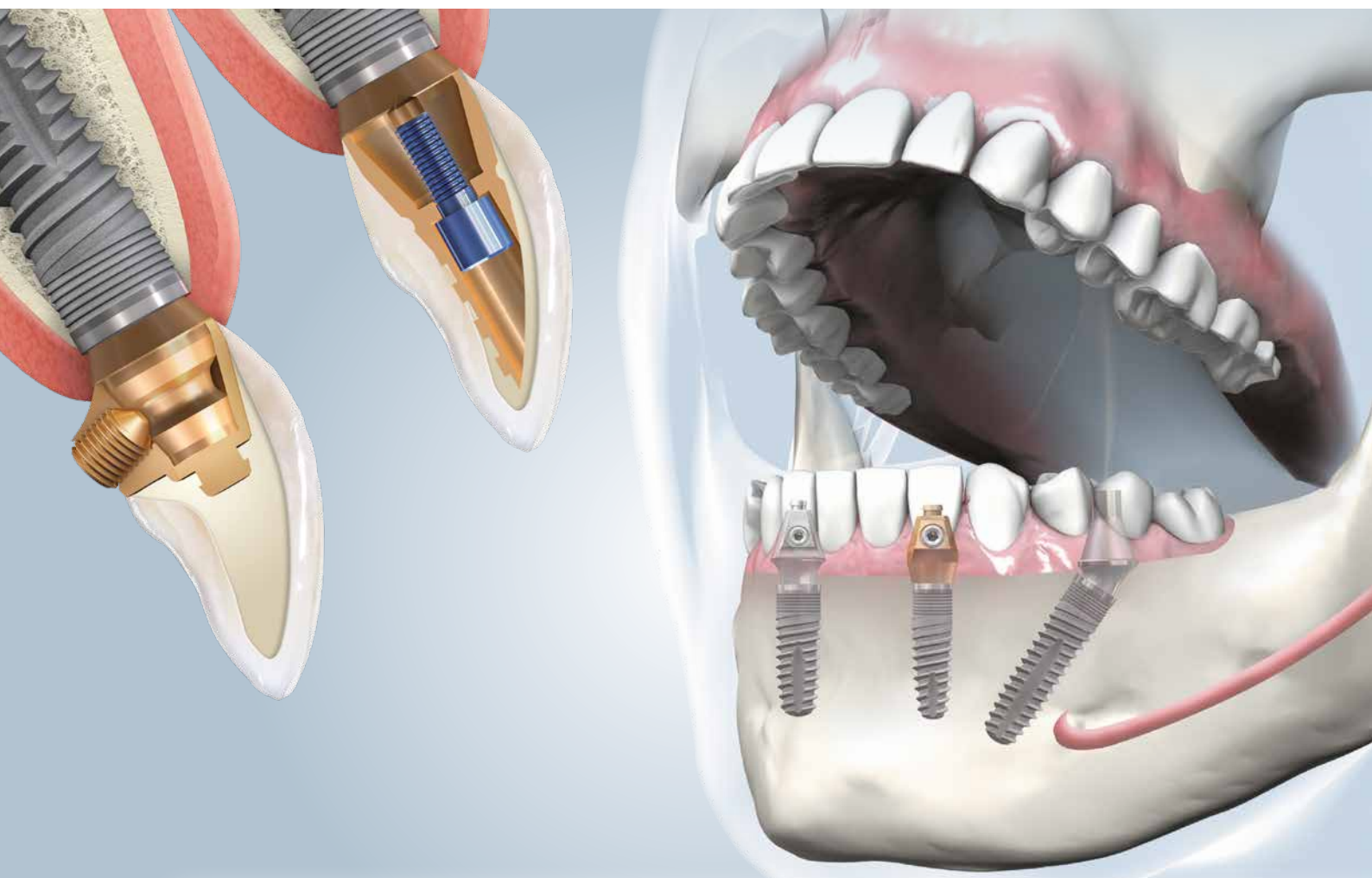


SKY fast & fixed - Manuale

Restauri a carico immediato – Protesi con avvita-mento occlusale e trasversale



Protocollo chirurgico e protesico

6. Edizione

Trusted Quality Mark

2

Il sistema di impianti blueSKY – elemento centrale del protocollo terapeutico SKY fast & fixed – ha ottenuto a settembre 2018 la certificazione „Trusted Quality Mark“ della Clean Implant Foundation.

Questo certificato attesta che i nostri impianti sono perfettamente puliti dopo il processo produttivo e il confezionamento sterile.

Per le analisi degli impianti sono stati selezionati - da studi odontoiatrici e dal produttore - 5 campioni a caso, che sono stati sottoposti ad esame micrografico con il microscopio elettronico a scansione osservando rigorosi criteri d'analisi in base alla norma DIN ISO/EN IEC 17025. Il risultato è stato valutato con procedura "peer-review" dalla Scientific Advisory Board ed è conforme ai requisiti del catalogo "CleanImplant" sugli impianti privi di residui pubblicato nel 2017. Maggiori informazioni sono disponibili alla pagina internet www.cleanimplant.com.



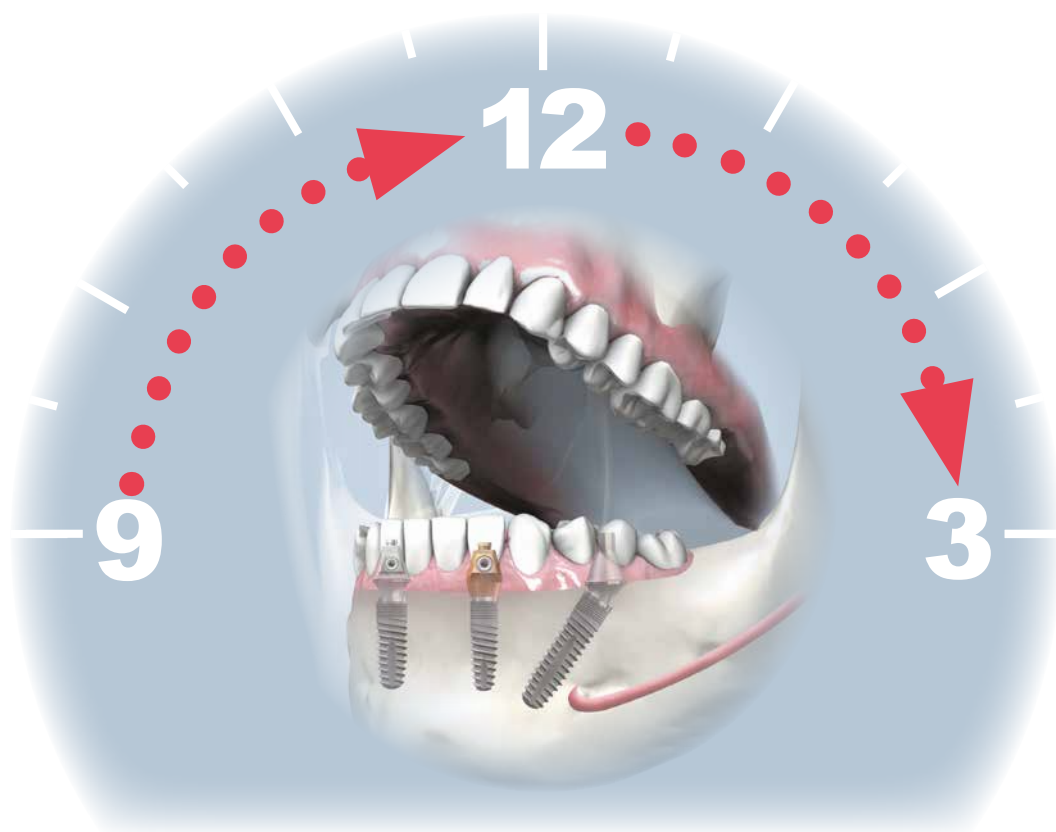
La bredent group ringrazia gli implantologi e gli odontotecnici che con la loro partecipazione e con il materiale fotografico messo a disposizione, ci hanno permesso di realizzare questo manuale in modo completo e orientato alla prassi quotidiana:

Praxis für Zahnheilkunde, Dres. Georg Bayer, Frank und Steffen Kistler, Alexandra Elbertzhagen, Priv.-Doz. Dr. Jörg Neugebauer und ZT Stephan Adler Landsberg am Lech, D / Dr. Tilo Bartels, ZTM Claus Küchler München, D / Dr. Burzin Khan, ZT Danesh Vazifdar, Mumbai IN/ Dr. Praful Bali, Dheli, IN/ Dr. Nigam Buch, Rajkot, IN / EO Dent, Dr. Valentin Pavlov, Sofia, BG / Dental Design Erlangen, ZTM Philipp von der Osten und edel&weiss ZTM Daniel Kirndörfer, D / Dentamedic, Dr. Harald Streit, David Streit, Bad Neustadt, D / Dentalklinik Dr. Ryssel und Partner, Crailsheim, D/ Dentaprime Klinik Dr. Ivan Peev, Varna, BG / Dr. Dilip Deshpande, Mumbai, IN / Dr. Michail Drobiazgo, Simferopol, Krim/ Dr. Giovanni Ghirlanda, Rom, IT / Dr. Ionut Leahu, Bukarest, RO / Dr. Eugenia Michailidou DDS,MS, Athen, GR / Praxis am Moritzplatz Dr. Lara Müller; Labor Miller & Schmuck, ZTM Miller, Augsburg, D / Implant Consult, Dr. Florian Obadan, Alexandria, RO / Prof. Hakan Özyuvaci, Istanbul, TR / OpusDC Dental Clinic, Dres. Margit und Michael Weiss, Axel Schröder Ulm, D / ZTM Mario Parra, Alicante, SP / Dr. Guillaume Reys, Sélestat, FR / ZT Pascal Flajolet, Molsheim, FR / Dr. Robert Schneider, Neula, D / Dr. Wilhelm Spurzem, Bensheim, ZTM Oliver Heinzmann Heppenheim, D / Dr. Zafer Kazak, Istanbul, TR / Happy smile dental clinic, Dr. Gernot Obermair, Bolzano, IT / ZT Roland Pardeller, Terzano, IT

Disclaimer

Il prodotto deve essere utilizzato solo da odontoiatri, odontotecnici e personale specializzato, opportunamente addestrato.

Per la lavorazione si devono utilizzare solo strumenti e componenti originali. Leggere attentamente le relative istruzioni d'uso.

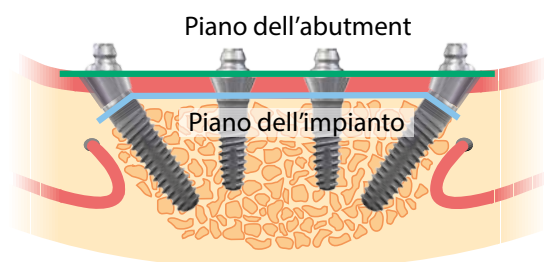


Il successo del sistema implantare SKY risale agli inizi degli anni 2000. Grazie al nostro sistema, siamo diventati leader mondiali nel restauro a carico immediato con quasi 2 milioni di impianti venduti e trendsetter nella riabilitazione protesica con materiali fisiologici, come il BioHPP. Con l'acquisizione della terapia fotodinamica antimicrobica HELBO vengono prevenute e controllate le infezioni batteriche, riducendo il rischio di perimplantiti.

Con il protocollo SKY fast & fixed per la riabilitazione di arcate edentule o prossime a una completa edentulia, nel 2007 abbiamo posto una pietra miliare nel processo della riabilitazione dei pazienti over 50. Il numero di pazienti, prossimi ad una completa edentulia, ma ancora troppo giovani per una protesi rimovibile, cresce continuamente. Il successo del nostro trattamento non ci sorprende, poichè questo protocollo è il risultato di una combinazione vincente tra le nostre competenze in campo implantologico, con un'efficiente gestione dei tessuti duri e molli, e un'esperienza di quasi 45 anni in campo odontotecnico, che è alla base della nostra fiorente impresa familiare.

Oggi implantologi e odontotecnici hanno fiducia in un sistema affidabile e con componenti perfettamente compatibili tra loro, che fin dall'inizio può essere integrato con successo nella prassi quotidiana. Più di 60.000 pazienti soddisfatti, che sono stati riabilitati negli ultimi 15 anni, confermano il successo e la sicurezza di questo protocollo. Oltre ad una formazione continua per tutto il team, agli implantologi interessati offriamo anche la consulenza e il supporto per il marketing dello studio, per garantire un successo economico costante e far crescere la soddisfazione dei pazienti.

Dallo sviluppo del sistema implantare SKY nel 2002, ad opera della Star Group International, fondata dal Dr. Manfred Lang in collaborazione con la nostra azienda, due anni più tardi quest'ultimo è stato da noi ulteriormente innovato, specialmente nell'ambito dei restauri protesici a supporto implantare. Con la terapia "One-Time", per esempio, il nostro team di ingegneri e paradontologi ha ridefinito le fasi del processo di riabilitazione protesica e grazie all'abutment SKY elegance hanno creato un componente ibrido, che non deve più essere sostituito tra la fase chirurgica e quella protesica, permettendo un'ottima gestione dei tessuti molli. È per questo motivo che il sistema implantare SKY, anche dopo oltre 20 anni, rimane sinonimo di semplicità, facile individuazione dei componenti e ottimo rapporto qualità-prezzo, permettendo al Vostro studio di offrire maggiore sicurezza nei trattamenti e un più ampio successo economico.



Trattamento orientato alle esigenze dei pazienti..... 6-8

Come funziona il sistema SKY fast & fixed 9-11

Il sistema di abutment SKY fast & fixed e uni.cone 12

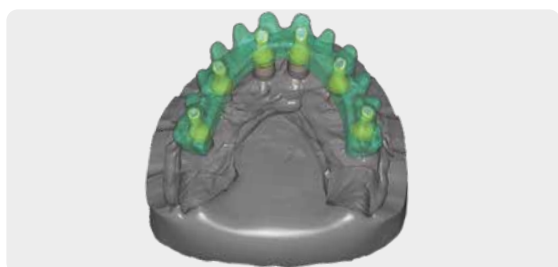
Avvitamento trasversale e occlusale 13

Chirurgia computer guidata..... 22

Protocollo chirurgico

• Procedura chirurgica (fase per fase)..... 18

• Presa dell'impronta e registrazione occlusale 25



- Realizzazione della protesi provvisoria con sistema visio.lign.....26
- Inserimento della protesi - nel cavo orale.....31
- Mascherina chirurgica e protesi provvisoria fresata CAD/CAM.....32

Protocollo per la realizzazione della protesi definitiva

- Impronta finale con la protesi provvisoria.....34
- Presa dell'impronta sul piano dell'abutment e dell'impianto.....36
- Protesi amovo-inamovibile con sovracostruzione in BioHPP.....37
- Realizzazione del modello.....38

Protesi definitive

- Tecnica „two in one“.....44
- Situazione a sella libera monolaterale.....46
- Tecnica „one time“ - protesi avvitata.....47
- Avvitamento trasversale.....48

Protesi rimovibile definitiva

- Protesi su barra con abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone.....49

Informazioni generali

- SKYonics.....50
- FAQ.....52
- Informazioni per i pazienti.....53
- Informazioni per il protesista.....55

Pazienti edentuli e prossimi a una completa edentulia

6



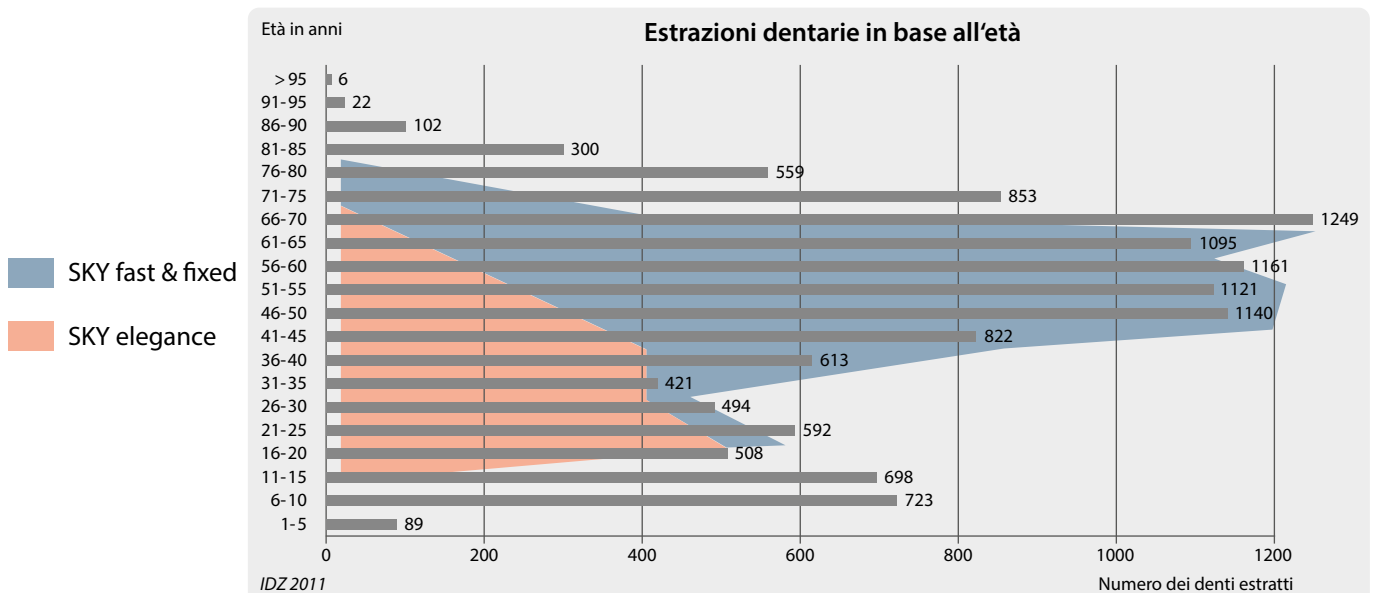
Quali sono le paure e le esigenze dei pazienti?

