

clinical cases report.



Dente 46 com reabsorção óssea vertical e bolsa infra óssea de 7mm.

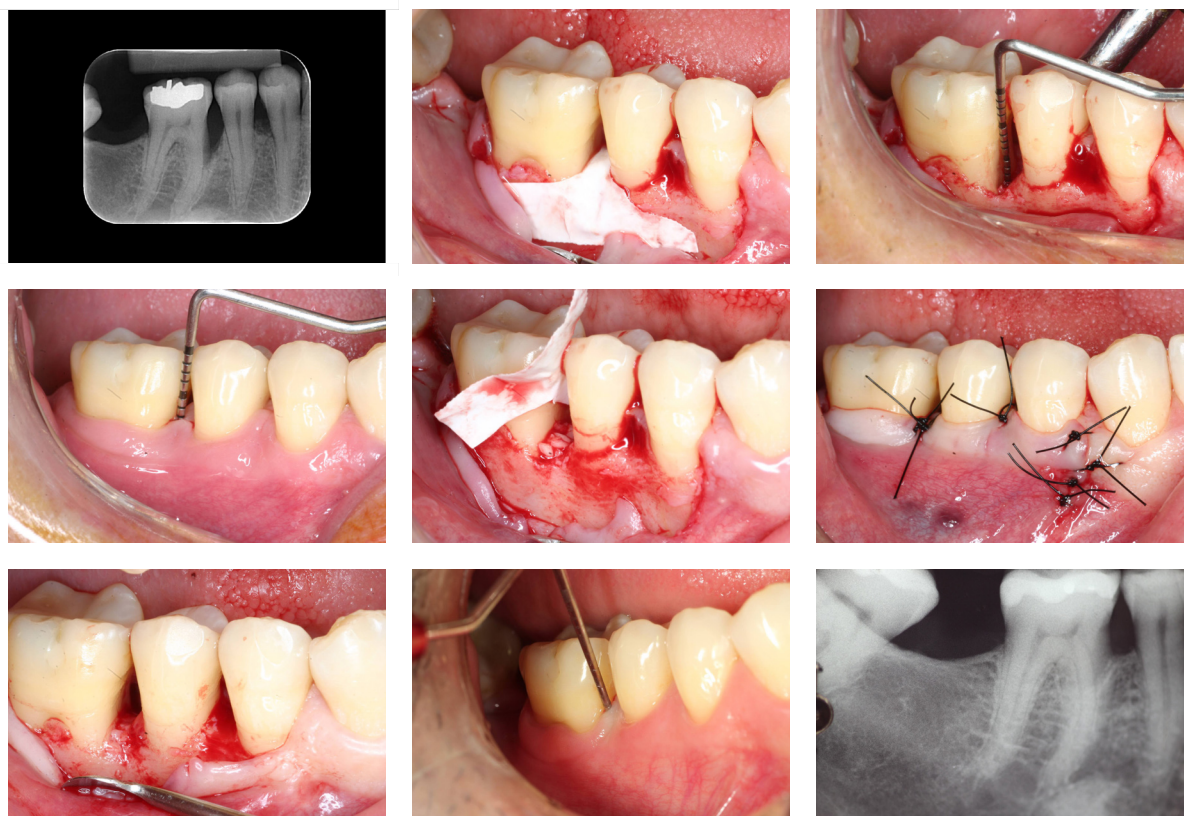
“Quais seriam as possibilidades? Exodontia e implante? Muito radical? Ou então, tratamento periodontal básico seguido de cirurgia para regeneração tecidual guiada? Optamos por esse planejamento. Trabalhar para manter o dente de um paciente jovem que bem orientado entendeu todo o processo e passou a colaborar de forma exemplar.

Mas qual material usar? Precisamos de um enxerto ósseo e de uma barreira para guiar a regeneração dos tecidos periodontais de suporte, sem interferência dos tecidos moles. Vemos nos mais variados congressos a aquele enxerto e aquela membrana que são quase milagrosos, mas que elevam o custo demasiadamente e que praticamente inviabiliza para o paciente. O que usar então? A resposta pode estar bem perto de nós. Avaliando todas as variáveis, inclusive a situação financeira do paciente, optei por utilizar uma membrana de PTFE e um enxerto ósseo xenógeno de fabricação nacional, que não é badalado, mas tem me possibilitado resultados excepcionais.

O caso abaixo foi realizado em fevereiro de 2011 e após quase 6 anos e meio e podemos verificar um resultado clínico altamente satisfatório. Pudemos, assim, evitar a perda de um dente sem custos elevados para o nosso paciente.

Um caso como esse é extremamente animador e mostra que estamos no caminho certo.”

Material utilizado: **Bonefill Denso** e **Surgitime PTFE da Bionnovation**.



caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Os casos clínicos disponibilizados foram escritos por autores independentes. Os artigos foram avaliados e cuidadosamente selecionados pela **Bionnovation Biomedical**. Os artigos em todos os casos refletem a opinião do(s) autor(es) envolvido(s) e, portanto, não coincidem necessariamente com a opinião do editor. A editora não garante a integridade ou exatidão dos artigos de autores independentes publicados nestes documentos. As informações fornecidas nos artigos não podem substituir uma avaliação odontológica por um especialista devidamente qualificado em um caso individual. Qualquer orientação para artigos publicados é, portanto, de responsabilidade do dentista. Os artigos publicados estão protegidos por leis de direitos autorais e não podem ser reutilizados, total ou parcialmente, sem o consentimento expresso da editora e do(s) autor(es) em causa.

