

*UN SORRISO PER TUTTI
NEODENT[®] NEOARCH[®] SOLUZIONE FISSA
IMMEDIATA PER ARCATA COMPLETA.*





 NEODENT

30 *anni*



Anche festeggiare è una scelta

Neodent® festeggia il suo **30^o** anniversario! Nel corso degli anni, milioni di sorrisi sono stati creati in collaborazione con i professionisti di tutto il mondo. E nel corso degli anni, Neodent® ha continuato a festeggiare la scelta di creare nuovi sorrisi ogni giorno, per cambiare le vite dei pazienti in oltre **90** paesi in cui il marchio è presente.



Come leader nei trattamenti immediati, Neodent® ha sviluppato caratteristiche uniche che tengono conto dei principi biologici fondamentali per massimizzare la predicibilità e ottenere risultati duraturi.

LIVELLI ELEVATI DI ATROFIA MASCELLARE INTERESSANO PRINCIPALMENTE UNA POPOLAZIONE, IN COSTANTE CRESCITA, CON PIÙ DI 60 ANNI

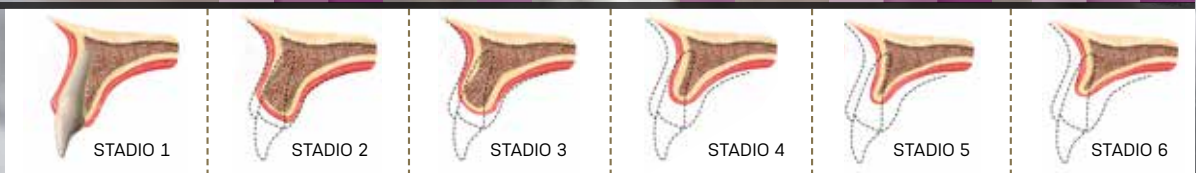
A livello globale, la cattiva salute orale degli anziani causa un'elevata perdita di denti.

La grave atrofia mascellare è una malattia orale molto comune, soprattutto nella popolazione con età pari o superiore a 60 anni.⁽¹⁻²⁾

■ GIOVANI (20-40)
■ MEZZA ETÀ (41-60 ANNI)
■ ANZIANI (61-80)



STADI DI ATROFIA PER ETÀ



1990

0,5 MILIARDI



In tutto il mondo si sta verificando un fenomeno noto come invecchiamento della popolazione. La popolazione anziana cresce a un tasso di circa il 3 per cento all'anno e si prevede che nel 2050 gli anziani saranno 2,1 miliardi.⁽³⁾

