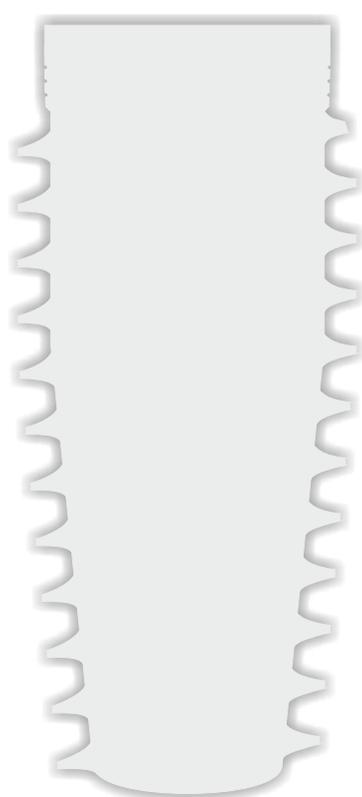


# OSTEOTOMIA MINI-RIALZI

TECNICA CHIRURGICA DR. SUMMER

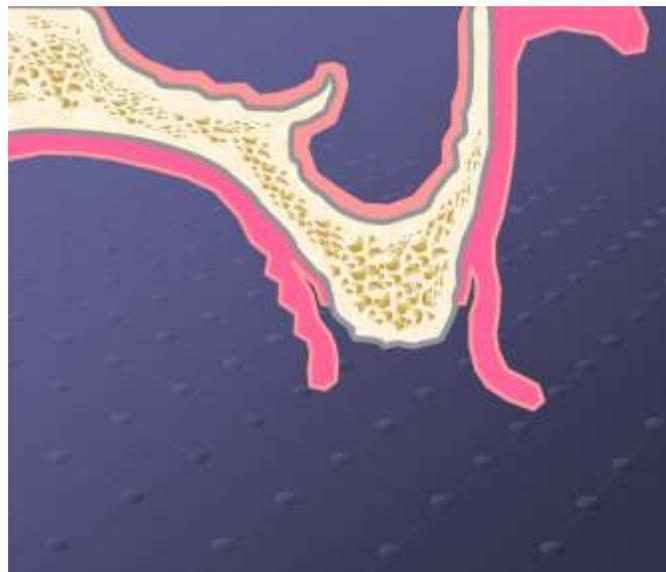


## INCISIONE DEL LEMBO

**A** - Lembo a spessore totale con taglio in cresta

**B** - Lembo a spessore totale con taglio fuori cresta, vestibolare, circa 4 mm dalla linea di cresta

**C** - Lembo a spessori variabili totale e parziale per chiusura agevolata del lembo



## PERFORAZIONE CENTRO CRESTA

**A** - Utilizzo fresa centratrice FI 40

**B** - Utilizzo fresa rosetta per chirurgia

**C** - Utilizzo punta ad ultrasuoni 1.4 mm



## OSTEOTOMO N°1 - Max 2mm

Inserimento con appoggio alla corticale.

Martellare con avanzamento di 1 mm alla volta, fermandosi per far ruotare l'osteotomo su se stesso ogni 2 mm.

Assicurarsi che lo stop garantisca un fine corsa non oltre la corticale del seno.

Inserire un PIN per il controllo radiologico.

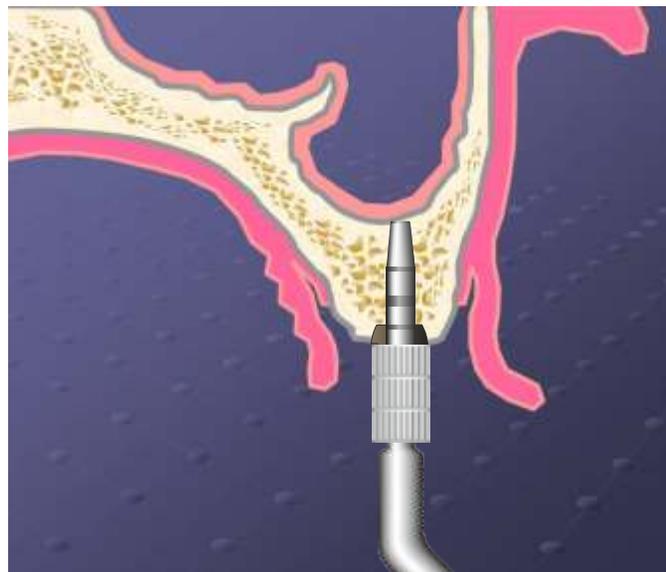


## OSTEOTOMO N°2 - Max 2.8mm

Inserimento con appoggio alla corticale.

