

STRAUMANN® iEXCEL  
**CASEBOOK CLINICO**



STRAUMANN® iEXCEL

# UN NUOVO STRUMENTO DI ECCELLENZA

## ✱ VERSATILITÀ CLINICA CONCRETA

Con quattro design implantari (Straumann BLC, BLX, TLC e TLX) in un unico set di strumenti, è possibile scegliere l'opzione giusta per affrontare la maggior parte delle situazioni, anche durante l'intervento. La superficie SLActive® garantisce risultati eccellenti anche nei pazienti con compromissioni a causa di fumo, diabete o radioterapia.<sup>1-3</sup>

## ✱ SEMPLICITÀ CHE AMERAI

Un'unica connessione TorcFit™ per tutti e quattro i design implantari che condividono lo stesso diametro di connessione per tutte le protesi. Approfitta della semplicità restaurativa con una gamma completa di protesi Straumann® originali di serie e personalizzate.

## ✱ ODONTOIATRIA CONNESSA PER FAVORIRE L'ECCELLENZA

Il nostro sistema offre flussi di lavoro digitali integrati e servizi progettati per fornire risultati predicibili, efficienti e di alta qualità, dalle indicazioni di un singolo dente a quelle di arcata completa.



### BIBLIOGRAFIA

- 1 Alsahhaf A et al. Survival of Titanium-Zirconium and Titanium Dental Implants in Cigarette-smokers and Never-smokers: A 5-Year Follow-up. Chin J Dent Res. 2019;22(4):265-272
- 2 Cabrera-Domínguez JJ, Castellanos-Cosano L, Torres-Lagares D, Pérez-Fierro M, Machuca-Portillo G. Clinical performance of titanium-zirconium implants with a hydrophilic surface in patients with controlled type 2 diabetes mellitus: 2-year results from a prospective case-control clinical study. Clin Oral Investig. 2020 Jul;24(7):2477-2486
- 3 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

# UNA GAMMA COMPLETA DI REPORT DI CASI **CLINICI.**

Nel presente casebook sono illustrati una serie di report di casi clinici che affrontano vari aspetti dell'implantologia. I nostri autori, implantologi e dentisti esperti, hanno utilizzato la loro vasta esperienza per presentare una selezione stimolante e istruttiva di casi clinici.

Il sistema performante Straumann iEXCEL con altre soluzioni è presentato in dettaglio per offrire una visione completa delle varie opzioni.

I casi presentati comprendono una varietà di scenari clinici, che vanno dalla sostituzione di un singolo dente al trattamento dell'intera arcata.

Ci auguriamo che questo casebook fornisca nuovi spunti di riflessione e ispirazione.

## INDICE DEI CONTENUTI

---

### ► CASI DI UNITÀ SINGOLE

ANTERIORI

POSTERIORI

### ► CASI DI UNITÀ MULTIPLE

ANTERIORI

POSTERIORI

### ► CASI DI ARCADE INTERE

STRAUMANN® iEXCEL

**CASI** IN ZONA ANTERIORE,  
SINGOLA UNITÀ

**iEXCEL\***

STRAUMANN®  
PERFORMANCE  
SYSTEM

# **CASI** IN ZONA ANTERIORE, SINGOLA UNITÀ

- **Inserimento computerizzato dell'impianto Straumann® BLC con innesto di tessuti molli nella zona estetica**
  - ▶ Paolo Casentini, Italia
  
- **Inserimento dell'impianto e funzionalità immediati nella zona estetica con impianti Straumann® BLX**
  - ▶ Luiz Otavio Camargo, Brasile

# **INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA**

# INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA

## ESPERTO



**Paolo Casentini**

Italia

## DATI

- Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Milano.
- Senior fellow dell'ITI ed Ex presidente della sezione italiana dell'ITI, Membro attivo dell'Accademia Italiana di Osteointegrazione (IAO).
- Autore o coautore di articoli scientifici sull'implantologia e la chirurgia rigenerativa pubblicati su riviste internazionali specializzate.
- Co-autore di 12 libri di testo di implantologia, chirurgia pre-implantare e chirurgia orale, alcuni dei quali pubblicati in inglese e/o tradotti in diverse altre lingue, tra cui 7 volumi della Guida al trattamento ITI.
- I suoi principali campi di interesse sono gli aspetti chirurgici e protesici dell'implantologia, della parodontologia e della riabilitazione protesica in casi avanzati e complessi dal punto di vista estetico. Ha tenuto numerose conferenze su questi temi in oltre 50 Paesi.

# INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA

## DATI

### Informazioni per i pazienti

Genere	F
Età	36
Arcata	Mascella
Stato di salute	Sano
Tipo di osso	Tipo II
Infezione locale	No
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	Nessuna

### Situazione iniziale



Situazione intraorale iniziale

Radiografia pre-operatoria

### Pianificazione del trattamento

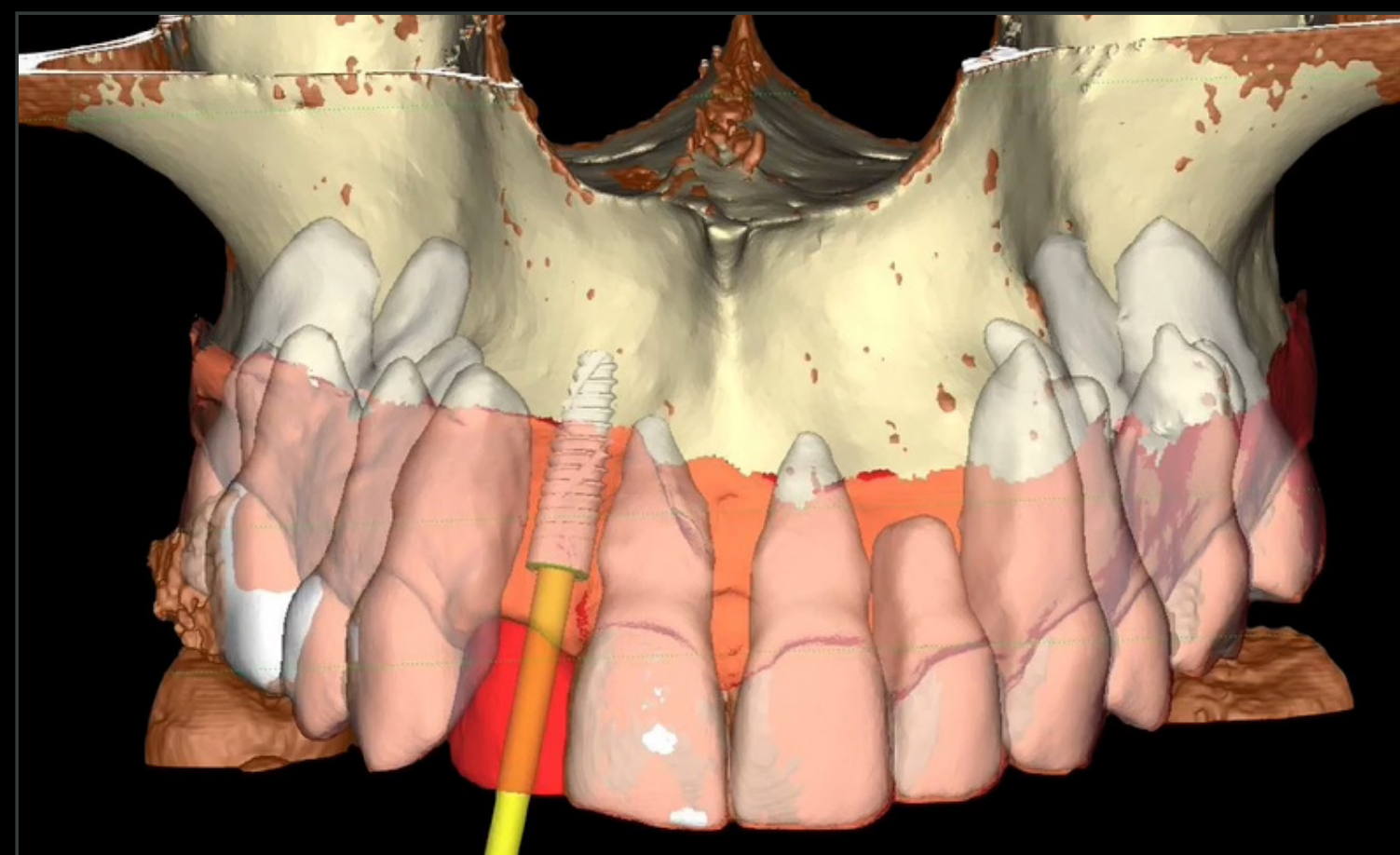
- Vengono valutate l'età, le condizioni mediche e le aspettative del paziente.
- Pianificazione digitale per stabilire una posizione dell'impianto guidata protesicamente.
- Inserimento di un impianto con chirurgia guidata, con apice conico Straumann® BLC® Ø 3,3 mm 12 mm SLActive® Roxolid®.
- Stabilità primaria superiore a 30 Ncm.
- Ponte Maryland provvisorio.
- Protocollo di carico convenzionale.

# INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA

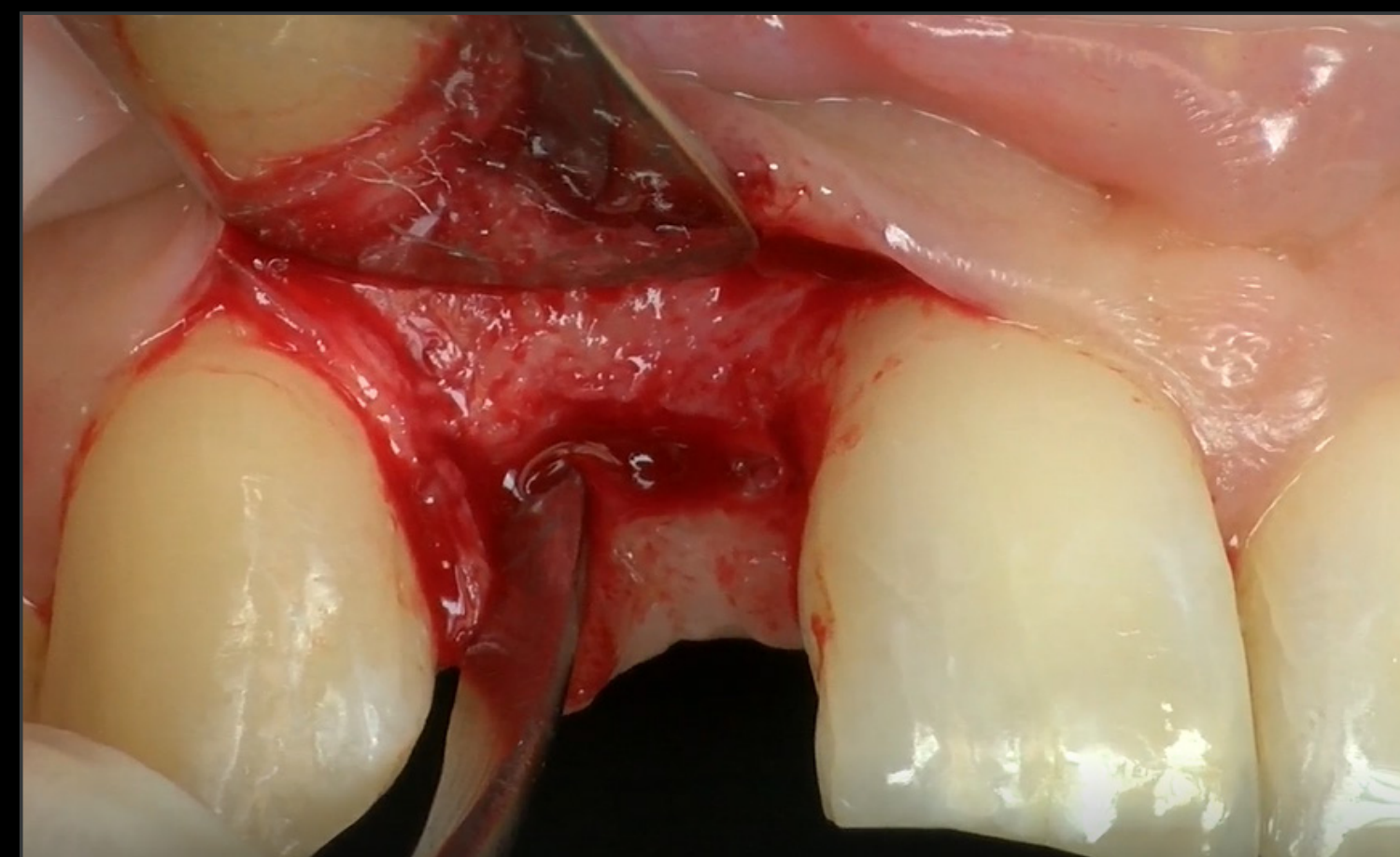
REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA

## DATI

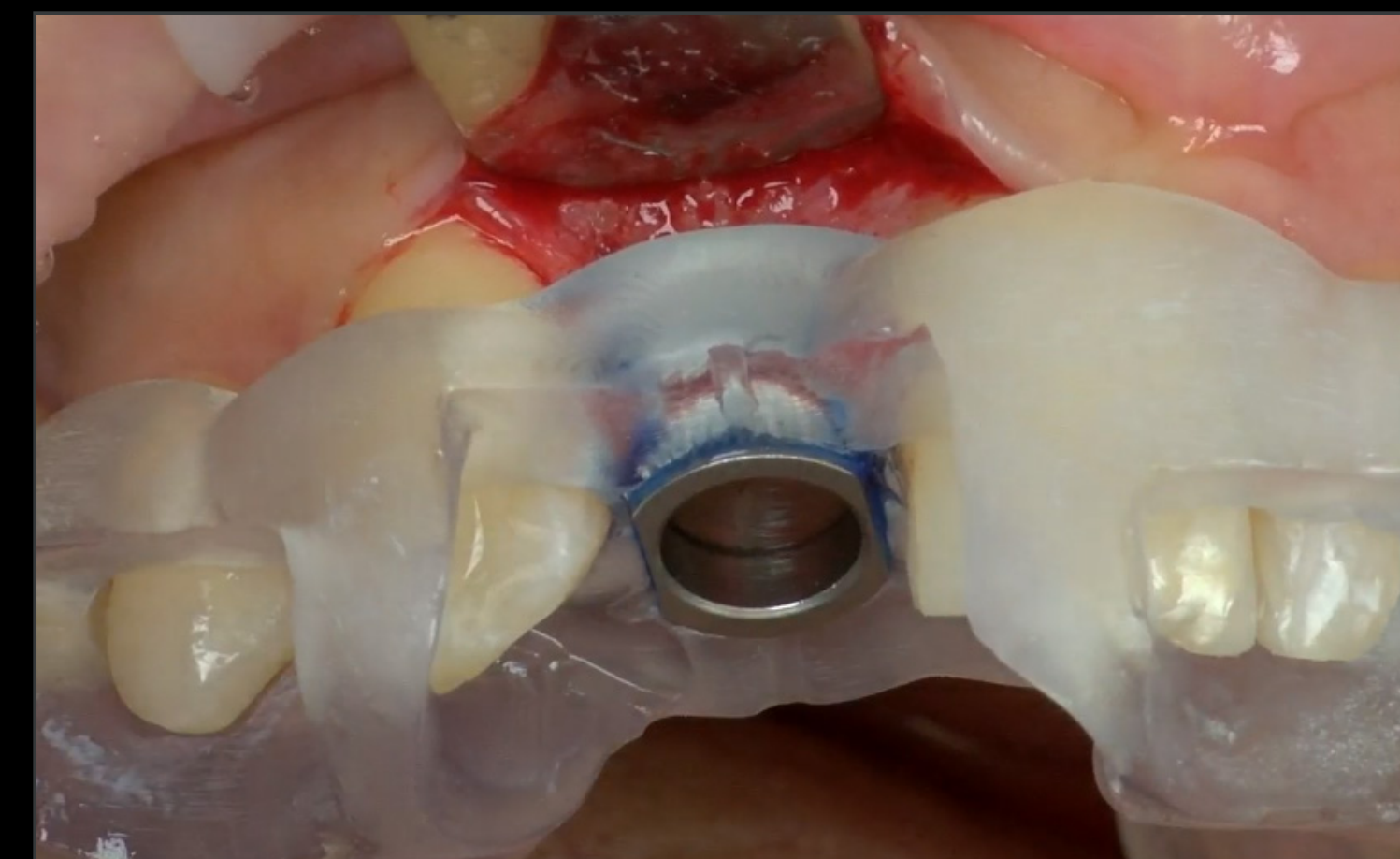
### Procedure chirurgiche e protesiche



Pianificazione digitale con coDiagnostiX®



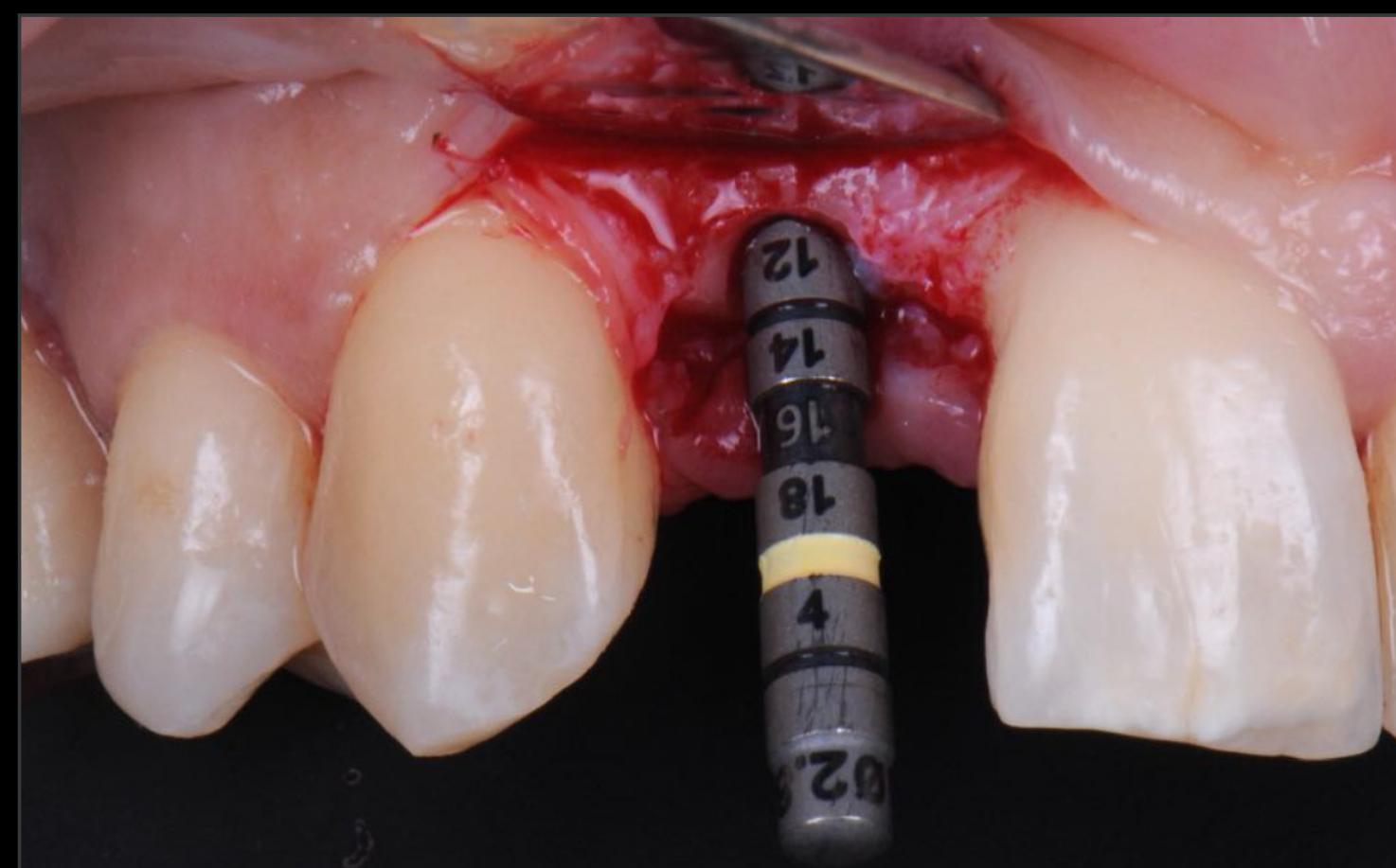
Apertura del lembo



Guida chirurgica in posizione con finestre di verifica



Preparazione del sito implantare



Verifica della profondità e della direzione di perforazione

# INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA

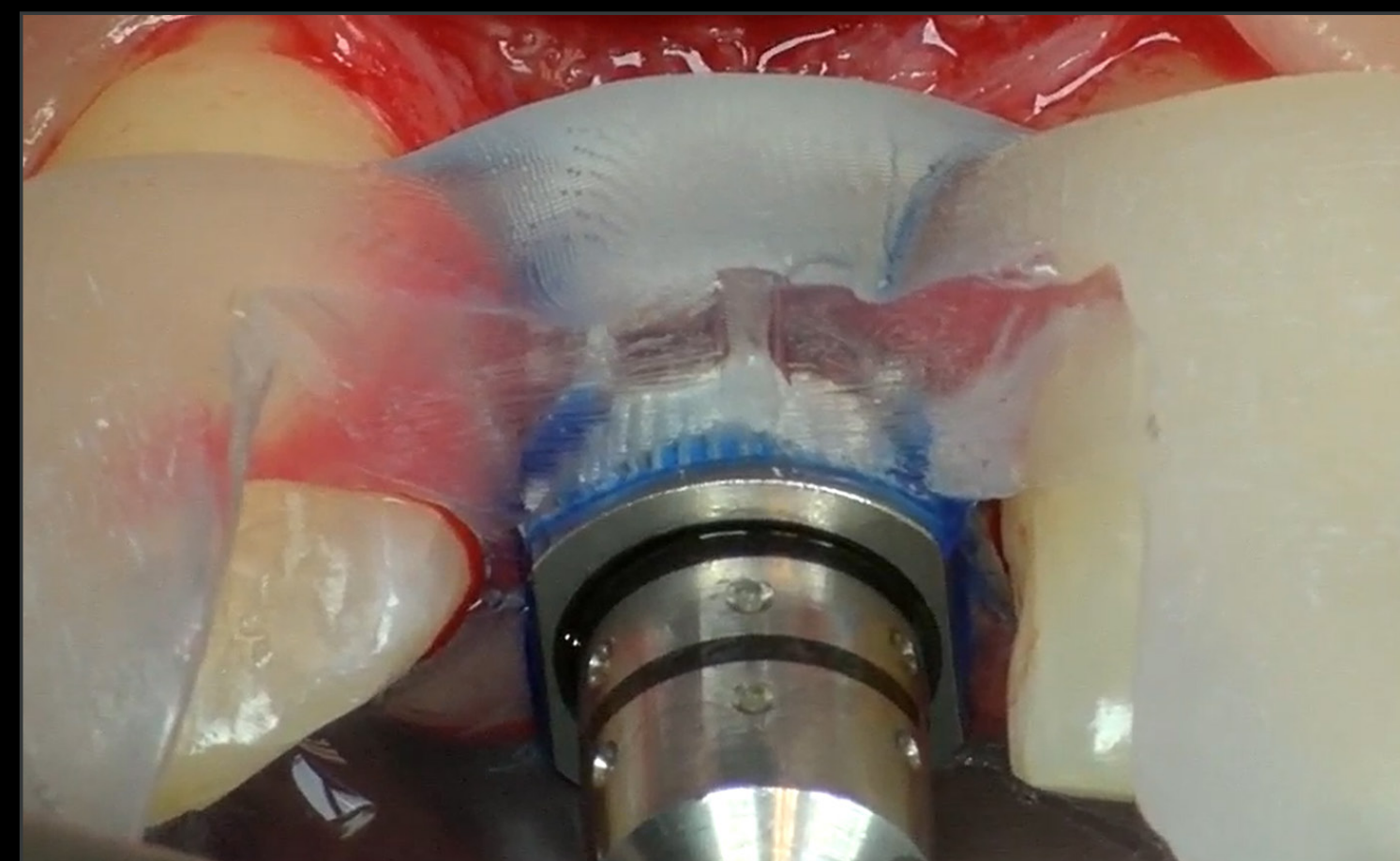
REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA

## DATI

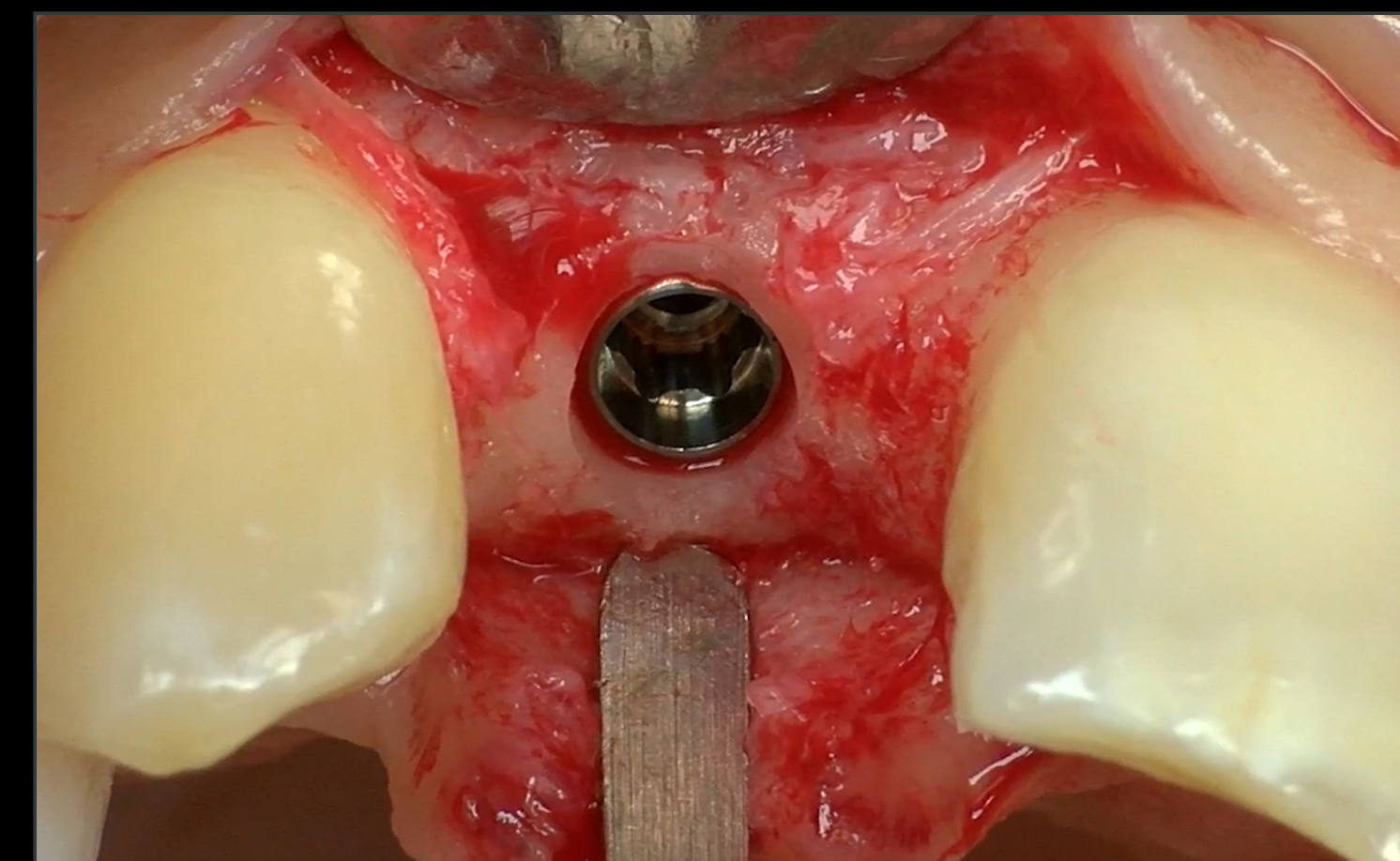
### Procedure chirurgiche e protesiche



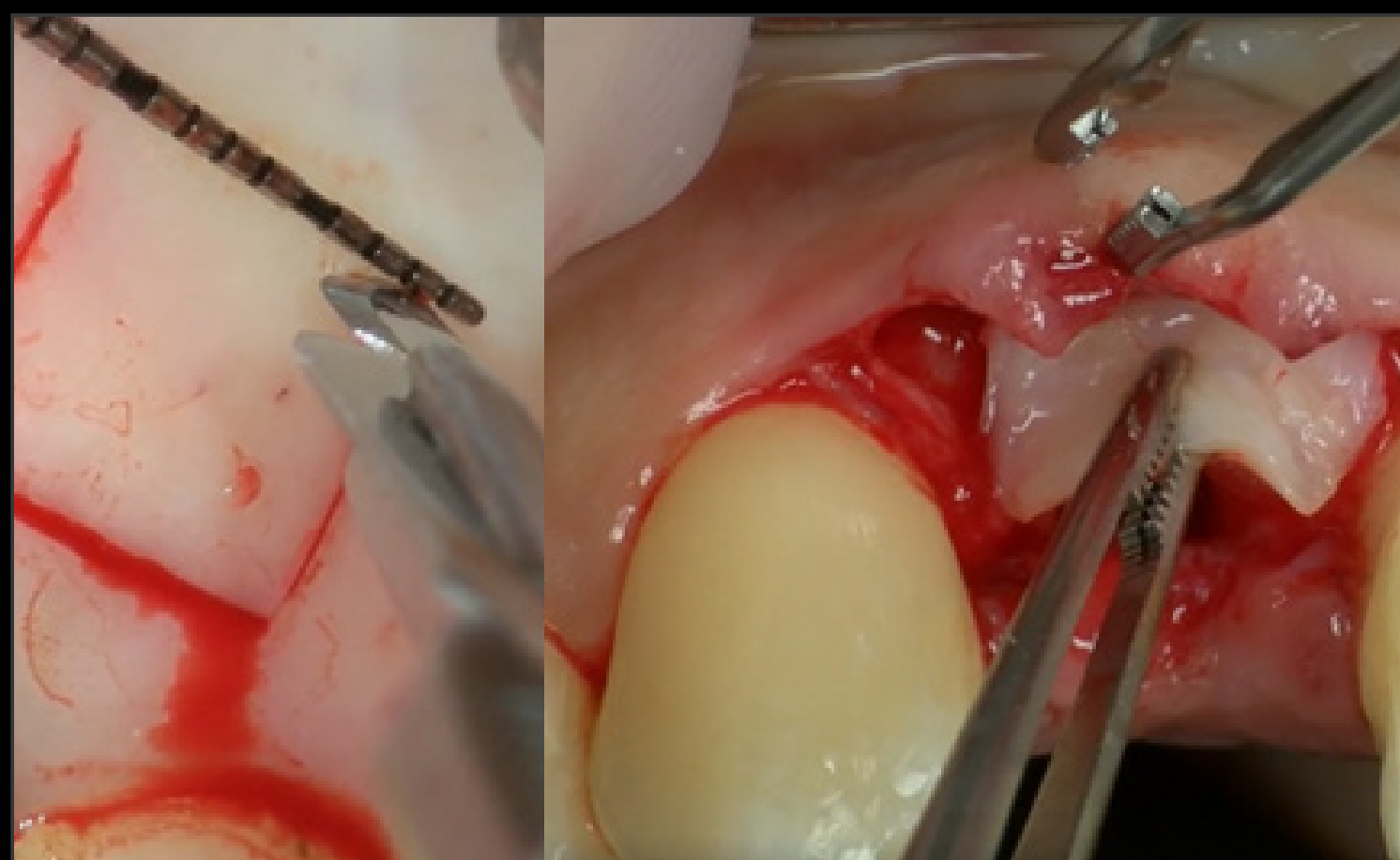
Straumann® BLC Ø 3,3 x 12 mm, SLActive®, Roxolid®



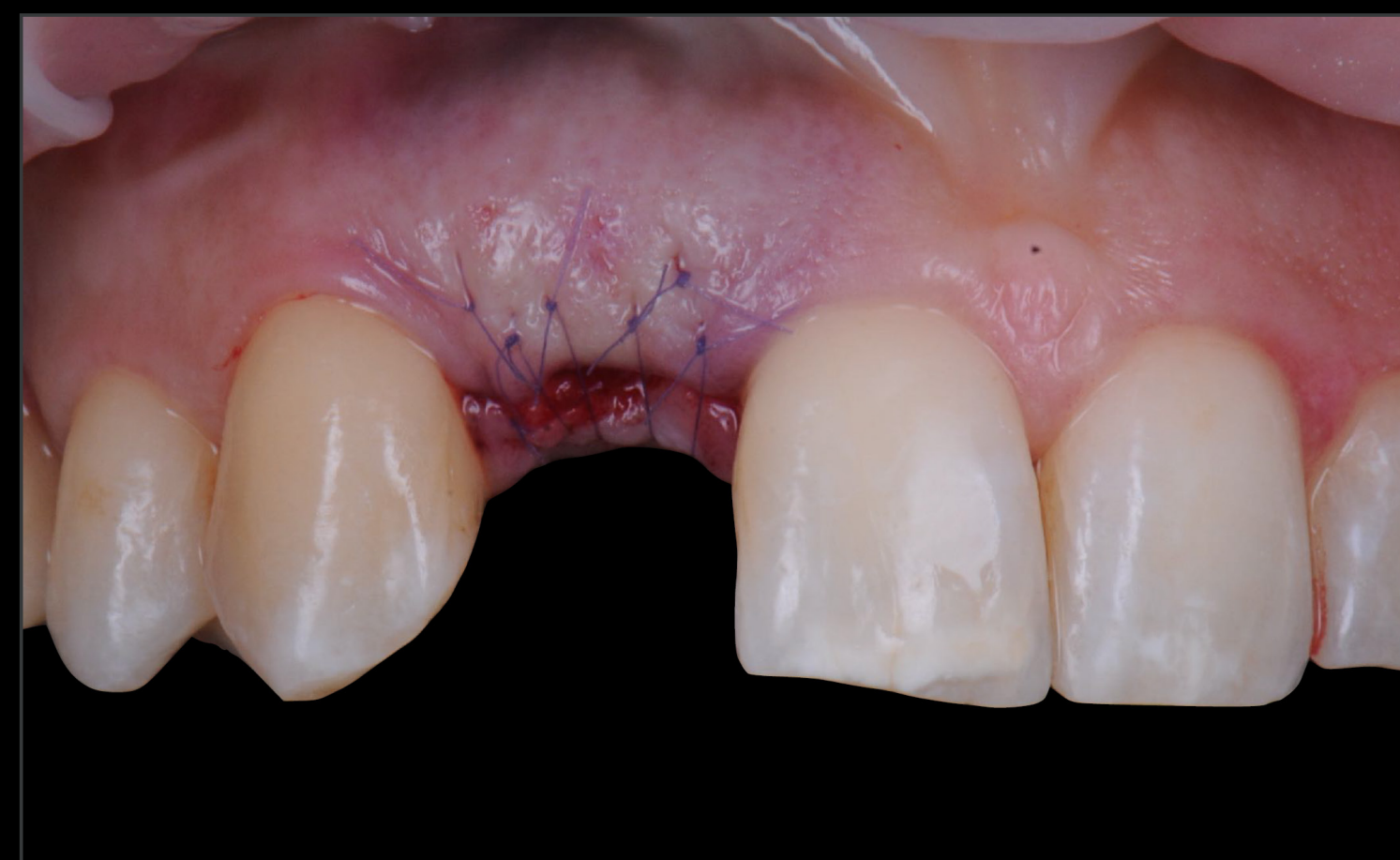
Profondità finale dell'impianto e posizione di TorcFit



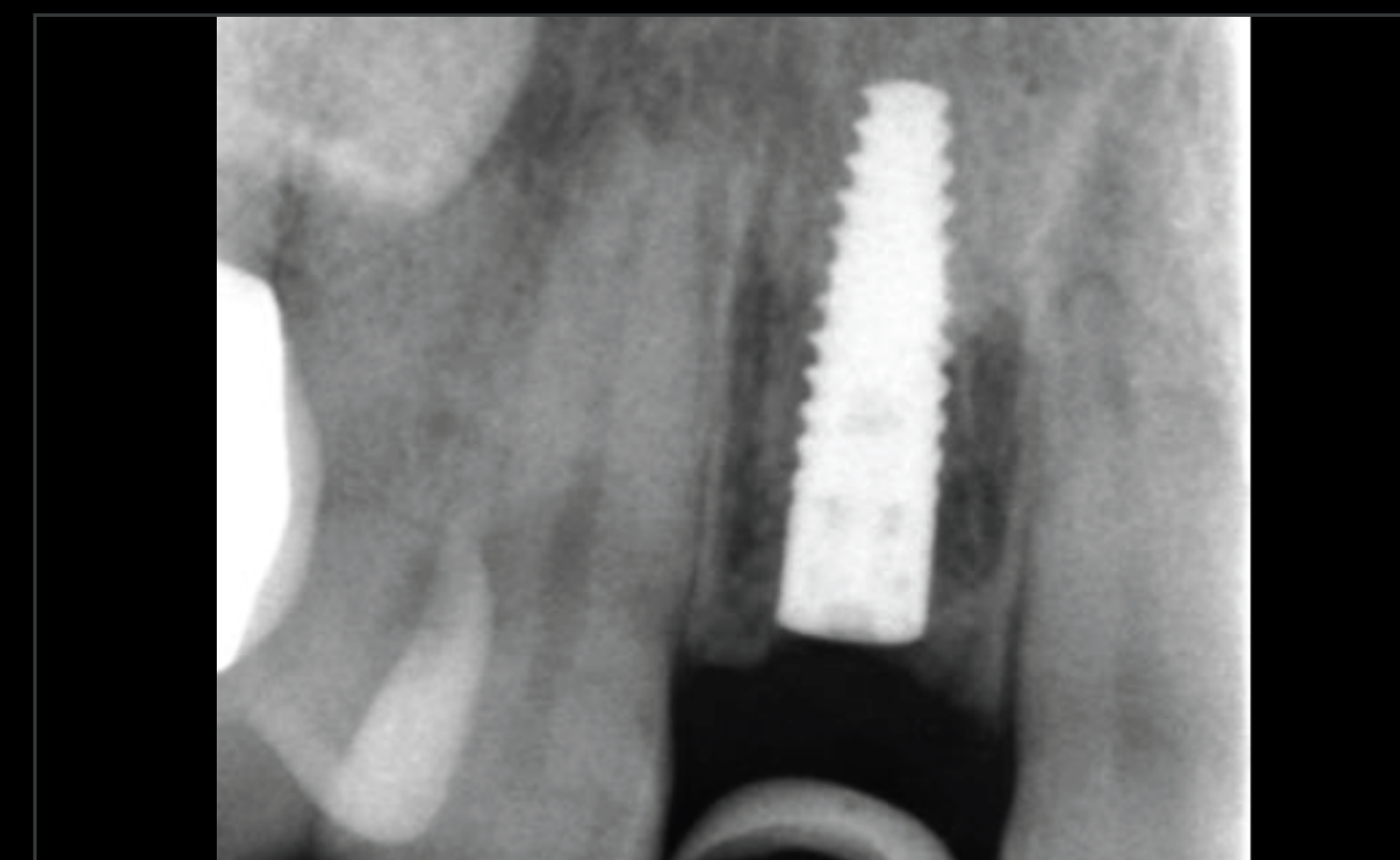
Vista oclusale dell'impianto



Innesto di tessuto molle



Chiusura finale dei tessuti molli



Controllo radiografico dopo l'intervento chirurgico

# INSERIMENTO COMPUTERIZZATO DI UN IMPIANTO STRAUMANN BLC CON INNESTO DI TESSUTI MOLLI NELLA ZONA ESTETICA

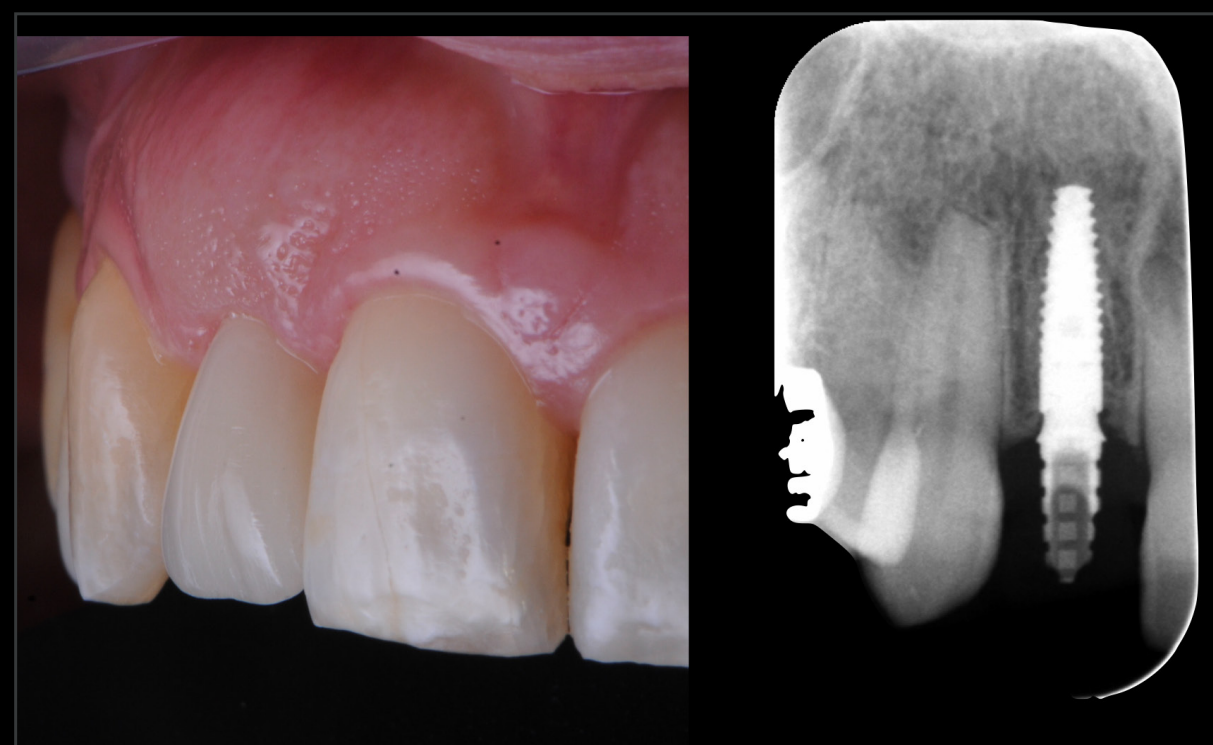
REPORT DI UN CASO CLINICO DI PAOLO CASENTINI, ITALIA

## DATI

### Risultato del trattamento



Ponte Maryland provvisorio in posizione



Restauro provvisorio avvitato dopo 8 settimane

### Paolo Casentini

*“Mi piace il design dell'impianto BLC che combina i vantaggi di un impianto conico, una forma autofilettante e una connessione protesica più resistente”.*

### Prima



### Dopo 8 settimane



**INSERIMENTO DELL'IMPIANTO  
E FUNZIONALITÀ IMMEDIATI NELLA  
ZONA ESTETICA CON IMPIANTI  
STRAUMANN® BLX.**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI LUIZ OTAVIO CAMARGO, BRASILE**

# INSERIMENTO DELL'IMPIANTO E FUNZIONALITÀ IMMEDIATI NELLA ZONA ESTETICA CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX.

