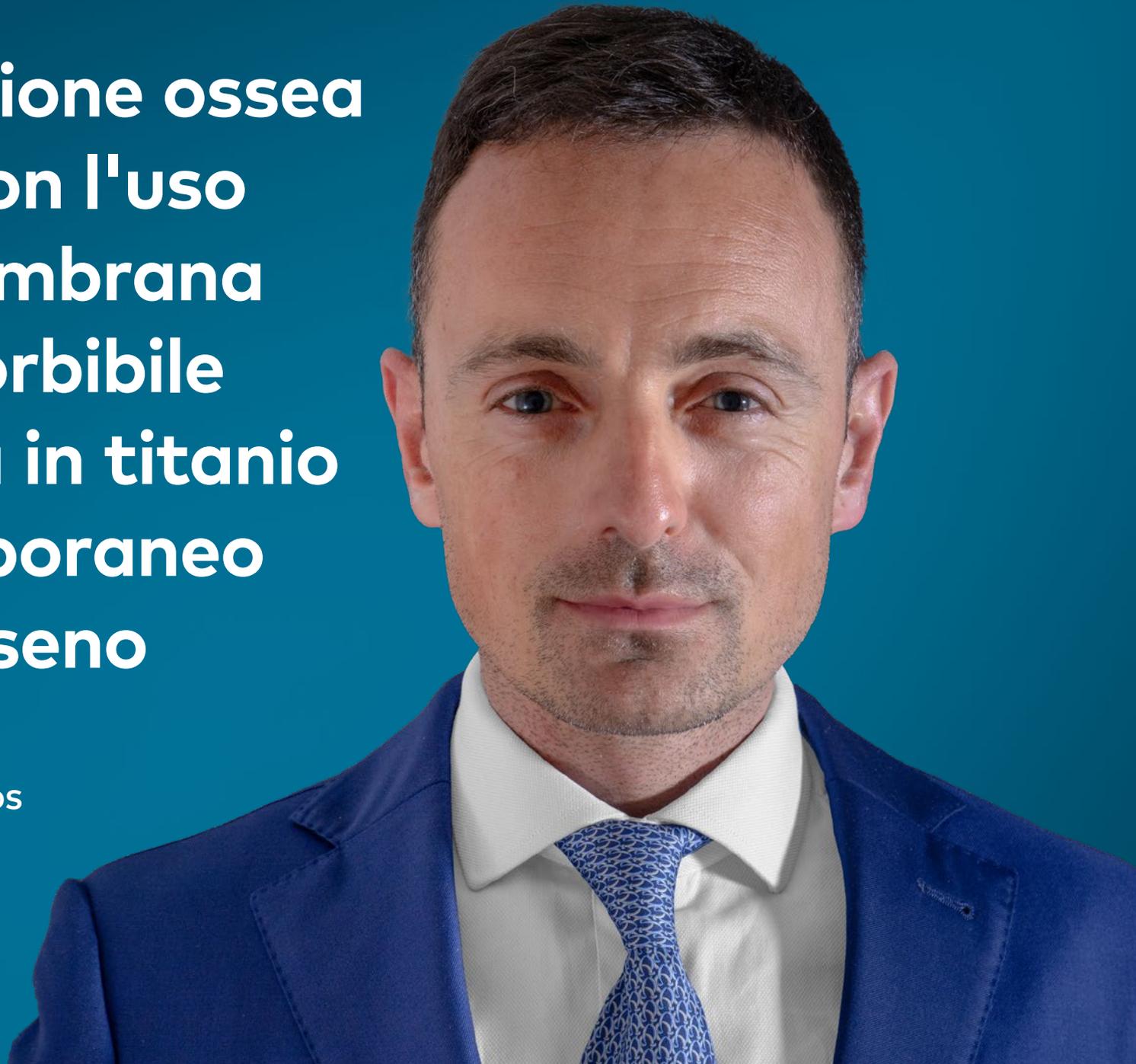


# Rigenerazione ossea guidata con l'uso di una membrana non riassorbibile rinforzata in titanio e contemporaneo rialzo del seno

Dott. Fabrizio Colombo, DDS





**Dott. Fabrizio  
Colombo, DDS**

### **Paziente**

Donna di 62 anni, assenza di patologie sistemiche, assenza di patologie orali, o problemi dentali diversi da quello esistente.

### **Situazione clinica**

Assenza degli elementi dentali da 1.3 a 1.7, atrofia orizzontale del I quadrante e atrofia verticale nella regione di 1.4, 1.5, 1.6 e 1.7.

### **Soluzione chirurgica**

Rigenerazione ossea guidata con la membrana creos™ syntoprotect in PTFE rinforzata in titanio, una miscela di creos xenogain™ e osso autologo per migliorare l'ampiezza della cresta alveolare. Rialzo del seno mediante approccio laterale per raggiungere la quantità di osso utile per posizionare l'impianto nel settore posteriore. Posizionamento di 4 impianti NobelReplace CC dopo 8 mesi di guarigione. Innesto gengivale libero per ottenere tessuti cheratinizzati attorno agli impianti.

### **Soluzione protesica**

Soluzione provvisoria: Corone provvisorie avvitate in acrilico (PMMA).  
Soluzione definitiva: Corone in metallo-ceramica.

### **Data dell'intervento chirurgico**

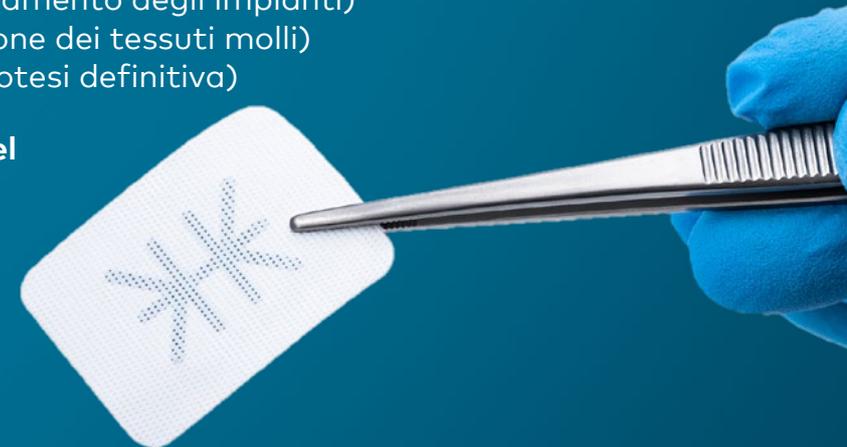
23 ottobre 2018 (rigenerazione ossea guidata/  
rialzo del seno)  
1° luglio 2019 (posizionamento degli impianti)  
17 ottobre 2019 (gestione dei tessuti molli)  
18 novembre 2020 (protesi definitiva)

