

**ROG utilizando  
uma membrana  
reforçada com  
titânio não  
reabsorvível e  
elevação de seio  
em simultâneo.**

Dr. Fabrizio Colombo, DDS





**Dr. Fabrizio  
Colombo, DDS**

### **Paciente**

62, F, Sem doenças sistêmicas, sem patologias orais nem problemas dentários além do existente.

### **Situação clínica**

Ausência de elementos dentários de 1.3 a 1.7, atrofia horizontal do quadrante I e atrofia vertical da região 1.4, 1.5, 1.6 e 1.7.

### **Solução cirúrgica**

ROG utilizando membrana de PTFE creos™ syntoprotect reforçada com titânio e uma mistura de creos xenogain™ e osso autólogo para melhorar a largura da crista alveolar. Elevação de seio por abordagem lateral para obter a quantidade de osso útil para colocação do implante na área posterior. Colocação de 4 implantes NobelReplace CC 8 meses após a cicatrização. Enxerto gengival livre para obter tecidos queratinizados em redor dos implantes.

### **Solução protética**

Provisórios: [Coroas provisórias em acrílico (PMMA) aparafusadas.

Final: Coroas metal-cerâmica.

### **Data da cirurgia**

23 de outubro de 2018 (ROG/ Elevação de seio)

1 de julho de 2019 (Colocação de implantes)

17 de outubro de 2019 (Tratamento dos tecidos moles)

18 de novembro de 2020 (Prótese dentária definitiva)

### **Tempo total de tratamento**

25 meses

### **Posição dos dentes**

13-14-15-16



Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Vista extra-oral: Sem sorriso gengival; ligeira assimetria durante o sorriso espontâneo

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Vista lateral intraoral

Detalhe da atrofia

Situação  
clínica inicial

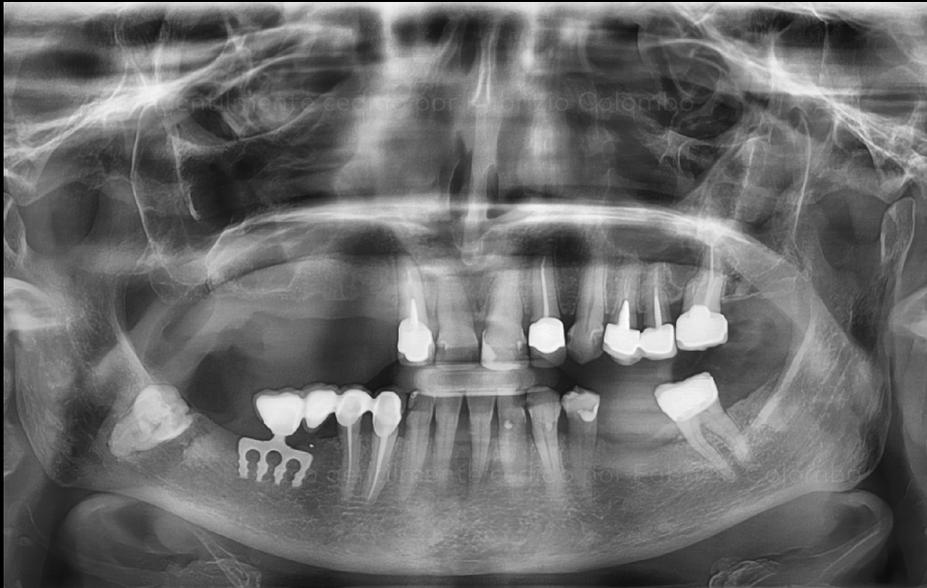
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

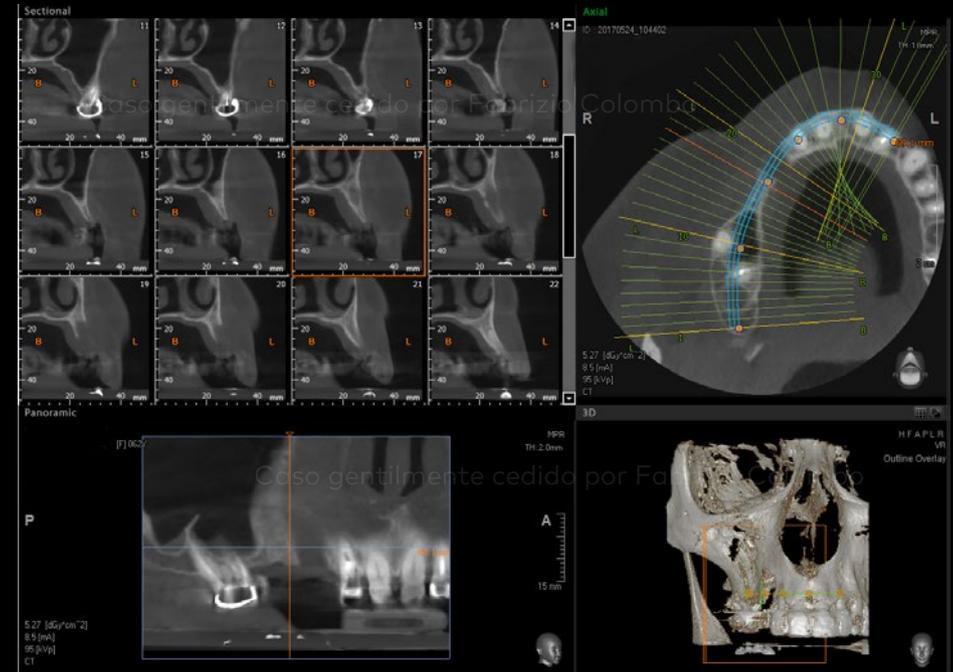
Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



OPG pré-cirúrgica



CBCT que mostra atrofia horizontal da crista alveolar e pneumatização do seio maxilar direito

