

IDR Kit – Immediate Dentoalveolar Restoration

nach Dr. J. C. M. Rosa

3,0 mm

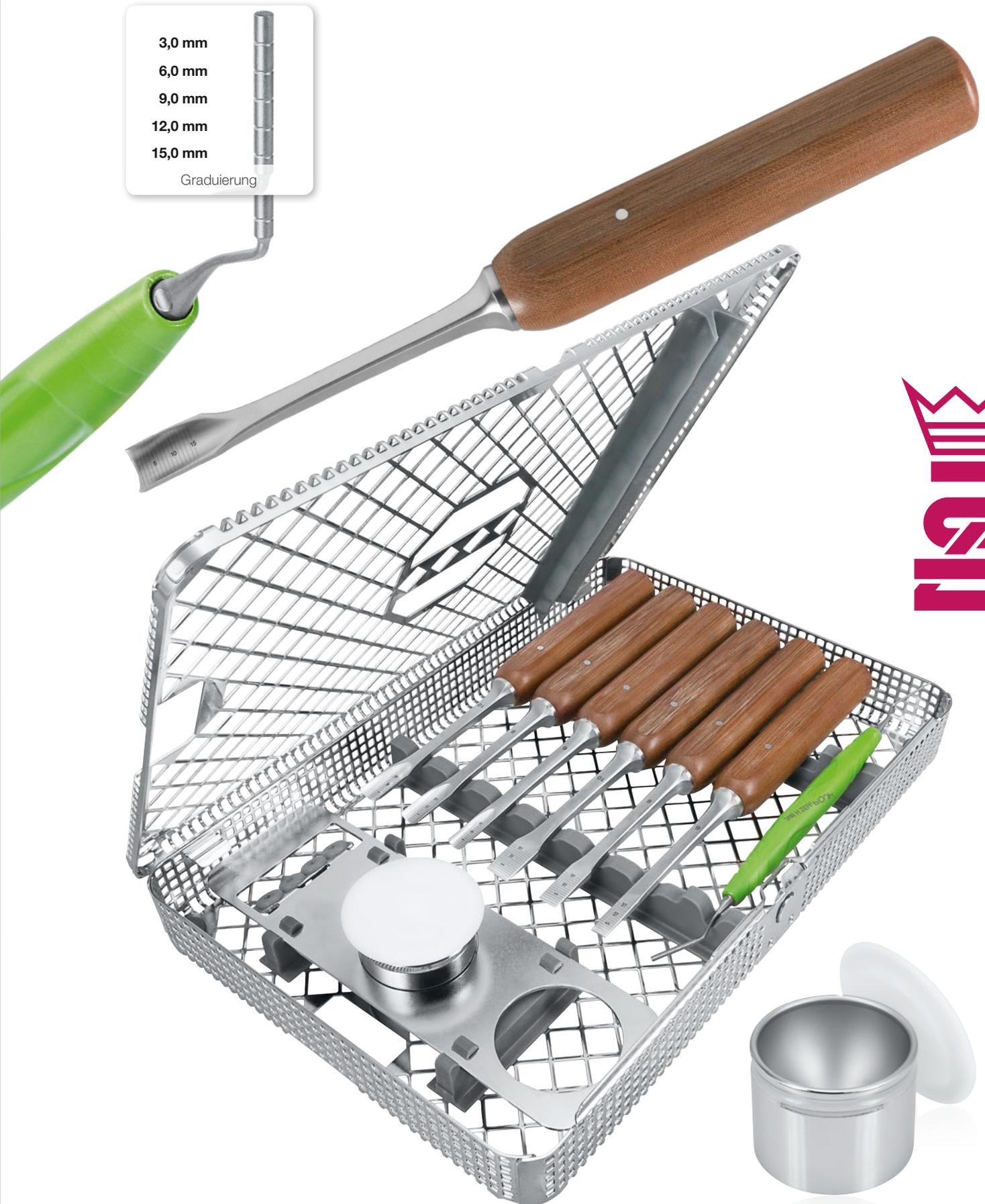
6,0 mm

9,0 mm

12,0 mm

15,0 mm

Graduierung



ZEPF

Immediate Dentoalveolar Restoration

Sofort-Implantation in beschädigtem Alveolarfach – hierfür wird Knochenmaterial aus dem Tuber maxillae gewonnen



Bild 1

Anamnese: Es handelt sich um eine Weichgewebsentzündung am linken 1er mit Wurzelfraktur.

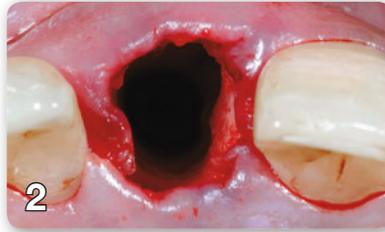


Bild 2

Es erfolgt die minimalinvasive Extraktion unter Zuhilfenahme von Periostom und feinen taktilen Hebern, um die alveolare und gingivale Umgebung bestmöglich zu schonen.



Bild 3

Bei Überprüfung mit der Parodontalsonde wird der Defekt und das Fehlen der kompletten bukkalen Knochenwand festgestellt.

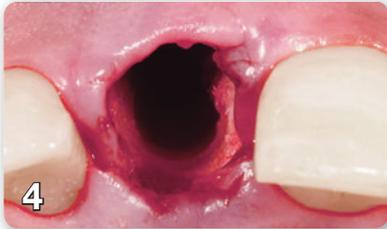


Bild 4

Ansicht nach palatinaler Aufbereitung des Implantatempfängerbettes.