2050
OLTRE
2 MILIARDI



AUMENTO
DI OLTRE

4
volte

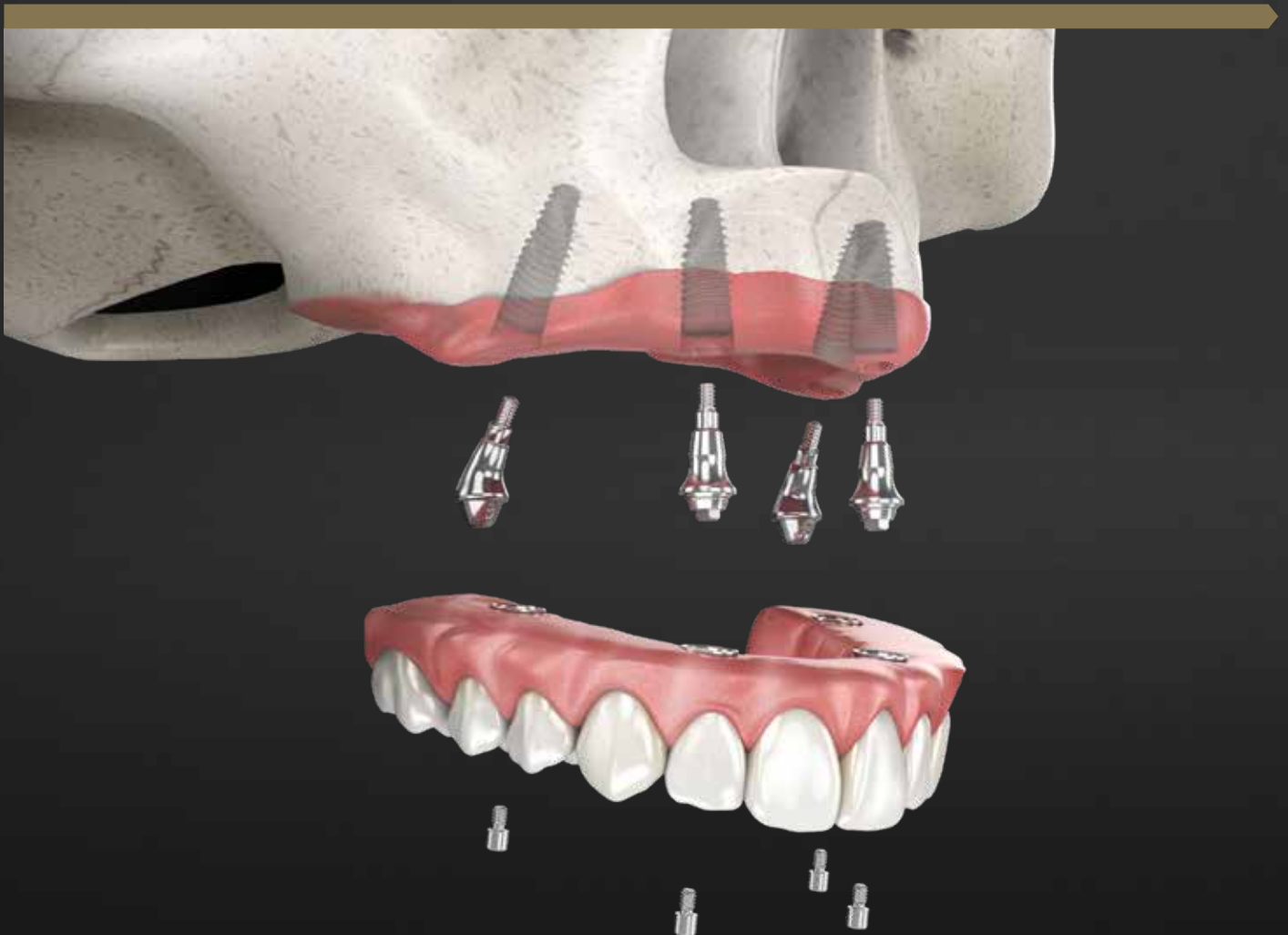


UN SORRISO PER TUTTI

NEODENT® NEOARCH®

SOLUZIONE FISSA IMMEDIATA PER ARCATI COMPLETI

Le aspettative dei pazienti su trattamenti più brevi costituiscono una sfida significativa per i professionisti del settore dentale, soprattutto nei pazienti con difetti anatomici. Il sistema implantare Neodent® offre soluzioni ottimizzate per protocolli di trattamento immediati in pazienti edentuli, anche in caso di grave atrofia mascellare. Neodent® NeoArch® è studiato per migliorare la soddisfazione dei pazienti e la loro qualità di vita, ripristinando immediatamente funzionalità ed estetica.^[4]





FUNZIONALITÀ IMMEDIATA CON TRATTAMENTI PIÙ BREVI.

- Le diverse tecniche di impianto consentono di evitare l'uso di innesti.⁽⁵⁾
- Design implantare ottimizzato per ottenere un'elevata stabilità primaria in tutti i tipi di osso.⁽⁶⁾



RISULTATI ESTETICI NATURALI IMMEDIATI CON OPZIONI DI RESTAURO VERSATILI.

- Ampia gamma di opzioni di altezze gengivali dei monconi per soddisfare le diverse esigenze dei pazienti.
- Opzioni diritte e angolate (17°, 30°, 45°, 52° e 60°).



SICUREZZA IMMEDIATA GRAZIE A SOLIDE BASI.

- Un'unica connessione, indipendentemente dal diametro.
- Connessione unica che combina il platform switching a una connessione Cono Morse profonda di 16°, con indice interno.

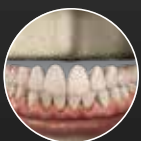
SOLUZIONI PER OGNI ESIGENZA CLINICA

Un sistema implantare progettato per trattamenti immediati e predicibili in tutti i tipi di osso, anche in caso di patologie dell'osso alveolare residuo.

