

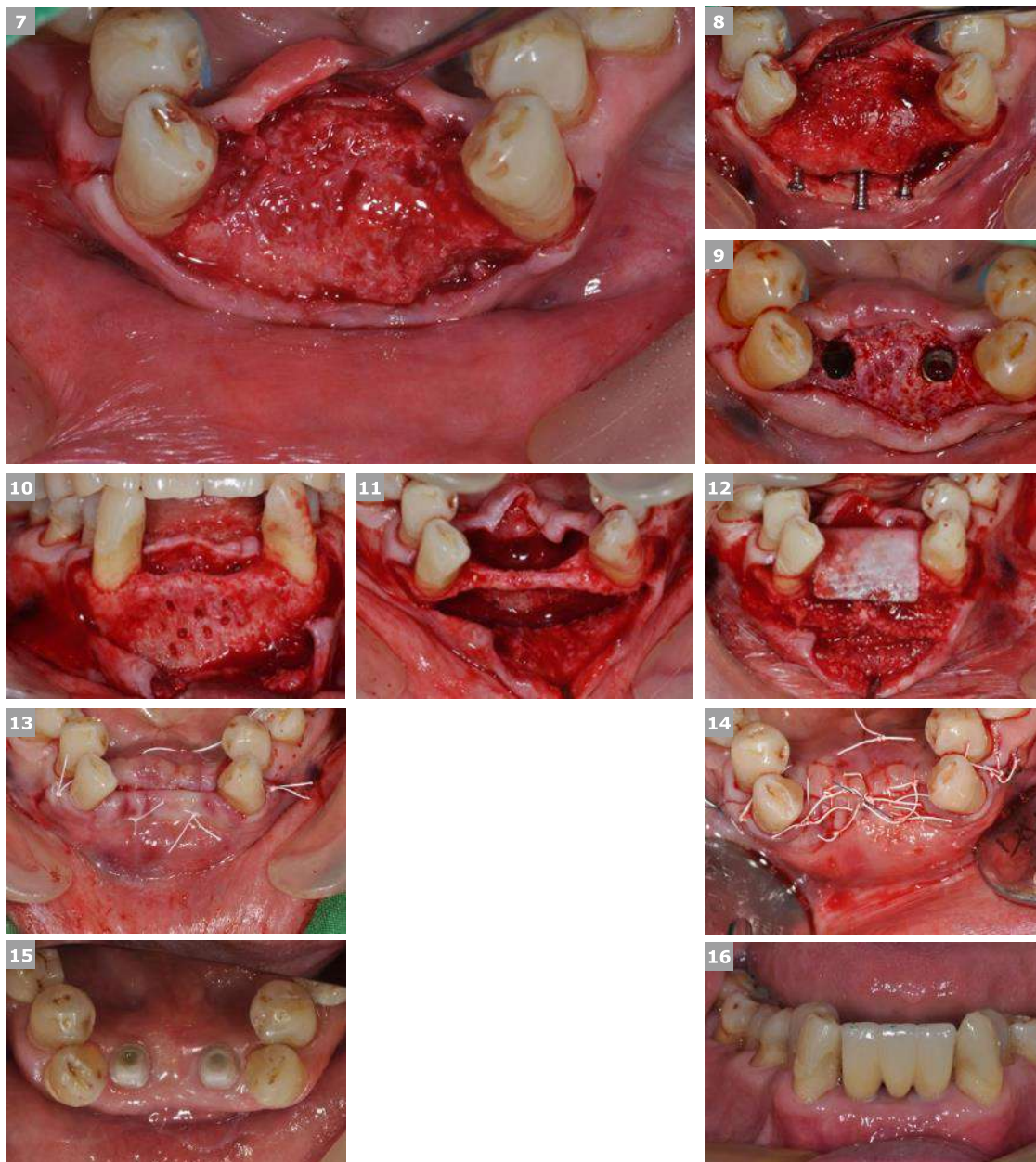


# ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ



- 3. Отслаивание лоскута
- 4. Фиксация костного трансплантата ИСВ
- 7. Повторная операция через 7 мес., имплантация
- 12. Направленная костная регенерация с помощью THE Graft и коллагеновой мембраны
- 14. Шовный материал ПТФЭ, Biotex

