

STRAUMANN® PRO ARCH

Su misura per un
adattamento ottimale.
Progettato per durare.



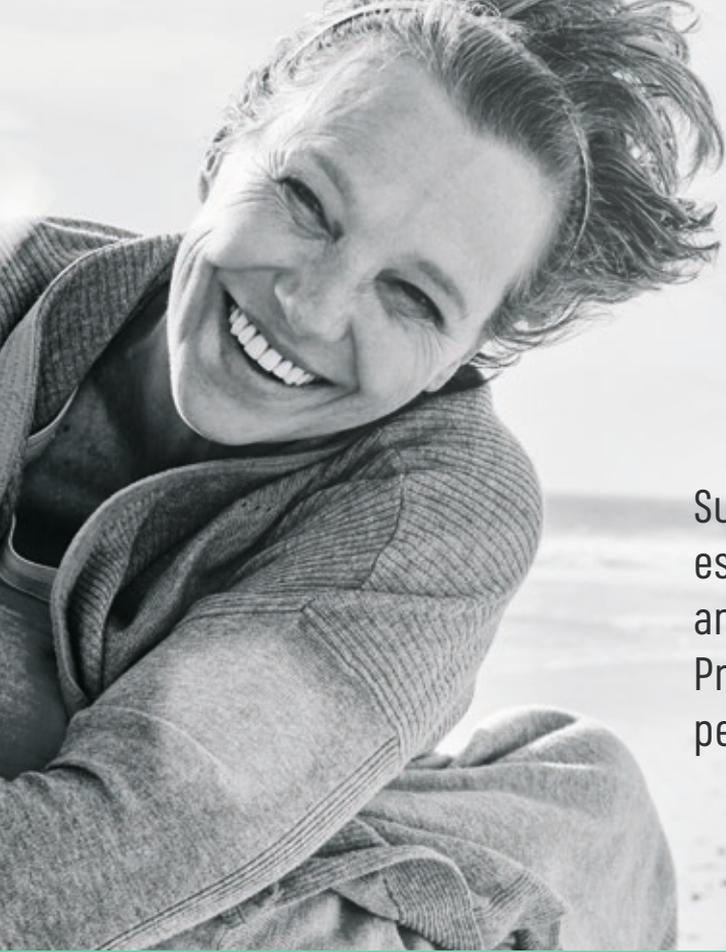


STRAUMANN® PRO ARCH

Su misura per un adattamento ottimale. Progettato per durare.

Straumann® Pro Arch è stato progettato per i professionisti del settore dentale che vogliono differenziarsi e offrire ai pazienti un trattamento rivoluzionario. Con risultati immediati, estetici e affidabili che offrono fiducia e una migliore qualità di vita nel tempo.

Poiché non esiste una soluzione di restauro adatta per tutti i pazienti completamente edentuli che consenta di ottenere i risultati desiderati, Straumann® Pro Arch offre la flessibilità chirurgica e protesica per potersi concentrare sulle esigenze individuali dei pazienti e offrire una protesi fissa immediata su quattro o sei impianti, in base alla situazione anatomica e clinica individuale di ogni paziente.^{1-6,8,9}



Su milioni di persone con problemi dentali non esistono due casi uguali. Ognuno ha aspettative, anamnesi clinica ed esigenze diverse. Straumann® Pro Arch è una soluzione di trattamento su misura per restauri fissi immediati full-arch.



OPZIONI DI TRATTAMENTO

Una varietà di opzioni terapeutiche per soddisfare le indicazioni specifiche e le singole esigenze dei pazienti.¹⁻¹¹



CARICO IMMEDIATO

Impianti BLT¹⁻³, BLX e TLX progettati per una stabilità primaria affidabile e il carico immediato.



MINORE INVASIVITÀ

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



PAZIENTI CON COMPROMISSIONI

Grazie a SLActive® è possibile trattare con tranquillità anche i pazienti con compromissioni come diabete o sottoposti a radioterapia.⁶⁻⁹



FLESSIBILITÀ PROTESICA

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



CRESCITA DELLO STUDIO

Gli strumenti per lo sviluppo dello studio e di comunicazione con il paziente supportano la crescita dello studio.

OPZIONI DI TRATTAMENTO **FLESSIBILI** PER AFFRONTARE ANCHE I CASI PIÙ DIFFICILI.

Straumann® Pro Arch è una combinazione vincente di tecnologie basate sull'evidenza che vi consentirà di differenziare il vostro studio. Con Roxolid® per una maggiore resistenza¹⁵, SLActive® per una migliore rigenerazione¹¹ ossea e Emdogain®¹⁸, per una guarigione più rapida, è possibile offrire un'elevata predicibilità e tranquillità anche in situazioni cliniche difficili.

