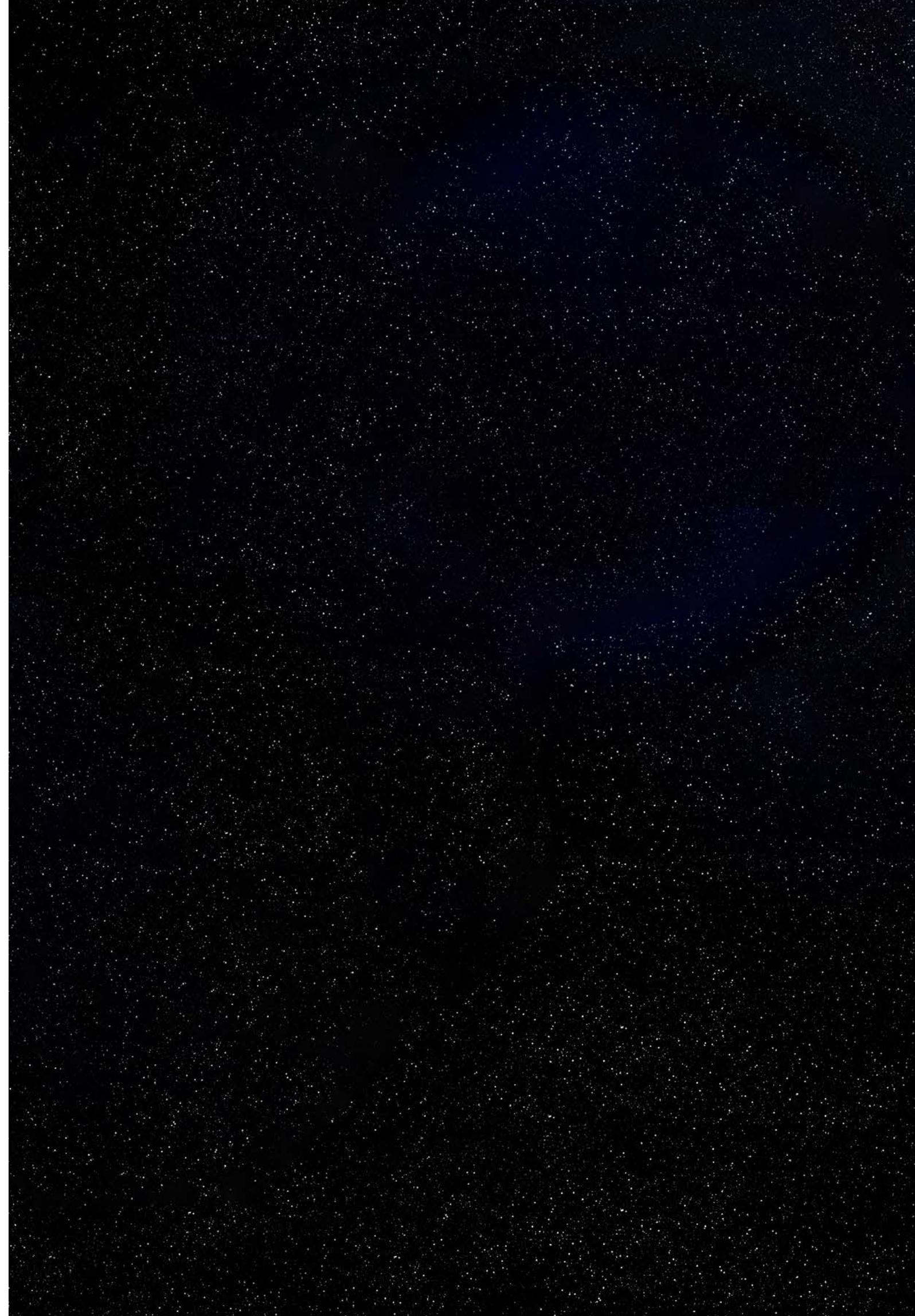


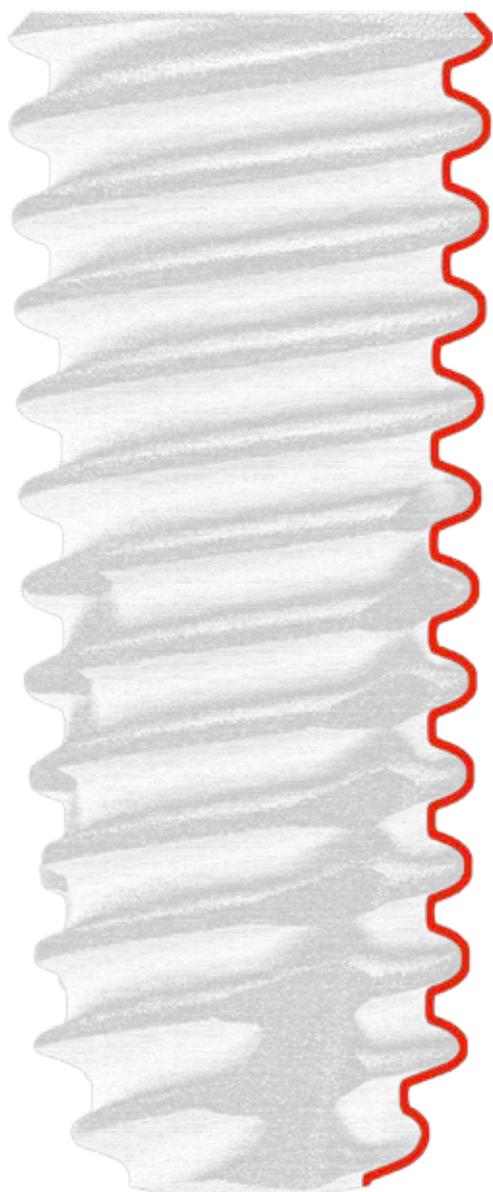
Diagram Nextra

CATALOGO
IMPLANT
SYSTEMS

SCHÜTZ  DENTAL
Micerium Group

implantologia 
GRUPPO
MICERIUM





Digram

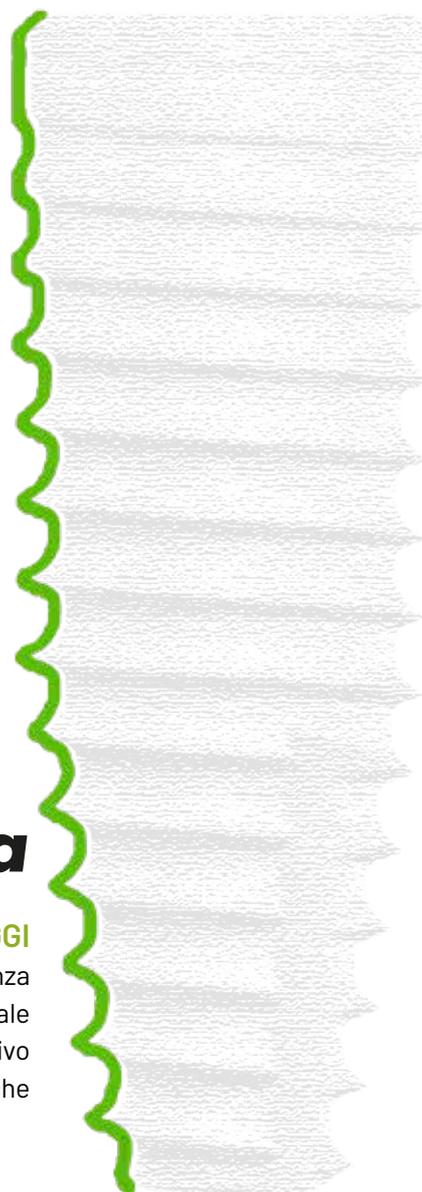
VANTAGGI

- Eccellente stabilità immediata
- Migliore tenuta della vite
- Ottimo sigillo biologico
- Possibilità di carico immediato

Nextra

VANTAGGI

- Geometrie differenziate per ogni esigenza
 - Ottima stabilità iniziale
- Possibilità di utilizzo post estrattivo
- Ampia scelta di soluzioni protesiche



INDICE

06 Micerium S.p.A. Schütz Dental	13-15 Linea Diagram Caratteristiche di design	16-17 Linea Diagram Superficie e Packaging	19 Impianti Diagram
20 Impianto conico 	21 Impianto conico (Extra Wide) 	22 Vite di chiusura 	22-23 Vite di guarigione 
24 Transfer da impronta con P.I. aperto 	25 Transfer da impronta con P.I. chiuso 	26 Analogo da laboratorio 	27 Abutment provvisorio 
28-29 Abutment dritto 	30 Abutment angolato 	31 Abutment sovralfondibile 	32 Transfer da impronta Pick-Up MUA 
32 Transfer da impronta a strappo MUA 	32 Analogo da laboratorio MUA 	33 Multi abutment dritto MUA 	34 Multi abutment angolato MUA 
35 Cilindro provvisorio per MUA 	35 Cilindro sovralfondibile per MUA 	35 Cappuccio di guarigione per MUA 	35 Avvitatore per MUA 
35 Protezione rifinitura per MUA 	36 Linea Diagram Flusso digitale	37 Scan Body Analogo digitale 	37 Inseritore Analogo digitale 
38 Pre-milled 	39-40 Ti Base Ti Base per MUA 	40 Scan Body per MUA 	40 Analogo digitale per MUA 
41 Equator abutment 	42 Vite di guarigione overdenture 	42 Equator transfer da impronta 	42 Equator analogo da laboratorio 
43 Equator Set Standard 	43 Equator Set SmartBox 	43 Equator ricambi 	43 Equator disco spaziatore 
43 Equator ricambio di lavorazione 	43 Equator strumento e avvitatore 	45-50 Diagram Kit Chirurgici Kit Protesico Strumenti singoli 	51-55 Procedure Chirurgiche Sequenza frese 

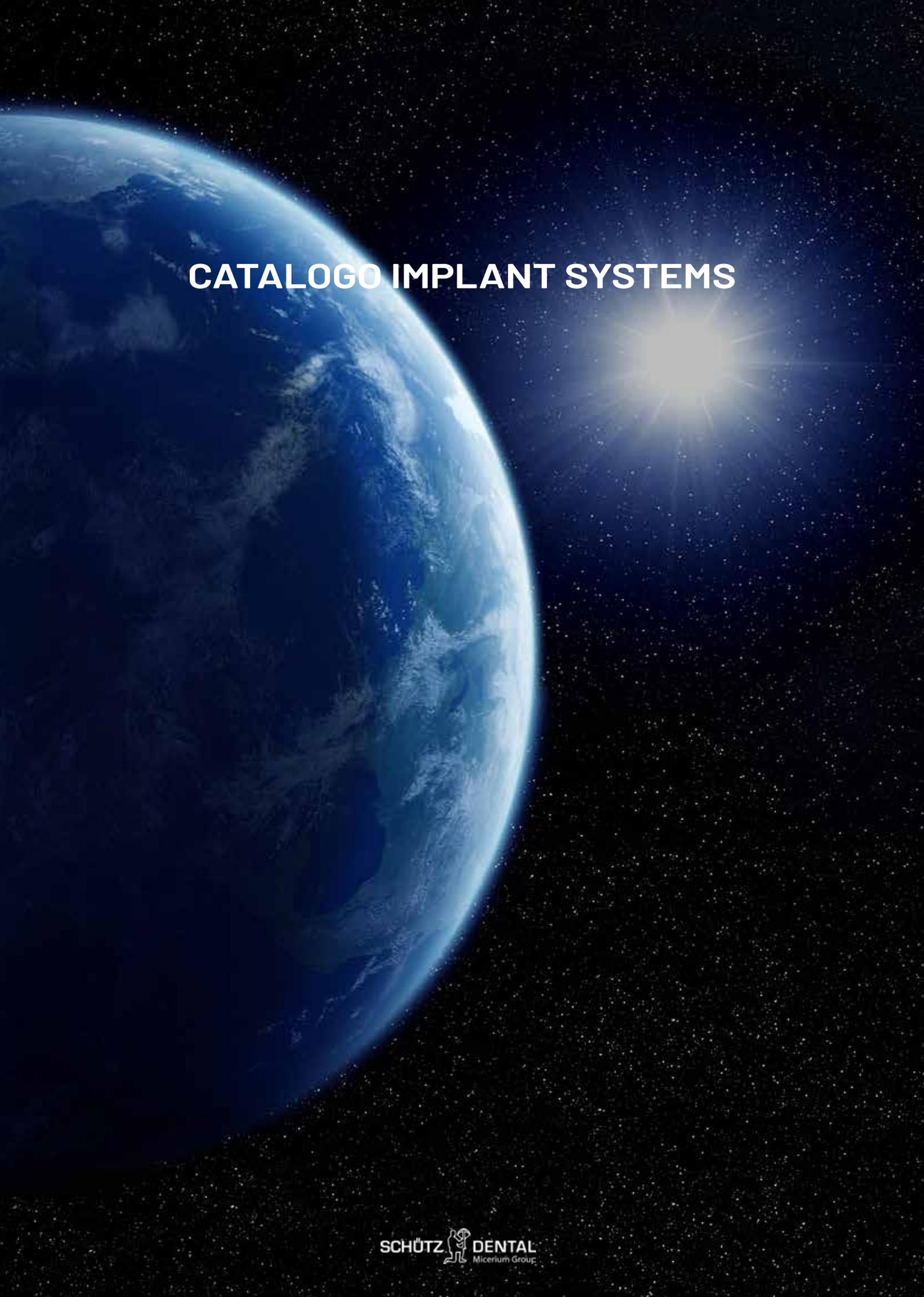
MANCA
FOTO

INDICE

<p>57-61 Linea Nextra Caratteristiche di design</p>	<p>62-63 Linea Nextra Superficie e Packaging</p>	<p>65 Impianti Nextra T-L, T-L Plus, T-L TE</p>	
<p>66 Impianto T-L Standard</p> 	<p>67 Impianto T-L Plus</p> 	<p>68 Impianto T-L Tapered Effect</p> 	<p>69 Vite di chiusura</p> 
<p>69 Vite di guarigione</p> 	<p>69 Strumento di rimozione</p> 	<p>69 Chiave di bloccaggio</p> 	<p>70 Impronta a livello abutment</p> 
<p>71 Solid abutment</p> 	<p>72 Impronta a livello impianto Pick-Up</p> 	<p>73 Impronta a livello impianto A strappo</p> 	<p>74 Octagon abutment cementabile</p> 
<p>75 Octagon abutment cementabile angolato</p> 	<p>76 Octagon abutment avvitabile</p> 	<p>77 Abutment provvisorio</p> 	<p>78 Impianti Nextra T-L Flusso digitale</p>
<p>79 Scan Body Analogo digitale</p> 	<p>79 Inseritore Analogo digitale</p> 	<p>80 Pre-milled</p> 	<p>80 Avvitatori SCS manuale/meccanico</p> 
<p>81 Ti Base</p> 	<p>82 Equator abutment</p> 	<p>83 Equator Set Standard</p> 	<p>83 Equator Set SmartBox</p> 
<p>83 Equator ricambi</p> 	<p>83 Equator disco spaziatore</p> 	<p>83 Equator ricambio di lavorazione</p> 	<p>83 Equator transfer da impronta</p> 
<p>83 Equator analogo da laboratorio</p> 	<p>83 Equator strumento e avvitatore</p> 		

INDICE

<p>85 Impianti Nextra B-L, B-L-T</p>		<p>86 Impianto B-L</p> 	<p>87 Impianto B-L-T</p> 	<p>88 Vite di chiusura</p> 
<p>89 Vite di guarigione</p> 	<p>90 Impronta a livello impianto</p> 	<p>91 Protesi cementata Abutment dritto</p> 	<p>92 Protesi cementata Abutment anatomico</p> 	
<p>93 Protesi provvisoria</p> 	<p>93 Strumenti di utilità</p> 	<p>94 Impronta a livello MUA</p> 	<p>95 Protesi avvitata MUA dritto</p> 	
<p>96 Protesi avvitata MUA angolato</p> 	<p>97 Cilindri per MUA</p> 	<p>97 Cappuccio di protezione</p> 	<p>97 Protezione per rifinitura</p> 	
<p>97 Viti per ceratura</p> 	<p>97 Avvitatori SCS manuale/meccanico</p> 	<p>98 Impianti Nextra B-L/B-L-T Flusso digitale</p>	<p>99 Scan Body</p> 	
<p>99 Analogo digitale</p> 	<p>99 Inseritore Analogo digitale</p> 	<p>99 Pre-milled</p> 	<p>99 Avvitatori SCS manuale/meccanico</p> 	
<p>100 Ti Base</p> 	<p>101 Scan Body per MUA</p> 	<p>101 Analogo digitale per MUA</p> 	<p>101 Ti Base per MUA</p> 	
<p>102 Equator abutment</p> 	<p>103 Equator Set Standard</p> 	<p>103 Equator Set SmartBox</p> 	<p>103 Equator ricambi</p> 	
<p>103 Equator disco spaziatore</p> 	<p>103 Equator ricambio di lavorazione</p> 	<p>103 Equator transfer da impronta</p> 	<p>103 Equator analogo da laboratorio</p> 	
<p>103 Equator strumento e avvitatore</p> 	<p>105-107 Nextra Kit Chirurgici</p> 	<p>108-110 Strumenti singoli</p>	<p>111 Utilizzo chiave di serraggio</p>	
<p>112 Procedure Chirurgiche</p>	<p>113-116 Procedure Protetiche</p>	<p>117 Istruzioni d'uso Diagram/Nextra</p>		



CATALOGO IMPLANT SYSTEMS



Micerium S.p.A. fa riferimento alla qualità come ad un principio fondamentale per la propria attività.

Ritiene che il termine "qualità" significhi garantire ai nostri clienti prodotti e servizi innovativi che soddisfino o addirittura superino le loro aspettative, nel rispetto dei requisiti regolamentari applicabili ed in termini di usabilità e sicurezza.

Micerium S.p.A. persegue una politica volta ad un continuo miglioramento della qualità, che si concretizza con il coinvolgimento di ciascuna risorsa operante all'interno dell'azienda stessa.

La direzione si impegna pertanto a predisporre e gestire le risorse necessarie per soddisfare tali aspettative, coinvolgendo tutte le risorse aziendali interne ed esterne, ivi compresi i rappresentanti ed i fornitori, prefiggendosi l'obiettivo del miglioramento continuo del livello professionale dei propri collaboratori, volto al raggiungimento della soddisfazione del cliente con un'offerta di prodotti e servizi sempre più efficienti ed una conseguente diminuzione dei reclami e delle non conformità.

Tutto il personale si impegna ad operare al meglio, al fine di raggiungere il più elevato standard qualitativo all'interno dell'azienda e a tal fine uno degli obiettivi di Micerium è quello di mantenere alto il livello dell'ambiente di lavoro nel tempo.

Obiettivo di Micerium S.p.A. è altresì di proporre al settore odontoiatrico ed odontotecnico prodotti innovativi di alta qualità che si utilizzino con tecniche moderne ed avanzate, e nello stesso tempo semplici e riproducibili. A tal fine un altro obiettivo di Micerium è quello di puntare all'istruzione sia del proprio gruppo di vendita, sia della propria clientela, contribuendo ad organizzare o supportare corsi che consentano un'elevazione del livello professionale di dentisti ed odontotecnici.

Micerium S.p.A.
Maria Picarelli

Presidente del Consiglio di Amministrazione



Micerium S.p.A. è un'azienda operante nel settore dentale da più di quarant'anni, la cui attività consiste nella progettazione e fabbricazione di dispositivi medici per il settore dentale, nella commercializzazione di dispositivi medici e prodotti per il settore dentale a marchio di terzi e nella commercializzazione a proprio marchio di prodotti per il settore dentale. Dal 2012 si è iniziata anche la progettazione e la vendita di prodotti per l'igiene orale destinati anche al pubblico, tra cui rientrano anche prodotti cosmetici. Micerium S.p.A. si occupa, principalmente di quattro Linee: Implantologia, Ortodonzia, Estetica e Digital. Per la scelta dei propri prodotti Micerium S.p.A. ha sempre messo al primo posto la qualità; in tutte le Linee, le Aziende commercializzate, eccellono a livello mondiale per innovazione e qualità. Micerium S.p.A. fa riferimento alla qualità come a un principio fondamentale per la propria attività. Ritiene che il termine "qualità" significhi garantire ai propri clienti prodotti e servizi innovativi che soddisfino o addirittura superino le loro aspettative. La politica della Qualità è rivista ed aggiornata costantemente, garantendone la continua idoneità.

Tale livello di eccellenza dovrà non solo essere dimostrato con l'esistenza di un sistema di qualità nell'ambito dell'intera organizzazione che soddisfi i requisiti della normativa UNI EN ISO 9001, UNI CEI EN ISO 13485, DIR 93/42 EEC (in accordo con l'Articolo 120 del Regolamento Europeo sui Dispositivi Medici MDR (UE) 2017/745), Regolamento Europeo sui Dispositivi Medici MDR (UE) 2017/745, Requisiti Generali di Sicurezza e Prestazione (GSPR) secondo l'ALLEGATO I del Regolamento Europeo sui Dispositivi Medici MDR (UE) 2017/745, e di altri requisiti regolamentari applicabili, quali ad esempio il Regolamento (CE) n.1223/2009, e le regolamentazioni dei paesi coinvolti dal MDSAP, ma misurato dal grado di soddisfazione dei propri clienti.





Fondata nel 1962, **Schütz Dental**, sin da subito, è stata in grado di intuire le tendenze del mercato, creando soluzioni, servizi e prodotti che le hanno permesso di acquisire e mantenere la Leadership nel settore dentale.

Produce unicamente prodotti testati in conformità ai più elevati standard di qualità, offrendo un'intera gamma di prodotti per il laboratorio e gli studi dentistici, che spaziano dalla chimica all'alta tecnologia, permettendo all'interlocutore di poter usufruire di uno dei più completi e flessibili "Flussi di lavoro digitale" presenti oggi sul mercato. Da luglio 2018 Schütz Dental fa parte del Gruppo Micerium.





Ricerca e Sviluppo, uniti ad una Tecnologia all'avanguardia, fanno di questo sito produttivo uno dei punti di forza con i quali Schütz Dental si presenta in un mercato in continua evoluzione. La ricerca della precisione, partendo dalla qualità di scelta delle materie prime, permettono di ottenere prodotti che si posizionano nella fascia più alta del mercato implantare mondiale.





La Nostra Storia

1977

Nasce **Micerium S.P.A.** dalla visione del Dott. Jules Allemand e dalla Signora Maria Picarelli, che creando una piccola Azienda familiare, portano in Italia i prodotti più innovativi e all'avanguardia, per fornire allo specialista materiali e apparecchiature di alta qualità.

1989

Diventa distributore esclusivo di American Orthodontics - USA - Azienda leader nel settore dell'odontoiatria ortodontica che offre una ampia gamma di prodotti innovativi volti al miglioramento della qualità del lavoro del professionista più esigente.

1995

La produzione della Linea di estetica **Enamel plus**, sviluppata in collaborazione con il Dr. Lorenzo Vanini, fa conoscere Micerium S.p.A anche all'estero, dove si distingue tra i giganti del mercato offrendo al professionista dell'odontoiatria estetica un sistema unico e rivoluzionario, basato sulla tecnica di stratificazione del Dr. L. Vanini, che diventa nel giro di pochi anni un riferimento nel mondo dei compositi estetici.

2008

Micerium presenta **Enamel plus HRi**, il primo, e tuttora l'unico, composito al mondo con lo stesso indice di rifrazione dello smalto naturale.

2011

Diventa distributore esclusivo di **Osstem Implant**-Korea, Azienda leader nel mondo per il settore implantare, che dispone delle tecnologie più avanzate e che propone Linee di prodotti tra le più innovative nel mercato.

2012

Micerium entra nel mercato dei cosmetici e dei prodotti per l'igiene orale con la Linea **Ena Oral Care**, proponendo prodotti originali e innovativi che in breve tempo hanno raggiunto il successo per la loro capacità di soddisfare pienamente le richieste e le esigenze dei clienti.



2013

Dalla collaborazione con il Dr. L. Vanini e l'Università di Chieti, nella persona del Prof. C. D'Arcangelo, nasce **Enamel plus Function** l'unico composito con un'abrasione simile a quella dello smalto naturale. Micerium inizia anche a dedicarsi al mercato ortodontico degli allineatori invisibili con Micerium Lab.

2017

Dallo sviluppo di Enamel plus Function, nasce il nuovo composito biocompatibile **Bio Function**. La divisione Ortodontica collabora con la Orthoprotec, che ha sviluppato il Bio-Attivatore ortodontico elastico per la terapia funzionale dentale **A.M.C.O.P.**

2018

Micerium S.P.A. nel suo percorso di crescita e sviluppo acquisisce la **Schütz Dental**, contribuendo al completamento della Linea per il laboratorio e inizia la distribuzione della Linea **Impla**, garantendo ai propri clienti un workflow digitale di alta qualità.

2020

Micerium diventa distributore esclusivo per la radiologia e apparecchiature digitali di **Ray Digital**.

2021

Nasce **Micerium Orthodontics** una linea ortodontica completa e di altissima qualità, dopo 30 anni di competenza e conoscenza, Micerium decide di affrontare una sfida come quella di diventare protagonista del mercato, con un brand proprietario.

2022

Schütz Dental inizia la commercializzazione delle linee implantari **Diagram** e **Nextra**.

2023

Schütz Dental inizia la commercializzazione della linea implantare **Dialog** che si affianca alla linea **Impla** già esistente da oltre 60 anni.



LINEA DIAGRAM

LINEA DIAGRAM



Diagram

ANALOGICO

DIGITALE



LINEA DIAGRAM Caratteristiche di design

DIAGRAM

- Impianto sommerso one-stage e two-stage
- Connessione conica a 11° con esagono interno per il riposizionamento del manufatto protesico
- Preciso interfacciamento, connessione stabile
- Corpo dell'impianto:
 - fortemente autofilettante e performante
- Disponibile un'ampia varietà di diametri e lunghezze.

La conicità a 3° del corpo offre un'eccellente stabilità primaria.

- Corpo dell'impianto: possibilità di modificare facilmente il percorso di inserimento;
- Possibilità di aumentare la stabilità primaria in osso morbido
- Apice dell'impianto: design che consente una migliore penetrazione e una buona stabilità apicale.

- La filettatura destra/sinistra della vite crea un migliore effetto di serraggio che garantisce un'efficace stabilità a lungo termine



Platform Switching

- Mantenimento dell'ampiezza biologica
- Ragionevole distribuzione dello stress per evitare il riassorbimento dell'osso

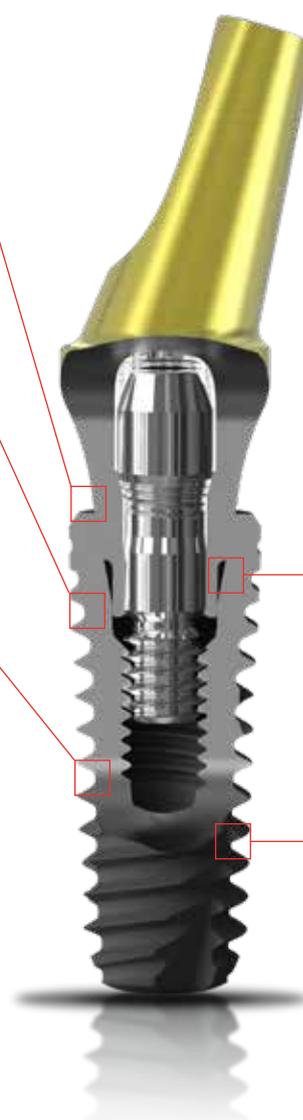
Disegno coronale delle spire

Le spire coronali poco profonde permettono:

- Una buona stabilità nell'osso morbido
- Prevengono il riassorbimento dell'osso marginale

Disegno a doppia spira

- Spira a passo doppio
- Riduzione dell'attrito con l'osso
- Maggiore rapidità di inserimento

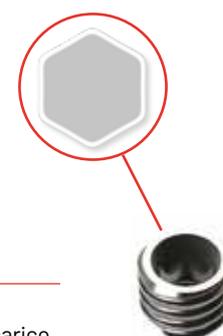


Connessione interna

- Cono morse 11° superiore
- Eccellente distribuzione del carico e tenuta meccanica
- Connessione esagonale interna anti-rotazionale

Disegno spire apicali

- Autofilettante ed automaschiante
- Ottima stabilità primaria anche in osso poco denso
- Possibilità di modifica dell'asse di inserzione
- Aumenta la stabilità primaria nei post-estrattivi



LINEA DIAGRAM

Il trattamento di superficie S-L-A rappresenta il Gold Standard delle superfici implantari.

La rugosità variabile lungo il corpo dell'implanto in senso corono-apicale consente un più rapido processo di osteointegrazione riducendone notevolmente i tempi.



