

Caso clinico

Restauro di arcata completa su 4 impianti Axiom X3

Dr. Damien Carrotte
Francia



axiomx3[®]

Anthogyr
A Straumann Group Brand



Dr. Damien CARROTTE

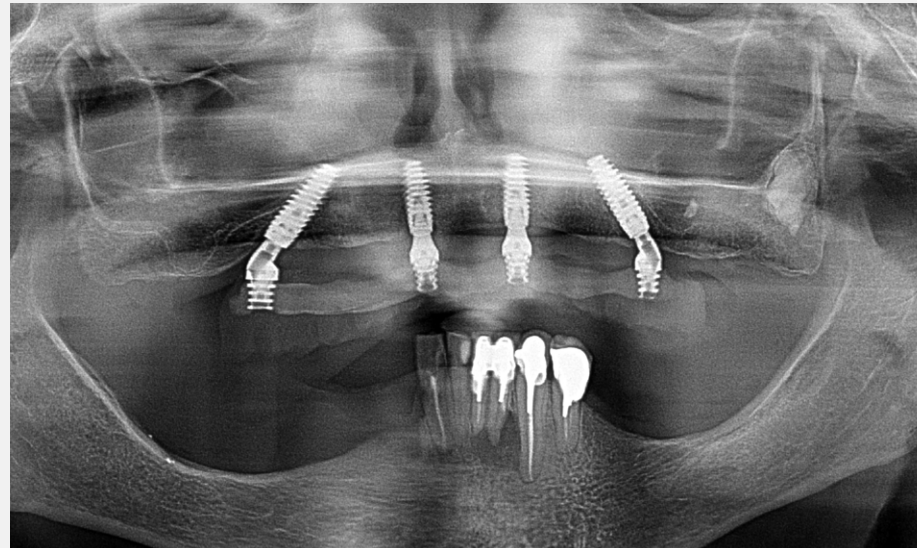
Francia

PRESENTAZIONE DEL CASO

La paziente, età 71 anni, ci è stata inviata all'inizio del 2019 per una protesizzazione della mascella. Abbiamo eseguito l'intervento il 20 marzo 2019, utilizzando una tecnica di protesizzazione di arcata completa su 4 impianti.

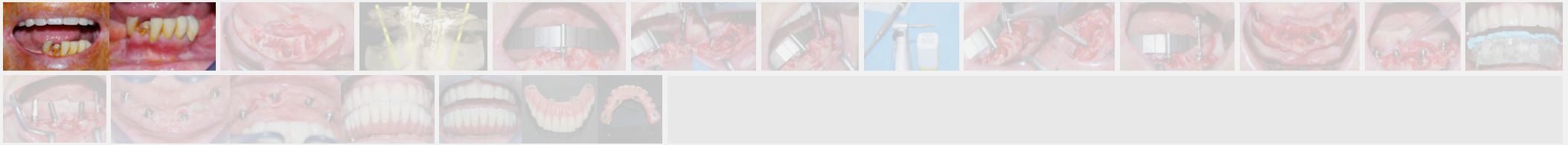
La paziente, soddisfatta del ripristino funzionale ed estetico ottenuto con questo primo trattamento, ci ha consultato nuovamente due anni dopo per eseguire lo stesso intervento sull'arcata inferiore dopo aver perso un dente importante per la stabilità della sua overdenture rimovibile.

Considerando l'altezza limitata dell'osso sopra al nervo alveolare inferiore e il volume interforaminale più che adeguato, è stata pianificata una protesi di arcata completa su 4 impianti.



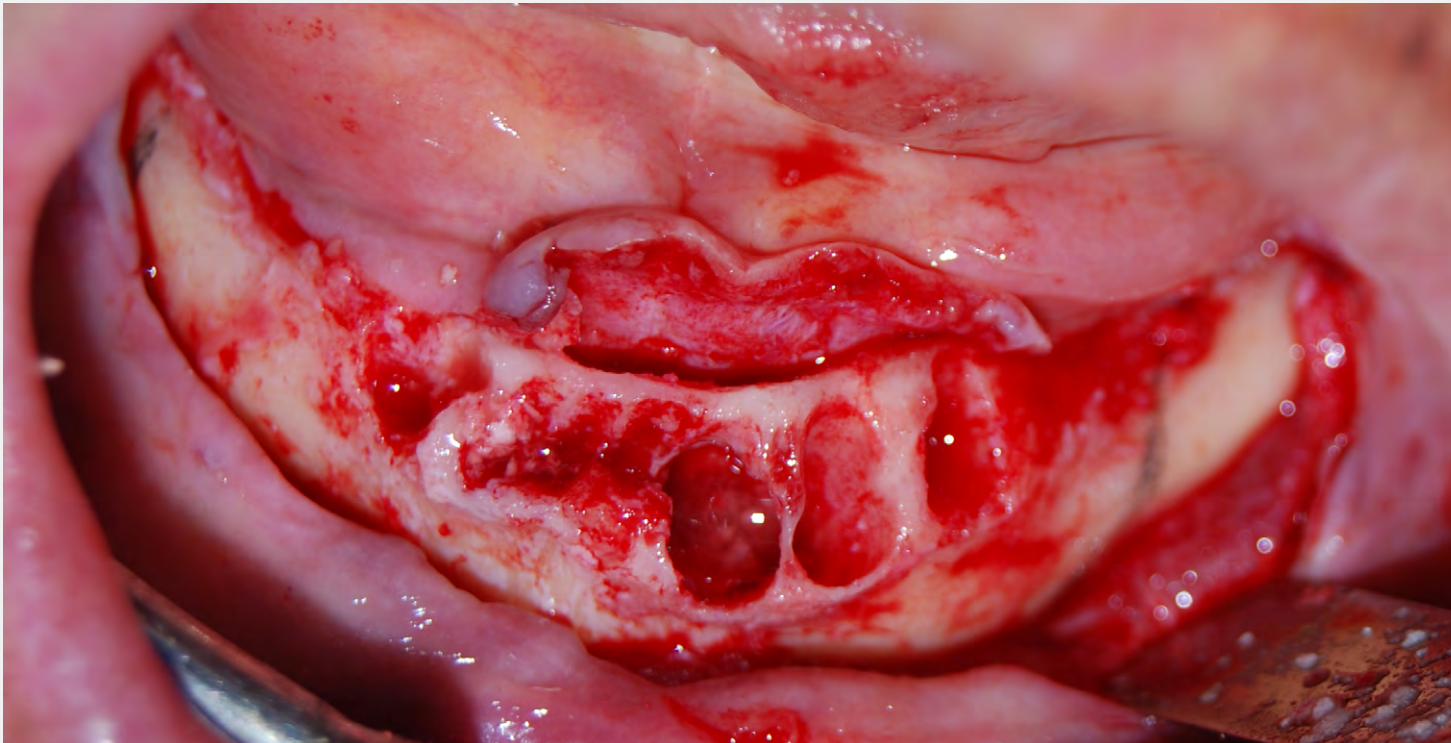
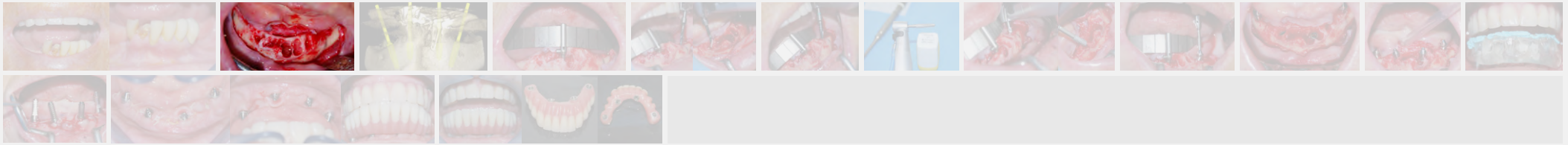
1. Radiografia preoperatoria





