



ZIMMER BIOMET

Your progress. Our promise.®

Sistema implantare 3,1 mm Eztetic®

Catalogo prodotti e tecnica chirurgica

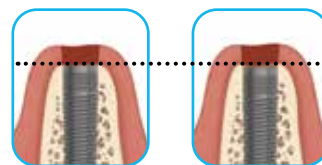


INDICE



Panoramica	1
• Informazioni generali	1

Design e specifiche dell'impianto	3
• Piattaforma implantare	3
• Collegamento dell'impianto	3
• Piattaforma implantare	4
• Linee guida per il posizionamento dell'impianto	4
• Indicazioni d'uso	4



Impianti Eztetic	5
• Impianti	5



Componenti protesiche (Piattaforma NP)	6
• Viti di guarigione	6
• Componenti per il trasferimento di impronte	6
• Componenti per restauri provvisori	6
• Componenti per restauri cementati	6
• Componenti monconi in oro sovralfondibili	7
• Componenti per overdenture	7
• Accessori e strumenti protesici	8



Strumenti Eztetic	9
• Kit chirurgico	9
• Modulo chirurgico NP	10
• Codice cromatico	11
• Modulo chirurgico NP Informazioni per gli ordini	11
• Strumentazione di ricambio Informazioni per gli ordini	11



Tecnica chirurgica	12
• Linee guida per la sequenza di fresatura	12
• Procedura chirurgica	13

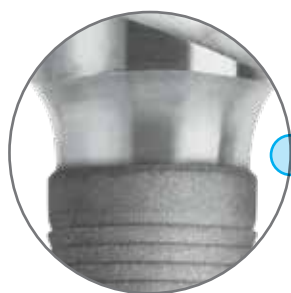


Bibliografia	16
---------------------	-----------

Panoramica

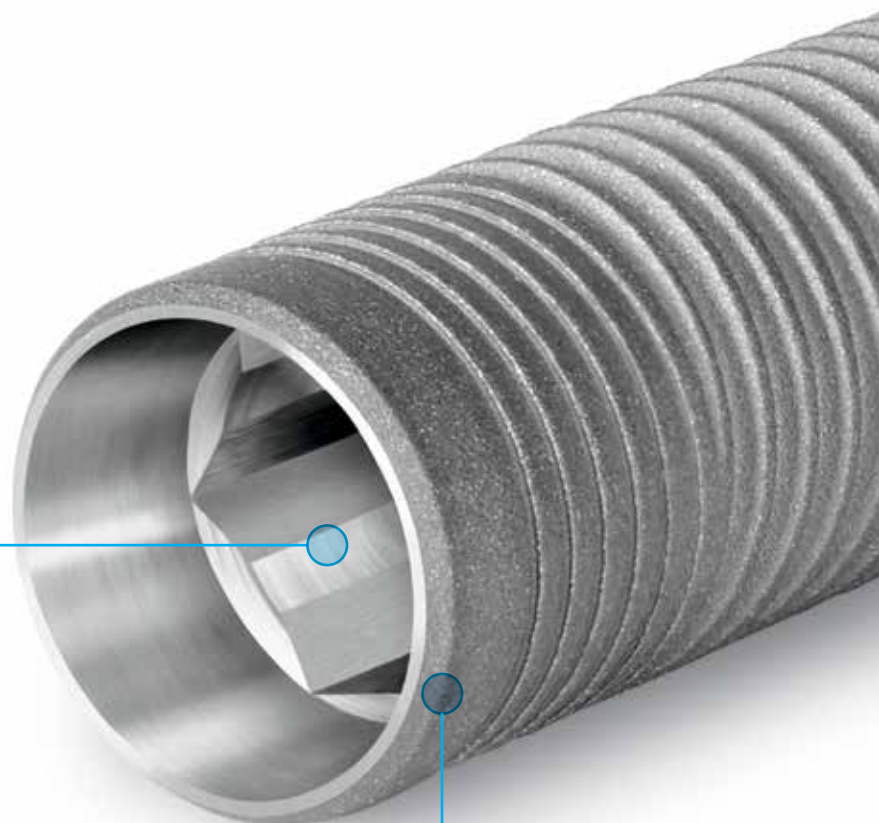
Informazioni generali

L'impianto Eztetic 3, 1mm offre una soluzione sottile e resistente per le elevate esigenze dei siti anteriori. Questo impianto innovativo è progettato per offrire stabilità iniziale¹, consentendo la protesizzazione immediata, se clinicamente appropriata. La connessione conica Double Friction-Fit™ Connection con platform switching in combinazione con le componenti protesiche Narrow Platform (NP) sono progettate per il mantenimento dell'osso crestale² e per una buona estetica in grado di ospitare il massimo volume di tessuto molle. Il modulo chirurgico NP si inserisce a scatto nel kit chirurgico Tapered Screw-Vent® per consentire procedure chirurgiche semplificate.



Profilo protesico per un'emergenza estetica

La connessione impianto-moncone e il profilo anatomico del moncone sono studiati in modo da fornire spazio ai tessuti molli e per un'emergenza estetica del restauro

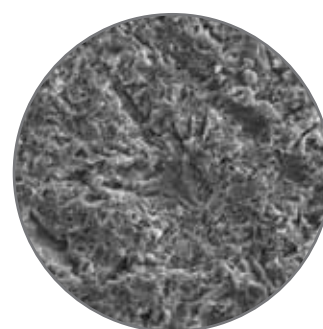
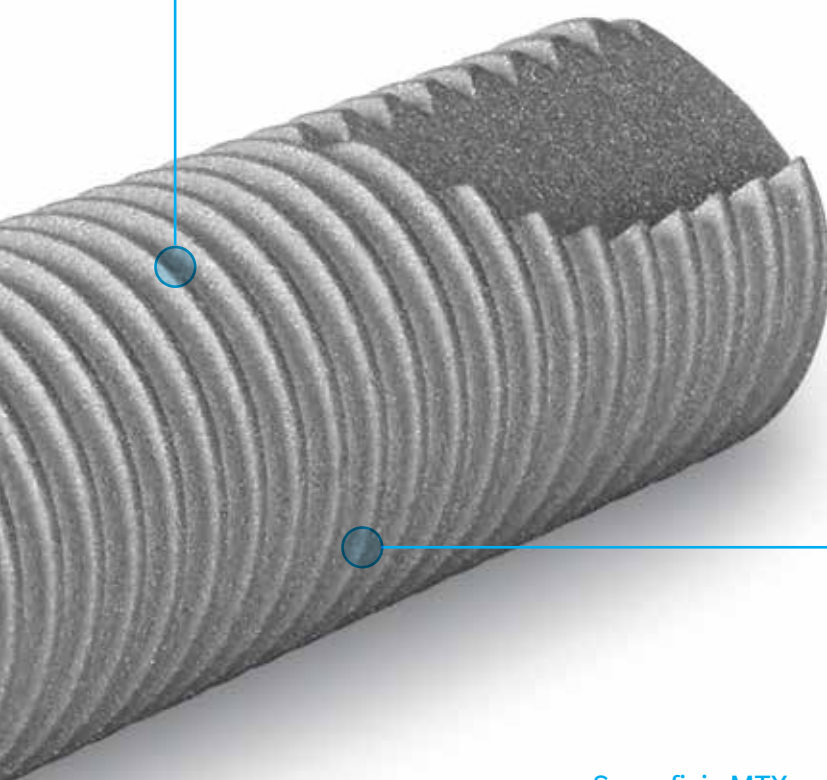