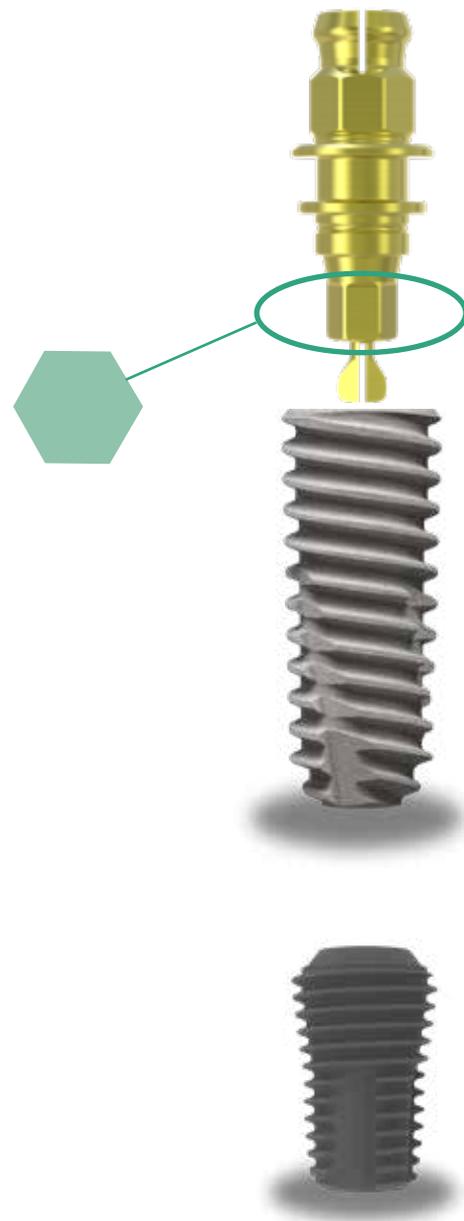
LINEA DIAGRAM Packaging

- Scatola esterna di facile apertura
- Simboli presenti nel rispetto delle normative europee
- Codice UDI per una completa tracciabilità
- Blister interno per la sterilità del contenuto fino all'apertura
- Vite di chiusura compresa



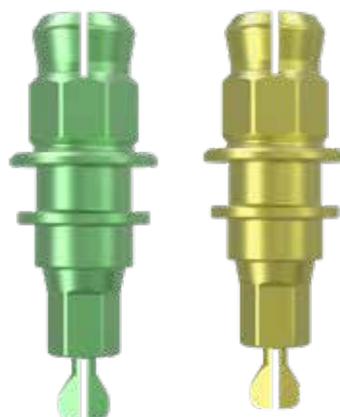
MOUNT

- Carrier di trasporto e montaggio degli impianti Diagram
- Il sistema Snap permette una facile rimozione dopo l'inserimento dell'impianto
- Può essere utile per la verifica dell'asse implantare in funzione dell'asse protesico
- Indice esagonale a garanzia della posizione



Mini

Regular



Dispositivo di montaggio



Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

IMPIANTI DIAGRAM

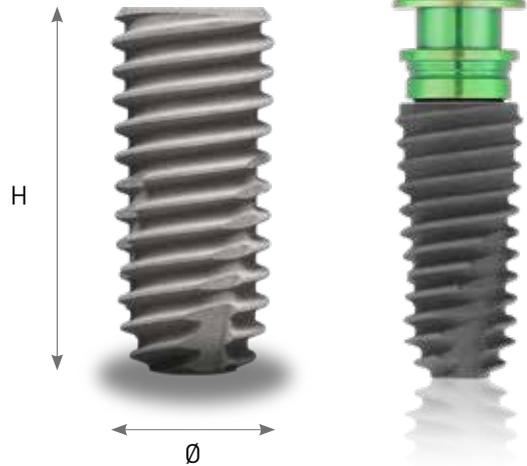
DIAGRAM Impianto conico

- Torque di inserimento raccomandato ≤ 40 Ncm
- Nelle zone posteriori si raccomandano impianti con un diametro di 4,5 mm o più



Vite inclusa

Hex 1.2



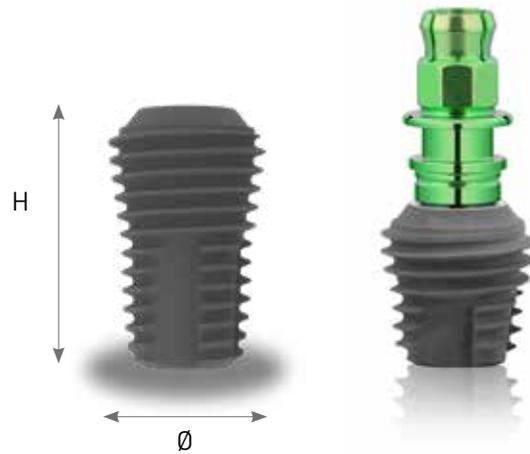
Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
M Ø3.5	-						
			741001	741002	741003	741004	741005*
Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
R Ø4.0							
		741006	741007	741008	741009	741010	741011*
Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
R Ø4.5							
		741012	741013	741014	741015	741016	741017*
Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
R Ø5.0							
		741018	741019	741020	741021	741022	741023*

* Prodotto disponibile su ordinazione

M Mini **R** Regular

DIAGRAM Impianto conico (Extra Wide)

- Indicati nei settori posteriori con ampia disponibilità orizzontale di osso per ottimizzare la distribuzione del carico meccanico
- Indicati per la sostituzione di impianti rimossi



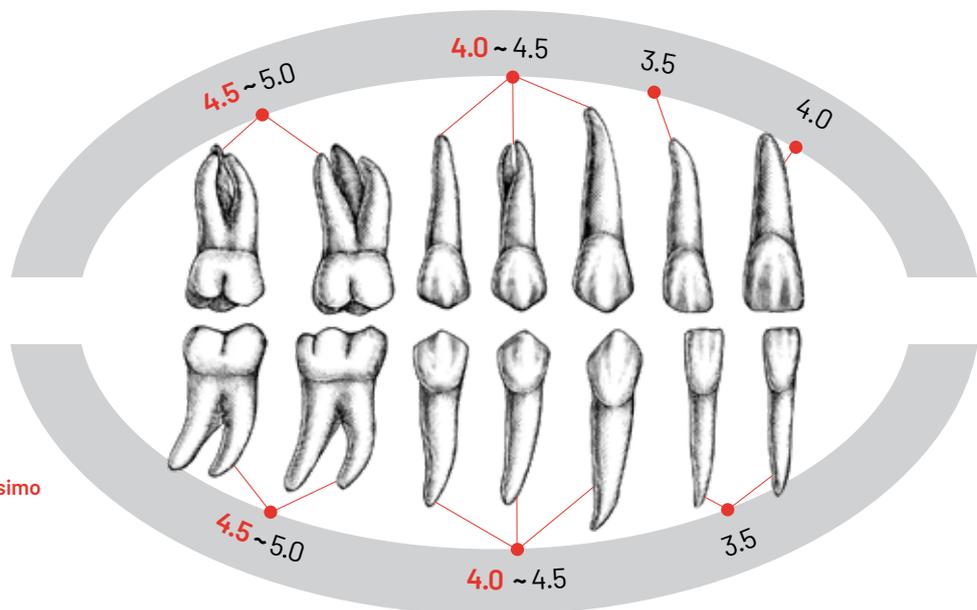
Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
R Ø6.0		741024*	741025*	741026*	741027*	741028*	-

Ø	H	7.0	8.5	10	11.5	13	15
R Ø7.0		741029*	741030*	741031*	741032*	741033*	-

* Prodotto disponibile su ordinazione

Guida per la scelta del diametro implantare dei singoli denti

N.B. Nero: diametro raccomandato
Rosso: diametro minimo o massimo



Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

DIAGRAM viti

Vite di chiusura

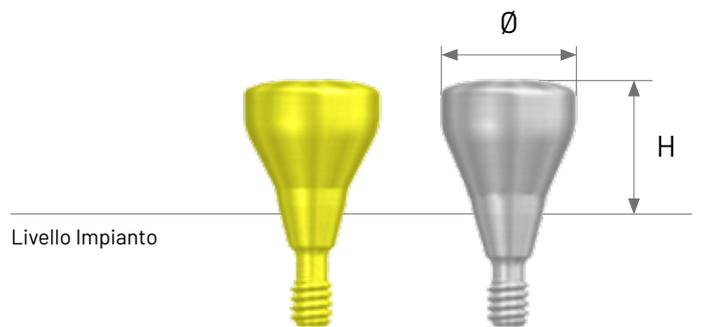
- Codice colore per l'identificazione del diametro
- Utilizzare l'avvitatore esagonale: 1.2
- Torque di avvitamento: 5-8 Ncm (manuale)



H	0.4	0.4
		
M	741100	R
		741101

Vite di guarigione

- Codice colore per l'identificazione del diametro
- Utilizzare l'avvitatore esagonale: 1.2
- Torque di avvitamento: 5-8 Ncm (manuale)



Guida per la scelta del diametro della vite di guarigione

N.B. Nero: diametro raccomandato
Rosso: diametro minimo o massimo

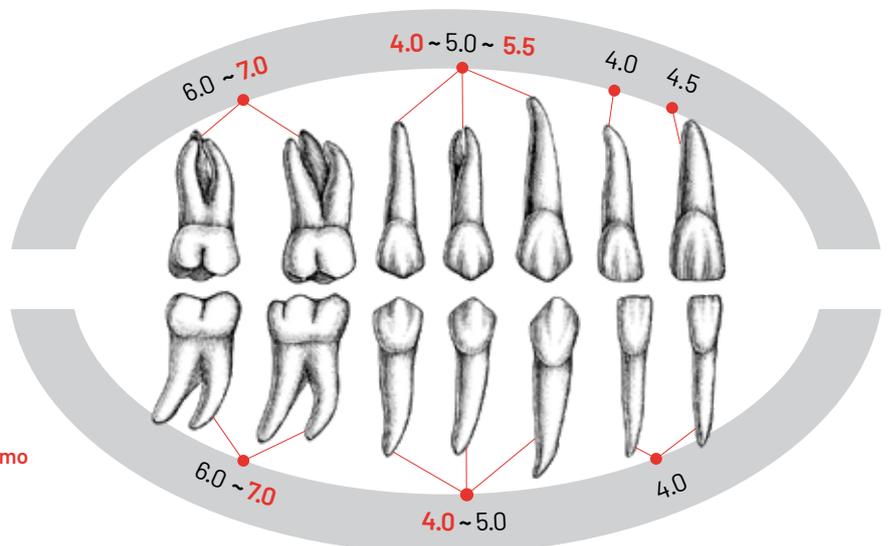


DIAGRAM viti

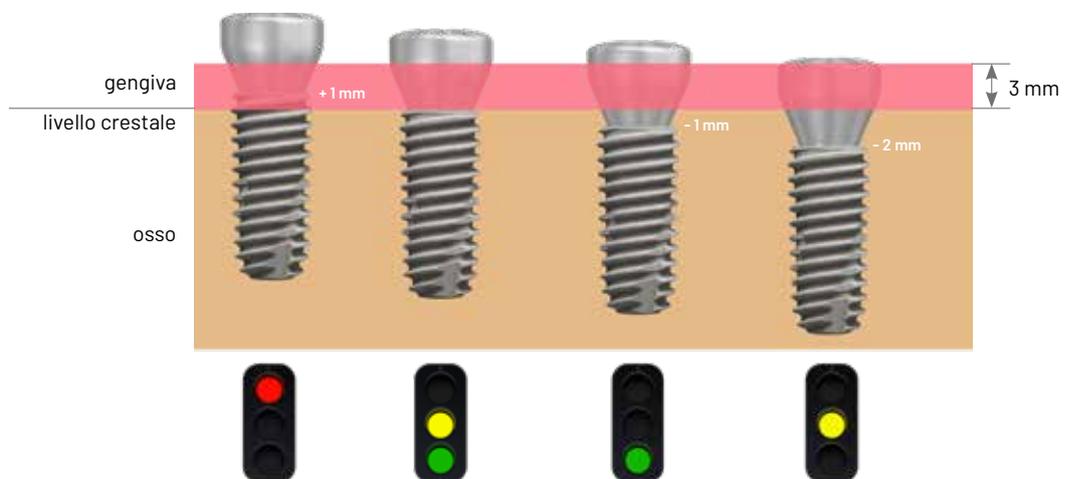
Vite di guarigione

Ø	H	3.0	4.0	5.0	7.0
M Ø4.0		741102	741103	741104	741105
M Ø4.5		741106	741107	741108	741109
M Ø5.5		741110*	741111*	741112*	741113*
Ø	H	3.0	4.0	5.0	7.0
R Ø4.0		741114	741115	741116	741117
R Ø5.0		741118	741119	741120	741121
R Ø5.5		741122*	741123*	741124*	741125*
R Ø6.0		741126	741127	741128	741129
R Ø7.0		741130*	741131*	741132*	741133*

Guida per la scelta della vite di guarigione

Esempio con vite di guarigione

H 5 mm e canale mucoso GH 3 mm

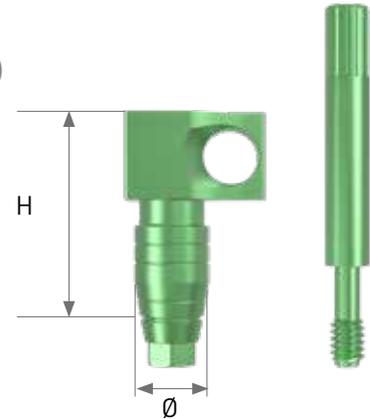


M Mini **R** Regular

DIAGRAM Impronta

Impronta a livello impianto Pick-Up (cucchiaio aperto)

- Utilizzare l'avvitatore esagonale 1.2 (torque manuale)
- Confezione: transfer + pin guida incluso



Ø	H	11	15
			
M Ø4.0		741272	741273

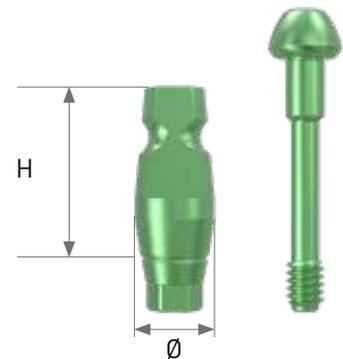
Ø	H	11	15
			
R Ø4.0		741278	741281
R Ø5.0		741279	741282
R Ø6.0		741280*	741283*

* Prodotto disponibile su ordinazione

DIAGRAM Impronta

Impronta a livello impianto a strappo (cucchiaio chiuso)

- Per impronte a cucchiaio chiuso- Facile da usare
- La testa triangolare consente un posizionamento preciso, migliorando notevolmente l'accuratezza del modello
- Utilizzare l'avvitatore esagonale 1.2 (torque manuale)
- Confezione: transfer + pin guida incluso



Ø	H	11	14
M Ø4.0		741274	741275

Ø	H	11	14
R Ø4.0		741284	741285
R Ø5.0		741286	741287
R Ø6.0		741288*	741289*

M Mini **R** Regular

* Prodotto disponibile su ordinazione

DIAGRAM Accessori

Analogo da laboratorio

- Da usare sul modello di lavoro in gesso per riprodurre la posizione dell'impianto

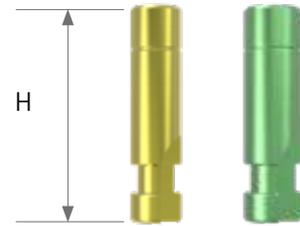
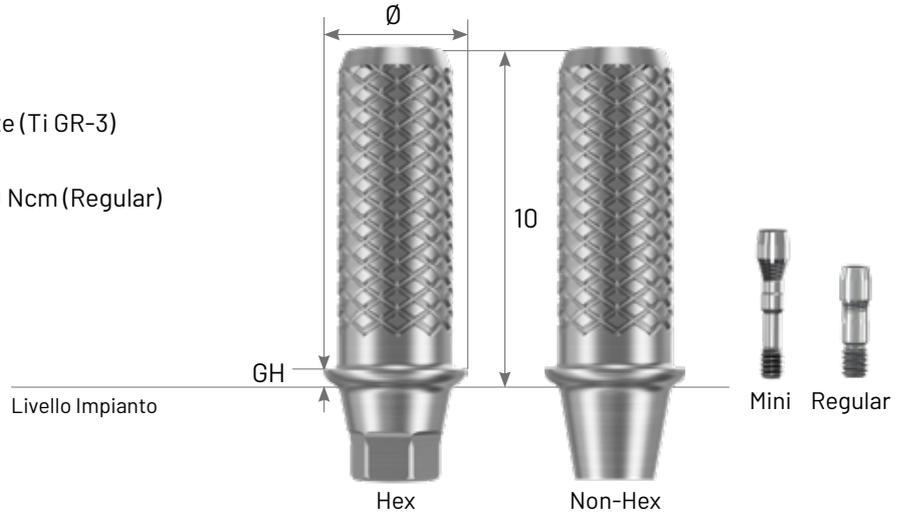


DIAGRAM Protesica

Abutment provvisorio Ti

- Indicazione: protesi provvisorie avvitate (Ti GR-3)
- Utilizzare l'avvitatore esagonale 1.2
- Torque di avvitamento 25 Ncm (Mini) 30 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti



Ø	GH	1.0		3.0	
		Hex	Non-Hex	Hex	Non-Hex
M	Ø4.0				
		741248	741250	741249	741251

Ø	GH	1.0		3.0	
		Hex	Non-Hex	Hex	Non-Hex
R	Ø4.5				
		741252	741254	741253	741255



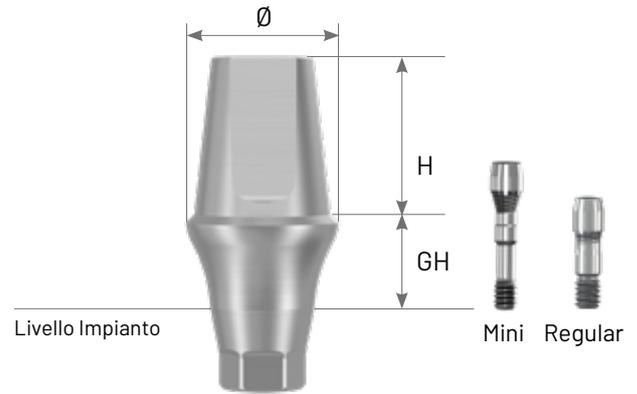
M Mini **R** Regular

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

DIAGRAM Protesica

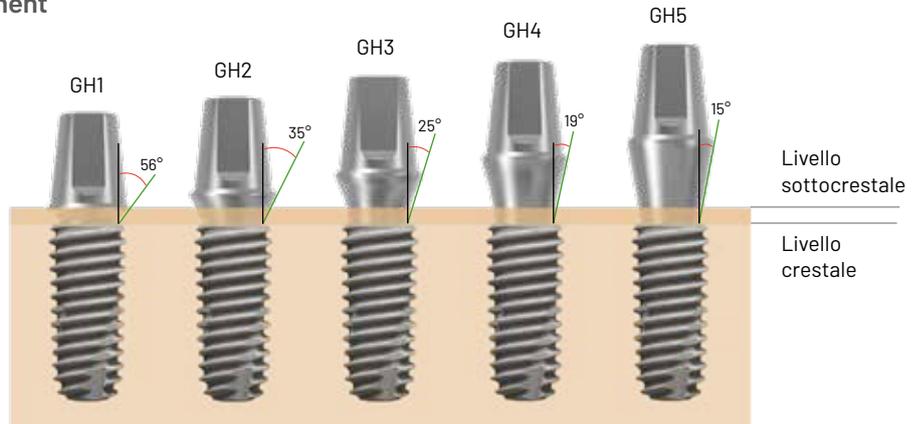
Abutment dritto

- Protesi cementata
- Avvitamento con driver 1.2 hex.
- Torque di avvitamento 30 Ncm (Mini) 35 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti



Conflitto cresta ossea / spalla abutment

Influenza dell'angolo di emergenza del collare dell'abutment, al variare del G/H, sulla distanza tra la spalla dell'abutment e il margine della cresta ossea



M Ø4.5	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0
H 5.5		741137	741138	741139	741140	741141
H 7.0		741142	741143	741144	741145	741146

DIAGRAM Protetica

R Ø4.5	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0
H 5.5		741147	741148	741149	741150	741151

H 7.0		741152	741153	741154	741155	741156
-------	--	--------	--------	--------	--------	--------

R Ø5.0	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0
H 5.5		741157	741158	741159	741160	741161

H 7.0		741162	741163	741164	741165	741166
-------	--	--------	--------	--------	--------	--------

R Ø6.0	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0
H 5.5		741167	741168	741169	741170	741171

H 7.0		741172	741173	741174	741175	741176
-------	--	--------	--------	--------	--------	--------

R Ø7.0	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0
H 5.5		741177*	741178*	741179*	741180*	741181*

H 7.0		741182*	741183*	741184*	741185*	741186*
-------	--	---------	---------	---------	---------	---------

* Prodotto disponibile su ordinazione

DIAGRAM Protesica

Abutment angolato

- Compensazione assiale dell'angolo d'inclinazione fino a 17°
- Abutment angolato di tipo A o di tipo B
- Altezza (H) 8 mm
- Avvitamento con driver 1.2 hex.
- Torque di avvitamento 30N cm (Mini) 35 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti



Ø	GH	2.0		4.0	
		Hex A	Hex B	Hex A	Hex B
M Ø4.5					
		741187	741188	741189	741190

Ø	GH	2.0		4.0	
		Hex A	Hex B	Hex A	Hex B
R Ø5.0					
		741191	741192	741193	741194

Ø	GH	2.0		4.0	
		Hex A	Hex B	Hex A	Hex B
R Ø6.0					
		741195	741196	741197	741198

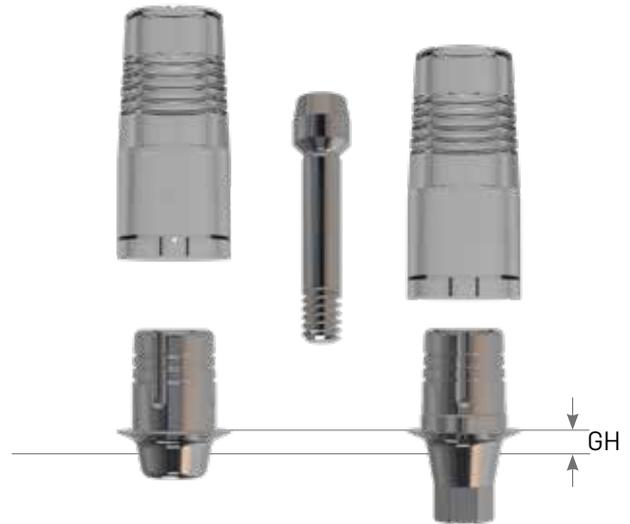
	Mini	Regular
M	741245	R 741246

M Mini **R** Regular

DIAGRAM Protetica

Abutment sovralfondibile

- Connessione con l'impianto in lega CrCo
- Cilindro calcinabile in PMMA
- Temperature di fusione tra 1185C° e 1415C°
- Confezione: abutment + vite Ti
(Mini; Ref. VIOS35; Regular: Ref. VIOS40)



Ø	GH	1.0	
		Non Hex	Hex
M Ø3.5		NDOS35CR	NDOS35C

Ø	GH	1.0	3.0	3.0
		Non Hex	Non Hex	Hex
R Ø4.0		NDOS40CR	NDOS40CLR	NDOS40C

M Mini **R** Regular

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

DIAGRAM Impronta

Impronta a livello Multi abutment

- Utilizzare l'avvitatore esagonale 1.2 (torque manuale)
- Confezione: transfer + pin guida incluso



Transfer da impronta Pick-Up

- Con P.I. aperto - non hex
- Avvitamento con driver manuale 1.2 hex.
- Confezione: transfer + pin guida incluso



Ø 4.8 H 8



741294

Transfer da impronta a strappo

- Con P.I. chiuso
- Avvitamento con driver manuale 1.2 hex.



Ø 4.8 H 8



741295

Analogo da laboratorio MUA

- Per modelli in gesso



Ø 4.8 H 8

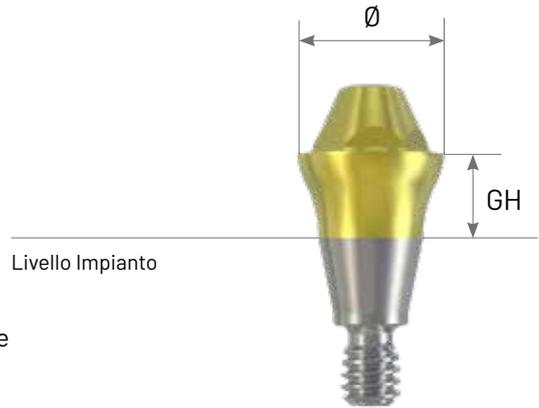


741277

DIAGRAM Protesica

Multi abutment dritto (MUA)

- Abutment per protesi avvitata su due o più impianti
- Avvitamento utilizzando outdriver dedicato (Ref. 354050)
- Torque di avvitamento 30 Ncm (Mini e Regular)
- Outdriver di trasporto e avvitamento con sistema di bloccaggio a vite



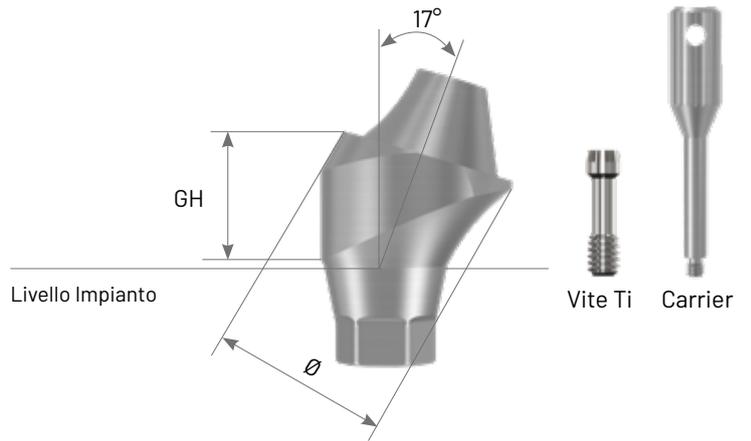
M Mini **R** Regular

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

DIAGRAM Protesica

Multi abutment angolato MUA

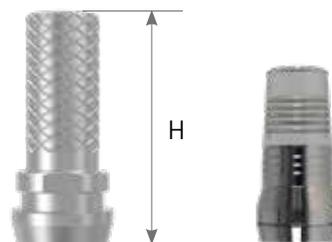
- Protesi avvitata per soluzioni protesiche multiple
- Utilizzare un driver 1.2 hex.
- Torque di avvitamento 25N cm (Mini) 30N cm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti + carrier



M Ø4.8	GH	2.5	3.0	3.5	4.0	5.0
17°				-		-
30°		-	-			

R Ø4.8	GH	2.5	3.0	3.5	4.0	5.0
17°				-		-
30°		-	-			

DIAGRAM Protesica



Cilindro provvisorio per MUA

- Non Hex
- Confezione: abutment + vite inclusa (Ref. 741332)

Ø 4.8 H 12



741256

Vite per MUA

- Utilizzare un driver 1.2 hex

Ø 4.8 H 4



741247

Cilindro sovralfondibile per MUA

- Connessione con l'impianto in lega CrCo
- Cilindro calcinabile in PMMA
- Confezione: abutment + vite Ti (Ref. VMUAOS)

Ø 4.8



NDMUAOSC

Cappuccio di guarigione per MUA

- Utilizzare un driver 1.2 hex.
- Confezione: cappuccio + vite inclusa

Ø 4.8 H 4.6



741257

Avvitatore per MUA

- Trasporto e avvitamento MUA
- Sistema di ritenzione a vite

Ø 4.8



354050

Protezione rifinitura per MUA

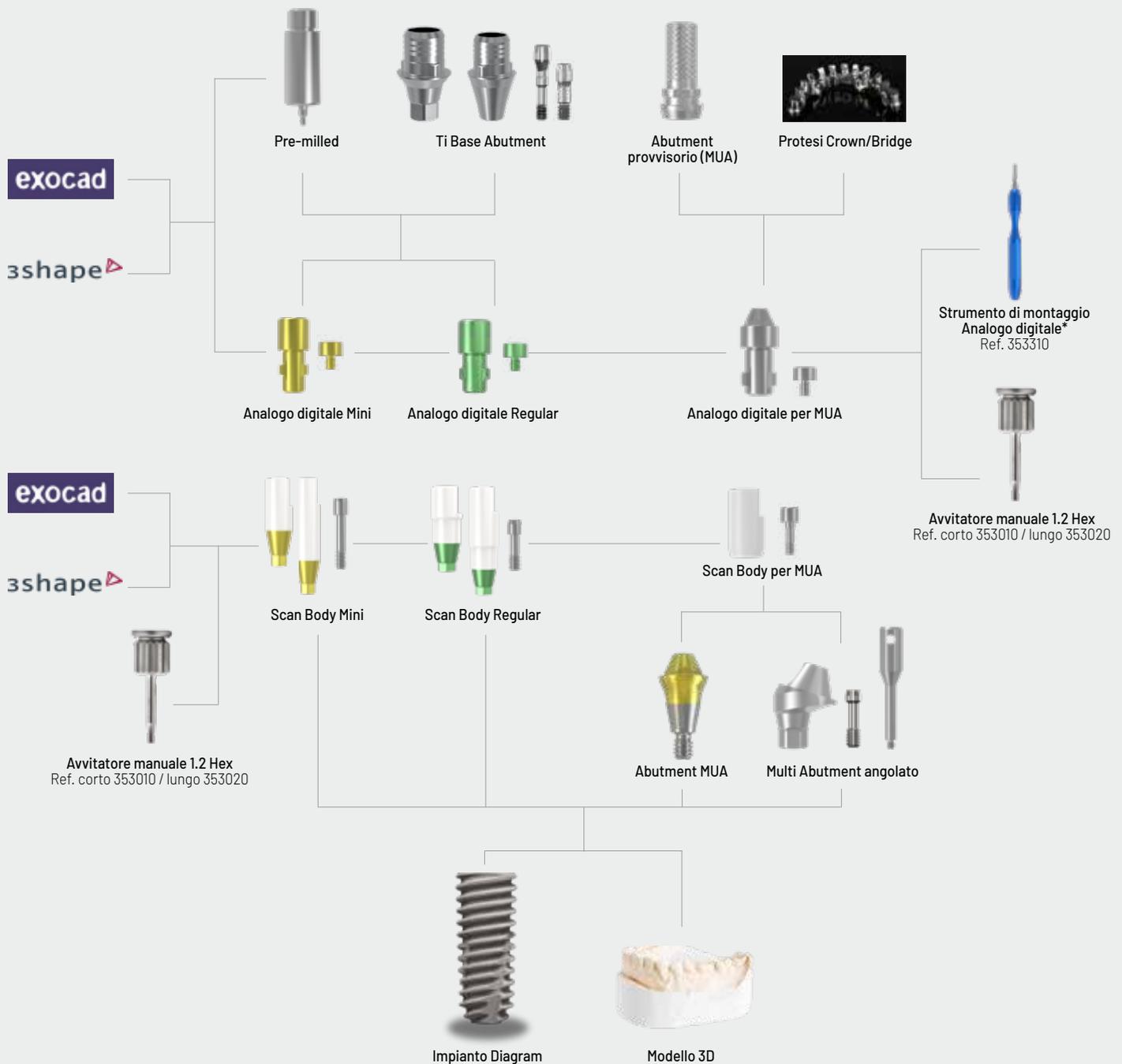
Ø 4.8



741268

DIAGRAM Flusso digitale

- Applicabile agli impianti DIAGRAM
- Utilizzato con il trasferimento dell'impronta digitale del paziente
- Gli Scan Body possono essere utilizzati per la scansione intraorale ed extraorale
- I prodotti non necessitano di polveri opacizzanti
- Garanzia di precisione nel flusso digitale
- Il codice colore del corpo di scansione è facile da distinguere
- Confezione: Scan Body + vite (i codici sono riportati nell'immagine)
- Il design della connessione dell'abutment prevede due opzioni: rotante e non rotante.



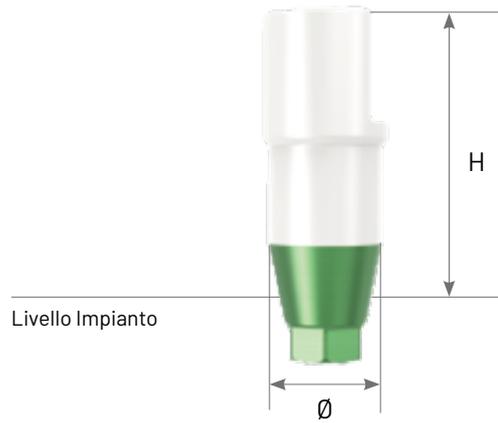
* Prodotto disponibile su ordinazione

DIAGRAM Cad Cam

Impronta digitale a livello impianto

Scan Body

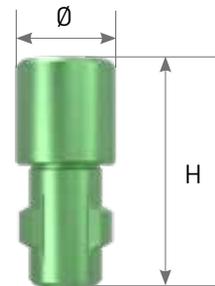
- Scan Body \varnothing 3.8 + vite inclusa (Ref. 741333)
- Scan Body \varnothing 4.5 + vite inclusa (Ref. 741334)



H	10.0	15.0	Viti
M \varnothing3.8			
	741300	741301	741333
R \varnothing4.5			
	741302	741303	741334

Analogo digitale

- Analogo digitale \varnothing 3.5 + vite inclusa (Ref. 741335)
- Analogo digitale \varnothing 4.0 + vite inclusa (Ref. 741336)



H	11.5	10.8	Viti
M \varnothing3.5			
	741304	741305	741335
R \varnothing4.0			
			741336

Inseritore Analogo digitale

Strumento di montaggio Avvitatore manuale 1.2 Hex



353310



Corto **353010** Lungo **353020**

M Mini **R** Regular

DIAGRAM Cad Cam

Abutment personalizzato

- Realizzazione abutment personalizzati
- Possibilità di eseguire in maniera individuale i profili di emergenza
- Permette la realizzazione di monconi angolati all'interno del volume di partenza
- Attacco Arum
- Utilizzare un driver 1.2 Hex.



Pre-milled

- Pre-milled crown + vite inclusa (Mini Ref. 741245 Regular Ref. 741246)
- Pre-milled bridge + vite inclusa (Mini Ref. 741245 Regular Ref. 741246)
- Torque di avvitamento: 30 Ncm (Mini) 35 Ncm (Regular)

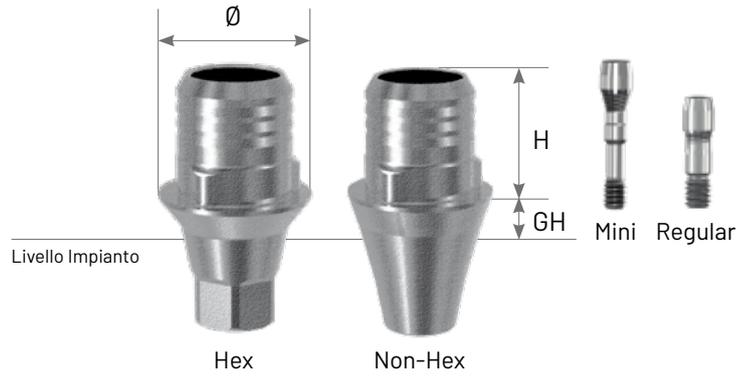
		crown	bridge
	M	741306	741307
	R	741308	741309



DIAGRAM Cad Cam

Ti Base

- Protesi avvitata su impianto per sistema ad incollaggio
- Base in titanio per corone o abutment Cad Cam
- Realizzazione di corone avvitate su impianti
- Utilizzare un driver 1.2 Hex
- Torque di avvitamento 30 Ncm (Mini) 35 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti



	M Ø4.0 GH		2.0	
	Hex	Non-Hex	Hex	Non-Hex
H 3.0	741310	741311	741312	741313
H 5.0	741314	741315	741316	741317

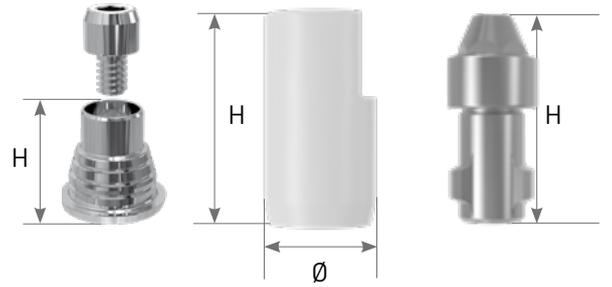
	R Ø4.5 GH		2.0	
	Hex	Non-Hex	Hex	Non-Hex
H 3.0	741318	741319	741320	741321
H 5.0	741322	741323	741324	741325

	Mini	Regular
	741245	741246

M Mini **R** Regular

DIAGRAM Cad Cam

Impronta digitale
a livello Multi abutment



Ti Base per MUA

- Xxxxx
- Confezione: ti base + vite Ti



Scan Body per MUA

- Utilizzare l'avvitatore esagonale 1.2 (torque manuale)
- Confezione: scan body + vite inclusa (Ref. 741331)



Analogo digitale per MUA

- Replica dell'impianto per modelli 3D stampati
- Confezione: analogo + vite inclusa (Ref. 741332)



DIAGRAM Overdenture

Equator abutment

- Sistema di ritenzione per protesi rimovibili totali
- L'attacco più piccolo disponibile sul mercato
- Minore ingombro nel volume protesico
- Sistema SmartBox per compensare disparallelismi implantari
- Avvitamento con strumento dedicato (Ref. 358010)
- Torque di avvitamento 30 Ncm (Mini) 35 Ncm (Regular)



M Ø3.7	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0	6.0
		741233	741234	741235	741236	741237	741238*

R Ø3.7	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0	6.0
		741239	74140	741241	741242	741243	741244*

* Prodotto disponibile su ordinazione

M Mini **R** Regular

DIAGRAM Overdenture

Vite di guarigione

- Vite di guarigione dedicata per overdenture
- Marcatura laser per identificare facilmente la profondità mucosa appropriata



Ø 3.7 H

4.0

6.0

8.0



741134

741135

741136

Equator transfer da impronta

Ø 4.8 H

5.6



741296

Equator analogo da laboratorio

Ø 3.7



741297

DIAGRAM Overdenture



Equator Set Standard

- Set Standard 0° - 30°



741264

Equator Set SmartBox

- Set SmartBox 30° - 50°



741263

Equator ricambi

- Confezione 4 pz.