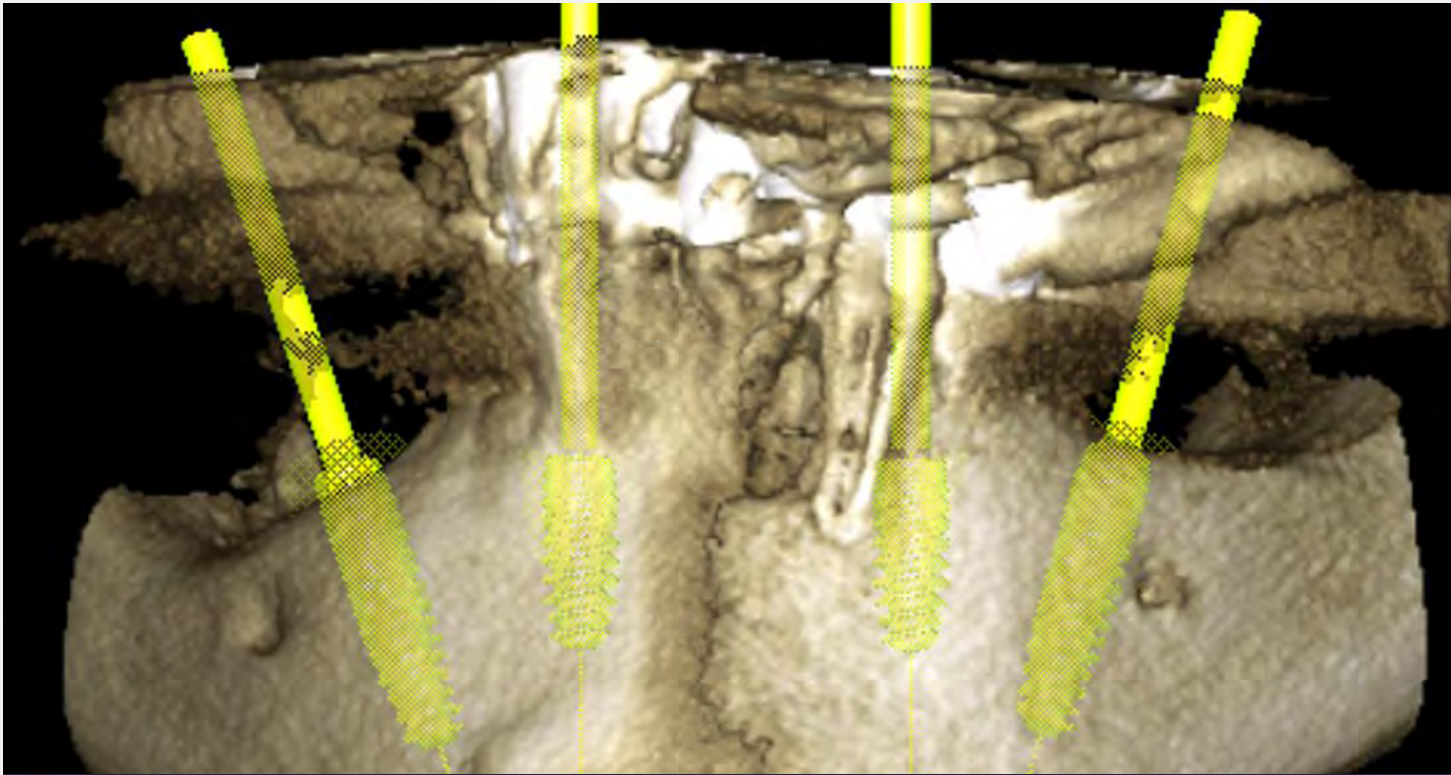
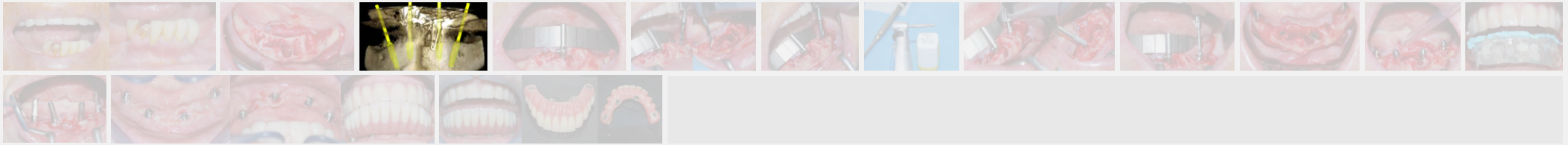
2a. 2b. Condizione iniziale dell'arcata inferiore.