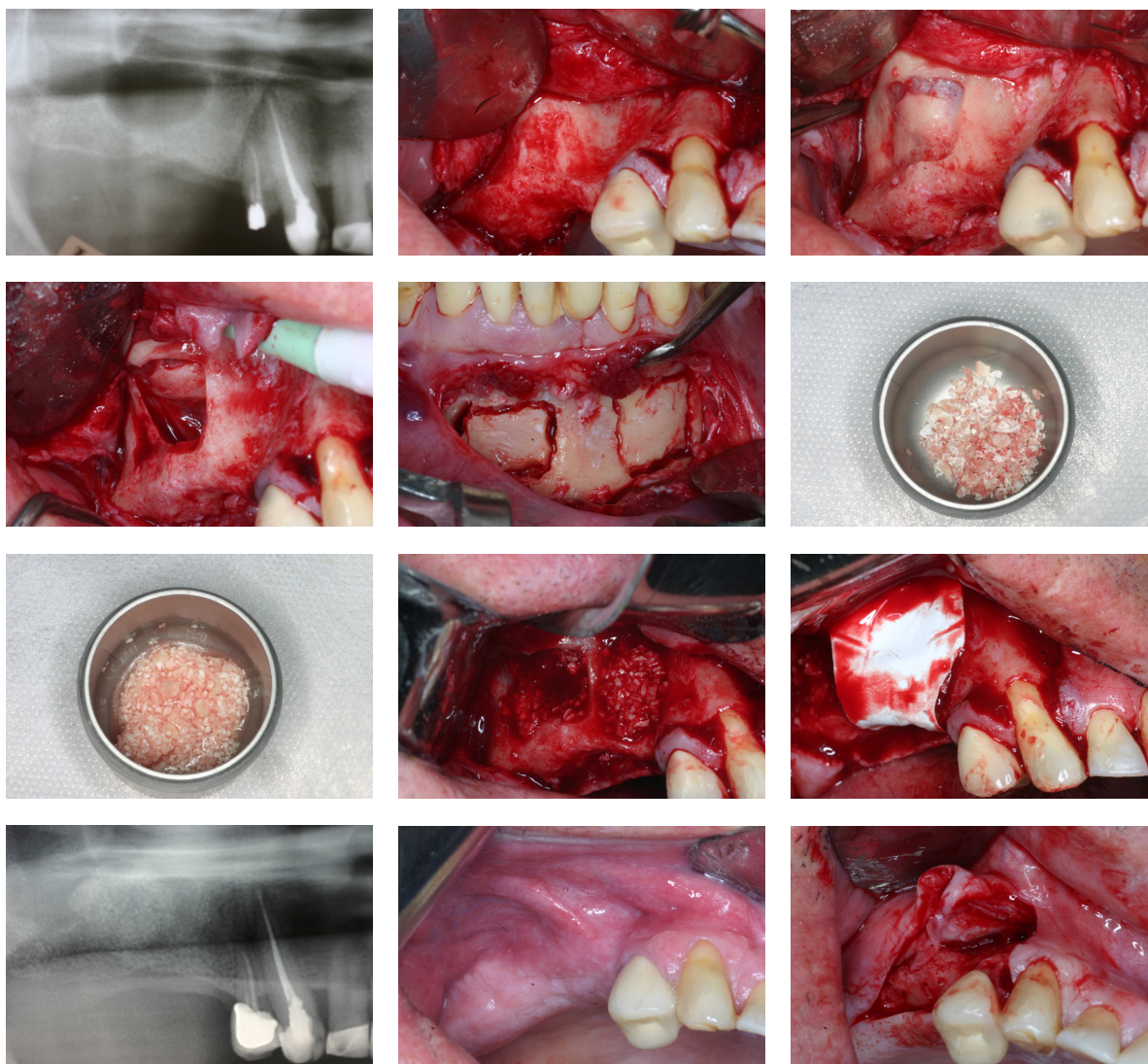


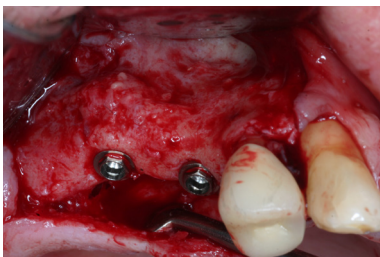
Levantamento de seio maxilar pela técnica da janela lateral

Uma elevação do assoalho do seio maxilar foi conduzida utilizando a técnica da janela lateral utilizando enxerto ósseo autólogo juntamente com o biomaterial **Bonefill Denso** a fim de aumentar o volume ósseo na região e possibilitar a instalação dos implantes

Incisão e descolamento total do retalho até ter boa visualização do seio maxilar. A osteotomia foi realizada com ponta diamantada esférica até visualizar a membrana. Foi feito o levantamento dessa membrana do seio com o auxílio de curetas específicas. A seguir foi retirado o osso autólogo do leito doador (mento) e ele então foi triturado para ser inserido no leito receptor. O biomaterial Bonefill Denso Médio foi hidratado com soro fisiológico e então misturado ao osso autólogo. Após preparo dos materiais, eles foram inseridos dentro do seio e colocado a membrana Surgitime PTFE no local da osteotomia, isolando assim o enxerto.

