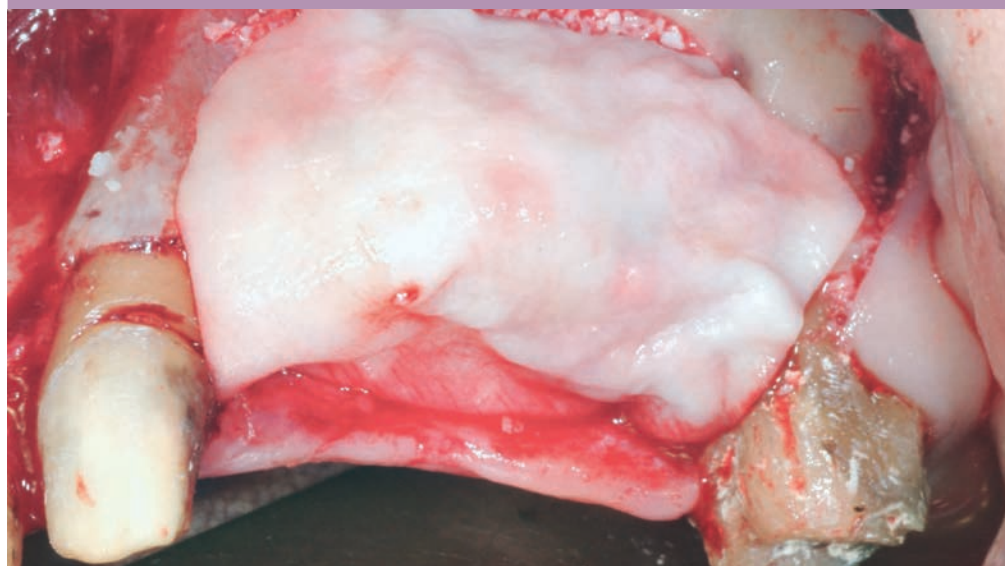


# Aumento Ósseo Horizontal



**Conceito de tratamento do Prof. Carlo Maiorana e Dr. Mario Beretta, Universidade de Milão, Itália**



> Regeneração óssea com bloco intra-oral autólogo e contorno com Geistlich Bio-Oss®, além de cobertura com Geistlich Bio-Gide®

## 1. Indicações

|                             |                                                                              |                                                                         |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Região                      | <input type="checkbox"/> região estética                                     | <input checked="" type="checkbox"/> região não estética                 |
|                             | <input checked="" type="checkbox"/> maxila                                   | <input type="checkbox"/> mandíbula                                      |
| Situação óssea              | <input type="checkbox"/> substituição de um só dente                         | <input checked="" type="checkbox"/> substituição de vários dentes       |
| Situação do tecido mole     | <input type="checkbox"/> defeito ósseo pequeno                               | <input checked="" type="checkbox"/> defeito ósseo grande                |
|                             | <input type="checkbox"/> na cirurgia de implante                             | <input checked="" type="checkbox"/> antes do implante (2 etapas)        |
|                             | <input checked="" type="checkbox"/> uso de enxerto em bloco                  | <input type="checkbox"/> uso de enxerto particulado                     |
| Exame periodontal adicional | <input type="checkbox"/> tipo grosso                                         | <input checked="" type="checkbox"/> tipo fino                           |
|                             | <input checked="" type="checkbox"/> fechamento primário da ferida é possível | <input type="checkbox"/> fechamento primário da ferida problemático     |
|                             | <input type="checkbox"/> enxerto de tecido mole indicado                     | <input checked="" type="checkbox"/> enxerto de tecido mole não indicado |

Prof. Carlo Maiorana e Dr. Mario Beretta:

A Implantologia dental oferece várias vantagens no tratamento de áreas desdentadas. O sucesso da utilização de implantes osseointegrados no tratamento do edentulismo parcial ou completo requer uma quantidade suficiente de osso disponível. No entanto, quando a perda de dentes se deve a trauma ou à ausência congênita, muitas vezes um aumento do rebordo alveolar é necessário para corrigir o defeito ósseo, antes da colocação do implante<sup>1</sup>.

Quando é necessária a reconstrução de áreas parcialmente desdentadas, estão disponíveis procedimentos para aumentar os tecidos moles e/ou ósseos. A reconstrução óssea fornece suporte adicional aos implantes, permite o posicionamento do implante proteticamente guiado e melhora o perfil emergente estético. O enxerto ósseo pode ser requerido antes da colocação do implante, na cirurgia do implante<sup>2-4</sup>.

