

STRAUMANN® **PRO** ARCH

Eccellenza nelle arcate complete.



ECCELLENZA NELLE ARCATE COMPLETE

Su milioni di persone con problemi dentali non esistono due casi uguali. Straumann® Pro Arch con idrocele consente di eseguire restauri di arcata completa che cambiano la vita, offrendo soluzioni di trattamento incentrate sul paziente.¹⁻¹⁰

Grazie a idrocele, Pro Arche consente soluzioni di trattamento personalizzate per restauri fissi immediati impegnativi, evitando procedure di innesto osseo^{1,2,3,5}. Per prestazioni e versatilità migliorate con quattro design implantari e un unico set di strumenti. Flussi di lavoro digitali integrati in combinazione con tecnologie innovative come Roxolid® e SLActive®.⁵⁻¹³

Scopri il futuro dell'odontoiatria rigenerativa.





VERSATILITÀ INCENTRATA SUL PAZIENTE

Un'ampia gamma di opzioni di trattamento per affrontare situazioni difficili ed esigenze elevate dei pazienti.¹⁻¹⁰



SEMPLICITÀ PER I CASI DIFFICILI

Un'unica connessione, un unico set di strumenti e protocolli chirurgici brevi, combinati con un portfolio di componenti secondarie semplificato per snellire il flusso di lavoro. Semplicità che conquista tutti.



ARCATA COMPLETA DIGITALE

Tecnologia IA e integrazione digitale per il tuo flusso di lavoro in-house e per l'outsourcing della produzione con i servizi Straumann® Smile in a Box.



PAZIENTI CON COMPROMISSIONI

Grazie a SLActive® è possibile trattare in sicurezza anche pazienti con compromissioni come diabete o sottoposti a radioterapia.⁸⁻⁹



MINORE INVASIVITÀ

Roxidid® consente l'uso di impianti stretti^{4,7,12-16} e corti, studiati per preservare l'osso ed evitare innesti ossei di notevole entità*.



FLESSIBILITÀ PROTESICA

il nostro portfolio protesico risponde alle aspettative estetiche dei pazienti, nei limiti delle singole risorse economiche.

*Rispetto agli impianti in titanio e alle opzioni di trattamento convenzionali.

VERSATILITÀ INCENTRATA SUL PAZIENTE

Per un approccio veramente incentrato sul paziente. Il nostro sistema dentale performante di ultima generazione, idrocele, offre versatilità, semplicità e performance anche in situazioni cliniche difficili.

Adatta i tuoi protocolli di trattamenti fissi immediati alle esigenze dei pazienti con:

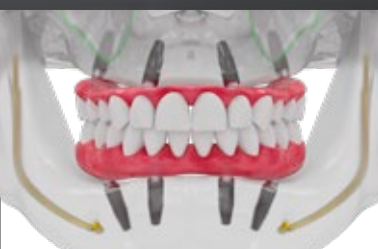
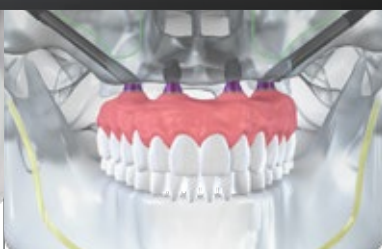
- Diversi design conici sia Bone Level sia Tissue Level
- Lunghezze degli impianti da 6 a 18 mm
- Diametri dell'impianto da 3,3 mm a 6,5 mm



UNA COMBINAZIONE VINCENTE CHE DIFFERENZIA IL VOSTRO STUDIO

Situazione ossea	Sufficiente disponibilità ossea	Insufficiente dimensione verticale dell'osso posteriore	Insufficiente disponibilità totale di osso posteriore
Opzioni di trattamento	Sei impianti dritti	Impianti corti nella zona posteriore	Impianti posteriori inclinati
Principali caratteristiche del portfolio Straumann®	→ Impianto Ø 3.75 mm mm per tutte le indicazioni → Impianti stretti: BLC/TLC Ø 3,3 mm o BLX/TLX Ø 3,5 mm → Corti 6 mm BLX/BLC/TLX/TLC → Impianti lunghi 18 mm		



	
Volume osseo insufficiente nella regione mascellare	Grave atrofia dell'osso mascellare
Impianti posteriori inclinati inseriti nella tuberosità	Impianto/i zigomatico/i
→ Impianti Bone e Tissue Level in combinazione con componenti secondarie SRA*	→ Straumann® ZAGA™ Flat e ZAGA™ Round

Roxolid®



SLActive®



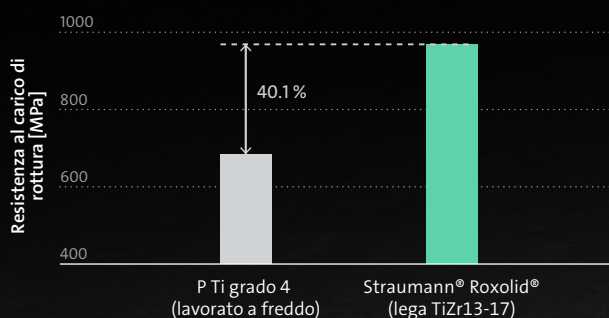
*Gli impianti nella protesi di arcata completa devono sempre essere splintati.

REALE SICUREZZA

INVASIVITÀ RIDOTTA CON ROXOLID®*

Minore invasività grazie a Straumann® Roxolid® che consente opzioni di trattamento con impianti più stretti ^{2,3,5,6} e più corti per preservare l'osso ed evitare innesti in situazioni cliniche con volume osseo ridotto.

