

Tapered HD

sistema chirurgico





il tuo lavoro, la tua scelta

Impianti Tapered BioHorizons

Ogni trattamento implantare presenta delle difficoltà specifiche. La vasta gamma di impianti Tapered di BioHorizons offre soluzioni per tutte le indicazioni. Sono disponibili impianti con diametro stretto di 3,0 mm o impianti post-estrattivi con diametro ampio per la regione molare, oppure impianti corti da 6 mm fino a impianti più lunghi da 18 mm. In base alle vostre preferenze, potrete scegliere tra flussi di lavoro tradizionali o completamente digitali.



Flusso di lavoro chirurgico digitale

Il sistema di chirurgia assistita di BioHorizons si basa su un modello di lavoro aperto ed è compatibile con diversi fornitori di software e produttori di dime.*



Flusso di lavoro protesico digitale

Gli abutment personalizzati possono essere realizzati da centri di fresaggio autorizzati oppure progettati e prodotti in autonomia.



Flusso di lavoro tradizionale

Per il flusso di lavoro tradizionale è disponibile un kit chirurgico completo e un'ampia gamma di componenti protesici BioHorizons.

Per saperne di più visitate
biohorizons.com

*Impianti Tapered Pro, Tapered PTG, Tapered Internal, Tapered Plus, Tapered Short, Tapered 3.0 and Tapered Tissue Level mountless

sommario

Impianti Tapered Plus	2-3
Impianti Tapered Internal	4-5
Impianti Tapered Tissue Level	6
Kit chirurgico Tapered HD	7
Componenti singole	8-10
Strumenti ausiliari	11-13
Abutment di guarigione e viti tappo	14-15
Abutment provvisori	16
Istruzioni per l'uso	17
Protocolli chirurgici	18
Livello di inserimento dell'impianto e spazi interprossimali	19
Kit chirurgico e sequenza di fresaggio	20
Panoramica delle frese	21
Preparazione dell'osteotomia	22
Modifiche dell'osteotomia	23
Preparazione finale dell'osteotomia e strumenti d'inserimento	24
Inserimento dell'impianto	25
Protocolli di guarigione	26
Appendice	27
Etichettatura	28
Informazioni, termini di garanzia e riferimenti bibliografici	29

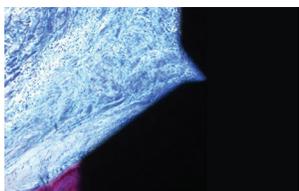
Tapered Plus

platform switching

Creato per aumentare il volume del tessuto molle intorno alla connessione dell'impianto

Zona Laser-Lok®

Crea un sigillo del tessuto connettivo e preserva l'osso crestale



Filettatura ottimizzata

Filettatura progettata per garantire stabilità superiore rispetto agli impianti microfilettati



Libertà di scelta protesica

Linea completa di opzioni protesiche per un'ampia varietà di situazioni chirurgiche e protocolli di ricostruzione





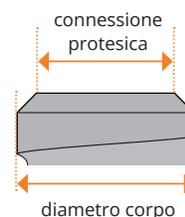
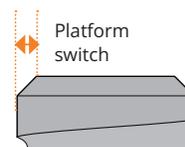
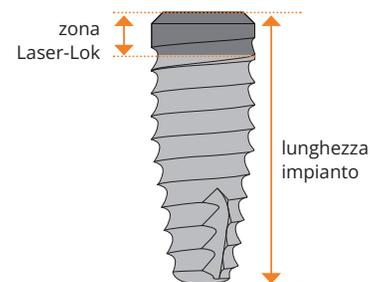
Gli impianti BioHorizons Tapered Plus presentano tutte le caratteristiche di successo della linea di impianti Tapered, offrendo eccellente stabilità primaria, semplicità chirurgica e riscontro tattile. Il colletto Laser-Lok con platform switching preserva l'osso e il volume del tessuto molle in modo ottimale, divenendo la soluzione ideale nei casi esteticamente più complessi.

Caratteristiche:

- superficie Laser-Lok che preserva in modo ottimale l'osso e favorisce l'adesione del tessuto molle
- eccellente stabilità primaria garantita dal design anatomico conico
- forze di compressione ossea ottimizzate grazie al brevettato profilo di spira
- connessione interna conica esagonale che garantisce un'interfaccia rigida e un sigillo biologico stabile

impianti Tapered Plus

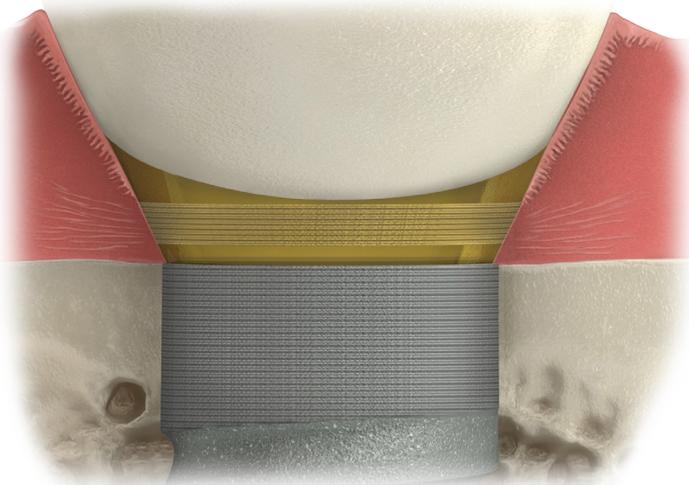
			
diametro corpo	3.8 mm	4.6 mm	5.8 mm
connessione protesica	 3.0 mm	 3.5 mm	 4.5 mm
zona Laser-Lok	1.8 mm	1.8 mm	1.8 mm
diametro apicale	2.8 mm	3.1 mm	3.9 mm
platform switch	0.4 mm	0.5 mm	0.6 mm
lunghezza 7,5 mm	—	TLXP4607	TLXP5807
lunghezza 9,0 mm	TLXP3809	TLXP4609	TLXP5809
lunghezza 10,5 mm	TLXP3810	TLXP4610	TLXP5810
lunghezza 12,0 mm	TLXP3812	TLXP4612	TLXP5812
lunghezza 15,0 mm	TLXP3815	TLXP4615	TLXP5815



Colletto Laser-Lok e superficie RBT (Resorbable Blast Texturing) sul corpo implantare. Senza mounter per un rapido posizionamento e massima visibilità del sito. Prowisto di vite tappo. Lega di titanio (Ti-6Al-4V ELI).

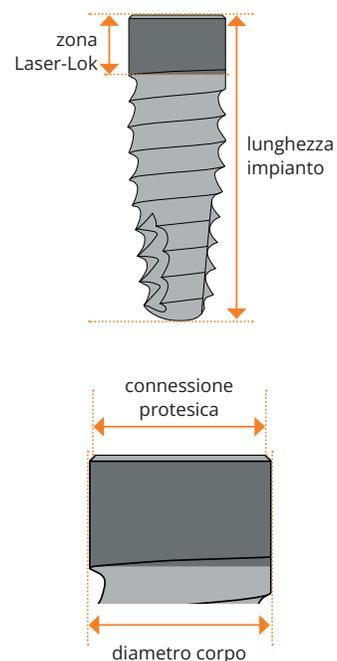
Tapered Internal

Gli impianti BioHorizons Tapered Internal sono disponibili in 5 diametri e 6 lunghezze. La superficie Laser-Lok a doppia affinità offre un posizionamento flessibile dell'impianto, preservando l'osso in modo ottimale e garantendo un sigillo stabile del tessuto molle. La geometria della filettatura e il corpo implantare anatomicamente conico forniscono resistenza alle forze di compressione e un'ottima stabilità primaria.



impianti Tapered Internal senza mounter

					
diametro corpo	3.0 mm	3.4 mm	3.8 mm	4.6 mm	5.8 mm
connessione protesica	 3.0 mm	 3.0 mm	 3.5 mm	 4.5 mm	 5.7 mm
zona Laser-Lok	2.1 mm	1.8 mm	1.8 mm	1.8 mm	1.8 mm
diametro apicale	2.0 mm	2.4 mm	2.8 mm	3.1 mm	3.9 mm
lunghezza 7,5 mm	—	—	—	TLX4607	TLX5807
lunghezza 9,0 mm	—	TLX3409	TLX3809	TLX4609	TLX5809
lunghezza 10,5 mm	TLX3010	TLX3410	TLX3810	TLX4610	TLX5810
lunghezza 12,0 mm	TLX3012	TLX3412	TLX3812	TLX4612	TLX5812
lunghezza 15,0 mm	TLX3015	TLX3415	TLX3815	TLX4615	TLX5815
lunghezza 18,0 mm	—	TLX3418	TLX3818	TLX4618	—

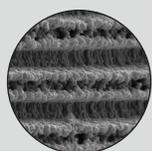


Superficie Laser-Lok ampliata senza alcuna area macchinata. Superficie RBT (Resorbable Blast Texturing) sul corpo dell'impianto. Senza mounter per un rapido posizionamento e la massima visibilità del sito. Provisto di vite tappo. Lega di titanio (Ti-6Al-4V ELI).

impianti Tapered Internal con Abutment 3inOne

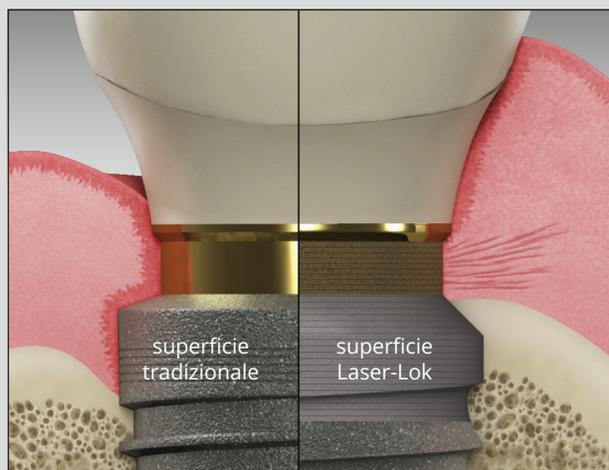
			
diametro corpo	3.8mm	4.6mm	5.8mm
connessione protesica	 3.5mm	 4.5mm	 5.7mm
zona Laser-Lok	1.5mm	1.5mm	1.5mm
diametro apicale	2.8mm	3.1mm	3.9mm
lunghezza 7,5 mm	—	TLR4607	TLR5807
lunghezza 9,0 mm	TLR3809	TLR4609	TLR5809
lunghezza 10,5 mm	TLR3810	TLR4610	TLR5810
lunghezza 12,0 mm	TLR3812	TLR4612	TLR5812
lunghezza 15,0 mm	TLR3815	TLR4615	TLR5815