Situação  
clínica inicial

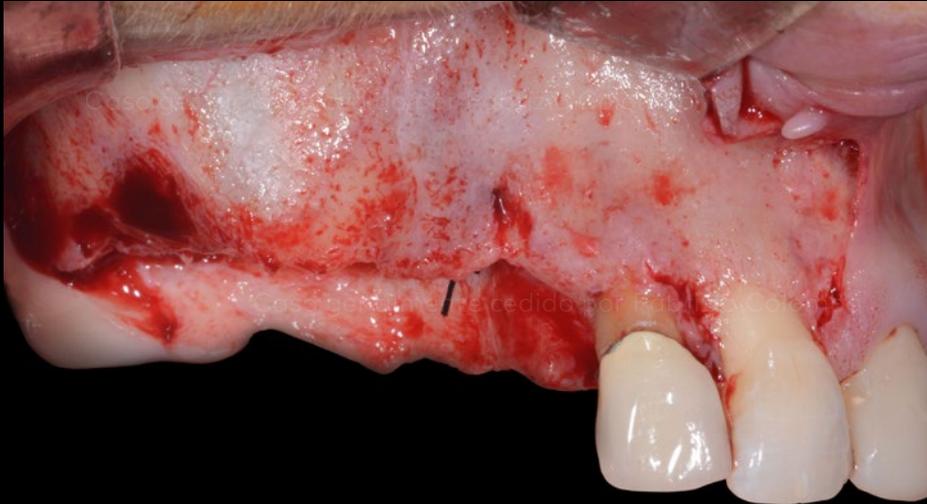
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

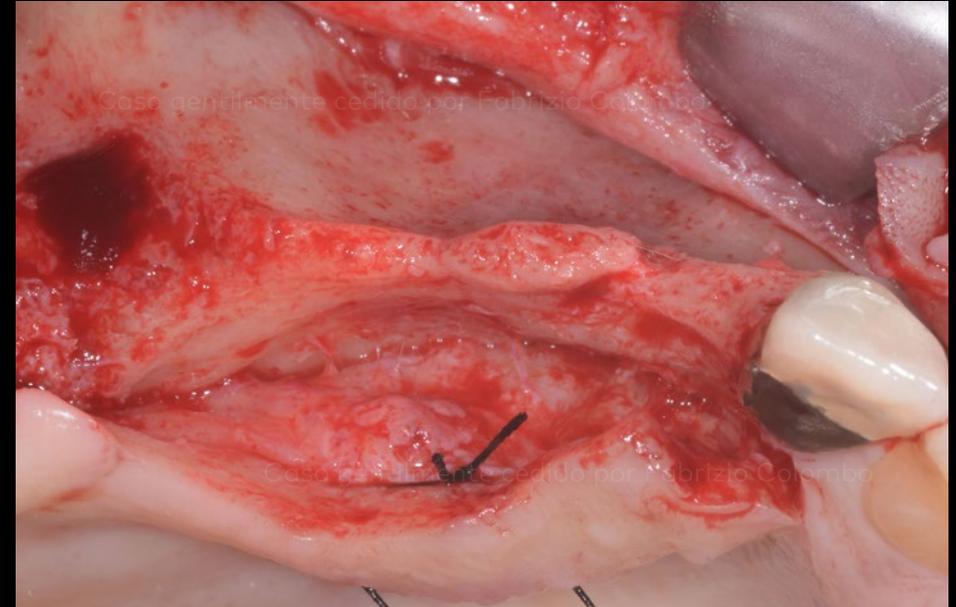
Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Abertura de um retalho trapezoidal de espessura completa



Vista oclusal da atrofia horizontal

Situação  
clínica inicial

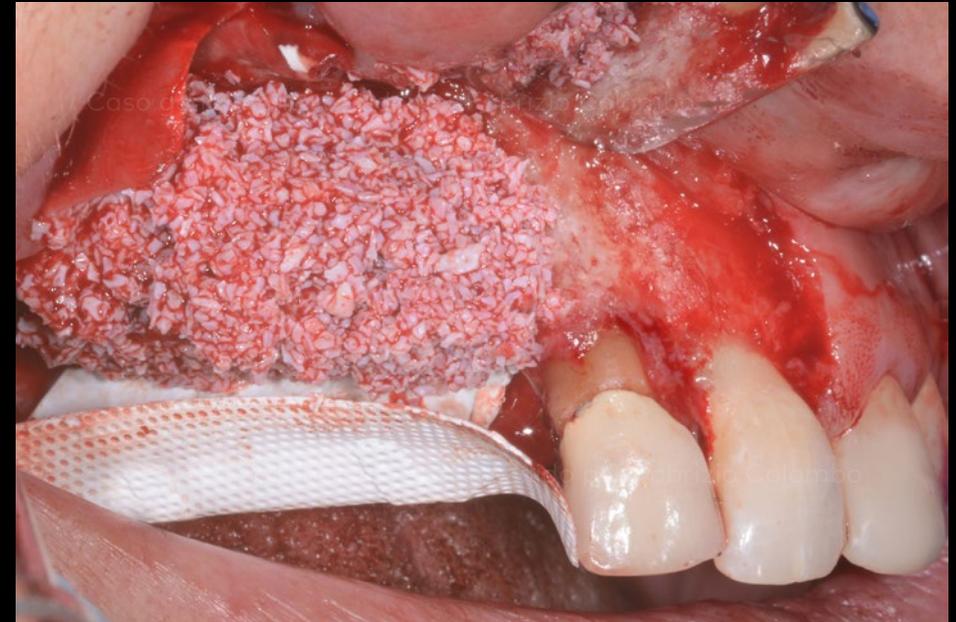
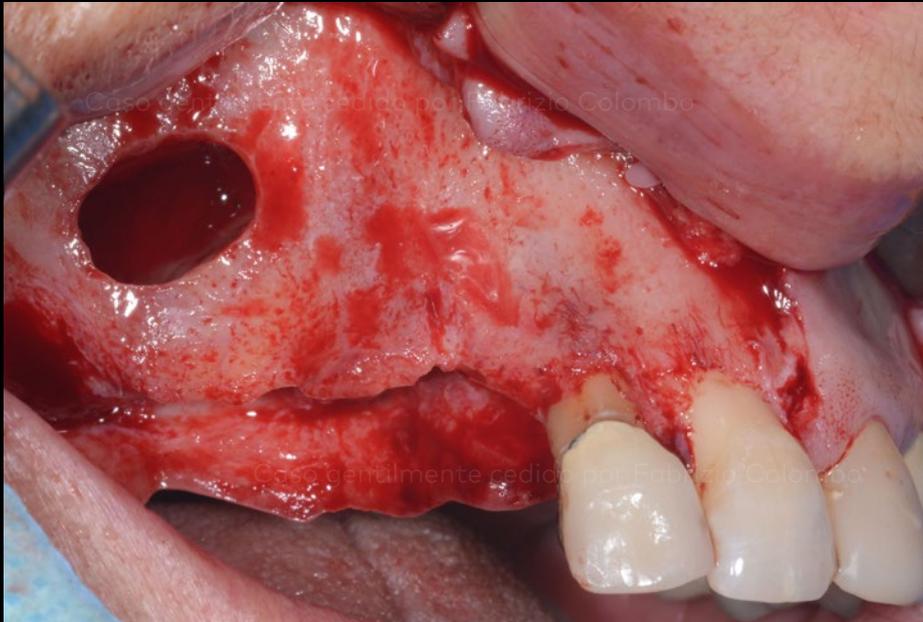
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Antrostomia

