



Descrizioni prodotti Smart

Impianto Standard Plus

L'impianto Straumann® Standard Plus (SP) è un impianto Tissue Level con una sezione a collo liscio di 1,8 mm. Gli impianti Standard Plus possono essere utilizzati per la guarigione transmucosa o submucosa.

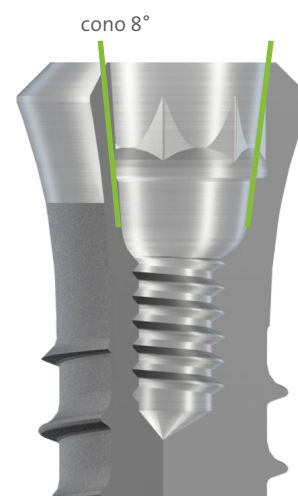
💡 Consigliamo agli utenti Straumann® Smart la guarigione transmucosa dell'impianto. Nella classica procedura chirurgica in un'unica fase, l'impianto non viene coperto dai tessuti molli durante la fase di guarigione, ma questi ultimi vengono suturati intorno alla cappetta di guarigione. In questo modo il trattamento risulta meno invasivo per il paziente consentendo di evitare un secondo intervento chirurgico.

Gli impianti Standard Plus sono disponibili con le piattaforme protesiche Regular Neck (RN) e Wide Neck (WN).

Tipi di connessione	
RN: Regular Neck Ø 4,8 mm	 Ø 4,8 mm
WN: Wide Neck Ø 6,5 mm	 Ø 6,5 mm

Connessione impianto-componente secondaria



Gli impianti Straumann® Standard Plus (RN/WN) sono dotati della connessione Straumann® synOcta®. Questa connessione impianto-componente secondaria è stata introdotta al livello mondiale nel 1999 e si basa sul ben noto principio dell'accoppiamento conico Morse sviluppato nel 1986. L'accoppiamento conico Morse 8° consente una migliore distribuzione delle forze e una precisa connessione per frizione delle componenti secondarie, con minor rischio di fratture o allentamento della componente secondaria. L'ottagono interno facilita il riposizionamento delle parti protesiche.



Descrizioni prodotti Smart

Diametri endossei impianti e codice a colori

Gli impianti Standard Plus con le piattaforme protesiche Regular Neck (RN) e Wide Neck (WN) sono disponibili in tre diametri endossei: Ø 3,3 mm, Ø 4,1 mm e Ø 4,8 mm. Un codice a colori unificato semplifica l'identificazione di strumenti e impianti.

Codice a colori		
	Giallo	Diametro impianto endosseo 3,3 mm
	Rosso	Diametro impianto endosseo 4,1 mm
	Verde	Diametro impianto endosseo 4,8 mm

Passo del filetto

Il passo del filetto dell'impianto Standard Plus (RN/WN) misura 1 mm per gli impianti Ø 3,3 mm e 1,25 mm per gli impianti Ø 4,1 mm e Ø 4,8 mm.

Lunghezze degli impianti

Gli impianti Straumann® Standard Plus (RN/WN) sono disponibili nelle lunghezze di 6, 8, 10, 12 e 14 mm. La disponibilità dell'impianto 6 mm SP dipende dal diametro e dal materiale dell'impianto.

