



DR. DAN HOLTZCLAW

**Diplomate, International
Congress of Oral
Implantologists**

**Diplomate, American Board
of Periodontology**

Dr. Holtzclaw este autorul a peste 60 publicații științifice în jurnale stomatologice și a ținut peste 150 prelegeri despre implanturile dentare, chirurgia implantară și procedurile chirurgicale de grefare osoasă aferente. Este unul dintre cei care au fost premiați de către International College of Dentists Excellence în Research.

Implantul Neodent[®] Grand Morse[™] Helix[™] furnizează viteză și stabilitate

The Neodent[®] Grand Morse[™] Helix[™] Implant Delivers Speed and Stability

Abstract

Today the demand for dental implant surgery is robust. Patients and practitioners alike are seeking more comfortable, aesthetically pleasing restorative options that are relatively easy to maintain. Over the past decade, innovations in imaging, implant design, surgical techniques, and bone regeneration have helped us extend our reach to more people with better solutions. For practitioners, implants are a relatively long-term replacement that can preserve adjacent teeth and natural bone, or, in more severe cases, provide a stable support for prosthetics. For patients, the promise of a more natural functioning and aesthetically pleasing restoration has proven quite compelling.

By all accounts, patient demand is booming. The American Academy of Implant Dentistry estimates that 3 million people in the US have a dental implant and that number is expected to grow by half a million every year¹. In my practice, I perform close to 200 full arch implant surgery procedures annually and I often see fully edentulous patients who are seeking a more permanent alternative to dentures or bridges. Having a flexible, secure, and stable system to place implants precisely and efficiently is critical for a successful and long-term functional and aesthetic result.

KEY TAKEAWAYS:

- A tapered design with internal indexation for a strong and stable connection
- Smartly engineered components improving stability and ease of use
- Dynamic thread design for improved torque
- Flexibility of abutment placement for a wider range of aesthetic choices
- Designed to work with all bone types^{2,3}

Astăzi cererea pentru chirurgie implantară dentară este imensă. Pacienții și practicienii deopotrivă caută opțiuni mai confortabile și mai plăcute din punct de vedere estetic care sunt relativ ușor de întreținut. În ultimul deceniu, inovațiile în imagistică, designul implantului, tehnicile chirurgicale și regenerarea osoasă ne-au ajutat să ne extindem către mai mulți pacienți cu soluții mai bune. Pentru practicieni, implanturile sunt un înlocuitor pe termen relativ lung care poate păstra dinții adiacenți și oasele naturale, sau, în cazuri mai severe, oferă un suport stabil pentru proteze. Pentru pacienți, promisiunea unei restaurări care să funcționeze mai natural și să fie plăcută din punct de vedere estetic s-a dovedit a fi destul de necesară.

După cum se știe, numărul de pacienți este în plină expansiune. Academia Americană de Implantologie estimează că 3 milioane de oameni din SUA au un implant dentar și că numărul lor este așteptat să crească cu o jumătate de milion în fiecare an¹. În practica mea efectuez anual aproape 200 de proceduri chirurgicale pe arcadă completă și văd des pacienți edentați complet care caută o alternativă mai permanentă la proteze sau punți dentare. A avea un sistem flexibil, sigur și stabil pentru plasarea precisă și eficientă a implanturilor este critic pentru un rezultat funcțional și estetic de succes și pe termen lung.

PREZENTAREA CAZULUI

Un bărbat în vârstă de 57 de ani, edentat parțial, a venit la mine căutând o restaurare protetică completă. Nu era mulțumit de zâmbetul său, îi era din ce în ce mai greu să mănânce din cauza dinților lipsă și avea dureri din cauza cariilor dentare. Înainte de a veni să mă vadă se informase semnificativ de mult și era interesat de implanturi ca soluție permanentă mai degrabă decât de proteze sau punți. Din cauza istoriei sale de degradare dentară agresivă am decis să nu încercăm să salvăm dinții existenți. Procesul, implicând multiple obturații de canal și implanturi, ar fi crescut dramatic timpul de tratament, fără nici o garanție că dinții restabiliți nu ar fi fost pierduți din cauza cariilor ulterioare, iar pacientul nu dorea un plan de tratament lung (sau dureros). El era, de asemenea, sănătos și avea destul de mult os, ceea ce l-a făcut un candidat excelent pentru procedura cu implant.