Estão disponíveis várias técnicas de enxerto, assim como locais doadores de enxerto ósseo.

Considerando a capacidade da matriz óssea inorgânica de reduzir a reabsorção do enxerto, a idéia neste caso é rodear o enxerto autólogo em bloco com Geistlich Bio-Oss®. Além disso, a área aumentada é coberta com uma membrana Geistlich Bio-Gide® com o fim de evitar o crescimento do tecido mole para dentro e, portanto, permitir uma regeneração do tecido tranquila.

## 2. Objetivos da terapia

- › Aumentar o rebordo atrófico vertical e horizontalmente por meio de um bloco autólogo do mento, contornando-o com Geistlich Bio-Oss® e cobrindo-o com Geistlich Bio-Gide®, além de elevar o assoalho do seio.

## 3. Procedimento cirúrgico



Fig. 1 Panorâmica pré-operatória. A região precisa ser reconstruída e suspeita-se que há uma pneumatização do seio.

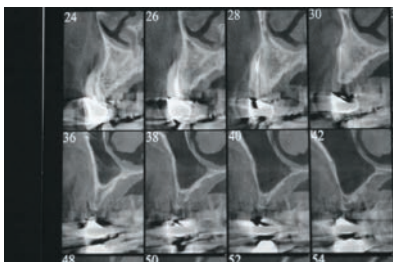


Fig. 2 TC mostra a atrofia vertical e horizontal do rebordo.



Fig. 3 Vista oclusal pré-operatória mostrando a redução horizontal do rebordo.



Fig. 4 Vista vestibular pré-operatória. Suspeita-se que o tecido mole é fino.

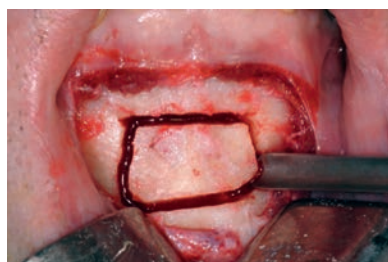


Fig. 5 Cirurgia: Detalhe da retirada de osso do mento.<sup>5</sup>



Fig. 6 Elevação do assoalho do seio: Acesso à membrana de Schneider.<sup>5</sup>

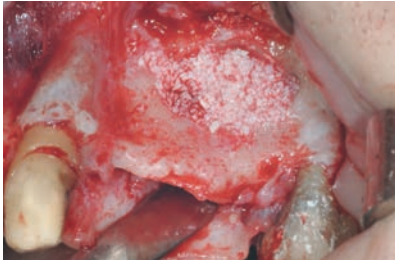


Fig. 7 Cavidade abaixo do antro do seio preenchida com Geistlich Bio-Oss®.

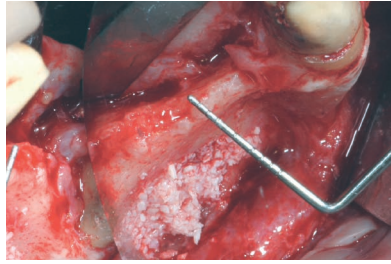


Fig. 8 Medição do rebordo atrófico.<sup>6,7</sup>

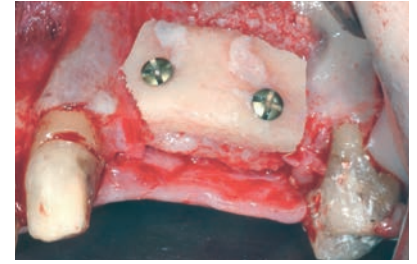


Fig. 9 Enxerto no rebordo: vista vestibular.<sup>6,7</sup>

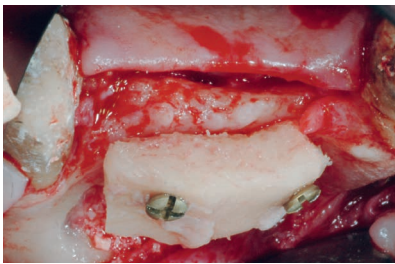


Fig. 10 Enxerto no rebordo: vista oclusal.<sup>6,7</sup>



Fig. 11 Cobertura com Geistlich Bio-Oss® para evitar a reabsorção do enxerto autólogo em bloco.<sup>6,7</sup>

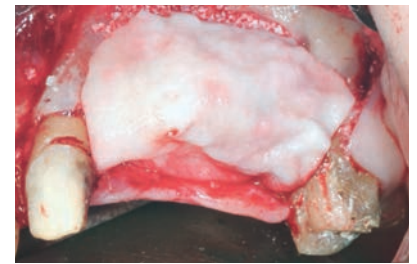


Fig. 12 Cobertura com Geistlich Bio-Oss® para evitar a reabsorção do enxerto autólogo em bloco.<sup>6,7</sup>



Fig. 13 Sutura do tecidomole.