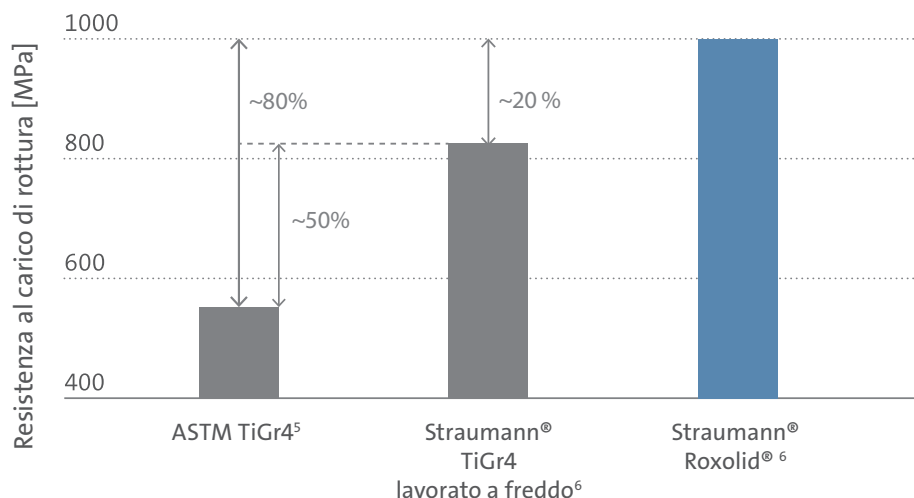
Materiali degli impianti

Gli impianti Straumann® Standard Plus (RN/WN) sono disponibili in due diversi materiali – Straumann® Roxolid® e titanio grado 4.

Straumann® Roxolid® è una lega di metalli composta per il 15% da zirconio e per l'85% da titanio. La combinazione di questi due metalli dà vita a un materiale per impianti con una resistenza alla trazione e alla fatica superiore a quella degli impianti comparabili in titanio^{1,2}.

Test meccanici hanno dimostrato che Roxolid® è anche superiore al titanio di grado 4. Il materiale unico degli impianti unisce forza meccanica e un'eccellente osteoconduttività. Grazie alle loro eccezionali proprietà biologiche e meccaniche, gli impianti in Roxolid® offrono maggiori possibilità di trattamento rispetto ai tradizionali impianti in titanio^{3,4}.

Descrizioni prodotti Smart



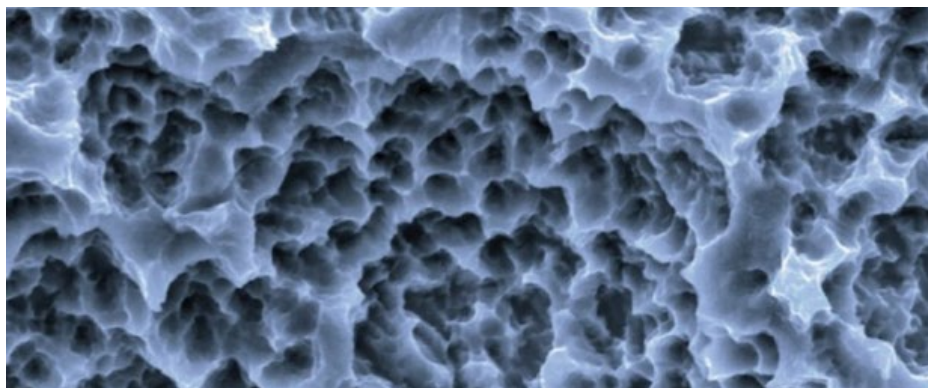
Roxolid® presenta una resistenza al carico di rottura superiore del 20% rispetto al titanio Straumann lavorato a freddo e superiore dell'80% rispetto al titanio standard di grado 4.

Superfici implantari

Gli impianti Straumann® Standard Plus (RN/WN) sono disponibili in due diverse superfici implantari – SLA® e SLActive®.

1. Superficie SLA®

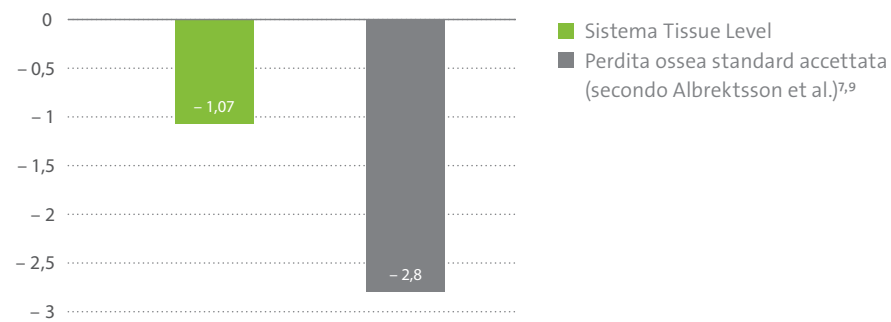
La superficie Straumann® SLA® è una delle superfici ruvide più documentate in implantologia. La superficie SLA® è prodotta utilizzando una tecnica che genera una macro-ruvidità sulla superficie implantare seguita da mordenzatura che sovrappone una micro-ruvidità. La topografia risultante offre una struttura ideale per l'adesione cellulare.