H	1.7	1.7
Kg 2.7	741258	Kg 1.8
Kg 1.2	741260	Kg 0.6
		741261

Equator disco spaziatore

- Confezione 20 pz.

H	0.4
	741298

Equator ricambio di lavorazione

- Colore nero. Confezione 4 pz.

Kg 1.7	H	1.7
		741262

Equator strumento

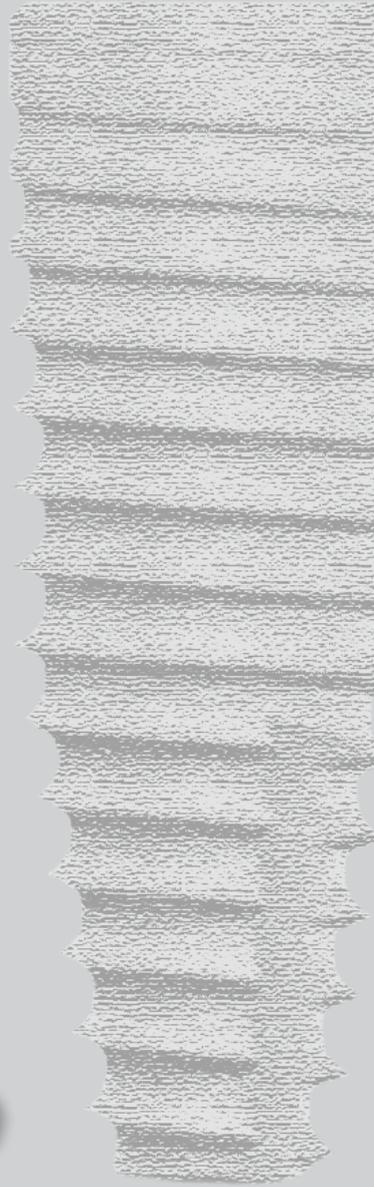
- Strumento di inserzione / estrazione

H	
	358020

Equator avvitatore

- Avvitatore per chiave dinamometrica

H	19.7
	358010



KIT CHIRURGICI DIAGRAM

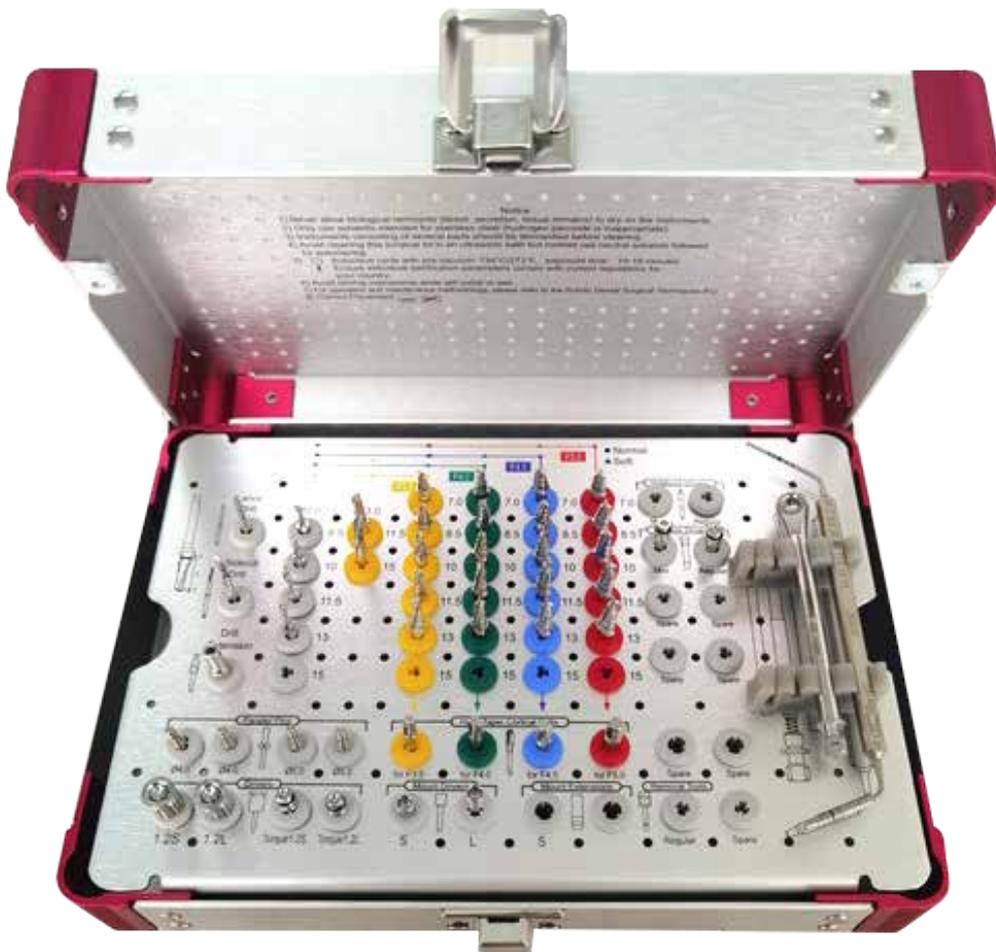
DIAGRAM Kit Chirurgici

KIT CHIRURGICI

- Un taglio netto e preciso riduce la generazione di calore
- Alta resistenza alla corrosione
- Layout razionale ed intuitivo



Ref. 357500

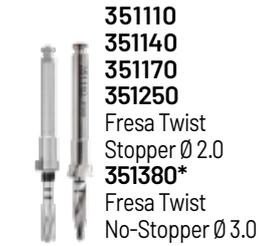




355110
Dispositivo di controllo per cricchetto



356030
Chiave di bloccaggio



351110
351140
351170
351250
Fresa Twist
Stopper Ø 2.0
351380*
Fresa Twist
No-Stopper Ø 3.0



351180
Fresa Twist
Stopper Ø 3.0
351300
Fresa Twist
No-Stopper Ø 3.0



351700
351710
351720
351730
351740
Fresa Taper Ø 3.5



351760
351770
351780
351790
351800
Fresa Taper Ø 4.0



351820
351830
351840
351850
351860
Fresa Taper Ø 4.5



351880
351890
351900
351910
351920
Fresa Taper Ø 5.0



355050*
355060*
Driver NoMount
Mini / Regular



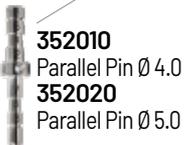
351030
Fresa lanceolata
Ø 2.0 - H 13



351050
Fresa Sidecut
Ø 2.0 - H 15



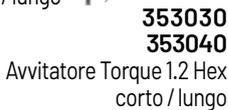
351940
Prolunga per frese
Ø 4.5 - H 26.5



352010
Parallel Pin Ø 4.0
352020
Parallel Pin Ø 5.0



353010
353020
Avvitatore
manuale 1.2 Hex
corto / lungo



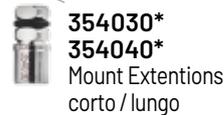
353030
353040
Avvitatore Torque 1.2 Hex
corto / lungo



354010
354020
Driver Mount
corto / lungo



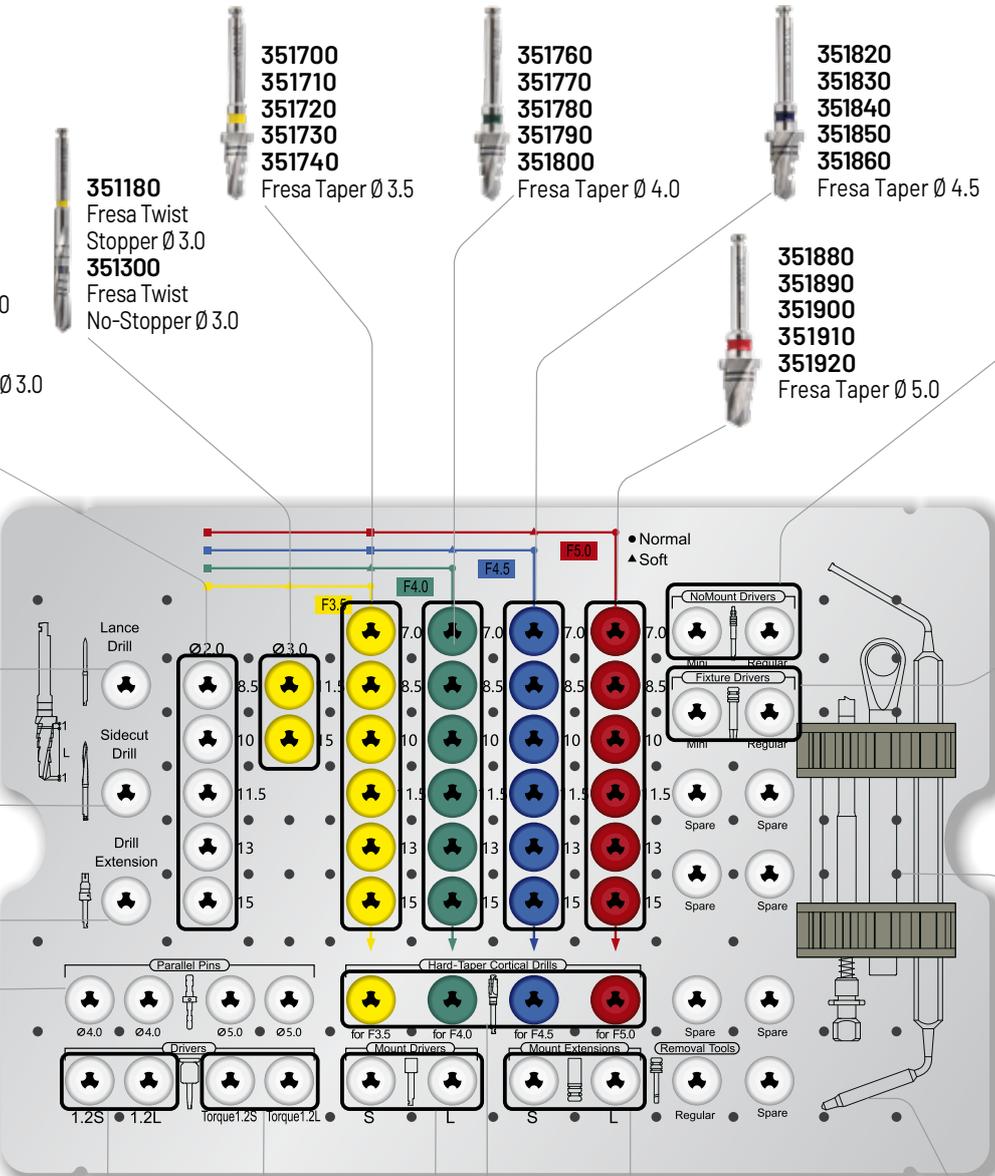
351610
351620
351630
351640
Fresa Taper Cortical



354030*
354040*
Mount Extensions
corto / lungo



352030
Misuratore
di profondità



355030
355040
Driver
Torque NoMount
Mini / Regular



356010
Chiave a
cricchetto

* Accessorio su richiesta

DIAGRAM Kit Protesico

PROSTHETIC KIT



Ref. **356300**



La chiave torque manuale del sistema Diagram si compone di due parti: la chiave a cricchetto e il dispositivo di controllo del torque per la stessa.

La chiave a cricchetto si può usare da sola con funzione IN e OUT; inserita dentro il dispositivo di controllo, permette la selezione del torque di avvitamento sia in fase chirurgica che in fase protesica.

ACCESSORI PER CLIENTI MEGAGEN



Ref. **357410**

353030
353040

Avvitatore Torque 1.2 Hex corto / lungo



354010
354020

Driver Mount corto / lungo



355030
355040
Driver Torque NoMount Mini / Regular



355110
Dispositivo di controllo per cricchetto



356010
Chiave a cricchetto



DIAGRAM Strumenti singoli

STANDARD KIT	Descrizione	RPM	Misura	Ref.
	Fresa lanceolata Ø 2.0	800	L 13.0 mm	351030
	Fresa Sidecut Ø 2.0	800	L 15.0 mm	351050
	Fresa Twist - Fresa Stopper Ø 2.0	800	L 8.5 mm	351110
			L 10.0 mm	351140
			L 11.5 mm	351170
	Fresa Twist - Fresa No-Stopper Ø 2.0	800	L 15.0 mm	351380*
	Fresa Twist - Fresa Stopper Ø 3.0	800	L 11.5 mm	351180
	Fresa Twist - Fresa No-Stopper Ø 3.0		L 15.0 mm	351300
	Fresa Taper Ø 3.5	800	L 7.0 mm	351700
			L 8.5 mm	351710
			L 10.0 mm	351720
			L 11.5 mm	351730
			L 13.0 mm	351740
	Fresa Taper Ø 4.0	800	L 15.0 mm	351750*
			L 7.0 mm	351760
			L 8.5 mm	351770
			L 10.0 mm	351780
			L 11.5 mm	351790
	Fresa Taper Ø 4.5	800	L 13.0 mm	351800
			L 15.0 mm	351810*
			L 7.0 mm	351820
			L 8.5 mm	351830
			L 10.0 mm	351840
	Fresa Taper Ø 5.0	800	L 11.5 mm	351850
			L 13.0 mm	351860
			L 15.0 mm	351870*
			L 7.0 mm	351880
			L 8.5 mm	351890
	Driver NoMount	15/30	L 10.0 mm	351900
			L 11.5 mm	351910
			L 13.0 mm	351920
			L 15.0 mm	351930*
	Driver NoMount	15/30	mini	355050*
			regular	355060*

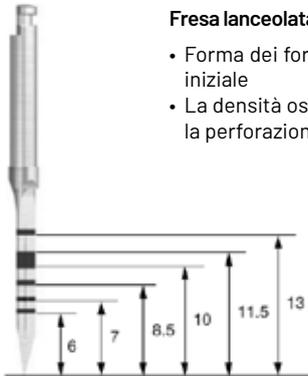
* Accessorio su richiesta

STANDARD KIT	Descrizione	RPM	Misura	Ref.
	Fresa Taper Ø 6.0	800	L 7.0 mm	352530*
			L 8.5 mm	352540*
			L 10.0 mm	352550*
			L 11.5 mm	352560*
			L 13.0 mm	352570*
	Fresa Taper Ø 7.0	800	L 7.0 mm	352590*
			L 8.5 mm	352600*
			L 10.0 mm	352610*
			L 11.5 mm	352620*
			L 13.0 mm	352630*
	Prolunga per frese			351940
	Fresa Taper Cortical	800	Ø 3.5	351610
			Ø 4.0	351620
			Ø 4.5	351630
			Ø 5.0	351640
	Parallel Pin		Ø 4.0	352010
			Ø 5.0	352020
	Misuratore di profondità		corto	352030
	Avvitatore manuale 1.2 Hex		corto	353010
			lungo	353020
	Avvitatore Torque 1.2 Hex		corto	353030
			lungo	353040
	Driver Mount		corto	354010
			lungo	354020
	Driver Torque NoMount		mini	355030
			regular	355040
	Chiave a cricchetto			356010
	Dispositivo di controllo per cricchetto			355110
	Chiave di bloccaggio			356030
	Mount Extension			354030*
				354040*

* Accessorio su richiesta

Procedure Chirurgiche

Fresa Guida



Fresa lanceolata

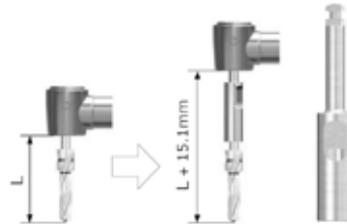
- Forma dei fori nell'osso per facilitare la perforazione iniziale
- La densità ossea può essere determinata attraverso la perforazione

Fresa Sidecut

- Consente di cambiare la direzione di perforazione
- Utilizzato per resezioni di cresta alveolare
- Facilita la preparazione del sito alveolare



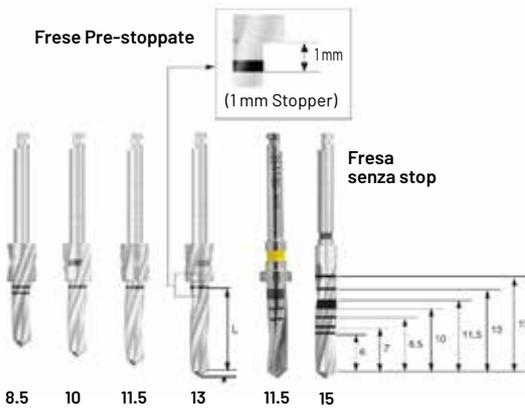
Prolunga per frese



Con l'utilizzo della prolunga per frese si ha l'estensione di 15,1 mm della lunghezza della fresa

- Estende la lunghezza di una fresa e di altri strumenti manuali
- La presenza di un O-ring offre una funzione di tenuta
- Si utilizza inserendo il gambo della fresa dentro il cilindro della prolunga
- Evitare l'uso di una forza eccessiva

Fresa Twist



Lunghezza punta

8.5

10

11.5

13

11.5

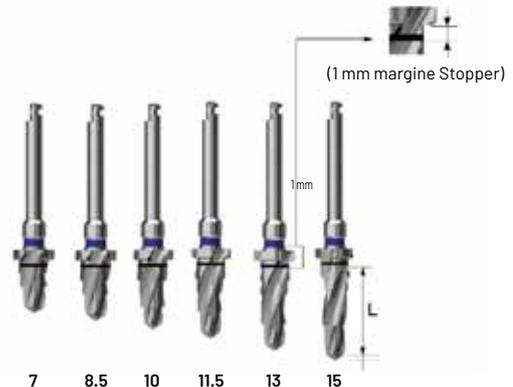
15

Fresa Twist con stop		
L	Diametro	
		Ø 2.0
8.5	•	
10	•	
11.5	•	•
13	•	
Lung.punta	0.6	0.9

Fresa Twist senza stop		
L	Diametro	
		Ø 3.0
15		
Lung.punta	0.9	1.0

- L: lunghezza della punta
- Fresa Stoppata con margine di 1 mm
- Fresa non Stoppata utilizzata quando la fresa Stoppata risulta corta

Fresa conica



7

8.5

10

11.5

13

15

L	Fresa diretta			
	F3.5	F4.0	F4.5	F5.0
7				
8.5				
10				
11.5				
13				
15				
Lung.punta	0.8	0.9	1	1

- Fresa Stoppata con margine di 1 mm
- Il codice colore sul gambo indica il diametro del fresaggio (Ø3.5:Giallo, Ø4.0:Verde, Ø4.5:Blu, Ø5.0:Rosso).

Procedure Chirurgiche

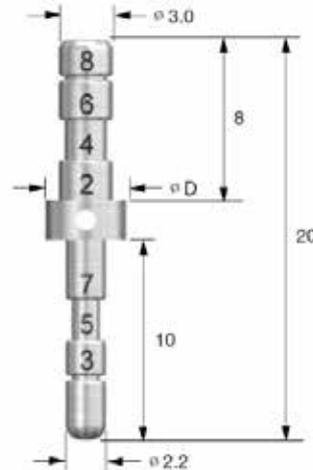
Fresa Corticale



Spec.
F3.5
F4.0
F4.5
F5.0

- Frese per la preparazione dell'osso corticale dopo l'uso della fresa conica. Utilizzo dopo la formazione del foro finale in caso di osso denso
- Sono disponibili frese esclusive corrispondenti ai diametri delle fixture
- La linea di demarcazione inferiore si riferisce all'impianto da 8,5 mm o più piccolo. La linea di demarcazione superiore si riferisce all'impianto da 10 mm o più lungo
- Si consiglia di eseguire la fresatura fino alla linea di demarcazione indicata

Parallel Pin



D
Ø 4.0
Ø 5.0

- Utilizzabile per controllare la direzione e la posizione della preparazione del sito implantare dopo l'utilizzo della fresa Twist da 2 mm
- Prevede il diametro di un moncone da fissare

Misuratore di profondità



- A : misurazione della lunghezza della perforazione (7-15 mm)
- B : Misurazione dell'altezza gengivale dopo l'innesto di un'apparecchiatura esterna.

Misuratore di profondità

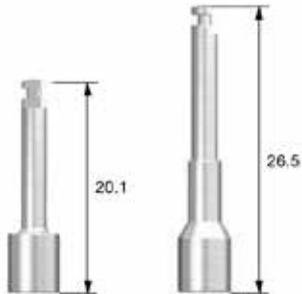
opzionale



- Misura la profondità di foratura (da 7 a 15 mm) e funziona come chiave aperta

Procedure Chirurgiche

Driver Mount



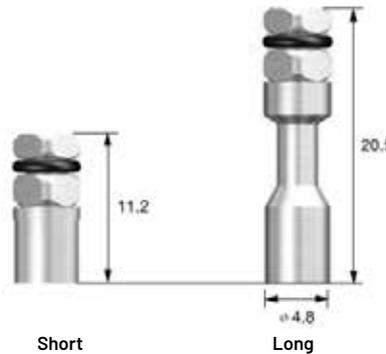
Short

Long

- Utilizzabile per l'inserimento di impianti con mount mediante manipolo
- Design compatto, funzione di tenuta interna

Mount Extension

opzionale

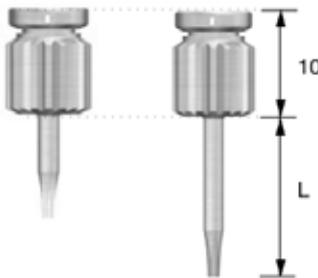


Short

Long

- Da utilizzare per l'inserimento di impianti con mount in caso di uso del torque manuale tramite collegamento con una chiave a cricchetto

Driver manuale



Short

Long

- Driver manuale
- Funzione di mantenimento della punta
- Ø 1.2 Hex

Driver Torque



Short

Long

- Utilizzare con la chiave dinamometrica
- Funzione di mantenimento della punta
- Non superare il valore di torque raccomandato (un serraggio eccessivo può causare danni)
- Assicurarsi che l'apparecchio e il driver siano collegati in modo sicuro; un collegamento allentato può causare la rottura dell'apparecchio
- Quando si usa il torque, mantenere il driver completamente verticale (non inclinarlo)
- Sostituire la punta se ci sono segni di usura (piegata, scheggiata, ecc.)
- Ø 1.2 Hex

Procedure Chirurgiche

Strumento di servizio per cricchetto



- Stabilizzazione del cricchetto
- Contrastare la parte di trasferimento

Chiave a cricchetto

opzionale



- Chiave chirurgica illimitata (se si applica un torque di serraggio eccessivo, l'interno dell'osso o del dispositivo può essere danneggiato)
- Il senso di rotazione è contrassegnato da una freccia per una comoda identificazione

Chiave dinamometrica (a barra)



- Possibilità di carico di 10, 20, 30, 35 e infiniti Ncm
- Utilizzato per regolare la posizione di installazione degli impianti o per serrare abutment o viti
- Il torque viene applicato al centro della barra, e sarà generato tirando la barra
- Il prodotto deve essere pulito dopo l'uso e poi sterilizzato per essere conservato

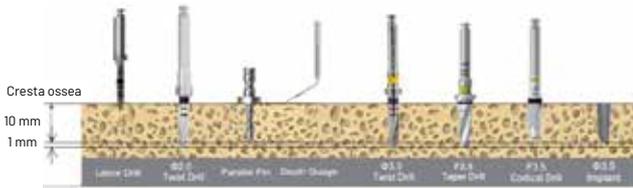
Driver Equator



- Driver per uso speciale per il pilastro Equator

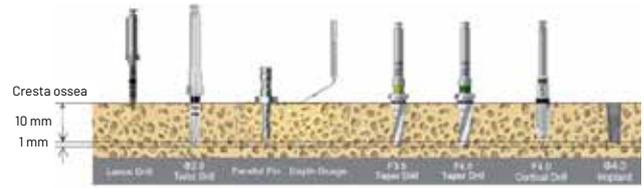
Procedure Chirurgiche Sequenza frese

Impianti Ø 3,5



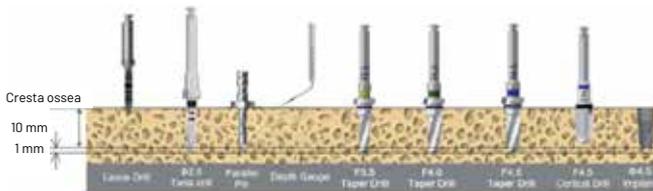
Qualità Osso	Fresa lanceolata	Fresa Twist Ø2.0	Pin Paralleli	Misuratore di profondità	Fresa Taper F3.5	Fresa Taper F3.5	Fresa Corticale F3.5	Impianti Ø3.5
Morbido	▶	▶	▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶		▶		
Duro	▶	▶	▶	▶		▶	▶	

Impianti Ø 4,0



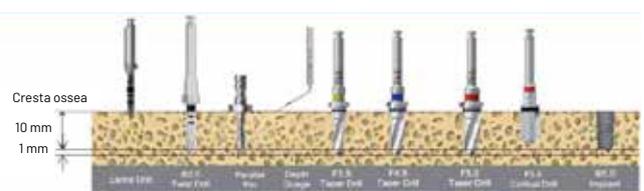
Qualità Osso	Fresa lanceolata	Fresa Twist Ø2.0	Pin Paralleli	Misuratore di profondità	Fresa Taper F3.5	Fresa Taper F4.0	Fresa Corticale F4.0	Impianti Ø4.0
Soft	▶	▶	▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶		▶		
Duro	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	

Impianti Ø 4,5



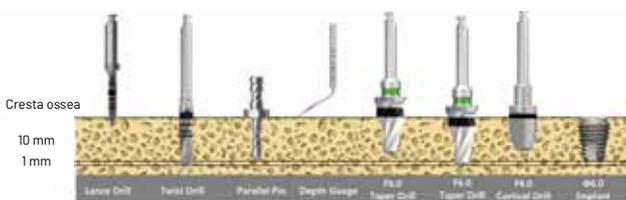
Qualità Osso	Fresa lanceolata	Fresa Twist Ø2.0	Pin Paralleli	Misuratore di profondità	Fresa Taper F3.5	Fresa Taper F4.0	F4.5 Taper Drill	Fresa Corticale F4.5	Impianti Ø4.5
Morbido	▶	▶	▶	▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		
Duro	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	

Impianti Ø 5,0



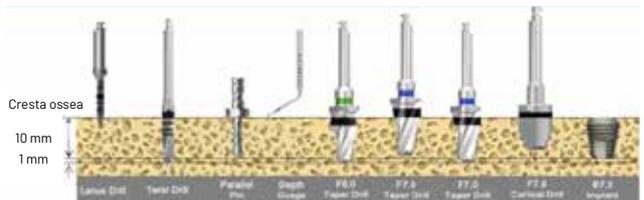
Qualità Osso	Fresa lanceolata	Fresa Twist Ø2.0	Pin Paralleli	Mis. di prof.	Fresa Taper F3.5	Fresa Taper F4.5	Fresa Taper F5.0	Fresa Corticale F5.0	Impianti Ø5.0
Morbido	▶	▶	▶	▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		
Duro	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	

Impianti wide Ø 6,0



Qualità Osso	Fresa lanceolata	* Twist Drill F2.2 F3.0	F3.8	Pin Paralleli	Misuratore di profondità	Fresa Taper F6.0	Fresa Taper F6.0	Fresa Corticale F6.0	Impianti Ø6.0
Morbido	▶	▶		▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶	▶		▶		
Duro	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	

Impianti wide Ø 7,0



Qualità Osso	Lance Drill	* Twist Drill F2.2 F3.0	F3.8	Pin Paralleli	Mis. di prof.	Fresa Taper F6.0	Fresa Taper F7.0	Fresa Taper F7.0	Fresa Corticale F7.0	Impianti Ø7.0
Morbido	▶	▶		▶	▶	▶	▶			Posizione impianto
Normale	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶		
Duro	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	

Dopo ogni utilizzo della Fresa Twist, utilizzare i Paralleli Pin e i misuratori di profondità



LINEA NEXTRA



Nextra

ANALOGICO
DIGITALE



LINEA NEXTRA T-L Caratteristiche di design

NEXTRA T-L, T-L PLUS

Gli impianti Nextra T-L* consentono un posizionamento coronoapicale flessibile in combinazione con la guarigione transgengivale o subgengivale e sono particolarmente adatti sia nella regione dei denti anteriori e posteriori del mascellare, sia nella mandibola. Gli impianti Nextra T-L Plus*, con una sezione del collo più corta e liscia di appena 1.8 mm, permettono l'utilizzo nei casi di spessore ridotto dei tessuti molli.

- Superficie S-L-A
- Titanio grado 4

* Con corpo cilindrico

Sezione del collo

- altezza standard 2.8 mm
- altezza ridotta 1.8 mm per una migliore estetica

Collare

- collare liscio per prevenire fenomeni di perimplantite
- maggiore resistenza meccanica

Passo delle spire

- il disegno delle spire previene la compressione dell'osso



NEXTRA T-L TAPERED EFFECT (TE)

Gli impianti T-L Tapered Effect hanno una sezione del collo liscia di 1,8 mm. La sua forma cilindrica nella sua regione apicale e una forma conica nella regione coronale, rendono questo impianto particolarmente adatto all'impianto immediato o precoce dopo l'estrazione o la perdita dei denti naturali. Il passo del filetto di 0,8 mm fornisce un'eccellente stabilità primaria.

- Superficie S-L-A
- Titanio grado 4

Sezione del collo

- altezza ridotta 1.8 mm per una migliore estetica

Collare

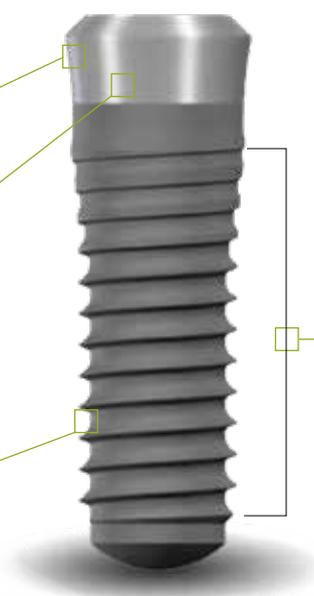
- collare liscio per prevenire fenomeni di perimplantite

Passo delle spire

- il disegno delle spire favorisce la stabilità iniziale

Disegno corpo Tapered

- la forma conica dell'impianto Tapered consente di ottenere una eccellente stabilità iniziale



LINEA NEXTRA B-L Caratteristiche di design

NEXTRA B-L

Gli impianti Nextra B-L presentano un profilo del corpo implantare di tipo cilindrico e sono indicati per i trattamenti sommersi con chirurgia in due tempi, ma offrono una eccellente versatilità anche con una scelta chirurgica di tipo semi-sommerso.

Le loro caratteristiche sia di macro geometria del corpo implantare che di micro geometria di superficie (S-L-A) garantiscono un livello di guarigione e conseguente osteointegrazione ottimale.

Alle qualità di cui sopra si abbina un eccellente risultato estetico.