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LUIZ OTAVIO CAMARGO, BRASILE

## ESPERTO

## DATI

- Master e PhD in prostodonzia presso l'Università di San Paolo, Brasile
- Direttore del progetto ImplanTeam, San Paolo, Brasile
- Studio privato a San Paolo specializzato in riabilitazione orale e implantologia
- Fellow e relatore ITI

### Feedback del clinico

*"Raggiungere e mantenere un'estetica gengivale ottimale intorno agli impianti nella zona anteriore è un compito impegnativo. Una delle caratteristiche principali dell'inserimento degli impianti e dell'applicazione di provvisori immediati è l'efficacia del risultato estetico, preservando l'architettura ossea e gengivale esistente. Un'adeguata stabilità primaria è un prerequisito per consentire questo tipo di trattamento. Il design dell'impianto svolge un ruolo importante in questo ambito. Secondo la mia esperienza clinica, il nuovo impianto Straumann® BLX offre le proprietà ideali per queste situazioni cliniche. Allo stesso tempo, la superficie SLActive® avrà un impatto sull'osteointegrazione precoce degli impianti con restauro immediato."*

# INSERIMENTO DELL'IMPIANTO E FUNZIONALITÀ IMMEDIATI NELLA ZONA ESTETICA CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX.

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LUIZ OTAVIO CAMARGO, BRASILE

## DATI

### Principale problema del paziente

“Ho un dente anteriore fratturato che aveva già una corona e vorrei avere un risultato rapido ed estetico”.

### Informazioni per i pazienti

Età	25
Arcata	Mascella
Stato di salute	Buono
Linea del sorriso	Media
Tipo di osso	Tipo 2
Infezione locale	No
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	Piatto vestibolare ~ 1 mm

### Situazione iniziale



La CBCT mostra un adeguato osso apicale residuo e un sottile piatto vestibolare.



Vista frontale del dente n. 11 dopo la rimozione della corona.

### Pianificazione del trattamento

- Preparazione della guida multifunzionale (guida chirurgica e futuro restauro provvisorio)
- Estrazione del dente n. 11 irrimediabilmente compromesso
- Inserimento immediato dell'impianto Straumann® BLX Roxolid®, SLActive® 3,75 × 12 mm, senza sollevamento del lembo
- Riempimento degli spazi con Cerabone® e posizionamento di Mucoderm® nella zona vestibolare
- Componente secondaria provvisoria immediata e pick-up del guscio dentale alla poltrona
- Pianificazione digitale della corona con Straumann® CARES Visual
- Inserimento della corona definitiva avvitata

# INSERIMENTO DELL'IMPIANTO E FUNZIONALITÀ IMMEDIATI NELLA ZONA ESTETICA CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX.

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LUIZ OTAVIO CAMARGO, BRASILE

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



Osteotomia flapless con fresa pilota utilizzando la guida multifunzionale.



Inserimento dell'impianto Straumann® BLX in posizione guidata dalla protesica.



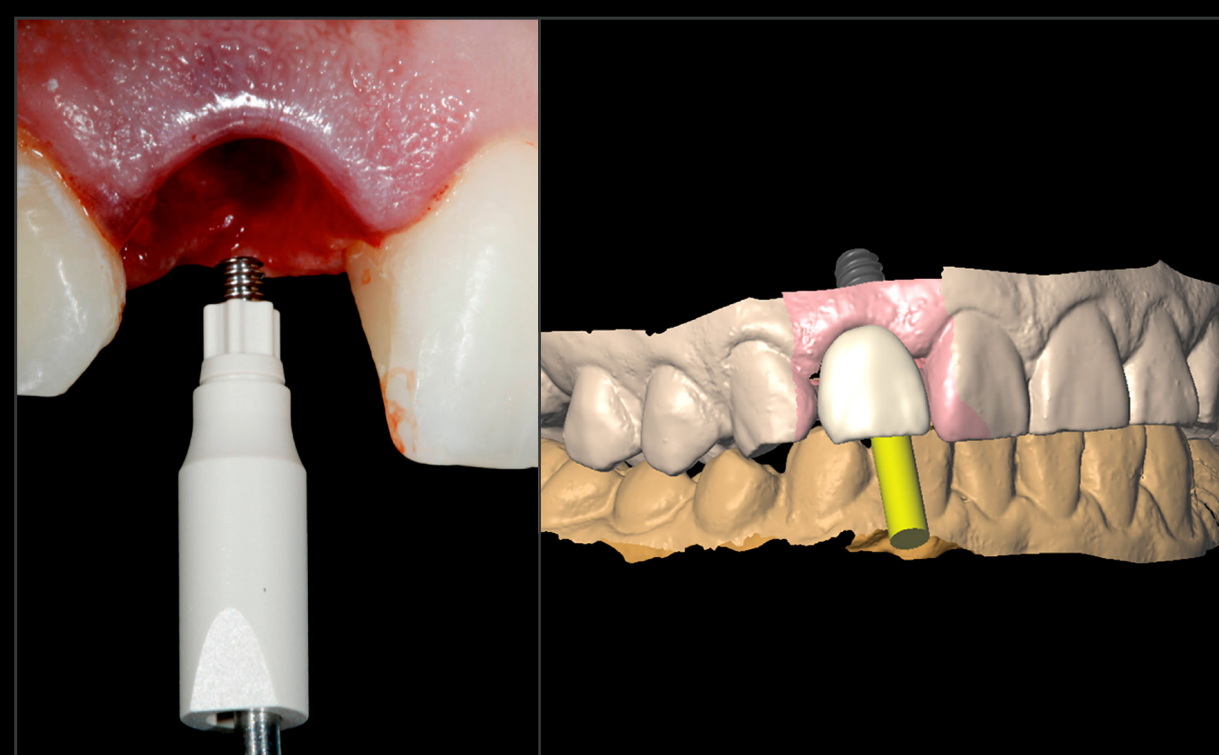
Inserimento di Mucoderm® nella zona vestibolare.



Innesto osseo con Cerabone®.



Inserimento della corona provvisoria. Alla porzione sottogengivale è stato applicato un profilo di emergenza sottile e concavo.



Scansione intraorale con Straumann® Virtuo Vivo™. Pianificazione digitale della corona con Straumann® CARES Visual.



Fresatura alla poltrona del blocco di disilicato di litio.



Restauro definitivo personalizzato in disilicato di litio cementato extraoralmente su Variobase® RB/WB.

# INSERIMENTO DELL'IMPIANTO E FUNZIONALITÀ IMMEDIATI NELLA ZONA ESTETICA CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX.

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LUIZ OTAVIO CAMARGO, BRASILE

## DATI

### Risultato del trattamento



Vista intraorale della corona definitiva.



Risultato finale dall'aspetto naturale.



Controllo radiografico 4 anni dopo il trattamento.

### Esperienza del paziente

*“Sono molto soddisfatto del risultato. Il mio dente ha un aspetto molto naturale e l'intera procedura è stata molto veloce e confortevole. In questi 4 anni non ho avuto alcun problema, mi sembra uguale a un altro dente”.*

### Prima



### Dopo 4 anni



STRAUMANN® iEXCEL

**CASI** IN ZONA POSTERIORE,  
SINGOLA UNITÀ

**iEXCEL\***

STRAUMANN®  
PERFORMANCE  
SYSTEM

# CASI IN ZONA POSTERIORE, SINGOLA UNITÀ

- **Sostituzione di un molare inferiore in sito guarito con sistema implantare Straumann® BLC**
  - ▶ Algirdas Puišys, Lituania
- **Fratture non restaurabili: Inserimento immediato dell'impianto e innesto osseo in un molare inferiore con impianto Straumann® BLX**
  - ▶ Wong Keng Mun, Singapore
- **Sostituzione di un molare inferiore in sito guarito con impianto Straumann® TLC**
  - ▶ Alessandro Perucchi/Cristian Scognamiglio, Svizzera
- **Sostituzione di un molare mascellare con un impianto Straumann® TLX e restauro immediato**
  - ▶ Leandro Nunes, Brasile

# **SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN BLC**

**UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALGIRDAS PUIŠYS, LITUANIA**

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN BLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALGIRDAS PUIŠYS, LITUANIA

## ESPERTO



**Algirdas Puišys**  
Lituania

## DATI

- Dottore in chirurgia odontoiatrica, PhD, specialista in PARODONTOLOGIA.
- Direttore esecutivo della clinica VIC. Laurea in odontoiatria presso l'Università di Vilnius, Lituania 2002. Laurea in parodontologia presso l'Università di Kaunas.
- 2006 e conclusione del dottorato nel 2016.
- Docente internazionale in implantologia.
- Fellow ITI

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN BLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALGIRDAS PUIŠYS, LITUANIA

## DATI

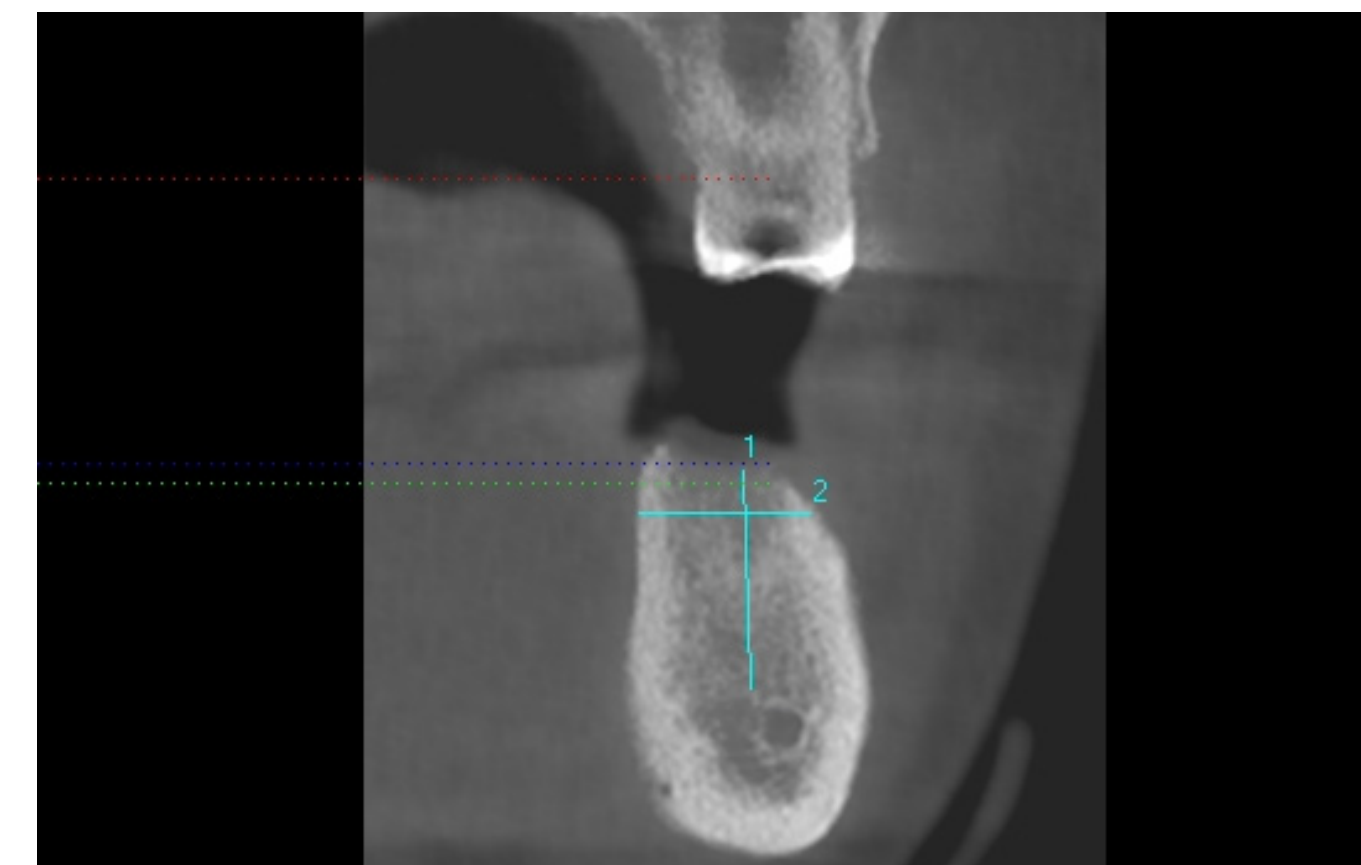
### Informazioni per i pazienti

Genere	M
Età	36
Arcata	Mandibola
Stato di salute	Sano
Tipo di osso	D2
Infezione locale	No
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	Nessuna

### Situazione iniziale



Situazione intraorale del quadrante inferiore sinistro



L'analisi CBCT rivela l'osso disponibile prima dell'impianto

### Pianificazione del trattamento

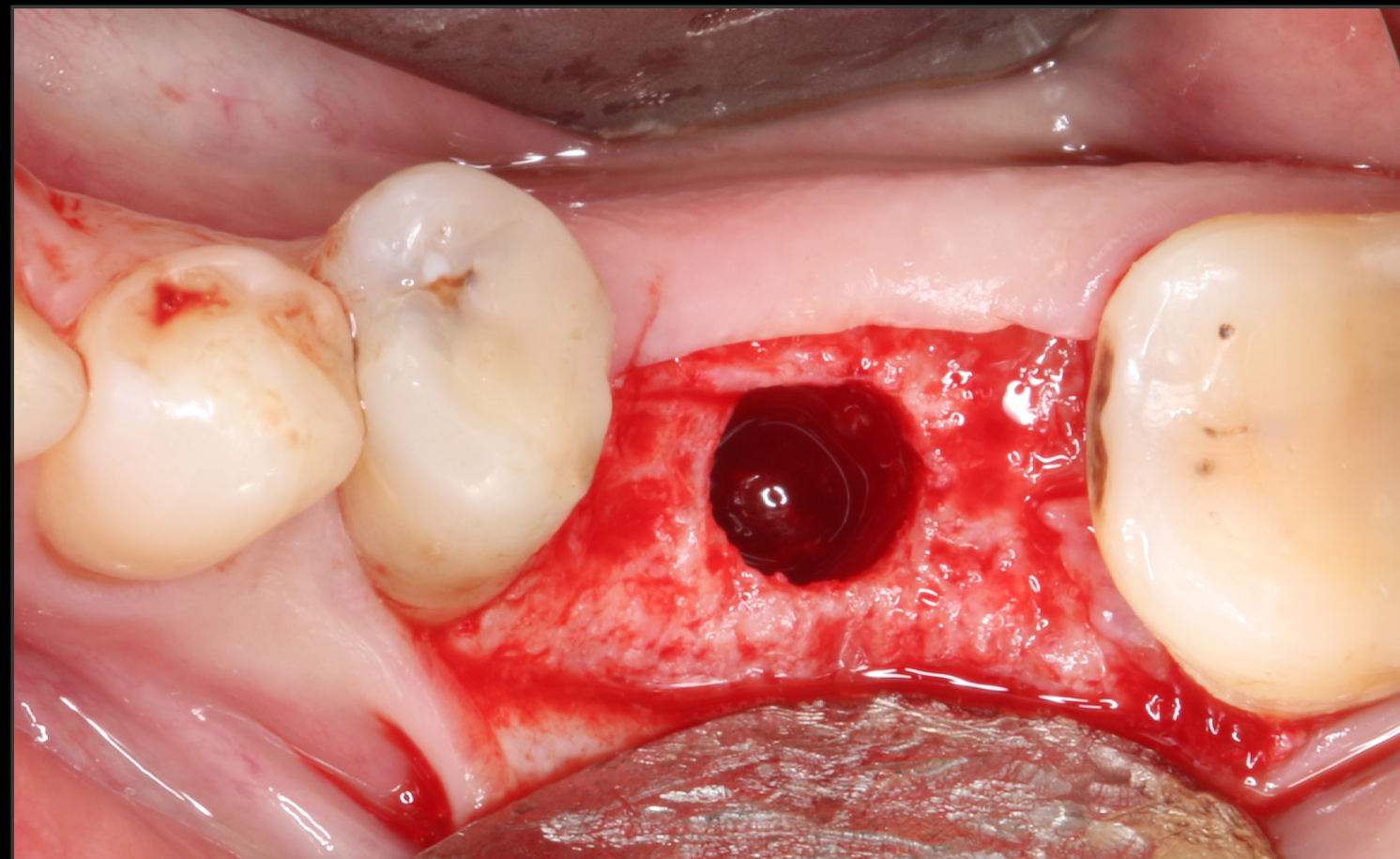
- Vengono valutate l'età, le condizioni mediche e le aspettative del paziente.
- Chirurgia a mano libera.
- Inserimento di un impianto con apice conico Straumann® BLC® Ø 4,5 mm × 12 mm, SLActive®, Roxolid®.
- Stabilità primaria superiore a 45 Ncm.
- Protocollo di carico convenzionale.

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN BLC

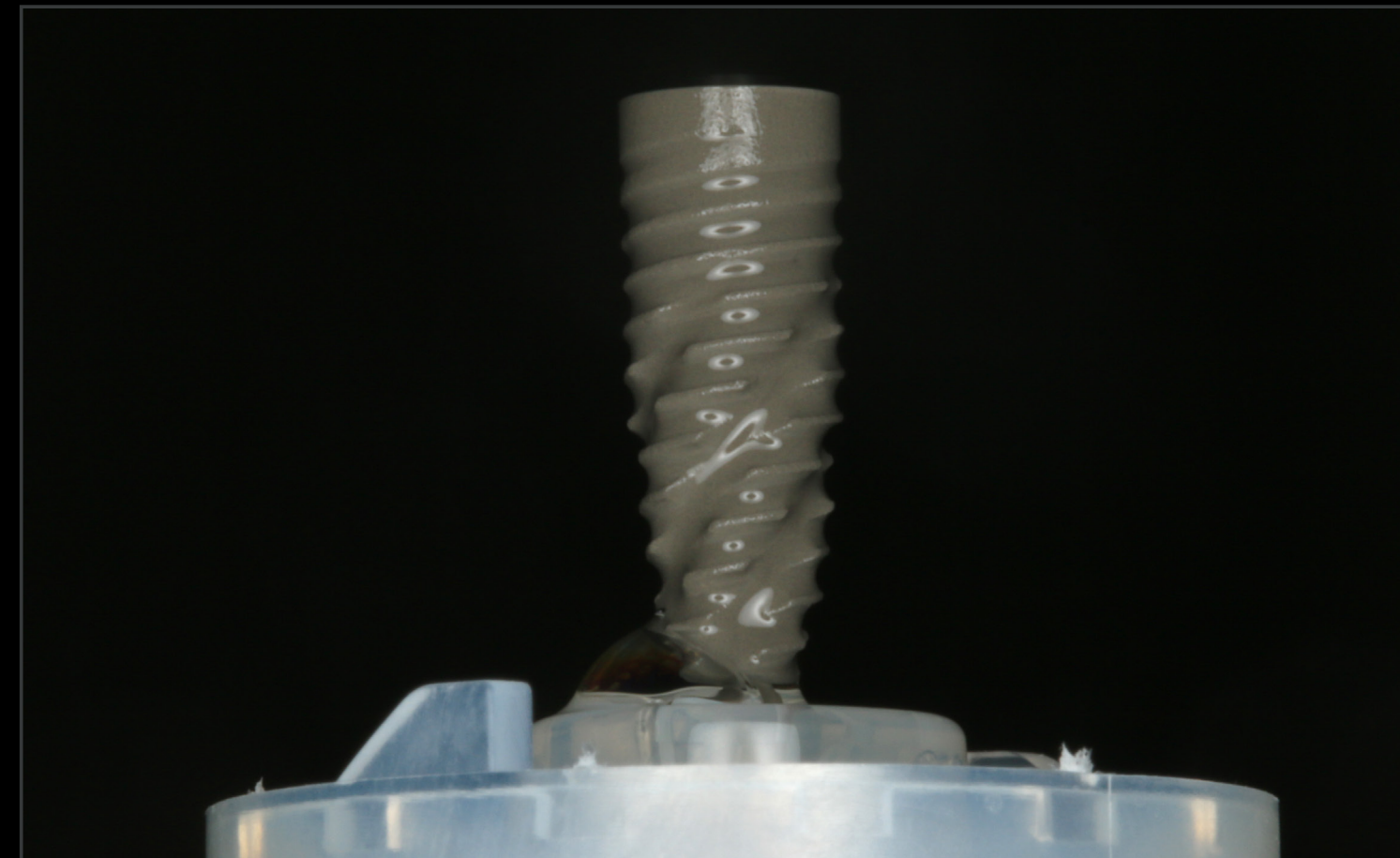
UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALGIRDAS PUIŠYS, LITUANIA

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



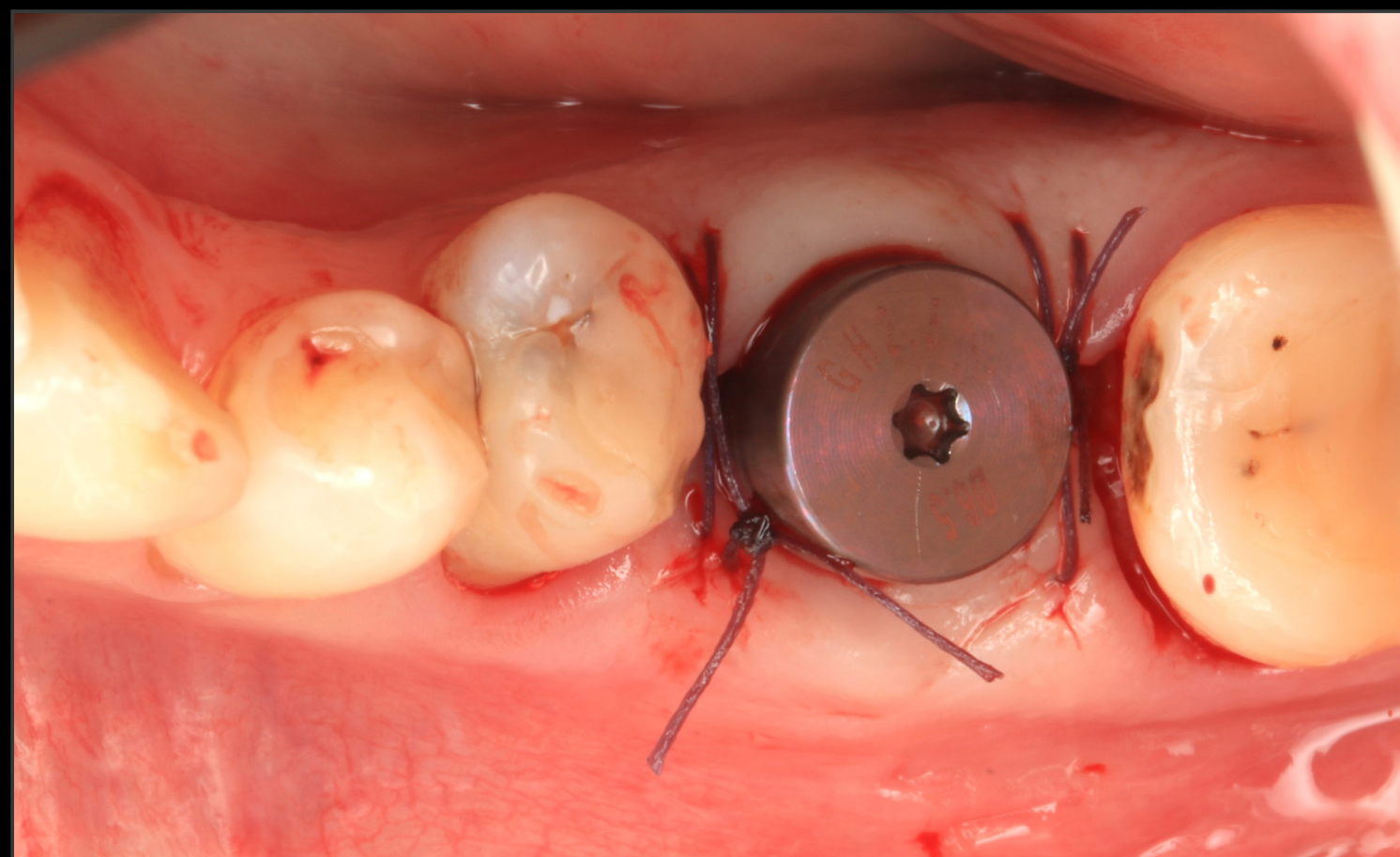
Letto implantare pronto a ricevere l'impianto



Straumann® BLC Ø 4,5 x 12 mm, SLActive®, ROXOLID®



Impianto in posizione definitiva



Componente secondaria di guarigione inserita



Controllo radiografico dopo l'inserimento di impianti dentali



Guarigione dei tessuti molli a 12 settimane

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN BLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALGIRDAS PUIŠYS, LITUANIA

## DATI

### Risultato del trattamento



Corona implantare definitiva avvitata



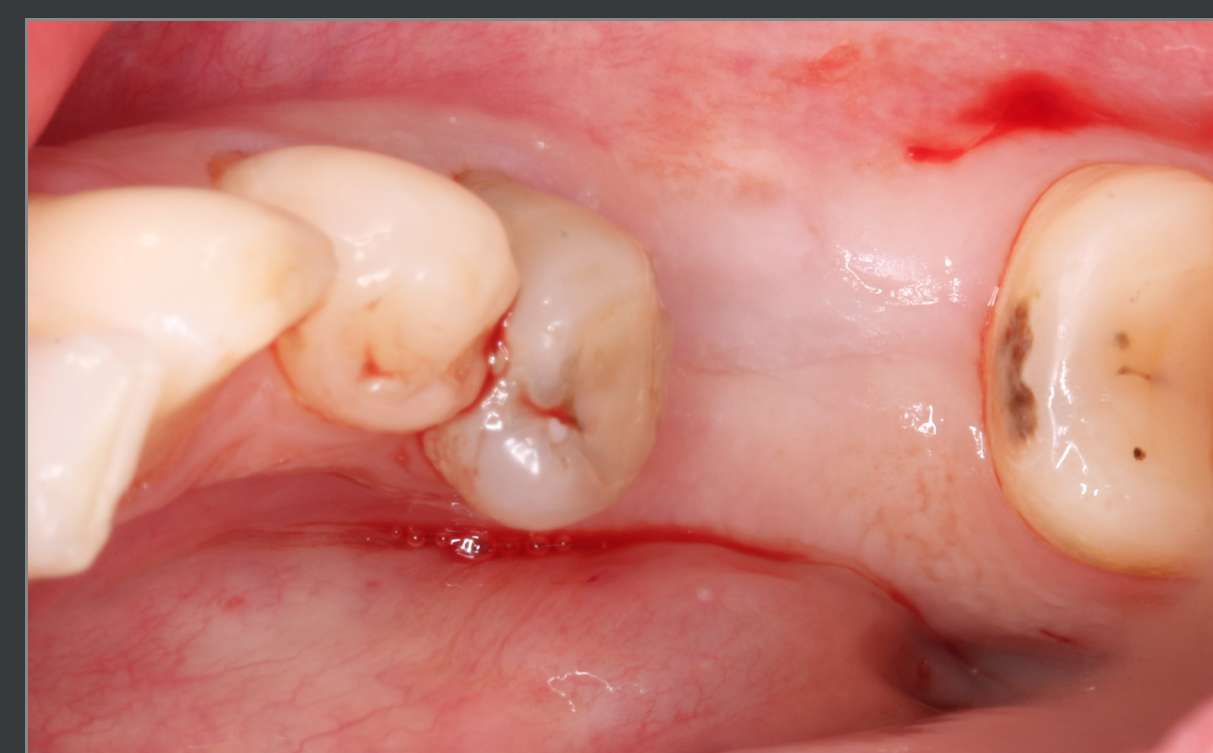
Controllo radiografico. Corona definitiva cementata su componente secondaria Variobase® avvitata in posizione finale

### Algirdas Puišys

*"Dopo 5 anni di utilizzo di BLX, ho iniziato ad utilizzare il BLC con molta soddisfazione, la connessione è fantastica e la stabilità dell'osso crestale è eccezionale!"*

*"I risultati che ho visto dopo l'uso hanno superato le mie aspettative"*

### Prima



### Dopo 12 settimane



**FRATTURE NON RESTAURABILI:  
INSERIMENTO IMMEDIATO  
DELL'IMPIANTO E INNESTO OSSEO  
IN UN MOLARE INFERIORE CON  
STRAUMANN BLX**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI WONG KENG MUN, SINGAPORE**

# FRATTURE NON RESTAURABILI: INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E INNESTO OSSEO IN UN MOLARE INFERIORE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI WONG KENG MUN, SINGAPORE

## ESPERTO



**Wong Keng Mun**

Singapore

## DATI

- Laurea in chirurgia dentale presso l'Università Nazionale di Singapore.
- Master MSD e Diploma in prostodonzia presso l'Università di Washington, USA.
- Professore associato affiliato presso l'Università di Washington, USA.
- Professore associato incaricato presso l'Università Nazionale di Singapore.
- Presidente e amministratore delegato di T32 Dental Group Pte Ltd.
- Fellow ITI.

### Feedback del clinico

*“Il carico immediato nei siti molari richiede alcuni elementi critici: pareti dell'alveolo intatte e, per ottenere un'elevata stabilità iniziale, un alto valore del torque di inserimento; ciò consente di preservare l'architettura dei tessuti molli con un numero ridotto di interventi chirurgici, che si traduce in un minor numero di visite in clinica e quindi in una migliore accettazione da parte del paziente grazie a tempi di trattamento complessivamente più brevi.”*

# FRATTURE NON RESTAURABILI: INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E INNESTO OSSEO IN UN MOLARE INFERIORE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI WONG KENG MUN, SINGAPORE

## DATI

### Principale problema del paziente

*“Ho un dente che mi fa male quando mordo, vorrei ripristinarlo nel più breve tempo possibile per poter mangiare con tranquillità”.*

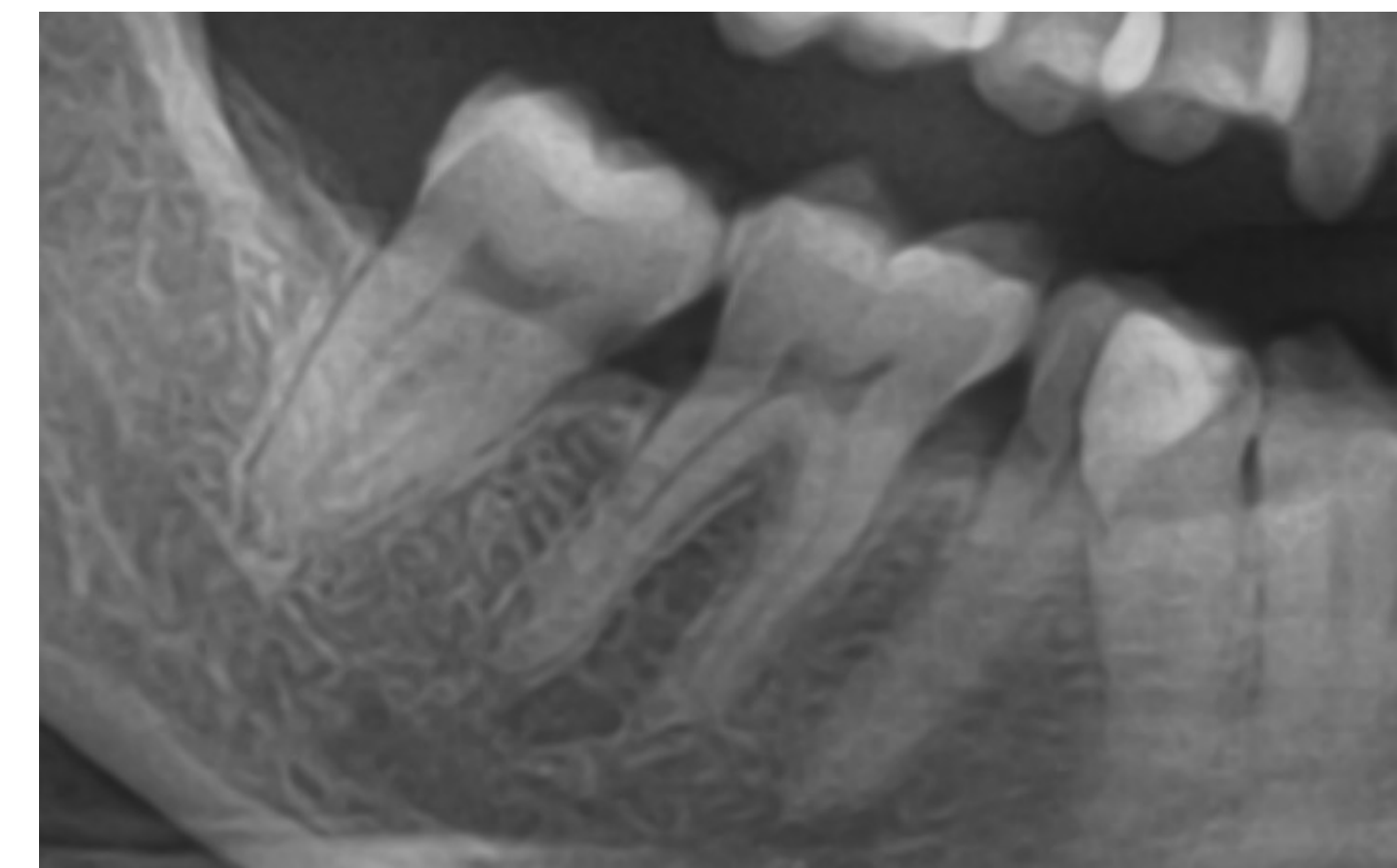
### Informazioni per i pazienti

Età	48
Arcata	Mandibola
Stato di salute	Buono
Linea del sorriso	Media
Tipo di osso	Medio
Infezione locale	Sì, controllata
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	No

### Situazione iniziale



Frattura coronale visibile sul dente n. 46 con linea di fessurazione trasversale al pavimento pulpare



Radiografia periapicale del dente n. 46

### Pianificazione del trattamento

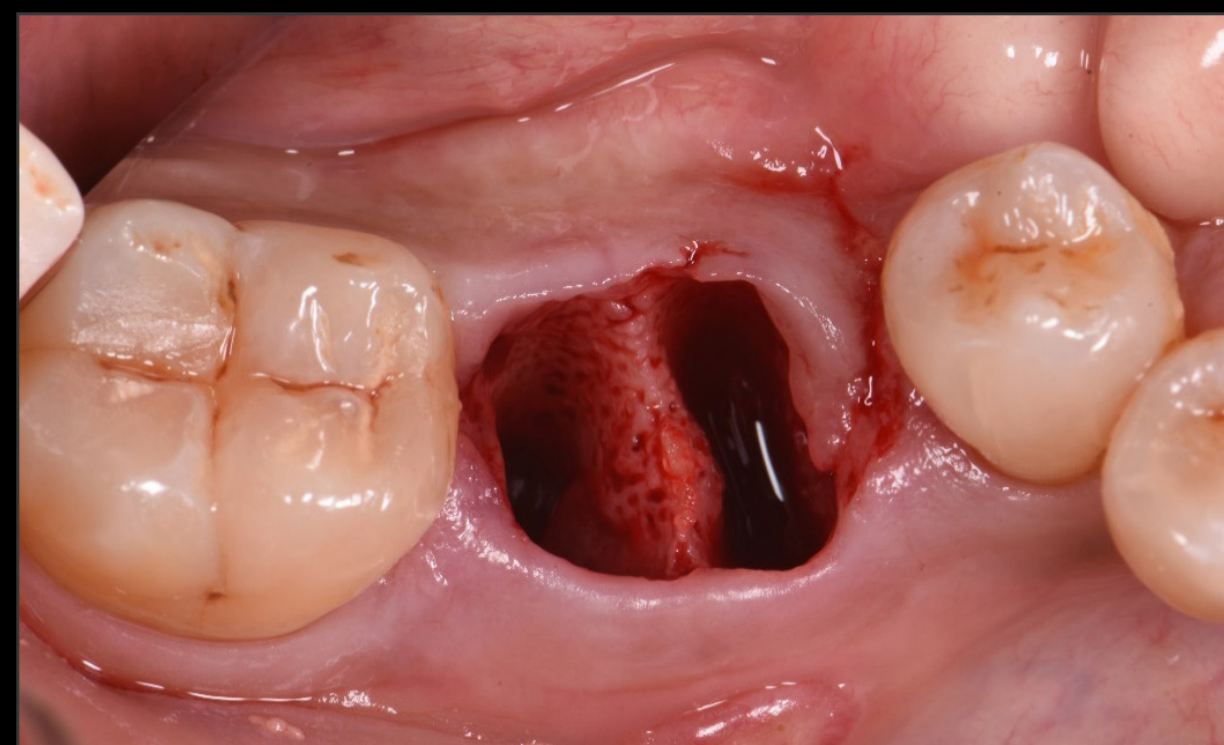
- Sezione di un molare con più radici prima dell'estrazione per consentire il sollevamento e la rimozione delle singole radici.
- Selezione del design dell'impianto per garantire la stabilità primaria.
- Selezione del diametro dell'impianto appropriato per garantire lo spazio per l'innesto osseo.
- Inserimento dell'impianto Straumann® BLX SLActive® Roxolid®.
- I vuoti circostanti sono stati riempiti con un sostituto osseo.
- Inserimento della corona provvisoria dopo l'inserimento dell'impianto.
- Inserimento della corona definitiva in zirconia avvitata 4 mesi dopo l'intervento.