Descrizioni prodotti Smart

La longevità degli impianti Straumann® Tissue Level con superficie SLA® è stata comprovata in uno studio a lungo termine. Sono stati presentati i seguenti risultati a 10 anni sulla superficie SLA®^{7,8}:

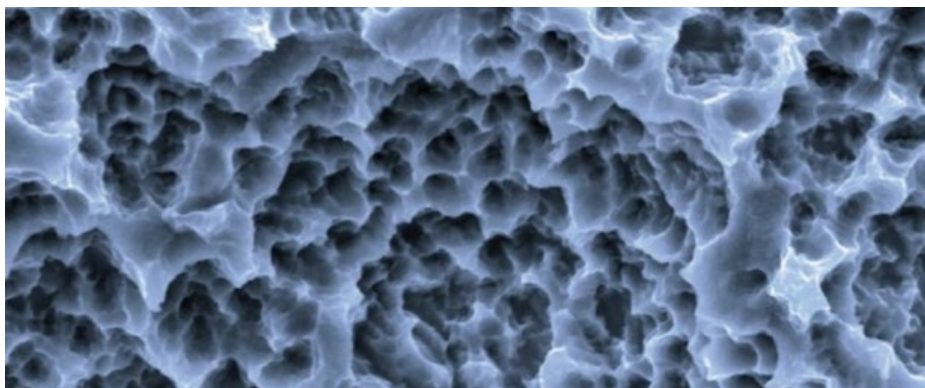
Media di perdita dell'osso marginale a 10 anni (in mm)



- Percentuale di sopravvivenza imm modificata: nei 23 pazienti esaminati nessun impianto è andato perso tra gli anni 5 e 10
- Nessuna perdita ossea statisticamente significativa si è verificata tra gli anni 5 e 10
- Sopravvivenza della protesi del 96%
- Nessun segno di perimplantite a 10 anni
- La soddisfazione dei pazienti era elevata

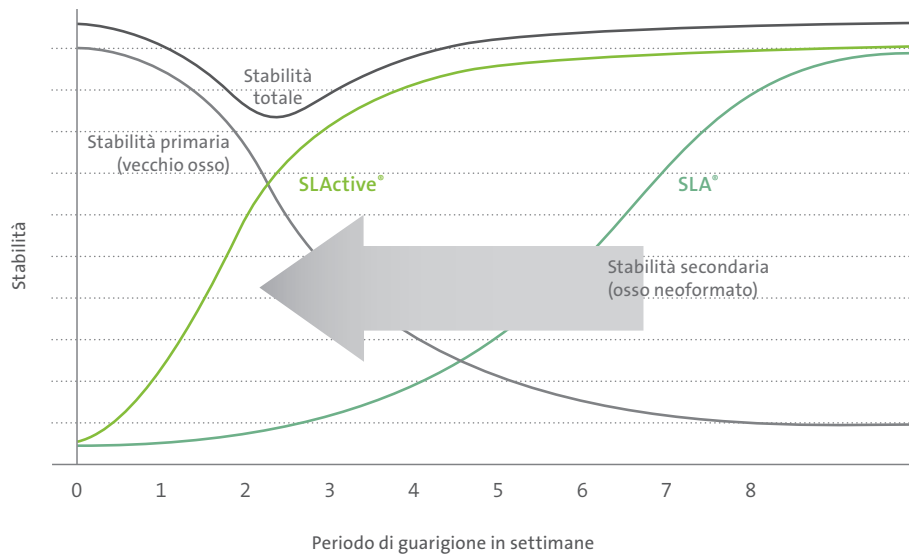
2. Superficie SLActive®

La superficie Straumann® SLActive® è basata sulla topografia SLA® scientificamente provata.



