



Situazione iniziale: impianto malposizionato, compromissione dei tessuti



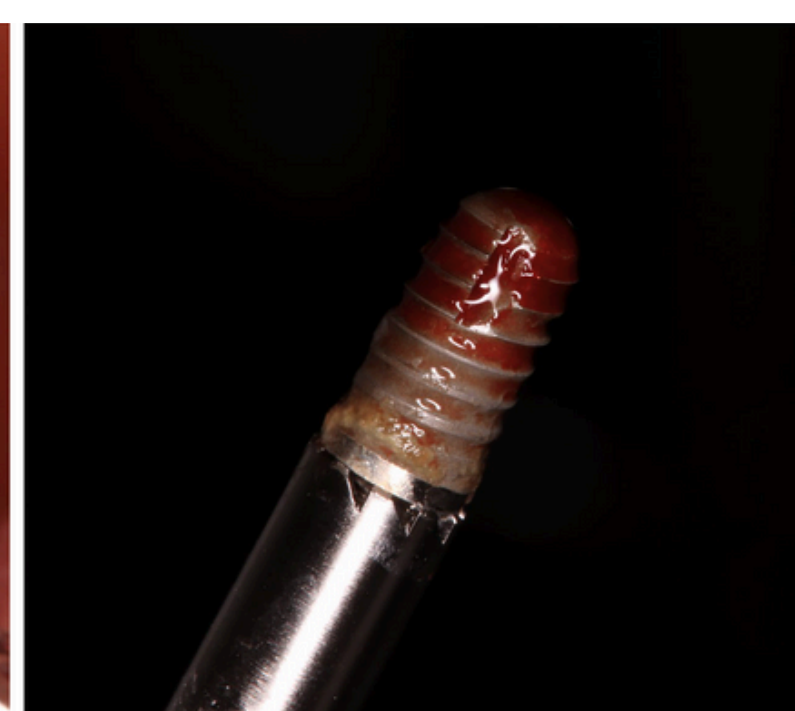
Visione ossea rx della compromissione in fase iniziale