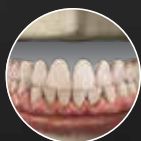
RIASSORBIMENTO OSSEO



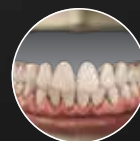
Helix GM®



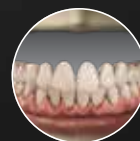
Helix GM® Long



Zygoma GM™



GM Zygoma-S™

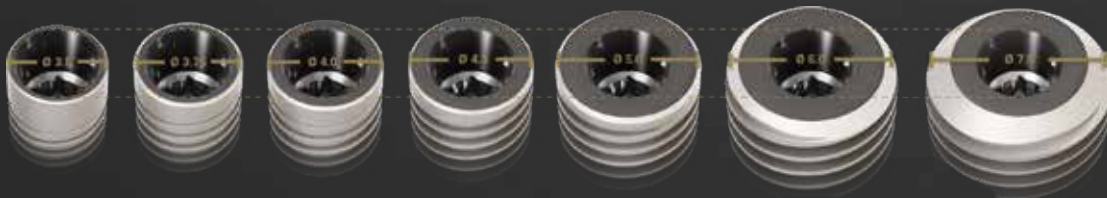


UN NUOVO LIVELLO DI TRATTAMENTI FISSI IMMEDIATI DI ARCATA COMPLETA

NeoArch® Grand Morse® combina le tecnologie Neodent studiate per migliorare la riabilitazione fissa immediata dell'arcata completa. La stabilità della connessione Grand Morse®, la versatilità di Helix®, la predicibilità della superficie Acqua e la nuova forma ottimizzata del moncone conico Mini massimizzano l'efficienza di NeoArch®: un impianto, una connessione, un moncone.

CONNESSIONE GRAND MORSE®: BASE SOLIDA E STABILE PROGETTATA PER UN SUCCESSO A LUNGO TERMINE.

- Un'unica connessione protesica per tutti gli impianti Grand Morse®: facilità d'uso.
- Connessione Cono Morse a 16°: progettata per garantire un'aderenza perfetta per un sigillo ottimale della connessione.
- Connessione Cono Morse per il platform switching: soddisfa il concetto di platform switching.
- Connessione Cono Deep Morse: progettata per una distribuzione ottimale del carico.
- Indice interno: inserimento preciso del moncone, protezione da rotazione e facilità d'utilizzo.



ELEVATA PREDICIBILITÀ CHIRURGICA E RESTAURATIVA

Un'analisi prospettica di alcuni casi ha dimostrato l'elevata predicibilità del sistema implantare Neodent® Grand Morse®; su 111 impianti GM (37 nella mascella e 74 nella mandibola) inseriti con un follow-up fino a 24 mesi, NeoArch® ha ottenuto un tasso di successo del 100%.⁽⁸⁾

Helix GM®



MONCONE CONICO MINI: ESTETICA IMMEDIATA E NATURALE.

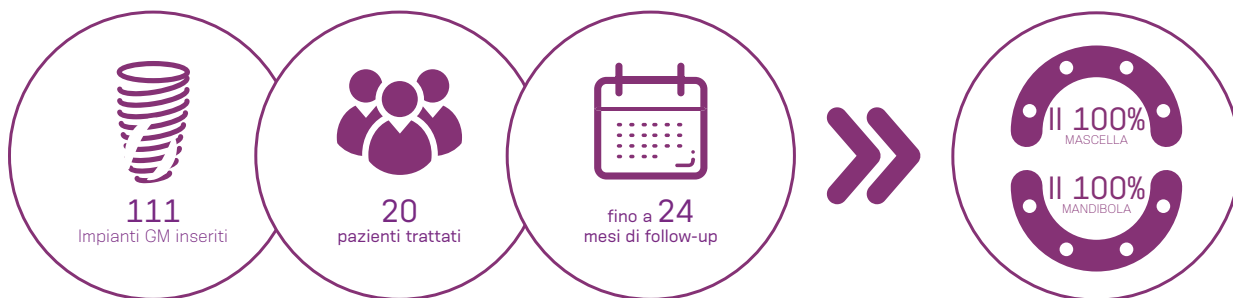
- Profilo di emergenza ottimizzato: ridurre la necessità di un profilamento osseo.
- Diverse opzioni di altezza gengivale: adattamento alla disponibilità di tessuto.
- Angolazione ottimale di 17°, 30°, 45° e 60°: adattamento alla conformazione anatomica del paziente.
- Cono corto, angolo ampio: massimizzazione dell'adattamento passivo e della compensazione angolare.

HELIX® GRAND MORSE®: VERSATILITÀ IMBATTIBILE.

- Design del corpo completamente conico: consente una sottopreparazione dell'osteotomia.
- Profilo ibrido: per la stabilità e la flessibilità di un posizionamento verticale.
- Design della filettatura dinamico progressivo per ottenere un'elevata stabilità primaria in tutti i tipi di osso.
- Apice attivo: autofilettante.

SUPERFICIE ACQUA: ELEVATA PREDICIBILITÀ DEL TRATTAMENTO.