La connessione racchiude in sé il concetto di Platform Switching per una migliore risposta biologica al livello dei tessuti sovracrestali.

- Superficie S-L-A
- Titanio grado 4



Eccezionali soluzioni di restauro

- ampia varietà di soluzioni protesiche

Platform switching

- rispetto dell'ampiezza biologica
- eliminare fenomeni di riassorbimento osseo

Prestazioni meccaniche affidabili

- nessun allentamento della vite e ridotta rottura del moncone
- nessun cedimento dell'abutment
- nessuna lacuna nel meccanismo di bloccaggio meccanico sulla superficie conica della connessione

Connessione protesica

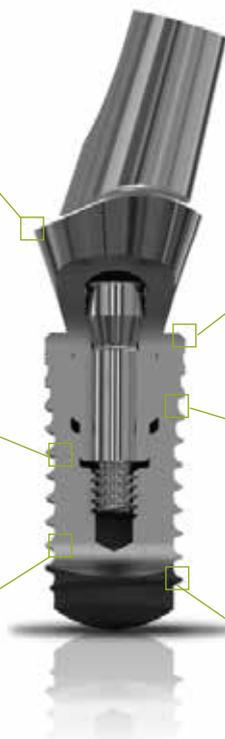
- conicità Morse di 15 gradi
- eccellente distribuzione del carico e prestazioni di tenuta
- sistema antirotazione e antiribaltamento

Passo delle spire

- costante per un'ottima stabilità iniziale in tutte le condizioni di osso

Porzione apicale

- buona prestazione autofilettante, facile da modificare la direzione dell'impianto
- aumento della stabilità iniziale in osso trabecolare poco denso



LINEA NEXTRA B-L-T Caratteristiche di design

NEXTRA B-L-T

Gli impianti B-L-T hanno tutte le caratteristiche clinicamente provate degli impianti B-L e in più hanno i vantaggi di un corpo implantare conico. Presentano un design apicale rastremato e autofilettante, che rende questo impianto particolarmente adatto a situazioni anatomicamente e clinicamente impegnative, come quelle che coinvolgono l'osso morbido o i siti post-estrattivi dove è richiesta una maggiore stabilità iniziale.

La forma rastremata consente il posizionamento nell'osteotomia sottopreparata. Offre inoltre la flessibilità necessaria per sfruttare al meglio l'anatomia limitata del paziente, come i sottosquadri vestibolari, le punte delle radici convergenti, la struttura concava del mascellare o le creste strette e atrofizzate.

- Superficie S-L-A
- Titanio grado 4



Eccezionali soluzioni di restauro

- ampia varietà di soluzioni protesiche

Platform switching

- rispetto dell'ampiezza biologica
- eliminare fenomeni di riassorbimento osseo

Prestazioni meccaniche affidabili

- nessun allentamento della vite e ridotta rottura del moncone
- nessun cedimento dell'abutment
- nessuna lacuna nel meccanismo di bloccaggio meccanico sulla superficie conica della connessione

Connessione protesica

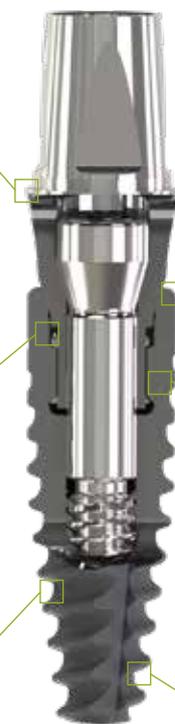
- conicità Morse di 15 gradi
- eccellente distribuzione del carico e prestazioni di tenuta
- sistema antirotazione e antiribaltamento

Passo delle spire

- costante per un'ottima stabilità iniziale in tutte le condizioni di osso

Porzione apicale

- buona prestazione autofilettante, facile da modificare la direzione dell'impianto
- aumento della stabilità iniziale in osso trabecolare poco denso



LINEA NEXTRA

Il trattamento di superficie S-L-A rappresenta il Gold Standard delle superfici implantari.

La rugosità variabile lungo il corpo dell'impianto in senso corono-apicale consente un più rapido processo di osteointegrazione riducendone notevolmente i tempi.



T-L STANDARD

T-L PLUS

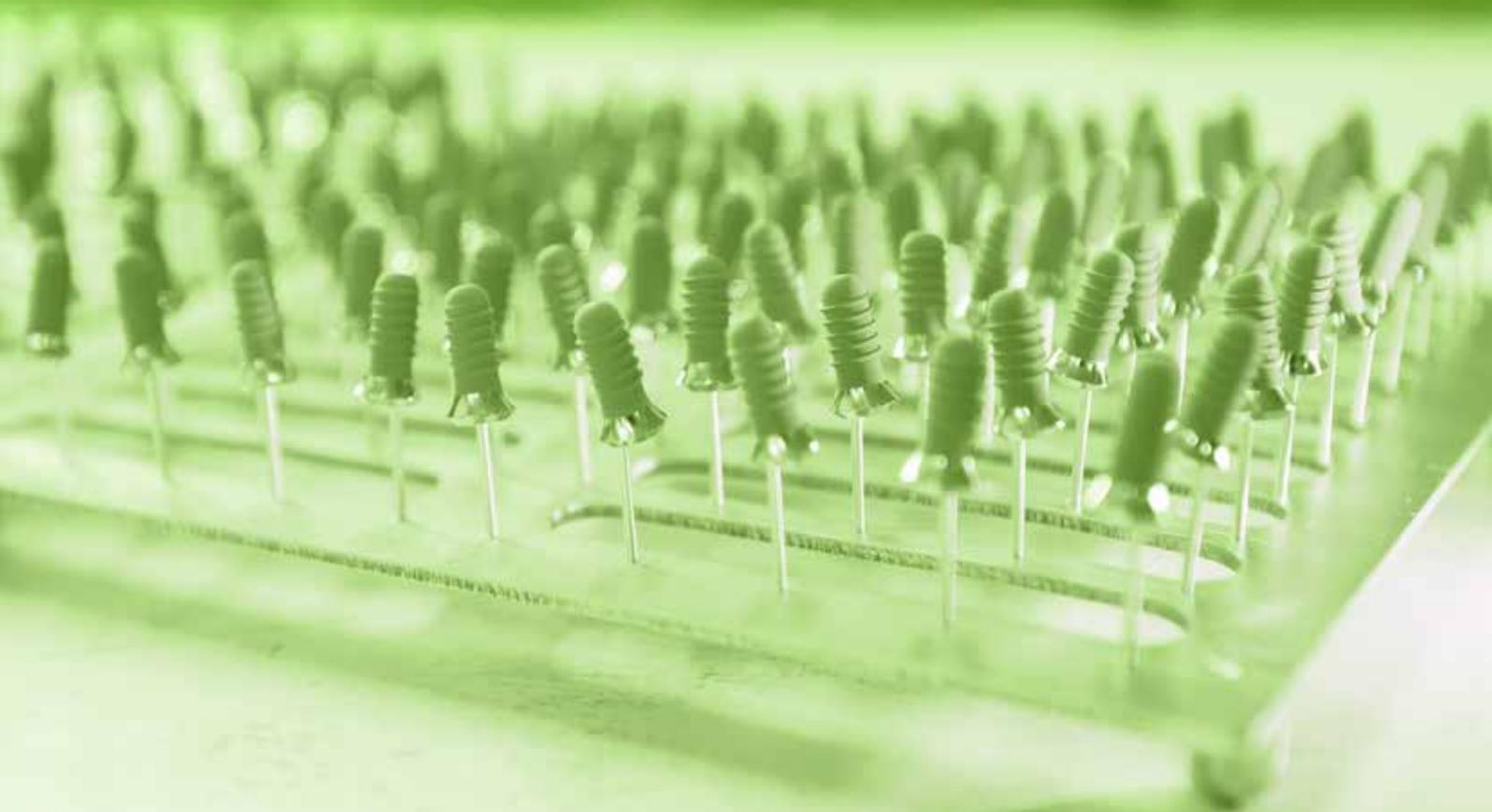
T-L TAPERED EFFECT

B-L

B-L-T



LINEA NEXTRA Packaging



- Scatola esterna di facile apertura
- Simboli presenti nel rispetto delle normative europee
- Codice UDI per una completa tracciabilità
- Blister interno per la sterilità del contenuto fino all'apertura





IMPIANTI NEXTRA

T-L TISSUE LEVEL STANDARD

T-L PLUS TISSUE LEVEL PLUS

T-L TE TISSUE LEVEL TAPERED EFFECT

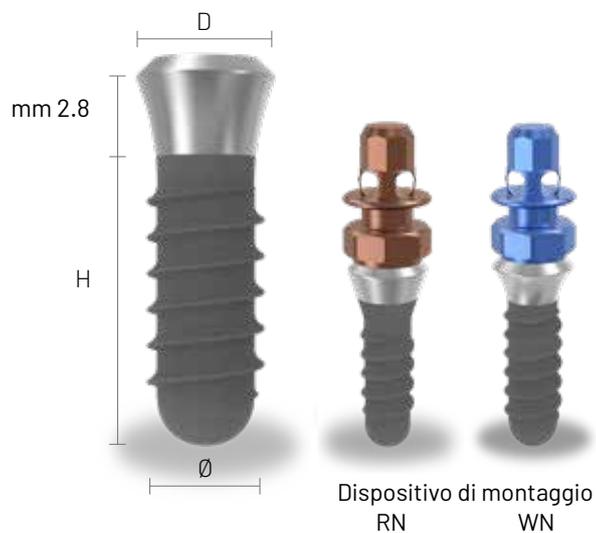
NEXTRA T-L Standard

- Disegno cilindrico del corpo implantare
- Caratteristiche del collare liscio comuni per la linea T-L
- Collare liscio 2.8 mm
- Inserimento impianto: torque max 35 Ncm
- N° giri per inserimento: 15 Rpm
- Avvitare reverse sul motore per sbloccare il mount dall'impianto in caso di impedimento alla rimozione

Per gli ordini, fare riferimento al diametro dell'impianto (Ø).
Diversi diametri, diversi colori di codice.

Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8

RN D 4.8 **WN** D 6.5



H	Ø	3.3	4.1	4.8	4.8
		D	4.8	4.8	4.8
		RN	RN	RN	WN
6		-	741905*	741911*	741916*
8		741900*	741906*	741912*	741917*
10		741901*	741907*	741913*	741918*
12		741902*	741908*	741914*	741919*
14		741903*	741909*	741915*	-
16		741904*	741910*	-	-

* Prodotto disponibile su ordinazione

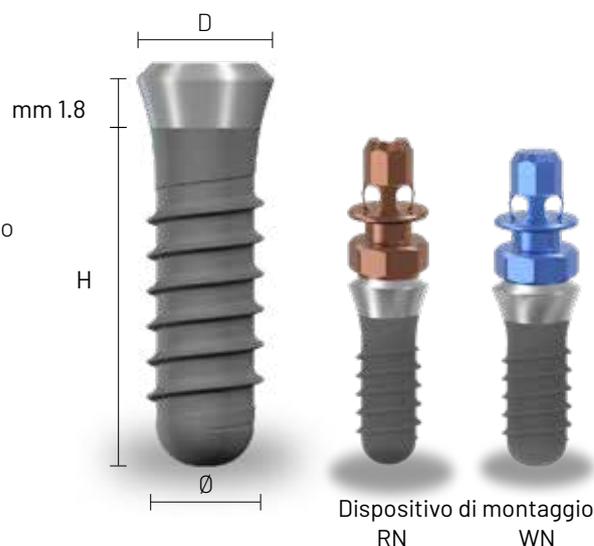
NEXTRA T-L Plus

- Disegno cilindrico del corpo implantare
- Caratteristiche del collare liscio comuni per la linea T-L
- Collare liscio 1.8 mm
- Inserimento impianto: torque max 35 Ncm
- N° giri per inserimento: 15 Rpm
- Avvitare reverse sul motore per sbloccare il mount dall'impianto in caso di impedimento alla rimozione

Per gli ordini, fare riferimento al diametro dell'impianto (Ø).
Diversi diametri, diversi colori di codice.

Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8

RN D 4.8 **WN** D 6.5



H	Ø	3.3	3.3	4.1	4.8	4.8
	D	3.5	4.8	4.8	4.8	6.5
		NN	RN	RN	RN	WN
6		-	-	741508	741513	741518
8		741500	741504	741509	741514	741519
10		741501	741505	741510	741515	741520
12		741502	741506	741511	741516	741521
14		741503*	741507*	741512*	741517*	-

* Prodotto disponibile su ordinazione

NN Normal **RN** Regular **WN** Wide

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

NEXTRA T-L Tapered Effect (TE)

- Caratteristiche del collare liscio comuni con la linea T-L Plus
- Disegno cilindrico/conico del corpo implantare
- Passo delle spire ridotto
- Eccellente stabilità primaria
- Collare liscio 1.8 mm
- Inserimento impianto: torque max 35 Ncm
- N° giri per inserimento: 15 Rpm
- Avvitare reverse sul motore per sbloccare il mount dall'impianto in caso di impedimento alla rimozione

Per gli ordini, fare riferimento al diametro dell'impianto (Ø).
Diversi diametri, diversi colori di codice.

Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8

RN D 4.8 **WN** D 6.5



H	Ø	D		
		3.3	4.1	4.8
		4.8	4.8	6.5
		RN	RN	WN
8		741522	741526	-
10		741523	741527	741530
12		741524	741528	741531
14		741525*	741529*	741532*

* Prodotto disponibile su ordinazione

NEXTRA T-L Viti

Vite di chiusura

- Componente secondari per la chiusura dell'impianto
- Utilizzare l'avvitatore Torx SCS
- Torque di avvitamento: 8-10 Ncm (manuale)



Vite di guarigione

- Componente secondaria per la guarigione gengivale
- Torque di avvitamento: 8-10 Ncm (manuale)



H	1.5	2.0	3.0	3.4	4.5
NN	741601				
H	1.5	2.0	3.0	3.4	4.5
RN	 741603	 741604	 741605	 741606	
H	1.5	2.0	3.0	3.4	4.5
WN		 741610	 741611		 741612

Strumento di rimozione



Chiave di bloccaggio

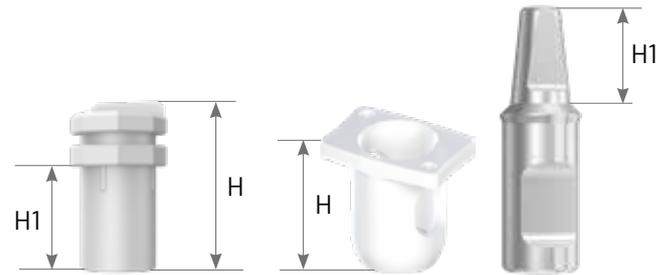


NN Normal **RN** Regular **WN** Wide

NEXTRA T-L Impronta

Impronta a livello abutment

- Per Solid abutment



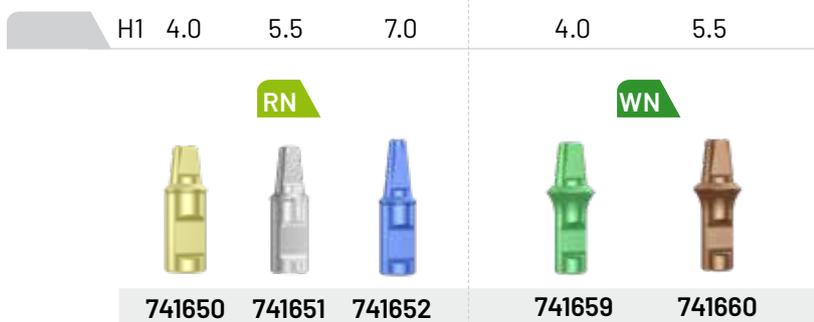
- Cilindro di posizione per Solid abutment



- Cappuccio per impronta



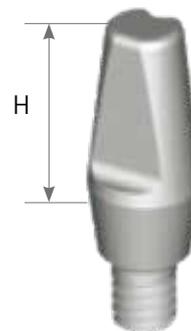
- Analogo per Solid abutment



NEXTRA T-L Protesica

Solid abutment

- Torque di avvitamento: 35 Ncm



- Solid abutment

H	4.0	5.5	7.0	4.0	5.5
		RN		WN	
	741617	741618	741619	741631	741632

- Cappuccio in plastica calcinabile

H	10.0	7.0
	bridge	bridge crown
	RN	WN
	741661	741669 741670

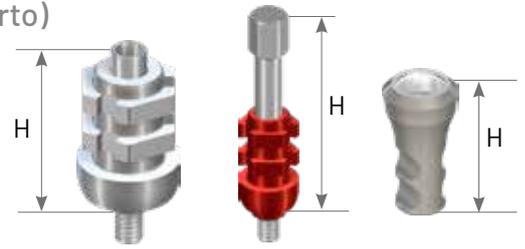
RN Regular **WN** Wide

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

NEXTRA T-L Impronta

Impronta a livello impianto Pick-Up (cucchiaino aperto)

- Impronta a livello impianto per Octagon abutment



- Transfer per impronta + vite inclusa
- Torque di avvvitamento: 8-10 Ncm (manuale)

H	10.1	10.0
		
		
741639	741644	741654

- Transfer per impronta + vite inclusa
- Torque di avvvitamento: 8-10 Ncm (manuale)

H	21.0	
		
		
	741643	

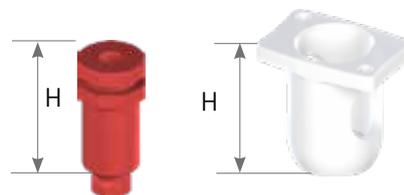
- Analogo per Octagon abutment

H	12.0	12.0
		
		
741641	741649	741658

NEXTRA T-L Impronta

Impronta a livello impianto A strappo (cucchiaio chiuso)

- Impronta a livello impianto per Octagon abutment



- Cilindro di posizione Octagon

H	12.0	12.0
		
		
741640	741645	741655

- Cappuccio per impronta

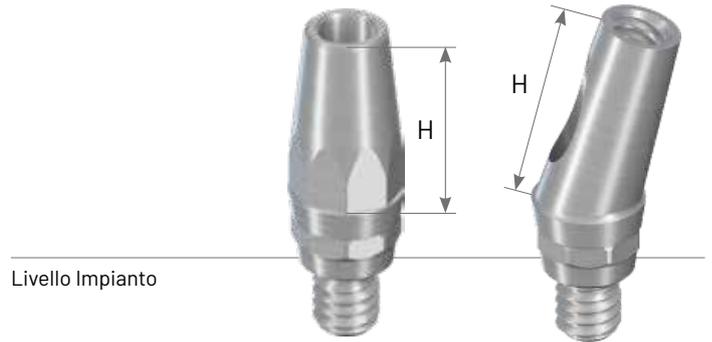
H	8.0	8.0
		
		
	741642	741653

NN Normal **RN** Regular **WN** Wide

NEXTRA T-L Protetica

Octagon abutment cementabile

- Octagon cementabile
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



- Octagon abutment dritto cementabile + vite inclusa

H	5.5	5.5
NN	RN	WN
741614	741622	741634

- Cappuccio in plastica calcinabile

H	7.0	7.3
NN	RN	WN
	 crown	
741637	741666	741673
	bridge	bridge
	741665	741673

- Cappuccio per Octagon dritto crown, Hex

- Cappuccio per Octagon dritto bridge, No Hex

NN Normal **RN** Regular **WN** Wide

NEXTRA T-L Protetica

Octagon abutment cementabile

- Octagon abutment angolato 15° + vite inclusa

	15° H	5.7	6.7	5.5
				
Tipo A				
	741615	741623	741625	741635
Tipo B				
		741624	741626	741636

- Octagon abutment angolato 20° + vite inclusa

	20° H	5.7	6.7
Tipo A			
	741616	741627	741629
Tipo B			
		741628	741630

- Vite di chiusura

	
741637	741638

- Cappuccio in plastica calcinabile per Octagon angolato


741675

- Cilindro di estensione per Octagon angolato


741667

NN Normal **RN** Regular **WN** Wide

NEXTRA T-L Protesica

Octagon abutment avvitabile

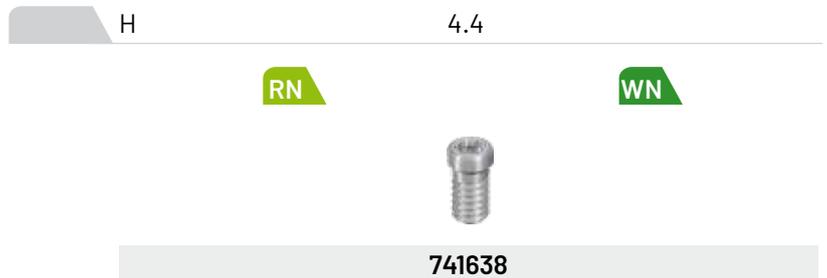
- Octagon abutment avvitabile
+ vite inclusa
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



- Octagon abutment avvitabile



- SCS Vite occlusale
- Torque di avvitamento: 15 Ncm



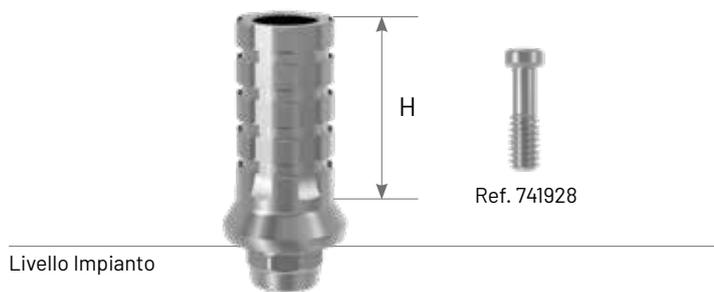
- Cappuccio in plastica calcinabile,
per Octagon avvitabile,
crown, Hex / bridge, No Hex



NEXTRA T-L Protetica

Abutment provvisorio

- Abutment provvisorio
- Vite inclusa (Ref. 741928)
- Torque di avvitamento: 20 Ncm



- Crown, Hex / bridge, No Hex

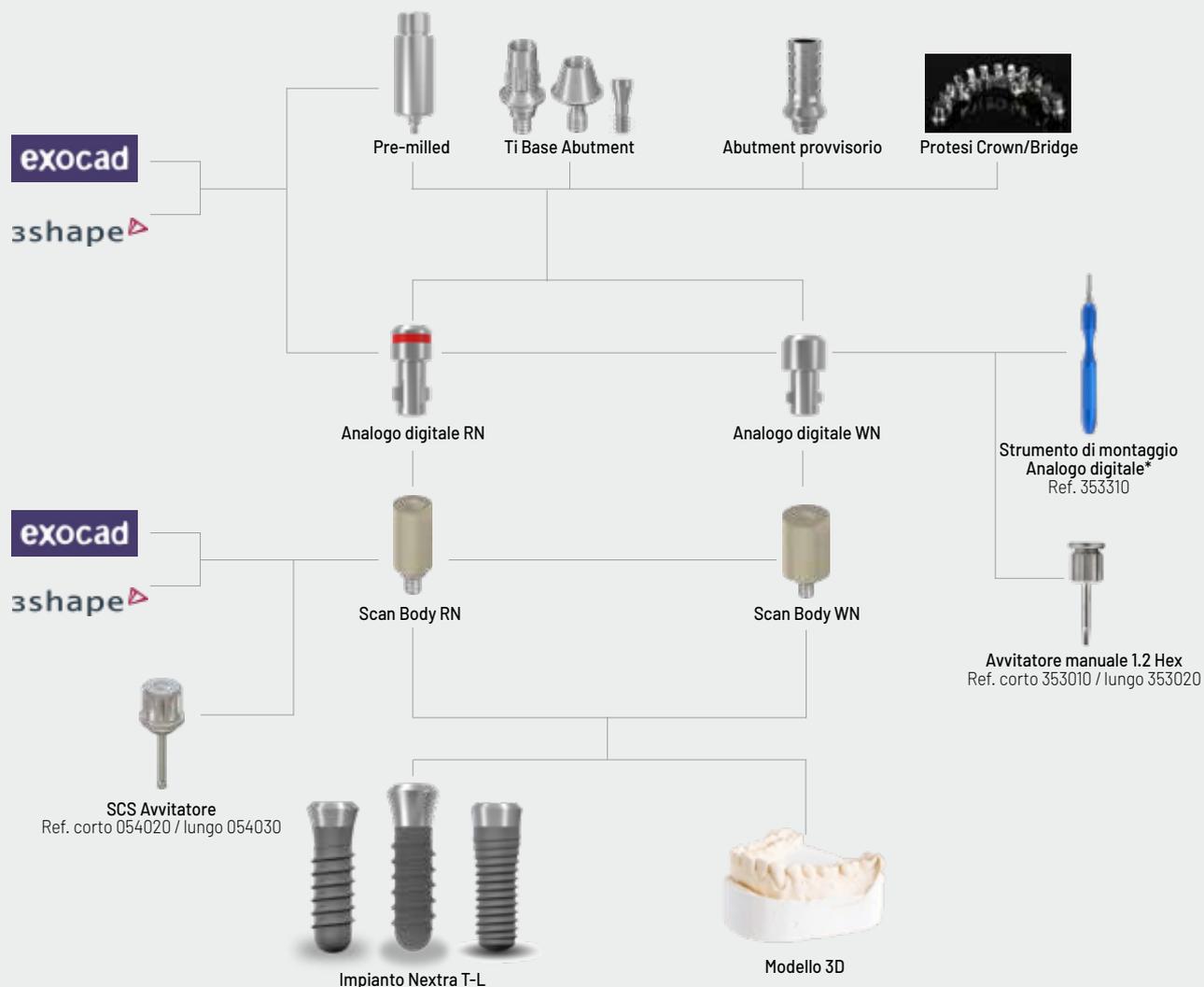
H	9.0	9.0
	crown	crown
	RN	WN
		
	741924	741926
	bridge	bridge
		
	741925	741927

RN Regular **WN** Wide

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

NEXTRA T-L Flusso digitale

- Applicabile agli impianti NEXTRA Tissue Level
- Utilizzato con il trasferimento dell'impronta digitale del paziente
- Gli Scan Body possono essere utilizzati per la scansione intraorale ed extraorale
- I prodotti non necessitano di polveri opacizzanti
- Garanzia di precisione nel flusso digitale
- Confezione: Scan Body + vite (i codici sono riportati nell'immagine)
- Il design della connessione dell'abutment prevede due opzioni: rotante e non, rispettivamente per corone singole e ponti/barre.



NEXTRA T-L Cad Cam

Scan Body

- Scan Body H 10.0 mm
+ vite inclusa (Ref. 741928)
- Usare l'avvitatore SCS

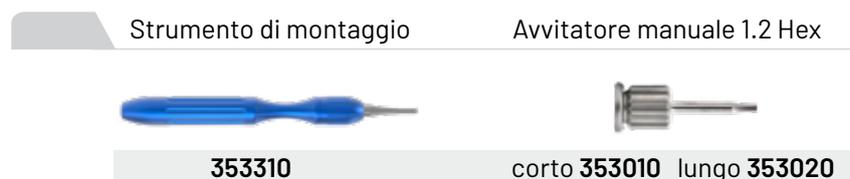


Analogo digitale

- Analogo digitale
+ vite inclusa (Ref. 741330)
- Usare l'avvitatore (Ref. 353010/20)



Inseritore Analogo digitale



NEXTRA T-L Cad Cam

Pre-milled

- Pre-milled H 10.0
+ vite inclusa (Ref. 741930)
- Usare l'avvitatore SCS



Avvitatori SCS

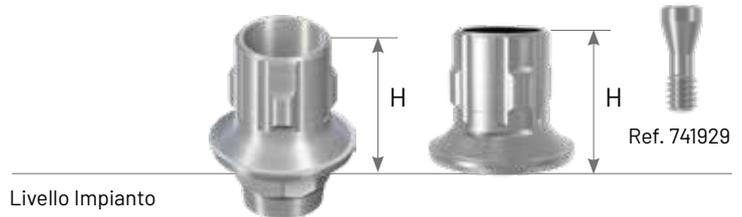
- Manuale
- Meccanico



NEXTRA T-L Cad Cam

Ti Base abutment

- Realizzazione di corone avvitate su impianti per sistema ad incollaggio
- Base in titanio per corone o abutment Cad Cam
- Torque di avvitamento 35 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti (Ref. 741929)



• Cilindrico

Ø 5.05	H	4.0	6.0	Ø 7.0	H	4.5	6.5
		crown				crown	
		RN				WN	
		741850	741851			741853	741854

• Cilindrico

Ø 5.0	H	3.5	Ø 7.0	H	3.5
		bridge			bridge
		RN			WN
		741884		741885	

• Conico

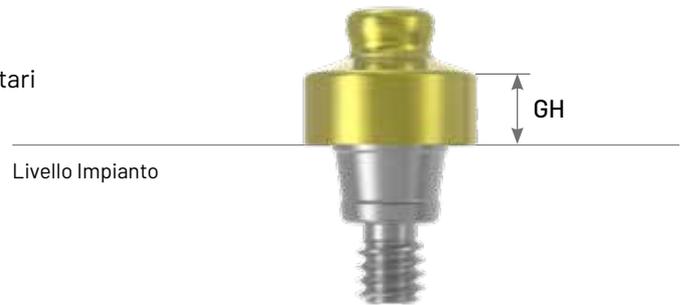
Ø 5.5	H	3.5	Ø 7.0	H	4.8
		bridge			bridge
		RN			WN
		741852		741855	

RN Regular **WN** Wide

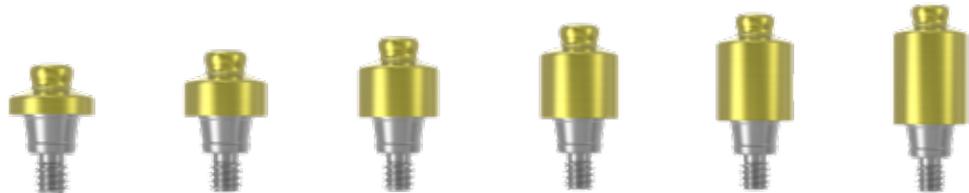
NEXTRA T-L Overdenture

Equator abutment

- L'attacco più piccolo disponibile sul mercato
- Minore ingombro nel volume protesico
- Sistema SmartBox per compensare disparallelismi implantari
- Inserimento con strumenti dedicati
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



Ø4.8 GH 1.0 2.0 3.0 4.0 5.0 6.0



RN

741800 741801 741802 741803 741804 741805*



WN

741806* 741807* 741808* 741809* 741810* 741811*

* Prodotto disponibile su ordinazione

NEXTRA T-L Overdenture

Equator Set Standard

- Set Standard 0° - 30°



Equator Set SmartBox

- Set SmartBox 30° - 50°



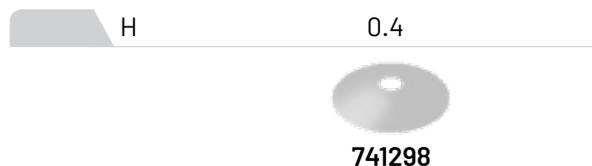
Equator ricambi

- Confezione 4 pz.



Equator disco spaziatore

- Confezione 20 pz.



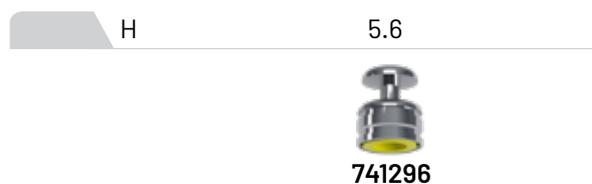
Equator ricambio di lavorazione

- Colore Nero. Confezione 4 pz.



