



SPIDER IMPLANT®

Atrofia verticale emimascellare DX (15-16)

Paziente

Paziente di sesso femminile di anni 58

Paziente di sesso femminile di anni 58 con atrofia verticale emimascellare DX (Fig. 1) trattata con approccio mini-invasivo utilizzando 1 impianto tradizionale in sede 15 associato a SpiderImplant - MiniZygo® Apical - in sede 16 ove l'altezza residua era di 3 mm (Fig. da 2 a 4).

Problematica clinica

Atrofia verticale emimascellare DX

Procedura chirurgica

Piano di trattamento

Short Implant + SpiderImplant

Procedura chirurgica in due tempi:

- ❖ Step 1: Inserimento impianto Spider con tecnica "sommersa" (Fig. da 5 a 9).
- ❖ Step 2: A distanza di 4 mesi applicazione di Abutment per avvitemento verticale con protesizzazione definitiva.

Soluzione adottata

MiniZygo® Apical

Risultati

Dopo un follow-up a 48 mesi senza alcuna complicanza l'esame clinico e le indagini radiologiche evidenziano l'ottima integrazione del MiniZygo® Apical.

SPIDER[®] IMPLANT

Fig. 1



Fig. 2

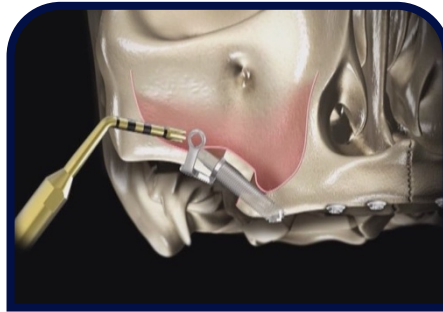


Fig. 3

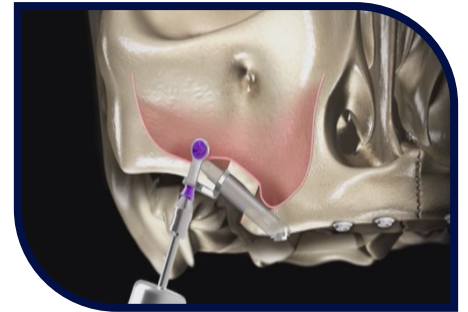


Fig. 4



Fig. 5

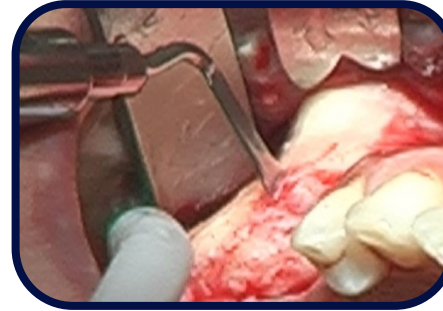


Fig. 6

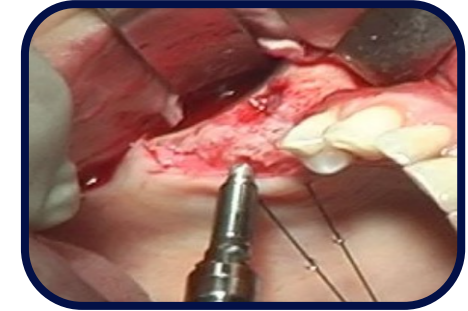


Fig. 7

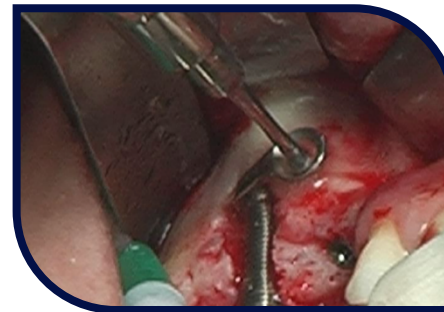


Fig. 8



Fig. 9



Note finali

Fra le opzioni SpiderImplant alternative al Sinus Lift, MiniZygo[®] Apical è la versione più simile agli impianti zigomatici tradizionali.

PROs: Mini-invasività rispetto agli impianti zigomatici classici.

CONs: Lunghezza trattamento e minor indicazione al carico immediato rispetto a MiniZygo[®] e SinusImplant.