STRAUMANN® PRO ARCH PRINCIPALI CARATTERISTICHE DEL TRATTAMENTO

Vasta gamma di soluzioni implantari

È possibile scegliere tra l'impianto conico clinicamente testato Straumann® BLT con eccellente stabilità primaria¹⁻³ o i nuovi impianti Straumann® BLX e TLX con Dynamic Bone Management e con protocollo di fresatura semplificato per una sicurezza che va oltre l'immediatezza. Un'ampia gamma di impianti da 6 mm a 18 mm per la maggior parte delle indicazioni.

SLActive® tranquillità anche nel trattamento di pazienti con compromissioni

SLActive® migliora la rigenerazione ossea, riduce i tempi di guarigione e fornisce elevate percentuali di successo anche in pazienti diabetici o sottoposti a radioterapia, offrendo ai medici tranquillità anche nel trattamento di indicazioni impegnative.⁶⁻⁹

Invasività ridotta con Roxolid®

Roxolid® consente l'utilizzo di impianti di diametro ridotto, Ø 3,3 mm con le stesse prestazioni cliniche affidabili degli impianti in titanio di diametro regolare.^{4,7,12-17} Procedure meno invasive preservano l'osso ed evitano ingenti innesti per una migliore accettazione da parte del paziente.¹³

Roxolid®



SLActive®



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
Straumann® Principali caratteristiche del portfolio	Impianti BLX e TLX Ø 3,75 mm per tutte le indicazioni Impianti stretti: BLT Ø 3,3 mm o BLX Ø 3,5 mm Impianti BLX e TLX corti da 6 mm Impianti lunghi da 18 mm		



ORIENTAMENTI GENERALI ITI E 6° DOCUMENTO DI CONSENSO

- Quattro è il numero minimo di impianti necessari per sostenere e trattenere in modo affidabile le protesi fisse full-arch
- L'uso di più o meno di cinque impianti non influenza i risultati implantari e protesici finali sia nella mascella sia nella mandibola
- Quando le condizioni lo consentono, gli impianti devono essere posizionati assialmente e la distribuzione anteriore e posteriore degli impianti deve essere massimizzata
- In caso di limitazioni anatomiche o indicazioni protesiche, l'impianto posteriore può essere inclinato o si può prendere in considerazione l'uso di impianti di diametro più stretto per evitare innesti





EXCELLENCE IN IMMEDIACY.

SUPPORTATO DA PROVE CLINICHE A SOSTEGNO DELL'IMMEDIATEZZA

I sistemi implantari Straumann® BLT, BLX e TLX sono studiati per una stabilità primaria affidabile, per il carico immediato e con l'opzione di inclinazione dell'impianto per evitare gravosi innesti ossei.

Straumann® Pro Arch Risultati di uno studio retrospettivo



1.903 impianti Straumann® BLT (1.144 nella mascella e 759 nella mandibola) inseriti con successo.



Straumann® Pro Arch BLT è provato e predicibile nella pratica quotidiana: Il 99,7% di 440 arcate è stato sottoposto a carico il giorno stesso dell'intervento.



Il tasso complessivo di sopravvivenza implantare è stato del 98,1% dopo un follow-up medio di 18 mesi.

UN FLUSSO DI LAVORO EFFICIENTE FA RISPARMIARE TEMPO E RIDUCE I COSTI.

Il flusso di lavoro con carico immediato consente di utilizzare un protocollo efficiente con un numero minore di interventi chirurgici e cicli di trattamento più brevi per il paziente rispetto ai protocolli di trattamento convenzionali. Se il paziente soddisfa i requisiti, i medici possono applicare la nuova protesi il giorno stesso dell'intervento. Per il medico ciò significa maggiore efficienza e redditività riducendo il tempo alla poltrona con maggiore

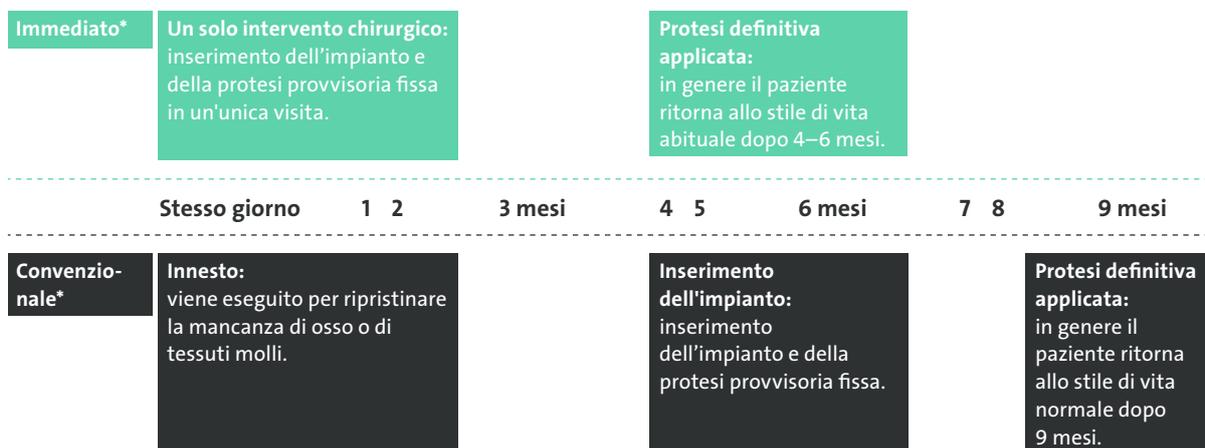
soddisfazione del paziente rispetto ai protocolli di trattamento convenzionali.