### **Durata complessiva del trattamento**

25 mesi

### **Posizione del dente**

13-14-15-16



Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Vista extra orale: sorriso senza eccessiva visibilità delle gengive; lieve asimmetria durante un sorriso spontaneo

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Vista intraorale laterale

Dettaglio dell'atrofia

Situazione  
clinica iniziale

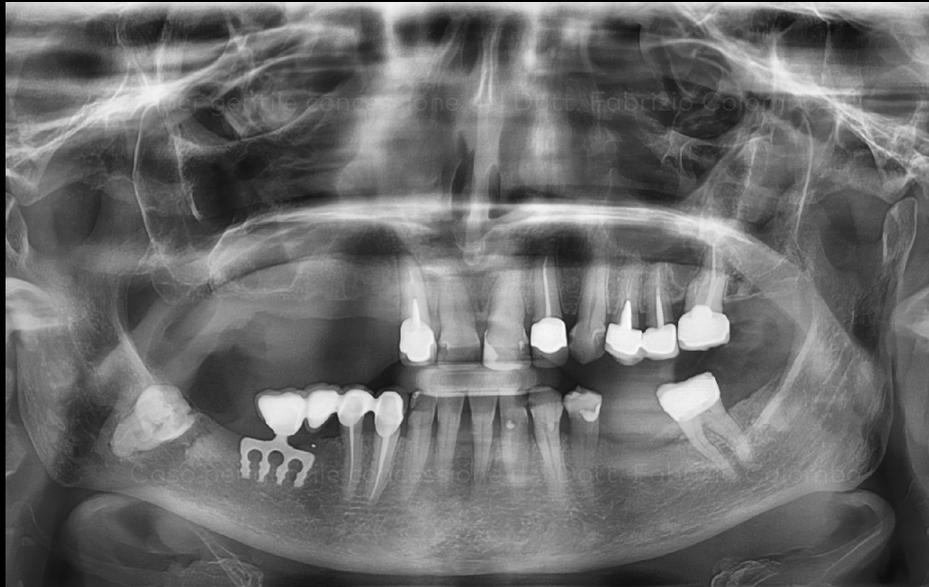
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

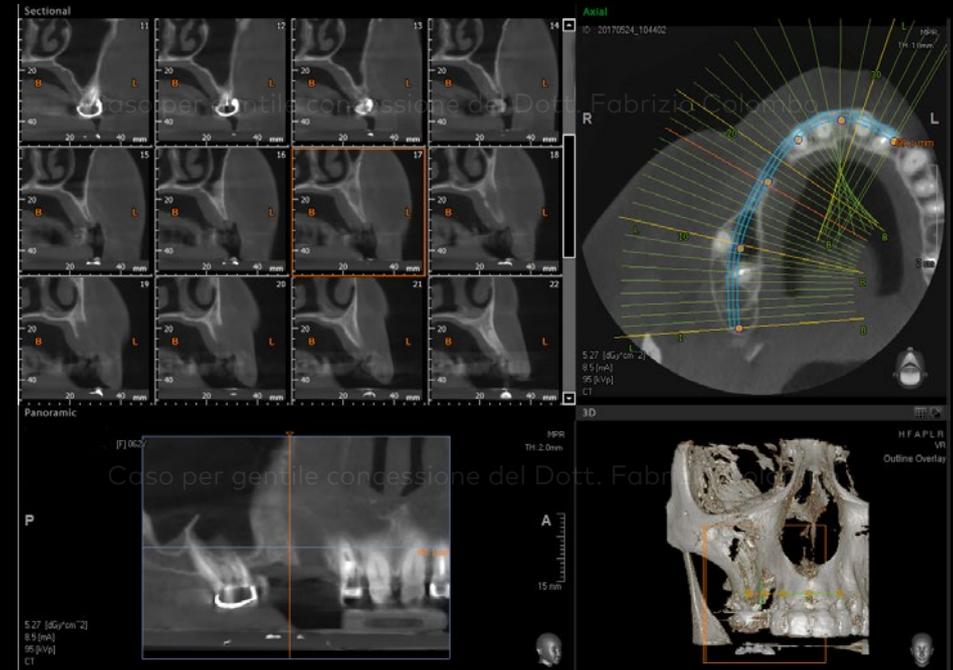
Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Ortopanoramica prechirurgica



TC a fascio conico che illustra l'atrofia orizzontale della cresta alveolare e la pneumatizzazione del seno mascellare destro

Situazione  
clinica iniziale

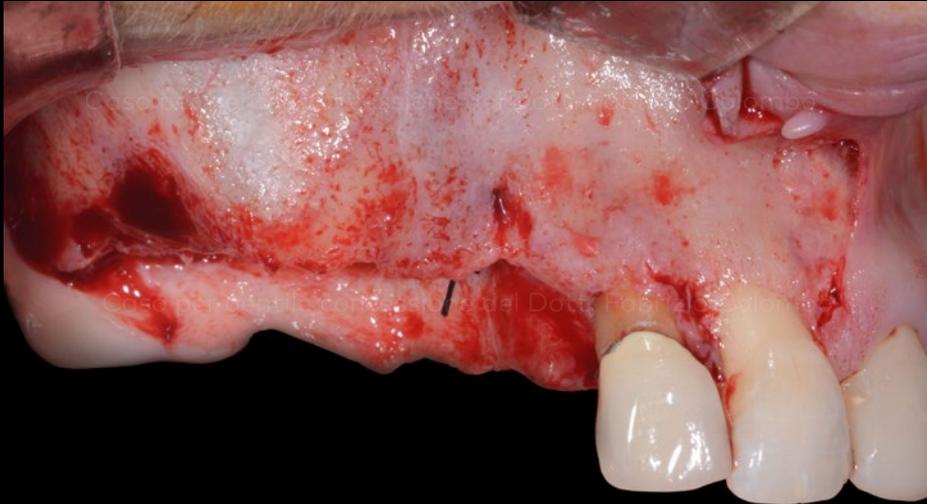
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