Compromissione tissutale conseguente a diametro implantare eccessivo



Rimozione implantare

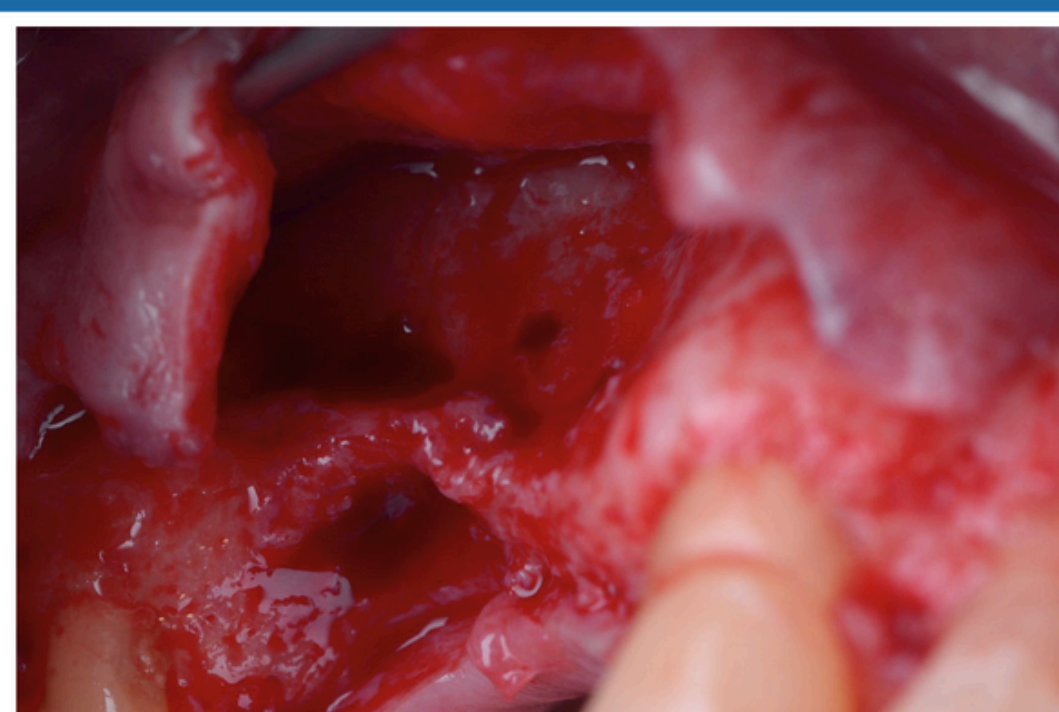


Rimozione completa dell'impianto con evidente accumulo di placca

Attesa: 2 mesi



Guarigione a 2 mesi dalla rimozione



Visione del deficit osseo e perforazione corticale



Stabilizzazione dell'innesto osseo tramite membrana in collagene: *Sausage Technique* del Prof. Istvan Urban

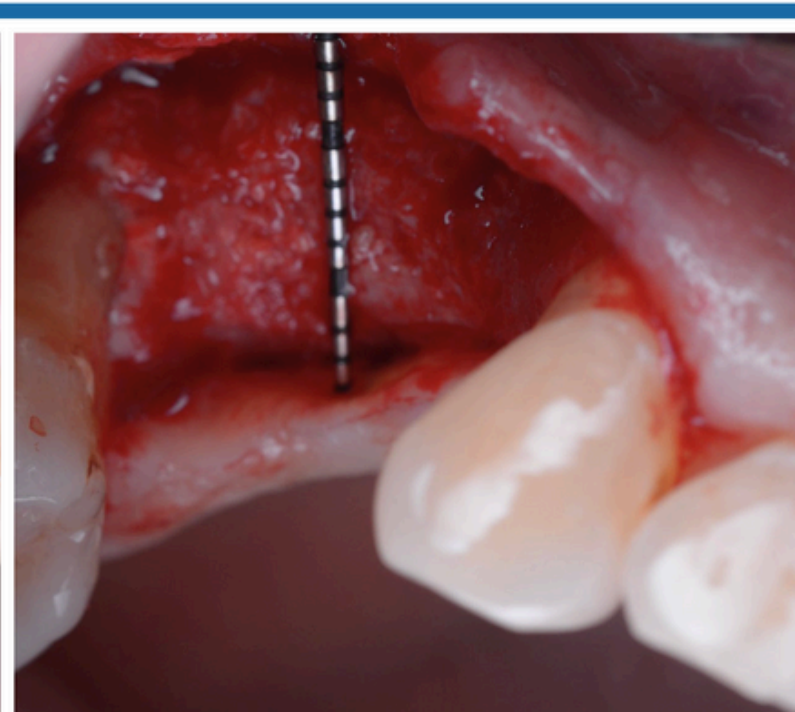


Chiusura per prima intenzione del sito chirurgico con suture in PTFE

Attesa: 6 mesi



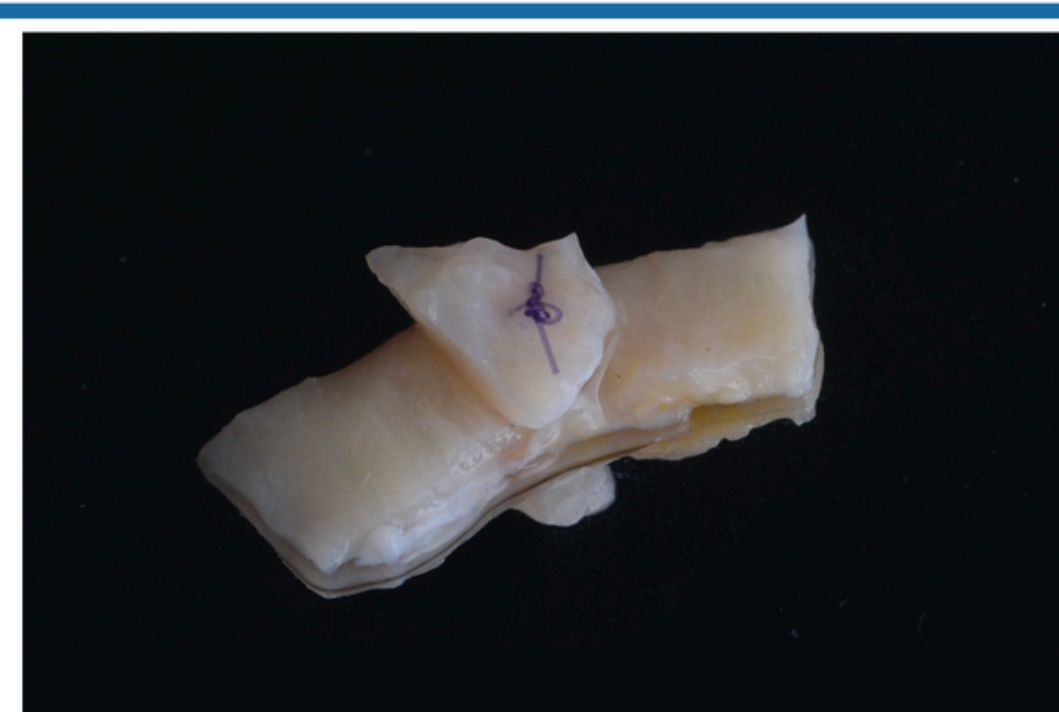
Guarigione a 6 mesi dal precedente intervento di aumento di volume