Poiché sono necessari solo da quattro a sei impianti per il fissaggio della protesi monopezzo, evitando costose procedure di innesto osseo, i costi di trattamento per il paziente possono essere notevolmente ridotti rispetto ai trattamenti convenzionali.

“Il carico immediato è un trattamento impegnativo, ma desiderato da molti pazienti.”

Dr Frosecci, Italia

PROTOCOLLO IMMEDIATO NELLE RIABILITAZIONI FULL-ARCH RISPETTO AI PROTOCOLLI CONVENZIONALI



Il paziente può tornare a uno stile di vita normale dopo soli 4-6 mesi anziché dopo 9 mesi.

* Esempio del flusso di lavoro del trattamento.

“Il carico immediato, precoce o convenzionale, con protesi provvisorie monopezzo fisse, ha evidenziato elevati tassi di sopravvivenza dell'impianto e della protesi e può essere raccomandato per la mandibola e la mascella.”

Gallucci, German O. (2014).

Consensus Statements and Clinical Recommendations for Implant Loading Protocols.

STRAUMANN® PRO ARCH TLX

Il leggendario Tissue Level incontra i protocolli immediati.

Il design dell'impianto Straumann® TLX tiene conto dei principi biologici fondamentali della guarigione dei tessuti duri e molli. È progettato per ridurre significativamente il rischio di infiammazione e di riassorbimento osseo essendo l'interfaccia impianto-componente secondaria scostata dall'osso.

Straumann® TLX offre la semplicità del flusso di lavoro di impianto diretto e un'ampia scelta di impianti per le situazioni full-arch complesse.

MANTENIMENTO DELLA SALUTE PERIMPLANTARE

Nessun gap a livello osseo. Progettato per risultati eccezionali a lungo termine. La scelta giusta per i pazienti, anche con anamnesi di patologie parodontali.

1 SEMPLICITÀ ED EFFICIENZA

- Profilo di emergenza integrato e semplice gestione dei tessuti molli.
- Guarigione transgingivale Nessun secondo intervento chirurgico.
- Chiara visione e accessibilità della connessione, anche in regione posteriore.

2 PROGETTATO PER PROTOCOLLI IMMEDIATI

Sviluppato per una stabilità primaria ottimale e protocolli immediati in tutti i tipi di osso.

3 SEMPLICE MANUTENZIONE IGIENICA

Per semplificare la vita dei pazienti.

TLX e BLX condividono lo stesso design endosseo e lo stesso protocollo chirurgico





2 altezze del collo

collo 2,8 mm collo 1,8 mm

Due altezze del collo per facilitare diverse situazioni gengivali

4 RIDUZIONE DELL'INVASIVITÀ

- Opzione impianto corto.
- Impianto di diametro stretto Ø 3,75 mm per tutte le indicazioni.
- Molteplici opzioni a collo stretto per spazi limitati. Ora per tutte le indicazioni.

5 FLUSSO DI LAVORO DI IMPIANTO DIRETTO

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

Roxidid®



SLActive®



STRAUMANN® PRO ARCH **BLX**

Confidence beyond Immediacy.

Un unico sistema anche per casi impegnativi e una vasta gamma di impianti da 6 mm a 18 mm. Gli impianti Straumann® BLX sono studiati per la stabilità primaria e con la flessibilità necessaria per offrire ai pazienti edentuli un ampio portfolio di materiali e di tecnologie clinicamente provati.

VASTA GAMMA DI SOLUZIONI IMPLANTARI

Scelta tra 42 modelli di impianto: da 6 mm a 18 mm di lunghezza e da 3,5 mm a 6,5 mm di diametro.



1 DESIGN OTTIMIZZATO DELLA FILETTATURA

Filettature poco profonde ottimizzate degli impianti stretti \varnothing 3,5 mm e \varnothing 3,75 mm. Per applicazioni in caso di osso morbido o duro.

2 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.

3 PROTOCOLLO DI FRESATURA SEMPLIFICATO

Meno passaggi e sequenza flessibile con un nuovo design delle frese per ridurre al minimo la generazione di calore.*

4 \varnothing 3,75 MM PER TUTTE LE INDICAZIONI

Il nucleo sottile e il design dell'impianto completamente rastremato consentono l'uso di protocolli di preservazione ossea con un impianto di \varnothing 3,75 mm applicabile a tutte le indicazioni.