- Superficie sabbata a grana grossa e mordenzata con acido: Superficie di grande successo NeoPoros.
- Superficie idrofila: maggiore accessibilità immediata alla superficie.⁽⁷⁾



Tasso di sopravvivenza di Neodent® NeoArch® *fino a 24 mesi*

SOLUZIONE IMMEDIATA PER LA MASCELLA GRAVEMENTE ATROFICA

Gli impianti Neodent® Helix GM® Long, Zygoma GM e GM Zygoma-S completano il sistema implantare standard per consentire un protocollo di carico immediato nelle protesi fisse di arcata completa. Sono stati specificamente progettati per la predicibilità chirurgica nei casi di atrofia mascellare, come alternativa predicibile alle procedure di innesto.

Helix GM® Long Soluzione per bicorticalizzazione



1. CONNESSIONE GRAND MORSE®

- Tutti i vantaggi della connessione Cono Morse GM a 16° originale progettata per garantire un'aderenza perfetta per un sigillo ottimale della connessione.
- Un'unica connessione, indipendentemente dal diametro.

2. DESIGN DELL'IMPIANTO

- Corpo implantare Helix® ibrido per massimizzare le opzioni di trattamento e l'efficienza.
- Filettatura dinamica progressiva per ottenere un'elevata stabilità primaria.

3. PORTFOLIO COMPLETO

- Diametri 3.75 e 4.0 mm per una maggiore versatilità di trattamento.
- Lunghezze 20, 22.5 e 25 mm per consentire la bicorticalizzazione.

NeoPoros

"L'uso di impianti lunghi può evitare soluzioni più complesse, come le procedure di innesto osseo, con un approccio minimamente invasivo che può addirittura rappresentare una riduzione dei tempi di trattamento."

DR. LUIS EDUARDO PADOVAN



Zygoma GM™

Impianto per ancoraggio zigomatico

1. CONNESSIONE GRAND MORSE®

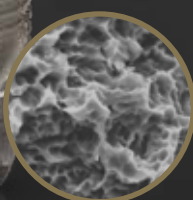
- Tutti i vantaggi della connessione Cono Morse GM a 16° originale progettata per garantire un'aderenza perfetta per un sigillo ottimale della connessione.
- Testa diritta progettata per garantire la flessibilità dell'inserimento dell'impianto.

2. DESIGN IMPLANTARE

- Porzione con protezione del tessuto senza filettatura, per un contatto più confortevole con la mucosa.
- Aumento progressivo della profondità della filettatura sulla parte apicale.

3. PORTFOLIO COMPLETO

- Diametro 4.0 mm.
- Dieci lunghezze diverse: 30 / 35 / 37.5 / 40 / 42.5 / 45 / 47.5 / 50 / 52.5 / 55 mm.



NeoPoros

"Il nuovo design dell'impianto Zygoma GM™ è stato sviluppato per aumentare la predicibilità chirurgica e ridurre la complessità degli interventi zigomatici"

DR. GENINHO THOMÉ

GM Zygoma-S

Ottimale nei casi di grave
atrofia mascellare

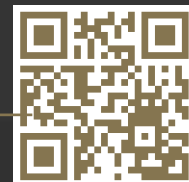


Neodent® GM Zygoma-S offre l'imbattibile versatilità di Helix® Grand Morse® e un'elevata stabilità primaria^[2] per un successo a lungo termine. Oltre alla combinazione di caratteristiche notevoli, Neodent® GM Zygoma-S offre una relazione anatomica favorevole, conservazione dei tessuti molli e opzioni di trattamento versatili, con conseguente miglioramento della qualità della vita grazie al ripristino immediato della funzione e dell'estetica^[9].

Guarda un video su come la superficie liscia può ottimizzare i risultati clinici
Scansiona il QR o accedi al link qui sotto:



neodent.com/zygoma-s_surface



“ La superficie lucida dell'impianto Zygoma-S fa la differenza. So che molti pazienti beneficeranno della tecnica extra-sinusale con un approccio migliorato ai tessuti molli grazie a questo nuovo impianto. ”

