

Rigenerazione ossea guidata orizzontale con posizionamento simultaneo dell'impianto nel settore mascellare anteriore

Dott. Ignacio Ginebreda
Barcellona, Spagna





**Dott. Ignacio
Ginebreda**

Paziente

donna, 47 anni, nessuna malattia sistemica, nessuna patologia orale.

Situazione clinica

La paziente arriva nello studio dentistico 7 giorni dopo un incidente motociclistico con un grave trauma ai denti mascellari anteriori. Il dente n. 1.1 presenta una complicata frattura corono-radicolare obliqua. Il dente n. 2.1 è avulso e perso. Il dente n. 2.2 presenta una frattura orizzontale a livello della giunzione amelo-cementizia.

Soluzione chirurgica

Rigenerazione ossea guidata orizzontale nelle aree n. 2.1 e n. 2.2 con creos™ syntogain S in granuli e la membrana di collagene creos™ xenoprotect. Posizionamento contemporaneo degli impianti N1™ con abutment di guarigione personalizzato e applicazione immediata del provvisorio.

Soluzione protesica

Soluzione provvisoria: 2 set di corone provvisorie avvitate in PMMA.

Soluzione definitiva: 2 protesi dentali fisse singole in zirconia multistrato sostenute da impianti su Universal Abutment TCC.

Date degli interventi chirurgici

Allungamento della corona: 8 gennaio 2021

Rigenerazione ossea guidata e impianto: 25 marzo 2022

Durata complessiva del trattamento

22 mesi

Posizioni dei denti

n. 2.1 e n. 2.2



Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato



Vista extraorale.



Viste intraorali.

I denti inferiori si sovrappongono alla gengiva superiore, con possibili problemi di carico dell'impianto.
Decisione di procedere con protesi provvisoria, trattamento ortodontico di 1 anno e quindi con inserimento dell'impianto su n. 2.1 e n. 2.2.



n. 1.1: Frattura complicata obliqua della corona.
n. 2.1: Dente avulso.
n. 2.2: Frattura orizzontale a livello della giunzione amelo-cementizia.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato



Dente n.1.1 con frattura obliqua coronale
e spostamento.

Completa assenza del dente n. 2.1



Aspetto clinico 15 giorni dopo il trauma.



Dente n. 2.2 con frattura orizzontale a livello
della giunzione amelo-cementizia e inferiore.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Sequenza di pianificazione del trattamento

Fase 1: Guarigione dei tessuti, trattamento endodontico-parodontale e protesico e protesi provvisoria fissa [1.1-x-2.2].

Fase 2: Trattamento con allineatori ortodontici per correggere l'overbite e fornire spazio protesico.

Fase 3: Dopo 1 anno – Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1].

Fase 4: Gestione dei tessuti molli con nuove soluzioni provvisorie implantari per ottenere i profili definitivi.

Fase 5: Protesi definitiva.

Situazione
clinica iniziale

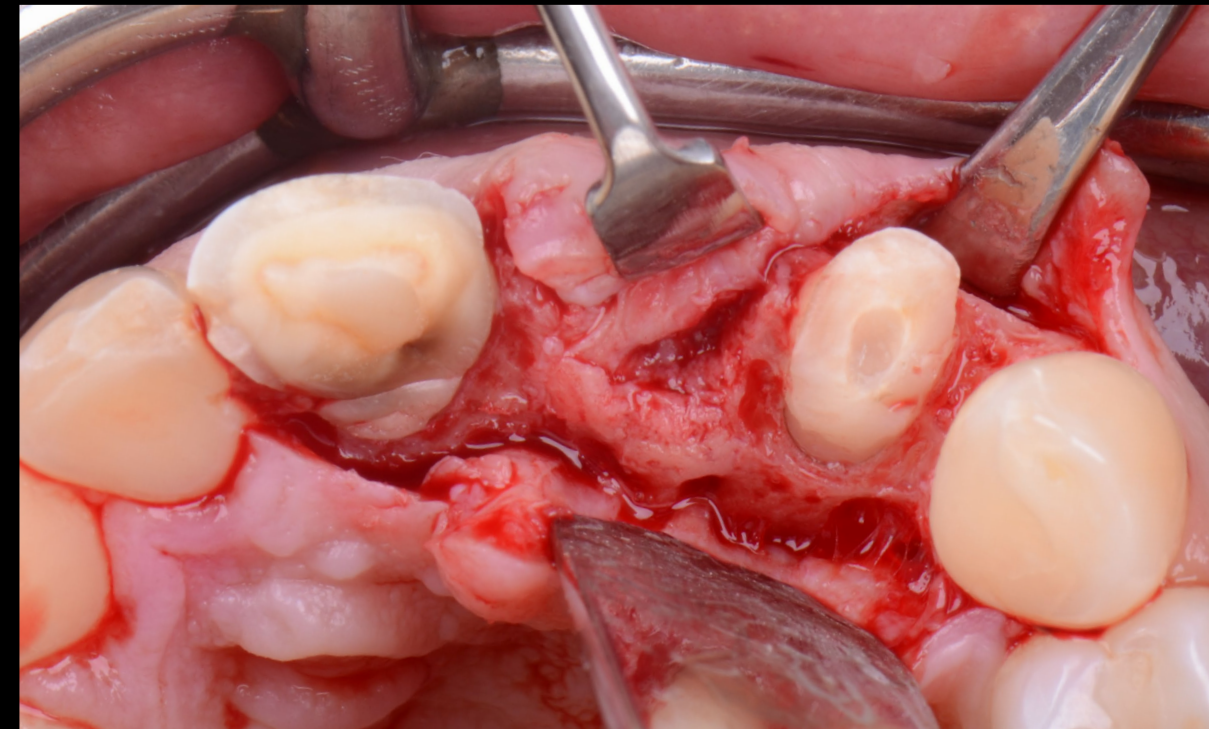
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

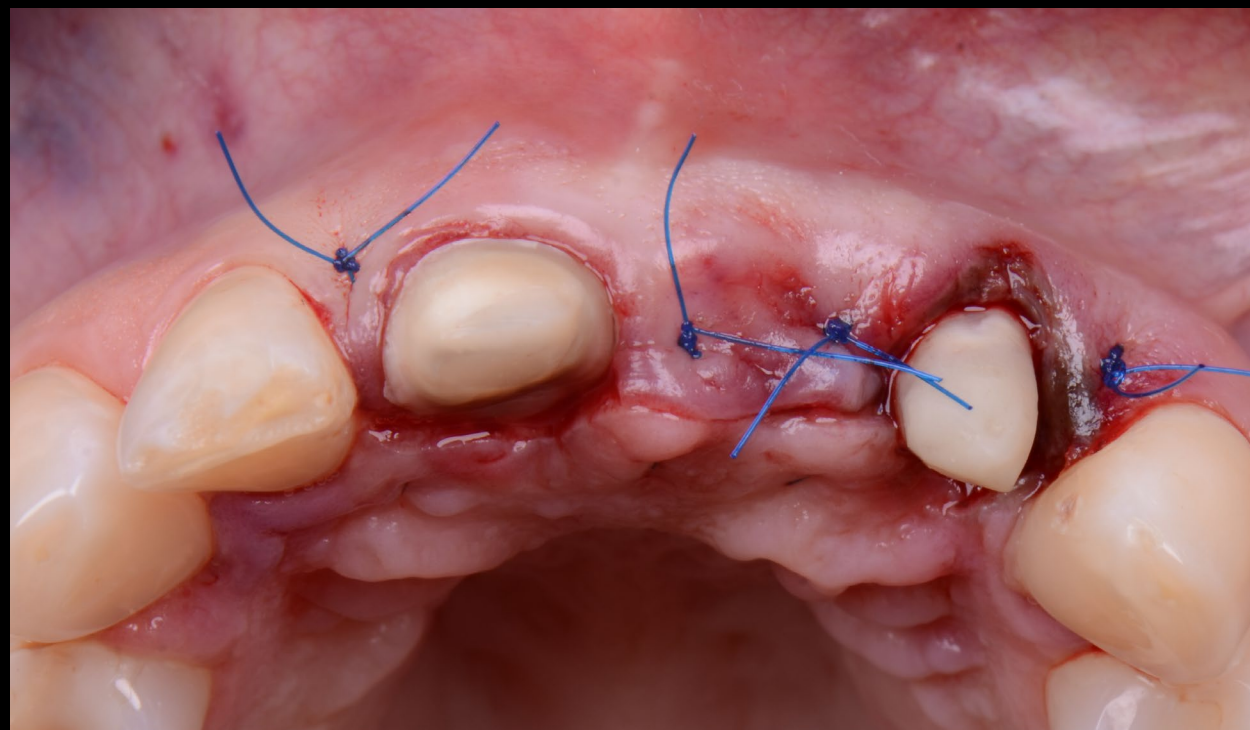
Procedura
protesica

Risultato

Fase 1 e 2: Trattamento endodontico-parodontale e protesico [1.1-x-2.2] e trattamento ortodontico prima dell'intervento di implantologia ricostruttiva



[n.1.1-n. 2.2]: Allungamento palatale della corona, isolamento intra-chirurgico, trattamento canalare, costruzione dell'abutment (#2.2) e preparazione dei denti.