Membrana de PTFE reforçada com titânio não reabsorvível (creos™ syntoprotect) já fixa na parede palatina e material de enxerto in situ (mistura de 50% de osso autógeno e 50% de creos™ xenogain). Na parte superior esquerda da imagem é colocada a membrana de colagénio (creos™ xenoprotect) para proteger a membrana de Schneiderian.

Situação  
clínica inicial

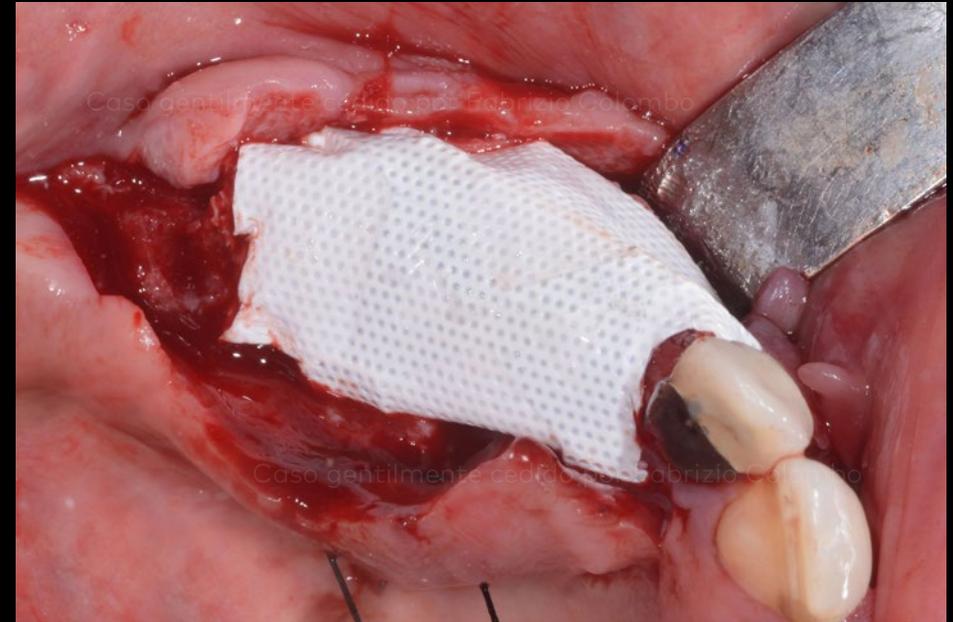
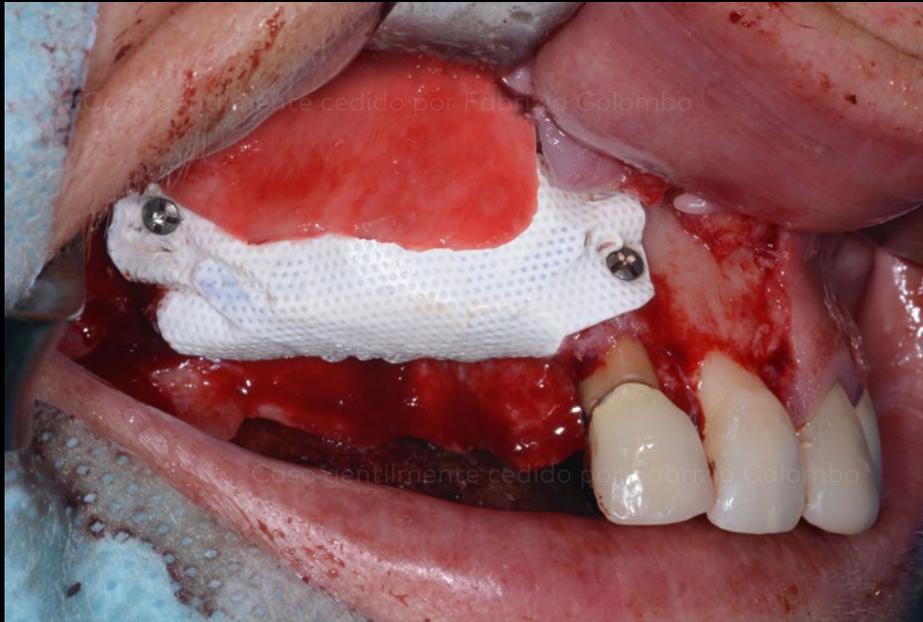
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Membranas reabsorvíveis e não reabsorvíveis colocadas. A membrana de PTFE reforçada com titânio não reabsorvível foi fixa utilizando parafusos com rosca

