

Osseodensification

Συνδυασμένη διευρυνση γιαφράγματος γομφίου

with Crestal Sinus Lift Protocol



Combined Molar Septum
Expansion/Crestal Sinus Lift

Επισκόπηση: Ενδείκνυται για περιοχές άνω γομφίων με διάφραγμα πλάτους τουλάχιστον 4 mm

1. Χρησιμοποιήστε την απεικόνιση CBCT για να μετρήσετε το πλάτος της ακρολοφίας και την απόσταση από το έδαφος των ιγμορείων.
2. Ατραυματική εξαγωγή δοντιών χωρίς κρημούς με ελάχιστο τραύμα για τη διατήρηση του διαφράγματος.
3. Λειτουργία οστεοσυμπύκνωσης με χρήση Densah® Burs σε αριστερόστροφη κίνηση (800-1500 στροφές ανά λεπτό) για τη διευρυνση του διαφράγματος και την ταυτόχρονη ανύψωση της μεμβράνης του ιγμορείου.
4. Τοποθέτηση εμφυτεύματος.
5. Μεταμοσχεύστε το φατνίο γύρω από το εμφύτευμα με τα κατάλληλα υλικά οστικού μοσχεύματος.
6. Σφραγίστε το φατνίο με ένα μεγάλο/φαρδύ κολόβωμα επούλωσης.

Βήμα 1:

Διάγνωση:

Χρησιμοποιήστε την απεικόνιση CBCT για την αξιολόγηση και τη μέτρηση του πλάτους της φατνιακής κορυφής και του ύψους μέχρι το έδαφος των ιγμορείων.

Βήμα 1



Βήμα 2:

Ενδείκνυται χειρουργική εξαγωγή χωρίς κρημούς. Διαχωρίστε τις ρίζες των γομφίων με τον ελάχιστο δυνατό τραυματισμό για τη διατήρηση του διαφράγματος.

Βήμα 2

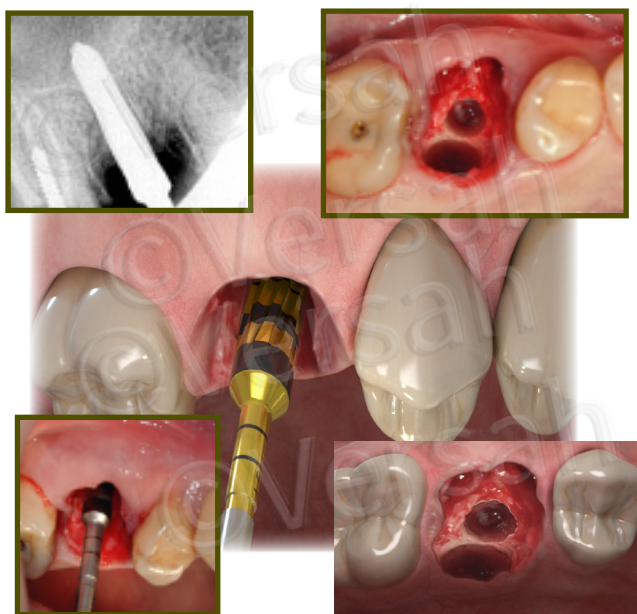


Βήμα 3:

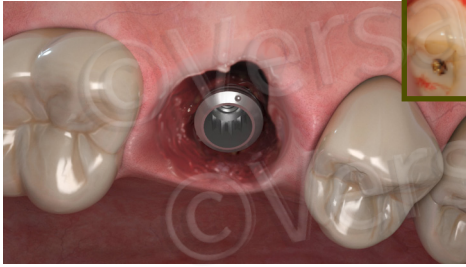
Χρήση εργαλείων:

Χρησιμοποιήστε το Densah® Bur σε λειτουργία OD (CCW) με ταχύτητα τρυπανισμού 800-1500 στροφές ανά λεπτό με άφθονο κατιονισμό. Χρησιμοποιήστε τα επόμενα μεγαλύτερα Densah® Burs σε πλήρη βήματα για να αυξήσετε την πλαστικότητα του οστού και να διευρύνετε την οστεοτομία και να ανυψώσετε την μεμβράνη του ιγμορείου. Για παράδειγμα, χρησιμοποιήστε το Densah® Bur 2.0 μετά την πιλοτική, στη συνέχεια διευρύνετε και εισέλθετε στο ιγμόρειο με το Densah® Bur 3.0, στη συνέχεια μεταβείτε στο Densah® Bur 4.0 προτού εισαγάγετε το Densah® Bur 5.0, εάν είναι απαραίτητο. Καθώς αυξάνεται η διάμετρος της φρέζας, το διαφραγματικό οστό διευρύνετε και η μεμβράνη του ιγμορείου πρέπει να ανυψωθεί έως 3 mm με αυτογενές οστικό μόσχευμα. **Εάν απαιτείται πρόσθετη ανύψωση άνω των 3 mm, προωθήστε το αλλομόσχευμα με την τελική φρέζα που κινείται αριστερόστροφα στις 150 στροφές ανά λεπτό χωρίς κατιονισμό (βλ. Πρωτόκολλο ανύψωσης ιγμορείου II).** Ανάλογα με τη γεωμετρία του εμφυτεύματος, ακολουθήστε το αντίστοιχο πρωτόκολλο τρυπανισμού του συστήματος εμφυτεύματος.

Βήμα 3



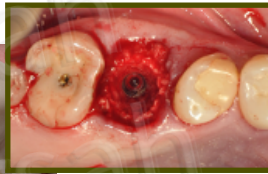
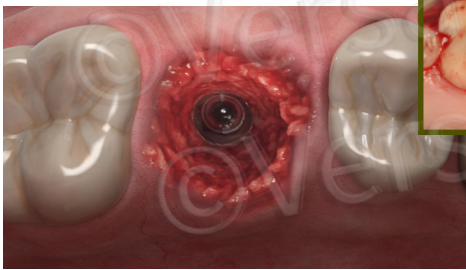
Βήμα 4



Βήμα 4:

Τοποθετήστε το εμφύτευμα είτε στο επίπεδο της κορυφής ή κάτω από την κορυφή, ανάλογα με τον τύπο της προσθετικής σύνδεσης.

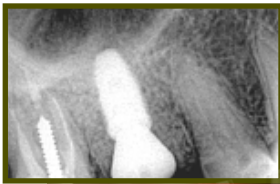
Βήμα 5



Βήμα 5:

Γεμίστε το διάκενο του φατνίου με υλικό οστικού μοσχεύματος, εάν χρειάζεται, κατά προτίμηση με putty αλλομοσχεύμα ή κοκκώδες αλλομοσχεύμα με αναλογία 70/30 μεταξύ σπογγώδους και φλοιώδους.

Βήμα 6



Βήμα 6:

Σφραγίστε το φατνίο με ένα εξατομικευμένο ή standard μεγάλη βίδα επούλωσης.



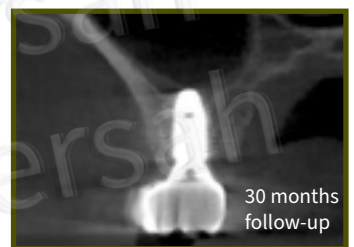
Final Restoration



Final Restoration



Final Restoration



30 months follow-up

Ευγενική προσφορά του Dr. Samvel

* Δεδομένα σε αρχείο, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα versahinternational.com/od-published-papers/ για μελέτες διαφράγματος γομφίου και μοσχεύματα ιγμορείου.

** 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® and Densah® are registered trademarks of Versah, LLC. 10423 REV05