Bild 5

Ein konisches Implantat TiUnite 5x16 mm (Nobel Biocare, Göteborg, Schweden) wird inseriert. Das endgültige Eindrehmoment beträgt 50 Ncm.

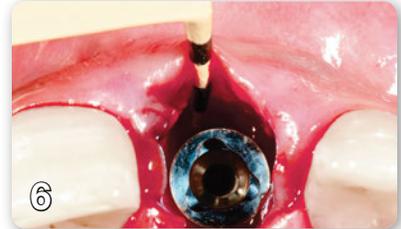


Bild 6

Feststellung des vorhandenen Knochendefekts.

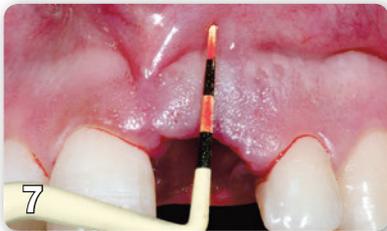


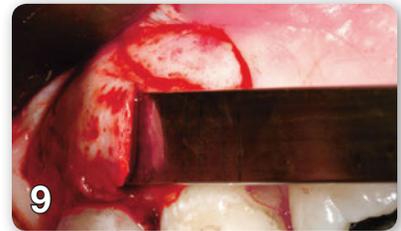
Bild 7

Der Umfang des Knochendefekts wird in Höhe und Breite vermessen.



Bilder 8-12

Ein kortikaler Knochenchip wird mit einem geraden Meißel aus der bukkalen Lamelle in der Weisheitszahnregion gewonnen.



10

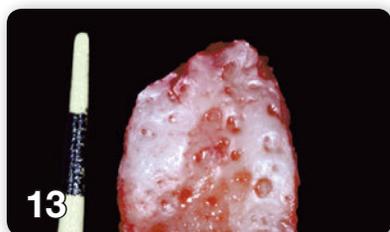


11



12

Immediate Dentoalveolar Restoration

**Bilder 13-14**

Der endgültige Knochenchip in Größe und Format modelliert.

**Bilder 15-16**

Der kortikale Knochenchip wird in das defekte Alveolarfach inseriert, um die Primärstabilität zu gewährleisten.



16



17

Bild 17

Zwischen Implantat und dem kortikalen Knochenchip wird granuliertes autologes Knochenmaterial inseriert und verdichtet. Dies geschieht mit einem Titanstopfer, um eine Kontamination zu vermeiden.



18

Bild 18

Es erfolgt die provisorische Versorgung des Implantats.



19

Bild 19

Klinische Ansicht nach 90 Tagen.



20

Bilder 20-21

Das Weichgewebe nach 4 Monaten. Man beachte die positive Entwicklung der umgebenden gingivalen Strukturen.



21



22

Bild 22

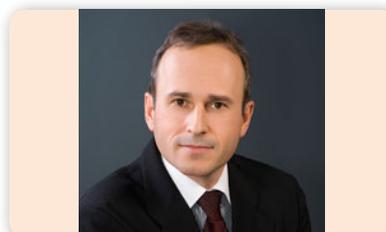
Ästhetisches Ergebnis bei Kontrolle nach 2 Jahren, das Implantat wurde vollkeramisch versorgt.



23

Bild 23

CBCT Schnittansicht nach 3 Jahren. Es ist eine gute bukkale Knochendicke in der Region um das Implantat zu beobachten.

**Dr. José Carlos Martins da Rosa**

IDR Kit – Immediate Dentoalveolar Restoration

nach Dr. J. C. M. Rosa

Die Auswahl des richtigen Meißels erfolgt anhand der Größe des für den Defekt benötigten Knochenchips, der aus dem Tuber maxillae gewonnen wird. Die gängigsten Instrumente hierfür sind die Lexer Flach- und Hohlmeißel in 6, 8 oder 10 mm Breite.

Generell sollte der gewählte Meißel etwa 2 mm weiter als der benötigte Knochenchip gewählt werden. Die Meißel besitzen ein in Millimetern graduiertes Arbeitsende, um so bereits während der Gewinnung die Dimensionen in Länge und Breite des Knochenchips beurteilen zu können.

Inhalt: IDR-Kit

Abbildung



Artikelbeschreibung

41.550.00

IDR-Kit nach Dr. J. C. M. Rosa
im Waschkorb mit Deckel (REF 85.195.60),
bestehend aus:

Bestellmenge

1 Set



41.550.06

6 mm, Mini-Lexer Flachmeißel, 18 cm lang

1 Stück



41.550.08

8 mm, Mini-Lexer Flachmeißel, 18 cm lang

1 Stück



41.550.10

10 mm, Mini-Lexer Flachmeißel, 18 cm lang

1 Stück



41.552.06

6 mm, Mini-Lexer Hohlmeißel, 18 cm lang

1 Stück



41.552.08

8 mm, Mini-Lexer Hohlmeißel, 18 cm lang

1 Stück



41.552.10

10 mm, Mini-Lexer Hohlmeißel, 18 cm lang

1 Stück



24.532.19

Planstopfer aus Titan mit Tiefenmessung,
auswechselbare Spitzen, im **ZEPF BIONIK**-Griff

1 Stück



85.251.04

Anmischbecher, rostfrei, mit Deckel, Ø 40 mm

1 Stück



AESTHETIC IS THE RESULT