- Si sentono ancora giovani e in forma
- Sono a metà della loro vita e si sentono molto attivi
- Ritengono importante avere un aspetto curato e seguire una sana alimentazione
- Non accettano protesi rimovibili, anche solo come soluzioni provvisorie
- Protesi senza palato
- Spesso rifiutano trattamenti chirurgici troppo complessi a causa dei rischi e dei costi troppo elevati
- Temono le complicazioni e i lunghi tempi di guarigione

Qual è la situazione dei pazienti?

I pazienti nella fascia di età compresa tra 40 e 60 anni, che sono quindi a metà della loro vita, spesso si devono confrontare con le seguenti situazioni:

- malattie parodontali da medio-gravi a gravi
- dentatura residua fortemente ridotta
- in Germania la generazione over 50 presenta in media solo 4 - 5 denti per arcata dentale
- a 64 anni sono già completamente edentuli



Per i pazienti nella fascia di età compresa tra 20 e 60 anni (fascia arancione) - con crescente rilevanza dal cinquantesimo anno di vita - si consiglia di realizzare i restauri utilizzando il nostro abutment ibrido SKY elegance.

Grazie all'utilizzo di un solo abutment, sia per il restauro provvisorio che per quello definitivo, nel caso delle riabilitazioni di elementi singoli i tessuti molli vengono ottimamente gestiti, ottenendo risultati estetici eccellenti.

In base alle statistiche la generazione over 50 ha già una dentatura residua fortemente ridotta e soffre di malattie parodontali. In questo caso il sistema SKY fast & fixed rappresenta un trattamento terapeutico ottimale, che permette di ripristinare la corretta funzione masticatoria e garantire il migliore risultato estetico.

Perchè il carico immediato?

Il concetto di riabilitazione fissa a carico immediato non è nuovo. Già negli anni 80' era stato introdotto con successo in implantologia dal Dr. P. Ledermann, Bern (CH). Quattro impianti inseriti nella zona interforaminale venivano bloccati con una barra direttamente dopo il loro inserimento e riabilitati con una protesi rimovibile. Il Dr. Malo, di Lisbona (PT), ha sviluppato ulteriormente questo protocollo. Grazie al posizionamento inclinato degli impianti il sostegno distale della protesi veniva trasferito nella regione del secondo premolare, permettendo una riabilitazione provvisoria fissa avvitata.

Con l'introduzione degli impianti dell'anca osteointegrati, il protocollo terapeutico in ortopedia veniva modificato per adattarlo al carico immediato. Subito dopo l'intervento chirurgico iniziava la fisioterapia.

La EuCC 2006 scrive nel documento di consenso: il carico immediato degli impianti dentali nei pazienti con una buona densità ossea perimplantare e una stabilità primaria sicura è ben documentato e per quel che riguarda la loro sopravvivenza è paragonabile ai dati già noti per il carico differito.

Trattamento One Abutment – train the bone, save the tissue

Le pubblicazioni scientifiche evidenziano un comportamento positivo dei tessuti molli quando si evita di dover sostituire gli abutment. Con il protocollo terapeutico SKY fast & fixed gli abutment definitivi vengono avvitati

subito dopo l'inserimento degli impianti e non devono più essere rimossi. Tutte le altre fasi del trattamento vengono eseguite sulla spalla dell'abutment a livello dei tessuti molli, facilitando le procedure successive.

Riabilitazione a carico immediato – la soluzione preferita dai pazienti

Consigliata dallo studio odontoiatrico di Landsberg am Lech, in Germania:



Prof. Dr. Jörg Neugebauer Odt. Stephan Adler
Studio odontoiatrico, Landsberg a. Lech

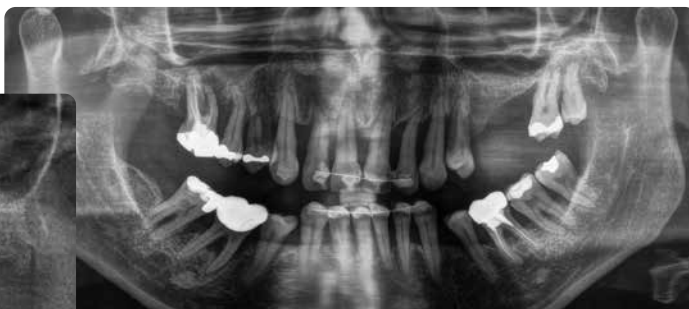
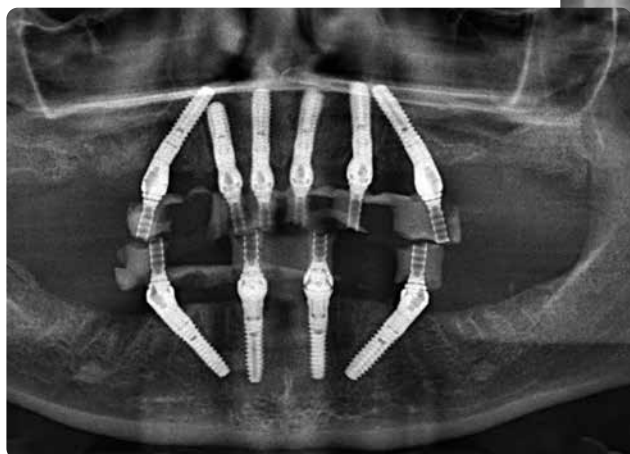
Già da oltre 15 anni il sistema SKY fast & fixed rappresenta, nel nostro studio, un protocollo terapeutico di successo per un numero sempre più elevato di pazienti, prossimi ad una completa edentulia. Questo tipo di pazienti desidera un trattamento in tempi brevi, possibilmente senza complessi interventi di innesto osseo e con una riabilitazione provvisoria fissa a carico immediato. Quasi tutti i nostri pazienti, grazie alla loro esperienza positiva con il sistema SKY fast & fixed, raccomandano a loro volta ad altre persone questo trattamento terapeutico.

I vantaggi per i Vostri pazienti

SKY 
fast & fixed

Un trattamento orientato alle esigenze dei pazienti

- Veloce - generalmente dopo un solo intervento chirurgico – protesi fisse a supporto implantare
- Grazie a un numero ridotto di impianti e di interventi si riducono i costi e i rischi
- Non sono necessari complessi interventi chirurgici come p.es. innesti ossei
- Costi accessibili – con prezzi equi
- Ripristino della funzione masticatoria e risultato estetico ottimale – i Vostri pazienti ritroveranno la gioia di vivere



Situazioni di pazienti con tessuti molli fortemente pregiudicati da un punto di vista parodontale e con una dentatura residua che non è più possibile conservare.

Senza dover eseguire procedure di innesto osseo e grazie all'inserimento inclinato degli impianti è stato possibile realizzare un poligono di sostegno più ampio e senza estensioni per la protesi a supporto implantare.

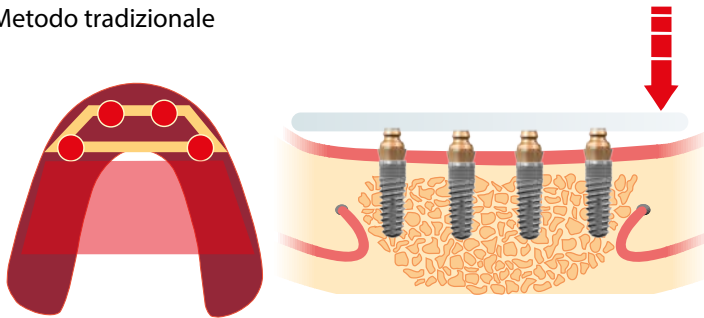
I vantaggi per Voi

SKY 
fast & fixed

- Protocollo standardizzato che facilita l'intervento
- Riduzione e prevenzione di errori e complicazioni
- Tempi brevi di trattamento
- Risparmio di tempo e costi
- Aumento di fatturato
- Pazienti soddisfatti – la migliore pubblicità per studi odontoiatrici e laboratori odontotecnici

Come funziona il sistema SKY fast & fixed

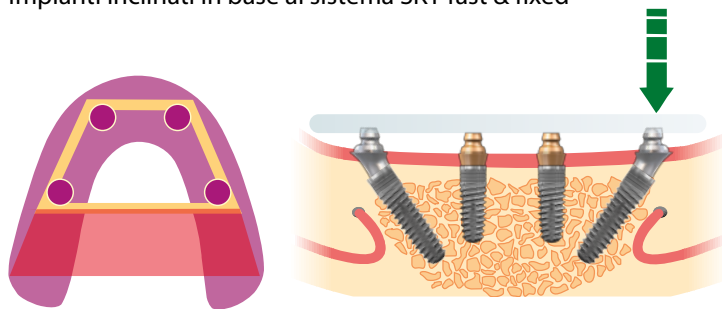
Metodo tradizionale



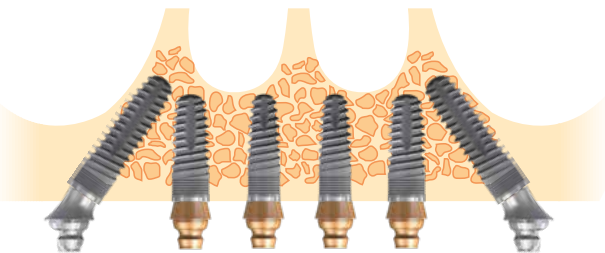
Il posizionamento di quattro impianti in regione interforaminale crea un poligono di sostegno corto con lunghe estensioni, che possono creare un effetto leva e una trasmissione incontrollata delle forze sugli impianti. La distribuzione assiale del carico desiderata non viene raggiunta e probabilmente gli impianti e il restauro protesico vengono sovraccaricati. Le conseguenze possono variare: dalla rottura della protesi alla perdita dell'impianto.

Tissue Related Implant Management

Impianti inclinati in base al sistema SKY fast & fixed



Grazie all'inserimento inclinato degli impianti, la posizione degli impianti distali viene trasferita in regione posteriore, realizzando un poligono di sostegno più ampio. Le estensioni vengono ridotte. Nel caso di protesi con cantilever il carico di forza sugli impianti inclinati è più favorevole rispetto a quello sugli impianti dritti. Ciò è stato dimostrato da studi scientifici.



Grazie a questo protocollo, testato già migliaia di volte:

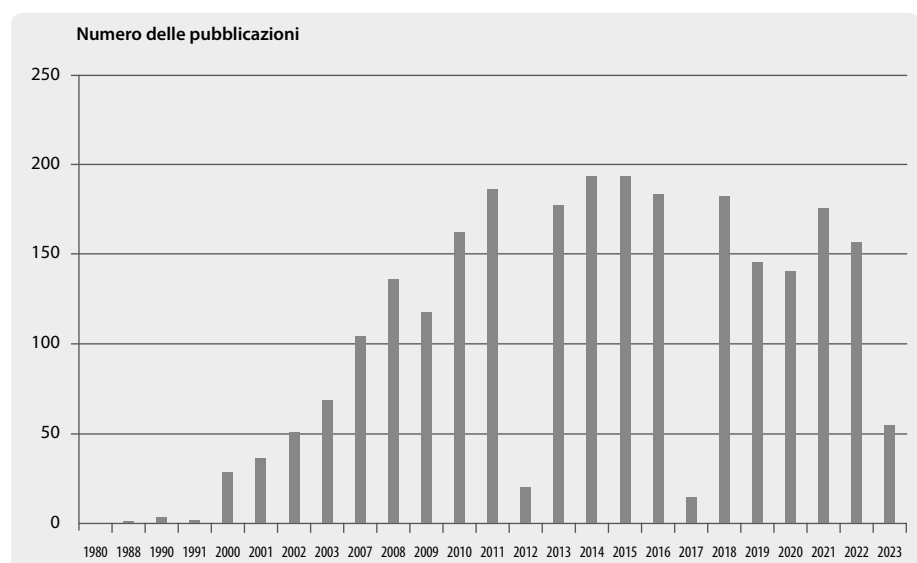
- viene ottimamente sfruttata la porzione ossea preesistente
- le zone anatomiche critiche vengono protette
- si riduce il numero degli impianti
- è possibile realizzare una protesi fissa a carico immediato



La riabilitazione a carico immediato con il sistema SKY fast & fixed si basa su un'esperienza scientifica e clinica di oltre 15 anni su ca. 100.000 pazienti.

Pubblicazioni scientifiche

Dopo l'introduzione, nel 2007, del protocollo terapeutico SKY fast & fixed di bredent medical, il numero delle pubblicazioni sulle riabilitazioni protesiche a carico immediato è aumentato notevolmente. Il nostro protocollo terapeutico è tra quelli più documentati.



Fonte: Pubmed.gov / Biblioteca nazionale di medicina degli Stati Uniti d'America. Edizione: 20.04.2023

Restauri con il sistema SKY fast & fixed



Eccellente stabilità primaria

- design dell'impianto conico-cilindrico
- doppia filettatura
- autofilettante a compressione
- protocollo chirurgico orientato alla densità ossea

Stop di perforazione „snap on“

Rapida osteointegrazione grazie alla superficie osseo-connect-surface (ocs)

SKY pro guide - sistema d'implantologia computer guidata

Interfaccia sicura

- 3,5 mm connessione „tubo nel tubo“
- Torx come dispositivo antirotazionale
- sei posizioni
- con SKY fast & fixed e uni.cone un'unica piattaforma protesica

SKY fast & fixed

- platform switching con impianti blueSKY e SKYclassic
- abutment con design anatomico

Due diametri per la spalla dell'abutment

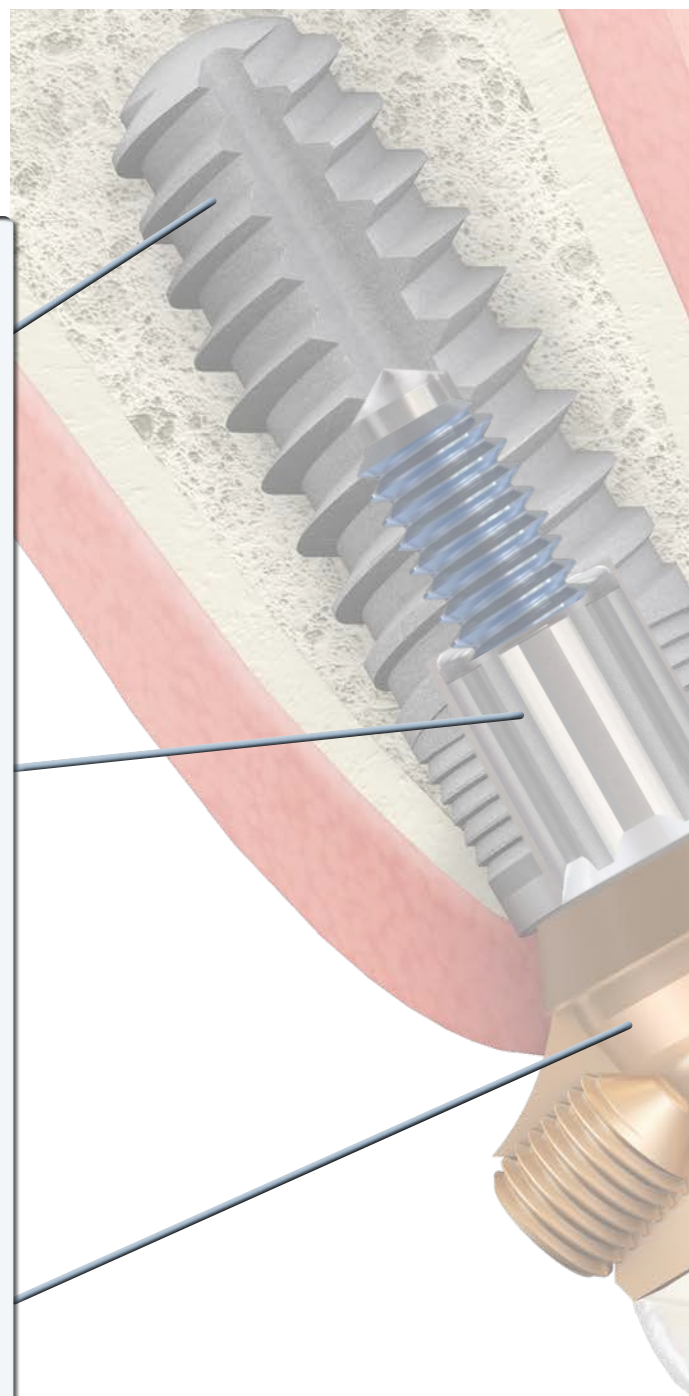
- SKY uni.cone 4,50 mm
- SKY fast & fixed 5,65 mm

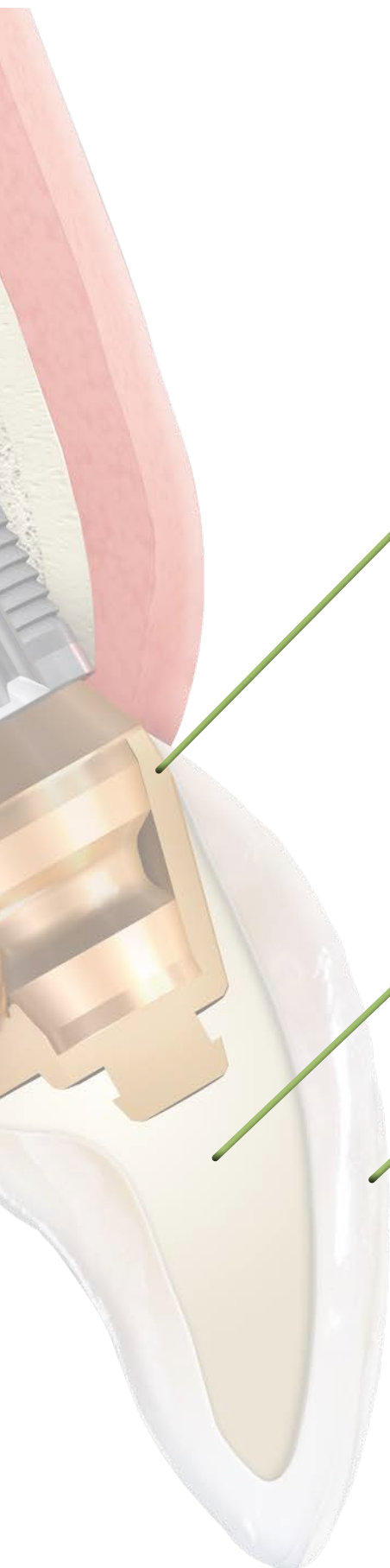
Diversi avvitiamenti con un unico abutment

- avvitiamento occlusale
- avvitiamento trasversale

Per tutte le soluzioni protesiche

- costruzioni su barre e ponti
- realizzazione delle protesi con tecnica tradizionale o con sistemi CAD/CAM
- possono essere utilizzati tutti i materiali per manufatti e rivestimenti estetici



**Senza cementazione!**

nessun pericolo di infiammazione!