[n. 1.1-n. 2.2]: Allineatori ortodontici e soluzione provvisoria a 12 mesi di guarigione.

Situazione
clinica iniziale

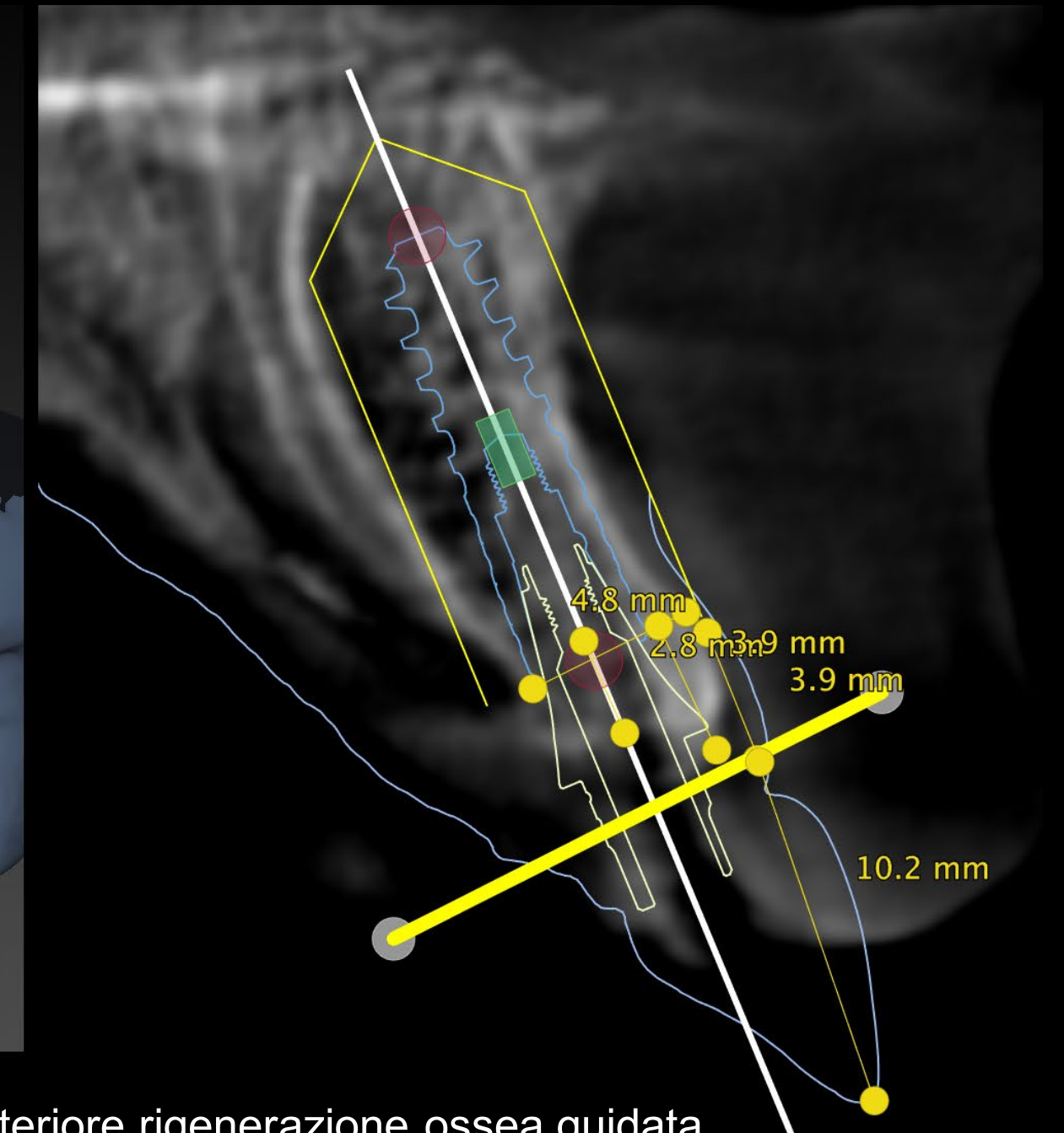
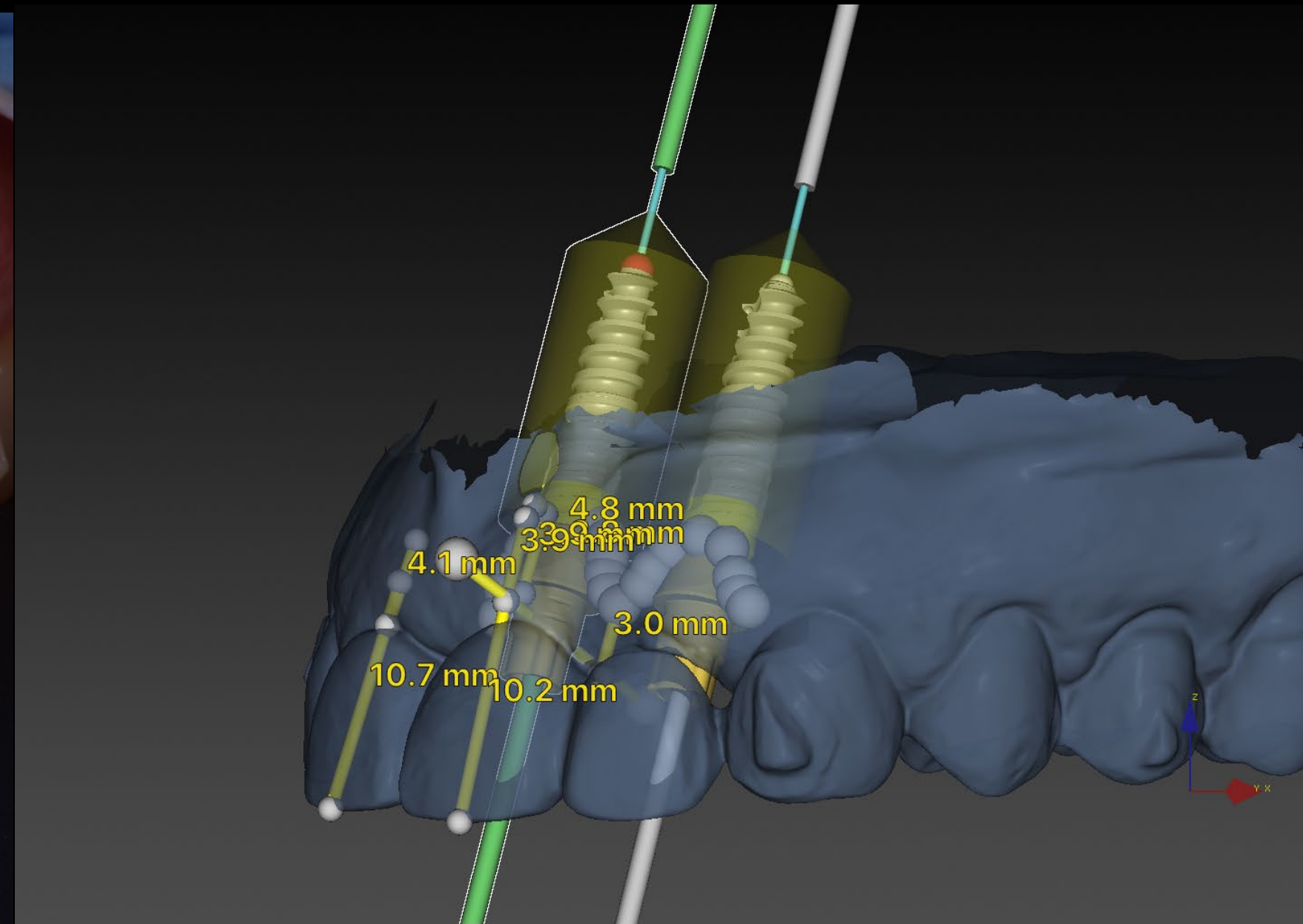
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



Pianificazione dell'impianto su DTX Studio™ Implant. Notare la larghezza ossea insufficiente sull'aspetto vestibolare dell'impianto n. 2.1 che richiede ulteriore rigenerazione ossea guidata.