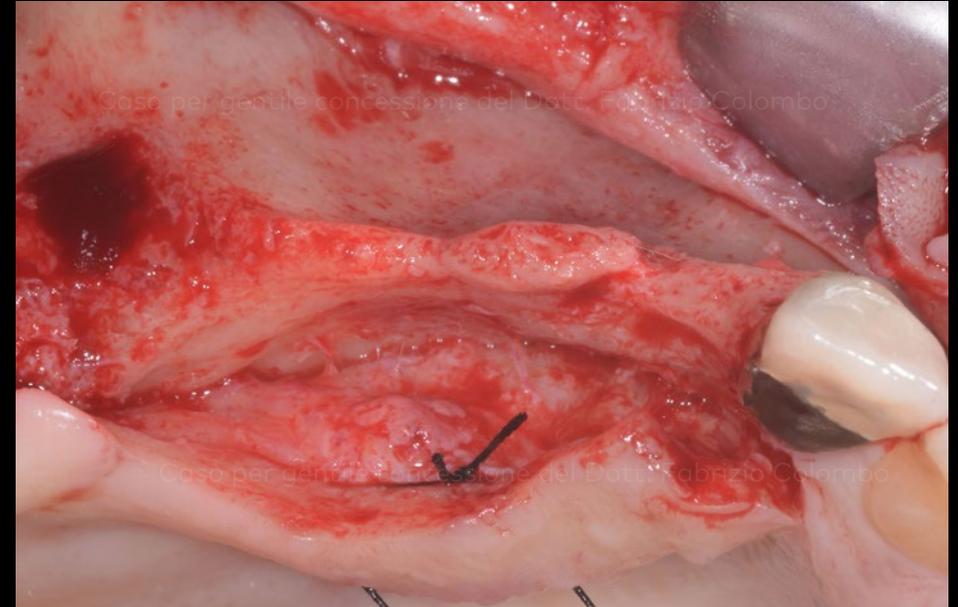
Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Apertura di un lembo trapezoidale a tutto spessore



Vista oclusale dell'atrofia orizzontale

Situazione  
clinica iniziale

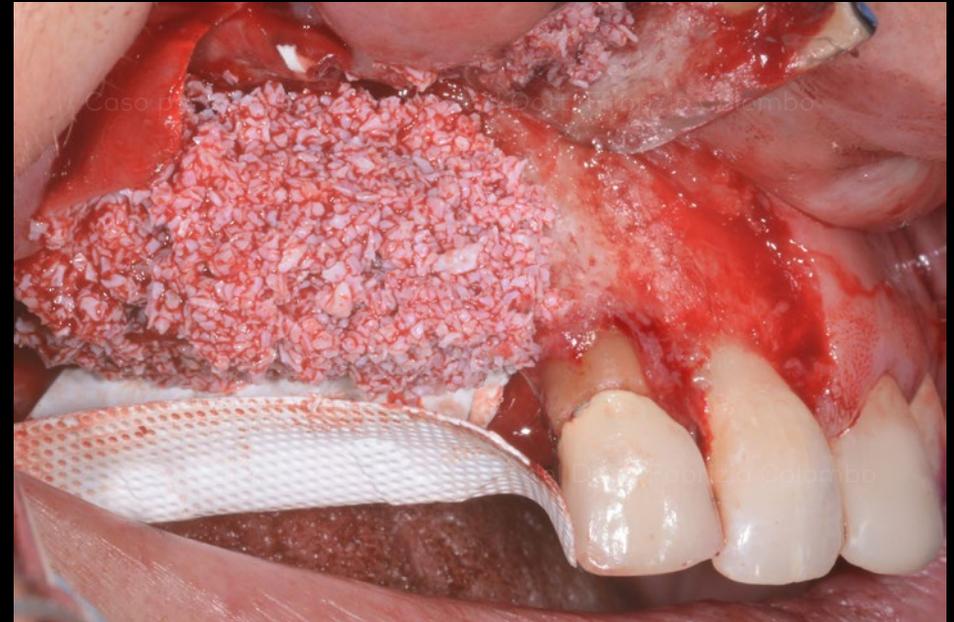
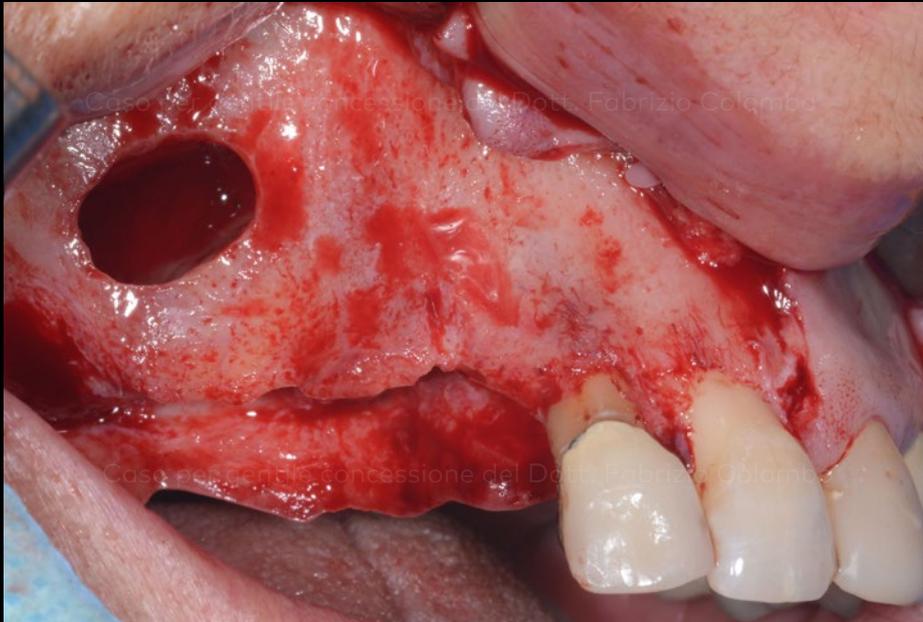
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Antrostomia

Membrana in PTFE non riassorbibile rinforzata in Titanio (creos™ syntoprotect) già fissata alla parete palatale e materiale di innesto in situ (miscela composta al 50% di osso autologo e 50% creos™ xenogain). In alto a sinistra in figura la membrana di collagene (creos™ xenoprotect) è posizionata per proteggere la membrana Schneideriana.

