



#### **INDICE**

WORKFLOW	4
LE NOSTRE SOLUZIONI	5
PROTOCOLLO DI PIANIFICAZIONE	
- EDENTULIA PARZIALE	6
- EDENTULIA TOTALE	9
CARATTERISTICHE DEL SOFTWARE	12
COMPONENTI CHIRURGICI PER IMPLANTOLOGIA GUIDATA	14
PROTOCOLLO CHIRURGICO	16





## LE NOSTRE SOLUZIONI



La ricostruzione tridimensionale (3D) di una zona o dell'intera arcata dentale permette di procedere con la chirurgia guidata. Tutte le scelte e le decisioni verranno prese prima dell'intervento chirurgico, consentendo di ottenere risultati più prevedibili in termini di estetica e funzionalità.

L'esistenza di una pianificazione preventiva eseguita "a tavolino" e basata su valutazioni e criteri protesici, permette di limitare le tempistiche e fornire la risposta più adeguata, caso per caso. Le complete funzioni di visualizzazione del software per la chirurgia guidata consentono di spiegare i vantaggi delle scelte di trattamento al paziente, migliorando così la comunicazione col medico stesso, rafforzando la fiducia nel trattamento implantare.

L'utilizzo di questa innovativa soluzione, se quantità e qualità di osso e gengiva sono sufficienti, consente di inserire gli impianti senza incidere la gengiva (chirurgia senza lembo o flapless surgery); un intervento minimamente invasivo, con tempi operatori ridotti e con una guarigione molto più rapida per il paziente. Inoltre, la scelta dei componenti protesici può essere pianificata in fase di progettazione consentendo di realizzare la protesi provvisoria per effettuare casi di carico immediato.

#### **SOFTWARE**

- Diagnosi
- Pianificazione implantare 3D
- Pre-pianificazione protesica

#### **PRODOTTI**

- Produzione guide chirurgiche
- Boccole e accessori specifici per chirurgia guidata
- Abutment personalizzati
- Kit chirurgici
- Protesi provvisorie

#### **SERVIZI**

Laboratorio specializzato a disposizione per seguire il professionista passo dopo passo dalla diagnosi alla dima chirurgica, in ogni suo passaggio.



**STAMPANTE 3D** 



## PROTOCOLLO DI PIANIFICAZIONE

Il protocollo di pianificazione varia in rapporto all'edentulia presentata dal paziente. Distingueremo pertanto un protocollo nell'edentulia parziale e uno nell'edentulia totale.

### **EDENTULIA PARZIALE**



Impronta di precisione per edentulia parziale.



Modello in gesso.



Marker sferici radiopachi.



Realizzazione di una dima individuale stampata.



Prova della dima individuale radiologica sul modello e incollaggio dei marker sferici.



Prova di precisione della dima radiologica inserita nella bocca del paziente.





Esecuzione dell'esame TAC sul paziente.

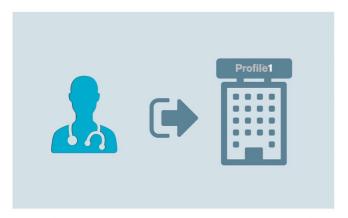


Attenzione: invio delle sole immagini assiali (dicom dir).



## PROTOCOLLO DI PIANIFICAZIONE

#### **EDENTULIA PARZIALE**



Invio al centro **Profile1** (commerciale@bebdental.it) delle immagini ottenute (radiografia e scansioni ottiche, se possibile) **insieme al modulo di richiesta del dottore.** 



Dal centro **Profile1**, invio allo studio odontoiatrico delle immagini sovrapposte, attraverso la stessa modalità.



Ritorno del progetto al centro **Profile1** (commerciale@bebdental.it)



Nel centro vengono eseguite le sovrapposizioni delle immagini (TAC e modelli scansionati).



Nello studio si esegue la pianificazione del caso con inserimento impianti.



Il centro **Profile1** produce la dima chirurgica con eventuale modello.



## **EDENTULIA TOTALE**



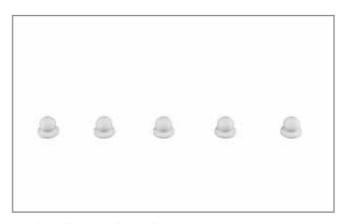
Impronta di precisione per edentulia totale.