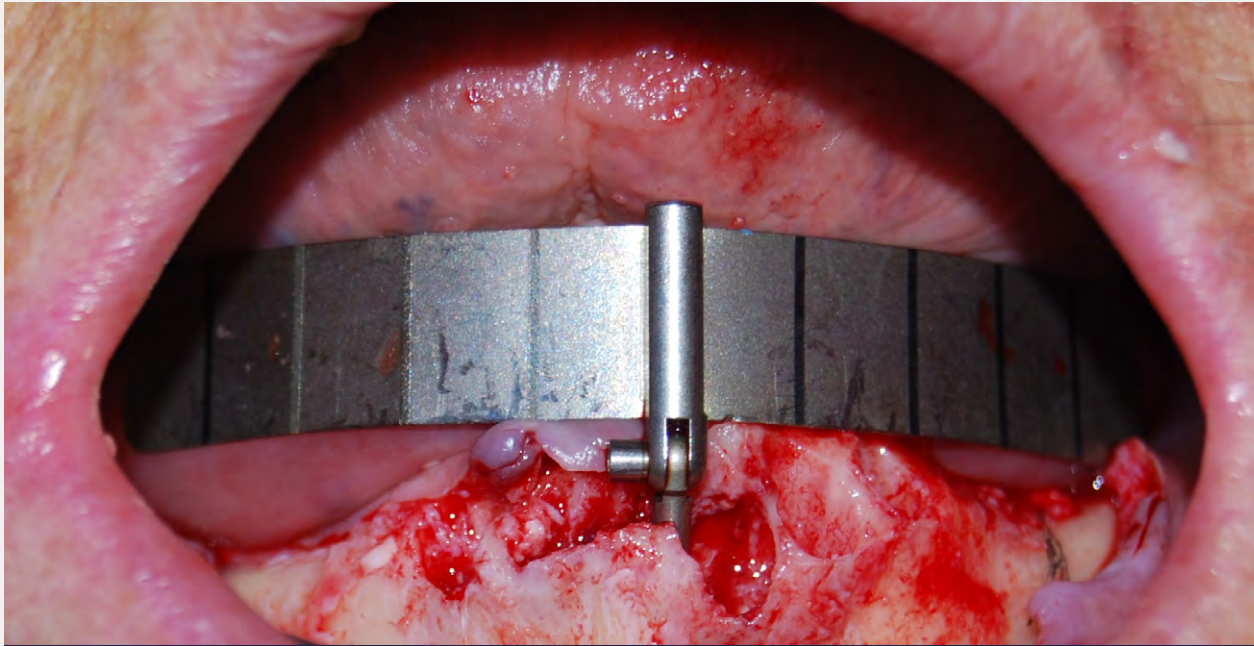
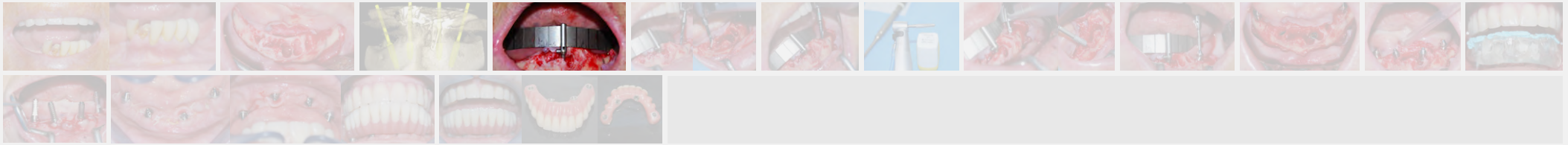
3. Dopo l'estrazione e la resezione ossea, abbiamo eseguito la pulizia e la regolarizzazione della cresta per ottenere almeno 5 mm di larghezza e un osso piatto che consentisse la guarigione della mucosa, facilitando l'accesso per l'igiene da parte della paziente (senza ritenzione di placca o cibo).





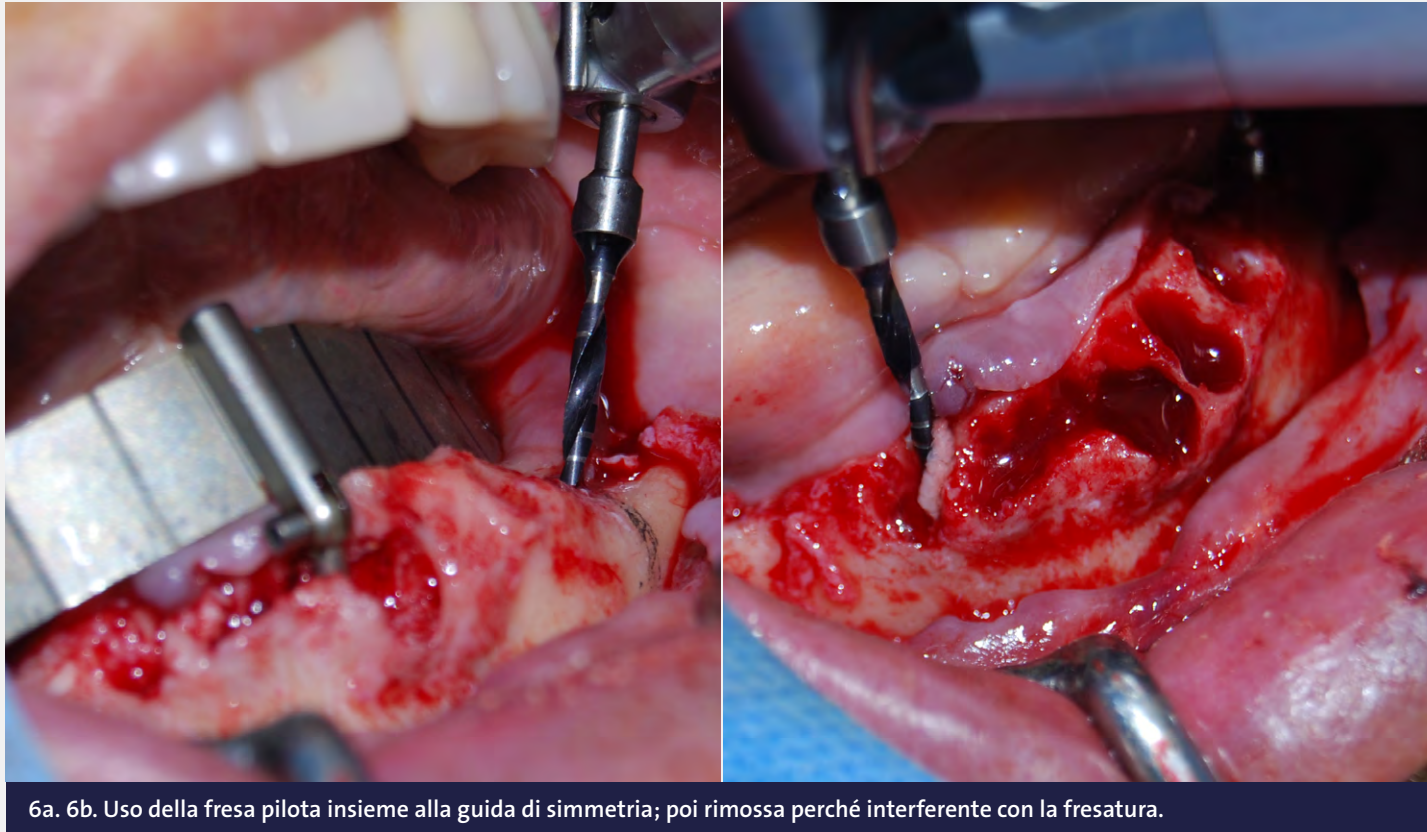
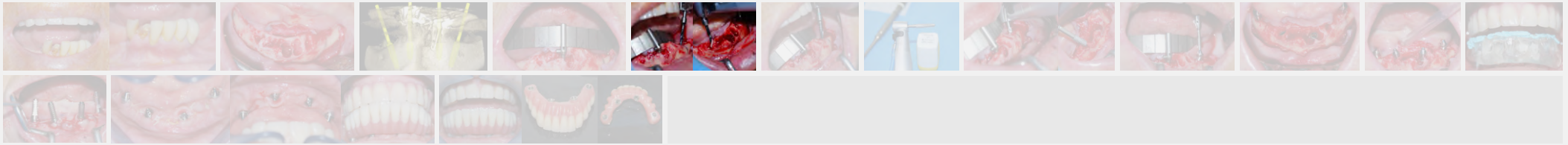
4. Obiettivi della pianificazione: scelta degli impianti, rispetto della simmetria (biomeccanica conforme ai modelli 3D di resistenza di un restauro di arcata completa su 4 impianti) e stima dell'altezza della cresta da sottoporre a resezione.