Resistenza³ per un'estetica di lunga durata

Il disegno dell'impianto e una connessione conica Doppia Friction-Fit sono combinati insieme per una resistenza eccezionale e per micromovimenti e microinfiltrazione ridotti

Stabilità primaria¹ per un'estetica immediata

La forma conica dell'impianto insieme con i protocolli chirurgici dedicati per osso a bassa densità e osso compatto sono studiati per ottenere un'elevata stabilità primaria in tutti i tipi di osso



Superficie microtesturizzata MTX[®]
con ingrandimento di 2000x

Superficie MTX per una maggiore apposizione ossea^{3,4}

È stato documentato che la superficie microtesturizzata MTX ottiene elevati livelli di contatto osso-impianto e risultati clinici di successo in condizioni di carico immediato

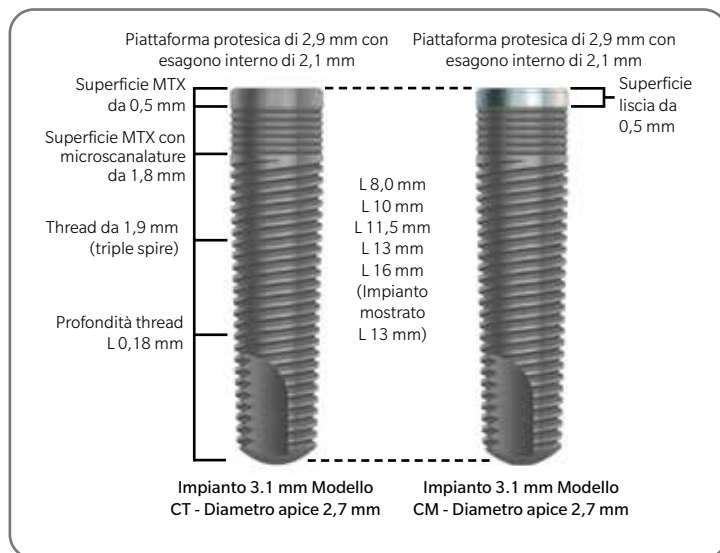
Micromovimenti coronali per il mantenimento del livello osseo

Le microscanalature coronali sono progettate per preservare l'osso crestale.⁵
Sono disponibili due configurazioni della superficie coronale:

- Testurizzazione MTX totale con microscanalature crestali MTX (Modello CT)
- Collo liscio da 0,5 mm con microscanalature crestali MTX (Modello CM)

Design e specifiche dell'impianto

Impianto dentale Eztetic - Completamente testurizzato collo liscio da 0,5 mm con microscanalature



Gli impianti Eztetic D 3,1 mm sono dotati di una faccia coronale microtesturizzata MTX o di un collo liscio di 0,5 mm, seguiti da una porzione di 1,8 mm provvista di superficie MTX con microscanalature. Le sei microscanalature sono circolari con una profondità di 0,06 mm e con passo della filettatura di 0,3 mm. Le triple spire cominciano subito dopo le microscanalature e continuano fino all'apice. Il grado di conicità del corpo implantare varia tra 1° e 4°, a seconda della lunghezza dell'impianto.

Tecnologia della connessione conica doppia Friction Fit

Gli impianti Eztetic 3,1 mm presentano una connessione conica Doppia Friction-Fit progettata per ridurre i micromovimenti e la microinfiltrazione grazie ad una precisa interfaccia impianto-moncone che favorisce la preservazione dell'osso crestale.

Figure 1A La forma della connessione impianto-moncone e il profilo anatomico del moncone sono studiati in modo da fornire spazio ai tessuti molli e per un'emergenza estetica del restauro.

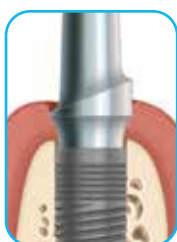
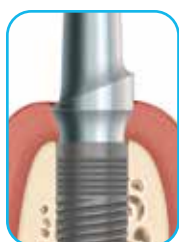
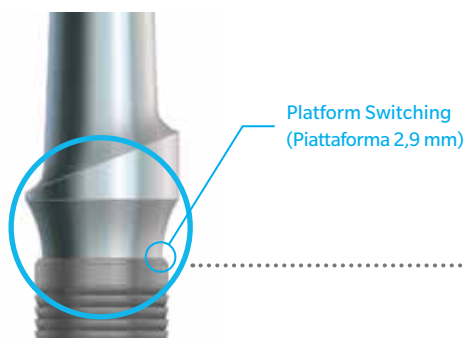
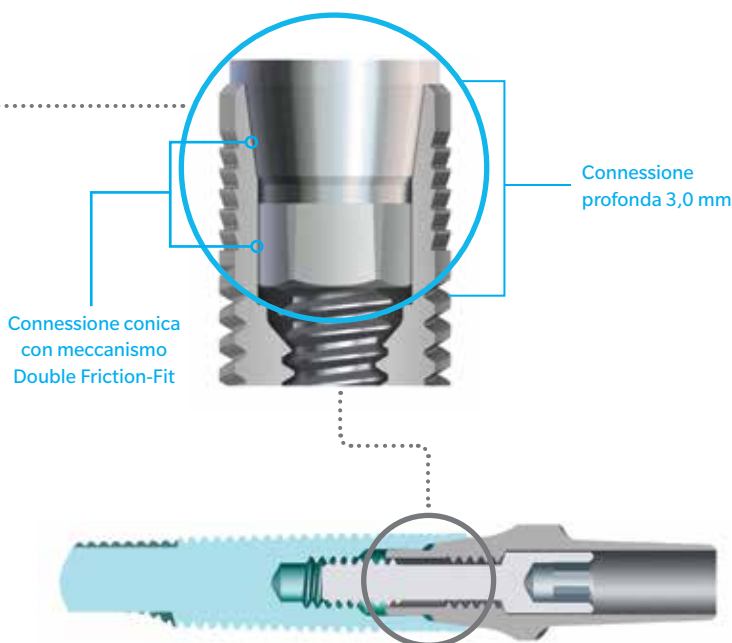
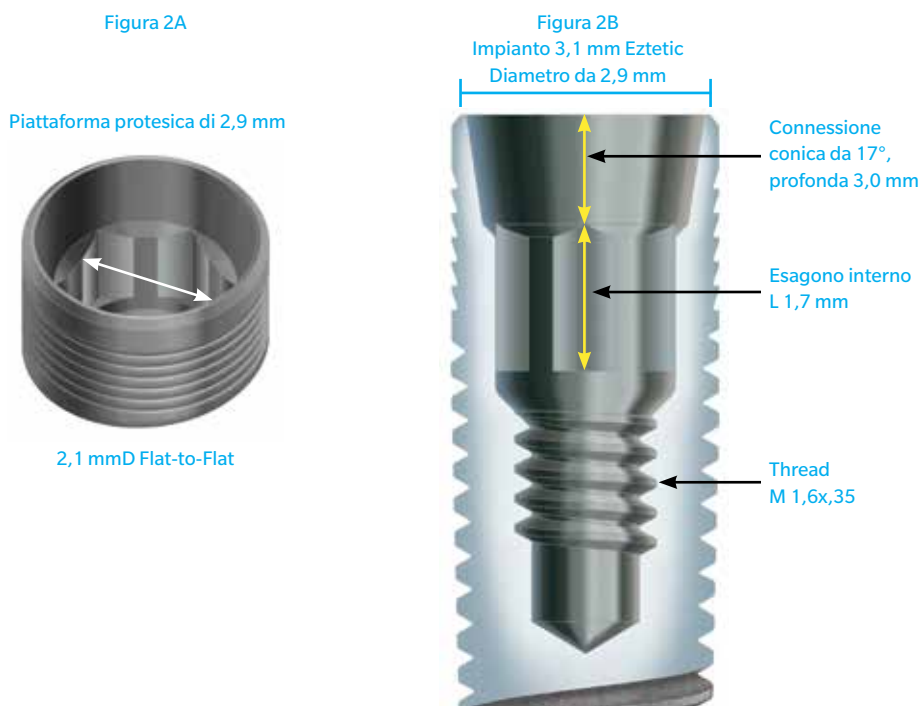


