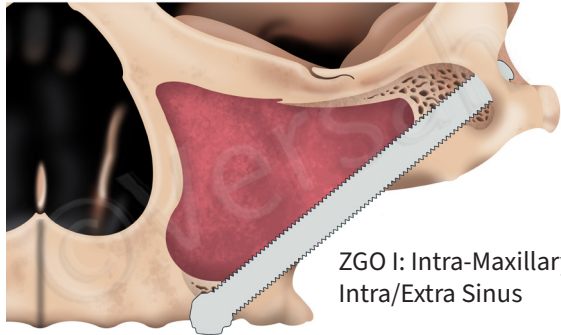
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΖΥΓΟΜΑ I/II ΕΝΤΟΣ-ΓΝΑΘΟΥ ΕΝΤΟΣ/ΕΚΤΟΣ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ



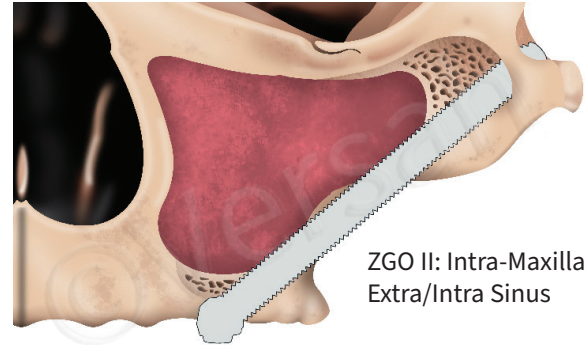
Intra-Maxillary

Intra/Extra Sinus ZGO™ Protocol I/II

Επισκόπηση: Το πρόσθιο τοίχωμα της άνω γνάθου είναι ελαφρώς πιο κοίλο. Η οδός είναι εντελώς εντός-γνάθου με μια προσέγγιση εντός/εκτός ιγμορείου. Δημιουργείται μια οστεοτομία σήραγγας μέσω της φατνιακής ακρολοφίας, στο εσωτερικό πλαγιο τοίχωμα του ιγμορείου, για να εξέλθει ελαφρώς μέσω του πλευρικού αυτού τοιχώματος και στη συνέχεια να εισέλθει ξανά ως δεύτερη οστεοτομία τούνελ στο ιγμόρειο για να εξέλθει μέσω του σώματος του ζυγωματικού.



ZGO I: Intra-Maxillary Intra/Extra Sinus



ZGO II: Intra-Maxillary Extra/Intra Sinus

ZGO I: Intra-Maxillary Intra/Extra Sinus: Το πρόσθιο τοίχωμα της άνω γνάθου είναι ελαφρώς κοίλο.

Η οδός είναι εντός-γνάθου με μια διαδρομή κυρίως εντός-ιγμορείου.