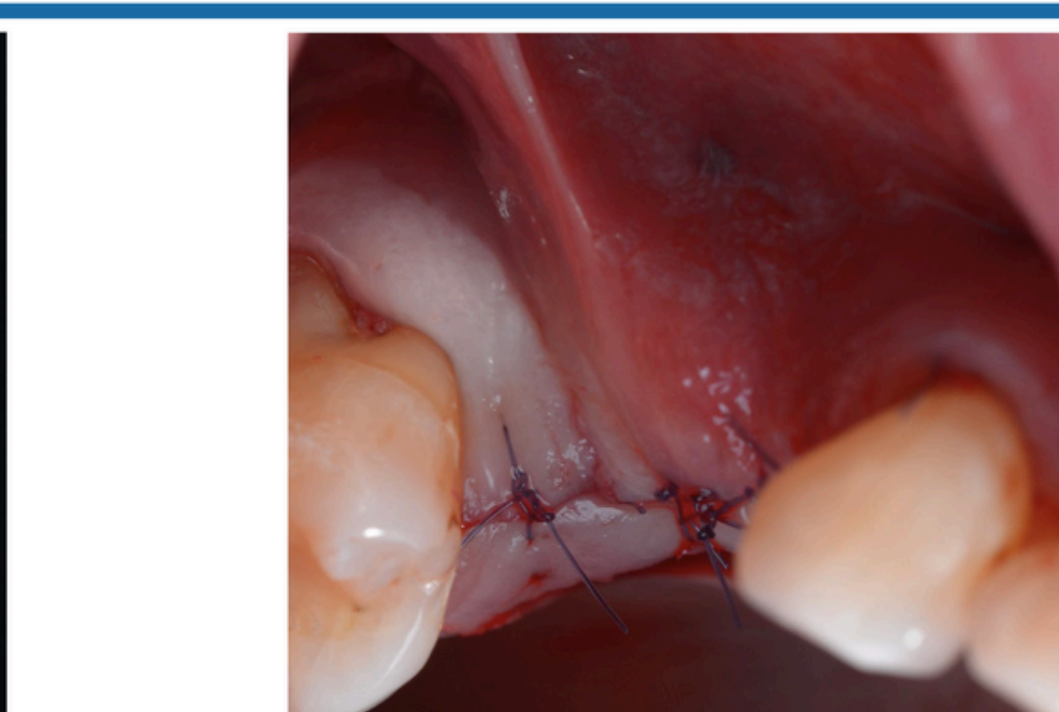
Nuovo volume osseo



Inserimento di due impianti



Prelievo di tessuto autologo da due zone, retromolare e palatale, e creazione *iceberg* con gli stessi con tecnica del Prof. Urban



Posizionamento *iceberg* cordialmente agli impianti e chiusura per prima intenzione