Figure 1B Gli impianti Eztetic 3,1 mm presentano una connessione conica Doppia Friction-Fit progettata per ridurre i micromovimenti e la microinfiltrazione grazie ad una precisa interfaccia impianto-moncone che favorisce la preservazione dell'osso crestale.



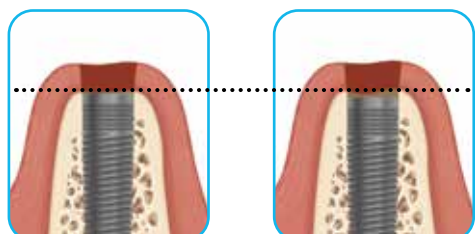
Piattaforma implantare

Il diametro della piattaforma implantare è misurato nella parte più coronale dell'impianto. L'impianto 3,1 mm Eztetic dispone di una piattaforma protesica di 2,9 mm. Un cono interno a 17° con 1,3 mm di profondità si estende dal diametro più esterno (2,9 mm) della piattaforma dell'impianto all'esagono interno. L'esagono interno è di 2,1 mm da piatto a piatto con una profondità di 1,7 mm. (Fig. 2A e 2B) La connessione conica profonda 3,0 mm è progettata per redistribuire le sollecitazioni in profondità e lontano dall'osso crestale per aiutare nel mantenimento dell'osso marginale.



Linee guida per il posizionamento dell'impianto

Per le istruzioni sulla pianificazione pre-chirurgica e le linee guida riguardanti i criteri anatomici, consultare il manuale chirurgico Tapered Screw-Vent.



Posizionamento a livello osseo

Posizionamento leggermente al di sotto del livello osseo

Adattamento all'altezza del collare

Gli impianti Eztetic 3,1 mm sono progettati per essere inseriti a livello osseo o leggermente al di sotto del livello osseo, in base alle preferenze del clinico e all'anatomia del paziente.

Indicazioni d'uso

Gli impianti dentali 3,1 mm Eztetic sono progettati per essere impiegati nella regione anteriore del mascellare superiore o della mandibola per il carico immediato o per essere caricati trascorso il periodo di guarigione convenzionale. Gli impianti possono essere utilizzati per sostituire uno o più denti assenti. Il carico immediato è indicato in presenza di una buona stabilità primaria e un carico oclusale corretto.

Gli impianti dentali Eztetic 3,1 mm possono essere posizionati immediatamente dopo un'estrazione o la perdita di denti naturali, a condizione che il volume dell'osso alveolare sia sufficiente per supportare minimamente l'impianto (minimo 1,0 mm attorno all'impianto e 2,0 mm apicalmente).

Nella regione premolare gli impianti di diametro 3,1 mm devono essere splintati a impianti addizionali e nella regione posteriore non devono essere utilizzati. Per maggiori informazioni, consultare le istruzioni per l'uso complete.

Impianti Eztetic

Codice cromatico piattaforma implantare

Gli impianti 3,1 mm Eztetic sono disponibili con una piattaforma protesica di 2,9 mm.

Diametro dell'impianto	Piattaforma implantare	Codice cromatico
3,1 mm	NP (2,9 mm)	● Azzurro

NP = Narrow Platform

Compatibilità monconi anatomici con profilo di emergenza

Compatibilità monconi anatomici con profilo di emergenza*	Codice cromatico
4,5 mm	● Marrone chiaro

*Per componenti anatomici

NOTA: I Monconi anatomici con profilo di emergenza 3,7 mm non sono compatibili con le componenti protesiche anatomiche 3,5 mm.

Impianti dentali Eztetic, superficie MTX, completamente testurizzati con microscanalature

Inclusa vite di guarigione (CCSNP)



Codici articoli						
Diametro dell'impianto	Piattaforma implantare	L 8,0 mm	L 10 mm	L 11,5 mm	L 13 mm	L 16 mm
3,1 mm	● NP (2,9 mm)	CT318	CT3110	CT3111	CT3113	CT3116

Impianti dentali Eztetic, superficie MTX, collo liscio da 0,5 mm con microscanalature

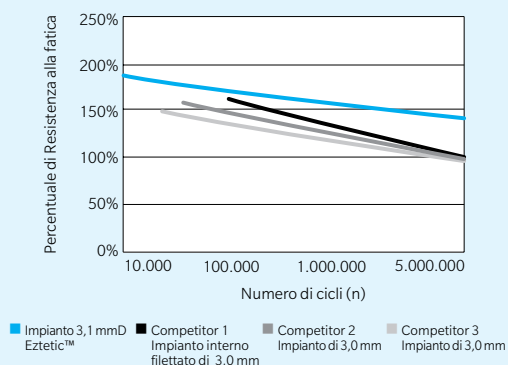
Inclusa vite di guarigione (CCSNP)



Codici articoli						
Diametro dell'impianto	Piattaforma implantare	L 8,0 mm	L 10 mm	L 11,5 mm	L 13 mm	L 16 mm
3,1 mm	● NP (2,9 mm)	CM318	CM3110	CM3111	CM3113	CM3116

Resistenza alla fatica dell'impianto¹

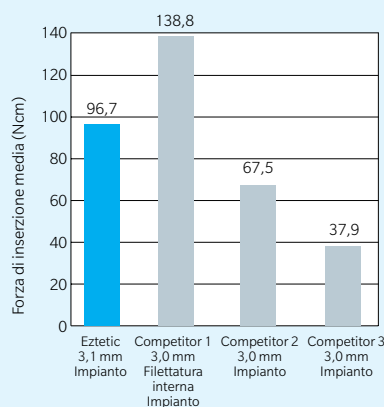
Gli impianti Eztetic 3,1 mmD hanno raggiunto una resistenza alla fatica dell'impianto del 43% superiore rispetto a impianti di competitor di diametri simili selezionati¹.