Situazione  
clinica iniziale

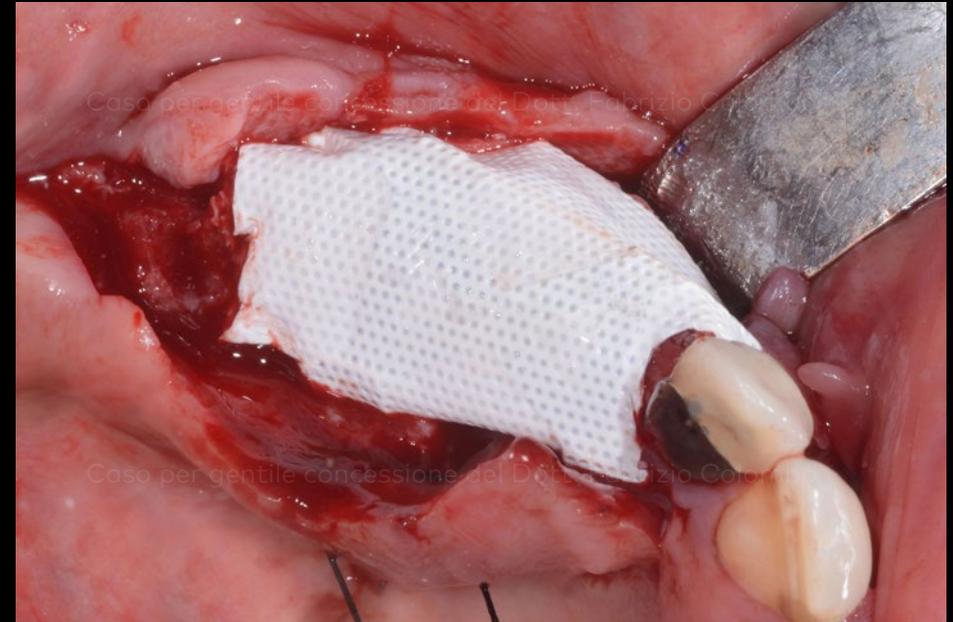
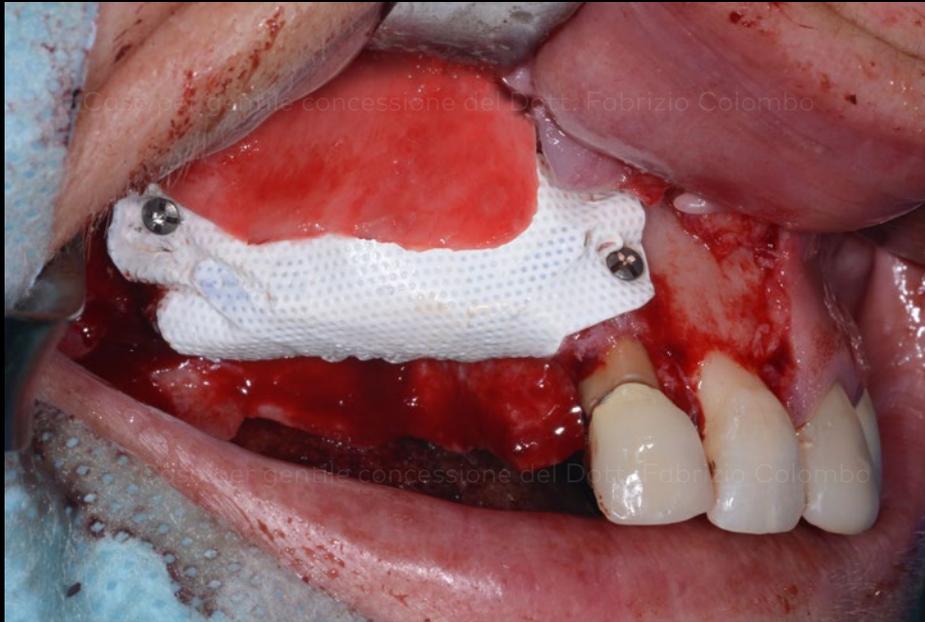
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Membrane riassorbibili e non riassorbibili in posizione. La membrana non riassorbibile in PTFE rinforzata in titanio è stata fissata mediante viti autofilettanti

Dettaglio occlusale della membrana prima della chiusura della ferita

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Dettaglio della ferita chiusa per prima intenzione

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

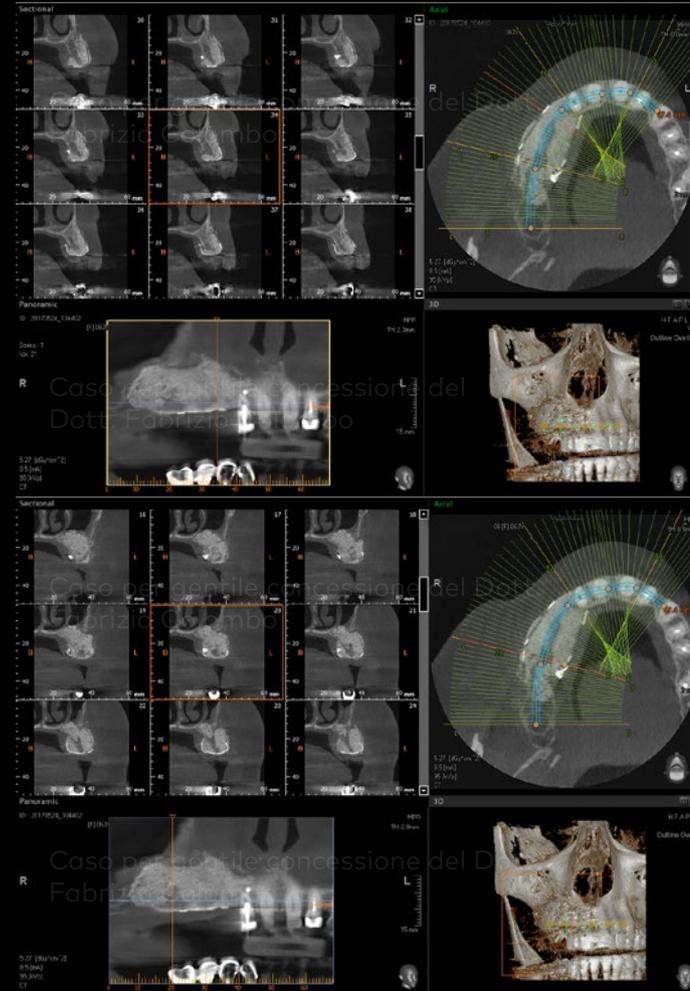
Procedura  
protesica

Risultato

## Intervento chirurgico di rialzo del seno e rigenerazione ossea guidata



Ortopanoramica immediatamente dopo l'intervento chirurgico



TC a fascio conico dopo 8 mesi di guarigione

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Posizionamento dell'impianto