Procedura a fost simplă. Am început cu maxilarul superior, îndepărtând dinții, ajustând osul și degranulând orice țesut infectat rezidual. Am plasat apoi implanturile, am verificat direcția bonturilor protetice, am umplut alveolele postextractionale reziduale cu alogrefă, am aranjat țesutul gingival, am suturat și am luat amprente pentru protetica temporară. Am repetat procesul la maxilarul inferior.

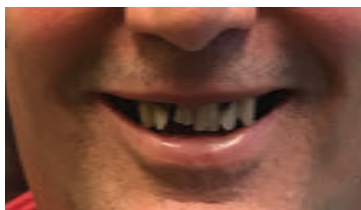
Folosind sistemul de implanturi Neodent Grand Morse intervenția a durat aproximativ patru ore, în mare măsură datorită stabilității implantului și ușurinței cu care am putut să securizăm și să inserăm bonturile protetice.

Două îmbunătățiri semnificative au contribuit la ușurința și rapiditatea procedurii. În primul rând, noul design al implantului combină un corp complet conic cu un design unic al filetului pentru o conexiune mai sigură și mai stabilă. Indexarea internă oferă o metodă mai precisă de poziționare a bontului și protejează împotriva rotirii, făcându-l mai ușor și mai rapid de plasat. Și având o finisare mai fină și contururi rotunjite, a fost mult mai ușor să evităm osul adiacent în timp ce am inserat bontul.

În al doilea rând, driverul oferit de Neodent oferă un mod mai sigur și mai stabil de a prelua implantul. Driverul s-a conectat foarte sigur în toate conexiunile - când am atașat ceva la el, a rămas atașat. Această stabilitate a redus „băjbăielile” pe care le-am avut de multe ori în timpul unei proceduri de implant folosind alte sisteme.

În acest caz, bontul protetic „intră și se blochează” în poziție. Deoarece componentele și piesele au mers mai repede și s-au potrivit mai bine în decursul procedurii complete, am reușit să economisim timp și să oferim o mai bună experiență de pacient.

Am eliberat pacientul în aceeași zi cu o protetică temporară completă și el a reușit să-și asume activitățile zilnice doar cu puțină întrerupere sau durere. În general, aș da sistemului de implant Neodent Grand Morse un A + pentru funcție și flexibilitate superioare. Producătorii au ținut cont de problemele care afectează liniile existente, în special designul filetului și cuplul insuficient. Pentru practicienii care plasează un singur implant, faptul că sistemul de implanturi Neodent Grand Morse are o singură platformă de restaurare oferă o modalitate inovatoare de a gestiona toate tipurile de os. Pentru cei care inseră o serie completă de implanturi, stabilitatea și ușurința în utilizare vor economisi timp (și frustrare) în decursul întregii proceduri și vor răspunde așteptărilor pacienților față de soluțiile de restaurare „de o zi”.



1 - Vedere extraorală prechirurgicală a pacientului.



2 - Vedere intraorală prechirurgicală intercuspitudine maximă.



3 - Vedere intraorală prechirurgicală maxilar.



4 - Vedere intraorală prechirurgicală mandibular.



5 - Radiografie panoramică prechirurgicală.



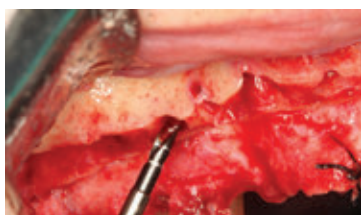
6 - Ridicarea lamboului mucoperiosteal la arcul maxilar.