Costruzioni prive di tensioni

le cappette protesiche vengono incollate sul manufatto in base al protocollo di Weigl

Protesi provvisorie immediate

- tecnica tradizionale con faccette estetiche visio.lign
- faccette estetiche visio.lign + top.lign professional
- durata nel cavo orale non limitata nel tempo

Protesi provvisorie fresate

- in base ad una pianificazione 3D o per mezzo di scansione al termine dell'intervento chirurgico
- fresate in breCAM.multiCOM

BioHPP – materiale bionico per sovrastrutture definitive

- con sistemi digitali CAD/CAM – sono disponibili diversi blank
- Sistema tradizionale – pressofuso con il sistema *for2press*

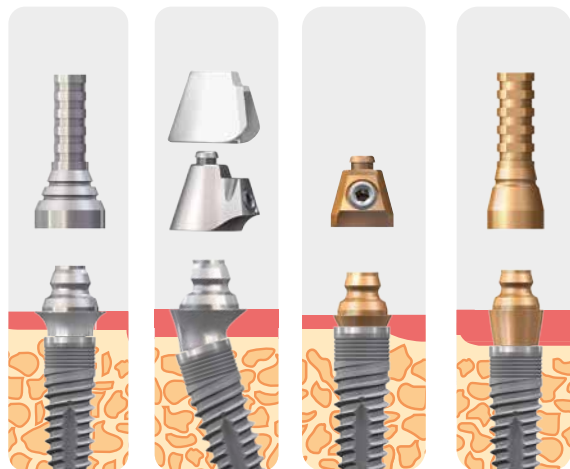
visio.lign - Sistema per il rivestimento estetico e funzionale

- faccette estetiche e denti preconfezionati
- risultati estetici d'elevata qualità
- stabile a lungo termine
- facile da caratterizzare o riparare
- indicato per tutti i materiali per sovrastrutture

Tecnica „two in one“

- sovrastruttura fresata CAD/CAM in BioHPP
- rivestimento fresato CAD/CAM in HIPC
- in combinazione con il sistema visio.lign

Il sistema di abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone



SKY fast & fixed e SKY uni.cone sono disponibili come abutment dritti e angolati con cappette protesiche ad avvitamento occlusale o trasversale per costruzioni su barre e ponti con bloccaggio primario.

Gli abutment prevedono una connessione conico-parallela con le cappette protesiche. Quest'ultima è estremamente stabile e priva di sollecitazioni meccaniche, a protezione della vite di fissaggio.

Gli abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone sono disponibili con angolazioni fino a 35°.



SKY fast & fixed / SKY uni.cone

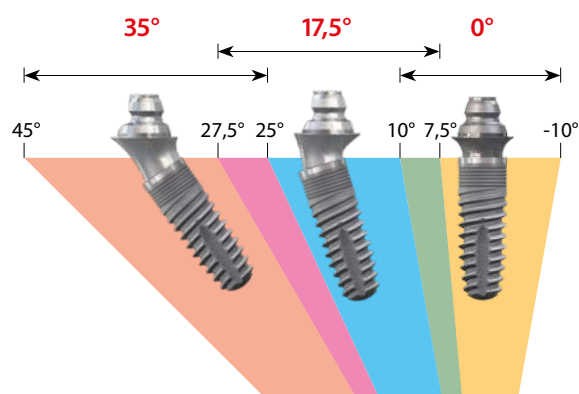
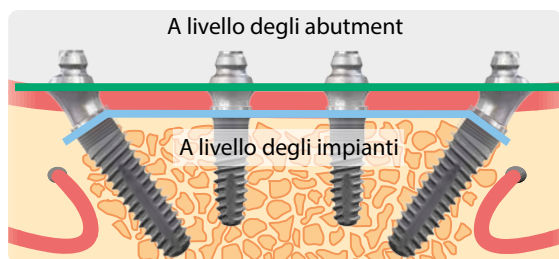
- Terapia „one time“
 - non è necessario sostituire l'abutment
- Due diametri per la spalla dell'abutment:
 - SKY fast & fixed: 5,65 mm
 - SKY uni.cone: 4,50 mm
- Due avvitamenti:
 - avvitamento occlusale
 - avvitamento trasversale
- Presa dell'impronta a livello dell'abutment:
 - l'abutment non deve essere rimosso

A livello degli abutment

Tutte le fasi protesiche successive vengono eseguite a livello degli abutment.

A livello degli impianti

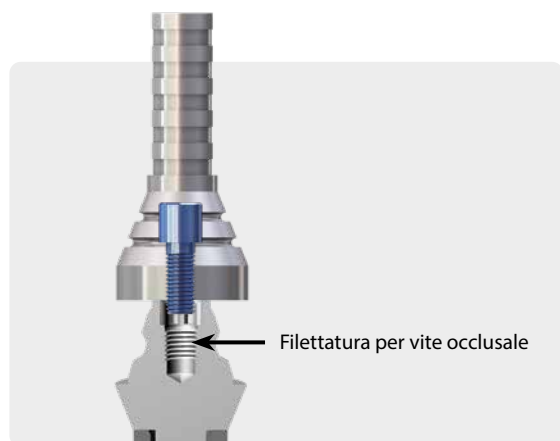
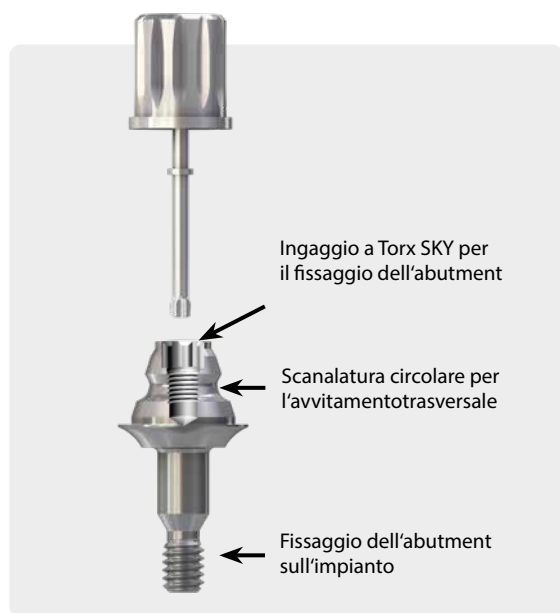
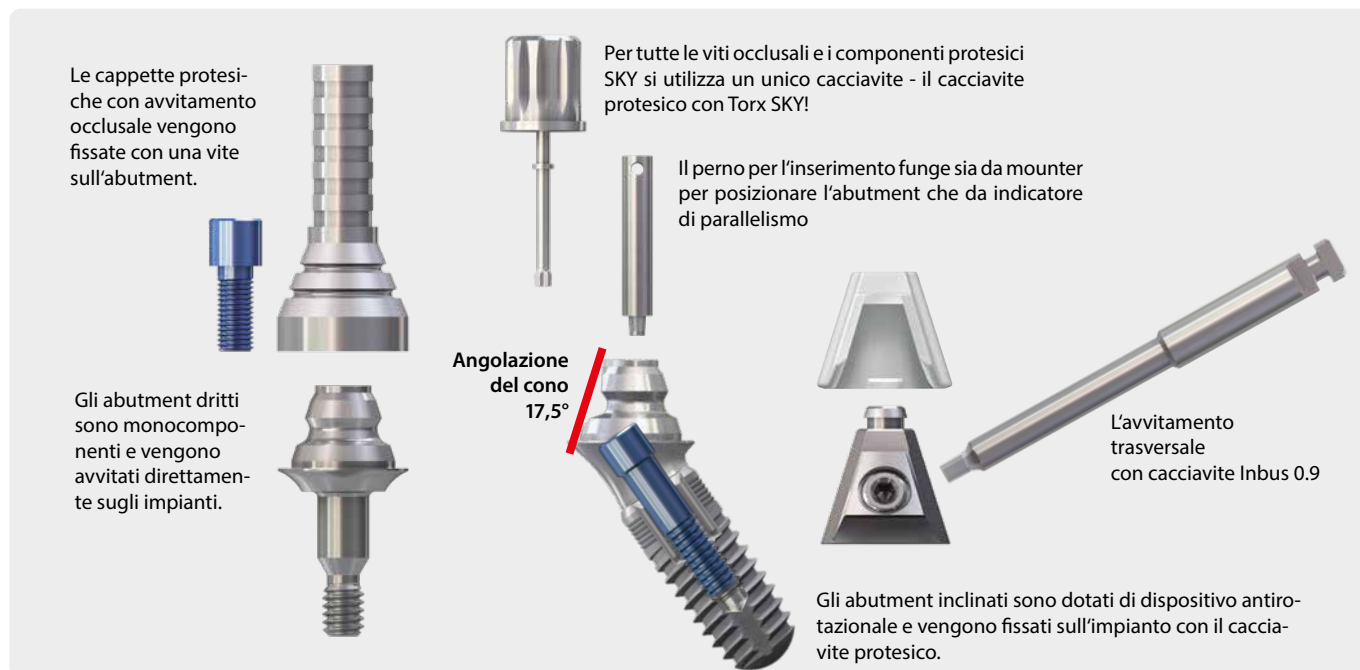
Grazie alla lunga connessione a Torx di 3,5 mm, gli abutment possono essere avvitati in modo sicuro in sei differenti posizioni.



Compensazione della divergenza grazie alla conicità esterna

Grazie alla conicità esterna di 17,5° degli abutment SKY fast & fixed, è possibile compensare la divergenza tra gli impianti. La compensazione massima è di ca 45°. Per motivi biomeccanici si consiglia però di non superare le seguenti angolazioni.

Utilizzo facile e sicuro



Costruzione sugli abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone

Il piano di lavoro viene elevato dalla piattaforma implantare alla spalla dell'abutment. Conseguentemente i componenti utilizzati non vengono più definiti come abutment, ma come cappette, p. es. cappette da impronta o cappette protesiche.

Altezza minima delle cappette protesiche

Gli abutment dritti SKY fast & fixed e gli abutment SKY uni.cone sono monofasici e vengono avvitati direttamente sull'impianto. Gli abutment inclinati SKY fast & fixed vengono avvitati con la vite protesica SKY. Le cappette ad avvitamento occlusale vengono fissate con la vite protesica SKY fast & fixed.

Avvitamento occlusale

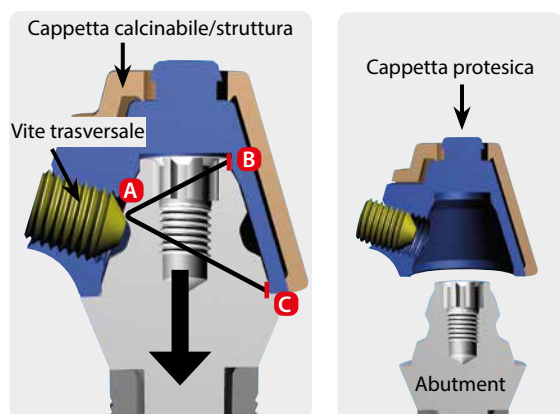
Le cappette protesiche con avvitamento occlusale vengono fissate con la vite M 1,4 nella filettatura interna degli abutment.

Il sistema di abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone



Per poter lavorare con il sistema SKY fast & fixed nel modo più semplice e sicuro possibile, nel set sono già compresi tutti i componenti necessari. Come ad esempio:

- gli abutment inclinati vengono forniti con un perno per l'inserimento e la vite protesica, che facilitano il posizionamento, l'orientamento e l'avvitamento del componente
- tutti gli analoghi da laboratorio vengono forniti con le rispettive viti per la lavorazione in laboratorio. In tal modo la vite protesica blu non viene sporcata o danneggiata
- cappetta protesica in titanio per avvitamento occlusale
 - con tubicino in silicone come mantenitore di spazio,
 - con vite 1,4 per il fissaggio della cappetta protesica
 - con perno di chiusura per il canale della vite, al fine di evitare che la resina vi penetri durante la lavorazione.



Avvitamento trasversale

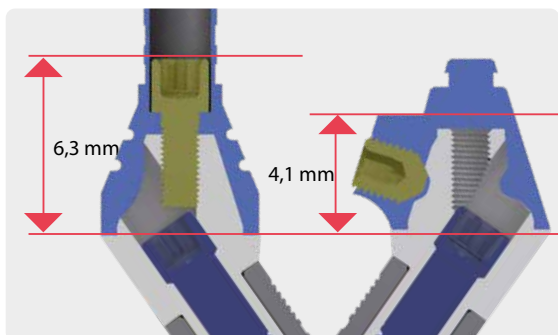
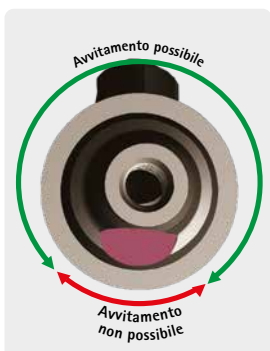
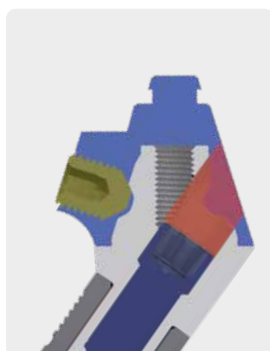
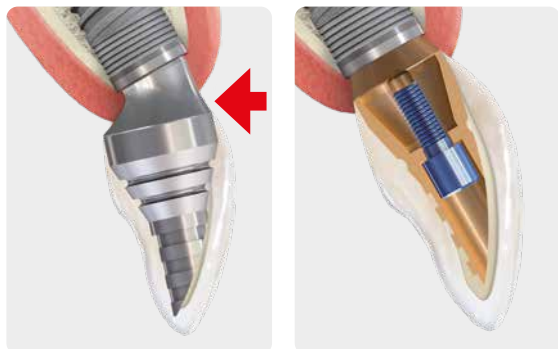
Il fissaggio della cappetta protesica viene realizzato su tre punti, sulla vite per l'avvitamento trasversale (A) e sulle superfici parallele (B e C). In questo modo si evita un'eventuale inclinazione. Grazie alla posizione leggermente inclinata della vite trasversale, al momento dell'avvitamento la cappetta protesica si accoppierà sulla piattaforma dell'abutment senza creare gap.

Facile utilizzo

La vite trasversale rimane sempre avvitata nella cappetta protesica. Ciò permette un inserimento e un disinserimento rapido e sicuro della protesi. Per avvitare o svitare la vite sono sufficienti solo poche rotazioni.

Nota:

utilizzando le cappette protesiche è possibile un incollaggio della costruzione privo di tensioni in base al protocollo di Weigl. In caso di strutture realizzate in zirconio e polimeri si consiglia di incollare la struttura sulla cappetta protesica in titanio SKY fast & fixed con avvitamento occlusale o trasversale. La sede della vite nella cappetta in titanio garantisce una tenuta sicura e a lungo termine.



Opzioni per l'utilizzo

In presenza di tessuti molli sottili, l'utilizzo di abutment inclinati nella zona frontale dell'arcata superiore può pregiudicare il risultato estetico.

Utilizzando gli abutment dritti in combinazione con le cappette protesiche con avvitamento occlusale, è possibile che, in alcune posizioni sfavorevoli, il canale della vite fuoriesca in un'area estetica.

L'avvitamento trasversale permette di utilizzare abutment dritti con diametro e altezza ridotta. Nessun canale della vite comprometterà il risultato estetico del restauro.

In presenza di impianti inclinati fino a 15° e tessuti molli sottili è possibile correggere l'asse utilizzando gli abutment SKY uni.cone con le cappette protesiche ad avvitamento trasversale.

Posizionamento dell'avvitamento

Con gli abutment dritti SKY fast & fixed e gli abutment SKY uni.cone grazie alla scanalatura orizzontale circolare è possibile un posizionamento libero dell'avvitamento trasversale.