- 1, 2. Снимок до операции
- 3. Поднятие лоскута
- 4. Фиксация блочного костного трансплантата ИСВ
- 7. Повторная операция через 7 мес., имплантация
- 12. Направленное восстановление костной ткани с помощью THE Graft и коллагеновой мембраны
- 14. Шовный материал ПТФЭ, Biotex

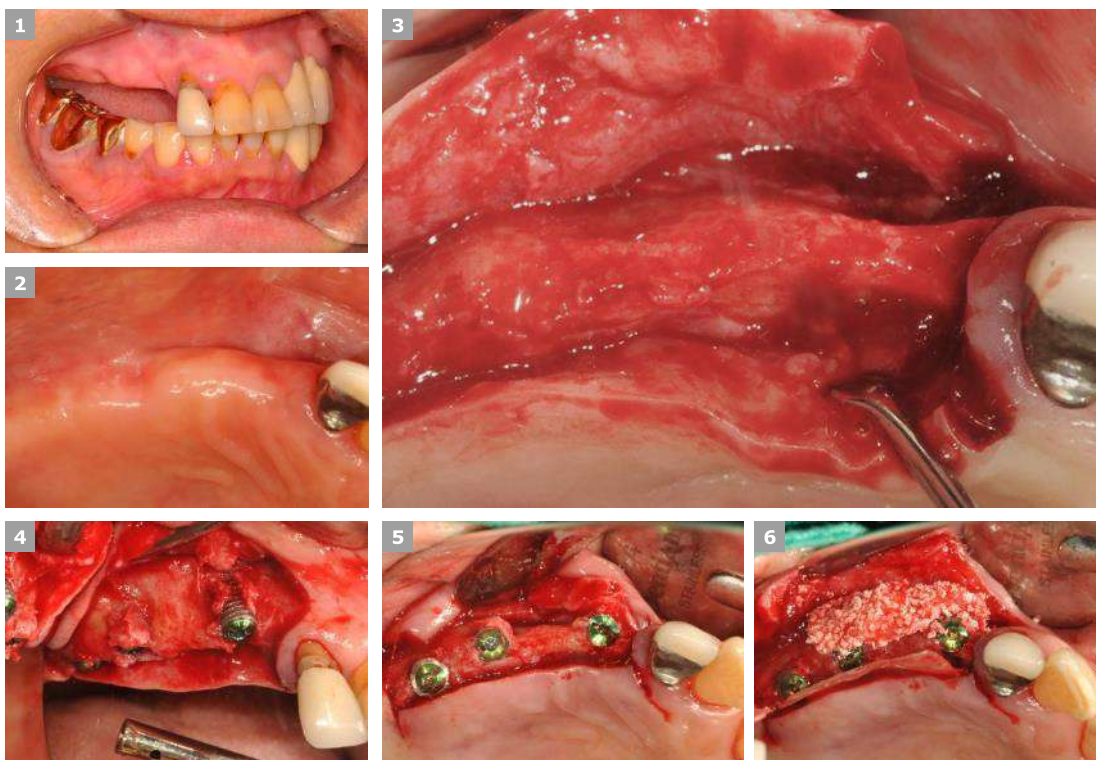




## 02 Горизонтальный дефект

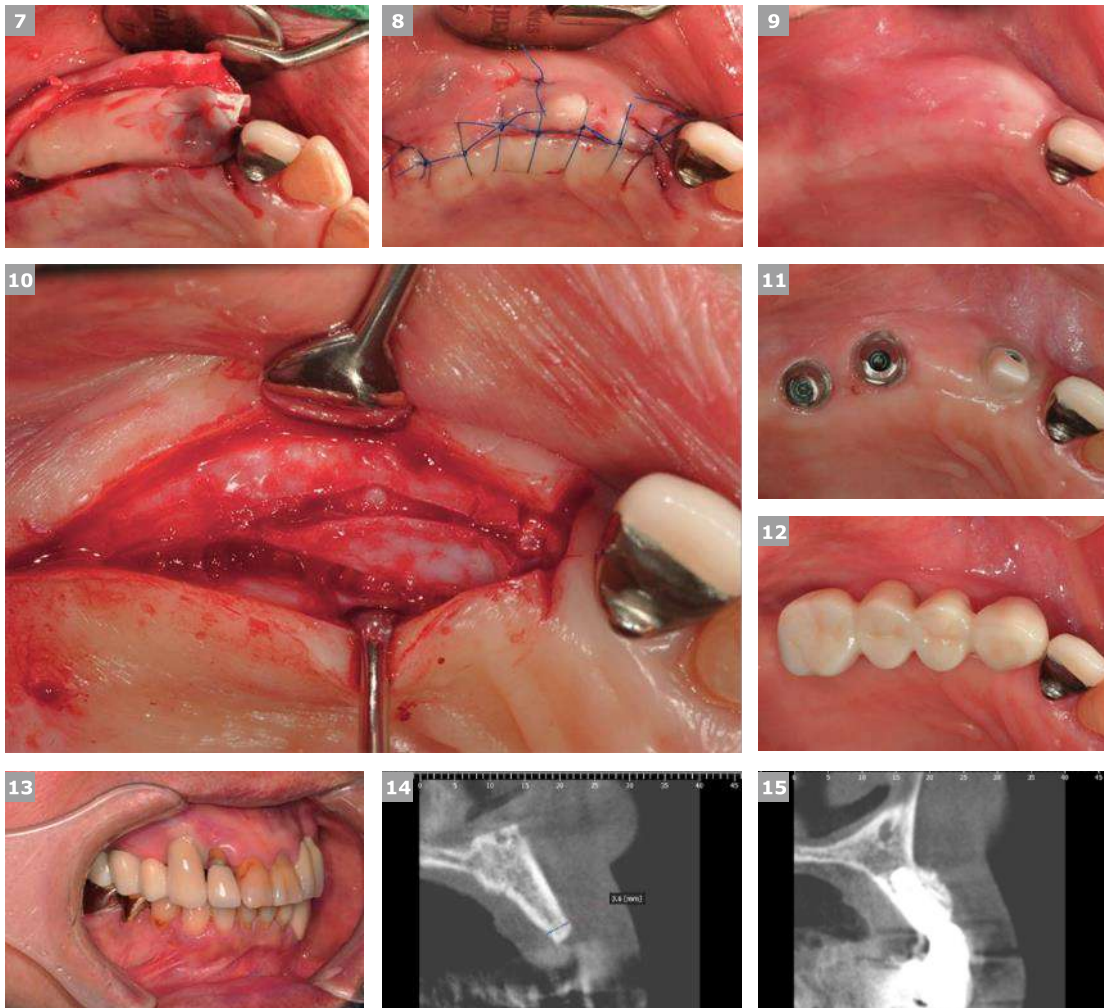
Др. С.К. Ли (клиника Crystal Dental)

Пол	Возраст	Тип дефекта	Материал (костный/мембрана)	Анамнез
Ж	71	Горизонтальный	Кортикальный имплантат ICB/ коллагеновая мембрана	нет
<i>Описание</i>	У 71-летнего пациента со съемным протезом наблюдалась благоприятная высота альвеолярной кости, но недостаточная ширина альвеолярного гребня. Из-за узкого гребня альвеолярной кости в области зуба № 13 имплантат был установлен с обнажением 2/3 его поверхности. Трансплантация и направленная регенерация костной ткани были выполнены с использованием кортикального трансплантата ICB и МВСР. Снимок КТ показал нормальное состояние щечной кости даже через год после установки имплантата			