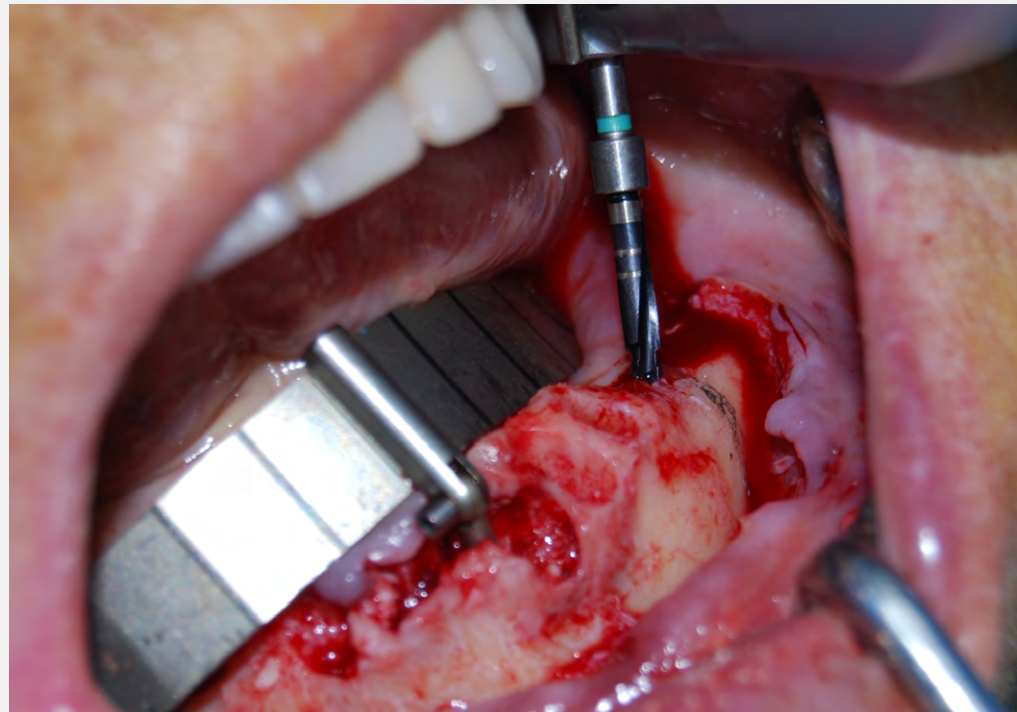
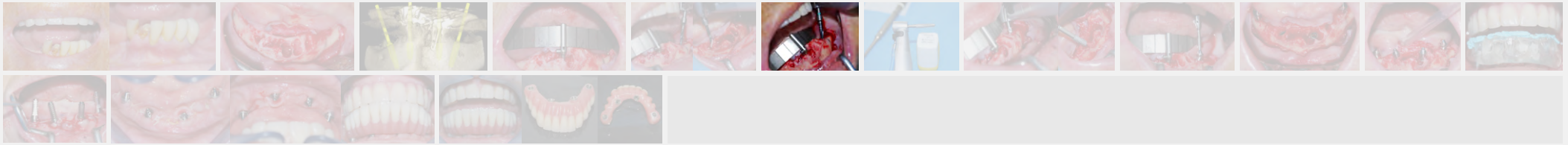
5. La guida graduata di simmetria e dell'asse implantare (guida di fresatura angolata Ref. INGFA) è stata utilizzata per visualizzare la futura arcata e gli assi degli impianti posteriori con un'inclinazione distale di 30°.





6a. 6b. Uso della fresa pilota insieme alla guida di simmetria; poi rimossa perché interferente con la fresatura.





7. Nell'osso a bassa densità, il protocollo chirurgico Axiom X3® prescrive una tecnica di fresatura ridotta. La superficie della cresta è stata decorticalizzata a seguito dell'appiattimento dell'arcata, pertanto una fresa da 2,0/2,4 mm era sufficiente per l'inserimento di un impianto da 4 mm.



