

Reabilitação total de duas arcadas com Axiom X3® Simplificação do protocolo de perfuração

Dr. Pierre BRUET  
França



**axiom**x3®

**Anthogyr**  
A Straumann Group Brand

**DR. PIERRE BRUET**

França

**APRESENTAÇÃO DO CASO**

O sr. V., com 56 anos de idade, compareceu a uma consulta devido a um complexo ligado ao seu sorriso e à dificuldade que sentia em mastigar corretamente.

O paciente estava muito ansioso e tinha fobia de dentistas, o que explicava o estado deteriorado dos seus dentes.

O seu emprego implicava um grande contacto com o público e muito pouco tempo livre.

Após uma avaliação radiográfica e protética rigorosa, propusemos a extração de todos os dentes sob anestesia local, seguida por uma reabilitação implanto-suportada das duas arcadas com carga imediata de 6 implantes no maxilar superior e 6 implantes no maxilar inferior 48 horas após a cirurgia.

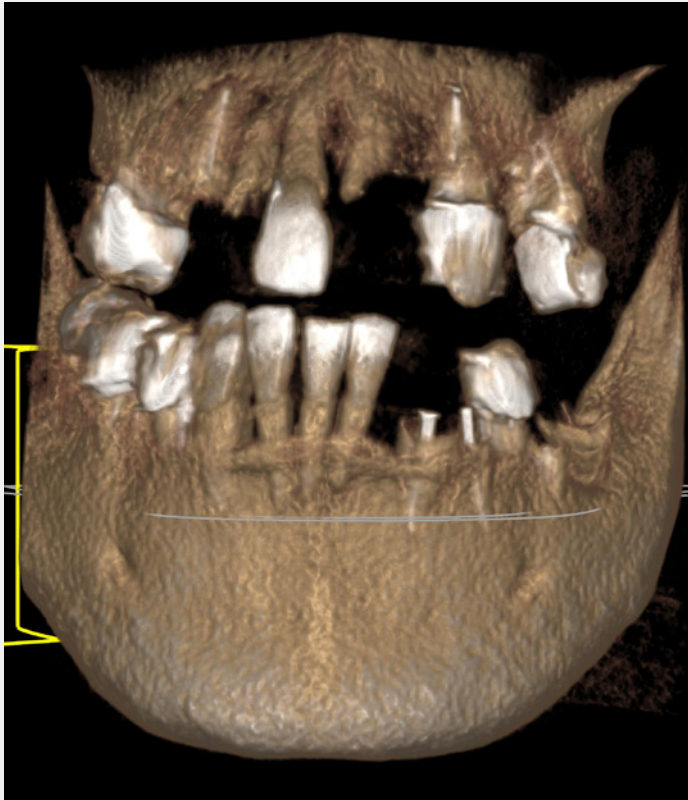
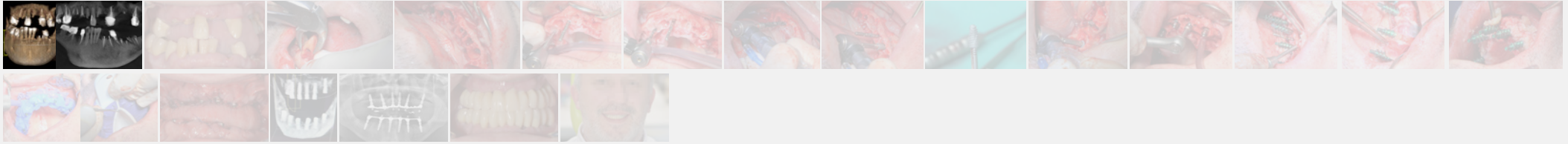
Realizar-se-ia uma reconstrução óssea significativa em simultâneo com osso alogénico aderente.

Após um período de cicatrização de 4 meses, seriam produzidas as pontes definitivas.



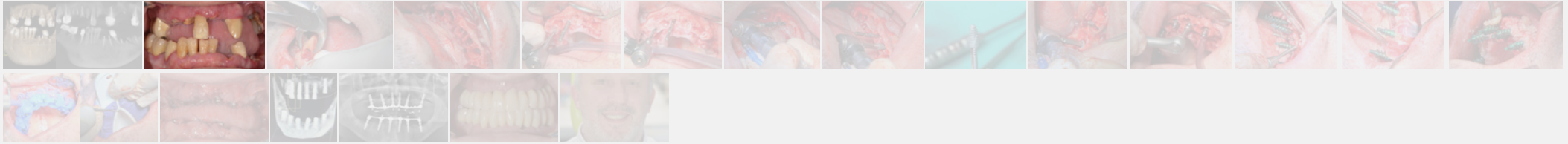
Situação inicial





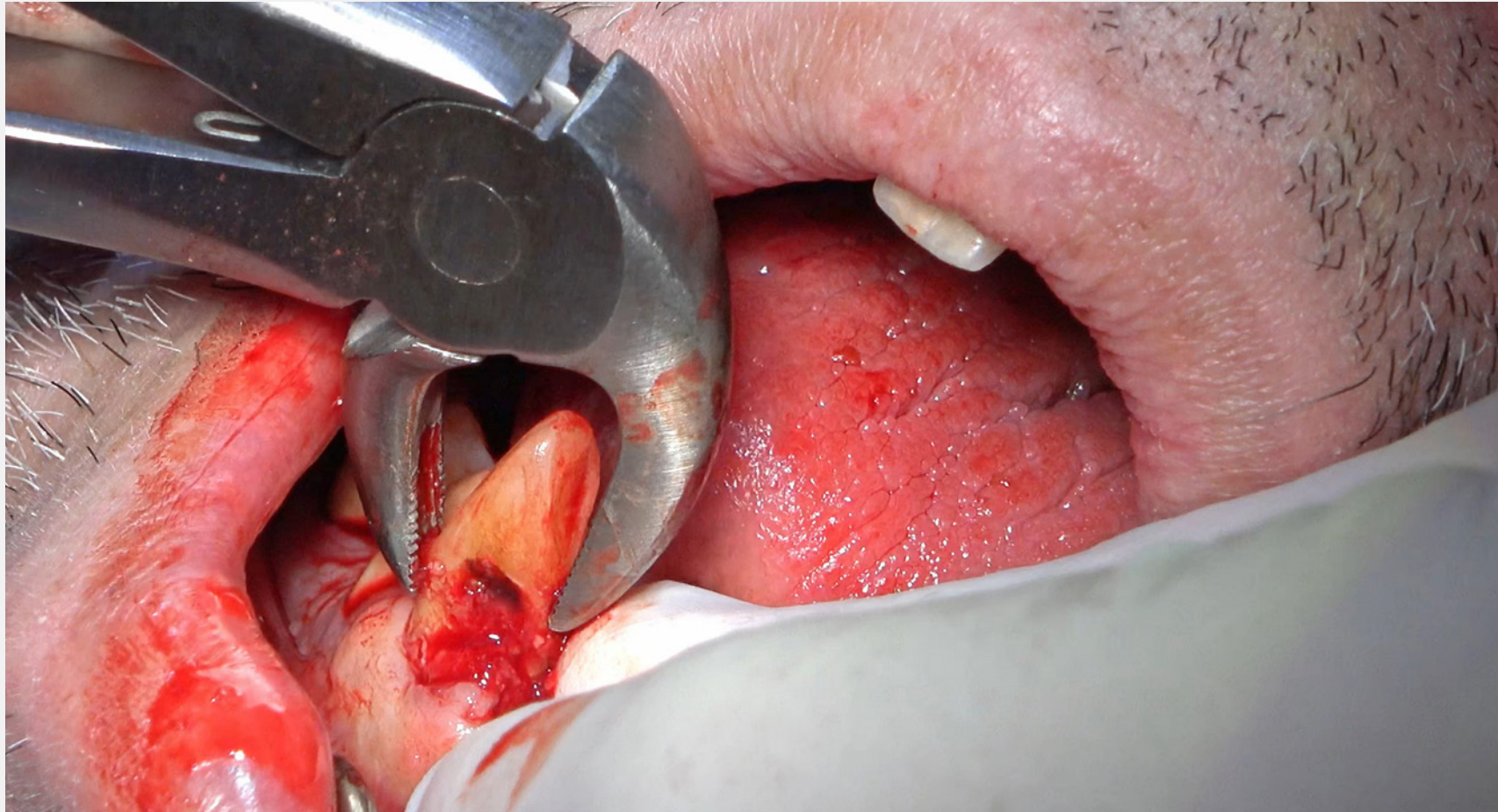
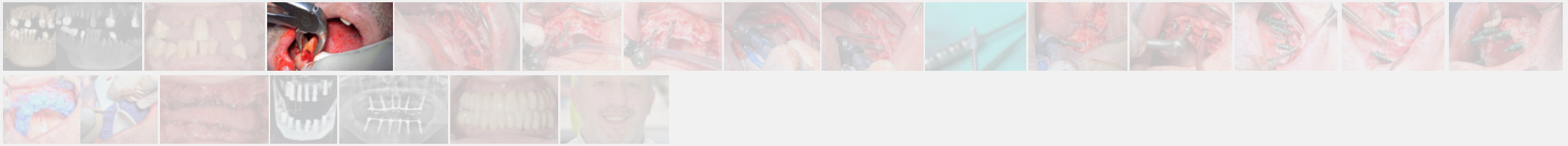
1. 2. Digitalização 3D pré-operatória evidenciando uma situação clínica extremamente degradada.





