

Tapered pro sistema implantare



BIOHORIZONS®
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

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 di 6 mm fino a impianti più lunghi di 18 mm. In base alle vostre preferenze, potrete scegliere tra processi di lavoro tradizionali o completamente digitali.



Processo di lavoro assistito

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



Processo di lavoro protesico digitale

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



Flusso di lavoro tradizionale

Per il flusso di lavoro tradizionale sono disponibili kit chirurgici completi e un'ampia gamma di componenti protesici BioHorizons.

Per saperne di più visitate
biohorizons.com

*Impianti Tapered Pro, Tapered Internal, Tapered Plus, Tapered 3.0 e Tapered Tissue Level mountless

Sommario

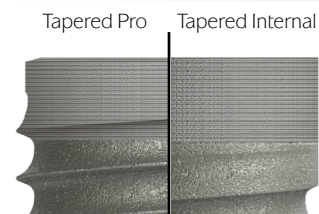
Tapered Pro: informazioni sul prodotto e ordini	2-3
Componenti singole	4-6
Strumenti ausiliari	7-9
Abutment di guarigione e viti tappo	10-11
Abutment provvisori	12
Istruzioni per l'uso	13
Protocolli chirurgici	14
Livello di inserimento dell'impianto e spazio	15
Kit chirurgico e sequenza delle punte	16
Panoramica delle frese	17
Preparazione dell'osteotomia	18-19
Posizionamento dell'impianto	20
Protocolli di guarigione	21
Appendice	22
Etichettatura	23
Note	24
Informazioni e riferimenti bibliografici	25



Tapered pro

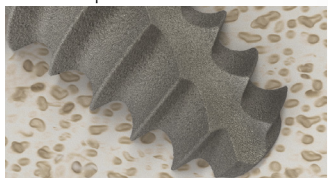
Platform switching

Il diametro ridotto del colletto con platform switching preserva il tessuto osseo vitale



Profilo tagliente

Estremità autofilettante e tagliente per un inserimento controllato dell'impianto nei casi complessi



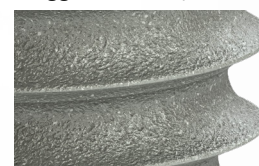
Zona Laser-Lok®

Crea un attacco per il tessuto connettivo e preserva l'osso crestale



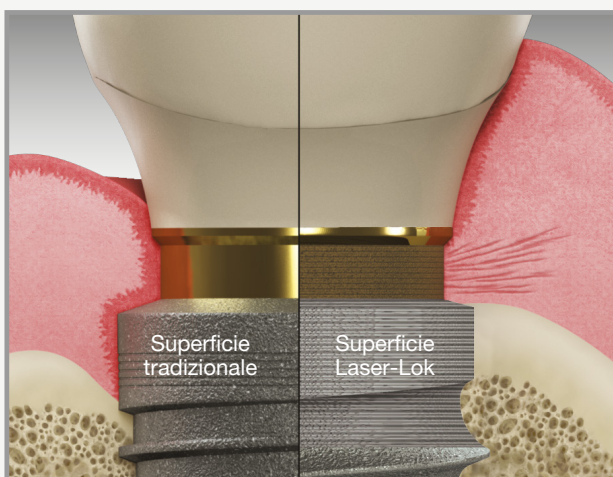
Design aggressivo della filettatura

spire profonde ed autofilettanti per una maggior stabilità primaria



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 0,42mm rispetto a 1,13 mm per NobelReplace™ Select¹²

Per saperne di più visitate
laser-lok.com

Informazioni sul prodotto e ordini

Gli impianti Tapered Pro BioHorizons offrono risultati predicibili per un trattamento immediato. Il corpo conico e la filettatura autofilettante e aggressiva consentono un torque d'inserimento e un carico di compressione progressivi che favoriscono la stabilità primaria. Inoltre, le scanalature taglienti elicoidali favoriscono la proprietà autofilettante e disperdono i frammenti di tessuto osseo. Il diametro ridotto del colletto dei Tapered Pro riduce al minimo la sollecitazione sull'osso corticale ed elimina la necessità di usare frese per l'osso crestale. Gli innovativi microcanali Laser-Lok creano un attacco per il tessuto connettivo e preservano l'osso crestale, permettendo un miglior controllo e di ottenere risultati estetici ottimali.

Caratteristiche:

- La superficie Laser-Lok dual affinity crea una miglior adesione al tessuto connettivo, preservando l'osso crestale
- Stabilità primaria eccellente grazie al corpo con morfologia conica
- Carico di compressione dell'osso grazie alla filettatura brevettata
- Il design esagonale conico interno fornisce una connessione rigida e un sigillo biologico stabile

Impianti Tapered Pro

Diametro superficie

Connessione della protesi

Zona Laser-Lok

Diametro apicale

Lunghezza 9,0mm

Lunghezza 10,5mm

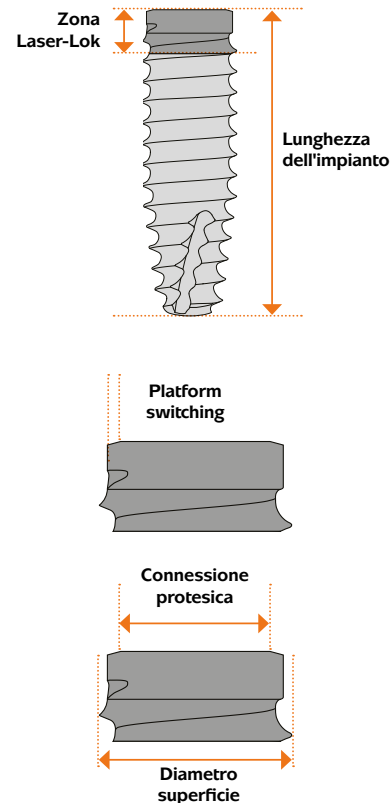
Lunghezza 12,0mm

Lunghezza 15,0mm

Lunghezza 18,0mm

			
3,8mm	4,2mm	4,6mm	5,2mm
 3,0mm	 3,5mm	 3,5mm	 4,5mm
1,8mm	1,8mm	1,8mm	1,8mm
2,8mm	3,0mm	3,2mm	3,3mm
BTA3809	BTA4209	BTA4609	BTA5209
BTA3810	BTA4210	BTA4610	BTA5210
BTA3812	BTA4212	BTA4612	BTA5212
BTA3815	BTA4215	BTA4615	BTA5215
BTA3818	BTA4218	BTA4618	-

Colletto Laser-Lok con sabbatura riassorbibile (RBT, Resorbable Blast Texturing) sul corpo dell'impianto. Senza montaggio per un inserimento rapido e massima visibilità del sito. La confezione contiene una vite tappo. Lega di titanio (Ti-6Al-4V ELI).



