

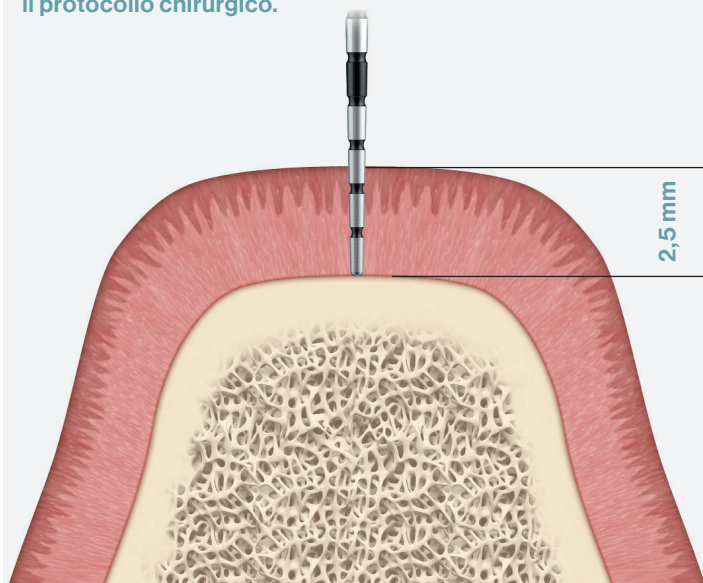
01_Pianificazione

02_Posizionamento dell'Impianto

Misurazione:

Misurare sempre lo spessore dei tessuti molli **PRIMA** di sollevare un lembo o di usare il mucotomo.

Lo spessore dei tessuti molli determinerà il protocollo chirurgico.



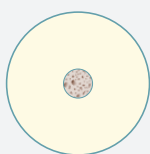
Considerazioni ossee:

Rispettare l'intero protocollo chirurgico.

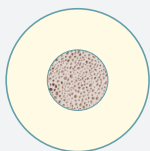
Utilizzare ogni fresa.

Utilizzare il maschiatore per 2-3 giri (2 mm). Non usare la fresa di preparazione marginale.

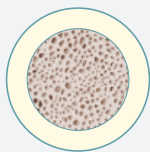
Sottopreparare l'osteotomia.



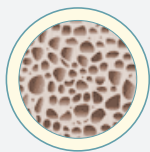
Tipo I
Corticale densa su tutta la superficie



Tipo II
Strato di corticale spessa, nucleo di spongiosa densa



Tipo III
Strato di corticale sottile, nucleo di spongiosa denso



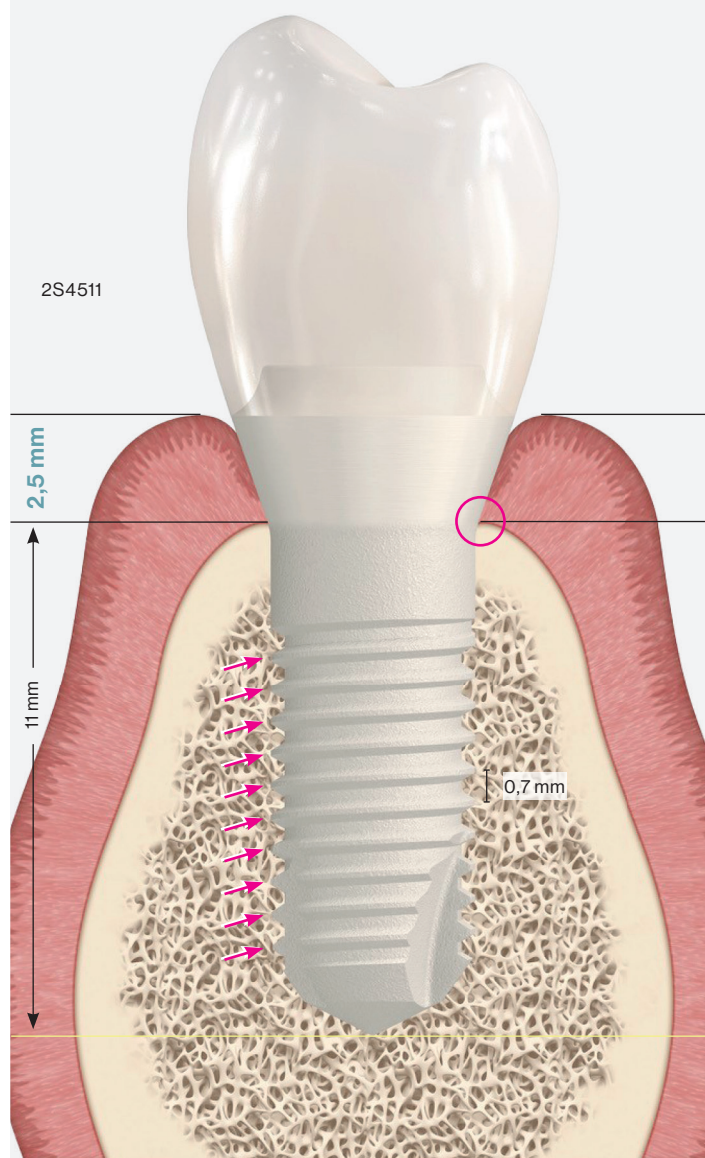
Tipo IV
Strato corticale sottile, nucleo spongioso