8/20

axiomX3®

Situazione
iniziale



Chirurgia

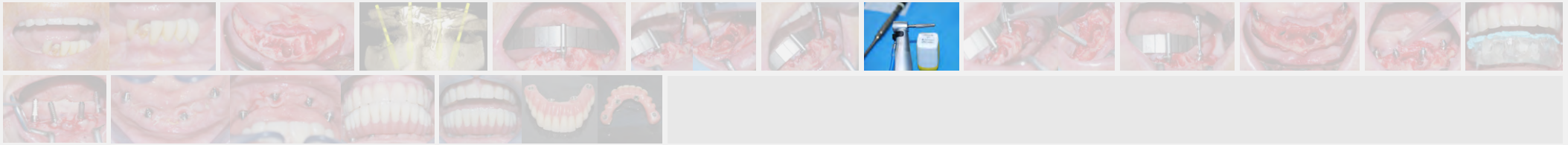


Restauro
protesico



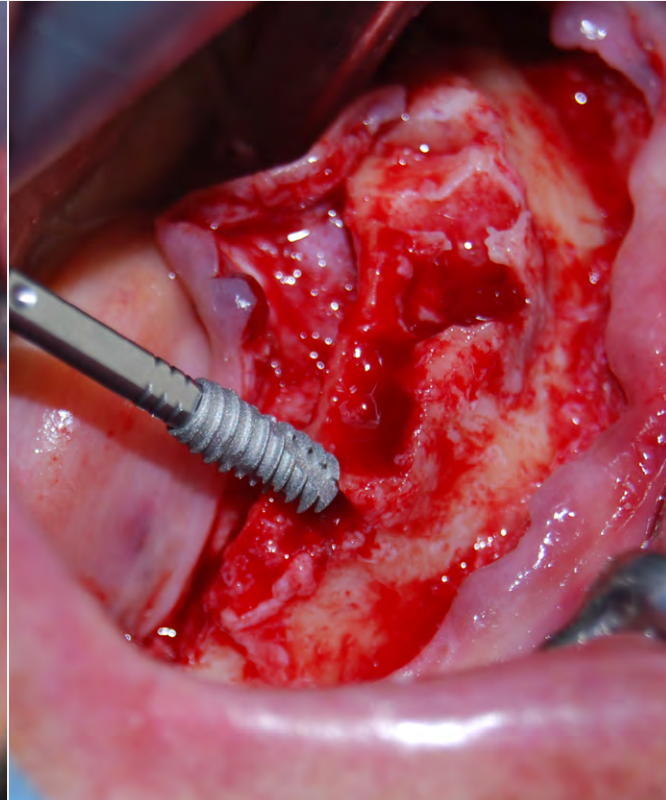
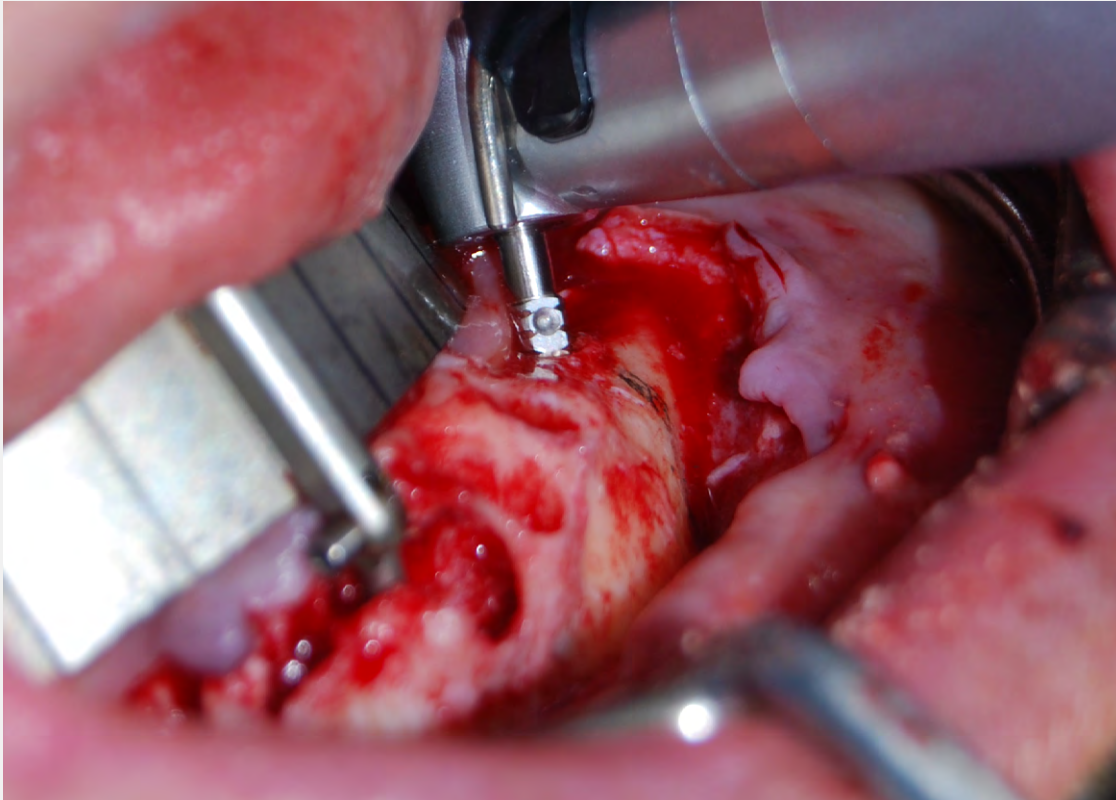
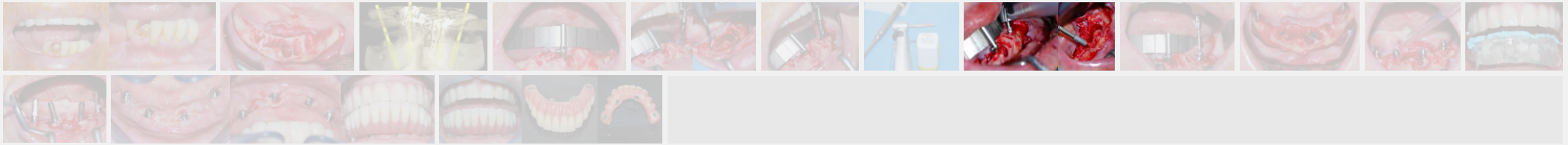
Situazione
finale

Anthogyr
A Straumann Group Brand



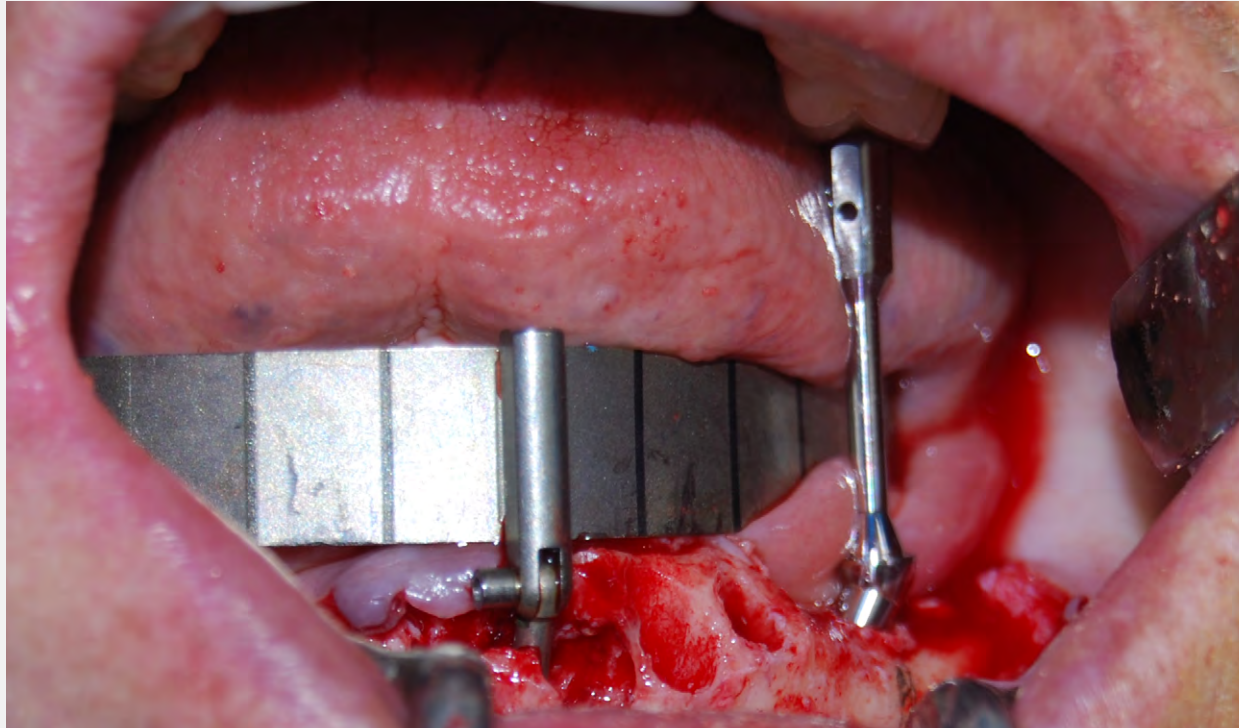
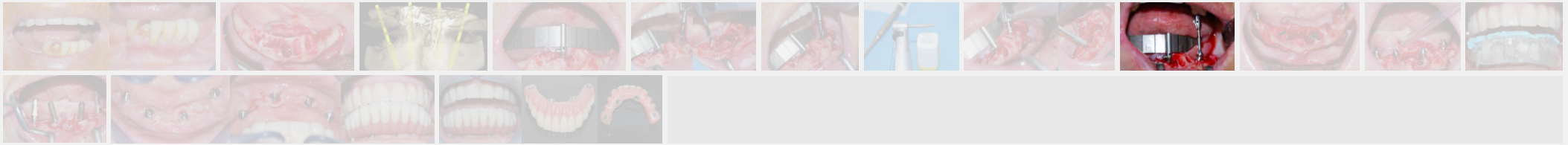
8. Impianto Axiom X3® con diametro di 4 mm e lunghezza di 16 mm per l'inserimento in posizione 35 e 45.