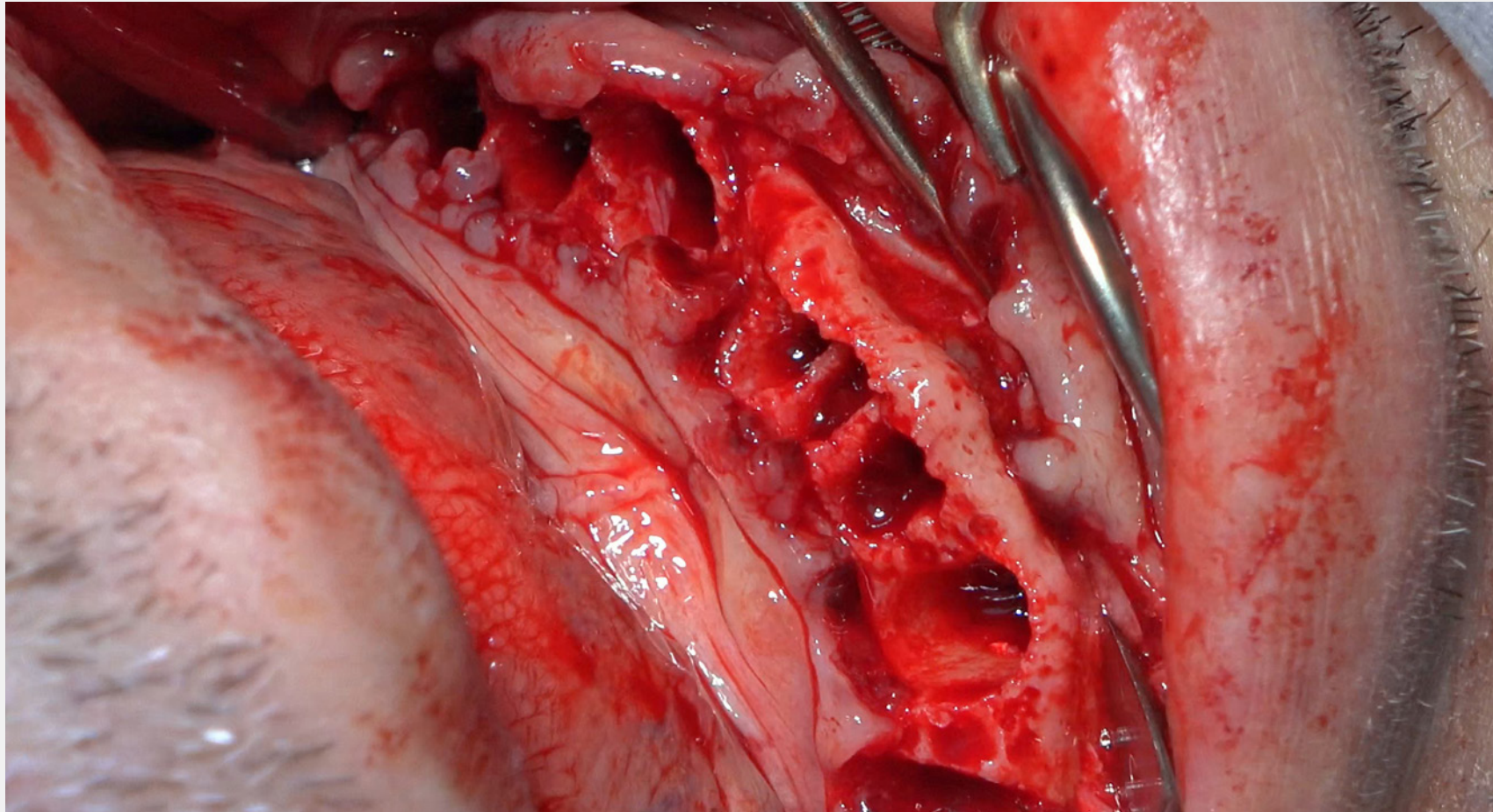
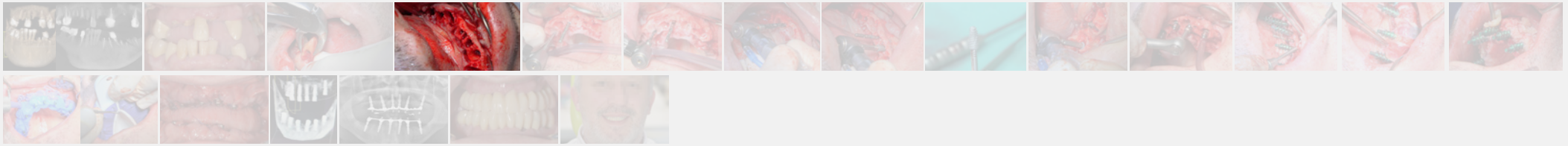
3. Situação clínica inicial. Muitos dentes em falta ou apenas com raízes presentes. Repare na falta de estabilidade oclusal dos maxilares.





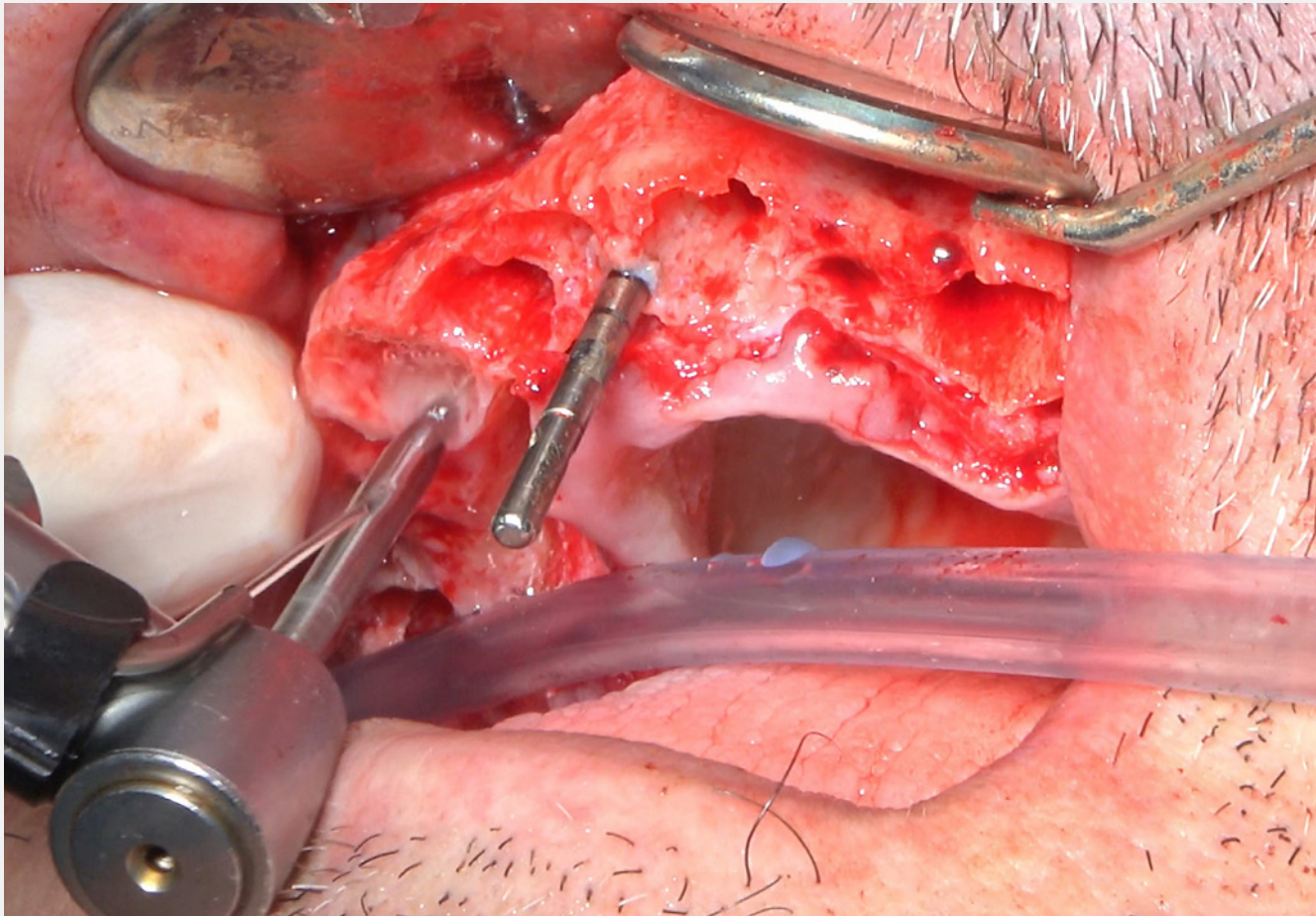
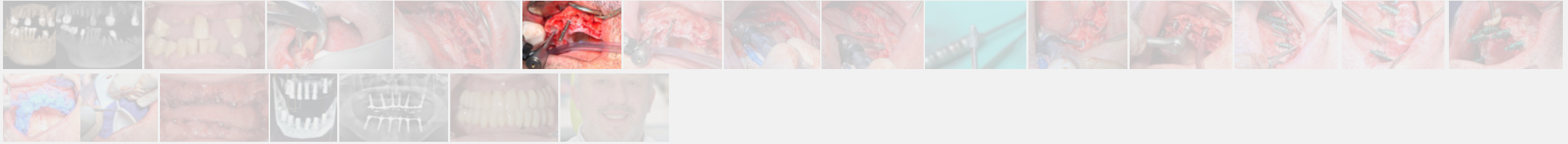
4. Extração dos dentes restantes. Durante a reabilitação total de duas arcadas, começamos sempre por extrair os dentes do maxilar inferior.