Colletto Laser-Lok con superficie RBT (Resorbable Blast Texturing) sul corpo implantare. Provisto di vite tappo, vite passante ed abutment estetico premontato 3inOne che serve da mounter, transfer per impronta a cucchiaio chiuso (se abbinato a una vite ball-top) e abutment finale. Lega di titanio (Ti-6Al-4V ELI).



microcanali Laser-Lok®

Ricerca scientifica per efficacia chirurgica

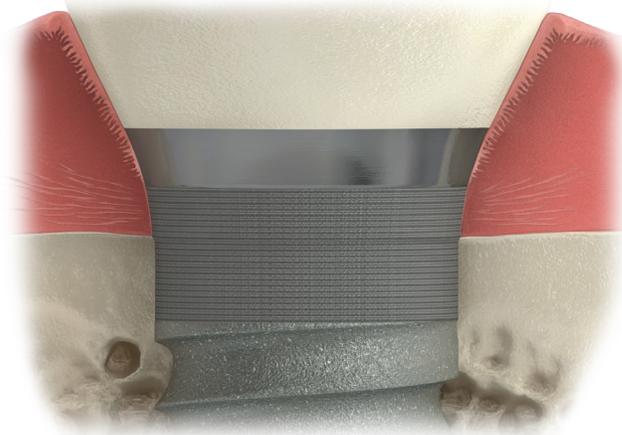


- Più di 25 anni di studi in vitro sugli animali e sull'uomo nelle principali università¹
- Ridotta incidenza di perimplantite rispetto alle superfici tradizionali²
- L'unica superficie che ha dimostrato di favorire efficace adesione per il tessuto connettivo³⁻¹¹
- Uno studio sull'overdenture ha dimostrato una perdita di osso di soli 0,42 mm rispetto a 1,13 mm per NobelReplace™ Select¹²

Per saperne di più visita
www.laser-lok.com

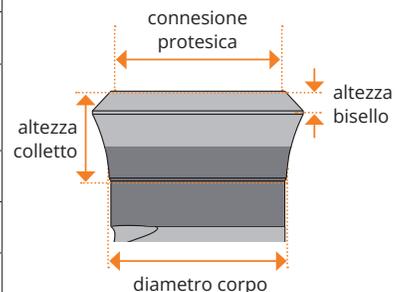
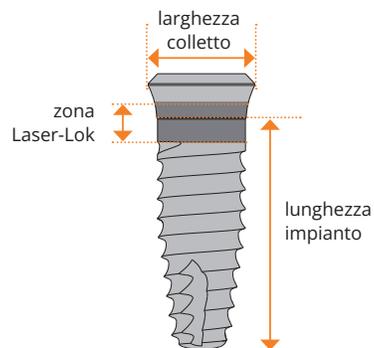
Tapered Tissue Level

Gli impianti Tapered Tissue Level presentano un colletto transmucoso ideale per procedure a una fase chirurgica, e una superficie con tecnologia Laser-Lok per inibire il collasso epiteliale, assicurando una migliore adesione al tessuto connettivo e creando un sigillo biologico attorno all'impianto. Gli impianti Tapered Tissue Level sono disponibili in 4 diametri differenti, tra cui gli unici impianti Tissue Level a due componenti da 3mm attualmente disponibili, ideali per spazi ristretti.†



impianti Tapered Tissue Level

diametro corpo	3.0 mm	3.8 mm	4.6 mm	5.8 mm
connessione protesica	3.5 mm	3.5 mm	4.5 mm	5.7 mm
zona Laser-Lok	2.0 mm	2.0 mm	2.0 mm	2.0 mm
diametro apicale	2.0 mm	2.8 mm	3.1 mm	3.9 mm
altezza colletto	2.3 mm	2.3 mm	2.3 mm	2.3 mm
altezza bisello	0.5 mm	0.5 mm	0.5 mm	0.5 mm
larghezza max colletto	4.5 mm	4.5 mm	5.5 mm	6.7 mm
lunghezza 7,5 mm	—	TTLY3807	TTLG4607	TTLB5807
lunghezza 9,0 mm	—	TTLY3809	TTLG4609	TTLB5809
lunghezza 10,5 mm	TTLY3010	TTLY3810	TTLG4610	TTLB5810
lunghezza 12,0 mm	TTLY3012	TTLY3812	TTLG4612	TTLB5812



Colletto Laser-Lok e superficie RBT (Resorbable Blast Texturing) sul corpo implantare. Senza mounter per un rapido posizionamento e la massima visibilità del sito. Provisto di vite tappo. Lega di titanio (Ti-6Al-4V ELI).

† in base alla ricerca di dati dei competitor. La filettatura principale ha diametro 3 mm.

Kit chirurgico Tapered HD

TSK4000

Kit chirurgico Tapered HD

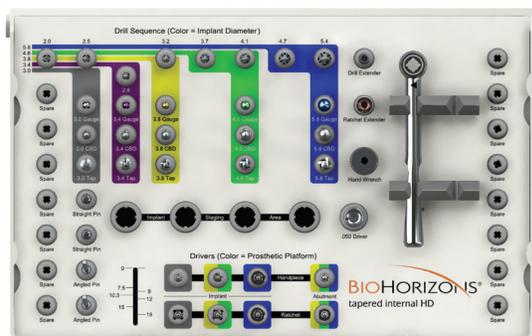
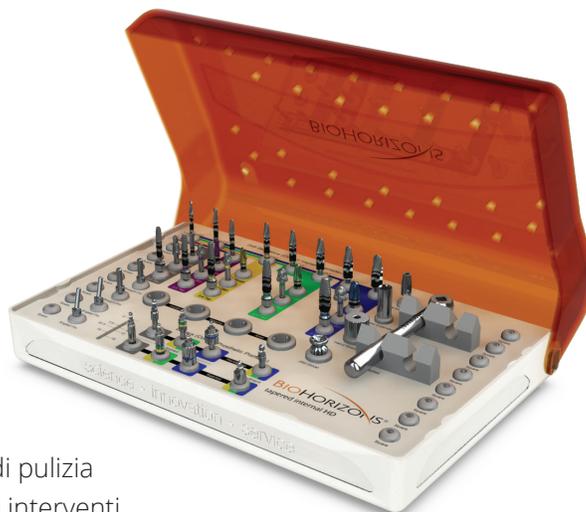
Comprende la strumentazione necessaria per l'inserimento di impianti: Tapered Pro, Tapered PTG, Tapered Plus, Tapered 3.0, Tapered Tissue Level e Tapered Internal.

TSK3500

Kit chirurgico Tapered HD (senza strumenti)

Caratteristiche:

- coperchio a cerniera versatile e removibile
- più piccolo e leggero del 40% rispetto ad altri kit
- facile da smontare e rimontare per favorire le operazioni di pulizia
- piano di appoggio per le ampole degli impianti durante gli interventi
- per il posizionamento di impianti Tapered Pro, Tapered PTG, Tapered Plus, Tapered Internal, Tissue Level e 3.0
- spazi vuoti extra disponibili per altri strumenti come frese con stop o frese a gambo lungo



Il kit chirurgico comprende un layout intuitivo con codifica colore che guida il chirurgo nella sequenza degli strumenti da utilizzare. La sezione di fresaggio dispone di codifica colore in base al diametro dell'impianto. La sezione dei driver per impianto dispone di codifica colore in base alla connessione protesica.

Componenti singole

Frese HD

Le frese Tapered HD presentano scanalature taglienti, ad alta efficienza, per osteotomie nitide anche nell'osso a maggiore densità. Il sistema di marcatura semplificato corrisponde alle sei lunghezze degli impianti della famiglia Tapered Internal. Le frese devono essere sostituite ogni 12-20 osteotomie per la massima efficienza di taglio.



Caratteristiche:

- scanalature taglienti progettate per la massima efficienza
- superficie non riflettente per un'elevata visibilità
- sistema di marcatura delle frese semplificato corrispondente alle varie lunghezze degli impianti
- compatibili con Tapered Pro, Tapered PTG, Tapered Internal, Plus, 3.0 e Tissue Level
- indicate per 12-20 osteotomie, a seconda della densità dell'osso
- velocità di fresaggio consigliata: 1.500-2.000 giri/min. (2,0 e 2,5 mm) e 1.000 giri/min. (tutte le altre frese)



TSD2020HD	Fresa HD di 2.0mm
TSD2025HD	Fresa HD di 2.5mm
TSD2028HD	Fresa HD di 2.8mm
TSD2032HD	Fresa HD di 3.2mm
TSD2037HD	Fresa HD di 3.7mm
TSD2041HD	Fresa HD di 4.1mm
TSD2047HD	Fresa HD di 4.7mm
TSD2054HD	Fresa HD di 5.4mm

Componenti singole

Altri strumenti HD



TDG2030HD	Indicatore di profondità HD 3.0mm
TDG2034HD	Indicatore di profondità HD 3.4mm
TDG2038HD	Indicatore di profondità HD 3.8mm
TDG2046HD	Indicatore di profondità HD 4.6mm
TDG2058HD	Indicatore di profondità HD 5.8mm



TSC2030HD	Preparatore di Spalla HD di 3.0mm
TSC2034HD	Preparatore di Spalla HD di 3.4mm
TSC2038HD	Preparatore di Spalla HD di 3.8mm
TSC2046HD	Preparatore di Spalla HD di 4.6mm
TSC2058HD	Preparatore di Spalla HD di 5.8mm



TST2030HD	Maschiatore per osso HD di 3.0mm
TST2034HD	Maschiatore per osso HD di 3.0mm
TST2038HD	Maschiatore per osso HD di 3.0mm
TST2046HD	Maschiatore per osso HD di 3.0mm
TST2058HD	Maschiatore per osso HD di 3.0mm

Codifica colore degli strumenti HD

Frese, maschiatori e misuratori di profondità dispongono di codifica colore in base al diametro dell'impianto:

- 3.0mm - grigio
- 3.4mm - viola
- 3.8mm - giallo
- 4.6mm - verde
- 5.8mm - blu

Componenti singole

Strumenti vari



TP3IDRL

Driver impianto, 3.0mm, per cricchetto, lungo (venduto separatamente)

TP3IDHR

Driver impianto, 3.0mm, per manipolo, regolare

TP3IDRR

Driver impianto, 3.0mm, per cricchetto, regolare



TYGIDH

Driver impianto HD, 3.5/4.5mm, per manipolo

TYGIDR

Driver impianto HD, 3.5/4.5mm, per cricchetto



TBIDH

Driver impianto HD, 5.7mm, per manipolo

TBIDR

Driver impianto HD, 5.7mm, per cricchetto



PHA†

Driver abutment per manipolo

PRA

Driver abutment per cricchetto



300-205

Prolunga di forma quadrata di 4mm



300-400

Chiave Manuale



135-351

Cacciavite esagonale .050" (1.25mm)



130-000

Cricchetto



122-100

Prolunga per fresa



144-100

Perni di Parallelismo Dritto
(2 a kit)



144-200

Perni di Parallelismo
angolato a 20°
(2 a kit)



144-230

Perni di Parallelismo
angolato a 30°
(venduti separatamente)

Codifica colore dei driver

I driver dispongono di codifica colore in base alla connessione protesica:

- 3.0mm - grigio
- 3.5mm - giallo
- 4.5mm - verde
- 5.7mm - blu

† E' disponibile un driver per abutment (PADHH) per manipoli W&H con sistema di serraggio esagonale.