# FRATTURE NON RESTAURABILI: INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E INNESTO OSSEO IN UN MOLARE INFERIORE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI WONG KENG MUN, SINGAPORE

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



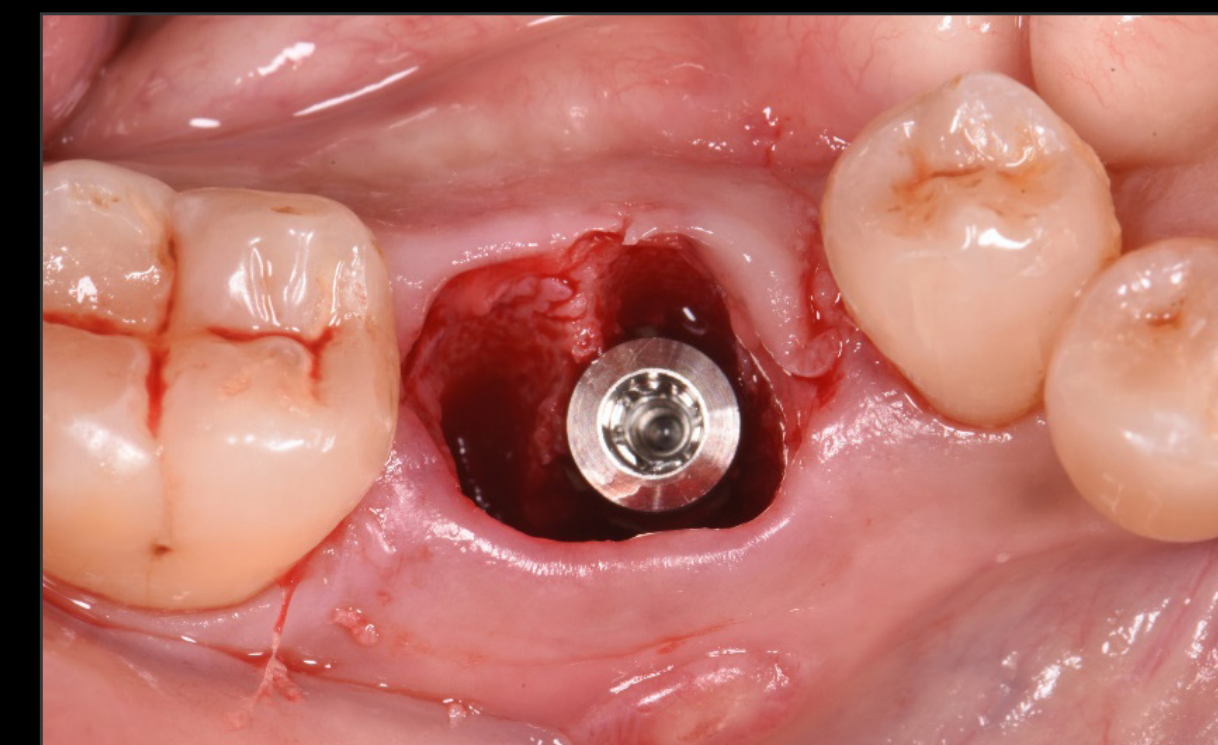
Estrazione atraumatica del dente n. 46: pareti dell'alveolo intatte



Preparazione sequenziale del sito implantare



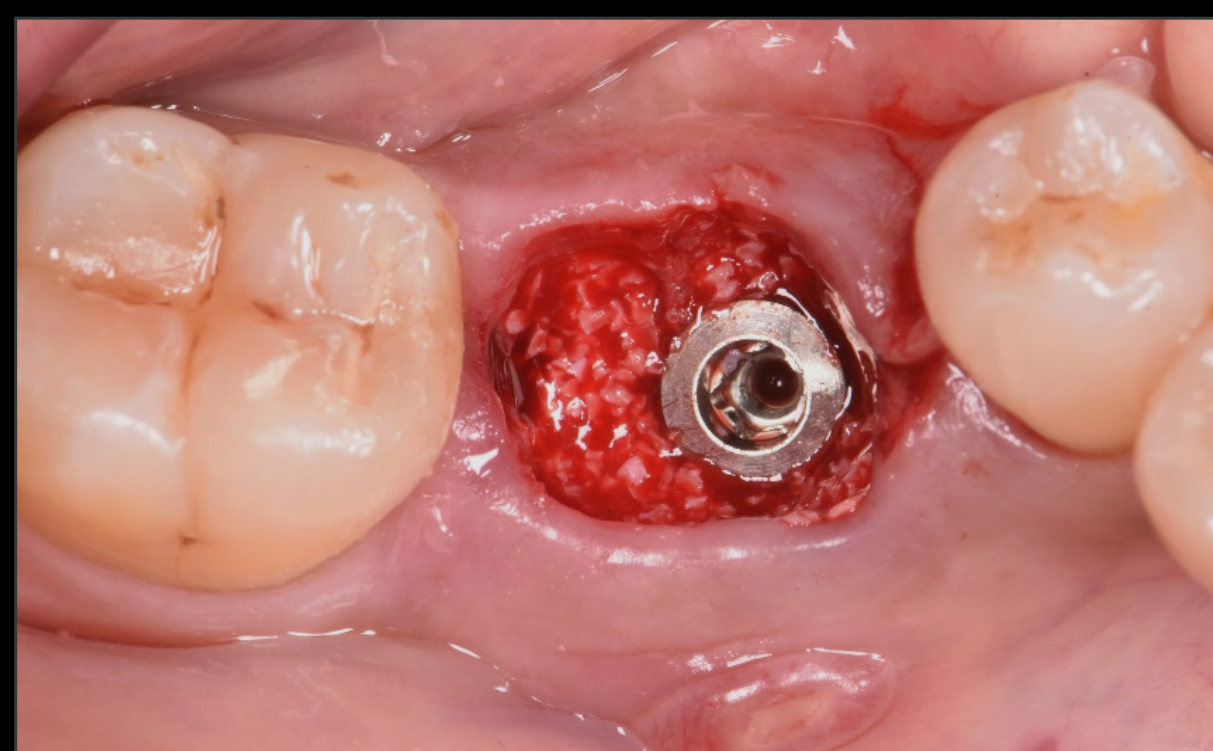
Impianto Straumann® BLX Ø 5,5 x 12 mm SLActive®, Roxolid®



Impianto in posizione con stabilità primaria  
Valore iniziale del torque >35 Ncm raggiunto



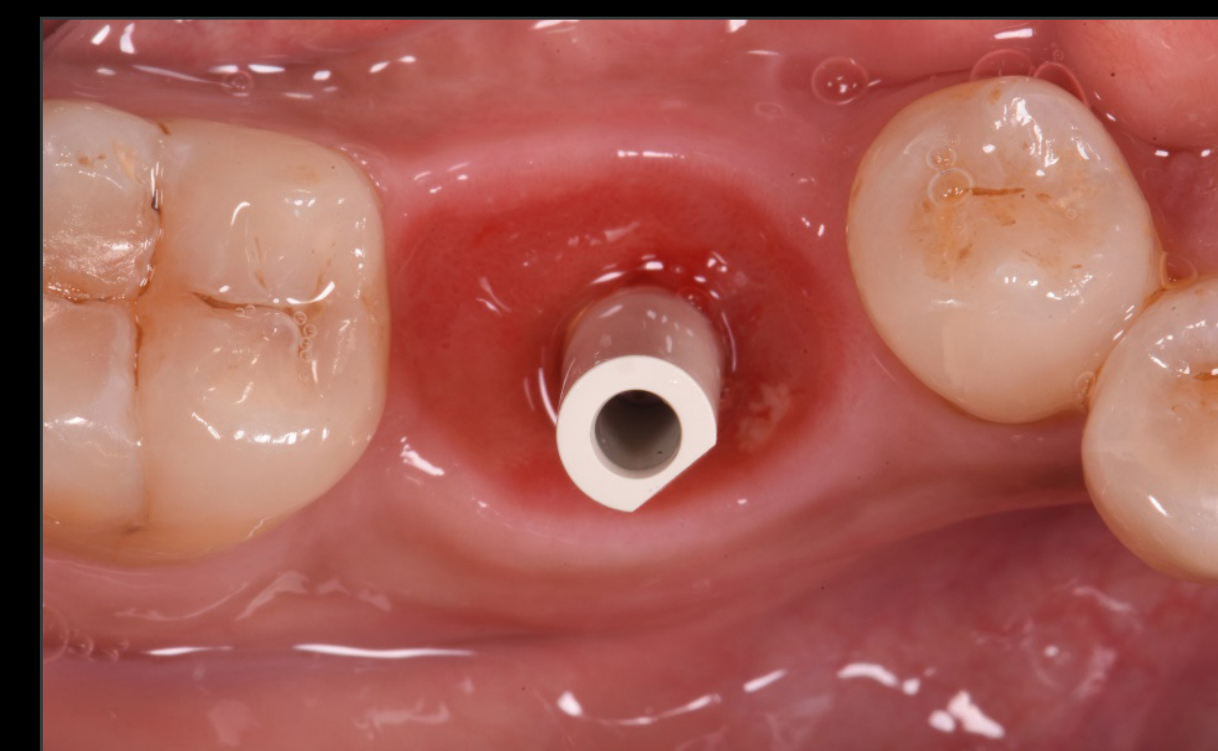
Componente secondaria provvisoria WB personalizzata per una relazione occlusale corretta



Gli spazi vuoti circostanti sono stati riempiti con un sostituto osseo



Corona provvisoria avvitata applicata



3 mesi dopo: corpo di scansione in posizione per l'impronta digitale

# FRATTURE NON RESTAURABILI: INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E INNESTO OSSEO IN UN MOLARE INFERIORE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI WONG KENG MUN, SINGAPORE

## DATI

### Risultato del trattamento



Corona completa definitiva in zirconia



Inserimento della corona definitiva avvitata 3 mesi dopo l'intervento



Controllo radiografico a 4 mesi

### Esperienza del paziente

*“Anche se ho dovuto perdere il mio dente, sono stato molto sollevato nel sapere che avrei potuto avere un dente provvisorio fin dall'inizio. Il mio nuovo dente ha un aspetto e una sensazione molto naturali, sono molto soddisfatto dei risultati”.*

### Prima



### Dopo 4 mesi



# **SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC**

**UN CASO CLINICO RIPORTATO DA  
ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA**

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA

## ESPERTO



**Alessandro Perucchi**

Svizzera



**Cristian Scognamiglio**

Svizzera

## DATI

### ALESSANDRO PERUCCHI

- Specialista in chirurgia dentale.
- Laureato in odontoiatria nel 2005 a Berna.
- Nel 2011 ha ottenuto la qualifica di Specialista in chirurgia dentale.
- Ha aperto il proprio studio dentistico nel 2012 a Mendrisio. Dal 2007 è relatore presso università e corsi di formazione in Svizzera e in Europa.
- Autore di diverse pubblicazioni scientifiche.
- Membro di SSO, EAO, ITI e fondatore del MINEC.

### CRISTIAN SCOGNAMIGLIO

- Dottore in chirurgia odontoiatrica, laureato in odontoiatria presso l'Università di Varese (Italia nel 2018)
- Clinico presso la Clinica dentale privata Dr. Alessandro Perucchi dal 2020 e, dal 2022, collaboratore per la chirurgia orale presso lo "Studio Vanini", entrambi in Svizzera.
- Relatore per corsi nazionali e internazionali.
- Membro attivo della SSO (Società Svizzera di Odontoiatria), della DDS (Società di Odontoiatria Digitale), dell'EAO (Associazione Europea per l'Osteointegrazione), dell'ITI (International Team for Implantology) e dell'OMDCT (Associazione Odontoiatrica del Canton Ticino).

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA

## DATI

### Informazioni per i pazienti

Genere	F
Età	67
Arcata	Mandibola
Stato di salute	Buono
Tipo di osso	Tipo 2
Infezione locale	No
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	Fumatore

### Situazione iniziale



Situazione intraorale del quadrante inferiore destro



L'analisi CBCT rivela l'osso disponibile prima dell'impianto

### Pianificazione del trattamento

- Pianificazione digitale per stabilire una posizione dell'impianto guidata protesicamente.
- Chirurgia a mano libera.
- Inserimento di un impianto con apice conico Straumann® TLC® Ø 4,5 mm x 10 mm, SLActive®, Roxolid®.
- Stabilità primaria superiore a 45 Ncm.
- Dopo 14 settimane, inserimento della corona avvitata realizzata digitalmente.

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC

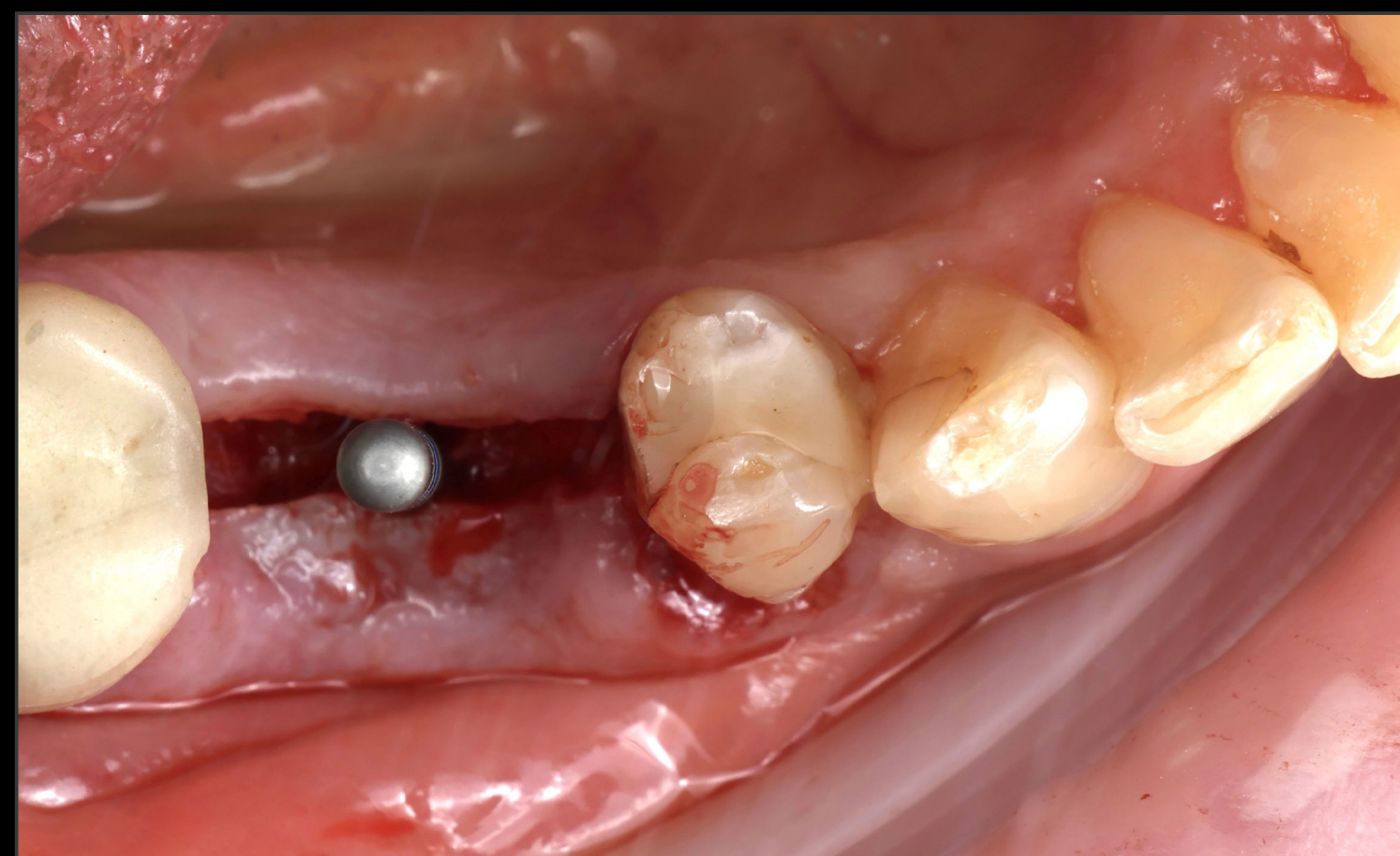
UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA

## DATI

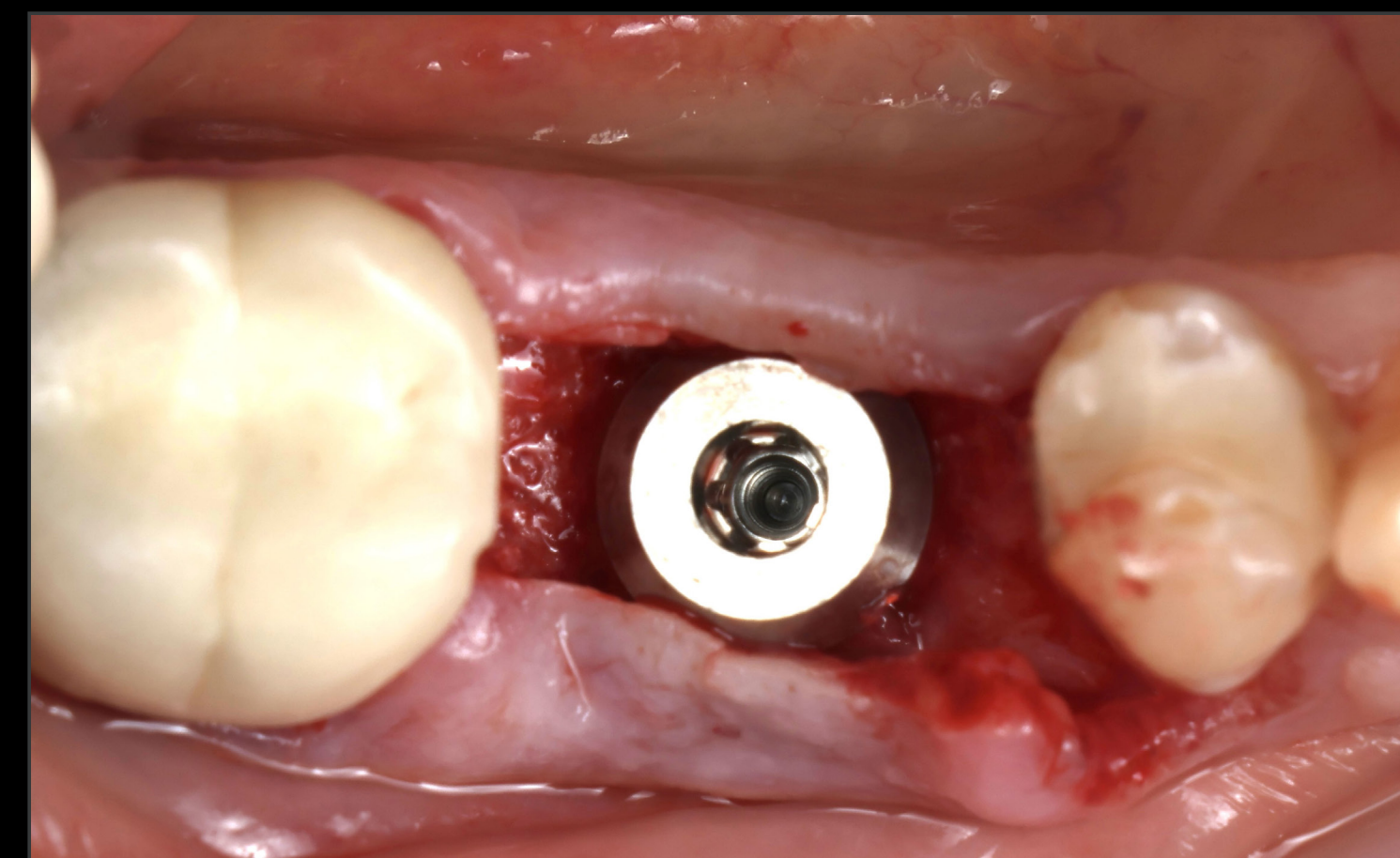
### Procedure chirurgiche e protesiche



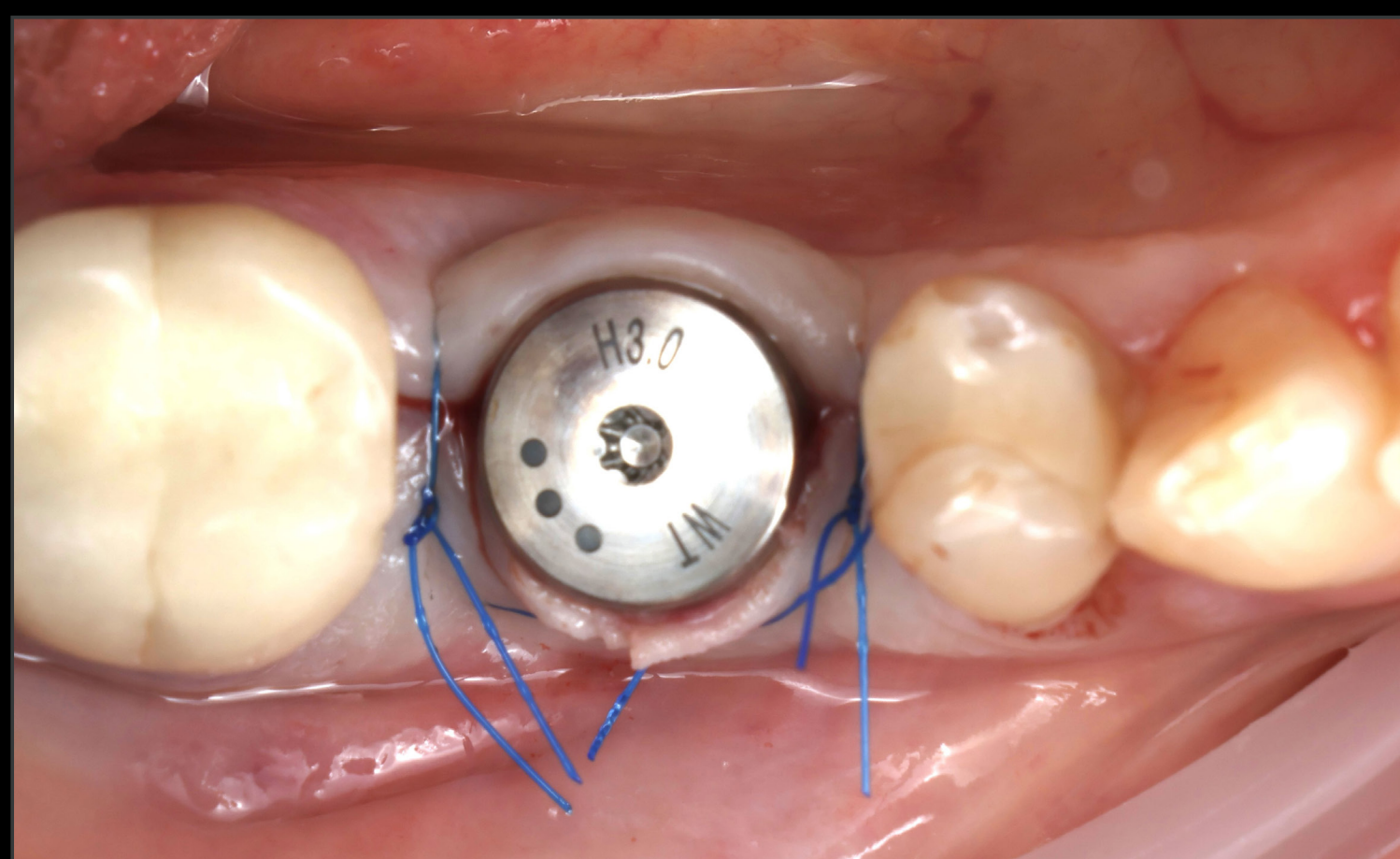
Un lembo a tutto spessore è stato sollevato per consentire l'accesso all'osso e valutare la situazione anatomica locale



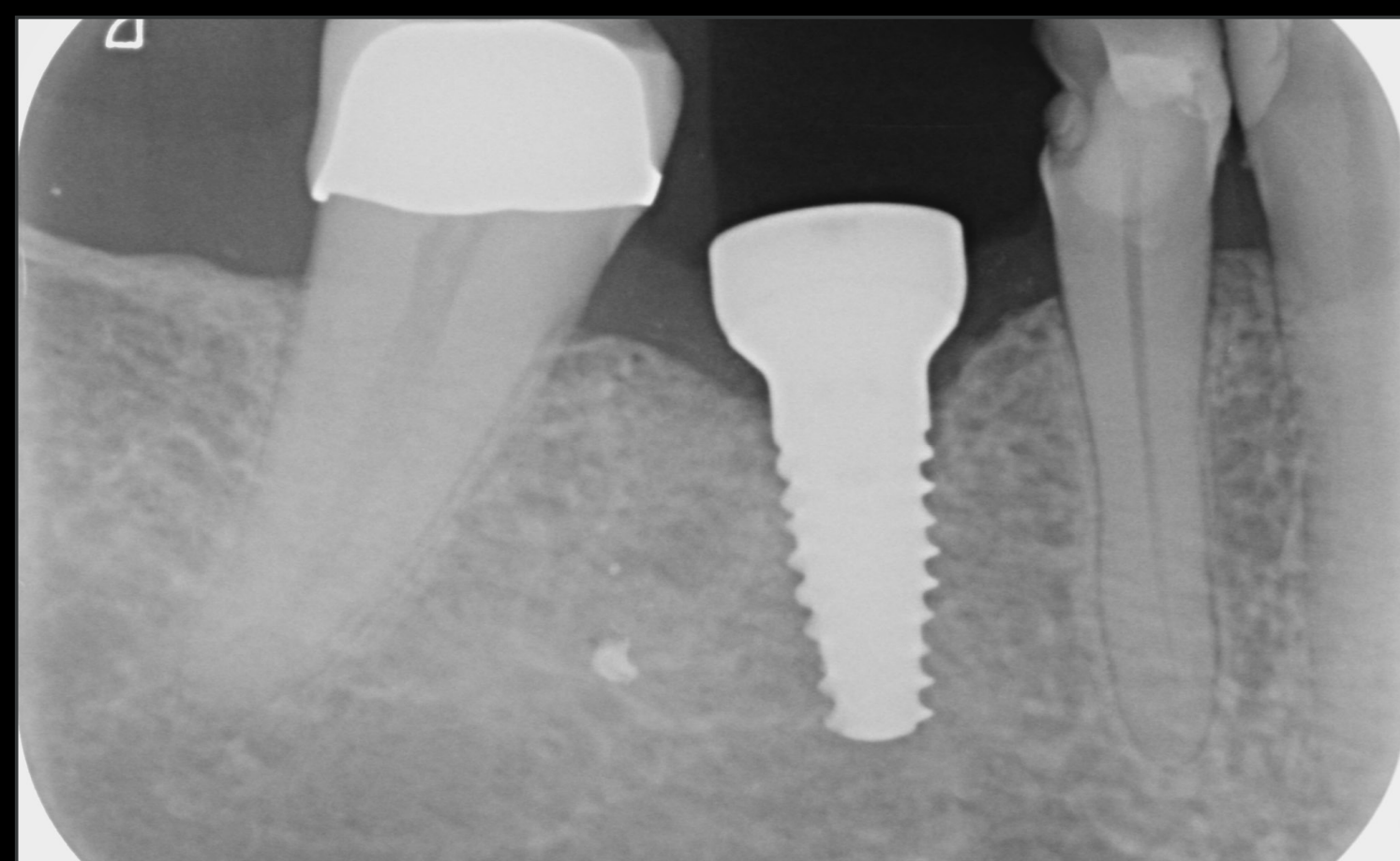
Inserimento del perno di allineamento per controllare la posizione 3D dell'osteotomia e la profondità della preparazione



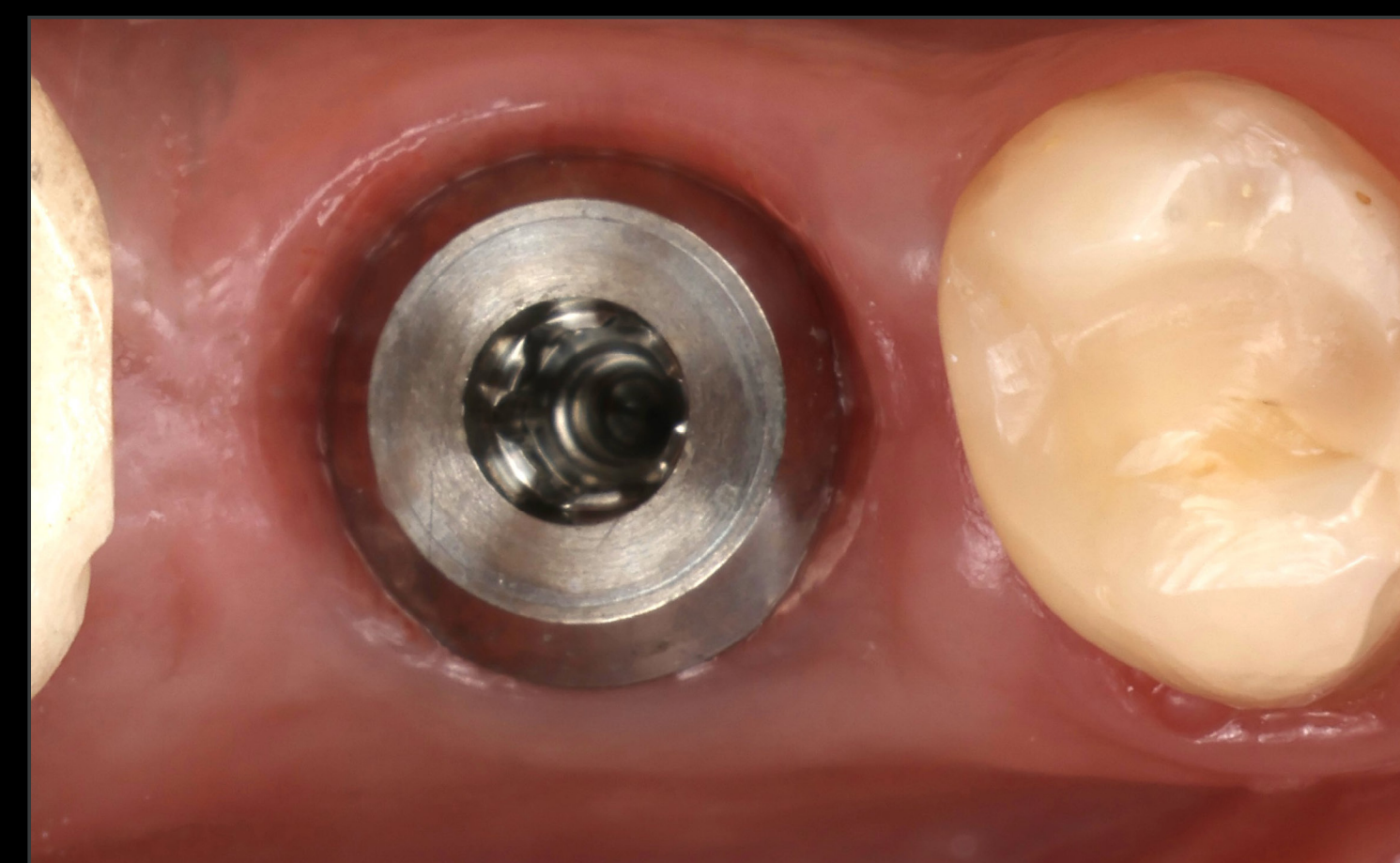
Impianto in posizione definitiva



Componente secondaria di guarigione inserita



Controllo radiografico dopo l'inserimento di impianti dentali



Guarigione dei tessuti molli a 14 settimane

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC

UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



Corpo di scansione per l'impronta digitale



Corona definitiva avvitata



Restauro definitivo personalizzato cementato extraoralmente



Corona definitiva avvitata applicata

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE INFERIORE IN SITO GUARITO CON STRAUMANN TLC

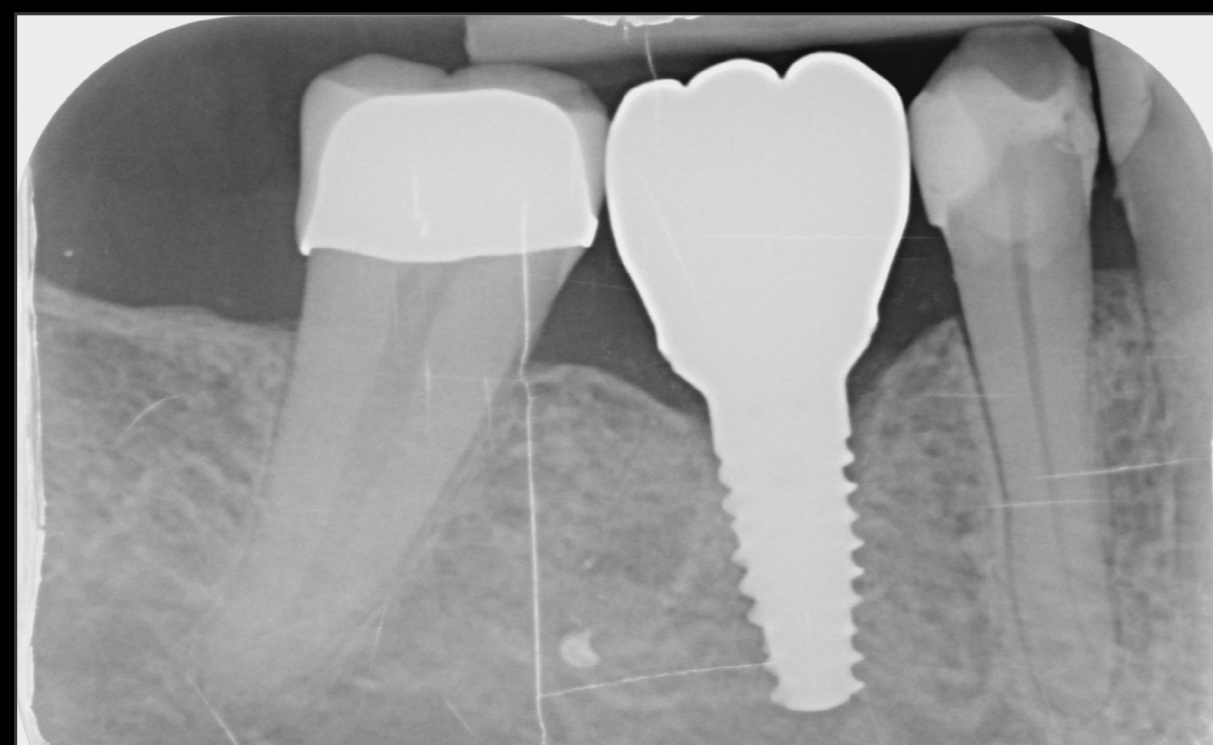
UN CASO CLINICO RIPORTATO DA ALESSANDRO PERUCCHI/CRISTIAN SCOGNAMIGLIO, SVIZZERA

## DATI

### Risultato del trattamento



Corona definitiva avvitata applicata



Controllo radiografico. Corona definitiva cementata su componente secondaria Variobase® avvitata in posizione finale

### Alessandro Perucchi & Cristian Scognamiglio

*"Con l'impianto TLC abbiamo trovato una grande innovazione: abbiamo la stessa connessione di BLX e BLC, possiamo usare lo stesso kit e allo stesso tempo possiamo ottenere una stabilità primaria davvero elevata. Utilizziamo il classico Standard Plus Tissue Level Straumann ma questa nuova versione è davvero fantastica grazie alla macrogeometria perché siamo in grado di ottenere un'elevata stabilità primaria e un successo predicibile.*

### Prima



### Dopo 14 settimane



# **SOSTITUZIONE DI UN MOLARE MASCELLARE CON UN IMPIANTO STRAUMANN® TLX E RESTAURO IMMEDIATO**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI LEANDRO NUNES, BRASILE**

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE MASCELLARE CON UN IMPIANTO STRAUMANN® TLX E RESTAURO IMMEDIATO

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LEANDRO NUNES, BRASILE

## ESPERTO



**Leandro Nunes**

Brasile

## DATI

- Laureato in odontoiatria presso l'Università Federale di Rio Grande do Sul, Brasile
- Specializzato in Chirurgia orale e maxillo-facciale presso l'Università Luterana del Brasile (ULBRA-RS).
- Master in Scienze dell'Università di San Paolo, Bauru, Brasile
- Dottorato presso la Pontificia Università Cattolica di Rio Grande do Sul, Brasile (PUCRS)
- Professore di Odontoiatria implantare presso l'Associazione Odontoiatrica Brasiliana
- Fellow ITI e direttore del Circolo di studio ITI di Porto Alegre, Brasile

## Feedback del clinico

*“Sostituire un dente nella zona posteriore e caricarlo immediatamente può comportare molte sfide. Poiché la chiave è identificare chi è idoneo a questo tipo di trattamento, la scelta dei pazienti è fondamentale. In questo caso, abbiamo ottenuto risultati buoni e predicibili in tempi brevi, come richiesto dal paziente. Straumann® TLX consente il carico immediato dell'impianto, che nel nostro caso si è rivelato molto soddisfacente in termini di salute, estetica e funzione”.*

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE MASCELLARE CON UN IMPIANTO STRAUMANN® TLX E RESTAURO IMMEDIATO

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LEANDRO NUNES, BRASILE

## DATI

### Principale problema del paziente

*“Ho perso un dente qualche anno fa e mi sembra di non poter mangiare o sorridere come prima, c'è uno spazio che trovo sgradevole. È possibile ripristinarlo senza dover aspettare così tanto?”*

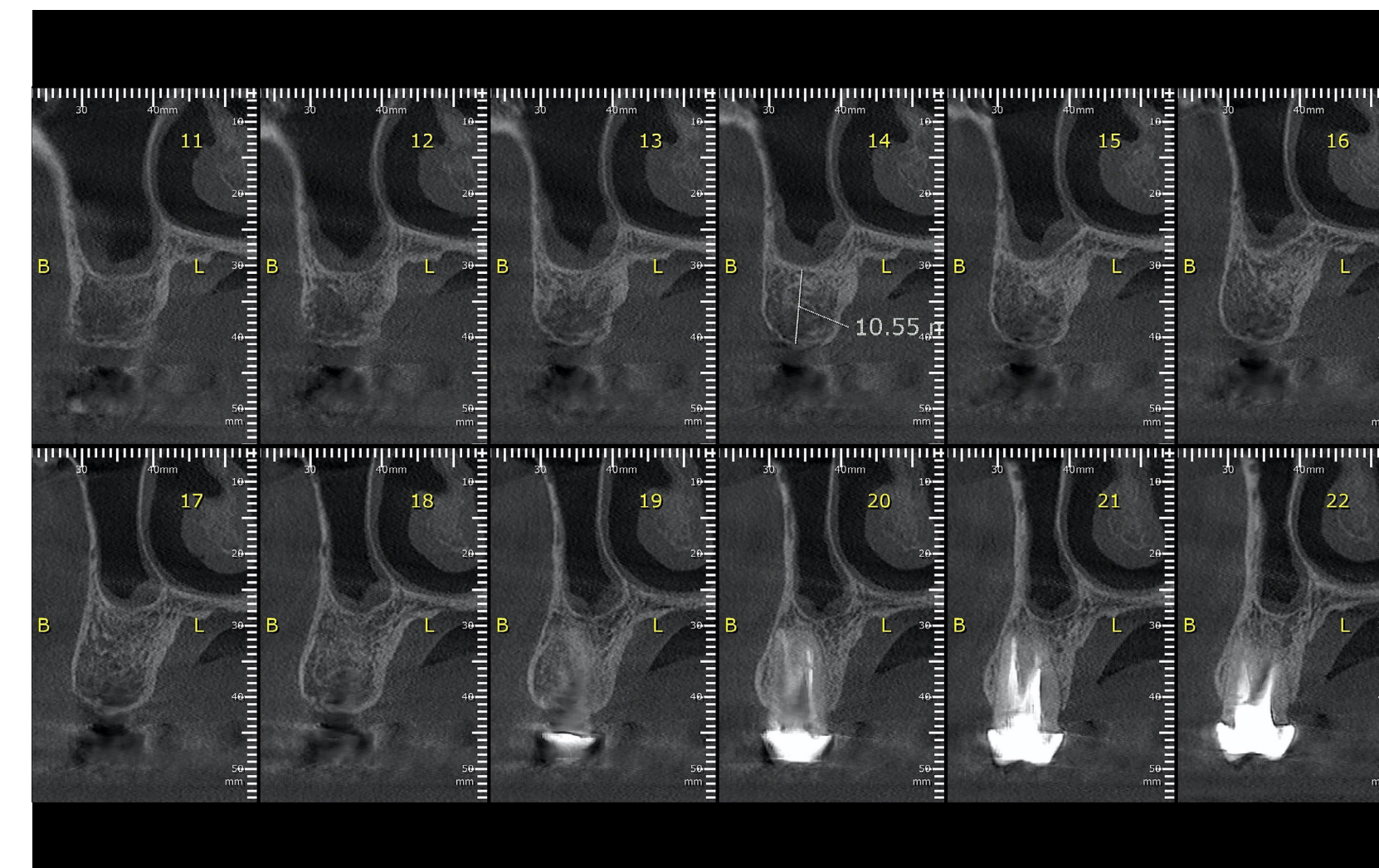
### Informazioni per i pazienti

Età	40
Arcata	Mascella
Stato di salute	Buono
Linea del sorriso	Alta
Tipo di osso	Tipo 2
Infezione locale	No
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	No

### Situazione iniziale



Vista intraorale della cresta alveolare nella zona n. 16.