Comparazione tra la resistenza alla trazione di Ti puro di grado 4 (lavorato a freddo) e Straumann® Roxolid (lega TiZr13-17)¹⁴



Bernhard et al., 2009, Forum implantologicum 5(1) 30-39.¹⁴

RIDUZIONE DELLA NECESSITÀ DI INNESTO OSSEO GRAZIE ALL'USO DI IMPIANTI DI DIAMETRO PICCOLO (3,3 MM).⁵

Roxolid® consente l'uso di impianti di diametro inferiore Ø 3.3 mm con le stesse prestazioni cliniche degli impianti in titanio di diametro normale.^{5,15}

I risultati dello studio di Al-Nawas B et al. evidenziano eccellenti tassi di sopravvivenza e di successo⁵



Nel 54 % degli impianti dello studio sarebbe necessario un innesto negli impianti con diametro superiore a 3,3 mm.

Studio Al-Nawas B et al⁵

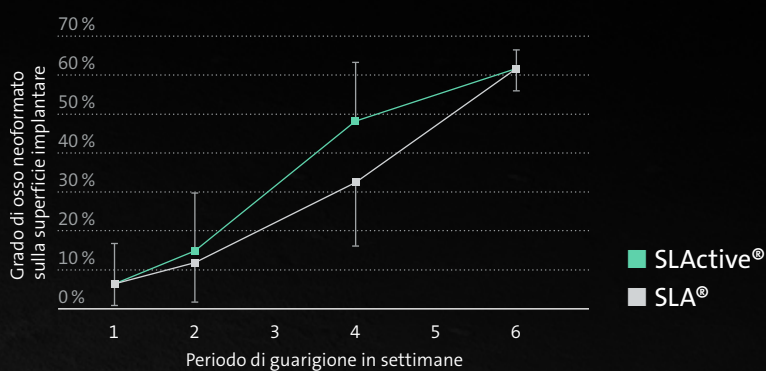
Disegno dello studio: studio prospettico, non interventistico, multicentrico

Popolazione 357 pazienti, 603 impianti Roxolid®

SLACTIVE® TRANQUILLITÀ ANCHE NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI CON COMPROMISSIONI

Straumann® SLActive® migliora la rigenerazione ossea, riduce i tempi di guarigione e fornisce elevate percentuali di successo anche in pazienti diabetici e trattati con radioterapia, offrendo la massima tranquillità nel trattamento di casi difficili.⁷⁻¹²

Integrazione rapida con SLActive



La superficie SLActive® evidenzia un'integrazione più rapida nell'osso neoformato dopo 4 settimane (50%) rispetto alla superficie SLA® (30%).¹²

100 % di successo dell'impianto in pazienti trattati con radioterapia e diabetici⁸⁸⁻¹⁰

100 %
di pazienti trattati con
radioterapia

100 %
di pazienti diabetici

*Rispetto agli impianti in titanio e alle opzioni di trattamento convenzionali.

SEMPLICITÀ PER I CASI DIFFICILI

I trattamenti di arcata completa sono complessi, ma è possibile semplificare il flusso di lavoro grazie a un'unica connessione, un unico set di strumenti e a protocolli chirurgici brevi, integrati da un portfolio di componenti secondarie semplificato. Prova la semplicità che conquista tutti.



UN'UNICA CONNESSIONE. UN UNICO SET DI FRESE. UN UNICO SET DI STRUMENTI.



CONNESSIONE TORCFIT™

- Un'unica misura di connessione protesica per tutti i diametri
- Le protesi Bone Level sono compatibili con gli impianti zigomatici Straumann®



STRAUMANN® VELODRILL™

- Consente l'utilizzo di un set di frese compatibile con tutti i modelli di impianto
- Compatibile con X e C-Design
- Per interventi guidati e a mano libera
- Tutte le frese sono disponibili in tre lunghezze per la massima flessibilità



CASSETTA MODULARE STRAUMANN®

- La cassetta modulare Straumann® è una cassetta di strumenti compatto che può essere assemblato e combinato in diversi modi, consentendo di personalizzare il proprio kit con gli strumenti



SISTEMA DI IMPIANTI ZIGOMATICI STRAUMANN®

- Condivide la stessa piattaforma protesica con gli impianti BLX e BLC per semplificare la procedura protesica nei casi anatomici più gravi
- Due modelli di impianto per affrontare situazioni anatomiche diverse

STRAUMANN® PRO ARCH IMPIANTI BONE LEVEL

Gli impianti Straumann® Bone Level sono progettati per la stabilità primaria e offrono una flessibilità di trattamento ottimale grazie a materiali e tecnologie clinicamente testati.⁵⁻¹³

1 IMPIANTO PROGETTATO PER PROTOCOLLI IMMEDIATI

Due design Bone Level per affrontare la maggior parte delle situazioni dei pazienti intraoperatoriamente.

2 PROTOCOLLO DI FRESATURA SEMPLIFICATO

Meno passaggi e sequenza flessibile per una generazione minima di calore.

3 UN'UNICA CONNESSIONE

Connessione conica interna ibrida TorcFit™, unica da Ø 3,3 a Ø 6,5 mm, altamente resistente per semplicità ed efficienza.

Roxolid®



SLActive®





4 3,75 MM PER TUTTE LE INDICAZIONI

Per protocolli di conservazione dell'osso con un impianto Ø 3,75 mm applicabile a tutte le indicazioni.

