



## Hoe plaats je het OsseoGuard® membraan

### OsseoGuard® membraan

Het niet resorberebare d-PTFE OsseoGuard® membraan werkt snel en goed met een socket preservation en is met name geïndiceerd indien één van de corticale wanden van de alveole afwezig is.

### Medicatie

Antibiotica kuur: Augmentin 625mg, 3 x daags 1 tablet, gedurende 7 dagen. Start 1 dag vóór de operatie. Eventueel voorafgaand aan de operatie 2 x 500 mg Paracetamol.

### Lokale anesthesie

Articaïnehydrochloride.

### Extractie

Extraheer atraumatisch.

### Reinig de alveole

Curetteer de alveole met een rosenboor (ronde boor), totdat al het ontstekingsweefsel volledig verwijderd is. Inspecteer vervolgens het defect van de corticale wanden van de extractie-alveole en maak op basis hiervan de keuze voor welke maat OsseoGuard® je wenst te gebruiken. Bij enkele extracties kom je vaak goed uit met de 12x24 Textured non-reinforced.



### Flap

Maak een flap zonder ontlastingsincisie, groot genoeg dat je het membraan glad (zonder te vouwen) er overheen kan leggen.

### Botmateriaal

Vul de alveole met Cancellous Puros® Allograft botkorrels, druk dit goed aan.

### Plaatsen OsseoGuard® membraan

Het membraan hoeft niet gehydrateerd te worden.



Knip het d-PTFE OsseoGuard® membraan in de juiste vorm (indien aanwezig, niet door het titanium frame). Plaats het membraan met de gladde kant op het bot en de ruwe kant (dimples) gericht naar het tandvlees. De dimples van het membraan zorgen voor de mechanische retentie van het periost c.q. tandvlees. Het OsseoGuard® membraan is non-permeable doordat de poriën < 0,3 µm zijn, ondoordringbaar voor bacteriën.

Ter voorkoming van het verlies van de papil, het membraan minimaal 1mm van de buurelementen leggen en 5 mm in de pocket aan brengen. De randen van het membraan moeten onder de papillen liggen van de buurelementen. Zorg voor een kleine bedekking van het tandvlees over de randen van het membraan.

Bedek het OsseoGuard® membraan spanningsvrij met de mucosa. Niet volledige bedekking van het membraan is geoorloofd. Ontspanningsincisies zijn derhalve niet nodig. Het klieven van het periost is namelijk niet nodig. Voordeel hiervan is dat de aangehechte gingiva intact blijft.



## Socket Preservation, door Martijn Kerver, Implantoloog



**Martijn Kever**  
Implantologiepraktijk  
Garderen

### Hechten

Gebruik niet-resorbeerbaar hechtmateriaal, bijvoorbeeld: Dafilon® 5.0 DSMP13.

Techniek; matrassteek en kruishechtingen, zodat het OsseoGuard® membraan stabiel en goed op zijn plaats zit.

### Verwijderen

Verwijder na 2 weken de hechtingen.

Het OsseoGuard® membraan is een d-PTFE membraan en heeft een glad oppervlak. Dit voorkomt weefsel ingroei en is makkelijk, zonder chirurgische ingreep na 5-6 weken te verwijderen. Na circa 12 weken is het Puros Cancellous Allograft materiaal voldoende geremodeld tot jong eigen patiëntenbot zodat implantatie mogelijk is.