Immagine clinica dopo 8 mesi di guarigione (vista laterale)

Immagine clinica dopo 8 mesi di guarigione (vista frontale)

Situazione  
clinica iniziale

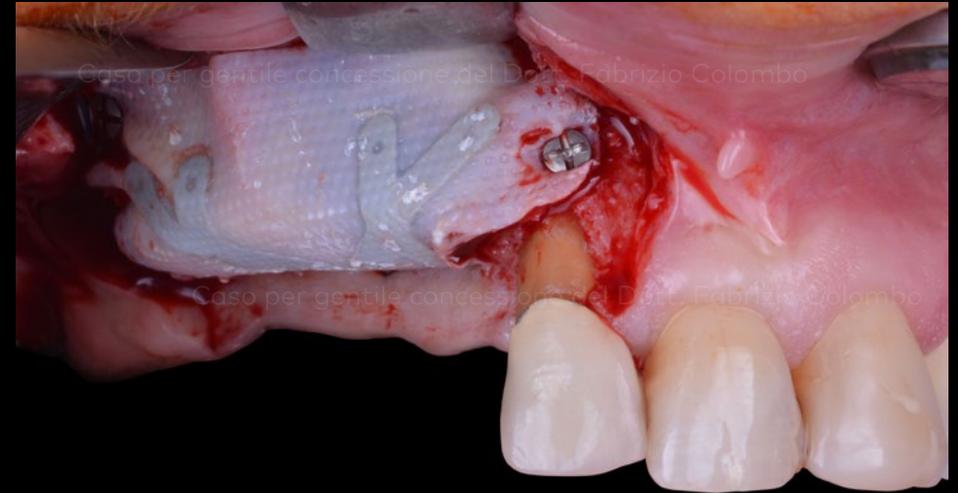
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Posizionamento dell'impianto



Guida chirurgica in posizione

Riapertura

Situazione  
clinica iniziale

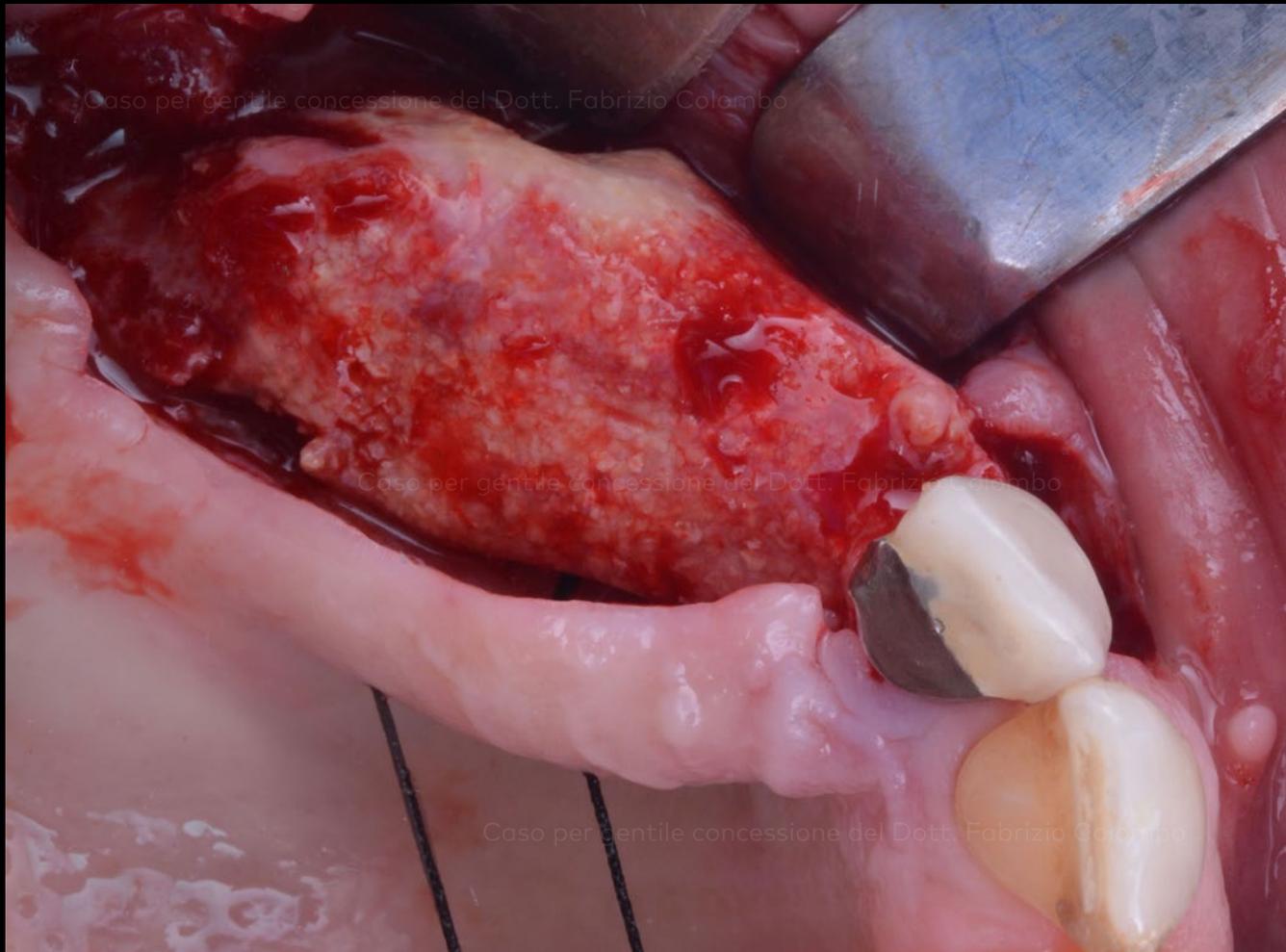
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Posizionamento dell'impianto