Detalhe oclusal da membrana antes do fecho da ferida

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



Detalhe da ferida fechada por intenção primária

Situação  
clínica inicial

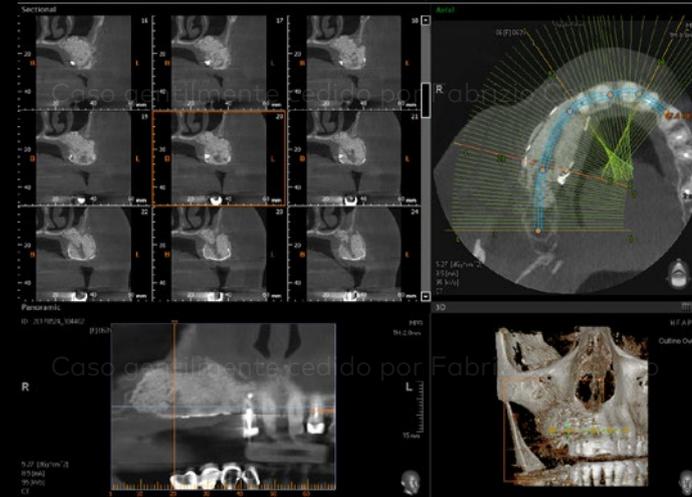
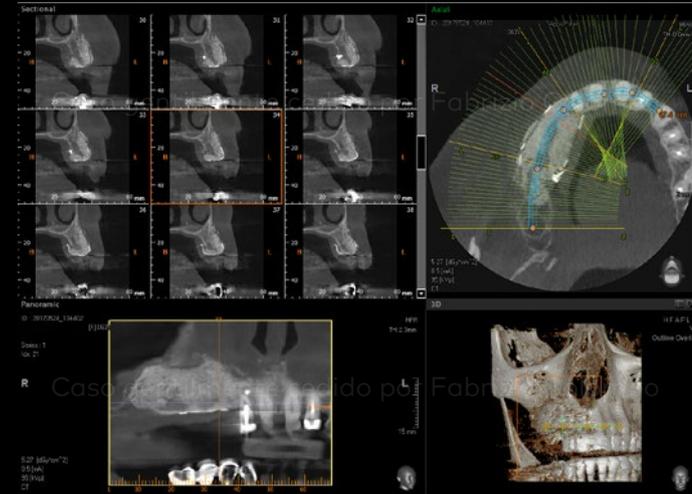
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## ROG e cirurgia de elevação de seio



OPG imediatamente após a cirurgia

CBCT após 8 meses de cicatrização

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Colocação do implante



Imagem clínica após 8 meses de cicatrização (vista lateral)

Imagem clínica após 8 meses de cicatrização (vista frontal)

Situação  
clínica inicial

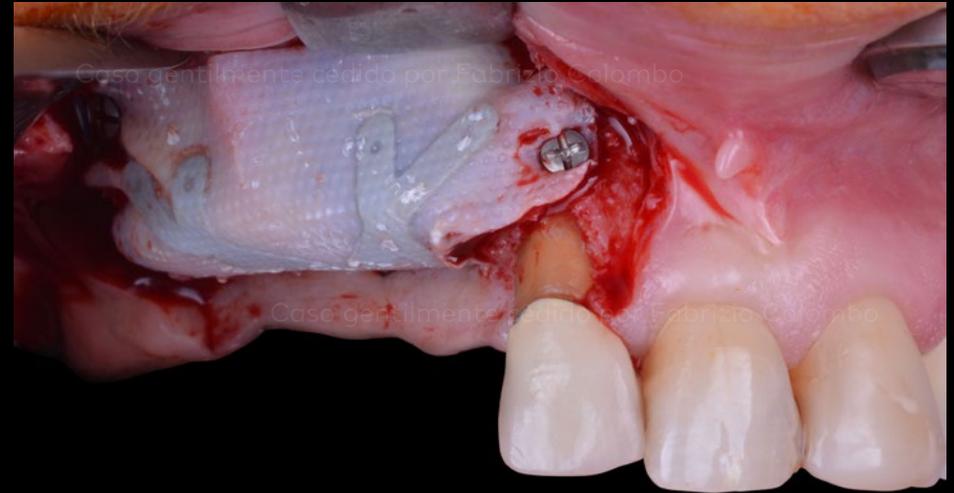
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Colocação do implante



