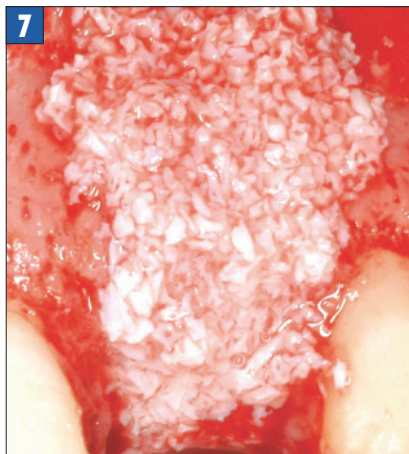
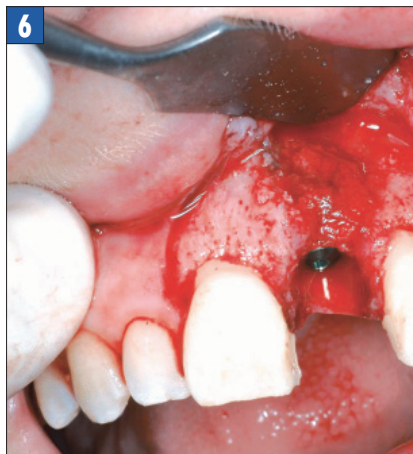
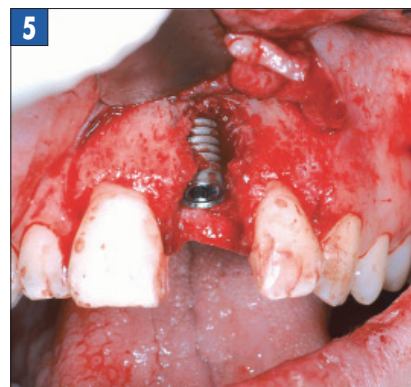
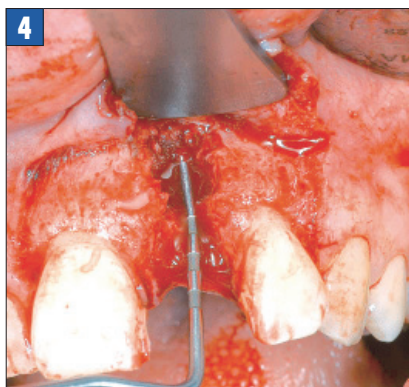
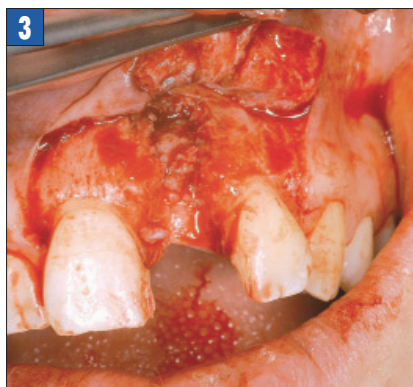
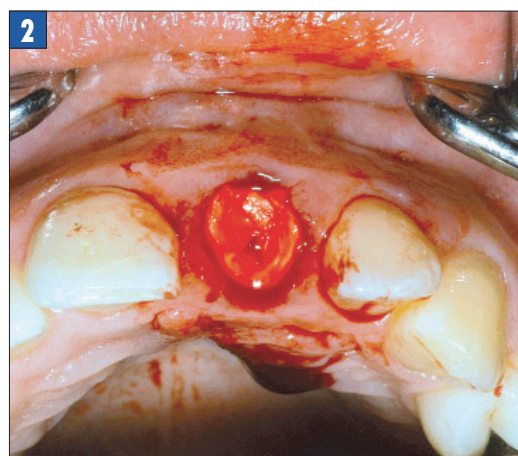
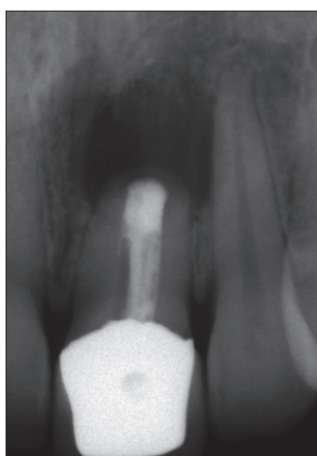
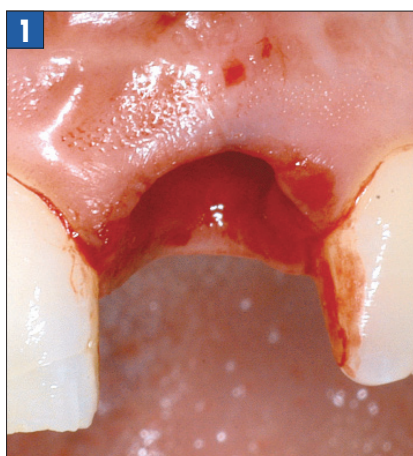


M. Steigmann

Клиническое применение Cerabone

1. Одномоментная установка имплантата и латеральная аугментация



- Рис. 1. Удаление зуба 21 после неудачного эндодонтического лечения.
- Рис. 2. Применение Collascope для стабилизации кровяного сгустка.
- Рис. 3. Дефект вестибулярной пластины альвеолярного гребня спустя 8 недель после удаления.
- Рис. 4. При зондировании определяется дефект в вертикальной плоскости.
- Рис. 5. Установка имплантата в области удаленного зуба.
- Рис. 6. Поверхность имплантата перекрывается костной стружкой.
- Рис. 7. Зона аугментации перекрывается материалом Cerabone (0,5–1 мм).