Situazione
clinica iniziale

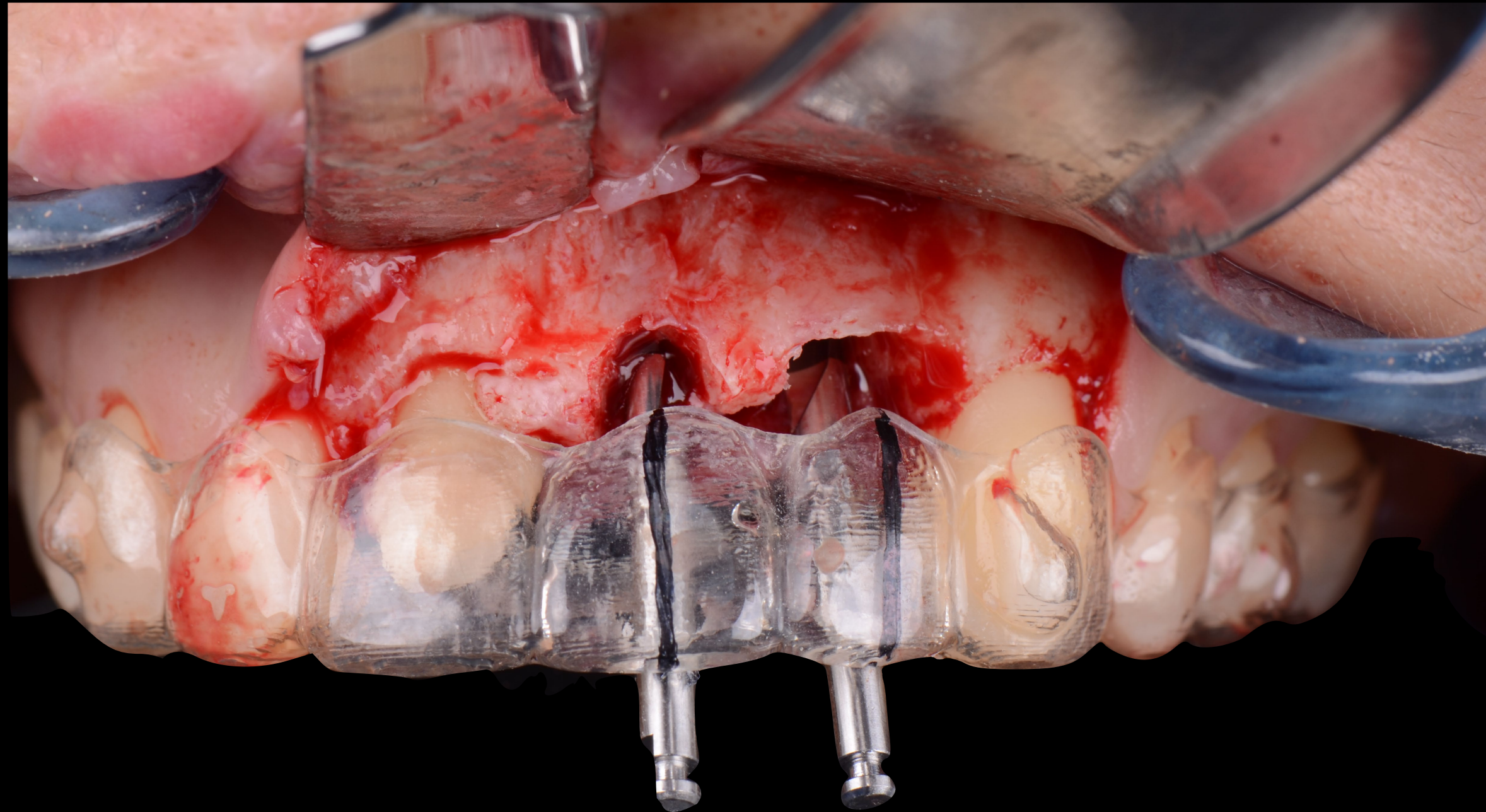
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

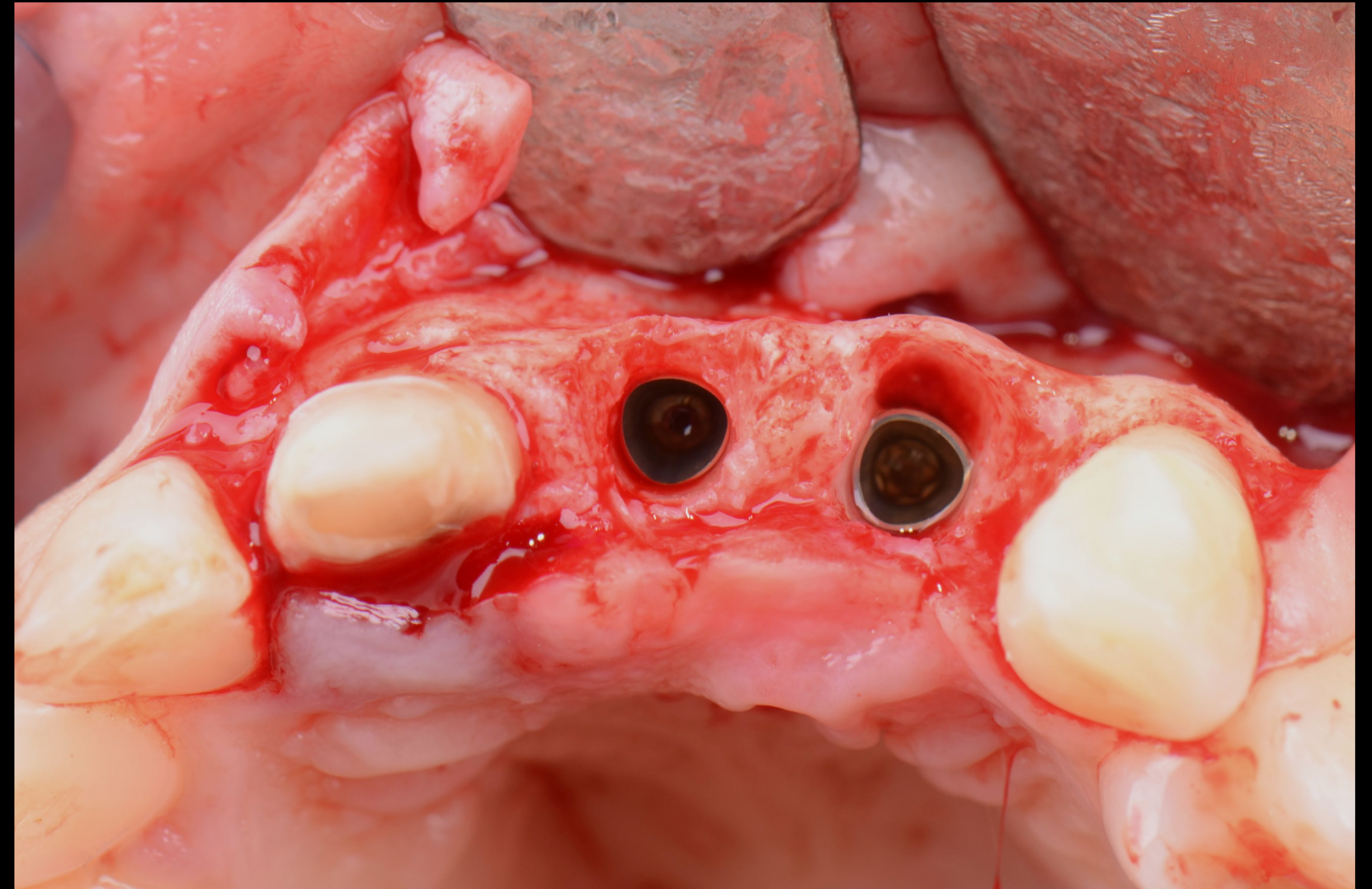
Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



Frese OsseoShaper attraverso la guida chirurgica.