Kit chirurgico Tapered HD

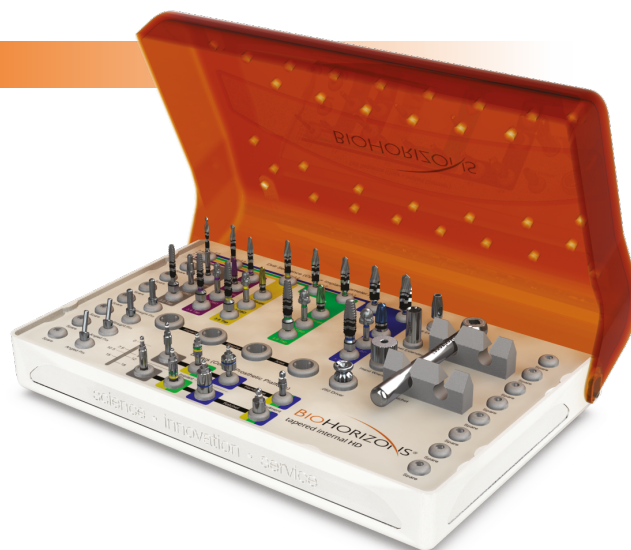
TSK4000

Kit chirurgico Tapered HD

Include la strumentazione necessaria per l'inserimento degli impianti Tapered Pro, Tapered Plus, Tapered 3.0, Tapered Tissue Level e Tapered Internal.

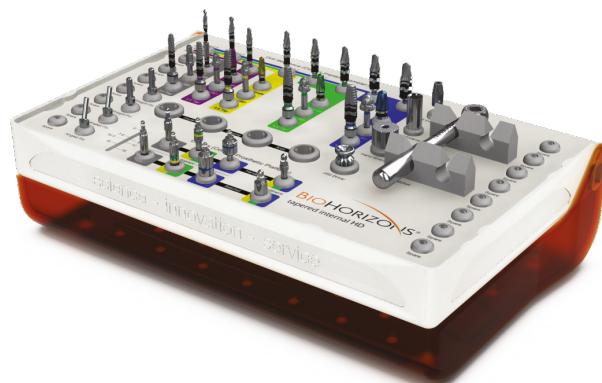
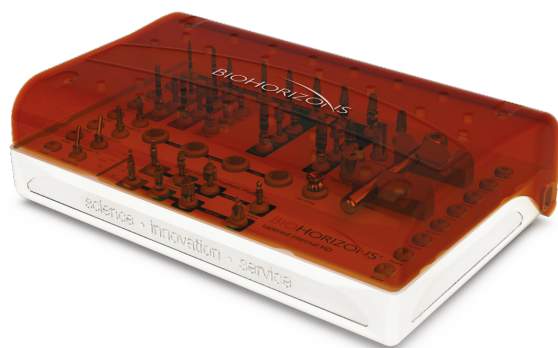
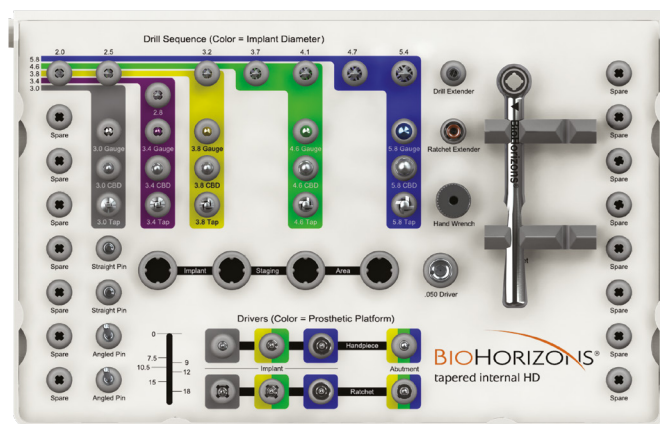
TSK3500

Kit chirurgico Tapered HD (senza strumenti)



Caratteristiche:

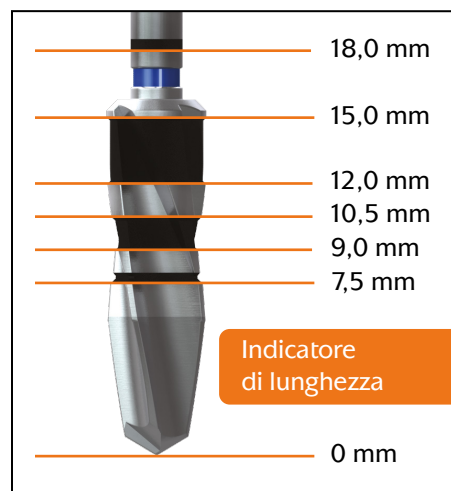
- coperchio a cerniera versatile e removibile
- 40% più piccolo e il 40% più leggero degli altri kit
- facile da smontare e rimontare per favorire le operazioni di pulizia
- piano di appoggio per le ampole degli impianti durante gli interventi
- per il posizionamento di impianti Tapered Pro, Tapered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



Frese HD

Le frese Tapered HD presentano scanalature taglienti completamente anodizzate, ad alta efficienza, per praticare osteotomie precise anche sull'osso a maggiore densità. La superficie anticorrosiva garantita non riflette la luce intensa della lampada operatoria. Il sistema di marcatura semplificato corrisponde alle cinque lunghezze degli impianti della famiglia Tapered Pro. Le frese devono essere sostituite ogni 12-20 osteotomie per la massima efficienza di taglio.

