

INFODENT[®]

MENSILE D'INFORMAZIONE MERCEOLOGICA DENTALE

iTero[™]



Connettere



Scansionare



Diagnosticare



Planificare



Trattare



Monitorare

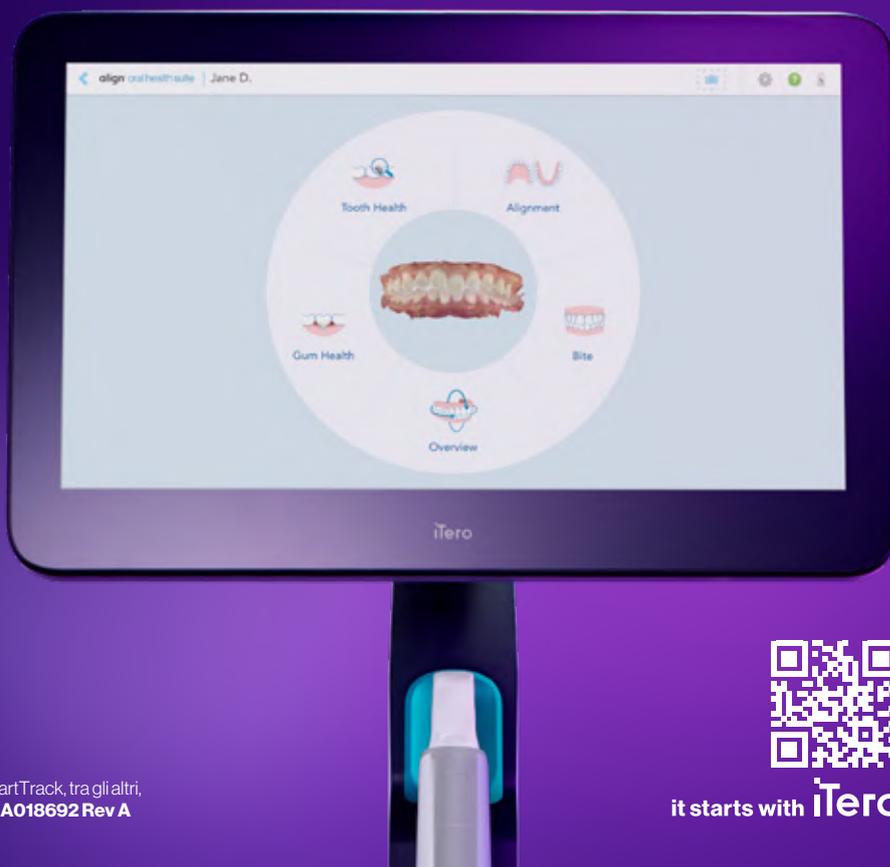


Mantenere

Align[™] Oral Health Suite

Una suite digitale che fornisce un quadro clinico innovativo e completo, rende più coinvolgenti le conversazioni sulla salute orale, crea fiducia nei pazienti e aiuta a comprendere meglio e accettare il trattamento proposto¹.

Disponibile su
iTero Element[™]
Plus Series



1. Nota nel redazionale a pag 27.

align[™] |  invisalign[™] | iTero[™] | exocad[™]

© 2023 Align Technology, Inc. Align, Invisalign, ClinCheck, iTero e SmartTrack, tra gli altri, sono marchi registrati e/o marchi di servizio di Align Technology, Inc. | A018692 Rev A



it starts with iTero[™]

IN QUESTO NUMERO
A CONFRONTO:

**TC CONE BEAM
OPT DIGITALI**

VISITA IL NUOVO
SITO INFODENT.IT



Deflex[®]

LA PROTESI DA INDOSSARE

www.1flex.it



#ZOOM

PLANMECA FIT,

SCOPRI L'INTEGRAZIONE PERFETTA

- Scansione intraorale ultra veloce
- Design 3D sofisticato e fresaggio chairside di alta precisione
- Workflow completamente integrato nel software Planmeca Romexis®



Scansione

Progettazione

Fresaggio

Dental Network Srl - Agenzia Planmeca per l'Italia
Viale del Lavoro 36/38, 36100 Vicenza
Tel 0444-963200, fax 0444-658586
info@dentalnetwork.it, www.planmeca.com/it

