

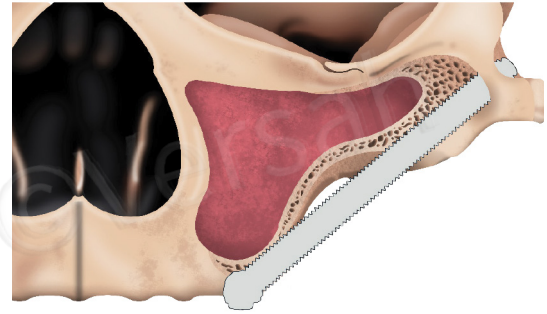
Osseodensification

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΖΥΓΟΜΑ IV ΕΚΤΟΣ-ΓΝΑΘΟΥ ΕΚΤΟΣ ΙΓΜΟΡΕΙΟΥ



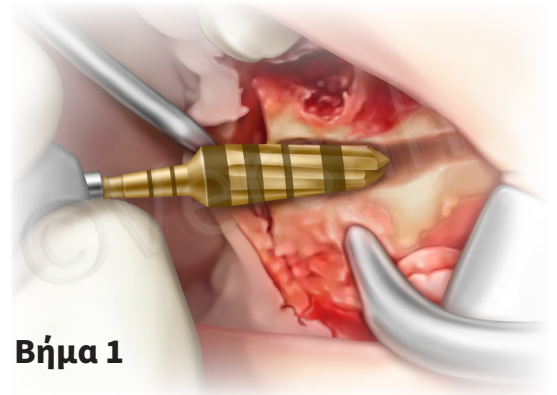
Extra-Maxillary
Extra Sinus ZGO™ Protocol IV

Επισκόπηση: Αυτό το πρωτόκολλο ZGO IV ακολουθεί μια διαδρομή εκτός γνάθου. Η άνω γνάθος και το φατνιακό οστό παρουσιάζουν ακραία κάθετη και οριζόντια ατροφία. Η οδός είναι εκτός-γνάθου με διαδρομή ετελείως εκτός ιγμορείου. Η κεφαλή του εμφυτεύματος εδράζεται παρειακά της φατνιακής ακρολοφίας συνήθως σε μια ρηχή οστεοτομία “καναλιού”. Το μεγαλύτερο μέρος του σώματος του ζυγωματικού εμφυτεύματος έχει μια διαδρομή εκτός-γνάθου / εκτός-ιγμορείου. Η κεφαλή του ζυγωματικού εμφυτεύματος είναι εκτός γνάθου συνήθως σε μια οστεοτομία “καναλιού”, ενώ το ακρορριζικό τμήμα του εμφυτεύματος περιβάλλεται από οστό σε μια οστεοτομία “σήραγγας” στο ζυγωματικό οστό. Το ζυγωματικό εμφύτευμα έρχεται σε επαφή με το οστό του ζυγωματικού οστού και με τμήμα του εξωτερικού πλάγιου τοιχώματος του ιγμορείου.



Βήμα 1:

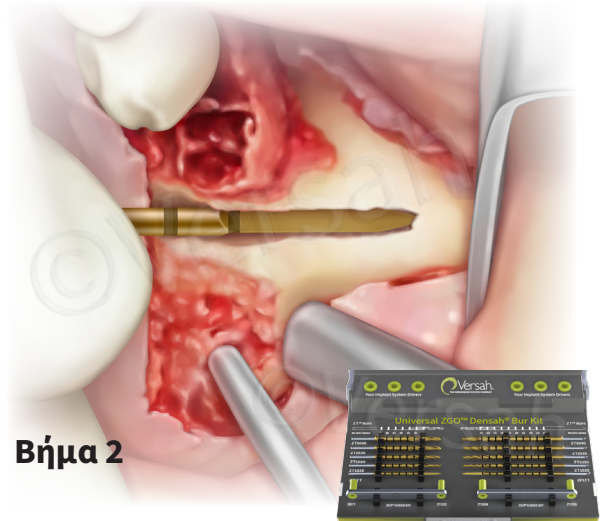
Δημιουργήστε το στεφανιαίο “κάνάλι” οστεοτομία με τη χρήση των κανονικών Universal Densah® Burs ξεκινώντας από το VT1525 (2.0) και φτάνοντας μέχρι το VT3545 (4.0) σε λειτουργία κοπής CW στις 800 - 1500 στροφές ανά λεπτό με άφθονο κατιονισμό ως “πλευρικός κόφτης” για να δημιουργήσετε μια οστεοτομία καναλιού στην υπολειπόμενη φατνιακή ακρολοφία και στο πλάγιο τοίχωμα του ιγμορείου της άνω γνάθου. Μόλις η οστεοτομία πλησιάσει την μεμβράνη του ιγμορείου, μεταβείτε σε CCW (λειτουργία OD) για να διατηρήσετε την ακεραιότητα της μεμβράνης του ιγμορείου ενώ ορίζετε την οστεοτομία καναλιού.