Modello in gesso.



Realizzazione di una base in resina.



Marker sferici radiopachi.



Dima radiologica con marker sferici incollati.



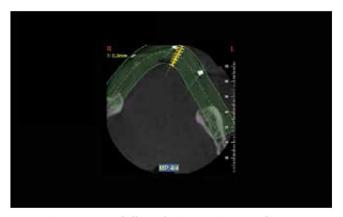
Prova di precisione della dima radiologica messa in articolazione (con apposito materiale) per garantire la stabilità della dima durante la TAC.

## PROTOCOLLO DI PIANIFICAZIONE

#### **EDENTULIA TOTALE**



Esecuzione dell'esame TAC sul paziente.



Attenzione: invio delle sole immagini assiali (DICOM DIR), ottenute dall'esame TAC eseguito sul paziente.

# OPZIONE ALTERNATIVA CENTRO RADIOLOGICO \*\*To 1, 10 mm\*\* \*\*Recommendation of the control of the

Esecuzione dell'esame TAC anche sulla dima radiologica.

Dettaglio dell'esame TAC eseguito sulla dima radiologica.



Invio tramite corriere del modello con dima radiolgica. Oppure: scansioni del modello con e senza dima radiologica opacizzata.

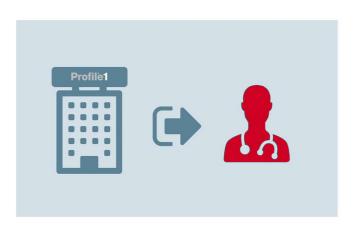




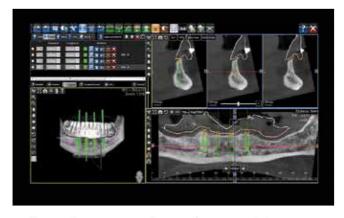
I file sono inviati al centro **Profile1** (commerciale@bebdental.it)



Nel centro B&B Dental vengono eseguite le sovrapposizioni delle immagini.



Dal centro **Profile1** invio allo studio odontoiatrico delle immagini sovrapposte, attraverso la stessa modalità.



Nello studio si esegue la pianificazione del caso: progettazione sui file sovrapposti.



I file sono inviati al centro **Profile1** (commerciale@bebdental.it)



Il centro produce dima chirurgica ed eventuale modello (con o senza analoghi inseriti).

## CARATTERISTICHE DEL SOFTWARE

#### SOFTWARE PER PIANIFICAZIONE DELL'INTERVENTO E DIAGNOSTICA AVANZATA DI FACILE UTILIZZO



Lo studio odontoiatrico riceve i file dal laboratorio B&B Dental. Scaricare e decomprimere i file per accedere al software. Cliccare START per l'apertura del progetto allineato (sistema operativo MAC: doppio click sull'icona del software).



Apertura del caso comprensivo di TAC ed oggetti 3D allineati.



Misurazione della dimensione dell'osso per trovare la giusta collocazione dell'impianto da inserire



Immagine iniziale una volta aperto il software. Una volta aperto il software, cliccare due volte sul nome del paziente nel riquadro in basso a sinistra.



Importare il database di B&B Dental alla prima installazione sul pc cliccando il tasto STRUMENTI. Accedere a "libreria STL", "Importa DB" e selezionare il file ZIP stldb\_B&B.

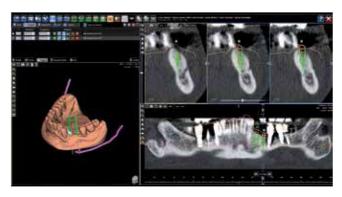


Inserimento impianti cliccando sul pulsante "Impianti": si aprirà una finestra "Aggiungi impianto". Selezionare il numero del dente e cliccare "OK".





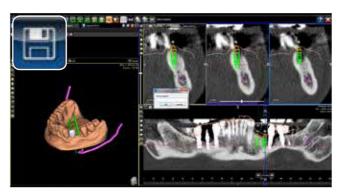
Selezionare il modello di impianto e moncone, scegliendo diametro e lunghezza, in accordo al residuo tissutale disponibile.



Posizionamento impianti e relativa correzione della posizione.