Note: O-rings e c-rings tendono a consumarsi nel tempo. Se uno strumento perde la sua capacità ritentiva, è necessario provvedere alla sostituzione dell'anello rivolgendosi al proprio referente di zona.

Strumenti ausiliari

Frese con stop di profondità Tapered 2,5 mm



TSD202507HD	Fresa di profondità Tapered 2.5mm con stop a 7.5mm
TSD202509HD	Fresa di profondità Tapered 2.5mm con stop a 9mm
TSD202510HD	Fresa di profondità Tapered 2.5mm con stop a 10.5mm
TSD202512HD	Fresa di profondità Tapered 2.5mm con stop a 12mm
TSD202515HD	Fresa di profondità Tapered 2.5mm con stop a 15mm

Gli stop sono collocati alla stessa lunghezza di ogni impianto per un posizionamento crestale.

Frese HD con gambo lungo



TSD4020HD	Fresa HD con gambo lungo 2.0mm
TSD4025HD	Fresa HD con gambo lungo 2.5mm
TSD4028HD	Fresa HD con gambo lungo 2.8mm
TSD4032HD	Fresa HD con gambo lungo 3.2mm
TSD4037HD	Fresa HD con gambo lungo 3.7mm
TSD4041HD	Fresa HD con gambo lungo 4.1mm
TSD4047HD	Fresa HD con gambo lungo 4.7mm
TSD4054HD	Fresa HD con gambo lungo 5.4mm

Le frese con gambo lungo sono più lunghe di 8 mm rispetto alle nostre frese standard.

Frese



122-015	Fresa iniziale 1.5mm
---------	----------------------

La fresa iniziale da 1,5 mm favorisce una preparazione precisa delle osteotomie e presenta una marcatura di profondità di 10,5 mm.

122-110	Fresa ossivora Lindemann 2.0mm
---------	--------------------------------

Fresa con lati taglienti utilizzata per correggere le preparazioni dell'osteotomia.

122-106	#6 Fresa a pallina
---------	--------------------

Frese per profilatura ossea



TP3DBP	Fresa e guida per profilatura ossea 3.0mm
PYDBP	Fresa e guida per profilatura ossea 3.5mm
PGDBP	Fresa e guida per profilatura ossea 4.5mm
PBDBP	Fresa e guida per profilatura ossea 5.7mm

Utilizzare nella fase di esposizione dell'impianto per rimuovere l'osso crestale in eccesso, per un corretto inserimento dell'abutment. Avvitare la guida nell'impianto e allineare la fresa per profilatura ossea per rimuovere l'osso con precisione. Il colore del profilatore e della guida corrisponde a quello della connessione protesica.

Strumenti ausiliari

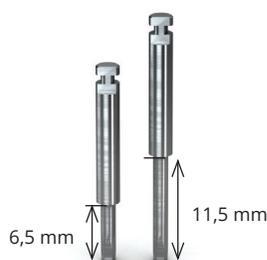
Mucotomi



122-200	Mucotomo 3.0mm (per incisione di 3.3mm)
PYTP	Mucotomo 3.5mm (per incisione di 3.9mm)
PGTP	Mucotomo 4.5mm (per incisione di 4.7mm)
PBTP	Mucotomo 5.7mm (per incisione da 6.1mm)

Utilizzare in procedure chirurgiche senza lembo per rimuovere una piccola quantità di tessuto molle dalla sommità della cresta, prima di eseguire la preparazione dell'osteotomia o durante l'esposizione dell'impianto.

Cacciaviti esagonali per manipolo



134-350	Cacciavite esagonale per manipolo .050" (1.25mm)
134-450	Cacciavite esagonale per manipolo .050" (1.25mm), lungo

Per inserire e rimuovere le viti tappo, gli abutment di guarigione e le viti degli abutment. Utilizzare i cacciaviti esagonali per manipolo con contrangoli. Il cacciavite esagonale per manipolo lungo (134-450) è più lungo di 5 mm rispetto alla versione standard (134-350).

Chiavi dinamometriche



C12374 Chiave dinamometrica regolabile Elos

Realizzata in titanio leggero, è facile da utilizzare come cricchetto o chiave dinamometrica regolabile con indicatori visivi di 15, 30, 40, 50, 60, 70, 80 e 90 Ncm. La confezione contiene un adattatore quadrato di 4 mm. Si smonta facilmente per eseguire la pulizia. Non è necessaria la calibrazione.

C8521	Adattatore Elos, con attacco quadrato di 4mm
C8381	Adattatore Elos, con attacco per manipolo



ATW Chiave dinamometrica regolabile ITL Precise

Permette di inserire impianti e abutment grazie a 9 diverse impostazioni di torque (15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50 e 60 Ncm). La semplice rotazione dell'impugnatura permette di impostare precisi valori di torque, garantendo accuratezza e ripetibilità. Adatta per qualsiasi componente quadrato di 4 mm.

Cacciavite chirurgico



150-000 Cacciavite chirurgico

Per inserire gli impianti nell'osteotomia, particolarmente indicato nella regione anteriore. Per driver quadrati da 4 mm e maschiatori.

Sonda di profondità



144-300 Sonda di profondità

Fornisce misurazioni intraorali. Strumento multifunzionale utilizzato per segnare lo spazio dell'impianto sulla cresta e sondare la profondità dell'osteotomia.

Strumenti ausiliari

Kit per la chirurgia guidata



CGS4000

Kit per la chirurgia guidata (con strumenti)

Comprende gli strumenti necessari per inserire gli impianti Tapered BioHorizons*
Gli strumenti da 5,2 mm e 5,8 mm sono venduti separatamente.

* Impianti Tapered Pro, Tapered PTG, Tapered Internal, Tapered Plus, Tapered 3.0 e Tapered Tissue Level senza mounter.

I partner per la guida chirurgica e il protocollo chirurgico del kit CGS4000 sono reperibili sul sito www.biohorizons.com.

Kit osteotomi a baionetta Tapered



TODKIT2

Kit osteotomi a baionetta Tapered

Gli osteotomi per impianti Tapered si utilizzano per creare o allargare le osteotomie nell'osso mascellare spongioso e la loro geometria corrisponde alle frese chirurgiche Tapered. Questi strumenti comprimono l'osso lateralmente invece che rimuovere tessuto osseo prezioso dal sito chirurgico, creando un'interfaccia osso-impianto più compatta.

Espansori di cresta Tapered



TRE30

Espansori di cresta Tapered 3.0mm

TRE34

Espansori di cresta Tapered 3.4mm

TRE38

Espansori di cresta Tapered 3.8mm

TRE42

Espansori di cresta Tapered 4.2mm

TRE46

Espansori di cresta Tapered 4.6mm

Fare riferimento al manuale L02038 per il protocollo chirurgico.

Osstell Beacon



OSS-103000

Osstell Beacon

Osstell Beacon fornisce un metodo oggettivo e non invasivo per determinare la stabilità primaria in pochi secondi. Le misurazioni sono ottenute utilizzando la tecnologia di Analisi della Frequenza di Risonanza (RFA), basata su oltre 1000 studi scientifici.

SmartPeg Osstell (confezione da 5)



OSS-100425

piattaforma 3.0mm

OSS-100440

piattaforma 3.5mm

OSS-100431

piattaforma 4.5 e 5.7mm

Abutment di guarigione

Abutment di guarigione Laser-Lok

	Altezza 3 mm	Altezza 5 mm	Piattaforma	Diametro abutment
Stretta	PYNHA3L	PYNHA5L	3,5 mm, Laser-Lok	4.0mm
	PGNHA3L	PGNHA5L	4,5 mm, Laser-Lok	5.0mm
	PBNHA3L	PBNHA5L	5,7 mm, Laser-Lok	6.0mm
Regolare	TP3HA3L	TP3HA5L	3,0 mm, Laser-Lok	3.5mm
	PYRHA3L	PYRHA5L	3,5 mm, Laser-Lok	4.5mm
	PGRHA3L	PGRHA5L	4,5 mm, Laser-Lok	5.5mm
	PBRHA3L	PBRHA5L	5,7 mm, Laser-Lok	6.5mm
Ampia	TP3WHA3L	TP3WHA5L	3,0 mm, Laser-Lok	4.0mm
	PYWHA3L	PYWHA5L	3,5 mm, Laser-Lok	6.0mm
	PGWHA3L	PGWHA5L	4,5 mm, Laser-Lok	7.0mm

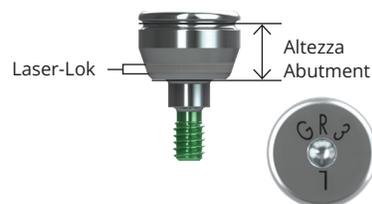
Serrare manualmente con cacciavite esagonale da 1,25 mm (0,050"). Lega di titanio.

Gli abutment di guarigione da 3,5 mm, 4,5 mm e 5,7mm presentano una marcatura laser per facilitare l'individuazione intraorale della piattaforma protesica, dell'emergenza e dell'altezza:

Y = piattaforma gialla (Yellow) (3,5 mm)
 G = piattaforma verde (Green) (4,5 mm)
 B = piattaforma blu (5,7 mm)
 N, R o W = emergenza stretta (Narrow), regolare (Regular) o ampia (Wide)
 3 o 5 = altezza abutment di 3 mm o 5 mm
 L = Laser-Lok

Gli abutment di guarigione 3,0 non hanno marcatura laser a causa delle dimensioni ridotte.