Scansioni CBCT della zona n. 16, che rivelano dimensioni orizzontali e verticali adeguate per la stabilità dell'impianto primario.

### Pianificazione del trattamento

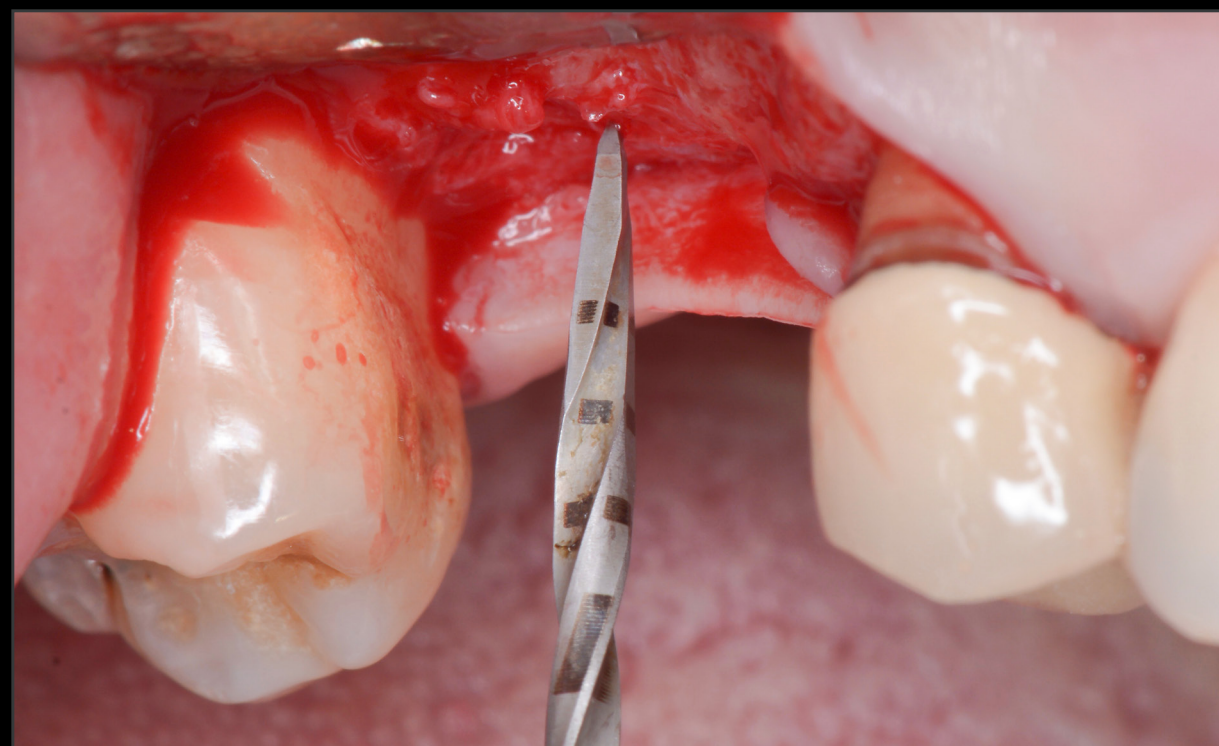
- Pianificazione digitale per stabilire una posizione dell'impianto guidata protesicamente.
- Selezione del design e del diametro dell'impianto per garantire la stabilità primaria
- Straumann® TLX Standard Plus Roxolid® 3,75 × 10 mm con applicazione di provvisorio immediata
- Dopo 2 mesi, inserimento della corona avvitata realizzata digitalmente
- Visite di controllo ogni 6 mesi

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE MASCELLARE CON UN IMPIANTO STRAUMANN® TLX E RESTAURO IMMEDIATO

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LEANDRO NUNES, BRASILE

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



Fresa ad ago  $\varnothing$  1,6 mm utilizzata per marcare il sito implantare.



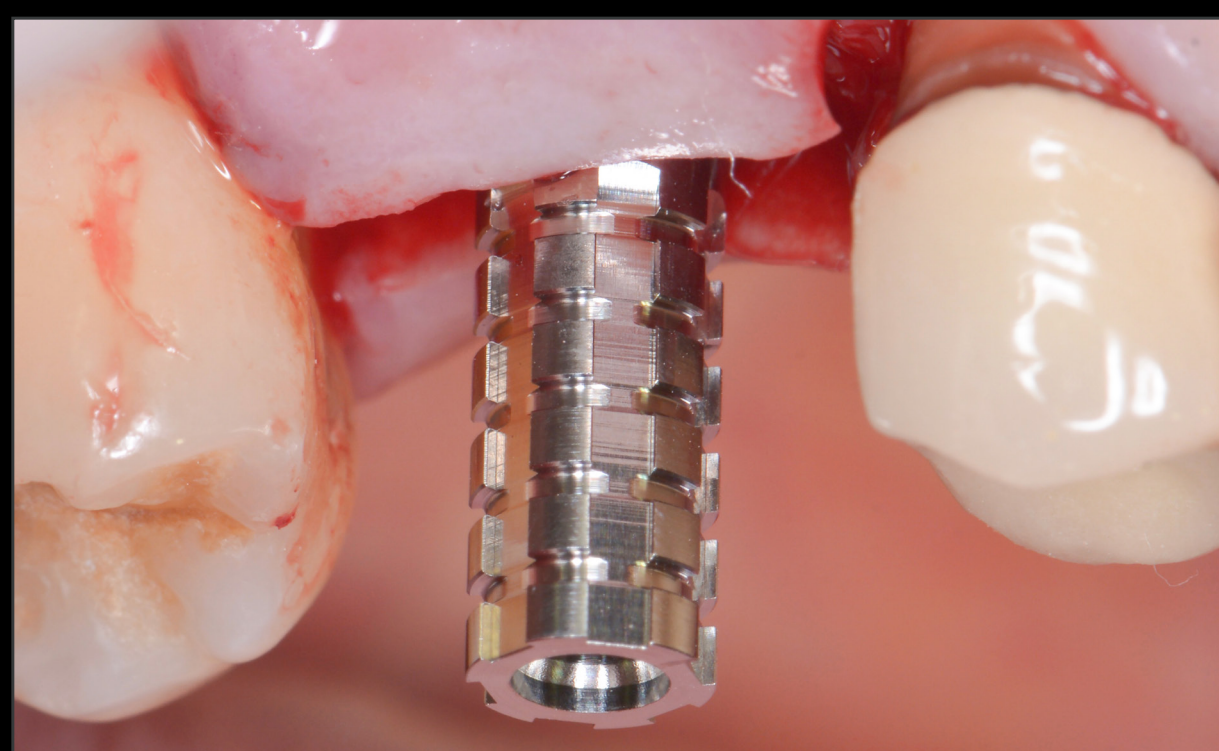
Inserimento del perno di allineamento per verificare la posizione 3D dell'osteotomia e la profondità della preparazione.



Impianto Straumann® TLX inserito con un cricchetto chirurgico con un valore del torque > 35 Ncm.



Raggiunta la stabilità primaria ottimale.



Componente secondaria diritta in titanio.



Corona provvisoria applicata.



Impronta digitale con lo scanner intraorale Straumann® Virtuo Vivo™, 2 mesi dopo l'intervento.



Corona in zirconia realizzata digitalmente.

# SOSTITUZIONE DI UN MOLARE MASCELLARE CON UN IMPIANTO STRAUMANN® TLX E RESTAURO IMMEDIATO

REPORT DI UN CASO CLINICO DI LEANDRO NUNES, BRASILE

## DATI

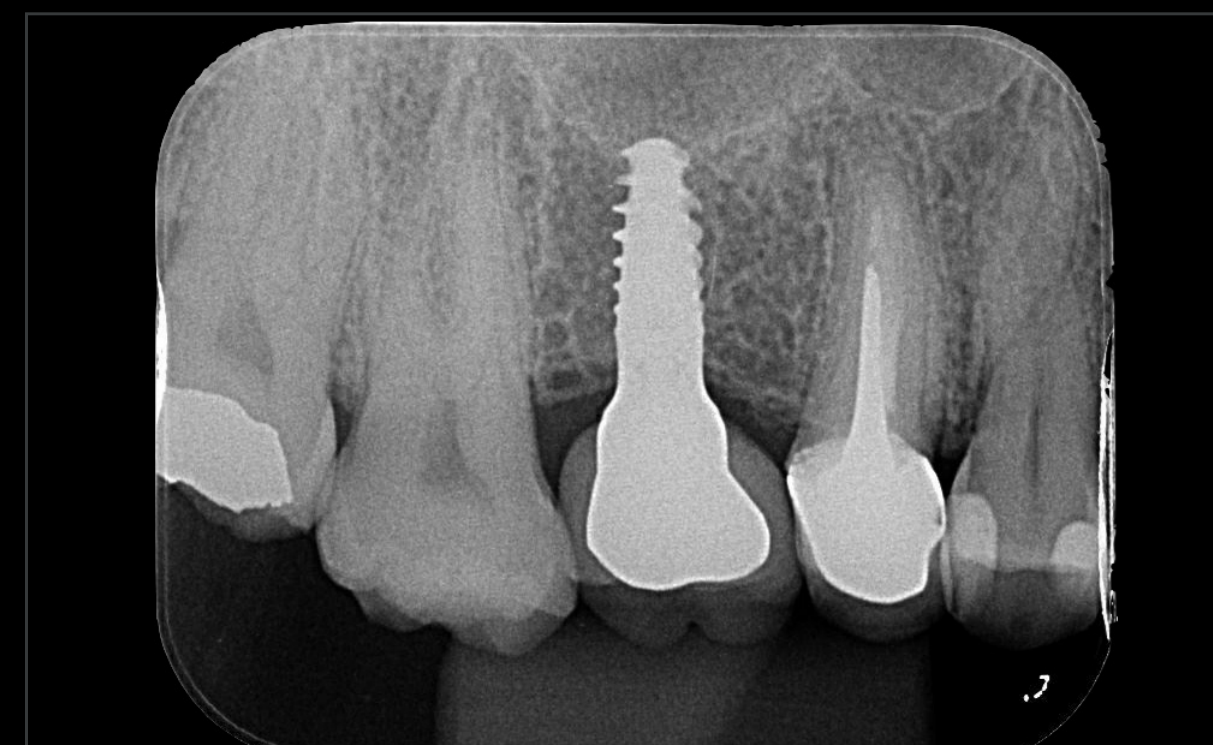
### Risultato del trattamento



Vista laterale del restauro definitivo su impianto guidato dalla protesi.



Canale di accesso della vite sigillato con un materiale composito.



Controllo radiografico 6 mesi dopo l'applicazione della corona definitiva.

### Esperienza del paziente

*“Sono molto soddisfatto dei risultati, dal punto di vista estetico e funzionale, che ho potuto verificare fin dal primo momento. Ha migliorato la mia qualità di vita; ora posso mangiare meglio e mi piace sorridere senza coprimi la bocca”.*

### Prima



### Dopo 6 mesi



STRAUMANN® iEXCEL

**CASI** IN ZONA ANTERIORE,  
UNITÀ MULTIPLE

**iEXCEL\***

STRAUMANN®  
PERFORMANCE  
SYSTEM

# CASI IN ZONA ANTERIORE, UNITÀ MULTIPLE

- Ponte mascellare nella zona estetica in un'area di osso rigenerato con carico immediato con impianto Straumann® BLC
  - ▶ France Lambert, Belgio
  
- Riabilitazione di incisivi mandibolari irrimediabilmente compromessi con inserimento immediato dell'impianto e applicazione di provvisori utilizzando un flusso di lavoro digitale con impianto Straumann® BLX
  - ▶ Jeanette Chua, Malesia

**PONTE MASCELLARE NELLA ZONA  
ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO  
RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO  
CON STRAUMANN® BLC**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO**

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## ESPERTO



**France Lambert**

Belgio

Prostodonzia: Damian Szajner

Ceramica: Mirko Picone

## DATI

- Laureata in odontoiatria nel 2002, ha anche completato un programma post-laurea in parodontologia presso l'Università di Liegi.
- Nel 2005 ha ricevuto una borsa di studio ITI per approfondire la sua formazione in implantologia presso la Harvard School of Dental Medicine.
- Attualmente è Professoressa e Direttrice del Dipartimento di Parodontologia, Chirurgia oro-dentale e implantare dell'Università di Liegi in Belgio e co-direttrice dell'Unità di ricerca sui biomateriali dentali.
- Tiene conferenze a livello internazionale, è autrice di oltre 70 pubblicazioni internazionali e svolge il ruolo di revisore per riviste internazionali dello stesso settore.
- Presidente della sezione ITI Belgio-Lussemburgo ed ex Presidente della Società belga di parodontologia.

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## DATI

### Informazioni per i pazienti

Genere	Uomo
Età	60
Arcata	Mascella
Stato di salute	ASA 1
Linea del sorriso	Alta
Tipo di osso	Tipo 3
Infezione locale	No
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	No

### Situazione iniziale



Situazione iniziale



Situazione intraorale - arcata superiore



Analisi CBCT

### Pianificazione del trattamento

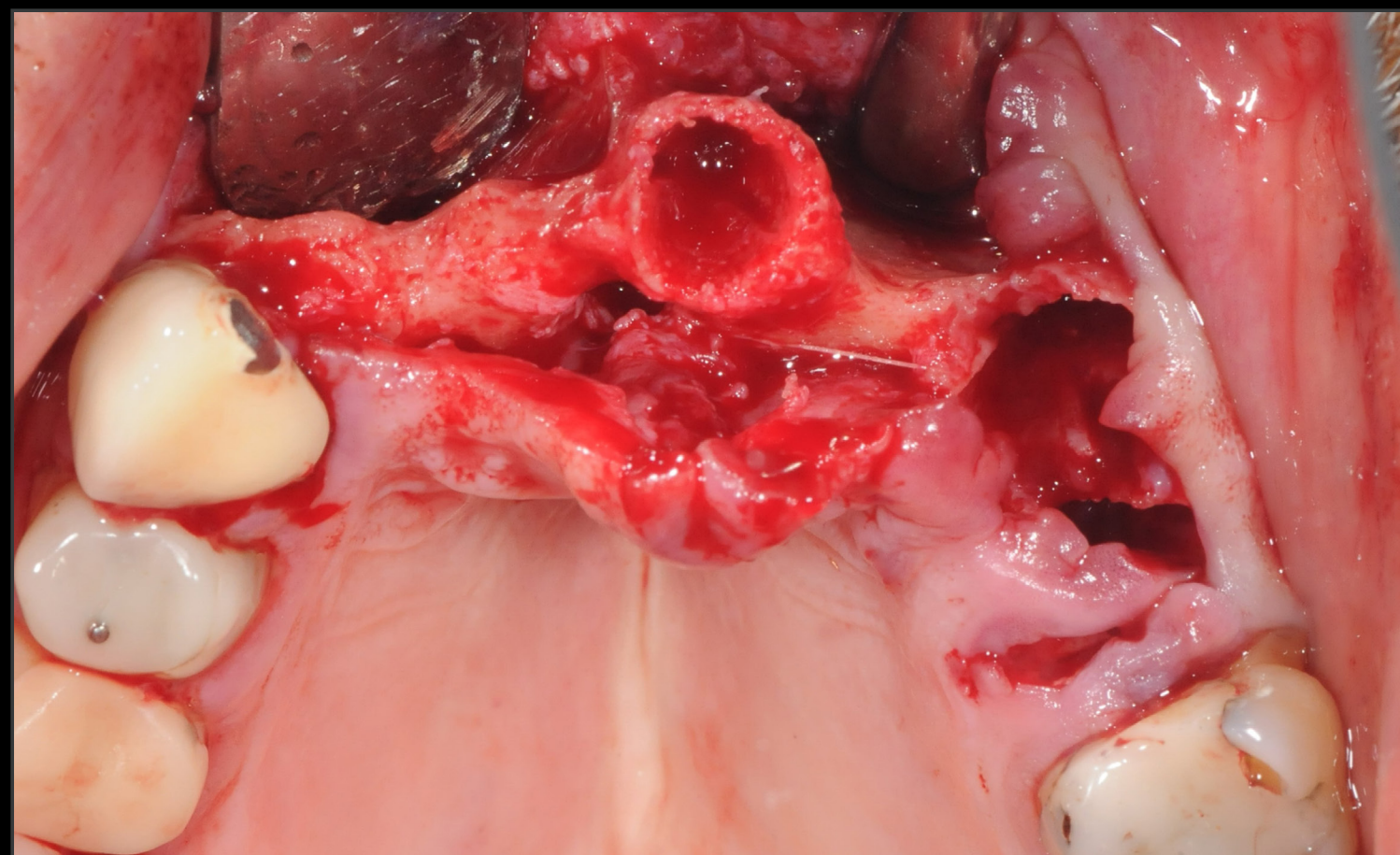
- Vengono valutate l'età, le condizioni mediche e le aspettative del paziente.
- Procedura GBR, guarigione di 7 mesi prima dell'inserimento dell'impianto.
- Chirurgia guidata.
- Inserimento di 4 impianti con apice conico Straumann® BLC® Ø 4,5 mm 12 mm, SLActive®, Roxolid®.
- Carico immediato.

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

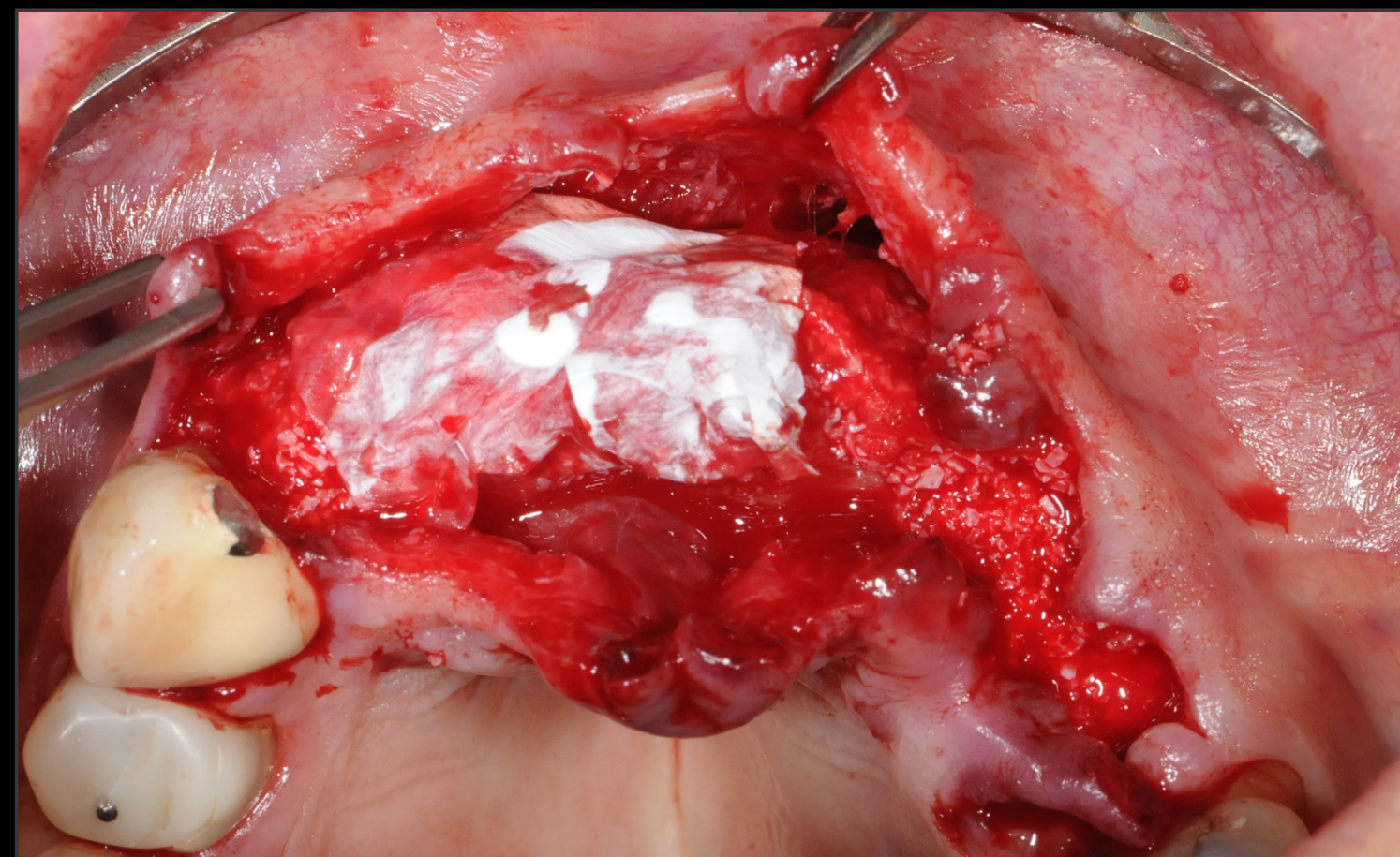
REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## DATI

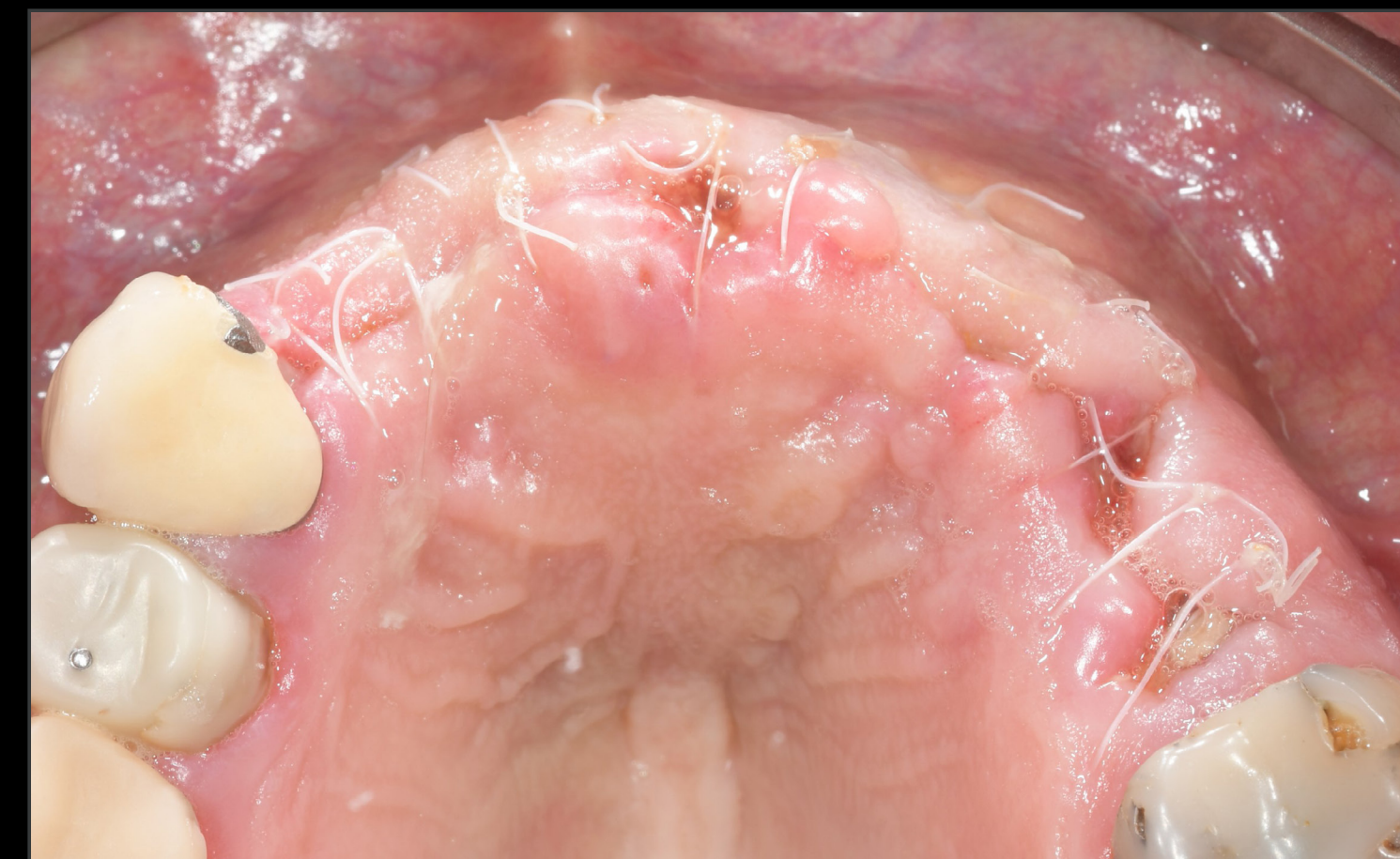
### Procedure chirurgiche e protesiche



Procedura GBR



Procedura GBR con Xenograft e Jason® Membrane



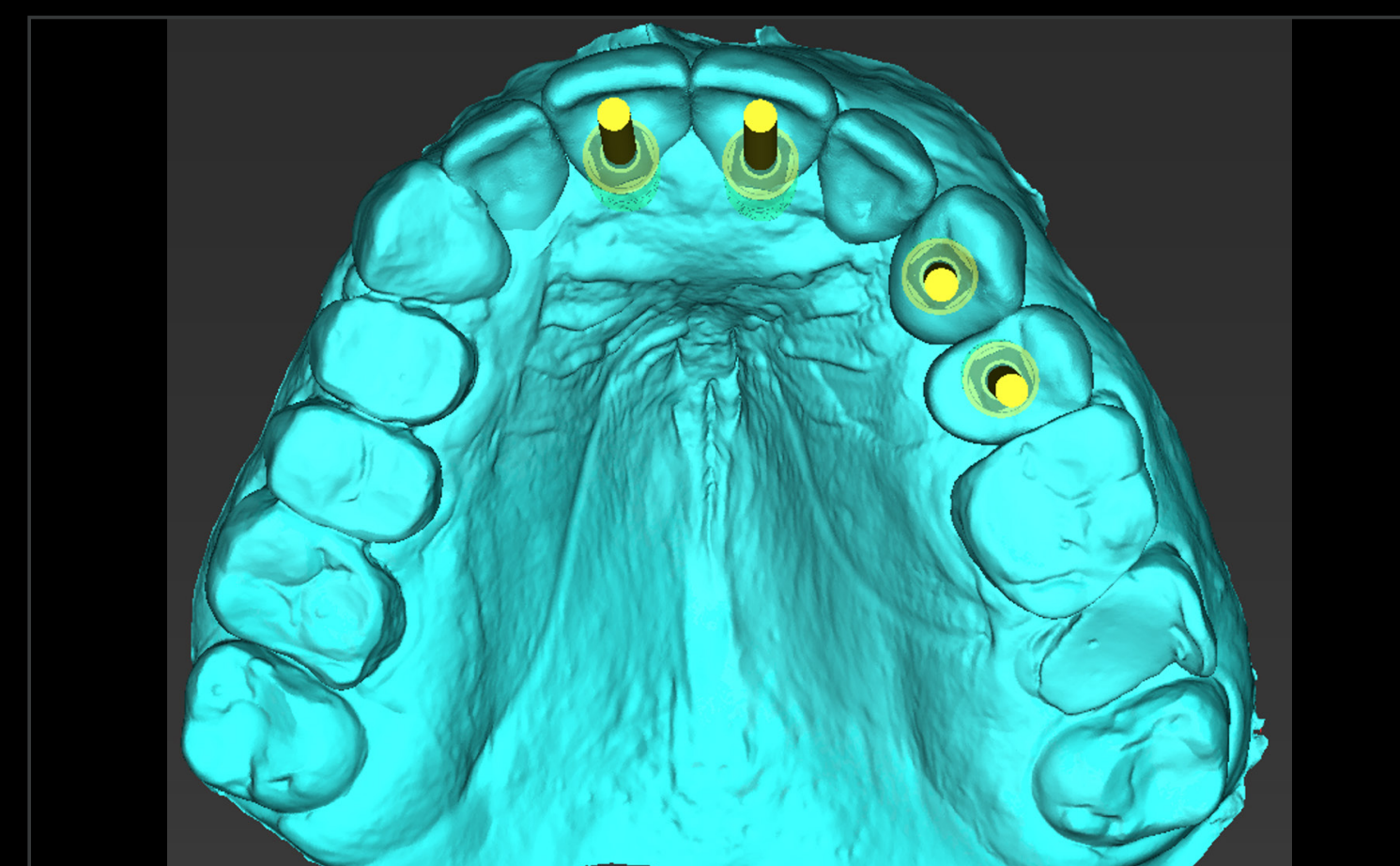
Controllo 12 giorni dopo l'intervento



Vista occlusale 7 mesi dopo la GBR



CBCT 7 mesi dopo la GBR



Pianificazione digitale

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## DATI

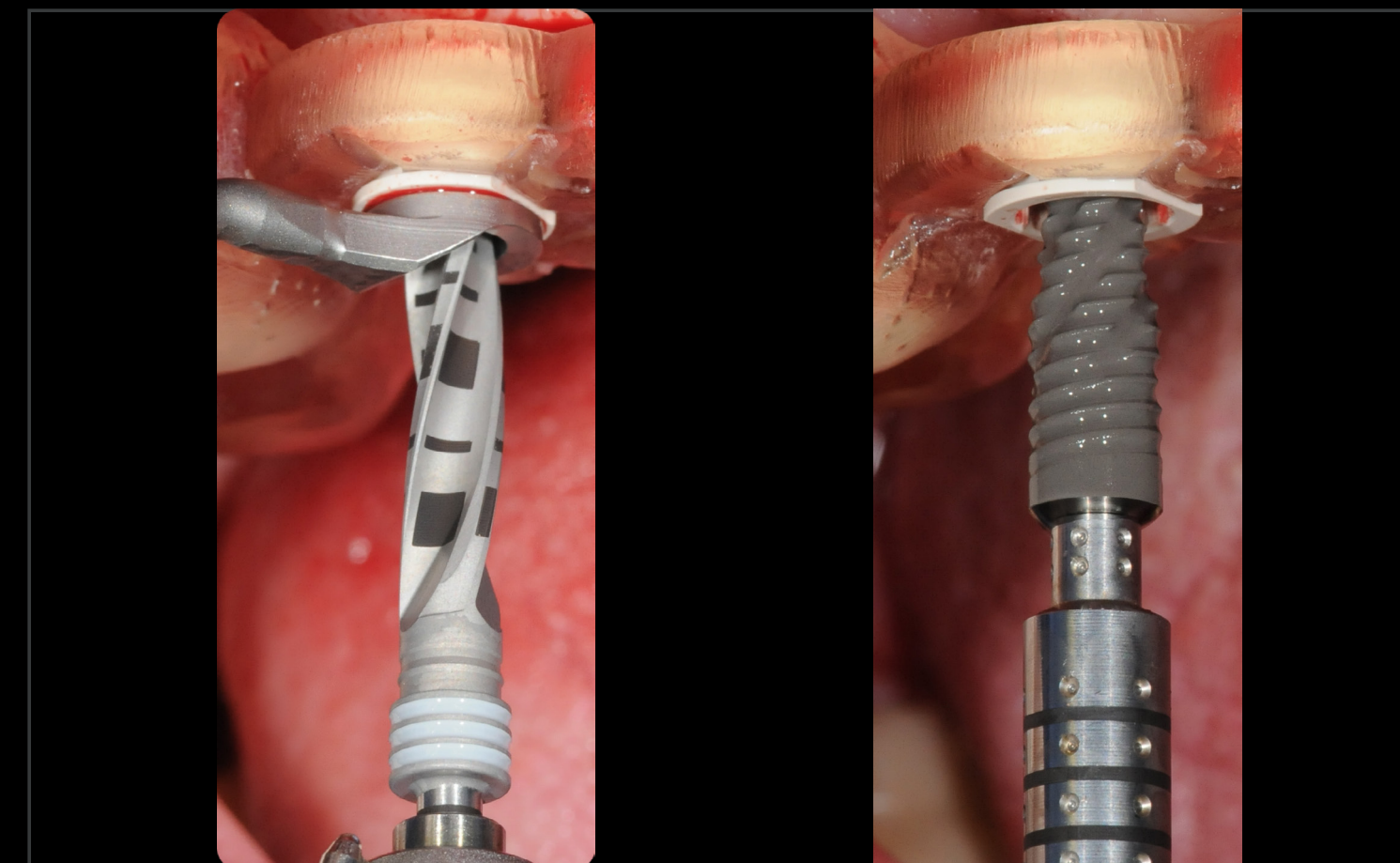
### Procedure chirurgiche e protesiche



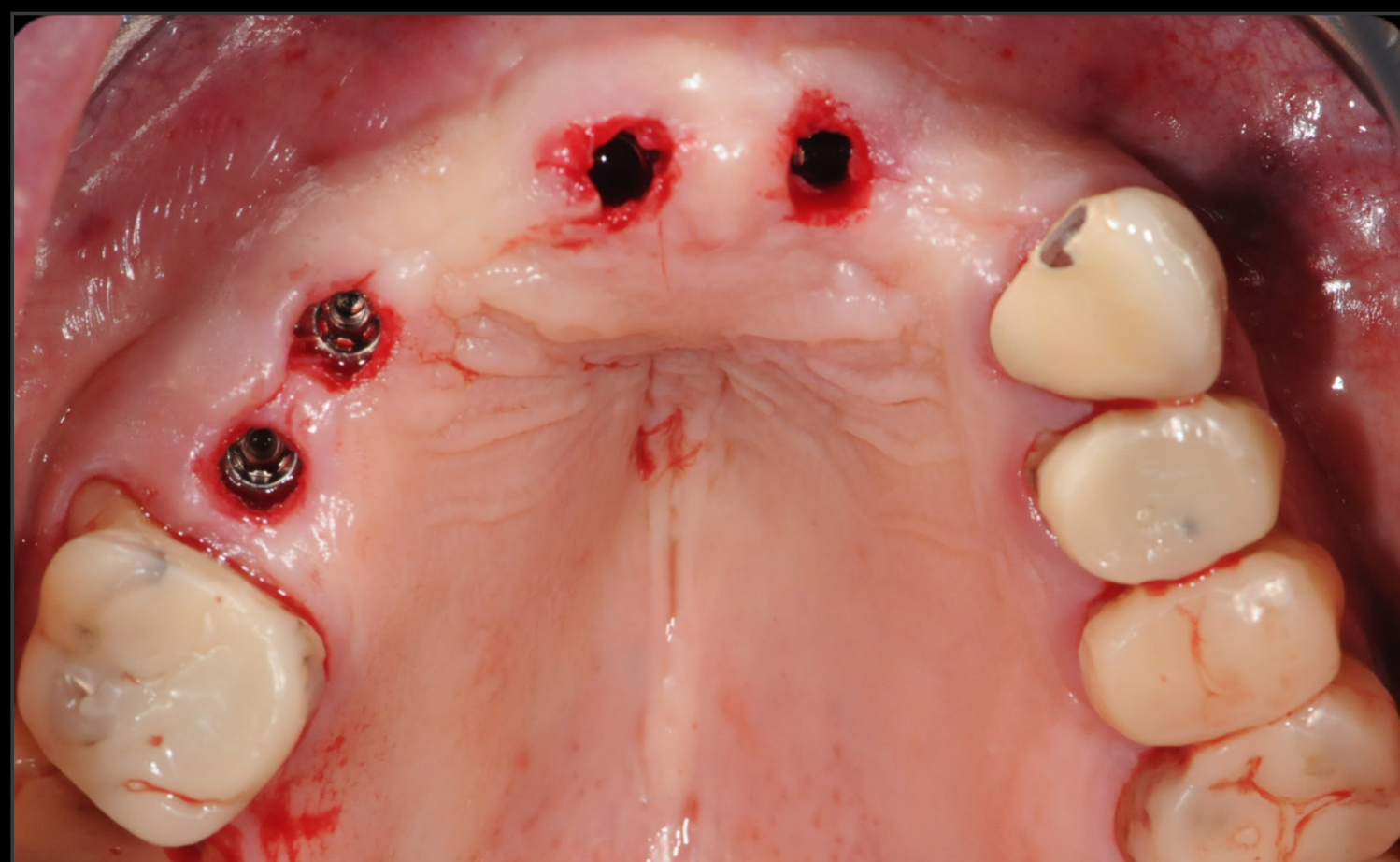
Guida chirurgica



Guida chirurgica posizionata



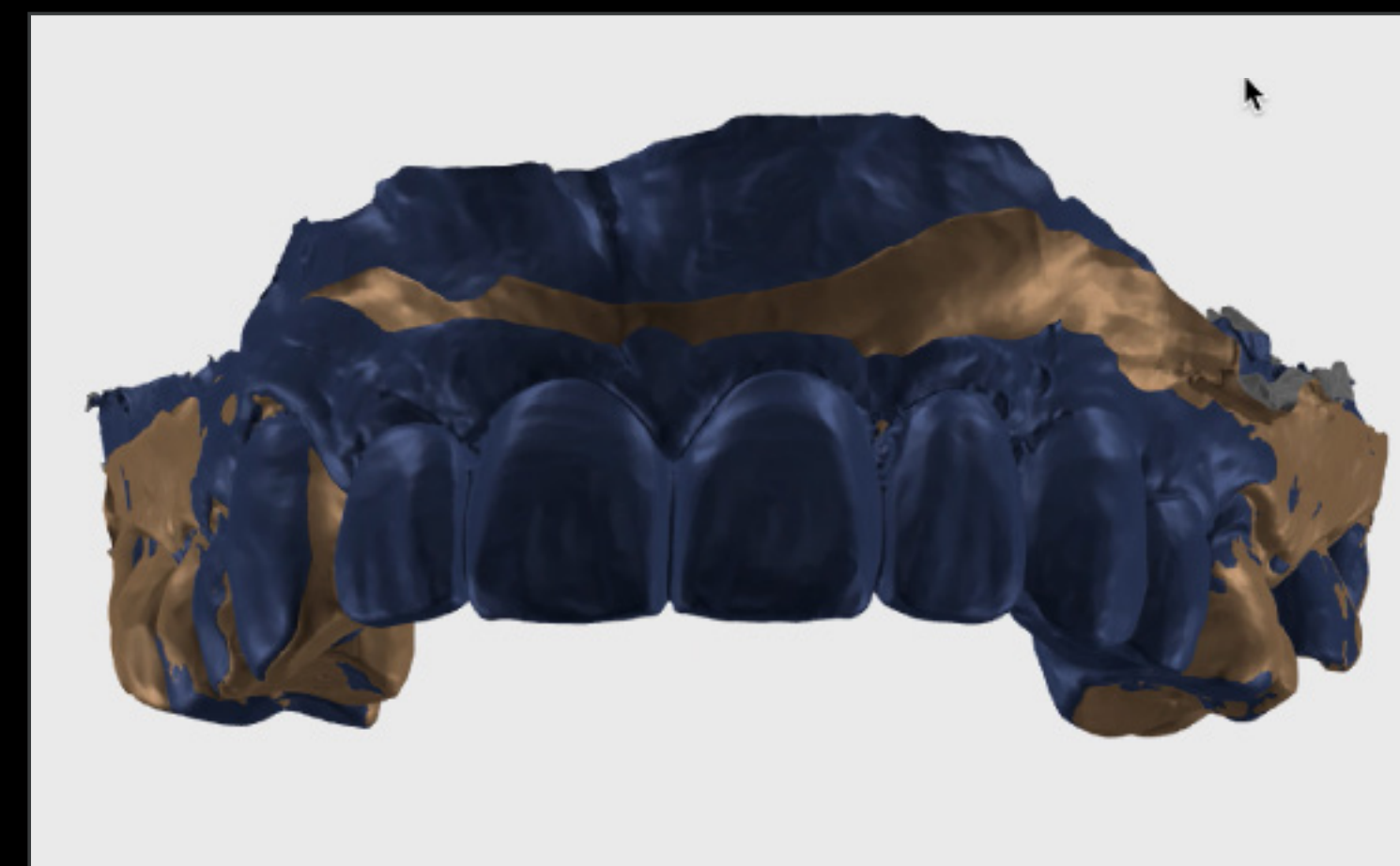
Inserimento preciso dell'impianto mediante  
chirurgia guidata



