

**Dr. Rosario Rizzo**

COB  
Brescia (Italia)  
[www.centroodontoiatricobresciano.it](http://www.centroodontoiatricobresciano.it)

# Split sinus lift (SSL) e contemporaneo posizionamento di due impianti Physioplant Cono sommersi

## **PAZIENTE**

---

- Paziente anni 66
- Buona salute
- Frattura traumatica dell'impianto in posizione 1.4
- Residua Impianto Physioplant EXA in posizione 1.7

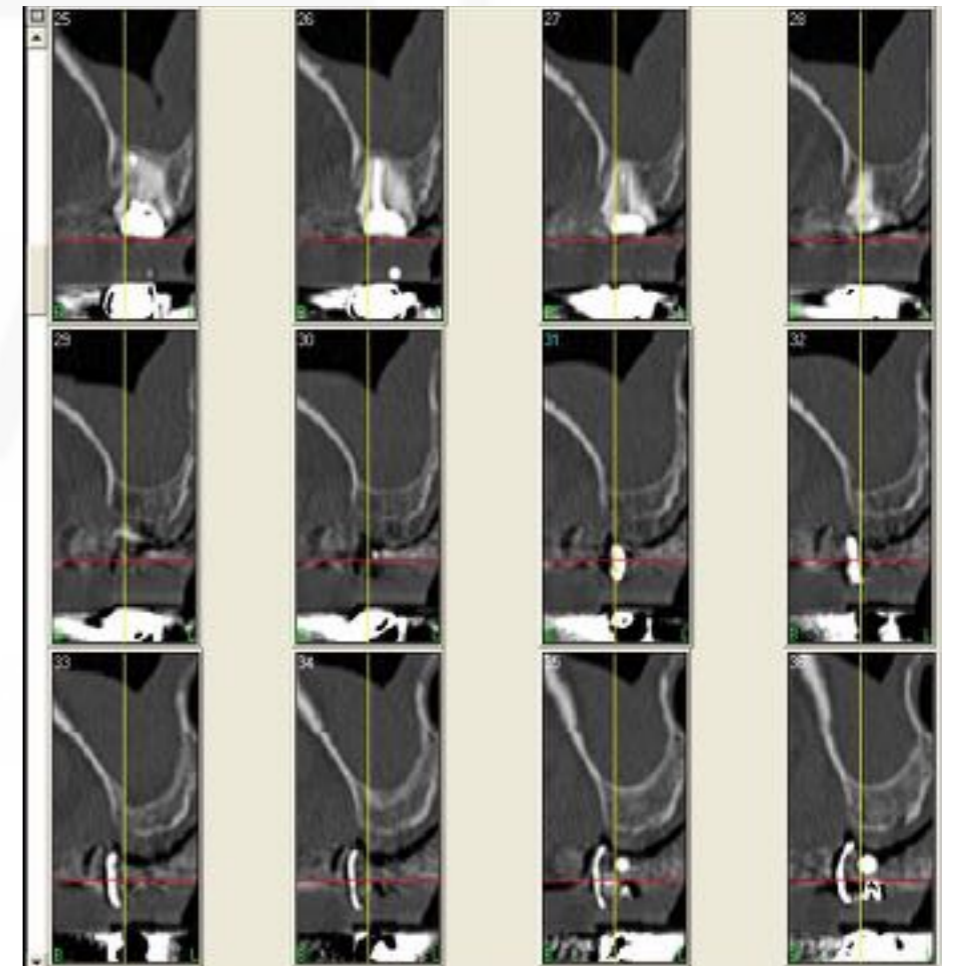
## **RX PREOPERATORIA**

Il pilastro di guarigione su 1.7 non è visibile nella lastra essendo in resina acetlica, radiotrasparente