Equator transfer da impronta

- Ø 4.8 mm



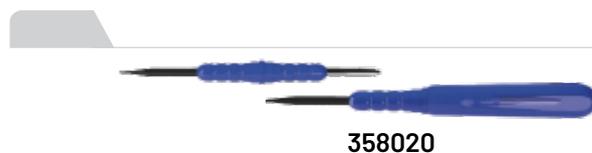
Equator analogo da laboratorio

- Ø 3.7 mm



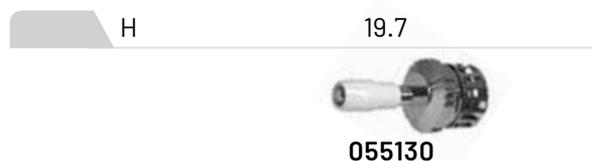
Equator strumento

- Strumento di inserzione / estrazione

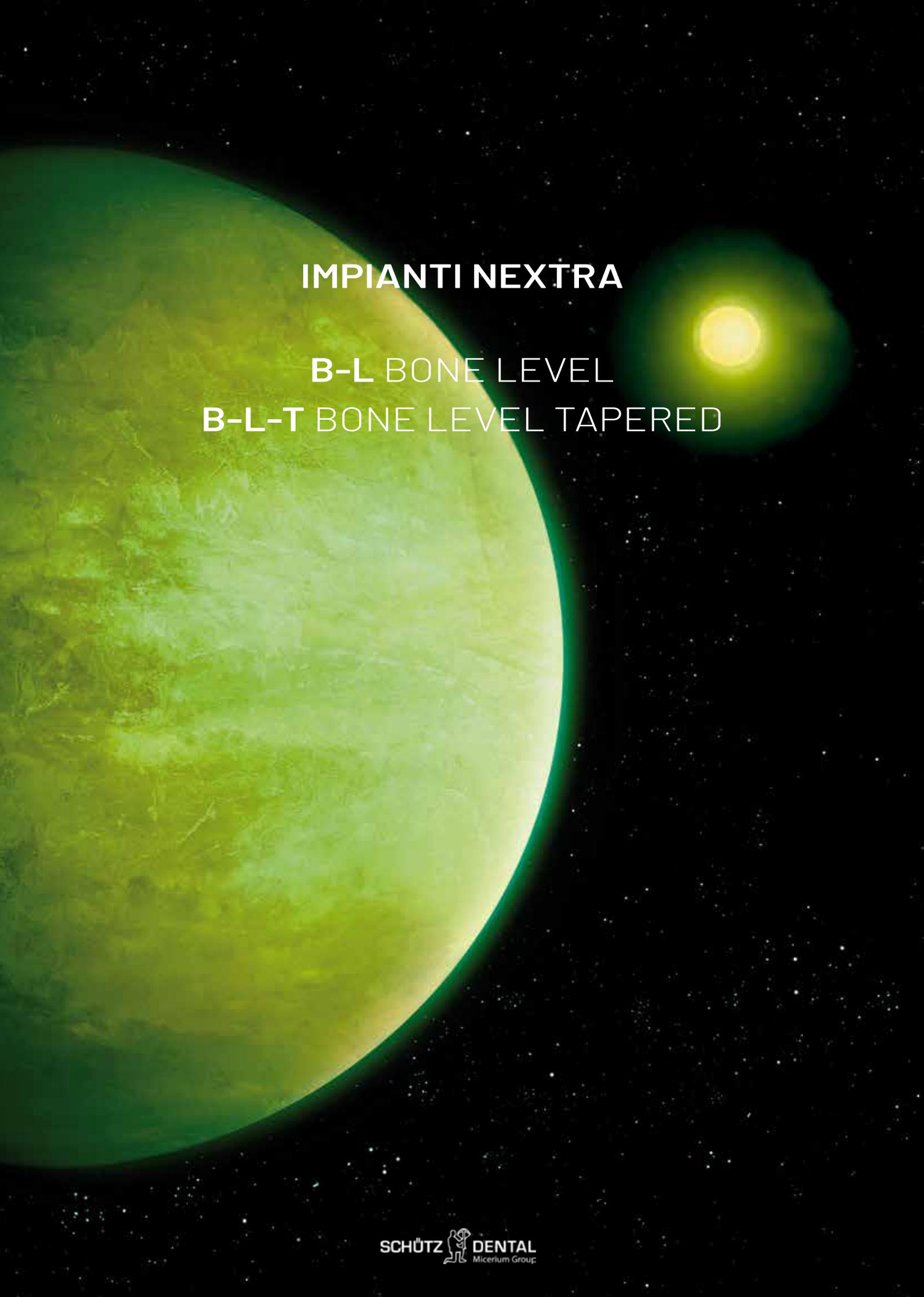


Equator avvitatore

- Avvitatore per chiave dinamometrica







IMPIANTI NEXTRA

B-L BONE LEVEL

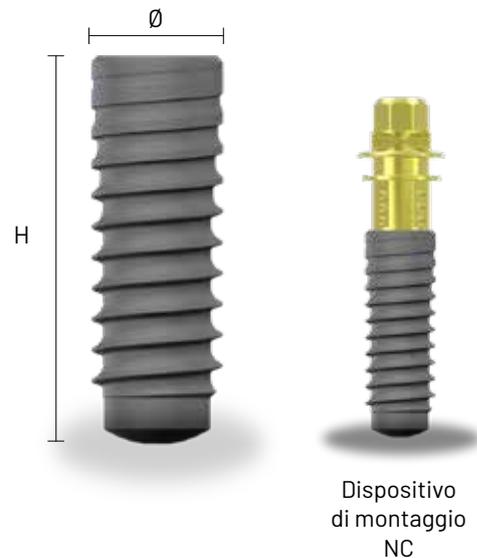
B-L-T BONE LEVEL TAPERED

NEXTRA B-L Impianto cilindrico Bone Level

- Disegno cilindrico del corpo implantare
- Connessione con concetto Platform Switching
- Stabilità primaria in tutte le condizioni di osso
- Inserimento impianto: torque max 35 Ncm
- N° giri per inserimento: 15 Rpm

Per gli ordini, fare riferimento al diametro dell'impianto (Ø).
Diversi diametri, diversi colori di codice.

Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8



H	Ø 3.3	Ø 4.1	Ø 4.8
	NC	RC	RC
8	741550	741554	741558
10	741551	741555	741559
12	741552	741556	741560
14	741553*	741557*	741561*

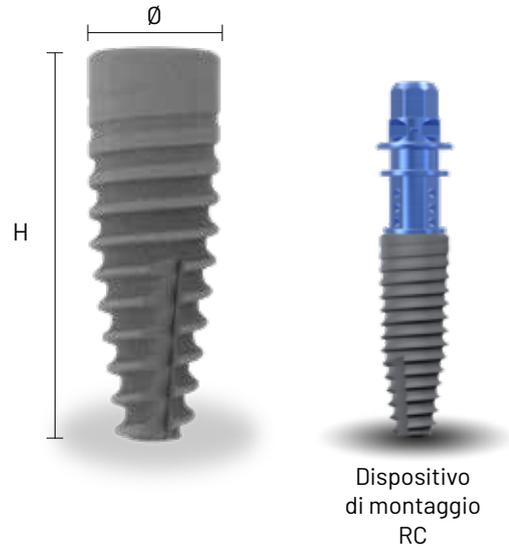
* Prodotto disponibile su ordinazione

NEXTRA B-L-T Impianto conico Bone Level Tapered

- Disegno conico del corpo implantare
- Efficace nei siti post-estrattivi
- Inserimento facilitato nelle sotto preparazioni
- Inserimento impianto: torque max 35 Ncm
- N° giri per inserimento: 15 Rpm

Per gli ordini, fare riferimento al diametro dell'impianto (Ø).
Diversi diametri, diversi colori di codice.

Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8



H	Ø 3.3	Ø 4.1	Ø 4.8
	NC	RC	RC
8	741570	741576	741582
10	741571	741577	741583
12	741572	741578	741584
14	741573	741579	741585
16	741574*	741580*	741586*

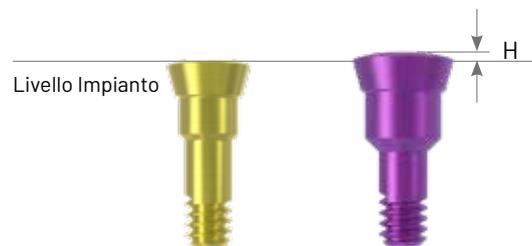
* Prodotto disponibile su ordinazione

NC Normal RC Regular

NEXTRA B-L / B-L-T viti

Vite di chiusura

- Componente secondaria di chiusura durante l'osteointegrazione degli impianti sommersi
- Codice colore per l'identificazione del diametro
- Torque di avvitamento: 8-10 Ncm (manuale)
- Utilizzare l'avvitatore manuale SCS

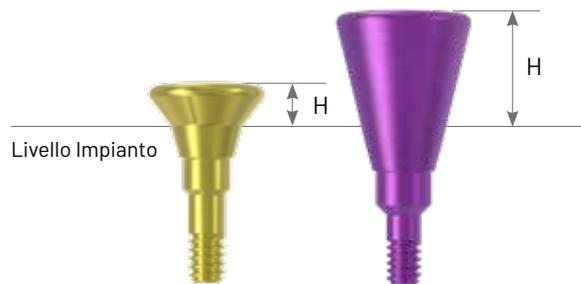


	H	0	0.5
NC			
		741700	741701
RC			
		741708	741709

NEXTRA B-L / B-L-T Viti

Vite di guarigione

- Componente secondaria per la guarigione gengivale e la realizzazione del tragitto transmucoso
- Codice colore per l'identificazione del diametro
- Torque di avvitamento: 8-10 Ncm (manuale)
- Utilizzare l'avvitatore manuale SCS



H	2.0	3.5	5.0
	NC	NC	NC
Ø 3.6	 741702	 741703	 741704
Ø 4.8	 741705	 741706	 741707

H	2.0	4.0	6.0
	RC	RC	RC
Ø 4.5	 741710	 741711	 741712
Ø 5.0	 741718	 741719	 741720
Ø 6.0	 741713	 741714	 741715
Ø 6.5	 741721	 741722	 741723

H	4.0
	RC
Ø 4.4	 741716

H	6.0
	RC
Ø 4.7	 741717

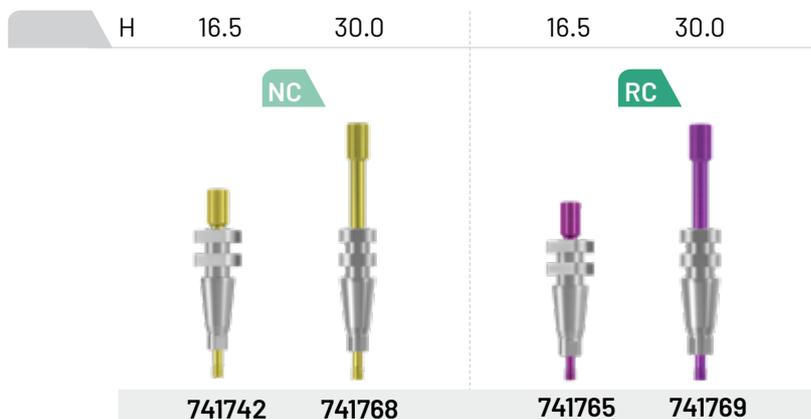
Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

NEXTRA B-L / B-L-T Impronta

Impronta a livello impianto

- Confezione: transfer + vite guida inclusa

- Transfer da impronta
cucchiaio aperto (pick-up)



- Transfer da impronta
cucchiaio chiuso (a strappo)
+ cappuccio



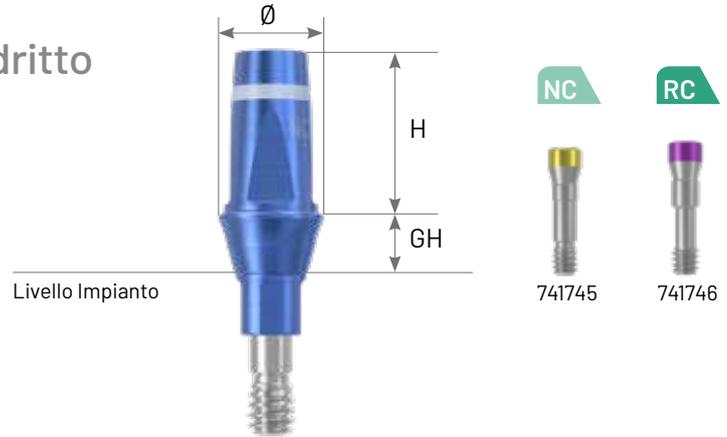
- Analogo da laboratorio
- Da usare sul modello di lavoro
in gesso per riprodurre la posizione
dell'impianto



NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Protesi cementata. Abutment dritto

- Abutment per corone e ponti cementati NC / RC
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



NC	GH	1.0	2.0	3.0	1.0	2.0	3.0
	H	4.0	4.0	4.0	5.5	5.5	5.5
Ø 3.5		741932*	741933*	741934*	741935	741936	741937
Ø 5.0		741938*	741939*	741940*	741941*	741942*	741943*
RC	GH	1.0	2.0	3.0	1.0	2.0	3.0
	H	4.0	4.0	4.0	5.5	5.5	5.5
Ø 5.0		741944	741945	741946*	741947	741948	741949*
Ø 6.5		741950	741951	741952*	741953	741954*	741955*

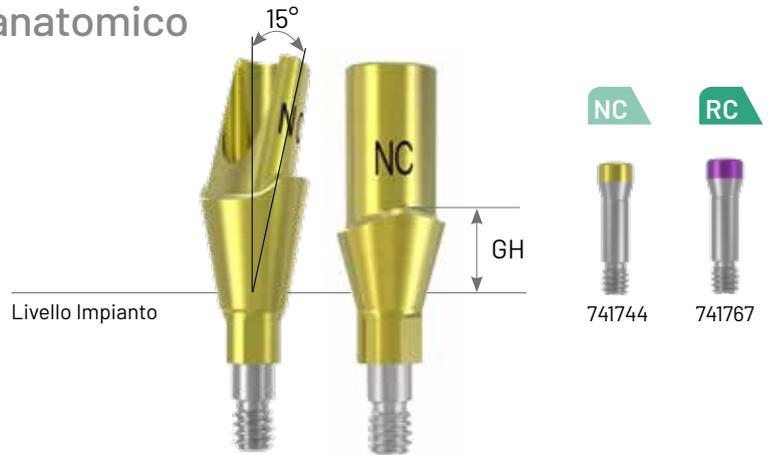
* Prodotto disponibile su ordinazione

NC Normal RC Regular

NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Protesi cementata. Abutment anatomico

- Abutment cementato NC / RC
- Angolo 0° e 15°
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



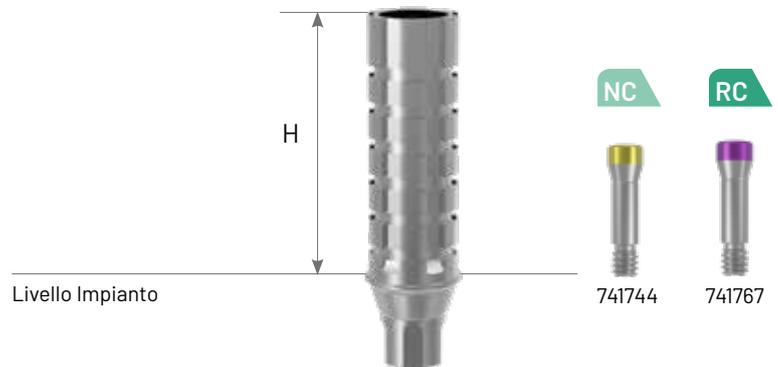
NC	GH	2.0	3.5	2.0	3.5
	Angolo	0°	0°	15°	15°
		741724	741725	741726	741727

RC	GH	2.0	3.5	2.0	3.5
	Angolo	0°	0°	15°	15°
		741746	741747	741748	741749

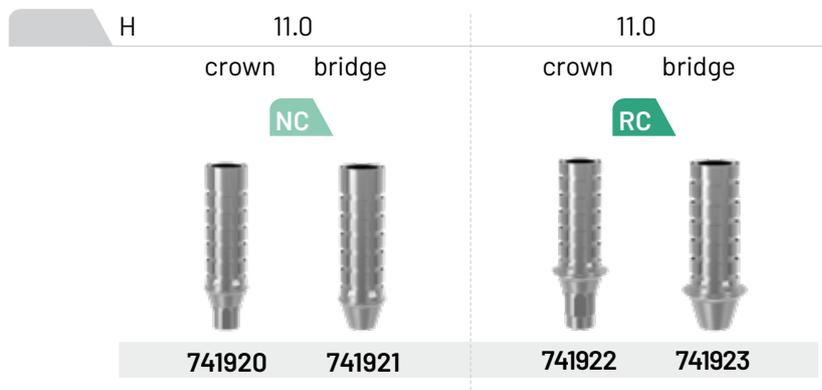
NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Protesi provvisoria

- Abutment provvisorio NC / RC
- Per la realizzazione di corone e ponti provvisori
- Torque di avvitamento: 20 Ncm



- Abutment provvisorio, crown/bridge + vite inclusa



Strumenti di utilità

- Strumento rimozione impianto B-L, B-L-T



NC Normal **RC** Regular

Le immagini hanno scopo puramente illustrativo.

NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Impronta a livello Multi abutment

- Confezione: transfer + vite guida inclusa

Transfer da impronta

- Transfer da impronta
cucchiaio aperto Pick-Up

	∅	3.5	4.6
			
crown		741444	741447
bridge		741445	741448

- Transfer da impronta
cucchiaio chiuso (a strappo)

	∅	3.5	4.6
			
crown		741442	741449
bridge		741443	741450

- Analogo da laboratorio
per modello in gesso Multi dritto 0°

	∅	3.5	4.6
			
		741446	741451

- Analogo da laboratorio
per modello in gesso Multi angolato 17°/30°

	
	741452

NC Normal
 RC Regular

NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Protesi avvitata. Multi abutment dritto

- Protesi avvitata per soluzioni protesiche multiple
- Possibilità di compensare disparallelismi implantari
- Abutment dritto 0°: utilizzare avvitatore SCS Ref. 054020 / 054030
- **NC Multi abutment con GH 1.0 è utilizzato solamente per il restauro di incisivi centrali e laterali o per restauri a ponte solo in zona anteriore (non area molari)**
- **Tutti i Multi abutment NC non vanno usati per restauri in zona molare**
- Multi abutment NC colore blu e oro; Multi abutment RC colore silver
- Torque di avvitamento: 30 Ncm
- Confezione abutment angolato: abutment + vite Ti



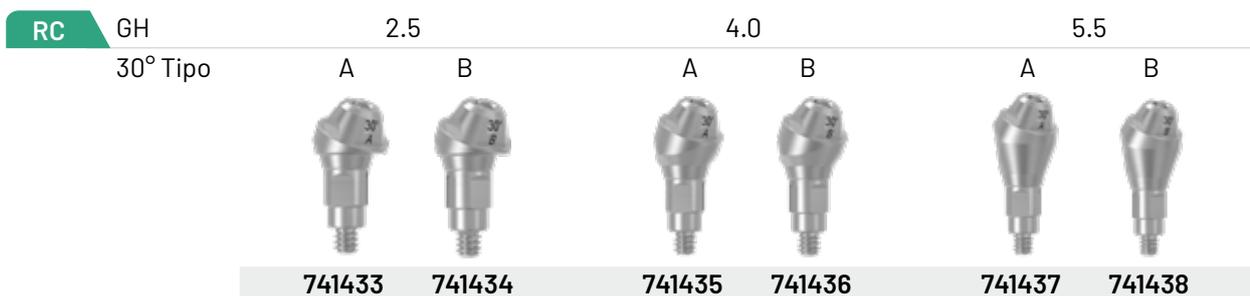
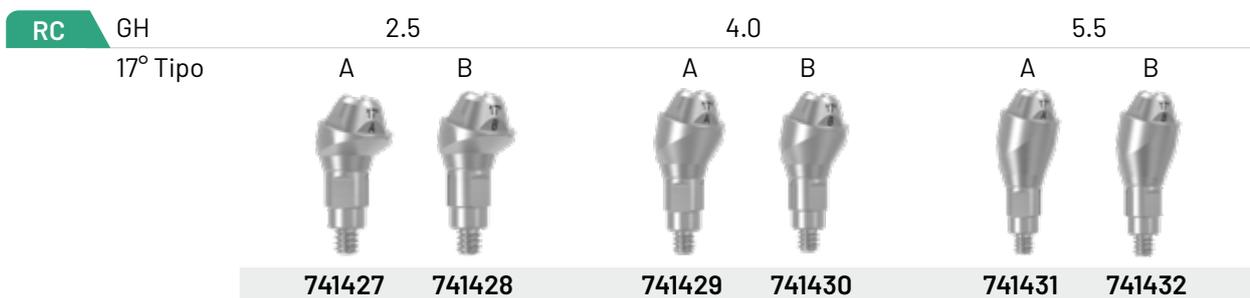
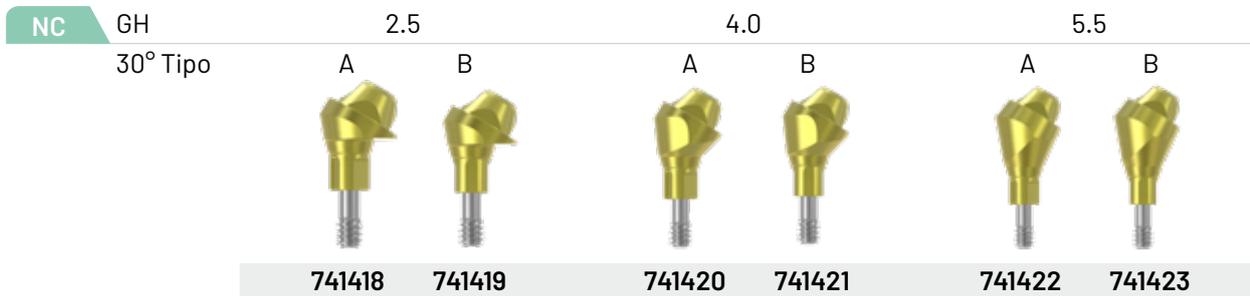
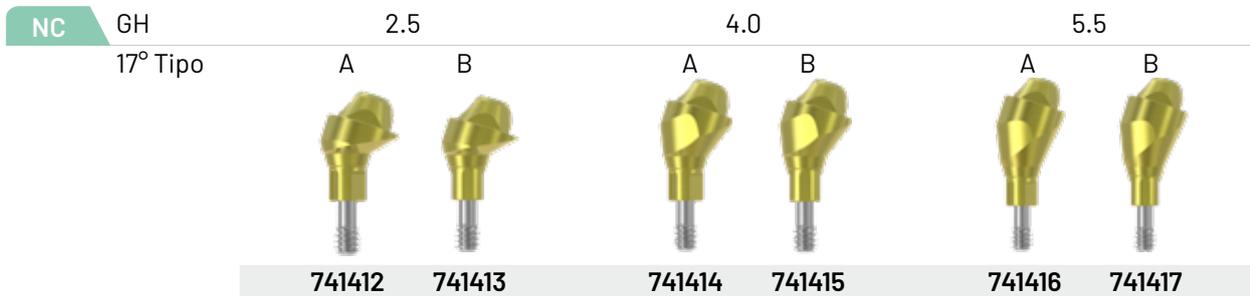
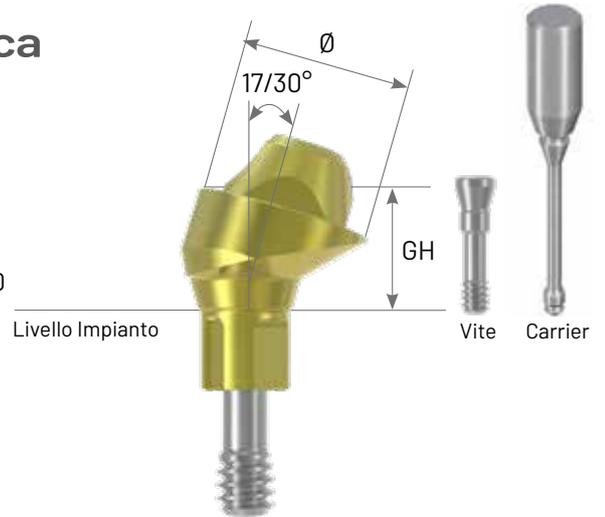
NC	GH	1.0	2.5	4.0
Ø 3.5				
		741406	741407	741408
Ø 4.6		741409	741410	741411

RC	GH	1.0	2.5	4.0
Ø 4.6				
		741424	741425	741426

NEXTRA B-L / B-L-T Protetica

Protesi avvitata. Multi abutment angolato

- Protesi avvitata per soluzioni protesiche multiple
- Possibilità di compensare disparallelismi implantari
- Abutment angolato 17/30°: utilizzare avvitatore SCS Ref. 054020 / 054030
- **NC Multi abutment con GH 1.0 è utilizzato solamente per il restauro di incisivi centrali e laterali o per restauri a ponte solo in zona anteriore (non area molari)**
- **Tutti i Multi abutment NC non vanno usati per restauri in zona molare**
- Multi abutment NC colore blu e oro; Multi abutment RC colore silver
- Torque di avvitamento: 30 Ncm
- Confezione abutment angolato: abutment + vite Ti



NEXTRA B-L / B-L-T Protesica

Cilindri per Multi abutment

- Abutment per protesi avvitata
+ vite inclusa (Ref. 741439)

	crown	bridge
Ø 3.5	 741455	 741457
		 Ref. 741439
Ø 4.6	 741456	 741458

Cappuccio di protezione

- Per abutment

	H	5.0	6.5	8.0
Ø 3.5		 741400	 741401	 741402*
	H	5.1	6.6	8.1
Ø 4.6		 741403	 741404	 741405*

* Prodotto disponibile su ordinazione

Protezione per rifinitura

	Ø	3.5	4.6
		 741440	 741441

Viti per ceratura

	H	20	10
		 741453	 741454

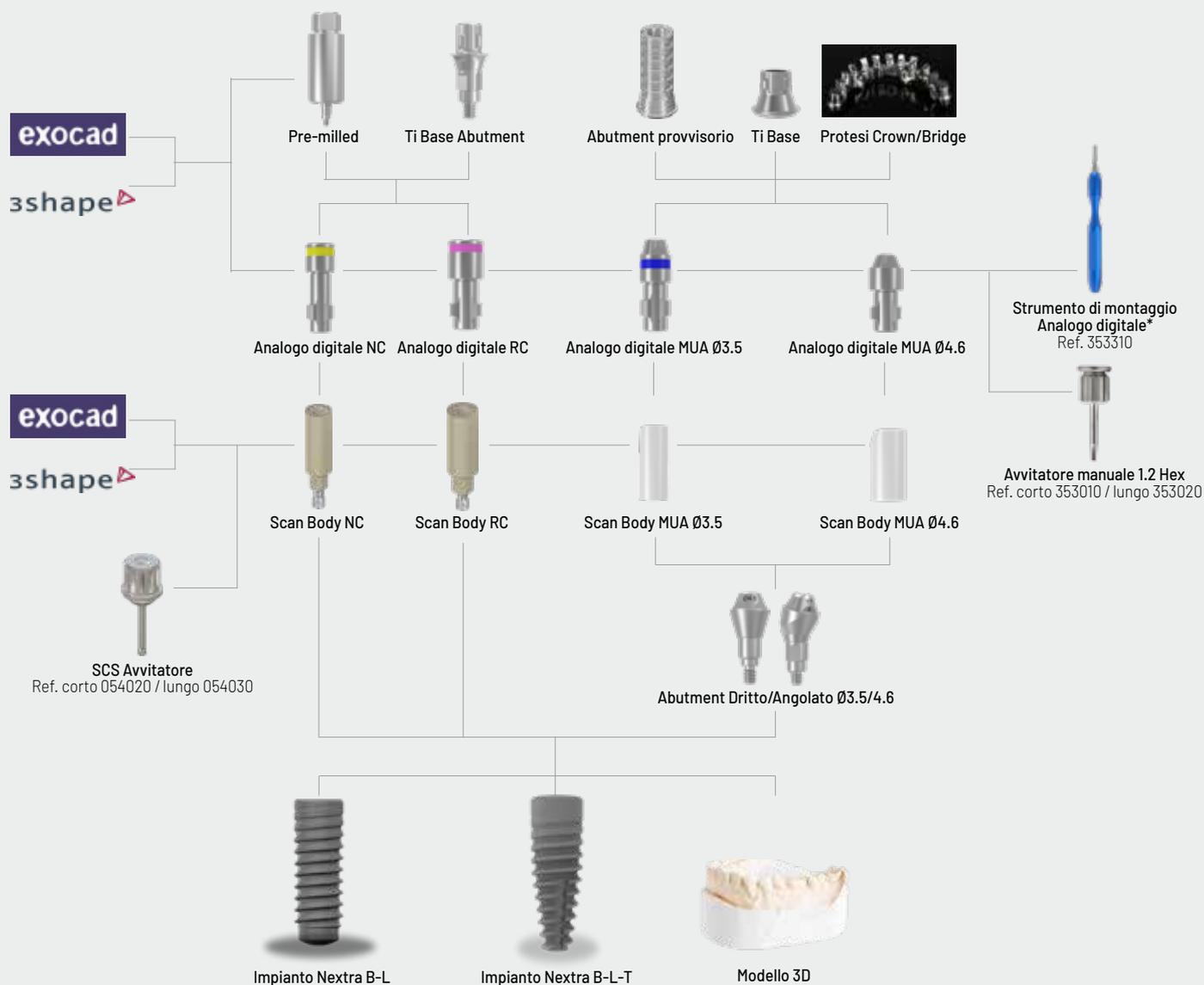
Avvitatori SCS

- Manuale
- Meccanico

	manuale			meccanico		
	extra corto	corto	lungo	extra corto	corto	lungo
	 054010	 054020	 054030	 054040	 054050	 054060

NEXTRA B-L / B-L-T Flusso digitale

- Applicabile agli impianti NEXTRA Bone Level
- Utilizzato con il trasferimento dell'impronta digitale del paziente
- Gli Scan Body possono essere utilizzati per la scansione intraorale ed extraorale
- I prodotti non necessitano di polveri opacizzanti
- Garanzia di precisione nel flusso digitale
- Confezione: Scan Body + vite (i codici sono riportati nell'immagine)
- Il design della connessione dell'abutment prevede due opzioni: rotante e non, rispettivamente per corone singole e ponti/barre.