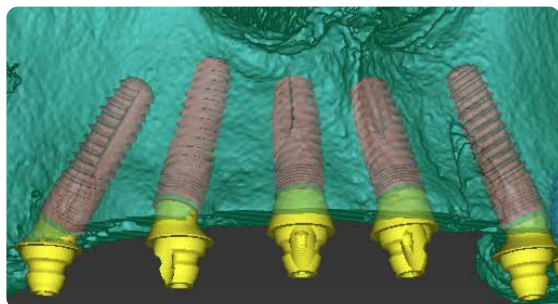
Con gli abutment inclinati SKY fast & fixed la scanalatura orizzontale viene interrotta dal canale della vite. Qui la vite non può fare presa. Quest'informazione non viene trasmessa al momento dell'impronta, poichè il transfert da impronta e gli analoghi SKY fast & fixed non hanno una rotazione simmetrica e può essere comunicata al laboratorio solo con una foto o con un disegno. Normalmente il canale della vite non si trova in una zona sfavorevole.

Riduzione delle cappette protesiche

In caso di ridotta apertura della bocca o di condizioni di altezza sfavorevoli con l'avvitamento trasversale, è possibile ridurre l'altezza di oltre il 30 % (4,1 mm anziché 6,3 mm).

SKY fast & fixed fully guided

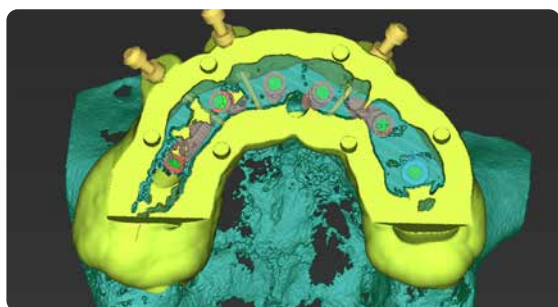
Dima chirurgica scomponibile con protesi provvisoria preconfezionata



Pianificazione 3D

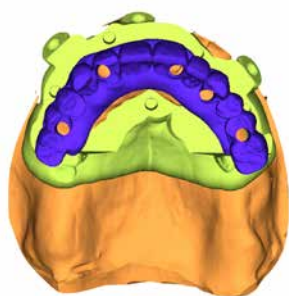
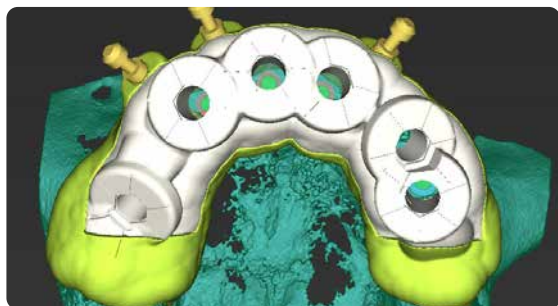
Nei software di pianificazione implantare, come p.es. coDiagnostiX®, è possibile pianificare la posizione implantare, tenendo conto della porzione ossea disponibile.

Il mockup mostra i requisiti estetici e protesici e conseguentemente vengono scelti i relativi abutment.



La dima scomponibile è multicomponente:

- base per il fissaggio al tessuto osseo
- dima chirurgica
- protesi provvisoria



Sulla base del mockup viene realizzata la protesi provvisoria.

Questa può essere inserita sulla base della dima.



SKY pro guide

Un'unica cannula per tutti i diametri delle frese e mounter implantari per la chirurgia computer guidata.

Maggiori informazioni
su SKY pro guide





La base della dima viene posizionata con la protesi provvisoria inserita e verificata la stabilità occlusale.

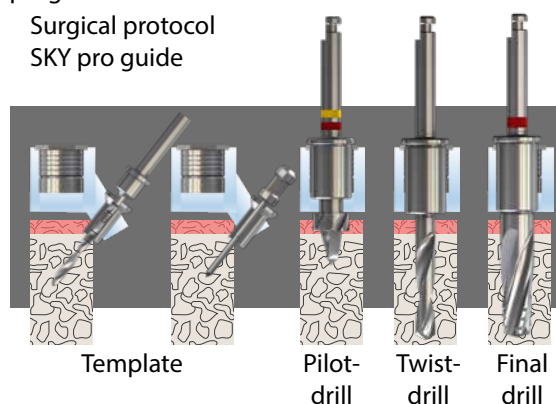
La fresa twistdrill da 1.3 mm viene guidata attraverso la cannula.

La base della dima viene fissata con i perni di fissaggio.

La protesi provvisoria viene rimossa, l'inserto della dima chirurgica viene fissato sulla base.

La preparazione della cavità implantare viene eseguita seguendo il protocollo chirurgico SKY pro guide.

Surgical protocol
SKY pro guide



Il mounter d'inserimento implantare viene avvitato all'impianto.

Accoppiando l'esagono del mounter con quello della cannula si ottiene un posizionamento corretto della posizione della connessione a torx.



Qu-resin *



Dopo l'avvitamento degli abutment e delle cappette protesiche, la protesi provvisoria viene inserita sulla base della dima.

Le cappette protesiche vengono fissate con la resina Qu-Resin nella protesi.



I perni di chiusura contenuti nella confezione delle cappette protesiche evitano che la resina Qu-resin penetri nel canale della vite.

Dopo un breve tempo di polimerizzazione è possibile verificare l'occlusione e rimuovere la protesi per la lucidatura finale.

Protocollo chirurgico

Inserimento implantare a mano libera



Il protocollo chirurgico corrisponde sostanzialmente a quello del sistema implantare SKY. Qui di seguito viene illustrato un esempio e descritte le singole fasi.

La pianificazione è stata eseguita in modo tridimensionale sulla base di un'immagine volumetrica (TVD). L'intervento viene eseguito a mano libera.

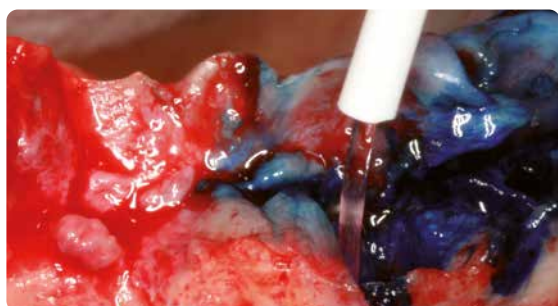


Situazione iniziale:

Dentatura residua, che non può più essere conservata.



Dopo l'estrazione vengono accuratamente rimossi i tessuti gengivali infiammati e la cresta ossea viene uniformata.



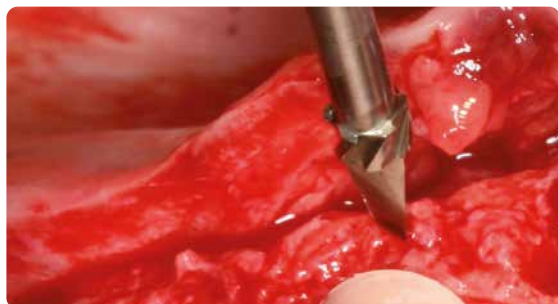
HELBO TheraLite Laser

Applicazione della terapia fotodinamica antimicrobica HELBO.



Rappresentazione del nervo mandibolare

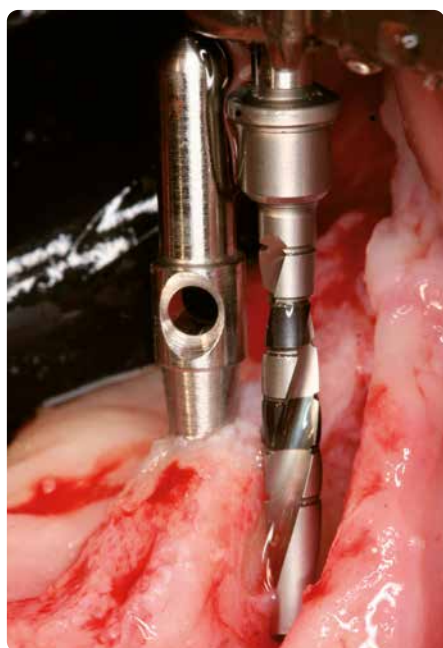
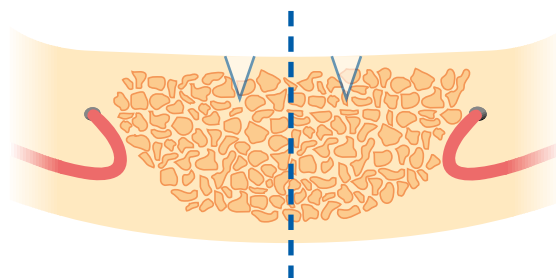




Fresa pilota
giri/min 800-1.000



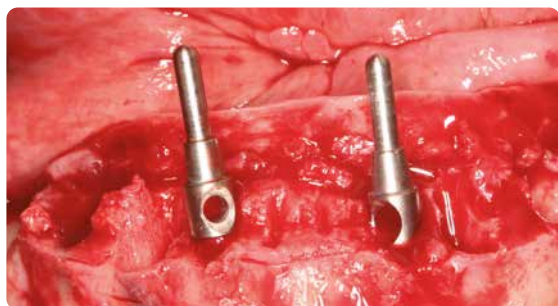
Determinazione della linea mediana e della posizione del primo impianto con la fresa pilota.



Twist-Drill
giri/min 800-1.000



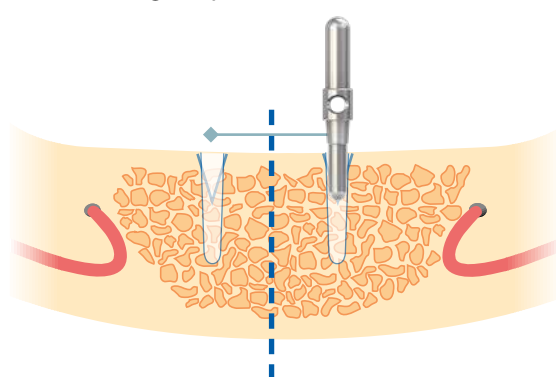
La fresa Twistdrill Ø 2,25 mm con le demarcazioni di profondità può essere utilizzata in posizione dritta con o senza stop di perforazione. Per un miglior orientamento i perni di parallelismo vengono posizionati dopo ogni perforazione.



Perni di parallelismo



Posizione degli impianti verticali.



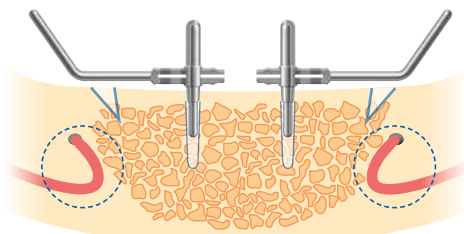
Protocollo chirurgico



Indicatore d'inclinazione



Gli impianti posteriori vengono posizionati ad una distanza simile a quelli della regione frontale. L'indicatore di parallelismo indica un angolo di 35°. Facilita l'orientamento e l'angolazione durante il posizionamento degli impianti inclinati.



Twist-Drill 1,3
800-1.000 giri/min



La perforazione della cavità implantare viene eseguita facendo particolare attenzione al nervo mandibolare.

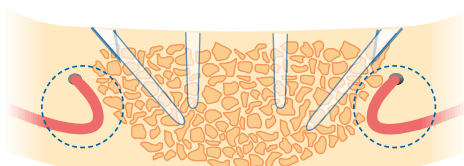
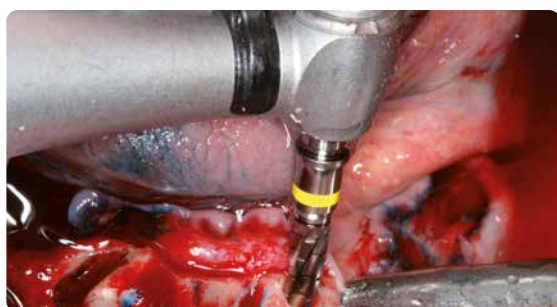
Durante la preparazione dell'arcata superiore fare attenzione a:

orientamento al seno mascellare

- pre-perforazione in base alla pre-pianificazione e alle informazioni disponibili
- puntatura e sondaggio

Dopo la perforazione con la fresa pilota si consiglia di effettuare un controllo con un calibro di misurazione.

Twistdrill 2,25
800-1.000 giri/min



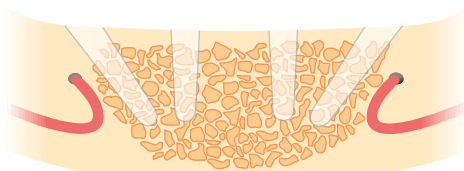
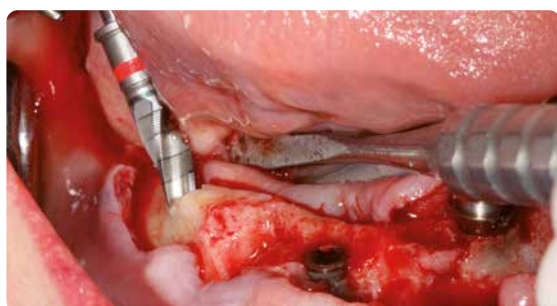
Consiglio:

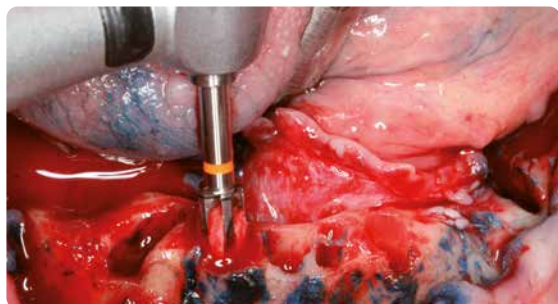
con la fresa Twistdrill da 1,3 mm determinare la profondità e la direzione tra 25° - 45° ed eseguire un controllo.

Successivamente ampliare la cavità in base al protocollo chirurgico del sistema implantare SKY:

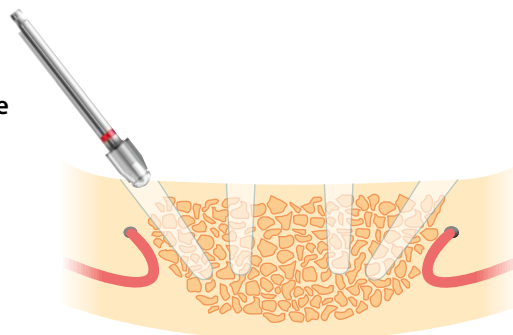
- con la fresa Twistdrill da 2,25 mm con gambo corto SKYDT23K e con gambo lungo SKYDT23L
- Fresa finale per osso morbido e medio-duro SKYD3435
- Fresa finale per osso morbido e medio-duro SKYD3440

Fresa finale per osso morbido e medio-duro
300 giri/min





Fresa crestale
300 giri/min



**Fresa per la
preparazione
dell'osso**
800-1.000 giri/min



La zona corticale viene preparata con la corrispondente fresa crestale.

La stabilità primaria consigliata con l'impianto blueSKY per la riabilitazione a carico immediato si ottiene con un torque d'inserzione di 30 - 45 Ncm. Se si superano i 45 Ncm si consiglia di procedere come di seguito descritto:

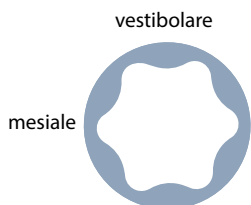
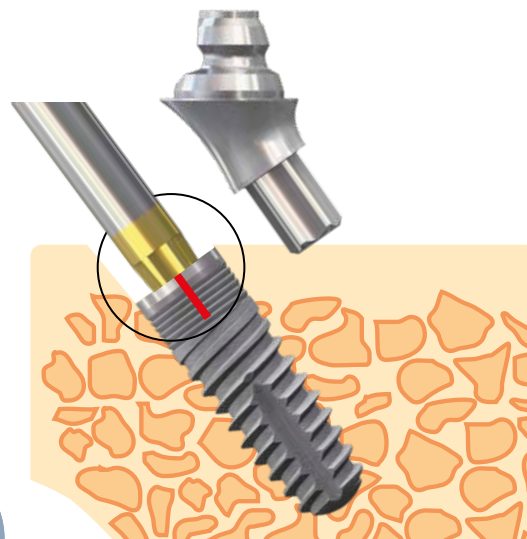
- avvitare l'impianto fino alla posizione finale
- svitare l'impianto di uno o due giri
- attendere un momento – ca. 10 secondi
- riavvitare l'impianto nella posizione finale

Grazie a questo procedimento si riduce la tensione sul tessuto osseo, evitando una necrosi da compressione.

Mounter SKY TK

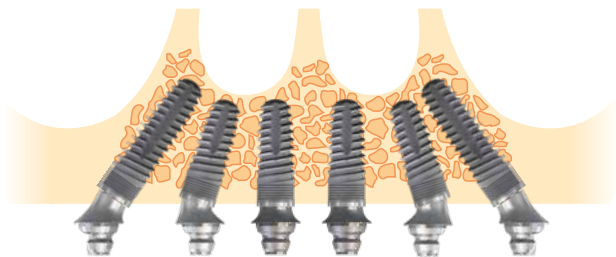


Il bordo mesiale dell'impianto deve essere posizionato a livello crestale.



Con gli abutment inclinati a 17,5 e a 35° la posizione della connessione a Torx è determinante per l'orientamento del canale della vite e quindi deve essere tenuta in considerazione al momento dell'inserimento implantare. La posizione della connessione a Torx è ben riconoscibile sul mounter d'inserimento.