Gli abutment di guarigione Laser-Lok si utilizzano quando è pianificato un abutment definitivo Laser-Lok in modo da inibire la crescita epiteliale verso il basso, produrre un sigillo di tessuto molle e proteggere l'osso. Fare riferimento al manuale di tecnica protesica (Prosthetic Technique Manual, L02015) per le procedure adeguate.



Vantaggi:

- Garanzia a vita su tutti gli impianti e le componenti protesiche
- La tecnologia Spiralock® riduce al minimo l'allentamento delle viti
- La precisione delle geometrie delle interfacce riduce le complicanze protesiche
- Il design avanzato crea una migliore connessione meccanica
- I componenti protesici sono codificati con colori che corrispondono alle piattaforme degli impianti



Ricerca questo simbolo nei laboratori che fanno uso di componenti originali

Per maggiori informazioni visita
www.biohorizons.com/authentic.aspx

Abutment di guarigione e viti tappo

Abutment di guarigione standard

	Altezza 1mm	Altezza 2mm	Altezza 3mm	Altezza 5mm	Piattaforma	Diametro Abutment
Stretta	-	TP3NHA2	TP3NHA3	TP3NHA5	3.0mm	3.0mm
	PYNHA1	PYNHA2	PYNHA3	PYNHA5	3.5mm	4.0mm
	PGNHA1	PGNHA2	PGNHA3	PGNHA5	4.5mm	5.0mm
	PBNHA1	PBNHA2	PBNHA3	PBNHA5	5.7mm	6.0mm
Regolare	-	TP3HA2	TP3HA3	TP3HA5	3.0mm	3.5mm
	-	PYRHA2	PYRHA3	PYRHA5	3.5mm	4.5mm
	-	PGRHA2	PGRHA3	PGRHA5	4.5mm	5.5mm
	-	PBRHA2	PBRHA3	PBRHA5	5.7mm	6.5mm
Ampia	-	-	TP3WHA3	TP3WHA5	3.0mm	4.0mm
	-	-	TP3EWA3	TP3EWA5	3.0mm (molto ampia)	5.0mm
	-	-	PYWHA3	PYWHA5	3.5mm	6.0mm
	-	-	PGWHA3	PGWHA5	4.5mm	7.0mm
	-	-	PBWHA3	PBWHA5	5.7mm	8.0mm

Serrare manualmente con il cacciavite esagonale da (1,25 mm) .050°. Lega di titanio.

Gli abutment di guarigione da 3,5 mm, 4,5 mm e 5,7mm presentano una marcatura laser per facilitare l'individuazione intraorale della piattaforma protesica, dell'emergenza e dell'altezza:

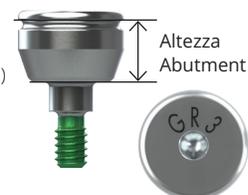
Y = piattaforma gialla (Yellow) (3,5 mm)

G = piattaforma verde (Green) (4,5 mm)

B = piattaforma blu (5,7 mm)

N, R o W = emergenza stretta (Narrow), regolare (Regular) o ampia (Wide)
1, 2, 3 o 5 = altezza abutment di 1 mm, 2 mm, 3 mm o 5 mm

Gli abutment di guarigione 3.0 non hanno marcatura laser a causa delle dimensioni ridotte.



Abutment di guarigione (Tapered Tissue Level)

Altezza 2mm	Altezza 3mm	Altezza 4mm	Piattaforma	Diametro Abutment
SYHA20	SYHA30	SYHA40	3.5mm	5.0mm
SGHA20	SGHA30	SGHA40	4.5mm	6.0mm
SBHA20	SBHA30	SBHA40	5.7mm	7.5mm

Solo per impianti Tapered Tissue Level. Serrare manualmente con cacciavite da (1,25 mm) .050°.

Lega di titanio. Marcatura laser per una facile identificazione intraorale. Ad esempio: SG2: piattaforma verde (4,5 mm)/altezza 2 mm.



Viti tappo

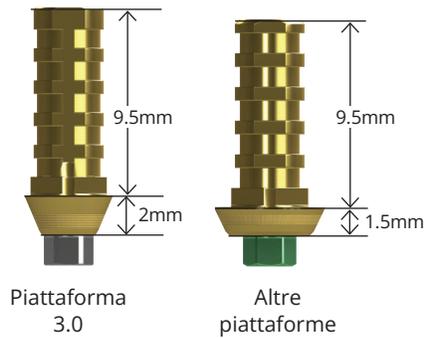


TP3CC	Vite tappo da 3.0mm
PYCC	Vite tappo da 3.5mm
PGCC	Vite tappo da 4.5mm
PBCC	Vite tappo da 5.7mm

Utilizzare nella guarigione chirurgica sommersa. Serrare manualmente con il cacciavite esagonale da (1,25 mm) .050°. Lega di titanio. In dotazione insieme all'impianto oppure ordinabile separatamente.

Abutment provvisori

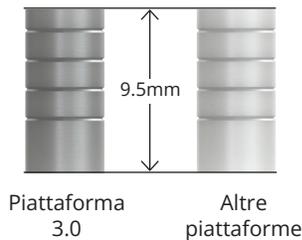
Abutment Laser-Lok Easy Ti



Esagonale	Non esagonale	Piattaforma
TP3ETHL	TP3ETNL	3.0mm
PYETHL	PYETNL	3.5mm
PGETHL	PGETNL	4.5mm
PBETHL	PBETNL	5.7mm

Utilizzare la piattaforma esagonale per ricostruzioni provvisorie singole con protesi avvitata a lungo termine che richiedano un approccio estetico di alto livello (> 30 giorni). Utilizzare la piattaforma non esagonale per ricostruzioni provvisorie su elementi multipli con protesi avvitata a lungo termine (> 30 giorni). Provisto di vite passante (PXAS). Lega di titanio per la massima resistenza. Rivestimento estetico in TiN. Torque finale: 30 Ncm. Fare riferimento al manuale di Tecnica Protesica (L02015) per indicazioni sulle tecniche adeguate di intervento.

Guaine Laser-Lok Easy Ti

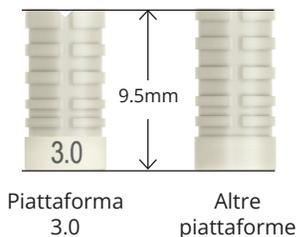


TP3ETS
PXETS

piattaforma da 3.0mm (conf. da 3 unità)

piattaforma da 3.5mm, 4.5mm e 5.7mm (conf. da 3 unità)

Utilizzate per creare una ceratura a contorno pieno per gli abutment Easy Ti. Fornito in confezioni da tre unità. Cannula in resina acetilica (Delrin® o Pomalux®)



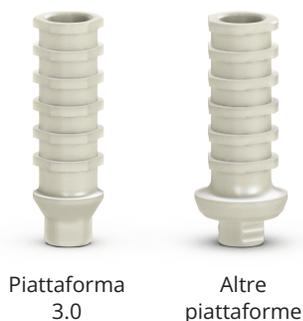
TP3ETPS
PXETPS

piattaforma da 3.0mm PEEK (conf. da 3 unità)

piattaforma da 3.5mm, 4.5mm e 5.7mm PEEK (conf. da 3 unità)

Usate per ricostruzioni provvisorie avvitata o cementate (>30 giorni). Fornito in confezioni da tre unità. PEEK (polietereeterchetone).

Abutment cilindrici provvisori in PEEK



Esagonale	Non esagonale	Piattaforma
TP3PTC	TP3PTCN	3.0mm
PYPTC	PYPTCN	3.5mm
PGPTC	PGPTCN	4.5mm
PBPTC	PBPTCN	5.7mm

Si utilizza per ricostruzioni provvisorie avvitata o cementate (fino a 30 giorni). È possibile utilizzare una vite per transfer diretto (PXDCS, venduta separatamente) per mantenere il foro di accesso alla vite durante la realizzazione di protesi provvisorie avvitata. Vite dell'abutment in dotazione (PXAS). In PEEK (polietere etero chetone). Torque finale: 30 Ncm.

Istruzioni per l'uso



Questo manuale chirurgico è una guida per l'uso degli impianti Tapered Internal, Tapered Plus, Tapered Tissue Level e della relativa strumentazione chirurgica, e fornisce esclusivamente istruzioni sull'uso dei prodotti BioHorizons. Non intende descrivere i metodi o le procedure diagnostiche né la pianificazione del trattamento o l'inserimento di impianti e non sostituisce la formazione clinica o il giudizio del medico relativamente alle esigenze di ogni paziente. BioHorizons raccomanda fortemente di ottenere la formazione adeguata come prerequisito per l'inserimento di impianti e il trattamento associato.

Le procedure illustrate e descritte in questo manuale rappresentano la situazione di un paziente ideale con osso e tessuto molle adeguato per consentire l'inserimento dell'impianto. Prendere in considerazione l'ampia gamma di condizioni reali dei pazienti che potrebbero pregiudicare il risultato protesico e chirurgico esula dallo scopo di questo manuale. Il giudizio del medico relativo ad ogni caso specifico prevale sempre rispetto a qualsiasi raccomandazione presente in questo o in altri documenti BioHorizons.



Prima di iniziare una procedura chirurgica con gli impianti BioHorizons:

- leggere e capire le istruzioni per l'uso allegate ai prodotti;
- pulire e sterilizzare i vassoi e gli strumenti chirurgici secondo le istruzioni per l'uso;
- imparare a conoscere bene tutti gli strumenti e il relativo uso;
- studiare la configurazione e le icone del kit chirurgico;
- progettare un piano di trattamento chirurgico che soddisfi i requisiti protesici del caso clinico.



Gli impianti di diametro ridotto sono destinati all'uso nella regione anteriore e non nella regione posteriore del cavo orale, per evitare eventuali insuccessi dell'impianto.

Indications

Gli impianti Tapered Pro, Tapered Internal, Tapered Plus e Tapered Tissue Level sono destinati all'uso nella mandibola o nella mascella in qualità di strutture radicolari artificiali, per la sostituzione di un solo elemento dentale o per ponti fissi e ritenzione dentale. Gli impianti possono essere caricati immediatamente:

- 1) Con una protesi provvisoria non in occlusione funzionale o**
- 2) Se splintati insieme per la sostituzione di più elementi dentali o se stabilizzati con un'ovdenture sostenuta da impianti multipli.**

Gli impianti Tapered Internal 3.0 e Tapered Tissue Level 3.0 si utilizzano come struttura radicolare artificiale per la sostituzione di un elemento dentale, al posto degli incisivi centrali e laterali della mandibola e degli incisivi laterali della mascella.