Guia cirúrgica colocada

Reabertura

Situação  
clínica inicial

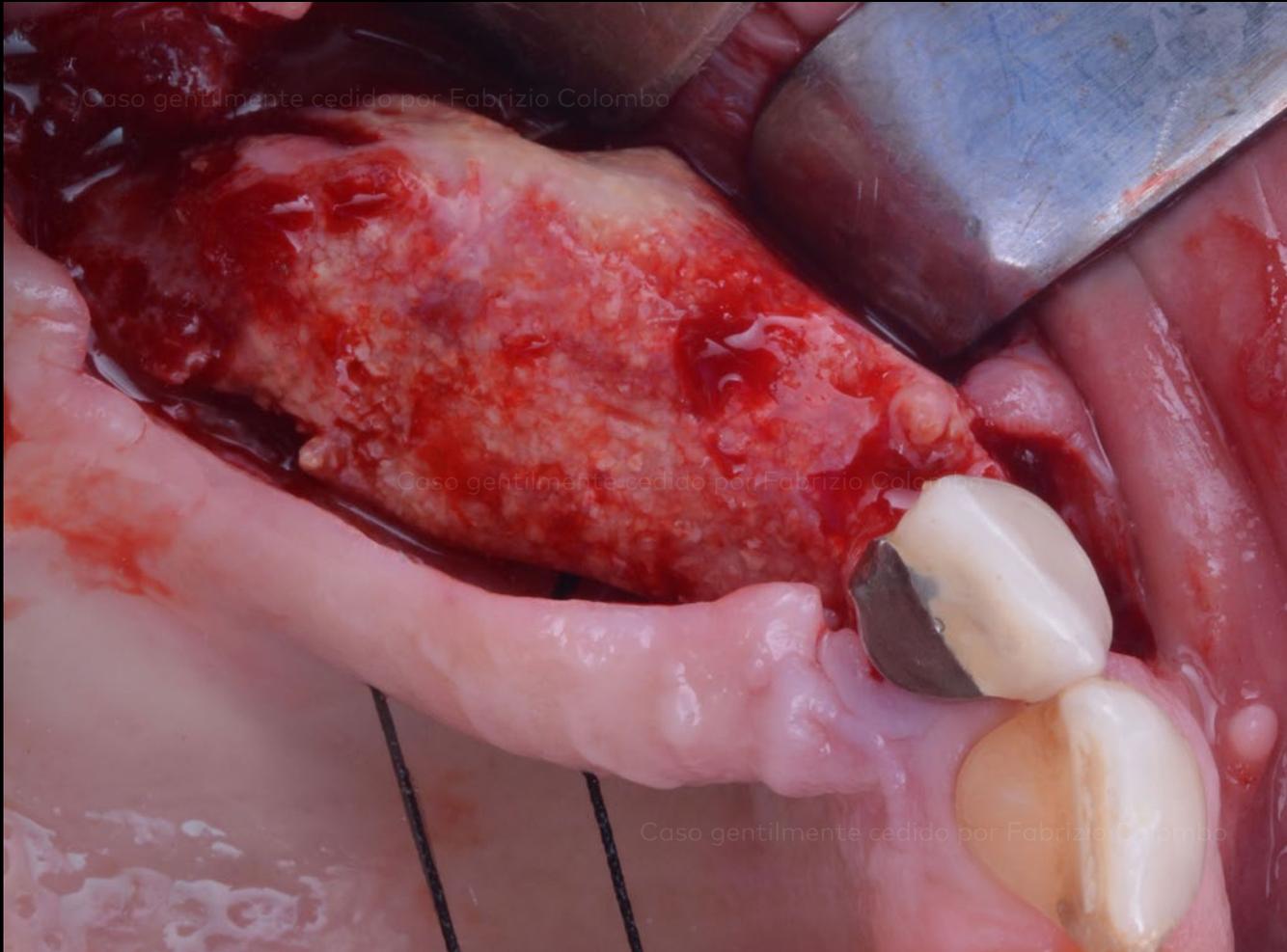
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Colocação do implante



Detalhe do osso regenerado (vista oclusal)

Situação  
clínica inicial

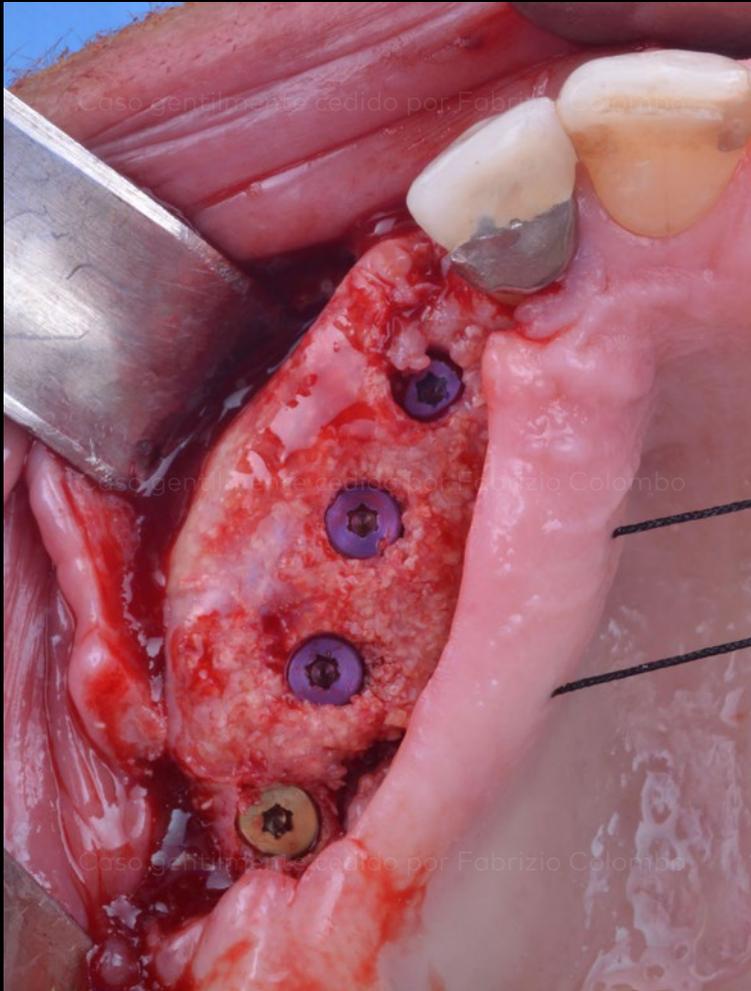
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