## **CROSS DELLA ZONA DESTINATA ALLA SSL**

Lo spessore residuo dell'osso va dai 2 ai 4 mm



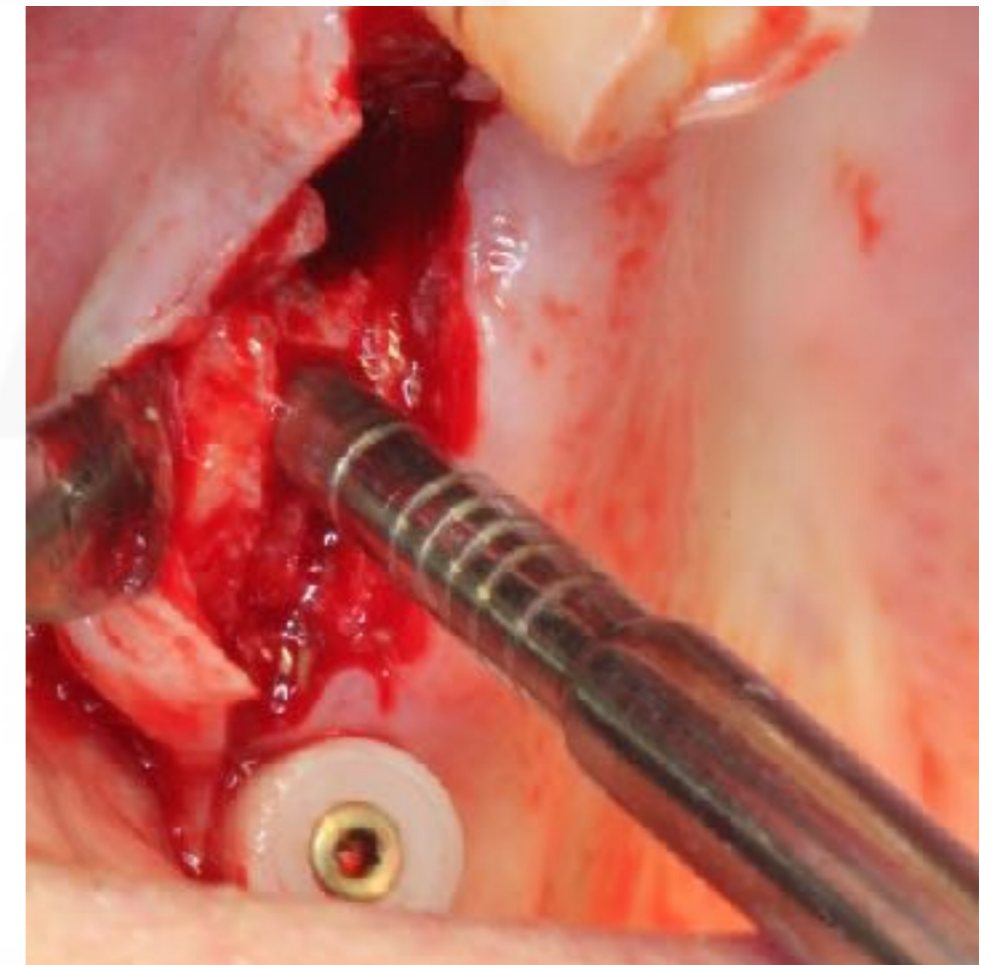
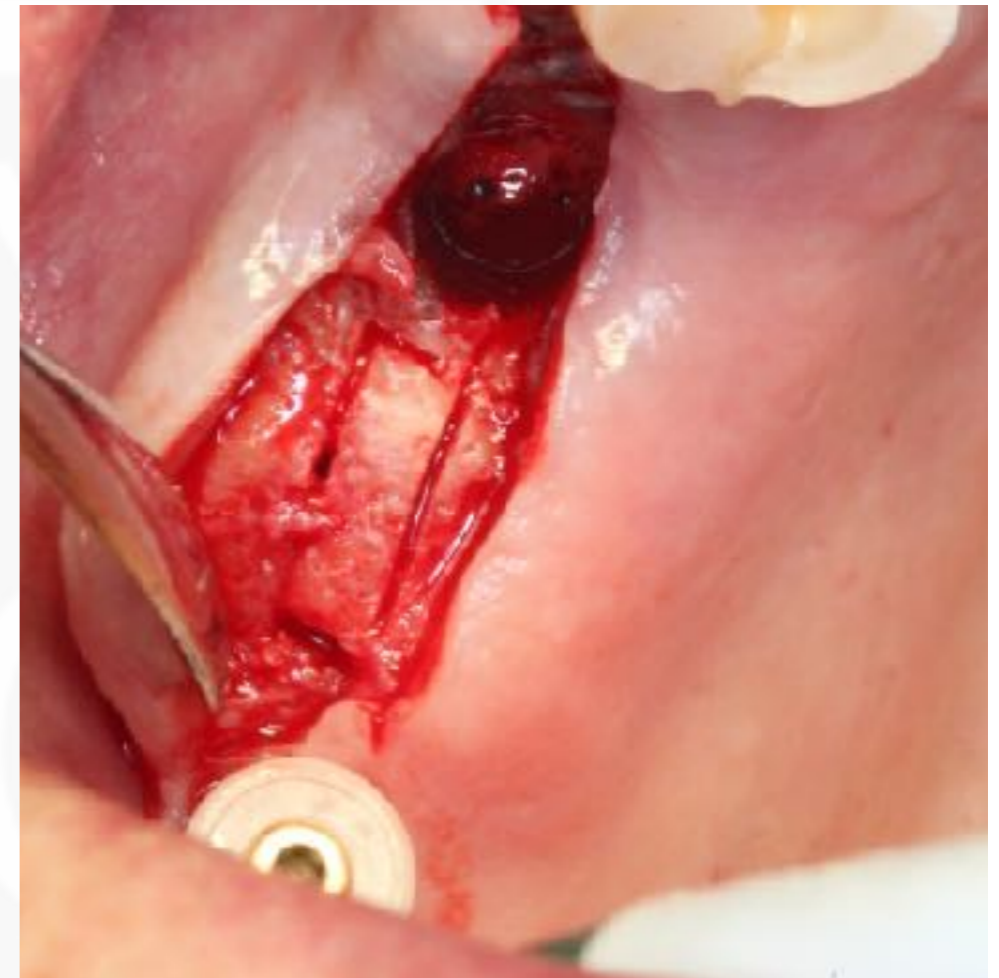
## TECNICA CHIRURGICA