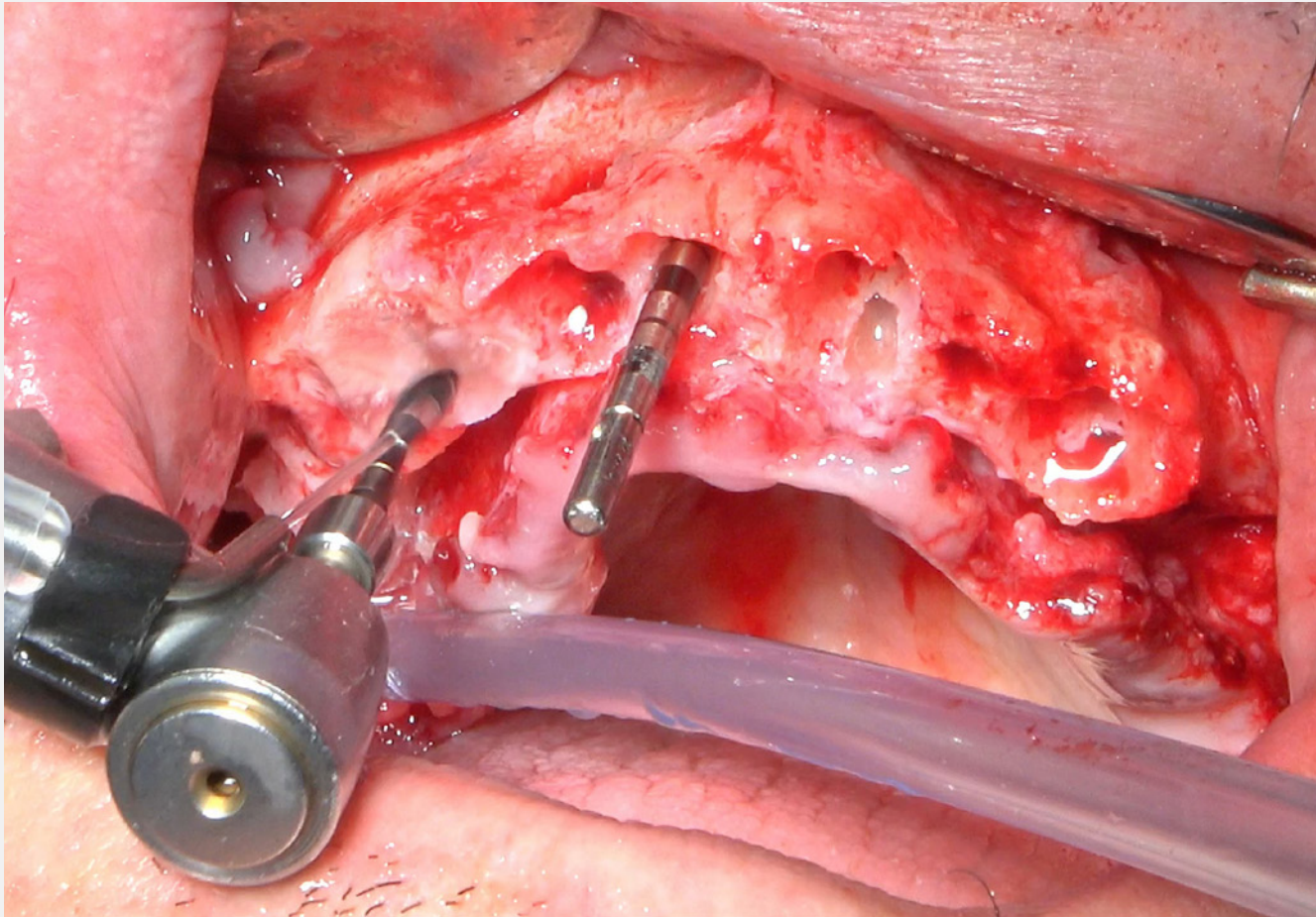
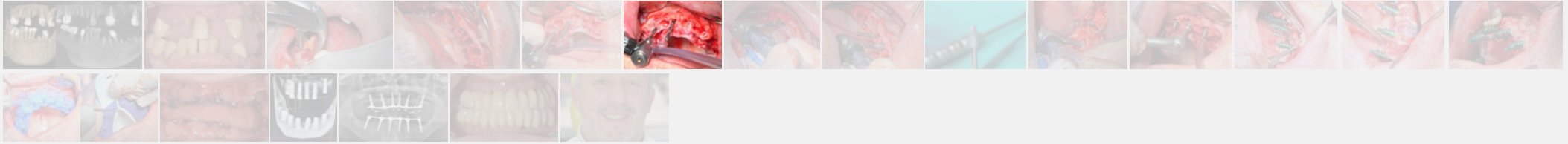
5. Os alvéolos do maxilar inferior foram cuidadosamente curetados e desinfetados após a extração e antes de efetuar a perfuração inicial.





6. Realizou-se a perfuração central inicial para fornecer um eixo de referência para a colocação paralela dos 6 implantes. Além disso, é sempre criada previamente uma matriz cirúrgica.

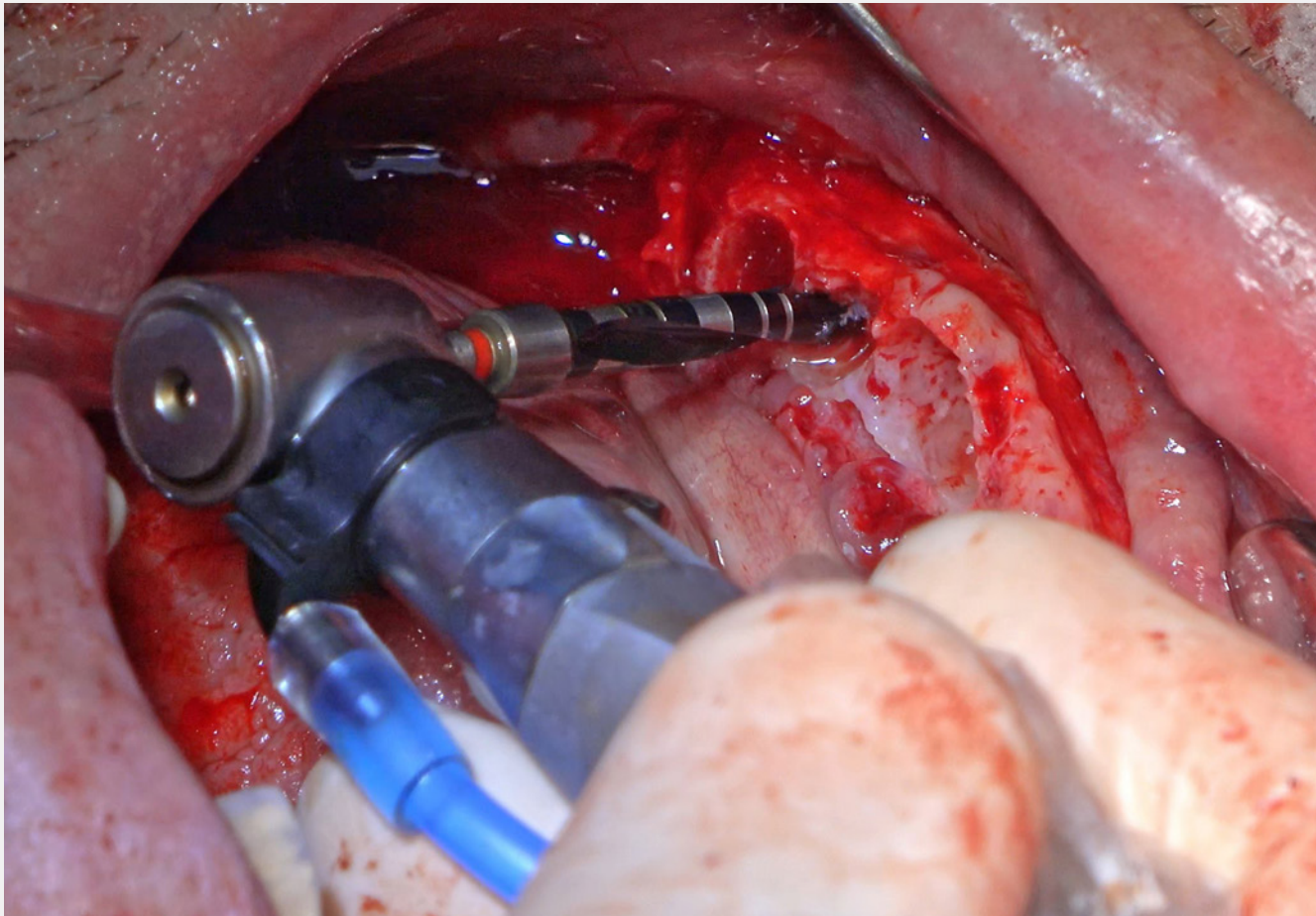
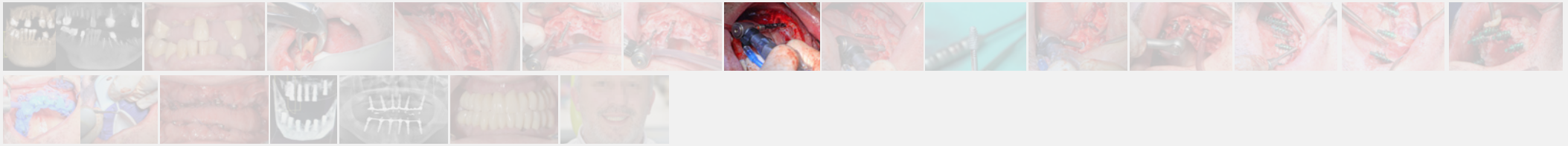




7. A sequência de perfuração começou com a broca de ponteiro, seguida pela broca de 2 mm, em osso D1 muito denso.







8. Para a inserção deste implante de  $\varnothing$  3,4 mm, o protocolo de perfuração Axiom X3<sup>®</sup> eliminou a necessidade de um macho de rosca de osso, apesar da presença de osso D1.