PLANMECA FIT®



6 **A CONFRONTO**
Opt digitali e TC Cone Beam

A TU PER TU

- Ortopanoramica e Tomografia Computerizzata: confronto tra OPT e CBCT
- Intervista a Riccardo Pradella**

TABELLE DI COMPARAZIONE OPT
TABELLE DI COMPARAZIONE TC CONE BEAM

APPROFONDIMENTI

- Nuovo DEXIS™ OP 3D™ LX: Imaging Innovation Expanded
- Il 3D user friendly: VistaVox

Pareri & Opinioni

29 Vector Paro: un anno di successi nella terapia parodontale
Dr.ssa Alice Alberta Cittone

36 Gestione e trattamento delle recessioni gengivali: esperienze cliniche e soluzioni preventive
Dr. Gregorio Tortora

27 **DALLE AZIENDE**
Prodotti e attrezzature

37 **#ZOOM PRODOTTI**
Ultime novità dentali

38 **ATTUALITÀ DENTALE**
Notizie, eventi e curiosità dal mondo dentale

40 **AGENDA**
Calendario delle Fiere e Congressi in Italia e all'estero - Gennaio Febbraio 2024

16

PAGINE DI ODONTOIATRIA DIGITALE

DENTALTECH

A CURA DI DIGITAL DENTISTRY SOCIETY

#custommadesubperiostealimplants

- L'impianto sottoperiosteale vive una seconda giovinezza grazie al digitale
Dr. Francesco Mangano
- Impianto iuxtaosseo laser melting realizzato attraverso tecnica full digital
Dr. Francesco Grecchi, Odt. Fabio Marchiori, Dr. Mario Castiglioni
- ARS & TECHNOLOGY: un'azienda hi-tech al servizio dell'odontoiatra digitale
- Gli impianti iuxtaossei nella moderna odontoiatria
Intervista all'Ing. Matteo Bonacina





Mensile d'informazione merceologica dentale

ANNO XXXV - n. 12/2023

Copyright® Bplus S.r.l.

Registrazione del Tribunale di Viterbo

n. 341 del 7/12/1988

Direzione e Redazione

Direttore Responsabile: Riccardo Chiarapini
chiarapini@infodent.it

Direttore Editoriale: Gisella Benedetti
gisella.benedetti@bplus.srl

Coordinatore Editoriale: Diana Carbonetti
diana.carbonetti@bplus.srl

Consulenza Redazionale: Federico Chiarapini
federico.chiarapini@bplus.srl

Redazione Scientifica

Dr. Francesco Mangano

Hanno collaborato a questo numero

Riccardo Pradella, Dr. Francesco Mangano,
Dr. Francesco Grecchi, Odt. Fabio Marchiori,
Dr. Mario Castiglioni, Ing. Matteo Bonacina, Dr.ssa Alice
Alberta Cittone, Dr. Gregorio Tortora, Federico Chiarapini

Editore



Bplus srl - Comunicazione odontoiatrica e farmaceutica

Strada Teverina 64D - 01100 Viterbo

T. 0761.393.1 - info@bplus.srl - www.bplus.srl

Marketing e pubblicità

info@infodent.it - T. 0761.393327

Stampa

Graffietti Stampati snc

S.S. Umbro Casentinese Km. 4,500 - Montefiascone (VT)

Spedizione

Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in abbonamento postale

70% Roma C/RM/15/2018. Contiene IP e gadget.

Una copia Euro 0,77 - Tiratura presente numero 13.300

Per informazioni

info@infodent.it - T. 0761.3931

ANES ASSOCIAZIONE NAZIONALE
EDITORIA DI SETTORE



Testata associata ANES. Bplus s.r.l. dichiara di accettare, senza riserve, il codice di autodisciplina della comunicazione commerciale. Dichiara altresì di accettare la competenza e le decisioni del comitato di controllo e dei giuristi dell'autodisciplina della comunicazione commerciale, anche in ordine alla loro eventuale pubblicazione.