---

Si procede a un'incisione crestale a tutto spessore, a sollevare il lembo e a rimuovere il frammento di impianto; quindi si ritaglia una botola d'accesso rettangolare (utilizzo di Piezosurgery) di lunghezza sufficiente (possibilmente uguale o superiore a 10 mm) e di **larghezza di circa 3 mm**.

La botola preparata con Piezosurgery.  
Il frammento dell'impianto fratturato è stato rimosso.

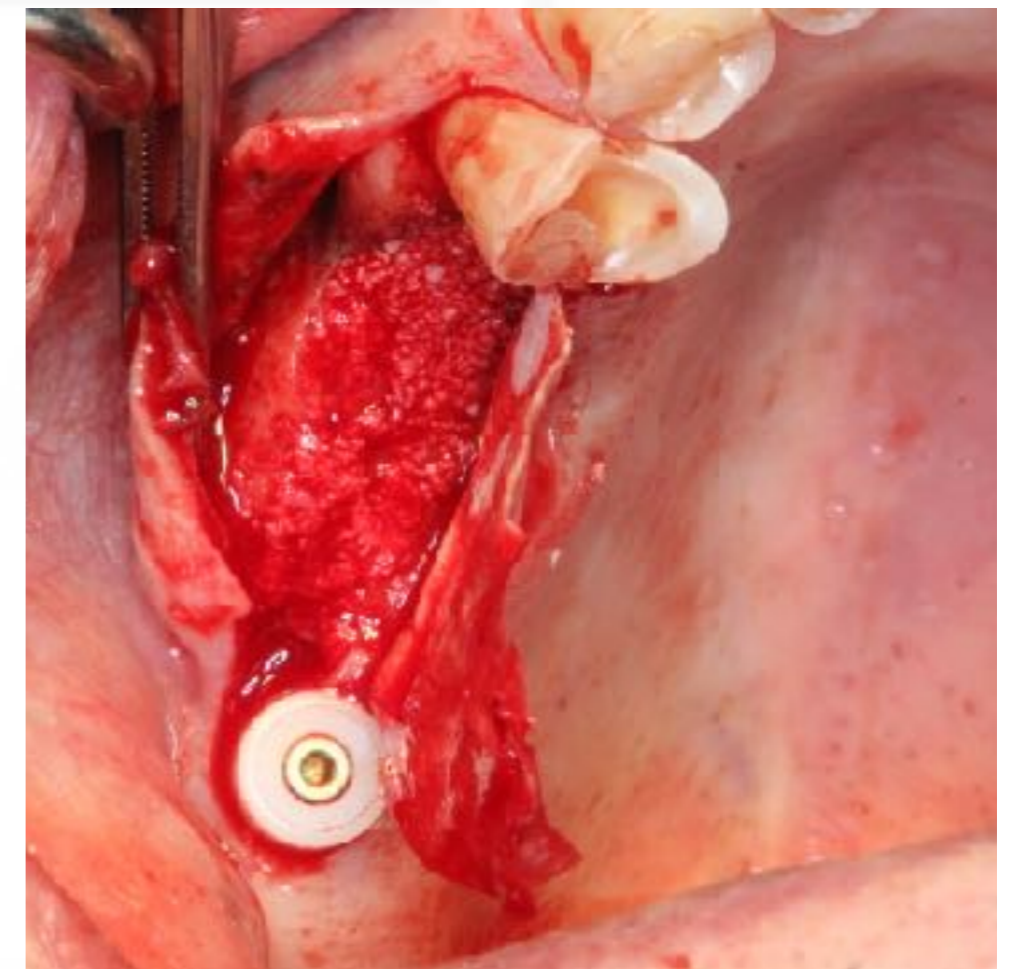
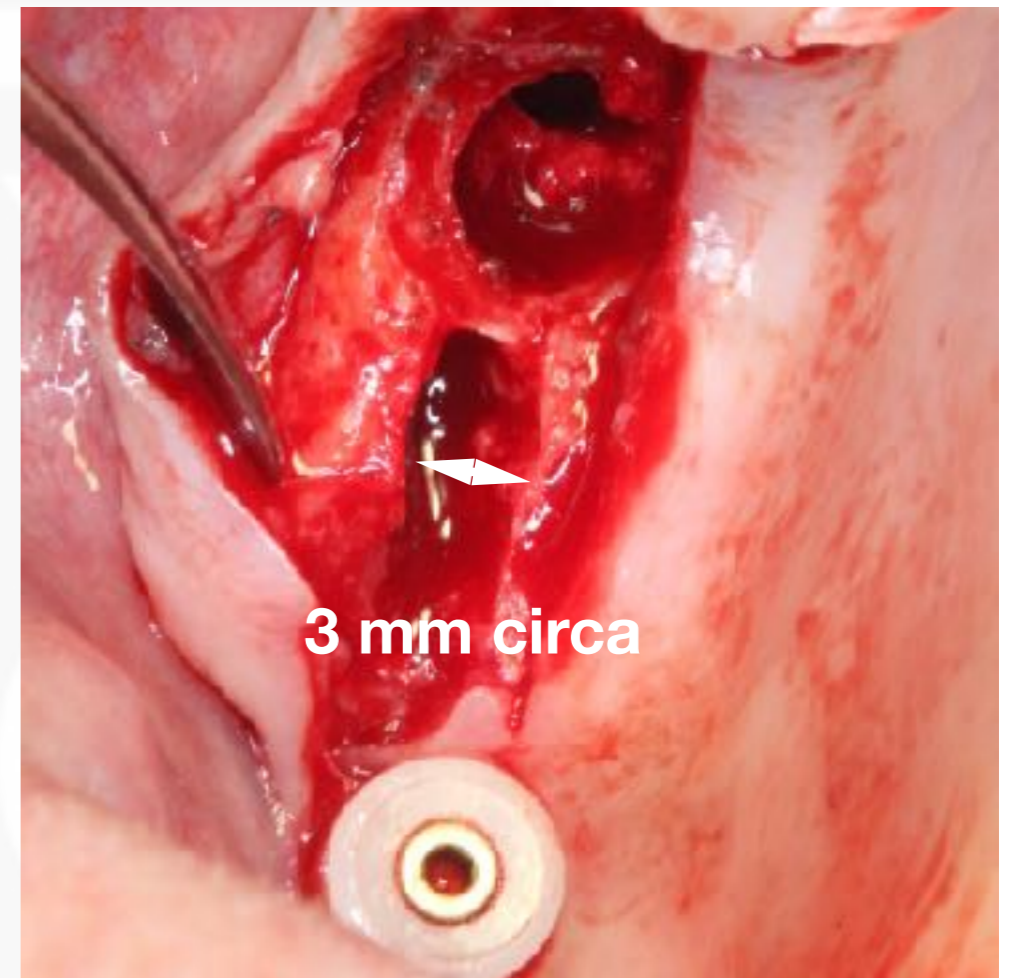
Usando uno scalpello di Sommers da 2,8 mm si procede al sollevamento contestuale del frammento d'osso nativo e della membrana.  
La membrana verrà scollata con gli appositi strumenti per circa 5/6 mm tutto intorno alla botola, in modo da facilitare la mobilizzazione verticale del frammento osseo staccato.