Tutti i prodotti sono stati testati a incrementi di 5.

Forza di inserzione¹

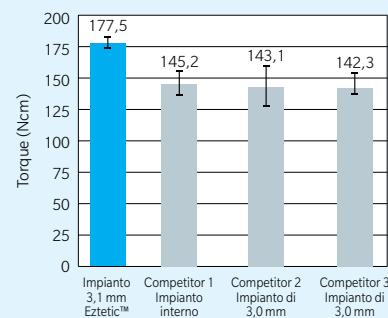
Gli impianti Eztetic 3,1 mmD hanno raggiunto una forza di inserzione elevata¹.



Test di ingegneria al banco di prova utilizzando un substrato osseo denso¹.

Forza di torsione¹

L'interfaccia dell'impianto Eztetic 3,1 mmD ha resistito a una forza di torsione superiore rispetto ai prodotti della concorrenza selezionati¹.



Test di ingegneria al banco di prova utilizzando gli impianti e i relativi driver¹.

Componenti protesiche Eztetic (Piattaforma NP)

Vite chirurgica, ricambio



Codici articoli	
Piattaforma implantare	Codice articolo
● NP (2,9 mm)	CCSNP

Collari di guarigione



Codici articoli				
Piattaforma implantare	Profilo di emergenza	Altezza cuffia		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
● NP (2,9 mm)	3,7 mm	CHCNP31	CHCNP33	CHCNP34
● NP (2,9 mm)	4,5 mm	CHCNP41	CHCNP43	CHCNP44

Transfer indiretti (procedura con cucchiaio chiuso) Codificati con codice colore della piattaforma implantare.

Inclusa una Vite di ritenzione (CASLT)



Codici articoli				
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Altezza cuffia		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
● NP (2,9 mm)	3,7 mm	CITNP31	CITNP33	CITNP34
● NP (2,9 mm)	4,5 mm	CITNP41	CITNP43	CITNP44
Vite di ritenzione di ricambio		CASLT	CASLT	CASLT

Transfer diretti (procedura con cucchiaio aperto) Codificati con codice colore della piattaforma implantare.

Inclusa una Vite di ritenzione (CASLC)



Codici articoli				
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Altezza cuffia		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
● NP (2,9 mm)	3,7 mm	CDTNP31	CDTNP33	CDTNP34
● NP (2,9 mm)	4,5 mm	CDTNP41	CDTNP43	CDTNP44
Vite di ritenzione di ricambio		CASLC	CASLC	CASLC

Analoghi di impianto, titanio Codificati con codice colore della piattaforma implantare.



Codici articoli	
Impianto implantare	Codice articolo
● NP (2,9 mm)	CIANP

Figura A



Piattaforma NP

Figura B

Sulla superficie superiore della vite di guarigione sono incisi tre simboli che si riferiscono rispettivamente al diametro della piattaforma (a sinistra), al diametro del profilo di emergenza (in alto a destra) e all'altezza della cuffia (in basso a destra). In alcuni casi è indicata solo la prima cifra della misura. Per la misura specifica consultare la tabella degli articoli in alto. NP = Narrow Platform (2,9 mm)



Componenti protesiche Eztetic (Piattaforma NP)

Moncone provvisorio in titanio

Incluse una Vite di ritenzione (CUAS) e una Vite di lavorazione lunga (CASLC)



Codici articoli		
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Codice articolo
● NP (2,9 mm)	3,5 mm	CTANP31
Vite di ritenzione di ricambio		CUAS
Vite di lavorazione lunga di ricambio		CASLC

Monconi anatomici dritti

Inclusa una Vite di ritenzione (CUAS)



Codici articoli				
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Altezza cuffia		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
● NP (2,9 mm)	3,7 mm*	CANP31S	CANP33S	CANP34S
● NP (2,9 mm)	● 4,5 mm**	CANP41S	CANP43S	CANP44S
Vite di ritenzione di ricambio		CUAS	CUAS	CUAS

* I Monconi anatomici con profilo di emergenza 3,7 mm non sono compatibili con le componenti protesiche anatomiche 3,5 mm.

** Per l'elenco delle componenti protesiche anatomiche disponibili per agevolare la protesizzazione dei Monconi anatomici con profilo di emergenza 4,5 mm, consultare il catalogo del sistema implantare Tapered Screw-Vent.

Monconi angolati a 20°

Inclusa una Vite di ritenzione (CUAS)



Codici articoli		
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Codice articolo
● NP (2,9 mm)	3,5 mm	C20A3
Vite di ritenzione di ricambio		CUAS

Monconi in oro sovralfondibili,

Inclusa una Vite di ritenzione (CUAS)



Codici articoli		
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Codice articolo
● NP (2,9 mm)	3,5 mm	CEANP31
Vite di ritenzione di ricambio		CUAS
Vite di lavorazione lunga		CASLC

Monconi anatomici angolati a 17° Inclusa una Vite di ritenzione (CUASA o CUAS).



Codici articoli			
Impianto implantare	Profilo di emergenza	Altezza cuffia	
		1,5 mm	3,0 mm
● NP (2,9 mm)	3,7 mm*	CANP31A	CANP33A
● NP (2,9 mm)	4,5 mm*	CANP41A	CANP43A
Vite di ritenzione di ricambio		CUASA	CUAS

* I Monconi anatomici con profilo di emergenza 3,7 mm non sono compatibili con le componenti protesiche anatomiche 3,5 mm.

** Per l'elenco delle componenti protesiche anatomiche disponibili per agevolare la protesizzazione dei Monconi anatomici con profilo di emergenza 4,5 mm, consultare il catalogo del sistema implantare Tapered Screw-Vent.

Monconi Locator®



Codici articoli						
Impianto implantare	Altezza cuffia					
	1,0 mm	2,0 mm	3,0 mm	4,0 mm	5,0 mm	6,0 mm
● NP (2,9 mm)	CLOCNP1	CLOCNP2	CLOCNP3	CLOCNP4	CLOCNP5	CLOCNP6

Attacchi Locator Compatibili con gli attuali attacchi Locator. Per ulteriori opzioni consultare il catalogo del sistema implantare Tapered Screw-Vent.







Codici articoli		
Descrizione	Quantità	Codice articolo
Confezione di lavorazione, componenti maschio. Include 2 pezzi di ognuno dei seguenti articoli: Alloggio metallico con maschi di lavorazione neri, spaziatori di bloccaggio, maschio di ricambio trasparenti, rosa e blu	2cad.	LOCMP2
Confezione di lavorazione, componenti maschio. Include 10 pezzi di ognuna delle parti su indicate	10cad.	LOCMP10

Moncone Ball I monconi non prevedono la connessione interna esagonale. Alloggiamento per l'attacco della cappetta e Rivestimento in nylon sono venduti separatamente (CA).











Codici articoli				
Impianto implantare	Altezza cuffia			
	2,0 mm	4,0 mm	6,0 mm	
● NP (2,9 mm)	CBANP2	CBANP4	CBANP6	

Attacchi per Overdenture Compatibili con gli attuali attacchi Overdenture. Per ulteriori opzioni consultare il catalogo del sistema implantare Tapered Screw-Vent.