9/25

**axiomX3<sup>®</sup>**

Situação  
inicial



Cirurgia

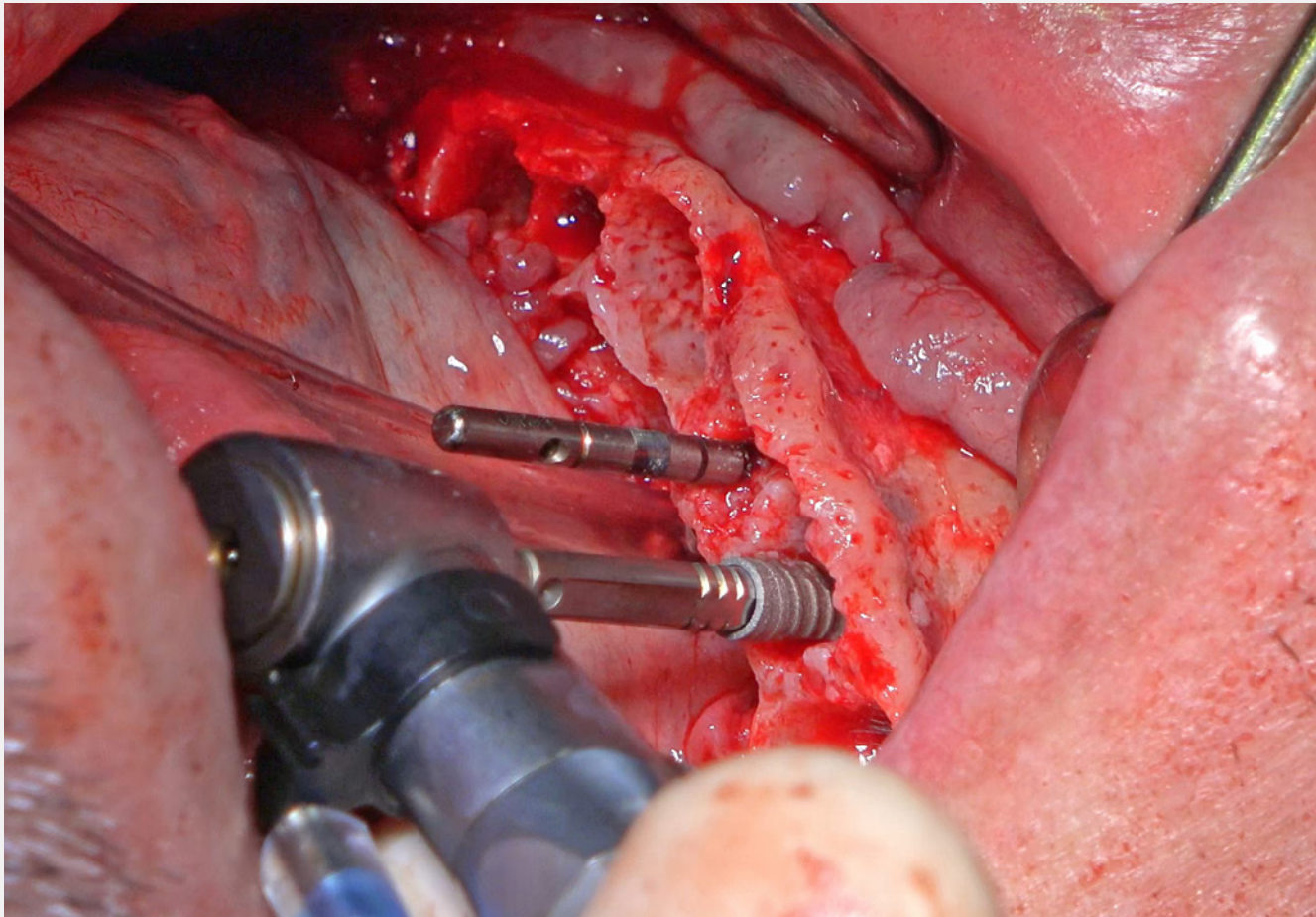
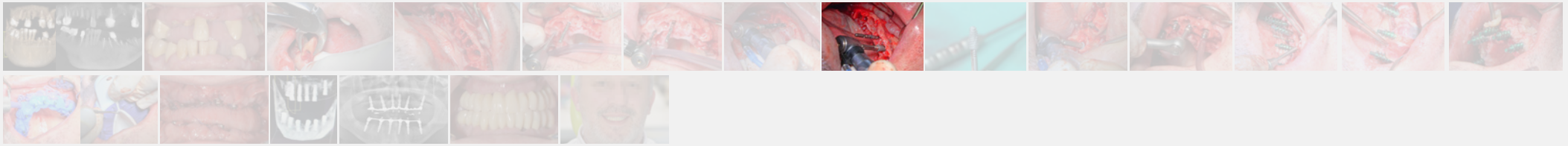


Restauração  
protética



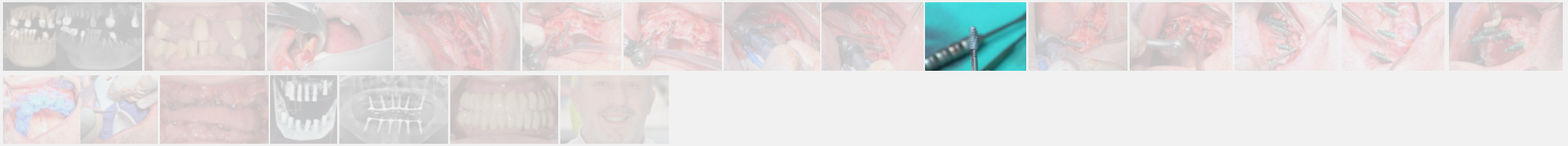
Situação  
final

**Anthogyr**  
A Straumann Group Brand



9. Os implantes foram aparafusados com muita facilidade sem bloqueios, apesar de não ter sido utilizado um macho de rosca de osso. A estabilidade primária do implante revelou-se muito satisfatória com um torque entre 35 e 45 N.cm.





10. O Axiom X3® apresenta rosca especial e 3 canais de corte que permitem uma inserção simplificada e sem problemas com uma estabilidade primária muito satisfatória.



11/ 25

**axiomX3**®

Situação  
inicial



Cirurgia

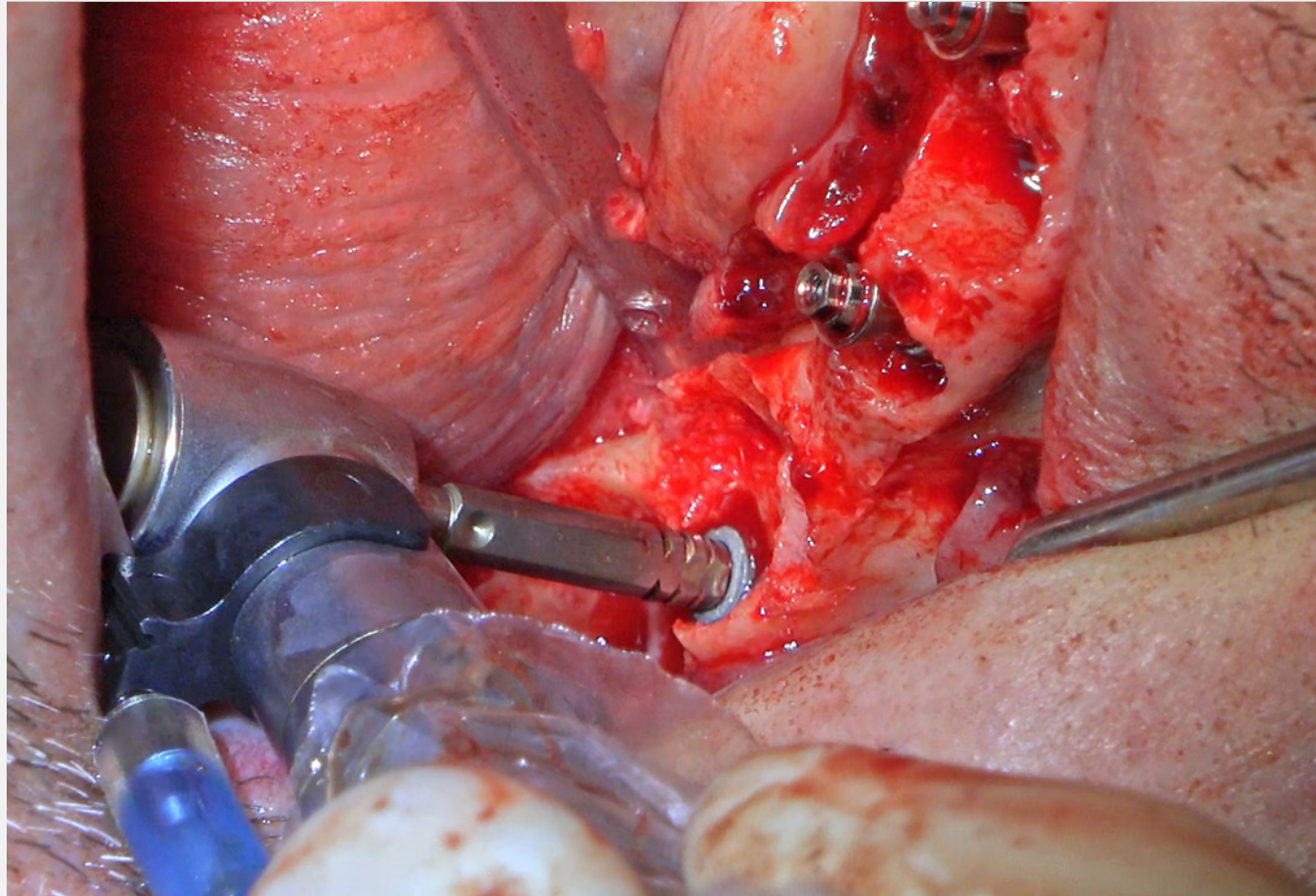
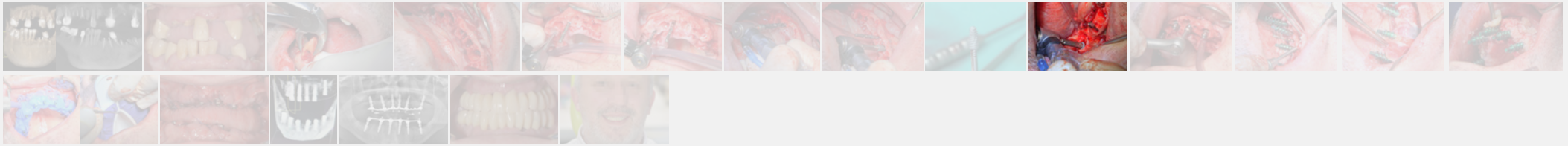