Posizione:

Il margine corona- impianto deve sempre essere posizionato a livello gengivale.

Nessuna compressione:

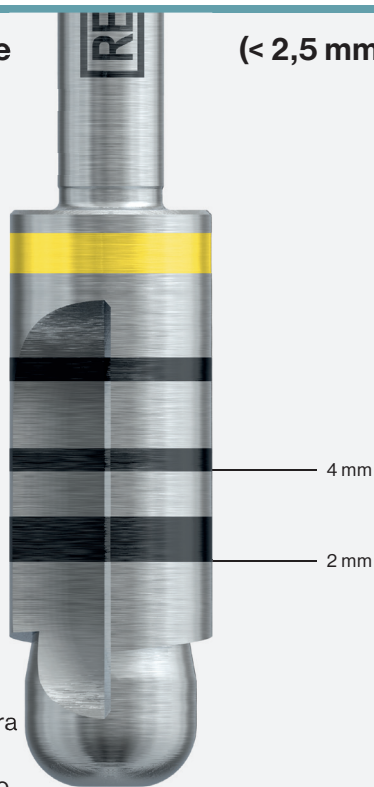
Il corretto posizionamento verticale dell'impianto evita la compressione dell'osso corticale e assicura una distribuzione uniforme dello stress sull'osso a contatto con l'impianto.



03_Altezza gengivale

Gengiva sottile (< 2,5 mm)