Vista oclusale dopo l'inserimento dell'impianto



Scansione intraorale



Progettazione digitale

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## DATI

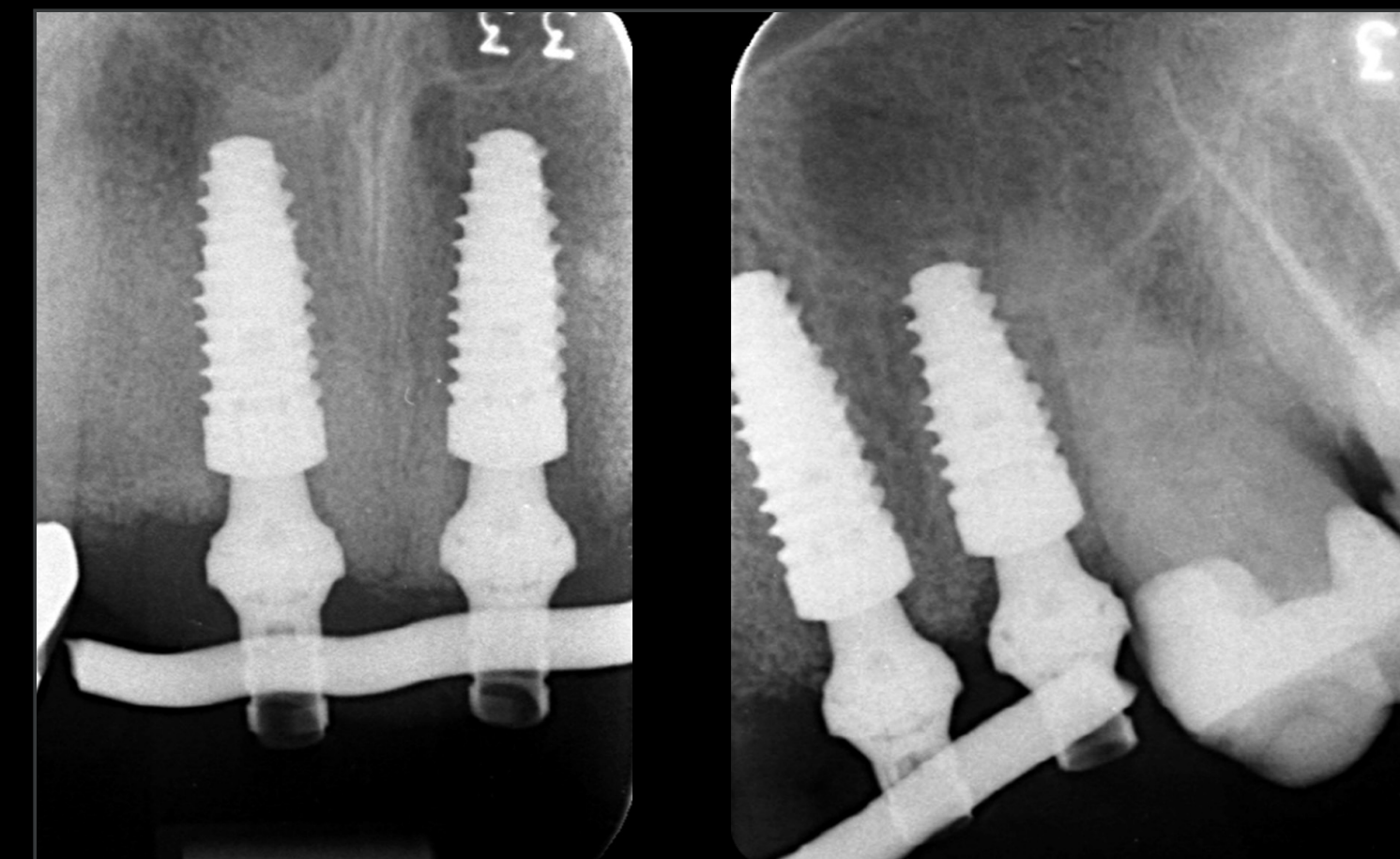
### Procedure chirurgiche e protesiche



Restauro provvisorio



Ponte provvisorio immediato



Controllo radiografico



Controllo dopo 8 mesi



Controllo dopo 8 mesi



Restauro definitivo

# PONTE MASCELLARE NELLA ZONA ESTETICA IN UN'AREA DI OSSO RIGENERATO CON CARICO IMMEDIATO CON STRAUMANN® BLC

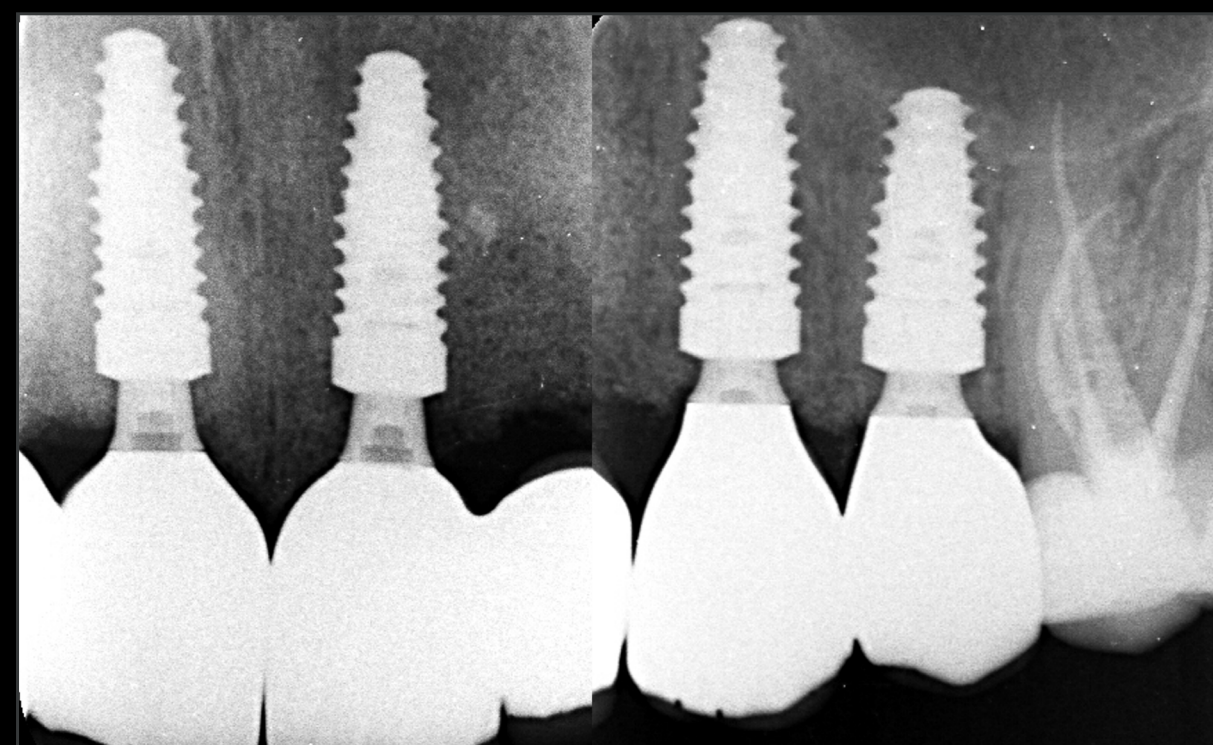
REPORT DI UN CASO CLINICO DI FRANCE LAMBERT, BELGIO

## DATI

### Risultato del trattamento



Ponte implantare definitivo avvitato



Controllo radiografico. Ponte definitivo

### France Lambert

*“Questi impianti sono adatti a diverse indicazioni”  
“Un impianto versatile”.*

### Prima



### Restauro definitivo



**RIABILITAZIONE DI INCISIVI  
MANDIBOLARI IRRIMEDIABILMENTE  
COMPROMESSI CON INSERIMENTO  
IMMEDIATO DELL'IMPIANTO  
E APPLICAZIONE DI PROVVISORI  
UTILIZZANDO UN FLUSSO  
DI LAVORO DIGITALE**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI JEANETTE CHUA, MALESIA**

# RIABILITAZIONE DI INCISIVI MANDIBOLARI SENZA SPERANZA CON INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E APPLICAZIONE DI PROVVISORI UTILIZZANDO UN FLUSSO DI LAVORO DIGITALE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI JEANETTE CHUA, MALESIA

ESPERTO

DATI



**Jeanette Chua**

Malesia

- Laureata in Odontoiatria presso l'Università di Melbourne, Australia.
- Master in parodontologia avanzata presso la Loma Linda University School of Dentistry (LLUSD) in California, USA.
- Comitato per lo sviluppo del programma globale dell'Accademia di osteointegrazione.
- Vicepresidente della Società di Osteointegrazione Asia-Pacifico.
- Membro dell'Accademia Americana di Parodontologia e Diploma della Commissione Americana di Parodontologia.
- Fellow ITI e Presidente della sezione ITI del Sud-Est asiatico.

## Feedback del clinico

*“Gli impianti immediati e l'inserimento immediato di provvisori sono diventati la norma, soprattutto per i denti anteriori. Tuttavia, la preparazione del wax-up prechirurgico, la guida chirurgica e la preparazione del provvisorio possono richiedere molto tempo e fatica se non si dispone di un tecnico interno. Il flusso di lavoro digitale ha cambiato il modo di praticare l'immediacy al giorno d'oggi e questo caso dimostrerà il tempo risparmiato nella pratica clinica e il miglioramento del comfort del paziente quando si digitalizza. In secondo luogo, la scansione digitale della presa d'impronta crea un minor trauma sul sito chirurgico, migliorando così l'esperienza del paziente. In terzo luogo, la stampa 3D riduce i costi e i tempi di realizzazione dei provvisori e consente un adattamento molto più accurato”.*

# RIABILITAZIONE DI INCISIVI MANDIBOLARI SENZA SPERANZA CON INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E APPLICAZIONE DI PROVVISORI UTILIZZANDO UN FLUSSO DI LAVORO DIGITALE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI JEANETTE CHUA, MALESIA

## DATI

### Principale problema del paziente

*“Non riesco più a mordere con i denti anteriori inferiori senza provare dolore. Vorrei trovare una soluzione più permanente. L'impossibilità di masticare ha influenzato enormemente il mio stile di vita”.*

### Informazioni per i pazienti

Età	58
Arcata	Mandibola
Stato di salute	Buono
Linea piccola	Media
Tipo di osso	Tipo 2
Infezione locale	Sì
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	Parodontite avanzata (stadio IV) Ex fumatore per 40 anni

### Situazione iniziale



Incisivi mandibolari con elevata mobilità e prognosi sfavorevole



La valutazione radiografica mostra una grave perdita ossea nella parte anteriore della mandibola.

### Pianificazione del trattamento

- Estrazione degli incisivi irrimediabilmente compromessi n. 32 - n. 42.
- Inserimento dell'impianto Straumann® BLX Ø 3,5 mm SLActive® 10 mm nei siti n. 42 e n. 31.
- Riempimento degli spazi vuoti, dei difetti ossei e delle cavità adiacenti con Straumann® Xenograft.
- La stabilità primaria è fondamentale per l'inserimento di provvisori immediati.
- Inserimento di un ponte provvisorio a 4 unità avvitato.
- Monitoraggio durante il periodo di osteointegrazione.
- Finalizzazione con ponte avvitato a 4 unità in ossido di Zr e disilicato di Li.

# RIABILITAZIONE DI INCISIVI MANDIBOLARI SENZA SPERANZA CON INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E APPLICAZIONE DI PROVVISORI UTILIZZANDO UN FLUSSO DI LAVORO DIGITALE

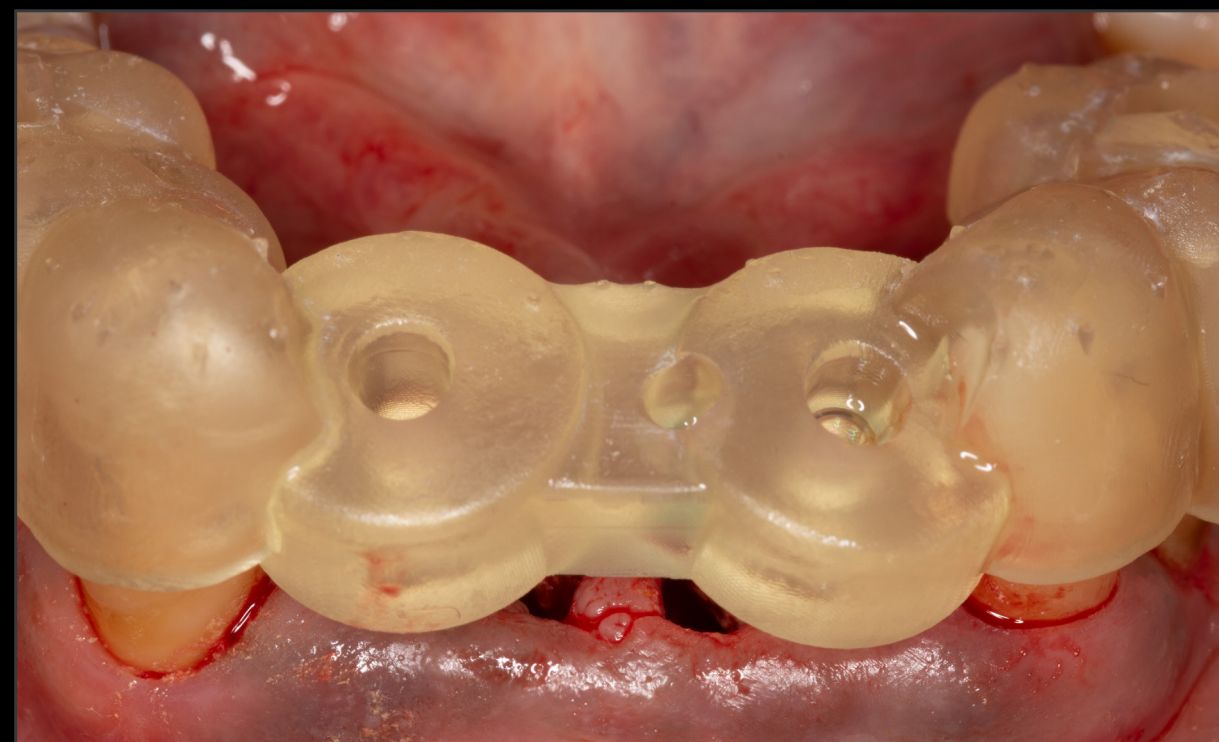
REPORT DI UN CASO CLINICO DI JEANETTE CHUA, MALESIA

## DATI

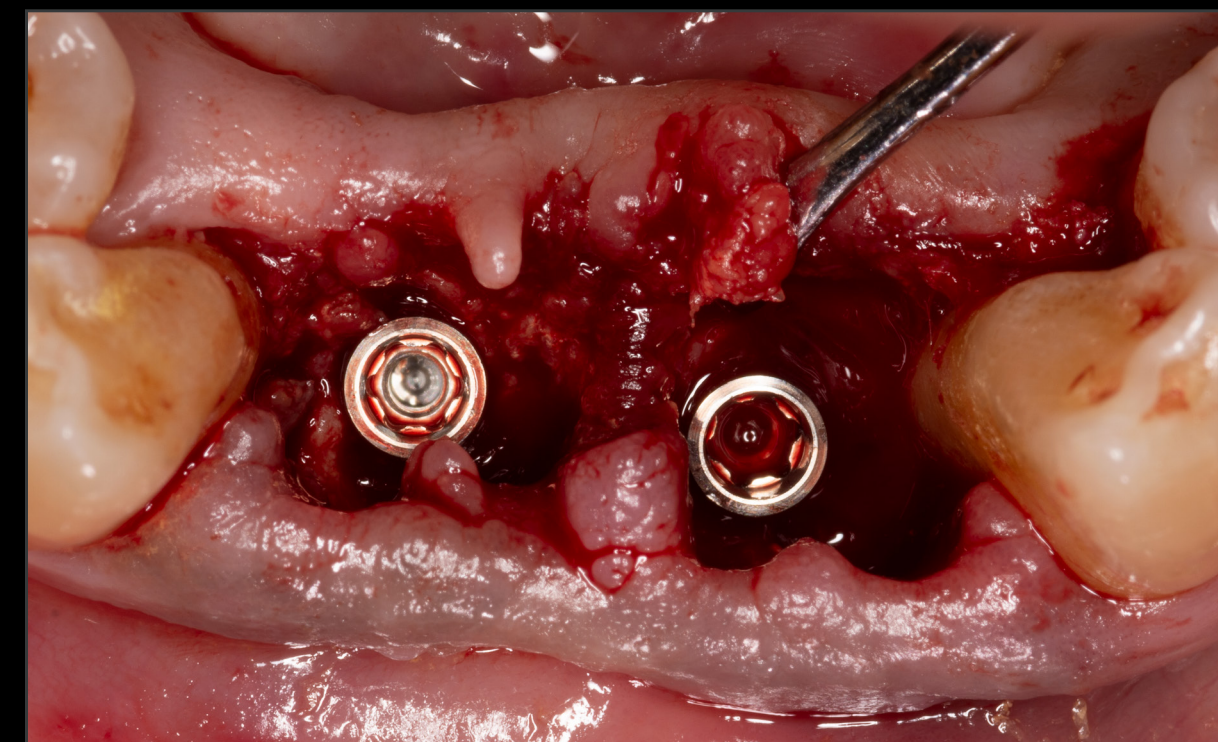
### Procedure chirurgiche e protesiche



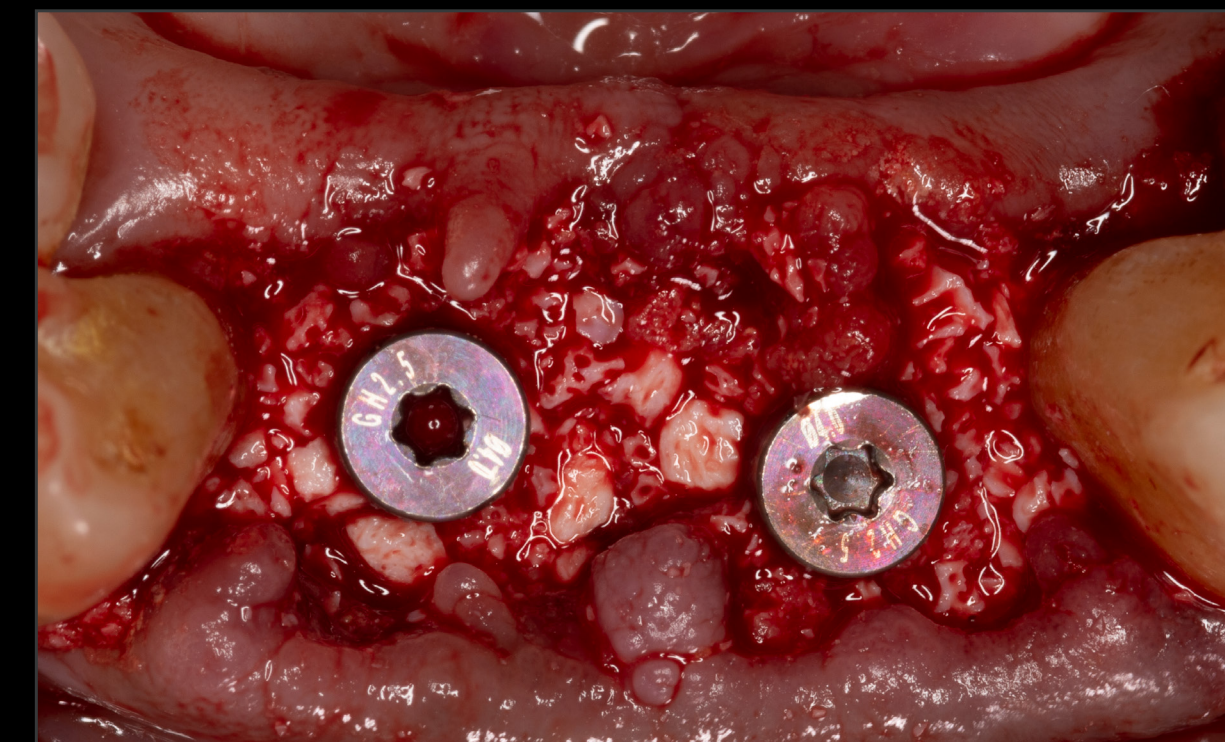
Pianificazione della guida chirurgica dopo l'abbinamento della scansione CBCT con la scansione intraorale



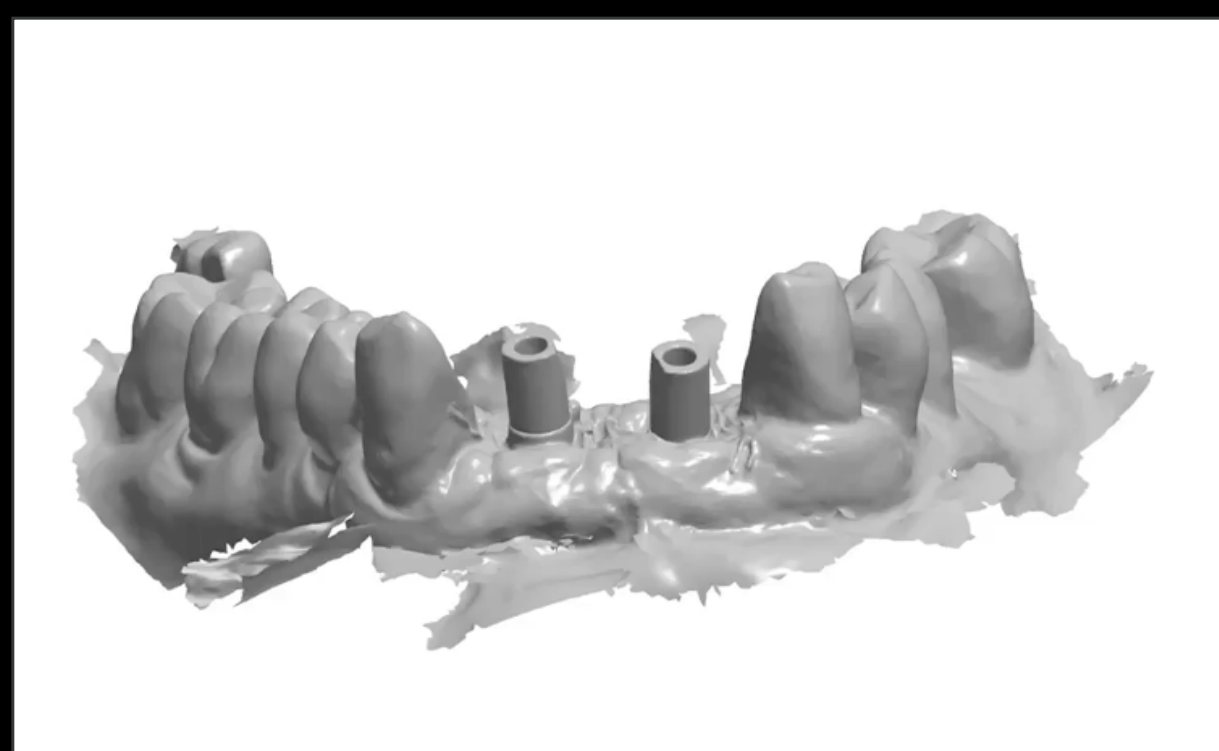
Guida chirurgica in posizione per l'applicazione iniziale della fresa



Impianti Straumann® BLX inseriti nelle posizioni n. 31 e n. 42



Applicazione di Straumann® Xenograft per riempire gli spazi vuoti sia vestibolari che linguali



L'area di inserimento dei corpi di scansione è stata nuovamente scansionata e inviata al tecnico per la progettazione e la stampa del ponte provvisorio.



Dopo 1 ora, il ponte provvisorio è stato inserito con un aggiustamento minimo. La pianificazione digitale ha permesso di controllare l'occlusione e di creare un profilo di emergenza adeguato



Radiografia periapicale dopo l'intervento e l'inserimento provvisorio



Follow-up a 3 mesi post-intervento

# RIABILITAZIONE DI INCISIVI MANDIBOLARI SENZA SPERANZA CON INSERIMENTO IMMEDIATO DELL'IMPIANTO E APPLICAZIONE DI PROVVISORI UTILIZZANDO UN FLUSSO DI LAVORO DIGITALE

REPORT DI UN CASO CLINICO DI JEANETTE CHUA, MALESIA

## DATI

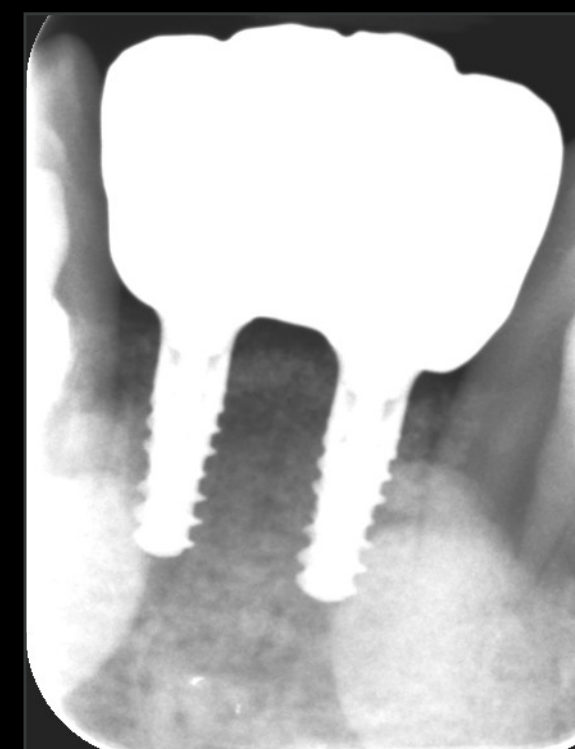
### Risultato del trattamento



Inserimento del ponte avvitato.



Vista linguale della protesi definitiva.



Controllo radiografico della protesi definitiva

### Esperienza del paziente

*“Era da tanto tempo che non riuscivo a mordere una mela con i denti anteriori, e il vantaggio in più è che tutti i miei amici dicono che sembro molto più giovane. La cosa migliore è che non ho mai sentito alcun dolore durante l'intero processo e non ho mai avuto la sensazione di aver perso i denti”.*

### Prima



### Dopo 2,5 anni



STRAUMANN® iEXCEL

# **CASI** DI UNITÀ MULTIPLE ZONA POSTERIORE

**iEXCEL\***

STRAUMANN®  
PERFORMANCE  
SYSTEM

# CASI IN ZONA POSTERIORE, UNITÀ MULTIPLE

- Ponte immediato nella zona mascellare posteriore con Smile in a Box® con impianto Straumann® BLC
  - ▶ Alfonso Caiazza, Italia
  
- Ponte a tre unità nella zona posteriore con impianti Straumann® BLX e protesi immediata
  - ▶ Sergio Piano, Italia

# **PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX<sup>®</sup> CON STRAUMANN<sup>®</sup> BLC**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA**

# PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX® CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA

## ESPERTO



**Alfonso Caiazzo**

Italia

## DATI

- Ha conseguito la laurea in odontoiatria presso l'Università di Napoli nel 1991. Ha seguito un programma di specializzazione in chirurgia orale e maxillo-facciale presso la TUFTS University di Boston, USA, dal 1993 al 1997. Nel 1998 è stato istruttore clinico presso la stessa Università nel reparto di chirurgia orale. Dal 1997 al 1999 ha ottenuto una borsa di studio in Implantologia presso la New York University, New York USA.
- Professore assistente di chirurgia orale e maxillo-facciale presso la Henry M. Goldman School of Dental Medicine (Boston University).
- Presidente eletto della Società Italiana di Chirurgia Orale e Implantologia (SICOI) 2015-2016.
- Socio fondatore della IAO (Accademia Italiana di Osteointegrazione).
- Vicepresidente IAO (Accademia Italiana di Osteointegrazione) 2017-2018.
- Presidente IAO (Accademia Italiana di Osteointegrazione) 2019-2020.
- Certificato in Wilckodonzia (ortodonzia osteogenica accelerata).
- È membro della Federazione Europea delle Società di Chirurgia Orale (EFOSS).
- Co-editore del libro Orthodontically Driven Corticotomy, Wiley-Blackwell 2015.
- Co-autore del capitolo "Implant dentistry" in Oral Surgery for the General Dentist, Wiley-Blackwell 2015.
- Autore di numerosi articoli in riviste internazionali.
- Il suo studio si trova a Salerno e la sua attività si limita alla chirurgia orale e all'implantologia.

# PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX® CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA

## DATI

### Informazioni per i pazienti

Genere	M
Età	72
Arcata	Mascella
Stato di salute	ASA I
Tipo di osso	Tipo III
Infezione locale	No
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	Nessuna

### Situazione iniziale



Situazione iniziale intraorale del quadrante inferiore destro



La CBCT mostra le condizioni iniziali della mascella posteriore destra.

### Pianificazione del trattamento

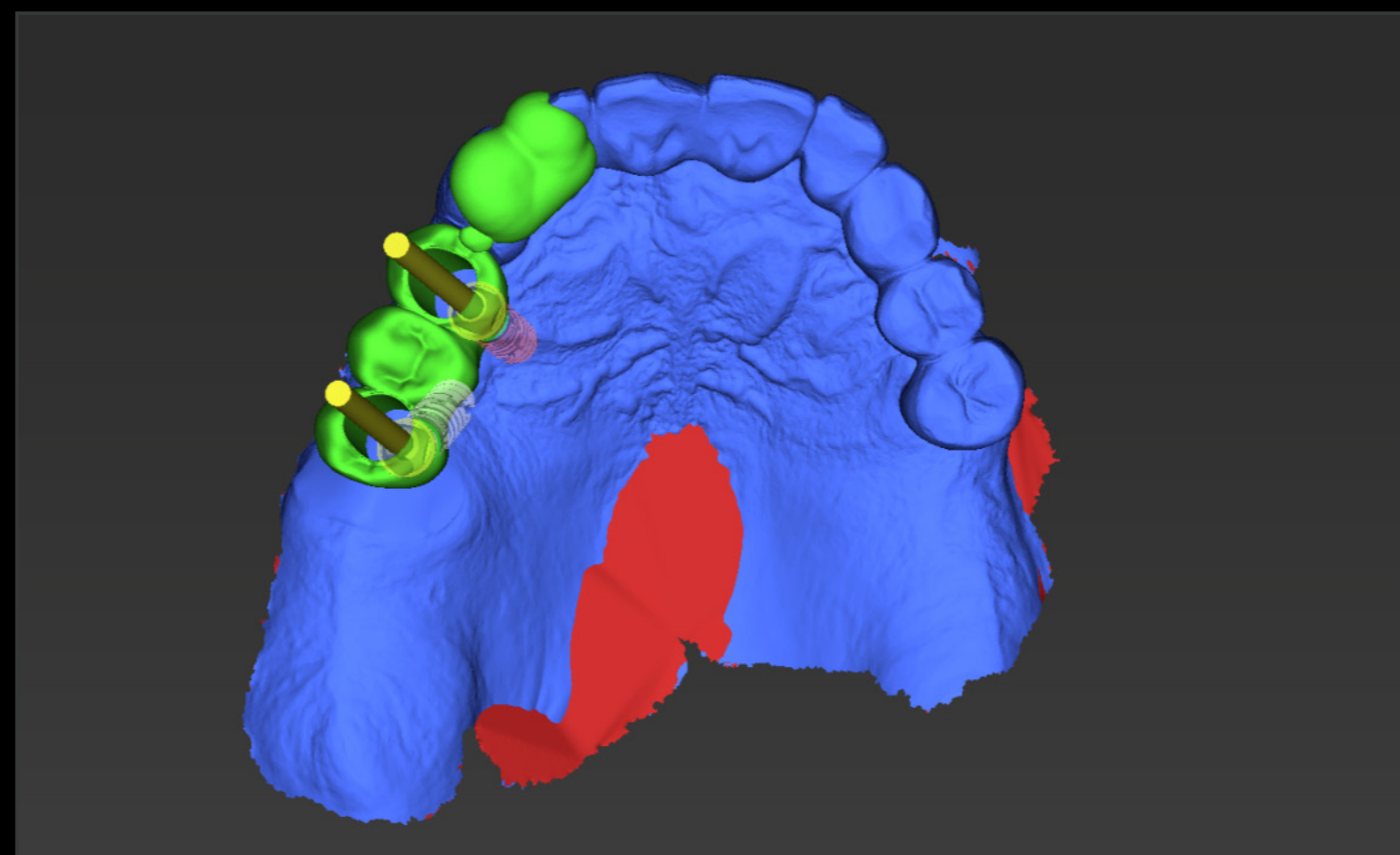
- È stato pianificato un impianto distale angolato a causa del seno mascellare pneumatizzato.
- Estrazione dei denti irrimediabilmente compromessi.
- Inserimento immediato dell'impianto con chirurgia guidata utilizzando Straumann® Smile in a Box®.
- Inserimento di 2 impianti con apice conico Straumann® BLC® Ø 4,5 mm x 10 mm, SLActive®, Roxolid®.
- Restauro provvisorio immediato.
- Nuovo restauro provvisorio che include il dente n. 13, 2 mesi dopo l'intervento.

# PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX® CON STRAUMANN® BLC

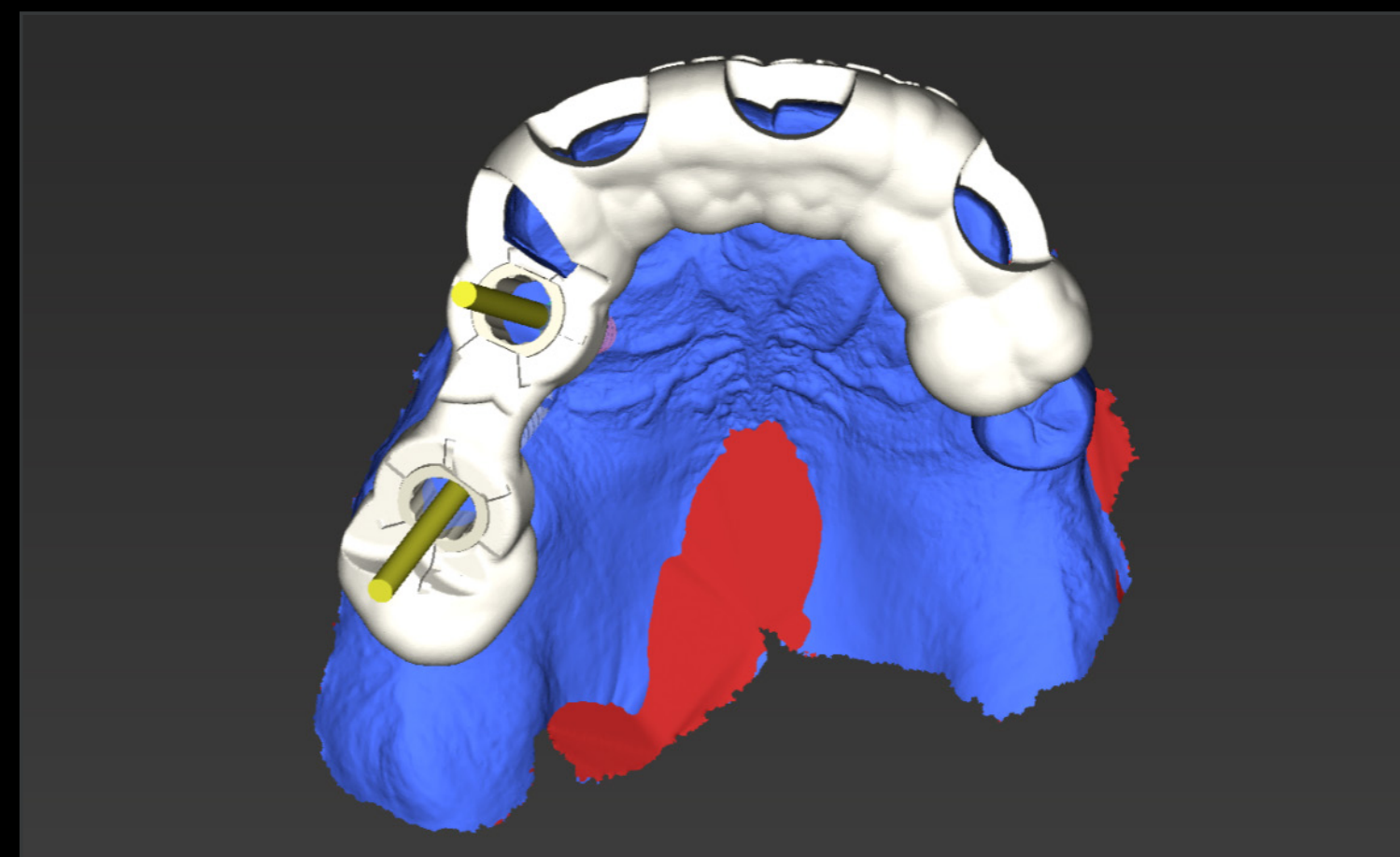
REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



Pianificazione digitale dell'impianto protesico



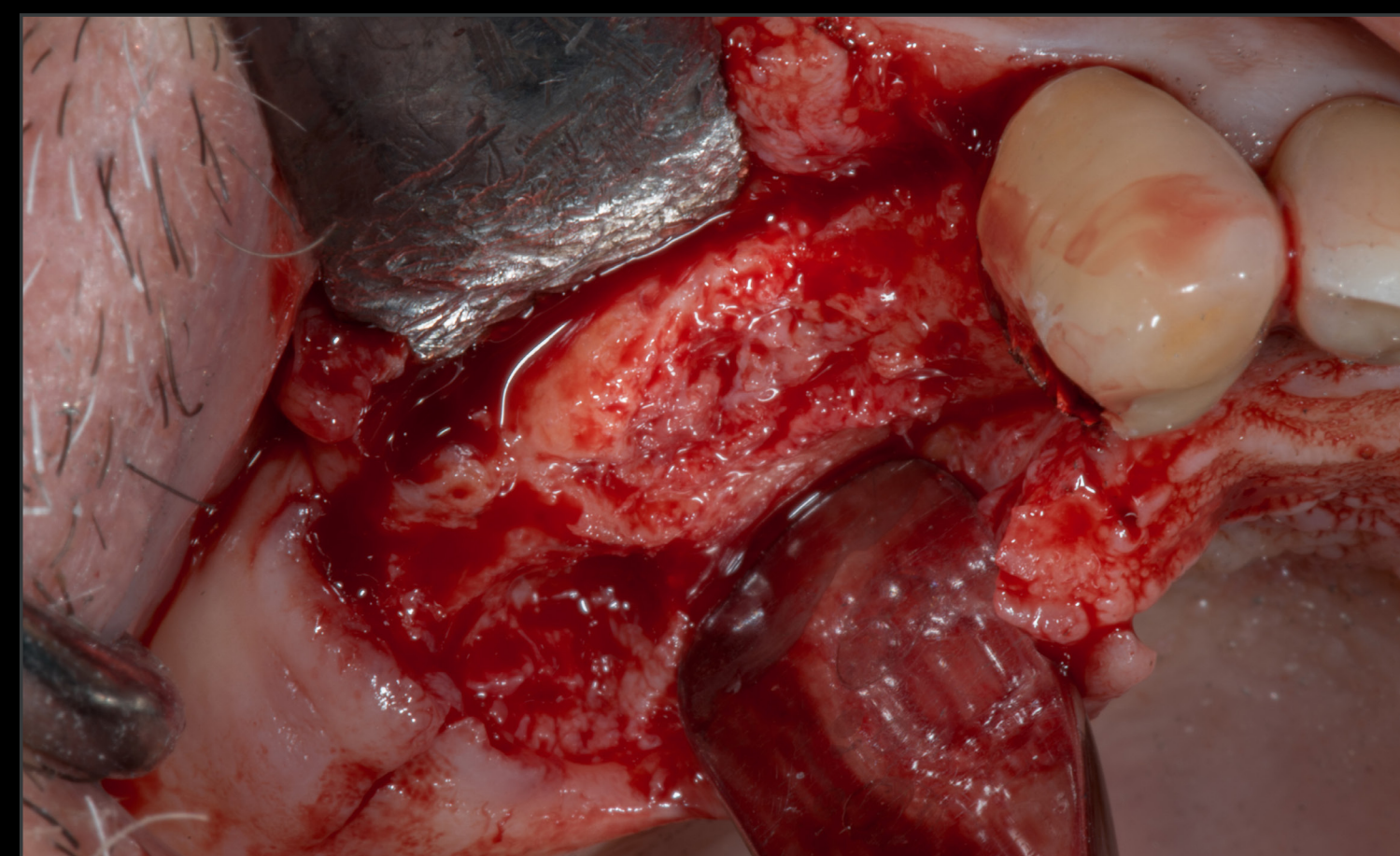
La progettazione della guida chirurgica



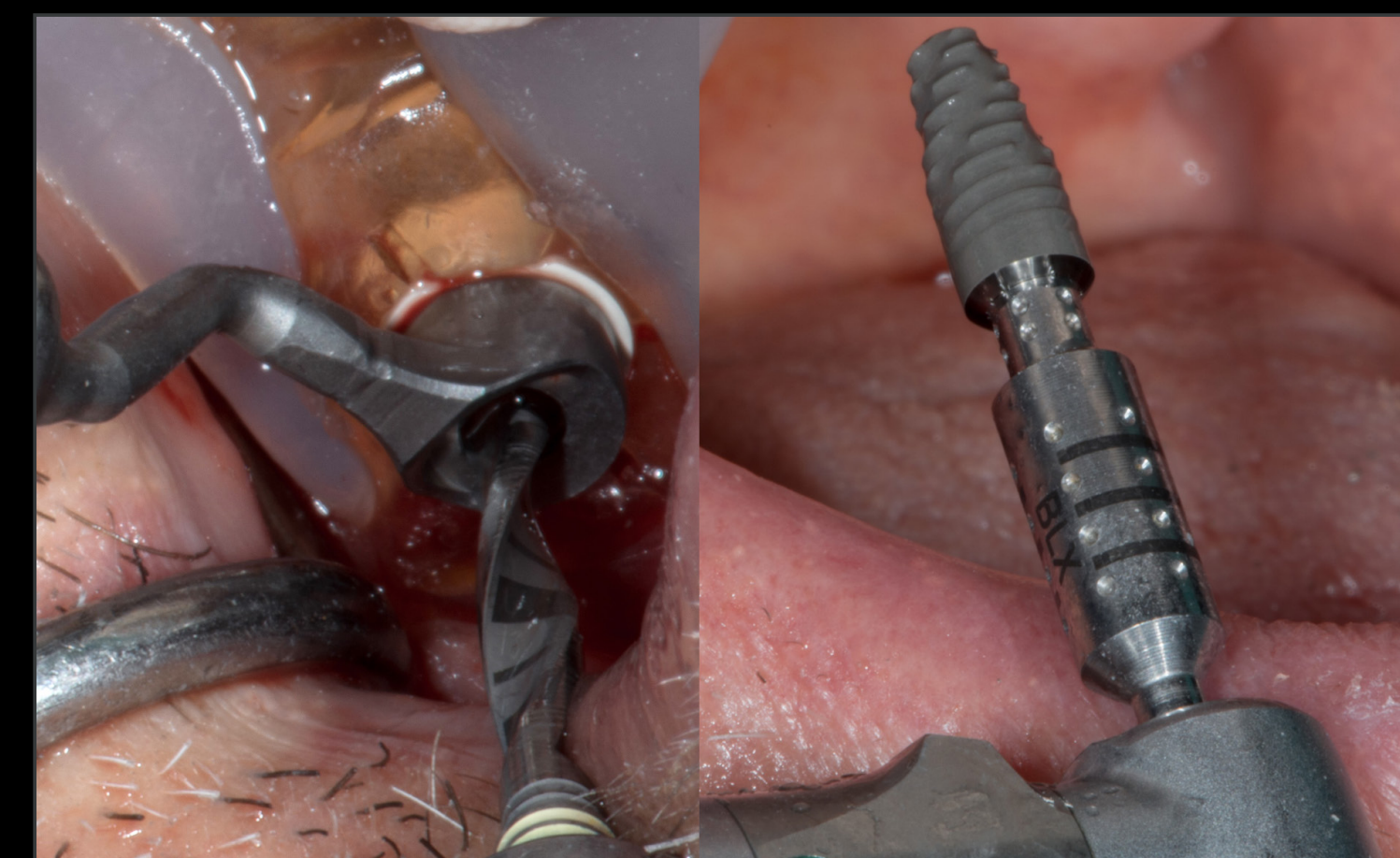
Rimozione del ponte ed estrazione dei denti