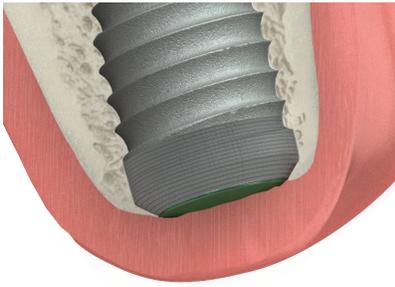
Gli impianti possono essere caricati immediatamente:

- (1) con una protesi provvisoria non in occlusione funzionale,**
- (2) se splintati insieme come una struttura radicolare artificiale per la sostituzione di più elementi dentali, al posto degli incisivi della mandibola,**
- (3) per stabilizzare la protesi dentaria con impianti multipli nella regione anteriore di mandibola e mascella.**

Gli impianti possono essere caricati immediatamente in modo funzionale se è stata raggiunta una buona stabilità primaria e con un carico occlusale adeguato.

Protocolli chirurgici

Protocollo in due fasi



Impianto con vite tappo nel protocollo bifasico.

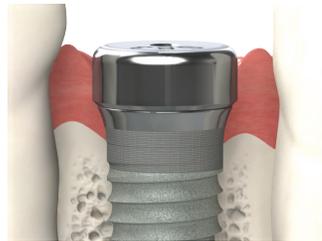
Nella chirurgia bifasica, inserire l'impianto al di sotto del tessuto molle per proteggerlo dalla funzione occlusale e da altre forze durante l'osteointegrazione. Inserire una vite tappo a basso profilo sull'impianto per proteggerlo dalla penetrazione del tessuto molle.

A osteointegrazione avvenuta, esporre l'impianto con un secondo intervento e inserire un abutment di guarigione transmucoso che consente la guarigione del tessuto molle e lo sviluppo del tunnel mucoso. Eseguire il restauro protesico dopo la guarigione del tessuto molle.

Protocollo monofasico



Tapered Plus con abutment di guarigione nel protocollo monofasico.



Tapered Tissue Level con abutment di guarigione nel protocollo monofasico.

Eseguire l'intervento chirurgico monofasico inserendo un abutment di guarigione subito dopo aver inserito l'impianto. In questo modo non è necessario un secondo intervento. Anche se l'impianto non è in occlusione, può essere sollecitato da alcune forze attraverso l'elemento transmucoso esposto.

Eseguire il restauro protesico dopo l'osteointegrazione dell'impianto e la guarigione del tessuto molle.

Carico immediato non funzionale



Restauro dell'impianto con protesi provvisoria non funzionale.

L'intervento chirurgico monofasico con protesizzazione provvisoria immediata non funzionale permette di offrire al paziente una protesi provvisoria non funzionale nelle fasi iniziali del piano di trattamento. Inserire un abutment sull'impianto durante l'intervento chirurgico o poco dopo e fissare un elemento provvisorio con cemento provvisorio. Il provvisorio aiuta a modellare il profilo del tessuto molle durante la guarigione.

Carico immediato funzionale

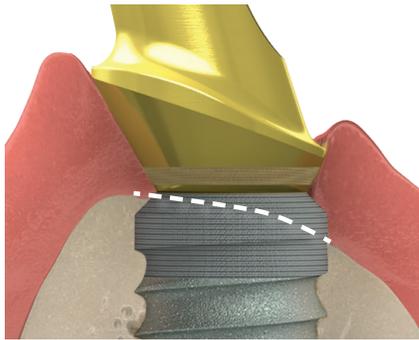


Impianti con protesi splintate in funzione immediata.

È possibile eseguire un intervento chirurgico monofasico con protesizzazione funzionale immediata in un tessuto osseo di buona qualità se gli impianti multipli presentano un'eccellente stabilità iniziale e possono essere splintati. Lo splintaggio degli impianti offre un vantaggio biomeccanico rispetto alle protesi individuali non splintate.

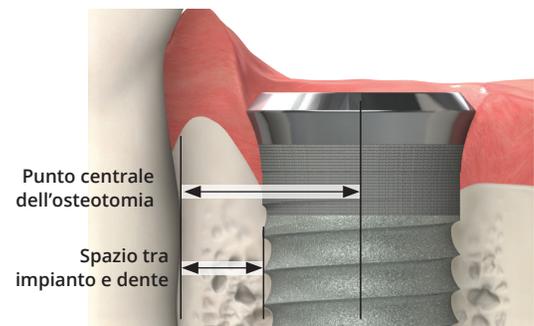
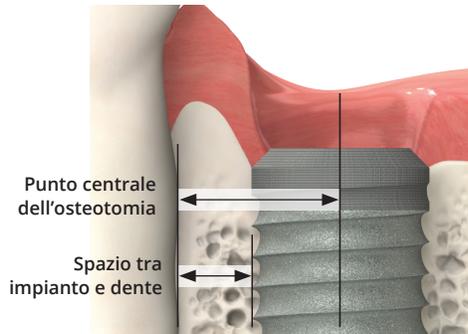
Livello di inserimento dell'impianto e spazi interprossimali

Posizionamento in creste irregolari



Per inserire l'impianto in una cresta irregolare, preparare l'osteotomia e inserire l'impianto in modo che la giunzione osso/tessuto molle sia all'interno della zona di transizione Laser-Lok. In questo modo, il tessuto molle e l'osso aderiranno al colletto Laser-Lok. Se la discrepanza della cresta è più ampia della zona di transizione Laser-Lok, è possibile livellare la cresta.

Spazio tra impianto e dente

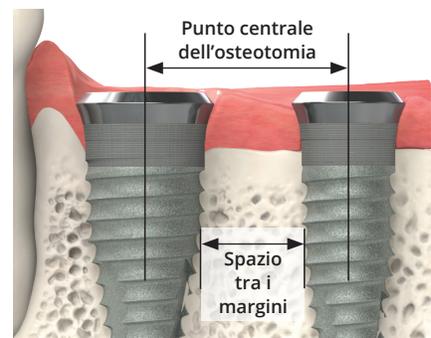
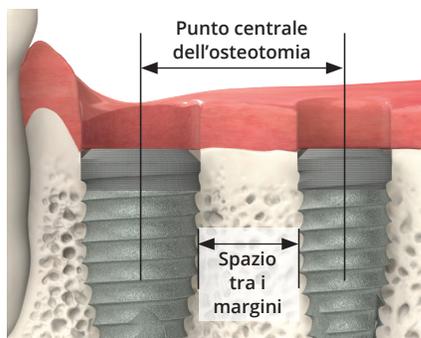


Calcolare il punto centrale dell'osteotomia richiesto per mantenere uno specifico spazio tra impianto e dente, in base alla seguente formula: $\frac{1}{2}$ (diametro del corpo dell'impianto) + lo spazio desiderato.



Durante l'inserimento dell'impianto, i medici devono valutare accuratamente lo spazio necessario in base alle condizioni individuali del paziente.

Spazio tra due impianti



Calcolare la misura da un centro dell'osteotomia all'altro necessaria per mantenere uno specifico spazio tra i due margini degli impianti, in base alla formula seguente: $\frac{1}{2}$ (somma dei due diametri del corpo dell'impianto) + lo spazio desiderato.



Durante l'inserimento dell'impianto, i medici devono valutare accuratamente lo spazio necessario in base alle condizioni individuali del paziente.

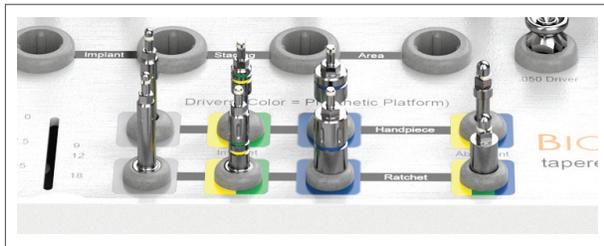
Kit chirurgico e sequenza di fresaggio

Istruzioni per kit chirurgico

Il kit chirurgico, grazie alla disposizione intuitiva degli strumenti, guida il chirurgo nel loro utilizzo sequenziale. Utilizzare gli strumenti iniziando dall'angolo in alto a sinistra e procedere da sinistra verso destra e poi verso il basso.



La sezione di fresaggio è codificata in base al diametro degli impianti (grigio=3,0mm, viola=3,4mm, giallo=3,8mm, verde=4,6mm e blu=5,8mm)



I driver a livello abutment devono essere utilizzati solo per gli impianti con abutment

Il diametro dei driver per gli impianti è codificato per colore in base alla piattaforma protesica (grigio=3,0mm, giallo=3,5mm, verde=4,5mm e

Prima dell'uso, pulire e sterilizzare il vassoio e gli strumenti chirurgici in base alle istruzioni per l'uso incluse nel kit. Studiare la disposizione del kit chirurgico, la codifica colore e le icone. Gli assistenti all'intervento chirurgico devono conoscere bene tutti gli strumenti e il relativo utilizzo prima di iniziare la procedura.

Sequenza di fresaggio

<p>3.0mm diametro corpo</p> <p>3.4mm diametro corpo</p> <p>3.8mm diametro corpo</p> <p>4.6mm diametro corpo</p> <p>5.8mm diametro corpo</p>					
	Sequenza di fresaggio HD	Indicatore di profondità HD	Preparatori di Spalla HD (specifica in base al sito)	Maschiatori per osso HD (specifico in base al sito)	Driver impianto
Velocità raccomandata 1.500 - 2.000 giri/min.	Velocità raccomandata 1.000 giri/min.		Velocità raccomandata 1.000 giri/min.	Max 30 giri/min.	Max 30 giri/min. oppure usare manualmente

Nota: la fresa da 2,8 mm viene usata per impianti con diametro di 3,4 mm; non è necessaria per le altre misure.

Panoramica delle frese

Marcature delle frese

Tutte le frese chirurgiche incluse in questo sistema necessitano di irrigazione esterna e sono ideate per essere utilizzate con un'irrigazione sterile continua. Si consiglia di ridurre la velocità delle frese nell'osso più morbido o all'aumentare del loro diametro.



Nota: le marcature di profondità sono identiche per tutte le frese iniziali, le frese di profondità e le frese ad ampiezza crescente.