9a. 9b. Impianti anteriori in posizione 32 e 42. Tutti gli impianti sono stati stabilizzati con un torque di 35 N.cm. L'aumento graduale del torque durante l'intervento porta a un ISQ equivalente a quello ottenuto nella nostra pratica abituale con impianti inseriti con un torque di 50 N.cm.



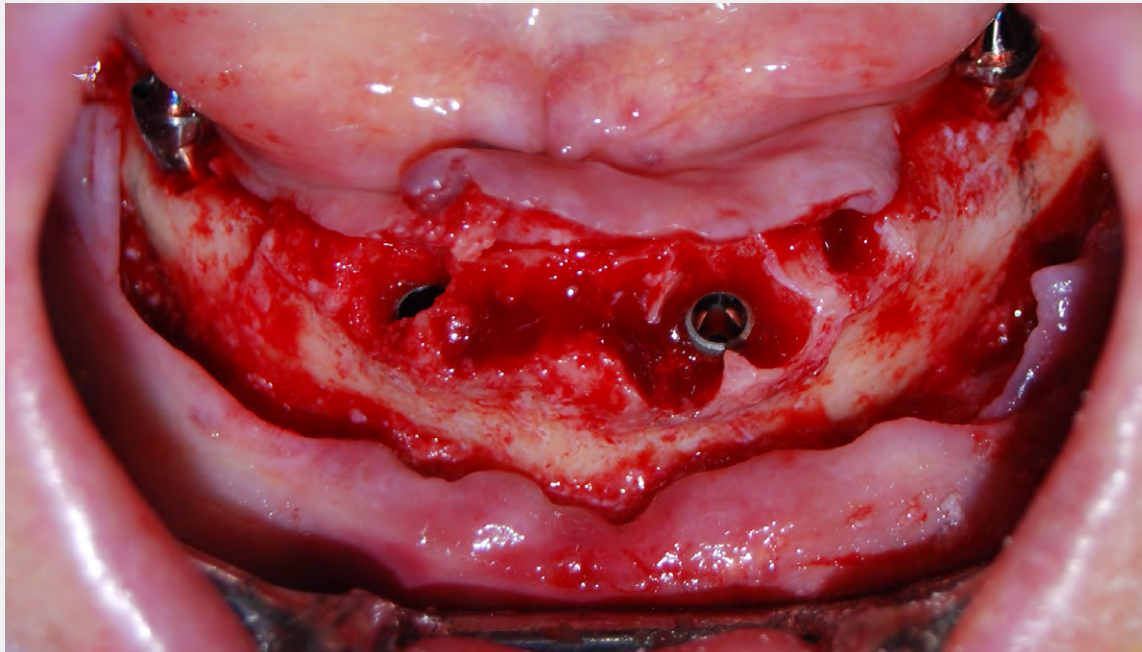
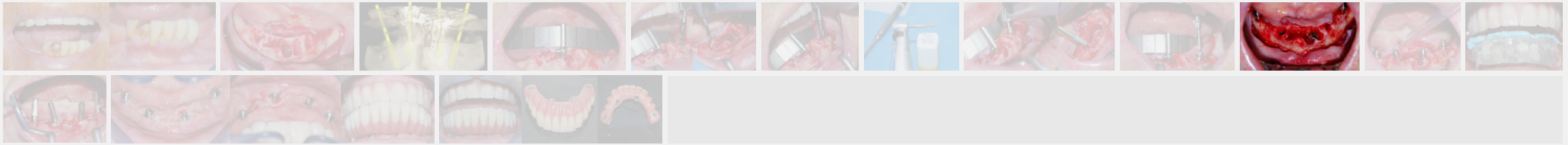


10. Inserimento di una componente secondaria Multi-Unit indicizzata, con diametro di 4,8 mm, altezza gengivale di 3,5 mm, angolata a 30°, che consenta la regolazione dell'asse. Questa componente secondaria resta in sede e viene svitata solo se la modifica dei tessuti circostanti o l'invecchiamento della protesi ne richiedono la sostituzione con una componente secondaria con altezza gengivale inferiore. Abbiamo scelto componenti secondarie indicizzate perché, in caso di svitamento accidentale durante un'ispezione, è facile ritrovare la posizione iniziale.