TSD2020HD	Punta HD 2,0 mm
TSD2025HD	Punta HD 2,5 mm
TSD2028HD	Punta HD 2,8 mm
TSD2032HD	Punta HD 3,2 mm
TSD2037HD	Punta HD 3,7 mm
TSD2041HD	Punta HD 4,1 mm
TSD2047HD	Punta HD 4,7 mm



Caratteristiche:

- scanalature taglienti ideate per la massima efficienza
- superficie non riflettente che consente un'elevata visibilità
- sistema di marcatura delle frese semplificato corrispondente alle varie lunghezze degli impianti
- compatibili con Tapered Pro, Tapered Internal, Plus, 3.0 e Tissue Level
- possono essere eseguite 12-20 osteotomie in base alla densità dell'osso
- velocità raccomandata per le frese: 1.500-2.000 rpm (2,0 e 2,5 mm), 1.000 rpm (per tutte le altre)

3,8 mm Diametro superficie	Osso spongioso Osso compatto	2.0	2.5	2.8	3.2	3.7	4.1	4.7
4,2 mm Diametro superficie	Osso spongioso Osso compatto							
4,6 mm Diametro superficie	Osso spongioso Osso compatto							
5,2 mm Diametro superficie	Osso spongioso Osso compatto							

Nota: la fresa da 2,8 mm si usa per l'impianto di diametro 3,8 mm nell'osso spongioso, non è necessaria per gli impianti di altre misure.

Strumentario



- TP3IDRL** Driver 3,0, manipolo, lungo (venduto separatamente)
TP3IDHR Driver 3,0, manipolo, regolare
TP3IDRR Driver 3,0, cricchetto, regolare

Codice colore dei driver

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

- 3,0 mm - nessun indicatore di colore
- 3,5 mm - giallo
- 4,5 mm - verde



- TYGIDH** Driver HD 3,5/4,5 mm, manipolo
TYGIDR Cacciavite livello impianto HD 3,5/4,5 mm, cricchetto



130-000
Cricchetto



300-205
Prolunga di forma quadrata 4 mm



300-400
Chiave manuale



135-351
Cacciavite esagonale .050" (1,25 mm)



122-100
Prolunga per fresa



144-100
Perni di parallelismo dritti (2 per kit)



144-200
Perni di parallelismo con angolo di 20° (2 per kit)



144-230
cPerni di parallelismo con angolo di 30° (venduti separatamente)

* In alternativa, è disponibile un driver a livello abutment (PADHH) per i manipoli W&H con sistema di fissaggio esagonale.

Frese con stop di profondità Tapered 2,5 mm



TSD202507HD	Fresa di profondità Tapered 2,5 mm con stop a 7,5 mm
TSD202509HD	Fresa di profondità Tapered 2,5 mm con stop a 9 mm
TSD202510HD	Punta di profondità Tapered 2,5 mm con stop a 10,5 mm
TSD202512HD	Punta di profondità Tapered 2,5 mm con stop a 12 mm
TSD202515HD	Punta di profondità Tapered 2,5 mm con stop a 15 mm

Gli stop sono collocati alla stessa lunghezza di ogni impianto per l'inserimento nell'osso crestale.

Frese HD con gambo lungo



TSD4020HD	Fresa HD con gambo lungo 2,0 mm
TSD4025HD	Fresa HD con gambo lungo 2,5 mm
TSD4028HD	Fresa HD con gambo lungo 2,8 mm
TSD4032HD	Fresa HD con gambo lungo 3,2 mm
TSD4037HD	Fresa HD con gambo lungo 3,7 mm
TSD4041HD	Fresa HD con gambo lungo 4,1 mm
TSD4047HD	Fresa HD con gambo lungo 4,7 mm

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

Frese



122-015 Fresa iniziale 1,5 mm

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 2,0 mm

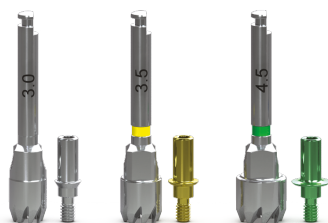
Fresa con lati taglienti utilizzata per correggere le preparazioni dell'osteotomia

122-104 Fresa di allineamento

La fresa di allineamento può essere utilizzata per iniziare l'osteotomia ad una profondità di 5 mm. La superficie tagliente del raccordo della fresa prepara l'osso crestale per la fresa di profondità.

122-106 #6 Fresa a pallina

Frese per profilatura ossea



TP3DBP	Fresa e guida per profilatura ossea 3,0 mm
PYDBP	Fresa e guida per profilatura ossea 3,5 mm
PGDBP	Fresa e guida per profilatura ossea 4,5 mm

Utilizzare nella fase di esposizione dell'impianto per rimuovere l'osso crestale in eccesso, per alloggiare correttamente l'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.

Mucotomi



- 122-200** Mucotomo 3,0 mm (per incisione di 3,3 mm)
- PYTP** Mucotomo 3,5 mm (per incisione di 3,9 mm)
- PGTP** Punzone tissutale 4,5 mm (per incisione di 4,7 mm)

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" (1,25 mm)
- 134-450** Cacciavite esagonale per manipolo .050" (1,25 mm), 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 regolabili



EL- 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.

EL-C8521 Parte di ricambio Elos, adattatore quadrato di 4 mm

EL-C8381 Parte di ricambio Elos, 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.

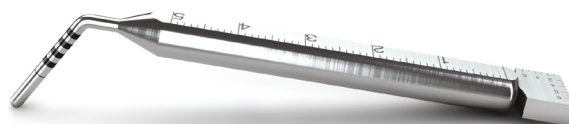
Cacciavite chirurgico



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.

Kit per la chirurgia guidata

CGS4000

Kit per la chirurgia guidata (con strumenti)

Comprende gli strumenti necessari per inserire gli impianti Tapered BioHorizons*

Nota importante sul kit per la chirurgia guidata

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



**Impianti Tapered Pro, Tapered Internal, Tapered Plus, Tapered 3.0 e Tapered Tissue Level mountless. Gli strumenti da 5,2 mm e 5,8 mm sono venduti separatamente.*

Kit osteotomi a baionetta Tapered

TODKIT2 Kit osteotomi a baionetta Tapered

Gli osteotomi Tapered Implant si utilizzano per creare o ingrandire 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 3,0 mm
- TRE34** Espansori di cresta Tapered 3,4 mm
- TRE38** Espansori di cresta Tapered 3,8 mm
- TRE42** Espansori di cresta Tapered 4,2 mm
- TRE46** Espansori di cresta Tapered 4,6 mm



Fare riferimento al manuale L02038 per il protocollo chirurgico.

