



CASO CLINICO

**Riabilitazione implantoprotesica con sei impianti
e una struttura avvitata in zirconio ceramica**

Dott. Davide MOIRAGHI

Odt. Vito MINUTOLO

Lab. Dental Work
via Ferrucci 30 - Monza
tel. 039.2023191

anthogyr

A global solution for **dental implantology**

Introduzione

Alla nostra ossevizione giunge paziente di sesso femminile affetto da malattia parodontale grave, non fumatrice e con buone condizioni di salute generale.

Dagli esami radiografici e dall'esame clinico si evidenzia un rapporto di seconda classe con morso profondo.

Programmiamo l'avulsione di tutti i denti dell'arcata inferiore ad eccezione dei canini che vengono utilizzati per l'ancoraggio di un'overdentures provvisoria immediata, e dei settimi per il mantenimento della dimensione verticale. Durante l'intervento i siti post-estrattivi vengono riempiti con idrossiapatite bovina e membrane in collagene riassorbibili. L'overdentures viene ribasata con idrocast ed ancorata con attacchi OT cap (rhein). Dopo circa 10 settimane procediamo con l'inserimento di 6 impianti Anthogyr e contestuale avvitaamento dei monconi di guarigione.

Dopo due mesi dall'intervento implantare estraiamo i canini e posizioniamo due attacchi Dalbo sugli impianti. A distanza di un mese rileviamo le impronte con tecnica trans cucchiaino e nell'arco di circa un altro mese consegniamo il manufatto protesico.

L'arcata superiore verrà affrontata in un secondo tempo su richiesta del paziente con le medesime modalità.



Fig. 1 - OPT



Fig. 2,3,4 - Caso clinico iniziale



Fig. 5 - Avulsione di tutti i denti ad eccezione dei canini e dei settimi. I siti estrattivi sono stati gestiti con idrossiapatite bovina e membrana in collagene.

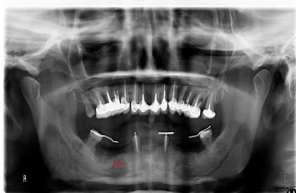


Fig. 6,7 - Situazione clinica e radiologica a dieci settimane. In questo periodo la paziente utilizza un'overdentures che viene periodicamente ribasata con Hydrocast.



Fig. 8 - Inserimento di 6 impianti Anthogyr.



Fig. 9 - Avvitamento immediato dei monconi di guarigione e sutura.



Fig. 10 - Controllo radiografico a due mesi.



Fig. 11 - OPT di controllo dopo aver estratto i canini e posizionato gli attacchi dalbo sugli impianti in posizione 32 42.

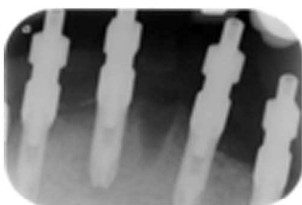
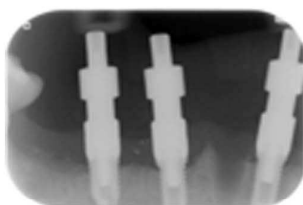


Fig. 12,13,14,15 - Fasi dell'impronta e controllo del corretto accoppiamento.

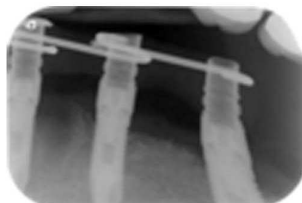
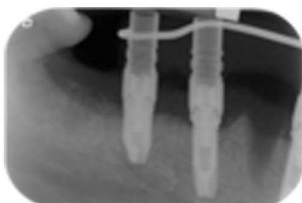


Fig. 16,17,18 - Verification realizzato dal laboratorio per controllare l'esatta posizione degli impianti sul modello master e suo controllo radiografico.



Fig. 19 - Ceratura.



Fig. 20,21 - Realizzazione della struttura in resina poliuretanica ottenuta dalla ceratura tramite la tecnica Transformer.



Fig. 22 - Prove in bocca per verificare forma e occlusione.

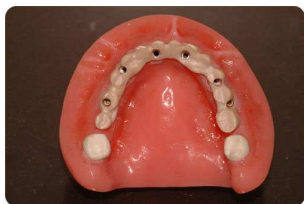


Fig. 23,24,25,26,27,28,29 - Struttura in zirconio eseguita con la tecnica del pantografo manuale.



Fig. 30,31,32,33,34 - Ceramizzazione eseguita tramite il verticatore, dispositivo che ci consente di duplicare e quindi riprodurre la ceratura iniziale.



Fig. 35 - Particolare prima dell'ultima cottura.



Fig. 36,37,38 - Struttura finita



Fig. 39 - Guarigione tessuti.

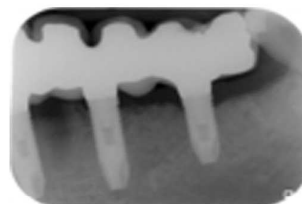
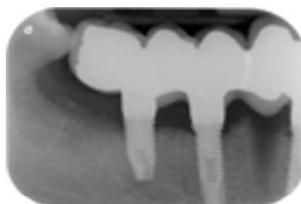


Fig. 40,41,42 - Caso ultimato.



Fig. 43,44



Fig. 45,46,47 - Foto del caso ultimato.

A distanza di sei mesi si sono eseguiti i medesimi step utilizzati per l'arcata inferiore, per realizzare anche l'arcata superiore in lega/composito.



Fig. 48



Fig. 49



Fig. 50



Fig. 51



Fig. 52



Fig. 53

Controllo a 18 mesi.



Fig. 54



Fig. 55



Fig. 56