Restauração  
protética



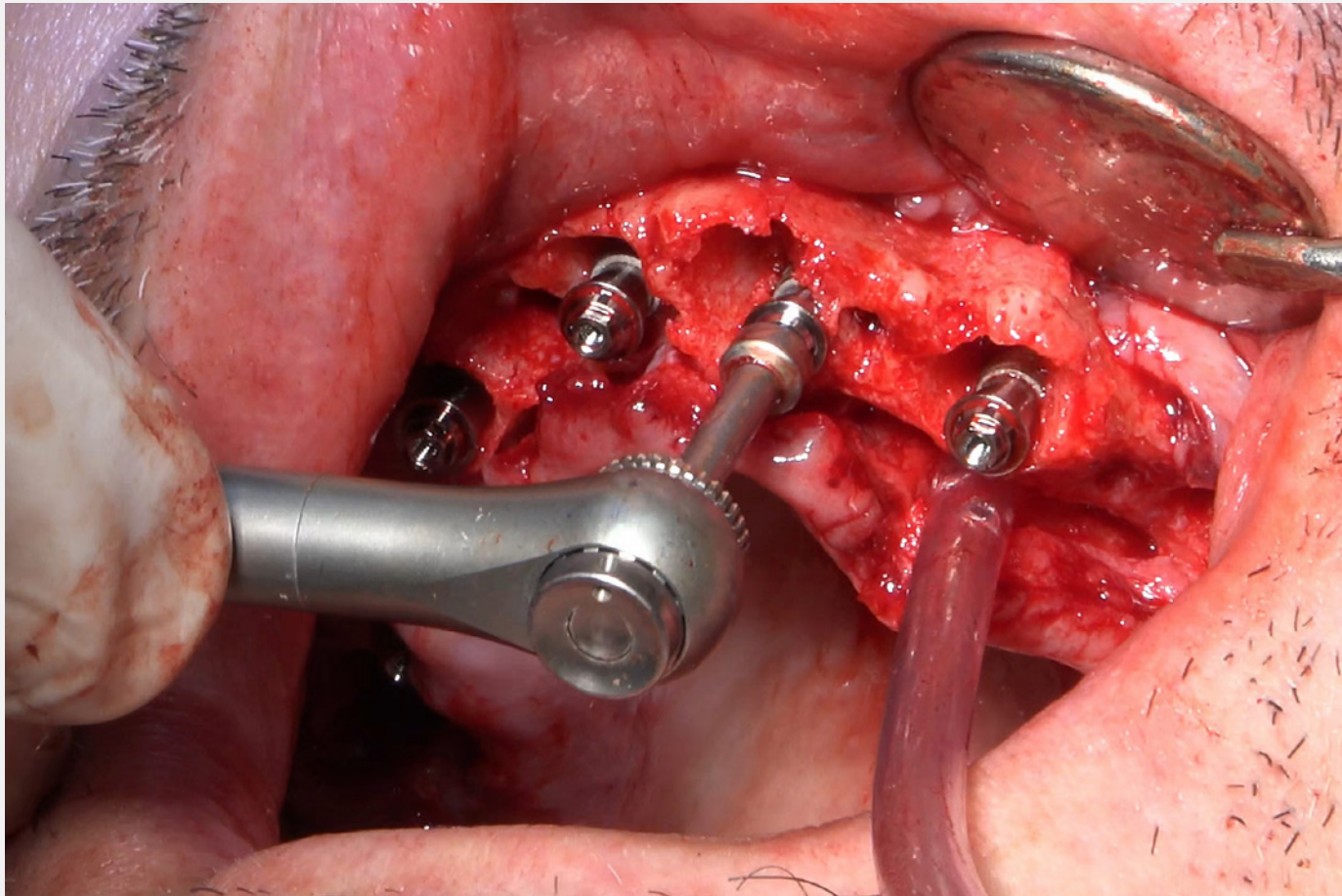
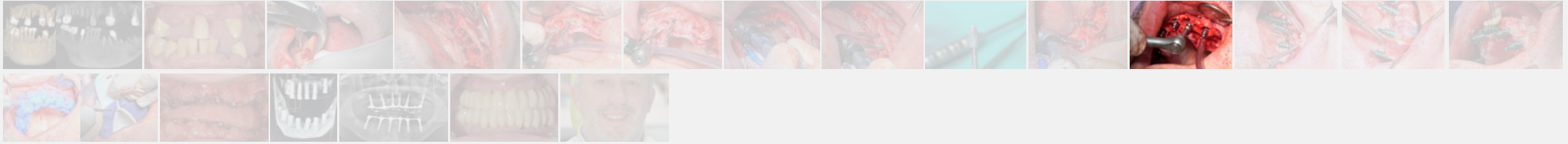
Situação  
final

**Anthogyr**  
A Straumann Group Brand



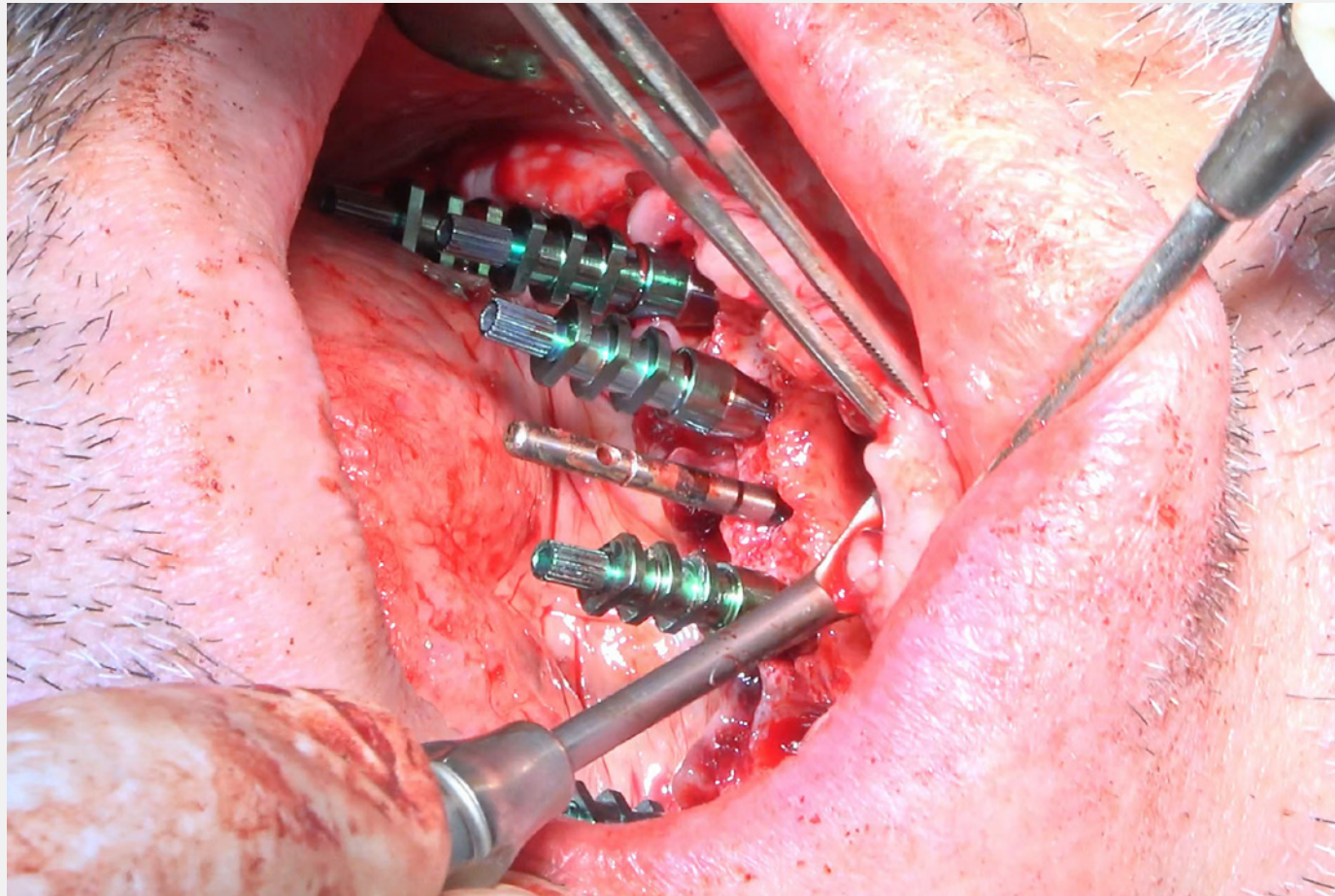
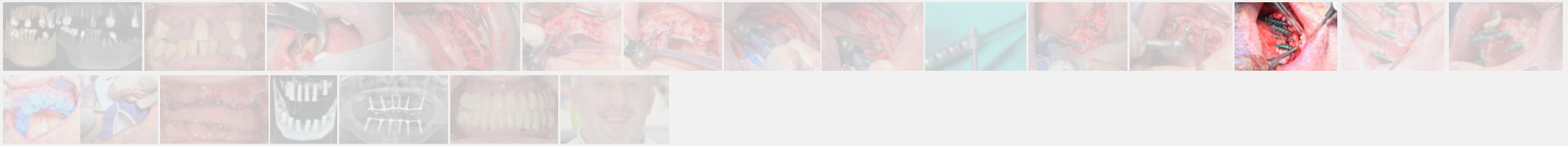
11. A ação de corte do implante que permite uma estabilização progressiva no osso do maxilar inferior, faz com que o processo de inserção seja suave.





