

Minimaal invasieve botchirurgie

TEKST EN FOTO'S: DR. E. EMAMI

Osteotomen in de boven- en onderkaak vereisen een invasieve ingreep en gaan daarom vaak gepaard met veel botverlies. Vaak worden grote defecten veroorzaakt die niet volledig regenereren. Hierdoor wordt de aanstaande operatie bemoeilijkt en de uiteindelijke esthetiek beïnvloed. Niet zelden worden zulke defecten als relatieve contra-indicaties voor een implantologische behandeling beschouwd.

Dergelijke defecten kunnen met behulp van augmentatieve handelingen gereconstrueerd worden. Dit gaat echter gepaard met een lange behandelduur en een verhoogd risico op complicaties. Om deze redenen is het raadzaam speciale technieken toe te passen om zulke defecten te vermijden.

BONY LID-TECHNIEK

De bony lid-techniek wordt in de literatuur omschreven als een 'bone-preserving'-methode. Het kaakbot blijft hierbij zo goed mogelijk behouden. Het oorspronkelijke idee achter deze methode was om de opening in het bot bij een apexresectie te versluiten. Hierdoor kunnen de volgende ingrepen zo uitgevoerd worden, dat de buccale lamel behouden blijft en tegelijkertijd de regeneratie bevordert wordt:

- Apexresectie
- Cystectomie met behoud van de buccale wand
- Verwijderen van een diep geïmpacteerd verstandskies
- Verwijderen van een vreemd lichaam in de kaakholtte
- Verwijderen van een gefractureerd implantaat

CHIRURGISCH VERLOOP

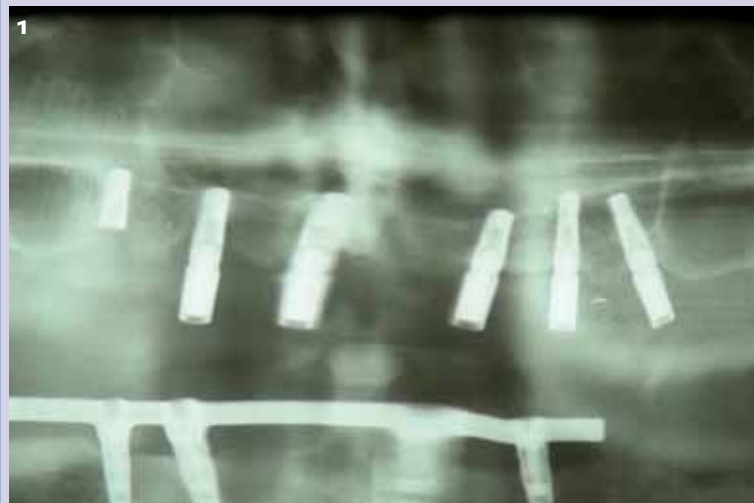
Met behulp van een diamant zaagschijf (ø 8 mm, dikte 0,25 mm) werd de 'bone lid' uitgezaagd. De firma Dentsply Friadent levert het gehele instrumentarium voor deze techniek in één set, genaamd FRIOS Microsaw. Dankzij de Microsaw Protector wordt het omringende weefsel beschermd en kan de Microsaw in alle gebieden gebruikt worden, in het bijzonder in de onderkaak. De horizontale incisies zijn met een hoekstuk uitgevoerd, de verticale met een handstuk.

De maximale incisiediepte met de diamant zaagschijf ligt bij ca. 3,2 mm, zodat er geen gevaar bestaat van zenuwbeschadiging in het retromolaarbereik van de onderkaak wanneer het bot verwijderd wordt.

De incisiehoeken moeten convergent zijn, zodat luxatie van de bone lid en de adaptatie bij de reïmplantatie ervan vergemakkelijkt wordt.

Aan de hand van een aantal klinische afbeeldingen van diverse behandelingen wordt de 'Bony Lid-techniek' gepresenteerd.

APEXRESECTIE



1. Zichtbaarheid van het bot in regio 46
2. Horizontale botincisie met behulp van Micro Saw
3. Verticale botincisie met behulp van Micro Saw
4. Zichtbaarheid van het botvenster in de apicale regio
5. Verwijderen van het botvenster met behulp van een chirurgische beitel
6. Verwijderen van het botvenster
7. Verwijderen van het granulatieweefsel in de apicale regio
8. Zichtbaarheid van de mesiale wortel van element 46
9. Terugplaatsen van het botvenster na de resectie
10. Opvullen van het botdefect met autoloog bot voor hechting



HET BIOCOMP® IMPLANTAATSYSTEEM

The Natural Fit

Het unieke Nederlandse BioComp® implantaatsysteem is bewezen veilig, compleet, betrouwbaar en zeer gebruiksvriendelijk. Uitstekend geschikt voor zowel de ervaren als de startende implantoloog. Met inmiddels 20 jaar ervaring kunnen wij u persoonlijk adviseren én de producten bieden die u zoekt; wij staan voor een voorspelbaar en zeker resultaat!