Βήμα 1

Βήμα 2:

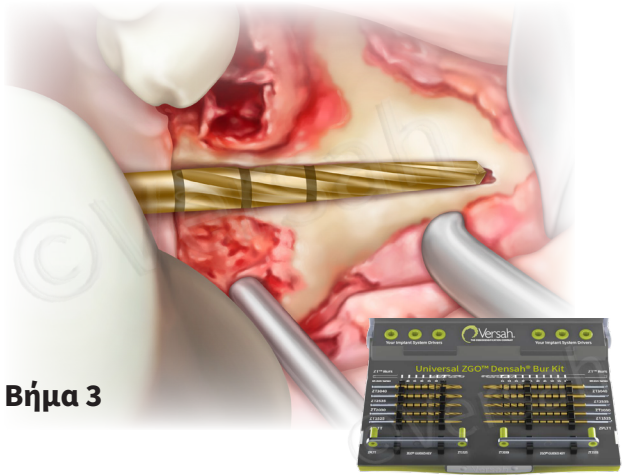
Χρησιμοποιώντας το κατάλληλου μήκους πιλοτικό τρυπάνι ZGO Densah® (65mm ή 90mm) ανάλογα με την ανατομία και το μέγεθος του ασθενούς σε λειτουργία CW, ακολουθήστε την τροχιά του “καναλιού” για να εισέλθετε στην κατώτερη πλευρά του σώματος του ζυγωματικού, προκειμένου να προετοιμάσετε μια οστεοτομία “σήραγγας” κατάλληλου μήκους που να διατρύπα ακριβώς ακρορριζικά την άνω-έξω πλευρά του σώματος του ζυγωματικού.



Βήμα 2



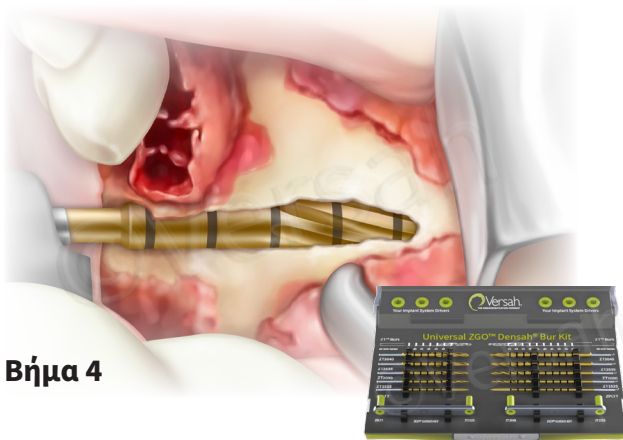
Βήμα 3



Βήμα 3:

Μετά την οστεοτομία του πιλοτικού καναλιού, ανάλογα με την ανατομία και το μέγεθος του ασθενούς, χρησιμοποιήστε το κατάλληλο μήκος (μήκος 65 mm ή 90 mm) των κοπών ZGO Densah®, ξεκινώντας με την φρέζα ZGO Densah® Bur ZT1525, σε λειτουργία CW κοπής /CCW συμπύκνωσης, όπως απαιτείται, για να διευρύνετε την οστεοτομία με διαδοχική αυξανόμενη σειρά, ώστε να επιτευχθεί η επιθυμητή διάμετρος και μήκος οστεοτομίας ανάλογα με τη διάμετρο και το μήκος του ζυγωματικού εμφυτεύματος που πρόκειται να τοποθετηθεί. Όταν πλησιάζετε στη μεμβράνη του ιγμορείου, η κατεύθυνση τρυπανισμού αλλάζει σε αριστερόστροφη για να διατηρηθεί η ακεραιότητα της μεμβράνης του ιγμορείου.

Βήμα 4



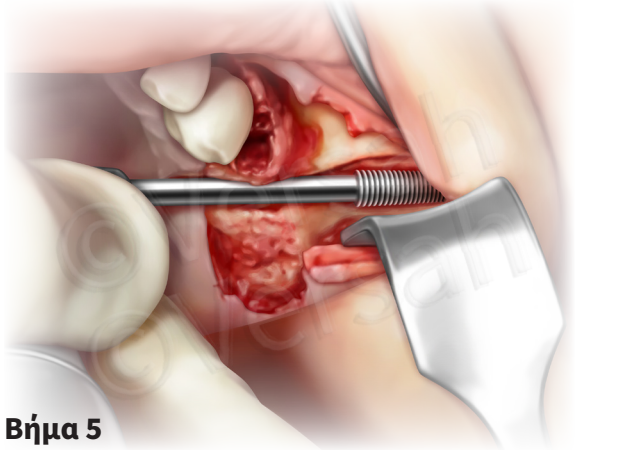
Βήμα 4:

Η σκληρότητα του ζυγωματικού και η διάμετρος του εμφυτεύματος θα καθορίσουν την τελική διάμετρο του ZGO Densah® Bur, δηλαδή: ZT2030, ZT2535 ή ZT3040. Οι φρέζες ZGO Densah® είναι καλύτερο να χρησιμοποιούνται CCW/ CW ανάλογα με την οστική πυκνότητα στις 800-1500 στροφές ανά λεπτό με άφθονο κατιονισμό.

- 1) Δεξιόστροφη (CW) λειτουργία κοπής για πυκνότερο οστό.
- 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.

Η σκληρότητα του ζυγωματικού οστού και η διάμετρος του εμφυτεύματος θα καθορίσουν την τελική διάμετρο του ZGO Densah® Bur.

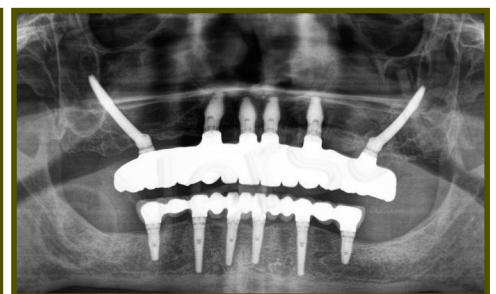
Βήμα 5



Βήμα 5:

Στη συνέχεια τοποθετείται το ζυγωματικό εμφύτευμα. Η κεφαλή του εμφυτεύματος εδράζεται παρειακά της φατνιακής ακρολοφίας. Το μεσαίο τμήμα του σώματος του εμφυτεύματος δεν αγγίζει το πιο κοίλο τμήμα του πρόσθιου τοιχώματος της άνω γνάθου. Σε αυτό το μονοπάτι εκτός-γνάθου εκτός-ιγμορείου έρχεται σε επαφή με το οστό στα:

- 1) Στην παρειακή - εξωτερική πλευρά της κορυφής της ακρολοφίας
- 2) Στο ζυγωματικό οστό ακρορριζικά



Υπόθεση με την ευγενική χορηγία του Δρ Κώστα Νικολόπουλου

* Δεδομένα σε αρχείο, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα 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.**

©2023 Versah, LLC. All rights reserved. Versah, Densah, et al. are registered trademarks. 10386 REV05