



Горизонтальное увеличение кости

ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ АУГМЕНТАЦИЯ



ТРАНСПЛАНТАЦИЯ В ОБЛАСТИ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ДЕФЕКТА С МЕМБРАНОЙ OSTEObIOL® LAMINA И OSTEObIOL® MP3

А ИСХОДНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

ОБЛАСТЬ: верхняя челюсть

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ

ВОЗРАСТ: 45

ПОЛ: Женщина

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ: в норме

В ЦЕЛЬ

Пациентке требовалось замещение зубов с увеличением альвеолярного гребня. У пациентки определялась недостаточная ширина альвеолярного гребня челюсти для установки имплантатов в заднем отделе верхней челюсти.



PROF. DR. HANNES WACHTEL

Частный Институт пародонтологии и имплантологии, Мюнхен, Германия



DR. TOBIAS THALMAIER

Частный Институт пародонтологии и имплантологии, Мюнхен, Германия

Использованные материалы
ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
OsteoBiol® mp3

БАРЬЕР
OsteoBiol® Lamina

Горизонтальное увеличение кости

Рис. 1

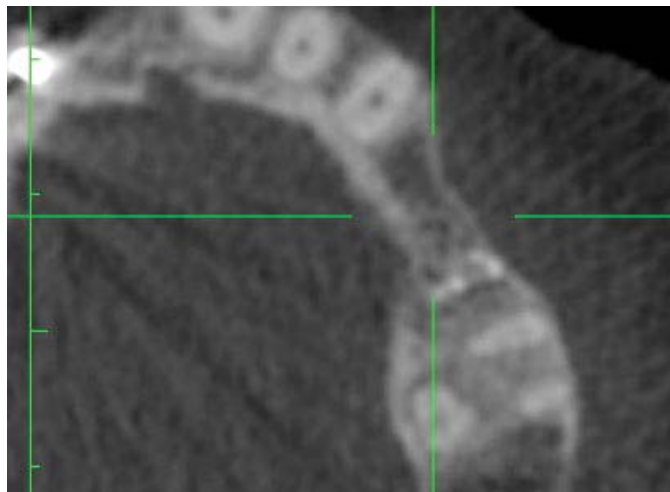


Рис. 4

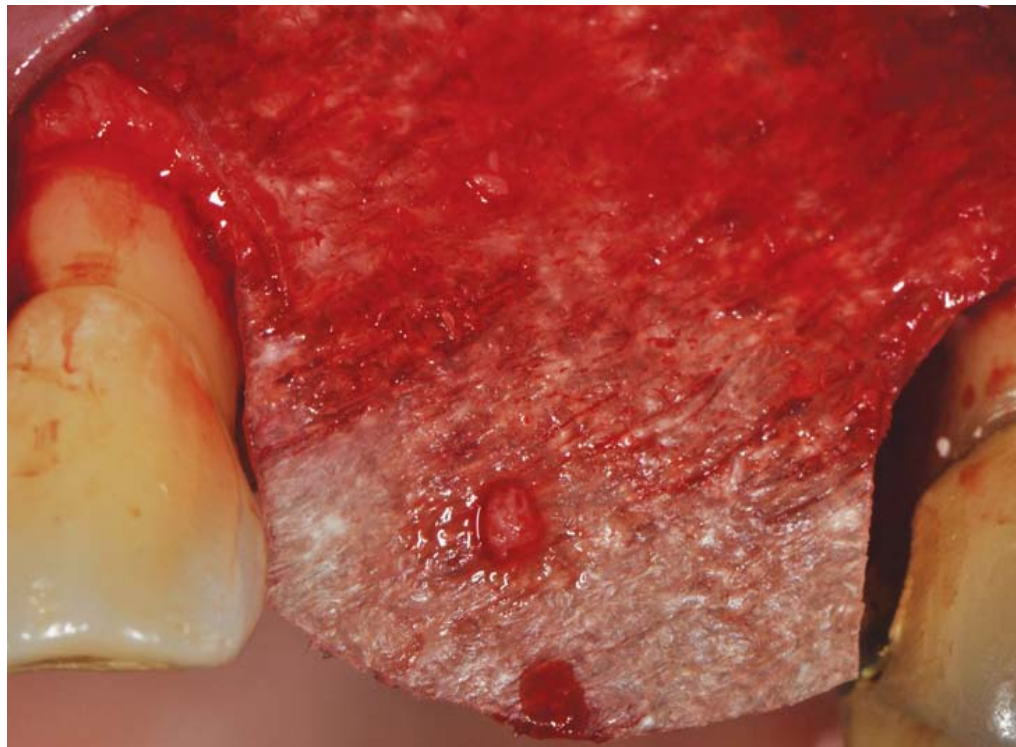


Рис. 5



Рис. 2



Рис. 3



Рис. 1 | Предоперационная лучевая диагностика

Рис. 2 | Недостаточная ширина альвеолярного гребня для имплантации

Рис. 3 | Вид дефекта во время операции. Из-за того, что недостаточный объём по горизонтали и вертикали, был дополнительно проведен синус-лифтинг

Рис. 4 | Фиксация кортикальной пластины Lamina OsteoBiol титановыми пинами во время увеличения гребня

Рис. 5 | Реконструкция альвеолярного гребня костным заменителем (MP3 OsteoBiol)