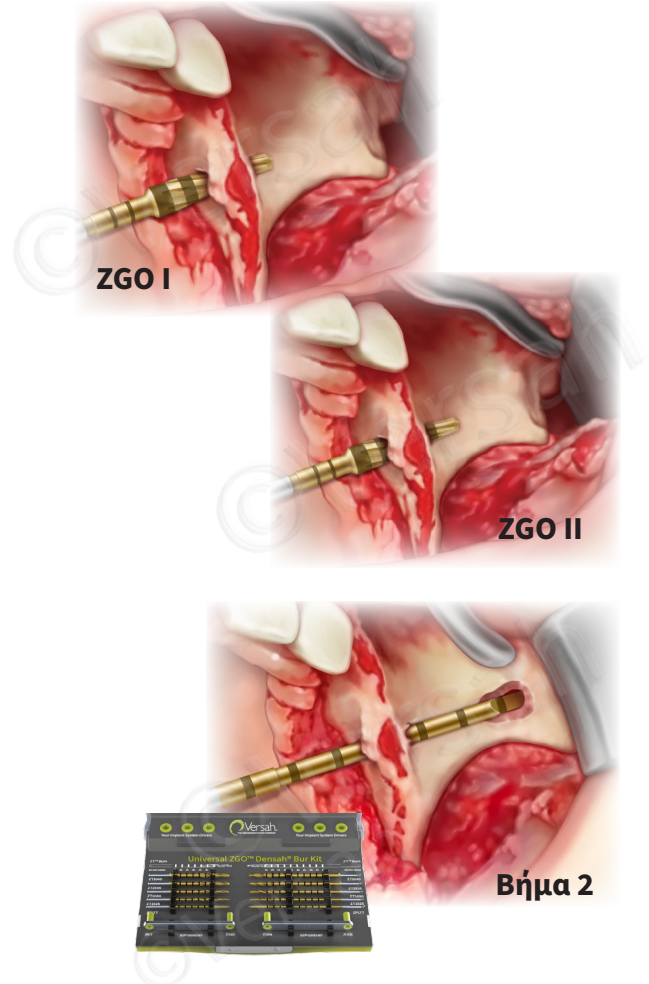
ZGO II: Intra-Maxillary Extra/Intra Sinus: Το πρόσθιο τοίχωμα του ιγμορείου είναι ελαφρά πιο κοίλο από το ZGO I. Επομένως, ακολουθεί την ίδια χειρουργική αρχή με την ZGO I, με οδό που είναι εντός -γνάθου, αλλά με οδό κυρίως εκτός ιγμορείου.

Βήμα 1:

Η οστεοτομία τούνελ ξεκινά με το πιλοτικό τρυπάνι Universal Densah® μέσω της φατνιακής ακρολοφίας με δεξιόστροφη κίνηση (CW) για να φθάσει στο έδαφος του ιγμορείου. Στη συνέχεια, χρησιμοποιούνται τα Universal Densah® Burs με διαδοχική αυξανόμενη σειρά 2mm, 2,3mm, 3mm, & 3,3mm με αριστερόστροφη κίνηση (CCW) για να διατηρηθεί και να διευρυνθεί η οστεοτομία της κορυφής και να ξεκινήσει η είσοδος στο πλάγιο τοίχωμα του ιγμορείου. Με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται η διατήρηση της μεμβράνης του ιγμορείου και η οστεοσυμπύκνωση του φατνιακού οστού.

Βήμα 2:

Χρησιμοποιώντας το κατάλληλου μήκους πιλοτικό τρυπάνι ZGO Densah® (65mm ή 90mm), ανάλογα με την ανατομία και το μέγεθος του ασθενούς, σε λειτουργία CW, εισέλθετε στην προετοιμασμένη οστεοτομία τούνελ της ακρολοφίας για να εξέλθετε μέσω του πλάγιου τοιχώματος του ιγμορείου για να εισέλθετε ξανά, μέσω μιας άλλης οστεοτομίας σήραγγας (τούνελ), στην κάτω επιφάνεια του ζυγωματικού, στη συνέχεια μέσω του σώματος του ζυγωματικού, για να εξέλθετε από την άνω-έξω επιφάνεια του σώματος του ζυγωματικού.