Impianti N1™ Narrow Platform posizionati nella posizione 3D desiderata. Notare la larghezza ossea insufficiente sull'aspetto vestibolare dell'impianto n. 2.1 che richiede ulteriore rigenerazione ossea guidata.

Situazione
clinica iniziale

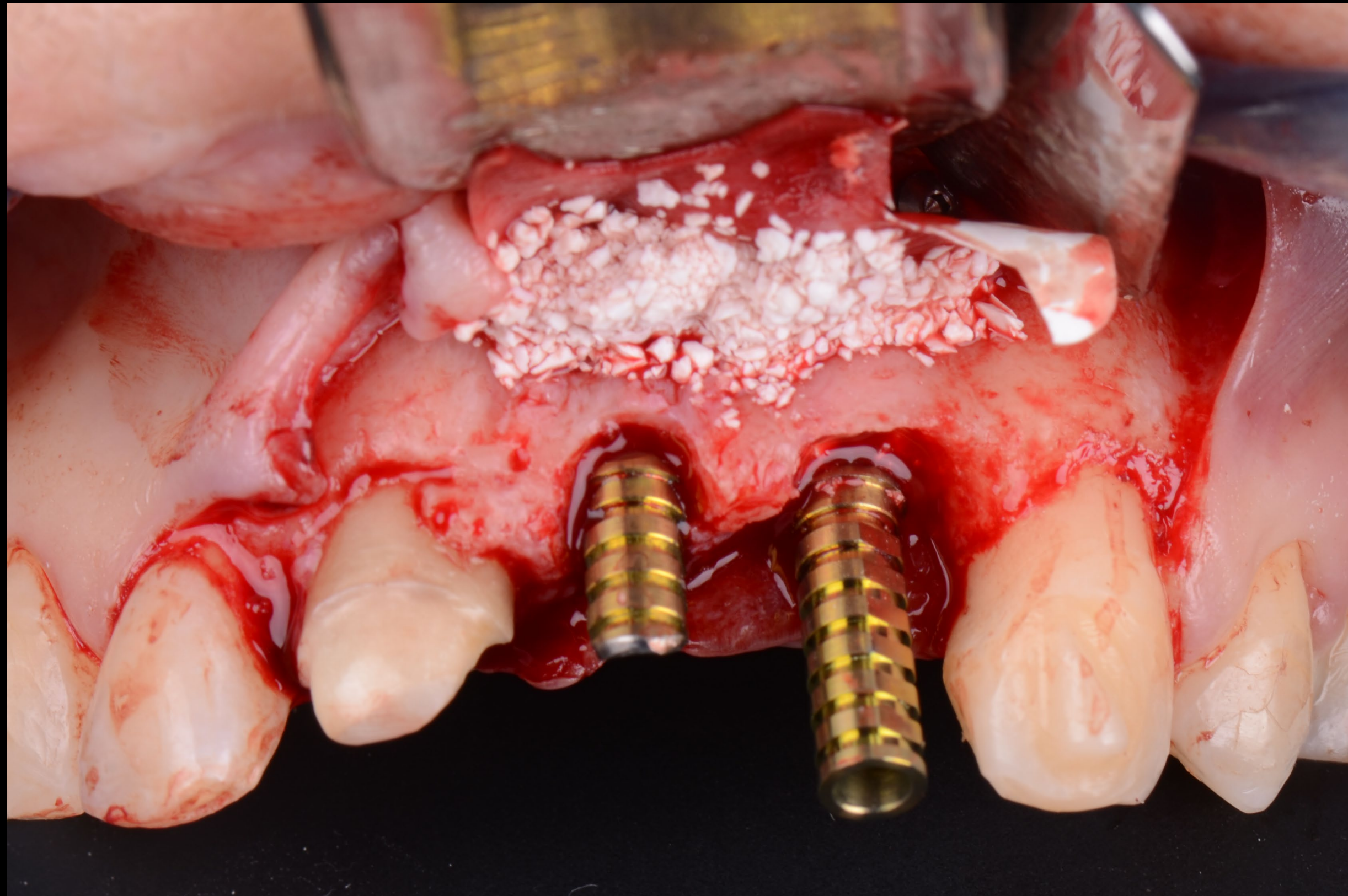
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



creos™ syntogain S in granuli (0.2-1.0 mm) inserito nel sito chirurgico e membrana di collagene creos™ xenoprotect fissata con chiodini in titanio nell'aspetto apicale.