Dettaglio dell'osso rigenerato (vista oclusale)

Situazione  
clinica iniziale

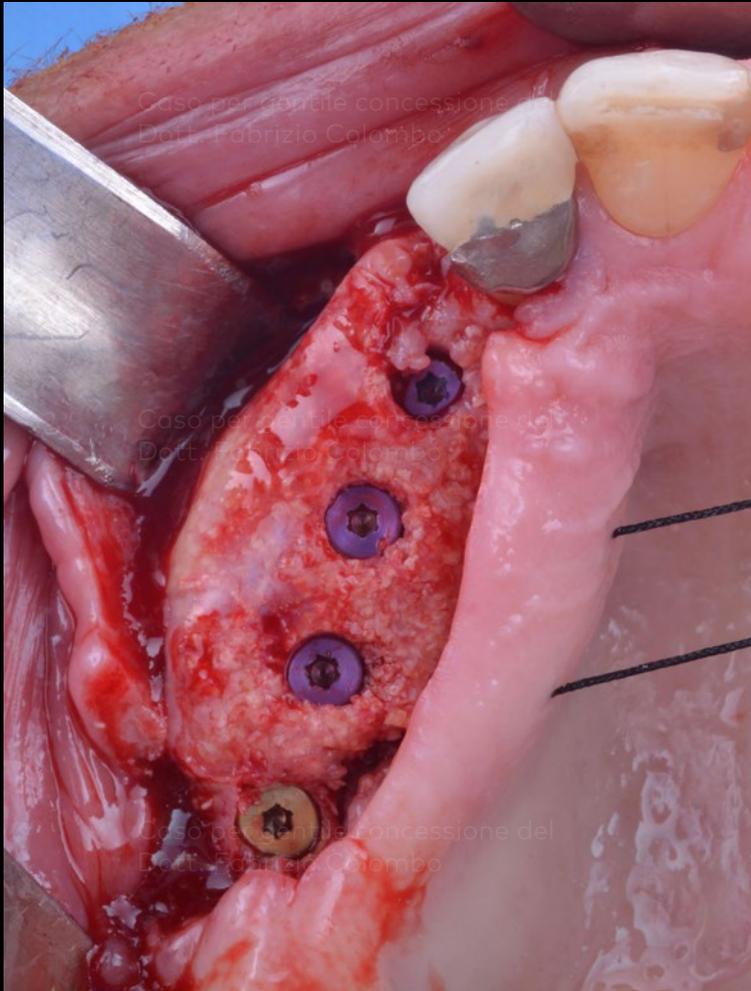
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

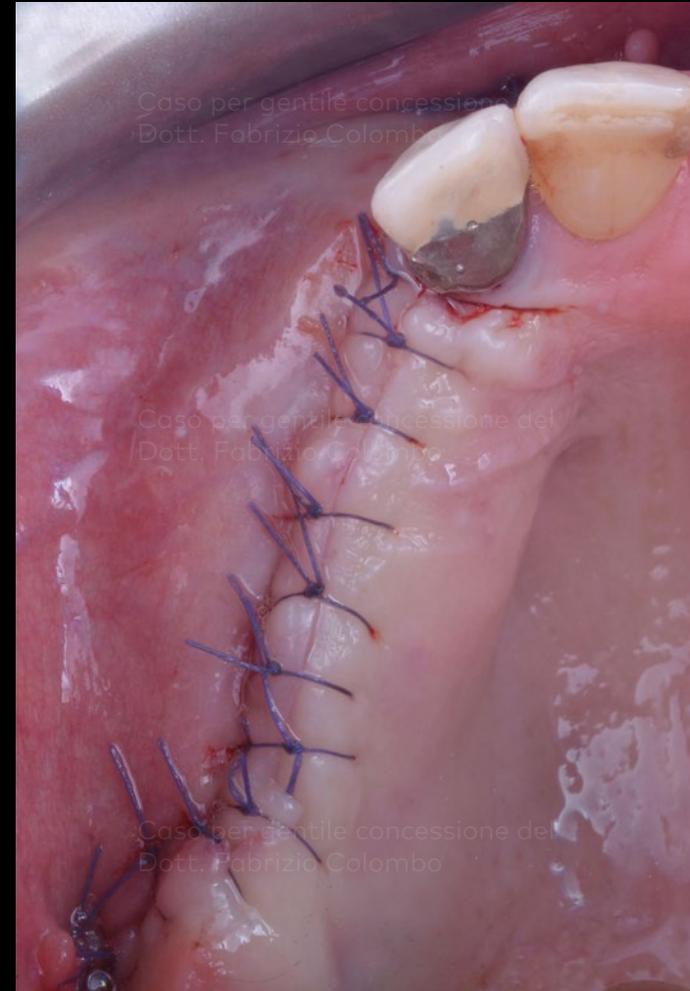
Procedura  
protesica

Risultato

## Posizionamento dell'impianto



Quattro impianti NobelReplace CC in posizione. Quelli in posizione 13-14-15 sono 3.5x13 mm, quello distale misura 4.3x11.5 mm



Chiusura della ferita per prima intenzione

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Gestione dei tessuti molli (FGG)