Osstell IDx

OSS-101000 Osstell IDx

Osstell IDx è un sistema non invasivo, semplice e veloce per determinare la stabilità dell'impianto e per valutare l'evoluzione dell'osteointegrazione, senza interferire con il processo di guarigione. Offre informazioni obiettive, coerenti e precise, necessarie per prendere decisioni ponderate.



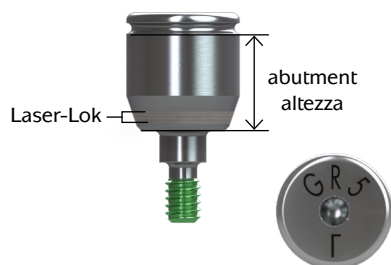
SmartPeg Osstell (confezione da 5)

- OSS-100425** piattaforma 3,0 mm
- OSS-100440** piattaforma 3,5 mm
- OSS-100431** piattaforma 4,5 mm
- OSS-100442** piattaforma 5,7 mm



ABUTMENT DI GUARIGIONE E VITI TAPPO

Abutment di guarigione Laser-Lok



Gli abutment di guarigione Laser-Lok si utilizzano quando si pianifica un intervento protesico volto a 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.

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 3 mm o 5 mm
 L = Laser-Lok

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

	Diametro abutment	Altezza 3 mm	Altezza 5 mm
Emergenza stretta			
Piattaforma 3,5 mm, Laser-Lok	4,0 mm	PYNHA3L	PYNHA5L
Piattaforma 4,5 mm, Laser-Lok	5,0 mm	PGNHA3L	PGNHA5L
Emergenza regolare			
Piattaforma 3,0 mm, Laser-Lok	3,5 mm	TP3HA3L	TP3HA5L
Piattaforma 3,5 mm, Laser-Lok	4,5 mm	PYRHA3L	PYRHA5L
Piattaforma 4,5 mm, Laser-Lok	5,5 mm	PGRHA3L	PGRHA5L
Emergenza ampia			
Piattaforma 3,0 mm, Laser-Lok	4,0 mm	TP3WHA3L	TP3WHA5L
Piattaforma 3,5 mm, Laser-Lok	6,0 mm	PYWHA3L	PYWHA5L
Piattaforma 4,5 mm, Laser-Lok	7,0 mm	PGWHA3L	PGWHA5L

Viti tappo

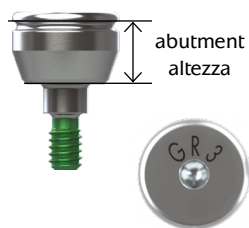


TP3CC Vite tappo 3,0 mm
PYCC Vite tappo 3,5 mm
PGCC Vite tappo 4,5 mm

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

ABUTMENT DI GUARIGIONE

Abutment di guarigione standard



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

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

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 1 mm, 2 mm, 3 mm o 5 mm

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

	Diametro abutment	Altezza 1 mm	Altezza 2 mm	Altezza 3 mm	Altezza 5 mm
Emergenza stretta					
piattaforma 3,0 mm	3,5 mm	-	TP3NHA2	TP3NHA3	TP3NHA5
piattaforma 3,5 mm	4,0 mm	PYNHA1	PYNHA2	PYNHA3	PYNHA5
piattaforma 4,5 mm	5,0 mm	PGNHA1	PGNHA2	PGNHA3	PGNHA5
Emergenza regolare					
piattaforma 3,0 mm	3,5 mm	-	TP3HA2	TP3HA3	TP3HA5
piattaforma 3,5 mm	4,5 mm	-	PYRHA2	PYRHA3	PYRHA5
piattaforma 4,5 mm	5,5 mm	-	PGRHA2	PGRHA3	PGRHA5
Emergenza ampia					
piattaforma 3,0 mm	4,0 mm	-	-	TP3WHA3	TP3WHA5
piattaforma 3,0 mm (molto ampia)	5,0 mm	-	-	TP3EWA3	TP3EWA5
piattaforma 3,5 mm	6,0 mm	-	-	PYWHA3	PYWHA5
piattaforma 4,5 mm	7,0 mm	-	-	PGWHA3	PGWHA5



L'utilizzo di componenti originali BioHorizons garantisce una precisione di connessione tra la protesi e l'impianto, evitando costosi sprechi di componenti inadatti che si possono verificare con protesi di terze parti. I componenti originali BioHorizons sono codificati da colori, per identificare facilmente la parte dell'impianto corrispondente.

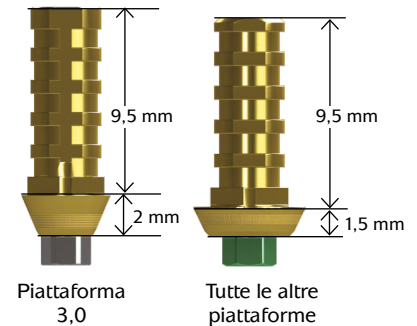
Vantaggi

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

Abutment Laser-Lok Easy Ti Temp

TP3ETHL	Piattaforma 3,0mm, esagonale	TP3ETNL	Piattaforma 3,0mm, non esagonale
PYETHL	Piattaforma 3,5mm, esagonale	PYETNL	Piattaforma 3,5mm, non esagonale
PGETHL	Piattaforma 4,5mm, esagonale	PGETNL	Piattaforma 4,5mm, non esagonale

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 Protetica (L02015) per indicazioni sulle tecniche adeguate di intervento.



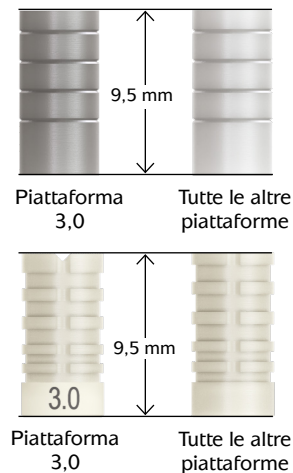
Guaine Laser-Lok Easy Ti Temp

TP3ETS	Piattaforma 3,0 mm (confezione da 3)
PXETS	Piattaforme 3,5 mm, 4,5 mm e 5,7 mm (confezione da 3)

Si utilizza per la ceratura degli abutment Easy Ti Temp. Disponibile in confezione da tre. Guaina in resina acetale (Delrin® o Pomalux®).