Situazione
clinica iniziale

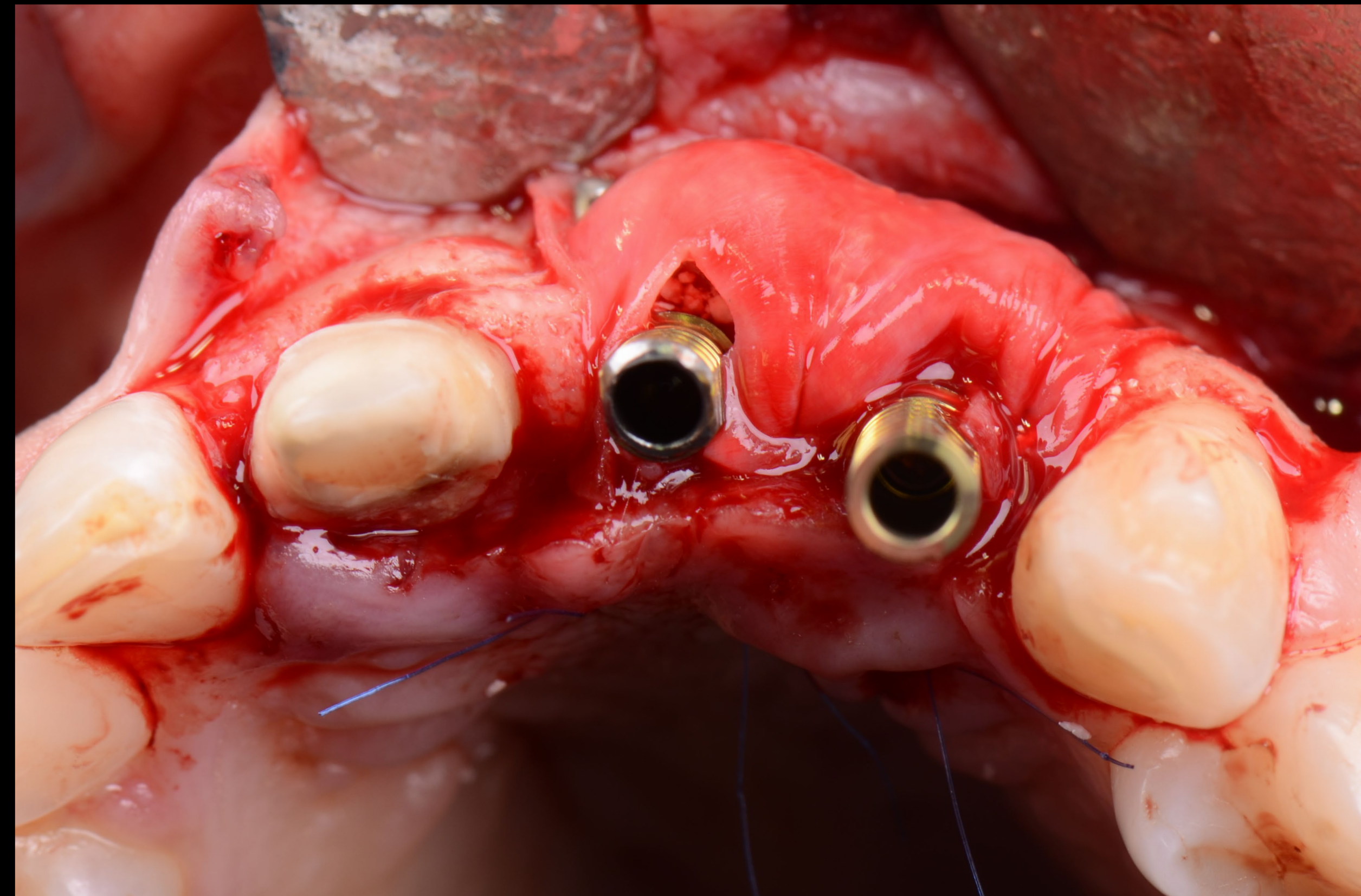
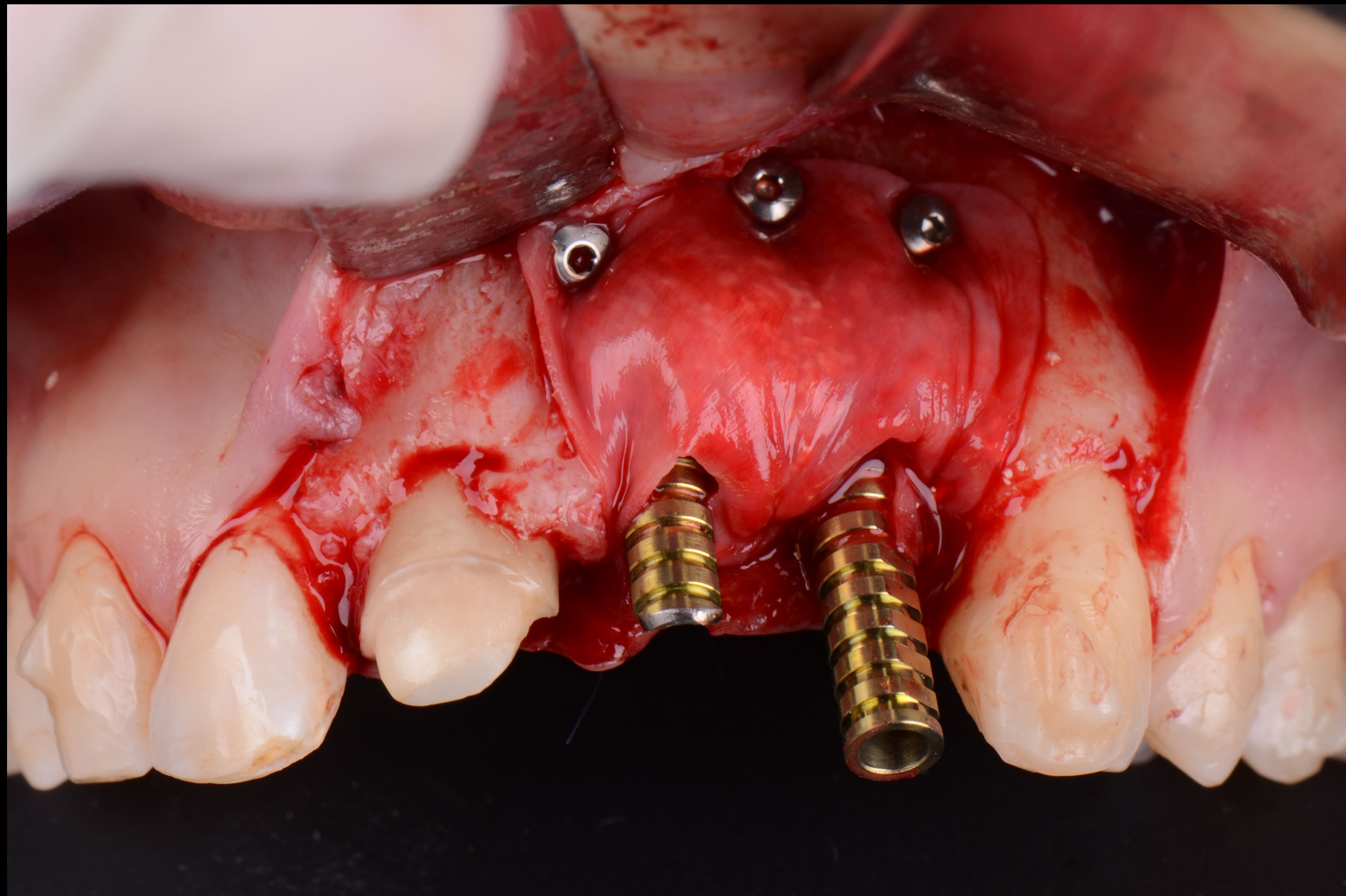
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



Ricostruzione del volume vestibolare: Granuli di creos™ syntogain S avvolti con membrana di collagene creos™ xenoprotect fissata con chiodini in titanio.

Situazione
clinica iniziale

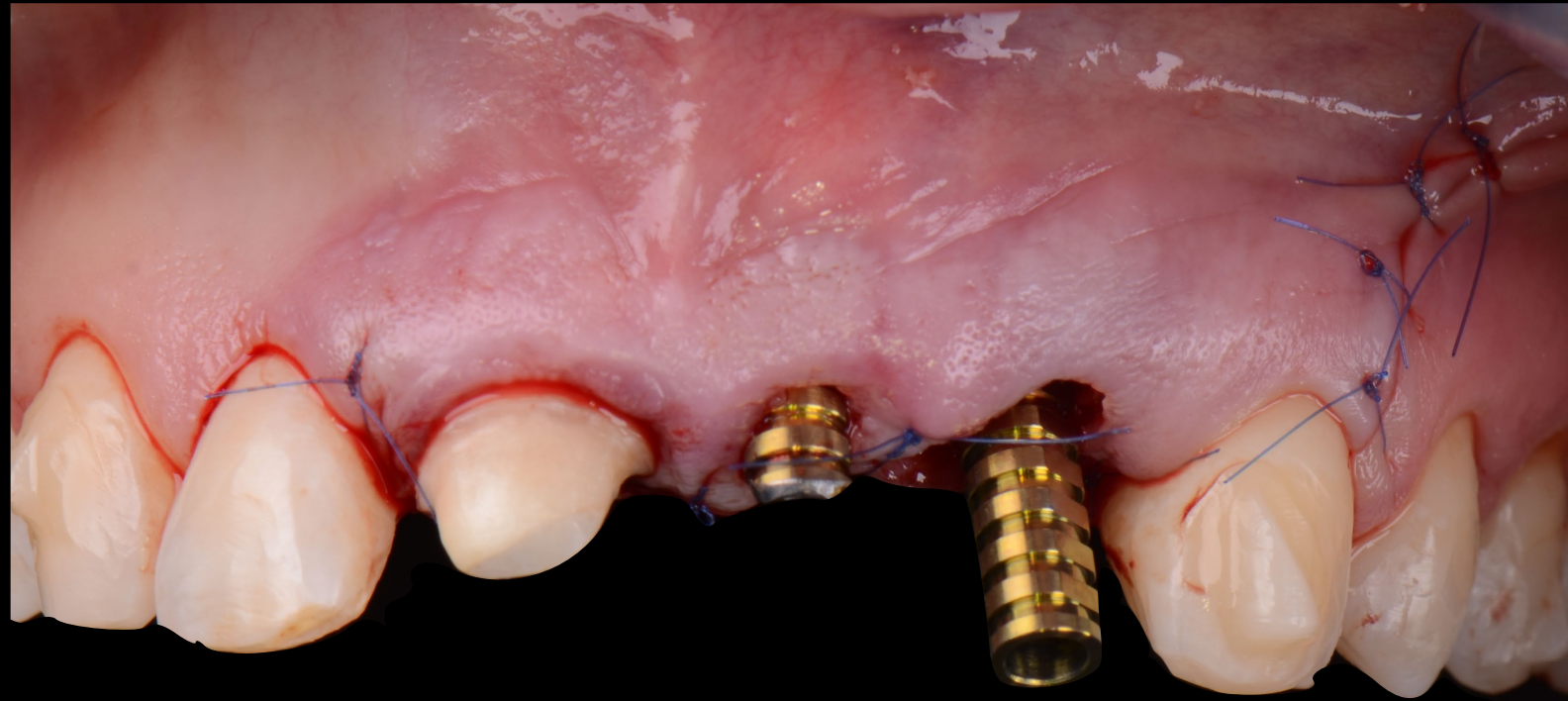
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



Procedura protesica per l'applicazione immediata del provvisorio.