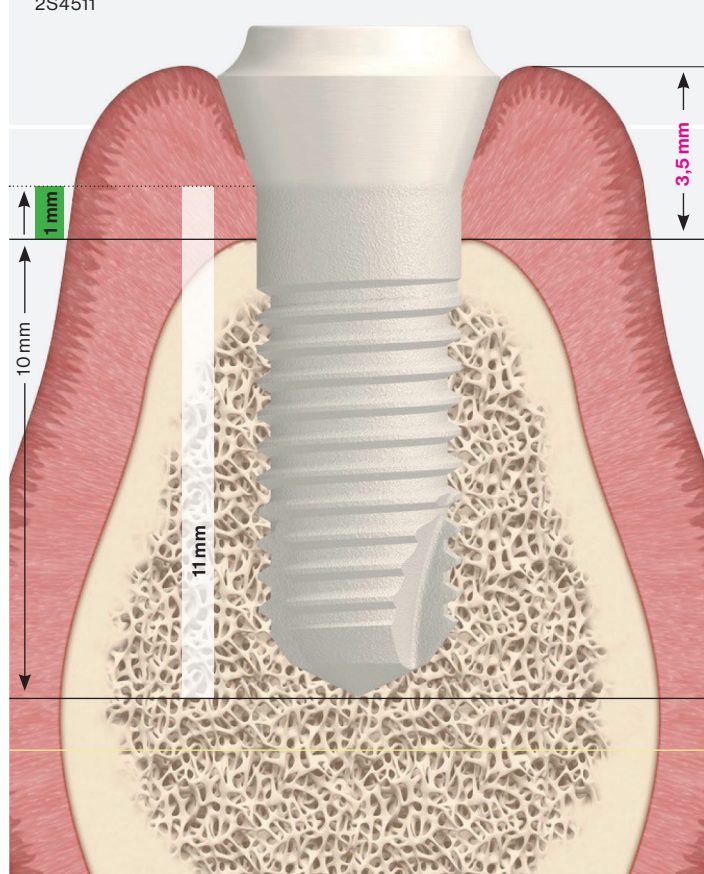
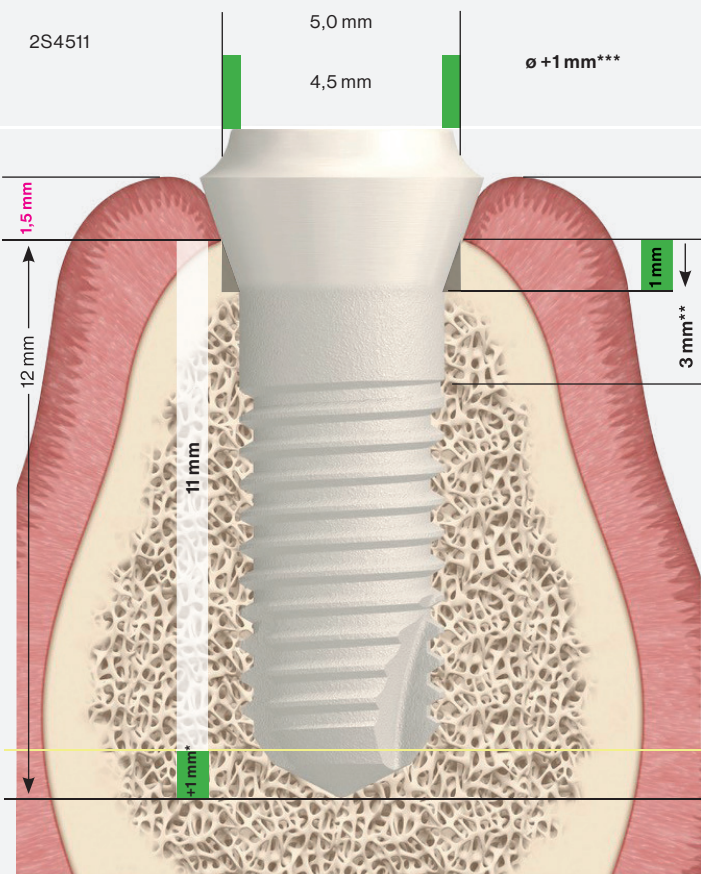
- **Fresare 1 mm più profondamente** rispetto alla pianificazione fatta in relazione alla lunghezza dell'impianto (Questo deve essere eseguito con la fresa da 2 mm che è l'ultima fresa della serie che taglia in punta).
- Fresare nell'osso preparato per **3 mm**** di altezza con la Fresa di Preparazione Marginale di misura adeguata al diametro dell'impianto.
- Fresare l'osso per **1 mm***** di altezza con la Fresa di Preparazione Marginale di diametro maggiore.



Gengiva spessa (> 2,5 mm):

- Fresare **1 mm meno profondamente** rispetto alla lunghezza dell'impianto pianificato.
- Usare la fresa di preparazione marginale per **1 mm di profondità**.
- Posizionare l'impianto in modo che **1 mm** della porzione non filettata sia nell'osso, e **1 mm** sia nei tessuti molli.

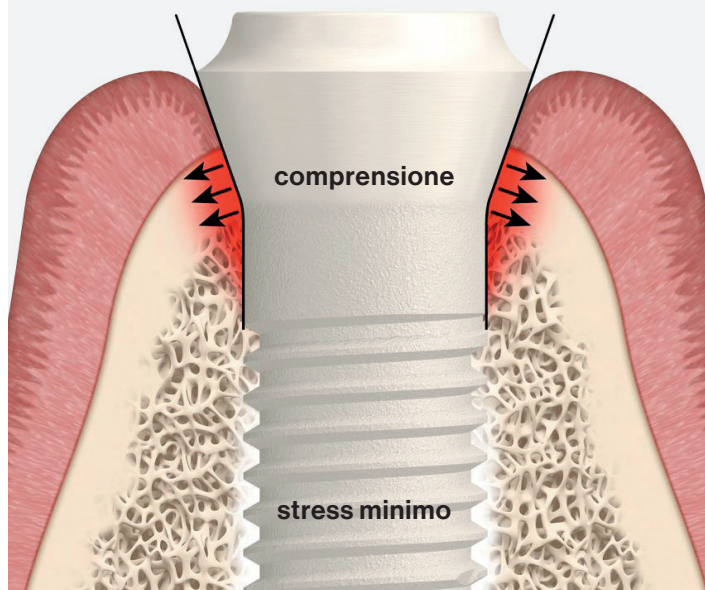
2S4511



04_Attenzione!