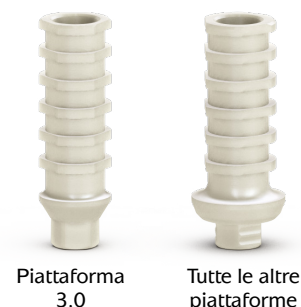
TP3ETPS	Piattaforma 3,0 mm (confezione da 3), PEEK
PXETPS	Piattaforme 3,5 mm, 4,5 mm e 5,7 mm (confezione da 3), PEEK

Si utilizza per la realizzazione di restauri provvisori avvitati o cementati (>30 giorni). Disponibile in confezione da tre. In PEEK (polietere etere chetone).

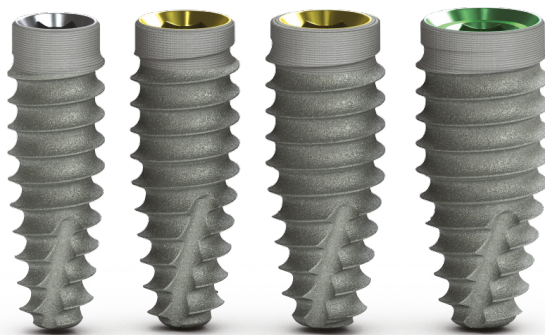


Abutment cilindrici provvisori in PEEK

	Esagonale	Non esagonale
Piattaforma 3,0 mm	TP3PTC	TP3PTCN
Piattaforma 3,5 mm	PYPTC	PYPTCN
Piattaforma 4,5 mm	PGPTC	PGPTCN



Si utilizza per la realizzazione di restauri provvisori avvitati o cementati (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 avvitati. Vite dell'abutment in dotazione (PXAS). In PEEK (polietere etere chetone). Torque finale: 30 Ncm.



Questo manuale chirurgico è una guida per l'uso degli impianti e della strumentazione chirurgica Tapered Pro 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 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.

Indicazioni

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:

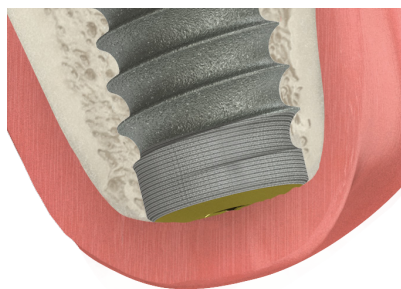
- 1) con una protesi provvisoria non in occlusione funzionale o
- 2) se splintati insieme per la sostituzione di più elementi dentali o se stabilizzati con un'ovdenture sostenuta da impianti multipli.

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.

La funzione degli impianti può essere ristabilita immediatamente se è stata raggiunta una buona stabilità primaria e con un carico oclusale adeguato.

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 trans mucoso che consente la guarigione del tessuto molle e lo sviluppo del solco. Eseguire il restauro protesico dopo la guarigione del tessuto molle.

Protocollo monofasico



Impianto 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 trans mucoso esposto.

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

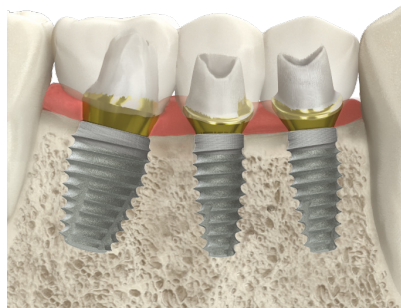
Restauro immediato non funzionale



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 restauro provvisorio con un cemento provvisorio. Il provvisorio aiuta a modellare il profilo del tessuto molle durante la guarigione.

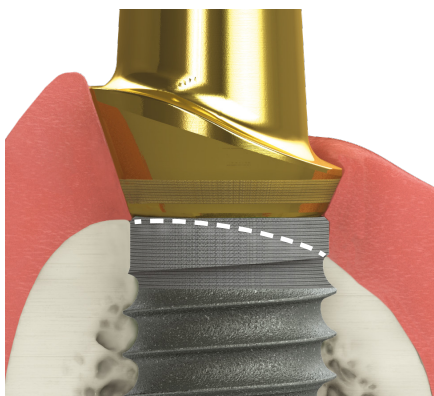
Restauro immediato funzionale



Impianti con protesi splintate in funzione immediata.

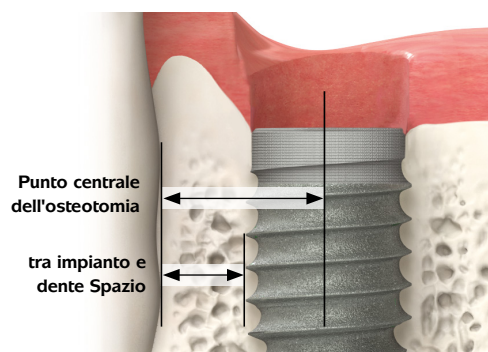
È possibile eseguire un intervento chirurgico monofasico con restauro funzionale immediato in un tessuto osseo di buona qualità, se gli impianti multipli presentano un'eccellente stabilità iniziale e possono essere splintati. Lo splintaggio degli impianti offre un vantaggio biomeccanico rispetto alle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

Inserimento 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



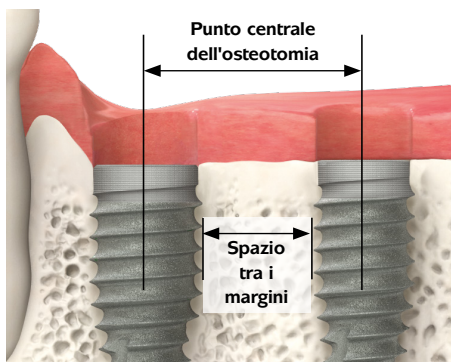
Calcolare il punto centrale dell'osteotomia richiesto per mantenere uno specifico spazio tra impianto e dente, in base alla seguente formula:

$1/2$ (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: **$1/2$ (somma dei due diametri del corpo dell'impianto) + lo spazio desiderato.**

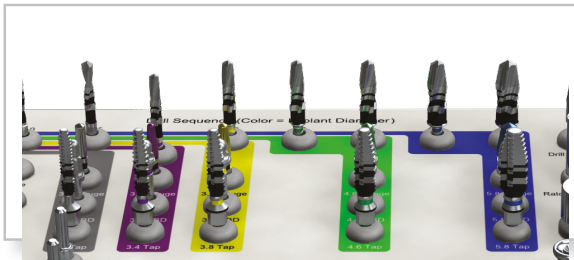


Durante l'inserimento dell'impianto, i medici devono valutare accuratamente lo spazio necessario in base alle condizioni individuali del paziente.

