

Rimozione atraumatica implantare con reinserimento immediato in chirurgia guidata safe

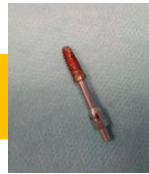
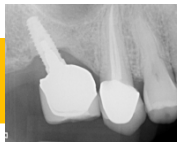
Case report



M.G. Scorsolini, R. Serrani, U. Giuliani, C. Bisconti, Dott. P. Palattella

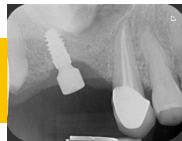
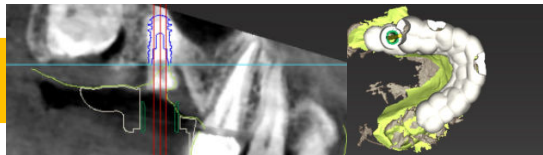
OBIETTIVI

L'espianto implantare e il reinserimento contestuale richiede due procedure molto delicate che devono essere eseguite utilizzando delle tecniche atraumatiche e predicibili.



MATERIALI E METODI

- T.B. età 53 anni, parodontite generalizzata, buona salute generale.
- Rimozione impianto zona 1.6 con tecnica HTW (kit r.i. NobelBiocare)
- Reinserimento impianto Straumann® BLX $\varnothing 4$ x8 mm con torque 60ncm.
- Impronta digitale con 3shape.
- Carico immediato con protesi avvitata in PMA (peso 1,02 gr).



RISULTATI

Clinicamente è stato importante eseguire una rimozione implantare conservativa e atraumatica per l'osso circostante così da poter impiantare contestualmente un nuovo impianto con caratteristiche maggiormente appropriate per spessore e altezza dell'osso nonché inclinazione.

CONCLUSIONI

Uno studio radiografico pre-operatorio e la possibilità di creare una dima d'inserimento, permettono di posizionare un impianto in posizione favorevole.



Bibliografia

- Z. Stajčić, L.J. Stojčev Stajčić, M. Kalanović, A. Đinić, N. Divekar, M. Rodić: Removal of dental implants: review of five different techniques Published by Elsevier Ltd. All rights reserved. 2015.
- J. D'haese, J. Ackhurst, D. Wismeijer, H. De Bruyn, A. Tahmaseb : Current state of the art of computer-guided implant surgery. Periodontol 2000. 2017 Feb;3(1):121-133.
- A. Ruoppoli, C. Beltrame, G. Tonoli, A. Amaroli, N. D. Angelis: Accuracy of Guided implant surgery: an experimental set-up. Minerva Stomatol: 2019 Aps;68(2):61.66.
- M. Roy, L. Loutan, G. Garavaglia, D. Hashim: Removal of osseointegrated dental implants: a systematic review of explanation techniques. Clinical Oral Investigations 219 October 2019.