

PROTOCOLLO CHIRURGICO : ZYSMART



Valutazione e pianificazione pre operatoria:

Controindicazioni:

- Infezioni acute del seno mascellare.
- Patologie della mascella o dell'osso zigomatico.
- Disturbi che rappresentino controindicazioni per l'inserimento dell'impianto dentale.

Controindicazioni relative:

- Infezioni croniche del seno mascellare.
- Terapie a base di bifosfonati.
- Fumo.

Sono molti i fattori che devono essere tenuti in considerazione in fase di pianificazione terapeutica. Questi fattori e considerazioni devono basarsi su una valutazione approfondita dei risultati degli esami clinici e radiologici del paziente. Nell'esame clinico devono essere prese in considerazione le seguenti problematiche:

- Mancanza di denti, osso, gengiva.
- Tipo di difetti ossei.
- Linea del sorriso e relativo impatto sulla ricostruzione.
- Relazioni interdentali.
- Abitudini para funzionali.

Affinché il medico possa escludere qualsiasi patologia e pianificare il numero e le posizioni degli impianti, l'esame radiologico deve essere eseguito su radiografie e TAC che includano tutte le informazioni rilevanti sulla mascella e l'osso zigomatico.

Protocollo chirurgico:

- 1) Aprire una finestra sul seno mascellare e scollare la membrana di Shneider fino ad evidenziare il pavimento dello zigomo
- 2) Con la fresa a pallina ZFRPA creare un mark di posizionamento sul punto di inserimento dell'impianto ZySmart.



- 3) Usare fresa diamantata ZFR37CS/ZFR42CS per scavare uno slot sulla parete vestibolare del seno mascellare, usando la fresa con movimento vestibolo palatali e non longitudinali. La punta della fresa dovrà essere alloggiata in corrispondenza del mark ottenuto in precedenza.



- 4) Usare la fresa diamantata ZFR37LS/ZFR42LS per scolpire e ampliare lo slot creato con la fresa ZFR37CS/ZFR42CS avendo cura di non toccare e ledere la membrana di Shneider.



- 5) Usare le frese ZFR1-2-3ØØLYY¹ in sequenza in funzione della durezza dell'osso zigomatico 1 per osso di densità inferiore, 2 e 3 per densità ossee crescenti. Il set di frese più corte dovrà essere utilizzato nel caso di inserimento degli impianti ZySmart più distali



- 6) Usare il profondimetro ZPRF avendo cura di ingaggiare l'estremità dello strumento con la sua estremità curva, fino alla fine della osteotomia, fino a trovare il pavimento interno della fossa.



- 7) Selezionare la lunghezza dell'impianto da utilizzare avendo cura di definire la lunghezza finale, in funzione della emergenza della piattaforma implantare che dovrà cadere all'interno della regione crestale. Attenzione a calcolare l'emergenza considerando anche la lunghezza dei monconi angolati MFA. Con le opportune altezze trasmucose.
- 8) Avvitare l'impianto in sede, utilizzando il cacciavite manuale Z128 fino ad ottenere una stabilità primaria sufficiente per l'ancoraggio.



- 9) Avvitare i monconi MFA opportunamente scelti per angolazione e altezza trasmucosa, in funzione della corretta emergenza protesica che si vuole ottenere.



- 10) Suturare attorno agli impianti.
- 11) Avvitare sull'impianto il transfer TIS900003 e prendere una impronta con cucchiaio individuale, usando le tecniche note per la protesi avvitata di tipo ALL ON FOUR. Sviluppare l'impronta e finalizzare la protesi provvisoria, come da protocolli in uso.



12) Avvitare sugli MFA le viti di guarigione TIS10030Y² fino alla finalizzazione del caso, che dovrà essere completato entro le 48 ore.



Istruzioni post operatorie:

- Dieta a base di cibi morbidi e terapia di supporto medica. Le indicazioni post operatorie sono simili a quelle dell'operazione di rialzo del seno mascellare.
- Igiene orale e visite di controllo da effettuare periodicamente.
- Passati sei mesi dall'intervento è possibile effettuare il ripristino finale.

Possibili complicanze:

- Sinusiti
- Fistole oro-antrali
- Perdita dell'osteointegrazione dell'impianto.

¹ = Ø disponibili 3,75 e 4,2 – Y altezze disponibili 60 e 80

² = Y altezze disponibili 4, 6 e 8