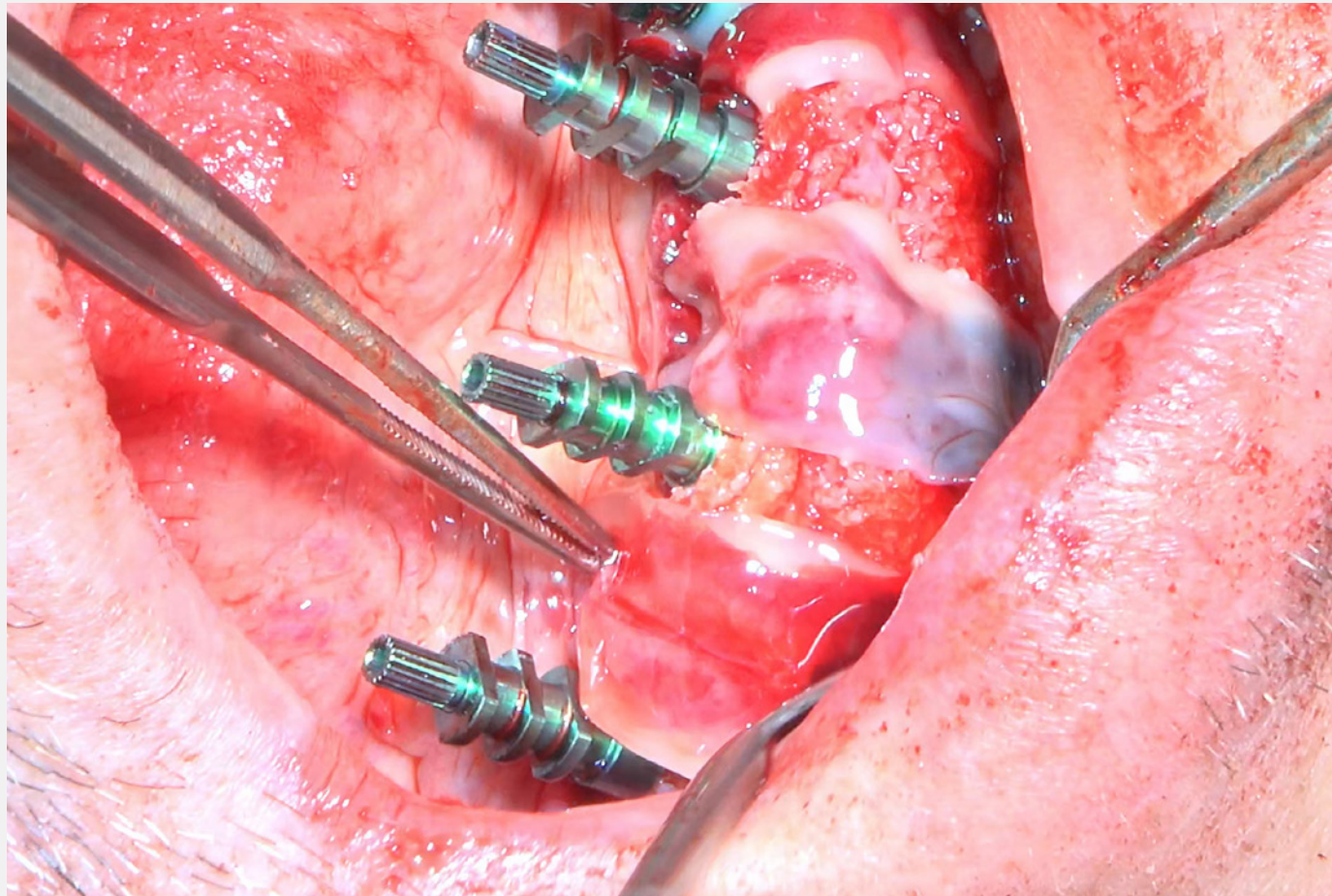
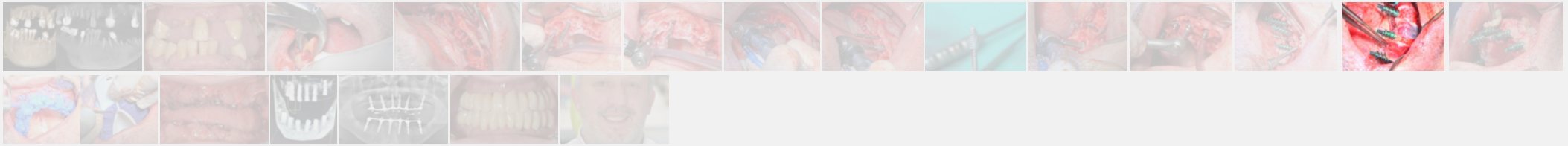
12. Aparafusamento nos pilares Multi-Unit estreitos ( $\varnothing$  4 mm) com um torque de 25 N.cm.





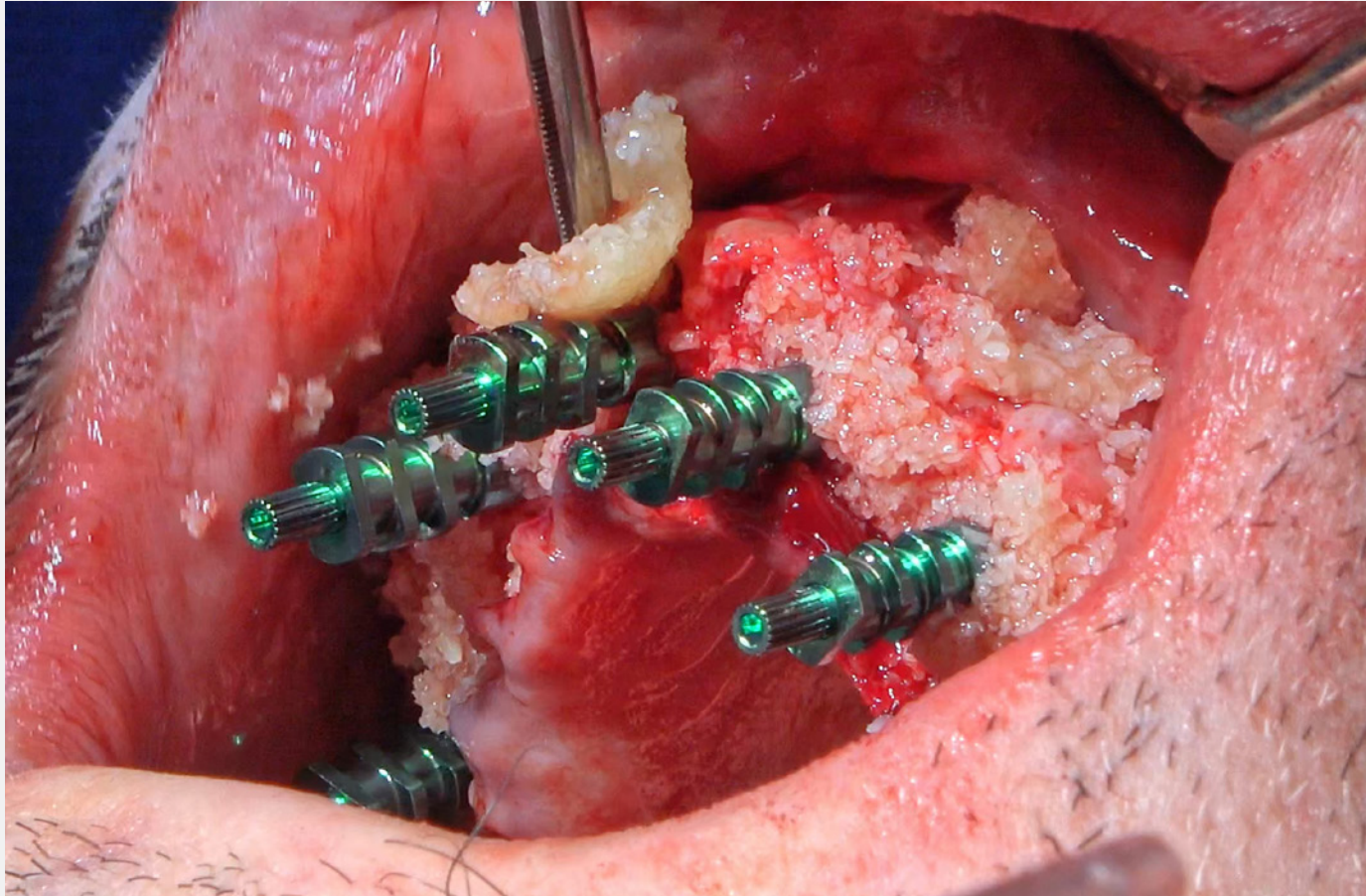
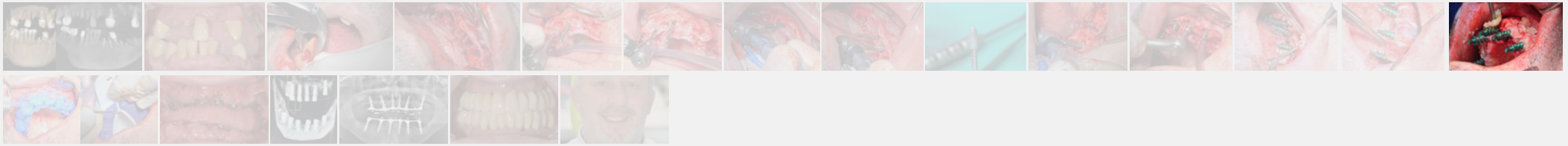
13. Inserção dos pilares de moldagem de captação para uma moldagem com moldeira aberta.





14. Enxerto ósseo com osso alógeno misturado com PRF injetável e membranas de PRF (3 cc de osso alógeno e 6 membranas PRF por arcada).

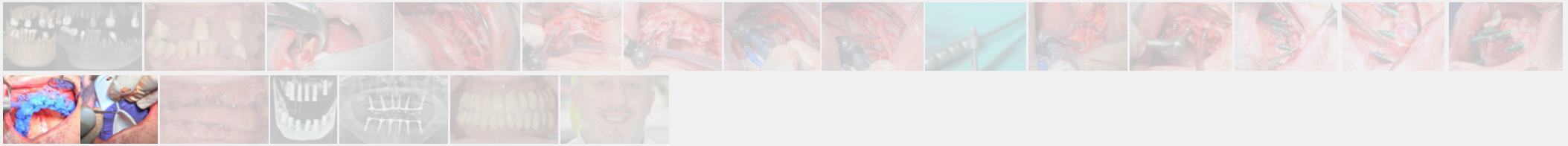




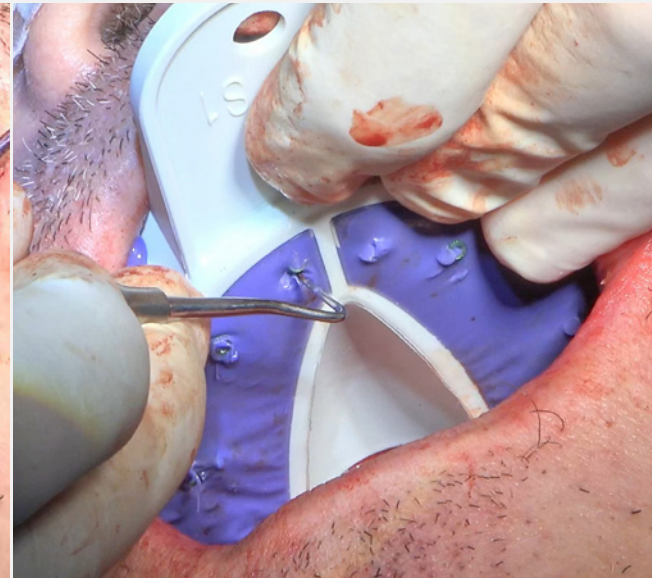
15. O protocolo de perfuração no maxilar superior foi mais simples do que no maxilar inferior, uma vez que estávamos a lidar com osso D3. Dispensámos a utilização de 2 brocas que teriam sido utilizadas numa sequência de perfuração Axiom® REG.