Generazione del report del progetto: cliccare su "impostazioni report" e compilare prima di effettuare il salvataggio del progetto.



Salvare del progetto, cliccando sulla icona SALVA, e nominare il caso.



Esportazione del progetto, cliccando sull' icona della cartella "Comprimere/Inviare il piano di trattamento".



Lo studio odontoiatrico invia il progetto a B&B Dental (commerciale@bebdental.it).

# COMPONENTI CHIRURGICI PER IMPLANTOLOGIA GUIDATA

#### FRESA LANCIA GUIDATA (cod. P1GS-OSD)

Fresa di precisione appuntita e tagliente, utilizzata nella preparazione della sede per le viti crestali e per l'incisione della corticale.



#### MUCOTOMO GUIDATA (cod. P1GS-CP)

Fresa utilizzata per l'asportazione del cercine mucoso; in caso di boccola di  $\varnothing$  5.5 si inserisce in aggiunta il converter.



#### SPIANATORE GUIDATA (cod. P1GS-LEV)

Fresa usata per appianare le creste appuntite.



#### FRESE A SVASO GUIDATA (cod. P1GS-PSXX)

Fresa che prepara la testa dell'impianto. Utilizzata solitamente per allargare la parte corticale in osso duro così da facilitare l'inserimento dell' impianto. Ne è disponibile una per ogni diametro implantare.



#### 5 Codici

#### FRESE GUIDATA (cod. P1GS-DRXX-YY)

Dedicate ad una precisa preparazione del sito implantare con conseguente facilità nella fase di inserimento dell'impianto. Permettono un movimento di taglio continuo ed omogeneo e una maggiore stabilità dello strumento durante le fasi operatorie. Ne è disponibile una per ogni Ø e lunghezza.



20 Codici

#### COMPATTATORI GUIDATA (cod. P1GS-DRXX)

Dispositivi ideali in caso di osso spongioso a sostituzione delle frese o in utilizzo con esse combinato. Espandono progressivamente le creste sottili e compattano la parete del sito implantare, aumentando la stabilità primaria dell'impianto.

Sono caratterizzati da tacche di profondità a marcatura laser.



#### BONE MILL GUIDATA (cod. P1GS-BM)

Fresa usata per l'adattamento della cresta ossea in caso di utilizzo di CIA angolati.



#### CONVERTER (cod. P1GS-CO)

Adattatore che converte frese e compattatori, permettendo la compatibilità in boccole più grandi ( $\varnothing$  5.5).



#### CHIAVE PER MONTATORE GUIDATA (cod. P1GS-MD)

Chiave utilizzata con i mounter per inserire gli impianti.



#### MONTATORE A CRICCHETTO DIRETTO PER GUIDATA - (cod. P1GS-IM3540)

Chiave che permette l'inserimento guidato e diretto degli impianti di mm 3.5 - 4.0 senza l'utilizzo del mounter.





#### MONTATORE A CRICCHETTO DIRETTO PER GUIDATA - Impianti EV,3P (cod. P1GS-IM4550)

Chiave che permette l'inserimento guidato e diretto degli impianti di mm 4.5 - 5.0 senza l'utilizzo del mounter.



#### CHIAVE PROTESICA (CORTA) (cod. P1GS-SD)

Chiave protesica per viti di chiusura e viti di guarigione.



#### POSIZIONATORE CIA ANGOLATI (cod. P1GS-CIAC)

Chiave utilizzata per facilitare il posizionamento dei CIA dritti ed angolati nel cavo orale.



#### CHIAVE CIA DRITTI (cod. P1GS-MCIA)

Chiave utilizzata manualmente o con cricchetto dinamometrico per il serraggio finale dei CIA dritti.



#### CRICCHETTO DINAMOMETRICO (cod. P1DKW)

Strumento utilizzato per le apposite chiavi per inserimento dell'impianto e della protesi, controllando il torque di serraggio da 0 a 50 N/cm



#### MOUNTER GUIDATA (cod. P1GS-IM3540 e P1GS-IM4550)

Montatori impianti disponibili con esagono di mm 2.1 per impianti mm 3.5/4.0 (compatibili con boccola mm 4.2) e con esagono mm 2.5 per impianti mm 4.5/5.0 (compatibili con boccole mm 5.5)



#### VITI CRESTALI DI BLOCCAGGIO (cod. P1GS-CPXX-YY)

Dispositivi che permettono il bloccaggio della dima per via transcrestale. Disponibili in due diversi diametri (Ø 4.2 e 5.5) e due lunghezze (L. 7 e L.10).