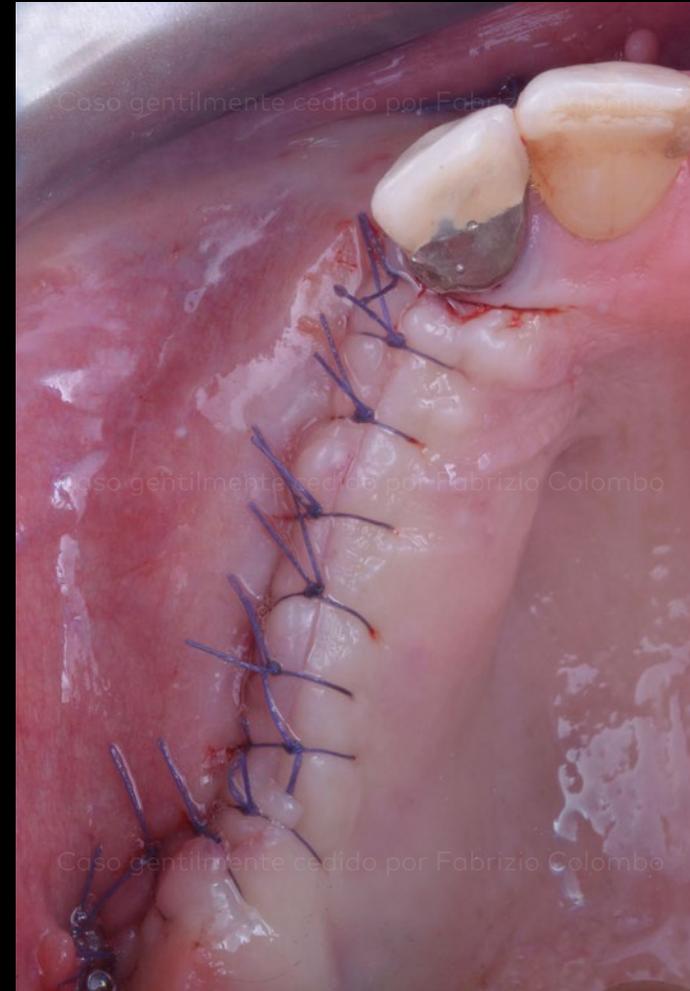
Procedimento  
protético

Resultado

## Colocação do implante



Quatro implantes NobelReplace CC colocados. Os que se encontram na posição 13-14-15 são de tamanho 3.5x13 mm, o distal é de 4.3x11.5 mm



Fecho da ferida por intenção primária

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Manuseamento dos tecidos moles (FGG)

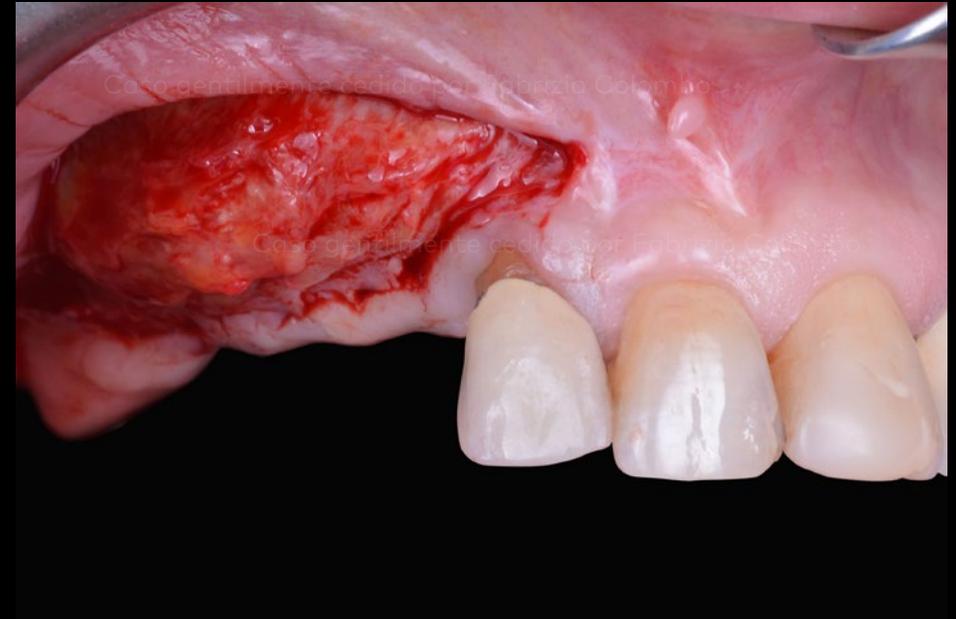


Imagem clínica após 4 meses de cicatrização adicionais  
(12 meses desde o início da ROG)