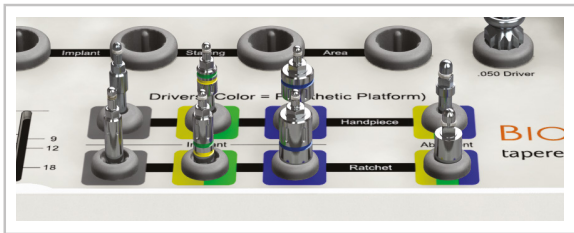
KIT CHIRURGICO E SEQUENZA DI FRESAGGIO

Istruzioni per il 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 a destra.



Il diametro delle frese Tapered HD aumenta rispettando questa sequenza.



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=3,0 mm, giallo=3,5 mm, verde=4,5 mm e blu=5,7 mm).

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, il codice 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

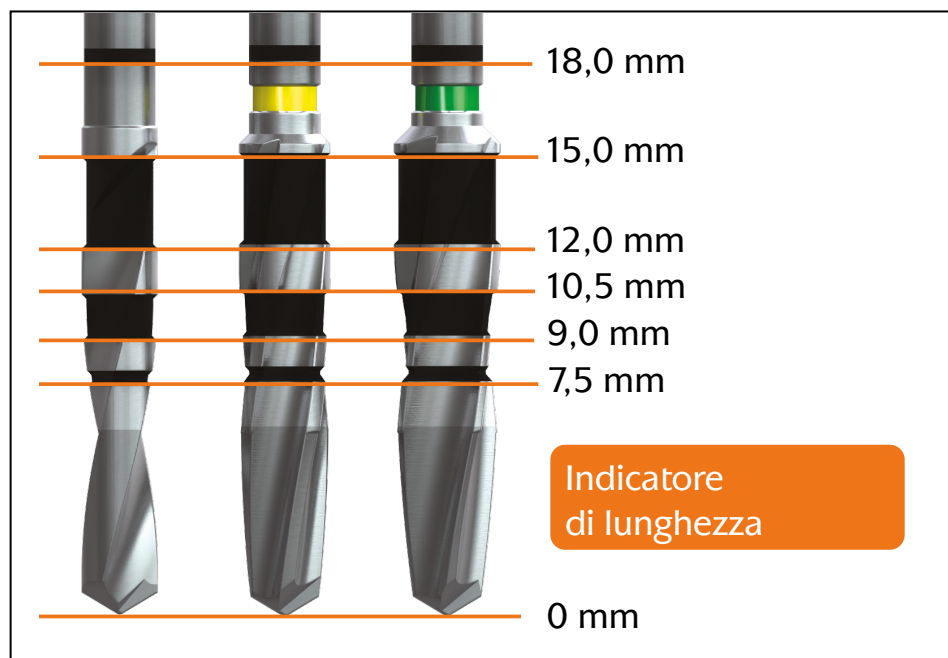
3,8 mm Diametro superficie Osso spongioso Osso compatto	4,2 mm Diametro superficie Osso spongioso Osso compatto	4,6 mm Diametro superficie Osso spongioso Osso compatto	5,2 mm Diametro superficie Osso spongioso Osso compatto	2.0	2.5	2.8	3.2	3.7	4.1	4.7	Driver per impianto
				Sequenza delle frese HD							
Velocità raccomandata 1.500 - 2.000 RPM				Velocità raccomandata 1.000 RPM							Massimo 30 RPM o utilizzare manualmente

Nota: la fresa da 2,8 mm si usa per l'impianto di diametro 3,8 mm nell'osso spongioso, non è necessaria per gli impianti di altre misure.

PANORAMICA DELLE FRESE

Marcatura 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 costanti 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-impianto.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 viti e le frese chirurgiche quando appaiono usurate, consumate, corrose o in altro modo danneggiate. 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.

INIZIO DELL'OSTEOTOMIA

Fresa HD 2,0 mm



Fresa iniziale 2,0 mm

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 RPM

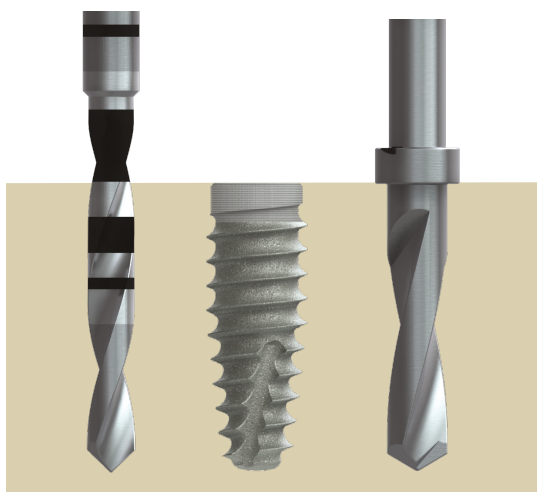
Fresa HD 2,5 mm



Fresa di profondità 2,5 mm

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
- 1.500 - 2.000 RPM



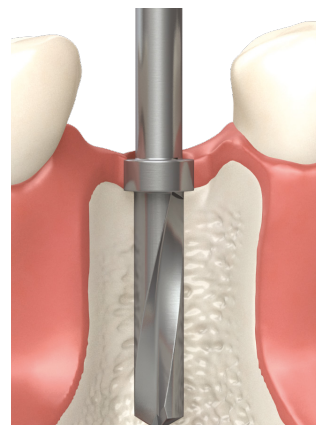
Le frese di profondità da 2,0 mm e 2,5 mm sono concepite per aumentare e/o impostare la profondità dell'osteotomia.

Frese di profondità con stop 2,5 mm



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
- 1.500 - 2.000 RPM



* tranne per la lunghezza di 18 mm

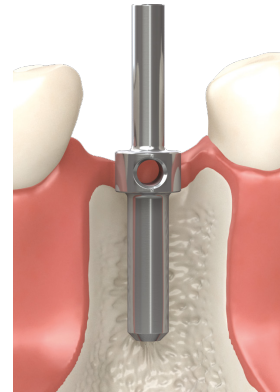
MODIFICHE DELL'OSTEOTOMIA

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: ingrandire in modo incrementale l'osteotomia per ridurre la generazione di calore.

