

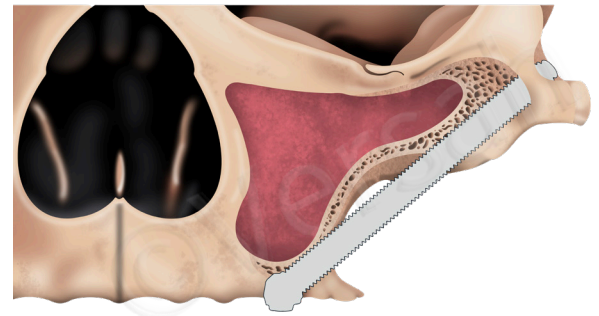
# Osseodensification

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΙΙΙ ΖΥΓΟΜΑ ΕΝΤΟΣ-ΓΝΑΘΟΥ ΕΚΤΟΣ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ



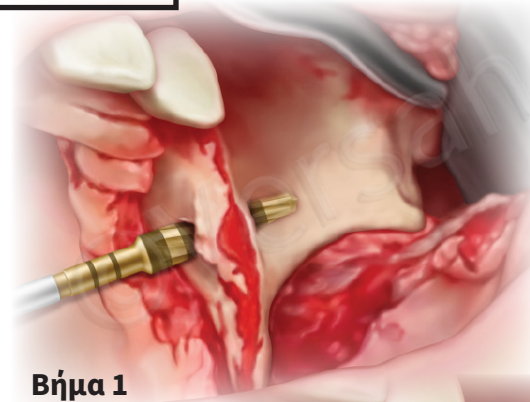
Intra-Maxillary  
Extra Sinus ZGO™ Protocol III

Επισκόπηση: Σε αυτές τις περιπτώσεις το πρόσθιο τοίχωμα της άνω γνάθου είναι πολύ κοίλο. Η οδός είναι εντός-γνάθου με διαδρομή τελείως εκτός ιγμορείου. Δημιουργείται μια οστεοτομία σήραγγας(τούνελ) μέσω της φατνιακής ακρολοφίας για να εξέλθει στο εξωτερικό τοίχωμα της άνω γνάθου και στη συνέχεια να επανέλθει και πάλι ως δεύτερη οστεοτομία σήραγγας στο σώμα του ζυγωματικού για να εξέλθει μέσω της άνω-έξω πλευράς του σώματος του ζυγωματικού. Μεταξύ των δύο οστεοτομιών σήραγγας το τοίχωμα της άνω γνάθου είναι πολύ κοίλο και, επομένως, δεν υπάρχει οστεοτομία αύλακας/καναλιού μεταξύ των δύο οστεοτομιών της σήραγγας, δηλαδή το μεσαίο τμήμα του σώματος του εμφυτεύματος δεν θα αγγίξει το πιο κοίλο τμήμα του τοιχώματος.