ELENCO INSERZIONISTI

Copertina

Invisalign - www.invisalign.com

Approfondimento a pag.27

Banner Copertina

Deflex - www.1flex.it

IV Copertina

Dental Network - www.planmecca.com/it

- | | | | |
|-----------|----------------|------------|-----------------|
| • Il cop. | Dental Network | • 35 | 3Dfast |
| • 5,31 | 1 Flex | • 38 | Zahnarztzentrum |
| • 15 | Listerine | • 39 | 3Shape |
| • 28 | Seexor | • 40 | East 137 |
| • 30 | Biscecco | • 41 | Caes |
| • 32 | Dental Network | • 42 | Zer02 |
| • 33 | GMT | • III cop. | Unidi |
| • 34 | Xocare | | |

AVVERTENZE IMPORTANTI

L'assenza di alcuni prodotti all'interno della rubrica "A Confronto" è da attribuire alla mancata comunicazione dei dati da parte delle case produttrici/importatrici. I dati e le informazioni presenti nella sopracitata rubrica e negli approfondimenti ad essa collegati, sono forniti dalle aziende produttrici e/o importatrici e/o distributori, le quali si assumono completa responsabilità sulla veridicità e correttezza dei dati trasmessi alla redazione. L'Editore si dichiara esente da ogni responsabilità relativa alle dichiarazioni, ai prezzi comunicati dalle aziende e da eventuale esclusiva importazione o commercializzazione dei prodotti. Le aziende che forniscono alla redazione di INFODENT® dati tecnici sui prodotti pur non avendone la legittimità, si assumono ogni responsabilità nei confronti di un'azienda terza che si senta lesa o subisca danni da tale pratica. Eventuali rimostranze in merito dovranno essere rivolte DIRETTAMENTE all'azienda responsabile di aver fornito dati inesatti (vedi voci "Produttore o "Fornitore dati tecnici"). La rubrica "A Confronto" ha la sola finalità di informazione giornalistica, non di repertorio, non ha pretesa di esaustività e non vuole esprimere giudizi sui prodotti. Il lettore è invitato a non interpretare come una scelta redazionale l'elencazione di prodotti o la mancata citazione di altri.

INFORMATIVA PRIVACY

Questo mensile ti è stato inviato tramite abbonamento gratuito, l'indirizzo in nostro possesso verrà utilizzato per: l'invio del mensile stesso e di altre riviste - l'invio di proposte di abbonamento - l'invio di informazioni tecniche e commerciali - la divulgazione di eventi formativi e promozionali - la cessione degli stessi a terze aziende per le medesime finalità. In ogni momento potrai esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs 196/2003, e ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei tuoi dati, nonché opporli al loro utilizzo per le finalità sopra indicate. Qualora venisse esercitato il diritto alla cancellazione lo stesso comporterebbe il mancato invio della presente rivista. Il titolare del trattamento dei dati è Bplus srl, editore di INFODENT® con sede in Viterbo, Strada Teverina Km 3,600, nella persona del suo legale rappresentante.

AVVERTENZE REDAZIONALI

La redazione non restituisce il materiale utilizzato.



LUNA 2

COMPOSITO UNIVERSALE



RESISTENZA ED ESTETICA ECCELLENTI

Luna 2 è il composito universale di nuova generazione.

Luna 2 è senza BPA e contiene una miscela unica di filler appositamente sviluppata per fornire una migliore maneggevolezza e lucidabilità.



» La lavorabilità è fantastica, decisamente migliorata. È il miglior composito di SDI per quanto riguarda la maneggevolezza. «

Dr Michael Chan - Australia



RADIOPACITÀ 250% AL



ELEVATA RESISTENZA ALLA
COMPRESSIONE PARI A
360MPa



SENZA BPA



PERFETTA MANEGGEVOLEZZA
E CREMOSITÀ



ELEVATA RESISTENZA
ALLA FLESSIONE PARI A
130MPa



LUCIDATURA PERFETTA E
RESISTENZA ALL'USURA



Via della Dogana n.30 - 03100, Frosinone (FR)
C.F./P.I.: 02759310606
Tel. 0775.202311
Fax 0775.202499
mailto:info@1flex.it
www.1flex.it



YOUR SMILE. OUR VISION.

www.sdi.com.au

Ortopanoramica e Tomografia Computerizzata: **confronto tra OPT e CBCT**

Negli ultimi anni l'evoluzione della strumentazione radiodiagnostica ha permesso un notevole miglioramento sia in termini di qualità che di quantità delle informazioni, riducendo allo stesso tempo l'esposizione del paziente alle radiazioni ionizzanti.