Aspecto radiográfico após 6 meses evidenciando ótima regeneração óssea. Re-entrada para remoção da membrana não absorvível de PTFE e instalação dos implantes.





caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Os casos clínicos disponibilizados foram escritos por autores independentes. Os artigos foram avaliados e cuidadosamente selecionados pela **Bionnovation Biomedical**. Os artigos em todos os casos refletem a opinião do(s) autor(es) envolvido(s) e, portanto, não coincidem necessariamente com a opinião do editor. A editora não garante a integridade ou exatidão dos artigos de autores independentes publicados nestes documentos. As informações fornecidas nos artigos não podem substituir uma avaliação odontológica por um especialista devidamente qualificado em um caso individual. Qualquer orientação para artigos publicados é, portanto, de responsabilidade do dentista. Os artigos publicados estão protegidos por leis de direitos autorais e não podem ser reutilizados, total ou parcialmente, sem o consentimento expresso da editora e do(s) autor(es) em causa.

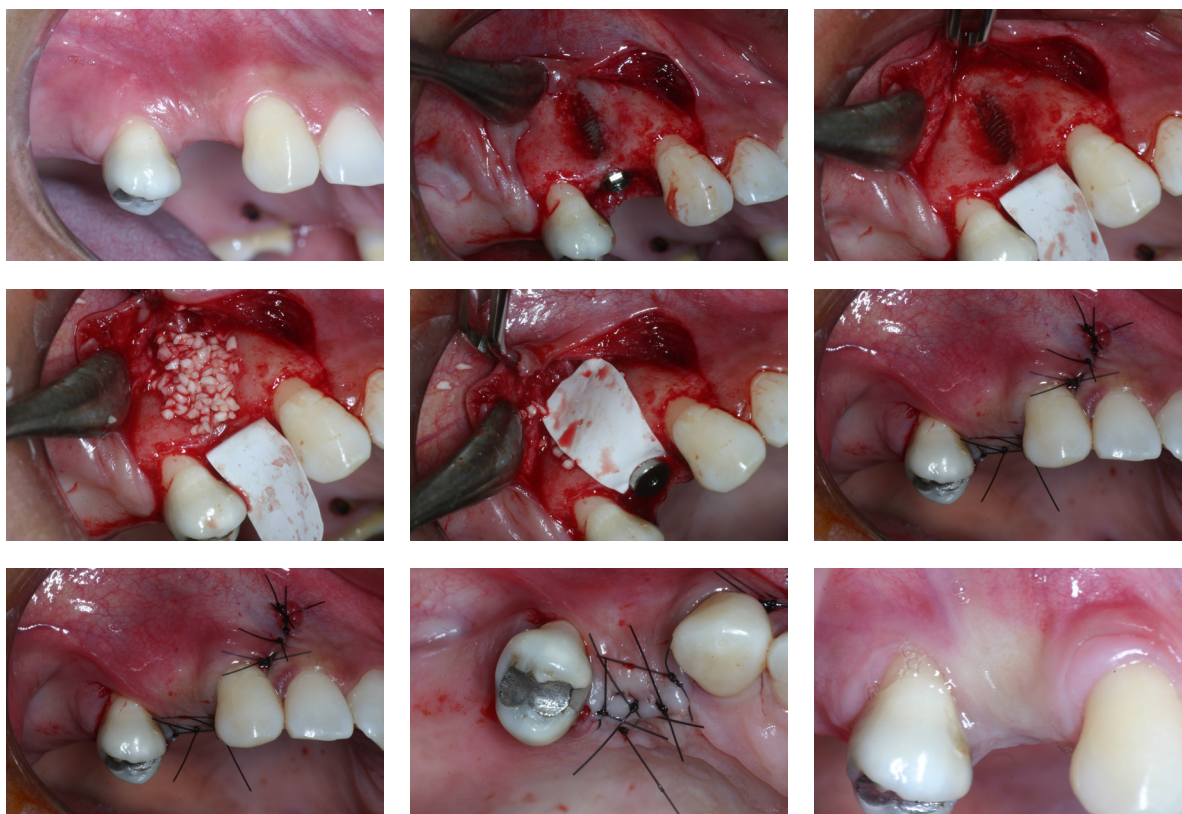


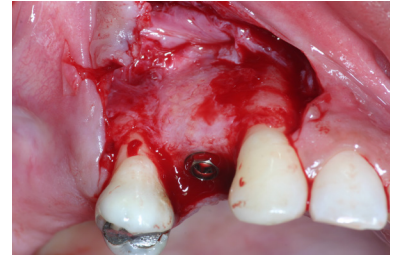
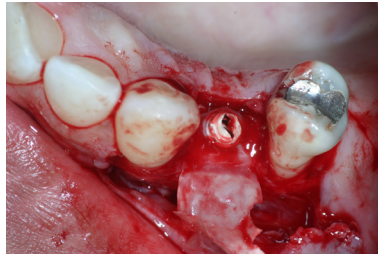
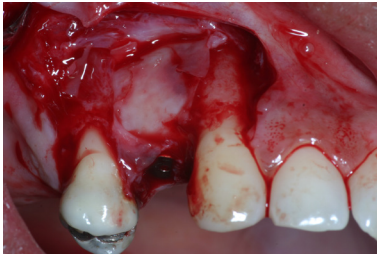
Fenestração Óssea

Caso de regeneração óssea com membrana de PTFE em fenestração óssea durante a implantação. Caso realizado pelo Dr. Fúlvio José de Carvalho Silva, na época, aluno do Curso de Especialização em Implantodontia, na Escola Santa Rosa em Poços de Caldas, sob orientação do Prof. Dr. José Henrique Villaça.

Nesse caso utilizamos Bonefill denso (Bionnovation) como material de preenchimento e membrana Surgitime PTFE (Bionnovation) com barreira. A membrana permaneceu totalmente sepulta durante todo o período de regeneração óssea, mantendo o isolamento dos tecidos moles e proporcionando um ótimo padrão de regeneração óssea.