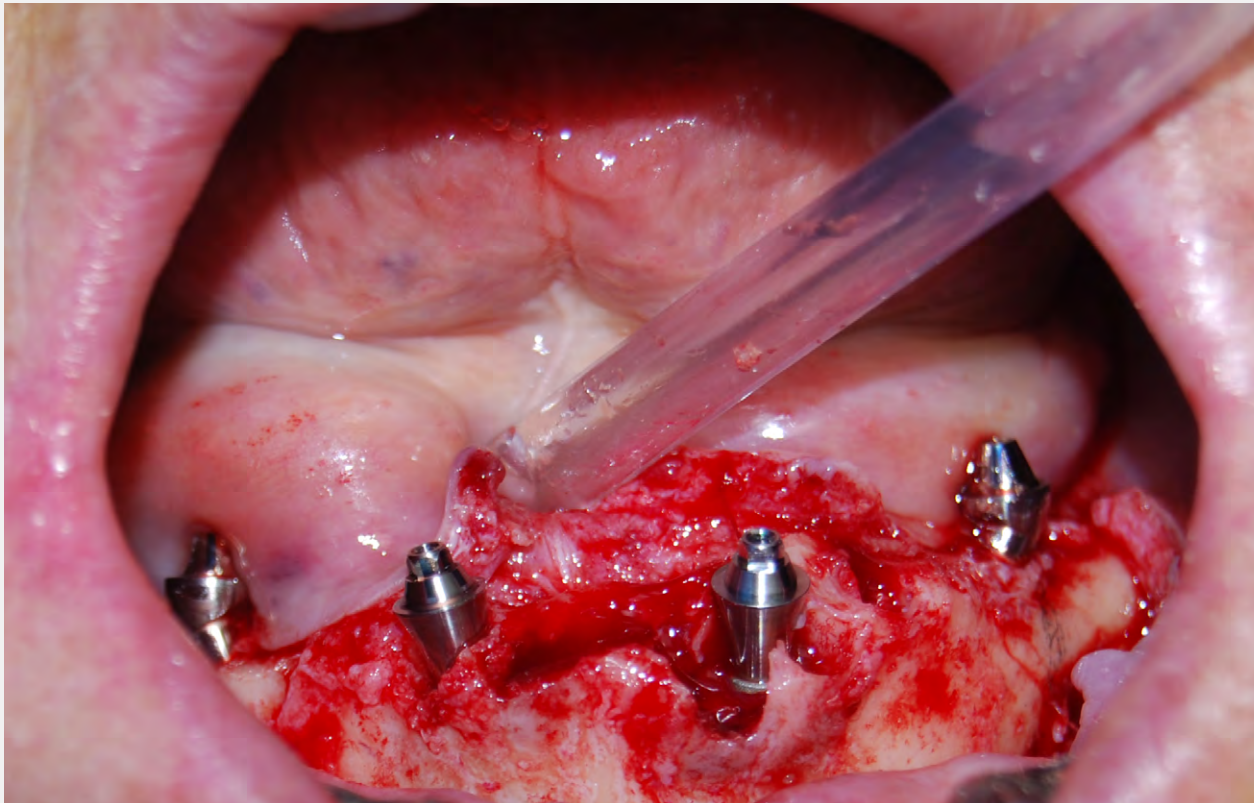
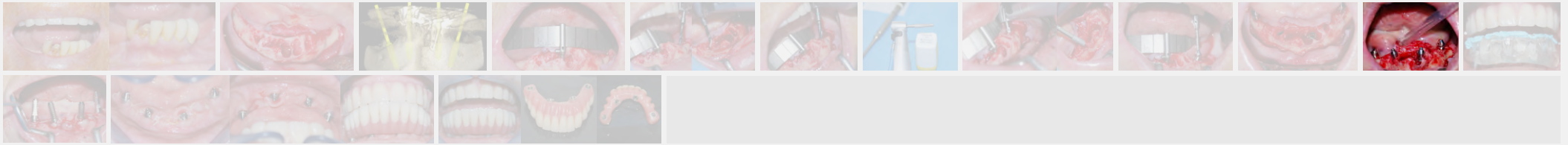
11/20





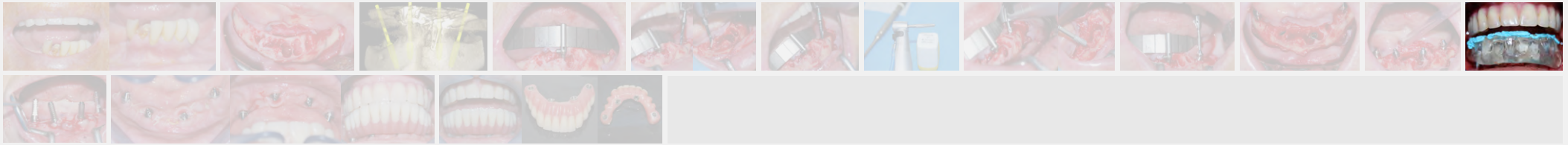
11. Simmetria e controllo della posizione sottocrestale degli impianti: Da 0.5 a 1 mm sotto la cresta.





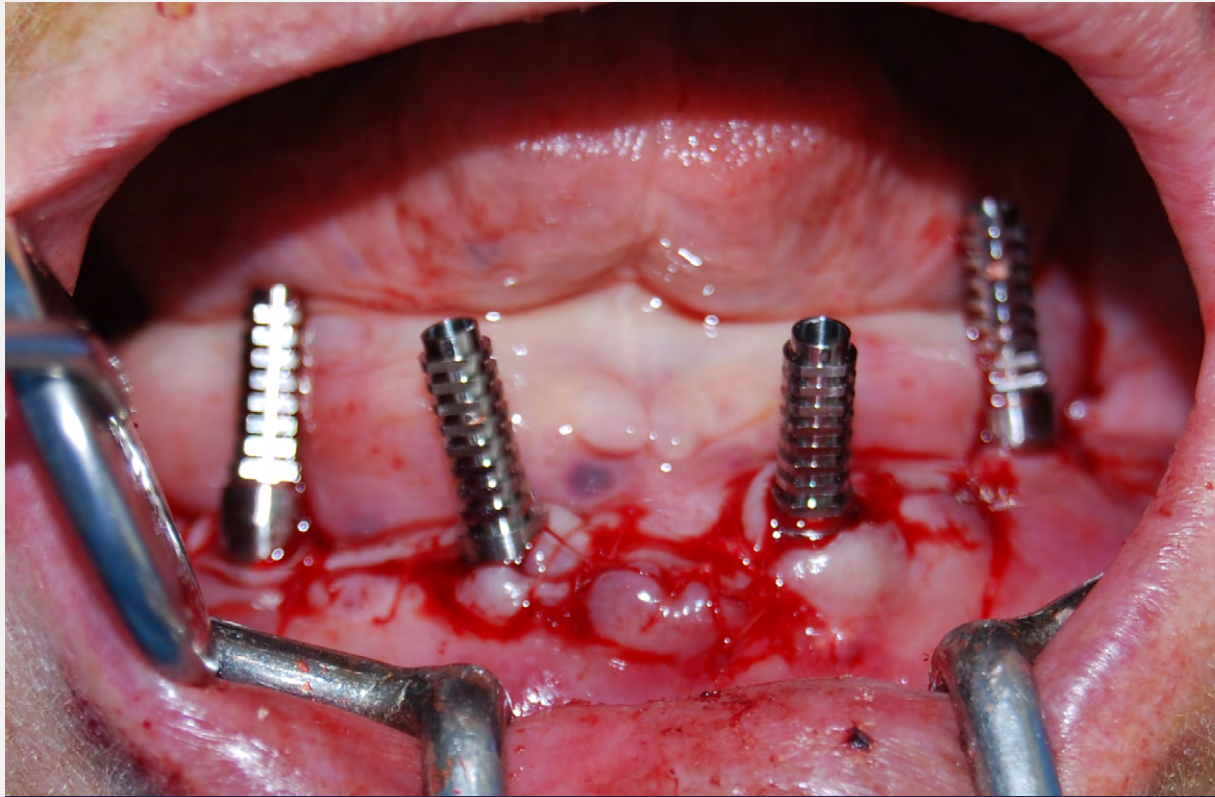
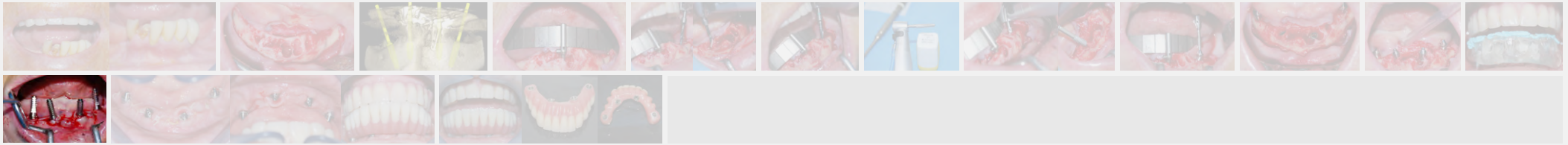
12. Componenti secondarie Multi-Unit inserite prima dell'applicazione delle suture.