5 IMPIANTO STRETTO 3,3 MM

Le opzioni di trattamento con impianti stretti con materiale Roxolid® ad alte prestazioni consentono ai medici di preservare l'osso ed evitare procedure di innesto osseo in situazioni cliniche con volume osseo esiguo.^{5,15}

6 BLX E BLC 6 MM

Con gli impianti corti è possibile evitare un rialzo del seno mascellare o un innesto verticale nei casi in cui l'altezza dell'osso è minima.

7 COMPONENTE SECONDARIA ANGOLATA ARROTONDATA

- Studiata per massimizzare lo spazio per i tessuti molli
- Scelta dell'altezza gengivale: da 3,5 mm a 5,5 mm. Torque 35 Ncm.
- Portfolio di componenti secondarie SRA ottimizzato. Solo dieci componenti secondarie per semplicità e riduzione degli stock.

8 INTEGRAZIONE DIGITALE

- Corpi di scansione in titanio per la scansione intraorale.
- Corpi di scansione Straumann® RevEX per digitalizzare il flusso di lavoro dal provvisorio al restauro definitivo.

STRAUMANN® PRO ARCH IMPIANTI TISSUE LEVEL

Gli impianti Straumann® iXCEL Tissue Level rispettano i principi biologici fondamentali della guarigione dei tessuti duri e molli. Sono progettati per ridurre significativamente il rischio di infiammazione e di riassorbimento osseo essendo l'interfaccia impianto-componente secondaria scostata dall'osso.

MANTENIMENTO DELLA SALUTE PERIMPLANTARE

Nessun gap a livello osseo. Progettato per risultati eccezionali a lungo termine. Gli impianti Tissue Level sono una buona scelta per i pazienti con anamnesi di condizioni parodontali.



1 PROGETTATO PER PROTOCOLLI IMMEDIATI

Due design Tissue Level sviluppati per una stabilità primaria ottimale e protocolli immediati in tutti i tipi di osso.

2 SEMPLICITÀ ED EFFICIENZA

- Profilo di emergenza integrato e gestione dei tessuti molli semplificata
- Guarigione transgingivale, nessun secondo intervento
- Chiara visione e accessibilità della connessione, anche nella regione posteriore

3 SEMPLICE MANUTENZIONE IGIENICA

Per semplificare la vita dei pazienti.

4 RIDUZIONE DELL'INVASIVITÀ

- impianto da 6 mm per altezze ossee limitate
- Opzione diametro stretto dell'impianto TLC 3,3 mm
- 3,75 mm per tutte le indicazioni

5 FLUSSO DI LAVORO DI IMPIANTO DIRETTO

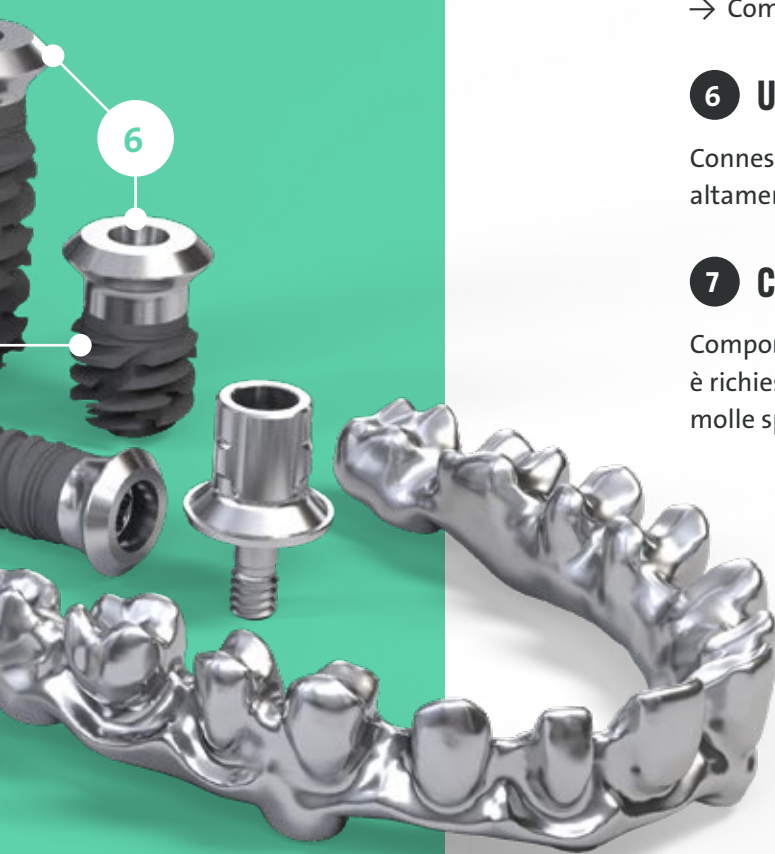
- Semplicità del protocollo di impianto diretto con ponti e barre avvitati o con Variobase® per ponte/barra
- Compensazione di divergenza fino a 40° tra due impianti

6 UN'UNICA CONNESSIONE

Connessione conica interna ibrida TorcFit™, unica da Ø 3,3 a Ø 6,5 mm, altamente resistente per semplicità ed efficienza.

7 COMPONENTE SECONDARIA ANGOLATA

Componenti secondarie avvitate per le situazioni cliniche in cui è richiesta una maggiore inclinazione dell'impianto e un tessuto molle spesso.