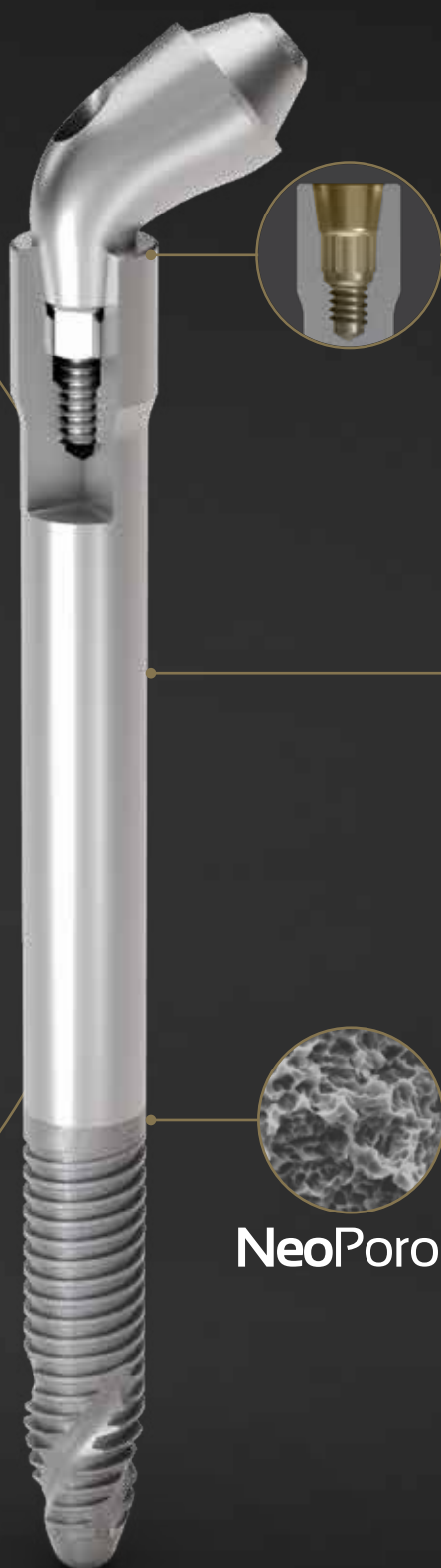
DR. RIAD ALMASRI



Scansiona il QR o visita il link sottostante per saperne di più su questa **funzione unica**:



neodent.com/zygoma-s_implant



NeoPoros

CONNESSIONE GRAND MORSE®: BASE SOLIDA E STABILE PROGETTATA PER UN SUCCESSO A LUNGO TERMINE.

- Un'unica connessione protesica per tutti gli impianti Grand Morse®: facilità d'uso.
- Connessione Cono Morse a 16°: progettata per garantire un'aderenza perfetta per un sigillo ottimale della connessione.
- Connessione Cono Morse per il platform switching: soddisfa il concetto di platform switching.
- Connessione Cono Deep Morse: progettata per una distribuzione ottimale del carico.
- Indice interno: inserimento preciso del moncone, protezione da rotazione e facilità d'utilizzo.

IMPIANTO PROGETTATO PER FORNIRE POSSIBILITÀ DI POSIZIONAMENTO VERSATILI^[10], CON CONSEGUENTE EFFICIENZA ANATOMICA

- Impianto progettato per casi extramascellari e intrasinusali.
- Associazione di impianti regolari o inserimento Quad Z.
- 3.5 mm e 3.75 mm di diametro.
- La superficie lavorata liscia del corpo dell'impianto preserva i tessuti molli^[6].
- Porzione coronale di diametro 4.3 mm, progettata per garantire la resistenza e l'aderenza per un sigillo ottimale della connessione.
- Dieci lunghezze diverse: 30 / 35 / 37.5 / 40 / 42.5 / 45 / 47.5 / 50 / 52.5 / 55 mm.

HELIX® GRAND MORSE®: VERSATILITÀ IMBATTIBILE

- Le filettature a profondità progressiva nella zona apicale consentono la sottopreparazione dell'osteotomia.
- Apice con superficie NeoPoros, per potenziare l'osteointegrazione e migliorare l'ancoraggio zigomatico.
- Profilo ibrido: per la stabilità e la flessibilità di un posizionamento verticale.
- Design della filettatura dinamico progressivo per ottenere un'elevata stabilità primaria in tutti i tipi di osso.
- Apice attivo: autofilettante.

Per ulteriori informazioni su **Zygoma-S**, visita il nostro sito web.



neodent.com/zygoma-s

VERSATILITÀ PROTESICA

Il portfolio di restauri Neodent® Grand Morse® offre angolazioni ottimali dei monconi e un'ampia gamma di altezze gengivali per soddisfare le diverse esigenze cliniche. Consente di ottenere funzionalità ed estetica immediate, indipendentemente dal livello di atrofia mascellare.

Moncone Conico Mini:

Diverse altezze gengivali e angolazioni combinate con una forma anatomica, un cono corto e un angolo ampio consentono di ottenere un profilo di emergenza ottimizzato.

