



**Membrana  
Zimmer®  
Socket Repair  
per la riparazione  
alveolare**



Una soluzione semplice per la rigenerazione di alveoli  
post-estrattivi con difetti della lamina facciale

## Una soluzione semplice per la rigenerazione di alveoli post-estrattivi con difetti della lamina facciale

La Membrana *Zimmer* Socket Repair per la riparazione alveolare è progettata per facilitare la guarigione della ferita durante la ricostruzione della lamina facciale e aiuta a preservare la rimanente cresta alveolare dopo l'estrazione atraumatica di denti monoradicolarati.<sup>1</sup>

- Prodotta con Collagene di tipo I
- La forma premodellata della membrana è progettata per adattarsi alla maggior parte degli alveoli di denti monoradicolarati senza doverla ulteriormente tagliare, con risparmio di tempo e di materiale<sup>1,3</sup>
- L'innesto alveolare può aiutare a conservare le dimensioni della cresta buccolinguale e mesiodistale per il futuro collocamento dell'impianto<sup>2</sup>
- Progettata per aiutare a contenere l'innesto e a proteggere il coagulo iniziale<sup>3</sup>
- La Membrana *Zimmer* per la Riparazione Alveolare può essere utilizzata con o senza lembo. Una tecnica flapless preserva l'architettura naturale e della vascolarizzazione dei tessuti molli,<sup>1,3</sup> stabilizzando inoltre i tessuti gengivali marginali preservando il profilo del tessuto buccale e interprossimale e l'altezza della giunzione buccogengivale.<sup>1</sup>
- L'applicazione consiste in sei fasi

### Membrana *Zimmer* per la Riparazione Alveolare – Tecnica per difetti ossei della lamina facciale



**1. Estrazione atraumatica del dente utilizzando una tecnica flapless:** Preparare il materiale per l'innesto osseo seguendo le istruzioni per l'uso.

Estrarre il dente attentamente utilizzando una procedura atraumatica (tecnica flapless) e rimuovere completamente i detriti dall'alveolo.



**2. Valutazione della forma e preparazione della membrana:** Rimuovere dalla confezione la Membrana *Zimmer* per la Riparazione Alveolare e inserire l'estremità più piccola della membrana nell'alveolo, assicurandosi che si estenda sia lateralmente che apicalmente al di sopra del difetto facciale. Determinare l'estensione dell'estremità più grande della membrana che dovrà essere ripiegata sul margine alveolare, facilitando così dopo il riempimento la chiusura con suture.



**3. Rivestimento del difetto osseo facciale con la membrana:** Inserire l'estremità più piccola della membrana all'interno dell'alveolo e spingerla verso il tessuto facciale.

**Attenzione:** Per garantire l'apporto ematico alla restante lamina facciale, non scollare il periostio dall'osso.



**4. Riempire l'alveolo di materiale per innesto osseo:** Riempire l'alveolo con il materiale per innesto utilizzando una siringa o un applicatore sterile. Dopo l'inserimento del materiale per innesto osseo nell'alveolo, comprimerlo con uno strumento sterile. Questa manovra eviterà la formazione di vuoti all'apice dell'alveolo e spingerà il tessuto verso lo spazio vestibolare consentendo la formazione di una cresta alveolare ottimale.



**5. Chiusura dell'alveolo con la membrana:** Richiudere delicatamente l'alveolo ripiegando la membrana al di sopra del materiale per innesto osseo fino a quando la membrana non si avvicina al tessuto. La membrana dovrebbe essere stabile perché pressata contro la lamina facciale dal materiale di innesto osseo.



**6. Suturare la membrana ai tessuti molli:** Utilizzare 2 o 3 suture assorbibili 5-0 per fissare la membrana al tessuto palatale o linguale

**Nota:** Normalmente non è necessaria alcuna sutura nella regione labiale/buccale perché la membrana sarà tenuta in sede dalla pressione esercitata dal materiale di innesto osseo.

Note: Queste istruzioni sono solo per uso didattico.

Ulteriori informazioni su questo prodotto possono essere trovate nelle istruzioni per l'uso.