Descrizioni prodotti Smart

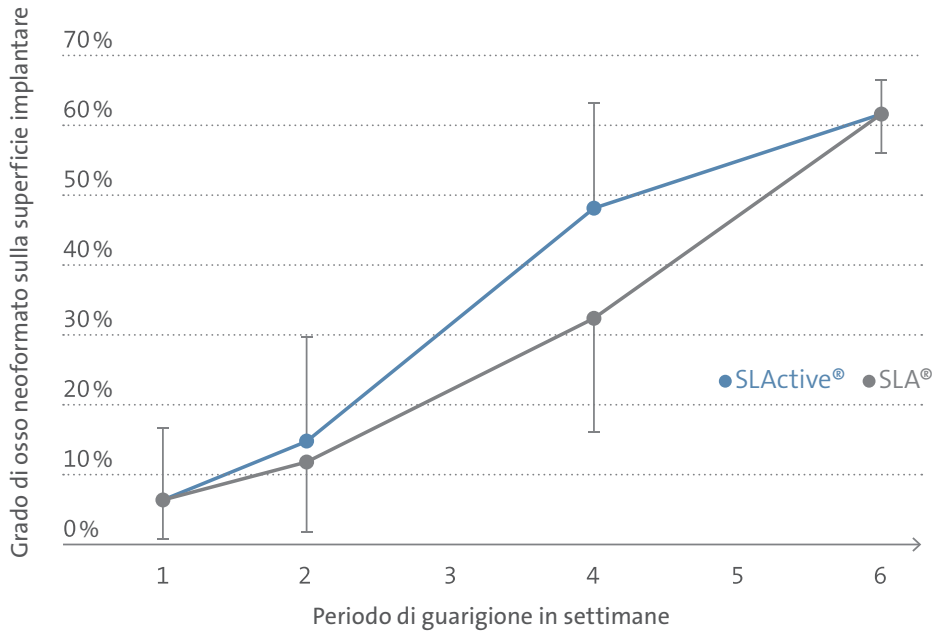
Inoltre, dispone di una chimica fondamentalmente migliorata della superficie idrofila. SLActive® accelera significativamente il processo di osteointegrazione nella fase precoce della guarigione (settimane 2-4) e si comporta esattamente come ci si attende da un trattamento implantare di successo e a misura di paziente.



Vantaggi:

- Trattamento più sicuro e rapido in 3-4 settimane per tutte le indicazioni¹⁰⁻¹⁹
- Tempi di guarigione ridotti da 6-8 settimane fino a 3-4 settimane^{15,19-23}
- Maggiore predicibilità del trattamento in protocolli critici²⁴

Descrizioni prodotti Smart



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

La maggior parte degli insuccessi precoci si verificano nel periodo di guarigione critico tra le 2 e le 4 settimane dopo l'inserimento dell'impianto¹⁷. Sebbene siano stati osservati modelli di guarigione simili sia per gli impianti SLA® che SLActive®, il contatto osso-impianto (BIC) era superiore dopo 2 settimane e significativamente maggiore dopo 4 settimane per SLActive® (p-value < 0,05)¹⁶.

Con la superficie chimicamente attiva e idrofila SLActive®, Straumann ha dettato un nuovo standard in implantologia orale.

Descrizioni prodotti Smart

Componente di trasferimento Loxim™

Gli impianti Straumann® Standard Plus (RN/WN) sono consegnati con la componente di trasferimento Loxim™, che è connessa all'impianto grazie a un meccanismo a scatto. Il suo design consente diverse funzioni e presenta numerosi vantaggi.

Componente di trasferimento Loxim™ per facilità di utilizzo

- Garantisce il trasferimento nel cavo orale

Sistema di auto-ritenzione

- Si stacca con l'adattatore dopo l'inserimento dell'impianto

Piccolo diametro/corto

- Facile accesso a spazi interdentali limitati e alla regione posteriore
- Rotazione in senso orario e antiorario
- Funzione di estrazione integrata in caso di rimozione dell'impianto (solo durante l'inserimento dell'impianto)

Perno di allineamento

- Può essere re-inserito nell'impianto
- Allineamento in più situazioni implantari

Arresto del torque in sicurezza





- Il punto di rottura predeterminato protegge la connessione implantare da un torque di inserimento superiore a quello consigliato
- Progettato per facilitare il restauro di impianti