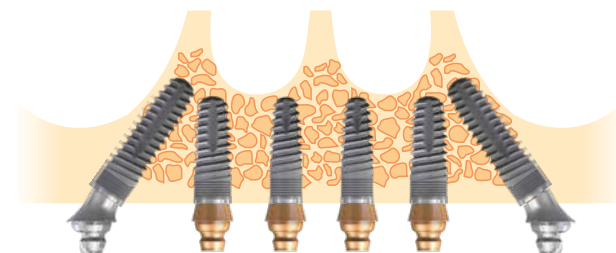
Scelta degli impianti e degli abutment



Impianti inclinati in regione distale:

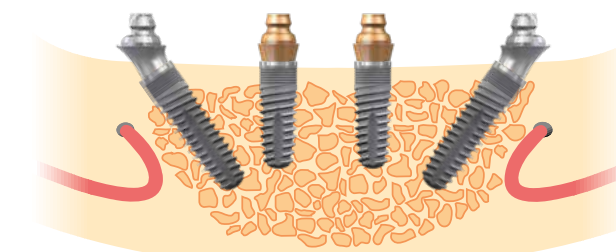
Sia in arcata superiore che in quella inferiore è consigliato l'utilizzo dei seguenti impianti:

- blueSKY 4,0 lunghezza 12 - 16 mm
- blueSKY 4,5 lunghezza 12 - 14 mm



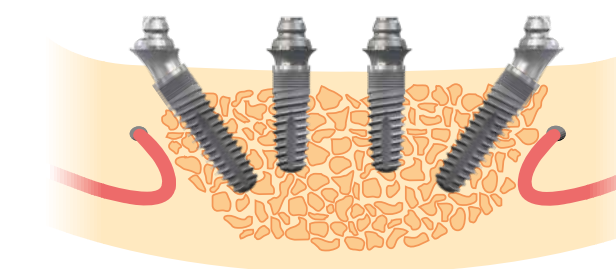
Regione frontale:

In base all'ampiezza e all'altezza della cresta ossea disponibile possono essere inseriti sia gli impianti blueSKY che narrowSKY. Generalmente vengono utilizzati gli impianti con lunghezza di 10 e 12 mm.

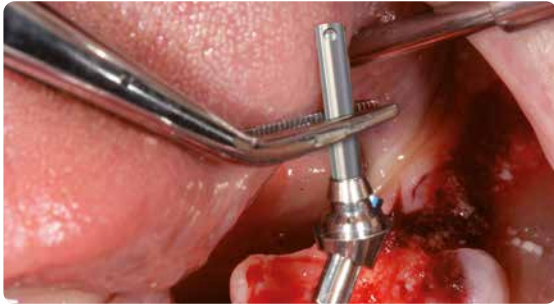


Arcata inferiore regione frontale:

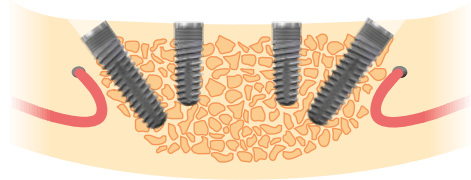
Nella regione frontale dell'arcata inferiore consigliamo generalmente di utilizzare gli abutment SKY uni.cone, poichè grazie al loro diametro ridotto è possibile realizzare una protesi definitiva con un risultato estetico ottimale.



La torsione che si crea durante la chiusura della mandibola si trova al di fuori della sede dell'impianto SKY fast & fixed. Il bloccaggio rigido della costruzione primaria non viene influenzato dalla torsione durante la masticazione.



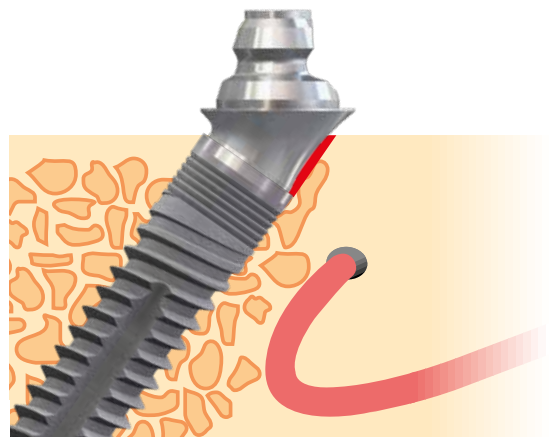
SKY fast & fixed
Abutment con perno



Inserimento degli abutment

Il perno facilita l'inserimento degli abutment inclinati. Contemporaneamente consente di controllare l'orientamento degli abutment, permettendo una rapida correzione.

Se, nonostante le sei posizioni possibili, l'abutment non risultasse nella posizione favorevole, si consiglia di ruotare leggermente l'impianto con l'apposito perno. Successivamente si fissa l'abutment con la vite standard blu.



Il platform-switching e il design degli abutment prevengono eventuali precontatti con il tessuto osseo durante l'inserimento degli abutment inclinati.



Se l'abutment al momento dell'inserimento non si accoppia perfettamente sull'impianto, deve essere rimosso e deve essere inserita una vite tappo. Dopodichè sarà possibile continuare a preparare la cavità a livello crestale senza danneggiare la piattaforma implantare.

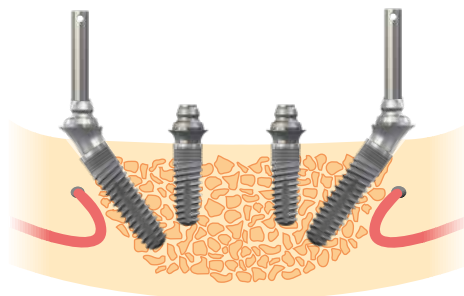
Posizionamento degli abutment



SKY fast & fixed
Abutment 0°



SKY uni.cone

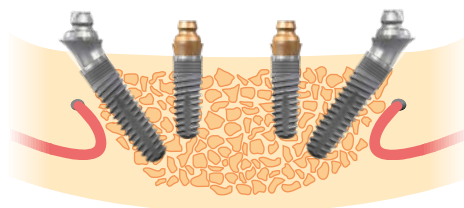
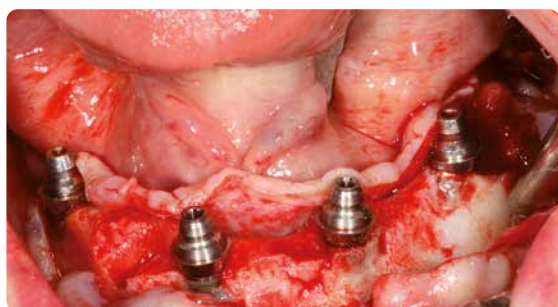


Gli abutment dritti con vite integrata vengono inseriti sul cacciavite e avvitati sull'impianto in modo sicuro.

Momento torcente degli abutment 25 Ncm!

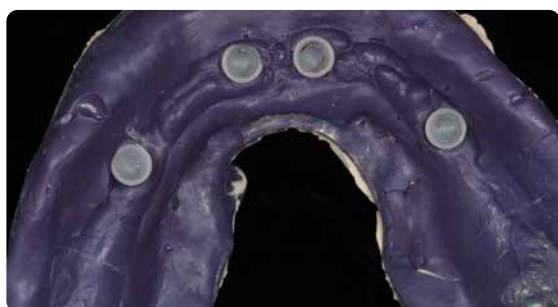
In alternativa agli abutment dritti SKY fast & fixed possono essere utilizzati anche gli abutment SKY uni.cone.

Nelle fasi protesiche successive vengono utilizzati i corrispondenti componenti SKY uni.cone!



Durante la radiografia di controllo, dopo l'intervento chirurgico, è necessario verificare che l'abutment abbia una sede corretta! Generalmente gli stessi abutment vengono impiegati anche per la protesi definitiva.

Protocollo terapeutico „one time abutment“



Cappette ritentive per impronta a strappo

Per facilitare e velocizzare la presa dell'impronta vengono inserite le cappette ritentive SKY fast & fixed o SKY uni.cone sugli abutment con scanalatura circolare. Quando l'impronta viene rimossa le cappette rimangono nell'impronta grazie a delle alette di ritenzione.

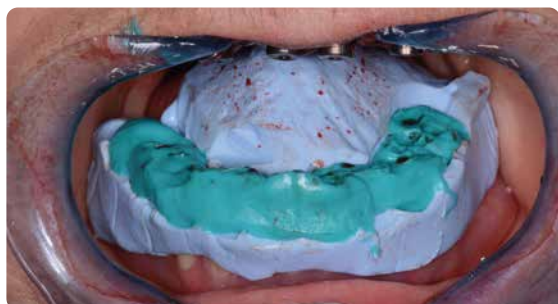
Eventuali piccole imprecisioni possono essere compensate durante il successivo incollaggio nel cavo orale delle cappette protesiche in titanio nella protesi provvisoria.

Per la protesi a carico immediato si consiglia l'impronta a strappo con un cucchiaio monouso individualizzabile. Per l'odontotecnico è importante che nell'impronta siano compresi il palato e le zone dei tuberi.



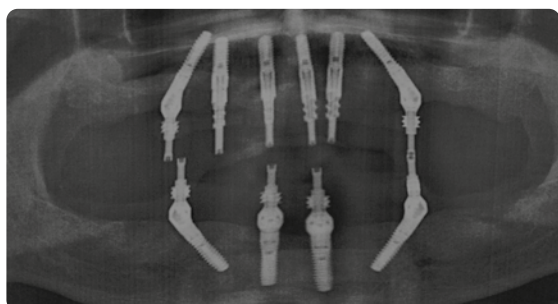
Cappette avvitate per impronta a strappo

Le cappette da impronta vengono avvitate e possono restare nel cavo orale fino all'inserimento della protesi provvisoria. Queste prevengono il collasso dei tessuti molli.



Registrazione oclusale

La registrazione oclusale viene eseguita sulle cappette da impronta avvitate o sulle cappette per la registrazione oclusale. È necessario realizzare una placca oclusale prima di iniziare l'intervento chirurgico. Quest'ultima può essere appoggiata sul palato o sulla regione dei tuberi ed essere ribasata dopo l'intervento chirurgico. Dopo la messa in articolatore del modello, la placca oclusale è di ausilio anche per eseguire un controllo.



SKY fast & fixed
per cucchiaio finestrato



I transfert avvitati per l'impronta finestrata possono essere utilizzati anche durante la presa dell'impronta per la protesi provvisoria.

Restauro a carico immediato - Lavorazione in laboratorio

Realizzazione di una protesi provvisoria con il sistema visio.lign

L'inserimento della protesi provvisoria a carico immediato avviene possibilmente lo stesso giorno dell'inserimento implantare o al più tardi entro 72 ore. Generalmente adattare una protesi alla posizione implantare e alle condizioni dei tessuti mucosi richiede molto tempo. Anche la trasformazione di una protesi preesistente necessita una lavorazione molto complessa e non conoscendo la quali-

tà dei materiali utilizzati e il tipo di lavorazione con cui è stata realizzata, il rischio di rottura è molto elevato ed è quindi una soluzione non affidabile. L'esperienza ha dimostrato che realizzare una nuova protesi provvisoria, con la procedura di seguito descritta, è sicuramente la scelta più consigliabile.



Dentaclean *

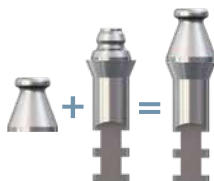


Disinfezione

Il disinfettante per impronte e protesi Dentaclean agisce in un minuto!

Riposizionamento delle cappette da impronta

Dopo la disinfezione, le cappette da impronta vengono avvitate sugli analoghi da laboratorio e riposizionate nell'impronta.



Gli analoghi corrispondono all'impianto con l'abutment avvitato.



Se per la presa dell'impronta sono state utilizzate le cappette ritentive, gli analoghi da laboratorio vengono inseriti nelle cappette ritentive e successivamente si verifica che abbiano una sede corretta.



Multisil-Mask morbido *



Mascherina per finte gengive

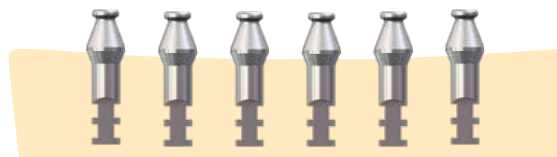
Intorno agli analoghi da laboratorio viene applicato il silicone Multisil-Mask morbido. Ciò impedisce che il gesso si scheggi intorno agli abutment, e che vadano perse importanti informazioni sulla situazione dei tessuti molli.



Exakto-Rock S *



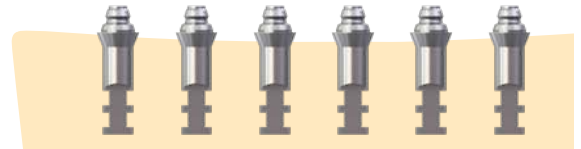
Per la realizzazione del modello in gesso si consiglia di utilizzare il gesso Exakto-Rock S, un gesso extra-duro di classe 4, a indurimento rapido, con un'eccezionale stabilità dimensionale e privo di formaldeide.





Messa in articolazione

Per mezzo di un bite di registrazione occlusale viene montato il modello sull'articolatore. Un secondo bite occlusale, che coinvolge anche il palato e la regione dei tuber e realizzato prima dell'inserimento implantare, serve per il controllo dell'articolazione.



Indipendentemente dal tipo di angolazione degli abutment SKY fast & fixed utilizzati sul paziente, gli analoghi sono posizionati dritti. È stata trasferita la posizione della spalla degli abutment. È possibile cambiare angolazione, solo cambiando gli abutment ed eseguendo una nuova impronta!

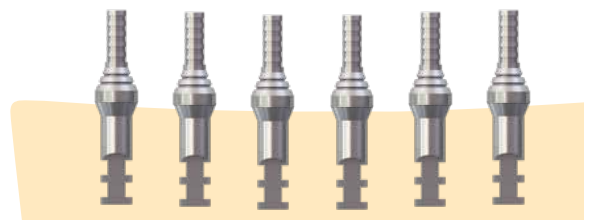


SKY fast & fixed
Cappetta protesica
in titanio



Adattamento delle cappette protesiche

I transfert da impronta vengono rimossi e sostituiti con le cappette protesiche. Nell'articolatore viene controllata l'altezza delle cappette e se necessario vengono accorciate con un disco separatore.



Set-up

Il set-up viene eseguito con le faccette novo.lign del sistema di rivestimento estetico visio.lign.



Le protesi provvisorie a carico immediato vengono realizzate senza estensioni.

Restauro a carico immediato - Lavorazione in laboratorio

Realizzazione di una protesi fissa provvisoria



Haptosil D *



Set-up

Lo spessore ridotto pari a 1 mm delle faccette estetiche permette un set-up veloce e offre spazio sufficiente per realizzare una protesi robusta e stabile.



visio.sil fix *



Mascherina in silicone

Sul set-up viene realizzata una mascherina con il silicone Haptosil D.

Se precedentemente viene applicato un silicone morbido (visio.sil fix) direttamente sui denti, gli spazi aprossimali saranno ben riempiti e le veneer avranno una buona tenuta nella mascherina, senza dover applicare dell'adesivo.

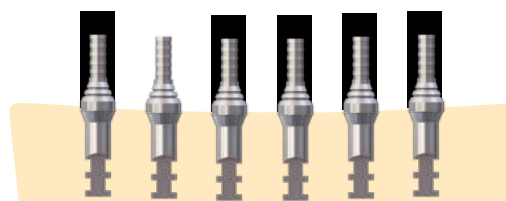


Per assicurare una passivazione del manufatto in resina si polimerizza nella protesi solo una cappetta. Le altre vengono fissate nella bocca del paziente, con un metodo paragonabile...



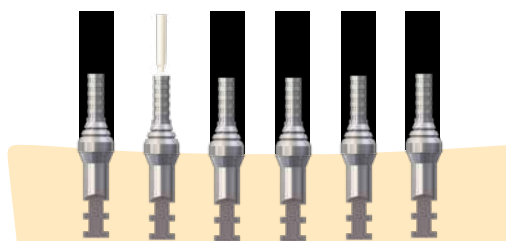
In questo caso il canale della vite è stato chiuso con una vite lunga.

Mantenitore di spazio

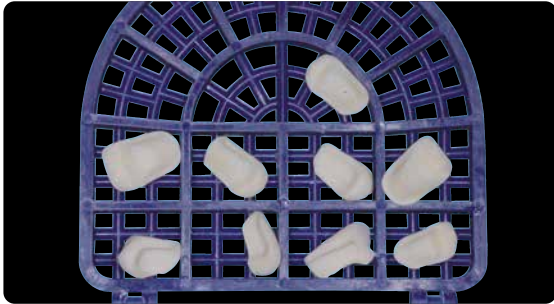


...all'incollaggio in galvano-tecnica. Come mantentori di spazio si inseriscono dei tubicini in silicone sulle cappette protesiche. Questi sono contenuti nella confezione delle cappette protesiche in titanio.

Chiusura del canale della vite



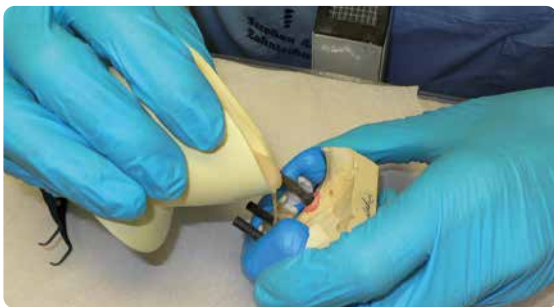
Il canale della vite della cappetta protesica, inserita sul modello, viene sigillato, applicando il perno di chiusura, fornito in dotazione con la cappetta protesica in titanio. A questo punto il lavoro è pronto per essere ultimato.



Condizionamento delle faccette estetiche novo.lign

Dopo la pulizia la parte interna delle faccette estetiche novo.lign viene sabbata con 110 µm di Al₂O₃, a 2,5 bar di pressione e successivamente con un pennellino pulito vengono rimossi i residui di sabbia.