Nel particolare: **Ortopanoramica**

Qual è la differenza tra la scansione OPT (panoramica dentale) e la CBCT (tomografia computerizzata a fascio conico)?

L'OPT costituisce una proiezione bidimensionale delle strutture ossee delle arcate dentali grazie all'emissione di raggi X, mentre la CBCT è l'acquisizione, direttamente in tre dimensioni, delle medesime parti anatomiche sempre grazie ai raggi X. Nel primo caso l'elemento di dimensioni minime è il pixel (bidimensionale) mentre nel secondo caso è il voxel (tridimensionale) entrambi caratterizzati da livelli di grigi differenti a seconda della radio-opacità della struttura ossea che analizziamo, ma solo nel secondo caso le dimensioni anatomiche studiate rimangono inalterate, mentre nel primo subiscono le ovvie deformazioni dovute alla proiezione di un soggetto tridimensionale su un piano.

Quali strutture si vedono con l'ortopantomografia?

Possiamo analizzare seni paranasali, palato duro, arcata dentale superiore, condili, arcata dentale inferiore, angoli mandibolari, percorso del nervo mandibolare e sinfisi mentoniera.

L'OPT è adatta a diagnosi che richiedono un elevato livello di dettaglio, come nel caso di perdita ossea precoce o carie incipiente?

No, l'OPT nasce sostanzialmente come esame di prima visita, purtroppo non offre i dettagli necessari a tali diagnosi.

In un'ortopantomografia, quali fattori possono influire sulla qualità diagnostica delle immagini?

Senz'altro la qualità ossea del paziente, ma sono fondamentali il suo posizionamento e la scelta del dosaggio da parte dell'operatore. Non ultima la qualità dell'apparecchio con cui si esegue l'esame: negli ultimi anni nel mondo digitale sono stati fatti passi avanti significativi dal punto di vista tecnologico, soprattutto grazie a software sempre più innovativi.

Quali errori evitare per ottenere un'immagine che contribuisca ad una diagnosi accurata?

Come si diceva il corretto posizionamento del paziente è fondamentale, dato che la panoramica è un esame "a proiezione geometrica" che necessita di identificare e posizionare accuratamente la LINEA MEDIOSAGGITALE, il PIANO DI FH e la GUIDA CANINA.

Esistono rischi concreti associati all'OPT in termini di esposizione alle radiazioni ionizzanti? È controindicata nei pazienti pediatrici?

Chiaramente le radiazioni ionizzanti espongono inevitabilmente ogni paziente a un certo rischio ma l'evoluzione digitale degli apparecchi consente di contenere tale rischio, equiparandolo a quello che comporta un lungo viaggio aereo. Non è necessariamente controindicata per i bambini, dipende dall'obiettivo diagnostico.

Ci sono limiti e condizioni specifiche per l'utilizzo dell'OPT sul paziente?

In sostanza per valutare i costi-benefici di un eventuale esame è sempre bene basarsi sul principio



Riccardo Pradella

Managing Director della PLANMECA ITALIA, di formazione biomedica ha ricoperto ruoli manageriali in varie aziende internazionali note per la produzione di apparecchiature odontoiatriche, prevalentemente digitali.

chiature all'avanguardia. Sono comunque convinto che la strada corretta per l'applicazione dell'IA in odontoiatria passi necessariamente attraverso un semplice suggerimento diagnostico al clinico, una sorta di "seconda opinione" suggerita dalla tecnologia, escludendo che il software possa sostituirsi integralmente alla valutazione del professionista.

ALADA (as low as diagnostically acceptable), dunque il clinico di volta in volta deve valutare se l'obiettivo diagnostico giustifichi l'inevitabile rischio radiologico che un esame OPT comporta (molto ridotto rispetto al passato grazie alle apparecchiature moderne).

Quale tipo di formazione è necessaria per avvalersi in modo efficace e sicuro dell'apparecchio per OPT?