- 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
- 1.000 RPM



Driver per impianti e abutment



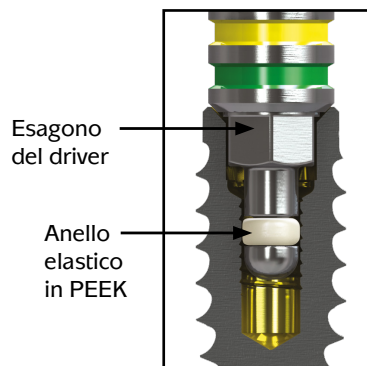
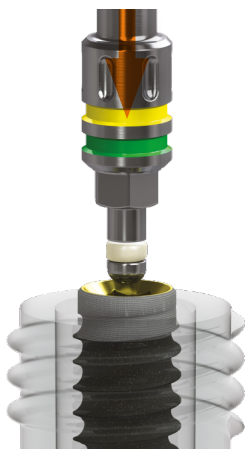
Finalità: si innestano all'esagono interno dell'impianto/ al quadrato interno dell'abutment per inserire gli impianti nell'osteotomia

- I driver sono codificati per colore in base alla connessione protesica:
- grigio=piattaforma 3,0 mm
- giallo/verde=piattaforma 3,5/4,5 mm
- 30 rpm o inferiore¹⁵



INSERIMENTO DELL'IMPIANTO

Prelievo dell'impianto



Per prelevare l'impianto, allineare l'esagono del driver con l'esagono dell'impianto e premere in modo deciso per innestare l'anello elastico in PEEK.

Inserimento dell'impianto

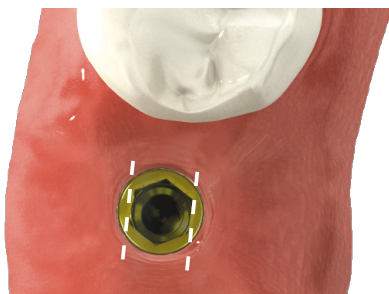


Inserire l'apice dell'impianto nell'osteotomia e iniziare a girare lentamente.

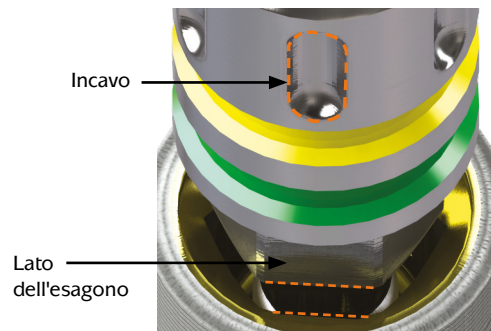


Se durante l'inserimento si avverte una resistenza eccessiva, estrarre l'impianto per allentare la pressione e reinserirlo nell'osteotomia. Se nella preparazione dell'osteotomia non è stata utilizzata la fresa finale, rimuovere l'impianto e utilizzarla per rifinire l'osteotomia.

Orientamento dell'esagono interno



Durante l'inserimento dell'impianto, utilizzare gli incavi corrispondenti sul cacciavite 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.

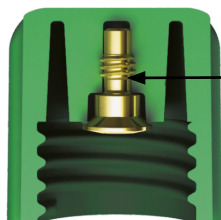
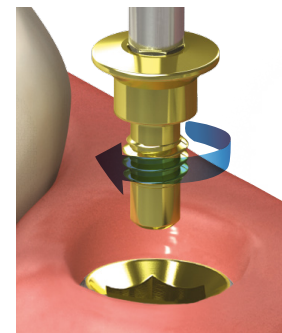


Viti tappo per il protocollo bifasico



Finalità: protegge la piattaforma protesica nel protocollo chirurgico bifasico (sommerso) per realizzare 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
- Codificato per colore in base alla piattaforma protesica
- Avvitare manualmente (10-15 Ncm) utilizzando un cacciavite esagonale .050" (1,25 mm)



Vite tappo

Montare la vite tappo per l'impianto dopo averla rimossa dall'ampolla

Abutment di guarigione per il protocollo monofasico



Finalità: elemento transmucoso per il modellamento dell'emergenza mucosa, con emergenza stretta, regolare e ampia o componenti protesici Simple Solutions.

- Codificato per 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 .050" (1,25 mm)



Opzioni per il restauro provvisorio immediato



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 conservare il foro di accesso alla vite durante la realizzazione della protesi provvisoria avvitata.



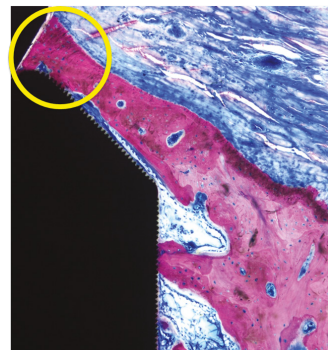
Simple Solutions con Laser-Lok

Finalità: se si desidera eseguire un restauro Simple Solutions, utilizzare la vite di guarigione del colore del dente in dotazione con l'abutment come transfer per il restauro provvisorio immediato. Per maggiori informazioni, consultare i manuali L01017 o L02007.

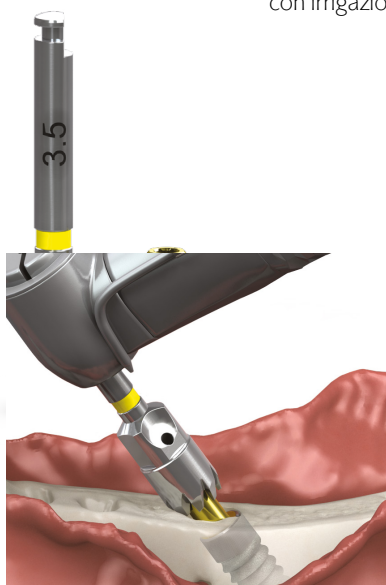
Profilatori ossei

Finalità: se è stato creato 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
- Codificati per 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 rpm con irrigazione sterile continua



L'immagine mostra una crescita ossea straordinaria dopo 3 mesi. (Myron Nevins, DDS.)



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

Utilizzando un cacciavite esagonale da .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 dell'impianto, 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 in titanio dell'impianto.