## Βήμα 1:

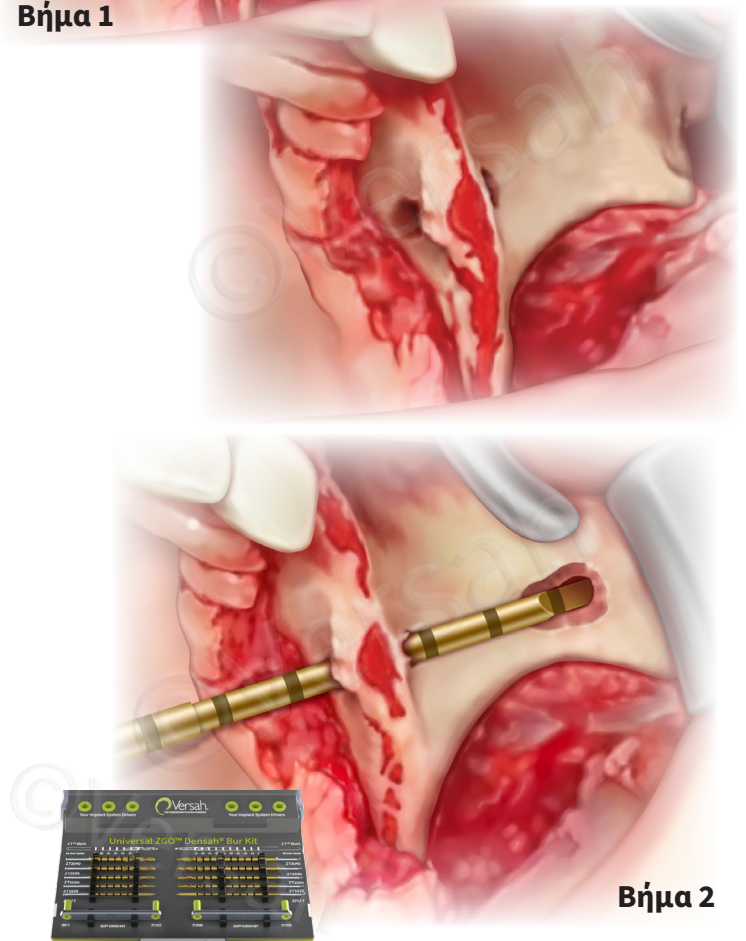
Η οστεοτομία σήραγγας ξεκινάει με το πιλοτικό τρυπάνι Universal Densah® μέσω της φατνιακής ακρολοφίας με δεξιόστροφη (CW) λειτουργία για να βγει παρειακά μέσω του γναθιαίου παρειακού τοιχώματος/του πρόσθιου τοιχώματος της άνω γνάθου. Στη συνέχεια, χρησιμοποιούνται τα Universal Densah® Burs με διαδοχική αυξανόμενη σειρά 2mm, 2,3mm, 3mm, & 3,3mm με αριστερόστροφη κίνηση (CCW) για να διευρυνθεί η οστεοτομία της φατνιακής ακρολοφίας και να επιτευχθεί η διατήρηση και η οστεοσυμπύκνωση του φατνιακού οστού.



Βήμα 1

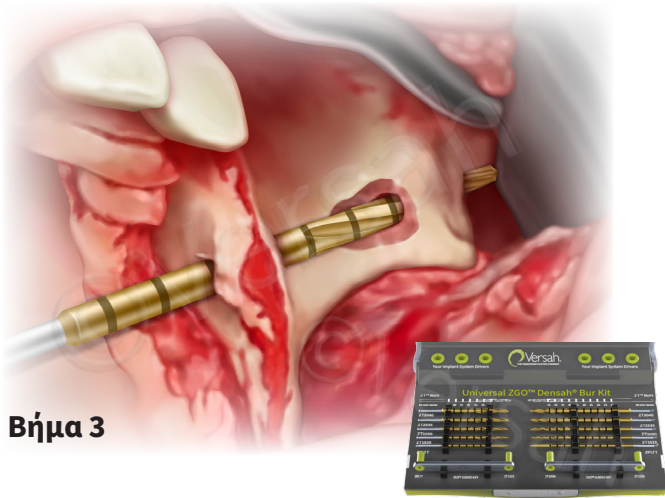
## Βήμα 2:

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 προηγουμένως προετοιμασμένη οστεοτομία σήραγγας της ακρολοφίας για να βγείτε κοιτώντας κατά μήκος του κοίλου τμήματος του πρόσθιου τοιχώματος του ιγμορείου για να διεισδύσετε και να εισέλθετε εκ νέου στην κατώ επιφάνεια του ζυγωματικού οστού, στη συνέχεια μέσω του σώματος του ζυγωματικού οστού για να εξέλθετε από την άνω-έξω επιφάνεια του σώματος του ζυγωματικού οστού δημιουργώντας έτσι μια σήραγγα στο ζυγωματικό οστό.