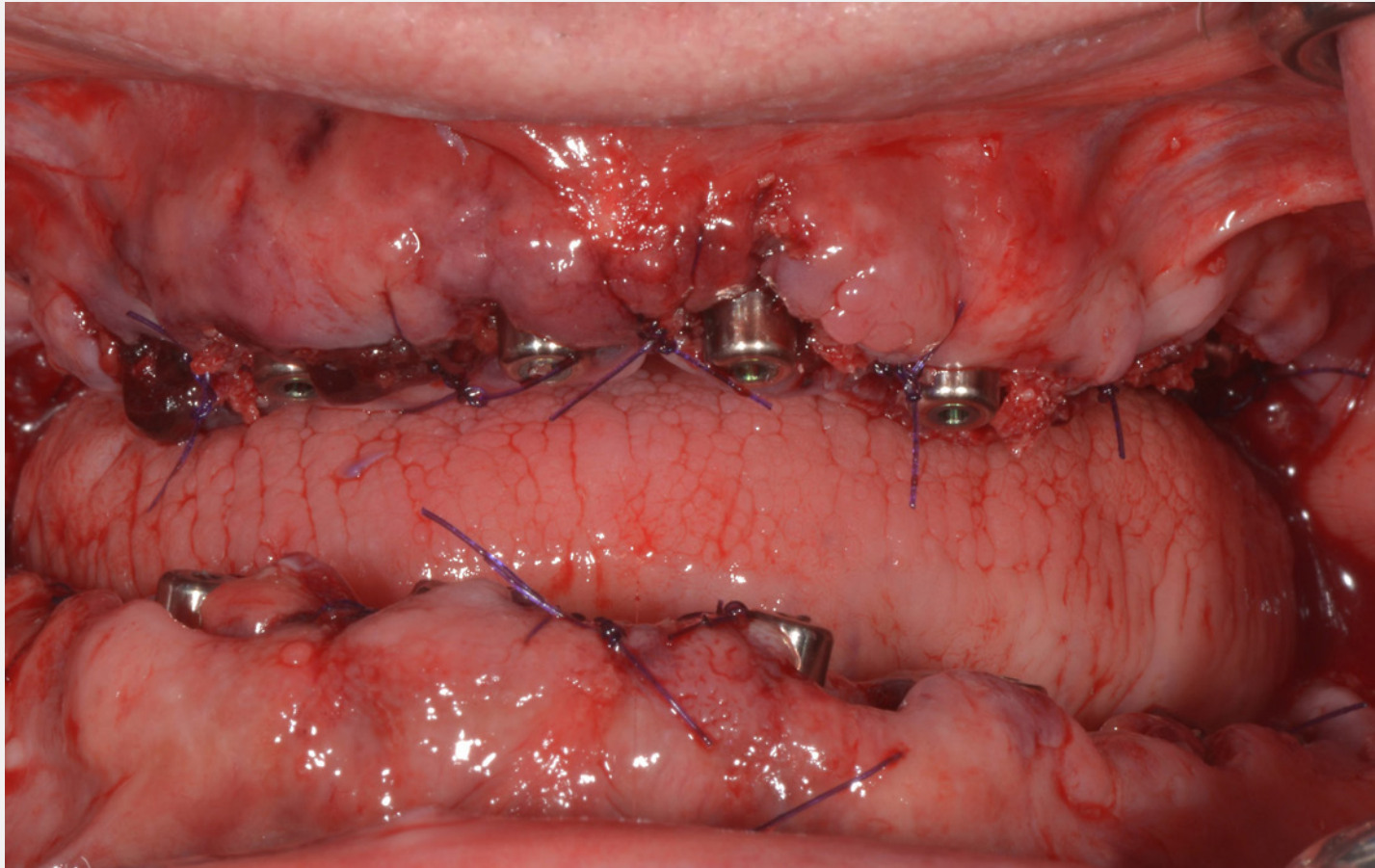
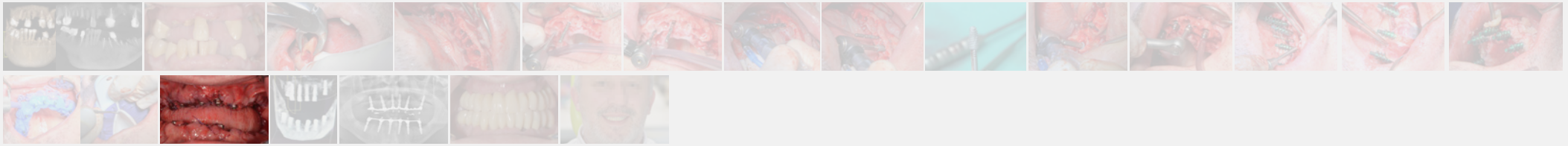


16a. Imobilização dos pilares de moldagem de captação com material de registo de mordida. Deste modo, os pilares ficaram completamente bloqueados uns em relação aos outros e durante a fundição.



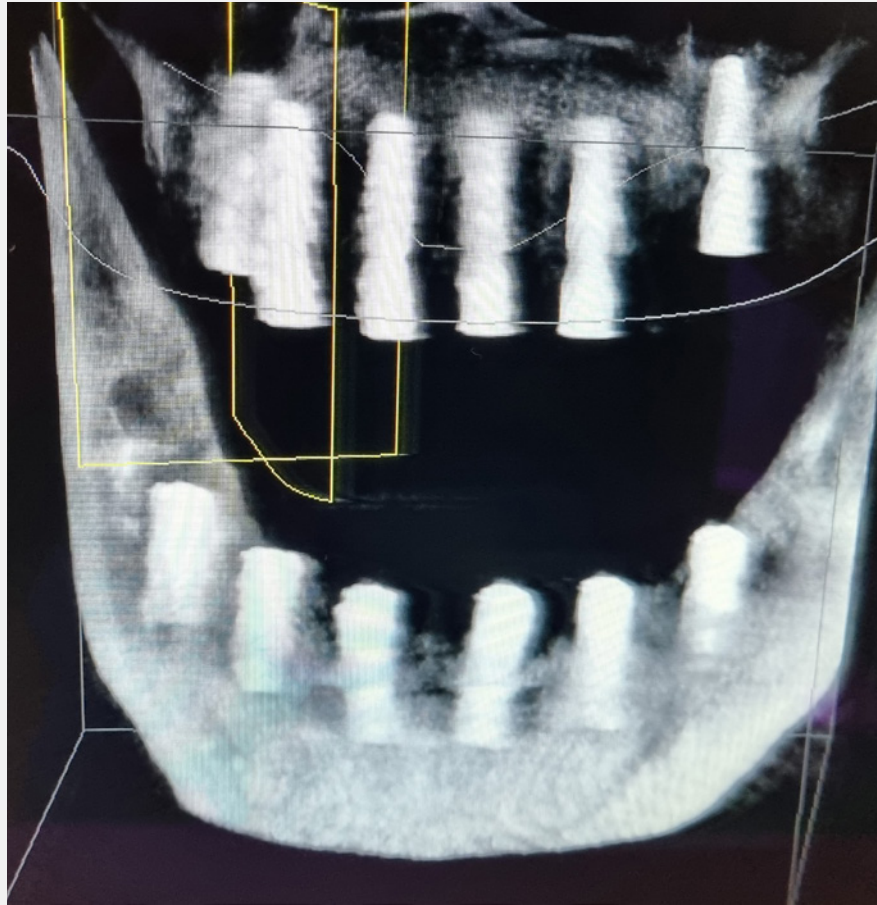
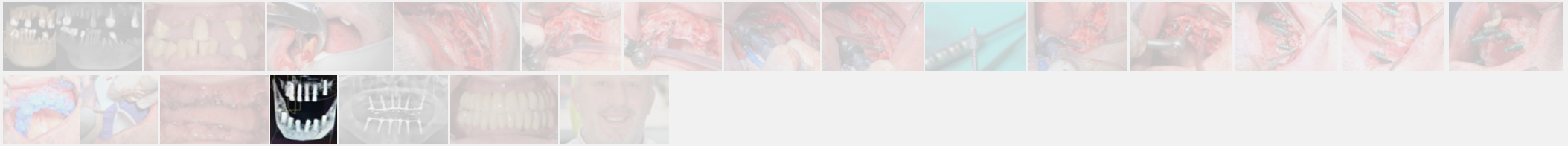
16b. Utilização de uma moldeira perfurada.