Natural Bone Substitute  
 Cancellous Granules

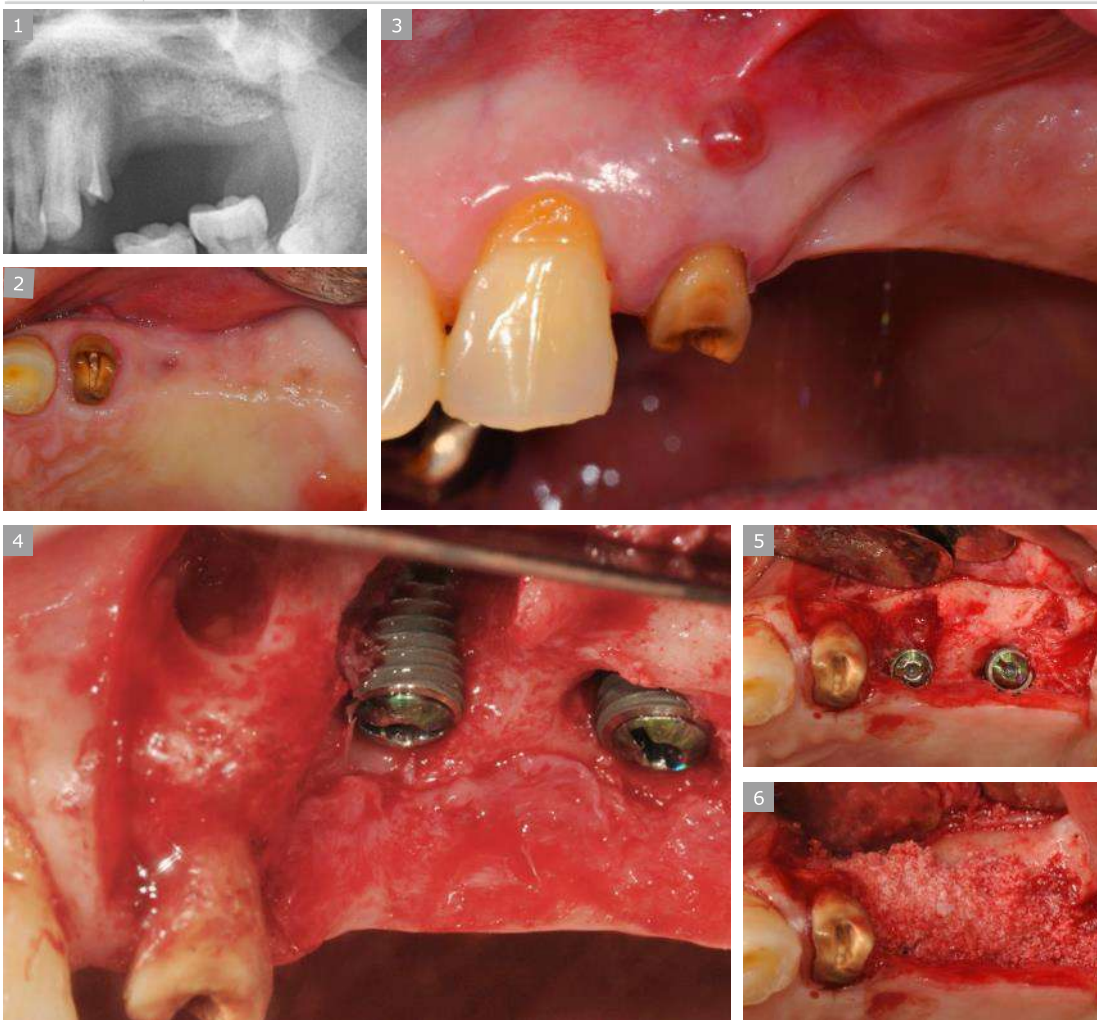
- 1, 2. Снимок до операции  
 3. Поднятие лоскута  
 4, 5. Установка имплантата  
 6, 7. Направленная костная регенерация с использованием кортикального трансплантата ICB, МВСП и резорбируемой мембраны  
 8. Наложение швов  
 9, 10. Повторная операция через 4 мес.  
 11-13. Установка постоянного протеза  
 14, 15. КТ до операции, через 1 год после с признаками восстановления



