

bot nodig is voor augmentatie. In een dergelijke situatie is een snelle reactie vaak noodzakelijk. Voor dit doel wordt meestal het retromolaar gebied aangesproken. Aangezien de patiënt zo min mogelijk ongemak dient te voelen als gevolg van de botextractie, kiezen we voor minimaal invasieve procedures. De hierboven beschreven techniek is een nieuwe en indrukwekkende methode vanwege de minimaal invasieve en eenvoudige kenmerken.

De getoonde procedure is vooral ideaal voor augmentaties met volumes tot 0,5 mg. Natuurlijk kunnen met behulp van deze methode ook grotere hoeveelheden bot worden geëxtraheerd. Zachte weefsels kunnen discreet en bijna onzichtbaar worden gehecht met behulp van lijmtchnieken. Minimaal invasieve implantaatprocedures kunnen perfect worden gepland en uitgevoerd aan de hand van moderne 3-D-diagnostiek (DVT). ■

## Osteology Symposium in Cannes: koppeling wetenschap en praktijk

**CANNES** - Tijdens het internationale Osteology Symposium van 14 tot 16 april in Cannes bespreken internationaal erkende wetenschappers en klinici nieuwe bevindingen in bot- en weefselregeneratie. Het symposium, een waardevolle uitwisselingsplaats voor kennis en ideeën, trok dit

jaar circa 3.000 deelnemers uit 70 verschillende landen.

Eén van de bevindingen die werden besproken is de preventie van complicaties in botregeneratie. Eén van de meest voorkomende complicaties in Guided Bone Regeneration (GBR), een zeer succesvolle behandelingsmethode voor



dehiscenties en kaakwalreconstructies, is blootstelling van het membraan, wat de wondgenezing vertraagt en de kans op infecties en botverlies verhoogt. Bij de behandeling van verse extractiesockets is preventie van de resorptie van buccaal bot niet mogelijk, maar de contouren van de botlamel kunnen worden behouden door het gebruik van een langzaam resorbeerbaar botsubstituut. Het moment van implanteren moet wel zorgvuldig worden gekozen op basis van de individuele situatie.

Verder aan de orde was risicomanagement bij onder andere peri-implantitis. De belangrijkste risicofactoren voor peri-implantitis zijn slechte mondhygiëne, een geschiedenis van parodontitis en roken. Maar ook implantaten die een radiologisch defect tonen van meer dan 1 mm hoogte hebben een verhoogd risico. De voor- en nadelen van de diverse behandelingsmogelijkheden hangen nauw samen met de aangetroffen situatie en nauwkeurige planning. Hierbij liggen de grootste uitdagingen in soft-tissue management, 3-D planning en optimale stabilisatie van het transplantaat. Groeifactoren als PDGF of BMP kunnen de chirurgie in de toekomst wellicht vergemakkelijken, het genezingsproces versnellen en de morbiditeit in complexe defecten verminderen. Hier zijn echter meer studies voor nodig.

Ook werd een nieuwe collageenmatrix besproken, die een zeer geschikt alternatief lijkt te zijn voor bindweefseltransplantaten. Verschillende studies hebben aangetoond dat gebruik van deze matrix resulteert in de toename van de breedte van het gekeratiniseerde weefsel en kleurverbetering van het weefsel. Bij recessiebedekking kan een combinatie van de collageenmatrix met een coronally advanced flap gemakkelijk en snel worden toegepast. Deze toepassing vermindert morbiditeit in vergelijking met een bindweefseltransplantaat.

In de Osteology Research Session werden bovendien verschillende preklinische en klinische studieprojecten (gefinancierd door de Osteology Foundation) gepresenteerd die antwoorden geven op interessante en wetenschappelijke vragen in de regeneratieve tandheelkunde. De uitgebreide postersessie maakt duidelijk dat wereldwijd een groot aantal onderzoeksprojecten gaande is, ondersteund door de Osteology Foundation. (bron: Dent-Med Materials) ■

## Verbeter de esthetiek én ook de prijs: met Zirconium Abutments

€95,-



Tri-lobe

Interne Hex

SynOcta

### Opties

- Drie versies (0, 8 of 15 graden)
- Twee kraaghoogte (1 of 2 mm)
- Vier prothetische connecties (Spectra - systeem, Interne Hex, Tri-Lobe, SynOcta)

### All-in-One Verpakking

- Goudkleurige Titanium opbouw, geen grijze doorscherming meer!
- Systeem-specifieke Occlusaal Schroef

### Anatomisch gevormd Zirconium deel

- Gecontourde outline en keuzemogelijkheden voor de kraaghoogte



## Direct Bone Bonding!

Wat men ook doet met een titanium oppervlak, het zal nooit een echt 'actief' oppervlak worden.

Nijmeegs onderzoek herbevestigt dat oppervlakten met CaP superieur zijn in uitdagende omstandigheden.

Bij o.a. immediate placements, grote botopbouw en direct belasten wilt u toch het beste oppervlak?

Legacy is nu verkrijgbaar met een actief CaP deel. Het implantaat is op de bovenste 3mm na, hiermee uitgevoerd.

Het slimme ontwerp geeft het wondbed CaP waar nodig. CaP is ver weg van de sulcus, staat in contact met het spongieuze bot en het vertrouwde blastend titanium zal tegen het harde corticale bot aan komen te liggen.

[www.implantdirect.nu](http://www.implantdirect.nu)

Implant Direct heeft meer dan 27 jaar ervaring binnen de implantologie: beproefde en bewezen materialen en concepten voor een eerlijke prijs. De productie vindt plaats in Amerika met de laatste generatie machines. Naast de innovatieve Implant Direct implantaten kunnen Nobel Biocare, Screw-Vent en Straumann gebruikers ook direct aan de slag met onze compatible implantaten. Bestel eenvoudig 24 uur per dag via onze webshop, Simply Smarter!

Prijzen zijn exclusief btw.

CE FDA

Implant Direct Benelux

Jan Muschlaan 21a

3584 GV Utrecht

Tel: 030 25 998 25

Info@implantdirect.nu

 **Implant Direct™**  
simply smarter.