5 UN'UNICA CONNESSIONE

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

6 DYNAMIC BONE MANAGEMENT

Gli impianti Straumann® BLX offrono proprietà uniche che consentono un maggiore controllo del torque di inserimento per ottenere una stabilità primaria ottimale e garantire sicurezza nei protocolli immediati.



Roxidid®



SLActive®



STRAUMANN® PRO ARCH BLT

Versatilità e predicibilità.

L'impianto Straumann® Bone Level Tapered (BLT) offre una stabilità primaria affidabile e comprovata.¹⁻³ BLT è una solida combinazione di Roxolid®, SLA® e SLActive®, Bone Control Design™, connessione CrossFit®, diversità protesica e design apicale conico.

La forma conica comprime l'osteotomia sottopreparata ed è progettata per consentire di affrontare efficacemente le sfide della riabilitazione full-arch.

1 STABILITÀ PRIMARIA

Il design conico apicale dell'impianto Straumann® Bone Level Tapered garantisce una eccellente stabilità primaria.¹⁻³

2 COMPONENTI SECONDARIE AVVITATE

- Angolazioni della componente secondaria di 17° e 30° consentono di correggere le inclinazioni degli impianti
- Arrotondata per il profilo di emergenza
- Altezze gengivali di 1,5 mm a 3,5 mm per le componenti secondarie diritte e da 2,5 mm (17°)/ 3,5 mm (30°) a 5,5 mm per quelle angolate





3 BONE CONTROL DESIGN™

- Mantenimento ottimizzato della cresta ossea
- Rispetto della distanza/ampiezza biologica e controllo del microgap
- Posizione ottimale delle superfici lisce e ruvide
- Design biomeccanico dell'impianto e osteoconduttività della superficie implantare

4 CONNESSIONE CROSSFIT®

- Connessione protesica interna autoguidante
- Gestione più semplice e sicurezza nel posizionamento delle componenti
- Precisione garantita contro rotazione e stabilità meccanica a lungo termine
- Flessibilità protesica

5 IMPIANTO STRETTO 3,3 MM

Le opzioni di trattamento con impianti stretti con materiale ad alte prestazioni Roxolid® consentono ai medici di preservare l'osso ed evitare innesti in situazioni cliniche con volume osseo ridotto.^{4,7,12-16}

Roxolid®



SLActive®



STRAUMANN® PRO ARCH BLT CON CHIRURGIA GUIDATA

Precisione nella pianificazione protesica e nell'inserimento dell'impianto: trattamento di un caso full-arch complesso con chirurgia guidata e carico immediato con Straumann® Pro Arch BLT.



Dr Sergio Piano,
DDS, Genova, Italia

Report di un caso clinico del Dr Sergio Piano, Italia

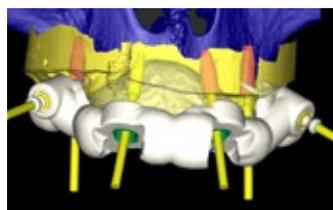
Componenti principali utilizzate:



Situazione iniziale.



Design digitale del sorriso.



Progettazione della posizione dell'impianto durante la pianificazione software coDiagnostiX®.



Inserimento di impianto BLT Roxolid® SLActive® Ø 3,3 mm.



Componenti secondarie avvitate inserite.



Visita di controllo a 3 mesi.



Il ponte anatomico in zirconia è stato fresato e incollato su cappette Variobase®.



Restauro definitivo applicato.

STRAUMANN® PRO ARCH BLX CON SMILE IN A BOX™

Riabilitazione delle due arcate con chirurgia guidata e carico immediato con Straumann® Pro Arch BLX e servizio Smile in a Box™.



Dr Abid Faqir,
BDS, Glasgow, UK

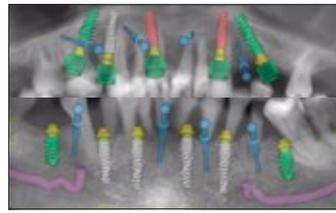
Report di un caso clinico del Dr. Abid Faqir, UK

Componenti principali utilizzate:





Situazione iniziale del paziente.



Pianificazione della posizione dell'impianto nel software di pianificazione coDiagnostiX® del servizio Smile in a Box™.



Guide prefabbricate e restauri provvisori forniti dal servizio Smile in a Box™.



Innesto osseo dopo inserimento degli impianti Straumann® BLX. Prova della protesi provvisorie completamente guidata e posizionamento delle cappette provvisorie.



Restauro provvisorio applicato.



Anthogyr Simeda® ponte in zirconia e ponte ibrido in titanio.



Restauri definitivi applicati.



Restauri definitivi applicati.

STRAUMANN® PRO ARCH TLX

Riabilitazione immediata di mandibola edentula con Straumann® Pro Arch TLX.

Report di un caso clinico del Dr. Leonello Biscaro, IT



Dr Leonello Biscaro,
DDS, Adria, Italia

Componenti principali utilizzate:



Situazione iniziale.