Descrizione dei simboli delle etichette dei prodotti

[REF] Codice articolo

[LOT] Numero di lotto

Utilizzare prima della data di scadenza (GG-MM-AAAA)

Data di produzione (GG-MM-AAAA)

[STERILE R] Sterilizzato mediante irradiazione a raggi gamma

[NON-STERILE] Non-sterile

Numero di etichetta

Tapered Pro
4.2 x 12mm

Tamper Evident

BIOHORIZONS®
2300 Riverchase Center
Birmingham, AL 35244
Made in USA

[REF] BTA4212
Tapered Pro Implant
Laser-Lok, RBT
4.2 x 12mm, 3.5 Plat

[LOT] YYXXXX

YYYY-MM-DD expires do not reuse

YYYY-MM-DD manufacture date

[STERILE R] gamma irradiated

[ES IMPLANTE] LBT4212B REV B

Tamper Evident

Tapered Pro
4.2 x 12mm

Rx Only

Esclusivamente monouso

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.

2797

I prodotti BioHorizons sono contrassegnati con il marchio CE e soddisfano i requisiti della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE

[EC REP]

Rappresentante autorizzato dell'UE
Quality First International OÜ
Laki 30
12915 Tallinn
Estonia
Tel: +372-610-4196

Tapered Pro
Etichetta
del prodotto



Diametro superficie	Piattaforma protesica
3,8 mm	3,0 mm (esagono interno grigio e vite tappo)
4,2 mm	3,5 mm (esagono interno giallo e vite tappo)
4,6 mm	3,5 mm (esagono interno giallo e vite tappo)
5,2 mm	4,5 mm (esagono interno verde e vite tappo)

NOTE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

INFORMAZIONI E RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

Responsabile di zona: _____

Tel. cellulare: _____

E-mail e/o fax: _____

Garanzia a vita BioHorizons su impianti e protesi: tutti gli impianti e i componenti per protesi BioHorizons sono corredati di garanzia a vita. Gli impianti e i componenti per protesi 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 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. Guarneri R, Grande M, Zuffetti F, Testori T. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2018 Mar/Apr;33(2):457-465.
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, M.L. Nevins, M. Camelo, J.L. Boyesen, D.M. Kim. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. Vol. 28, n. 2, 2008.
4. The effects of laser microtextured collars upon crestal bone levels of dental implants. S Weiner, J Simon, DS Ehrenberg, B Zweig, J.L. Ricci. *Implant Dentistry*. Volume 17, Number 2, 2008, p. 217-228.
5. Influence of a microgrooved collar design on soft and hard tissue healing of immediate implanta-tion in fresh extraction sites in dogs. S.Y. Shin, D.H. Han. *Clin. Oral Impl. Res.* 21, 2010: 804-814.
6. Maintaining inter-implant crestal bone height via a combined platform-switched, Laser-Lok® im-plant/abutment system: A proof-of-principle canine study. M Nevins, M.L. Nevins, L Gobbato, HJ Lee, CW Wang, DM Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 33, Number 3, 2013.
7. Histologic evidence of a connective tissue attachment to laser microgrooved abutments: A canine study. M. Nevins, D.M. Kim, S.H. Jun, K. Guze, P. Schupbach, M.L. Nevins. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. Vol. 30, No. 3, 2010.
8. Histologic evidence of connective tissue integration on laser microgrooved abutments in humans. N.C. Geurs, P.J. Vassilopoulos, M.S. Reddy. *Clinical Advances in Periodontics*. Vol. 1, No. 1, May 2011.
9. Connective tissue attachment to laser microgrooved abutments: A human histologic case report. M. Nevins, M. Camelo, M.L. Nevins, P. Schupbach, D.M. Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 32, Number 4, 2012, p. 384-392.
10. Reattachment of the connective tissue fibers to the laser microgrooved abutment surface. M. Nevins, M. Camelo, M.L. Nevins, P. Schupbach, D.M. Kim. *Int J Periodontics Restorative Dent*. Volume 32, Number 4, 2012. e131-134.
11. The impact of dis-/reconnection of laser microgrooved and machined implant abutments on soft- and hard-tissue healing. Igthaut G, Becker K, Golubovic V, Schliephake H, Mihatovic I. *Clin Oral Implants Res*. 2013 Apr;24(4):391-7.
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.
13. The influence of 0.12 percent chlorhexidine digluconate rinses on the incidence of infectious com-plications and implant success. Lambert PM, Morris HF, Ochi S. *J Oral Maxillofac Surg*. 1997;55(12 suppl-ment 5):25-30.
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.
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 o 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

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® e TeethXpress® sono marchi registrati di BioHorizons. Unigrip™ è un marchio di Nobel Biocare AB. Zimmer® Dental ScrewVent® e Tapered ScrewVent® sono marchi registrati di Zimmer, Inc. AlloDerm™ e AlloDerm GBR™ sono marchi di LifeCell Corporation, un'affiliata di Allergan. Grafton® DBM è un marchio registrato di Medtronic, Inc. Cytoplast® è un marchio registrato di Osteogenics Biomedical, Inc. Puros Dermis è un marchio registrato di Zimmer Biomet. Mucograft è un marchio registrato di Ed. Geistlich Sogne AG Fur Chemische Industrie. Symbios PerioDerm è un marchio registrato di Dentsply Sirona. Spiralock® è un marchio registrato di Spiralock Corporation. Pomalux® è un marchio registrato di Westlake Plastics Co. Locator® è un marchio registrato di Zest Anchors, Inc. Delrin® è un marchio registrato di E.I. du Pont de Nemours and Company. Bio-Gide® è un marchio registrato di Edward Geistlich Sohne AG Fur Chemische Industrie. BioMend® è un marchio registrato di Zimmer Biomet Dental. Non tutti i prodotti mostrati o descritti in questo documento sono disponibili in tutti i Paesi. Ove applicabile, i prodotti BioHorizons dispongono di autorizzazione alla vendita nell'Unione europea ai sensi della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE e della Direttiva 2004/23/CE su cellule e tessuti umani. Siamo orgogliosi di aver conseguito la certificazione ISO 13485:2016, il sistema di gestione della qualità riconosciuto a livello internazionale per i dispositivi medici, che supporta e detiene le licenze dei nostri prodotti presso Health Canada e in altri Paesi nel mondo. La lingua originale del presente documento è l'inglese. ©BioHorizons. Tutti i diritti riservati.



L01064ITit



REV A OCT 2019

Acquista online su
store.biohorizons.com