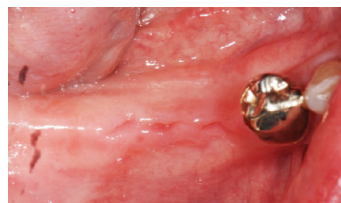


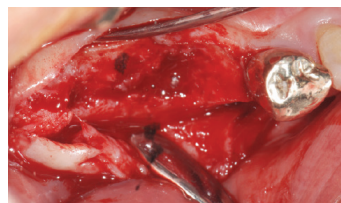
ODBUDOWA BOCZNA W TYLNYM ODCINKU ŻUCHWY

PRZYPADEK KLINICZNY: DR YOUNG JOO JANG, KOREA



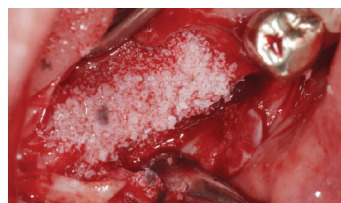
PRZED ZABIEGIEM

Znaczna atrofia w tylnym odcinku żuchwy w obszarze #45-47.

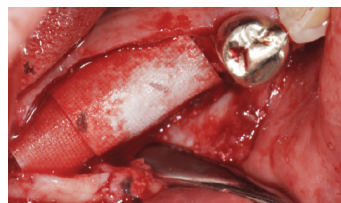


PROCEDURA

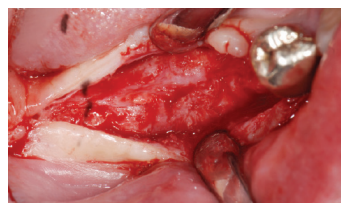
Sytuacja po przygotowaniu płata. Ubytek kości w obszarze #45-47. W związku ze znaczną atrofią w wymiarze policzkowo-grzebieniowym nie ma możliwości wprowadzenia implantu.



Odbudowa wyrostka zębodołowego w obszarze #45-47 przy pomocy materiału THE Graft.



Ostonięcie materiału resorbowlaną błoną zaporową.



4 MIESIĄCE PO ZABIEGU

Sytuacja po ponownym otwarciu: optymalnie odbudowany kontur wyrostka zębodołowego (zdjęcie po lewej) umożliwiający wprowadzenie trzech implantów w pozycjach #45-47 (zdjęcie po prawej).

SPECYFIKACJA



THE GRAFT® – biomateriał | fiolka

Granulacja	Waga	Objętość
------------	------	----------

S

0,25 mm-1 mm	0,25 g	0,6 cm ³
0,25 mm-1 mm	0,5 g	1,2 cm ³
0,25 mm-1 mm	1,0 g	2,4 cm ³
0,25 mm-1 mm	2,0 g	4,8 cm ³

L

1 mm - 2 mm	0,5 g	1,8 cm ³
1 mm - 2 mm	1,0 g	3,6 cm ³



THE GRAFT® – biomateriał | aplikator

Granulacja	Objętość
------------	----------

S

0,25 mm-1 mm	0,25 cm ³
0,25 mm-1 mm	0,5 cm ³

Liberdent jest oficjalnym dystrybutor THE Graft™ w Polsce.

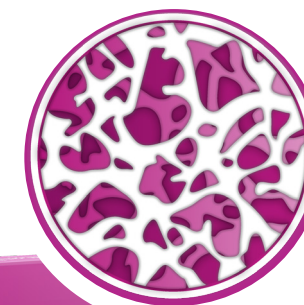


Michał tel. 795 339 140
Wojciech tel. 604 095 970
Paweł tel. 510 278 978
Grzegorz tel. 735 575 377
Wiesław tel. 888 067 139
Piotr tel. 532 879 929

www.liberdent.pl

Purgo Dental
Biologics
Solution

BIOMATERIAŁ THE Graft™



Liberdent

THE Graft - Naturalna odbudowa kości

THE Graft to naturalny, mineralny materiał do odbudowy kości, produkowany z deproteinizowanej wieprzowej kości gąbczastej. W związku z pochodzeniem wieprzowym THE Graft jest strukturalnie podobny do tkanki człowieka. Charakteryzuje się najwyższym możliwym poziomem porowatości w połączeniu z naturalną skłonnością do tworzenia połączeń. Dzięki opatentowanemu procesowi produkcji potencjalnie immunogenne elementy organiczne są całkowicie usuwane, przy jednoczesnym optymalnym zachowaniu niezmienionej struktury.

• OPTIMALNE ZACHOWANIE OBJĘTOŚCI

Niezmieniona naturalna struktura wieprzowej kości gąbczastej zapewnia stabilizację ubytku i ułatwia regenerację kości.

• WIĘKSZA SKUTECZNOŚĆ

Duża porowatość i wczesna przebudowa poprawiają skuteczność kliniczną.

