

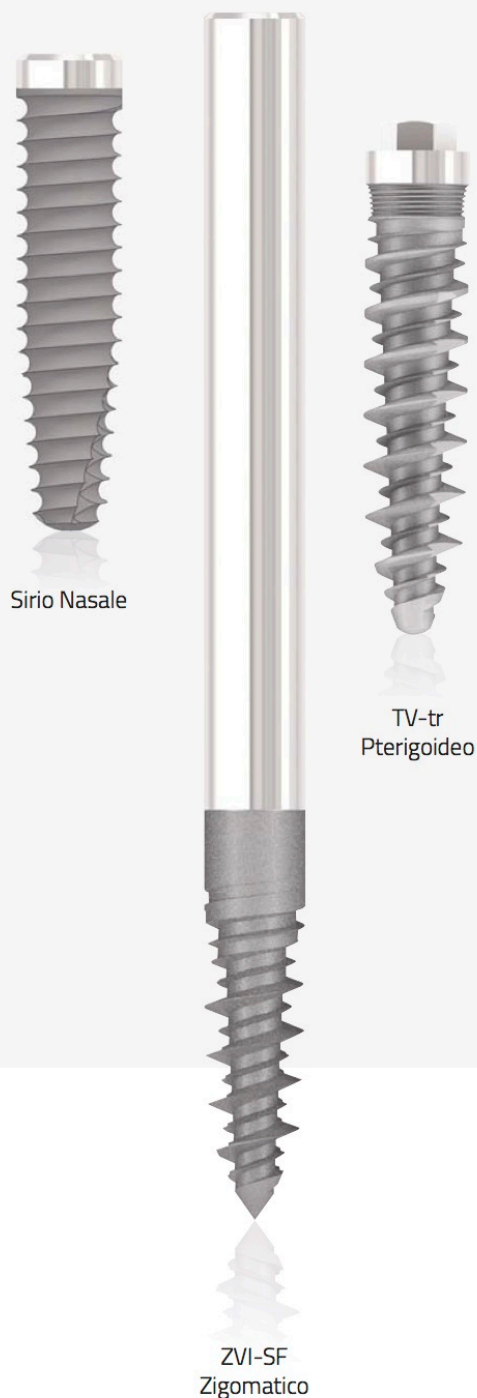
Impianti per atrofie avanzate nasali, zigomatici e pterigoidei

Le atrofie del mascellare presentano un residuo osseo basale insufficiente per una chirurgia implantare convenzionale, la presenza delle cavità nasali e dei seni mascellari più pneumatizzati sono un limite anatomico.

La Tecnica Isomed indica il posizionamento di due soli impianti Pterigoidei, due soli impianti Zigomatici nei pilastri di resistenza del Mascellare e due impianti Nasali sotto al pavimento dell'osso nasale, è una procedura dall'esito predicibile e dà al chirurgo implantologo la possibilità di risoluzione con successo nelle atrofie Mascellari Estreme.

È utile effettuare uno studio pre-operatorio con immagini radiografiche tridimensionali, TAC cone beam 3D, ed eventuale modello stereolitografico del mascellare.

Il carico immediato è consigliato solo in un sistema multi-implantare in cui tutti i carichi sono distribuiti.

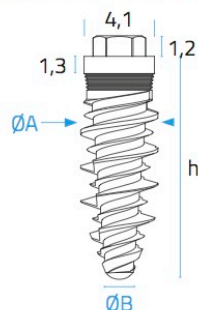


Strumenti, frese e componenti
protesiche pag. 64-65



TV-tr Pterigoideo h 1,2 mm

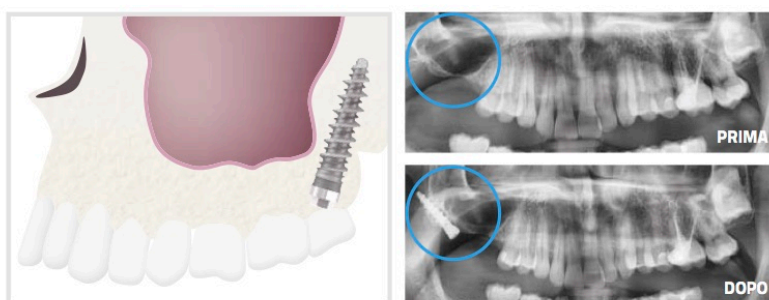
Impianti conici Plus esagono esterno doppia spira larga transmucosi



h = lunghezza
ØA = diametro
ØB = diametro apicale






Strumenti, frese e componenti
protesiche pag. 64-65

Platform Normal 1,2	codice	Ø impianto	h	ØA	ØB
	TV4-7-Tr-1,2	4,0 ■	19	4,0	1,6
Platform Normal 1,2	codice	Ø impianto	h	ØA	ØB
	TV4-8-Tr-1,2	4,0 ■	22	4,0	1,6
Platform Normal 1,2	codice	Ø impianto	h	ØA	ØB
	TV4,5-7-Tr-1,2	4,5 □	19	4,5	1,6
	TV4,5-8-Tr-1,2	4,5 □	22	4,5	1,6



L'impianto Pterigoideo viene inserito nel settore posteriore della mascella atrofica, permette di raggiungere la parete palatina dell'osso piramidale. La doppia filettatura della porzione centrale viene utilizzata per comprimere l'osso tubolare, quella inferiore della punta autofilettante di soli 1,6 mm consente una progressione atraumatica in osso compatto. Il collo presenta una superficie macchinata che riduce la possibilità dei processi infiammatori intorno allo stesso. La connessione ad esagono esterno h 1,2 mm facilita il ripristino protesico.