Guida chirurgica correttamente posizionata



Sollevamento del lembo



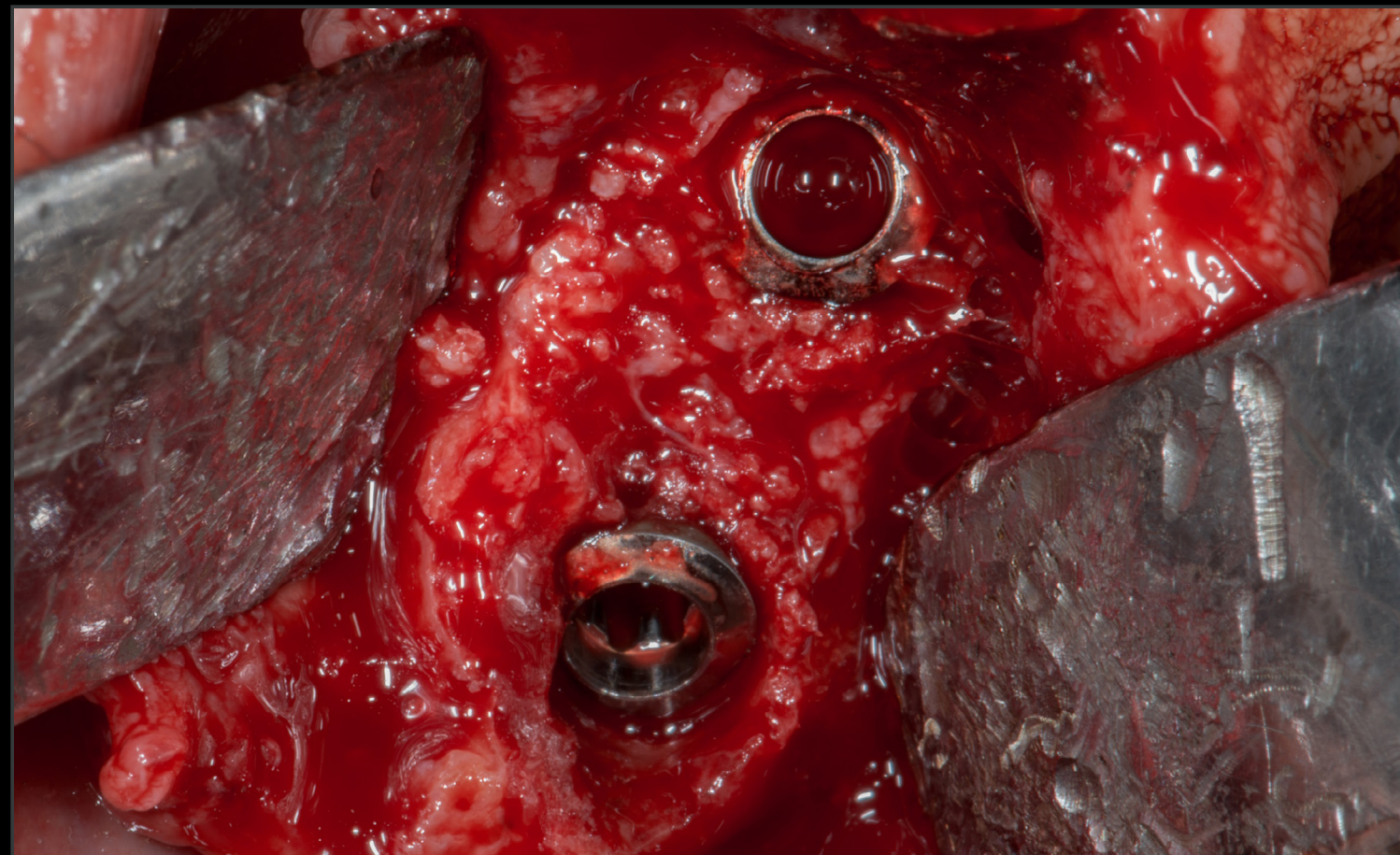
Fresatura guidata e inserimento dell'impianto

# PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX® CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA

## DATI

### Procedure chirurgiche e protesiche



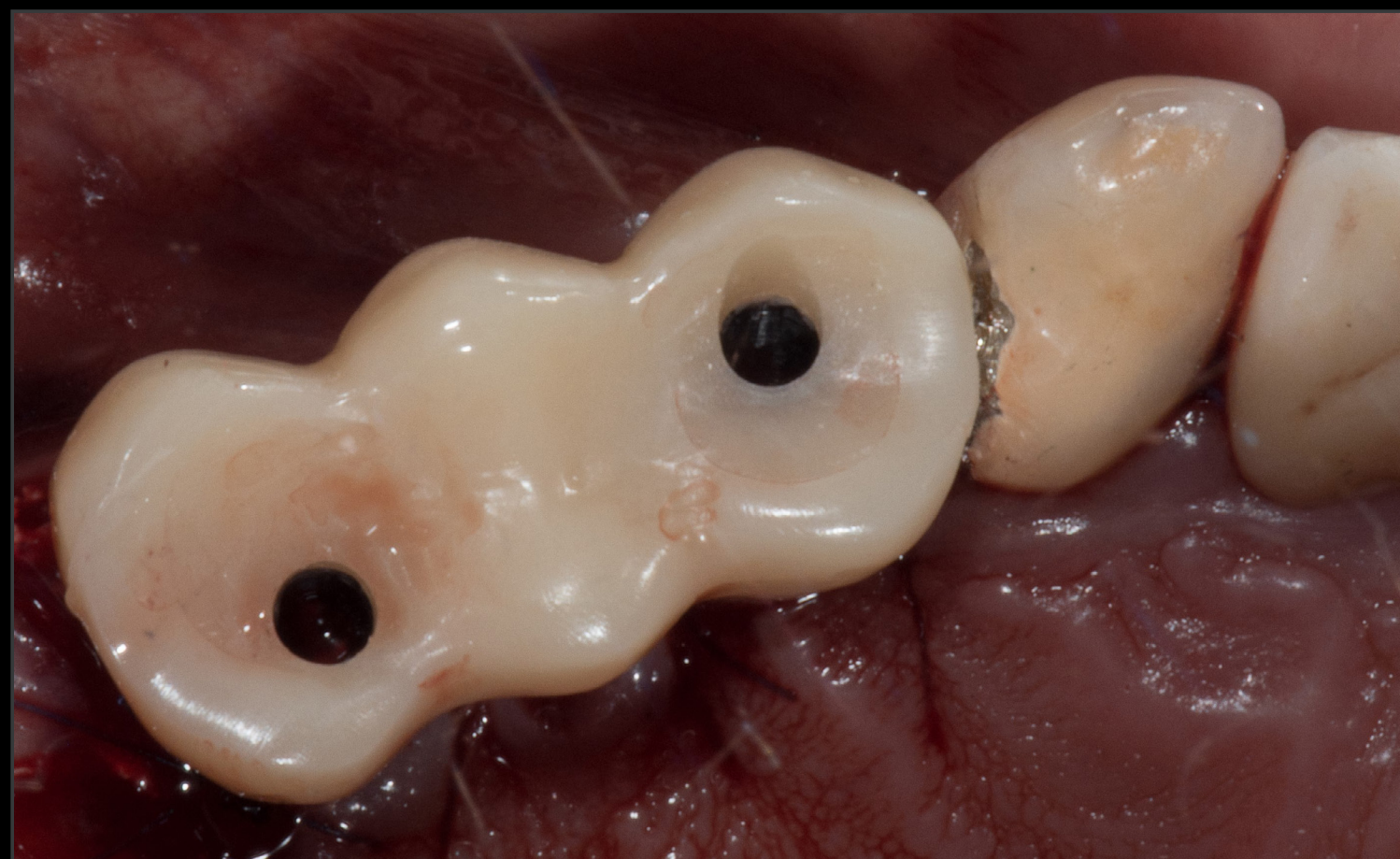
Impianti in posizione definitiva



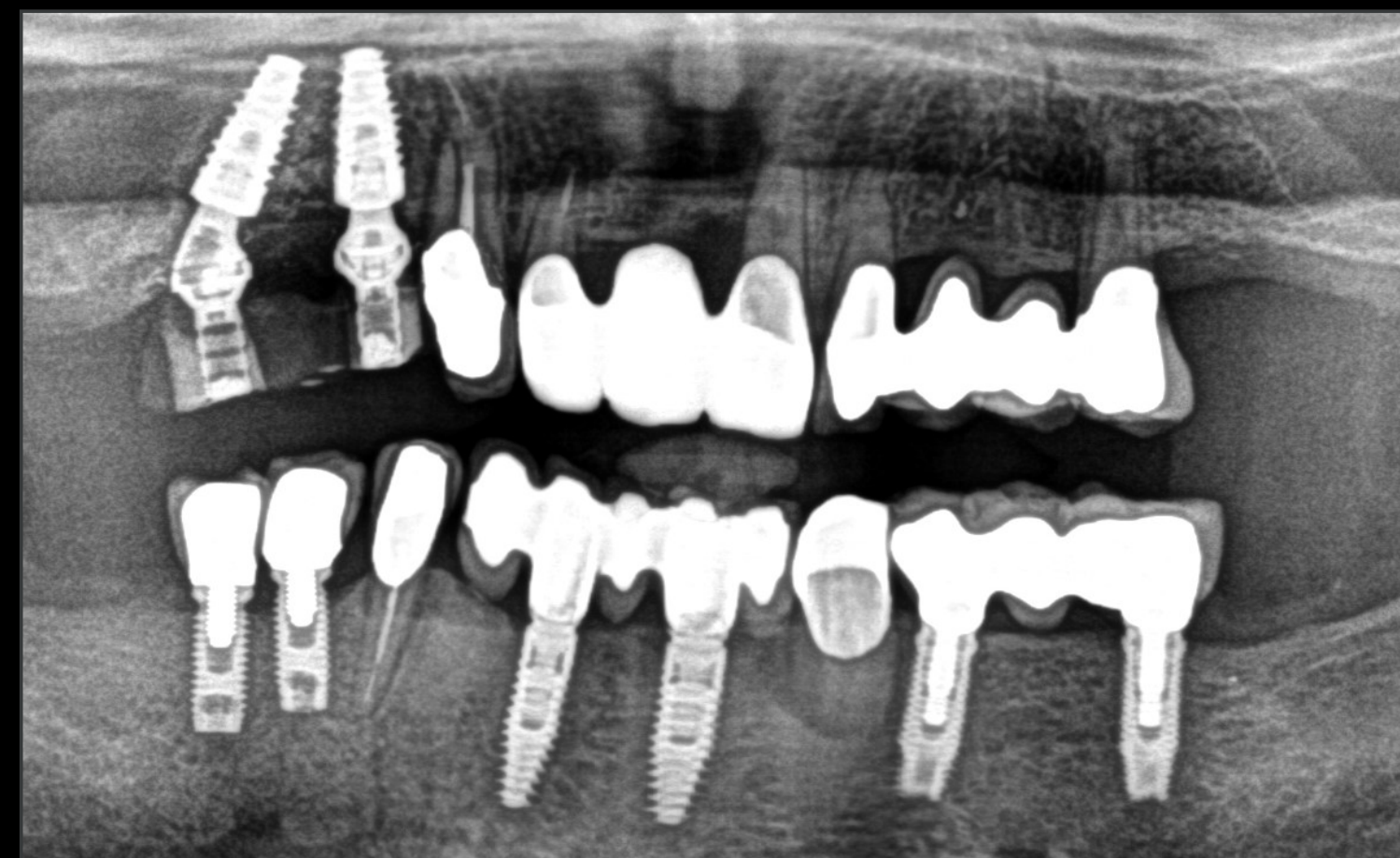
Provvisorio immediato Straumann® Smile in a Box®



Ponte provvisorio pronto



Ponte provvisorio avvitato



Controllo radiografico.



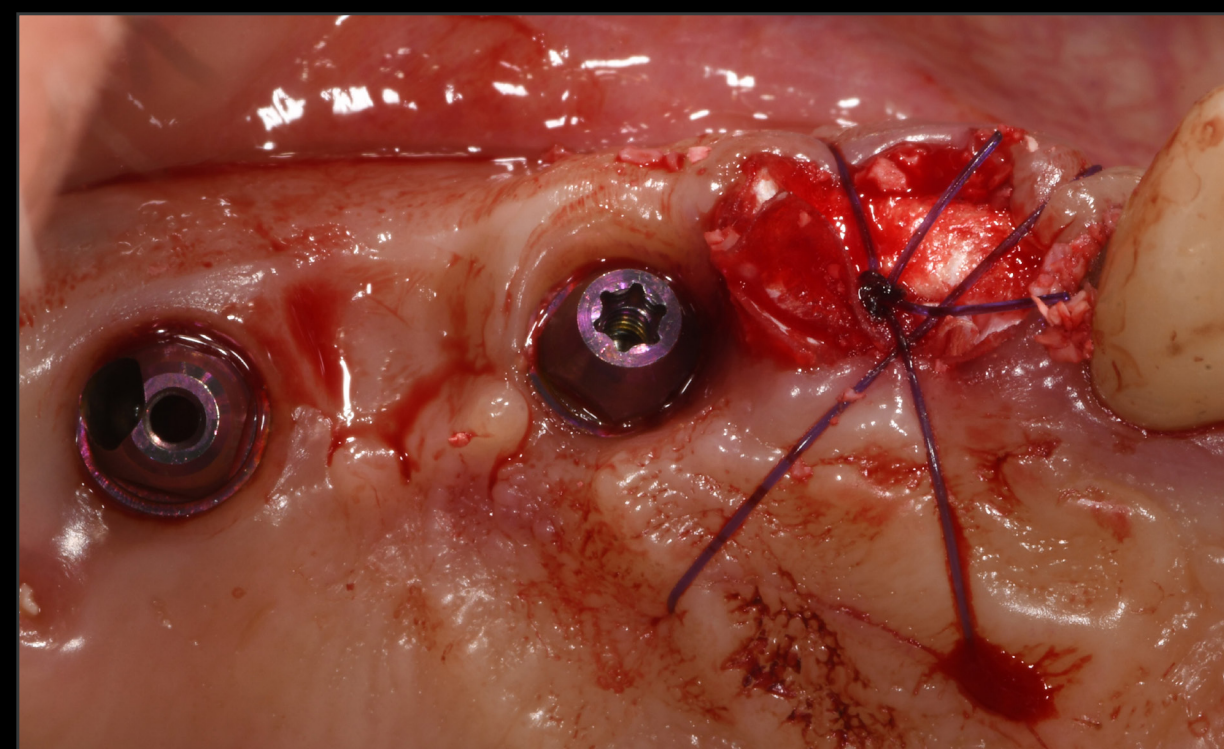
Regolazioni occlusali durante il periodo provvisorio

# PONTE IMMEDIATO NELLA ZONA MASCELLARE POSTERIORE CON SMILE IN A BOX® CON STRAUMANN® BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ALFONSO CAIAZZO, ITALIA

## DATI

### Risultato del trattamento



Estrazione del dente n. 13



Nuovo provvisorio con il dente n. 13

### Alfonso Caiazzo

*“L'impianto BLC, anche se meno aggressivo in termini di design delle filettature, può essere tranquillamente utilizzato per l'immediacy senza che il laboratorio debba cambiare la routine o gli strumenti per realizzare la protesi. Nell'osso nativo o guarito, le prestazioni dell'impianto BLC sono altamente paragonabili a quelle dell'impianto BLX”.*

### Prima



### Restauro definitivo



# **PONTE A TRE UNITÀ NELLA ZONA POSTERIORE CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX E PROTESI IMMEDIATA**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI SERGIO PIANO, ITALIA**

# PONTE A TRE UNITÀ NELLA ZONA POSTERIORE CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX E PROTESI IMMEDIATA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI SERGIO PIANO, ITALIA

## ESPERTO



**Sergio Piano**  
Italia

## DATI

- Laureato in Odontoiatria (Cum Laude) presso l'Università di Genova, Italia.
- Docente presso i corsi di perfezionamento dell'Università Federico II di Napoli (Master in Implantologia), dell'Università di Padova (Master in Implantologia digitale) e dell'Università di Brescia (Master in Odontoiatria digitale).
- Membro attivo della IAO (Accademia Italiana di Osteointegrazione) e della IAED (Accademia Italiana di Odontoiatria Estetica). Membro affiliato dell'EAED (Accademia Europea di Odontoiatria Estetica).
- Fellow ITI e delegato didattico ITI della sezione italiana.

### Feedback del clinico

*“Nei tempi difficili che stiamo affrontando, è essenziale offrire soluzioni efficienti che diano ai nostri pazienti fiducia e un'esperienza eccellente nel nostro studio. Quando è indicato, l'inserimento immediato di impianti in alveoli di estrazione recente può ridurre i tempi e i costi di trattamento, mantenere i tessuti gengivali e aumentare il comfort dei nostri pazienti.*”

*È importante non solo applicare un attento processo decisionale per definire il nostro approccio clinico e il flusso di lavoro, ma anche selezionare la qualità e il design dei materiali adeguati per i nostri trattamenti.”*

Riconoscimento: un ringraziamento speciale alla dottoressa Elisa Oneto per la parte protesica finale e ad Alessandro Giacometti per il suo contributo al flusso di lavoro completo del laboratorio.

# PONTE A TRE UNITÀ NELLA ZONA POSTERIORE CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX E PROTESI IMMEDIATA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI SERGIO PIANO, ITALIA

## DATI

### Principale problema del paziente

“Vorrei masticare meglio sul lato sinistro della bocca, ottenere un sorriso più estetico, evitare qualsiasi tipo di restauro rimovibile in qualsiasi momento del trattamento ed essere trattato con una procedura minimamente invasiva perché ho avuto una brutta esperienza durante i trattamenti precedenti”.

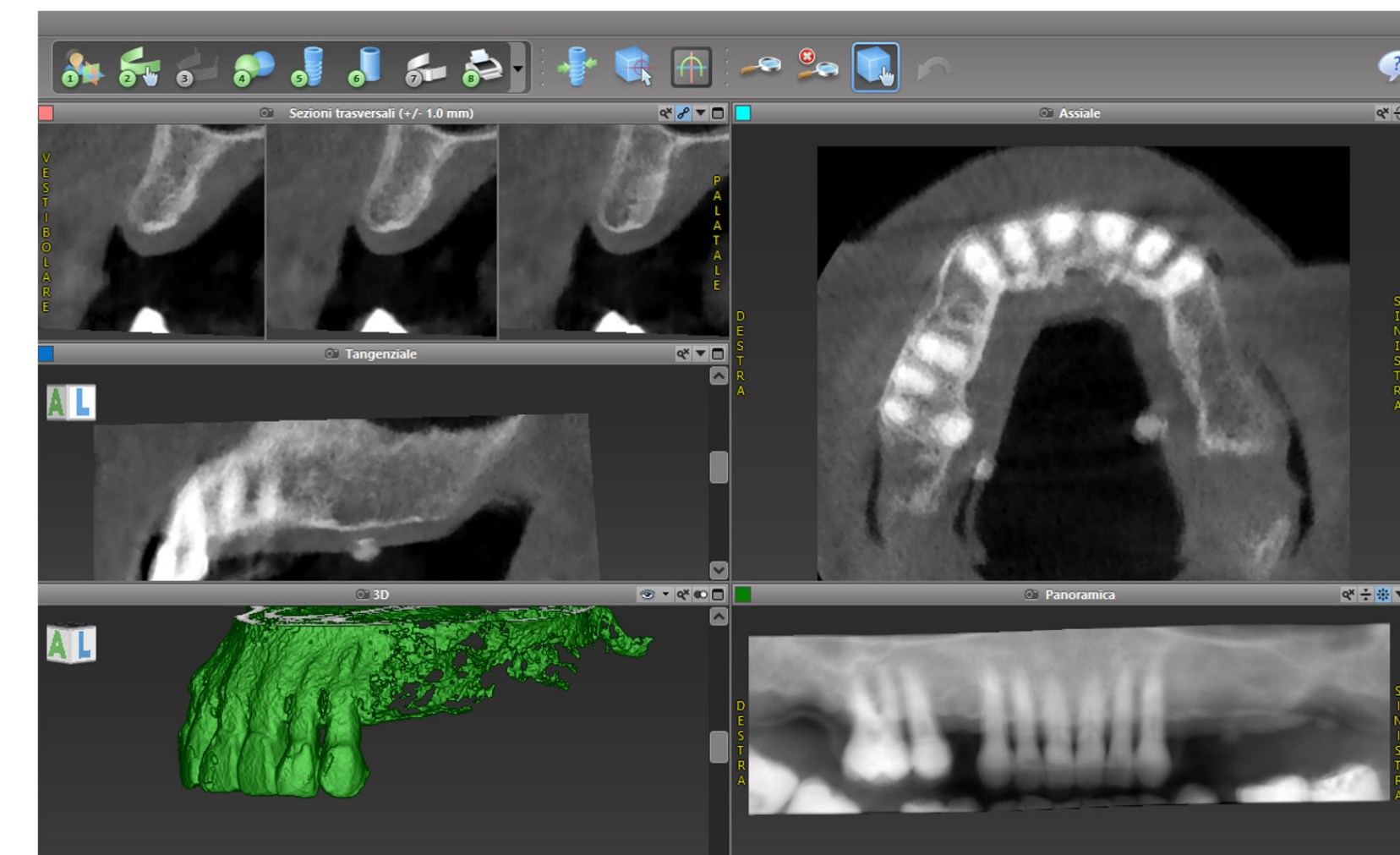
### Informazioni per i pazienti

Età	58
Arcata	Mascella
Stato di salute	Buono
Linea del sorriso	Alta
Tipo di osso	Tipo 2
Infezione locale	No
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	Ponte provvisorio immediato

### Situazione iniziale



Vista laterale sinistra della mascella del paziente.



L'esame CBCT con CoDiagnostiX® mostra un volume adeguato per l'inserimento degli impianti.

### Pianificazione del trattamento

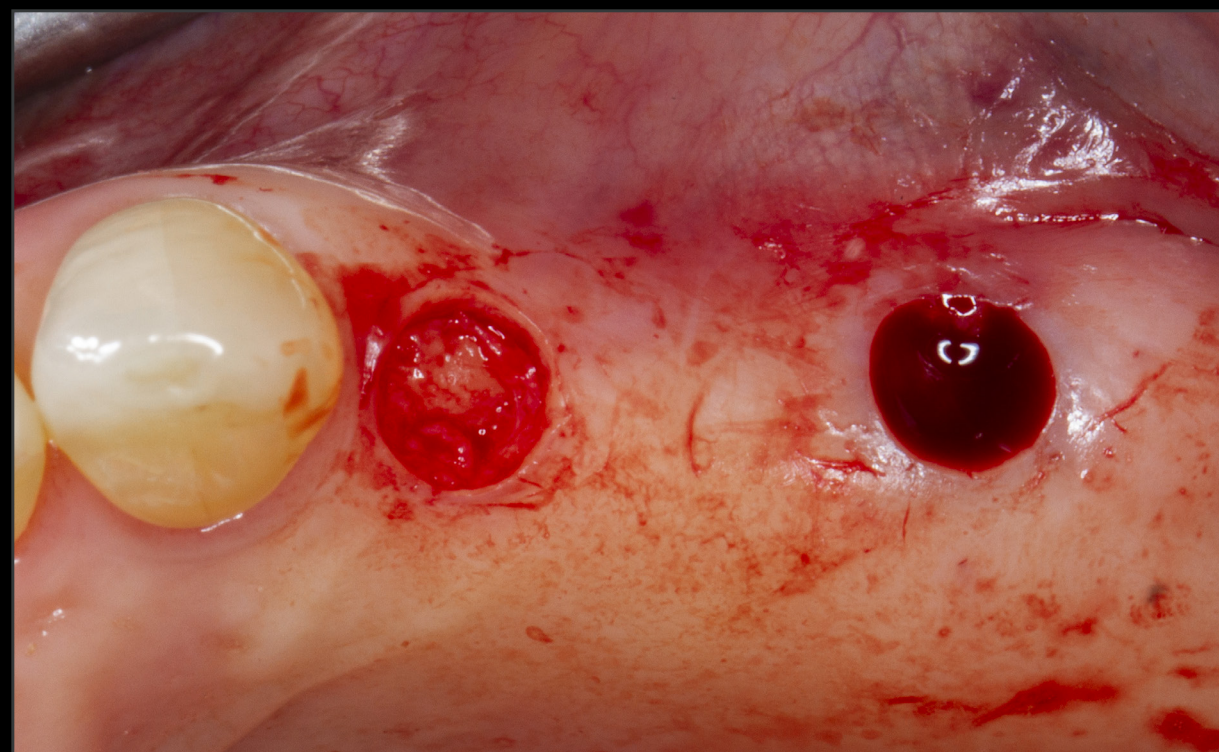
- Preparazione della guida diagnostica ed esame CBCT con la guida diagnostica applicata.
- Modello in gesso e scansione della guida diagnostica; creazione dei file STL corrispondenti e del file STL relativo al wax-up digitale dei denti mancanti.
- Elaborazione dei dati Dicom (esame CBCT) e STL (modello superiore, modello superiore con guida e wax-up digitale) nel software di pianificazione coDiagnostiX® per pianificare accuratamente il posizionamento dell'impianto.
- Realizzazione della guida chirurgica stampata e modelli in resina tramite il piano coDiagnostiX®.
- Inserimento degli impianti flapless in posizione n. 24 e n. 26, inserimento del ponte provvisorio.
- Riabilitazione definitiva con un ponte implantare avvitato.

# PONTE A TRE UNITÀ NELLA ZONA POSTERIORE CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX E PROTESI IMMEDIATA

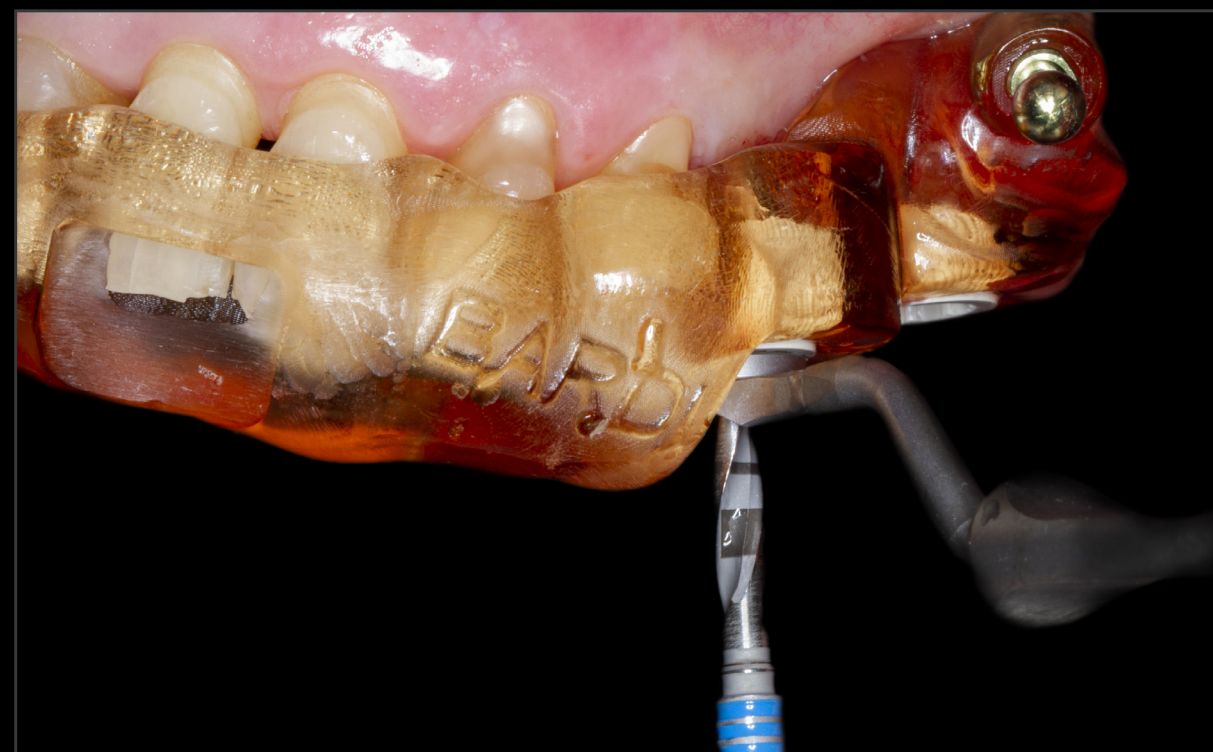
REPORT DI UN CASO CLINICO DI SERGIO PIANO, ITALIA

## DATI

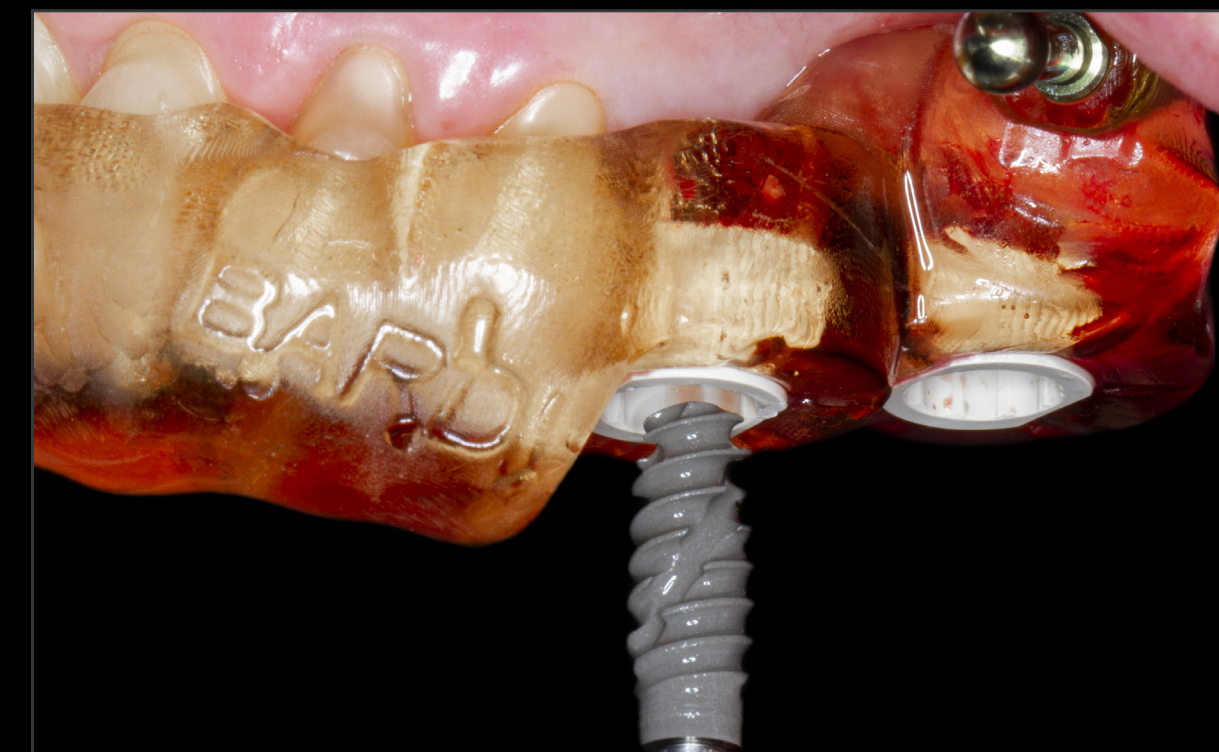
### Procedure chirurgiche e protesiche



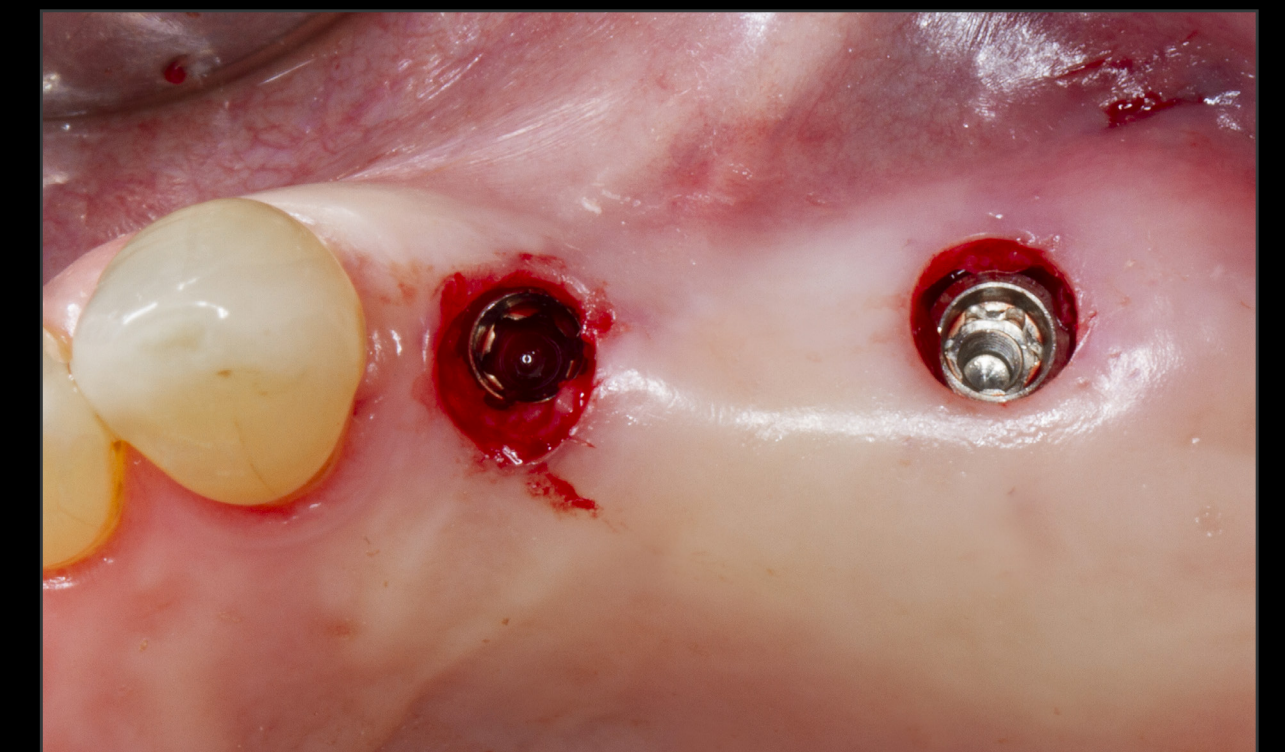
Taglio circolare del mucotomo utilizzando la guida chirurgica.



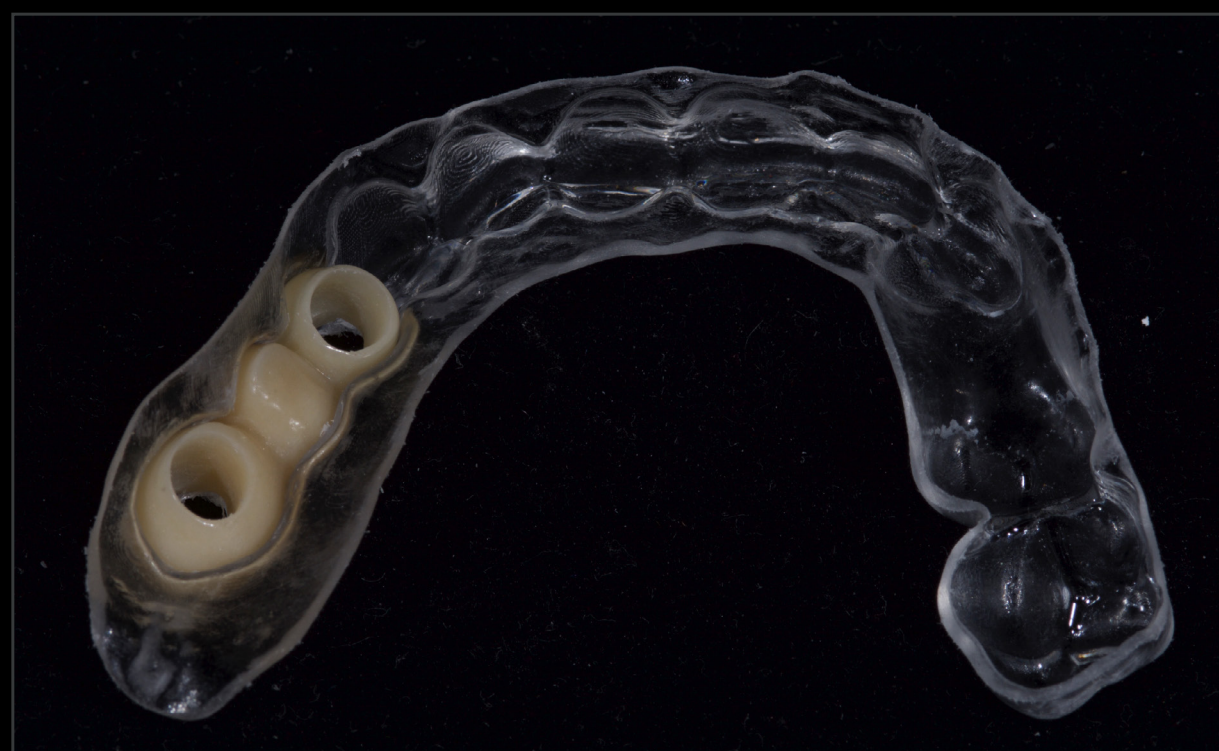
Fresa pilota (Ø2,2 mm) in azione: la procedura di fresatura deve essere eseguita fino all'arresto.



Impianto Straumann® BLX pronto per essere inserito nella guaina per una guida perfetta nel sito osseo preparato.



Vista oclusale dell'impianto Straumann® BLX dopo l'inserimento.



Il guscio di resina che contiene il ponte provvisorio guida il posizionamento del ponte nella posizione esatta.



