

Oseodenizifikace

Okamžité zavedení implantátu*

PROTOKOL
4 ze 6

- ATRAUMATICKÁ EXTRAKCE ZUBU BEZ NEBO S MINIMÁLNÍM VÝSLEDNÝM LALOKEM
- ZVOLTE PRŮMĚR IMPLANTÁTU, KTERÝ BUDE O NĚCO ŠIRŠÍ NEŽ APEX ZUBU
- POUŽIJTE DENSEAH VRTÁKY V PLNÉ SEKVENCE A REŽIM OSEODENZIFIKACE ZA CHODU PROTI SMĚRU HODINOVÝCH RUČÍČEK
- KONEČNÝ APIKÁLNÍ PRŮMĚR VRTÁKU DENSEAH BY MĚL BÝT \geq APIKÁLNÍMU PRŮMĚRU APEXU ZUBU
- KVAPLLENÍ LŮŽKA POUŽIJTE HYDRATOVANÝ, KOMPOZITNÍ ALLOGRAFT (70/30 - SPONGIÓZNÍ / KORTIKÁLNÍ)
- POUŽIJTE VRTÁK DENSEAH, KTERÝ JE O JEDNU VELIKOST MENŠÍ, NEŽ POSLEDNÍ VRTÁK POUŽITÝ K DENSIFIKACI ALOŠTĚPU
- STABILITA IMPLANTÁTU MUSÍ BÝT ZAJIŠTĚNA HLAVNĚ APIKÁLNÍ ČÁSTÍ LŮŽKA

Krok 1:

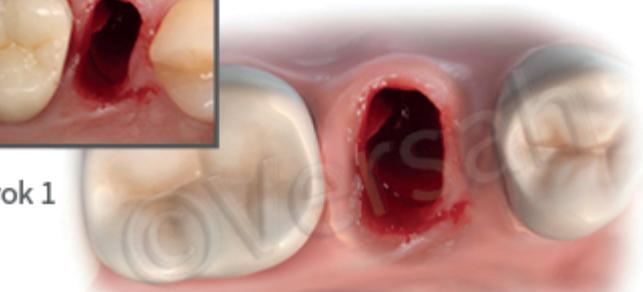
Po atraumatické extrakci zuba bez nebo s minimálním odklopeným lalokem a degranulaci lůžka použijte pilotní vrták za chodu ve směru hodinových ručíček, čímž vytvoříte trajektorii pro zavádění Implantátu.



Krok 1

Krok 2a:

Na základě zuba nebo průměru jeho aplikálního lůžka zvolte průměr Implantátu. Implantát musí být o něco širší než apex zuba. To umožní **zajištění stability Implantátu hlavně aplikální částí lůžka**.



Krok 2a

Krok 2b:

Zvolte vrták Densah®, který bude posledním preparačním vrtákem, a to na základě jeho průměru odpovídajícího zuba nebo aplikálního průměru jeho lůžka. **Poslední vrták Densah® musí být \geq aplikálnímu průměru zuba nebo jeho lůžka**.



Krok 2b

Krok 3:

Použijte plnou sekvenci vrtáků Densah®, v závislosti na typu Implantátu a jeho průměru. Po pilotní osteotomii změňte chod mikromotoru na režim densifikace (chod proti směru hodinových ručíček za rychlosť 800-1500 otáček za minutu s hojnou irrigací). Při preparaci místa pro Implantát začněte s nejužším vrtákem Densah® v režimu oseodenizifikace, až do dosažení požadované hloubky (začněte zavedením rotujícího vrtáku do osteotomie). Jakmile hmatem ucítíte, že je vrták vytlačován z osteotomie, povytáhněte jej a střídavě přitlačujte a uvolňujte, až dosáhnete požadované hloubky.



Krok 3

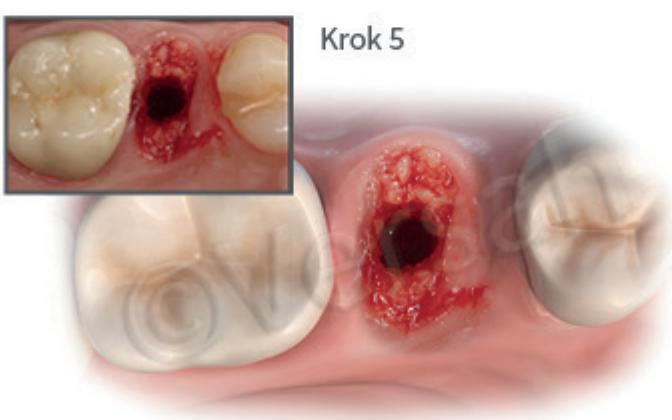


Věříme, že inovativní zdravotnická technologie musí být biologicky příznivá a schopná provádět předvídatelné a reprodukovatelné procedury.



Krok 3 pokračování:

Použijte další šířky vrtáků Densah® ze sekvence, až dosáhnete rozměru vrtáku určeného v kroku 2B. Se zvětšujícím se průměrem vrtáku bude apikální kost pomalu expandovat a přizpůsobí se tak zvolenému průměru implantátu.



Krok 4:

Volně vyplňte osteotomii v lůžku dobře hydratovaným aloštěpem stejně jako v minulých případech. Aloštěp by měl být nejlépe kombinací spongiózní/kortikální hmoty v poměru 70/30.



Krok 5:

Densifikovaný augmentační materiál může zvýšit primární stabilitu implantátu v extrakčním lůžku. **Použijte vrták Densah®, který je o jednu velikost menší než poslední vrták použitý k preparaci lůžka.** Použijte vrták za chodu proti směru hodinových ručiček a za nízké rychlosti 150–200 otáček za minutu bez irrigace, čímž se augmentát při stranách zhubní a přitlačí se ke stěnám lůžka. Dodržujte trajektorii odpovídající zavádění implantátu.

Krok 6:

Zavedte implantát. Použijte-li k zavádění implantátu mikromotor, může se při dosažení maximálního točivého momentu pro zavádění zastavit. Dokončete zavádění implantátu do potřebné hloubky pomocí momentového klíče.



Bezprostředně po zákroku

PO 12 TÝDNECH

PO 2 LETECH

* Společně s tímto navrhovaným protokolem je třeba použít vlastní klinické zkušenosti a úsudek.

just

justhova@justdent.cz | +420 727 832 900 | www.justdent.cz