Sicuramente l'insegnamento universitario è la base per tale utilizzo, ma ben vengano formazioni qualificate mirate ad approfondire l'utilizzo dell'OPT, soprattutto quelle che approfondiscono l'utilizzo del software per gli apparecchi digitali.

In che modo viene gestita la conservazione e l'archiviazione delle immagini?

Normalmente ogni programma possiede il proprio database di archiviazione, ma il clinico ha l'onere di garantire la preservazione dei dati dei pazienti, grazie a sistemi di backup manuali o automatici (NAS).

L'odontoiatria sta vivendo una rapida evoluzione anche grazie all'introduzione dell'intelligenza artificiale, l'IA può contribuire a rendere la panoramica più affidabile?

Il contributo dell'IA alla diagnostica radiologica è già una realtà, per ora appannaggio solo delle apparec-

Nel particolare: Tomografia Computerizzata

Quando nasce la prima CBCT e perché è stata dedicata ad applicazioni odontoiatriche?

Come si è evoluta?

La prima applicazione della tecnologia CBCT all'analisi maxillo-facciale nasce negli anni '90; nel mondo dentale ha avuto grande successo perché offre ottime acquisizioni tridimensionali dei tessuti ossei con dosi raggi molto più contenute di quella della CT a scansione. Di fatto snellisce il workflow quotidiano dando risposte immediate e accurate. La sua diffusione è stata inizialmente lenta a causa dell'alto costo delle apparecchiature, ma successivamente c'è stata una forte evoluzione sia dal punto di vista qualitativo che tecnologico, migliorandone anche l'approccio user-friendly, grazie a software sempre più innovativi. Siamo anche arrivati ad eliminare, entro certi limiti, gli artefatti dovuti al movimento del paziente, identificare con accuratezza il volume da scansionare, simulare un'osteotomia prevedendo l'occlusione finale, calcolare i volumi delle vie aeree, segmentare mandibola e singoli elementi.

Quali sono le caratteristiche tecniche e funzionali salienti delle moderne CBCT?

Un elemento certamente caratterizzante riguarda

il software che gestisce le moderne CBCT in quanto di fatto è lo strumento finale con cui l'odontoiatra valuta i volumi acquisiti e formula la diagnosi. Negli ultimi anni tali software hanno fatto enormi passi avanti che consentono di migliorare significativamente la diagnostica.

In ogni caso l'hardware con cui gli apparecchi sviluppano le proprie acquisizioni resta comunque elemento fondamentale nell'ottenimento del risultato finale.

Il software migliora la qualità che l'hardware gli "consegna", ma se un dettaglio informativo non viene rilevato dalla catena-immagine dell'apparecchio (generatore, sensore, cinematismi), non c'è software al mondo che lo possa mostrare.

L'introduzione di una CBCT che impatto ha sull'equipaggiamento informatico dello studio?

È bene che lo studio offra strumenti informatici adeguati ai requisiti dei software necessari al funzionamento della CBCT, ma il continuo sviluppo dei PC, in particolare per la diffusione di videogiochi tridimensionali, facilita l'identificazione di computer con requisiti adeguati.

Secondo il suo parere, la CBCT è utile solo nelle grandi riabilitazioni?

Un tempo sì, ma oggi possiamo sfruttare per ogni indagine in cui sia utile estrapolare dettagli davvero minimi. I campi di applicazioni sono molteplici, dall'implantologia alle estrazioni complesse, dall'endodonzia all'ortodonzia e parodontologia.

La diagnosi è accurata?

Assolutamente, fermo restando che ci si procuri un apparecchio di ultima generazione.

Le caratteristiche ossee variano da paziente a paziente, quindi modificare parametri quali kV e mA (elementi che non tutte le apparecchiature in commercio permettono di variare) consente di ottimizzare la diagnosi.

Anche speciali accorgimenti meccanici che permettono posizionamenti ottimali e automatici del FOV (il volume oggetto dell'analisi) permettono di massimizzare l'accuratezza dell'esame.

Cosa può significare per il professionista introdurre nella diagnosi e nella progettazione della terapia questo strumento?