Codici articoli		
Descrizione	Codice articolo	
 Alloggiamento per l'attacco della cappetta (CAH)/Rivestimento in nylon attacco della cappetta (CAN)	CA	
 Alloggiamento per l'attacco della cappetta	CAH	
 Rivestimento in nylon attacco della cappetta (trasparente)	CAN	
 Rivestimento in nylon attacco della cappetta (Grigio, ritenzione rigida)	CAN	

Strumenti protesici

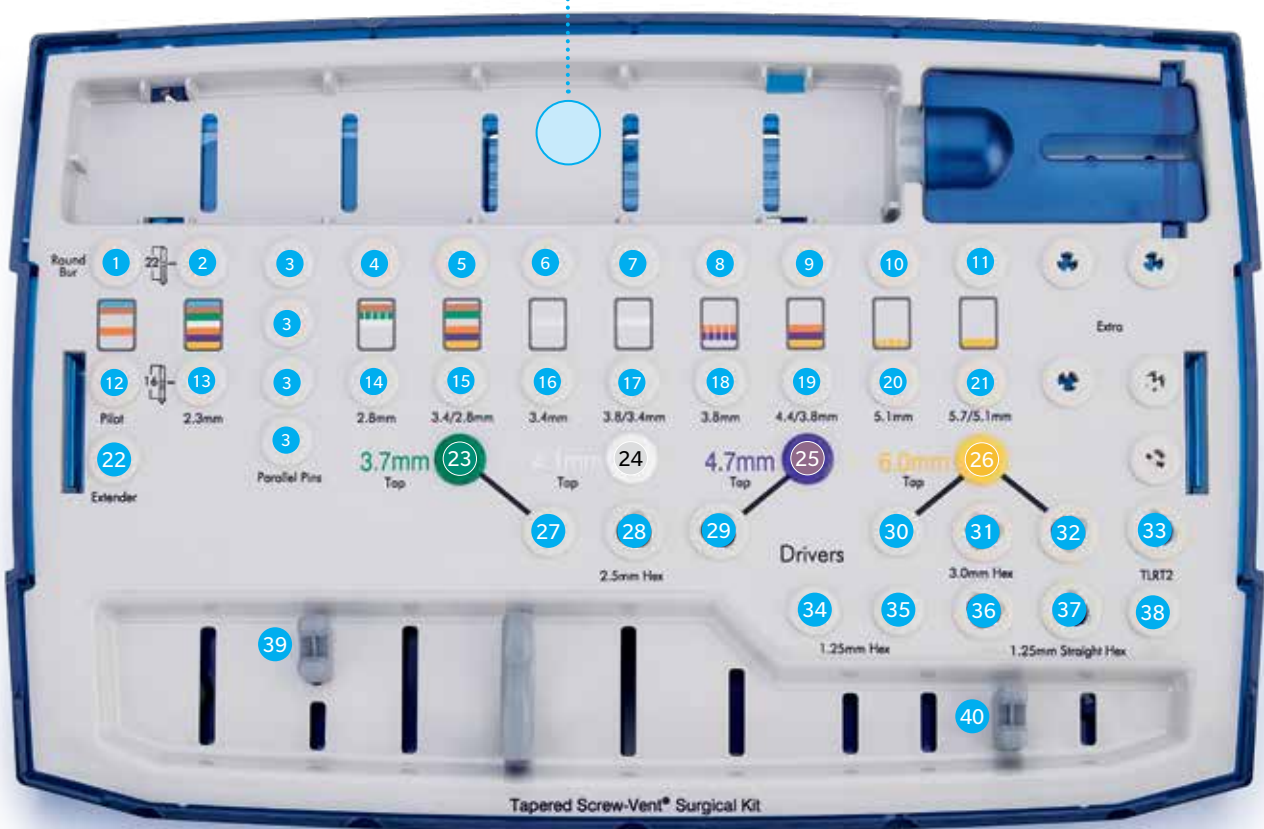
Codici articoli		
Descrizione	Codice articolo	
 Driver esagonale, corto con ritenzione GemLock® (1,25 mm, L 22 mm)	HXGR1.25	
 Driver esagonale, lungo con ritenzione GemLock® (1,25 mm, L 30 mm)	HXLGR1.25	
 Driver esagonale con dispositivo di bloccaggio (corto) per Viti chirurgiche e protesiche (potrebbe essere necessario un manipolo riduttore) (1,25 mm, L 23 mm L)	HX1.25D	
 Driver esagonale con dispositivo di bloccaggio (lungo) per Viti chirurgiche e protesiche (potrebbe essere necessario un manipolo riduttore) (1,25 mm, L 26 mm L)	HXL1.25D	
 Chiave dinamometrica protesica (torque regolabile da 10 Ncm a 35 Ncm)	TWR	
 Driver esagonale per chiave dinamometrica, corto (1,25 mm, L 17 mm)	TW1.25	
 Driver esagonale per chiave dinamometrica, lungo (1,25 mm, L 22 mm)	TW1.25L	
 Chiave di rimozione per monconi Eztetic (NUOVA)	CLRT2	

NOTA: CLRT2 è inclusa nel Modulo chirurgico NP.

Strumenti Eztetic

Kit chirurgico Tapered Screw-Vent

- | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 1
Trapano
rotondo da
3,0 mm
1203 | 2
Fresa 2,3 mm
22 mmL
SV2.3DN | 3
Strumento
di
parallelismo
(Quantità: 4)
PPAR | 4
Fresa 2,8 mm
22 mmL
SV2.8DN | 5
Fresa scalinata
3,4/2,4 mm, L
22 mm
TSV3DN | 6
Fresa 3,4 mm
22 mmL
SV3.4DN | 7
Fresa scalinata
3,8/3,4 mm, L
22 mm
TSV3.8DN | 8
Fresa 3,8 mm
22 mmL
SV3.8DN | 9
Fresa scalinata
4,4/3,8 mm, L
22 mm
TSV4DN | 10
Fresa 5,1 mm
L 22 mmL
SV5.1DN | 11
Fresa scalinata
5,7/5,1 mm, L
22 mm
TSV6DN |
| 12
Fresa pilota
filettata 2,1/
1,6 mm,
L 8,0 mm -
11,5 mm
0201DSN
oppure 0201) | 13
Fresa 2,3 mm
16 mmL
SV2.3DSN | 14
Fresa 2,8 mm
16 mmL
SV2.8DSN | 15
Fresa scalinata
3,4/2,8 mm, L
16 mm
TSV3DSN | 16
Fresa 3,4 mm
16 mmL
SV3.4DSN | 17
Fresa scalinata
3,8/3,4 mm, L
16 mm
TSV3.8DSN | 18
Fresa 3,8 mm
16 mmL
SV3.8DSN | 19
Fresa scalinata
4,4/3,8 mm, L
16 mm
TSV4DSN | 20
Fresa 5,1 mm
16 mmL
SV5.1DSN | 21
Fresa scalinata
5,7/5,1 mm, L
16 mm
TSV6DSN | |



