

CASE REPORT

GBR mandibolare orizzontale con osseo eterologo suino ad elevata porosità e membrana cross-linked in collagene a lento riassorbimento. Report clinico, radiografico e istomorfometrico.



Dr Fabrizio Belleggia, Roma.

fabriziobelleggia@virgilio.it



Fig. 1 - Visione clinica preoperatoria del sito 36.

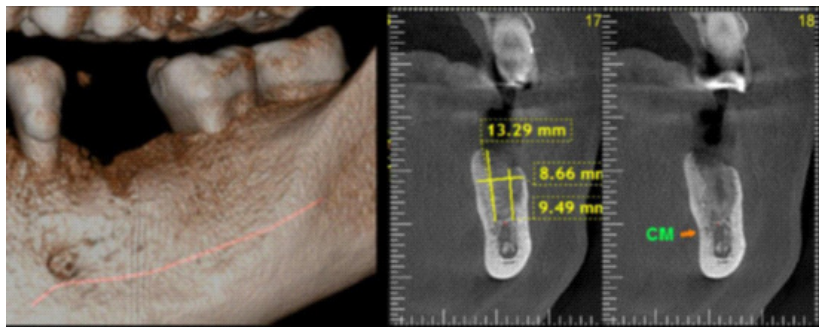


Fig. 2 - L'indagine radiografica e la TAC evidenziano una volumetria ossea orizzontale deficitaria per l'inserimento implantare.



Fig. 3 - Il sito viene colmato con un mix 50/50 di osseo eterologo suino Zcore® e riccioli di osso autologo prelevato con bone scraper.

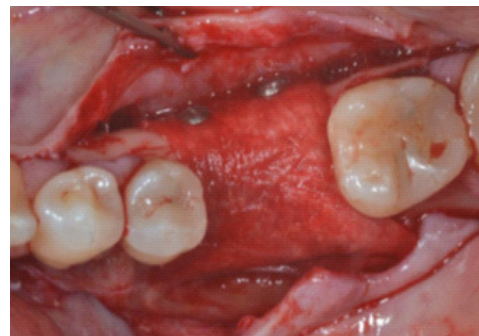


Fig. 4 - Il materiale innestato viene isolato con membrana in collagene cross-linked Cytoplast® RTM Collagen a lento riassorbimento opportunamente stabilizzata con pin in titanio sia vestibolarmente che lingualmente.



Fig. 5 - Visione clinica del volume conseguito e guarigione dei tessuti a 8 mesi.



Fig. 6 - Visione del volume del tessuto rigenerato al momento della riapertura per l'inserimento implantare



Fig.7 - Prelievo di tessuto per indagine istomorfometrica in corrispondenza dell'osteotomia implantare.

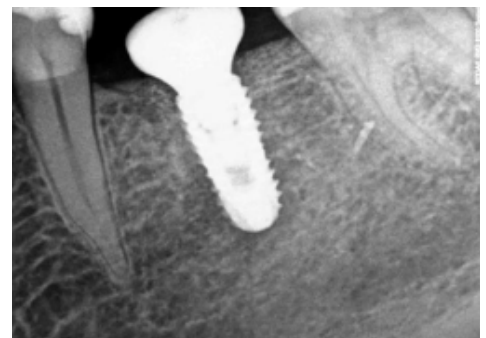
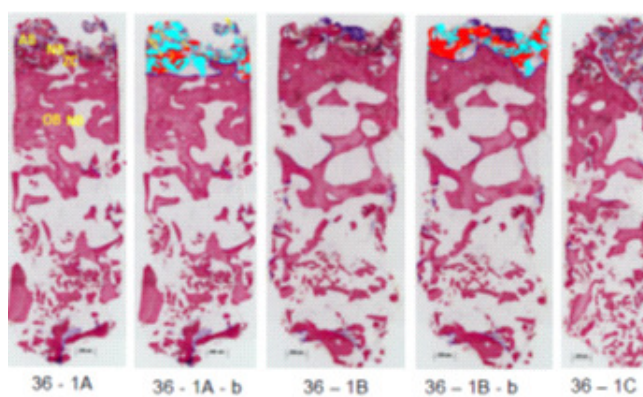


Fig. 8 - Inserimento dell'implianto. Immagine RX dell'implianto inserito.

Anamnestic specifications: 13.02.2017 GBR site 36, ZCORE + a
02.10.2017 Biopsy



	mean values
New Bone	20,20%
Zcore	26,60%
Autogenous bone	1,10%
Mineralized fraction	47,90%
Connective tissue, Bone marrow	52,10%

Fig. 9. Le sezioni mostrano l'osso mandibolare originale (OB) con l'aggiunta di nuovo osso (NB). Nella parte coronale della sezione, nell'area d'aumento, particelle di Zcore (ZC) e bonechips di osso autologo avitale (AB) immersi in nuovo osso (NB).

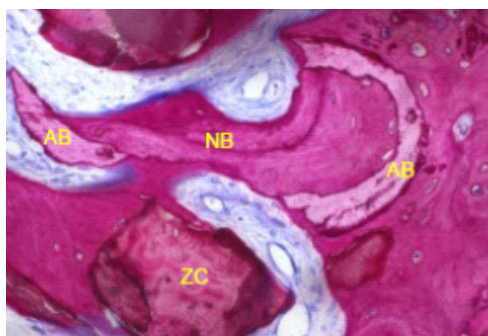


Fig. 10 - Al top della sezione, nell'area di aumento, particelle di Zcore (ZC) e bone chips di osso autologo avitale (AB) immersi in nuovo osso (NB).