	0°	17°	30°	45° Slim**	45°*	52°***	60°**
ALTEZZE GENGIVALI	0.8 / 1.5 / 2.5 / 3.5 / 4.5 / 5.5 mm	1.5 / 2.5 / 3.5 mm	1.5 / 2.5 / 3.5 mm	1.5 / 2.5 mm	1.5 / 2.5 mm	1.5 / 2.5 mm	1.5 / 2.5 mm

*Il moncone conico Mini di 45° è indicato solo per l'uso con Helix GM® Long e Zygoma GM™

** Il moncone conico Mini di 60° è indicato solo per l'uso con Zygoma GM™.

SEMPLICITÀ E PREDICIBILITÀ CHIRURGICA

Neodent® fornisce una gamma completa di prodotti progettati per la semplicità nello studio dentistico e predicibilità durante gli interventi.

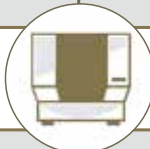
	Helix GM®	Helix GM® Long	Zygoma GM™	GM Zygoma-S
CHIRURGIA GUIDATA:	Progettato per la predicibilità e l'efficienza chirurgica			
	Procedura completamente guidata		Procedura guidata inizialmente	
KIT CHIRURGICI SENZA CONTENUTO	Kit chirurgici intuitivi e funzionali per una maggiore semplicità			
	Kit compatti		Frese corte progettate per ridurre le vibrazioni Nuova fresa a direzione laterale specificamente progettata per evitare di danneggiare i tessuti molli	

SOLUZIONE DIGITALE

Soluzioni protesiche complete:
progettate per soddisfare ogni
aspettativa dei pazienti.

Soddisfare le aspettative del paziente con
diverse possibilità di flussi di lavoro e materiali:
personalizzare le strutture per restauri
provvisori o definitivi.

Protesi fissa provvisoria



Protesi fissa definitiva

Straumann® CARES®/Createch Medical
Soluzione per centri di fresaggio

Protesi fissa provvisoria



Protesi fissa definitiva

Straumann® M series/Zirkonzahn M4
Soluzione di fresaggio in-house

Protesi fissa provvisoria
Cappetta Mini conica provvisoria
Cappetta Mini conica per barra distale



Protesi fissa definitiva
One Step Hybrid

Soluzione di realizzazione convenzionale



Helix GM®



Helix GM® Long



Zygoma GM™



GM Zygoma-S

ANAMNESI MEDICA DEL PAZIENTE

Paziente di 47 anni, senza alterazioni sistemiche, non fumatore.
Anamnesi di perdita di denti a causa di carie e accumulo di tartaro.

Pianificazione:

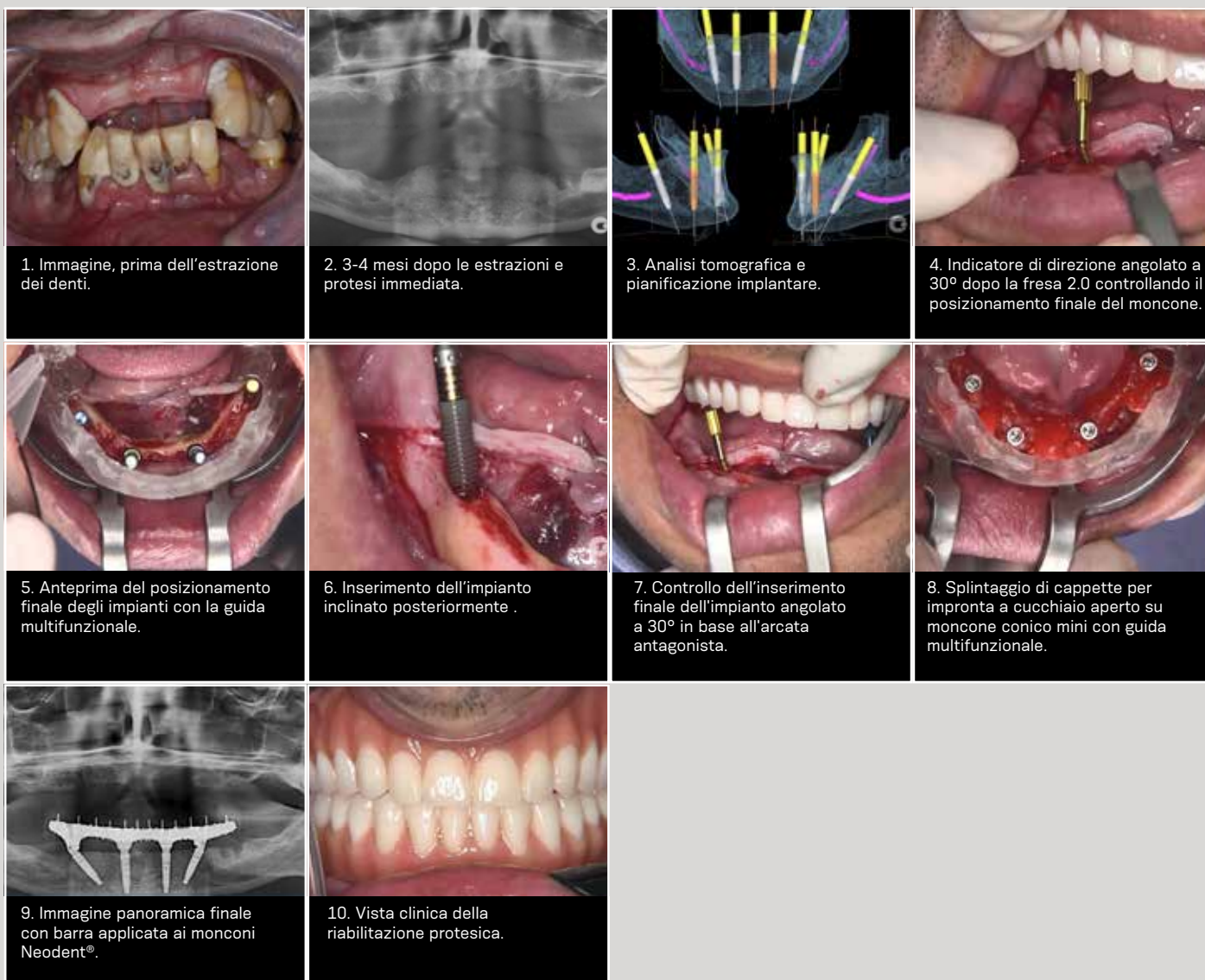
- Arcata inferiore completa
- Protocollo di trattamento immediato

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

Estrazione totale dei denti inferiori. Quattro impianti inseriti nella mandibola, con un torque di 60 N.cm. Due Helix GM® Acqua 3.75 x 16 mm collocati in posizione 35 e 45 e due Helix GM® Acqua 3.5 x 16 mm in posizione 32 e 42. È stata realizzata una protesi completa e 70 giorni dopo le estrazioni sono stati eseguiti gli RX e la tomografia computerizzata.

DESCRIZIONE DEI RISULTATI

Il kit chirurgico GM semplifica la strumentazione in osso ad alta densità. Gli impianti Helix GM® sono stati inseriti con una stabilità elevata. In questo caso specifico, l'osso di tipo II consente il carico immediato e la riabilitazione del paziente.



ANAMNESI MEDICA DEL PAZIENTE

Paziente di 69 anni con diabete controllato (ASA 2). Mascella edentula e atrofica. Mandibola con denti naturali e protesi fissa su impianti (36 e 46).

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

La procedura è stata eseguita con sedazione endovenosa e anestesia locale dei seguenti rami nervosi: alveolare superiore, incisivo e palatino. Si inizia con un'incisione sopracrestale e obliqua, seguita da un distacco del lembo gengivale, ottenendo poi un'adeguata visualizzazione dell'arco zigomatico. Gli strumenti sono stati usati seguendo il protocollo di fresatura raccomandato dal produttore, procedendo all'inserimento degli impianti Zygoma GM™ S 3.75 x 35 mm nella regione posteriore della mascella, raggiungendo un torque finale di 60N.cm.

Sono stati inseriti tre impianti nel premascellare, due impianti Helix GM® 3.5 x 8 mm nella regione canina e un impianto Helix GM® 3.75 x 8 mm sulla linea mediana.

Successivamente, con un torque di 20 N.cm, sono stati inseriti un moncone GM Exact Mini Conico 60° (altezza transmucosale di 1.5 mm) negli impianti zigomatici, un moncone GM Exact Mini Conico 17° (altezza transmucosale di 1.5 mm) nella regione 13 e sulla linea mediana e un moncone GM Mini Conico (altezza transmucosale di 1.5 mm) nella regione 23. Quindi, il cilindro di protezione del moncone conico Mini Wide è stato applicato sopra al moncone conico Mini GM terminando la procedura con una sutura continua in loco.