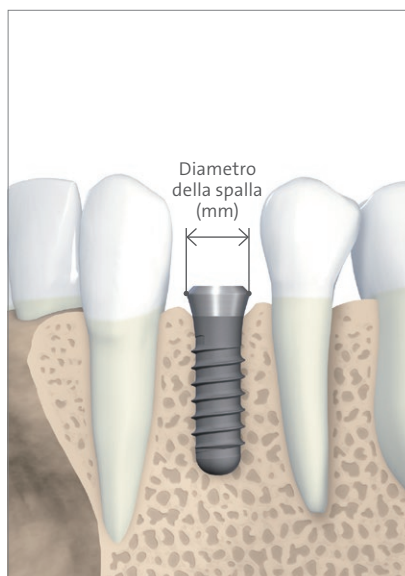
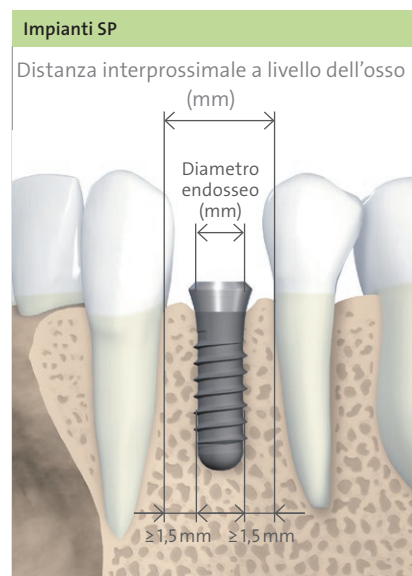


Descrizioni prodotti Smart

Uso consigliato degli impianti SP RN/WN per i casi Straumann® Smart

Tabella delle larghezze ossee minime per la pianificazione di quale impianto SP usare (RN/WN)

Tipo di impianto (diametro endosseo)	Spalla diametro (mm)	Distanza interprossimale a livello dell'osso (mm)	Larghezza bucco-linguale o bucco-palatale dell'osso (mm)	Uso consigliato per i casi Straumann® Smart
SP Ø 3,3 mm RN 	4,8	6,5	5,5	Per spazi interdentali limitati e creste ossee strette parzialmente o completamente edentule. Attenzione/Precauzioni: non si consigliano impianti di piccolo diametro per la regione posteriore. Indicazioni specifiche per impianti SLA® Ø 3,3 mm Standard Plus RN in titanio: Questi impianti devono essere utilizzati solo nel caso delle seguenti indicazioni: - Arcate parzialmente dentate con strutture fisse su impianto: Combinare con impianti Ø 4,1 mm e splintare la sovrastruttura.
SP Ø 4,1 mm RN 	4,8	7	6	Per l'uso nell'arcata superiore e inferiore, per il restauro in pazienti parzialmente o completamente edentuli.
SP Ø 4,8 mm RN 	4,8	8	7	Per l'uso nell'arcata superiore e inferiore, per il restauro in pazienti parzialmente o completamente edentuli con creste ossee e spazi interdentali ampi.
SP Ø 4,8 mm WN 	6,5	8	7	



⚠ Attenzione/Precauzioni:

scegliere sempre l'impianto dal diametro maggiore che può essere supportato dallo spessore osseo disponibile, dalla qualità ossea, dallo spazio interdentale e dalle forze di masticazione previste.

Descrizioni prodotti Smart

Riepilogo

Flessibile e affidabile con la connessione synOcta®

- L'ottagono interno: riposizionamento sicuro e flessibile delle componenti secondarie individuali nell'impianto
- Accoppiamento conico Morse: distribuzione uniforme del carico e connessioni impianto-componente secondaria affidabili e stabili per evitare la rotazione

Approfittate della facile accessibilità all'impianto lavorando a livello dei tessuti molli

- Portfolio protesico ridotto supportato dal design dell'impianto
- Presa d'impronta e inserimento della componente secondaria semplici grazie alla connessione a livello dei tessuti molli

Superfici innovative

- SLA®, la superficie affidabile e scientificamente ben documentata con dati clinici predicibili a lungo termine^{7,8}
- SLActive®, la generazione futura in tecnologia delle superfici implantari, in grado di ridurre il periodo critico di guarigione a 3-4 settimane¹⁸ e minimizzare la possibilità di fallimento di impianti precoci