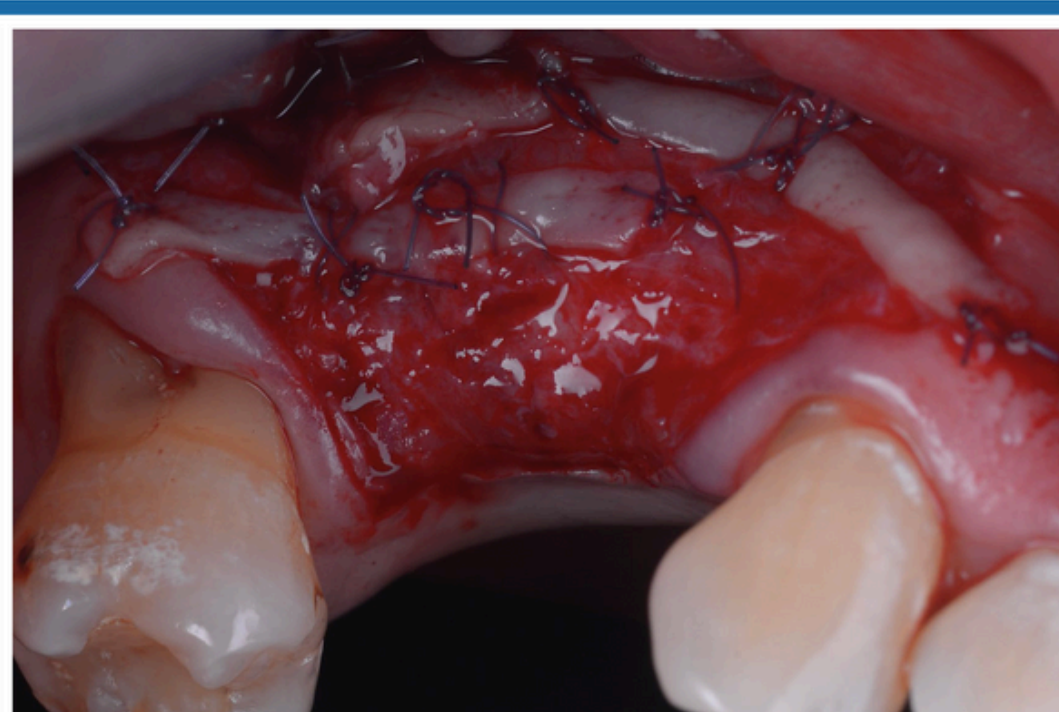
Attesa: 3 mesi



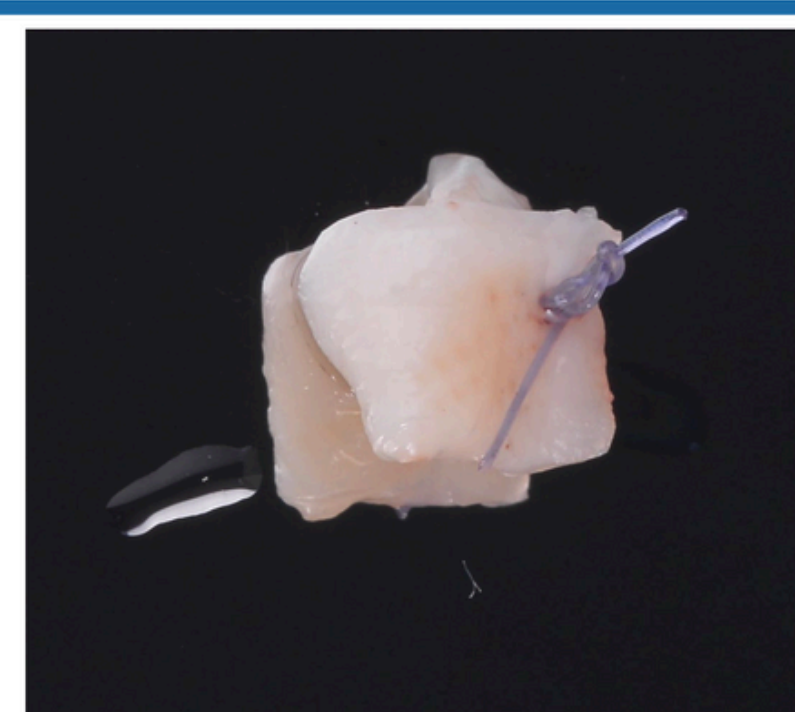
Valutazione della traslazione dei tessuti e degli spessori tissutali



Lembo a mezzo spessore per riposizionamento del fornice



Posizionamento prima e seconda striscia di tessuto cheratinizzato secondo la *Strip Technique*