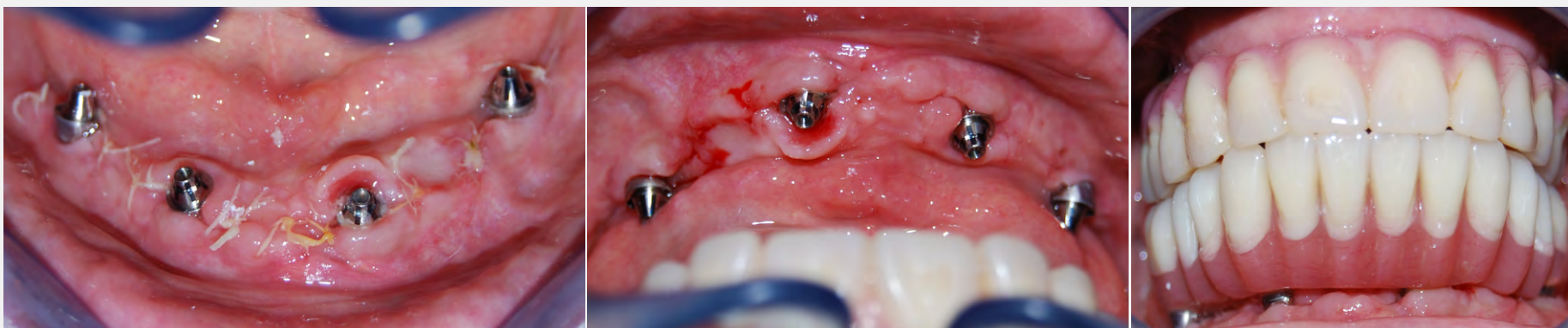
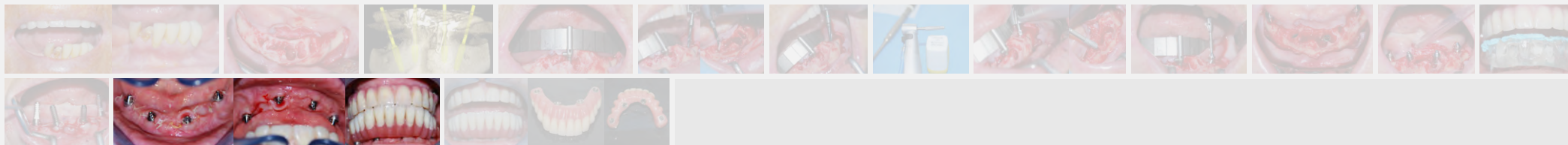
13. L'impronta viene presa usando una guida oclusale e un modello del progetto estetico in resina trasparente, aperto sul corridoio protesico.





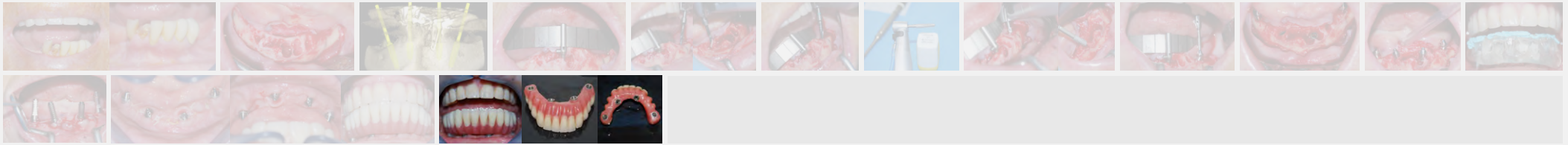
14. L'altezza delle componenti secondarie provvisorie corrisponde all'altezza dei denti estratti e dell'osso resecato con osteotomia crestale. Saranno incluse nel rinforzo della protesi immediata consegnata poche ore dopo.





15. 16. 17. Rimozione delle suture 10 giorni dopo l'intervento e applicazione dell'overdenture lo stesso giorno. In questa seduta si spiega la necessità di seguire una dieta adatta per 8 settimane, importante per una corretta riabilitazione masticatoria e si verifica l'assenza di contatto nelle aree posteriori del ponte.





18. 19. 20. Nel mio studio, le overdenture immediate realizzate il giorno stesso dell'intervento restano nel cavo orale per almeno 18 mesi, il tempo necessario per verificare la nuova funzione completa e la corretta dimensione verticale dell'occlusione. Dopo aver verificato la corretta osteointegrazione degli impianti (circa 3 mesi dopo l'intervento), la decisione di realizzare l'overdenture definitiva sarà presa dopo 18 mesi. A questo punto si valutano la funzione, l'estetica, la resistenza della resina, la dimensione dell'occlusione verticale, il supporto delle labbra, ecc. Se tutti questi parametri sono soddisfacenti, l'overdenture immediata può rimanere nel cavo orale per altri 4 o 5 anni prima di realizzare l'overdenture definitiva. Ciò consente a molti pazienti di mettere da parte i fondi per questa seconda protesi.



axiomX3[®]

OLTRE OGNI FRONTIERA

Conclusione



Grazie all'adattabilità del protocollo, l'utilizzo dei nuovi impianti Axiom X3[®], consente di risparmiare tempo e di aumentare la predicibilità del trattamento grazie alla riduzione del numero di frese usate (fino a 2 nell'osso a bassa densità) e all'affidabilità della stabilità primaria percepita ottenendo un ISQ migliore.

Questi vantaggi possono contribuire ulteriormente al progresso dei restauri di arcata completa su 4 impianti per consentire di ottenere un successo vicino al 100% dopo 1 anno.

18/20

axiomX3[®]

Situazione
iniziale



Chirurgia



Restauro
protesico



Situazione
finale

Anthogyr
A Straumann Group Brand



Dr. Damien CARROTTE

Francia

- Laureato all'Università di Lione nel 1999
- Ex assistente ospedaliero e universitario in protesica fissa all'Università di Lione per 4 anni
- Master in Biologia Umana (MSBM) CES [Certificate of Special Studies] in protesi cementate
- DIU [Diploma interuniversitario] in Anatomia e implantologia orale
- Diploma universitario in Chirurgia maxillo-facciale e orale





Crediti fotografici: Anthogyr, Dr. Carrotte. Tutti i diritti riservati. Foto non contrattuali.

2022-07

Dispositivi medici indicati per l'uso da parte di professionisti del settore dentale. Non rimborsabili dal servizio sociale. Classi IIb. CE0459. LNE/G-MED - Produttore: Anthogyr. Leggere attentamente le istruzioni dei manuali e delle guide per l'utilizzatore.

Follow us!



<https://www.straumann.com/anthogyr/it/it/home.html>