L'inserimento del ponte temporaneo avvitato.



Guarigione dei tessuti molli dopo 3 mesi, i profili di emergenza sono armoniosi e naturali.



Presa di impronta tradizionale.

# PONTE A TRE UNITÀ NELLA ZONA POSTERIORE CON IMPIANTI STRAUMANN® BLX E PROTESI IMMEDIATA

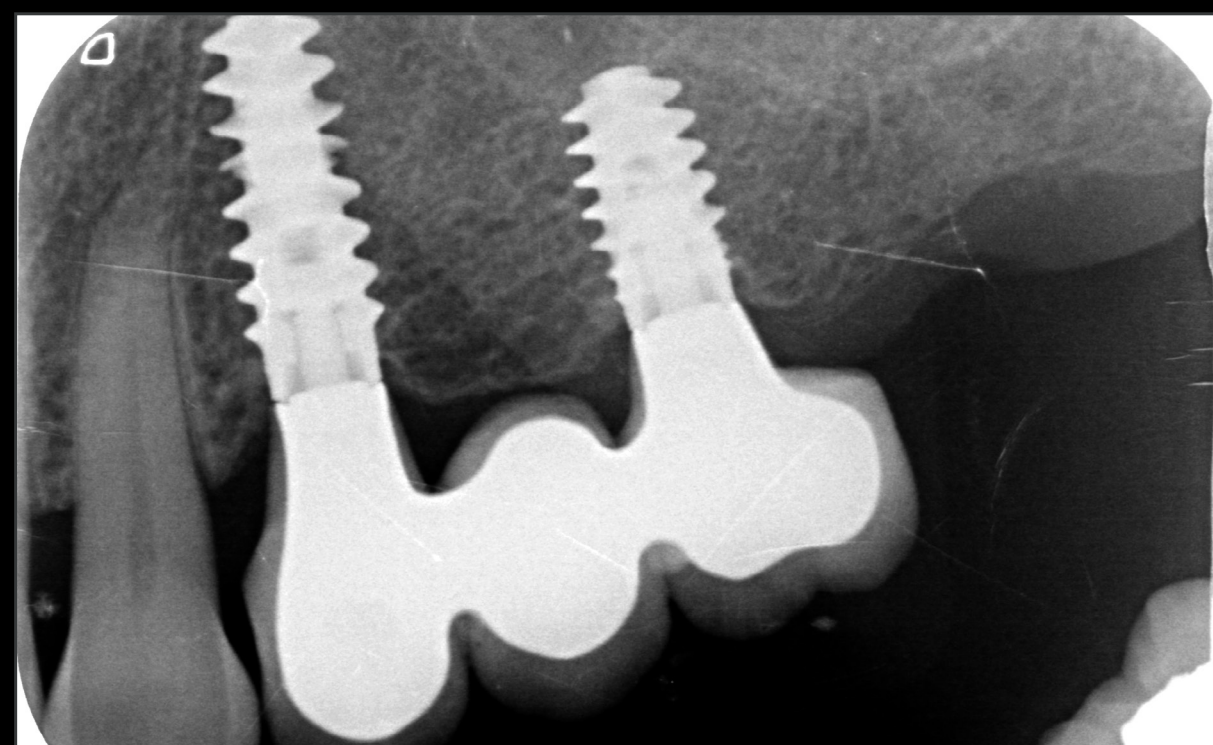
REPORT DI UN CASO CLINICO DI SERGIO PIANO, ITALIA

## DATI

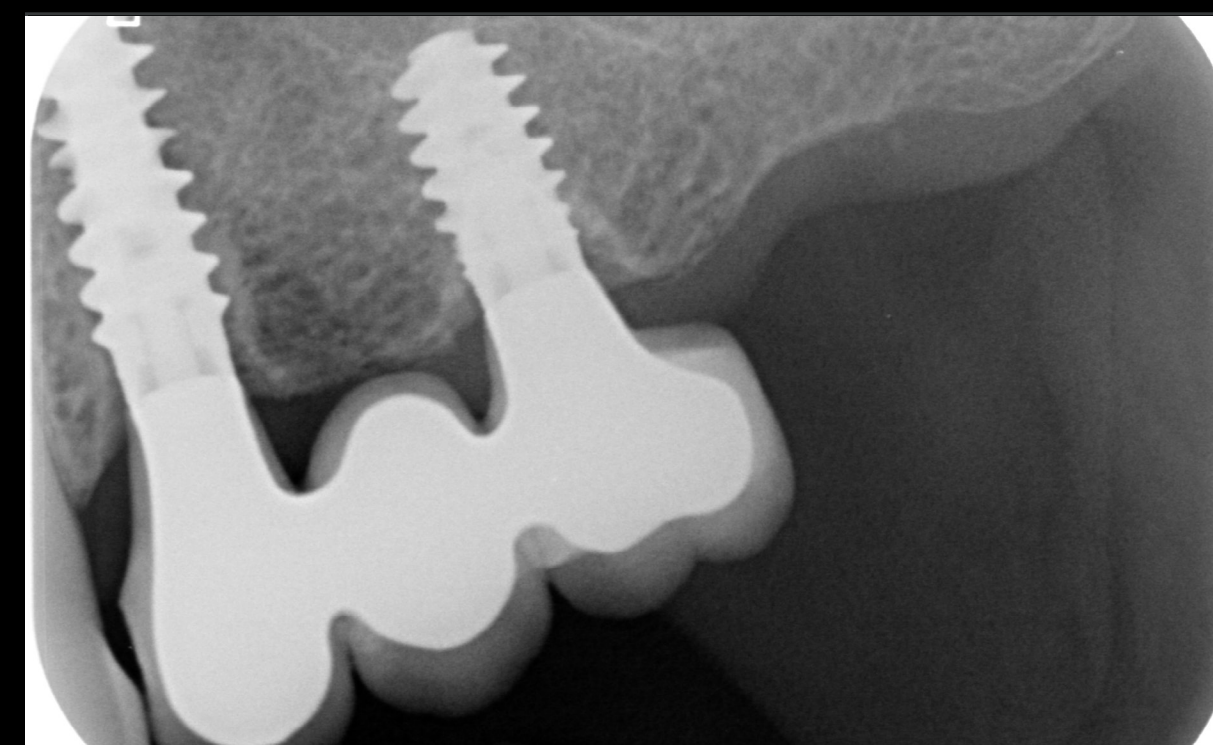
### Risultato del trattamento



Inserimento del ponte implantare definitivo avvitato.



Controllo radiografico dopo l'inserimento del ponte avvitato.



Il controllo radiografico dopo 2 anni mostra l'integrazione degli impianti e la precisione del lavoro protesico.

### Esperienza del paziente

*“Sono molto soddisfatto dei risultati ottenuti. È stato possibile ottenere tutto ciò che cercavo e, anche se ero rimasto traumatizzato da precedenti trattamenti, sono sorpreso dal fatto che questo trattamento sia stato molto confortevole per me”.*

### Prima



### Dopo 2 anni



STRAUMANN® iEXCEL

# **CASI** DI ARCATA COMPLETA

**iEXCEL\***

STRAUMANN®  
PERFORMANCE  
SYSTEM

# CASI DI ARCATA COMPLETA

- **Arcata completa mascellare immediata con flusso di lavoro digitale con impianto Straumann® BLC**
  - ▶ Andre Chen, Portogallo
  
- **Riabilitazione dell'arcata completa con impianti Straumann® TLX in mandibola gravemente riassorbita**
  - ▶ Swart & Van Zyl, Sudafrica

# **ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO**

# ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO

## ESPERTO



**Andre Chen**

Portogallo

## DATI

- Cofondatore di International Advanced Dentistry IAD
- Specialista in chirurgia orale - Collegio OMD del Portogallo
- Dottore in chirurgia orale e medicina (PhD)
- Corso post-laurea di chirurgia orale (2008-2011, FMDUL Lisbona)
- Collegio di Odontoiatria della NYU, Alumni di Odontoiatria implantare (2006-2008, New York)
- Programma di riabilitazione orale della NYU (2004-2006, New York)
- Programma di ricerca odontoiatrica clinica (2012, Washington University, Seattle)
- Master in rigenerazione ossea (MSc, FMDUL Lisbona)
- Laureato in Odontoiatria presso la FMDUL dell'Università di Lisbona.
- Facoltà di Chirurgia orale e Odontoiatria implantare, FMDUL dal 2004

# ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO

## DATI

### Informazioni per i pazienti

Genere	F
Età	62
Arcata	Mascella
Stato di salute	Sano
Tipo di osso	IV
Infezione locale	No
Difetti anatomici	No
Fattori di rischio	Nessuna

### Situazione iniziale



Situazione intraorale iniziale di entrambe le arcate



L'analisi CBCT rivela lo stato dell'osso e l'osso disponibile prima dell'impianto

### Pianificazione del trattamento

- Paziente con una anamnesi di lavori di corone e ponti, non estetici, con carie ricorrenti, fratture e residui radicolari
- Design digitale del sorriso con Smilecloud e pianificazione del trattamento con CoDiagnostiX®
- Sono state prodotte 2 guide: una (supportata dal dente) per ancorare i perni palatali e l'altra (supportata dal perno palatale) per utilizzare tali perni per una fresatura pilota
- Inserimento di 4 impianti apicalmente conici Straumann® BLC® Ø 3,75 × 12 mm SLActive® Roxolid® (n. 22, n. 12, n. 14, n. 24) e 2 Straumann® BLC® Ø 3,75 × 14 BLC (n. 26, n. 16)
- Inserimento immediato di un restauro provvisorio fisso

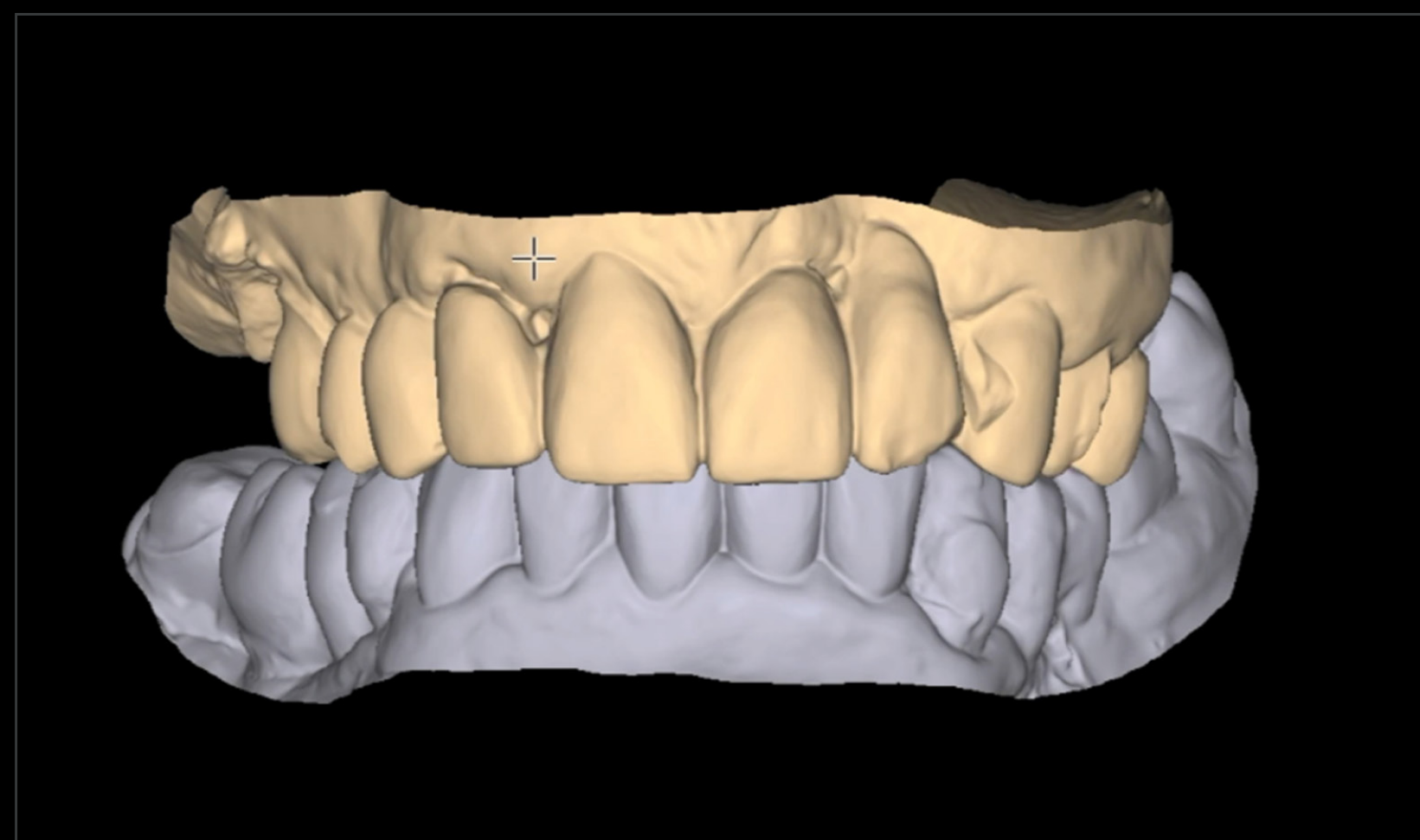
# ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO

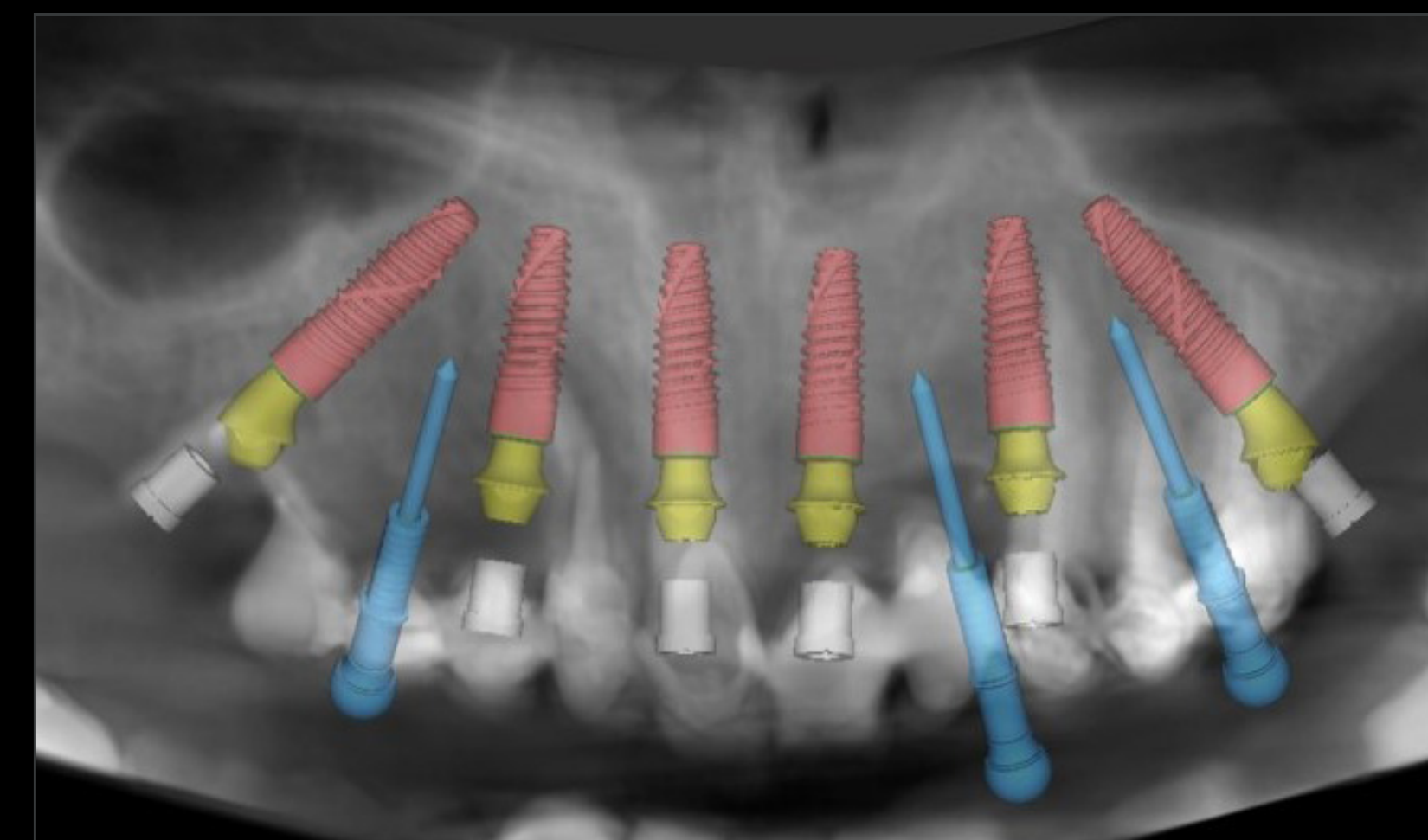
## DATI



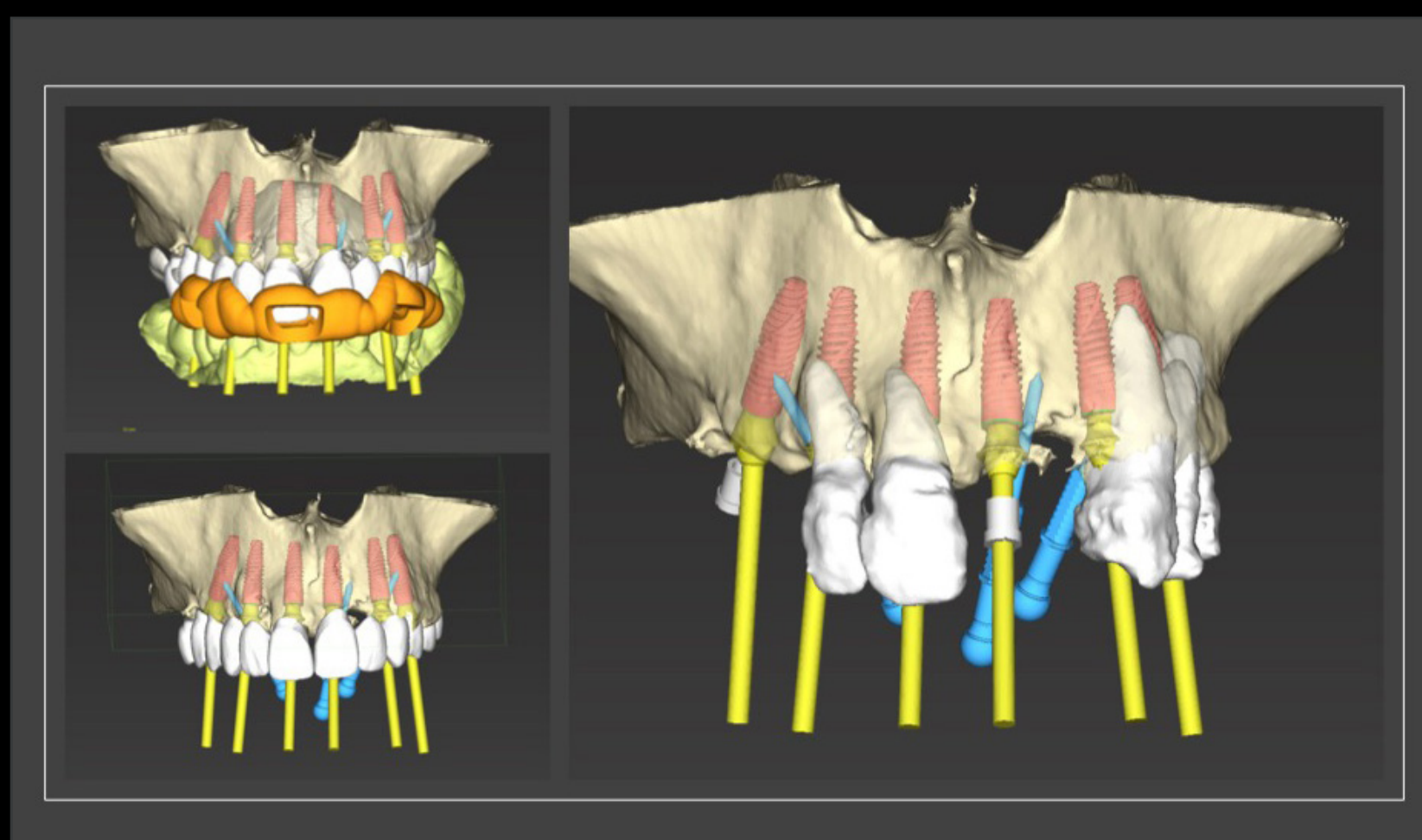
Progettazione digitale del sorriso con Smilecloud.



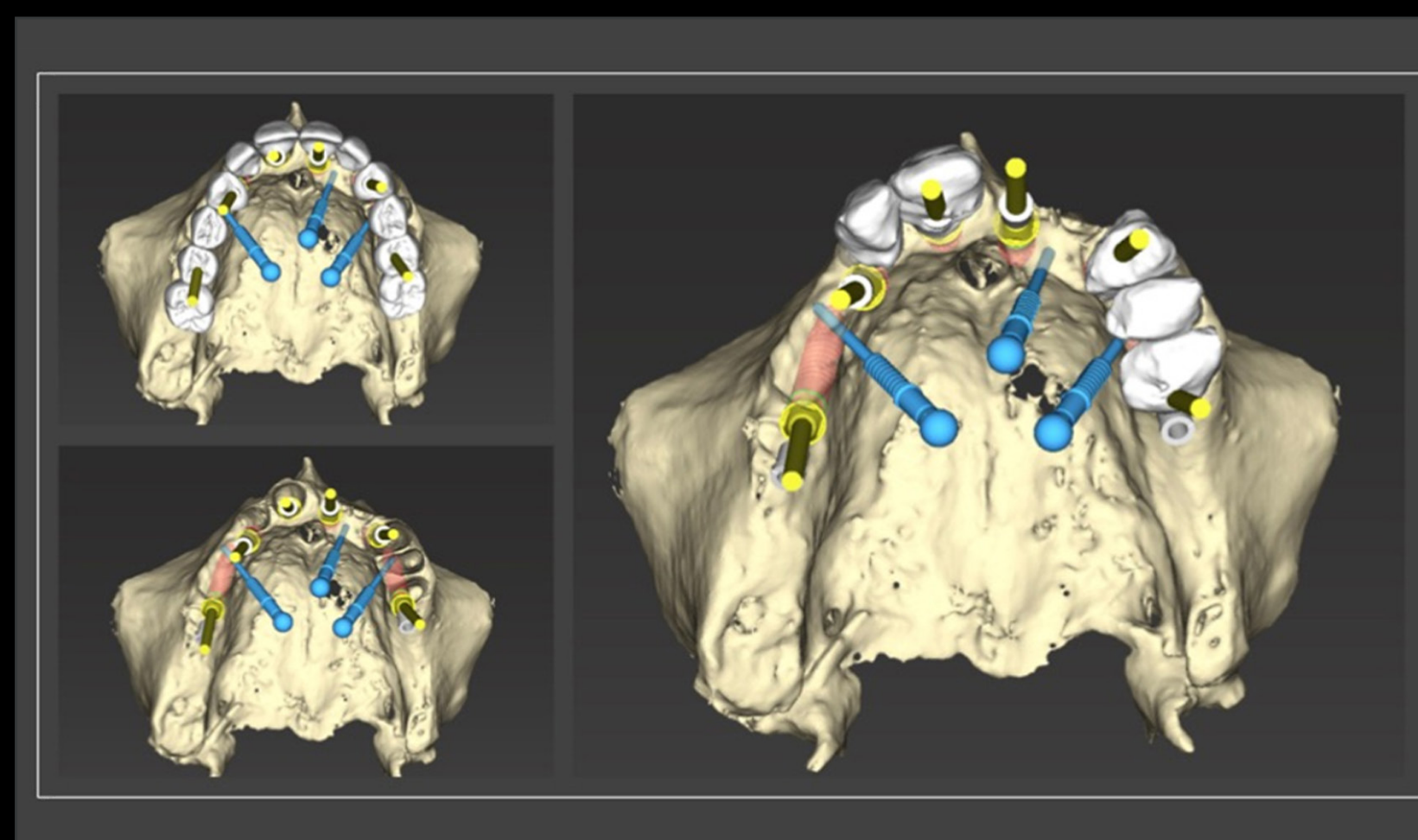
Posizione dell'impronta virtuale 3D tra le arcate.



Posizione definitiva dell'impianto e delle componenti secondarie durante la pianificazione digitale con coDiagnostiX®.



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



Vista oclusale della pianificazione digitale dell'arcata completa con impianti BLC. Perni di fissazione della guida chirurgica in blu.

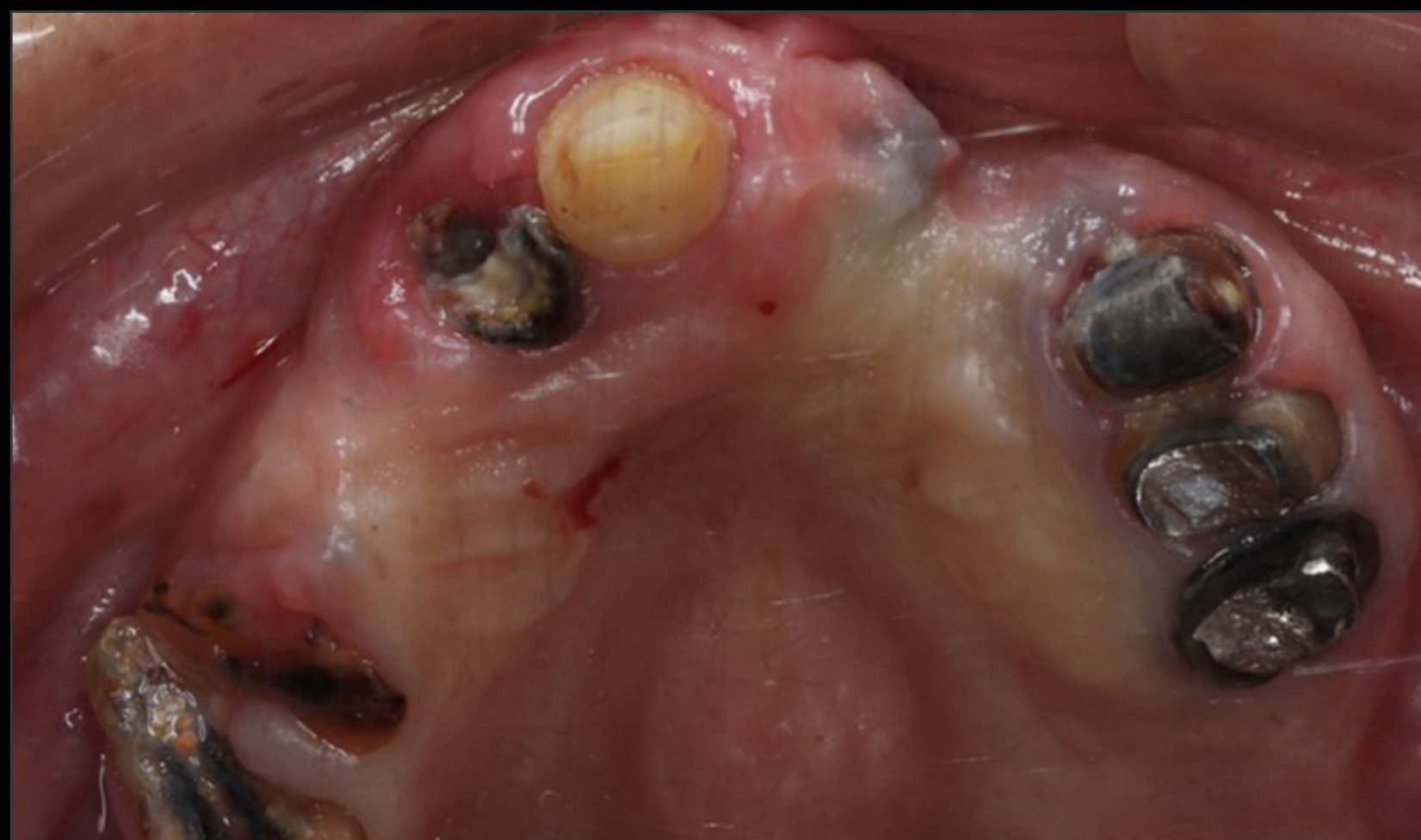


1° dente guida supportato in posizione corretta.

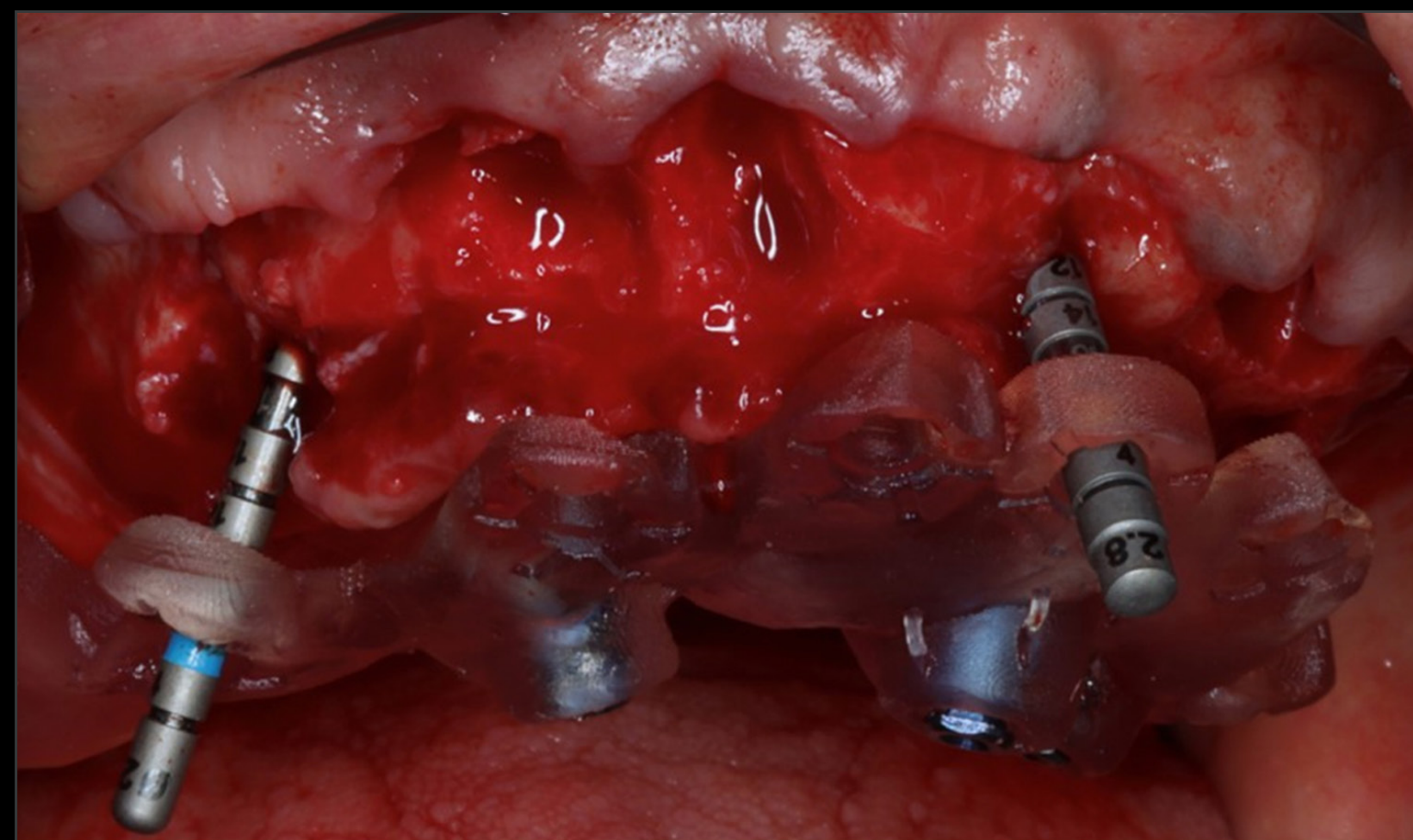
# ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO

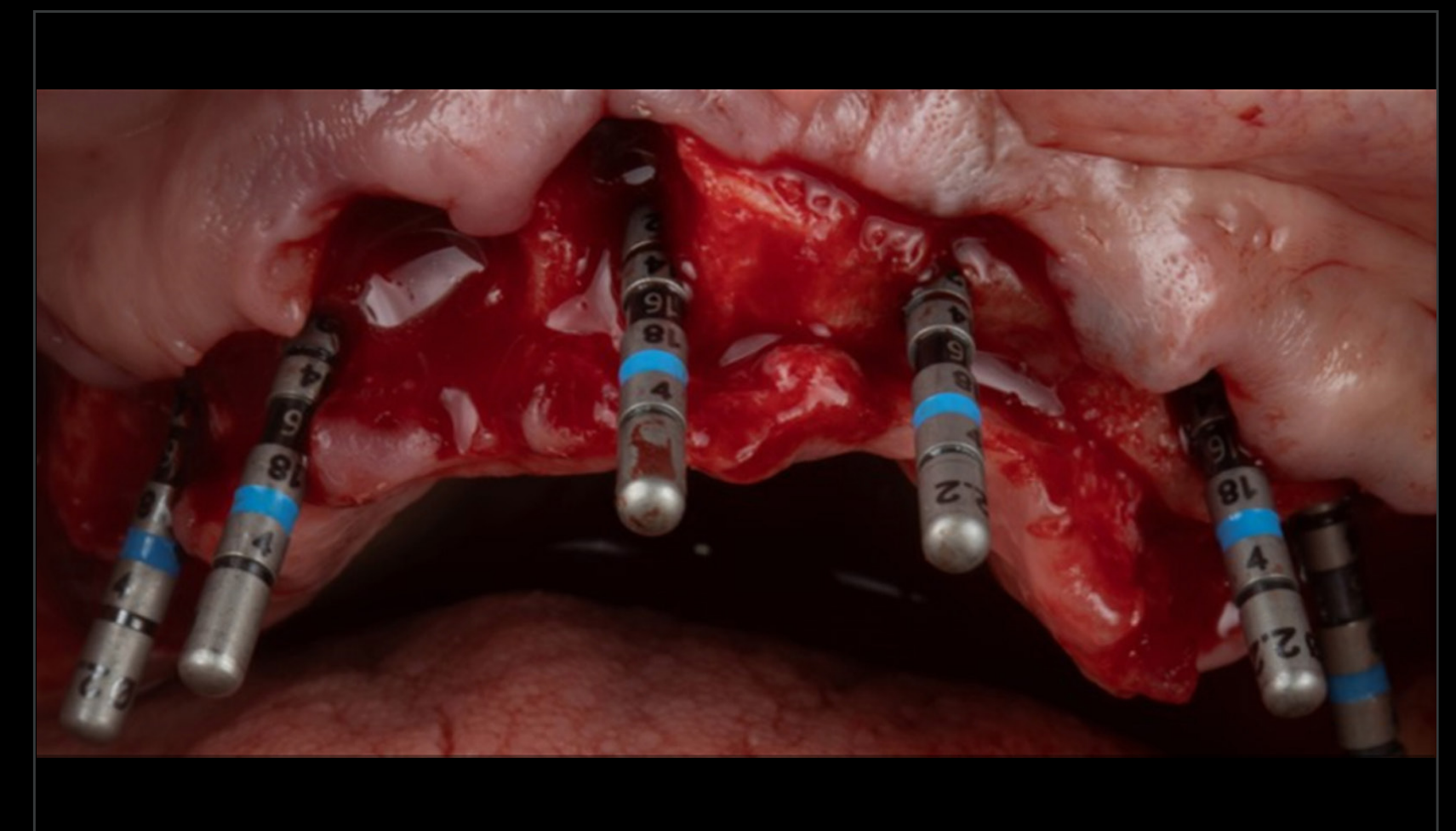
## DATI



Situazione intraorale dopo la rimozione di ponti e corone.



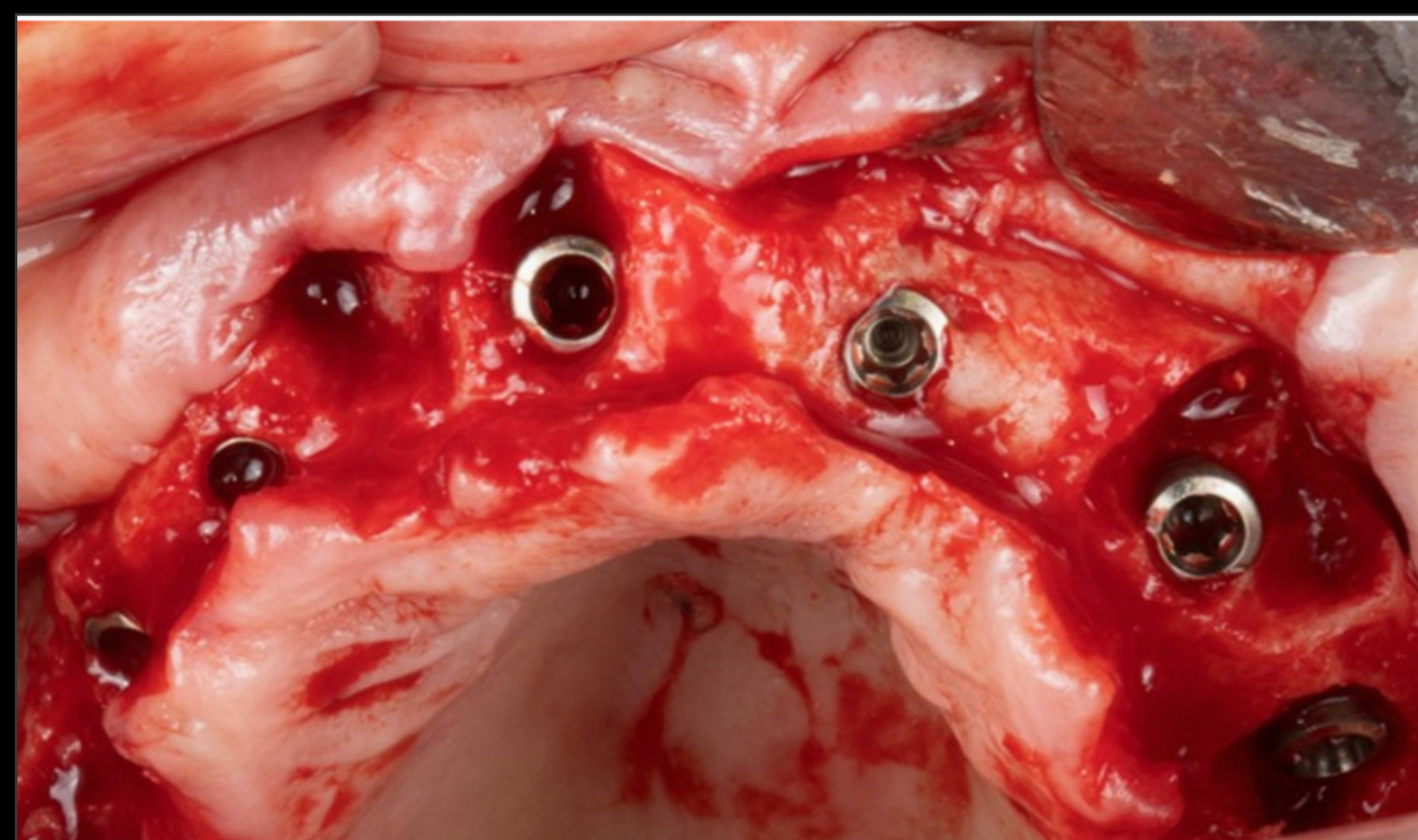
Guida chirurgica con i perni di allineamento per controllare la corretta angolazione della fresatura.



