

CASE REPORT

Aumento sinusale e orizzontale con tecnica GBR con sostituto osseo ad elevata porosità e membrana riassorbibile cross-linked. Case report clinico e istomorfometrico.



Dr Fabrizio Belleggia, Roma.

fabriziobelleggia@virgilio.it



Fig. 1 - RX iniziale mostra sito implantare con insufficiente volume verticale.

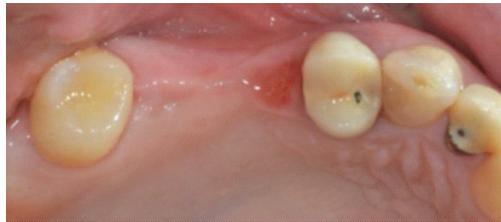


Fig. 2 - Immagine clinica evidenzia la mancanza di tessuti in senso vestibolo palatale.



Fig. 3 - Al momento chirurgico si deve procedere con il rialzo del seno e successivamente all'aumento osseo orizzontale.

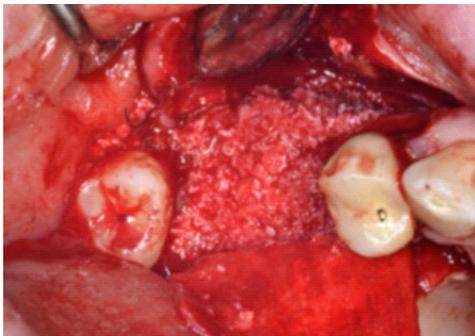


Fig. 4 - Il deficit nel seno mascellare viene riempito con osso eterologo suino Zcore® mentre per la correzione del deficit orizzontale di cresta viene utilizzata una miscela di osso autologo e Zcore®.



Fig. 5 - Il sito viene successivamente isolato con membrana cross-linked Cytoplast® RTM Collagen opportunamente fissata con pin in titanio.



Fig. 6 - Follow up radiografico a 5 mesi

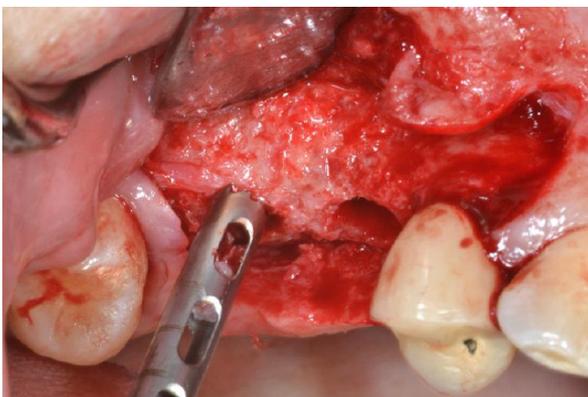
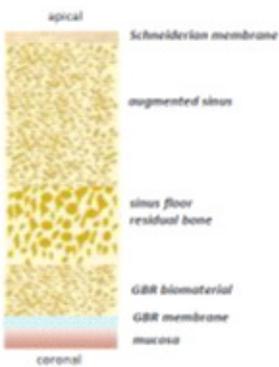


Fig. 7 - Alla riapertura dopo 8 mesi il tessuto neoformato è importante in volume e resistente all'osteotomia. Modesta l'evidenza di granuli residui. I siti implantari sono anche siti di prelievo con fresa carotatrice per analisi istomorfometrica.

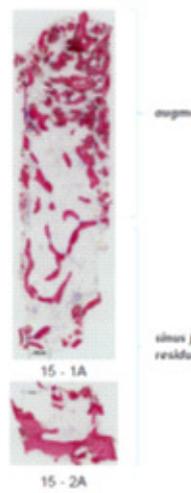


Fig. 8 - La rx mostra il corretto posizionamento implantare in osso radio-opaco.

Sinus lift + GBR : Structures to be expected



Found histological struc



	mean values
New Bone	15%
Zcore	23%
Autogenous bone	3%
Mineralized fraction	41%
Connective tissue, Bone marrow	59%

Analisi istomorfometrica del sito

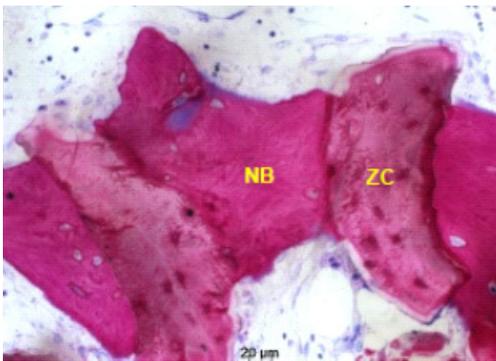


Fig. 9 Ingrandimenti delle sezioni 15 B parte apicale della biopsia. Formazione di nuovo osso in intimo contatto con le particelle di Zcore®

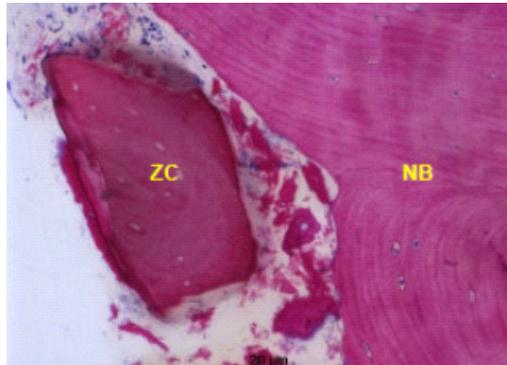


Fig. 10 - Ingrandimenti delle sezioni 15 2 parte coronale della biopsia. Una grossa trabecola di osso neoformato accanto ad una particella di Zcore® in via di rimaneggiamento.



Fig. 11 e 12 - Le immagini cliniche e radiografiche mostrano il caso protesizzato.