# 03 Горизонтальный дефект

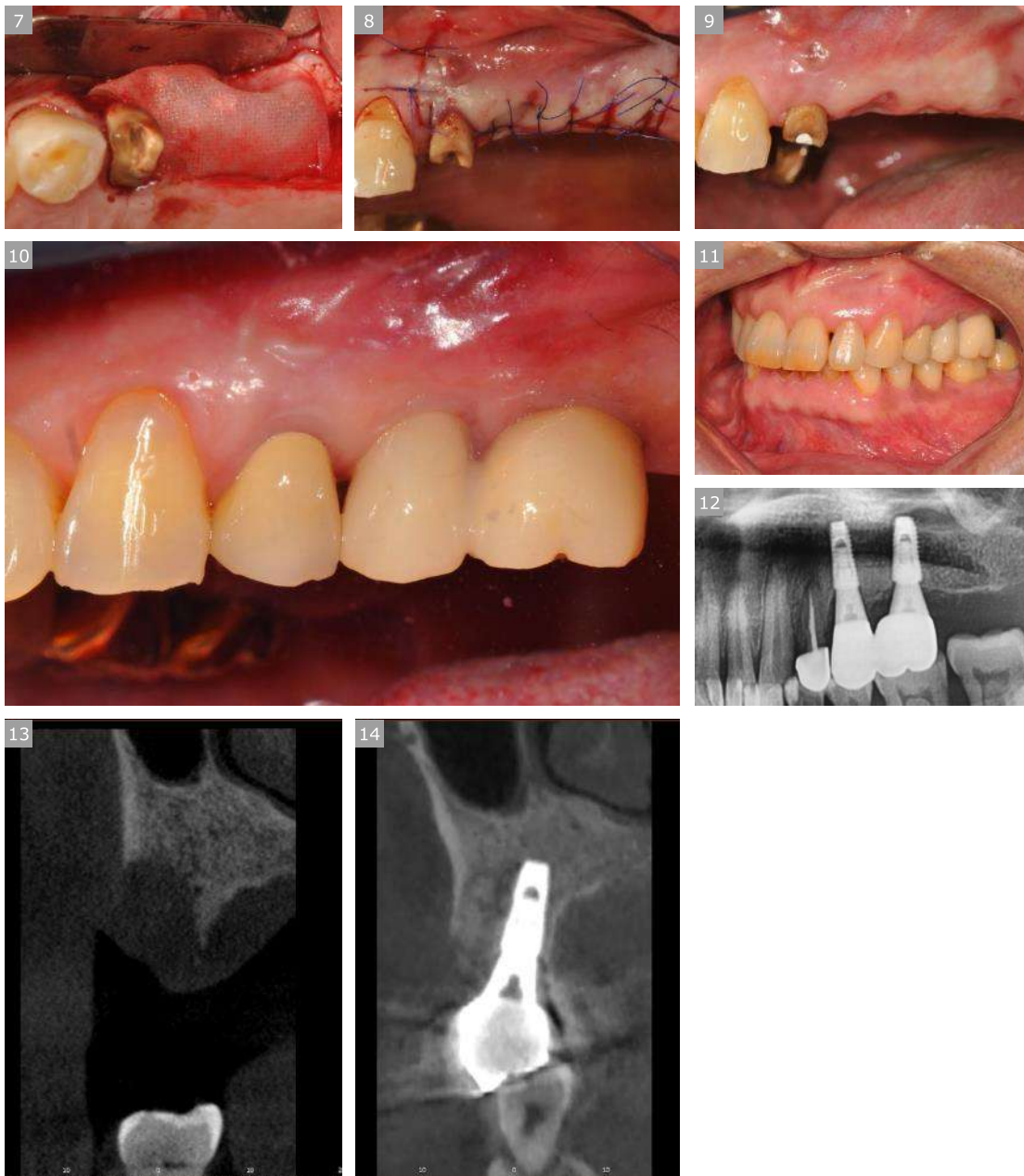
Др. С.К. Ли (клиника Crystal Dental)

Пол	Возраст	Тип дефекта	Материал (костный/мембрана)	Анамнез
Ж	71	Горизонтальный	THE Graft / BioCover	Гипертензия, ангина
<i>Описание</i>	Отчет об установке имплантатов № 25, 26. Была выявлена значительная атрофия костной ткани в области зуба № 25. Проведено соответствующее лечение с применением трансплантата костной ткани и направленной костной регенерации. Локализованный дефект и большое обнажение поверхности имплантата представляли серьезную проблему, но она была решена с помощью THE Graft и BioCover.			