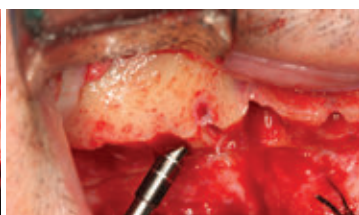
7 - Extracție în arcadă completă a dinților maxilari.



8 - Șase milimetri de reducere verticală a osului utilizând freza chirurgicală.



9 - Freza pilot, angulată pentru a evita sinusul maxilar, fiind utilizată pentru osteotomia posterioară.



10 - Freza conică finală, angulată pentru a evita sinusul maxilar, fiind utilizată pentru osteotomia posterioară.



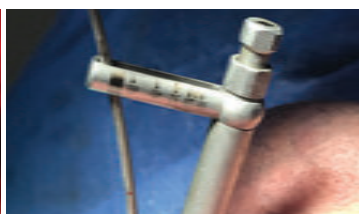
11 - Implantul Neodent® Grand Morse™ Helix™ înainte de inserare.



12 - Implantul Neodent® Grand Morse™ Helix™ fiind inserat cu driverul pentru piesa de mână.



13 - Implantul Neodent® Grand Morse™ Helix™ inserat cu cuplul în poziția finală cu driverul manual.



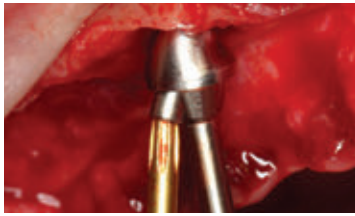
13a - Cuplul de 60+ Ncm realizat cu Implantul Neodent® Grand Morse™ Helix™.



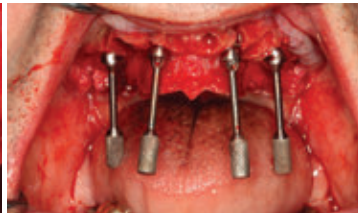
14 - Arcada maxilară după inserarea implanturilor Neodent® Grand Morse™ Helix™.



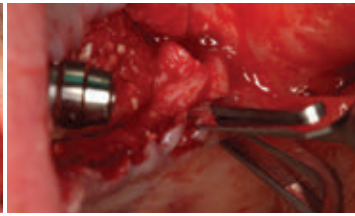
15 - Vedere ocluzală a arcadei maxilare după inserarea implanturilor Neodent® Grand Morse™ Helix™.



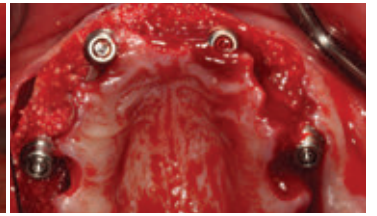
16 - Montarea bontului de 17 grade Neodent® Grand Morse™.



17 - Arcada maxilară după montarea bonturilor Neodent® Grand Morse™.



18 - Țesutul conjunctiv fiind decupat din palat cu incizie grosime parțială.



19 - Plasarea alogrefei în alveolele postextractionale reziduale.



20 - Închiderea lamboului gingival.



21 - Indexarea restaurării maxilare temporare.



22 - Cape temporare cu pini atașați de bonturi pentru preluarea restaurării.



23 - Restaurarea temporară indexată plasată intraoral pentru preluarea restaurării.



24 - Restaurarea maxilară temporară după preluarea intraorală.



25 - Capele pentru amprentă în lingură închisă montate pentru amprentarea cu polyvinylsiloxane.



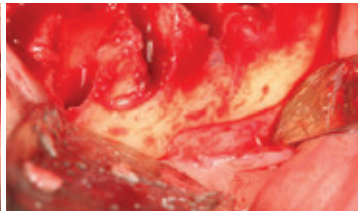
26 - Amprenta maxilară cu polyvinylsiloxane.



27 - Amprenta maxilară completă cu polyvinylsiloxane.