Guida multifunzionale acrilica applicata.



Inserimento degli impianti Straumann® TLXØ 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 applicato.



Restauro definitivo applicato.



MASSIMA FLESSIBILITÀ PROTESICA PER UN RESTAURO ESTETICO ED EFFICIENTE.

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

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
- L' Ausilio di Cementazione incluso con la cappetta semplifica e velocizza la procedura di cementazione





La combinazione di Straumann® CARES® e Createch* offre ai medici l'accesso a un portfolio protesico completo fornito da un unico partner affidabile, consentendo loro di essere un passo avanti alla concorrenza, offrendo restauri personalizzati di qualità, tenendo conto delle capacità economiche dei pazienti.

STRAUMANN® CARES® BARRE E PONTI AVVITATI

- Strutture fresate su misura per il restauro definitivo
- Disponibilità di molteplici design per barre e ponti
- Barre e ponti a livello componente secondaria
- Canale delle viti dritto e angolato



Ponte in ZrO₂/PEEK/PMMA

Barre e ponti avvitati per protesi fisse

					
Barra fissa base	Barra fissa avanzata	Ibrida base	Ibrida premium	Componente secondaria ibrida	Ponte

* Disponibile solo in Europa

UNA COMBINAZIONE VINCENTE DI TECNOLOGIE BASATE SULL'EVIDENZA RENDE PRO ARCH UNICO.

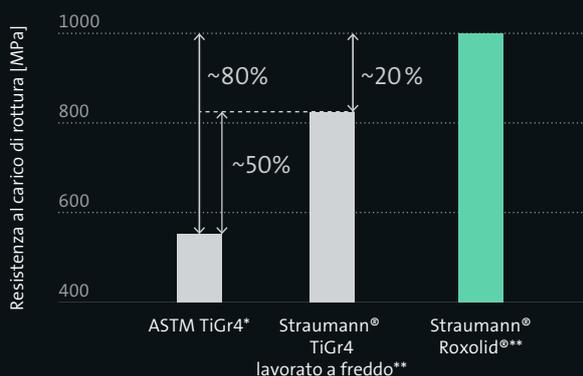
INVASIVITÀ RIDOTTA CON ROXOLID®

Minore invasività grazie a Roxolid® che consente opzioni di trattamento con impianti più stretti e più corti per preservare l'osso ed evitare innesti in situazioni cliniche con volume osseo ridotto. Percentuali di sopravvivenza e successo eccellenti nella pratica quotidiana dopo 2 anni. Riduzione della necessità di innesto osseo grazie all'uso di impianti di diametro piccolo (3,3 mm).^{4,7,12-16}

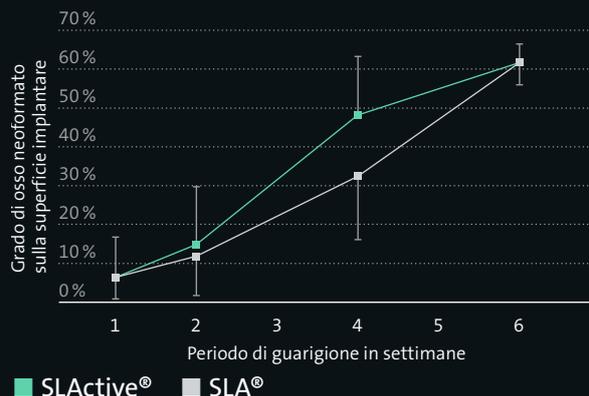
SLACTIVE® PER PAZIENTI CON COMPROMISSIONI

SLActive® migliora la rigenerazione ossea, riduce i tempi di guarigione e fornisce elevate percentuali di successo anche in pazienti diabetici e sottoposti a radioterapia, offrendo tranquillità nel trattamento di casi difficili.^{5,6,7-11,26} Gli impianti con superficie SLActive® sono sicuri e predicibili nelle procedure con carico immediato e precoce non in occlusione.²⁷

Roxolid® 20% in più di resistenza alla trazione¹⁵



Roxolid® evidenzia una resistenza alla trazione superiore del 20% rispetto al titanio Straumann® lavorato a freddo e superiore del 80% rispetto al titanio standard di grado 4.



La superficie SLActive® evidenzia un'integrazione più rapida nell'osso neoformato dopo 4 settimane (50%) rispetto alla superficie SLA® (30%).¹¹

Provare a rigenerare il parodontodi un paziente senza Straumann® Emdogain® in siti in cui l'infiammazione non è risolta è come provare a piantare nuovi alberi in una foresta in fiamme. Prima si deve spegnere il fuoco e poi si può provare a piantare nuovi alberi.