[n. 2.1]: Applicazione immediata del provvisorio splintato al n. 1.1 ed estensione distale.

[n. 2.2]: Abutment di guarigione personalizzato.



Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

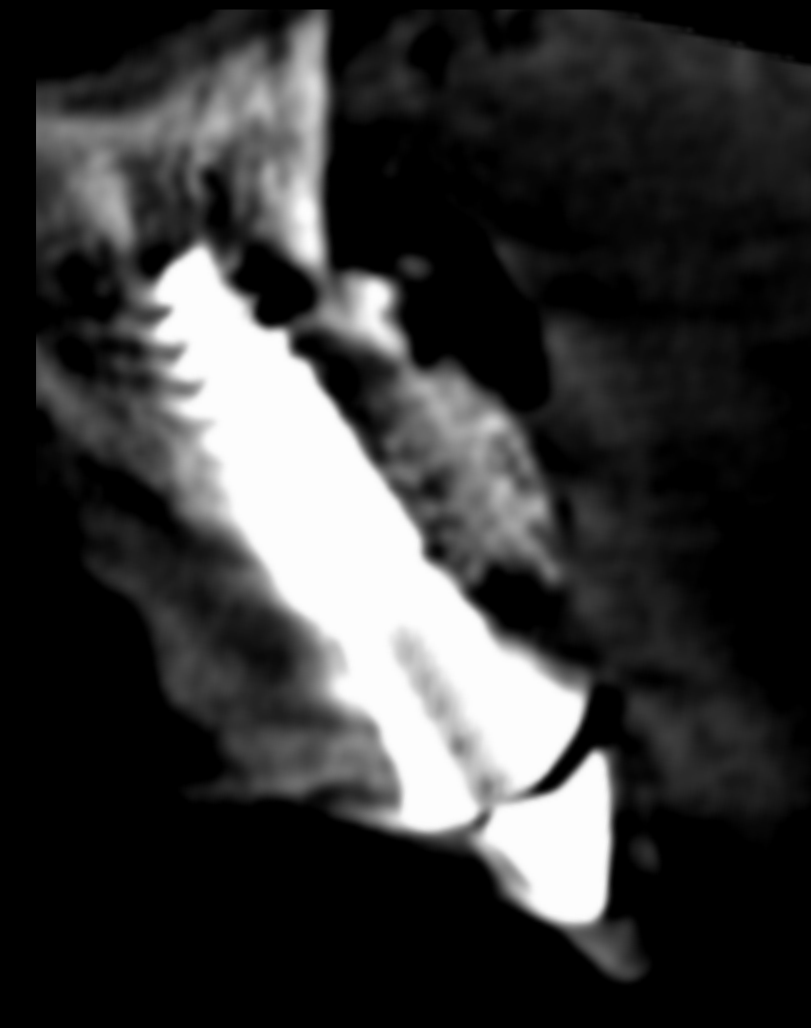
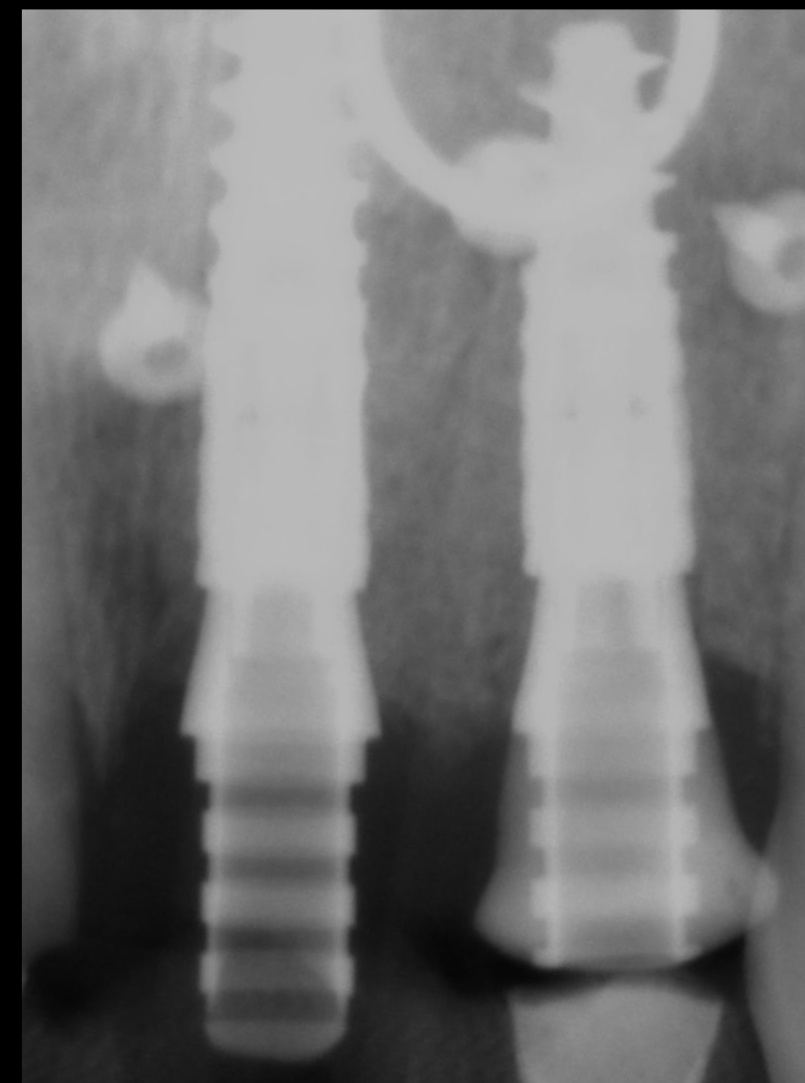
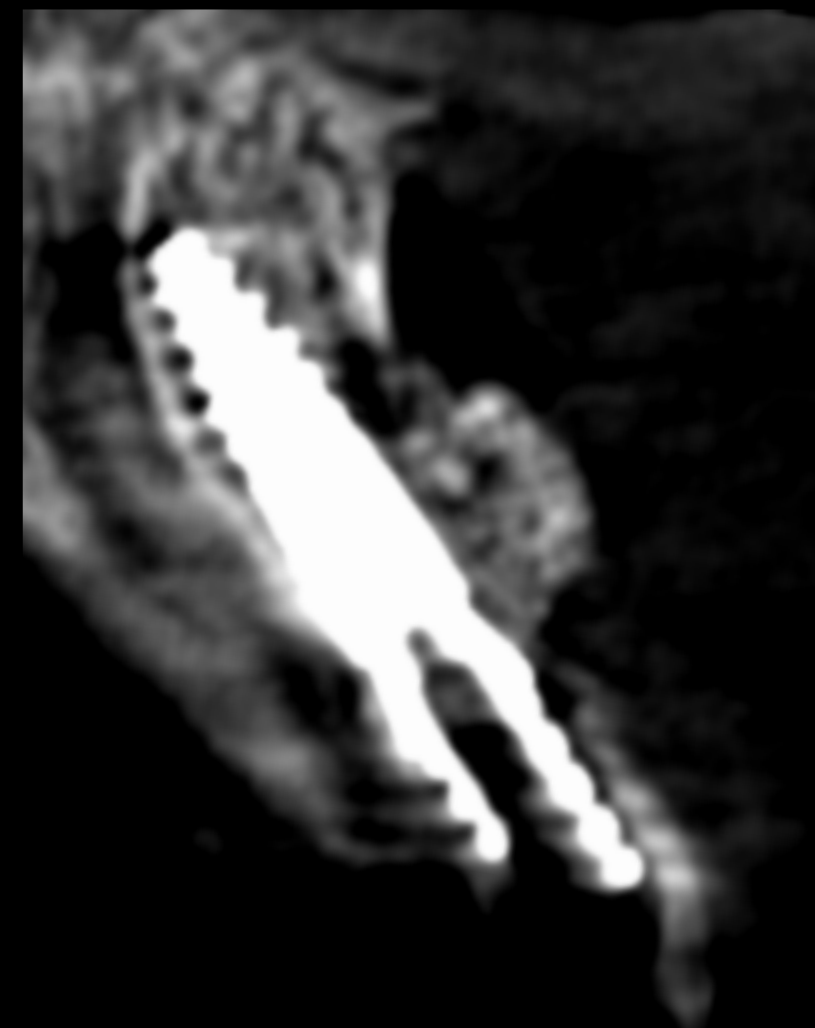
Procedura
protesica