Denota senso di responsabilità nei confronti dei propri pazienti per la sua precisione diagnostica e soprattutto per la predicibilità che ci offre. Infatti un'attenta analisi CBCT permette di limitare e financo eliminare le "sorprese" che il clinico poteva trovare durante la fase chirurgica e terapeutica: raramente l'intervento differisce da quanto pianificato.

Quando è necessario utilizzare la CBCT?

Quali i vantaggi per il paziente?

La CBCT è fondamentale ogni volta in cui un esame 2D potrebbe non rispondere adeguatamente al quesito diagnostico. Resta valida l'applicazione del principio ALADA (as low as diagnostically acceptable), dunque il clinico valuterà l'opportunità del suo impiego; peraltro alcuni recenti apparecchi offrono utilizzi con dose raggi in qualche modo paragonabile a quelle di un OPT. Ogni "sorpresa" che evitiamo all'odontoiatra la evitiamo anche al paziente, che apprezzerà l'impiego di una tecnologia avanzata.

La tecnologia CBCT è completamente digitale, quale competenza è necessario possedere per potersi avvicinare?

È bene avere una buona base di conoscenze anatomiche e fisiologiche, grazie a software estremamente semplificati ogni competenza specifica di utilizzo può essere facilmente acquisita con un po' di training applicativo.



Oggi sono in commercio diversi modelli ad uso odontoiatrico. Che consigli può dare al professionista nella scelta del più adatto alle sue esigenze?

Intanto occorre individuare il FOV più adatto in base ai campi anatomici di cui ci si vuole occupare. La qualità diagnostica, il più possibile modulabile paziente per paziente, resta elemento prioritario nella scelta. Non ultima la possibilità che il software della CBCT permetta facilmente la propria integrazione all'interno di tutto il workflow digitale: essa infatti rappresenta spesso solo il primo passo nel mondo digitale che apre molteplici prospettive e necessita di altre apparecchiature. Un software che integra i vari aspetti del workflow digitale (creazione di guide chirurgiche, implantologia protesicamente guidata, ecc.) rappresenta una garanzia di semplicità di utilizzo anche su prospettive future.

OPT DIGITALI

Prodotto	CS 8100	KaVo ProXam 2D	PAX i 2D
Produttore	Carestream Dental	Planmeca OY per KaVo Dental GmbH	Vatech
Risoluzione sensore (lp/mm) Dimensioni pixel sensore (µm) Area attiva sensore (mm)	5 ⊗ Adulto 6,4x140	⊗ 48 6x292	⊗ 100 6x150,4
Livelli di grigio sensore (bit/pixel)	16.384-14 bit	⊗	14 bit
Dimensione massima immagine (mm)	⊗	19 x10	⊗
Rapporto di ingrandimento	1,2	1,2	1.3 costante
Magnificazione costante	✓, in tutte le proiezioni	Parziale, solo in alcune proiezioni	✓, in tutte le proiezioni
Macchia focale (mm)	0,6	0,5	0,5
Filtrazione totale (Al)	>2,5 mm	2,5	2,8
Programmi	Panoramica, panoramica segmentata, seni mascellari, atm x 2/ x 4,... altro	Pan, seno/seno masc., atm, Ceph (opz)	18, Panoramica adulto/bambino, Emi-panoramica dx e sx, Ortogonale dx e sx, ...altro
Tempi di esposizione	2-14 sec	2,5 sec	Pan adulto 10,1 sec. (Normal) e 13,5 sec. (HD), Pan bambino 8,6 sec
Connessione pc	Ethernet	Ethernet	Diretta con workstation dedicata inclusa + Monitor HD
Tipo e caratteristiche del software	CS Imaging 8 - acquisizione e imaging	Romexis per l'acquisizione e visualizzazione di img. e scansioni intra.	Software Vatech EzDent-i + EzCodi (>230 video) per comunicazione con paziente
Possibilità di eseguire tomografie trasversali	⊗	✓	⊗
Sistema di centratura per stratigrafie, tomografie, trans-tomografie	⊗	⊗	⊗
Posizionamento del paziente	Posizionamento facilitato frontale all'operatore. In piedi o su sedie a rotelle	Frontale anche per pazienti in sedia a rotelle. Mentoniera e stringitempie motorizzati	Face to face, colonna telescopica per ospitare bambini e pazienti con sedia a rotelle (eventuale base autoportante optional),...altro
Numero di assi di traslazione orizzontale durante la rotazione	0-1	Più di 1	Più di 1
Collimazione verticale variabile	⊗	✓	✓
Bilanciamento grigi elettronico	✓	✓	✓
Controllo ombre e riflessi impropri	✓	✓	✓
Possibilità di aggiunta tele digitale	✓ CMOS	✓ sensore CCD	✓ VATECH Xmaru CMOS photodiode array
Alimentazione (V)	220	240	240
Possibilità di aggiungere funzione CB3D	✓ FOV 8x9	✓	⊗
Frequenza (Hz)	50	50	50/60
Corrente massima assorbita (A)	12	8-17	⊗
Peso (Kg)	72	119 +26 (ceph)	140
Misure d'ingombro (mm)	1.133x940x2.246	125 (ceph 212)x127	1060 x 1200 x 2300
Ampliamento automatico dello strato tomografico nella zona degli incisivi	✓	⊗	⊗
Certificazione quantità radiazioni ionizzanti come da direttiva CE	✓	✓	✓
Prezzo di listino*	⊗	Euro 61.500,00+22.000,00 (ceph)	Euro 13.900,00
Info azienda	www.carestreamdental.com/it-it	Tel. 010.83321 www.kavo.com	Tel. 0521.8380 www.tecnogaz.com

