

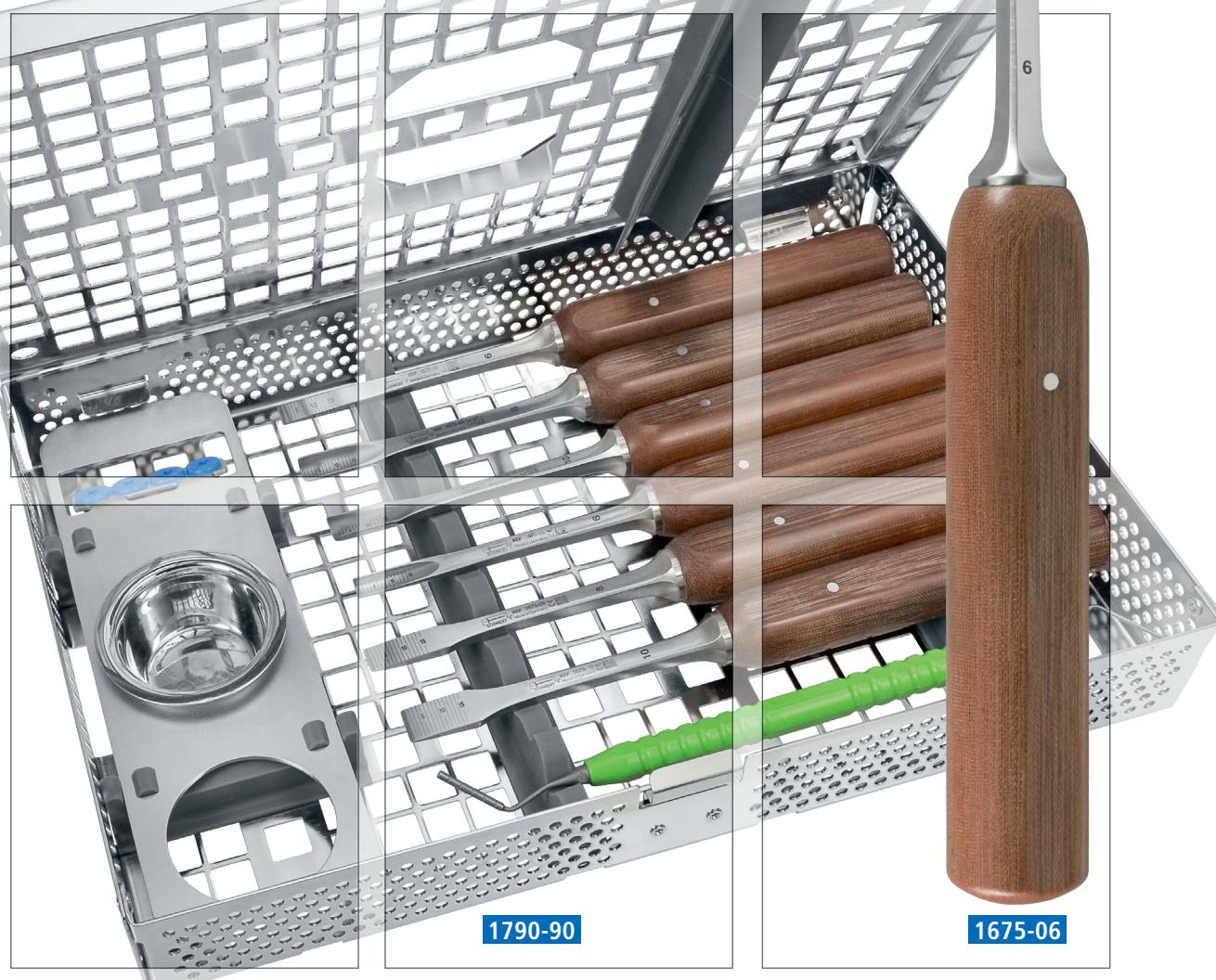
UpDate!