Abertura de um retalho de espessura parcial

Situação  
clínica inicial

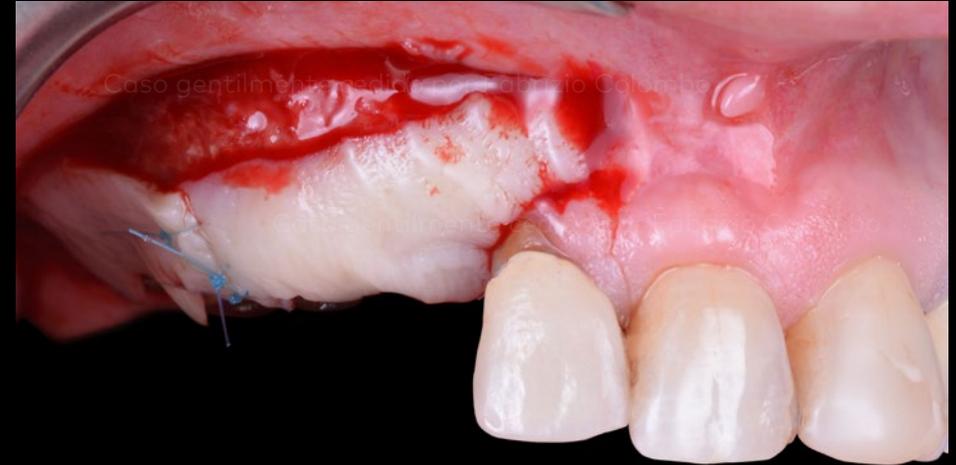
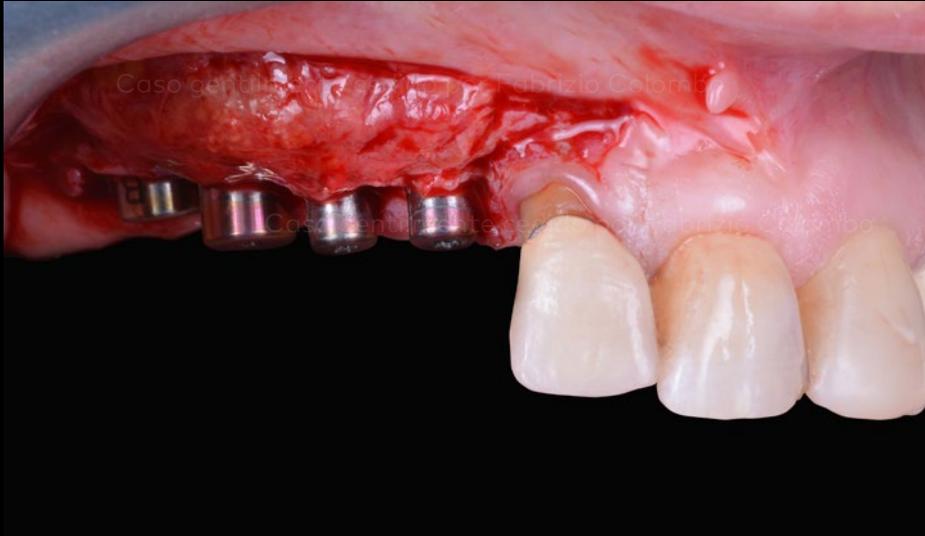
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Manuseamento dos tecidos moles



Colocação de 4 pilares de cicatrização

Colocação de um enxerto de tecido epitelial-conjuntivo

Situação  
clínica inicial

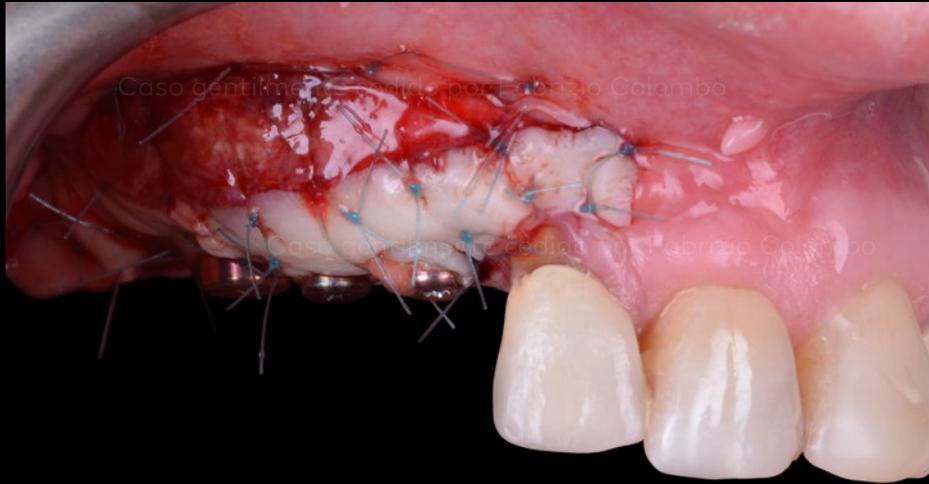
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Manuseamento dos tecidos moles



Fim da cirurgia de tecidos moles

10 dias de cicatrização após cirurgia de tecidos moles

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Reabilitação do primeiro quadrante



Imagem clínica imediatamente após colocação provisória

Situação  
clínica inicial

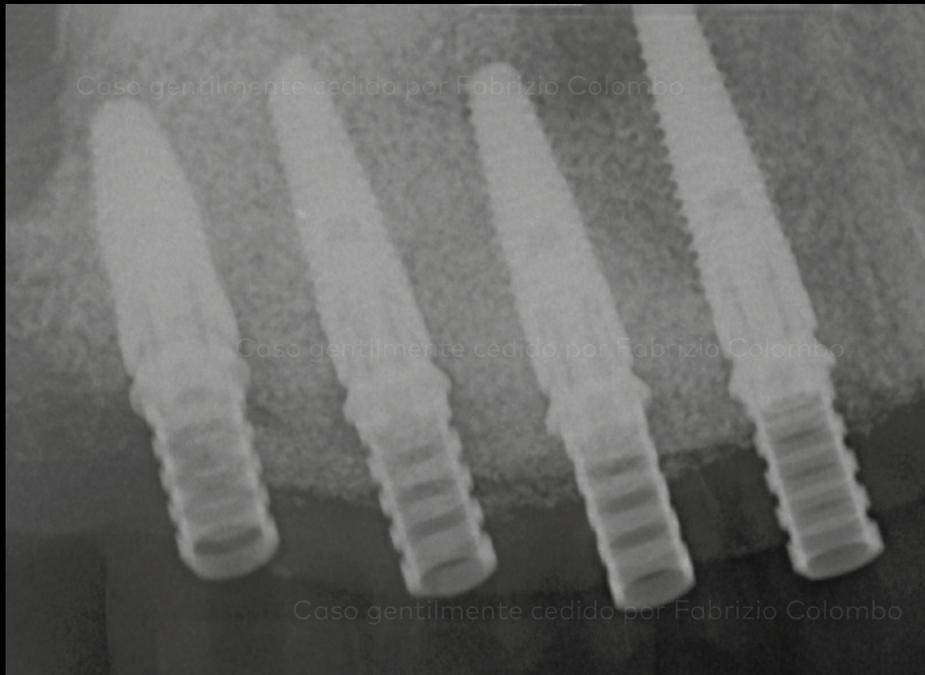
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Reabilitação do primeiro quadrante