Fig. 14 Radiografia panorâmica pós-operatória.



Fig. 15 Situação clínica no dia da colocação do implante, 3 meses pós-cirurgia.

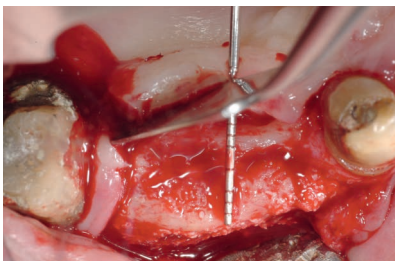


Fig. 16 Aspecto clínico do rebordo aumentado: sem sinal de reabsorção do bloco.

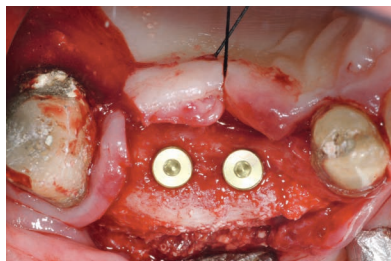


Fig. 17 Posicionamento do implante.



Fig. 18 Radiografia panorâmica pós-operatória.

## Referências bibliográficas

- <sup>1</sup> Schmitt A, Zarb GA. The longitudinal clinical effectiveness of osseointegrated dental implants for single-tooth replacement. Int J Prosthodont 1993;6:197-202.
- <sup>2</sup> Studer S, Pietrobon N, Wohlwend A. Maxillary anterior single-tooth replacement: Comparison of three treatment modalities. Pract Periodontics Aesthet Dent 1994;6:51-60.
- <sup>3</sup> Misch CM. Ridge augmentation using mandibular ramus bone grafts for the placement of dental implants: Presentation of a technique. Pract Periodontics Aesthet Dent 1996;8:127-135.
- <sup>4</sup> Misch CM. Comparison of intraoral donor sites for onlay grafting prior to implant placement. Int J Oral Maxillofac Implants 1997;12:767-776.
- <sup>5</sup> Santoro F, Maiorana C: Advanced osseointegration; RC Libri, Milan, 2005
- <sup>6</sup> Maiorana C, Beretta M, Salina S, Santoro F: Reduction of autogenous bone graft resorption by means of BioOss coverage: a prospective study; JPRD, vol 25,1,2005
- <sup>7</sup> Maiorana C, Simion M: Advanced techniques for bone regeneration with BioOss and BioGide; RC Libri, Milano, 2003

## Fornecedores

- > Materiais de sutura (seda): Silkam 4/0, B. Braun AESCULAP AG & CO.KG. D-78532 Tuttlingen
- > Materiais de sutura (poliamida): Dafilon 6/0, B. Braun AESCULAP AG & CO.KG. D-78532 Tuttlingen
- > Implantes: Camlog Promote plus 3,8 x 11 mm, Camlog Biotechnologies AG

## Contatos

- > Prof. Carlo Maiorana, Universidade de Milão, Clínica Odontoiátrica, Via Commenda 10, 20122 Milão, Itália  
Telefone: +39 02 55 032303, fax: +39 0 396 666 86, e-mail: carlo.maiorana@unimi.it
- > Dr. Mario Beretta, Universidade de Milão, Clínica Odontoiátrica, Via Commenda 10, 20122 Milão, Itália  
Telefone: +39 02 55 032303, fax: +39 0 396 666 86, e-mail: berets@hotmail.com

## Mais Fichas de Indicações

- > Para entrega grátis, favor entrar em contato com: [www.geistlich.com/indicationsheets](http://www.geistlich.com/indicationsheets)
- > Se você não deseja mais colecionar as Fichas de Indicações, favor remover seu cadastro com o seu distribuidor local

**Geistlich**  
Biomaterials

©Geistlich Pharma AG  
Business Unit Biomaterials  
CH-6110 Wolhusen  
phone +41 41 492 56 30  
fax +41 41 492 56 39  
[www.geistlich-pharma.com](http://www.geistlich-pharma.com)