botiss biomaterials



ZAHN RAUS.
UND JETZT?

SOCKET MANAGEMENT
KLINISCHER LEITFADEN

SETTING **THE STANDARD**
IN **SOCKET MANAGEMENT.**

DIE VERSORGUNG DER ALVEOLE BESTIMMT DAS KLINISCHE ERGEBNIS

Nach der Extraktion setzt die Resorption des Kieferkamms sofort ein. Die Behandlung der Extraktionsalveole ist entscheidend für den Erhalt des Knochenvolumens und ermöglicht eine vorhersagbare Implantatinsertion.

Socketmanagement beinhaltet:

- **Stabilisierung** des Blutkoagulums zur Unterstützung der natürlichen Heilung
- **Erhalt** der Kammdimensionen und Gewebeintegrität
- **Behandlungsansatz** je nach Defektmorphologie und bukkaler Knochensituation
- **Vorhersagbare Heilung** bei allen Alveolentypen
- **Vorbereitung** für Sofort-, Früh- oder Spätimplantation

Jede **EXTRAKTION**
erfordert eine **ENTSCHEIDUNG**

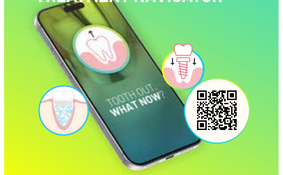
DIE **ERSTEN 15 MINUTEN**
ENTSCHEIDEN DIE **NÄCHSTEN 15 JAHRE.**



WAS PASSIERT, WENN EIN ZAHN ENTFERNT WIRD?

- Bis zu 50 % der Knochenbreite gehen innerhalb von 6 Monaten verloren
- Der Alveolarkamm baut sich ab
- Der benachbarte Zahn wandert und der gegenüberliegende Zahn kann durchbrechen

Der botiss
TREATMENT NAVIGATOR



INTAKTE BUKKALE KNOCHENWAND — 01

- Eine intakte bukkale Knochenwand ermöglicht natürlichen Volumenerhalt
- Die Stabilisierung des Blutkoagulums ist entscheidend für eine vorhersagbare Knochenregeneration
- Für unkomplizierten Kammerhalt und flexible Implantatzeitpunkte geeignet

→ **KOLLAGENKEGEL**

KOMPROMITTIERTE BUKKALE KNOCHENWAND — 02

- Eine kompromittierte bukkale Knochenwand erfordert den aktiven Erhalt der Kammkontur
- Die Knochenaugmentation unterstützt den Raumerhalt und die Stabilität des Koagulums

→ **KOLLAGEN** / **d-PTFE** / **Mg** **MAGNESIUM**

SCHWERER BUKKALER KNOCHENVERLUST — 03

- Schwere Defekte erfordern eine Knochenaugmentation zur Wiederherstellung der Kammdimension
- Raumschaffung und -stabilisierung sind entscheidend für vorhersagbare Regeneration
- Schafft eine stabile Grundlage für die anschließende Implantatinsertion

→ **d-PTFE** / **Mg** **MAGNESIUM**

KLINISCHE **ANWENDUNG**



DR. F. **ROJAS-VIZCAYA | ES**
collacone®

„Der Zustand des bukkalen Knochens und die bukkale Knochendehiszenz bestimmt, wie ich die Erhaltung des Alveolarkamms durchführen werde."
Dr. Larissa Steigmann | DE



DR. F. **ROJAS-VIZCAYA | ES**
collprotect® membrane



DR. M. **STEIGMANN | DE**
permamem®



DR. A. **LANIS | CL**
SHIELD



DR. C. **LANDSBERG | IL**
permamem®



DR. M. **BLAŠKOVIĆ | HR**
SHIELD

Mehr Fälle

botiss biomaterials



ZAHN RAUS.
JETZT IMPLANTAT!

VORHERSAGBARE
SOFORTIMPLANTATION

SETTING **THE STANDARD**
IN **SOCKET MANAGEMENT.**

SOFORTIMPLANTATION BEI UNTERSCHIEDLICHEN ALVEOLENTYPEN

Moderne Socket Management-Konzepte können die Sofortimplantation unterstützen, indem sie günstige Bedingungen für die Hart- und Weichgewebeheilung schaffen – auch bei kompromittierten Alveolen:

- Insertion eines Implantats direkt nach der Extraktion
- Die Primärstabilität des Implantats und der Zustand der bukkalen Knochenwand sind Schlüsselfaktoren
- In günstigen Fällen trägt dies zum Erhalt des Alveolarkamms und zu ästhetischen Gewebekonturen bei

OPTIONEN FÜR DIE KNOCHENAUGMENTATION





SOFORTIMPLANTATION

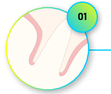
Innovative Lösungen wie das NOVAMag® SHIELD eröffnen neue Möglichkeiten für die Sofortimplantation in anspruchsvollen Alveolen – **sie bieten mechanische Unterstützung der bukkalen Kontur und fördern die Hartgeweberegeneration.**



The botiss **TREATMENT NAVIGATOR**

Mehr über **IMMEDIACY**

INTAKTE BUKKALE KNOCHENWAND



- Intakte Alveolenwände ermöglichen natürliche Knochenregeneration
- Koagulumstabilität ist zentral für den Kammerhalt
- Schafft günstige Bedingungen vor Implantatversorgung

THIN PHENOTYPE → **KOLLAGEN**

THICK PHENOTYPE → **SPONGE**

KOMPROMITTIERTE BUKKALE KNOCHENWAND



- Bei kompromittierten Knochenwänden ist die Erhaltung der Kontur von entscheidender Bedeutung
- Die Knochenaugmentation unterstützt den Raumerhalt und die Koagulumstabilität
- Ermöglicht eine vorhersagbare Knochenregeneration für die spätere Implantatversorgung

KOLLAGEN

Mg → **MAGNESIUM**

SCHWERER BUKKALER KNOCHENVERLUST



- Schwerer bukkaler Knochenverlust erfordert einen rekonstruktiven Ansatz
- Kammarchitektur wird wiederhergestellt, Knochenvolumen neu aufgebaut
- Schafft eine stabile Grundlage für die spätere Implantatversorgung

Mg → **MAGNESIUM**

KLINISCHE **ANWENDUNG**



DR. A. **PUIŠYS | LT**
mucoderm®



DR. D. **JELUŠIĆ | HR**
collafleece®



DR. K. **LOUKAS | UK**
collprotect® membrane



DR. A. **ALJUMILI | IQ**
SHIELD



DR. E. **MOTA | DO**
SHIELD

"Ich bin überzeugt, dass die Magnesium-SHIELD-Technik zu einem neuen Behandlungsstandard wird.**"**
Dr. Massimo Frosecchi | IT



SHIELD

Schafft sofort
eine bukkale Wand



Direkt einsatzbereit –
ohne Zuschneiden
und Anpassen

SHIELD Technique

Mehr über SHIELD

botiss.com