



Сохранение гребня



АЛЬВЕОЛЯРНАЯ РЕКОНСТРУКЦИЯ



ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОСТИ С APATOS И CORTICAL LAMINA OSTEObIOL ЛОКАЛЬНО ВОКРУГ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ, УСТАНОВЛЕННЫХ В ОГРАНИЧЕННОМ КОСТНОМ ДЕФЕКТЕ

А ИСХОДНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

ОБЛАСТЬ: 24 зуб

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ:

ВОЗРАСТ: 58

ПОЛ: мужчина

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ: в норме

ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТА: улучшение эстетики и создание кости вокруг сильно оголённого имплантата, установленного в лунку удаленного зуба.

В ЦЕЛЬ

Показать на этом примере одновременную имплантацию и восстановление кости в области дефекта, после удаления зубной кости.

Dr. Antonio Murillo Rodrigues

Профессор пародонтологии в
Университете Альфонсо X,
Мадрид, Испания

Частная практика

Использованный материал
ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
OsteoBiol® Apatos

МЕМБРАНА
OsteoBiol® Lamina

Сохранение гребня

Рис. 1

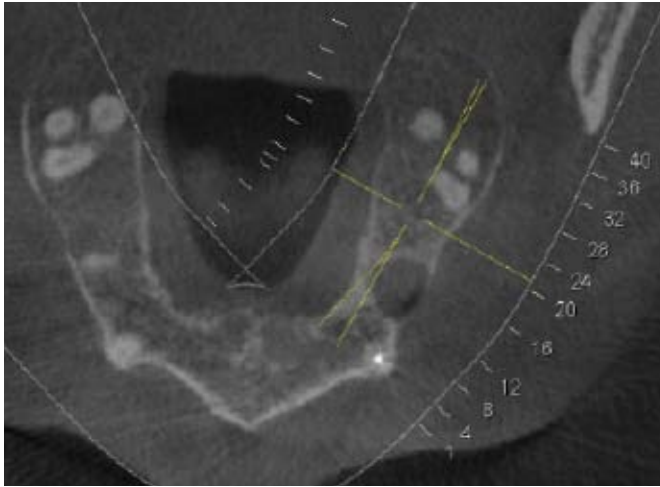


Рис. 3



Рис. 4



Рис. 2

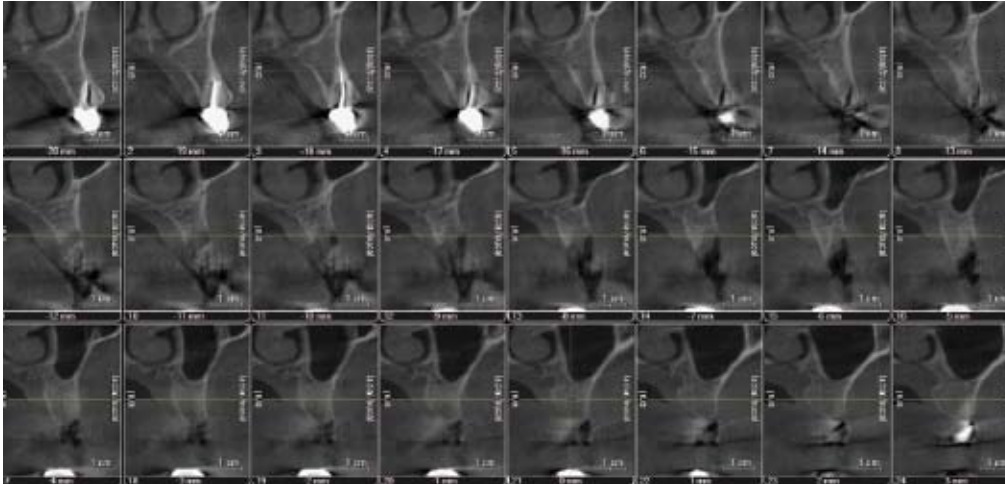


Рис. 5



Рис. 8



Рис. 6

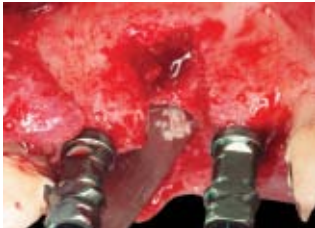


Рис. 7



Рис. 9



Рис. 1 | Предоперационная КТ показывает горизонтальную потерю кости

Рис. 2 | Предоперационная КТ показывает вертикальную потерю кости

Рис. 3 | Предоперационная фотография

Рис. 4 | После удаления, виден очевидный дефект мягких и костных тканей

Рис. 5 | Предоперационная диагностика, вертикальный дефект в области 24 зуба

Рис. 6 | Имплантаты установлены в область 23 и 25 зубов около костного дефекта

Рис. 7 | Имплантат установлен в области 24 зуба с оголением 14 витков резьбы

Рис. 8 | Введение материала Aratos OsteoBiol с аутокостью в дефект

Рис. 9 | Установка мембраны Cortical Lamina OsteoBiol, защищая операционное поле от повреждения