Preservazione ottimale della cresta ossea con Bone Control Design™

- Rispetto della distanza biologica/larghezza
- Posizione ottimale delle superfici lisce e ruvide
- Controllo del microgap
- Design biomeccanico dell'impianto
- Osteoconduttività della superficie implantare

Nuovi materiali comprovati

- Titanio grado 4
- Roxolid®: Una lega di titanio e zirconio più resistente del titanio^{5,6} e specificamente progettata per l'uso in implantologia dentale



Descrizioni prodotti Smart

BIBLIOGRAFIA

- 1 Bernhard N. et al.: The Binary TiZr Alloy – A Newly Developed Ti Alloy for Use in Dental Implants. *Forum Implantologicum* 2009;5(30).
- 2 Data on file
- 3 Al-Nawas B et al. A prospective non-interventional study to evaluate survival and success of reduced diameter implants made from titanium-zirconium alloy. (2012). *Clin Implant Dent Relat Res* 14(6):896-904.
- 4 Altuna P et al. : Clinical evidence on titanium-zirconium dental implants: a systematic review and meta-analysis. *Int. J Oral Maxillofac Surg.* 2016 Jul;45(7):842-50.
- 5 Norm ASTM F67 (states min. tensile strength of annealed titanium).
- 6 Data on file for Straumann cold-worked titanium and Roxolid® Implants, MAT 13336, 20131009.
- 7 Fischer K. et al. : 'Prospective 10-year Cohort Study Based on a Randomized Controlled Trial (RCT) on Implant-Supported Full-Arch Maxillary Prosthesis. Part 1: Sandblasted and Acid-Etched Implants and Mucosal Tissue.' *Clin Implant Dent Relat Research.* 2012 Dec;14(6):808-15.
- 8 Fischer K. et al. : 'Prospective 10-year cohort study based on a randomized, controlled clinical trial (RCT) on implant-supported full-arch maxillary prosthesis. Part II: Prosthetic outcomes and maintenance.' *Clin Implant Dent Relat Research.* 2013 Aug;15(4):498-508.
- 9 Albrektsson T, Zarb G, Worthington P, Eriksson AR. The long-term efficacy of currently used dental implants: A review and proposed criteria of success. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 1986;1:11–25.
- 10 Rupp F et al. : Enhancing surface free energy and hydrophilicity through chemical modification of microstructured titanium implant surfaces. *Journal of Biomedical Materials Research A*, 76(2):323-334, 2006.
- 11 DeWild M : Superhydrophilic SLActive® implants. Straumann document 151.52, 2005.
- 12 Maniura K : Laboratory for Materials – Biology Interactions Empa, St. Gallen, Switzerland Protein and blood adsorption on Ti and TiZr implants as a model for osseointegration. EAO 22nd Annual Scientific Meeting, October 17 – 19 2013, Dublin.
- 13 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at non-submerged and submerged chemically modified (SLActive®) and conventional SLA® titanium implants: an immunohistochemical study in dogs. *J Clin.Periodontol.* 35.1 (2008): 64– 75.
- 14 Rausch-fan X et al. : Differentiation and cytokine synthesis of human alveolar osteoblasts compared to osteoblast-like cells (MG63) in response to titanium surfaces. *Dental Materials* 2008 Jan;24(1):102-10. Epub 2007 Apr 27.
- 15 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early osseous integration at chemically modified and conventional SLA® titanium implants: Preliminary results of a pilot study in dogs. *Clinical Oral Implants Research*, 11(4): 481-488, 2007.
- 16 Lang, NP et al. : Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. *Clin Oral Implants.Res* 22.4 (2011): 349–56.
- 17 Raghavendra S et al.: Early wound healing around endosseous implants: a review of the literature. *Int. J. Oral Maxillofac. Implants.* 2005 May–Jun;20(3):425–31.
- 18 Oates TW et al. : Enhanced implant stability with a chemically modified SLA® surface: a randomized pilot study. *Int. J. Oral Maxillofac. Implants.* 2007;22(5):755–760.
- 19 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at chemically modified (SLActive) and conventional SLA titanium implants: A pilot study in dogs. *J. Clin. Periodontol.* 2007;34(1):78–86.
- 20 Buser D et al. : Enhanced bone apposition to a chemically modified SLA titanium surface. *J. Dent. Res.* 2004 Jul;83(7):529–33.
- 21 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early subepithelial connective tissue attachment at chemically modified and conventional SLA® titanium implants. A pilot study in dogs. *Clin. Oral Impl. Res.* 2007;11(3):245–455.
- 22 Schwarz F et al. : Effects of surface hydrophilicity and microtopography on early stages of soft and hard tissue integration at non-submerged titanium implants: An immunohistochemical study in dogs. *J. Periodontol.* 2007;78(11):2171–2184.
- 23 Zöllner et al. : Immediate and early non-occlusal loading of Straumann implants with a chemically modified surface (SLActive®) in the posterior mandible and maxilla: interim results from a prospective multicentre randomized-controlled study. *Clinical Oral Implants Research*, 19(5), 442-450,2008.
- 24 Nicolau P et al. : Immediate and early loading of chronically modified implants in posterior jaws: 3-year results from a prospective randomized study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2013 Aug;15(4):600-612.