Martellare con avanzamento di 1 mm alla volta, fermandosi per far ruotare l'osteotomo su se stesso ogni 2 mm.

Assicurarsi che lo stop garantisca un fine corsa non oltre la corticale del seno.



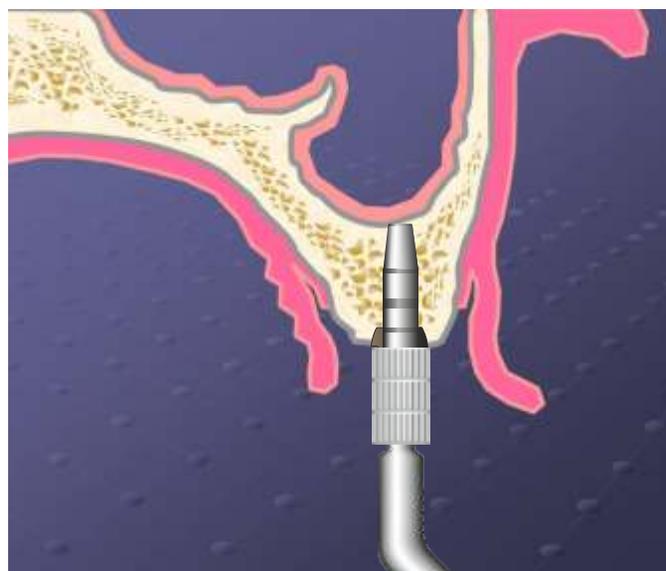
## OSTEOTOMO N°3 - Max 3.2mm

Inserimento con appoggio alla corticale e mini frattura della stessa.

Martellare con avanzamento di 1 mm alla volta, fermandosi per far ruotare l'osteotomo su se stesso ogni 2 mm.

Assicurarsi che lo stop garantisca un fine corsa max. 1 mm oltre la corticale del seno.

Inserire un PIN per il controllo radiologico.

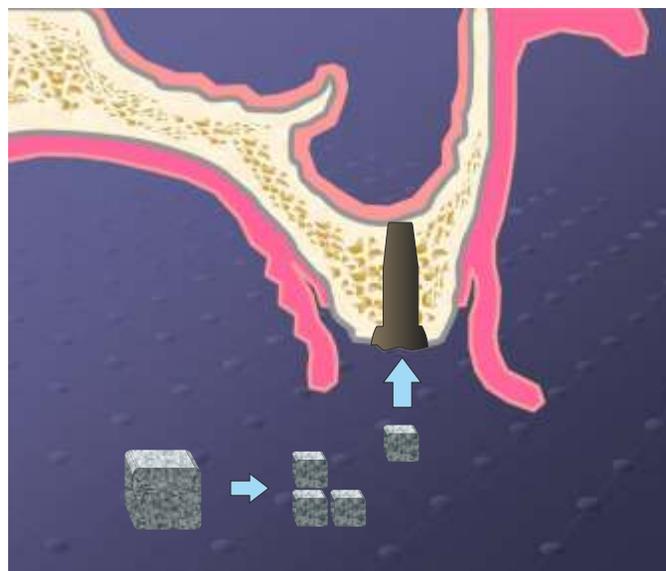


## INSERIMENTO DEL BIOMATERIALE

Preparare del biomateriale in granuli, inumidito come sabbia bagnata oppure biomateriali in granuli collagenati spugnosi.

Inserire 0.8/0.9 cm<sup>3</sup> di biomateriale (aiutandosi con cucchiari alveolari, spingi amalgama mai utilizzati o pinzette) nel sito ricevente.