## IL RIALZO TERMINATO

La lunghezza faciliterà il rialzo atraumatico della membrana di Schneider; la larghezza non deve superare quella del nocciolo dell'impianto che si intende posizionare (per un impianto diam. 4, larghezza 3 mm). Lo spessore coronario apicale del processo alveolare deve essere in media di 3 mm.

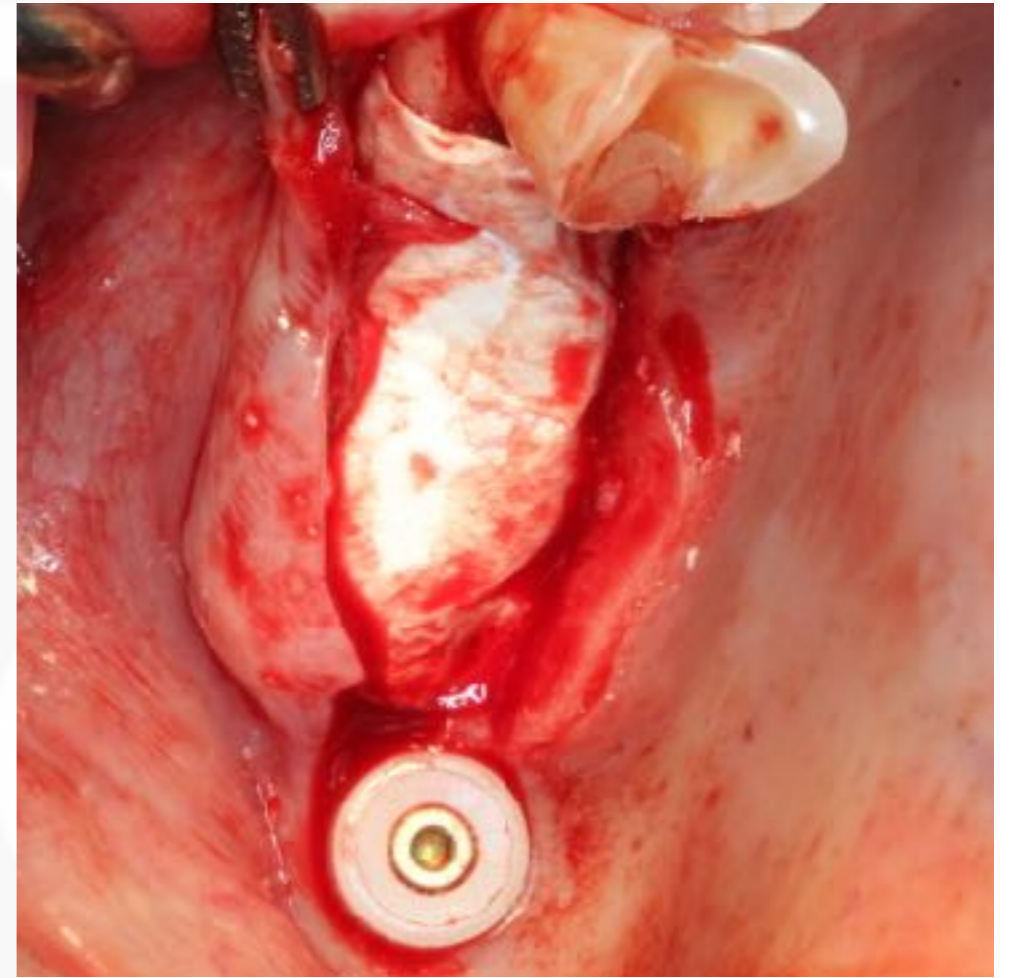
Si zeppa del materiale da rigenerazione attraverso la fessura creatasi, senza esagerare. Dopo aver posizionato l'impianto, avvitandolo dentro la fessura, come se fosse una normale preparazione implantare, si completa l'innesto...