Risultato

Fase 3: Rigenerazione ossea guidata, posizionamento dell'impianto, abutment di guarigione personalizzato [n. 2.2] e applicazione immediata del provvisorio [n. 2.1]



Immagini cliniche e radiografiche post-operatorie a 6 mesi. Notare il guadagno di volume nell'aspetto vestibolare di entrambi i siti implantari.



Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 4: Gestione dei tessuti molli con nuove soluzioni provvisorie implantari per ottenere i contorni definitivi.



Gli impianti sono integrati. Inizio della fase di gestione dei tessuti molli.

Situazione
clinica iniziale

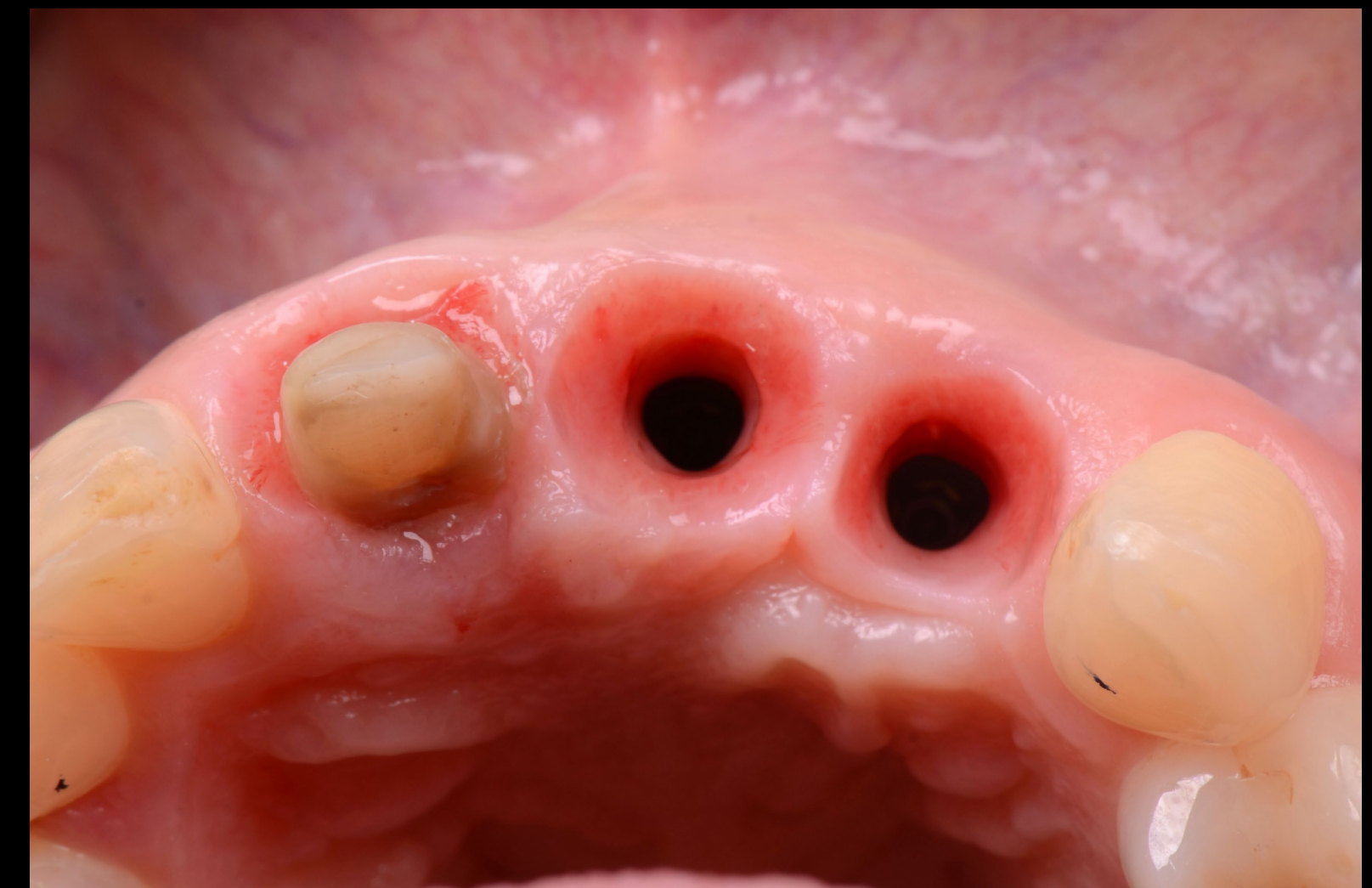
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 4: Gestione dei tessuti molli con nuove soluzioni provvisorie implantari per ottenere i contorni definitivi.



Tecnica di preparazione orientata biologicamente (BOPT) finale preparazione su n. 1.1 e creazione del profilo di emergenza definitivo nei siti implantari.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 5: Protesi definitiva.



Scan Body Elos Accurate® in posizione per l'impronta digitale definitiva a livello dell'impianto e prototipo delle protesi.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 5: Protesi definitiva.



Corona definitiva in zirconia monolitica sul dente n. 1.1 e corone avvitare sostenute da impianti nelle posizioni n. 2.1 e n. 2.2.

Situazione
clinica iniziale

Pianificazione del
trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 5: Protesi definitiva.



Vista oclusale e di 3/4 con il volume orizzontale recuperato.