Radiografia 10 meses após provisionalização

Imagem final dos tecidos moles

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Reabilitação do primeiro quadrante atrófico



Imagem clínica (vista frontal) 2 semanas após colocação da prótese definitiva

Situação  
clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Reabilitação do primeiro quadrante atrófico



Imagem clínica (vista lateral) 2 semanas após colocação da prótese definitiva

Situação  
clínica inicial

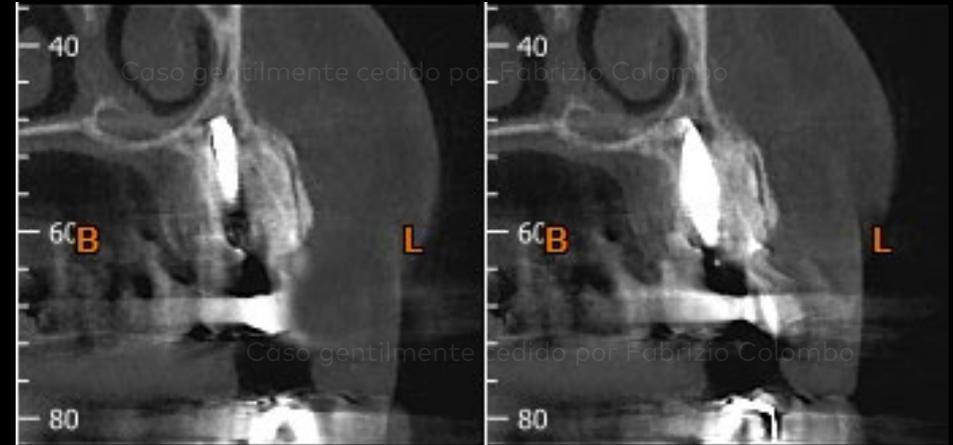
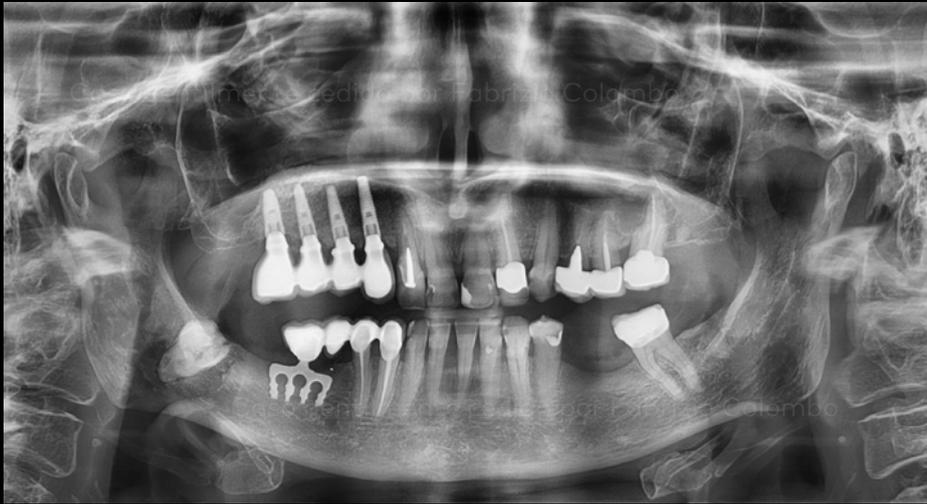
Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Reabilitação do primeiro quadrante atrófico



OPG e CBCT 1 anos após carga protética

## Caso gentilmente cedido pelo Dr. Fabrizio Colombo, DDS



GMT 73920 PT 2103 © Nobel Biocare Services AG, 2021. Todos os direitos reservados. Distribuído por: Nobel Biocare. Limitação de responsabilidade: Nobel Biocare, o logótipo da Nobel Biocare e todas as restantes marcas comerciais são, caso não exista nenhuma declaração adicional ou isso não seja evidente pelo contexto de determinados casos, marcas comerciais da Nobel Biocare. Consulte [nobelbiocare.com/trademarks](https://nobelbiocare.com/trademarks) para obter mais informações. As imagens dos produtos não estão necessariamente à escala. Todas as imagens dos produtos são apenas para fins ilustrativos e podem não ser uma representação exata do produto. Alguns produtos poderão não estar aprovados/ter autorização de introdução no mercado por parte da entidade reguladora em todos os mercados. Contacte o representante de vendas local da Nobel Biocare para conhecer a gama atual de produtos e a respetiva disponibilidade. Atenção: as leis federais (EUA) ou as leis vigentes na sua jurisdição podem restringir a venda ou encomenda deste dispositivo a médicos dentistas ou médicos. Consulte nas Instruções de Utilização todas as informações de prescrição, incluindo as indicações, as contra-indicações, os avisos e as precauções. creos™ xenogain é fabricada pela Nibec Co., Ltd, Iwol electricity-electronic Agro-industrial Complex, 116 Bamdi-gil, Iwol-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do, 27816 Coreia e distribuída pela Nobel Biocare Services AG. creos™ xenoprotect é fabricada pela Matricel GmbH, Kaiserstrasse 100, 52134 Herzogenrath, Alemanha e distribuída pela Nobel Biocare Services AG. creos™ syntoprotect é fabricada pela Osteogenics Biomedical, Inc., 4620 71st Street, Bldg 78-79, Lubbock, TX 79424, EUA e distribuída pela Nobel Biocare Services AG.