Compattare delicatamente col lo stesso Osteotomo N° 3



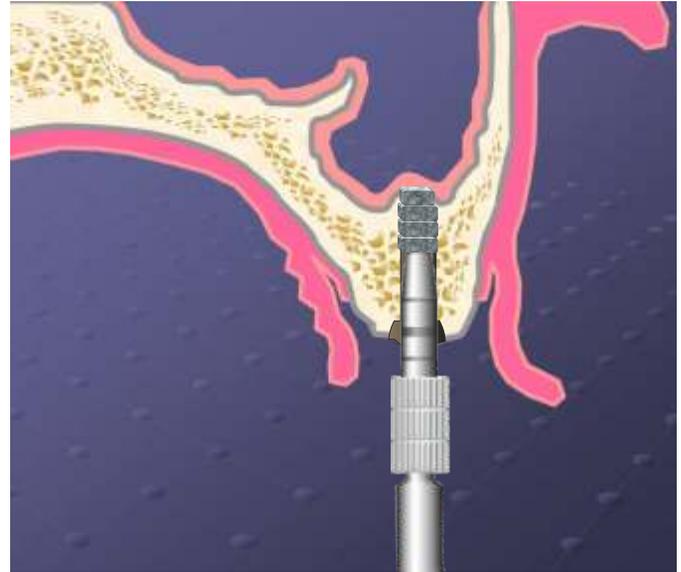
## SPINTA DEL BIOMATERIALE - 1

Con l'osteotomo N°3 spingere il Biomateriale nel sito e riportarlo a fine corsa sulla corticale.

Il Biomateriale, come un ammortizzatore, deve spingere la corticale e sollevarla in modo atraumatico insieme alla membrana.

Assicurarsi che lo stop garantisca un fine corsa non oltre la corticale del seno.

Inserire un PIN per il controllo radiografico.



## SPINTA DEL BIOMATERIALE - 2

Aggiungere altro Biomateriale e spingere l'osteotomo a fine corsa sempre nella stessa posizione. Se la sola pressione manuale non dovesse bastare usare l'osteotomo con il martello come nella prima fase di osteotomia.

Solo il Biomateriale deve avanzare nel seno mascellare e spingere la membrana.

Assicurarsi che lo stop garantisca un fine corsa non oltre la corticale del seno.



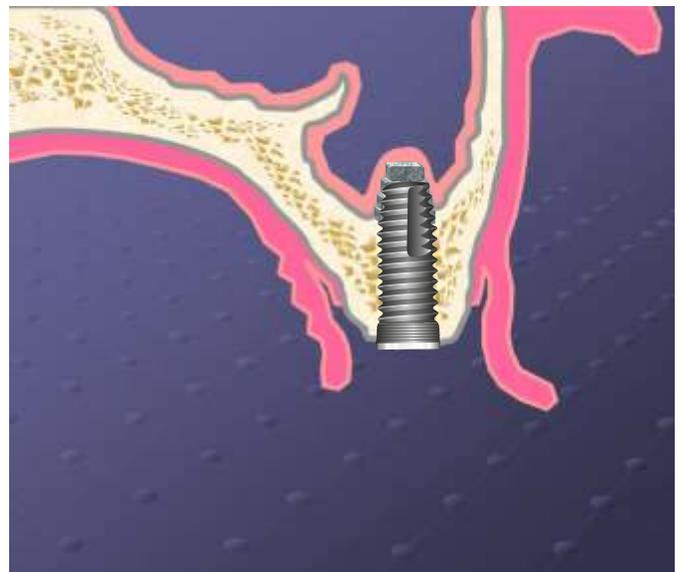
## INSERIMENTO IMPIANTO CI 38

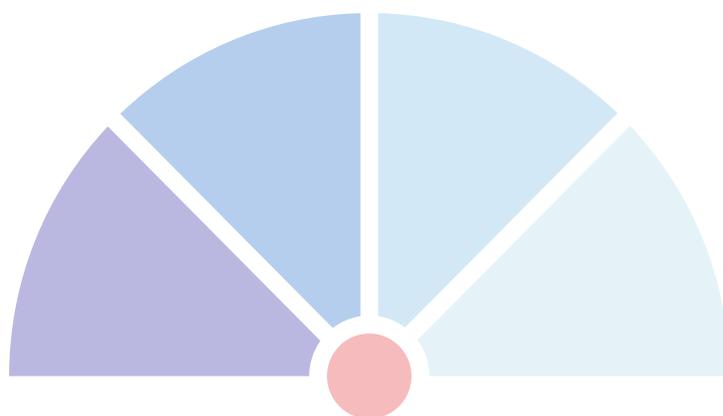
Inserire l'impianto cilindrico diametro 3.8mm con una lunghezza non superiore al totale dei due parametri conosciuti.

**Lunghezza Osteotomo + 4mm.**

In mancanza di stabilità primaria, sostituire l'impianto CI 38 con il CI 47.

Suturare i lembi ed effettuare un controllo radiologico.





**Ing. C. A. Issoglio & C. S.r.l.**

Via F.lli Di Dio, 68 - 28887 Omegna (VB) - ITALIA  
Tel. +39.0323.828.004 - Fax +39.0323.828.914  
[www.resista.it](http://www.resista.it) - [info@resista.it](mailto:info@resista.it)