Situazione
clinica iniziale

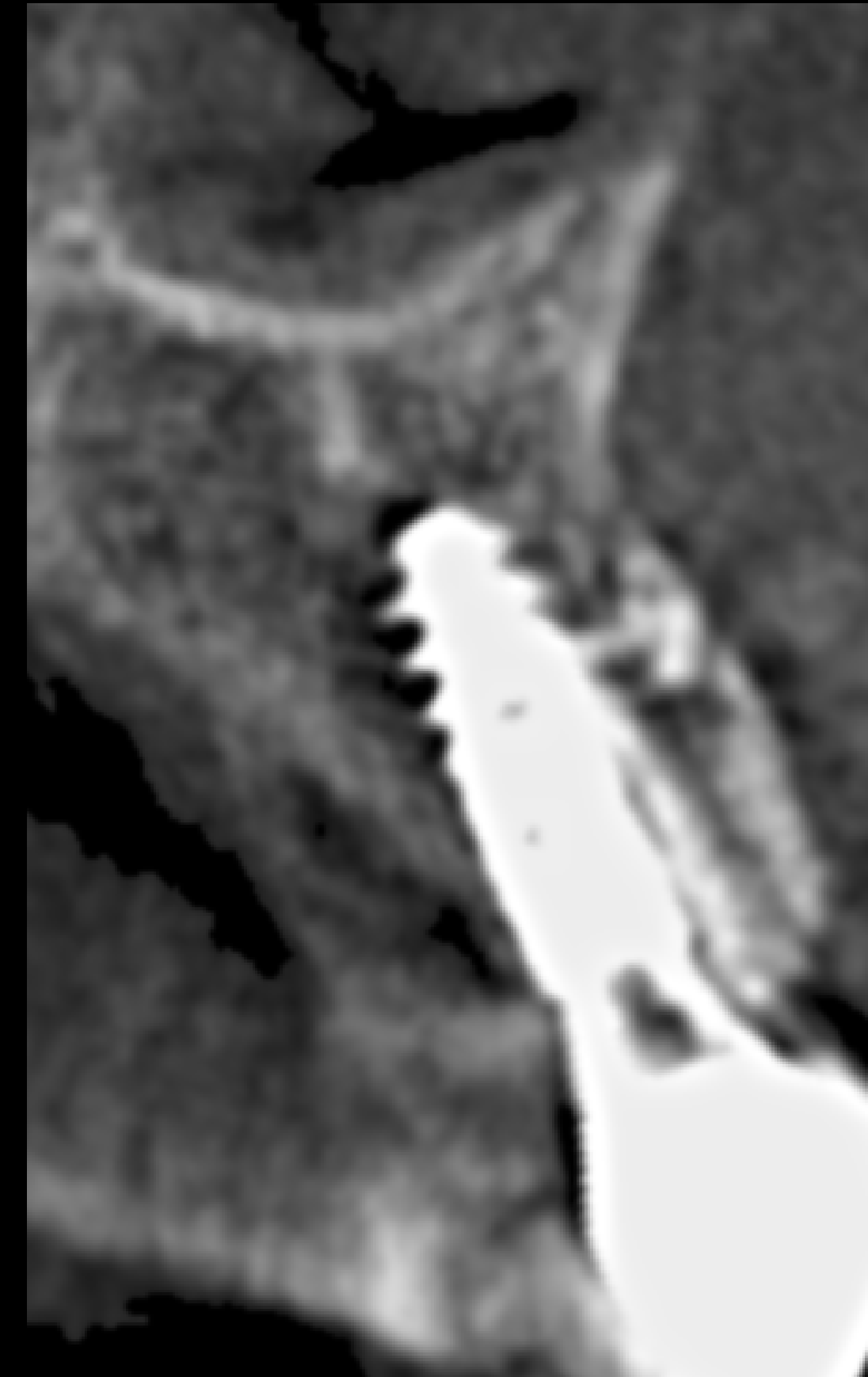
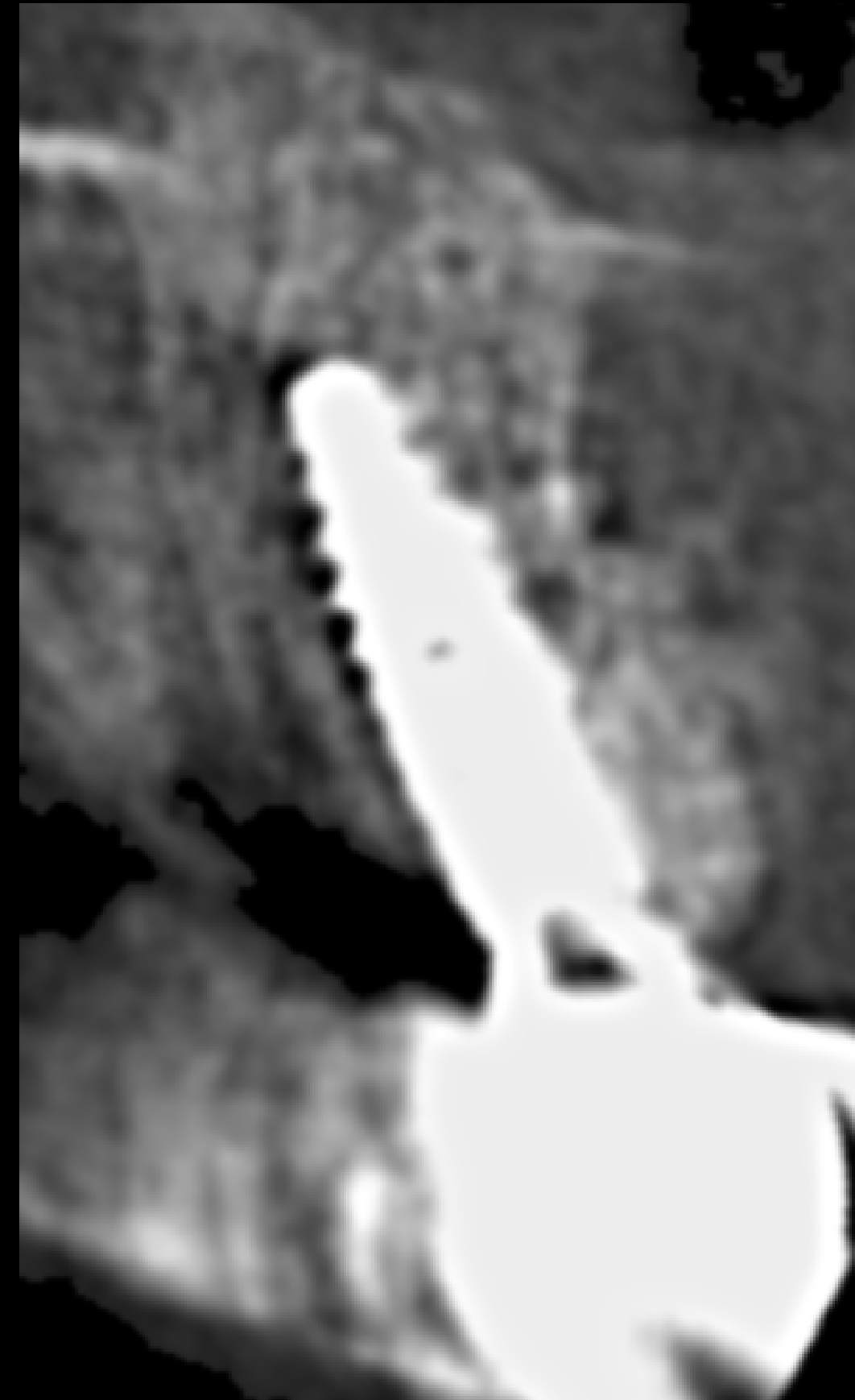
Pianificazione
del trattamento

Procedura
chirurgica

Procedura
protesica

Risultato

Fase 5: Protesi definitiva.



9 mesi dopo l'intervento chirurgico. Radiografia periapicale e sezioni trasversali della TC a fascio conico al momento della consegna delle protesi definitive.
Notare il picco interprossimale dell'osso preservato tra gli impianti adiacenti e il guadagno di volume orizzontale sull'aspetto vestibolare di entrambi gli impianti.

Caso per gentile concessione del Dott. Ignacio Ginebreda



GMT 82527 © Nobel Biocare Services AG, 2022. Tutti i diritti riservati. 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. Le immagini dei prodotti non sono necessariamente in scala. Limitazione di responsabilità: Alcuni prodotti potrebbero non avere l'approvazione o l'autorizzazione alla vendita da parte degli enti normativi in tutti i mercati. Rivolgersi all'ufficio vendite locale di Nobel Biocare per informazioni sulla gamma dei prodotti esistenti e la loro disponibilità. Prodotto esclusivamente soggetto a prescrizione. Attenzione: le leggi federali (Stati Uniti) limitano la vendita di questo dispositivo su richiesta di un clinico, un professionista sanitario o un medico autorizzato. Per le informazioni complete relative alle prescrizioni, tra cui indicazioni, controindicazioni, avvertenze e precauzioni, consultare le Istruzioni per l'uso. MimetikOss™ è distribuito come creos™ syntogain da gennaio 2023. Produttore legale: Mimetis Biomaterials SL, Carrer de Cartagena, 245, 3E, Barcellona 08025, Spagna e distribuito da Nobel Biocare Services AG. Nobel Biocare non si assume alcuna responsabilità in caso di lesioni o danni a persone o proprietà derivanti dalla visione del presente caso clinico. Questo caso clinico non è destinato a raccomandare misure, tecniche, procedure o prodotti, né a fornire consigli e non è da intendersi come sostituto della formazione medica o del giudizio clinico come professionista sanitario. La visione del video non autorizza ad ignorare eventuali consigli medici professionali o a rimandare la richiesta di trattamento medico in seguito sulla base di contenuti mostrati in questo caso clinico. La procedura completa non è illustrata. Alcune sequenze sono state tagliate.