Prelievo di due porzioni di tessuto connettivo retromolare e sutura degli stessi tra loro

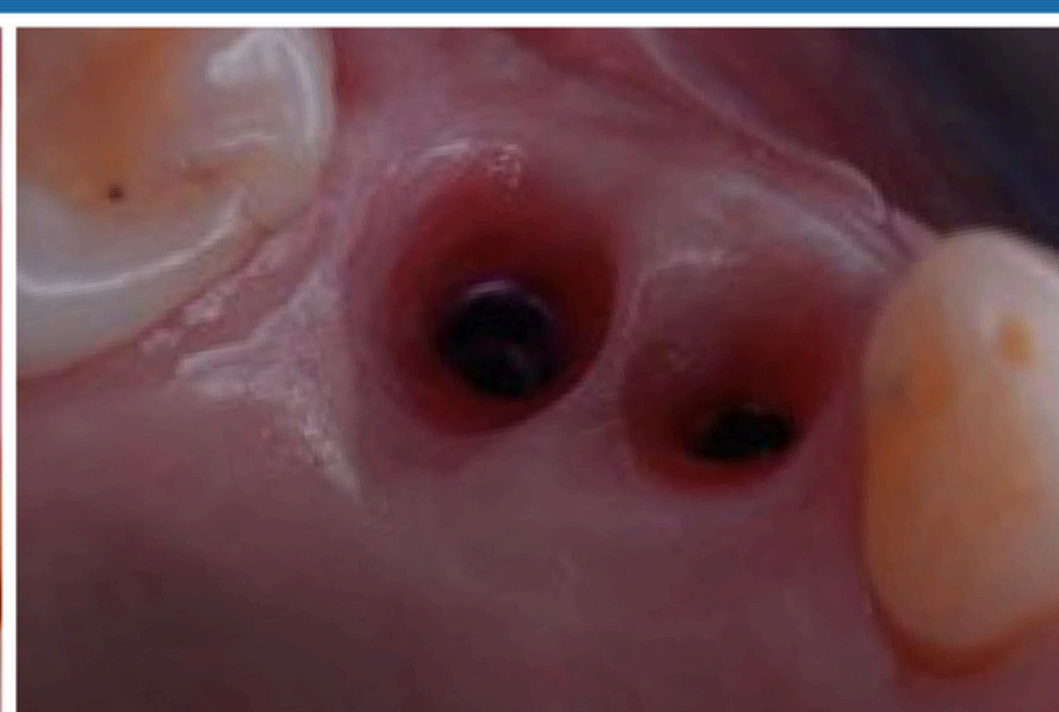


Posizionamento del nuovo prelievo con tecnica *Garage*

Attesa: 3 mesi



Nuova anatomia tissutale



Visione oclusale della nuova anatomia e della pseudo papilla interimplantare



Inserimento dei provvisori

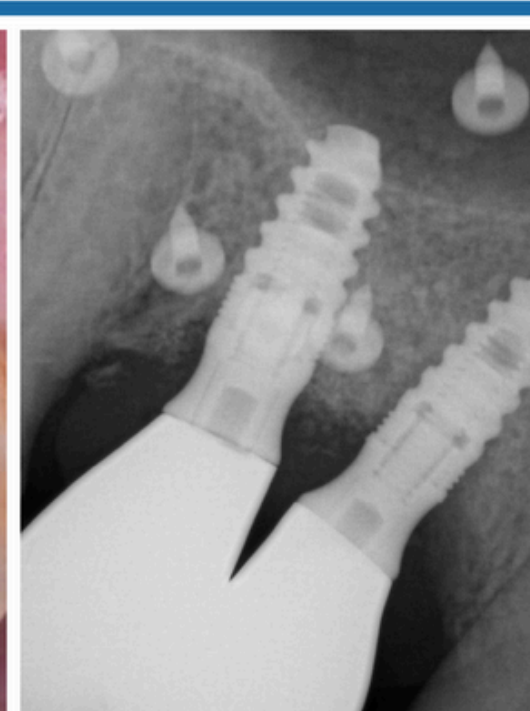
Attesa: 18 mesi



Tunnel mucoso a 18 mesi di follow up



Follow up a 18 mesi



Follow up a 18 mesi (radiologico)