Prof. Dr. Véronique Benhamou
Università McGill, Canada



Prestazioni nel gruppo di pazienti diabetici

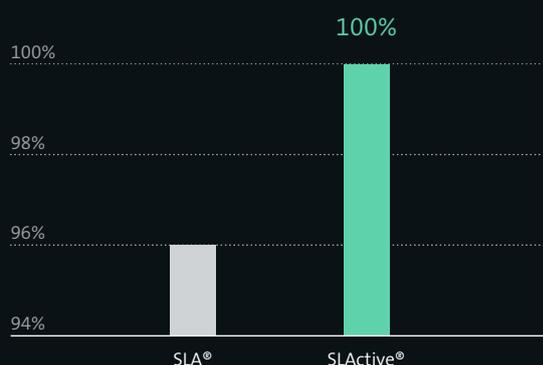


Studio clinico prospettico,
caso-controllo:

- 15 pazienti diabetici
- 14 pazienti sani

EMDOGAIN® ACCELERA SIGNIFICATIVAMENTE LA RIGENERAZIONE PARODONTALE E LA GUARIGIONE DEI TESSUTI MOLLI.

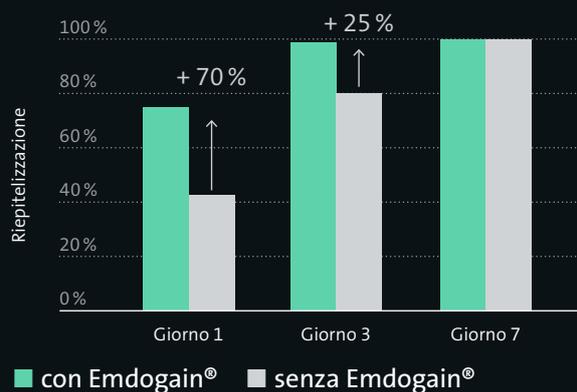
Emdogain® accelera il processo di guarigione precoce della ferita rispetto alla stessa procedura senza Emdogain®. Emdogain® riduce il dolore e il gonfiore rispetto al trattamento con membrana. Recenti studi hanno dimostrato l'efficace potenziale antinfiammatorio di Emdogain®¹⁸⁻²⁵



Sperimentazione clinica randomizzata:*

- 102 impianti, 20 pazienti
- 20 pazienti post radio-chemioterapia

Emdogain® migliora il tasso di riepitelizzazione e il tasso di chiusura della ferita è più che raddoppiato^{18,*,**}

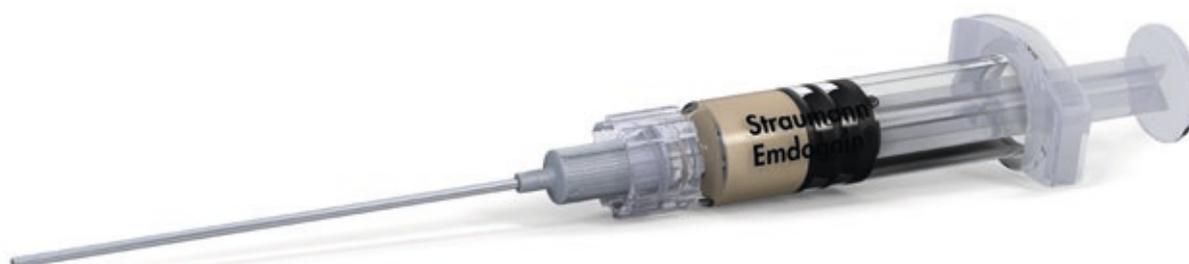


La percentuale di riepitelizzazione è superiore del 70% al giorno 1 e del 25% al giorno 3 dopo l'intervento.

* Adeguamento con esclusione dei pazienti deceduti a causa del cancro. Esclude quattro ulteriori pazienti deceduti a causa del cancro. Pertanto, il grafico si basa su 15 pazienti con 79 impianti.

* Norma ASTM F67 (indica la resistenza alla trazione minima del titanio temprato)

** Dati in archivio su impianti in titanio lavorato a freddo e Roxolid® Straumann



STRAUMANN® PRO ARCH CON SOLUZIONI DIGITALI CARES®.



Acquisizione dei dati



Pianificazione



Progettazione



Produzione



Lavorazione



Intervento chirurgico



Restauro provvisorio

FLUSSI DI LAVORO INTEGRATI. CONNETTIVITÀ SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ.

Combinazione di materiali premium con efficienti strumenti attentamente selezionati, associati alla più recente tecnologia digitale per fornire ai dentisti un flusso di lavoro senza interruzione di continuità, aperto e completamente validato. Flussi di lavoro digitali totalmente integrati e connettività senza soluzione di continuità. Su misura per un adattamento ottimale. Strumenti e servizi aggiuntivi per restauri full-arch immediati.