Modulo chirurgico NP



- 41



2,4 mm, Fresa chirurgica Driva™ L 22 mm
SV2.4DN
- 42



2,8/2,4 mm Fresa scalinata Driva, L 22 mm
ZOP28DN
- 43



3,0 mm Maschiatore per osso corticale
ZOPTT30
- 44



2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio corta
CHD2.1
- 45



2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio lunga
CHDL2.1
- 46



2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto, corta
CHR2.1
- 47

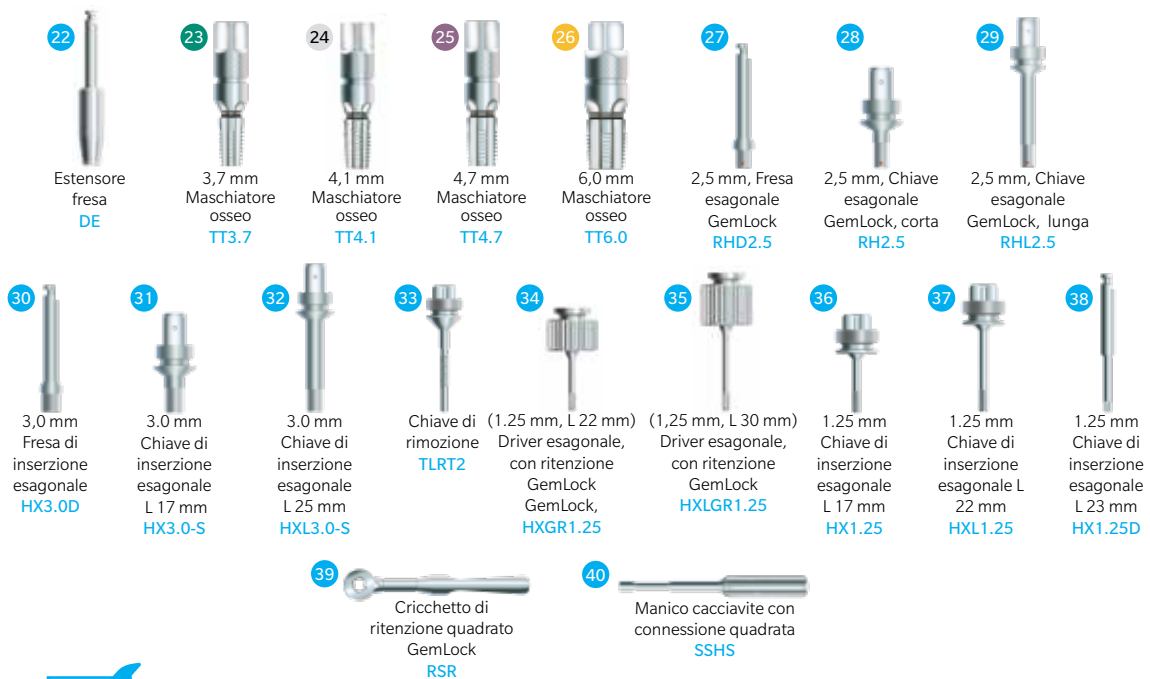


2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto, lunga
CHRL2.1
- 48




Chiave di rimozione per monconi Eztetic
CLRT2


Il modulo chirurgico NP si inserisce a scatto nel kit chirurgico Tapered Screw-Vent




- 22




Estensore fresa
DE
- 23




3,7 mm Maschiatore osseo
TT3.7
- 24




4,1 mm Maschiatore osseo
TT4.1
- 25




4,7 mm Maschiatore osseo
TT4.7
- 26




6,0 mm Maschiatore osseo
TT6.0
- 27




2,5 mm, Fresa esagonale GemLock
RHD2.5
- 28




2,5 mm, Chiave esagonale GemLock, corta
RH2.5
- 29




2,5 mm, Chiave esagonale GemLock, lunga
RHL2.5
- 30




3,0 mm Fresa di inserzione esagonale
HX3.0D
- 31




3,0 mm Chiave di inserzione esagonale L 17 mm
HX3.0-S
- 32




3,0 mm Chiave di inserzione esagonale L 25 mm
HXL3.0-S
- 33




Chiave di rimozione
TLRT2
- 34




(1,25 mm, L 22 mm) Driver esagonale, con ritenzione GemLock
HXGR1.25
- 35




(1,25 mm, L 30 mm) Driver esagonale, con ritenzione GemLock
HXLGR1.25
- 36




1,25 mm Chiave di inserzione esagonale L 17 mm
HX1.25
- 37




1,25 mm Chiave di inserzione esagonale L 22 mm
HXL1.25
- 38



1,25 mm Chiave di inserzione esagonale L 23 mm
HX1.25D
- 39



Cricchetto di ritenzione quadrato GemLock
RSR
- 40



Manico cacciavite con connessione quadrata
SSHS

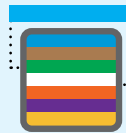


Per la massima efficienza, sostituire spesso le frese.

Codice cromatico

Diametro impianto 3,1 mm

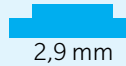
Barra colorata della sequenza chirurgica



Colore della banda di fresatura per il protocollo per osso compatto



Colore del tappo dell'impianto e piattaforma protesica



Etichetta del tappo del contenitore dell'impianto NP: Narrow Platform (2,9 mm)

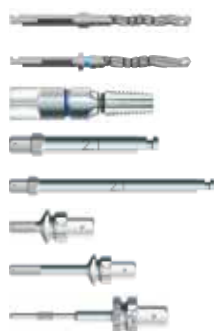


Modulo chirurgico NP

Codici articoli		
Descrizione	Quantità	Codice articolo
Modulo chirurgico NP (da inserire nel kit TSVKIT) Include:	1 cad.	NPMOD
Modulo chirurgico NP (solo vassoio)		NPTRAY
2,4 mm Fresa chirurgica Dríva, L 22 mm		SV2.4DN
2,8/2,4 mm Fresa scalinata Dríva , L 22 mm		ZOP28DN
3,0 mm Maschiatore per osso corticale		ZOPTT30
2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio corta		CHD2.1
2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio lunga		CHDL2.1
2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto, corta		CHR2.1
2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto, lunga		CHRL2.1
Chiave di rimozione per monconi Eztetic		CLRT2

Per l'elenco completo della strumentazione chirurgica del kit dello strumentario Zimmer®, consultare il catalogo del sistema implantare Tapered Screw-Vent System.