#### FRESA LANCEOLATA PER PIN frontali (cod. P1GS-VPR)

Fresa apposita per la preparazione della sede del pin laterale; il passaggio attraverso la boccola deve avvenire fino a fine corsa per una tenuta ottimale del pin.



#### NON INCLUSI NEL KIT

#### BOCCOLE (cod. P1GS-PSXX)

Boccole guida per frese e compattatori. Sono prodotte in PEEK in due diametri e modelli differenti:  $\emptyset$  4.2 (per impianti mm 3.5/4.0) e  $\emptyset$  5.5 (per impianti mm 4.5/5.0). Nel caso di apertura limitata della bocca, possono essere utilizzate boccole semi-aperte (cod. P1GS-PS42-O e P1GS-PS55-O). L'esagono superiore delle boccole è in fase con l'esagono dell'impianto, per garantire un corretto posizionamento dei CIA e dei monconi angolati.



#### PIN frontali (cod.P1GS-FP)

Strumenti di fissaggio della dima chirurgica; è importante che vengano spinti fino a fine corsa.



#### MARKERS RADIOPACHI (Cod. P1GS-RM)

Sfere radiopache per creare la dima radiologica. Vanno incollate in numero non inferiore a 5 unità per permettere la sovrapposizione fra la TAC ed il file stl del modello. Sono vendute in confezioni da 5 unità.



# PROTOCOLLO CHIRURGICO

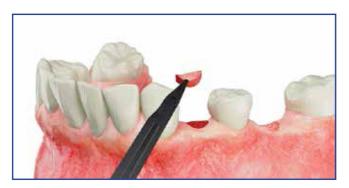
#### FASE 1



Posizionamento dima chirurgica.



Montaggio del CONVERTER sul mucotomo in caso di boccole diametro 5.5.



Asportazione del cercine mucoso.



Mucotomia delle aree implantari con dima rimovibile con boccole di diametro 4.2.



Mucotomia delle aree implantari con dima rimovibile con boccole di diametro 5.5.



Preparazione del sito implantare con FRESA LANCEOLATA iniziale per l'inserimento delle viti crestali di bloccaggio.





Inserimento vite crestale di bloccaggio per la stabilizzazione della dima chirurgica.



Preparazione del sito implantare: FRESA LANCEOLATA (diametro 4.2 per boccola piccola, con ausilio di converter per boccola diametro 5.5).



Preparazione del sito implantare: FRESE GUIDATA in sequenza progressiva (lunghezza e diametro).



Inserimento dell' impianto.

#### FASE 2



Utilizzo dello SPIANATORE (solo in caso di creste non regolari).



Preparazione per collare implantare: FRESA A SVASO, in caso di osso duro (il diametro della fresa deve corrispondere all'impianto da inserire).



L'inserimento dell'impianto può essere eseguito con MONTATORE A CRICCHETTO DIRETTO.



In alternativa: eventuale utilizzo del MOUNTER per inserimento dell' impianto e bloccaggio della dima chirurgica.



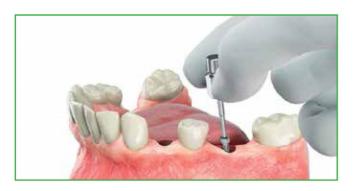
Inserimento dell' impianto con MOUNTER (l'utilizzo del mounter aiuta a stabilizzare maggiormente la dima).



Preparazione del sito implantare.



Rimozione dei MOUNTER.



Chiusura impianto con vite di chiusura.

#### FASE 3



Rimozione della vite crestale di bloccaggio.



Inserimento impianto.



Rimozione della dima chirurgica.



In alternativa: possibile utilizzo diretto della vite di guarigione.

## Profile1

Profile1 è un marchio di: BCG Technology Sede Legale: v. Ferrara 17 40018 - San Pietro in Casale - BO Sede Operativa: v. Due Ponti, 17 40050 - Argelato - Bologna - Italy T. +39 051 89 78 68 F. +39 051 89 27 91

## www.profile1.it