Compressione dell'osso corticale:

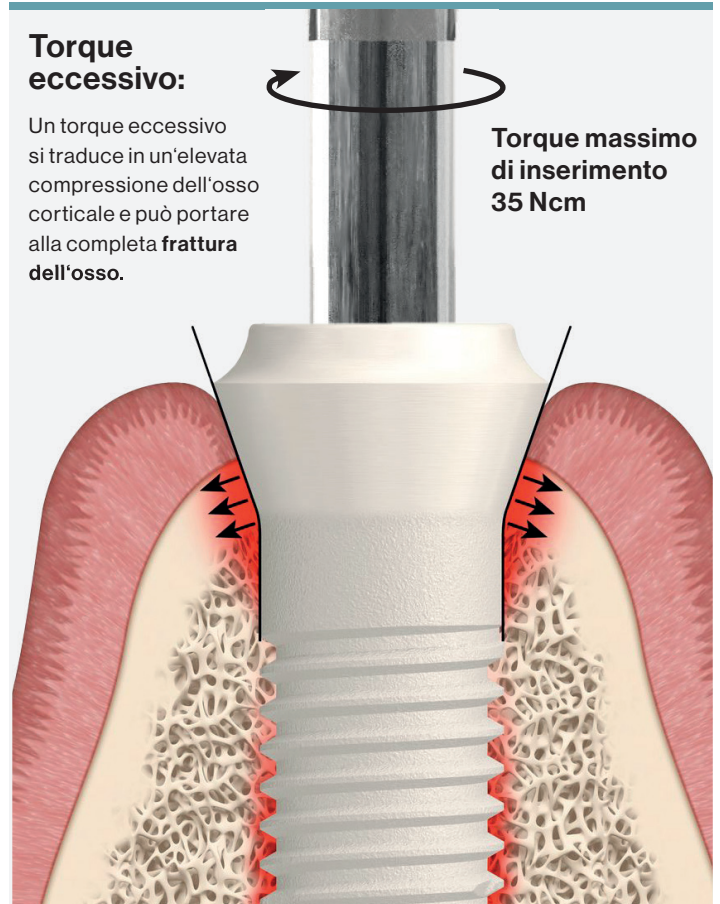
Il posizionamento profondo dell'impianto senza seguire il protocollo chirurgico in caso di gengiva sottile porterà **compressione dell'osso corticale** e uno stress minimo dell'osso che circonda l'impianto.



Torque eccessivo:

Un torque eccessivo si traduce in un'elevata compressione dell'osso corticale e può portare alla completa **frattura dell'osso**.