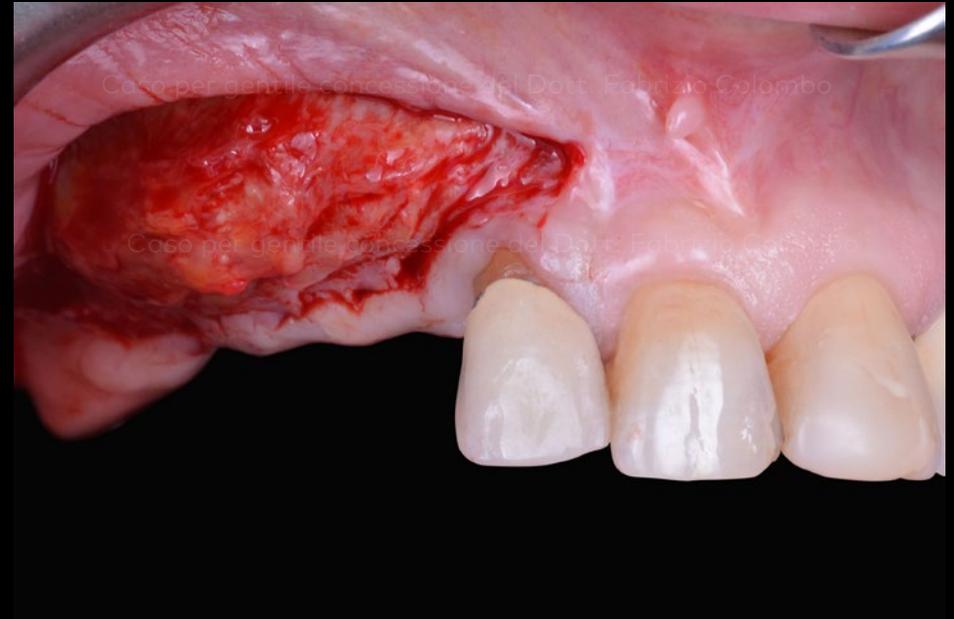


Immagine clinica dopo altri 4 mesi di guarigione  
(12 mesi dall'inizio della rigenerazione ossea guidata)

Apertura di un lembo a spessore parziale

Situazione  
clinica iniziale

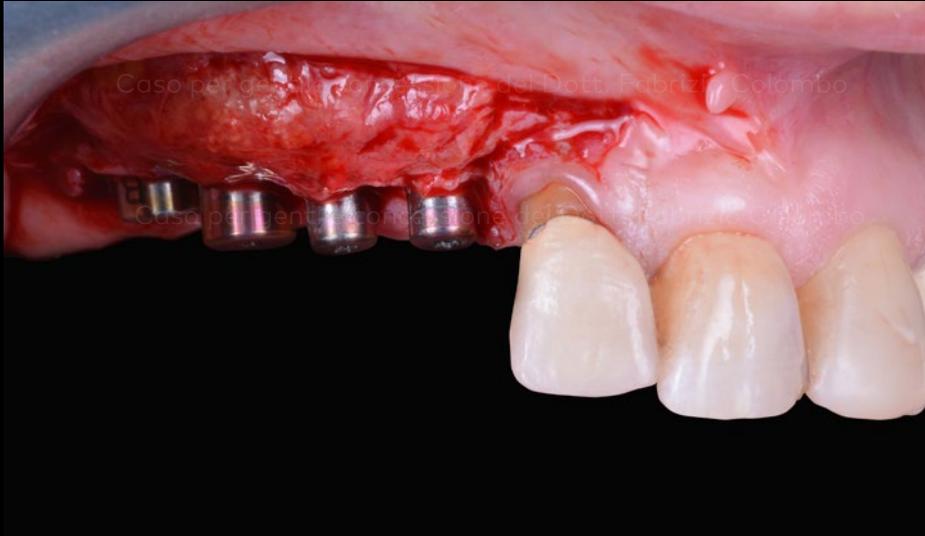
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Gestione dei tessuti molli



Posizionamento di 4 abutment di guarigione



Posizionamento dell'innesto di tessuto epiteliale-connettivo

Situazione  
clinica iniziale

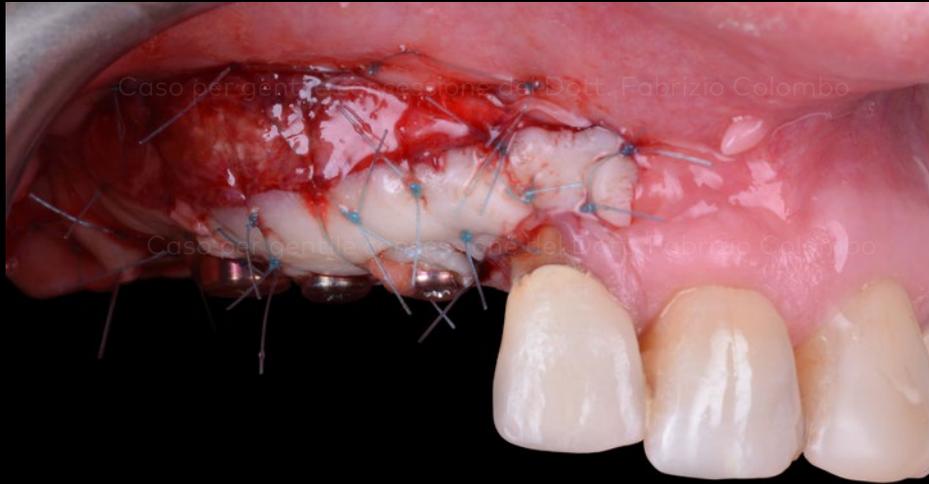
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Gestione dei tessuti molli



Fine dell'intervento chirurgico sui tessuti molli

10 giorni di guarigione dopo l'intervento chirurgico sui tessuti molli

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Riabilitazione del primo quadrante



Immagine clinica subito dopo l'inserimento del provvisorio

Situazione  
clinica iniziale

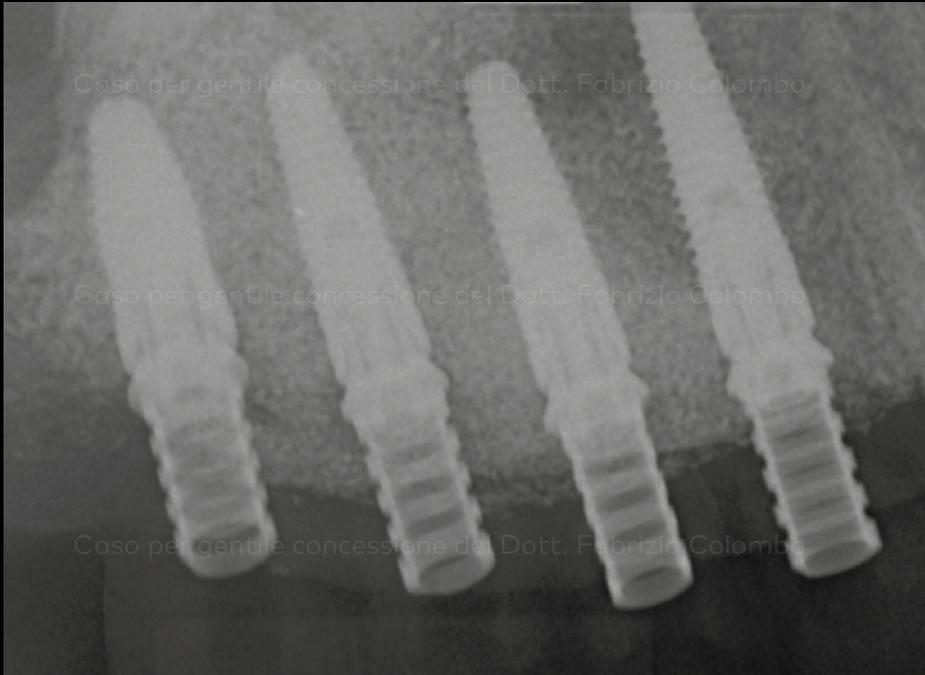
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Riabilitazione del primo quadrante