Strumentazione chirurgica di ricambio



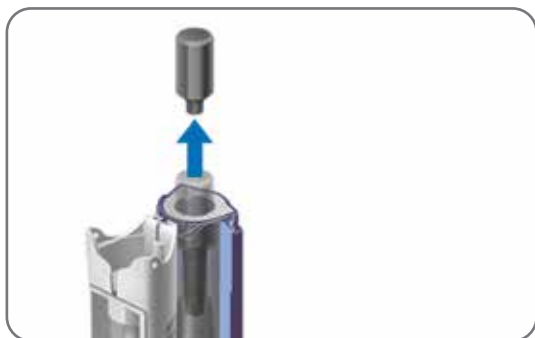
Codici articoli	
Descrizione	Codice articolo
2,4 mm Fresa chirurgica Dríva, L 22 mm	SV2.4DN
2,8/2,4 mm Fresa scalinata Dríva , L 22 mm	ZOP28DN
3,0 mm Maschiatore per osso corticale	ZOPTT30
2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio corta	CHD2.1
2,1 mm, Fresa esagonale GemLock con bloccaggio lunga	CHDL2.1
2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto	CHR2.1
2,1 mm, Chiave esagonale GemLock, cricchetto	CHRL2.1
Chiave di rimozione per monconi Eztetic	CLRT2

Tecnica chirurgica

Procedura chirurgica

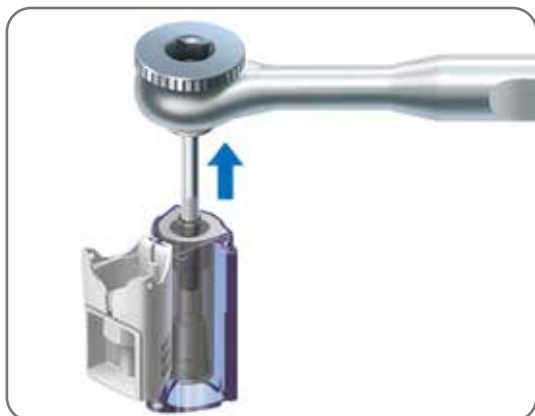
Preparazione del sito implantare

Seguire le istruzioni per la preparazione del sito implantare descritte nel manuale chirurgico dell'impianto Tapered Screw-Vent con una sequenza di fresatura per l'impianto Eztetic 3,1 mm.



Estrazione dell'impianto dal contenitore

Estrarre il contenitore esterno dell'impianto dalla confezione e aprirlo per rompere il sigillo. Far cadere il contenitore interno sterile e il suo contenuto in campo sterile. Aprire la parte superiore del contenitore interno premendo sul lato piatto provvisto del foro di accesso. Premere sulla parte superiore del corpo del contenitore interno per bloccarla. Afferrare la parte superiore del componente della confezione in titanio che si trova sull'impianto, estrarlo ed eliminarlo.



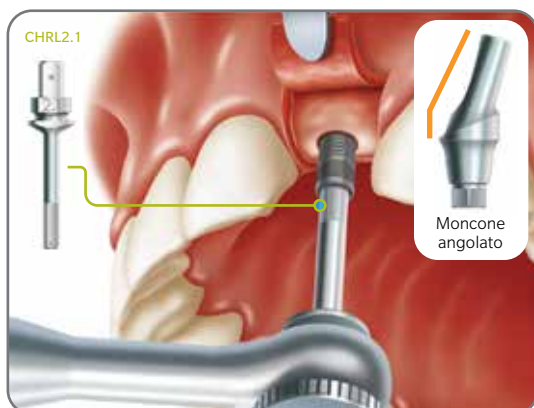
Inserimento dell'impianto nel sito

Inserire lo strumento di inserimento adatto direttamente nell'impianto. Gli strumenti che possono essere utilizzati per inserire l'impianto nel sito sono: la Fresa esagonale GemLock [CHD2.1, CHDL2.1] connessa ad un micromotore, o un Driver esagonale GemLock [CHR2.1, CHRL2.1] connesso al Cricchetto di ritenzione quadrato GemLock [RSR] o al Manico cacciavite in acciaio inox [SSHS]. Portare l'impianto al sito ricevente con gli strumenti scelti e posizionarlo direttamente nell'osteotomia preparata.



Inserimento e orientamento dell'impianto

Ruotare l'impianto nel sito con gli strumenti scelti per l'inserimento. La Fresa esagonale GemLock e i Driver esagonali sono progettati con sei piani per allinearsi con l'esagono dell'impianto. Per garantire un corretto orientamento dei Monconi anatomici, allineare il lato piatto della Fresa esagonale o del Driver esagonale con la faccia vestibolare. Per i Monconi angolati, orientare un lato piatto della Fresa esagonale o del Driver esagonale in direzione dell'angolo dell'impianto. Seguire le istruzioni per la guarigione a una o due fasi riportate nelle istruzioni per l'uso.



Pianificazione pre-chirurgica

Pianificazione pre-chirurgica:

Un'adeguata pianificazione del trattamento, unita alla selezione di lunghezza e diametro dell'impianto appropriati, sono fondamentali per il buon esito a lungo termine dell'impianto stesso e della protesizzazione.

Prima della selezione dell'impianto, è necessaria un'attenta valutazione della base anatomica disponibile a ricevere l'impianto. Occorre seguire numerosi passaggi per completare la valutazione:

1. Un esame clinico della cavità orale può fornire importanti informazioni sulle condizioni di salute del tessuto nel sito implantare proposto. Occorre valutare il tono tissutale e lo stato dei tessuti superficiali. Inoltre, il paziente deve presentare un'adeguata dimensione di gengiva aderente o di tessuto cheratinizzato nel sito selezionato per l'impianto. Nei casi di edentulo parziale, lo stato parodontale della dentatura restante deve essere esaminato, inoltre è necessario considerare l'interazione tra protesi implantare e la dentatura naturale adiacente.
2. È necessaria l'analisi clinica della base ossea e della cresta al fine di assicurare la presenza di dimensioni e di quantitativo di osso appropriati per il posizionamento dell'impianto. A seguito del posizionamento, deve essere disponibile almeno un millimetro di osso sugli aspetti buccali e linguali. Durante la fase di pianificazione, è utile effettuare la misurazione della base ossea esistente.

NOTA: assicurarsi di utilizzare il numero adeguato di impianti per una protesizzazione totalmente stabile.

TAC:

La tomografia computerizzata (TAC) è di ausilio ai chirurghi nella visione di parti del corpo grazie a immagini tridimensionali. La pianificazione chirurgica guidata dalle immagini consente ai chirurghi di visualizzare punti di riferimento anatomici, quali nervi, cavità sinusali e strutture ossee, allo scopo di programmare il posizionamento di impianti e protesi dentarie.

Mediante la TAC, i medici sono in grado di misurare in modo più accurato la posizione delle strutture anatomiche, le dimensioni dell'osso sottostante e stabilire le densità ossee al fine di pianificare e trattare clinicamente i casi che lo necessitano.

Trasparenze radiografiche:

L'altezza verticale dell'osso può essere stabilita mediante radiografia. La misurazione accurata della dimensione verticale sulla radiografia agevola la selezione dell'adeguata lunghezza implantare. Ciò è di ausilio a evitare il posizionamento dell'impianto in: seno mascellare, base del naso o canale mandibolare, nonché a scongiurare la perforazione dell'aspetto inferiore della mandibola. Le misurazioni possono essere eseguite direttamente sulla panoramica utilizzando un righello millimetrato. È necessario apportare correzioni al grado di ingrandimento o riduzione prodotto dalla particolare apparecchiatura radiografica.

Sfere di segnalazione radiografiche (RMB30), di dimensioni note, possono essere incorporate in un modello plastico prima dell'esame radiografico. Una volta effettuata la radiografia, avvalendosi delle sfere di metallo visibili nell'immagine, è possibile eseguire le misurazioni per stabilire il quantitativo di osso disponibile per il posizionamento dell'impianto.