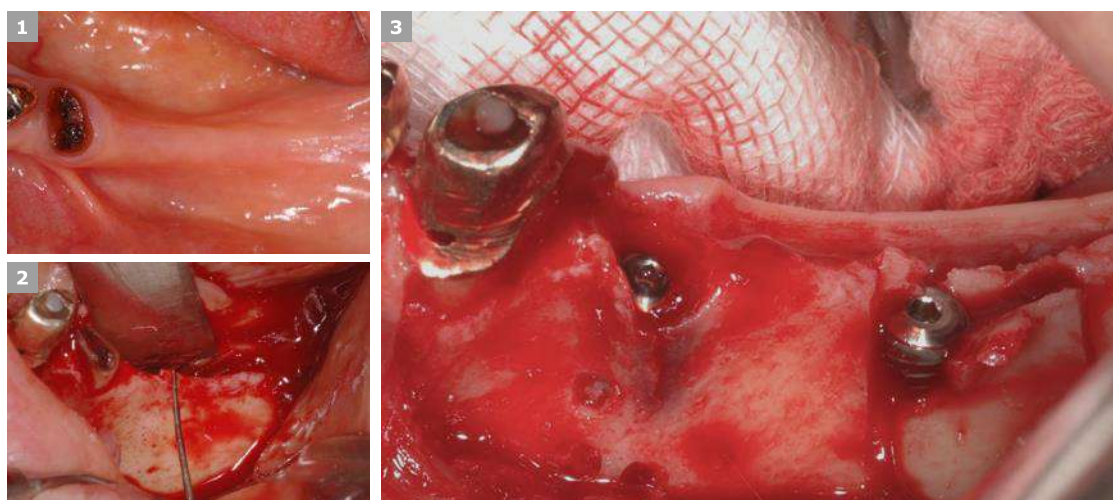


- 1–3. До операции
- 4, 5. Имплантация
- 6, 7. Направленная костная регенерация с применением THE Graft и BioCover
- 8. Наложение швов
- 9. Постоперационный снимок через 2 недели
- 10–12. Установка постоянного протеза
- 13, 14. КТ до операции, через год после операции (область зуба № 25)

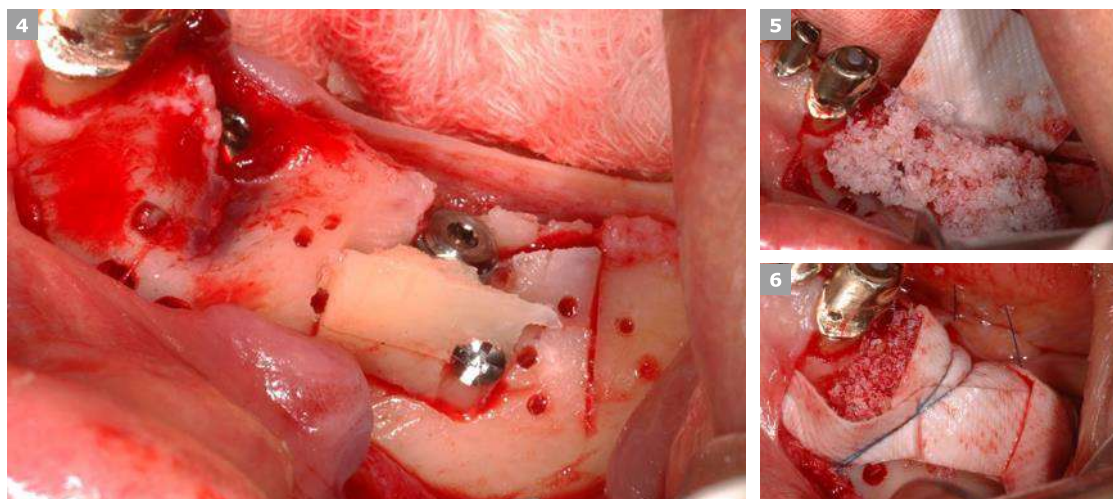


# 04 Горизонтальный дефект

Др. Д.У. Ли (Медицинский центр по охране здоровья ветеранов)



Пол	Возраст	Тип дефекта	Материал (костный/мембрана)	Анамнез
Ж	60	Горизонтальный	ICB, THE Graft / OSSIXPLUS	нет
<i>Описание</i>	Процедура расщепления гребня была выполнена с фиксацией фрагментарной вестибулярной (щечной) кости винтами для обеспечения фиксации. Использовались кортикальный имплантат ICB, THE Graft и OSSIXPLUS. Благоприятный постоперационный эффект достигнут через 5 месяцев.			



Natural Bone Substitute  
 Cancellous Granules



1. Предоперационный снимок
2. Значительная атрофия гребня
3. Удаление с последующей установкой имплантата № 34 и расщеплением гребня № 36
4. Отколовшаяся часть зафиксирована винтом
- 5, 6. Установка кортикального трансплантата ICB, THE Graft и OSSIXPLUS
- 7, 8. Повторная операция через 5 месяцев
9. Свободный десневой трансплантат
- 10, 11. Свободный десневой трансплантат через 14 недель
12. Установка постоянного протеза
- 13–15. Снимки до операции и после через 3,5 мес., через 5 мес.
16. Катанез через 2 года