Il getto di vapore crea umidità e compromette pertanto l'adesione!



top.lign professional*



Colatura della protesi in resina

Dopo aver applicato l'isolante sul modello, la mascherina viene fissata sullo stesso.

La resina polimerizzabile a freddo, in colore dentale, top.lign professional viene colata nella mascherina e polimerizzata in pentola a pressione. La resina top.lign professional è indicata per provvisori e protesi definitive e si contraddistingue in modo particolare per i suoi eccezionali valori meccanici, per la resistenza alla decolorazione, nonché per una lavorazione facile e veloce.

Posi-boy *



La „terza mano“ è perfetta per mantenere ogni modello nella posizione desiderata.

Il Posi-boy facilita la lavorazione delle resine a freddo. La pesante base in metallo garantisce stabilità all'attrezzo e il giusto posizionamento anche nella pentola a pressione. Grazie a ciò si evita il rovesciamento del modello e la fuoriuscita della resina.



Completamento della protesi

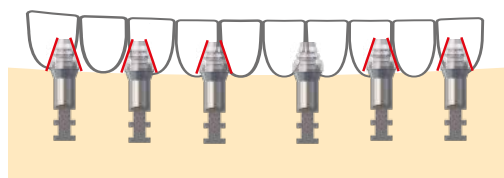
I tubicini in silicone possono essere facilmente rimossi. La vite, che fissa la cappetta nella protesi, viene svitata e la protesi viene rimossa.

Successivamente la protesi viene rifinita e viene controllata l'occlusione nell'articolatore.



Se necessario, lo spazio per la cappetta protesica viene ampliato per un adattamento orale passivo.

Preparazione per l'inserimento nel cavo orale



La protesi viene avvitata grazie alla cappetta protesica integrata. Con lo spazio libero, creato dai mantenitori di spazio, è possibile un fissaggio nel cavo orale privo di tensioni.

Per facilitare l'applicazione della resina Qu-resin, con una fresa, vengono realizzate delle scanalature laterali nella resina top.lign professional.

Dopo aver rifinito la protesi, tutti i componenti vengono puliti, disinfettati e nuovamente montati sul modello.

Qu-connector *



Qu-resin è una resina per riparazioni di protesi, a indurimento rapido, autopolimerizzabile e disponibile nei colori rosa e dentina. È indicata per un uso intra ed extraorale. Qu-resin è disponibile come confezione singola o come set insieme a Qu-connector.



Per la lavorazione in laboratorio devono essere utilizzate le viti da laboratorio SKYFFLPK. Le viti contenute nella confezione delle cappette protesiche sono previste solo per un uso clinico.

Inserimento della protesi - nel cavo orale



Avvitamento delle cappette protesiche

I transfert da impronta o gli adattatori gengivali vengono sostituiti con le cappette protesiche ad eccezione dell'abutment corrispondente alla cap-petta protesica fissata nella protesi, che rimarrà libero.



Fissaggio della protesi provvisoria

La protesi viene inserita e fissata avvitando la cappetta protesica integrata. Per una passivazione della protesi, non deve esserci alcun contatto tra la protesi e le cappette protesiche non ancora fissate.

I tessuti gengivali non devono essere compressi.



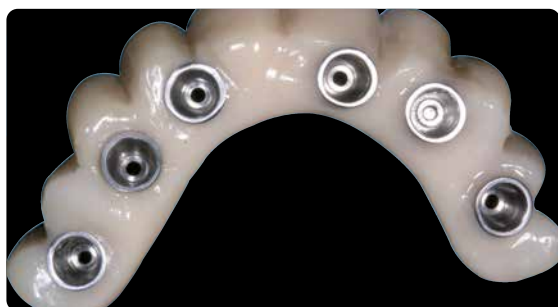
Il perno di chiusura, contenuto nel set delle cappette protesiche, impedisce alla Qu-resin di penetrare nel canale della vite.



Assemblaggio delle cappette protesiche con la resina Qu-resin

Grazie alle scanalature laterali è possibile applicare in modo ottimale la resina Qu-resin. Dopo un breve tempo d'indurimento si esegue un controllo dell'occlusione e si rimuove la protesi per la finitura e la lucidatura finale.

Qu-resin *



Lucidatura

Per facilitare l'igiene domiciliare, prestare attenzione che la protesi abbia una superficie basale convessa e sia stata perfettamente lucidata a specchio!

Restauro a carico immediato - Lavorazione in laboratorio

Mascherina chirurgica e protesi provvisoria fresata CAD/CAM

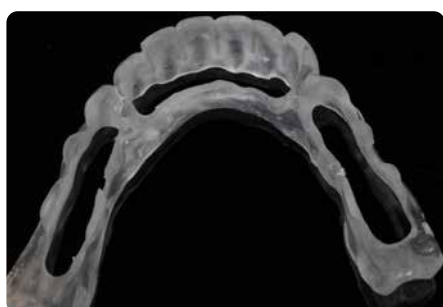


Per abbreviare i tempi di trattamento in studio la protesi provvisoria può essere preparata precedentemente.

È stato realizzato un montaggio in cera sulla situazione del modello e successivamente è stato sottoposto a scansione e fresato in breCAM.multi-COM. Questo composito policromo è indicato per protesi provvisorie con una permanenza nel cavo orale fino a due anni.



Per creare una mascherina chirurgica, la costruzione viene fresata una seconda volta in breCAM.splint, un materiale termoplastico trasparente a base di PMMA.



Gli spazi liberi possono essere rifiniti successivamente o essere inclusi nella costruzione con il sistema CAD.

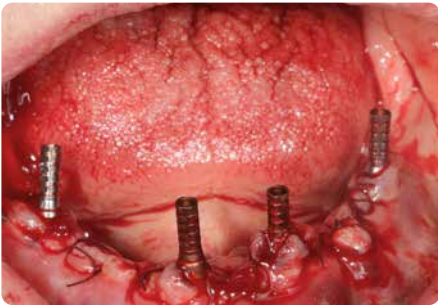


La mascherina permette al chirurgo di individuare la posizione ottimale degli impianti. Dopo la perforazione con la fresa pilota viene verificata la posizione e l'asse, utilizzando gli indicatori di parallelismo.



Controllo della posizione degli abutment. Nella regione frontale sono stati inseriti gli abutment dritti SKY uni.cone e sono state avvitate le cap-pette protesiche occlusali in titanio. Nella regione distale sono stati posizionati gli abutment SKY fast & fixed angolati a 35° con il mounter d'inserimento.

Informazioni dettagliate sui blank da fresaggio:
depliant breCAM consumables REF 00050001



Dopo l'avvitamento delle cappette protesiche in titanio SKY fast & fixed la ferita viene suturata.

Sulla mascherina chirurgica vengono marcate le posizioni delle cappette protesiche. In tal modo sarà possibile trasferirle sulla protesi provvisoria che verrà perforata nelle corrispondenti posizioni.

Si verifica che la protesi non presenti contatti di malocclusione con le cappette protesiche.

È consigliabile accorciare le cappette in base alle dimensioni della protesi per poter verificare l'occlusione.



Con l'ausilio di una placca oclusale viene fissata la prima cappetta protesica nella protesi con la Qu-resin. Dopo il controllo possono essere fissate anche le altre cappette protesiche.



Il perno di chiusura contenuto nel set delle cappette protesiche impedisce alla Qu-resin di penetrare nel canale della vite.



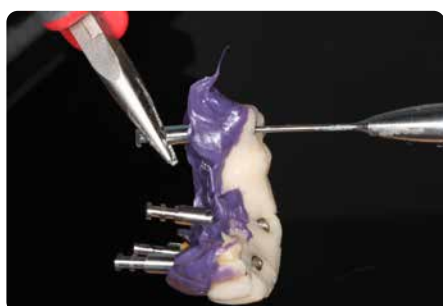
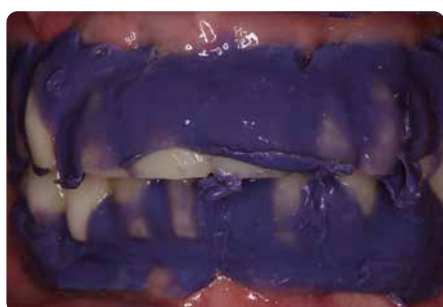
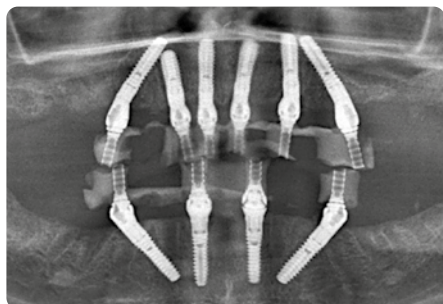
Dopo il disinserimento della protesi, si aggiunge il materiale mancante e si procede al suo completamento.



La protesi provvisoria può essere inserita nel cavo orale del paziente già dopo breve tempo.

Protesi definitiva

Impronta finale con la protesi provvisoria



Con la protesi provvisoria, oltre a verificare i parametri protesici, è possibile anche chiedere al paziente la propria impressione sul risultato estetico e sulla gestione dell'igiene. Queste informazioni ottenute dal paziente non sono solo utili per determinare la protesi definitiva, ma con l'ausilio della protesi provvisoria possono essere anche trasferite direttamente sul modello master.

Questo protocollo permette di ridurre i tempi e il consumo di materiale rispetto alla presa dell'impronta finestrata, ma garantendo la stessa precisione.

Per la realizzazione della protesi provvisoria, il protocollo terapeutico SKY fast & fixed prevede il fissaggio privo di tensioni delle cappette protesiche nel cavo orale. Ciò consente di utilizzare la protesi provvisoria al posto dei transfert da impronta.

La condizione necessaria è di mantenere gli abutment utilizzati per la protesi definitiva.

Protocollo

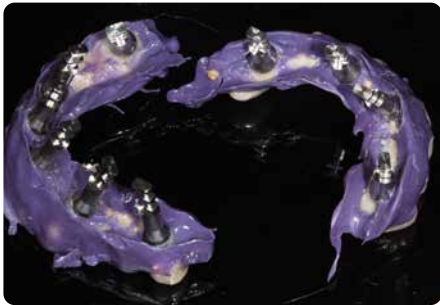
Sotto la protesi provvisoria viene applicato il materiale da impronta. Si procede quindi alla presa dell'impronta con un cucchiaino preconfezionato e con alginato.

L'impronta in alginato viene rimossa. Le viti della protesi vengono svitare e la protesi viene disinnestata. La ribasatura mostra l'attuale situazione dei tessuti molli.



Dopo la disinfezione gli analoghi da laboratorio vengono trattenuti con una pinza durante l'avvicinamento sulle cappette protesiche.





Le protesi provvisorie dell'arcata superiore e inferiore con gli analoghi da laboratorio avvitati.



La protesi viene riposizionata nell'impronta in alginato.



Dopo l'estrazione viene fissata l'arcata antagonista con l'ausilio della placca oclusale e il modello viene messo in articolatore.



Registrare la situazione della protesi provvisoria con una mascherina o eseguendo una scansione. Queste informazioni preziose rappresentano dei dati specifici per la protesi definitiva.

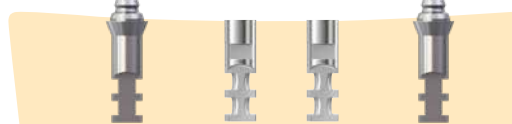
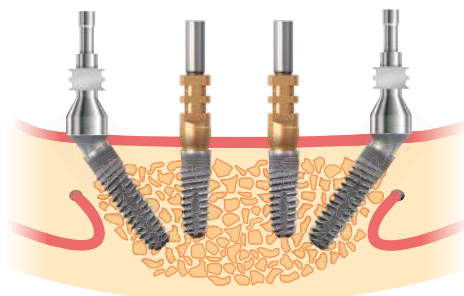
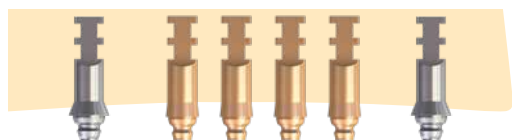
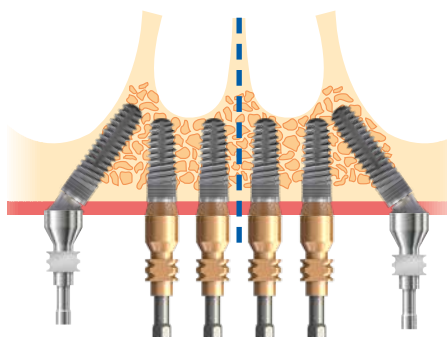
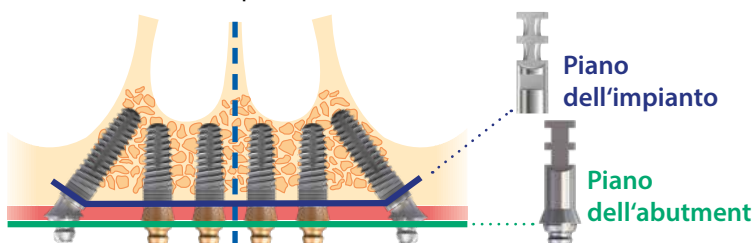


Le protesi provvisorie, dopo la pulizia e la disinfezione vengono reinserite nel cavo orale del paziente.

Protesi definitiva

Presenza dell'impronta sul piano dell'abutment e dell'impianto

La protesi definitiva può essere realizzata con gli abutment SKY fast & fixed sul piano dell'abutment. Se la protesi definitiva è prevista sul piano dell'impianto, sono disponibili altri tipi di abutment del sistema implantare SKY.



Se la protesi definitiva viene realizzata sul piano dell'abutment preesistente, non sono necessari altri abutment e quindi non serve sostituirlo. Ciò riduce i tempi di lavorazione e il consumo di materiale, permettendo di risparmiare tempo e costi. Inoltre il tessuto mucoso che ha aderito intorno all'abutment non viene nuovamente traumatizzato.

Durante la presa dell'impronta con i transfert da impronta SKY fast & fixed e SKY uni.cone viene trasferita la posizione della spalla a rotazione simmetrica dell'abutment.

Per realizzare il modello viene utilizzato l'analogo di laboratorio SKY fast & fixed o SKY uni.cone. L'analogo di laboratorio corrisponde all'abutment avvitato sull'impianto.

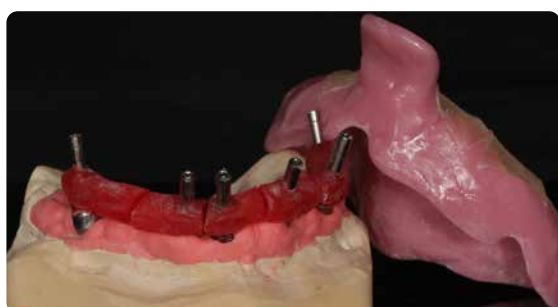
Dopo aver prodotto il modello viene realizzata la struttura con le cappette protesiche SKY fast & fixed o SKY uni.cone.

Durante questa fase non è possibile cambiare l'abutment, poichè non è possibile trasferire l'interfaccia dell'impianto, la posizione del Torx e la spalla dell'impianto.

Qualora però fosse necessario sostituire l'abutment, si deve eseguire una nuova presa dell'impronta con i transfert da impronta SKY sul piano dell'impianto. Solo così sarà possibile ottenere sul modello un'altra altezza e angolazione per sostituire l'abutment.

Con gli abutment a 35° SKY fast & fixed, a causa della forte angolazione, si consiglia di prendere l'impronta sul piano degli abutment, poichè con l'impronta presa sul piano degli impianti, quest'ultima potrebbe bloccarsi al momento della sua estrazione.

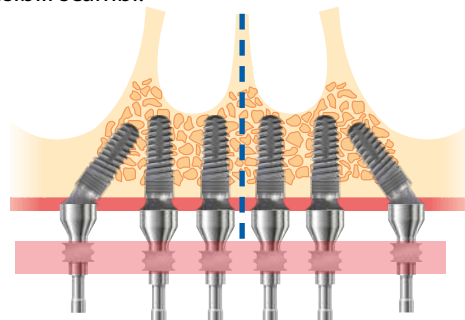
Protesi amovo-inamovibile con sovracostruzione in BioHPP



Transfert SKY fast & fixed
per impronta finestrata



10 Ncm



Realizzazione di una protesi amovo-inamovibile con sovracostruzione fresata in BioHPP e rivestimento con materiali del sistema visio.lign.

Se si utilizzano gli abutment SKY fast & fixed sia per la protesi provvisoria che per quella definitiva, è importante che durante l'intervento si scelgano gli abutment in modo tale che nella protesi definitiva non si presentino problemi estetici, p.es. gli abutment SKY uni.cone in regione frontale nell'arcata inferiore o gli abutment inclinati a 17,5° SKY fast & fixed.

Modello iniziale

Per facilitare e velocizzare la presa dell'impronta vengono inserite le cappette ritenive SKY fast & fixed o SKY uni.cone sugli abutment.

Registrazione oclusale

Sui due abutment posteriori SKY fast & fixed viene fissato un bite di masticazione in resina. In questo modo il bite viene ancorato agli impianti, evitando la resilienza dei tessuti molli. Un set up nella regione frontale fornisce un primo risultato estetico.

Impronta finestrata

I transfert da impronta SKY fast & fixed per l'impronta finestrata vengono bloccati già in laboratorio con una chiave in resina e nuovamente separati. I numeri della posizione aiutano ad evitare possibili scambi.