- Fenestração óssea no momento da implantação devido defeito de rebordo alveolar.
- Acomodação de enxerto ósseo particulado (Bonefill Denso - Bionnovation).
- Membrana de PTFE (Surgitime PTFE - Bionnovation) fixada pelo parafuso de cobertura do implante.
- Fechamento do retalho com suturas em colchoeiro e simples.
- Reabertura do implante após 6 meses. Notar a presença da membrana.
- Aspecto do tecido ósseo neoformado após a remoção da membrana.
- Aspecto clínico com o restabelecimento da arquitetura gengival, inclusive com a presença de papilas (1 ano após a reabertura).





caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Os casos clínicos disponibilizados foram escritos por autores independentes. Os artigos foram avaliados e cuidadosamente selecionados pela **Bionnovation Biomedical**. Os artigos em todos os casos refletem a opinião do(s) autor(es) envolvido(s) e, portanto, não coincidem necessariamente com a opinião do editor. A editora não garante a integridade ou exatidão dos artigos de autores independentes publicados nestes documentos. As informações fornecidas nos artigos não podem substituir uma avaliação odontológica por um especialista devidamente qualificado em um caso individual. Qualquer orientação para artigos publicados é, portanto, de responsabilidade do dentista. Os artigos publicados estão protegidos por leis de direitos autorais e não podem ser reutilizados, total ou parcialmente, sem o consentimento expresso da editora e do(s) autor(es) em causa.

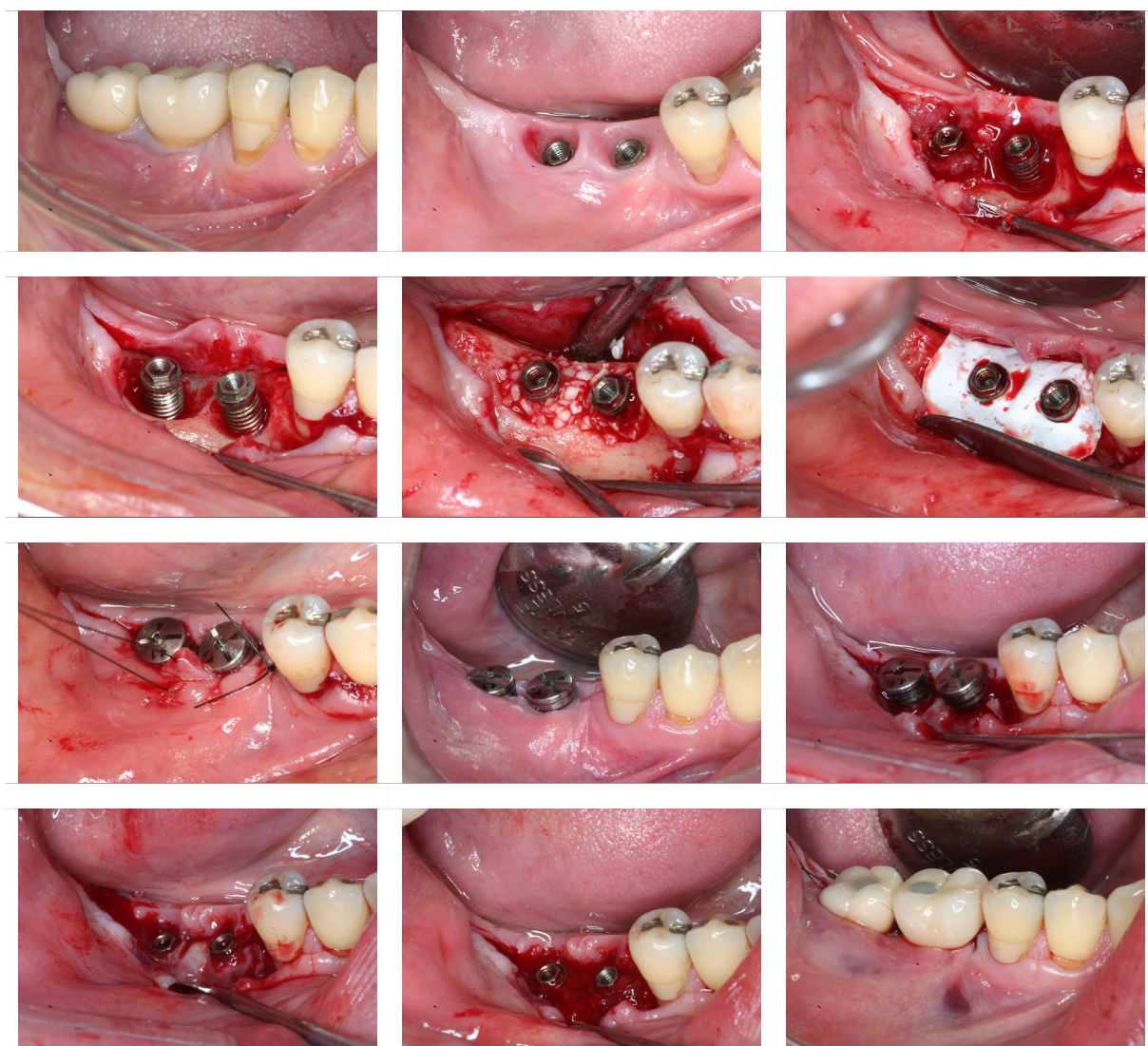


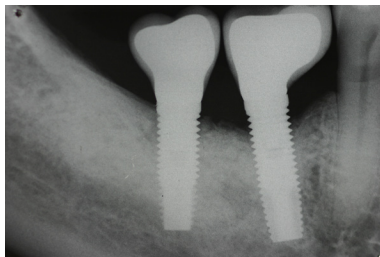
Tratamento da periimplantite

Paciente com reabsorção óssea extensa ao redor dos implantes instalados na região dos dentes 46 e 47, devido evolução de periimplantite.