NEXTRA B-L / B-L-T Cad Cam

Impronta digitale a livello impianto

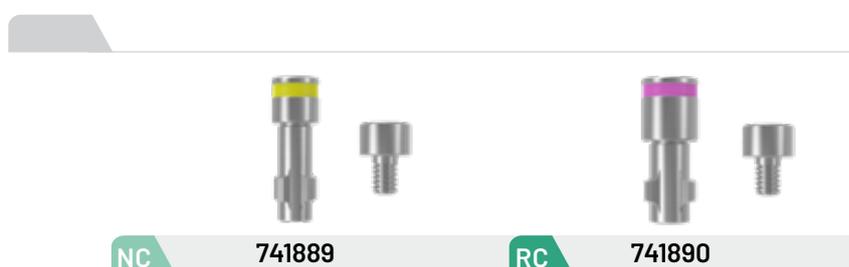
Scan Body

- Scan Body H 10 mm
+ vite inclusa
(NC Ref. 741745; RC Ref. 741766)



Analogo digitale

- Analogo digitale
+ vite inclusa (Ref. 741330)



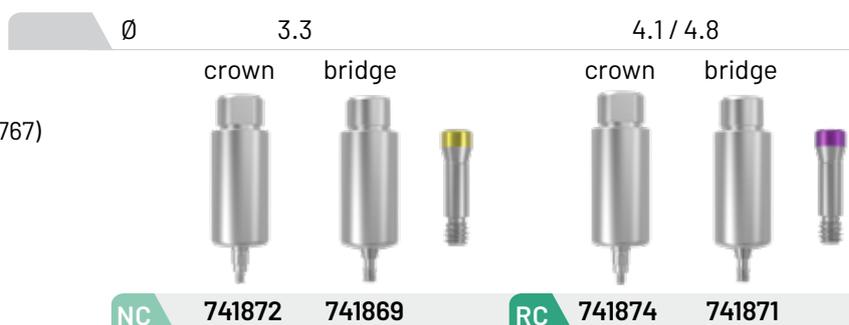
Inseritore Analogo digitale



Abutment personalizzato

Pre-milled

- Abutment personalizzato
+ vite inclusa (NC Ref. 741744; RC Ref. 741767)
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



Avvitatori SCS

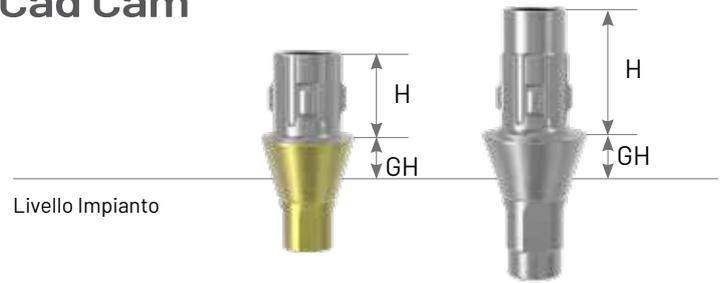
- Manuale
- Meccanico



NEXTRA B-L / B-L-T Cad Cam

Ti Base abutment

- Realizzazione di corone avvitate su impianti per sistema ad incollaggio
- Base in titanio per corone o abutment Cad Cam
- Torque di avvitamento 35 Ncm (Regular)
- Confezione: abutment + vite Ti (Ref. 741929)



- Ti Base abutment NC
Ø 3.8 per corona singola
+ vite inclusa (Ref. 741744)

- Ti Base abutment RC
Ø 4.5 per corona singola
+ vite inclusa (Ref. 741767)



Ref. 741744



Ref. 741767

	H	3.5	5.5	3.5	5.5
		NC		RC	
GH 1.0		741856	741857	741859	741860
GH 2.0		741875	741877	741879	741888
GH 3.0		741876	741878	741880	741881

- Ti Base abutment

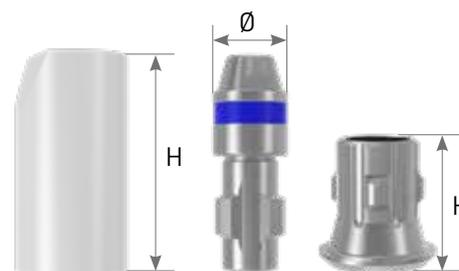
- Cilindrico Ø 4.5 per ponti / barre
+ vite inclusa (Ref. 741931)

- Conico Ø 4.5 per ponti / barre
+ vite inclusa (Ref. 741931)

	H	3.5	3.5		
		NC		RC	
GH 1.0		741882	741883	741883	741883
GH 1.0		741858	741861	741861	741861

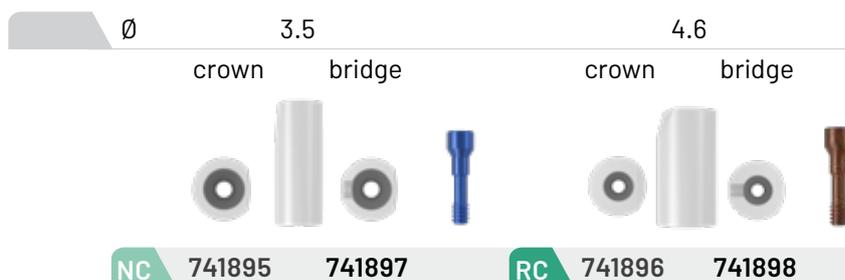
NEXTRA B-L / B-L-T Cad Cam

Impronta digitale a livello Multi abutment



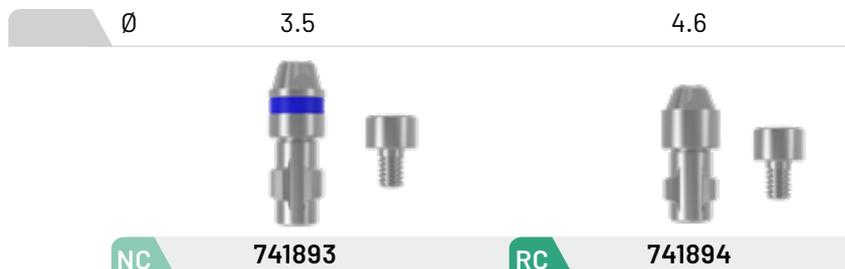
Scan Body per MUA

- Scan Body per Multi abutment
H 9.00 mm + vite inclusa
(NC Ref. 741328; RC Ref. 741329)



Analogo digitale per MUA

- Analogo digitale per Multi abutment
+ vite inclusa (Ref. 741330)



Ti Base per MUA

- Ti Base per Multi abutment
Ø 3.5 per ponti / barre
+ vite inclusa (Ref. 741439)

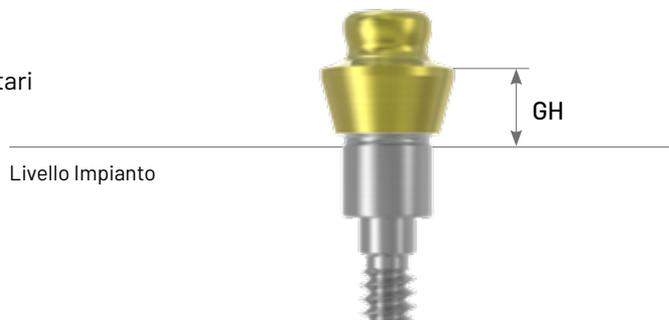


NC Normal **RC** Regular

NEXTRA B-L / B-L-T Overdenture

Equator abutment

- L'attacco più piccolo disponibile sul mercato
- Minore ingombro nel volume protesico
- Sistema SmartBox per compensare disparallelismi implantari
- Inserimento con strumenti dedicati
- Torque di avvitamento: 35 Ncm



Ø 3.7	GH	1.0	2.0	3.0	4.0	5.0	6.0	
NC								
			741812	741813	741814	741815	741816*	
	RC							
			741817	741818	741819	741820	741821	741822*

* Prodotto disponibile su ordinazione

NEXTRA B-L / B-L-T Overdenture

Equator Set Standard

- Set Standard 0° - 30°



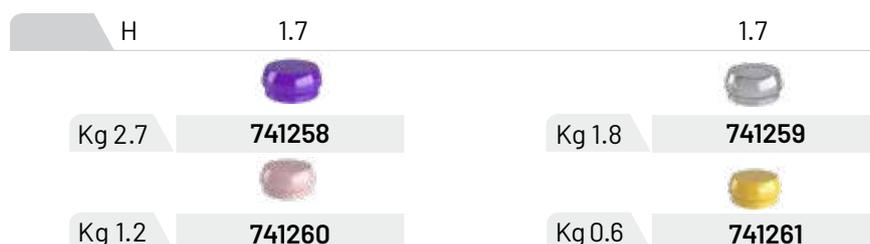
Equator Set SmartBox

- Set SmartBox 30° - 50°



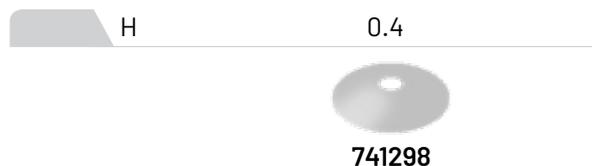
Equator ricambi

- Confezione 4 pz.



Equator disco spaziatore

- Confezione 20 pz.



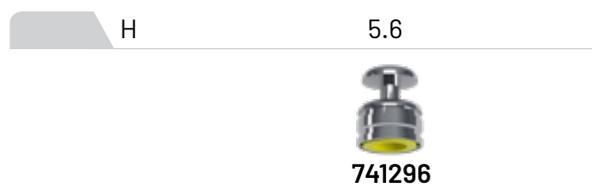
Equator ricambio di lavorazione

- Nero. Confezione 4 pz.



Equator transfer da impronta

- Ø 4.8 mm



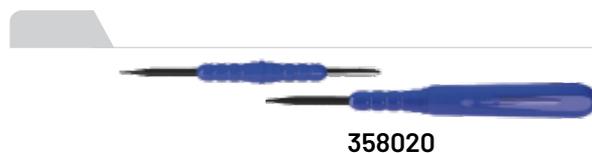
Equator analogo da laboratorio

- Ø 3.7 mm



Equator strumento

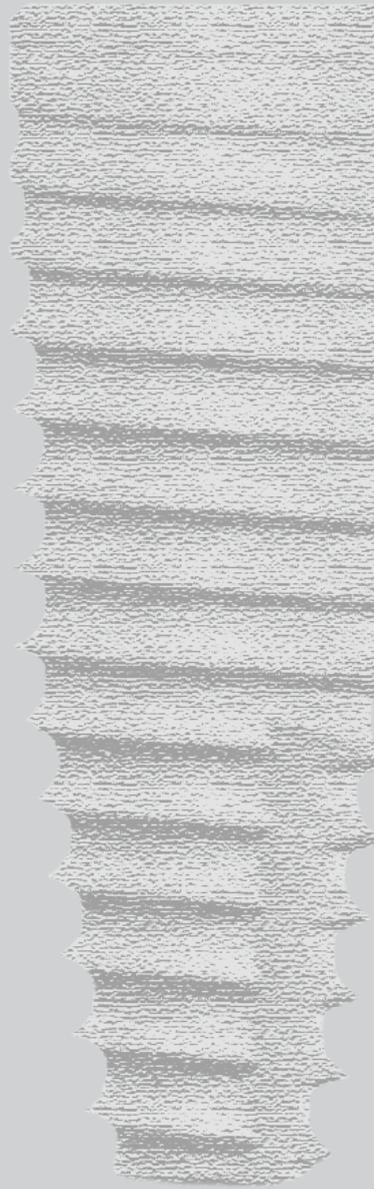
- Strumento di inserzione / estrazione



Equator avvitatore

- Avvitatore per chiave dinamometrica





KIT CHIRURGICI NEXTRA

NEXTRA Kit Chirurgici

MINI KIT

I Kit Chirurgici Nextra garantiscono:

- Un taglio netto e preciso che riduce la generazione di calore
- Alta resistenza alla corrosione
- Layout razionale ed intuitivo

NB. Composizione kit base, escluso accessori su richiesta



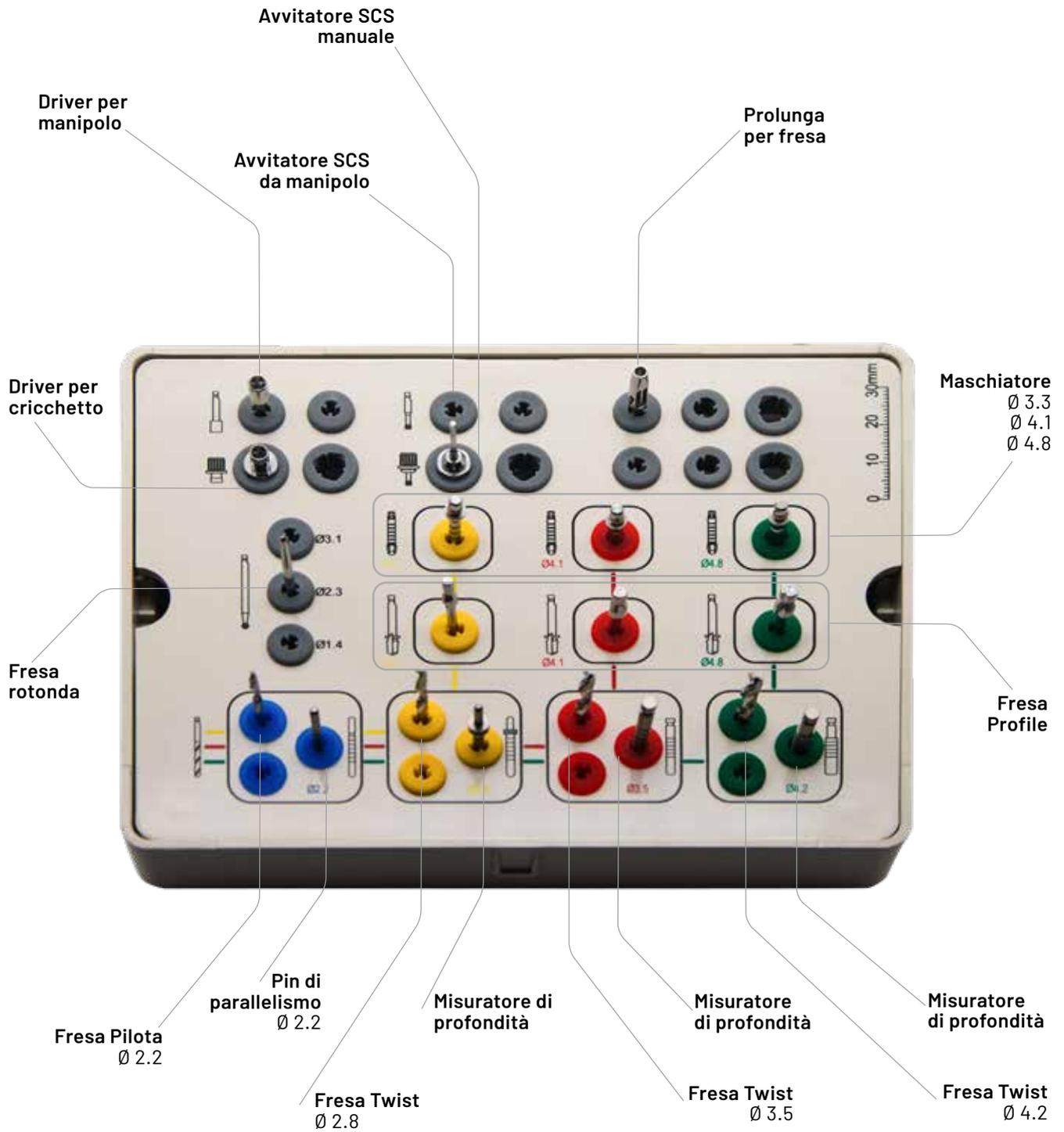
T-L
Ref. 056600

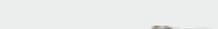
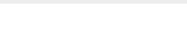
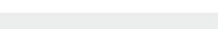
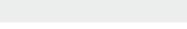
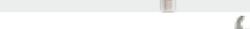


B-L
Ref. 156400



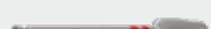
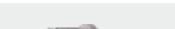
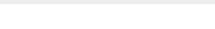
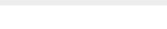
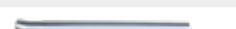
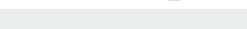
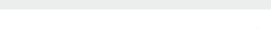
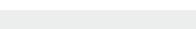
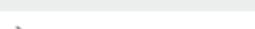
B-L-T
Ref. 156500



T-L MINI KIT	Descrizione	RPM	Ø	Misura	Ref.
	Fresa rotonda	800	Ø 2.3 mm		051020
	Fresa Pilota	800	Ø 2.2 corta Ø 2.2 lunga	L 33 mm L 41 mm	051040 051050*
	Fresa Pilota	600	Ø 2.8 corta Ø 2.8 lunga	L 33 mm L 41 mm	051060 051070*
	Pin di allineamento		Ø 2.2 mm	L 28 mm	053010
	Misuratore di profondità, con indicatore di distanza		Ø 2.2/2.8 mm	L 27 mm	053020
	Misuratore di profondità		Ø 4.1/3.5 mm Ø 4.8/4.2 mm	L 26 mm	053030 053040
	Fresa Twist	500	Ø 3.5 corta Ø 3.5 lunga	L 33 mm L 41 mm	051080 051090*
	Fresa Twist	400	Ø 4.2 corta Ø 4.2 lunga	L 33 mm L 41 mm	051100 051110*
	SP Fresa Profile RN SP Fresa Profile RN SP Fresa Profile WN	300	Ø 2.8 corta Ø 3.5 corta Ø 4.2 corta	L 25 mm	051120 051140 051160
	SP Fresa Profile RN SP Fresa Profile RN SP Fresa Profile WN	300	Ø 2.8 lunga Ø 3.5 lunga Ø 4.2 lunga	L 34 mm	051130* 051150* 051170*
	TE Fresa Profile RN TE Fresa Profile RN TE Fresa Profile WN	300	Ø 2.8 corta Ø 3.5 corta Ø 4.2 corta	L 28 mm	051180* 051200* 051220*
	TE Fresa Profile RN TE Fresa Profile RN TE Fresa Profile WN	300	Ø 2.8 lunga Ø 3.5 lunga Ø 4.2 lunga	L 37 mm	051190* 051210* 051230*
	S/SP Maschiatore per Adapter	15	Ø 3.3 corto Ø 4.1 corto Ø 4.8 corto	L 23 mm	051260 051290 051320
	TE Maschiatore	15	Ø 3.3 corto Ø 4.1 corto Ø 4.8 corto	L 30 mm	150070* 150100* 150130*
	Prolunga per frese			L 25 mm	153070
	Driver per cricchetto		extra corto corto	L 11 mm L 18 mm	055010 055020*
	Driver per manipo		extra corto corto	L 19 mm L 26 mm	055040 055050*
	SCS Avvitatore		extra corto corto lungo	L 15 mm L 21 mm L 27 mm	054010* 054020 054030*
	SCS Avvitatore per manipo		extra corto corto lungo	L 20 mm L 26 mm L 32 mm	054040* 054050* 054060*
	Driver solid Abutment		corto lungo	L 13 mm L 19 mm	055070* 055080*
	Chiave a cricchetto			L 84 mm	055100
	Dispositivo di controllo per cricchetto			L 82 mm	055110
	Chiave di bloccaggio			L 85 mm	056020
	Strumento di servizio per cricchetto			L 50 mm	055120*

B-L MINI KIT	Descrizione	RPM	Ø	Misura	Ref.
	Fresa rotonda	800	Ø 2.3 mm		051020
	Fresa Pilota	800	Ø 2.2 corta Ø 2.2 lunga Ø 2.8 corta Ø 2.8 lunga	L 33 mm L 41 mm L 33 mm L 41 mm	051040 051050* 051060 051070*
	Pin di allineamento		Ø 2.2 mm	L 28 mm	053010
	Misuratore di profondità, con indicatore di distanza		Ø 2.2/2.8 mm	L 27 mm	053020
	Misuratore di profondità		Ø 4.1/3.5 mm Ø 4.8/4.2 mm	L 26 mm	053030 053040
	Fresa Twist	500	Ø 3.5 corta Ø 3.5 lunga	L 33 mm L 41 mm	051080 051090*
	Fresa Twist	400	Ø 4.2 corta Ø 4.2 lunga	L 33 mm L 41 mm	051100 051110*
	B-L Fresa Profile	300	Ø 3.3 corta Ø 4.1 corta Ø 4.8 corta	L 25 mm	150050 150080 150110
	B-L Fresa Profile	300	Ø 3.3 lunga Ø 4.1 lunga Ø 4.8 lunga	L 35 mm	150060* 150090* 150120*
	B-L Maschiatore	15	Ø 3.3 corto Ø 4.1 corto Ø 4.8 corto	L 30 mm	150070 150100 150130
	Prolunga per frese			L 25 mm	153070
	Driver per cricchetto		extra corto corto	L 11 mm L 18 mm	055010 055020*
	Driver per manipolo		extra corto corto	L 19 mm L 26 mm	055040 055050*
	SCS Avvitatore		extra corto corto lungo	L 15 mm L 21 mm L 27 mm	054010* 054020 054030*
	SCS Avvitatore per manipolo		extra corto corto lungo	L 20 mm L 26 mm L 32 mm	054040* 054050* 054060*
	Chiave a cricchetto			L 84 mm	055100
	Dispositivo di controllo per cricchetto			L 82 mm	055110
	Strumento di servizio per cricchetto			L 50 mm	055120*
	Chiave di bloccaggio			L 85 mm	056020
	Chiave di rimozione Mount N Chiave di rimozione Mount R/W			L 90 mm	153050* 153060*

* Accessorio su richiesta

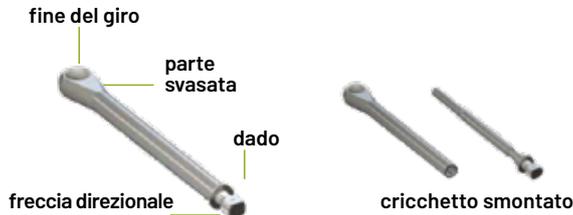
B-L-T MINI KIT	Descrizione	RPM	Ø	Misura	Ref.
	Fresa rotonda	800	Ø 1.4 Ø 2.3		051010* 051020
	Fresa Pilota	800	Ø 2.2 corta Ø 2.2 lunga	L 33 mm L 41 mm	151010 151020*
	Pin di allineamento		Ø 2.2	L 27 mm	152010
	Fresa	600	Ø 2.8 corta Ø 2.8 lunga	L 33 mm L 41 mm	151030 151040*
	Fresa	500	Ø 3.5 corta Ø 3.5 lunga	L 33 mm L 41 mm	151050 151060*
	Fresa	400	Ø 4.2 corta Ø 4.2 lunga	L 33 mm L 41 mm	151070 151080*
	Misuratore di profondità		Ø 2.8 Ø 3.5 Ø 4.2	L 27 mm	152030 152040 152050
	Fresa Profile	300	Ø 3.3 corta Ø 4.1 corta Ø 4.8 corta	L 25 mm	151090 151110 151130
	B-L-T Maschiatore	15	Ø 3.3 Ø 4.1 Ø 4.8	L 25 mm	151150 151160 151170
	SCS Avvitatore		corto lungo	L 21 mm L 27 mm	054020 054030*
	Cacciavite per manipolo		corto lungo	L 26 mm L 32 mm	054050* 054060*
	Driver per cricchetto		corto lungo	L 18 mm L 28 mm	055020 055030*
	Driver per manipolo		extra corto corto	L 19 mm L 26 mm	055040 055050*
	Chiave a cricchetto			L 84 mm	055100
	Dispositivo di controllo per cricchetto			L 82 mm	055110
	Strumento di servizio per cricchetto			L 50 mm	055120*
	Chiave di bloccaggio			L 85 mm	056020
	Prolunga per frese			L 25 mm	153070
	Chiave di rimozione Mount N Chiave di rimozione Mount R/W			L 90 mm	153050* 153060*

* Accessorio su richiesta

Utilizzo chiave di serraggio

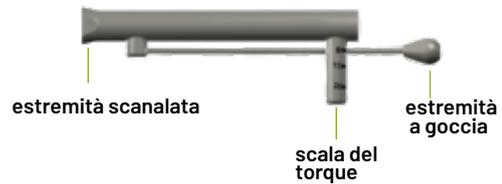
Cricchetto

Il cricchetto viene utilizzato in combinazione con il dispositivo di controllo del torque per avvitare tutti gli abutment e le viti (è lo stesso cricchetto usato per inserire manualmente gli impianti).



Dispositivo di controllo del torque

Collegato al cricchetto, il dispositivo di controllo del torque è utilizzato per misurare il valore di Ncm (Newton centimetro) applicato durante l'inserimento di monconi e viti.



Strumento di servizio

Lo strumento di servizio è utilizzato per montare e smontare il cricchetto.

Chiave di bloccaggio

L'estremità biforcuta della chiave di bloccaggio può essere usata per montare e smontare il cricchetto. Il perno può essere utilizzato per stabilire i driver quando vengono posizionati i pilastri e le viti (utilizzato anche per il posizionamento degli impianti).



Montaggio del cricchetto e del dispositivo di controllo del torque

Passo 1 - Allentamento

Allentare il dado del cricchetto con lo strumento di servizio e la chiave di tenuta.



Passo 3 - Inserimento

- Inserite il corpo del cricchetto nel dispositivo di controllo del torque (la parte svasata del cricchetto deve essere a filo con l'estremità scanalata del dispositivo di controllo del torque).
- Inserite il perno interno nell'estremità opposta del dispositivo di controllo del torque. Stringete saldamente a mano.



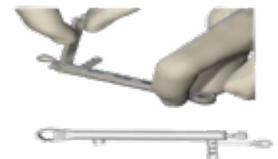
Passo 2 - Rimozione

Svitare e rimuovere il bullone interno dal corpo del cricchetto.



Passo 4 - Bloccaggio

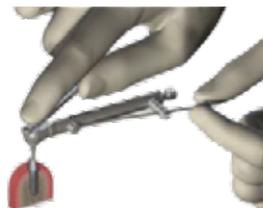
- Stringere il dado del cricchetto con lo strumento di servizio o la chiave di tenuta. Non stringere troppo.
- Il cricchetto e il dispositivo di controllo del torque sono ora assemblati e pronti all'uso.



Bloccaggio e fissaggio con 35 Ncm

Passo 1 - Posizionare il cricchetto

- Posizionare l'estremità ad anello del cricchetto assemblato con il dispositivo di controllo del torque sull'impugnatura del conducente. La freccia direzionale deve essere rivolta in senso orario (verso la barra del torque con l'estremità a goccia). In caso contrario, tirare fuori la freccia, girarla e farla scattare in dentro.



Passo 2 - Stabilizzare il cricchetto

- Per la stabilizzazione, mettere l'estremità del perno della chiave di tenuta nel foro coronale sul manico del driver.

Serrare un pilastro con 35 Ncm

Passo 3 - Posizionare il segno Ncm appropriato

- Usare una mano per tenere la chiave di tenuta e l'altra mano per tenere la barra di torsione. Afferrare solo la goccia e spostare la barra di torsione fino al segno 35 Ncm.

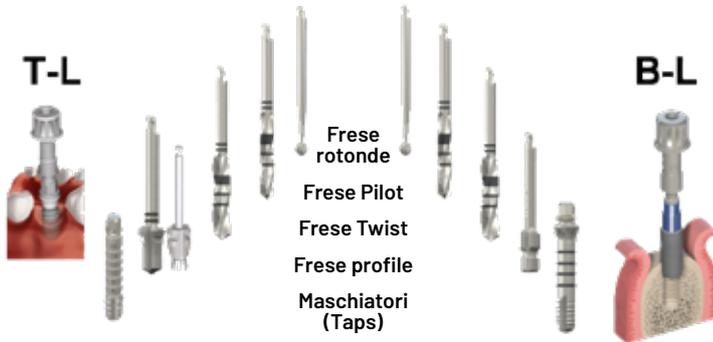
Passo 4 - Rimozione del cricchetto

- Dopo aver raggiunto il segno di 35 Ncm riportare la barra di torsione alla sua posizione iniziale.
- Sollevare e rimuovere la chiave di tenuta, il cricchetto con il dispositivo di controllo del torque e il driver.



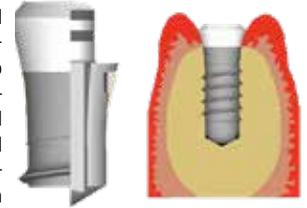
Procedure Chirurgiche

Aspetti clinici durante la preparazione del letto implantare



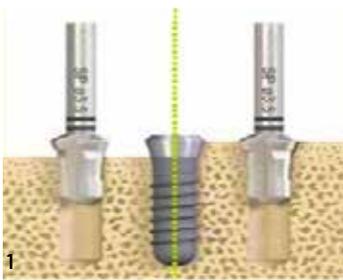
T-L Plus Implant

La fresa Profile Drill prepara il letto implantare per ogni impianto specifico. Gli impianti T-L Plus, Tapered Effect e Bone Level richiedono la preparazione del profilo con strumenti specifici. Questo è indipendente dalla classe ossea.

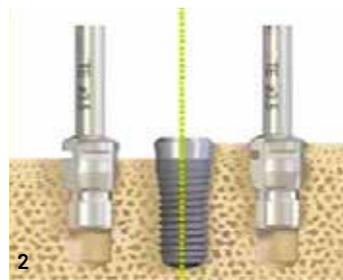


Profile drills

T-L Plus



T-L Tapered Effect



Bone Level



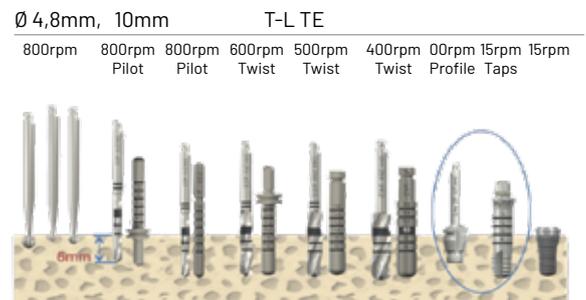
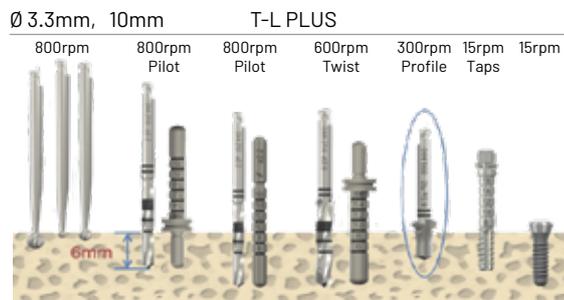
Profondità



1. Inserire la fresa T-L Plus secondo la profondità di inserimento prevista per impianto. (vedi foto)
 2. Inserire la fresa Profile Tapered Effect in base alla profondità di inserimento prevista per l'impianto
 3. Inserire la fresa Profile Bone Level fino al livello della spalla dell'impianto previsto. (vedi foto)
- Una scanalatura sulla parte anteriore del cilindro guida rende le frese meglio distinguibili dalle frese a profilo conico.

Nota: A causa della porzione di collo non svasata, gli impianti T-L Plus \varnothing 3.3 mm e \varnothing 4.8 mm RN vengono inseriti senza resa Profile.

Preparazione del letto implantare T-L Plus / T-L TE



Procedure Protetiche T-L

Cricchetto e chiave di fissaggio



Fase 1 Inserimento e serraggio. Inserire l'abutment nell'impianto; serrare la vite dell'abutment a mano con il cacciavite.

Fase 2 Posizionare l'estremità ad anello del cricchetto sull'impugnatura del driver. La freccia direzionale deve essere rivolta in senso orario.

Fase 3 Stabilizzazione del cricchetto. Mettere l'estremità del perno della chiave di tenuta nel foro coronale sul manico del driver.

Fase 4 Posizionamento del marchio Ncm appropriato*. Usare la mano per tenere la barra del torque. Afferrare solo l'estremità a goccia e spostare la barra del torque a 35Ncm.

Fase 5 Rimuovere il cricchetto, dopo aver raggiunto il marchio 35Ncm, riportare la barra del torque alla sua posizione iniziale.

* Serraggio ai Ncm indicati

Chiave di bloccaggio



L'estremità a forchetta della chiave di bloccaggio può essere usata per montare e smontare il cricchetto.

Il perno può essere utilizzato per stabilizzare il driver quando vengono posizionati i monconi e le viti (utilizzato anche per il posizionamento degli impianti).

Procedure Chirurgiche B-L / B-L-T

Posizionamento dell'impianto B-L / B-L-T

Posizionamento dell'impianto con cricchetto



Passo 1: Collegare l'adattatore a cricchetto. Tenere la parte chiusa del supporto dell'impianto. Attaccare l'adattatore a cricchetto al carrier. Si sentirà un clic quando l'adattatore è attaccato correttamente.



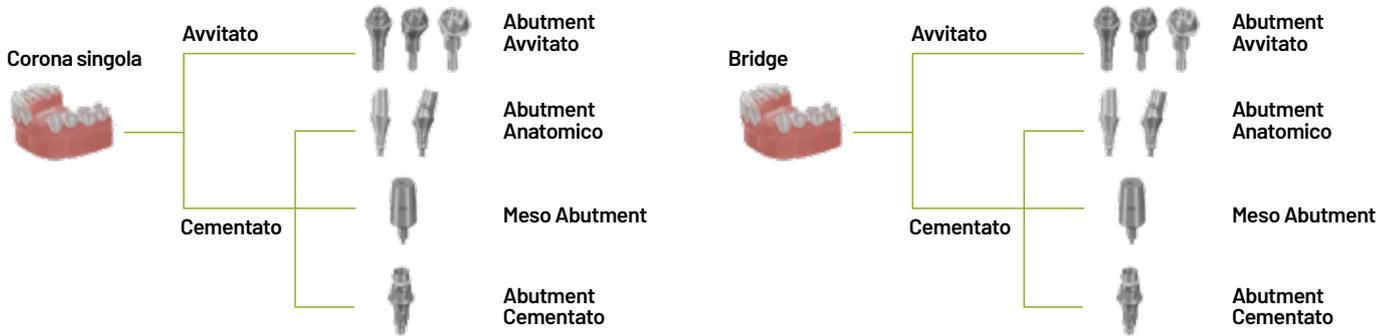
Passo 2: Rimuovere l'impianto dal supporto. Contemporaneamente, tirare verso il basso il porta-impianto e sollevare l'impianto dal porta-impianto.



Passo 3: Posizionare l'impianto. Posizionare l'impianto con il cricchetto nel sito dell'impianto.

Procedure Protetiche B-L / B-L-T

Opzioni protesiche



Opzioni protesiche



Codifica

La linea di impianti Tapered Bone Level è codificata a colori e contiene marcature laser che permettono un'identificazione rapida e precisa delle parti secondarie, degli strumenti chirurgici e degli ausiliari. Questo concetto semplifica la comunicazione tra tutte le persone coinvolte nel processo di trattamento. Lo schema seguente illustra il metodo sopra menzionato:

Connessione	Ø Impianto	Strumenti	Impianto	Vite di chiusura
Narrow (NC)	3.3 mm			
Regular (RC)	4.1 mm 4.8 mm			
Laser marked (NC/RC)		•		•
Codice colore				•

Codifica

Vite di guarigione	Impression post	Analogo	Abutment provvisorio	Secondary part abutment
•				•
•	•	•	•	•

Opzioni l'impronta

Le impronte a livello impianto possono essere prese con una delle due procedure seguenti:

Tecnica a cucchiaio aperto



Tecnica a cucchiaio chiuso



La tecnica utilizzata dipende dalle preferenze dell'utente e della situazione clinica. Entrambe le tecniche sono descritte nei capitoli seguenti.

Impronta a cucchiaio aperto

Uso previsto

- Tecnica di impronta a cucchiaio aperto

Caratteristica Semplice

- I componenti con codice colore corrispondono alla connessione protesica
- Il profilo di emergenza sottile si adatta alle limitazioni di spazio
- La vite guida può essere serrata a mano o con il cacciavite SCS.