PIANIFICAZIONE:

Eseguendo una prima tomografia (CBCT) è stato evidenziato che il paziente ha una mascella atrofica. Dopo la valutazione, è stata eseguita la seguente pianificazione: impronta del con cucchiaino anatomico, regolazione della cera del bordo occlusale, scelta dei denti artificiali e, dopo la sua approvazione, realizzazione della guida multifunzionale.

Con il prototipo della mascella della paziente, è stato deciso l'inserimento di impianti zigomatici anziché eseguire una ricostruzione ossea.

DESCRIZIONE DELLA PROTESI:

Il giorno successivo, per l'impronta, sono state utilizzate le capette per impronta a cucchiaino aperto per moncone Slim Mini Conico, fissate alla guida multifunzionale con resina acrilica. La registrazione occlusale (della relazione centrica) è stata eseguita dopo il fissaggio della resina, seguita dall'inserimento del materiale da impronta (con aggiunta di silicone).

Con il modello in gesso ottenuto in laboratorio, i denti sono stati provati nella cera, confermando il posizionamento finale della protesi. Dopo l'approvazione, è stata fresata una barra di titanio e la protesi è stata acrilizzata.

La protesi è stata inserita la settimana successiva e l'aggiustamento occlusale è stato eseguito secondo i principi dell'occlusione bilaterale bilanciata.



1. Radiografia panoramica iniziale del paziente.



2. Aspetto clinico iniziale della protesi mascellare rimovibile, vista vestibolare.



3. Aspetto clinico iniziale della mascella - vista occlusale.



4. Aspetto clinico dopo l'inserimento di due impianti GM Zygoma-S e 3 impianti Helix GM. Vista occlusale.



5. Aspetto clinico post-chirurgico con cilindro di protezione per moncone Mini Conico Wide applicato, vista occlusale.



6. Aspetto radiografico postoperatorio finale.



7. Aspetto clinico postoperatorio con protesi applicata, vista vestibolare, follow-up a sette giorni.

- [1]. Petersen, P. E., Kandelman, D., Arpin, S., & Ogawa, H. (2010). Global oral health of older people-call for public health action. *Community dental health*, 27(4), 257-67.
- [2]. Reich, K. M., Huber, C. D., Lippnig, W. R., Ulm, C., Watzek, G., & Tangl, S. (2011). Atrophy of the residual alveolar ridge following tooth loss in an historical population. *Oral diseases*, 17(1), 33-44.
- [3]. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). Prospettive della popolazione mondiale: Revisione 2017, i risultati chiave e le tabelle dei progressi. Documento di lavoro N. ESA/P/WP/248.
- [4]. Babbush CA. Post treatment quantification of patient experiences with full-arch implant treatment using a modification of the OHIP-14 questionnaire. *J Oral Implantol*. 2012 Jun;38(3):251-60.
- [5]. Block MS, Haggerty CJ, Fisher GR. Nongrafting implant options for restoration of the edentulous maxilla. *J Oral Maxillofac Surg* 2009;67:872–881.
- [6]. Steigenga J, Al-Shammari K, Misch C, Nociti FH Jr, Wang HL. Effects of implant thread geometry on percentage of osseointegration and resistance to reverse torque in the tibia of rabbits. *J Periodontol*. 2004;75(9):1233-41.
- [7]. Sartoretto SC, Alves ATNN, Zarranz L, Jorge MZ, Granjeiro JM, Calasans-Maia MD. Hydrophilic surface of Ti6Al4V-ELI alloy improves the early bone apposition of sheep tibia. *Clin Oral Implants Res*. 2017;28(8):893901.
- [8]. Dati basati sull'approvazione del progetto da parte del comitato etico N. 1.677.012 del 13 agosto 2016.
- [9]. Aparicio C, López-Piriz R, Albrektsson T. ORIS Criteria of Success for the Zygoma-Related Rehabilitation: The (Revisited) Zygoma Success Code. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2020;35:366–378.
- [10] DT-2207-080 - Dichiarazione tecnica, MODULO: FORM.P&D.048.013

© 2022 - JIGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Tutti i diritti riservati.
Neodent®, NeoPoros®, Acqua™, Helix®, Grand Morse®, Helix GM®, NeoArch® sono marchi commerciali o marchi commerciali registrati di JIGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A.
Straumann®, CARES® sono marchi o marchi registrati di Straumann Holding AG.
Zirkonzahn è un marchio commerciale o un marchio commerciale registrato di Zirkonzahn GmbH.

1093_neodent_asmileforeveryone_brochure_it_it_C00_of_260923