Roxolid®



SLActive®



CASI CLINICI

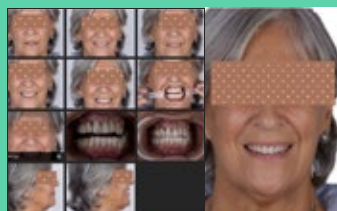
Trattamento immediato dell'arcata mascellare completa utilizzando Straumann® Pro Arch BLC con un flusso di lavoro digitale



Dr. Andre Chen



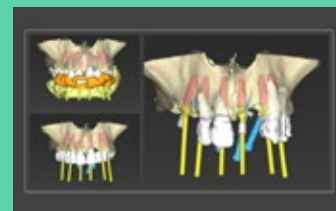
CBCT preoperatoria



Progettazione digitale del sorriso con Smilecloud



Posizione dell'impronta virtuale 3D tra le arcate



Pianificazione digitale dell'arcata completa nella mascella. Allineamento delle posizioni degli impianti e posizione della guida chirurgica 3D



Impianti in posizione definitiva. Straumann® BLC Ø 3,75 x 12 mm Roxolid®, SLActive® (#22, #12, #14, #24) e Ø 3,75 x 14 mm BLC (#26, #16)



Componenti secondarie avvitate in posizione corretta



Restauro provvisorio avvitato dell'arcata completa superiore



Controllo radiografico. Restauro provvisorio fisso in posizione definitiva

Riabilitazione immediata di mandibola edentula con Straumann® Pro Arch TLX



Dr. Leonello Biscaro



Situazione iniziale



Guida multifunzionale acrilica applicata



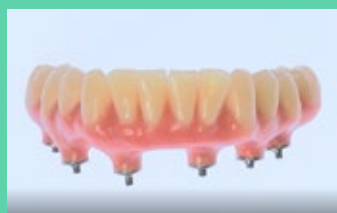
Inserimento degli impianti Straumann® TLX Ø 3,75 mm, Roxolid®, SLActive®, 8 mm, 12 mm, 10 mm, 14 mm di lunghezza



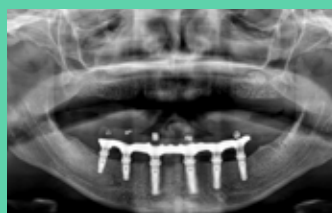
Impianti TLX iniziali applicati



Cappette provvisorie per protesi provvisorie



Protesi provvisoria pronta per il carico immediato il giorno stesso dell'intervento.

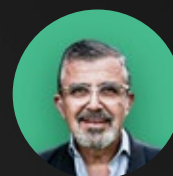


Radiografia del restauro definitivo *in situ*.

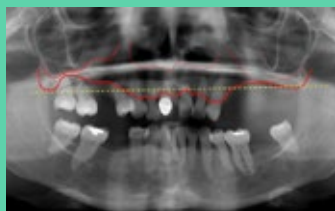


Restauro finale applicato

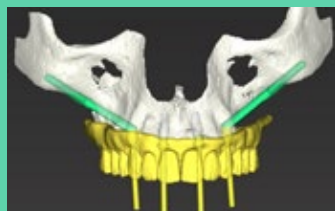
Trattamento immediato di mascella gravemente atrofica con impianti Straumann® Zygomatic e Straumann® BLX



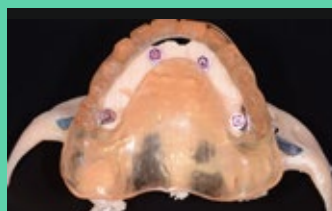
Dr. Edmond Bedrossian



Panoramica della situazione iniziale del paziente



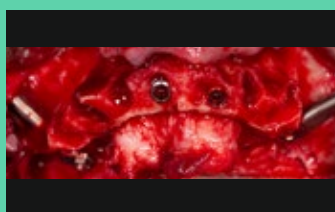
Piano di trattamento in coDiagnostix®, verifica della traiettoria dei fori di accesso delle viti



Lo stent chirurgico è sovrapposto al modello mascellare stampato con le posizioni di impianto proposte e le componenti secondarie SRA



Gli impianti Straumann® BLX Ø 4,5 mm sono stati inseriti con un torque di 40 Ncm



Straumann® BLX, Straumann® ZAGA™ Flat e Straumann® ZAGA™ Round in sede



Straumann® ZAGA™ Flat con componente secondaria avvitato in sede



Radiografia panoramica postoperatoria all'applicazione del restauro definitivo



Restauro finale applicato



AVANZA CON STRAUMANN® UN!Q

Un servizio in outsourcing di progettazione e produzione di protesi specifiche per il paziente.

In un'epoca di trasformazione digitale, in cui le risorse scarseggiano e la concorrenza è agguerrita, Straumann® UN!Q offre un servizio premium per l'outsourcing della pianificazione, la progettazione e la produzione delle tue protesi implantari personalizzate.

ECCELLI CON PROTESI PERSONALIZZATE



Scalabile: fai crescere la tua attività senza ulteriori investimenti in risorse CAD o apparecchiature CAM.



Affidabile: fornisce risultati coerenti e predicibili sfruttando i 70 anni di esperienza di Straumann® nell'ingegneria svizzera.



Completo: vasto portfolio e ampia compatibilità con oltre 50 piattaforme implantari e opzioni di design.



Flessibile: scegli il flusso di lavoro on-demand più adatto alle tue esigenze.

FLESSIBILITÀ PROTESICA

Grazie ai sistemi originali, alla precisione ineguagliabile e all'alta qualità costante, il portfolio protesico Straumann® soddisfa le aspettative estetiche dei pazienti con la flessibilità necessaria per soddisfare il loro budget.