Caratteristica Affidabile

- I componenti dell'impronta ad alta precisione replicano la situazione intraorale
- La chiara risposta tattile della connessione protesica verifica il corretto posizionamento dei componenti.



Impronta a cucchiaio chiuso

Uso previsto

- Tecnica di impronta a cucchiaio chiuso

Caratteristica Semplice

- I componenti con codice colore corrispondono alla connessione protesica
- Il profilo di emergenza sottile si adatta alle limitazioni di spazio
- Non è richiesta alcuna preparazione aggiuntiva (cioè la perforazione) del portaimpronta.

Caratteristica Affidabile

- I componenti dell'impronta ad alta precisione riproducono la situazione intraorale
- La precisa risposta tattile della connessione protesica verifica il corretto posizionamento dei componenti.



Procedure Protetiche B-L / B-L-T

Abutment anatomico (e meso)

Uso previsto

- Restauri cementati

Caratteristica Semplice

- Minore necessità di fresaggio grazie ai margini preparati della mucosa.
- Adattamento al contorno naturale dei tessuti molli grazie ai margini della mucosa preparati in diverse altezze.
- La forma ovale assomiglia al profilo di fresaggio di un dente naturale.

Caratteristica Affidabile

- Connessione stabile.



Abutment anatomico (e meso)

Procedura di laboratorio

Step 2 - Preparazione del Moncone Anatomico o Meso

- Se l'abutment anatomico non si adatta alle vostre esigenze individuale o se preferite personalizzare i margini della mucosa da soli, potete usare il meso abutment. La lavorazione del meso abutment corrisponde alle fasi dell'abutment anatomico.



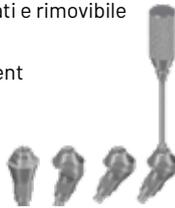
Abutment avvitato

Uso previsto

- Restauri avvitati a più unità e a unità singola a livello dell'abutment.
- Restauri completi a livello del moncone, avvitati e rimovibile

Design elegante e portfolio trasparente

- Stesso design per tutti i diametri degli abutment
- Angolazioni dell'abutment di 17° e 30°
- Il design dell'abutment consente sia restauri a più elementi che a un solo elemento.
- 2 diametri soddisfano l'intera linea di prodotti Bone Level.
- Diverse altezze gengivali di 1 mm, 2,5 mm, 4 mm e 5,5 mm.
- Manipolazione semplificata con connessione stabile.



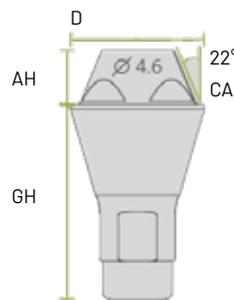
Abutment avvitato - Codifica dei colori

Diametro	Narrow				Regular		
	3.5 mm	4.6 mm		4.6 mm			
Angolo	0°	0°	17°	30°	0°	17°	30°
Codice colore	Blue	Yellow		Grey			
Altezza Abutment	1.8 mm	1.8 mm		1.8 mm			
Angolo connessione Abutment	22°	22°		22°			
Altezza gengiva	1.0 mm 2.5 mm 4.0 mm						

Abutment avvitato - Codifica dei colori

	Narrow	Regular
Componenti per l'impronta		
	* Le componenti per l'impronta sono disponibili come componenti non per ponti e per corone	
Forza di serraggio della vite dell'abutment	35 Ncm	
Vite occlusale		
Forza di serraggio vite occlusale	15 Ncm	
Viti da laboratorio		
Ausilio per la lucidatura in lab.		
Analoghi e analoghi riposizionabili		

Abutment avvitato - Informazioni tecniche



AH = altezza del pilastro
GH = altezza della gengiva
D = diametro
CA = Angolo del connettore dell'abutment

Preparazione del abutment avvitato

Posizionamento dell'Abutment

Pulire e asciugare accuratamente l'interno degli impianti.

Posizionare gli abutment negli impianti. Serrarli a 35 Ncm usando il cacciavite SCS insieme al cricchetto e al dispositivo di controllo del torque. Per facilitare il posizionamento degli abutment nella regione posteriore, utilizzare il Pin per Transfer e Alignment.



Nota: non modificare gli abutment. Per la lavorazione in laboratorio utilizzare le viti Lab Processing.

Abutment avvitato

Presenza d'impronta a livello dell'abutment

Impronta a cucchiaio chiuso.

Assicurarsi che gli abutment siano serrati con 35 Ncm.

Posizionare i perni d'impronta del portaimpronte chiuso sugli abutment e fissarli con la vite.

Assicurarsi del corretto posizionamento dei perni da impronta sul monconi.

Posizionare la cappetta di posizionamento sul perno da impronta.



Procedure Protetiche B-L / B-L-T

Abutment avvitato

Cappucci di protezione abutment avvitato

Utilizzo dei cappucci protettivi.
Montare i cappucci protettivi sull'abutment e stringere a mano le vite con il cacciavite SCS.

Nota: non tenere i cappucci protettivi nella bocca del paziente per più di 180 giorni.

I cappucci protettivi sono disponibili in diverse altezze, da scegliere in base alla situazione anatomica del paziente e al risultato desiderato.



Restauro overdenture rimovibile - Moncone equator

Indicazione

- Overdenture su impianto su mandibola o mascella

Controindicazione

- Overdenture supportate da impianti
- Divergenze superiori a 50° tra due impianti

Caratteristiche e benefici

- Doppia ritenzione stabile e capacità di tenuta ottimale contro vari valori di torque (6N, 12N, 18N, 27N)
- Eccellente durata
- Restauri protesici possibili anche con dimensioni verticali ridotte
- Accoglie fino a 50° di divergenza tra due impianti
- Facile accesso agli inserti utilizzando lo strumento del nucleo

Torque di serraggio - Abutment 35 Ncm



	Codice	Platform - GH
NC	741812	BL NC Ø 3.7-2
	741813	BL NC Ø 3.7-3
	741814	BL NC Ø 3.7-4
	741815	BL NC Ø 3.7-5
	741816	BL NC Ø 3.7-6
RC	741817	BL RC Ø 3.7-1
	741818	BL RC Ø 3.7-2
	741819	BL RC Ø 3.7-3
	741820	BL RC Ø 3.7-4
	741821	BL RC Ø 3.7-5
	741822	BL RC Ø 3.7-6



Abutment Equator - elenco prodotti

Componenti e strumenti



Equator SmartBox Male Processing Package (30° - 50°)



Equator Housing Male Processing Package (0° - 30°)



Elastic Cap & Protective disk



Cacciavite SCS

I cacciavite SCS* è utilizzato per il fissaggio delle parti protetiche e dei componenti di guarigione. La forma a stella della punta del cacciavite si collega alla parte superiore dei componenti di guarigione e alle teste delle viti dei pilastri per un prelievo e una manipolazione sicuri.

*SCS= Sistema di fissaggio delle viti
Cacciavite SCS per uso manuale
Articolo: extra corto, corto, lungo.
Larghezza: 15 mm, 21 mm, 27 mm
Materiale: Acciaio inossidabile



Ausilio per la lucidatura

L'ausilio per la lucidatura viene utilizzato durante la lucidatura e altre procedure di laboratorio per proteggere la connessione protesica dell'abutment e per stabilire una comoda estensione di fissaggio.



Materiale: Acciaio inossidabile



Cricchetto e dispositivo di controllo del torque

Il cricchetto è uno strumento a braccio di leva in due parti con una manopola rotante per cambiare la direzione della forza. Viene fornito con uno strumento di servizio, che viene utilizzato per allentare le viti con testa. Dopo l'allentamento, il bullone del cricchetto può essere rimosso dal corpo del cricchetto. La fessura del cricchetto deve essere smontata prima dell'uso per la pulizia e la sterilizzazione.



Per applicare un determinato torque quando si stringe una vite di testa, utilizzare il cricchetto insieme al dispositivo di controllo del torque e alla chiave di tenuta.



DIAGRAM Istruzioni d'uso

SISTEMA DI IMPIANTI DENTALI (MINI, REGULAR)

Descrizione del sistema di impianto dentale

Il sistema implantare è un sistema integrato di impianto dentale endosseo con il corrispondente abutment, vite di guarigione, vite di chiusura e parti chirurgiche e protesiche. Gli impianti dentali "S-L-A" sono fatti di titanio puro (grado 4) con una superficie di ancoraggio osseo "S-L-A" che è sabbiata a grana grossa e incisa con acido. I componenti dell'impianto dentale sono realizzati in lega di titanio (Ti6Al4V ELI). L'abutment, i componenti protesici e gli strumenti dell'azienda. Il sistema di impianto dentale è compatibile solo con la fixture dell'impianto dentale. Vedere l'etichetta del prodotto per il codice del prodotto, le specifiche, la data di produzione e la data di scadenza.

Uso previsto L'impianto dentale è una radice dentale artificiale che è stata progettata per essere utilizzata nel trattamento implantare al fine di recuperare i denti persi. L'impianto è inserito con tecniche chirurgiche nell'osso mascellare o mandibolare per sostituire la radice dentale naturale.

Indicazioni d'uso Il sistema implantare dentale è indicato per l'uso in mandibole e mascelle parzialmente o totalmente edentule, a sostegno di restauri singoli o multipli, tra cui restauri cementati, avvitati o overdenture, e supporto finale o temporaneo di abutment per ponti fissi. È destinato al carico ritardato. Gli impianti dentali con un diametro inferiore a 4.0 mm non sono raccomandati per la regione posteriore. Gli impianti dentali a corpo largo (diametro superiore a 5.0 mm) sono raccomandati per la regione posteriore. Se si considera un impianto dentale a corpo largo, deve essere fatta una valutazione radiografica adeguata per determinare la qualità dell'osso e le potenziali restrizioni anatomiche. Gli impianti dentali di grande diametro dovrebbero essere eseguiti come procedura in due fasi. Deve passare un periodo di guarigione sufficiente prima dello splintaggio con un altro impianto dentale o del carico protesico. Il carico immediato non è raccomandato. Il posizionamento di un impianto dentale inclinato di 30° o più non è raccomandato a causa della possibile frattura dell'impianto dentale.

Controindicazioni Le controindicazioni includono le seguenti, ma non sono limitate ad esse;

- Pazienti con emofilia o difficoltà legate al trattamento di ossa o ferite
- Pazienti con diabete incontrollabile, forti fumatori o alcolisti. Pazienti il cui sistema immunitario è inattivo a causa di terapia chimica o radioterapia
- Pazienti con infezione o infiammazione orale (bruxismo da igiene orale impropria)
- Pazienti con disturbi di occlusione/articolazione non trattabili, spazio insufficiente dell'arcata dentaria
- Donne incinte, i bambini non sono adatti
- Qualsiasi paziente che non è adatto per un intervento chirurgico

Informazioni sulla compatibilità Assicuratevi di utilizzare solo i componenti dell'impianto dentale con la connessione corrispondente per il ripristino dell'impianto dentale. Si possono usare solo i componenti mini per impianti mini e solo componenti regular per impianti regular.

Tipo di connessione	Compatibilità
Mini (Connessione Mini) Ø 3.5 mm	Parti etichettate M
Regular (Connessione Regular) Ø 4.0/4.5/5.0/6.0/7.0 mm	Parti etichettate R

Sterilizzazione L'impianto dentale e la vite di copertura sono puliti e sterilizzati mediante irradiazione gamma (data di scadenza sterile: 5 anni). Questo prodotto è un dispositivo medico sterilizzato monouso e deve essere utilizzato in un ambiente sterilizzato utilizzando strumenti sterili. Se la confezione è danneggiata o è scaduta, non deve essere utilizzata. Se la confezione del prodotto è stata aperta ma non utilizzata, c'è il rischio di contaminazione e non si raccomanda di risterilizzare il prodotto. Ma gli altri non sono sterilizzati. Il prodotto deve essere utilizzato in un ambiente sterile insieme a strumenti sterilizzati ad alta temperatura e pressione. I prodotti con imballaggi aperti o prodotti scaduti devono essere scartati, e la risterilizzazione del prodotto contaminato deve essere proibita. I componenti protesici non sterilizzati devono essere sterilizzati prima dell'uso. L'azienda raccomanda la seguente procedura:

Metodo	Sterilizzazione a calore umido
Ciclo	Pre-vacuum
Temperatura	132° C
Tempo di esposizione	4 minuti
Pre-vacuum	3 volte~60mbar
Tempo di asciugatura	30 minuti
Tempo di raffreddamento	10 minuti a temperatura ambiente

NOTA: Secondo la norma EN ISO 17664, rimane responsabilità dell'incaricato del trattamento garantire che la procedura, così come effettivamente eseguito utilizzando attrezzature, materiali e personale formato, raggiunga il risultato desiderato. Allo stesso modo, qualsiasi deviazione dell'incaricato del trattamento dalle istruzioni fornite deve essere adeguatamente valutata in termini di efficacia e di potenziali conseguenze negative.

Condizioni di conservazione Conservare il prodotto in un luogo asciutto (umidità relativa non superiore all'80%) a temperatura ambiente. Tenere lontano dalla luce diretta del sole.

Precauzioni generali La tecnologia chirurgica dell'impianto dentale comporta una procedura esperta e complessa. È necessaria una formazione formale per eseguire la chirurgia dell'impianto dentale.

Precauzioni prima della chirurgia dentale Una revisione approfondita della storia della salute del paziente, esami orali e radiografici devono essere completati per determinare la qualità dell'osso e la corretta pianificazione del trattamento.

Precauzioni durante l'intervento di implantologia dentale L'impianto dentale può essere inserito come procedura in una o due fasi. Al fine di minimizzare i danni al tessuto del paziente, è necessaria un'attenzione particolare alla temperatura, alle lesioni chirurgiche e all'eliminazione di tutte le fonti di contaminazione e infezioni. Qualsiasi deviazione dal protocollo chirurgico standard aumenta il rischio di fallimento. Tutte le frese e i maschiatori devono essere sufficientemente e continuamente irrigati per il raffreddamento durante l'uso. La velocità di foratura deve essere mantenuta a 800-1000 rpm, e il foro deve essere creato in anticipo. L'inserimento dell'impianto dentale deve essere effettuato a velocità molto bassa (15 rpm) o manualmente. Quando si inserisce l'impianto dentale, fornire un'irrigazione sufficiente (con acqua o soluzione salina) ed evitare una forza di torsione eccessiva (superiore a 55 Ncm). La pressione diretta sulla fixture dovrebbe essere evitata subito dopo l'intervento. Il carico immediato o ritardato della fixture deve essere determinato dopo un esame approfondito delle condizioni ossee del paziente e della stabilità iniziale dell'impianto dentale. Le parti del sistema dell'abutment, la cappetta di guarigione e la vite di chiusura sono di dimensioni molto piccole e occorre prestare particolare attenzione affinché il paziente non le ingoi o le soffochi. Stringere a mano la vite di chiusura e il pilastro di guarigione usando il cacciavite (8~15N).

Precauzioni durante il restauro Posizionare l'abutment nell'impianto dentale e assicurarsi che gli elementi ritenitivi della connessione impianto-abutment siano correttamente allineati.

1. L'abutment deve essere posizionato correttamente nell'impianto prima di stringere la vite.
2. Assicurarsi di fissare l'abutment all'impianto dentale con la vite appropriata.
3. Serrare la vite dell'abutment con il rispettivo cacciavite assicurandolo con filo alla mano dell'operatore insieme al cricchetto e al dispositivo di controllo della coppia. Utilizzare la coppia di serraggio secondo la tabella sottostante.

Tipo di dispositivo	Coppia di serraggio	
Monconi provvisori	Mini	20~30 Ncm
	Regular	30~35 Ncm
Moncone dritto Moncone angolato	Mini	30 Ncm
	Regular	35 Ncm
Multi abutment	Mini	30 Ncm
	Regular	
Moncone multiangolare	Mini	25 Ncm
	Regular	30 Ncm
Moncone Ti Base Ti- Abutment Pre-milled	Mini	30 Ncm
	Regular	35 Ncm
Moncone Equator	Mini	30 Ncm
	Regular	35 Ncm
Vite occlusale		20 Ncm

5. Attenzione Coppie di serraggio superiori ai valori raccomandati possono provocare il fallimento dell'abutment e/o dell'impianto dentale. Valori di coppia inferiori ai valori raccomandati possono provocare l'allentamento dell'abutment che può portare al fallimento dell'abutment e/o dell'impianto dentale. La selezione di pazienti e metodi chirurgici inappropriati può causare il fallimento dell'impianto dentale o la perdita dell'osso che sostiene l'impianto dentale. Gli impianti dentali non devono essere utilizzati per scopi diversi da quelli raccomandati e non devono essere rimodellati. La mobilità dell'impianto dentale, la perdita di osso e l'infezione cronica possono provocare il fallimento dell'intervento di impianto dentale. L'impianto dentale non è stato valutato per la sicurezza e la compatibilità nell'ambiente MR. Non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o l'artefatto d'immagine nell'ambiente MR. La sicurezza dell'impianto dentale nell'ambiente MR è sconosciuta. La scansione di un paziente che ha questo dispositivo può provocare lesioni al paziente.

Effetti collaterali Gonfiore locale temporaneo, edema, ematoma, intorpidimento temporaneo, percezione gustativa, compromissione temporanea della masticazione.

KIT CHIRURGICO

Descrizione Il kit chirurgico è composto da: Fresa guida, Fresa sidecut, Fresa Twist, Fresa conica, Fresa conica corticale, Estensione della fresa, Perno parallelo, Misuratore di profondità, Driver manuale, Driver Torque, Driver per montaggio semplice, Estensore per montaggio semplice, Strumento di rimozione per montaggio fisso, Driver Torque NoMount per impianti, Driver NoMount per impianti, Chiave Torque, Chiave Cricchetto, Chiave aperta semplice, Strumento di servizio per cricchetto.

Indicazioni d'uso 1. Dispositivi destinati all'uso nella chirurgia implantare. 2. È destinato all'uso nell'implantologia e nella connessione e rimozione dell'impianto.

Descrizione del prodotto Secondo il diametro dell'impianto, la linea guida a colori consente una facile individuazione.

Secondo il diametro dell'impianto, il colore delle frese è codificato come segue: Impianto \varnothing 3.5 (Giallo), Impianto \varnothing 4.0 (Verde), Impianto \varnothing 4.5 (Blu), Impianto \varnothing 5.0 (Rosso), Impianto largo \varnothing 6.0 (Verde), Impianto largo \varnothing 7.0 (Blu).

Istruzioni per l'uso

1. Si tratta di una linea guida operativa per inserire impianti nell'osso alveolare superiore e inferiore.
2. Utilizzando una fresa lanceolata forare l'osso corticale e determinare la posizione dell'impianto.
3. Utilizzare una fresa a spirale della stessa lunghezza del codice dell'impianto. Accompagnare la perforazione con l'irrigazione e il pompaggio per mantenere basso il calore dovuto alla frizione.
4. Dopo ogni foratura, usare il calibro di profondità per controllare la profondità del foro e la condizione del pavimento, usare il parallelometro per controllare l'orientamento.
5. Utilizzare esclusivamente frese coniche dedicate per il diametro e la lunghezza dell'impianto (\varnothing 3.5 implant: F3.5; \varnothing 4.0 implant: F3.5 -> F4.0; \varnothing 4.5 implant: F3.5 -> F4.0 -> F4.5; \varnothing 5.0 implant: F3.5 -> F4.5 -> F5.0; \varnothing 6.0 implant: F3.5 -> F4.5 -> F5.0 -> F6.0, \varnothing 7.0 implant: F3.5 -> F4.5 -> F5.0 -> F6.0 -> F7.0).
6. Usare frese corticali coniche per il diametro e la lunghezza dell'impianto dopo la formazione del foro finale in caso di osso più che duro.
7. Infine, la fixture viene impiantata.
8. Si prega di fare riferimento ai cataloghi e ai manuali operativi per i dettagli

Controindicazioni Le controindicazioni includono le seguenti, ma non sono limitate a:

- Pazienti con emofilia o difficoltà legate al trattamento di ossa o ferite
- Pazienti con diabete incontrollabile, forti fumatori o alcolisti. Pazienti il cui sistema immunitario è inattivo a causa di terapia chimica o radioterapia
- Pazienti con infezione o infiammazione orale (bruxismo da igiene orale impropria)
- Pazienti con disturbi di occlusione/articolazione non trattabili, spazio insufficiente dell'arcata dentaria
- Le donne incinte, i bambini
- Qualsiasi paziente che non sia adatto per un intervento chirurgico

Informazioni sulla compatibilità Le frese e gli strumenti sono utilizzati per l'inserimento di impianti del corrispondente sistema di impianti dentali.

Attenzione Per un uso sicuro ed efficace degli impianti, si consiglia vivamente di intraprendere un addestramento specializzato poiché le tecniche chirurgiche richieste per inserire gli impianti dentali sono procedure altamente specializzate e complesse. Una selezione e una tecnica impropria del paziente possono contribuire al fallimento dell'impianto e/o alla perdita dell'osso di supporto. Gli impianti sono destinati all'uso solo nelle applicazioni indicate. Gli impianti dentali non devono essere alterati in alcun modo. L'uso di strumenti elettrochirurgici o laser intorno agli impianti metallici e ai loro pilastri non è raccomandato a causa del rischio di scosse elettriche e/o ustioni. La mobilità dell'impianto, la perdita di osso o l'infezione cronica possono indicare il fallimento dell'impianto. Se l'impianto viene contaminato in qualsiasi modo dai fluidi corporei del paziente, l'impianto non può essere usato in nessun altro paziente.

Precauzioni

- Quando si effettua il foro, muovere il manipolo perpendicolarmente su e giù con un movimento di pompaggio.
- Per ridurre l'attrito durante la perforazione, fornire un ampio raffreddamento con soluzione salina sterile pre-raffreddata (5°C).
- La velocità di perforazione deve essere mantenuta a 800-1000 rpm, la velocità di perforazione corticale deve essere mantenuta a 300-400 rpm, e il foro deve essere creato in anticipo. Il posizionamento dell'impianto dentale deve essere effettuato a velocità molto bassa (15 rpm) o manualmente.
- Numero d'uso raccomandato: forare < 10 volte.
- Numero raccomandato di utilizzo: driver < 10 volte, la coppia massima consentita del driver 1.2 hex è 35 Ncm.

Sterilizzazione Gli strumenti con il simbolo sono consegnati in condizioni non sterili e devono essere disinfettati, puliti e sterilizzati prima dell'uso. Prima della sterilizzazione, rimuovere qualsiasi imballaggio protettivo dai prodotti. L'azienda raccomanda la seguente procedura per la sterilizzazione degli strumenti non sterili prima dell'uso:

Metodo	Sterilizzazione a calore umido
Ciclo	Pre-vacuum
Temperatura	132° C
Tempo di esposizione	4 minuti
Pre-vacuum	3 volte < 60mbar
Tempo di asciugatura	30 minuti
Tempo di raffreddamento	10 minuti a temperatura ambiente

NOTA

Secondo la norma EN ISO 17664, è responsabilità dell'incaricato del trattamento garantire che il ritrattamento, così come effettivamente eseguito utilizzando attrezzature, materiali e personale nell'impianto di ritrattamento, raggiunga il risultato desiderato. Allo stesso modo, qualsiasi deviazione dell'incaricato del trattamento dalle istruzioni fornite deve essere adeguatamente valutata in termini di efficacia e di potenziali conseguenze negative.

Controllare visivamente tutti gli strumenti. Gli strumenti danneggiati o smussati non devono essere usati e devono essere disinfettati, puliti e smaltiti separatamente.

Non lasciare mai che i resti (sangue, secrezioni, resti di tessuto) si asciughino sugli strumenti.

Immergere sempre gli strumenti nel disinfettante subito dopo l'operazione.

Non usare il perossido di idrogeno come disinfettante o detergente (può danneggiare o scolorire il rivestimento TiN, la marcatura laser e la codifica a colori).

Risciacquare accuratamente il disinfettante e il detergente con acqua.

Non conservare mai gli strumenti quando sono ancora umidi o bagnati.

Le incrostazioni devono essere pulite accuratamente solo con spazzole di nylon. Pulire particolarmente bene gli spazi vuoti.

Gli strumenti gravemente contaminati devono essere puliti in un'unità ad ultrasuoni.

Non disinfettare, pulire (anche ad ultrasuoni) o sterilizzare mai insieme strumenti di materiali diversi.

La cassetta serve solo per il trasporto, non sterilizzare mai gli strumenti nella cassetta.

Durante la pulizia meccanica, assicurarsi che gli strumenti non si tocchino tra loro per evitare danni.

Gli strumenti composti da più parti devono essere smontati prima della pulizia, ad esempio (cricchetto, trephine con irrigazione interna, cacciavite).

Disinfettare, pulire, sterilizzare e conservare ogni componente separatamente.

Dopo la pulizia meccanica o manuale, tutti gli strumenti chirurgici devono essere sterilizzati. Si sconsiglia l'uso di sterilizzatori ad aria calda o a microsferi di vetro perché raggiungono temperature abbastanza alte da danneggiare i taglienti.

Non sterilizzare strumenti corrosivi.

Controllare la corrosione dopo la sterilizzazione.

In caso di superfici corrosive, lo strumento deve essere sostituito.

Gli strumenti nuovi di zecca devono essere puliti e sterilizzati prima del primo utilizzo senza la loro confezione!

Può essere utilizzato solo con manipoli dritti e ad angolo con connettore ISO7785-2.

Informazioni sul dispositivo Per informazioni sul dispositivo, quali nome del pezzo, data di produzione e numero di lotto, fare riferimento all'etichetta sulla confezione.

Istruzioni d'uso

Per tutta la simbologia regolatoria e per le istruzioni dettagliate si rimanda alla confezione del singolo prodotto ed alle istruzioni ivi contenute.

Tutte le informazioni sono presenti anche sul sito alla pagina www.micerium.it / implantologia.

NEXTRA Istruzioni d'uso

IMPIANTI DENTALI-TISSUE LEVEL: STANDARD, STANDARD PLUS, TAPERED EFFECT (NN, RN, WN) BONE LEVEL (NC, RC) E BONE LEVEL TAPERED (NC, RC).

Attenzione

Le seguenti descrizioni non sono sufficienti a consentire l'uso immediato del sistema di impianti dentale. Sono sempre necessarie conoscenze di implantologia e istruzioni per l'uso del sistema di impianto dentale fornite da un operatore con la relativa esperienza. L'impianto dentale non è stato valutato per la sicurezza e la compatibilità nell'ambiente NMR. Non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o l'artefatto d'immagine nell'ambiente NMR. La sicurezza dell'impianto dentale nell'ambiente NMR è sconosciuta. La scansione di un paziente che ha questo dispositivo può provocare lesioni al paziente. I prodotti devono essere protetti dall'aspirazione quando vengono trattati intraoralmente. L'aspirazione dei prodotti può portare a un'infezione o a lesioni fisiche non pianificate. Evitare di avvicinarsi alla prossimità del canale nervoso mandibolare durante la preparazione del letto implantare e l'inserimento dell'impianto. I danni ai nervi possono provocare anestesia, parestesia e disestesia.

Esclusione di responsabilità

Questo prodotto fa parte del sistema di impianti dentali e può essere usato solo in combinazione con i componenti e gli strumenti originali corrispondenti, secondo le istruzioni e le raccomandazioni. L'uso di prodotti fabbricati da terzi pregiudica il funzionamento efficiente del sistema di impianti dentali e annulla qualsiasi garanzia o altro obbligo, espresso o implicito. I consigli sull'uso dei nostri prodotti sono forniti verbalmente, per iscritto, tramite mezzi elettronici o in dimostrazioni. Non solleva l'utente dei prodotti dell'azienda dalla responsabilità di determinare se un prodotto è adatto o meno allo scopo, alle indicazioni e alle procedure previste. L'uso di questo prodotto non è sotto il controllo dell'azienda; è responsabilità dell'utente. Ogni responsabilità per perdite o danni attribuibili all'uso di questo prodotto è esclusa. In ambito aziendale, garantiamo la perfetta qualità del sistema di impianti dentali.

Disponibilità

Alcuni articoli del sistema di impianti dentali non sono disponibili in tutti i paesi.

1. Descrizione delle superfici degli impianti dentali Gli impianti dentali S-L-A sono realizzati in titanio puro o in lega di titanio (grado 4 o Ti6Al4V EL) e hanno una superficie sabbiata a grana grossa e incisa con acido. La superficie si basa sulla stessa micro e macrostruttura di S-L-A.

2. Avvertenze La legge limita questo dispositivo alla vendita o su ordine di un medico. Si prega di leggere attentamente il foglietto illustrativo e il manuale di tecnica chirurgica per ulteriori informazioni prima dell'uso. Non utilizzare se la confezione è stata precedentemente aperta e/o danneggiata. Solo per uso singolo! Durata di conservazione: 5 anni. Gli impianti di piccolo diametro e gli abutment angolati non sono raccomandati per la regione posteriore della bocca.

3. Indicazioni per l'uso dei sistemi di impianti dentali I sistemi di impianti dentali sono destinati a essere collocati nella mascella superiore e inferiore per sostenere dispositivi protesici e per ripristinare la funzione masticatoria del paziente. I sistemi di impianti dentali sono anche indicati per l'impianto immediato o precoce dopo l'estrazione o la perdita dei denti naturali. Gli impianti possono essere inseriti con carico immediato su applicazioni di denti singoli e/o multipli quando si ottiene una buona stabilità primaria e con un carico occlusale appropriato per ripristinare la funzione masticatoria. I restauri protesici utilizzati sono corone singole, ponti e protesi parziali o totali, che vengono collegati agli impianti attraverso le componenti corrispondenti (abutment). Nei casi di pazienti completamente edentuli, devono essere utilizzati 4 o più impianti a carico immediato.

4. Applicazione e controindicazioni Gli impianti dentali sono adatti per il trattamento di implantologia orale endostale nella mascella superiore e inferiore e per la riabilitazione orale funzionale ed estetica di pazienti edentuli e parzialmente dentati (a meno che non ci siano indicazioni e limitazioni specifiche, come indicato di seguito). Gli impianti dentali possono anche essere utilizzati per l'impianto immediato o precoce dopo l'estrazione o la perdita dei denti naturali. I restauri protesici utilizzati sono corone singole, ponti e protesi parziali o totali, che vengono collegati agli impianti attraverso i componenti corrispondenti (abutment). Nell'opuscolo che tratta la procedura chirurgica troverete i dettagli sul volume osseo necessario e la distanza tra gli impianti e la distanza dai denti adiacenti. Quando si posizionano gli impianti nella regione posteriore, si consiglia di utilizzare solo impianti di grande diametro.

4.1 Indicazioni specifiche Gli impianti ϕ 3,3 mm Standard/Standard Plus NN devono essere utilizzati esclusivamente per:

• Sostituzione di un dente singolo degli incisivi laterali nella mascella • Sostituzione di un dente singolo degli incisivi laterali e centrali della mandibola

Gli impianti ϕ 3,3 mm Standard/Standard Plus RN devono essere utilizzati solo nei casi per le seguenti indicazioni:

• Mascelle parzialmente dentate: con costruzioni fisse su impianti: combinare con impianti ϕ 4,1 mm e splintare la sovrastruttura

4.2 Controindicazioni Gravi problemi medici interni, disturbi del metabolismo osseo, disturbi emorragici incontrollati, inadeguata capacità di guarigione delle ferite, scarsa igiene orale, crescita mascellare e mandibolare non completata, cattivo stato di salute generale, paziente non cooperativo e demotivato, abuso di droghe o alcol, psicosi, disturbi funzionali prolungati resistenti alla terapia, xerostomia, sistema immunitario indebolito, malattie che richiedono l'uso periodico di steroidi, allergia al titanio, disturbi endocrini incontrollabili.

4.3 Controindicazioni relative Osso precedentemente irradiato, diabete mellito, farmaci anticoagulanti/diateresi emorragiche, bruxismo, abitudini parafunzionali, condizioni anatomiche ossee sfavorevoli, abuso di tabacco, parodontite incontrollata, disturbi dell'articolazione temporo-mandibolare, malattie patologiche curabili della mascella e alterazioni della mucosa orale, gravidanza, igiene orale inadeguata.

4.4 Controindicazioni locali Volume e/o qualità dell'osso inadeguati, residui radicolari locali. Occorre prestare attenzione alle indicazioni specifiche degli impianti di piccolo diametro come specificato sopra.

5. Principi di pianificazione del trattamento La parte chirurgica del trattamento implantare deve essere preceduta da una valutazione completa del paziente, dalla diagnostica preoperatoria e dalla pianificazione della terapia. Una pianificazione inadeguata del trattamento può causare la perdita dell'impianto.