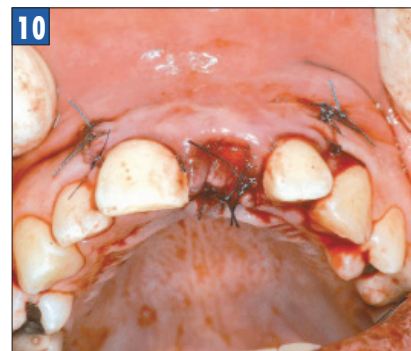


Рис. 8. Изоляция костнозамещающего материала мембраной Jason.

Рис. 9. Ушивание операционной раны одиночными швами. Предварительно был сделан послабляющий разрез надкостницы.

Рис. 10. Ушивание без натяжения обеспечивает хорошее заживление.

Рис. 11. Состояние через 6 месяцев после имплантации: раскрытие имплантата, установка абатмента.

Рис. 12. Постоянная керамическая коронка.



Сохранение контура прорезывания

При аугментации в эстетически значимой зоне Cerabone обеспечивает долговременную стабильность и хорошую поддержку мягких тканей. Это обеспечивает стабильно хороший эстетический результат.

2. Горизонтальная аугментация

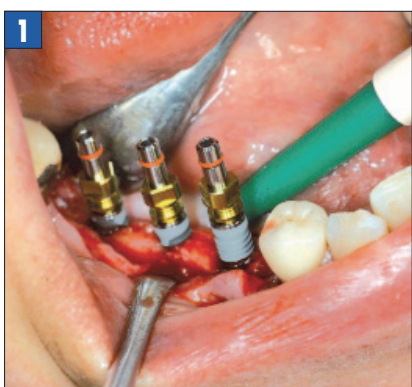


Рис. 1. Три имплантата установлены в узкий гребень нижней челюсти.

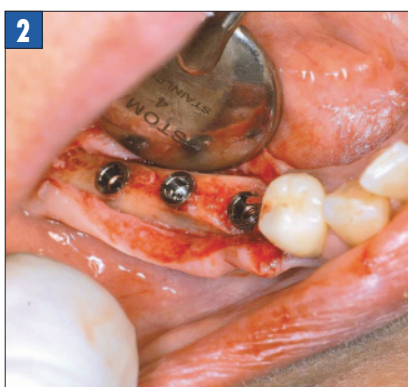


Рис. 2. Из-за резорбции костной ткани необходима аугментация вестибулярной стенки.

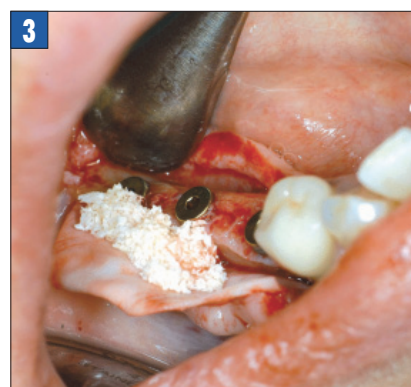


Рис. 3. Осуществлена аугментация вестибулярной стенки с применением материала Cerabone и мембраны Jason.



Рис. 4. Лоскут ушит без натяжения.

Рис. 5. Спустя 3 месяца после операции осуществлена установка индивидуализированных абатментов.

Рис. 6. Хорошая регенерация альвеолярного гребня со стабильным состоянием мягких тканей.

Рис. 7. Постоянная керамическая реставрация.



Регидратация

Благодаря отличной гидрофильности гранулы Cerabone впитывают кровь или стерильный физраствор и обретают высокую адгезию друг к другу и к окружающим тканям, обеспечивая оптимальное удобство работы и хорошую адаптацию к контурам дефекта.

Размер гранул

Маленькие гранулы Cerabone (0,5–1 мм) обеспечивают хорошую адаптацию к контурам дефекта; они особенно удобны для латеральной аугментации или заполнения донорских зон при заборе аутологичных костных трансплантатов.

Для выполнения синуслифтинга или заполнения больших дефектов мы рекомендуем использовать Cerabone с размером гранул 1–2 мм. Большое расстояние между большими гранулами обеспечивает лучшую васкуляризацию и улучшает регенерацию объемных костных дефектов. **НС**