Si consiglia di eseguire una radiografia di controllo per verificare se i transfert da impronta sono stati correttamente posizionati.

Dopo avere verificato con un filo dentale in seta che non vi siano contatti indesiderati, i singoli elementi vengono bloccati. L'impronta finestrata viene eseguita con il cucchiaio individuale breci-form D o con un cucchiaio individuale realizzato in laboratorio.

Protesi definitiva

Realizzazione del modello



SKY fast & fixed
Analogo da
laboratorio
REF SKYFFTLA



Multisil-Mask
morbido *



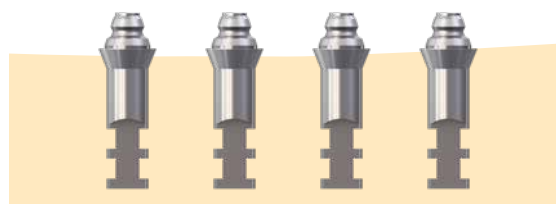
I transfert da impronta SKY e quelli del sistema SKY fast & fixed sono fissati nell'impronta.

Durante l'avvitamento, gli analoghi devono essere trattenuti con una pinza, per evitare una rotazione dei transfert nell'impronta.

Al tecnico spetta la scelta, se preparare una mascherina per finte gengive dura o morbida in base al tipo di protesi e al protocollo programmato. In questo caso è stata realizzata una mascherina per finte gengive con il silicone Multisil-Mask morbido.

La presa dell'impronta con il sistema SKY fast & fixed trasferisce solo la posizione della spalla dell'abutment, ma non l'altezza e l'angolazione!

Per la realizzazione del modello, utilizzare l'analogo SKY fast & fixed. L'analogo da laboratorio SKY fast & fixed corrisponde all'abutment avvitato sull'impianto.





Prova estetica

Le cappette ritentive SKY fast & fixed o SKY uni.cone per la registrazione occlusale facilitano la prova estetica. Incorporate nella base, la fissano in modo stabile, senza necessità di doverla avvitarre, sia per la lavorazione in laboratorio che per la prova sul paziente.



Il montaggio viene realizzato con le faccette estetiche novo.lign. Il sistema di rivestimento estetico visio.lign, grazie alle sue ottime proprietà di ammortizzazione, è particolarmente indicato per sovracostruzioni a supporto implantare, soprattutto in caso di numero ridotto di impianti.

La prova estetica consente al paziente di valutare quale sarà l'aspetto della sua nuova protesi fissa. La gengiva „artificiale“ riduce la lunghezza della corona e oltre a ciò sostiene guance e labbra per garantire un risultato estetico ottimale. Al momento dell'inserimento della protesi il paziente esamina insieme all'igienista le modalità per una corretta gestione dell'igiene.



haptosil D *



Mascherina in silicone

La mascherina viene realizzata con Haptosil D, un silicone duro, con un'elevata precisione nella riproduzione dei dettagli. Grazie a ciò le faccette estetiche novo.lign vengono fissate senza dover utilizzare elementi ausiliari.

La mascherina con le faccette estetiche novo.lign facilita il corretto posizionamento della struttura, sia in caso di modellazione analogica che digitale.

visio.sil fix *



! Le faccette estetiche novo.lign permettono di realizzare una protesi economica con un risultato estetico predicibile. Un'occlusione perfetta è vantaggiosa anche nel caso di protesi con un ridotto numero di impianti. Grazie alla sicurezza e alla stabilità dei materiali del sistema di rivestimento estetico visio.lign si riduce il rischio di chipping.



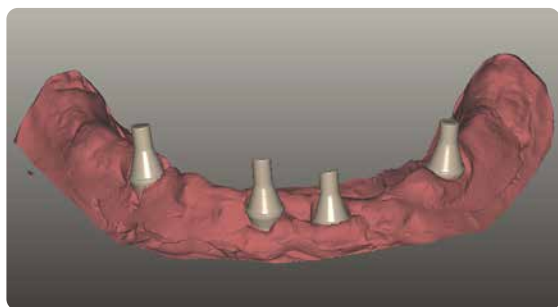
Libro
La tecnica di
fusione bredent
230 pagine



Differenti possibilità per la realizzazione della struttura

Per realizzare le strutture delle protesi SKY fast & fixed possono essere utilizzati tutti i materiali e le tecniche di costruzione, come p.es. strutture fuse in leghe non nobili o sovrappresse in BioHPP.

for **2** press
SYSTEM



SKY fast & fixed
Cappetta Scan



Struttura della protesi con tecnica CAD/CAM

Digitalizzazione

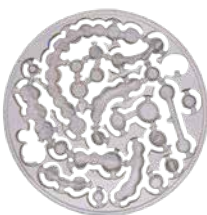
Per la digitalizzazione del modello le cappette protesiche in titanio SKY fast & fixed vengono sostituite con quelle per scansione.

Un'alternativa alla scansione della mascherina con le faccette estetiche o del montaggio, è quella di iniettare un silicone duro nella mascherina. Ciò permette di individuare lo spazio labiale esatto necessario per le faccette estetiche, facilitando in tal modo la costruzione della struttura.



Costruzione

In caso di strutture in metallo, è possibile realizzare le costruzioni direttamente sugli abutment, senza utilizzare le cappette. Nel caso invece di strutture in zirconio o in materiali polimerici si consiglia di incollare la struttura sulle cappette protesiche SKY fast & fixed in titanio con avvita-mento occlusale o trasversale. La sede della vite nelle cappette protesiche SKY fast & fixed in tita-nio garantisce una tenuta stabile a lungo termine.



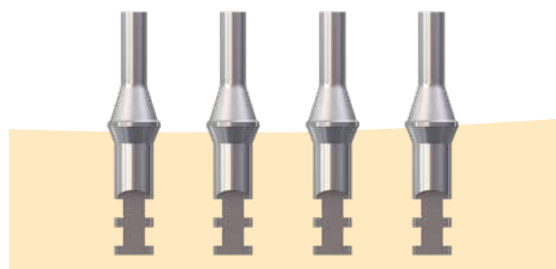
I blank da fresaggio in BioHPP possono essere lavorati con le fresatrici standard, utilizzando le speciali frese breCAM.Cutter, appositamente ideate. Il design della struttura deve essere conforme allo spessore minimo richiesto per il materiale BioHPP.



SKY fast & fixed
Cappette protesica
CAD/CAM



Incollaggio delle cappette protesiche nella struttura



In questo caso si utilizzano le cappette protesiche dritte in titanio per la tecnica CAD/CAM. Rispetto alle cappette protesiche in titanio con ritenzioni, sono dotate di una parete con spessore ridotto. Grazie a ciò si ottiene maggiore spazio sia per la struttura che per il rivestimento.

Nella fase successiva della lavorazione le cappette protesiche vengono incollate nella struttura della protesi.



Primer MKZ *



visio.link *



Condizionamento

La struttura, le cappette e le zone degli abutment che non devono essere condizionate, possono essere protette applicando della cera o del silicone. Dopo la sabbatura con 110 µm di biossido di alluminio a 3 - 4 bar di pressione, pulire le cappette protesiche con un getto d'aria priva di olio o con un pennello. Versare il primer MKZ su un blocco da impasto o su un mortaietto e applicarlo con un pennellino monouso sulle cappette protesiche, lasciandolo asciugare per ca. 30 secondi.

Sabbare le zone da incollare sul manufatto con 110 µm di biossido di alluminio a 2 bar pressione e poi pulire.

Con un pennellino monouso applicare il primer visio.link e fotopolimerizzare per 90 secondi.

Adesivo DTK *



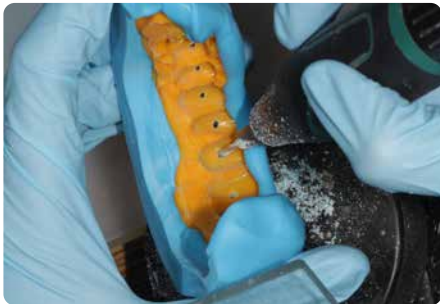
Incollaggio

L'incollaggio, nel cavo orale, della struttura sulle cappette protesiche compensa eventuali imprecisioni e previene che si creino tensioni. Dopo avere verificato la precisione del modello master, è possibile eseguire l'incollaggio con le stesse procedure di laboratorio.

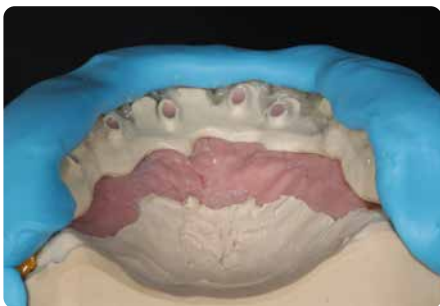
L'adesivo DTK è un materiale composito in pasta a polimerizzazione duale (autoindurente e fotopolimerizzabile), bicomponente, indicato per l'incollaggio di strutture in metallo e in ossido di zirconio.



Dopo la pulizia delle zone di incollaggio e prima dell'applicazione dell'opaco, il manufatto viene nuovamente condizionato con il procedimento precedentemente descritto.



Con una fresa a spirale vengono realizzate delle fessure necessarie per far filtrare la luce durante il fissaggio delle faccette estetiche novo.lign con il combo.lign, qualora non venga utilizzato un silicone trasparente.



Faccette estetiche novo.lign

Dopo la pulizia, la parte interna delle faccette estetiche novo.lign viene sabbiata con una granulometria da 110 μm a 2,5 bar di pressione e con un pennellino pulito vengono rimossi i residui della sabbiatura.

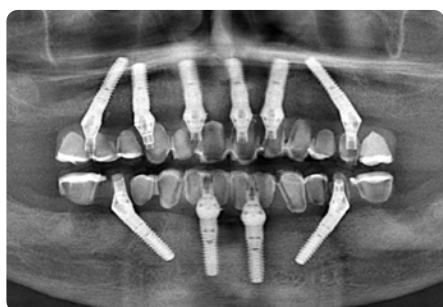
La vaporizzazione lascia le superfici umide, compromettendo l'adesione! Per l'adesione è assolutamente necessario applicare il primer visio.link.



Le faccette estetiche novo.lign vengono fissate sulla struttura con il composito a polimerizzazione duale combo.lign.



Il completamento del rivestimento estetico viene realizzato con il composito crea.lign, disponibile in diverse tonalità.



CPS *



flow.sil *



Inserimento della protesi

La fase di avvitamento e svitamento viene facilitata con il cacciavite CPS (Cordless Prostodontic Screwdriver) che funziona a batterie.

Le cappette protesiche con avvitamento occlusale e le viti laterali vengono avvitate con un momento torcente di 18 Ncm.





Oltre al controllo dell'occlusione e dell'articolazione, è necessario verificare che l'igiene domiciliare possa essere eseguita in modo appropriato con spazzolino e filo interdentale, istruendo adeguatamente il paziente.

La protesi avvitata consente un facile disinserimento della stessa da parte dell'odontoiatra per gli interventi d'igiene professionale o nel caso di successive rifiniture o riparazioni.

flow.sil - Sigillante per micro-gap

Il silicone flow.sil favorisce una sigillatura perfetta dei micro-gap tra l'abutment e la protesi. Le eccedenze si rimuovono facilmente senza dover utilizzare uno scalpello.

Indicazioni e campi d'applicazione dei primer del sistema visio.lign

Materiale	Condizionamento	Primer	Adesione a
Ceramica <ul style="list-style-type: none"> Ceramica a base di silicato (CAD-Blanks/Mark II/Disilicato di litio /Vetroceramica) Ceramica da stratificazione/pressata 	Nel cavo orale: irruvidire con una fresa diamantata a granulometria grossa - a secco. Al di fuori del cavo orale: sabbicare con biossido di alluminio da 110 µm. Non mettere a contatto con acqua! Zirconio max 2 bar Leghe non nobili/ Titanio/CoCr da 3 a 4 bar	 Primer K applicare 2 volte e lasciare asciugare REF APK25003	Composito
Metallo/Titanio <ul style="list-style-type: none"> Leghe CoCr (leghe prive di metalli nobili /leghe non nobili) Leghe al titanio 		 Primer MKZ REF MKZ02004	Opaco Zirkonliner
Zirconio <ul style="list-style-type: none"> Ossido di zirconio (ossido di alluminio/ceramica Spinell) 		 Primer MKZ REF MKZ02004 Attivatore MKZ EM REF MKZEM004	Opaco
Leghe auree <ul style="list-style-type: none"> Leghe auree (Au/Ag/Pt/Pd) Eco-leghe (leghe a ridotto contenuto aureo) 		 visio.link REF VLPMA10 applicare uno strato sottile	Composito opaco
Polimeri/Compositi <ul style="list-style-type: none"> Polimeri ad elevate prestazioni BioHPP/BioXS (PEEK/PEKK) Compositi (compositi da rivestimento/compositi dentali) Materiali PMMA 	2 bar		Applicare uno strato sottile di composito/opaco, fotopolimerizzare con lampade alogene o a LED-per 30 secondi. Applicare il composito crea.lign in strati sottili, rimuovere lo strato d'inibizione con alcol. Lucidatura e brillantatura.

(Protocollo: Stephan Adler, Landsberg am Lech)

Per maggiori informazioni sul sistema per il rivestimento estetico e funzionale visio.lign e sui suoi componenti (p. es. novo.lign, neo.lign, crea.lign, e primer) visitate il sito web www.visio-lign.com

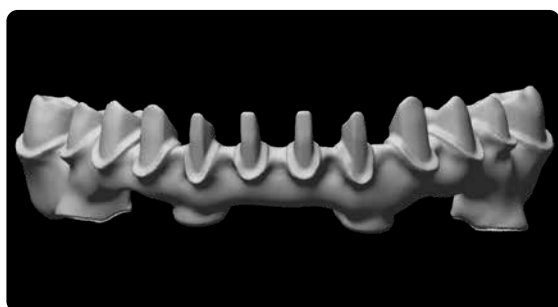
Protesi definitiva

Tecnica „two in one“

Struttura e rivestimento fresato con l'ausilio della tecnica CAD/CAM



Grazie alla digitalizzazione del modello master e della prova estetica viene realizzata una banca dati.



Sulla base di questa banca dati si crea con il software CAD un prototipo della struttura, che può essere adattato alle diverse esigenze individuali.



Una banca dati – due costruzioni

Dalla prova estetica si generano due file STL, uno per il fresaggio della struttura e l'altro per il rivestimento estetico.



Il materiale utilizzato per realizzare la struttura viene concordato con l'odontoiatra. In questo caso è stata scelta una lega al cromo-cobalto.



Rivestimento fresato

breCAM.HIPC è un composito amorfo a reticolazione incrociata con valori notevolmente superiori rispetto ai tradizionali materiali in PMMA e corrisponde da un punto di vista chimico alla composizione dei denti preconfezionati neo.lign. Grazie a ciò questo materiale è ottimamente indicato per protesi definitive.



Dopo il condizionamento della struttura e del rivestimento entrambe le costruzioni vengono incollate in base al protocollo visio.lign.



Grazie al completamento del lavoro con il composito crea.lign, disponibile nei colori dentinali, intensivi e nella versione trasparente, nonché alle soluzioni per finta gengiva, non ci sono più limiti alle possibilità di individualizzazione del restauro.



La struttura è stata costruita sulle cappette protesiche con avvitamento trasversale e quindi è stato possibile incollarla senza tensioni prima di realizzare il rivestimento estetico. Una protesi amovibile, fissata in modo semplice e senza cementazione.

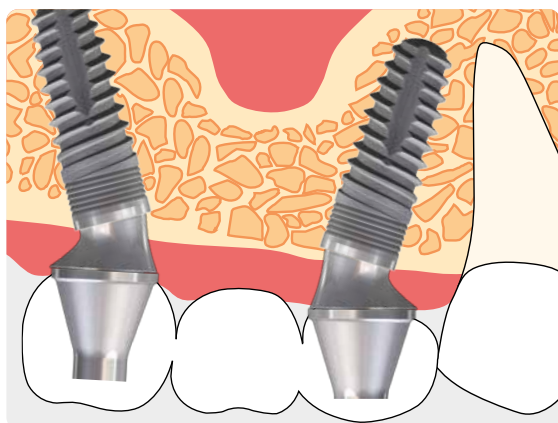
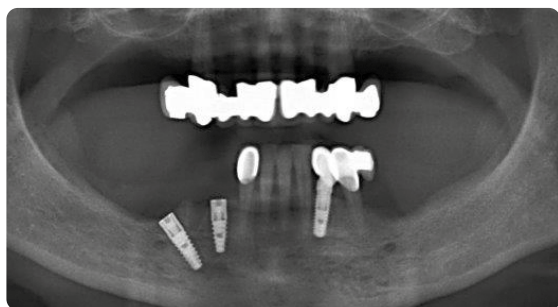


Vantaggi:

- Utilizzo ottimale della tecnologia CAD/CAM
- Risultato estetico individuale
- Risultato predicibile
- Costi contenuti
- Nessun compromesso sulla qualità

Protesi definitiva

Situazione a sella libera monolaterale



Il sistema di abutment SKY fast & fixed e uni.cone è stato realizzato per protesi amovo-inamovibili con bloccaggio primario e costruzioni su barra,

- per la riabilitazione a carico immediato
- per la riabilitazione a carico differito
- per arcate parzialmente edentule
- per arcate completamente edentule

Grazie alla combinazione di impianti inseriti dritti e con un'angolazione di 35° è possibile sfruttare ottimamente l'osso preesistente ed evitare interventi di innesto osseo.