Рис. 6 | Область аугментации закрыта мембраной Lamina OsteoBiol

Рис. 7



Рис. 8

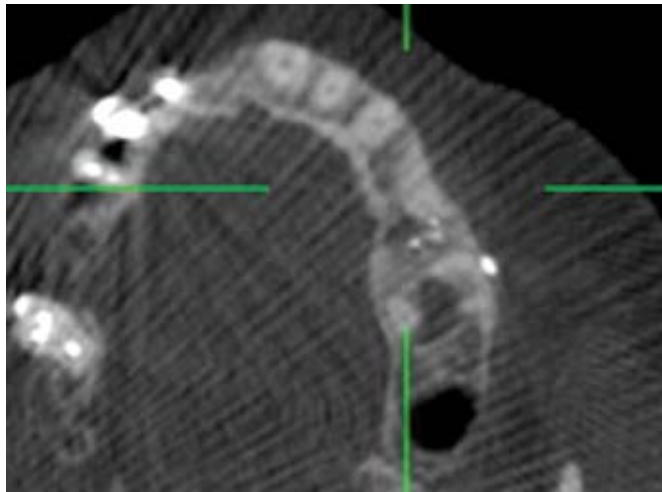


Рис. 9

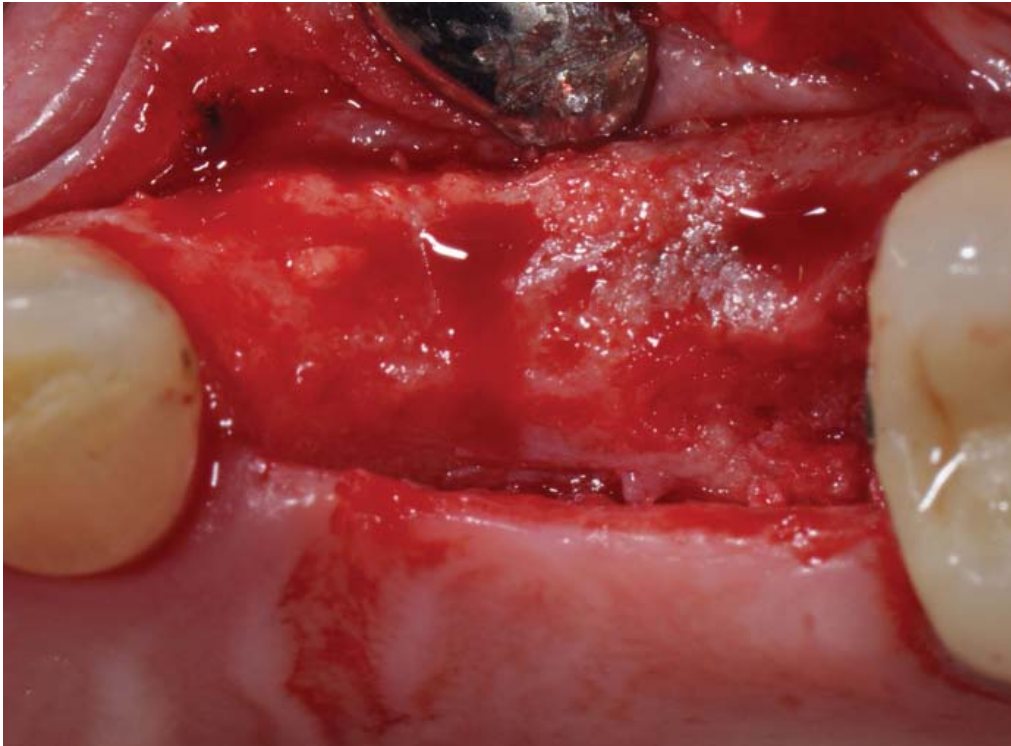


Рис. 11



Рис. 10



Рис. 12



Рис. 7 | При ушивании достигнуто полное закрытие раны

Рис. 8 | Цифровая томография после 6 месяцев демонстрирует объём новой кости

Рис. 9 | Операционный вид увеличенной кости после 6 месяцев

Рис. 10 | Установка двух имплантатов

Рис. 11 | Постоперативный рентген снимок

Рис. 12 | Окончательная протезная конструкция

С МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Перед использованием, кортикальную пластину (OsteoBiol Soft Cortical Lamina) положили в стерильный раствор на 3 минуты.

Кортикальная пластина была прикреплена к альвеолярной кости у её апикальной части двумя нерезорбируемыми пинами с щечной стороны.

Депротенинизированный свиной костный заменитель (MP3 OsteoBiol) помещен на латеральную сторону дефекта, увеличивая ширину гребня. Кортикальная пластина перекрывала установленный костный материал и заходила под край небного лоскута, достигнув стабилизации. В дополнение, коллагеновая мембрана (Evolution OsteoBiol) была помещена на кортикальную пластину. Для достижения первичного закрытия раны щечный и небный лоскуты были дополнительно адаптированы.

Е ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комбинация кортикальной пластины (Lamina OsteoBiol) и костного заменителя (MP3 OsteoBiol) была успешным клиническим выбором для латерального увеличения гребня. Повторная операция показала, что был получен достаточный объем кости для имплантации, не требующий дополнительного увеличения костного участка.

БИОМАТЕРИАЛЫ

OsteoBiol® mp3

Описание: гетерологичная кортикально-губчатая предварительно увлажненная костная смесь

Коллаген: сохранен + 10% коллагенового геля OsteoBiol Gel 0

Характеристика: предварительно увлажненные гранулы и коллагеновый гель

Состав: 90% гранулированной смеси, 10% коллагенового геля

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