Planejamento: ROG ao redor dos implantes com Bonefill Denso e Surgitime PTFE da Bionnovation. Desinfecção com jato de bicarbonato e brunimento de gaze com clorexidina

Material utilizado: **Bonefill Denso e Surgitime PTFE da Bionnovation.**





caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Os casos clínicos disponibilizados foram escritos por autores independentes. Os artigos foram avaliados e cuidadosamente selecionados pela **Bionnovation Biomedical**. Os artigos em todos os casos refletem a opinião do(s) autor(es) envolvido(s) e, portanto, não coincidem necessariamente com a opinião do editor. A editora não garante a integridade ou exatidão dos artigos de autores independentes publicados nestes documentos. As informações fornecidas nos artigos não podem substituir uma avaliação odontológica por um especialista devidamente qualificado em um caso individual. Qualquer orientação para artigos publicados é, portanto, de responsabilidade do dentista. Os artigos publicados estão protegidos por leis de direitos autorais e não podem ser reutilizados, total ou parcialmente, sem o consentimento expresso da editora e do(s) autor(es) em causa.

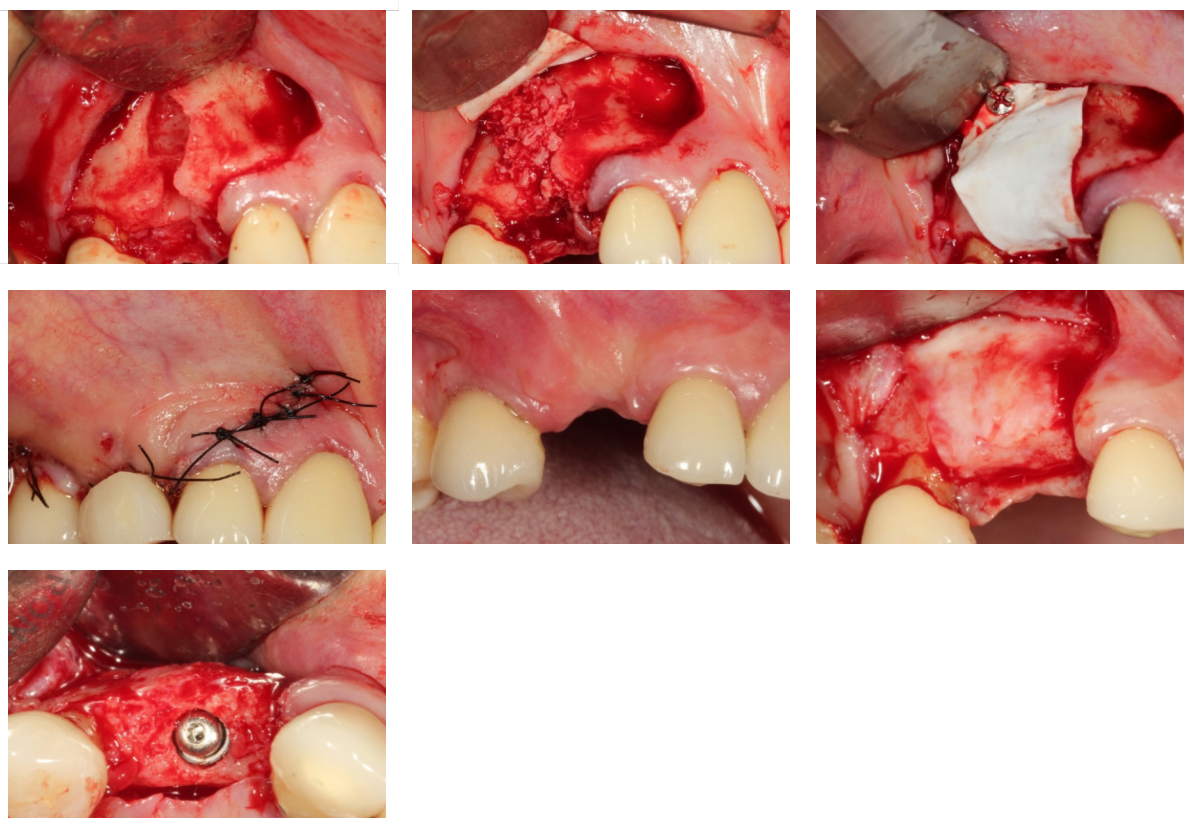


Reabsorção óssea do processo alveolar

Frequentemente, lesões endodônticas recorrentes levam a processos de reabsorção óssea do processo alveolar. Tais situações podem comprometer a futura instalação de implantes e tem que ser abordadas de maneira que seja possível promover a regeneração do tecido ósseo perdido.

- Aspecto trans cirúrgico de reabsorção óssea provocada por lesão endodôntica
- Preenchimento do defeito ósseo com enxerto xenógeno bovino
- Adaptação e fixação de membrana de PTFE
- Fechamento da ferida cirúrgica, por primeira intenção, prevenindo a exposição precoce da membrana
- Aspecto clínico após 7 meses, sem qualquer exposição da membrana
- Aspecto da regeneração óssea (7 meses)
- Instalação de implante na área de regeneração óssea

Material utilizado: **Bonefill Porous** e **Surgitime PTFE**.