BARRE FRESATE PER SOSTENERE I RESTAURI IN ZIRCONIA

- Offrono una maggiore superficie di adesione rispetto alle cappette a base di titanio e una migliore distribuzione delle forze, minore rispetto ai restauri prodotti con Zr piena
- Disponibili attraverso il servizio di progettazione
- Flusso di lavoro efficiente: ricezione del core file per la barra e contemporanea fresatura della zirconia



PONTE THIMBLE – CANALI DELLE VITI ANGOLATI

- Progettato per facilitare la manutenzione e la riparazione
- Canali delle viti angolati per un'estetica migliore
- Le corone singole consentono di combinare materiali estetici e ad alta resistenza



IBRIDI DI BASE E AVANZATI

- Semplice ribasatura dei tessuti, soluzione ideale per la gestione continua dei tessuti
- Versatilità del design per la ritenzione
- La sporgenza circonferenziale fornisce un supporto aggiuntivo ai denti per evitarne il distacco, e aumentandone la durata e la stabilità



"Lavorare con il vostro servizio non richiede alcuno sforzo, il flusso è molto veloce e semplice. Mi piace il processo di approvazione dei progetti e la qualità del design è ottima"

YDL Dental, Texas.

COMPONENTI SECONDARIE STRAUMANN® VARIOBASE®

- Offrono una valida soluzione per restauri con ponti/barre completamente in zirconia
- La forma superiore cilindrica supporta l'incollaggio affidabile della struttura



ARCATA COMPLETA DIGITALE

Il flusso di lavoro digitale Straumann® supporta la tua crescita con una gamma completa di soluzioni semplici e aperte, semplificando e migliorando il flusso di lavoro per il beneficio dei tuoi pazienti. Ora potrai affidarti con fiducia a un unico fornitore per tutte le tue procedure implantari.

SCANSIONE

Straumann SIRIOS™



COINVOLGIMENTO DEL PAZIENTE

Smilecloud



 smilecloud

PIANO DI TRATTAMENTO

coDiagnostiX®



Smile in a Box®

 smilecloud

COLLABORAZIONE INTERDISCIPLINARE

STRAUMANN SIRIOS™*

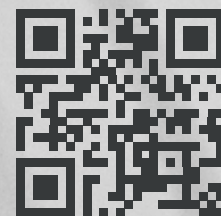
Vai oltre l'acquisizione delle immagini e apri le porte all'odontoiatria digitale con Straumann SIRIOS™. Grazie all'estrema precisione e alle rivoluzionarie prestazioni di scansione, è stato progettato specificamente per creare flussi di lavoro digitali semplificati.

SMILECLOUD

Conquista i tuoi pazienti offrendo loro un design del sorriso biometrico naturale e coinvolgi efficacemente la tua rete con il potenziale dei flussi di lavoro interdisciplinari. Inizia oggi stesso con Smilecloud.

CODIAGNOSTIX®

Sblocca il potenziale della pianificazione del trattamento con coDiagnostiX®, progettato per accedere in modo efficiente ai trattamenti immediati, che include la preparazione dei dati, la visualizzazione e l'estrazione automatica dei denti guidate dall'IA.



Scopri le soluzioni
Straumann® per i flussi
di lavoro digitali.

INTERVENTO CHIRURGICO

SCANSIONE SECONDARIA

PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI PROTESI PERSONALIZZATE

Sistema performante
Straumann® iEXCEL



Straumann SIRIOS™



RevEX™



Straumann® UNIQ



SMILE IN A BOX®

Potrai dare in outsourcing pianificazione, progettazione e/o produzione e accedere a protocolli di trattamento immediato senza necessità di ulteriori investimenti in hardware e software.

CORPI DI SCANSIONE STRAUMANN® REVEX™

Acquisisci la posizione degli impianti per consentire un flusso di lavoro integrale per il trattamento dell'arcata completa, dai provvisori al restauro definitivo. RevEX™ offre un maggiore comfort al paziente, con un minor numero di visite.¹⁶⁻¹⁸

STRAUMANN® UNIQ*

Utilizza un servizio premium per dare in outsourcing la pianificazione, la progettazione e la produzione di protesi su impianto personalizzate on demand, in base alle tue esigenze specifiche.

* La disponibilità varia a seconda della regione; contattare il team locale per i dettagli.

SISTEMA IMPLANTARE **ZIGOMATICO** STRAUMANN® PER SITUAZIONI DI GRAVE ATROFIA



STRAUMANN® **ZAGA FLAT**

Il design appiattito dello stelo si adatta alla conformazione anatomica del paziente e al deficit osseo rispettando la vascolarizzazione dei tessuti molli.