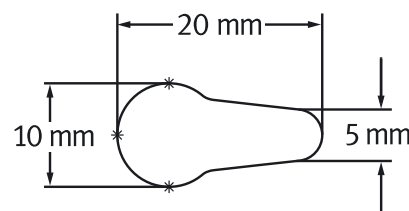
**La Membrana Zimmer per la Riparazione Alveolare è progettata per facilitare la guarigione della ferita durante la ricostruzione della lamina alveolare facciale e preserva la cresta alveolare residua dopo l'estrazione atraumatica e flapless di denti monoradicoliati.**

- La preservazione della cresta alveolare è un fattore chiave per un risultato estetico e funzionale duraturo.<sup>1,3</sup>
- Per la ricostruzione dell'alveolo, è utilizzata una tecnica flapless lasciando intatti i tessuti molli, preservando la naturale architettura e l'apporto ematico, qualità importanti sia dal punto di vista estetico che terapeutico.<sup>1,3</sup>
- La preservazione dell'alveolo include il la copertura del difetto con una membrana di collagene bioassorbibile prima di inserire materiale di innesto osseo. Questa tecnica intende bloccare l'incapsulamento fibroso delle particelle dell'innesto e aiuta a stabilizzare il materiale dell'innesto.
- La porzione della membrana che si estende all'esterno viene ripiegata al di sopra dell'innesto e suturata ai tessuti molli palatali per contenere l'innesto e per mantenere la morfologia dei tessuti molli.<sup>3</sup>
- La parte coronale della membrana che si lascia esposta è riassorbita più rapidamente della parte completamente coperta, di solito entro le prime due settimane.<sup>3</sup>
- E' possibile che si verifichi qualche piccola perdita di particelle dell'innesto coronale fino a quando i tessuti molli non saranno completamente guariti.<sup>3</sup>

1 Danesh-Meyer, M. : Management of the extraction socket: Site preservation prior to implant placement. Australasian Dental Practice. March/April 2008;33: 150-158.  
 2 Jackson, B.J. ; Morocos, I. Socket Grafting: A predictable technique for site preservation. J of Oral Implantology, 2007;33: Vol. XXXIII/No. 6/ 2007, 353-364.  
 3 Elian, N., Cho SC, Froum S, Smith RB, Tarnow DP. et. al. A simplified Socket classification and repair technique. Pract Proced Aesthet Dent. 2007; 19(2):99-104.

**Componenti chirurgiche raccomandate per questa procedura:**

- 1) Membrana *Zimmer* Socket Repair per la Riparazione Alveolare
- 2) Materiale per innesto osseo Zimmer Dental
- 3) Una siringa da 1cc a foro aperto o un applicatore sterile per posizionare il materiale da innesto
- 4) Pinze per tessuto
- 5) Forbici per tagliare la membrana
- 6) Suture riassorbibili 5-0



**Descrizione del caso:**

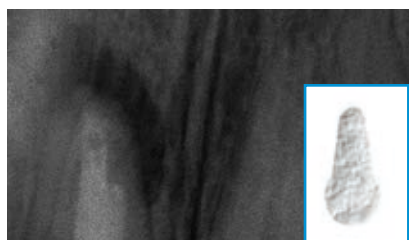


Fig. 1: La malattia periapicale ha causato la perdita della lamina buccale.



Fig. 2: Membrana inserita nell'alveolo.



Fig. 3: Materiale per innesto osseo inserito nell'alveolo.



Fig. 4: Membrana suturata in sede.



Fig. 5: Eccellente guarigione del tessuto dopo due settimane.



Fig. 6: Risultato estetico finale.

Clinical photos ©2009 Dennis Tarnow, DDS, and Richard Smith, DDS. Tutti i diritti riservati. I singoli risultati possono variare.

**Informazioni per gli ordini**

Articolo N. Descrizione

0154 Membrana per la Riparazione Alveolare *Zimmer*

**Per ulteriori informazioni sui nostri Prodotti,  
Materiali per Rigenerazione e Opportunità Educative, contattateci:**

Zimmer Dental Italy  
Viale Matteotti, 98  
31029 Vittorio Veneto (TV), Italy

**Negli US A. 1 (800) 854-7019**  
**Per ordini via fax 1 (888) 225-2483**  
**Al di fuori degli USA. +1 (760) 929-4300**  
**Australia +61 (0)2 9950 5434 or 1 (800) 241 916**  
**Canada +1 (905) 567-2073 or 1 (800) 265-0968**

**Francia +33 (0)1 45 12 35 35**  
**Germania +49 (0)761 1 56 47 0**  
**Israele +972 (0)3 6124242**  
**Italia +39 043 855 5573**  
**Spagna +34 93 846 05 43**

Per ricevere la nostra eNews visitateci all'indirizzo: [http://www.zimmerdental.com/news\\_eNewsLetterSignUp.aspx](http://www.zimmerdental.com/news_eNewsLetterSignUp.aspx)



[www.zimmerdental.com](http://www.zimmerdental.com)