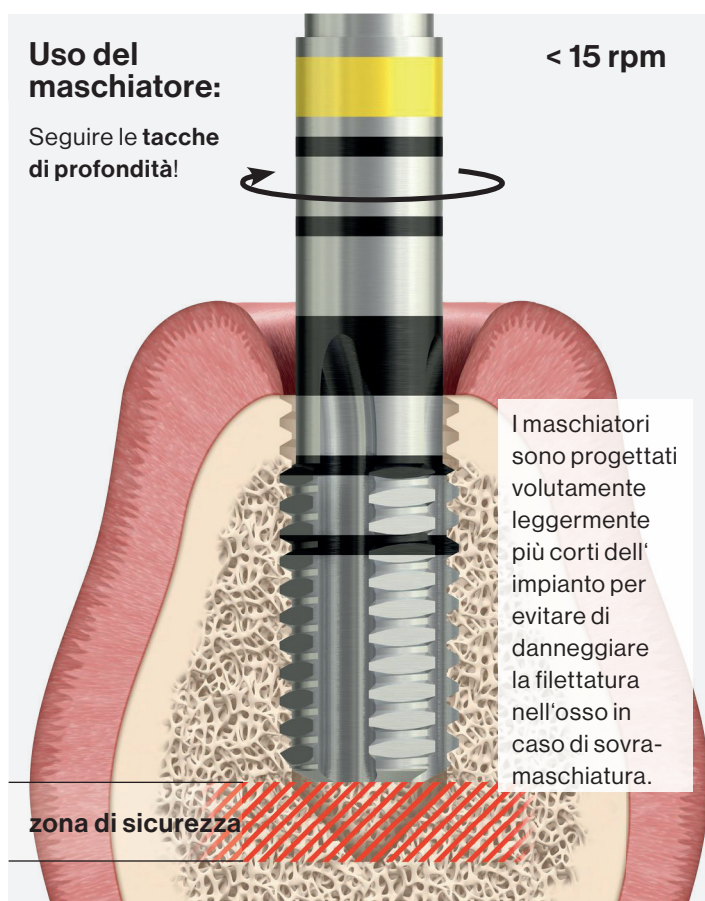
Torque massimo di inserimento 35 Ncm



Uso del maschiatore:

Seguire le **tacche di profondità!**

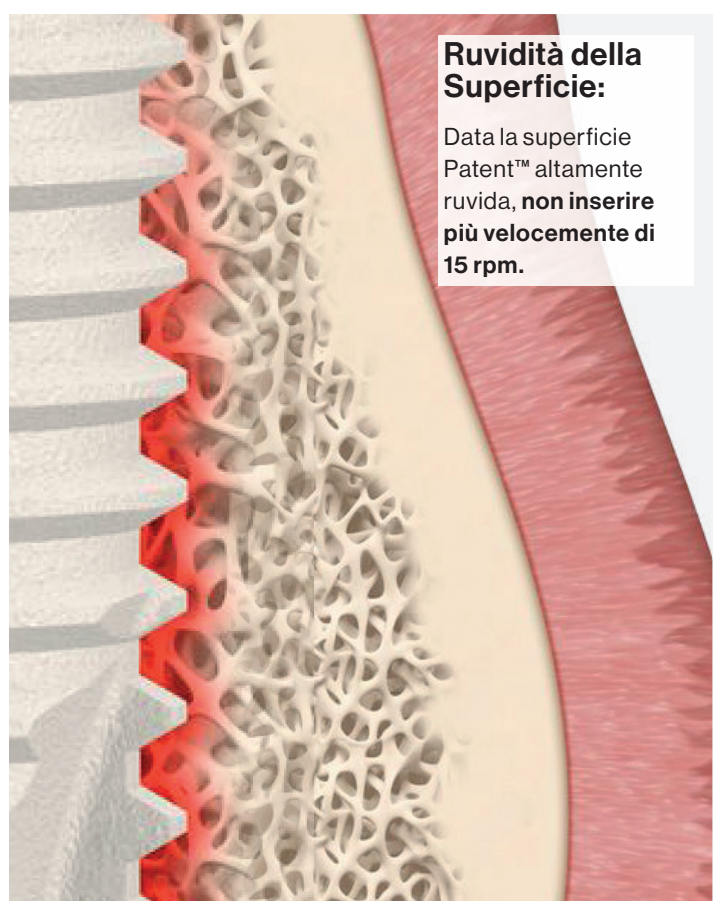
< 15 rpm



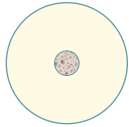
I maschiatori sono progettati volutamente leggermente più corti dell'impianto per evitare di danneggiare la filettatura nell'osso in caso di sovramaschiatura.