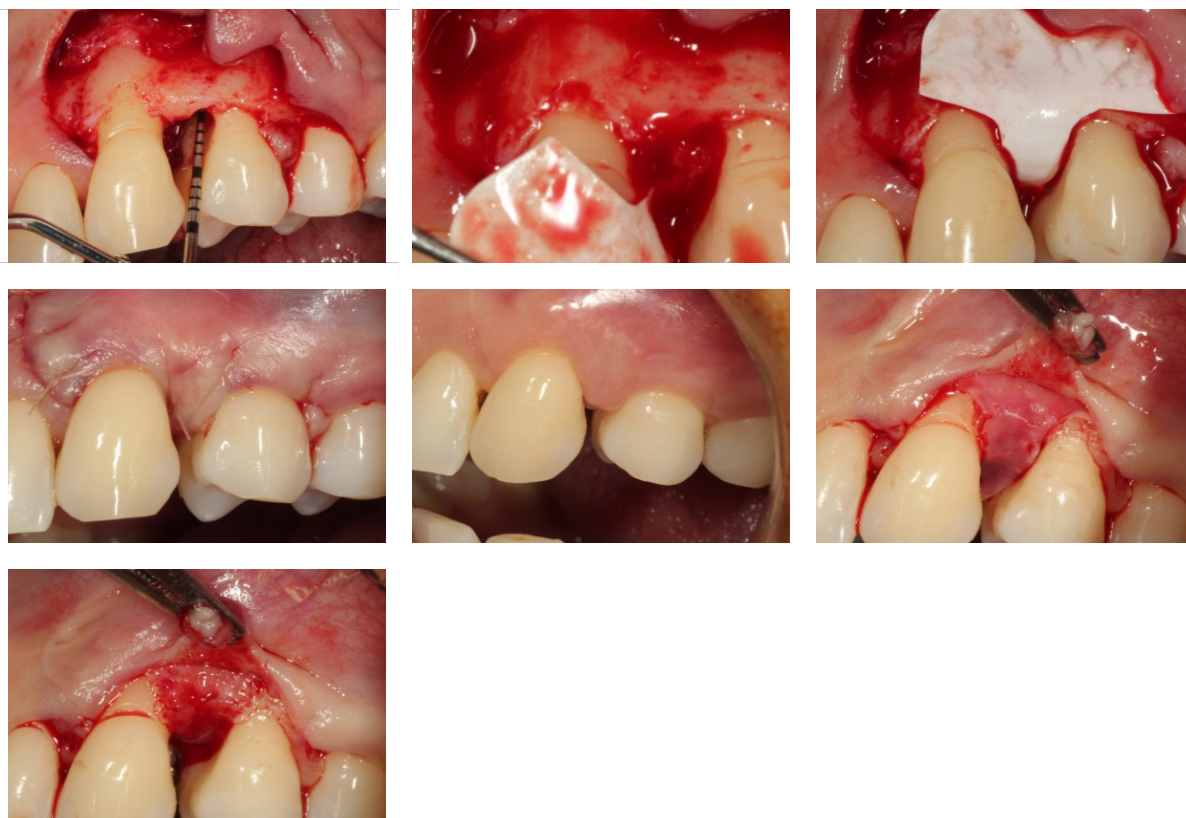
caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Atualmente, a atuação agressiva de alguns profissionais da odontologia tem levado a diminuição dos esforços no tratamento periodontal, para salvar elementos dentais com variados graus de comprometimento nas sua estrutura de suporte. **No caso a seguir relatamos uma cirurgia de RTG em reabsorção óssea periodontal vertical de 3 paredes, no intuito de evitar a exodontia do mesmo.**

- Aspecto trans cirúrgico do defeito periodontal de 3 paredes
- Preenchimento do defeito com enxerto ósseo heterólogo bovino (Bonefill Porous - Bionnovation) após completa debridagem e tratamento da superfície radicular com gel de EDTA 24% em pH neutro.
- Adaptação de membrana de PTFE (Surgitime PTFE - Bionnovation) para que a mesma promova barreira eficaz à migração do epitélio funcional e do tecido conjuntivo
- Fechamento da ferida cirúrgica, por primeira intenção. Essa fase é de suma importância para prevenir a exposição da membrana.
- Aspecto clínico após 7 semanas (sem exposição da membrana)
- Momento da remoção da membrana de PTFE (após 7 semanas)
- Aspecto trans cirúrgico do tecido neoformado no defeito ósseo, ainda em processo de maturação.

Material utilizado: **Bonefill Porous** e **Surgitime PTFE**.