Vantaggi grazie all'utilizzo di cappette protesiche con avvitamento occlusale e trasversale:

- adattamento privo di tensione grazie all'incollaggio
- é possibile utilizzare tutti i materiali e i protocolli per realizzare le strutture
- fissaggio senza cementazione
- strutture amovo-inamovibili

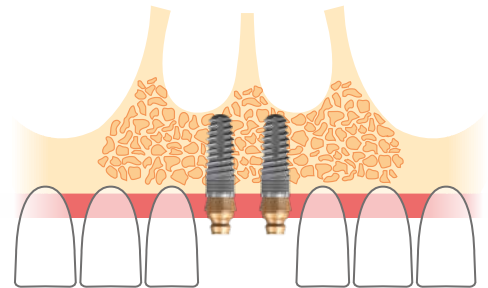
Tecnica «one-time» - protesi avvitata



Con gli abutment SKY uni.cone, grazie alle differenti altezze disponibili, è possibile un facile adattamento alla situazione dei tessuti molli.

Le successive fasi di trattamento vengono realizzate sulla spalla dell'abutment - a livello dei tessuti molli. Grazie a questo protocollo i tessuti molli in situ non vengono più traumatizzati.

Le cappette da impronta vengono fissate su una dima di trasferimento. L'odontotecnico può realizzare sulle cappette protesiche due corone avvitate occlusalmente o trasversalmente.



Un bloccaggio di almeno due impianti è un presupposto essenziale in assenza di un dispositivo antirotazionale.



La protesi provvisoria e quella definitiva vengono fissate per mezzo di viti, scongiurando pertanto il pericolo di infiammazioni dovute a residui di cemento.

Protesi definitiva

Avvitamento trasversale in direzione vestibolare



Le viti delle cappette protesiche SKY fast & fixed con avvitamento trasversale non vengono completamente svitate. Ciò facilita la lavorazione. Le cappette protesiche per avvitamento trasversale possono essere posizionate liberamente grazie alla scanalatura circolare.

Per le strutture realizzate con tecnica CAD/CAM, viene eseguita la digitalizzazione del modello con le cappette inserite, che vengono trattate nella costruzione come se fossero dei monconi.

Avvitamento in direzione vestibolare

Se il labbro copre la finta gengiva, l'apertura dei canali delle viti può essere posizionata anche in direzione labiale o vestibolare, facilitando il lavoro dell'odontoiatra. Il paziente disporrà di una superficie linguale liscia e la lingua non verrà irritata.



Le protesi e le barre avvitate direttamente sugli impianti SKY sono controindicate, poiché a causa dell'interfaccia a pareti parallele è necessario accorciare il torx. Il carico non viene trasmesso attraverso il torx, ma va a gravare completamente sulla vite, causando un possibile allentamento o la rottura della vite stessa.



Grazie all'utilizzo delle cappette protesiche è possibile un incollaggio della costruzione privo di tensioni in base al protocollo di Weigl.

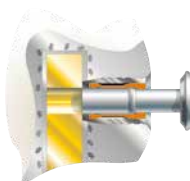
- Non è necessario effettuare il test di Sheffield
- Grazie all'incollaggio è possibile compensare piccole imprecisioni
- Nel caso di strutture in zirconio e in materiali polimerici la sede della vite è nella cappetta in titanio per garantire una tenuta stabile e di lunga durata.



Costruzione su barra

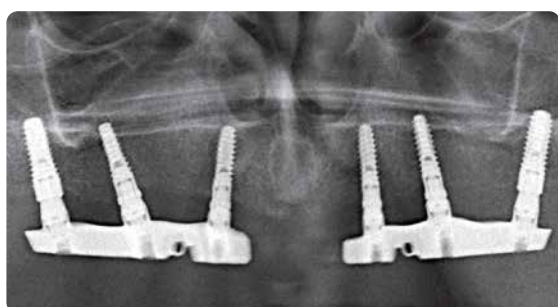


Sistema chiavistello a scatto



La protesi fissa provvisoria ha inoltre il vantaggio di far comprendere al paziente il livello di cure e l'impegno necessario per gestire l'igiene domiciliare al fine di mantenere una protesi fissa a supporto implantare. Se il paziente desidera una soluzione che permetta una gestione più semplice dell'igiene, la protesi rimovibile rappresenta la giusta alternativa.

Con una costruzione su barra è spesso possibile compensare posizioni implantari sfavorevoli e ottenere un migliore sostegno per labbra e guance. L'inserimento inclinato o il carico immediato non sono requisiti essenziali.



Con gli abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone sono possibili tutti i tipi di costruzioni su barre. Indipendentemente dal tipo di materiale o dal tipo di lavorazione utilizzati, incollando le cappette protesiche con avvitamento occlusale o trasversale si ottiene un bloccaggio primario privo di tensioni.

Per avere una panoramica completa delle soluzioni per costruzioni su barra, dei preformati, degli attacchi e dei chiavistelli è possibile consultare il catalogo bredent „Sistemi ritentivi“.

<http://www.bredent.com/it/bredent/download/32267/>

Brochure



Ulteriori informazioni sono disponibili nelle nostre brochure

<https://bredent-group.com/it/brochure/>

Riabilitazioni protesiche fisiologiche



visio.lign

Odt. Antonio Lazetera - Savona - Italia



BioHPP



SKY 
fast & fixed

narrow
SKY 

blue
SKY 

5 competenze chiave interdisciplinari favoriscono il nostro successo comune.

WE ARE ONE significa: studio odontoiatrico – laboratorio odontotecnico – industria dentale che si uniscono

Rigenerazione

HELBO – terapia vincente nella lotta alle infezioni batteriche, senza effetti collaterali.

Trattamento implantare

La linea SKY permette lo sfruttamento ottimale dell'osso preesistente con la massima stabilità primaria, un facile inserimento degli impianti e una durata a lungo termine, requisiti necessari per la riabilitazione immediata di elementi singoli fino all'arcata completa.

Sistemi di connessione

Made in Germany: qualità, sicurezza e multifunzionalità degli elementi di connessione che si traducono in soluzioni di abutment intelligenti e in continua evoluzione.

Materiali bionici per strutture protesiche

Quando la tecnica imita la natura per offrire al paziente riabilitazioni più biocompatibili. Indicati per protesi a supporto implantare grazie all'ammortizzazione dei valori massimi delle forze di carico masticatorio e all'ottima resilienza.

Rivestimento fisiologico

visio.lign - il sistema per il rivestimento estetico e funzionale è composto da 6 singole discipline che interagiscono tra loro: la stratificazione individuale, le faccette estetiche, i denti preconfezionati, i blank per i sistemi CAD CAM e i prefab, i colori per la caratterizzazione nonché i primer/bonder per un'adesione ottimale a tutti i materiali per manufatti e per rivestimenti.

per formare un team performante.

Dal parodonto al risultato estetico la brent group si afferma in tutte le 5 discipline come azienda leader, fissando per ognuna dei criteri:



RIGENERAZIONE



TRATTAMENTO
IMPLANTARE



SISTEMI DI
CONNESSIONE



MATERIALI BIONICI
PER MANUFATTI



RIVESTIMENTO
FISIOLOGICO

Le domande più frequenti

Qual è l'obiettivo della terapia SKY fast & fixed?

L'obiettivo della terapia SKY fast & fixed è quello di riabilitare il paziente con una protesi provvisoria immediata, subito dopo un unico intervento chirurgico, il più mininvasivo possibile. La protesi sarà funzionale ai principi dell'occlusione e della gnatologia descritti nella protesica moderna. Ciò in chirurgia significa, che non è necessario eseguire un innesto osseo e che il posizionamento inclinato degli impianti posteriori crea la possibilità di sostenere la protesi in regio 5 e 6.

Per quale operatore è indicato il protocollo della terapia SKY fast & fixed?

Il protocollo SKY fast & fixed presuppone un'ottima sintonia tra implantologo, protesista e odontotecnico. Per garantire il successo della riabilitazione del paziente è necessario che l'odontotecnico abbia il suo laboratorio nelle vicinanze dello studio odontoiatrico e che collabori durante la registrazione oclusale. Solo lavorando in team è possibile integrare il protocollo in studio.

Campi d'applicazione e indicazioni

Il sistema SKY fast & fixed è un protocollo protesico per la riabilitazione immediata di pazienti prossimi all'edentulia o che già lo sono. Per un miglior sostegno posteriore della protesi vi è la possibilità di inserire distalmente gli impianti con un'angolazione di 35°. Quest'angolazione viene compensata grazie a speciali abutment.

Per quali pazienti è particolarmente indicata la terapia SKY fast & fixed?

I pazienti, con una dentatura residua, che non può più essere conservata, temono la completa edentulia e desiderano pertanto avere subito una protesi fissa, possibilmente dopo un unico intervento chirurgico. La terapia SKY fast & fixed Vi offre la possibilità, di garantire a questi pazienti un protocollo protesico con un risultato estetico predicibile e a costi contenuti.

Come viene realizzata la protesi provvisoria per il carico immediato?

Questo manuale spiega fase per fase come realizzare la protesi provvisoria e indica quali sono i materiali necessari. Si consiglia di seguire questo protocollo, che è già testato con successo numerose volte, anche se per realizzare il lavoro sono possibili altri protocolli.

È possibile utilizzare la protesi definitiva come riabilitazione immediata?

Utilizzando la protesi definitiva per la riabilitazione a carico immediato, le estensioni creerebbero delle forze che influirebbero negativamente sull'impianto. Le protesi provvisorie generalmente terminano con la posizione distale degli impianti nella regione del primo premolare. I pazienti tollerano le arcate più corte della protesi provvisoria. Per la protesi definitiva, dopo l'avvenuta osteointegrazione degli impianti, è possibile inserire una protesi con 12 elementi dentali per mezzo di due cantilever distali agli impianti inseriti nella zona dei premolari!

Quali opzioni ho per la protesi definitiva?

Gli abutment SKY fast & fixed sono indicati per le costruzioni a bloccaggio primario e per le costruzioni su barra con avvitamento oclusale o trasversale. Utilizzando le cappette protesiche più indicate al caso, è possibile realizzare, mediante la tecnica di incollaggio, tutti i tipi di manufatti, senza creare tensioni e seguendo il protocollo di Weigl.

Controindicazioni:

Il sistema SKY fast & fixed **non è indicato per quei pazienti** che presentano le normali controindicazioni per l'inserimento implantare, come per esempio problemi di cuore e di circolazione, bruxismo, osteoporosi, tabagismo, alcolismo, diabete ecc.

Quali esperienze cliniche sono documentate con il protocollo SKY fast & fixed?

Il protocollo iniziale è stato sviluppato già nel 1998 dal Dr. Malo di Lisbona. Con questo protocollo sono state riabilite, con grande successo, alcune migliaia di pazienti. L'evoluzione del sistema SKY è stata realizzata nel 2007 dallo studio dei Dottori Bayer, Kistler ed Elbertshagen di Landsberg am Lech, con l'obiettivo di facilitare notevolmente l'esecuzione dell'intero protocollo, garantendo ottimi risultati estetici e incrementando i benefici economici sia per lo studio che per il laboratorio.

Come si comportano gli impianti inclinati a lungo termine?

Per garantire una conservazione dell'osso, è importante che sull'impianto venga avvitato immediatamente un abutment in condizioni di sterilità. Grazie a queste misure si riduce il problema dei micro-gap e si garantisce un successo a lungo termine. L'abutment non deve essere rimosso neanche durante l'inserimento della protesi definitiva. Nei casi fino ad ora trattati non è stato riscontrato alcun aumento del riassorbimento osseo.



Informazioni per i pazienti dopo l'inserimento degli impianti SKY fast & fixed

SKY
IMPLANT SYSTEM

Pagina 1 di 2

Questo foglio informativo contiene tutte le informazioni necessarie sul comportamento da osservare dopo l'intervento chirurgico. Se si seguono scrupolosamente le seguenti istruzioni, è possibile contribuire a garantire una lunga durata degli impianti.

1. **Non mangiare e bere**, prima che l'effetto dell'anestesia locale sia terminato. Altrimenti è possibile mordersi accidentalmente la guancia o la lingua.
2. Poiché dopo l'intervento la capacità di reazione viene ridotta, evitare di guidare l'auto.
3. **Raffreddare** la zona trattata per un'ora dopo l'intervento. La borsa del ghiaccio o gli impacchi freddi non devono essere tenuti sulla zona interessata per più di mezzo minuto, in modo da non provocare effetti di ibernazione.
4. Dopo l'operazione **evitare** di eccedere nell'assunzione di alcolici o di bevande contenenti caffeina come caffè, tè nero o tè verde.
5. Il primo giorno dopo l'intervento non fare **nessun tipo di sforzo fisico**, soprattutto attività di tipo sportivo, non esporsi al caldo, al sole o fare saune.
6. **Evitare** di fumare fino al giorno della rimozione dei punti di sutura. Fumando, si compromette la circolazione sanguigna, causando notevoli disturbi alla guarigione della ferita e all'osteointegrazione degli impianti.
7. Dopo l'intervento si forma un coagulo di sangue, che contribuisce alla guarigione della ferita. Anche la patina biancastra, che si forma, fa parte del processo di guarigione. Non rimuoverla!
8. Un leggero sanguinamento dalla ferita è normale. È possibile fermare i piccoli sanguinamenti, mordendo un tampone di garza o un fazzoletto di stoffa ripiegato e premuto sulla ferita. Raramente si verificano forti sanguinamenti. Se dovesse accadere, ci contatti immediatamente o chiami la guardia medica.
9. Evitare sollecitazioni eccessive sulla zona della ferita. È possibile lavarsi i denti come di consueto, evitando la zona dell'intervento. È consigliabile l'utilizzo di uno spazzolino con setole morbide. Non premere con le dita intorno alla ferita. Dopo pranzo è possibile sciacquare la bocca con colluttori o tè di salvia.
10. Se possibile **non mangiare prodotti a base di latte fresco** con coltura batterica (p.es. yogurt). I batteri contenuti negli acidi del latte possono provocare infezioni e disturbi di guarigione alla ferita.
11. Per 6 settimane seguire una dieta a base di cibi morbidi (pasta, riso, verdura, pesce, carne tenera ecc.). Evitare alimenti come noci, pane duro, carne dura e altri cibi simili, che implicino un elevato carico masticatorio.

Informazioni per i pazienti

bredent
medical

bredent
group



Informazioni per i pazienti dopo l'inserimento degli impianti SKY fast & fixed

SKY
IMPLANT SYSTEM

Pagina 2 di 2

12. In casi rari possono verificarsi allentamenti delle viti e qualche volta anche fratture della protesi provvisoria. Se dovesse accadere, dovrà avvisarci immediatamente, affinché la protesi possa essere nuovamente riavvitata e/o riparata. In caso contrario, possono verificarsi danni maggiori fino alla perdita degli impianti.
13. Assumere i farmaci da noi prescritti, attenendosi scrupolosamente ai dosaggi indicati. In caso di dolore è possibile prendere degli antidolorifici. Verificare tuttavia sul foglietto illustrativo le modalità d'uso e le avvertenze sulla tollerabilità. Non assumere acido acetilsalicilico (Aspirina®) – può provocare sanguinamenti.

In caso di dolore o sanguinamento persistente, ci contatti immediatamente.

Le auguriamo una buona guarigione!

Il Suo team odontoiatrico

Timbro dello Studio/Firma

Data della dichiarazione

Firma del paziente

Informazioni per i pazienti

Salvo modifiche ed errori
"Tutti i nomi commerciali contrassegnati con ® oppure ™ sono marchi registrati
e/o nomi di aziende tutelati da copyright ed appartengono ai legittimi proprietari."

bredent
medical

bredent
group

Informazioni per il protesista

Importanti informazioni per i protesisti per la realizzazione della protesi definitiva di casi trattati con la tecnica SKY fast & fixed

Il sistema SKY fast & fixed è stato utilizzato per realizzare una protesi a carico immediato.

Per evitare interventi chirurgici complessi, gli impianti sono stati inseriti con una forte angolazione.

Gli abutment inclinati a 35°, durante la realizzazione della protesi definitiva, non devono essere rimossi e si trovano in posizione(prego inserire la posizione).

Solo gli abutment a 35° non possono essere sostituiti. Gli abutment a 0° potrebbero essere sostituiti con i normali abutment del sistema SKY che offrono maggiori possibilità protesiche.

È possibile prevedere, senza problemi, un mix di abutment SKY fast & fixed e di abutment normali del sistema SKY.

Il sistema implantare SKY ha due piattaforme protesiche. Gli abutment SKY fast & fixed e SKY uni.cone, che prevedono sia l'avvitamento occlusale che trasversale, possono essere utilizzati sia per la piattaforma narrow che per quella standard.

Gli abutment SKY fast & fixed con il solo avvitamento occlusale prevedono la piattaforma standard e possono essere utilizzati con tutti i diametri degli impianti SKY classic e blueSKY.

Con il sistema implantare SKY è necessario un solo cacciavite (Torx T6) per tutte le viti occlusali. L'inserimento degli abutment può essere eseguito velocemente con il cacciavite, senza dover cambiare strumento. Per gli avvitamenti trasversali è necessario il cacciavite esagonale (Inbus 0.9).

bredent medical è sempre a Vostra disposizione per eventuali domande o assistenza. Per richiedere un catalogo o la visita di un nostro esperto, potete rivolgerVi al nostro distributore per l'Italia: bredent srl, tel. 0471 / 469576-400781 oppure inviare un'e-mail all'indirizzo info@bredent.it o un fax al numero 0471 / 469573.

Brochure



<https://bredent-group.com/it/brochure/>

Modulo d'ordine



<https://www.bredent-implants.com/it/opuscoli/>