Considerazioni importanti

- È stato dimostrato che i risciacqui orali perioperatori con una soluzione di clorexidina diclugonato 0,12% riducono notevolmente l'incidenza di complicanze infettive post-operatorie.¹³ Si consiglia un risciacquo di 30 secondi prima dell'intervento e due risciacqui al giorno per due settimane dopo l'intervento chirurgico.
- Eseguire il fresaggio sotto un getto continuo di irrigazione sterile. Utilizzare un movimento "avanti e indietro" per evitare il surriscaldamento dell'osso. Sostituire le frese e i maschiatori quando appaiono usurati, opachi, corrosi o in altro modo danneggiati. BioHorizons raccomanda di sostituire le frese dopo 12-20 osteotomie.¹⁴ Sul sito biohorizons.com è disponibile un grafico di monitoraggio dell'utilizzo delle frese per registrare questo aspetto importante.
- Il fresaggio chirurgico pone un rischio di lesione del nervo mandibolare nelle regioni mandibolari posteriori. Per ridurre al minimo il rischio di lesione del nervo, il medico deve conoscere la relazione tra le marcature di profondità delle frese e la lunghezza dell'impianto, per inserire l'impianto nella posizione verticale desiderata.

Preparazione all'osteotomia

Fresa iniziale 2.0mm & Fresa di profondità 2.5mm



Fresa iniziale 2.0mm

Finalità: iniziare l'osteotomia.

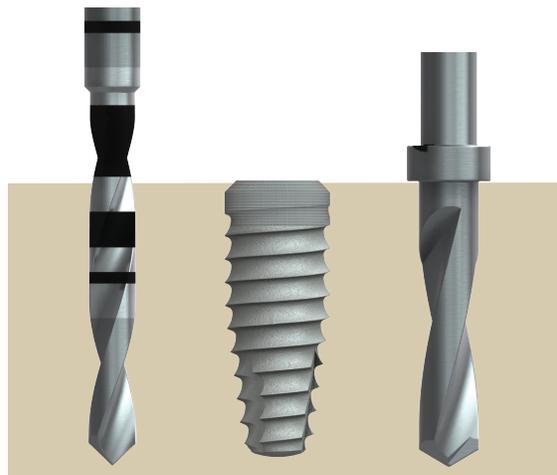
- La punta a scalpello evita l'effetto "pattinaggio" sulla cresta ossea.
- Prepara il sito per i perni di parallelismo
- Finitura opaca per una migliore visibilità sotto le luci operatorie
- 1.500 - 2.000 giri/min



Fresa di profondità 2.5mm

Finalità: impostare la profondità dell'osteotomia.

- Il design tagliente ed efficiente della fresa permette di prelevare osso per l'autoinnesto
- Finitura opaca per una migliore visibilità sotto le luci operatorie
- Fresa finale per gli impianti da 3,0 mm
- 1.500 - 2.000 giri/min



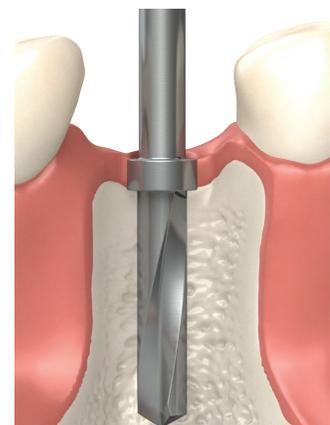
Le frese di profondità da 2,0 mm e 2,5 mm sono concepite per aumentare e/o impostare la profondità dell'osteotomia.

Frese di profondità con stop 2.5mm



Finalità: impostare la profondità dell'osteotomia in caso di accesso difficile o scarsa visibilità.

- L'anello circolare fisso arresta definitivamente la fresa
- Le lunghezze delle frese corrispondono alle lunghezze degli impianti
- Il kit chirurgico comprende spazi liberi per le frese di profondità con stop o per le frese con gambo lungo
- Fresa finale opzionale per gli impianti di 3,0 mm
- 1.500 - 2.000 giri/min



Modifiche dell'osteotomia

Perni di parallelismo



Finalità: valutare l'angolo e la posizione dell'osteotomia.

- Disponibili dritti o con angolo di 20°
- Si utilizzano dopo la fresa iniziale da 2,0 mm e la fresa di profondità da 2,5 mm
- Il gambo di 9 mm consente la valutazione radiografica della vicinanza alle strutture anatomiche adiacenti
- Il diametro del raccordo è di 4,0 mm



Frese HD



Finalità: allargare in modo incrementale l'osteotomia per ridurre il surriscaldamento.

- Marcatura di profondità di riferimento
- Il design tagliente ed efficiente della fresa permette di prelevare osso per l'autoinnesto
- La parte finale della fresa ha un'estremità tagliente limitata. Tuttavia, queste frese permettono di aumentare la profondità dell'osteotomia secondo necessità
- Finitura opaca per una migliore visibilità sotto le luci operatorie
- Codifica colore in base al diametro del corpo dell'impianto (grigio=3,0mm, viola=3,4mm, giallo=3,8mm, verde=4,6mm e blu=5,8mm)
- 1.000 giri/min

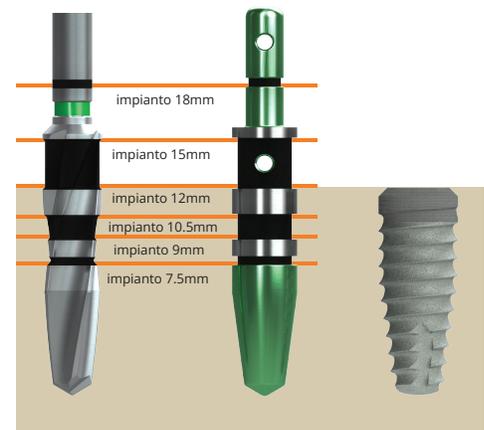


Indicatori di profondità HD



Finalità: visualizzare il diametro e la posizione definitivi dell'osteotomia.

- Marcatura della profondità
- Usare dopo la fresa a grandezza crescente finale in ogni impianto
- Sistemare l'indicatore di profondità nel sito dell'osteotomia e regolarne la profondità secondo necessità
- Utilizzabile anche dopo la fresa da 2 mm capovolgendolo
- Codifica colore in base al diametro dell'impianto (grigio = 3,0 mm, viola = 3,4 mm, giallo = 3,8 mm, verde = 4,6 mm e blu = 5,8 mm).



Fresa HD

Indicatore di profondità HD

Impianto di 12 mm con Laser-Lok

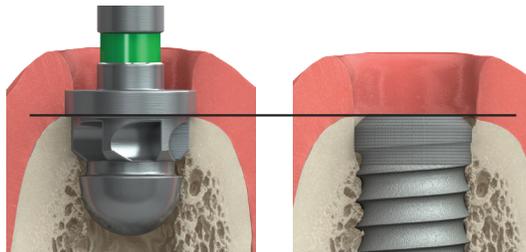
Preparazione finale dell'osteotomia e strumenti d'inserimento

Preparatori di Spalla HD



Finalità: Rimuovere l'osso corticale sulla cresta per un inserimento del colletto dell'impianto senza eccessiva pressione.

- Usare in presenza di un denso osso corticale sulla cresta
- La punta arrotondata non tagliente centra la fresa nell'osteotomia
- Usare dopo la fresa a grandezza crescente finale in ogni impianto
- Codifica colore in base al diametro dell'impianto (grigio = 3,0 mm, viola = 3,4 mm, giallo = 3,8 mm, verde = 4,6 mm e blu = 5,8 mm).
- 1.000 giri/min



Inserire la fresa fino alla prima linea.

Livello impianto rispetto a cresta ossea.

Maschiatori per osso HD

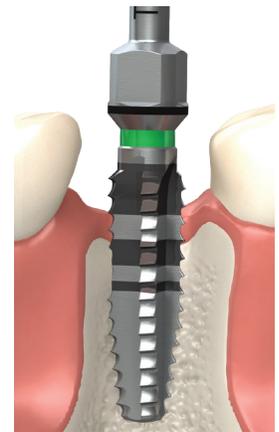


Finalità: Preparare l'osso corticale denso per le spire dell'impianto.

- Specifico in base al sito
- Strumento finale prima del posizionamento dell'impianto
- Utilizzabile con contrangolo, una chiave a cricchetto o dinamometrica
- Codifica colore in base al diametro dell'impianto (grigio = 3,0 mm, viola = 3,4 mm, giallo = 3,8 mm, verde = 4,6 mm e blu = 5,8 mm).
- 30 giri/min o meno¹⁵

Inserirlo nell'osteotomia, esercitare una pressione apicale decisa e ruotare lentamente in senso orario. Quando le spire si impegnano, lasciare entrare il maschiatore senza esercitare pressione eccessiva. Per rimuoverlo ruotare il maschiatore in senso antiorario fino a farlo fuoriuscire dall'osteotomia.

Non tirare il maschiatore verso l'esterno per estrarlo dal sito.



Driver per impianto e abutment



Finalità: ingaggiare l'elemento esagonale interno dell'impianto o l'elemento quadrato interno dell'abutment per guidare gli impianti nell'osteotomia

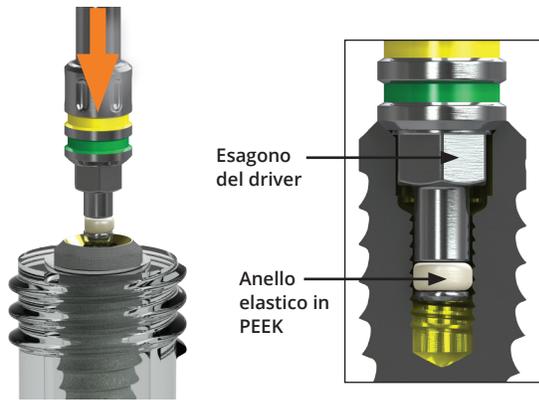
- I driver livello impianto dispongono di codifica colore in base alla connessione protesica:
- grigio = piattaforma da 3,0 mm
- giallo/verde = piattaforma da 3,5/4,5 mm
- blu = piattaforma da 5,7 mm
- 30 giri/min o meno¹⁵



Inserimento dell'impianto

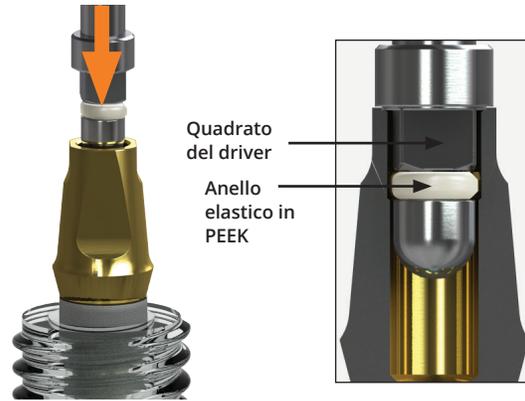
Prelievo dell'impianto

Le capsule delle ampole dispongono di codifica colore in base al diametro (3,0 mm = bianco, 3,4 mm = viola, 3,8 mm = giallo, 4,6 mm = verde, 5,8 mm = blu). Le viti tappo e i drivers per impianto dispongono di codifica colore in base alla piattaforma protesica (3,0 mm = grigio, 3,5 mm = giallo, 4,5 mm = verde, 5,7 mm = blu).