Βήμα 2

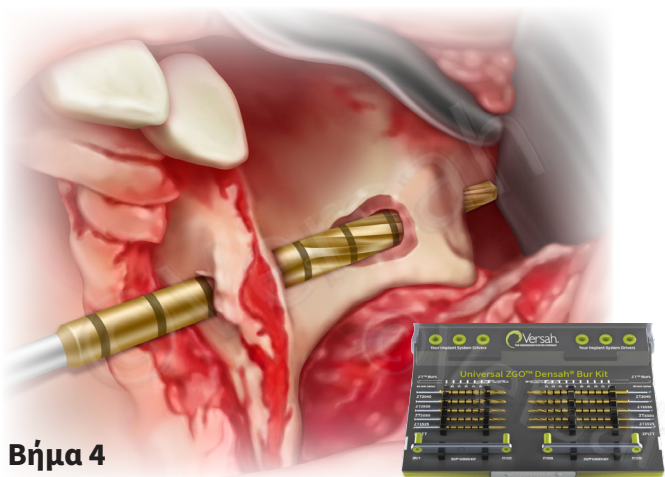




**Βήμα 3**

**Βήμα 3:**

Μετά την πιλοτική οστεοτομία, ανάλογα με την ανατομία και το μέγεθος του ασθενούς, χρησιμοποιήστε τα κατάλληλα μήκη ZGO Densah® Burs (65mm ή 90mm) Ξεκινώντας με το ZGO Densah® Bur ZT1525, για να διευρύνετε την οστεοτομία σήραγγας της ακρολοφίας με αριστερόστροφη κίνηση CCW και στη συνέχεια κοιτώντας κατά μήκος του κοίλου τμήματος του πρόσθιου τοιχώματος της άνω γνάθου. Αλλάξτε σε λειτουργία CW για να διεισδύσετε και να εισέλθετε στην κάτω επιφάνεια του ζυγωματικού, μέσω του σώματος του ζυγωματικού και να εξέλθετε από την άνω-έξω επιφάνεια του σώματος του ζυγωματικού, διευρύνοντας έτσι τη σήραγγα στο ζυγωματικό οστό. Η σκληρότητα του ζυγωματικού οστού και η διάμετρος του εμφυτεύματος θα καθορίσουν την τελική διάμετρο της φρέζας ZGO Densah®.

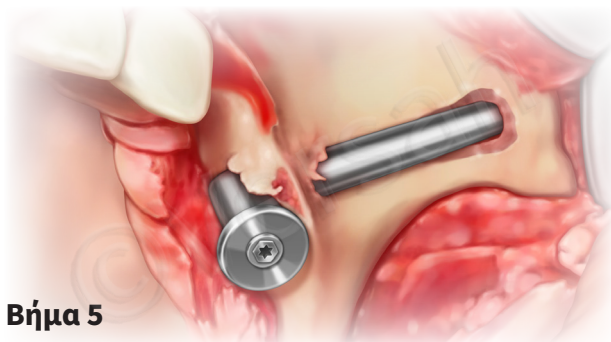


**Βήμα 4**

**Βήμα 4:**

Η σκληρότητα του ζυγωματικού και η διάμετρος του εμφυτεύματος θα καθορίσουν την τελική διάμετρο της φρέζας ZGO Densah®, π.χ. ZT2535 ή ZT3040. Η φρέζα ZGO Densah® είναι καλύτερο να χρησιμοποιείται αριστερόστροφα/δεξιόστροφα, ανάλογα με την οστική πυκνότητα, σε 800-1500 στροφές ανά λεπτό με άφθονο κατιονισμό.

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

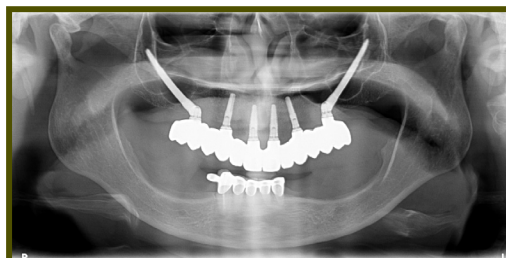


**Βήμα 5**

**Βήμα 5:**

Στη συνέχεια τοποθετείται το ζυγωματικό εμφύτευμα. Η κεφαλή του εμφυτεύματος εδράζεται στην φατνιακή ακρολοφία. Το μεσαίο τμήμα του σώματος του εμφυτεύματος δεν αγγίζει το πιο κοίλο τμήμα του πρόσθιου τοιχώματος του ιγμορείου. Σε αυτή την εντός-γνάθου εκτός ιγμορείου διαδρομή το εμφύτευμα έρχεται σε επαφή με το οστό στα:

- 1) Στην φατνιακή ακρολοφία στεφανιαία
- 2) Στο ζυγωματικό οστό ακρορριζικά



Case courtesy of Dr. Costa Nicolopoulos

\* Δεδομένα σε αρχείο, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα [versahinternational.com/od-published-papers/](http://versahinternational.com/od-published-papers/) για μελέτες σχετικά με το ζυγωματικό εμφύτευμα.

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