1 ESTREMITÀ APICALE ROTONDA E LISCIA

Protegge i tessuti molli. 2.6 mm di diametro

2 DESIGN CONICO

- Ancoraggio zigomatico massimizzato
- Passo della filettatura ottimizzato a 0,8 mm per un inserimento controllato e veloce dell'impianto

3 DIAMETRO DISTALE RIDOTTO (3,4 MM)

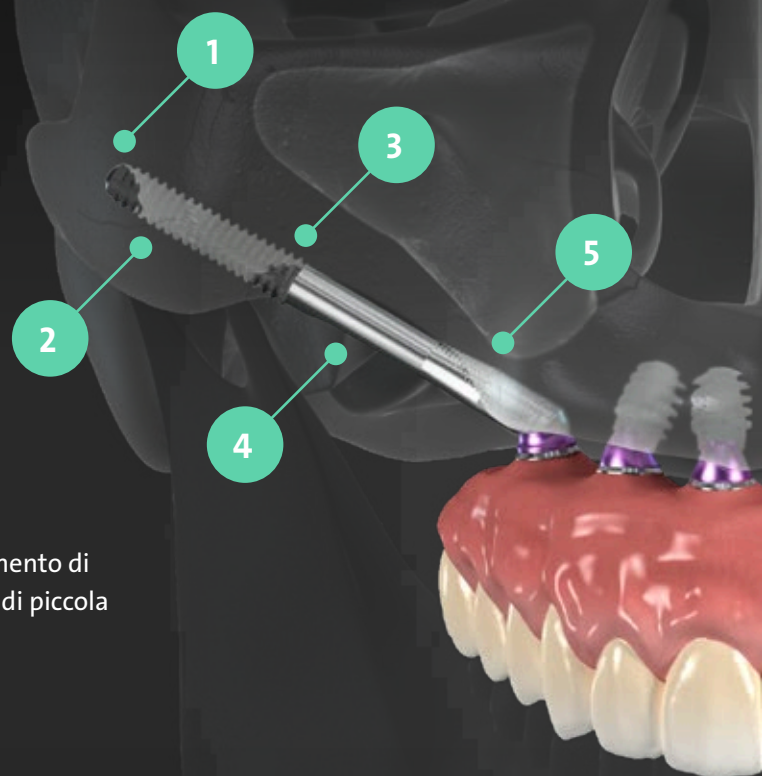
Progettato per un'osteotomia meno invasiva e l'inserimento di impianti in pazienti con conformazione anatomica più di piccola

4 STELO LISCIO LAVORATO

Meno attrito contro i tessuti molli

5 MICROFILETTATURA CORONALE

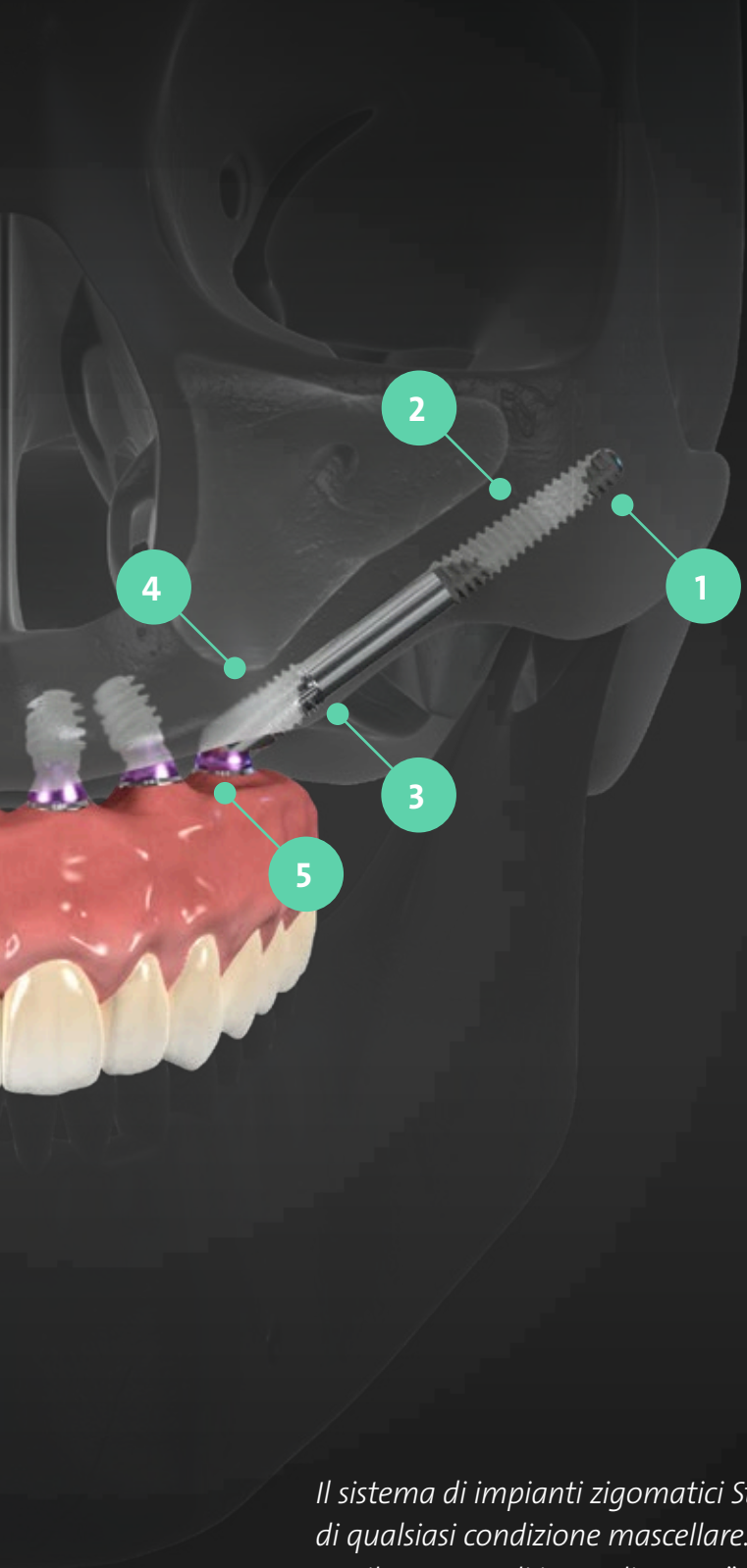
- Permette la conservazione dell'osso e l'osteointegrazione con apposizione di osso
- Contribuisce alla sigillatura del seno



Il design di ZAGA™ Flat permette un'osteotomia significativamente più conservativa e una migliore sigillatura dell'osso evitando la compressione dei tessuti molli.