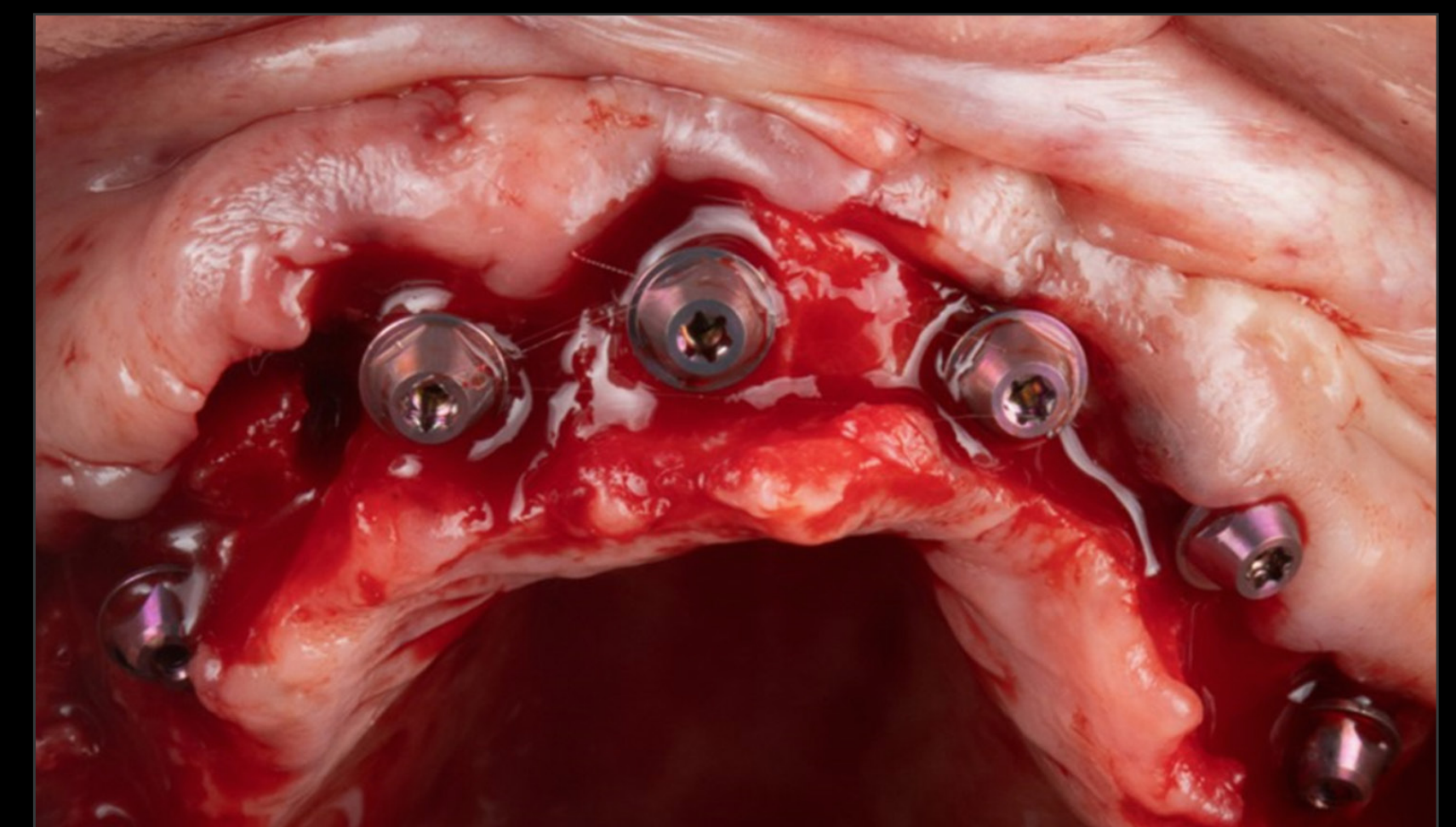
Perni di allineamento per verificare il corretto allineamento tra gli impianti.



Straumann® BLC Ø 3,75 × 12 mm, SLActive®, Roxolid®



Impianti in posizione definitiva.



Componenti secondarie avvitate in posizione corretta.

# ARCATA COMPLETA MASCELLARE IMMEDIATA CON FLUSSO DI LAVORO DIGITALE CON STRAUMANN BLC

REPORT DI UN CASO CLINICO DI ANDRE CHEN, PORTOGALLO

## DATI

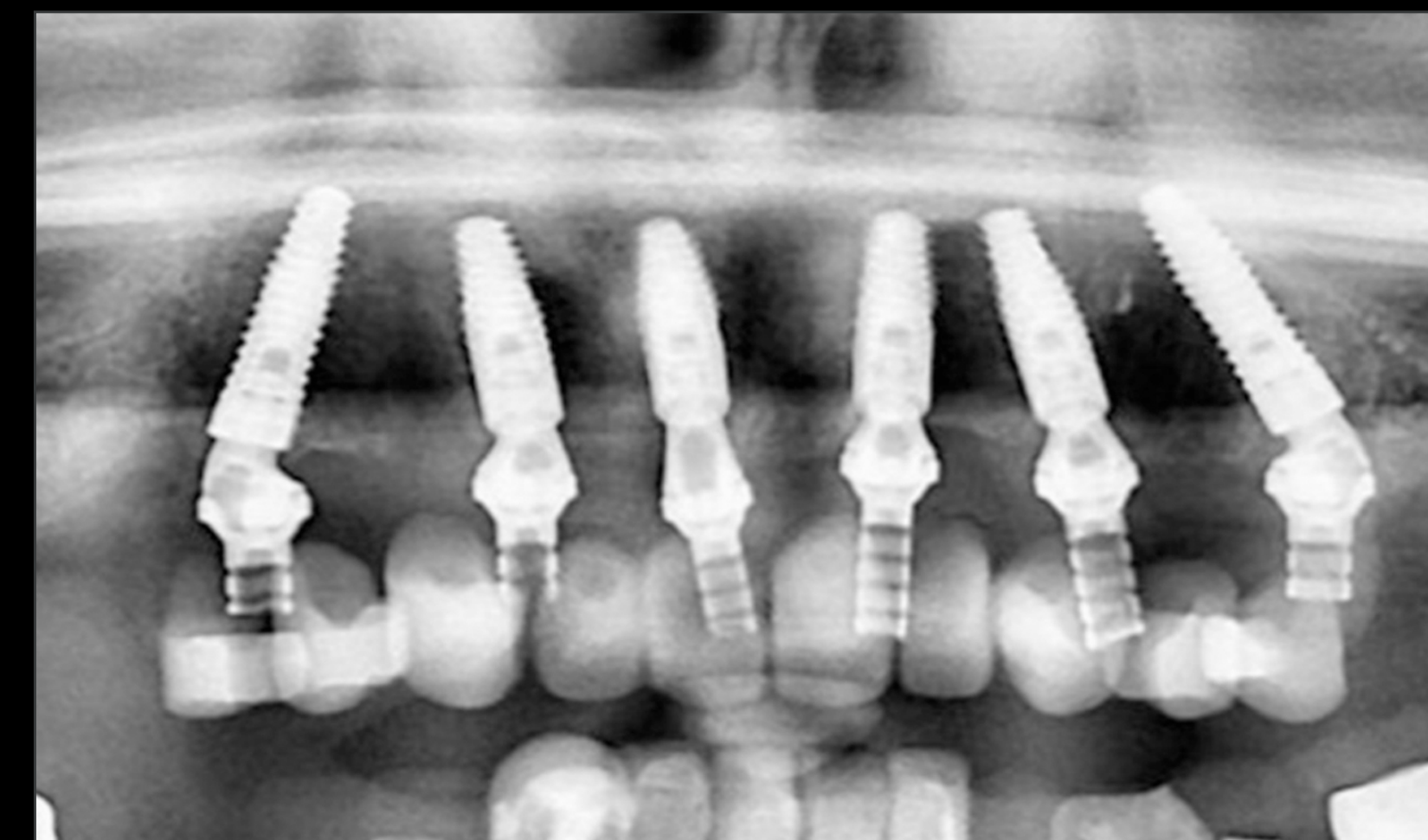
### Risultato del trattamento



Restauro provvisorio avvitato dell'arcata completa superiore



Restauro provvisorio fisso in posizione definitiva



Controllo radiografico. Restauro provvisorio fisso in posizione definitiva

### Feedback del clinico

*“Mi sono trovato molto bene con la famiglia BLC, il sistema Velodrill è stato messo a punto con la macrogeometria dell'impianto, facilitando l'inserimento dell'impianto, il torque e l'immediacy.*

*Utilizzare la sistematica iEXCEL mi consente di essere efficiente dal punto di vista clinico grazie alla chiarezza della scelta protesica.*

*Farà sicuramente parte del mio portfolio per i casi di trattamento di entrambe le arcate complete.”*

**RIABILITAZIONE DELL'ARCATA  
COMPLETA CON IMPIANTI  
STRAUMANN® TLX IN MANDIBOLA  
GRAVEMENTE RIASSORBITA**

**REPORT DI UN CASO CLINICO DI  
BLACKIE SWART/PAUL VAN ZYL, SUDAFRICA**

# RIABILITAZIONE DELL'ARCATA COMPLETA CON IMPIANTI STRAUMANN® TLX IN MANDIBOLA GRAVEMENTE RIASSORBITA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI BLACKIE SWART/PAUL VAN ZYL, SUDAFRICA

## ESPERTO



**Blackie Swart**  
Sudafrica



**Paul van Zyl**  
Sudafrica

## DATI

### Blackie Swart

- Master in Chirurgia maxillo-facciale e orale (Cum Laude) presso l'Università di Stellenbosch, Città del Capo, Sudafrica.
- Ambasciatore dell'Associazione Europea per l'Osteointegrazione.
- Consulente onorario presso il dipartimento di MFOS dell'Università di Western Cape (UWC).
- Fellow ITI.

### Paul van Zyl

- Master in Prostodonzia (Cum Laude) presso l'Università di Stellenbosch, Città del Capo, Sudafrica.
- Delegato alla formazione ITI per la sezione ITI dell'Africa meridionale dal 2007 al 2016 e presidente della sezione dal 2016 al 2020.
- Membro ed ex presidente dell'Accademia di prostodonzia del Sudafrica.
- Fellow ITI.

### Feedback dei clinici

*“Una protesi ibrida a carico immediato è una soluzione altamente predicibile e stabile per una mandibola edentula se dietro il forame mentoniero non è disponibile osso verticale per gli impianti. Durante questo intervento, il vaso sanguigno innominato è stato identificato per evitare un'emorragia intraoperatoria che può portare a un gonfiore potenzialmente pericoloso per la vita e a una compromissione delle vie aeree; inoltre, l'ansa anteriore del nervo mentoniero non era facilmente identificabile all'analisi radiografica 3D; dopo l'identificazione clinica positiva, la cresta alveolare può essere ridotta per accogliere l'ampiezza degli impianti e l'altezza dell'hardware protesico, secondo le esigenze. Per garantire il corretto inserimento degli impianti a supporto della protesi ibrida, si utilizza sempre uno stent”.*

# RIABILITAZIONE DELL'ARCATA COMPLETA CON IMPIANTI STRAUMANN® TLX IN MANDIBOLA GRAVEMENTE RIASSORBITA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI BLACKIE SWART/PAUL VAN ZYL, SUDAFRICA

## DATI

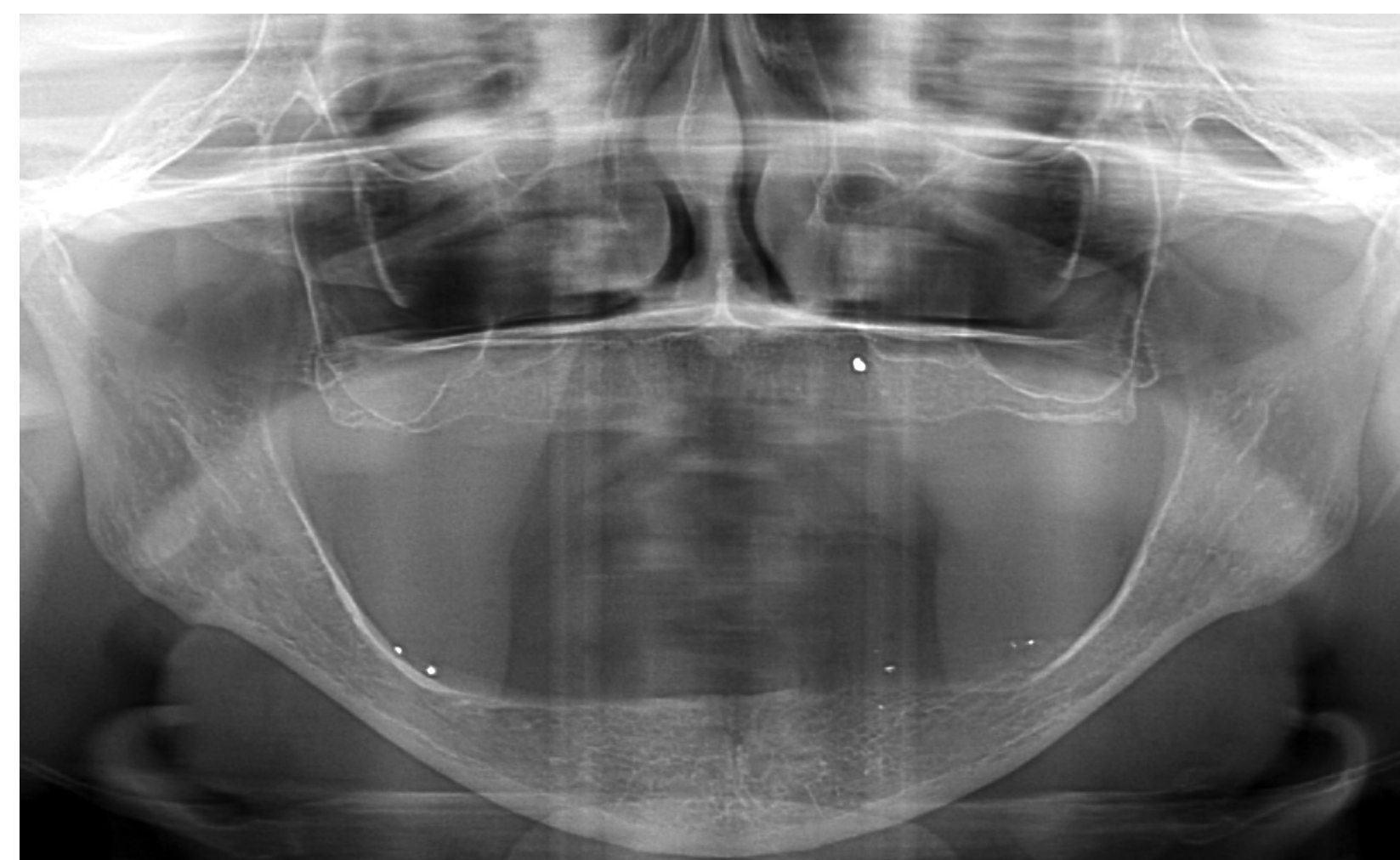
### Principale problema del paziente

“Porto una protesi completa da molti anni, ma mi è molto difficile mangiare e parlare perché la parte inferiore si muove continuamente, causando piaghe molto dolorose. Questa situazione ha un impatto negativo sulla mia salute e sulla qualità della mia vita”.

### Informazioni per i pazienti

Età	74
Arcata	Mandibola
Stato di salute	Buono
Linea del sorriso	Alta
Tipo di osso	Tipo 1
Infezione locale	No
Difetti anatomici	Sì
Fattori di rischio	Nervi mentonieri

### Situazione iniziale



Vista panoramica: creste gravemente riassorbite nella mandibola



Vista intraorale della mandibola edentula. Muscolo irregolare della cresta verticale e bande fibrose. Sono visibili punti dolenti/ulcerazioni

### Pianificazione del trattamento

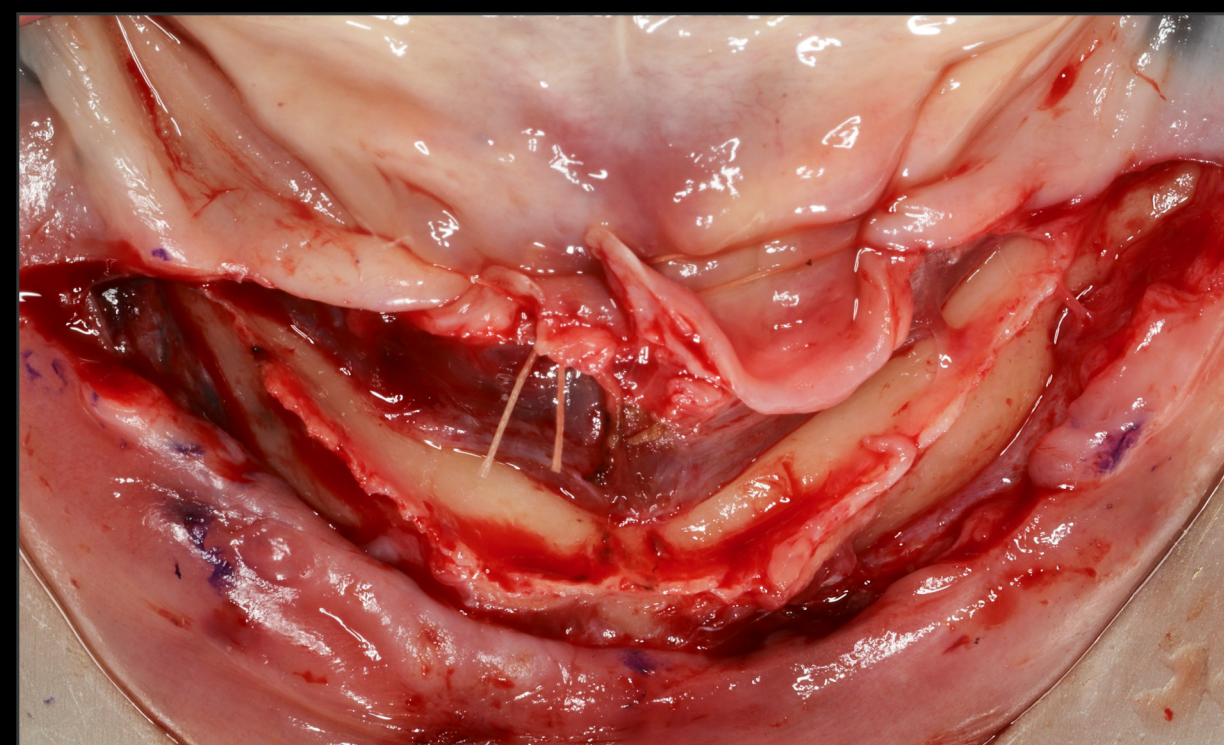
- Analisi protesica ed estetica.
- Pianificazione digitale e protesi inferiore convertita in guida chirurgica.
- Inserimento di 4 impianti Straumann® TLX tra le anse mentoniere anteriori.
- Inserimento della protesi provvisoria.
- La protesi definitiva comprende una barra in titanio fresata Straumann® Cares fissata alla porzione Tissue Level degli impianti TLX. Non sono necessarie componenti secondarie intermedie. Il titanio nella parte inferiore della protesi e la connessione implantare facilitano il mantenimento e la resistenza del cantilever.

# RIABILITAZIONE DELL'ARCATA COMPLETA CON IMPIANTI STRAUMANN® TLX IN MANDIBOLA GRAVEMENTE RIASSORBITA

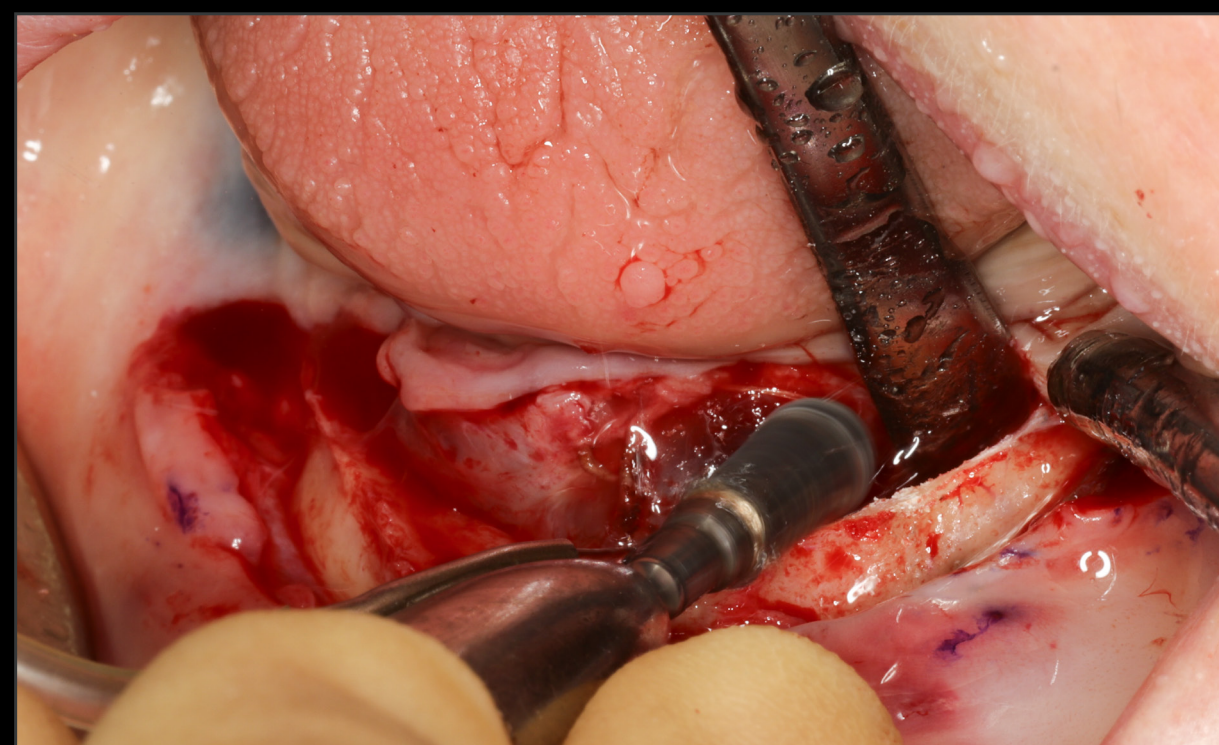
REPORT DI UN CASO CLINICO DI BLACKIE SWART/PAUL VAN ZYL, SUDAFRICA

## DATI

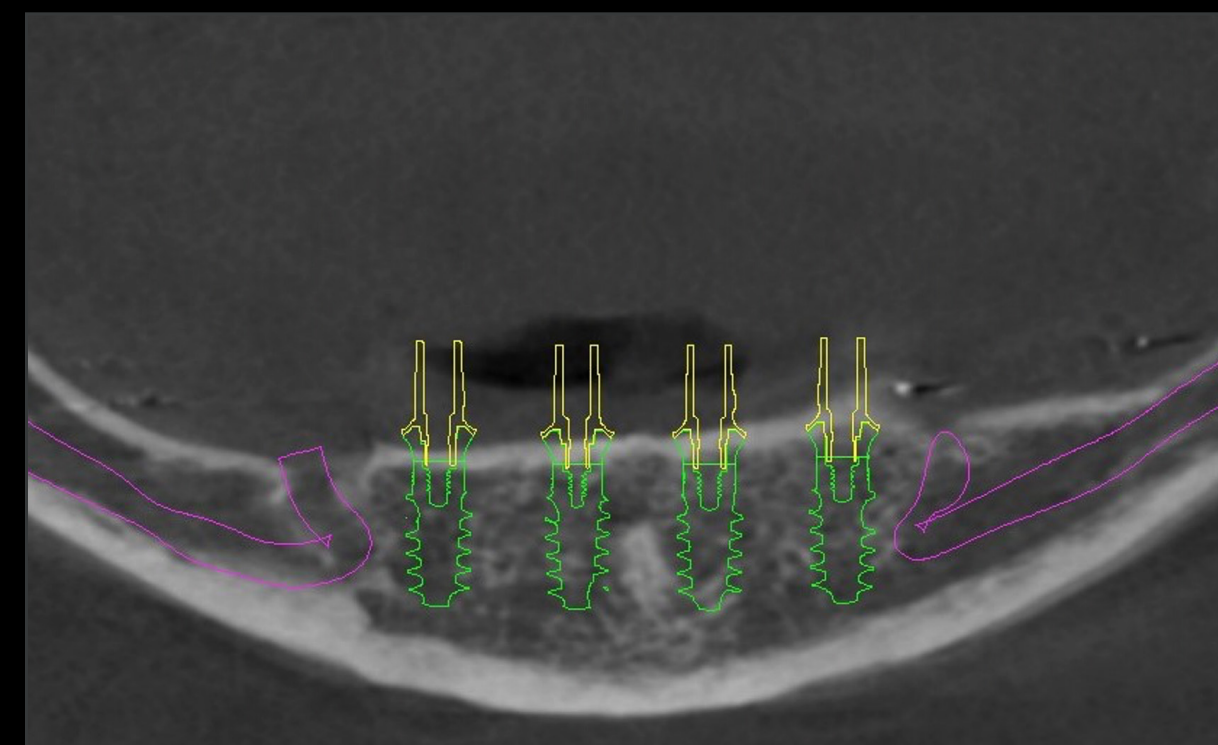
### Procedure chirurgiche e protesiche



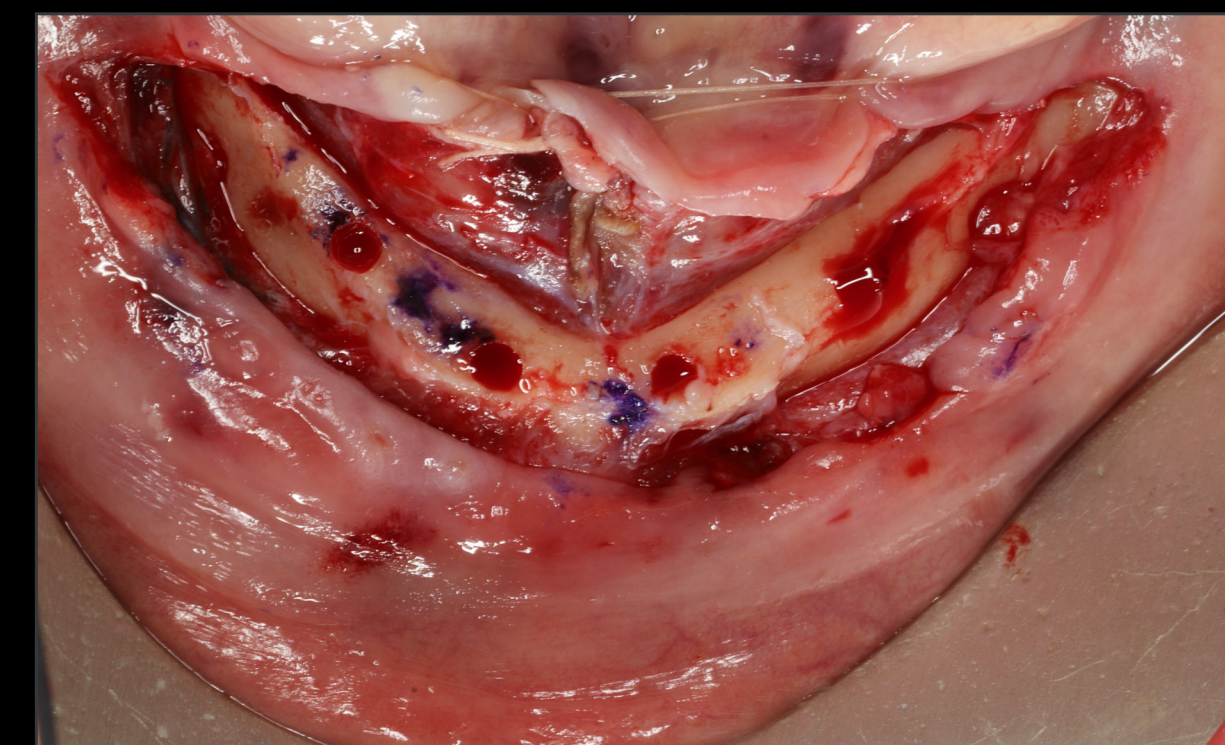
Incisione crestale con incisione distale di rilascio circa 10 mm dietro i forami mentonieri.



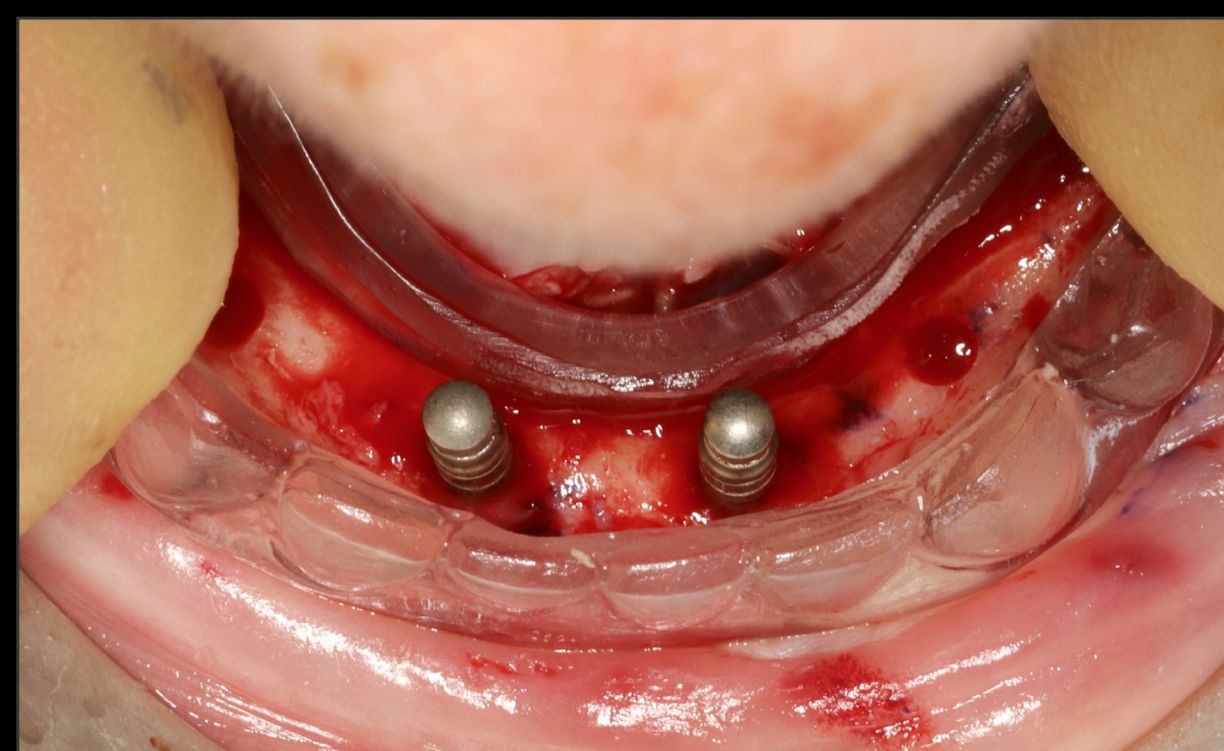
Riduzione della cresta verticale per ottenere ampiezza sufficiente per gli impianti e spazio sufficiente per l'hardware protesico.



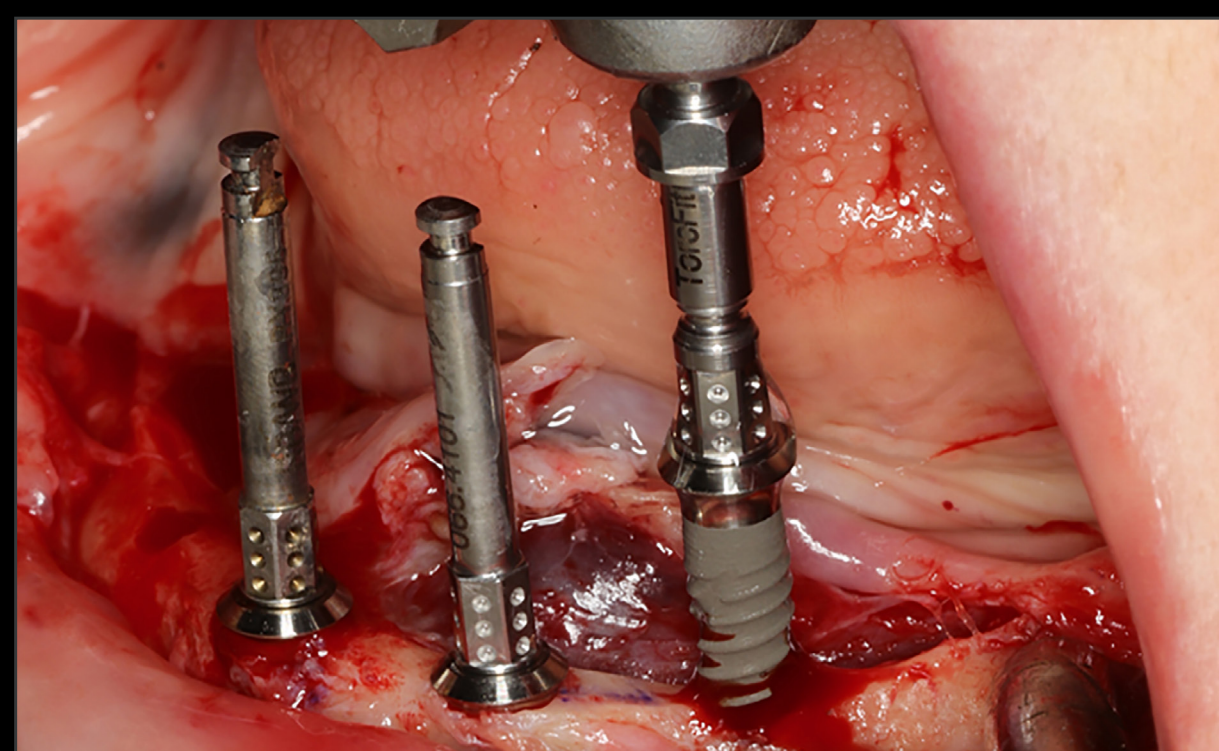
Pianificazione dell'inserimento degli impianti con coDiagnostiX® Distribuzione tra le anse mentoniere anteriori.



Le posizioni degli impianti vengono determinate e contrassegnate. I nervi mentonieri possono essere chiaramente identificati.



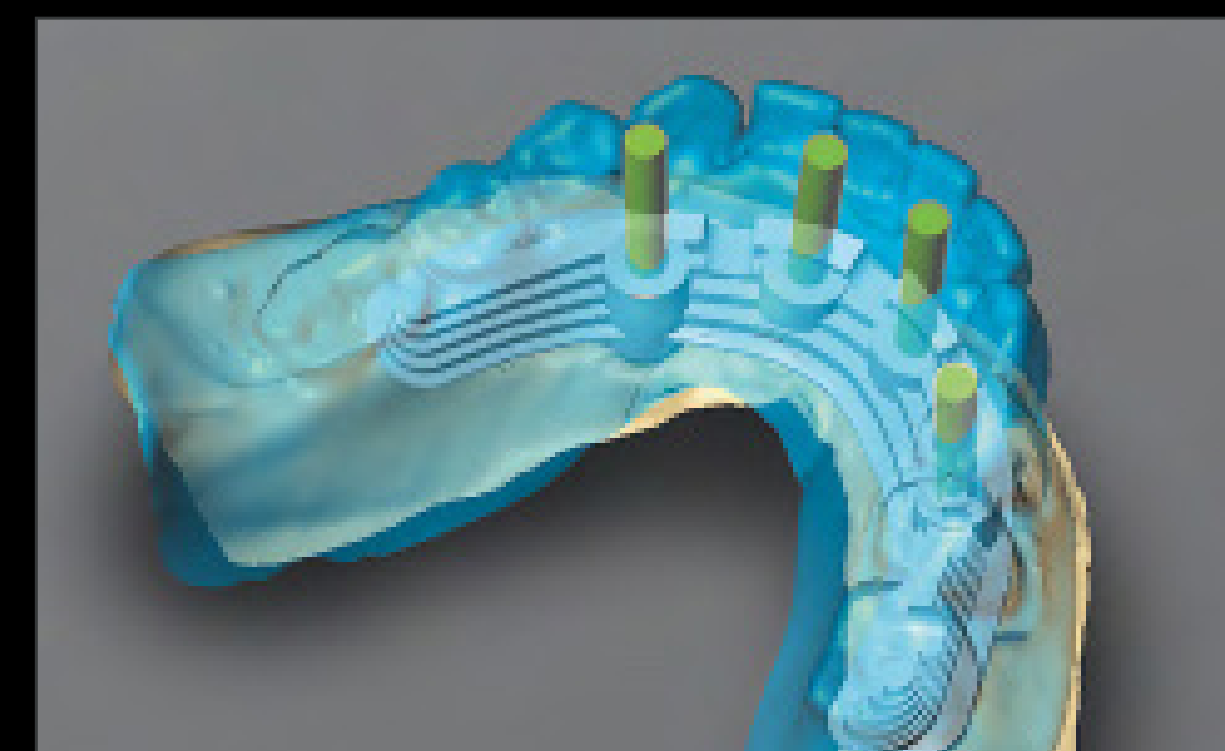
Fresatura dei fori pilota e verifica dell'inserimento corretto con la dima diagnostica.



Valutazione del parallelismo degli impianti Straumann® TLX.



La protesi a carico immediato con arcata dentale accorciata viene inserita entro 24 ore dall'intervento.



Dopo 3 mesi di guarigione, è stata presa una nuova impronta per definire la forma della barra in titanio fresata Straumann® Cares.

# RIABILITAZIONE DELL'ARCATA COMPLETA CON IMPIANTI STRAUMANN® TLX IN MANDIBOLA GRAVEMENTE RIASSORBITA

REPORT DI UN CASO CLINICO DI BLACKIE SWART/PAUL VAN ZYL, SUDAFRICA

## DATI

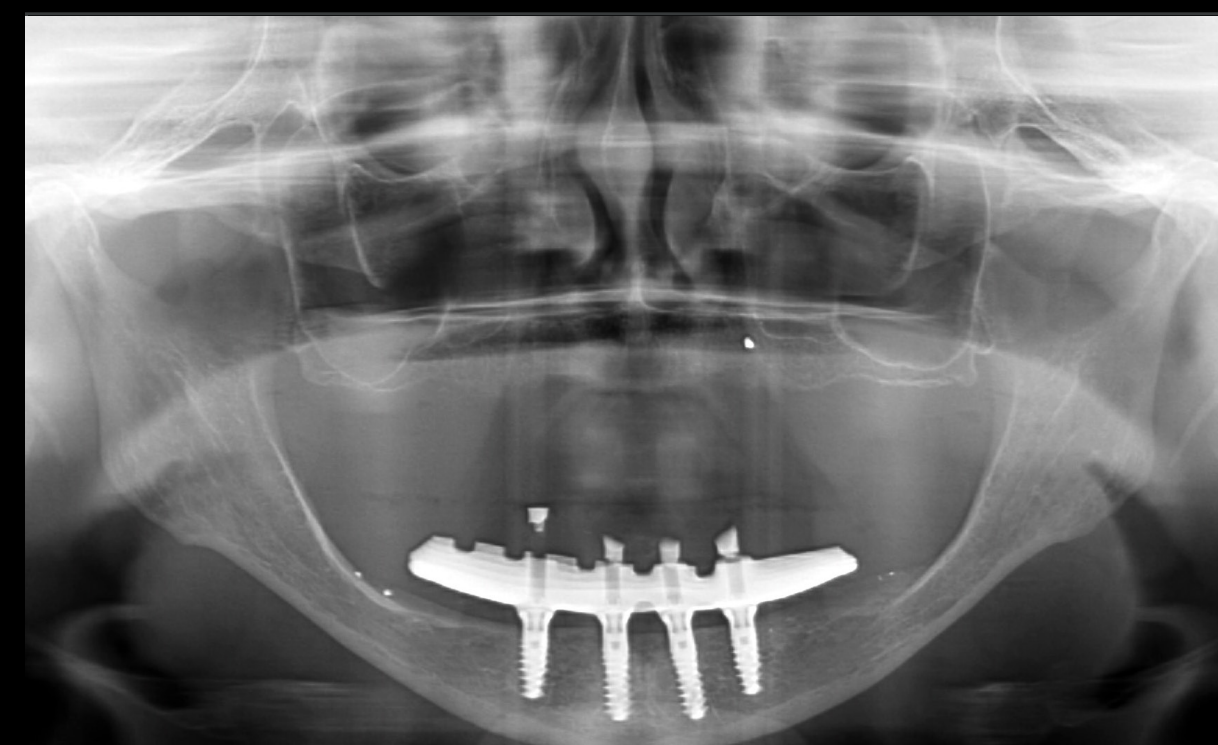
### Risultato del trattamento



Vista intraorale della protesi definitiva  
Controllo radiografico all'inserimento  
della protesi



Vista intraorale della protesi definitiva con  
l'antagonista superiore dopo 2 anni



Controllo radiografico dopo 2 anni

### Esperienza del paziente

*“Non avrei mai potuto credere che questi impianti potessero essere così naturali e confortevoli in bocca, senza alcun tipo di disagio. L'operazione e il lavoro odontoiatrico eseguiti nell'ottobre 2020 dal Dr. Swart sono stati straordinari, semplicemente fantastici. I miei denti non si muovono e non hanno bisogno di essere riposizionati. Sono ben saldi al loro posto. Sono estremamente soddisfatto dei risultati ottenuti. Senza alcuna riserva, consiglio vivamente questa procedura all'avanguardia per una migliore qualità della vita dentale”.*

### Prima



### Dopo 2 anni



# STRAUMANN® iEXCEL: UN NUOVO STRUMENTO DI ECCELLENZA

## 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](http://www.straumann.com)