Ruvidità della Superficie:

Data la superficie Patent™ altamente ruvida, **non inserire più velocemente di 15 rpm.**

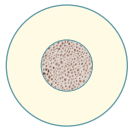


05_Protocolli di preparazione

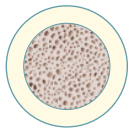
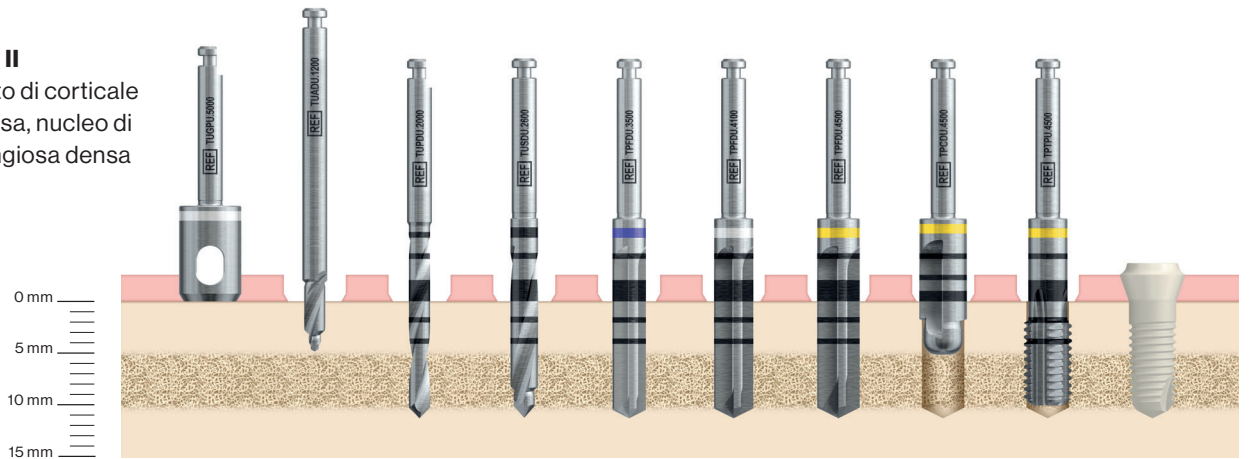


Tipo I
 Corticale densa
 su tutta la superficie

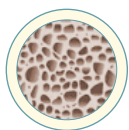
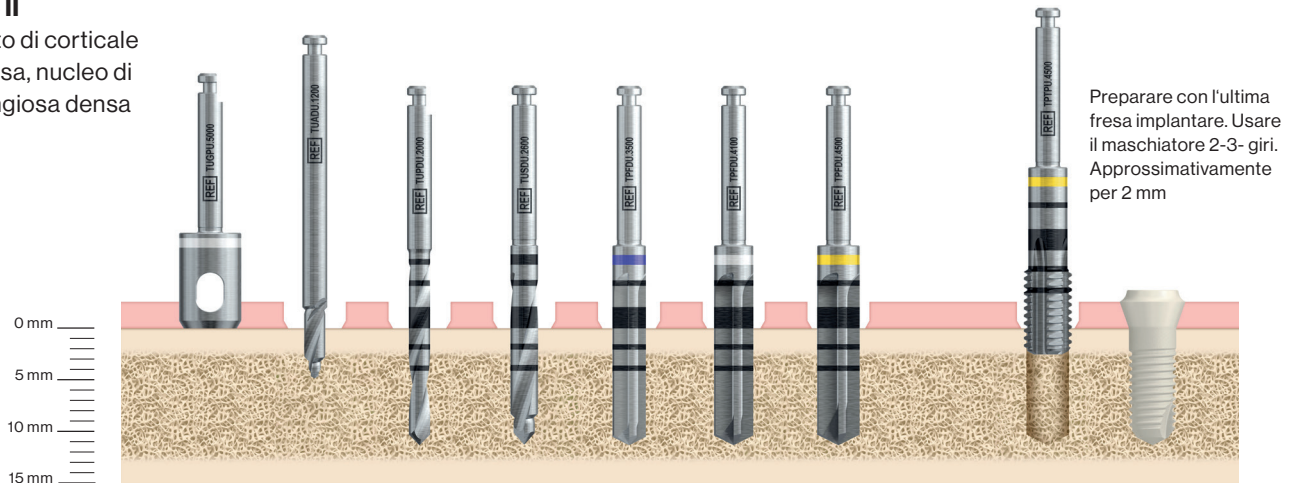
Esempio impianto 4,5 x 11 mm
 in diverse qualità di osso



Tipo II
 Strato di corticale
 spessa, nucleo di
 spongiosa densa



Tipo II
 Strato di corticale
 spessa, nucleo di
 spongiosa densa



Tipo IV
 Strato corticale
 sottile, nucleo
 spongioso