Dr. Carlos Aparicio

Il sistema di impianti zigomatici completa il portfolio per edentulia di Straumann® con una soluzione premium, offrendoti tutti gli strumenti per trattare indicazioni di - arcata completa da un'unica fonte.



STRAUMANN® ZAGA ROUND

Design con stelo rotondo levigato a macchina
Meno attrito contro i tessuti molli.

1 ESTREMITÀ APICALE ROTONDA E LISCIA

Protegge i tessuti molli. 2,6 mm di diametro

2 SUPERFICI RUVIDE SABBIASTE

Ottimizza l'osteointegrazione nell'osso zigomatico

3 FILETTATURA CORONALE

Permette l'ancoraggio osseo e l'osteointegrazione a livello coronale

4 MICROFILETTATURA CORONALE

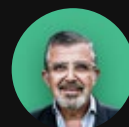
- Permette la conservazione dell'osso e l'osteointegrazione con apposizione di osso
- Contribuisce alla sigillatura del seno

5 CONNESSIONE PROTESICA SINGOLA

Portfolio protesico ottimizzato e semplificato

Il sistema di impianti zigomatici Straumann® facilita il trattamento di qualsiasi condizione mascellare... fornisce la soluzione completa per il concetto di immediatezza."

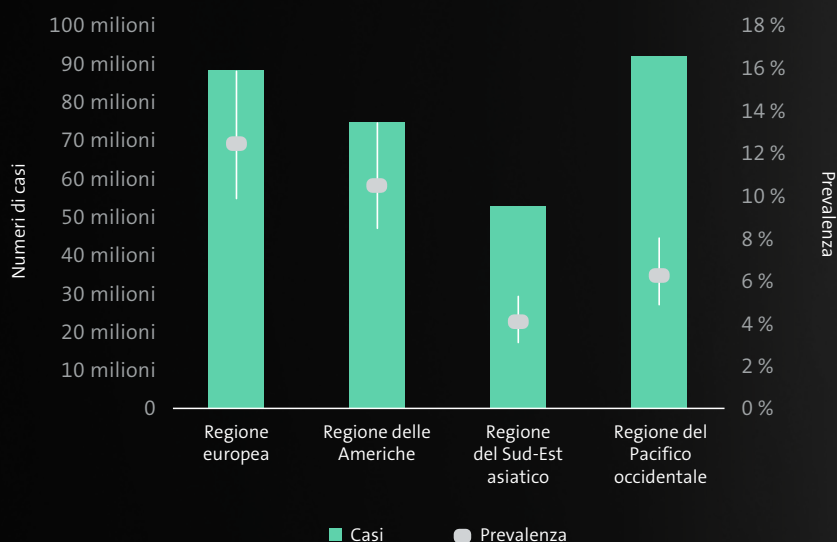
Dr. Edmond Bedrossian



PRONTO PER UNA SFIDA?

Il carico di malattia globale dell'edentulia è elevato. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha stimato che la prevalenza globale di adulti edentuli di età ≥ 60 anni è del 23 % (OMS, Oral Health Factsheet, marzo 2023). Ciò equivale a quasi un adulto su quattro di età superiore ai 60 anni in tutto il mondo.¹⁹

Casi stimati e prevalenza di edentulia per regione OMS*



Nota: i dati sono standardizzati per età, ≥ 20 anni, GBD 2019.¹⁹

* Rapporto sullo stato della salute orale globale dell'OMS: Towards universal health coverage for oral health by 2030. ISBN 978-92-4-006148-4 (versione elettronica)

TENDENZE DEL CARICO DI MALATTIA 1990 – 2019

La prevalenza media globale dell'edentulia è aumentata del 8% e il numero stimato di casi globali del 81% tra il 1990 e il 2019, pari a 157 milioni di casi in più*

Il numero di casi è più che raddoppiato in tutti i gruppi di reddito, tranne che nei paesi ad alto reddito, dove il numero di casi è aumentato del 39%*

La prevalenza media stimata a livello globale della perdita completa dei denti è quasi del 7% tra gli adulti di età pari o superiore a 20 anni. Per le persone di età pari o superiore a 60 anni, è stata stimata una prevalenza globale molto più elevata, pari al 23%. Perdere i denti può essere psicologicamente traumatico, socialmente dannoso e funzionalmente limitante.¹⁹

IN TUTTO IL MONDO:

350 MILIONI DI CASI DI EDENTULIA

1:4 ADULTI SOPRA I 60 ANNI È EDENTULO

**AUMENTO DEL 39 % DELL'EDENTULIA
NEI PAESI AD ALTO REDDITO**

**IL NUMERO DI CASI È PIÙ CHE
RADDOPPIATO IN 30 ANNI**

STRAUMANN® PRO ARCH ECCELLI NELLE ARCADE COMPLETE.