1896 SCHWERT
SWORD SYNONYM FÜR QUALITÄT & VERTRAUEN
SYNONYM FOR QUALITY & TRUST



IDR Sofortige Dentoalveolar Restauration Immediate Dentoalveolar Restoration

Modern Therapy · Modern Instruments





IDR

Immediate Dentoalveolar Restoration

Sofort-Implantation in beschädigtem Alveolarfach – hierfür wird Knochenmaterial aus dem Tuber maxillae gewonnen
Immediate-loaded implants in compromised alveolar sockets – bone graft harvested from the maxillary tuberosity

UpDate!



Bild 1 Anamnese: Es handelt sich um eine Weichgewebsentzündung am linken 1er mit Wurzelfraktur.

Fig 1 Initial clinical aspect: there is an inflammation at the surrounding tissue of the left central incisor with root fracture.

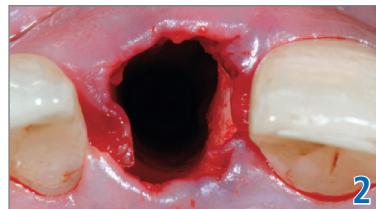


Bild 2 Es erfolgt die minimalinvasive Extraktion unter Zuhilfenahme von Periotom und feinen taktilen Hebern um die Alveolare- und Gingivale-Umgebung bestmöglich zu schonen.

Fig 2 A minimally invasive tooth removal with a periotome and mini-elevators to maintain the gingival architecture.



Bild 3 Bei Überprüfung mit der Parodontalsonde wird der Defekt und das Fehlen der kompletten bukkalen Knochenwand festgestellt.

Fig 3 Periodontal probing evaluation. Total absence of the buccal bone wall was detected.

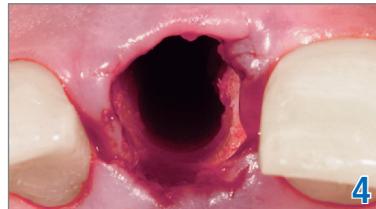


Bild 4 Ansicht nach palatinaler Aufbereitung des Implantatempfängerbettes.

Fig 4 Osteotomy with a palatal approach.



Bild 5 Ein konisches Implantat TiUnite 5x16 mm (Nobel Biocare, Göteborg, Schweden) wird inseriert. Das endgültige Eindrehmoment beträgt 50 Ncm.

Fig 5 A Replace Select Tapered TiUnite 5x16 mm (Nobel Biocare, Gothenburg, Sweden) was inserted. The final insertion torque was 50 Ncm.



Bild 6 Feststellung des vorhandenen Knochendefekts.

Fig 6 Confirmation of the extent of the bone defect.



Bild 7 Der Umfang des Knochendefekts wird in Höhe und Breite vermessen.

Fig 7 The extension of the bone defect was evaluated. Measuring the extent of the bone defect in height and width.



Bilder 8-12 Ein kortikaler Knochenchip wird mit einem geraden Meissel aus der bukkalen Lamelle in der Weißheitszahnregion gewonnen.



Figs 8-12 A corticomedullary graft was harvested with a straight chisel at the buccal wall of the wisdom tooth region.





Bilder 13-14 Der endgültige Knochenchip in Größe und Format modelliert.



Figs 13 - 14 The final graft dimensions after remodeling according to the defect size and format.



Bilder 15 - 16 Der kortikale Knochenchip wird in das defekte Alveolarfach inseriert um die Primärstabilität zu gewährleisten.



Figs 15 - 16 The corticomedullary graft is inserted into the alveolar socket in order to obtain primary stability by juxtaposition.



Bild 17 Zwischen Implantat und dem kortikalen Knochenchip wird granulierte autologes Knochenmaterial inseriert und verdichtet. Dies geschieht mit einem Titanstopfen um eine Kontamination zu vermeiden.

Fig 17 Bone marrow is inserted and packed between the implant and the corticomedullary bone graft. Observe the thickness of the new buccal cortical bone.



Bild 18 Es erfolgt die provisorische Versorgung des Implantats.
Fig 18 A screw-retained provisional crown was inserted.



Bild 19 Klinische Ansicht nach 90 Tagen.

Fig 19 Clinical view 90 days later.



Bilder 20 - 21 Das Weichgewebe nach 4 Monaten. Man beachte die positive Entwicklung der umgebenden gingivalen Strukturen.