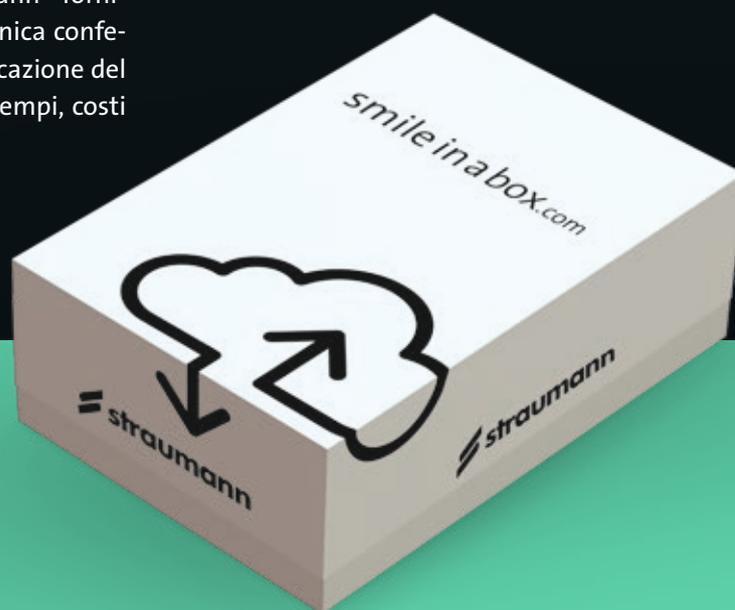
PIANIFICAZIONE DEL TRATTAMENTO CON CODIAGNOSTIX®

coDiagnostiX® – uno strumento digitale di pianificazione del posizionamento degli impianti, consente di pianificare con precisione e semplicità ogni caso di edentulia completa. Questo strumento offre numerose funzioni di misurazione e pianificazione, compreso il rilevamento automatico del canale del nervo, diverse funzioni di monitoraggio della distanza e guide di resezione ossea e chirurgiche accuratamente progettate.



SMILE IN A BOX. CREAZIONE DELLA COMBINAZIONE PERSONALIZZATA.

Smile in a box Straumann® è un servizio digitale, modulare, integrato di pianificazione e realizzazione del trattamento. È sufficiente selezionare i servizi richiesti, e Straumann® fornisce tutto ciò che serve per il trattamento, in un'unica confezione. Smile in a Box Straumann® rende la pianificazione del trattamento semplice e predicibile in termini di tempi, costi e risultati.



SERVIZI OFFERTI DA SMILE IN A BOX

Usufruire del flusso di lavoro completo per tutti i passaggi del trattamento

Servizio completo

- Pianificazione delle guide chirurgiche con coDiagnostiX®
- Guide chirurgica progettate con coDiagnostiX®
- Protesi provvisoria progettata con CARES® Visual
- Chiamata per il trattamento effettuata dal servizio Straumann®
- Guide chirurgiche prodotte da Straumann®
- Restauro provvisorio prodotto da Straumann®
- Impianti, componenti secondarie e ausili ordinati attraverso il servizio Straumann®

Il tutto verrà consegnato in una confezione pronta all'uso il giorno dell'intervento chirurgico

Selezione dei passaggi del flusso di lavoro necessari per il piano individuale

Servizio modulare

- Pianificazione delle guide chirurgiche con coDiagnostiX®
- Guide chirurgica progettate con coDiagnostiX®
- Protesi provvisoria progettata con CARES® Visual
- Chiamata per il trattamento effettuata dal servizio Straumann®
- Guide chirurgiche prodotte da Straumann®
- Restauro provvisorio prodotto da Straumann®
- Impianti, componenti secondarie e ausili ordinati attraverso il servizio Straumann®

"Smile in a Box" significa che 2 o più prodotti sono forniti dalla produzione centralizzata Straumann®

FAI CRESCERE IL TUO STUDIO.

Le nostre soluzioni di carico immediato, in combinazione con la comunicazione con il paziente e gli strumenti di sviluppo dello studio, possono aiutarvi a migliorare l'accettazione del trattamento e a far crescere il vostro studio.

Fate crescere il vostro studio ampliando le opzioni di trattamento, riducendo il tempo alla poltrona e ottimizzando la comunicazione con il paziente, per attrarre nuovi pazienti ed estendere le nuove opzioni di trattamento ai pazienti esistenti. La comunicazione con il paziente è un investimento utile soprattutto per i pazienti edentuli e quelli con dentizione terminale.

STRUMENTI DI COMUNICAZIONE CON IL PAZIENTE DEDICATI DI STRAUMANN®

- Kit pubblicitario per il web e i social media
- Video per la sala d'attesa
- Contenuto della pagina web
- Opuscoli informativi per i pazienti e volantini
- Modello dentale Pro Arch fisso 1:1
- Animazioni di trattamenti di casi di edentulia
- Guida del trattamento per i pazienti
- Passaporto implantare



Contattare il proprio rappresentante per ulteriori informazioni sui corsi Pro Arch Straumann® disponibili.



MIGLIORAMENTO DEL LIVELLO DI SICUREZZA.