Impianti senza moulder

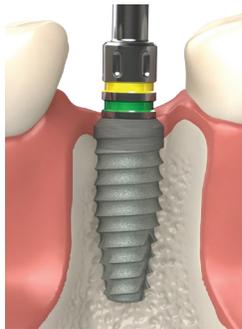
Per il prelievo dell'impianto, allineare l'elemento esagonale del driver con quello dell'impianto e premere con forza per bloccare l'anello elastico in PEEK.



Impianti con moulder

Per il prelievo dell'impianto, ingaggiare l'abutment 3inOne con l'anello elastico in PEEK del driver per abutment appropriato. L'elemento quadrato del driver non ha capacità di ritenzione e non necessita di essere agganciato. Il driver si bloccherà completamente quando l'impianto viene lentamente ruotato nell'osteotomia esercitando pressione apicale.

Inserimento dell'impianto

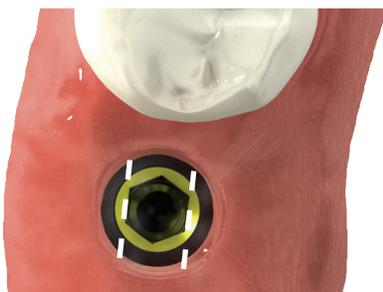


Posizionare l'apice dell'impianto nell'osteotomia e iniziare a ruotare lentamente. L'elemento esagonale del cacciavite si bloccherà quando questo viene lentamente ruotato esercitando pressione apicale. Se si avverte resistenza eccessiva durante l'inserimento, rimuovere l'impianto e rivedere l'osteotomia con il preparatore di spalla adeguato o con il maschiatore secondo necessità per ridurre il torque di inserimento.

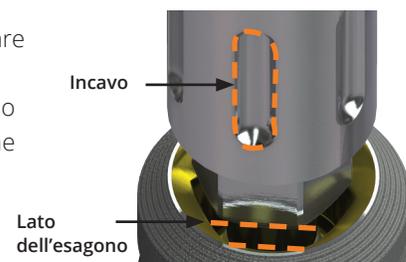


Quando si posizionano gli impianti con moulder, non superare il torque di 120 Ncm. Se si raggiunge il limite di torque prima del completo inserimento, rimuovere l'abutment 3inOne e completare il posizionamento utilizzando un driver per impianto.

Orientamento dell'esagono



Durante l'inserimento dell'impianto, utilizzare gli incavi corrispondenti sul driver per orientare un lato piatto dell'esagono interno perpendicolarmente al piano di angolazione dell'impianto. In questo modo, utilizzando un abutment angolato si può correggere l'angolazione.

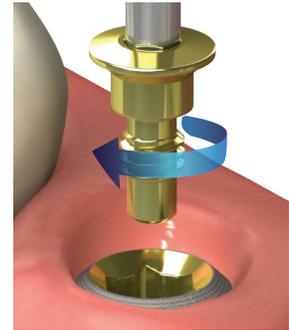


Protocolli di guarigione

Viti tappo per il protocollo bifasico

Finalità: protegge la piattaforma protesica nel protocollo chirurgico bifasico (sommerso) per impianti a livello dell'osso.

- Irrigare l'impianto per eliminare sangue e altri detriti:
- Utilizzare una pasta antibatterica per ridurre il rischio di proliferazione batterica
- Introdurre in senso orario nel corpo dell'impianto
- Codifica colore in base alla piattaforma protesica
- Avvitare manualmente (10-15 Ncm) utilizzando un cacciavite esagonale da (1,25 mm) .050"



Vite tappo

La vite tappo per l'impianto senza mounter è nel tappo dell'ampolla.



Impianto

Vite tappo

La vite tappo dell'impianto con mounter è situata sul supporto plastico dell'impianto.

Abutment di guarigione per il protocollo monofasico

Finalità: elemento transmucoso per il condizionamento dell'emergenza mucosa, con emergenza stretta, regolare e ampia.

- Codifica colore in base alla piattaforma protesica
- Gli abutment di guarigione da 3,5, 4,5 mm e 5,7 mm presentano marcature laser per favorire l'individuazione intraorale; ad esempio: YR3= piattaforma gialla (Yellow) (3,5 mm)/ emergenza regolare/altezza 3 mm
- Se si desidera realizzare un restauro definitivo o provvisorio Laser-Lok, utilizzare un abutment di guarigione Laser-Lok
- Avvitare manualmente (10-15 Ncm) utilizzando un cacciavite esagonale da (1,25 mm) .050"



Opzioni per protesi provvisoria immediata



Abutment provvisori

Finalità: i provvisori in titanio e PEEK possono essere facilmente modificati per realizzare restauri provvisori avvitati o cementati. Utilizzare una vite lunga per transfer diretto (venduta separatamente) per preservare il foro di accesso alla vite durante la realizzazione della protesi provvisoria avvitata.

Appendice

Profilatori ossei



Finalità: Nel caso si fosse formato osso crestale in eccesso, utilizzare un profilatore osseo al momento dell'esposizione dell'impianto per rifinire l'osso. In questo modo si creerà lo spazio necessario per il corretto alloggiamento dell'abutment.

- La guida del profilatore protegge la piattaforma dell'impianto
- Codifica colore in base alla piattaforma protesica (grigio=3,0 mm, giallo=3,5 mm, verde=4,5 mm, blu=5,7 mm).
- Utilizzare una velocità della fresa di 800 giri/min con irrigazione sterile continua

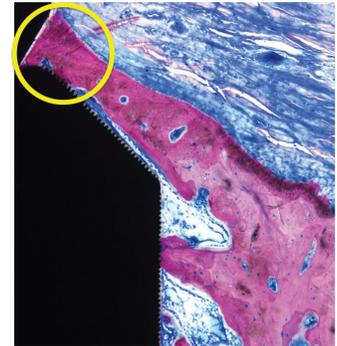
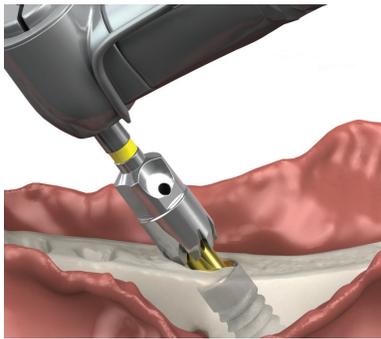


Immagine che mostra un'eccezionale crescita ossea dopo 3 mesi (Myron Nevins, DDS).



Non usare il profilatore se non è stata inserita la guida.

Utilizzando un cacciavite esagonale da (1,25 mm) .050", rimuovere la vite tappo chirurgica dall'impianto e inserire la guida del profilatore corrispondente al colore della piattaforma protesica. Utilizzare il profilatore con abbondante quantità di irrigazione sterile. Dopo aver eliminato l'osso e il tessuto molle in eccesso, svitare la guida e inserire il componente protesico appropriato.

Istruzioni per la fase post-operatoria

Si consiglia di lasciar passare un periodo di guarigione senza caricare l'impianto, per consentire l'integrazione tra l'osso e la superficie dell'impianto. Questo periodo dipende dall'indice di guarigione individuale del paziente e dalla qualità dell'osso al sito d'impianto. Ogni caso deve essere valutato individualmente.

Istruire il paziente sul protocollo post-chirurgico da seguire che comprende l'applicazione di impacchi freddi nelle 24 ore successive all'intervento. Il paziente dovrebbe mangiare cibi morbidi ed, eventualmente, integratori. Prescrivere una terapia farmacologica in base alle condizioni del paziente.

Se si inserisce una protesi rimovibile durante la fase di guarigione iniziale, utilizzare un materiale morbido per non generare pressione sul sito chirurgico. Alleggerire la protesi sopra il sito d'impianto. Valutare clinicamente e radiograficamente la guarigione dell'osso e del tessuto molle, a intervalli regolari.

È essenziale che il paziente con impianti si sottoponga regolarmente a sedute di igiene orale. Si suggerisce di programmare i richiami dell'igiene orale a intervalli di tre mesi. Utilizzare strumenti concepiti per la detartrasi dell'abutment implantare, come gli strumenti Implacare® di Hu-Friedy®. Sui manici in acciaio inossidabile è possibile inserire frese diverse per la pulizia dei denti naturali. Gli ablatori Implacare® non contengono riempitivi di vetro o grafite che possano graffiare gli abutment implantari in titanio.

Etichettatura

Descrizioni dei simboli sulle etichette dei prodotti

L'etichettatura di esempio riportata di seguito serve a mostrare il contenuto e la simbologia e può differire dall'etichettatura dei singoli prodotti.