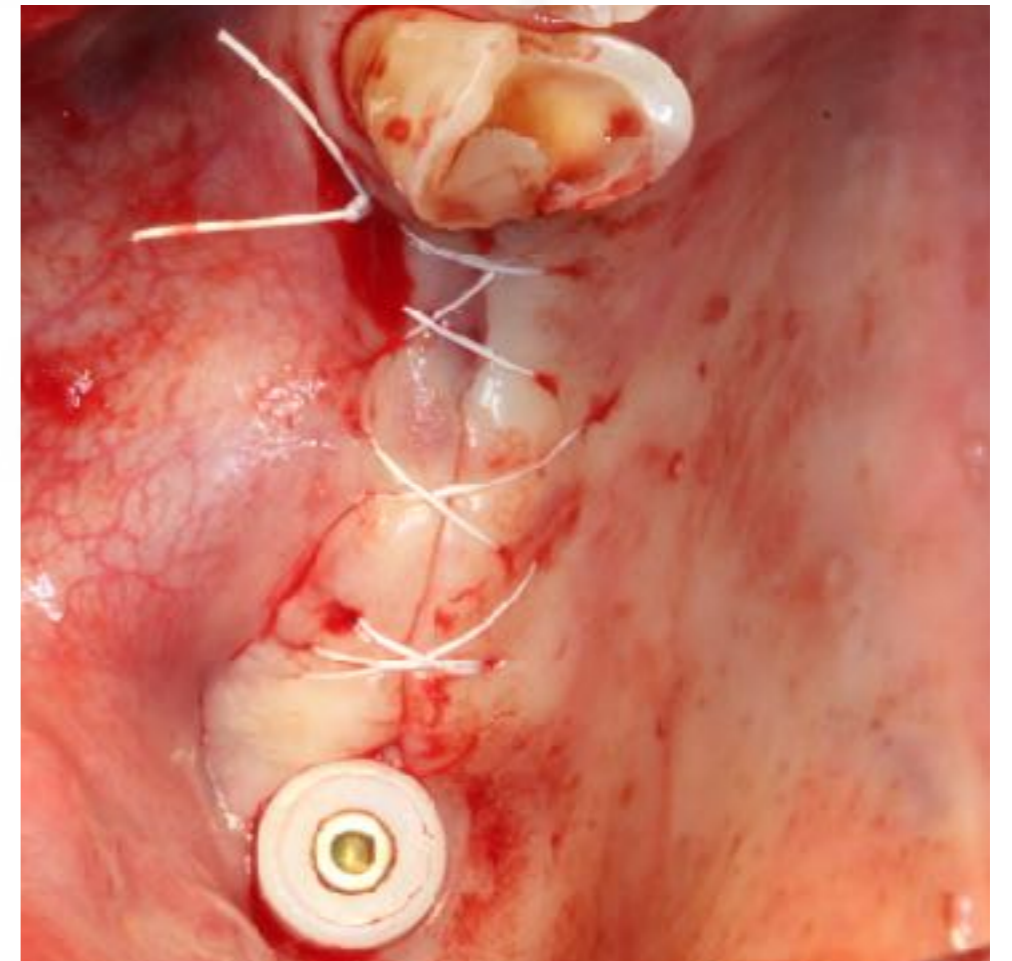
## CHIUSURA

---

Si copre il tutto con una membrana riassorbibile.  
Le pareti, distanti tra loro 3 mm in senso vestibolo-palatale, e di spessore almeno 3/4 mm, consentiranno una ottima stabilità dell'impianto.



Intervento terminato con sutura "a zip".



## RX AL TEMPO ZERO

---

Sono stati utilizzati impianti Physioplant Cono 4,0x10 e 4,0x11,5

Gli impianti vengono posizionati sottocresta per 2 mm, e verranno abitati da due abutment a connessione conica sui quali verrà costruita la protesi.

La guarigione dei tessuti molli a 2 settimane.  
Dopo 4/6 mesi si può procedere alla riapertura.  
L'attesa dipenderà dallo spessore originario dell'osso nativo e dalla sua qualità, ed è una decisione esclusiva dell'operatore.



## **RX ALLA RAPERTURA**

---

Sono stati connessi i due abutment con tecnica cono-morse ed è stato posizionato un provvisorio in resina



## **RX A UN ANNO**

---

Posizionamento del manufatto protesico definitivo.  
NB: l'apparente GAP tra protesi e impianto è dovuto alla presenza del resiliente radiotrasparente.  
Da notare la perfetta salute dell'osso, che non presenta alcun cono di riassorbimento





**L'ASPETTO INTRAORALE**

---