Per garantire risultati predicibili per ogni paziente, Straumann® Pro Arch è supportato da un robusto programma di formazione su misura.

PROGRAMMA FORMATIVO SU MISURA PER I MEDICI E PER I LORO TEAM

I corsi sono progettati per i medici e per i loro team, con specializzazione e preferenze varie e con diversi livelli di esperienza:

- **Meeting interattivi Straumann® Pro Arch**
Per i medici con esperienza avanzata nei restauri fissi di arcata completa.
- **Esperienza clinica Straumann® Pro Arch**
Per i medici che desiderano sviluppare o approfondire le proprie conoscenze nei restauri fissi di arcata completa. Disponibile come corso di due giorni o come Mini Clinical Residency.
- **Straumann® Pro Arch per i laboratori odontotecnici**
Progettato per affrontare le esigenze particolari degli odontotecnici che realizzano restauri fissi di arcata completa.

STRAUMANN® PRO ARCH

Su misura per un adattamento ottimale. Progettato per durare.

BIBLIOGRAFIA

1 Eckert SE, Hueler 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 Eskan 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 34mo Meeting annuale della Academy of Osseointegration 13 – 16 marzo a Washington, USA 3 Dard M, Kuehne S, Obrecht M, Grandin M, Helfenstein J, Pippenger BE Integrative Performance Analysis of a Novel Bone Level Tapered Implant. *Adv Dent Res*. 2016 Mar;28(1):28-33. 4 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. 5 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 6 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. 7 Chen Y, Man Y Clinical evaluation of SLActive Titanium zirconium narrow diameter implants for anterior and posterior crowns in smokers and nonsmokers group. Presentato all'ITI World Symposium, Basilea, 4-6 maggio, 2017 Abstract: Clinical Research 045, p18 8 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. 9 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. 10 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. 11 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. 12 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. 13 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. 14 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. 15 Steinemann S.G. 'Titanium – the materials of choice?' *Periodontology* 2000, Vol. 17, 1998, 7-21 16 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 17 Benic GI et al. : Titanium-zirconium narrow-diameter versus titanium regular-diameter implants for anterior and premolar single crowns: 1-year results of a randomized controlled clinical study. *Journal of Clinical Periodontology* 2013; [Epub ahead of print] 18 Villa O, Wohlfahrt JC, Mdlá I, Petzold C, Reseland JE, Snead ML, Lyngstadaas SP. A Proline-Rich Peptide Mimic Effects of EMD in Rat Oral Mucosal Incisional Wound Healing. *J Periodontol*. 2015 Dec;86(12):1386-95. 19 Guimarães GF, de Araújo VC, Nery JC, Peruzzo DC, Soares AB. Microvessel Density Evaluation of the Effect of Enamel Matrix Derivative on Soft Tissue After Implant Placement: A Preliminary Study. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2015 Sep-Oct;35(5):733-8. 20 Arweiler NB, Ausschill TM, Donos N, Sculean A. Antibacterial effect of an enamel matrix protein derivative on in vivo dental biofilm vitality. *Clin Oral Investig*. 2002 Dec;6(4):205-9. Epub 2002 Nov 14. 21 Tonetti MS, Fourmoussis I, Suvan J, Cortellini P, Brägger U, Lang NP Healing, post-operative morbidity and patient perception of outcomes following regenerative therapy of deep intrabony defects., European Research Group on Periodontology (ERGOPERIO). *J Clin Periodontol*. 2004 Dec;31(12):1092-8. 22 Al-Hezaimi K, Al-Fahad H, O'Neill R, Shuman L, Griffin T. The effect of enamel matrix protein on gingival tissue thickness in vivo. *Odontology*. 2012 Jan;100(1):61-6. 23 Ozcelik O, Haytac MC, Seydaoglu G. Immediate post-operative effects of different periodontal treatment modalities on oral health-related quality of life: a randomized clinical trial. *J Clin Periodontol*. 2007 Sep;34(9):788-96. 24 Jepsen S, Heinz B, Jepsen K, Arjomand M, Hoffmann T, Richter S, Reich E, Sculean A, Gonzales JR, Bödeker RH, Meyle J. A randomized clinical trial comparing enamel matrix derivative and membrane treatment of buccal Class II furcation involvement in mandibular molars. Part I: Study design and results for primary outcomes. *J Periodontol*. 2004 Aug;75(8):1150-60. 25 Wennström JL, Lindhe J. Some effects of enamel matrix proteins on wound healing in the dentogingival region. *J Clin Periodontol*. 2002 Jan;29(1):9-14. 26 C. NACK, J.-D. RAGUSE, A. STRICKER, K. NELSON & S. NAHLES. Rehabilitation of irradiated patients with chemically modified and conventional SLA implants: five-year follow-up. *Journal of Oral Rehabilitation* 2015 42; 57–64. 27 Nicolau et al. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2013 Aug;15(4):600-12.

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, 2023. 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**