Рис. 10

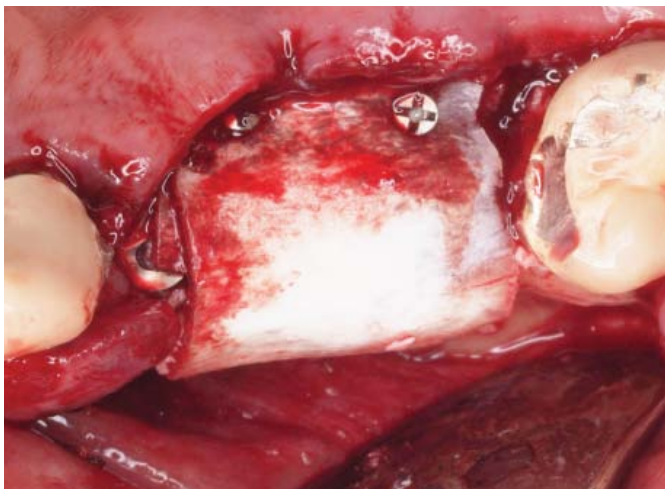


Рис. 11



Рис. 12



Рис. 13



Рис. 14

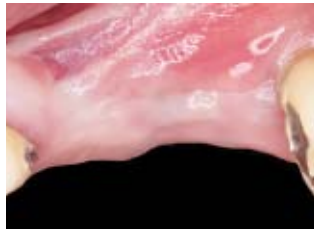


Рис. 16



Рис. 15



Рис. 17



Рис. 10 | Окклюзионный вид после внесения материала и мембраны

Рис. 11 | Наложение швов (окклюзионный вид) первичное закрытие раны нитью №5/0

Рис. 12 | Первичное закрытие раны, вестибулярный вид

Рис. 13 | Период через 15 дней

Рис. 14 | Зона лечения, через 8 месяцев

Рис. 15 | Окклюзионный вид

Рис. 16 | Периапикальный рентген снимок

Рис. 17 | Финальное протезирование

С МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Пациент 58 лет обратился с проблемой 24 зуба, ранее эндодонтически леченным с вертикальной фрактурой, следовательно, неблагоприятным прогнозом для его спасения. После удаления 24 зуба, заживления мягких тканей было видно, что потерянная кость в этой области не позволит полностью покрыть имплантат и добиться хорошей эстетики. После того, как был откинут слизистый лоскут, костный дефект мог быть полностью оценен. Дефект представлял собой глубокую щель фронтальной стенки гребня, с сохранёнными мезиальной и дистальной стенками, что рассматривалось, как идеальный вариант для костной пластики. После установки первых имплантатов с каждой из сторон, был определен уровень эстетической зоны для установки имплантата в позиции 24 зуба, оставляя полностью открытыми 14 витков резьбы. Зона дефекта была заполнена частичками кортикальной кости животного происхождения Apatos OsteoBiol, перемешанного с костью пациента. Материал был уложен в дефект с небольшим избытком для компенсации возможной потери кости при заживлении. Мембрана кортикальной кости Lamina OsteoBiol была зафиксирована щечно и палатинально у основания дефекта 2-мя титановыми винтами и мягкотканые лоскуты были мобилизованы и аккуратно сшиты. В течение периода заживления жалоб не проявлялось. После 8 месяцев область операции выглядит идеально зажившей, лоскут приподнят и можно четко видеть вновь образованную кость вокруг имплантата в области аугментации, имплантаты были стабильны и организованная кость была подтверждена радиографически. Через несколько недель был изготовлен мостовидный протез из 3х единиц, достигнув прекрасного эстетического эффекта.

Е ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Успешное использование кортикального костного заменителя животного происхождения, смешенного с аутокостью, возможно для восстановления костного дефекта с одновременной имплантацией.

Внимание, для получения максимального эстетического прогнозируемого результата следует дифференцировать дефекты определенной морфологии.

www.osteobiol.com

БИОМАТЕРИАЛЫ

OsteoBiol® Apatos

Описание:

Apatos mix: гетерологическая кортикально-губчатая костная смесь

Apatos Cortical: гетерологическая кортикальная кость

Коллаген: не сохранен

Характеристика: Rg-контрастные гранулы гидроксиапатита

Состав:

Apatos mix: 100% кортикально-губчатая костная смесь

Apatos Cortical: 100% кортикальная кость

Размер гранул: 600-1000 микрон

Повторное вмешательство: через 5 месяцев

OsteoBiol® Lamina

Описание: гетерологическая кость

Коллаген: сохранен

Характеристика: жесткая высушенная пластина, после смачивания становится гибкой

Состав: 100% кортикальная кость

Толщина:

Тонкая: 0.4-0.6 мм

Стандартная изогнутая: 0.8-1.0 мм

Время резорбции:

Тонкая: примерно 5 месяцев

Стандартная изогнутая: примерно 6 месяцев