Radiografia 10 mesi dopo l'applicazione del provvisorio

Immagine finale dei tessuti molli

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Riabilitazione del primo quadrante atrofico



Immagine clinica (vista frontale) 2 settimane dopo l'inserimento della protesi definitiva

Situazione  
clinica iniziale

Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Riabilitazione del primo quadrante atrofico



Immagine clinica (vista laterale) 2 settimane dopo l'inserimento della protesi definitiva

Situazione  
clinica iniziale

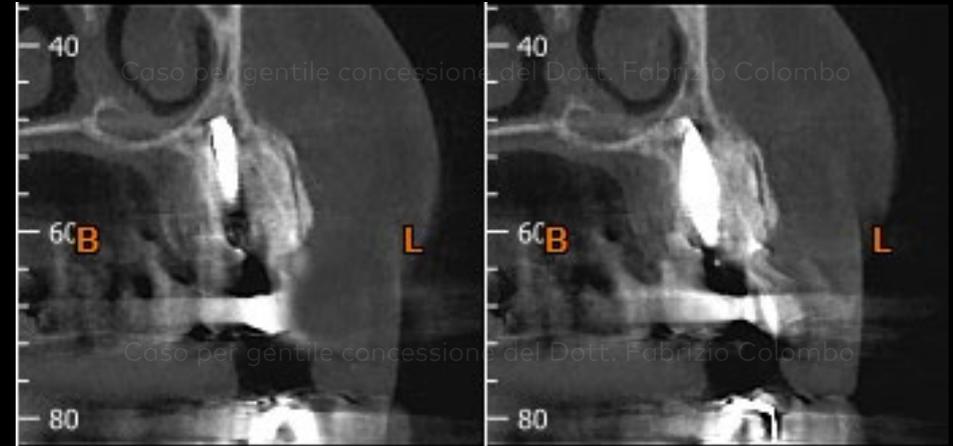
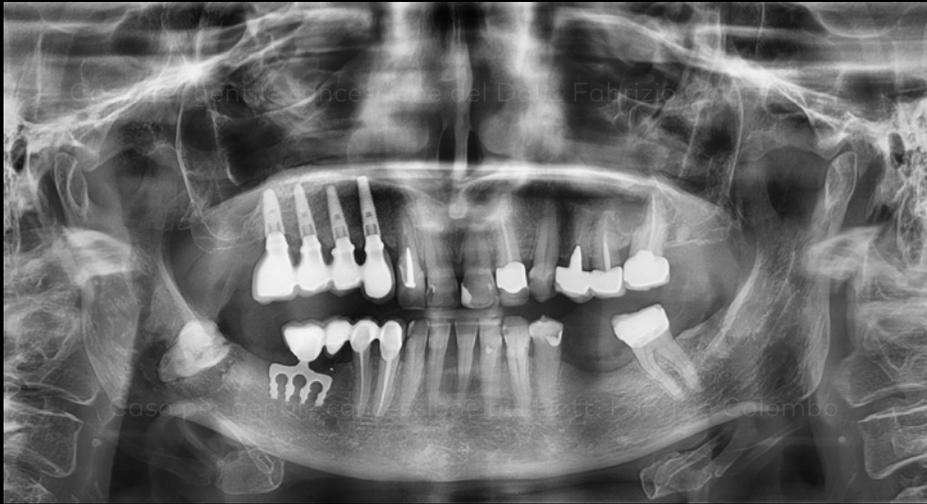
Pianificazione  
del trattamento

Procedura  
chirurgica

Procedura  
protesica

Risultato

## Riabilitazione del primo quadrante atrofico



Ortopanoramica e TC a fascio conico 1 anno dopo il carico protesico

## Caso per gentile concessione del Dott. Fabrizio Colombo, DDS



GMT 73918 IT 2103 © Nobel Biocare Services AG, 2021. Tutti i diritti riservati. Distribuito da: Nobel Biocare. Limitazione di responsabilità: Nobel Biocare, il logo Nobel Biocare e tutti gli altri marchi di fabbrica sono, salvo diversa dichiarazione o evidenza dal contesto in un caso specifico, marchi di fabbrica Nobel Biocare. Per ulteriori informazioni, fare riferimento a [nobelbiocare.com/trademarks](http://nobelbiocare.com/trademarks). Le immagini dei prodotti non sono necessariamente in scala. Tutte le immagini dei prodotti hanno finalità puramente illustrative e possono non essere la rappresentazione esatta del prodotto. Alcuni prodotti potrebbero non disporre dell'approvazione o dell'autorizzazione alla vendita da parte degli enti normativi in tutti i mercati. Rivolgetevi all'ufficio vendite locale di Nobel Biocare per informazioni sulla gamma dei prodotti esistenti e sulla loro disponibilità. Attenzione: La legge federale (Stati Uniti) o la legge nella propria giurisdizione può limitare la vendita di questo dispositivo da parte o su ordine di un odontoiatra o di un medico. Per le informazioni complete relative alle prescrizioni, tra cui indicazioni, controindicazioni, avvertenze e precauzioni, consulta le Istruzioni per l'uso. creos™ xenogain è prodotto da Nibec Co., Ltd. Iwol electricity-electronic Agro-industrial Complex, 116 Bamdi-gil, Iwol-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do, 27816 Corea e distribuito da Nobel Biocare Services AG. creos™ xenoprotect è prodotto da Matricel GmbH, Kaiserstrasse 100, 52134 Herzogenrath, Germania e distribuito da Nobel Biocare Services AG. creos™ syntoprotect è prodotto da Osteogenics Biomedical, Inc., 4620 71st Street, Bldg 78-79, Lubbock, TX 79424, USA e distribuito da Nobel Biocare Services AG.