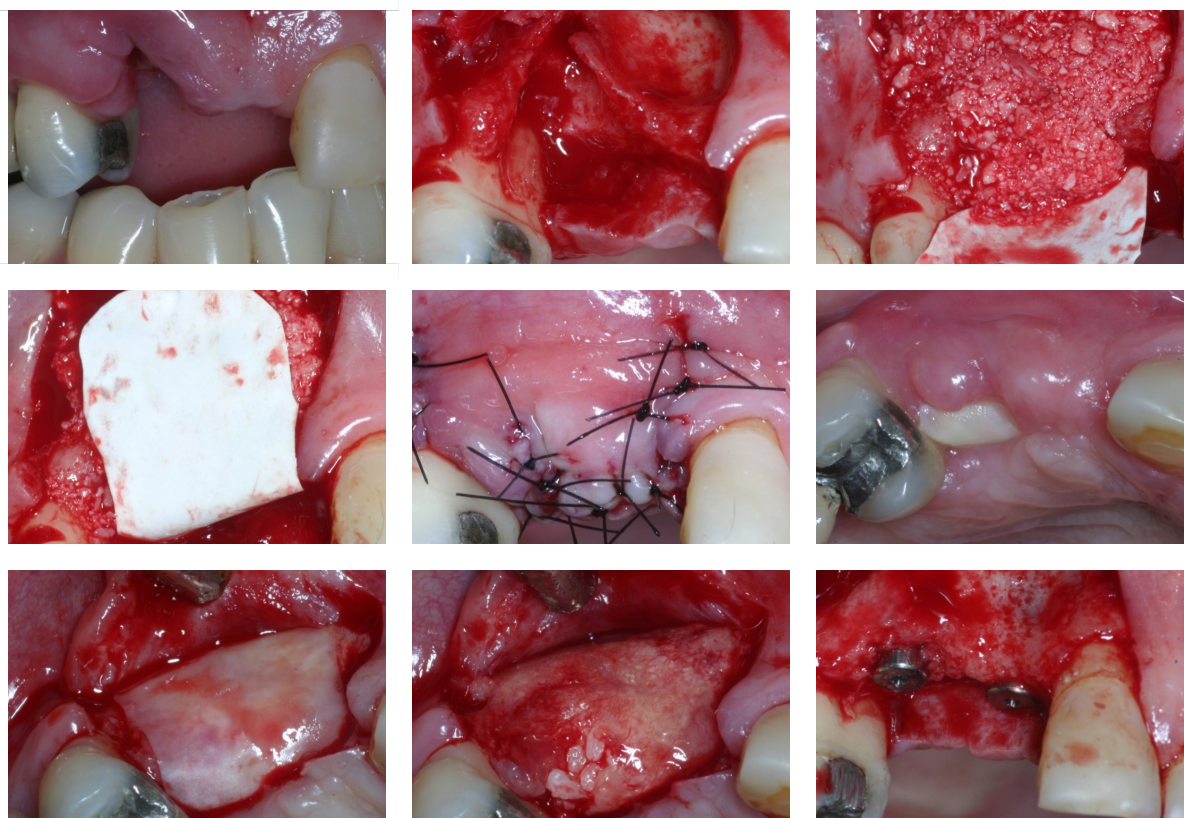
caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Regeneração óssea guiada por meio de membrana não absorvível

- Paciente com grande defeito de rebordo alveolar, após exodontia indicada após fratura dental
- Aspecto trans cirúrgico do defeito ósseo
- Enxerto ósseo heterógeno bovino (Bonefill Porous - Bionnovation) preenchendo todo o defeito
- Membrana de PTFE (Surgitime PTFE - Bionnovation) recobrimdo a área enxertada
- Sutura do retalho por primeira intenção
- Exposição da membrana de PTFE após 30 dias da cirurgia >>> Nesse momento foi optado pela remoção da membrana
- Aspecto da membrana no momento da sua remoção
- Aspecto do tecido em regeneração após a remoção da membrana. Notar que logo abaixo da área de exposição da membrana as partículas do enxerto estão soltas
- Instalação dos implantes na área regenerada