• BEZPIECZEŃSTWO I BIOKOMPATYBILNOŚĆ

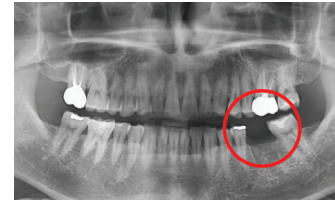
Połączenie pochodzenia wieprzowego z wysokim poziomem czystości zapewnia przewidywalny wzrost kości bez ryzyka wystąpienia reakcji immunogennej.

ZASTOSOWANIE:

Odbudowa ubytków wokół implantów (np. dehiscencji i fenestracji)	X
Wypełnianie zębodołów po usunięciu zęba	X
Podniesienie dna zatoki	X
Obudowa i rekonstrukcja wału dziąsłowego (Sterowana regeneracja kości „GBR” - np. odbudowa boczna/pozioma)	X
Wypełnianie ubytków kostnych (np. po apikoektomii lub cystektomii)	X
Wypełnianie okołozębowych ubytków kostnych (np. ubytków śródkostnych lub ubytków w furkacjach korzeni)	X

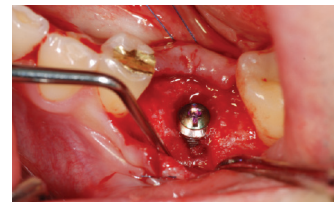
ODBUDOWA UBYTKU TYPU DEHISCENCJI

PRZYPADEK KLINICZNY: DR JUN SEOK PARK, KOREA



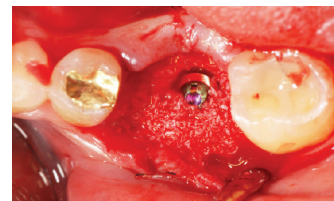
PRZED ZABIEGIEM

Sytuacja kilka tygodni po usunięciu zęba #36 z ubytkiem kości w rejonie policzkowo-grzebieniowym.



PROCEDURA

Sytuacja po spreparowaniu płata, wprowadzeniu implantu oraz dehiscencji wokół implantu.



Odbudowa ubytku kostnego za pomocą materiału THE Graft (po lewej). Osłonięcie materiału resorbowalną błon zaporową (po prawej).



4,5 MIESIĄCA PO ZABIEGU

Sytuacja po ponownym otwarciu: doskonała konsolidacja kości, pełne przywrócenie konturu kości wokół implantu.

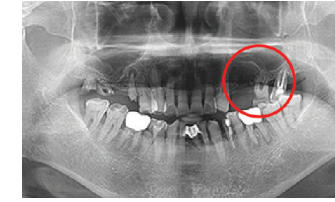


6 MIESIĄCY PO ZABIEGU

Ostateczny efekt protetyczny: optymalna sytuacja w obszarze tkanki twardej i miękkiej, perfekcyjny kontur kości wokół implantu zęba #36.

KOMPLEKSOWA ODBUDOWA TYLNEGO ODCINKA SZCZĘKI GÓRNEJ

PRZYPADEK KLINICZNY: DR DONG HOON LEE, KOREA

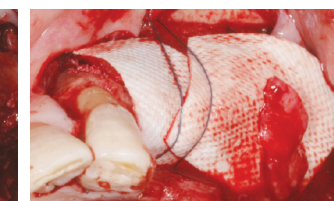


PRZED ZABIEGIEM

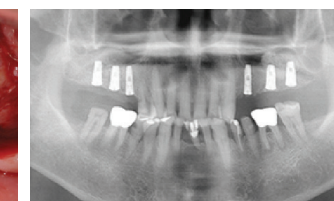
Znaczna atrofia w tylnym odcinku szczęki górnej w drugim kwadrancie, zęby #26 i #27 nienadające się do zachowania.



Wąski wał dziąsłowy przy zębie #24, a także znaczna resorpcja kości przy zębach #26-27 (po lewej). Usunięcie zębów #26 i 27 oraz przygotowanie łoża implantów pod zatoką w pozycji #26. Podział wału przy zębie #24, a także wprowadzenie implantów w pozycjach #24, 26 i 27 (po prawej).

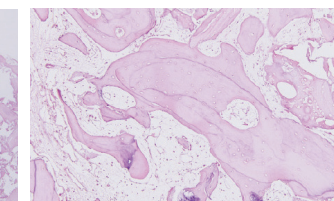
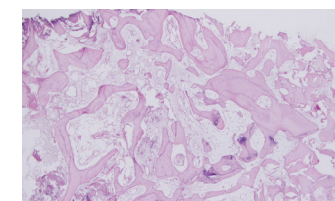


Powiększenie jamy zatoki i odbudowa boczna w obszarze #24-27 za pomocą materiału THE Graft (po lewej). Osłonięcie sieciowaną błoną zaporową OSSIX® PLUS (po prawej).



5 MIESIĘCY PO ZABIEGU

Optymalna konsolidacja kości w odbudowanym wcześniej wymiarze poziomym #24-27 (po lewej) oraz w odbudowanych obszarach zatoki #26-27 (po prawej).



Doskonała integracja THE Graft z lokalną kością (po lewej), pierwsze oznaki wolnej resorpcji i zastąpienia kością autologiczną (po prawej).