→ Systeem

- Eén uniek, gepatenteerd borenstelsel voor alle implantaten
- Eén platform voor alle implantaten

→ implantaat

- H.A. oppervlakte; 1,2 micron
- Interne hex; eenvoud en flexibiliteit
- Glad middenstuk; snellere osseointegratie

→ Synthetisch bot

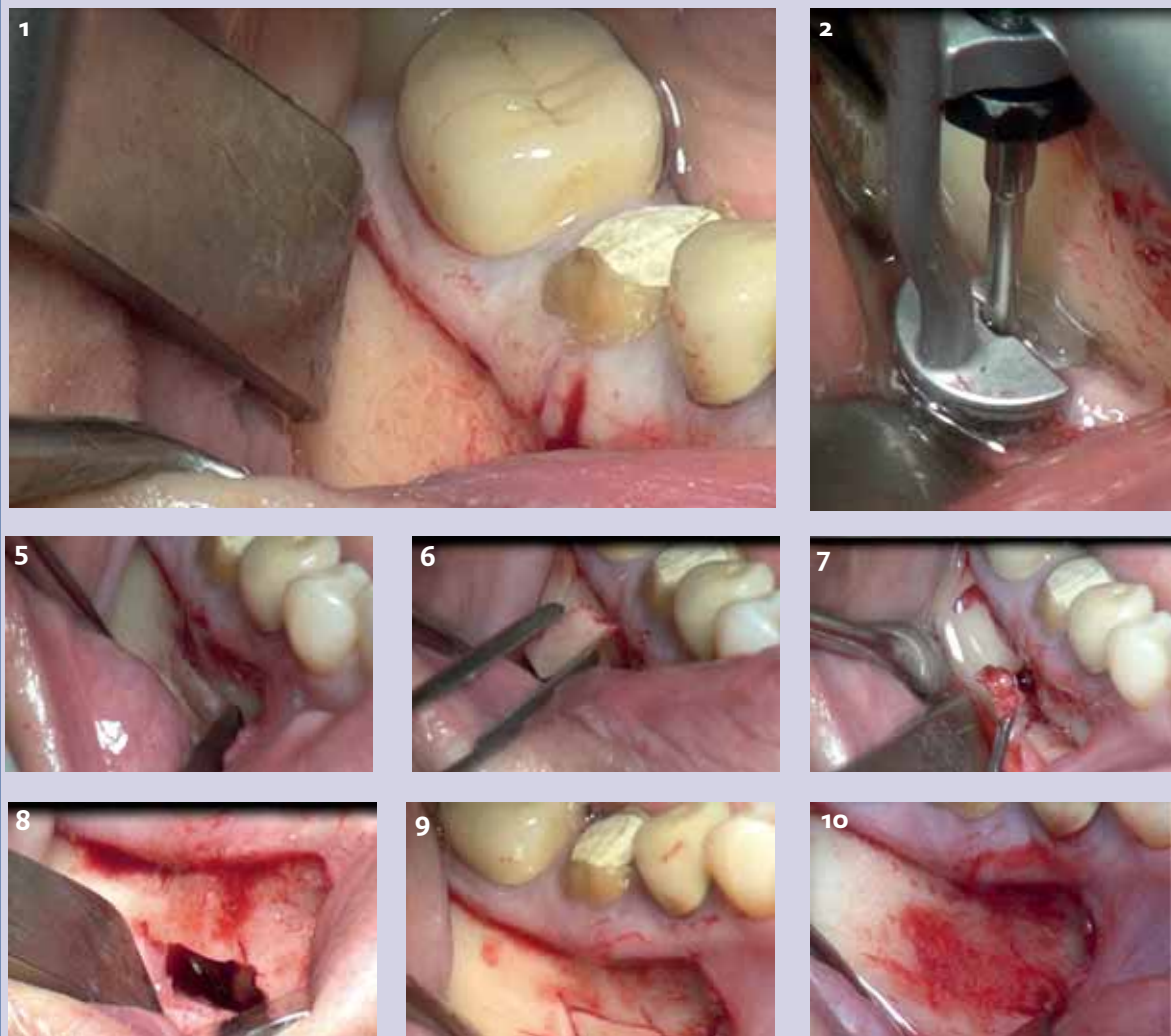
- Resorbeerbaar; Cerasorb® en Poresorb®-TCP
- Niet resorbeerbaar; IngeniOs™ HA en OssaBase®-HA
- Uniek membraan; Epiguide®