Material utilizado: **Bonefill Porous** e **Surgitime PTFE**



caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**

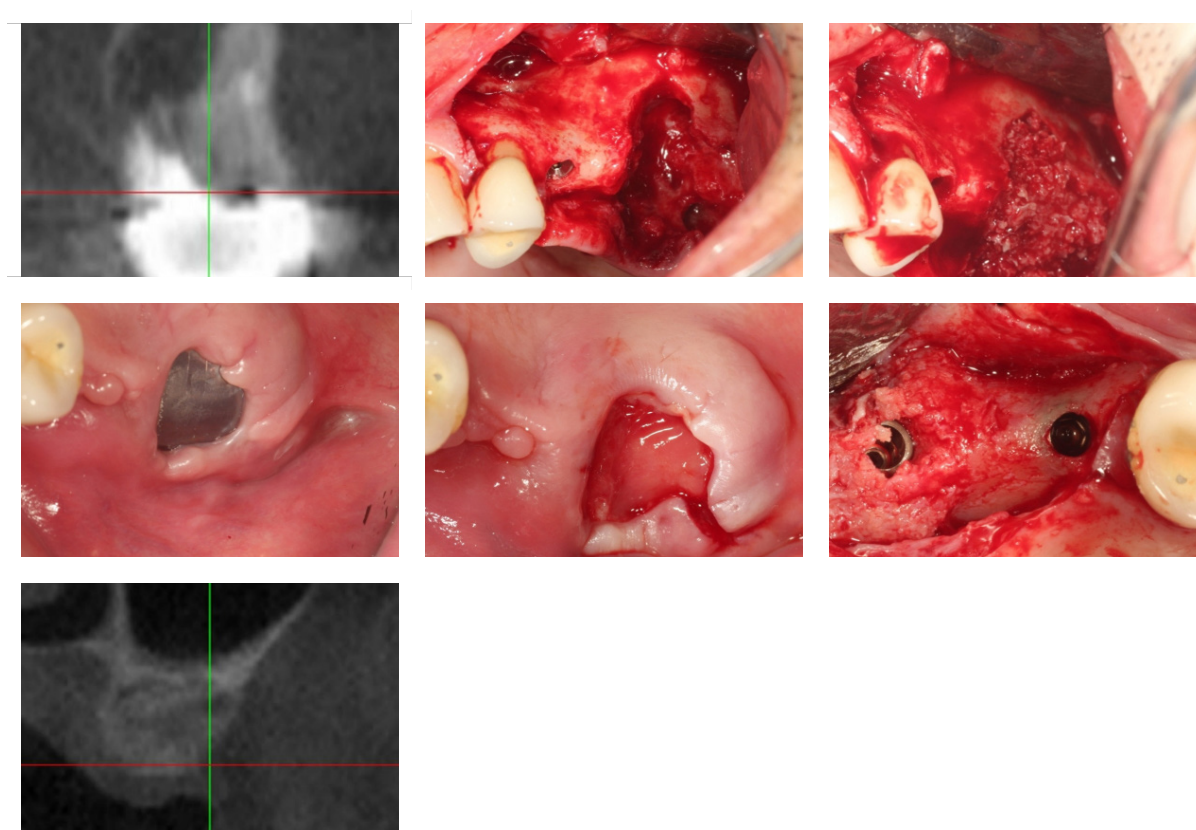


Regeneração óssea guiada com uso de lâmina de titânio

Caso clínico de ROG, em alvéolo comprometido, com uso de membrana não reabsorvível: Surgitime Titânio Seal.

- Imagem topográfica inicial evidenciando o nível de comprometimento alveolar.
- Alvéolo totalmente comprometido
- Preenchimento do alvéolo com osso heterólogo bovino (Bonefill Porous - Bionnovation)
- Aspecto da membrana de titânio (Surgitime Titânio Seal - Bionnovation) após 7 semanas
- Aspecto do tecido imediatamente após a remoção da membrana
- Instalação de implante Biomorse XP 4 x 8,5 (após 7 meses da ROG)
- Imagem tomográfica após 7 meses da ROG

Material utilizado: **Implante Biomorse XP, Bonefill Porous e Surgitime Titânio Seal.**



caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Regeneração tecidual guiada em defeito periodontal infra-ósseo

Após tratamento periodontal básico foi realizada cirurgia de RTG com osso heterógeno bovino particulado e membrana PTFE para tratamento de defeito ósseo periodontal infra-ósseo.

- Aspecto clínico da lesão com profundidade de sondagem de 8mm
- Aspecto trans cirúrgico do defeito ósseo a ser tratado
- Defeito ósseo preenchido com Bonefill Porous (Bionnovation)
- Adaptação da membrana de PTFE (Surgitime PTFE - Bionnovation)
- Sutura do retalho em primeira intenção para evitar a exposição da membrana
- Remoção cirúrgica da membrana após 6 semanas
- Aspecto do tecido em formação no defeito infra-ósseo

Material utilizado: **Bonefill Porous** e **Surgitime PTFE**

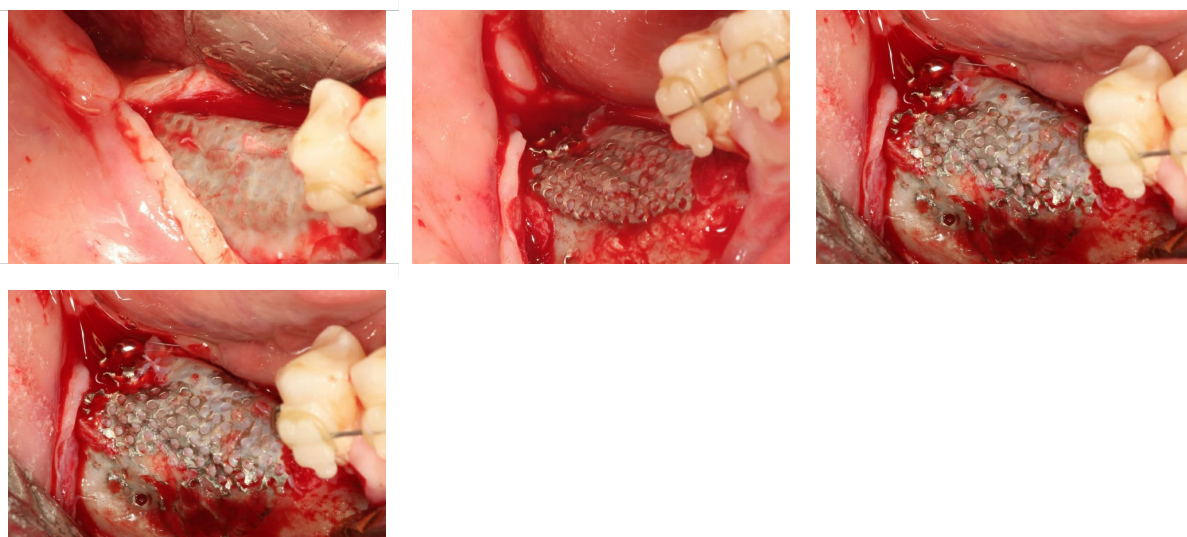


caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**



Regeneração óssea guiada realizada com malha de titânio de perfurações 0,85mm (Surgitim Titânio), osso heterógeno bovino particulado (Bonefill Porous) + membrana de PTFE (Surgitime PTFE) e a paciente retornou após 2 anos. A membrana se manteve sem exposição por todo esse período. Na sequência de fotos vemos a área recoberta com a membrana de PTFE, após a sua remoção a malha de titânio está com boa parte recoberta por novo osso. Podemos ver também a regeneração óssea do rebordo alveolar

Material utilizado: **Bonefill Porous** e **Surgitime Titânio 0,85 mm**



caso clínico cortesia by José Henrique **Villaça**