Descrizioni prodotti Smart

ESCLUSIONE DI RESPONSABILITÀ

Straumann® Smart è un programma combinato di formazione e istruzione incentrato sulla formazione di dentisti generici che desiderino diventare chirurgicamente attivi nel campo dell'implantologia dentale. Il programma è limitato a informazioni relative a casi di impianto semplici e si concentra su un portfolio ridotto di prodotti idonei per il trattamento di tali casi.

Tutti i contenuti clinici Straumann® Smart – come ad es. testi, moduli di cartelle cliniche, immagini e video – sono stati creati in collaborazione con il Prof. Dr. Christoph Hämmerle, Prof. Dr. Ronald Jung, Dr. Francine Brandenburg-Lustenberger e Dr. Alain Fontolliet dell'Università di Zurigo, Clinica di protesi fisse e rimovibili e Scienza dei materiali dentali, Svizzera.

Straumann non fornisce alcuna garanzia che Straumann® Smart offra conoscenze o istruzione sufficienti per i professionisti dentali per diventare chirurgicamente attivi nel campo dell'implantologia. È responsabilità unicamente del dentista garantire di avere conoscenza e formazione adeguati prima di inserire impianti dentali.

Straumann® Smart non sostituisce un'analisi attenta e approfondita di ciascun singolo paziente da parte di un dentista. Inoltre, non implica alcuna garanzia relativamente alla completezza delle informazioni fornite al paziente. Non sostituisce il compito del dentista di informare il paziente sul trattamento, i prodotti e i rischi implicati e di ricevere il consenso informato del paziente. Il dentista è l'unico responsabile nella determinazione dell'idoneità o meno di un trattamento o prodotto per un particolare paziente e particolari circostanze. La conoscenza dell'implantologia dentale e la formazione nella gestione dei rispettivi prodotti sono sempre necessarie e unicamente di responsabilità del dentista. Il dentista deve sempre attenersi alle istruzioni per l'uso del singolo prodotto nonché a norme e direttive.

STRAUMANN ESCLUDE QUALSIASI RESPONSABILITÀ ESPRESSA O IMPLICITA, NELLE MISURA CONSENTITA DALLA LEGGE, E NON SI ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ PER QUALSIASI DANNO DIRETTO, INDIRETTO, PUNITIVO, CONSEGUENZIALE O DI ALTRO GENERE DERIVANTE O CONNESSO A QUALSIASI INFORMAZIONE FORNITA AI PAZIENTI, ERRORI DI VALUTAZIONE PROFESSIONALE, DI SCELTA DEI PRODOTTI O PRATICA NELL'USO O INSTALLAZIONE DI PRODOTTI Straumann.

Tutti i contenuti clinici, comprese immagini cliniche e radiografiche, sono stati creati in collaborazione con il Prof. Dr. Christoph Hämmerle, Prof. Dr. Ronald Jung, Dr. Francine Brandenburg-Lustenberger e Dr. Alain Fontolliet dell'Università di Zurigo, Clinica di protesi fisse e rimovibili e Scienza dei materiali dentali, Svizzera.

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, 2016. Tutti i diritti riservati.

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