BIBLIOGRAFIA

1 Eckert SE, Huebler G, Sandler N, Elkattah R, McNeil DC. Immediately Loaded Fixed Full-Arch Implant-Retained Prosthesis: Clinical Analysis When Using a Moderate Insertion Torque. Int J Oral Maxillofac Implants. 2019 Jan 31. **2** Eskin M. A., Yilmaz S., Uzel G. 2019 A Fixed Reconstruction of Complete Edentulous Patient with Immediate Function Using A New Implant Design: A Retrospective Clinical Study. Dati presentati durante il 34° Meeting annuale dell'Academy of Osseointegration's, dal 13 al 16 marzo a Washington, USA **3** Conskunes FM e Tak O. 2019 Would Narrow Diameter Implants Be a Solution in Rehabilitation of Atrophic Jaws with Immediate Loaded Full Arch Fixed Prosthesis: A Two-Year Clinical Study with the Straumann® Pro Arch Treatment Protocol. Manoscritto inviato **4** Medvedev AE, Molotnikov A, Lapovok R, Zeller R, Berner S, Habersetzer P, Dalla Torre F Microstructure and mechanical properties of Ti-15Zr alloy used as dental implant material. J Mech Behav Biomed Mater. 2016 Sep;62:384-398. **5** Al-Nawas B, Domagala P, Fragola G, Freiburger P, Ortiz-Vigón A, Rousseau P, Tondela J A Prospective Noninterventional Study to Evaluate Survival and Success of Reduced Diameter Implants Made From Titanium-Zirconium Alloy. J Oral Implantol. 2015 Aug;41(4):e118-25. **6** Müller F et al. Small-diameter titanium grade IV and titanium-zirconium implants in edentulous mandibles: five-year results from a double-blind, randomized controlled trial. (2015). BMC Oral Health. 2015 Oct 12;15(1):123. **7** Nicolau P, Guerra F, Reis R, Krafft T, Benz K, Jackowski J. 10-year outcomes with immediate and early loaded implants with a chemically modified SLA surface. Quintessence Int. 2018 Dec 18;2-12 **8** Heberer S, Kilic S, Hossamo J, Raguse J-D, Nelson K. Rehabilitation of irradiated patients with modified and conventional sandblasted, acid-etched implants: preliminary results of a split-mouth study. Clin. Oral Impl. Res. 22, 2011; 546–551. **9** Nelson, K., Stricker, A., Raguse, J.-D. and Nahles, S. (2016), Rehabilitation of irradiated patients with chemically modified and conventional SLA implants: a clinical clarification. J Oral Rehabil, 43: 871–872. **10** Cabrera-Domínguez J, Castellanos-Cosano L, Torres-Lagares D, Machuca-Portillo G. A Prospective Case-Control Clinical Study of Titanium-Zirconium Alloy Implants with a Hydrophilic Surface in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Int J Oral Maxillofac Implants. 2017 Sep/Oct;32(5):1135-1144. **11** Buser D et al 2017 Development of Implant Stability Quotient values of implants placed with simultaneous sinus floor elevation - results of a prospective study with 109 implants. Clin Oral Implants Res. 2017 Jan;28(1):109-115. **12** Lang NP, Salvi GE, Huynh-Ba G, Ivanovski S, Donos N, Bosshardt DD. Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. Clin Oral Implants Res. 2011 Apr;22(4):349-56. **13** Ikarashi Y, Toyoda K, Kobayashi E, Doi H, Yoneyama T, Hamanaka H and Toshie T. Improved Biocompatibility of Titanium-Zirconium (Ti-Zr) Alloy: Tissue Reaction and Sensitization to Ti-Zr Alloy Compared with Pure Ti and Zr in Rat Implantation Study Materials Transactions, Vol. 46, No. 10 (2005) pp. 2260 to 2267 **14** Steinemann S.G. 'Titanium – the materials of choice?' Periodontology 2000, Vol. 17, 1998, 7-21 **15** Altuna P, Lucas-Taule E., Gargallo-Albiol J., Figueras-Alvarez O., Hernandez-Alfaro F., Nart J. Clinical evidence on titanium-zirconium dental implants: a systematic review and meta-analysis. Oral and Maxillofacial Surgery. Jul 2016. 45: 7, 842–850. **16** Panos Papaspyridakos, Armand Bedrossian, Yukio Kudara, Panagiotis Ntovas, Abdullah Bokhary, Konstantinos Chochlidakis. Reverse scan body: A complete digital workflow for prosthesis prototype fabrication. Journal of Prosthodontics, 2022 **17** E. Armand Bedrossian DDS, MSD, FACP, Panos Papaspyridakos DDS, MS, PhD, Edmond Bedrossian DDS, FACOMS, FAO, FITI "The Reverse Scan Body protocol": Completing the Digital Workflow, Compendium June 2023 (will be published in August) **18** Vandeweghe S, Vervack V, Dierens M, De Bruyn H. Accuracy of digital impressions of multiple dental implants: an in vitro study. Clin Oral Implants Res 2016;28:648-53. **19** WHO Global oral health status report: Towards universal health coverage for oral health by 2030. ISBN 978-92-4-006148-4 (versione elettronica)

International Headquarters

Institut Straumann AG

Peter Merian-Weg 12

CH-4002 Basel, Switzerland

Phone +41 (0)61 965 11 11

Fax +41 (0)61 965 11 01

www.straumann.com

© Institut Straumann AG, 2024. Tutti i diritti riservati.

Straumann® e/o altri marchi commerciali e loghi di Straumann® citati nel presente documento sono marchi commerciali o marchi commerciali registrati di Straumann Holding AG e/o delle sue affiliate.

 **straumann**