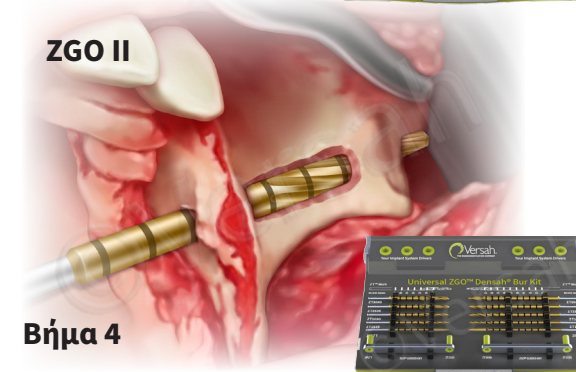


Βήμα 2



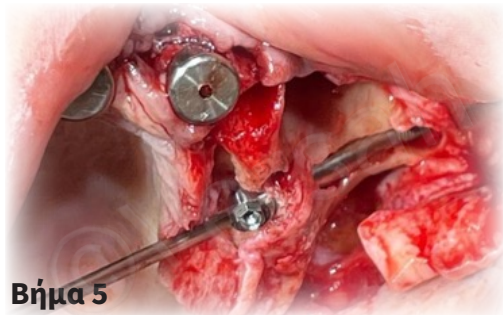
ZGO I

Βήμα 3

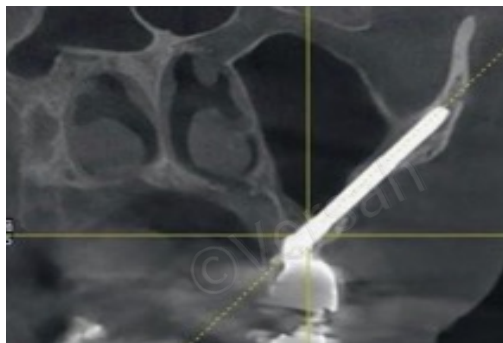


ZGO II

Βήμα 4



Βήμα 5



Βήμα 3:

Μετά την πιλοτική οστεοτομία, χρησιμοποιήστε τα κατάλληλα μήκη ZGO Densah® Burs (65mm ή 90mm) ανάλογα με την ανατομία και το μέγεθος του ασθενούς. Ξεκινώντας με το Densah® Bur ZT 1525, διευρύνετε την οστεοτομία της ακρολοφίας με CCW λειτουργία εισερχόμενη στην κοιλότητα του ιγμορείου για να εξέλθετε μέσω του πλάγιου τοιχώματος του ιγμορείου για να εισέλθετε ξανά, μέσω μιας άλλης οστεοτομίας σήραγγας, μεταβείτε σε CW λειτουργία όπως απαιτείται για να εισέλθετε στην κάτω επιφάνεια του ζυγωματικού, μέσω του σώματος του ζυγωματικού και να εξέλθετε από την άνω-έξω επιφάνεια του σώματος του ζυγωματικού.

Βήμα 4:

Η σκληρότητα του ζυγωματικού και η διάμετρος του εμφυτεύματος θα καθορίσουν την τελική διάμετρο του κοπτικού ZGO Densah®, δηλαδή: ZT2030, ZT2535 ή ZT3040. Το κοπτικό ZGO Densah® είναι καλύτερο να χρησιμοποιείται CW/CCW ανάλογα με την οστική πυκνότητα στις 800-1500rpm με άφθονο κατιονισμό.

- 1) Δεξιόστροφη (CW) λειτουργία κοπής για πυκνότερα οστά
- 2) αριστερόστροφη (CCW) λειτουργία συμπίκνωσης σε πιο μαλακό οστό
- 3) Συνδυασμός CW & CCW με χρήση του πρωτοκόλλου Densify- Preserve after Cut (DAC) για ενδιάμεση σκληρότητα οστού.

Βήμα 5:

Στη συνέχεια τοποθετείται το ζυγωματικό εμφύτευμα. Παρόλο που το ζυγωματικό εμφύτευμα μπορεί να φανεί μέσω του πρόσθιου τοιχώματος του ιγμορείου, το μεγαλύτερο μέρος του σώματος του εμφυτεύματος έχει πορεία εντός του ιγμορείου. Στα ZGO I και ZGO II το εμφύτευμα έρχεται σε επαφή με το οστό στα:

- 1) Φατνιακή ακρολοφία.
- 2) Το έσωτερικό τοίχωμα του ιγμορείου.
- 3) Το πλάγιο τοίχωμα του ιγμορείου.
- 4) Το σώμα του ζυγωματικού

Case courtesy of Dr. Costa Nicolopoulos

