

# 34

## Applicazione di una membrana riassorbibile in collagene cross-linked per risoluzione di grave atrofia ossea

**Dott. Luca Gobbato**



*Docente "Clinical Faculty" presso la Harvard University a Boston nel dipartimento di Oral Medicine, Infection and Immunity, nel corso di specialità di parodontologia.*

*Revisore della rivista ufficiale dell'American Academy of Periodontology, Journal of Periodontology.*

*Professore a contratto dell'Università di Padova, nel dipartimento di Parodontologia.*

*Laureato presso l'università di Padova in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 2006, dal 2007 al 2010 frequenta la TUFTS University di Boston dove consegue la specializzazione in Parodontologia al termine di un corso triennale.*

*Nel 2010 consegue anche il "Master of Science (MS)" in "Periodontology" con una ricerca clinica ed istologica sulle superfici implantari bioattive ed il loro ruolo nel processo di osteointegrazione.*

*Relatore a congressi nazionali e internazionali. Autore e coautore di pubblicazioni scientifiche.*

*Socio attivo SIO, Socio AAP, ADA, SIdP, ANDI.*

*Limita la sua attività privata alla parodontologia e all'implantologia presso gli studi di Noventa Padovana (PD) e Vittorio Veneto (TV).*



1 Visione introrale pre-operatoria. Si evince una grave atrofia ossea



2 Dopo aver eseguito una incisione crestale, i lembi vengono elevati a tutto spessore. Visione introrale intra-operatoria. Si evince una grave atrofia ossea

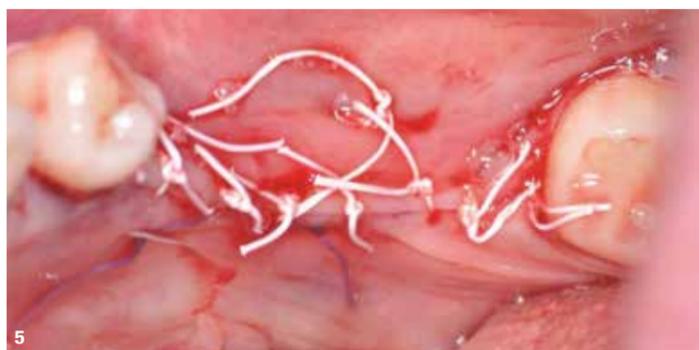
Caso clinico realizzato  
con membrana  
OSSIX PLUS



3 Posizionamento del biomateriale (xenoinnesto) e applicazione della membrana riassorbibile in collagene Ossix Plus



4 Stabilizzazione della membrana tramite suture periostali riassorbibili. Notare come il periostio sia stabilizzato dalla sutura al di sopra della membrana riassorbibile: questo permette una stabilizzazione della stessa oltre che un'adeguata passivazione periostale del lembo vestibolare



5 Chiusura per prima intenzione tramite suture a materasso interno orizzontale e punti singoli staccati



6 Visione introrale post-operatoria. Si evince la risoluzione del difetto osseo grazie al successo della terapia rigenerativa che permette un adeguato inserimento implantare



7 Follow up a tre anni dal trattamento