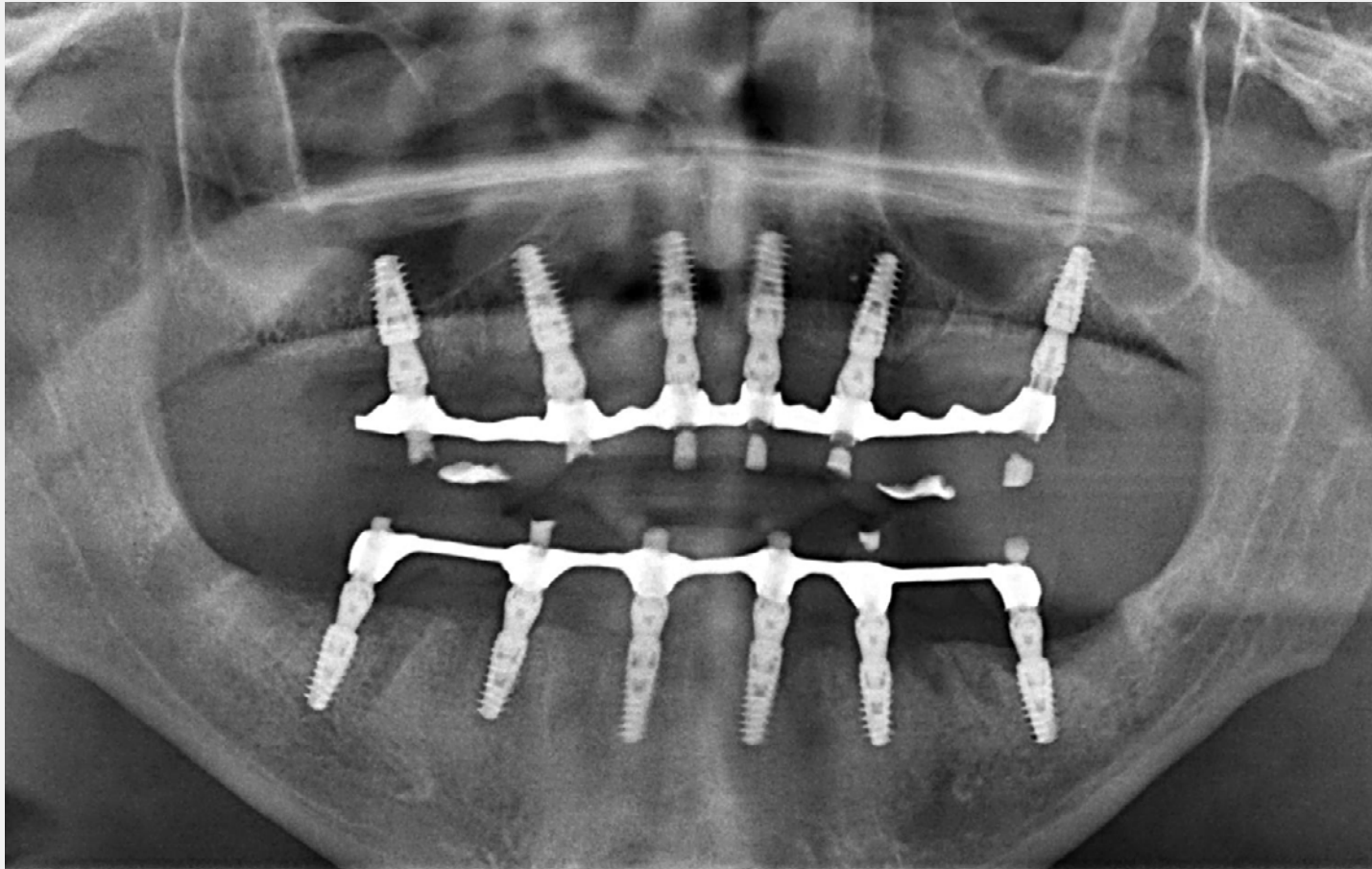
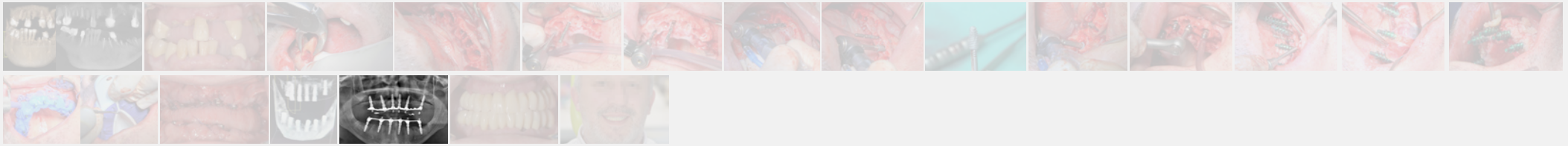
17. Cicatrização 48 horas depois, antes da prova das pontes provisórias. Repare na qualidade dos tecidos moles e na ausência de inflamação. As pontes provisórias seriam fabricadas com uma estrutura de fundição e dentes em resina.





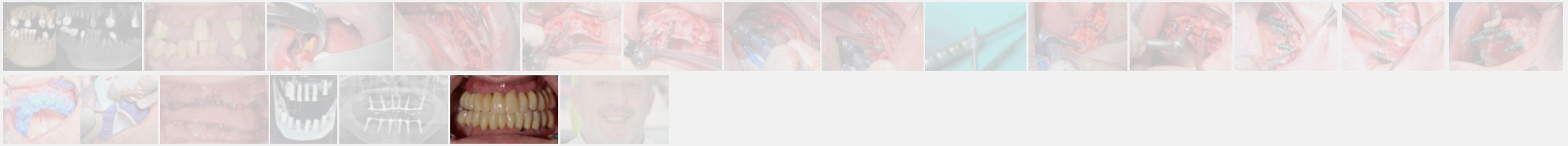
18. TC de feixe cônico de acompanhamento após a cirurgia.





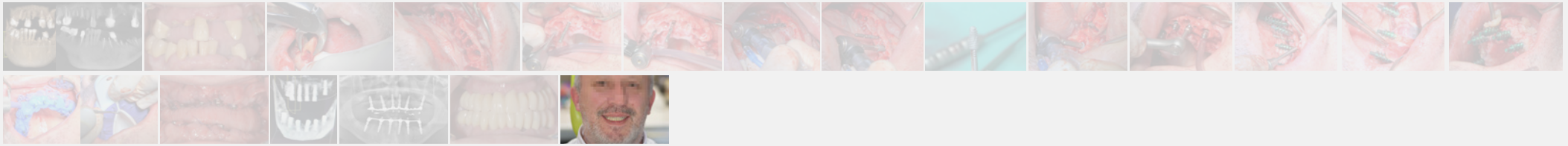
19. Radiografia de acompanhamento após a carga.





20. Quatro meses após a cirurgia, as pontes provisórias tinham guiado a cicatrização dos tecidos moles e duros.





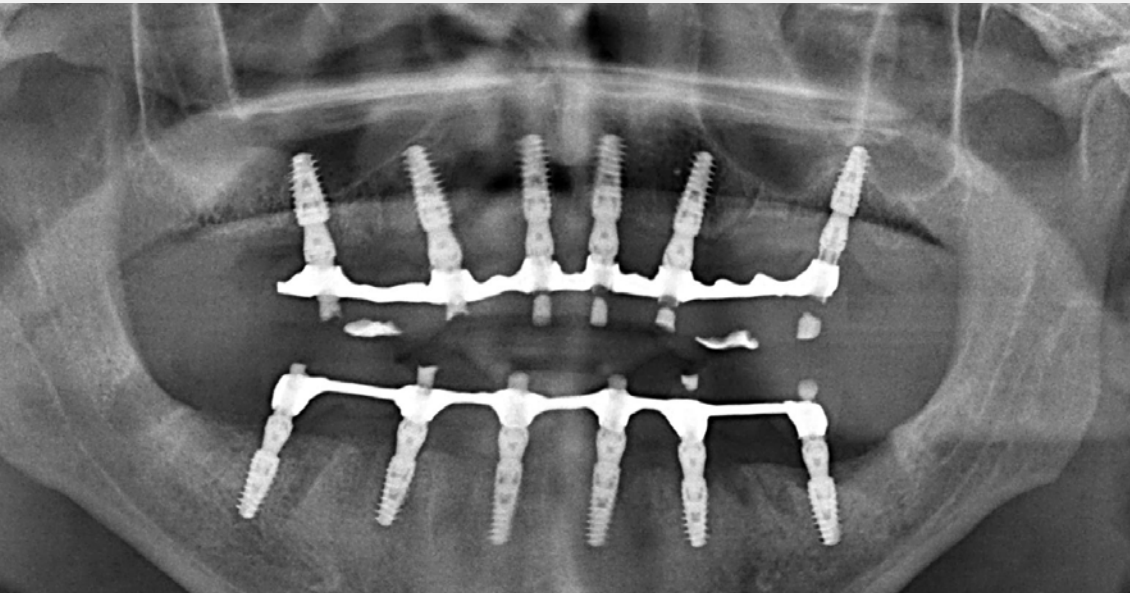
21. O sorriso provisório satisfaz completamente o paciente. Redescobriu a alegria de sorrir sem embaraço. E conseguiu também mastigar normalmente.



# axiomX3<sup>®</sup>

DERRUBAR FRONTEIRAS

Conclusão



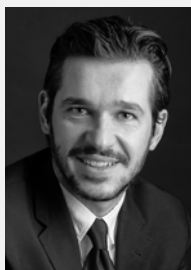
O caso do sr. V. demonstrou a capacidade do Axiom X3<sup>®</sup> para conseguir uma boa estabilidade em tecido ósseo sem danificá-lo, tanto em osso denso como em osso mais macio, como D1 e D3.

O protocolo de perfuração simplificado fez com que a utilização deste implante fosse muito prática e segura, em particular no contexto de carga imediata.

O implante Axiom X3<sup>®</sup> é um implante extremamente útil por combinar a preservação do tecido ósseo com as vantagens comprovadas da conexão protética da gama Axiom<sup>®</sup> Bone Level.



23/ 25



**DR. PIERRE BRUET**

França

- Especialista em Implantologia, Moulins, França
- Licenciatura em Biomateriais
- Pós-graduação em Implantologia Protética e Cirúrgica, Universidade de Paris VII, França
- Pós-graduação em Cirurgia Pré-implantar e Peri-implantar, Universidade de Paris XI, França







Créditos das fotografias: Anthogyr, Dr. Bruet. Todos os direitos reservados. Os produtos podem diferir das fotografias. 2022-09

Dispositivos médicos destinados a utilização por médicos dentistas. Não reembolsável pela Segurança Social Classes IIb e IIa.  
CE0459. LNE/G-MED - Fabricante: Anthogyr. Leia com atenção as instruções que se encontram nos guias e manuais do utilizador.

Follow us!



[www.anthogyr.pt](http://www.anthogyr.pt)