The diagram shows a sample label for a dental implant with the following callouts:

- REF** Codice articolo
- LOT** Numero di lotto
- Utilizzare prima della data di scadenza (YYYY-MM-DD)
- Data di produzione (YYYY-MM-DD)
- STERILE** Sterilizzato mediante irradiazione a raggi gamma
- NON-STERILE** Non-sterile
- Numero di etichetta
- ⊗** Esclusivamente monouso
- Rx Only** Attenzione: la legge federale (Stati Uniti) limita la vendita, la distribuzione e l'uso di questi dispositivi a un dentista, a un medico o su prescrizione medica.
- CE 2797** I prodotti BioHorizons sono contrassegnati con il marchio CE e soddisfano i requisiti della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE
- EC REP** EU Authorised Representative Quality First International OÜ Laki 30 12915 Tallinn Estonia Tel +372-610-4196

Tapered Plus
Etichetta del prodotto



Diametro corpo	Piattaforma protesica
3.8mm (etichetta confezione e etichetta capsula ampolla gialla, etichetta blister bianca)	3.0mm (esagono interno e vite tappo grigio)
4.6mm (etichetta confezione e etichetta capsula ampolla verde, etichetta blister bianca)	3.5mm (esagono interno e vite tappo giallo)
5.8mm (etichetta confezione e etichetta capsula ampolla blu, etichetta blister bianca)	4.5mm (esagono interno e vite tappo verde)

Tapered Internal
Etichetta del prodotto



Diametro corpo	Piattaforma protesica
3.0mm (etichetta confezione grigia, capsula ampolla ed etichetta blister bianca)	3.0mm (esagono interno e vite tappo grigio)
3.4mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister viola)	3.0mm (esagono interno e vite tappo grigio)
3.8mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister gialla)	3.5mm (esagono interno e vite tappo giallo)
4.6mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister verde)	4.5mm (esagono interno e vite tappo verde)
5.8mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister blu)	5.7mm (esagono interno e vite tappo blu)

Tapered Tissue Level
Etichetta del prodotto



Diametro corpo	Piattaforma protesica
3.0mm (etichetta confezione grigia, capsula ampolla ed etichetta blister bianca)	3.5mm (esagono interno e vite tappo giallo)
3.8mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister gialla)	3.5mm (esagono interno e vite tappo giallo)
4.6mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister verde)	4.5mm (esagono interno e vite tappo verde)
5.8mm (etichetta confezione, capsula ampolla ed etichetta blister blu)	5.7mm (esagono interno e vite tappo blu)

Informazioni, termini di garanzia e riferimenti bibliografici

Responsabile di zona: _____

Tel. Cellulare: _____

Email e/o fax: _____

Garanzia a vita BioHorizons su impianti e protesi: tutti gli impianti e le componenti protesiche BioHorizons sono corredati di garanzia a vita. Gli impianti e le componenti protesiche BioHorizons saranno sostituiti qualora la rimozione del prodotto sia dovuta a problemi intrinseci (a esclusione della normale usura degli attacchi dell'overdenture).

Garanzie aggiuntive: BioHorizons offre una garanzia su frese chirurgiche, maschiatori e altri strumenti chirurgici e ricostruttivi.

(1) Frese chirurgiche e maschiatori: le frese chirurgiche e i maschiatori sono coperti da un periodo di garanzia di novanta (90) giorni a partire dalla data di fatturazione iniziale. Sostituire gli strumenti chirurgici quando appaiono usurati, consumati o corrosi o in altro modo danneggiati. Le frese devono essere sostituite ogni 12-20 osteotomie.¹⁴

(2) Strumenti: la garanzia sugli strumenti prodotti da BioHorizons ha una validità di un (1) anno a partire dalla data di fatturazione iniziale. Gli strumenti comprendono cacciaviti, dilatatori del sito di impianto e gli strumenti BioHorizons utilizzati per il posizionamento o la ricostruzione di impianti BioHorizons.

Politica di restituzione: la restituzione dei prodotti prevede la compilazione di un Modulo di Autorizzazione al Reso, che potrà essere richiesto al Servizio di assistenza clienti. Il Modulo di Autorizzazione al Reso, debitamente compilato, dovrà essere allegato al prodotto restituito. Per maggiori informazioni consultare il retro della fattura inviata unitamente al prodotto.

Esclusione di responsabilità: i prodotti BioHorizons possono essere utilizzati esclusivamente con i componenti e gli strumenti originali associati in base alle istruzioni per l'uso. L'uso di prodotti di marche diverse da BioHorizons insieme a prodotti BioHorizons renderà nulla la garanzia e inapplicabile qualsiasi obbligo, sia esso espresso o implicito.

Il piano di trattamento e l'applicazione clinica dei prodotti BioHorizons sono responsabilità del singolo medico. BioHorizons raccomanda fortemente il conseguimento di un Master in Implantologia e l'osservanza delle istruzioni per l'uso fornite con ogni prodotto. BioHorizons non risponde dei danni incidentali o consequenziali, né è responsabile dell'utilizzo dei propri prodotti da soli o insieme ad altri prodotti, fatta salva la sostituzione o la riparazione previste dalla presente garanzia.

Prodotti distribuiti: per informazioni sulla garanzia del produttore in merito ai prodotti distribuiti, fare riferimento al packaging del prodotto. I prodotti distribuiti sono soggetti a modifiche di prezzo senza preavviso.

Validità: al momento della sua pubblicazione, il presente documento sostituisce le versioni precedentemente pubblicate.

Disponibilità: Non tutti i prodotti mostrati o descritti nel presente documento sono disponibili in tutti i Paesi. BioHorizons è costantemente impegnata per migliorare i propri prodotti e si riserva quindi il diritto di migliorare, modificare, rettificare le specifiche o interrompere la commercializzazione dei prodotti in qualsiasi momento.

Le immagini contenute nel presente documento non sono in scala, così come non lo sono tutti i prodotti illustrati. Le descrizioni dei prodotti sono state modificate a scopo illustrativo. Per una descrizione completa dei prodotti e per informazioni aggiuntive visitare il sito www.store.biohorizons.com

Riferimenti bibliografici

1. Incidence of Peri-Implant Diseases on Implants with and without Laser-Microgrooved Collar: A 5-Year Retrospective Study Carried Out in Private Practice Patients. Guarnieri R, Grande M, Zuffetti F, Testori T. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2018 Mar/Apr;33(2):457-465. R11082c
2. For a complete research summary, please see Laser-Lok Clinical Overview (BioHorizons document ML0606).
3. Human histologic evidence of a connective tissue attachment to a dental implant. M Nevins, ML Nevins, M Camelo, JL Boyesen, DM Kim. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. Vol. 28, No. 2, 2008. R11005c
4. The effects of laser microtextured collars upon crestal bone levels of dental implants. S Weiner, J Simon, DS Ehrenberg, B Zweig, JL Ricci. *Implant Dentistry*. Volume 17, Number 2, 2008. p. 217-228. R11010a
5. Influence of a microgrooved collar design on soft and hard tissue healing of immediate implantation in fresh extraction sites in dogs. SY Shin, DH Han. *Clin. Oral Impl. Res.* 21, 2010; 804-814. R11018b
6. Maintaining inter-implant crestal bone height via a combined platform-switched, Laser-Lok® implant/abutment system: A proof-of-principle canine study. M Nevins, ML Nevins, L Gobatto, HJ Lee, CW Wang, DM Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 33, Number 3, 2013. R11035a
7. Histologic evidence of a connective tissue attachment to laser microgrooved abutments: A canine study. M Nevins, DM Kim, SH Jun, K Guze, P Schubach, ML Nevins. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. Vol. 30, No. 3, 2010. R11001a
8. Histologic evidence of connective tissue integration on laser microgrooved abutments in humans. NC Geurs, PJ Vassilopoulos, MS Reddy. *Clinical Advances in Periodontics*. Vol. 1, No. 1, May 2011. R11019c
9. Connective tissue attachment to laser microgrooved abutments: A human histologic case report. M Nevins, M Camelo, ML Nevins, P Schubach, DM Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 32, Number 4, 2012. p. 384-392. R11032c
10. Reattachment of the connective tissue fibers to the laser microgrooved abutment surface. M Nevins, M Camelo, ML Nevins, P Schubach, DM Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 32, Number 4, 2012. e131-134. R11033c
11. The impact of dis-/reconnection of laser microgrooved and machined implant abutments on soft- and hard-tissue healing. Ighhaut G, Becker K, Golubovic V, Schliephake H, Mihatovic I. *Clin Oral Implants Res*. 2013 Apr;24(4):391-7. R21001a
12. The effects of laser microtexturing of the dental implant collar on crestal bone levels and peri-implant health. S Botos, H Yousef, B Zweig, R Flinton and S Weiner. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2011;26:492-498. R11004c
13. The influence of 0.12 percent chlorhexidine digluconate rinses on the incidence of infectious complications and implant success. Lambert PM, Morris HF, Ochi S. *J Oral Maxillofac Surg* 1997;55(12 supplement 5):25-30. R10021c
14. Heat production by 3 implant drill systems after repeated drilling and sterilization. Chacon GE, Bower DL, Larsen PE, McGlumphy EA, Beck FM. *J Oral Maxillofac Surg*. 2006 Feb;64(2):265-9. R30003b
15. Root Form Surgery in the Edentulous Mandible: Stage I Implant Insertion. CE Misch. *Contemporary Implant Dentistry Second Edition*. Mosby: St. Louis, 1999. 347-369.

Filiali Dirette

BioHorizons USA
888-246-8338 or 205-967-7880

BioHorizons Canada
866-468-8338

BioHorizons Spain
+34 91 713 10 84

BioHorizons UK
+44 (0)1344 752560

BioHorizons Chile
+56 (2) 23619519

BioHorizons Italy
800-063-040

BioHorizons Mexico
800-953-0498

Distributori

Per informazioni di contatto nei 90 Paesi in cui siamo presenti, si prega di visitare biohorizons.com



BioHorizons®, Laser-Lok®, MinerOss®, AutoTac®, Mem-Lok®, TeethXpress®, IntraSpin®, L-PRF® and Xpression® are registered trademarks of BioHorizons. Genate™ is a trademark of BioHorizons. Unigrip™ is a trademark of Nobel Biocare AB. Zimmer® Dental ScrewVent® and Tapered ScrewVent® are registered trademarks of Zimmer, Inc. AlloDerm SELECT™, AlloDerm SELECT GBR™ and NovoMatrix™ are trademarks of Allergan, an AbbVie company. Grafton® DBM is a registered trademark of Medtronic, Inc. Cytoplast® is a registered trademark of Osteogenics Biomedical, Inc. Puros Dermis is a registered trademark of Zimmer Biomet. Mucograft is a registered trademark of Ed. Geistlich Sogne AG Fur Chemische Industrie. Symbios PerioDerm is a registered trademark of Dentsply Sirona. Hu-Friedy® is a registered trademark of Hu-Friedy Mfg. Co., LLC. Spiralock® is a registered trademark of Spiralock Corporation. Pomalux® is a registered trademark of Westlake Plastics Co. Locator® is a registered trademark of Zest Anchors, Inc. Delrin® is a registered trademark of E.I. du Pont de Nemours and Company. Bio-Gide® is a registered trademark of Edward Geistlich Sohne AG Fur Chemische Industrie. BioMend® is a registered trademark of Zimmer Biomet Dental. Not all products shown or described in this literature are available in all countries. We are proud to be registered to ISO 13485:2016, the international quality management system standard for medical devices, which supports and maintains our product licences with Health Canada and in other markets around the globe. Original language is English. ©BioHorizons. All Rights Reserved.



L02024ITit



biohorizons
camlog



REV B DEC 2022