Figs 20 - 21 After four months, soft tissue maturation at the gingival architecture is seen. The maintenance of the soft tissue volume can be observed.



Bild 22 Ästhetisches Ergebnis bei Kontrolle nach 2 Jahren, das Implantat wurde vollkeramisch versorgt.

Fig 22 Porcelain crown completed and installed. Aesthetic outcome after 2 years of control.



Bild 23 CBCT Schnittansicht nach 3 Jahren. Es ist eine gute bukkale Knochendicke in der Region um das Implantat zu beobachten.

Fig 23 CBCT sagittal view 3 years later. There is adequate buccal bone thickness at the region of the implant.



IDR

Immediate Dentoalveolar Restoration

SCHWERT
SWORD · ESPADA
EPEE · SPADA

UpDate!

i

IDR Kit nach Dr. J. C. M. Rosa · IDR Kit acc. to Dr. J. C. M. Rosa

Die Auswahl des richtigen Meißels erfolgt Anhand der Größe des für den Defekt benötigten Knochen-chips, der aus dem Tuber maxillae gewonnen wird. Die gängigsten Instrumente hierfür sind die Lexer Flach- und Hohlmeißel in 6, 8 oder 10 mm Breite. Generell sollte der gewählte Meißel etwa 2 mm weiter als der benötigte Knochenchip gewählt werden.

Die Meißel besitzen ein in Millimetern graduiertes Arbeitsende um so bereits während der Gewinnung die Dimensionen in Länge und Breite des Knochen-chips beurteilen zu können.

The selection of the right chisel to remove the graft from the maxillary tuberosity is performed according to the shape of the existing defect in the receiving area and the required bone volume. The most suitable chisel shapes are the straight and the gouge ones of 6, 8 or 10 mm width; as a general rule, the chosen chisel should be 2 mm wider than the graft width to be removed.

These chisels have a millimetered active part with the aim to ease the graft measurement at the moment of removal, allowing the obtention of a bone specimen with suitable length and thickness.

Abbildung Illustration	Artikel-Nr. Item-No.	Artikelbezeichnung Description
	1790-90	IDR Kit mit SCHWERT Protector 266 x 180 x 36 mm REF 2603-03 bestehend aus: IDR Kit with SCHWERT Protector 266 x 180 x 36 mm REF 2603-03 consisting of:
	1675-06	6 mm, Lexer-Mini Osteotom / Osteotome, 18 cm
	1675-08	8 mm, Lexer-Mini Osteotom / Osteotome, 18 cm
	1675-10	10 mm, Lexer-Mini Osteotom / Osteotome, 18 cm
	1676-06	6 mm, Lexer-Mini Hohlmeißel / Gouge, 18 cm
	1676-08	8 mm, Lexer-Mini Hohlmeißel / Gouge, 18 cm
	1676-10	10 mm, Lexer-Mini Hohlmeißel / Gouge, 18 cm
	1697-0Ti	Titan Knochenstopfer Graduation 3/6/9/12/15 mm, Ø 1,0 / 2,0 mm Bone Condenser with exchangeable Titanium tips
	2619-10	Medizinbecher, rostfrei Medicine Cup, stainless steel

CURRICULUM VITAE José Carlos Martins da Rosa

- Graduation course in Dentistry, Federal University of Santa Maria Dental School – UFSM – Santa Maria/RS – Brazil, 1988
- Specialization course in Periodontics, São Paulo Association of Dentists – APCD – Bauru/SP – Brazil, 1991
- Specialization course and Master of Science in Prosthesis, CPO SL Mandic – Center of Dental Research São Leopoldo Mandic – Campinas/SP – Brazil, 2005
- Doctorate Student in Implantology, CPO SL Mandic – Center of Dental Research São Leopoldo Mandic – Campinas/SP – Brazil
- Author of the book: Immediate Dentoalveolar Restoration – Immediate-loaded implants in compromised alveolar sockets, by Santos Publishing (São Paulo, Brazil) in Portuguese and Spanish and by Quintessence Publishing in English
- Private Practice, Caxias do Sul – RS – Brazil