Protocollo chirurgico

			
	SF04	SF20P	SF25P
	Fresa pilota	Fresa cilindrica Ø 2	Fresa cilindrica Ø 2,5
Ø 4,0	●	●	
Ø 4,5	●	●	●
Per osso D1/D2 porzione apicale osso piramidale  D3/D4 porzione coronale osso tubolare 			

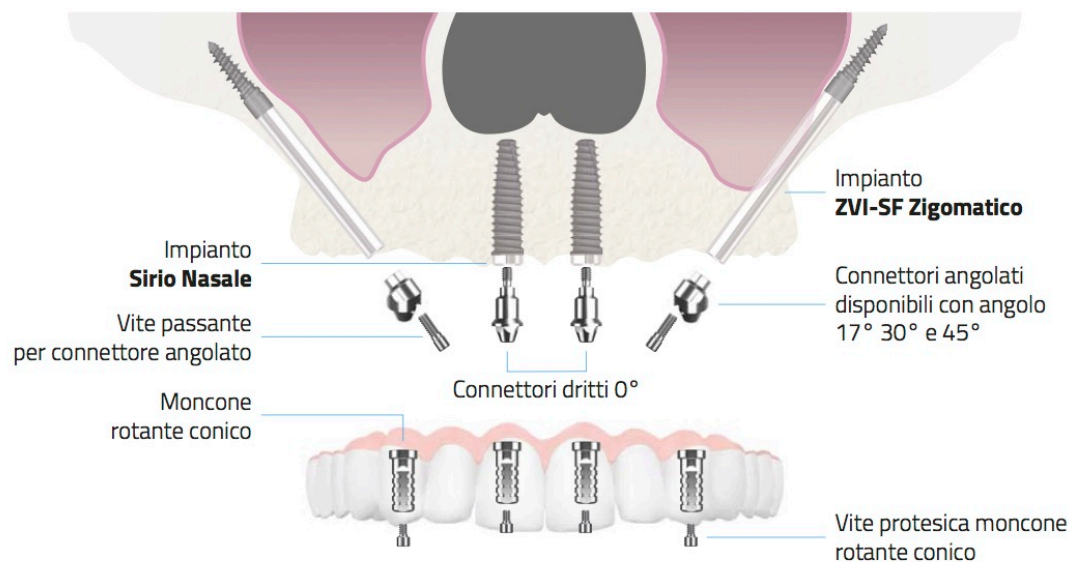
I protocolli sono a scopo illustrativo come esempi di massima, sarà cura dell'operatore decidere il protocollo più adeguato in base all'anatomia del paziente.

Normal 1,2

Tecnica chirurgica Connector Bridge Abutment

Impianti Nasali, Zigomatici e Pterigoidei

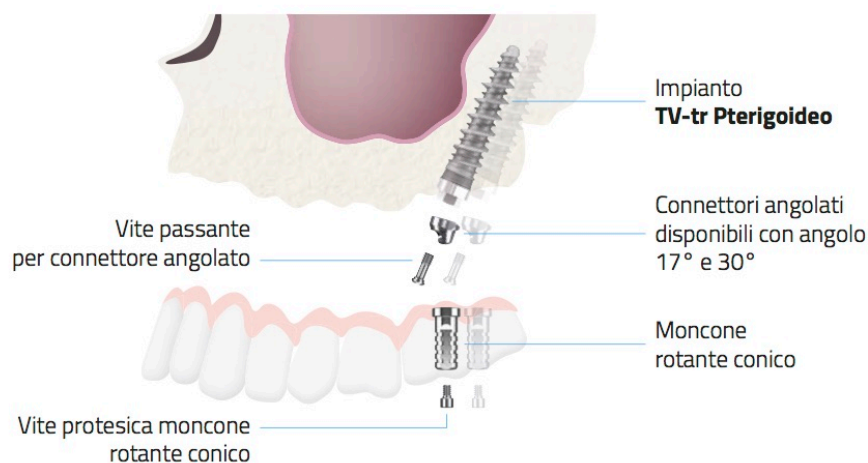
PREMAXILLA



C. B. A. Normal

Per la componentistica completa **Connector Bridge Abutment Esagono interno Platform Normal** vedere pagina 144

POSTMAXILLA



C. B. A. Normal 1,2

Per la componentistica completa **Connector Bridge Abutment Esagono esterno Platform Normal 1,2** vedere pagina 152