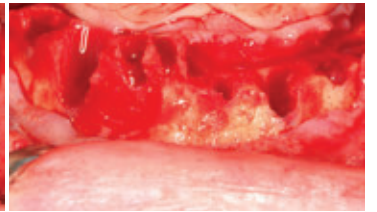
28 - Ridicarea lamboului mucoperiostal la arcul mandibular.



29 - Identificarea găurii mentoniere.



30 - Extracția dinților mandibulari la arcada completă.



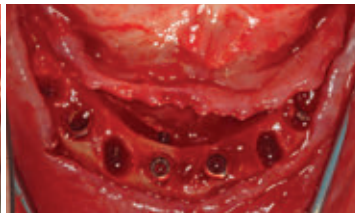
31 - Reducerea osului arcului mandibular median.



32 - Nouă milimetri de reducere a dimensiunii verticale a osului folosind freze chirurgicale.



33 - Freza conică finală, angulată pentru a evita gaura mentonieră.



34 - Arcul mandibular după inserarea implanturilor Neodent® Grand Morse™ Helix™.



35 - Arcul mandibular după montarea bonturilor protetice Neodent® Grand Morse™.



36 - Plasarea alogrefei în alveolele postextractionale reziduale.



37 - Închiderea lamboului gingival



38 - Indexarea restaurării temporare mandibulare.



39 - Cape temporare cu pini atașați de bonturi pentru preluarea restaurării.



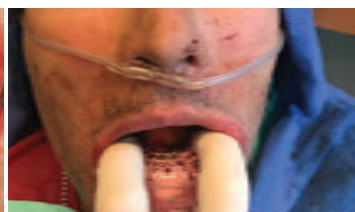
40 - Restaurarea temporară indexată plasată intraoral pentru preluarea restaurării.



41 - Restaurarea mandibulară temporară după preluarea intraorală.



42 - Capele pentru amprentă în lingură închisă montate pentru amprentarea cu polyvinylsiloxane.



43 - Amprenta mandibulară cu polyvinylsiloxane.



44 - Amprenta mandibulară completă cu polyvinylsiloxane.



45 - Restaurările complete maxilară și mandibulară temporare.



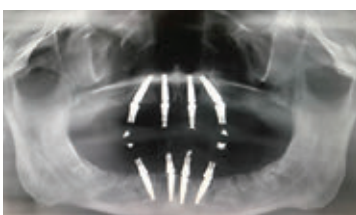
46 - Vedere postchirurgicală intraorală a restaurării maxilare temporare.



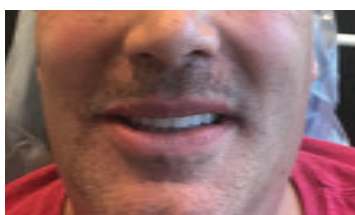
47 - Vedere postchirurgicală intraorală a restaurării mandibulare temporare.



48 - Vedere postchirurgicală intraorală a restaurărilor temporare în intercuspitudine maximă.



49 - Radiografie panoramică postchirurgicală.



50 - Vedere extraorală postchirurgicală a pacientului.

MESAJE-CHEIE:

- Un design conic cu indexare internă pentru o conexiune puternică și stabilă
- Componente proiectate inteligent care îmbunătățesc stabilitatea și ușurința în utilizare
- Design dinamic al filetului pentru cuplu îmbunătățit
- Flexibilitate a montării bontului protetic pentru o gamă mai mare a opțiunilor estetice
- Proiectat să funcționeze în toate tipurile de os^{2,3}

REFERINȚE

1 - <https://www.aaaid-implant.org/dental-implants/what-are-dental-implants/>
Data accesării: 8 august 2018

2 - Novellino et al Clinical Implant Dentistry and Related Research 2017
"Resonance frequency analysis of dental implants placed at the posterior maxilla varying the surface treatment only: A randomized clinical trial"

3 - Valente ML, de Castro DT, Shimano AC, Lepri CP, dos Reis AC Clin Oral Investig.pdf
"Analysis of the influence of implant shape on primary stability using the correlation of multiple methods"