Il fattore di distorsione può essere calcolato grazie a una semplice formula: $(5 \div A) \times B$ = il quantitativo di osso effettivamente disponibile.

Legenda della formula =

- Sfera di segnalazione radiografica = 5,0 mm di diametro.
- A = Dimensione dell'immagine della sfera di segnalazione nella radiografia.
- B = Lunghezza in mm, sulla radiografia, dell'osso disponibile tra la cresta e il canale alveolare inferiore.

Esempio:

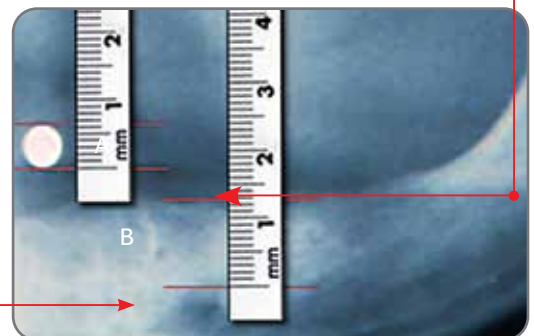
A = 6,5 mm

B = 14 mm

Dunque: $(5 \div 6,5) \times 14 = 10,76$ mm di osso effettivamente disponibile

NOTA: dovrebbe essere considerato un margine di sicurezza di 2,0 mm, dall'estremità apicale dell'impianto alle strutture vitali contigue.

Immagine delle sfere di segnalazione (6,5 mm in questa radiografia)
Canale del nervo alveolare inferiore



Considerazioni sulla pianificazione pre-chirurgica

Istruzioni per i passaggi relativi alle trasparenze radiografiche:

La trasparenza radiografica dell'impianto dentale è di supporto ai processi di pianificazione pre-chirurgica per il trattamento implantare. Una trasparenza radiografica è sovrapposta a una radiografia per essere di ausilio al medico nella scelta delle opzioni implantari sulla base di lunghezza e diametro. È utilizzata in correlazione con una sfera di segnalazione radiografica di 5 mm. Rappresentazioni dell'impianto e della sfera di segnalazione radiografica da 5 mm sono mostrate nella trasparenza della radiografia alle scale 100%, 115% e 125%.

Prima dell'uso, ispezionare visivamente la trasparenza per rilevare la presenza di eventuali danni. Se deteriorata o danneggiata, la trasparenza non deve essere utilizzata. I passaggi successivi delineano l'uso corretto della trasparenza radiografica insieme alle sfere di segnalazione radiografica da 5 mm durante la pianificazione pre-chirurgica:

1. Sovrapporre il contorno, in base alle diverse scale 100%, 115% e 125%, della sfera da 5 mm riscontrato nella trasparenza all'immagine della sfera radiografica da 5 mm sulla radiografia e stabilire quale contorno sia il più vicino al diametro di quest'ultima. Nel caso in cui l'immagine della sfera sulla radiografia si estenda oltre il confine circolare del contorno della sfera radiografica nella scala 100%, utilizzare le scale 115% o 125% per le stime della misurazione. Se l'immagine della sfera sulla radiografia si estende oltre il confine circolare del contorno della sfera radiografica nella scala 125%, NON utilizzare questa trasparenza radiografica e fare riferimento alla procedura relativa alle sfere di segnalazione radiografiche per stabilire l'altezza approssimativa dell'osso (consultare la sezione inerente al calcolo del fattore di distorsione a pag. 14).

NOTA: la sfera radiografica deve mantenere la sua forma sferica sulla radiografia. In caso contrario, potrebbero essersi verificate distorsioni che non è possibile misurare. Qualora ciò si verifici, si consiglia di eseguire una nuova radiografia.

2. Selezionare la scala (100%, 115% o 125%) da utilizzare sulla base di quale contorno circolare della sfera radiografica corrisponda meglio al diametro dell'immagine della sfera radiografica sulla radiografia.
3. Per determinare un'approssimazione dell'altezza verticale dell'osso disponibile nel sito implantare proposto, allineare il segno corrispondente allo zero sul righello selezionato (100%, 115% o 125%) alla cresta edentula e misurare la lunghezza tra la cresta e le strutture anatomiche nel sito implantare proposto, inclusi base del seno mascellare, base del naso e canale mandibolare.

NOTA: dovrebbe essere considerato un margine minimo di sicurezza di 2 mm, dall'estremità apicale dell'impianto alle strutture vitali contigue.

4. Sovrapporre la sagoma dell'impianto corrispondente alla scala selezionata (100%, 115% o 125%) sul sito implantare proposto, per una valutazione visiva della presenza adeguata di altezza verticale per la lunghezza dell'impianto selezionato.

NOTA: questo dispositivo è destinato all'uso esclusivo per la pianificazione pre-chirurgica e all'impiego come guida. Lunghezza e diametro dell'impianto devono essere stabiliti unicamente facendo affidamento alla trasparenza radiografica.

Bibliografia

1. Dati archiviati.
2. Chu C-M, Huang H-L, Hsu J-T, Fuh L-J. Influences of internal tapered abutment designs on bone stresses around a dental implant: three-dimensional finite element method with statistical evaluation. *J Periodontol* 2012;83:111-118.
3. Trisi P, Marcato C, Todisco M. Bone-to-implant apposition with machined and MTX microtextured implant surfaces in human sinus grafts. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2003;23(5):427-437.
4. Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of six dental implant surfaces after early loading in augmented human sinuses. *J Oral Implantol*. 2006;32(4):153-166.
5. Shin SY, Han DH. Influence of a microgrooved collar design on soft and hard tissue healing of immediate implantation in fresh extraction sites in dogs. *Clin Oral Implants Res*. 2010;21:804-814.





Per informazioni: +39-0438-37681 o zimmerbiometdental.it

Zimmer Biomet Dental
Global Headquarters
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Tel: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272

Zimmer Dental Italy srl
Viale Italia n. 205/D
31015 Conegliano (TV)
Tel.: +39-0438-37681
Fax: +39-0438-553181
zimmerdental.italy@zimmerbiomet.com

Salvo diverse indicazioni, tutti i marchi qui indicati sono proprietà di Zimmer Biomet. Tutti i prodotti sono fabbricati da una o più sussidiarie del dentale controllate da Zimmer Biomet Holdings, Inc., e distribuite e commercializzate da Zimmer Biomet Dental e i suoi Marketing Partner autorizzati. Per maggiori informazioni vedere l'etichetta del prodotto o le istruzioni per l'uso specifiche. Si prega di tenere presente che non tutti i prodotti e i materiali rigenerativi sono registrati o disponibili in tutti i paesi. Il presente materiale è destinato esclusivamente a medici, non costituisce un parere o raccomandazioni di natura medica. È vietata la distribuzione a qualsiasi altro destinatario. Il materiale non può essere copiato o ristampato senza l'esplicito consenso scritto di Zimmer Biomet Dental. ZBINST1639IT REV C 05/20 ©2020 Zimmer Biomet. Tutti i diritti riservati.