biocomp.eu

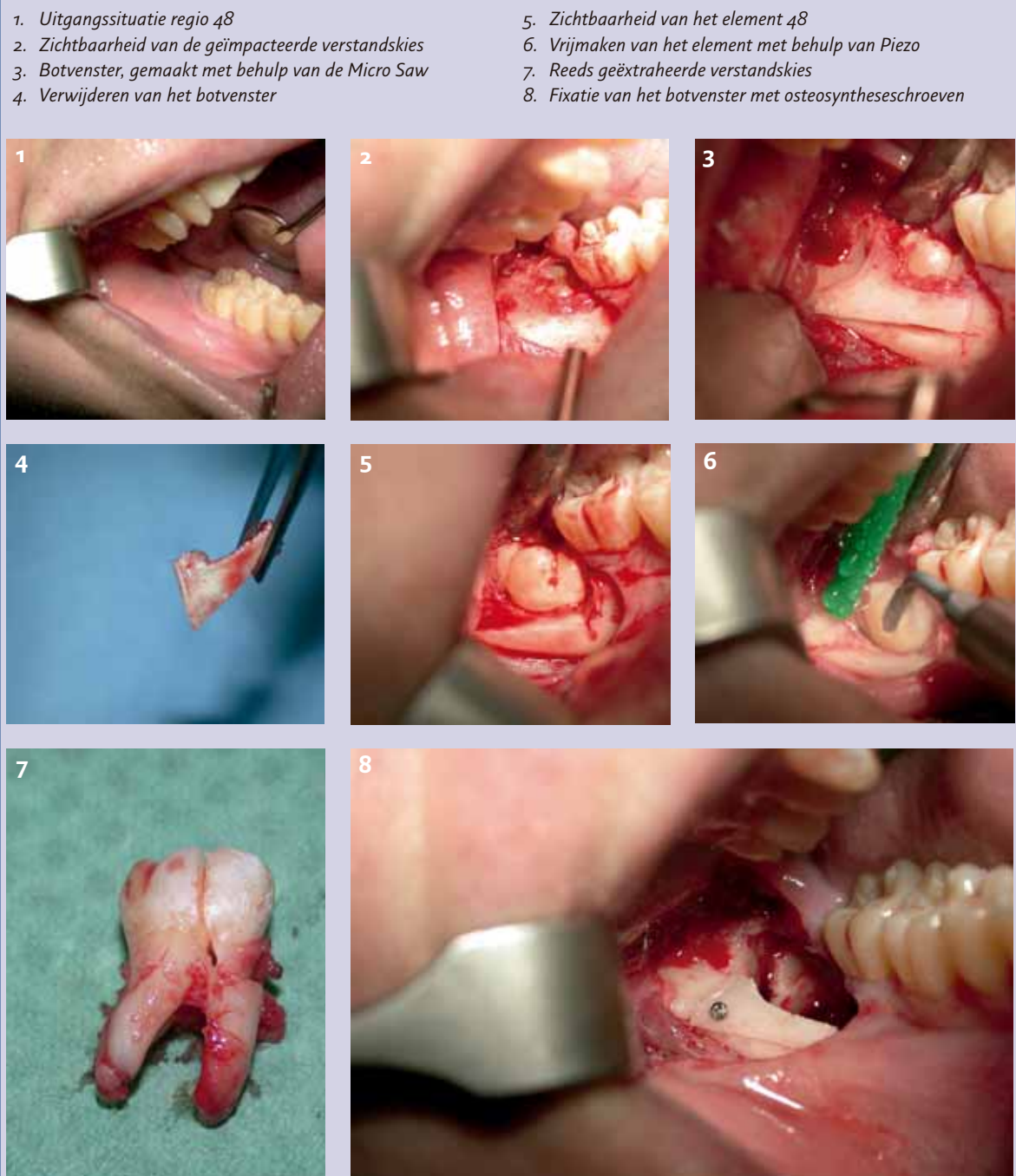


EXPLANTATIE VAN EEN GEFRACTEERD IMPLANTAAT



- | | |
|--|---|
| 1. OPG van de uitgangssituatie van de patiënt met een implantaatvoorziening uit het buitenland | 5. Horizontale botincisie |
| 2. Zichtbaarheid van een gefractueerd implantaat | 6. Verwijdering van het botvenster met behulp van een chirurgische beitel |
| 3. Verticale botincisie distaal, met behulp van Micro Saw | 7. Verwijderen van het botvenster |
| 4. Mesiale botincisie | 8. Verwijderen van het gefractueerde implantaat |
| | 9. Terugplaatsen van het botvenster |
| | 10. Fixatie van het bot met behulp van osteosyntheseplaatjes |

EXTRACTIE VAN EEN DIEP GEÏMPACTEERDE VERSTANDSKIES



OVER DE AUTEUR

Dr. E. Emami heeft zich in 1999 gespecialiseerd tot tandarts-implantoloog. In 2007 opende hij een praktijk in Brummen. Zijn specialiteiten binnen de implantologie zijn botopbouw, botchirurgie en prothetische telescoopvoorzieningen op implantaten. ■



NATUURLIJK ICX

ICX⁺templant[®] ...kegeldichtheid door precisie...



- ✓ optimale genezing
- ✓ uitstekende testresultaten
- ✓ universele abutments
- ✓ eenvoudig in gebruik
- ✓ aantrekkelijke startaanbieding



ICX Implants · 1796 BE De Koog · Boodtlaan 10
Tel.: 0222 - 76 90 11 · www.icx-implants.nl · info@icx-implants.nl