6. Effetti collaterali e interazioni, complicazioni con gli impianti Subito dopo l'inserimento degli impianti dentali, le attività che richiedono un notevole sforzo fisico dovrebbero essere evitate. Le possibili complicazioni dopo l'inserimento degli impianti dentali sono:

• Sintomi temporanei: dolore, gonfiore, difficoltà fonetiche, infiammazione. • Sintomi più persistenti: dolore cronico nella sede dell'impianto dentale, paraestesia permanente, disestesia, perdita della cresta ossea mascellare/mandibolare, infezione localizzata o sistemica, fistole orontrali o oronasali, denti adiacenti influenzati sfavorevolmente, danni irreversibili ai denti adiacenti, fratture di impianto, mascella, osso o protesi, problemi estetici, danni ai nervi, esfoliazione, iperplasia.

7. Inserimento di un impianto dopo la preparazione del letto implantare Non usare un torque elevato o un'alta velocità quando si inserisce l'impianto (non superare i 15 rpm). Il mount ha un punto di rottura predeterminato. Se il mount si rompe, rimuovere l'impianto e controllare che il letto implantare sia stato preparato correttamente. Gli impianti conici Bone Level sono consegnati con lo speciale pezzo di trasferimento, che è collegato all'impianto con un montaggio a scatto. Prima e durante l'impianto, assicurarsi che il mount sia completamente agganciato all'impianto. Durante l'impianto, se il mount si stacca dall'impianto, deve essere impiantato manualmente.

8. Fase di guarigione degli impianti dentali S-L-A / 8.1 Restauro immediato degli impianti S-L-A Gli impianti sono approvati, nell'ambito delle indicazioni, per il restauro immediato in lacune di denti singoli e in una mascella edentula o parzialmente dentata. Una buona stabilità primaria e un carico occlusale adeguato sono essenziali. Due o più impianti adiacenti dovrebbero essere protesizzati tutti insieme. Nel caso di indicazioni edentule, almeno 4 impianti devono essere collegati tra loro.

8.2 Restauro ritardato di impianti S-L-A Il restauro ritardato è possibile dopo 6 settimane per la superficie S-L-A: • se la qualità dell'osso è buona e il volume osseo adeguato • utilizzare specifiche regolari con una lunghezza di 8 mm o più.

Il restauro ritardato è possibile dopo 12 settimane per la superficie S-L-A: • con qualità dell'osso poco denso • utilizzando impianti di ϕ 3.3 mm.

Nelle situazioni in cui la superficie S-L-A non è completamente a contatto con l'osso o in cui sono necessarie misure di aumento dell'osso, è necessario pianificare una fase di guarigione adeguata alla situazione. Si raccomanda un esame radiografico dopo una fase di guarigione di 6-12 settimane per la superficie S-L-A, prima del restauro protesico.

9. Informazioni sulla compatibilità Assicuratevi di utilizzare solo componenti con la connessione corrispondente per il ripristino di un impianto (ad esempio, per la piattaforma protesica RN (Regular Neck) possono essere utilizzati solo componenti contrassegnati con RN). Vedere la tabella di compatibilità.

10. Imballaggio e sterilità Gli impianti dentali vengono consegnati sterili. L'imballaggio sterile intatto protegge l'impianto sterilizzato ai raggi gamma da influenze esterne e, se conservato correttamente, garantisce la sterilità fino alla data di scadenza. Quando si rimuove l'impianto dalla confezione sterile, è necessario osservare le regole di asepsi. La confezione sterile non deve essere aperta fino al momento dell'inserimento dell'impianto. Gli impianti con confezione sterile danneggiata non devono essere utilizzati. Si raccomanda di avere un impianto sostitutivo a portata di mano. L'azienda non accetta alcuna responsabilità per gli impianti risterilizzati, indipendentemente da chi abbia effettuato la risterilizzazione o con quale metodo. Un impianto usato in precedenza o non sterile non deve essere impiantato in nessuna circostanza. Se l'imballaggio originale è danneggiato, il contenuto non sarà accettato indietro dall'azienda.

VITE DI CHIUSURA DENTAL IMPLANTS SYSTEM, CAPPUCCI DI GUARIGIONE E ABUTMENT DI GUARIGIONE: SISTEMA TISSUE LEVEL (NN, RN E WN), SISTEMA BONE LEVEL (NC E RC), SISTEMA BONE LEVEL TAPERED (NC E RC).

1. Indicazioni per l'uso dei sistemi di impianti dentali I sistemi di impianti dentali sono destinati a essere collocati nella mascella superiore e inferiore per sostenere dispositivi protesici e per ripristinare la funzione masticatoria del paziente. I sistemi di impianti dentali sono anche indicati per il carico immediato o precoce dopo l'estrazione o la perdita dei denti naturali. Gli impianti possono essere inseriti con funzione immediata su applicazioni di denti singoli e/o multipli quando si ottiene una buona stabilità primaria e con un carico occlusale appropriato per ripristinare la funzione masticatoria. I restauri protesici utilizzati sono corone singole, ponti e protesi parziali o totali, che sono collegati agli impianti attraverso le componenti corrispondenti (abutment). Nei casi di pazienti completamente edentuli, devono essere utilizzati 4 o più impianti a carico immediato.

- 2. Applicazione** I cappucci di guarigione, le viti di chiusura e i pilastri di guarigione sono destinati all'uso con il sistema implantare dentale per proteggere la configurazione interna dell'impianto e mantenere, stabilizzare e formare il tessuto molle durante il processo di guarigione.
- 3. Controindicazioni** Al trattamento con impianti dentali e allergie ai materiali utilizzati: Titanio puro o lega di titanio (Ti).
- 4. Attenzione** La legge limita questo dispositivo alla vendita o su ordine di un medico. Si prega di leggere attentamente il foglietto illustrativo e il manuale di tecnica chirurgica per ulteriori informazioni prima dell'uso. Solo per uso singolo!
- 5. Attenzione** Le seguenti descrizioni non sono sufficienti a consentire l'uso immediato del sistema di impianto dentale. Sono sempre necessarie conoscenze di implantologia dentale e istruzioni per l'uso del sistema di impianto dentale fornite da un operatore con esperienza in materia. Corsi e sessioni di formazione per il sistema di impianto dentale sono offerti regolarmente dall'azienda. La cappetta di guarigione non è stata valutata per la sicurezza e la compatibilità in ambiente NMR. Non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o l'artefatto d'immagine in ambiente NMR. La sicurezza del cappuccio di guarigione nell'ambiente NMR non è nota. La scansione di un paziente che ha questo dispositivo può provocare lesioni al paziente.
- 6. Precauzioni** Controllare che la confezione sterile delle viti di chiusura, dei cappucci di guarigione e dei pilastri di guarigione non sia danneggiata prima di aprirla. Se la confezione sterile è danneggiata, non utilizzare il suo contenuto. Non aprire la confezione fino a poco prima dell'uso. La manipolazione sterile è essenziale. I nostri prodotti devono essere protetti dall'aspirazione quando vengono usati per via intraorale. Assicurarsi che l'interno dell'impianto sia pulito e privo di sangue. Applicare gel sterile o vaselina sterile sui pilastri di guarigione, sulle cappette di guarigione e sulle viti di chiusura prima dell'inserimento per facilitare la successiva rimozione.
- 7. Sterilizzazione** Se i dispositivi sono forniti non sterili, devono essere sterilizzati in autoclave secondo le seguenti istruzioni prima dell'uso: Non sterilizzare il dispositivo con la sua confezione originale; il parametro fornito di seguito è stato convalidato per ottenere SAL 10⁻⁶; Si prega di utilizzare un involucro approvato dalla FDA, e avvolgere il dispositivo da sterilizzare secondo il metodo specificato in AAMI ST79.

Metodo	Autoclave
Tipo di ciclo	Pre-vacuum
Temperatura	132° C
Tempo di esposizione	4 minuti
Tempo di asciugatura	20 minuti
Metodo di avvolgimento	Secondo le raccomandazioni AAMI

NOTA: Secondo la norma EN ISO 17664, rimane responsabilità dell'incaricato del trattamento garantire che il ritrattamento, così come effettivamente eseguito utilizzando attrezzature, materiali e personale nell'impianto di ritrattamento, raggiunga il risultato desiderato. Allo stesso modo, qualsiasi deviazione dell'incaricato del trattamento dalle istruzioni fornite deve essere adeguatamente valutata in termini di efficacia e di potenziali conseguenze negative.

8. Informazioni sulla compatibilità Assicurarsi di usare solo componenti con la connessione corrispondente per il restauro di un impianto dentale (ad esempio, per la piattaforma protesica RN (Regular Neck) si possono usare solo componenti contrassegnati con RN). *Vedere la tabella di compatibilità.*

9. Istruzioni per l'uso

9.1 Impianto transmucoso Guarigione sottomucosa. Se si desidera la guarigione sottomucosa, si raccomanda l'uso di una vite di chiusura o di un cappuccio di guarigione più corto.

Guarigione transmucosa

Utilizzando una cappetta di guarigione più alta, è possibile ottenere una guarigione transmucosa anche quando la spalla dell'impianto è in posizione subgingivale.

Regione estetica

Lo smusso labiale facilita l'esatta approssimazione del tessuto molle sopra la cappetta di guarigione. Assicurarsi che non ci sia tensione sul margine vestibolare della ferita, altrimenti può verificarsi una necrosi della mucosa. Per ottimizzare il contorno gengivale, è consigliabile, dopo l'esposizione dell'impianto (4-6 settimane dopo l'impianto), scambiare il cappuccio di guarigione smussato con un cappuccio di guarigione più lungo senza smusso (scelto in base allo spessore della mucosa e al restauro provvisorio).

	Articolo	Guarigione sottomucosa	Guarigione transmucosa
Tissue level	Viti di chiusura	X	
	Cappucci protettivi		X
	Cappucci curativi		X
	Cappuccio di guarigione con smusso labiale		X

9.2 Sommerso / Sommerso Tapered

Guarigione sottomucosa

Per la guarigione sottomucosa si dovrebbe usare una vite di chiusura o un abutment di guarigione corto. L'uso di una vite di chiusura H 0.5mm è raccomandato per impianti profondi se è presente una crescita ossea eccessiva.

Guarigione transmucosa

Il set di abutment di guarigione, che hanno profili abbinati alle componenti secondarie, consente una gestione semplice e affidabile dei tessuti molli.

Regione estetica

Gli abutment di guarigione a forma di bottiglia pre-sagomano i tessuti molli consentendo un leggero eccesso di mucosa durante la guarigione. L'inserimento della protesi finale spinge il tessuto formato verso l'esterno, favorendo la creazione di un tessuto molle peri-implantare di forma naturale. Assicurarsi che non ci sia tensione sul margine della ferita. Altrimenti può verificarsi una necrosi della mucosa.

	Articolo	Guarigione sottomucosa	Guarigione transmucosa
Livello osseo Livello dell'osso conico	Viti di chiusura	X	
	Monconi di guarigione, conici		X
	Monconi di guarigione, a forma di bottiglia		X
	Monconi di guarigione, personalizzabili		X

9.3 Torque Viti di chiusura, cappucci di guarigione e abutment di guarigione: serrare a mano utilizzando il cacciavite SCS.

9.4 Rimozione della vite di chiusura Allargare leggermente il lembo e rimuovere la vite di chiusura con il cacciavite SCS.

9.5 Rimozione dell'abutment/capsula di guarigione Rimuovere la vite di chiusura con il cacciavite SCS.

10. Sicurezza, responsabilità Gli impianti dentali e gli altri prodotti sono parte di un concetto globale e possono essere utilizzati solo in combinazione con i corrispondenti componenti e strumenti originali secondo le istruzioni e le raccomandazioni dell'azienda. L'uso di componenti di terzi non distribuiti direttamente o indirettamente dall'azienda in combinazione con il sistema di impianti dentali annulla la garanzia e/o la garanzia dell'azienda e dei partner contrattuali del sistema di impianti dentali. Le istruzioni per l'applicazione dei nostri prodotti avvengono verbalmente, per iscritto, tramite mezzi elettronici o in corsi pratici corrispondenti allo stato della tecnica al momento dell'introduzione del prodotto. L'utente dei prodotti dell'azienda è responsabile di determinare se un prodotto è adatto o meno a un particolare paziente e alle circostanze. L'azienda declina ogni responsabilità, espressa o implicita, e non si assume alcuna responsabilità per qualsiasi danno diretto, indiretto, punitivo o di altro tipo, derivante da o in relazione a qualsiasi errore di giudizio o pratica professionale nell'uso o nell'installazione dei prodotti dell'azienda. L'utente è inoltre obbligato a studiare regolarmente gli ultimi sviluppi del sistema di impianti dentali e le loro applicazioni.

11. Fornitura, disponibilità Le viti di chiusura, le cappette di guarigione e gli abutment di guarigione sono forniti in versione sterile e non sterile. Alcuni articoli del Sistema implantare dentale non sono disponibili in tutti i paesi.

12. Documentazione del prodotto Troverete maggiori dettagli sulle indicazioni e sull'uso del sistema implantare dentale nei nostri opuscoli. Potete ottenere istruzioni dettagliate dal vostro rappresentante aziendale.

13. Prevenire l'aspirazione Questi prodotti devono essere protetti dall'aspirazione quando vengono usati per via intra-orale.

INFORMAZIONI SULL'USO DEI MONCONI DELLA LINEA PROTESICA E DEI MONCONI/COPERTURE PROVVISORI: SISTEMA TISSUE LEVEL (NN, RN E WN), SISTEMA BONE LEVEL (NC E RC), SISTEMA BONE LEVEL TAPERED (NC E RC)

1. Attenzione La legge limita questo dispositivo alla vendita o su ordine di un medico. Si prega di leggere attentamente il foglietto illustrativo e il manuale di tecnica chirurgica per ulteriori informazioni prima dell'uso. Solo per uso singolo! I monconi della linea protesica e i monconi provvisori/coperture ottagonali (RN e WN), quadrangolari (RC e NC), pieni (RN e WN), a collo stretto sono utilizzati per il restauro di impianti dentali di diverso tipo, diametro endostale, lunghezza e piattaforma. Sono disponibili in una varietà di forme e dimensioni per adattarsi alle esigenze individuali del paziente. Queste istruzioni sono valide per gli impianti ottagonali (RN e WN), quadrangolari (RC e NC), solidi (RN e WN), Narrow Neck.

Il moncone non è stato valutato per la sicurezza e la compatibilità in ambiente NMR. Non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o l'artefatto d'immagine nell'ambiente NMR. La sicurezza del pilastro nell'ambiente NMR non è nota. La scansione di un paziente che ha questo dispositivo può provocare lesioni al paziente.

2. Informazioni sulla compatibilità Gli impianti e le linee protesiche Octagonal, Quadrate, Solid, Narrow Neck sono disponibili in una varietà di configurazioni per soddisfare le vostre esigenze cliniche. L'etichetta di ogni prodotto utilizza delle abbreviazioni per aiutarvi a identificare se un particolare moncone o cappetta è compatibile con l'impianto che state restaurando. Il nome del prodotto implantare, così come il componente protesico, contiene un identificatore per la connessione, riassunto nella tabella sottostante. Assicuratevi di utilizzare solo parti originali con la connessione corrispondente per il restauro di un impianto. *Vedere la Tabella di compatibilità.*

3. Precauzione Gli impianti vengono restaurati solo con gli abutment e i componenti Octagonal che sono compatibili con quello specifico impianto. In caso contrario, si può danneggiare il paziente e/o provocare danni all'impianto, ai componenti o agli strumenti.

4. Indicazioni per l'uso dei sistemi di impianti dentali I sistemi di impianti dentali sono destinati a essere inseriti nella mascella superiore e inferiore per sostenere dispositivi protesici e per ripristinare la funzione masticatoria del paziente. I sistemi di impianti dentali sono anche indicati per carico immediato o precoce dopo l'estrazione o la perdita dei denti naturali. Gli impianti possono essere inseriti con funzione immediata su applicazioni di denti singoli e/o multipli quando si ottiene una buona stabilità primaria e con un carico oclusale appropriato per ripristinare la funzione masticatoria. I restauri protesici utilizzati sono corone singole, ponti e protesi parziali o totali, che vengono collegati agli impianti attraverso le componenti corrispondenti (abutment). Nei casi di pazienti completamente edentuli, devono essere utilizzati 4 o più impianti a carico immediato.

5. Applicazione Gli abutment e gli abutment/coperture provvisori sono utilizzati per le ricostruzioni protesiche degli impianti dentali.

Gli abutment sono destinati ad essere inseriti negli impianti dentali per fornire supporto alle ricostruzioni protesiche come corone, ponti e overdenture. Le cappette sono fissate agli abutment per fornire supporto alle ricostruzioni protesiche come corone, ponti e overdenture con barra.

6. Indicazioni

Tipo	Corona	Indicazione Ponte	Overdentures
Moncone Anatomico			
Moncone cementabile			
Moncone Solido	●	●	
Moncone Ottagonale			
Cilindro ottagonale di fresatura			
Moncone Meso			
Moncone avvitato Ottagonale 1.5	●	●	●
Moncone avvitato	○	●	●
Abutment TiBase per corona	●		
Abutment TiBase per ponte/barra		●	●
Moncone Equator			●
Cappetta, Ti	●	●	●
Moncone Temporaneo	●	●	
Perno per protesi temporanea	●	●	

Le componenti protesiche direttamente o indirettamente collegate all'impianto dentale endosseo sono destinate ad essere utilizzate come ausilio nelle riabilitazioni protesiche. Le componenti provvisorie possono essere utilizzate prima dell'inserimento delle componenti definitive per mantenere, stabilizzare e modellare i tessuti molli durante la fase di guarigione; non possono essere collocate in occlusione. Gli abutment definitivi possono essere inseriti in occlusione quando l'impianto è completamente osteointegrato. Gli abutment/coping provvisori sono indicati per un uso temporaneo fino a 180 giorni. **○** Abutment avvitati, NC dritto GH 1.0 mm (ø 3.5 mm e ø 4.6 mm), sono indicati per restauri di corone singole in incisivi centrali e laterali, e per restauri a più elementi in incisivi e premolari.

7. Controindicazioni Allergie o ipersensibilità ai componenti chimici dei materiali utilizzati: titanio (Ti), lega di titanio (Ti6Al4V).

8. Avvertenze e precauzioni Le istruzioni fornite non sono sufficienti a servire come unico mezzo per il posizionamento degli abutment e dei relativi componenti. Solo i medici accuratamente formati in implantologia dentale dovrebbero posizionare questi dispositivi. Il posizionamento di abutment e componenti correlati senza un addestramento adeguato può portare al fallimento del componente o dell'abutment. Il fallimento dell'abutment può portare alla rimozione dell'impianto. I nostri prodotti devono essere fissati per prevenire l'aspirazione durante l'uso intraorale. Le parti secondarie in titanio non devono essere rivestite direttamente di ceramica. In caso contrario, l'abutment può essere danneggiato. Il mancato rispetto delle procedure descritte in queste istruzioni può portare a una o a tutte le seguenti complicazioni:

- Danni all'impianto, all'abutment o ad altri componenti
- Allentamento del pilastro o di altri componenti
- Restauro finale improprio o malfunzionamento della corona, del ponte, della sovrastruttura o di altre protesi finali
- Compromissione della funzione masticatoria del paziente
- Fallimento dell'impianto
- Rimozione dell'impianto.

Posizionare sempre i restauri provvisori fuori dall'occlusione. Utilizzare cemento provvisorio per il fissaggio di cappette provvisorie o cappucci protettivi. Il cemento dentale o qualsiasi altro materiale usato per il fissaggio dei componenti protesici deve essere lavorato come specificato dal produttore. Non rimuovere le cappette protettive e le cappette provvisorie con movimenti rotatori, per evitare che i Monconi Solidi o Cementabili si allentino. Gli abutment in titanio e gli abutment/coperture provvisorie sono dispositivi monouso. Posizionare la protesi su impianto solo in occlusione quando l'impianto è completamente osteointegrato. Gli abutment angolati non dovrebbero essere usati in aree con elevati carichi meccanici su impianti di piccolo diametro. Il cemento provvisorio, il cemento o qualsiasi altro materiale usato per fissare i componenti protesici ad altri deve essere lavorato come specificato dal produttore.

9. Istruzioni per l'uso

9.1 Pulizia e disinfezione Gli abutment e i componenti non sono sterili al momento della consegna. Prima di posizionare il restauro nella bocca del paziente, i dispositivi devono essere smontati nei loro componenti e puliti, disinfettati e sterilizzati. La società raccomanda la seguente procedura per la pulizia, la disinfezione e la sterilizzazione degli abutment prima dell'uso.

1. Pulire sciacquando sotto acqua corrente e spazzolando il lato esterno e interno con spazzole adatte. 2. Il prodotto pretrattato può essere pulito manualmente, con un supporto a ultrasuoni, o utilizzando un metodo di pulizia e disinfezione automatizzato. 3. Quando si utilizza un metodo automatico di pulizia e disinfezione, scegliere un detergente appropriato (ad esempio neodisher® Mediclean) e seguire le istruzioni del produttore.

9.2 Sterilizzazione I Monconi e i componenti non sono sterili al momento della consegna. L'azienda raccomanda la seguente procedura di sterilizzazione prima dell'uso: Non sterilizzare il dispositivo con la sua confezione originale; Il parametro fornito di seguito è stato convalidato per ottenere SAL 10-6: Utilizzare un involucro approvato dalla FDA e avvolgere il dispositivo da sterilizzare secondo il metodo specificato in AAMI ST79.

METODO	Autoclave
Tipo di ciclo	Pre-Vacuum
Temperatura	132° C
Tempo di esposizione	4 minuti
Tempo di asciugatura	20 minuti
Metodo di avvolgimento	Secondo le raccomandazioni AAMI

Nota: secondo la norma EN ISO 17664, rimane responsabilità dell'incaricato del trattamento garantire che il ritrattamento, così come effettivamente eseguito utilizzando attrezzature, materiali e personale nell'impianto di ritrattamento, raggiunga il risultato desiderato. Allo stesso modo, qualsiasi deviazione da parte dell'incaricato del trattamento dalle istruzioni fornite deve essere adeguatamente valutata in termini di efficacia e di potenziali conseguenze negative.

Nota: le parti che sono state modificate o alterate in qualsiasi modo possono richiedere una procedura di sterilizzazione diversa.

Nota: Utilizzare i dispositivi immediatamente dopo la sterilizzazione. Non conservare i dispositivi sterilizzati.

9.3 Procedura Uso e manipolazione degli Stock abutment per l'odontotecnico. Per realizzare una cappetta o una corona, seguire le procedure standard secondo le istruzioni del produttore del materiale.

9.3.1 Progettazione del restauro utilizzando un flusso di lavoro convenzionale Attenzione: Assicurarsi sempre di proteggere la connessione protesica dell'abutment fissandolo a un ausilio per la lucidatura o a un analogo dell'impianto durante la lucidatura e altre procedure di laboratorio.

1. Posizionare l'abutment nell'analogo dell'impianto sul modello di lavoro. 2. Assicurarsi che gli elementi ritentivi della connessione analogo-abutment siano correttamente allineati. 3. Fissare l'abutment all'analogo dell'impianto stringendo a mano la vite di base. 4. Realizzare una protesi cementata o avvitata utilizzando l'abutment. 5. Per assicurare un corretto trasferimento della posizione dell'abutment dal calco master al paziente, è possibile realizzare un indice individuale sul calco. Nel caso di corone singole, l'indice viene fissato con il supporto dei denti adiacenti; e nel caso di ponti, gli abutment vengono steccati l'uno all'altro. (6) Utilizzare sempre il cacciavite corrispondente per rimuovere i dispositivi protesici dall'analogo dell'impianto.

9.3.2 Progettazione del restauro utilizzando un flusso di lavoro digitale per Monconi cementabili e monconi cementabili ottagonali Quando si segue un flusso di lavoro digitale, utilizzare il Cementable Abutment o il Cem. Abutment Implant Kit ottagonale in Visual con Scanbodies per facilitare la progettazione precisa dell'interfaccia tra il Cementable Abutment ed Abutment ottagonale e la cappetta. Le fasi 5 - 6 del flusso di lavoro convenzionale precedentemente descritto vengono seguite dopo che il restauro è stato progettato nel software.

Nota: Il Moncone Cementabile o il Moncone Cementabile ottagonale possono essere lavorati sia con il flusso di lavoro digitale che con quello convenzionale. I Monconi cementabili modificati o i Monconi cementabili ottagonali possono essere lavorati solo con il flusso di lavoro convenzionale. Devono essere rispettati i requisiti di spessore della parete indicati dal produttore dei materiali.

9.4 Uso e manipolazione degli Stock abutment per il clinico Il dentista riceve il calco master con l'abutment originale dal suo laboratorio dentale. Rimuovere la vite di guarigione, la vite di chiusura o il restauro provvisorio. Rimuovere il restauro dal modello di lavoro. Pulire, disinfettare e sterilizzare il restauro dentale come descritto al 9.1 e 9.2. Inserire il restauro nella bocca del paziente. Gli abutment RN e Solid vengono inseriti e serrati con un driver per abutment Solid. L'abutment di ancoraggio ritentivo viene inserito e serrato utilizzando un driver di ancoraggio ritentivo. Tutti gli altri componenti protesici vengono inseriti utilizzando un cacciavite SCS. Gli abutment che hanno una vite premontata possono essere inseriti in bocca utilizzando l'SCS Screwdriver. Tutti gli altri componenti devono essere posizionati con attenzione (assicurare con filo interdentale alla mano dell'operatore). Posizionare l'abutment sterilizzato nell'impianto e assicurarsi che gli elementi ritentivi della connessione impianto-abutment siano correttamente allineati per tutte le parti secondarie come gli abutment e le cappette NN, come descritto nella tabella seguente.

Tipo di impianto		Allineamento impianto/parte secondaria
B-L (Bone Level)		Scanalature interne
B-L-T (Bone Leve Tapered)		Scanalature interne
T-L (Tissue Level)	S (Standard) SP (Standard plus)	Ottagono interno
	TE (Tapered effect)	Ottagono interno
	NN (Narrow Neck)	Ottagono esterno

Precauzione Le parti secondarie vengono inserite nell'impianto senza applicare il cemento.

1. L'abutment deve essere posizionato correttamente nell'impianto prima di stringere la vite. 2. Assicurarsi di fissare l'abutment all'impianto con la vite appropriata. 3. Serrare la vite dell'abutment con il rispettivo cacciavite insieme al cricchetto e al dispositivo di controllo della coppia. La rispettiva coppia secondo la tabella sottostante:

Tipo di dispositivo	Coppia di serraggio	Considerazioni speciali
Monconi definitivi, cappette NN definitive (parti secondarie)	35 Ncm	n/a
Monconi temporanei	15-35 Ncm	Serrare solo a 35 Ncm se l'impianto è completamente osteointegrato
Componenti su abutment (parti terziarie)	15 Ncm	n/a
Componenti su analoghi dell'impianto	Hand-tight	n/a

Per la stabilizzazione, utilizzare il tasto di tenuta. Si assicuri che la freccia del dispositivo di controllo della coppia sia rivolta in senso orario (verso la barra di coppia con la goccia), se non lo è, estraiga semplicemente la freccia, la giri e la spinga di nuovo dentro, usando una mano sulla chiave di tenuta, usi l'altra mano per afferrare solo la goccia del dispositivo di controllo della coppia. Spostare la barra di coppia fino a raggiungere la coppia richiesta.

10. Attenzione Coppie di serraggio superiori a 35Ncm possono provocare la rottura dell'abutment e/o dell'impianto. Valori di coppia inferiori a quelli raccomandati possono provocare l'allentamento dell'abutment, che può portare alla rottura dell'abutment e/o dell'impianto.

11. Precauzione Non rimuovere la vite una volta che è stata serrata con 35Ncm per evitare l'usura della vite.

12. Chiusura del canale della vite Importante: prima di cementare la corona, la configurazione SCS della vite occlusale dovrebbe essere chiusa con cotone e un composto sigillante (ad esempio guttaperca o materiale composito da restauro). Questo permette la successiva rimozione dell'abutment nel caso sia necessaria una sostituzione della corona.

13. Modifica dei pilastri Gli intervalli consentiti di modifiche progettuali ai perni dei monconi dei modelli Meso Abutment sono elencati di seguito:

Altezza del perno ≥ 4 mm per carico a unità singola Diametro ≥ 3.3 mm Spessore della parete ≥ 0.5 mm Nessuna correzione angolare

14. Sicurezza, responsabilità Questo prodotto deve essere usato solo con componenti e strumenti originali dell'azienda. L'uso di componenti o strumenti diversi da quelli della società renderà nulla qualsiasi garanzia. L'uso corretto e la manipolazione di questo prodotto sono di esclusiva responsabilità dell'utente. La società non si assume alcuna responsabilità per eventuali danni derivanti dall'uso improprio dei suoi prodotti.

15. Fornitura, disponibilità Alcuni articoli del sistema di impianti dentali non sono disponibili in tutti i paesi.

16. Documentazione del prodotto Troverete maggiori dettagli sulle indicazioni e sull'uso del sistema di impianti dentali nei nostri opuscoli. Potete ottenere istruzioni dettagliate dal vostro rappresentante aziendale.

Informazioni di compatibilità

Tipo di impianto		Tipo di connessione	Parti compatibili	
B-L (Bone Level)		R-C (Regular Connection) \varnothing 4.1/4.8 mm	Parti etichettate RC	
		NC (Narrow Connection) \varnothing 3.3 mm	Parti etichettate NC	
B-L-T (Bone Leve Tapered)		R-C (Regular Connection) \varnothing 4.1/4.8 mm	Parti etichettate RC	
		NC (Narrow Connection) \varnothing 3.3 mm	Parti etichettate NC	
T-L (Tissue Level)	S (Standard) SP (Standard plus) TE (Tapered effect)	WN (Wide Neck) \varnothing 6.5 mm	Parti etichettate WN	
		RN (Regular Neck) \varnothing 4.8 mm	Parti etichettate RN	
	NN (Standard plus Narrow Neck)	NN (Narrow Neck) \varnothing 3.5 mm		Parti etichettate NN

INFORMAZIONI SULL'UTILIZZO AD USO PROFESSIONALE DEL KIT CHIRURGICO

L'uso del Kit chirurgico implantare è riservato esclusivamente ai professionisti abilitati all'esercizio della chirurgia implantologica. Rispettare la sequenza di utilizzo come rappresentato schematicamente nel Kit chirurgico. Durante la chirurgia, gli strumenti vanno mantenuti in soluzione fisiologica.

Manutenzione del Kit chirurgico

1. Dopo la chirurgia, gli strumenti vanno immersi in una soluzione detergente per la dissoluzione del materiale organico. Attenzione: non usare perossido di idrogeno. L'esposizione al perossido di idrogeno può danneggiare gli strumenti causando la decolorazione delle marcature laser. Per la detersione degli strumenti è possibile l'utilizzo di vasche ad ultrasuoni con soluzioni non aggressive. 2. Lavare gli strumenti con acqua distillata o sotto acqua corrente con uno spazzolino non metallico fino alla rimozione di eventuali residui organici e/o macchie di sangue. 3. Asciugare completamente l'umidità con un panno o con carta assorbente; gli strumenti che presentino parti cave o snodi o che siano composti da più parti assemblate vanno soffiati con aria secca e se necessario asciugati con aria calda. La chiave dinamometrica, composta da più parti assemblate, va smontata e le singole parti sterilizzate separatamente. 4. Riposizionare gli strumenti asciutti nel Kit seguendo i codici colore. 5. Imbustare il Kit chirurgico e sterilizzarlo in autoclave per 15 minuti, a 132° C. 6. Conservare il Kit sterilizzato in luogo asciutto a temperatura ambiente.

Precauzioni

Immediatamente dopo la chirurgia, lavare e conservare tutti gli strumenti del Kit chirurgico **separatamente** dagli altri strumenti utilizzati per la chirurgia.

Qualora il Kit sterile venisse utilizzato dopo molti giorni dalle procedure di sterilizzazione, si consiglia di ripetere tali procedure prima del nuovo utilizzo (a 132°C per 15 minuti).

Spiegazione delle abbreviazioni e dei simboli:

S = Standard Implant SP = Standard Plus Implant TE = Tapered Effect Implant RC = Regular Connection for B-L implants T-L = Tissue Level
B-L = Bone Level B-L-T = Bone Level Tapered RN = Regular Neck WN = Wide Neck

Istruzioni d'uso

Per tutta la simbologia regolatoria e per le istruzioni dettagliate si rimanda alla confezione del singolo prodotto ed alle istruzioni ivi contenute.

Tutte le informazioni sono presenti anche sul sito alla pagina www.micerium.it / implantologia.