Legenda: ⊕ approfondimento ⊕ focus prodotto ⊗ Non Fornito ✓ SI ⊗ NO

* I prezzi si intendono al netto di IVA

OPT DIGITALI

Prodotto	Planmeca Promax® 2D	VistaPano S	X-VIEW 2D PAN
Produttore	Planmeca OY	Dürr Dental	Trident Srl
Risoluzione sensore (lp/mm) Dimensioni pixel sensore (µm) Area attiva sensore (mm)	12,5 48 6x146	2,5 100 6x150,4	5 100 150x7
Livelli di grigio sensore (bit/pixel)	16	16	1500x68
Dimensione massima immagine (mm)	1360x2850	2756x 1372	300x150
Rapporto di ingrandimento	1.2 /1.5	1:1	1:1.28
Magnificazione costante	✓, in tutte le proiezioni	✓, in tutte le proiezioni	✗
Macchia focale (mm)	0,5x0,5	0,5	0,5
Filtrazione totale (Al)	2,5	2,8	2.5 mm Al eq. @ 70 kVp
Programmi	ATM laterale e ATM-PA (a bocca chiusa e aperta), PA seni, Mod. pediatrica, altro	21 programmi di cui 4 pediatrici. Bitewing seni mascellari atm	17, Pan adulto e bimbo, ATM, Ortogonalità migliorata
Tempi di esposizione	3-12	6 sec	1,7-15,5 sec
Connessione pc	Rete LAN cablata CAT6 connessa all'hub dello studio o diretto al pc	Ethernet	Diretta via cavo ethernet e convertitore USB
Tipo e caratteristiche del software	Planmeca Romexis®	VistaSoft permette di visualizzare sia immagini 2d che 3d	Deep-View 2D, multiuser fino a 10 utenti in contemporanea, TWAIN, Bridge, altro
Possibilità di eseguire tomografie trasversali	✓	✗	✗
Sistema di centratura per stratigrafie, tomografie, trans-tomografie	Il sistema brevettato SCARA consente scelta libera della pos. del paziente	✗	✗
Posizionamento del paziente	Laterale, accesso semplificato per pazienti disabili su sedia a rotelle; disponibilità del poggiamento per edentulia totale e parziale	Posizionamento in piedi o seduto su sedia a rotella o su sedia normale	Tramite laser, bite, appoggio e serratepie, accessibile a sedie a rotelle
Numero di assi di traslazione orizzontale durante la rotazione	3	Più di 1	0-1
Collimazione verticale variabile	✓	✗	✓
Bilanciamento grigi elettronico	✓	✗	✓
Controllo ombre e riflessi impropri	✓	✗	✓
Possibilità di aggiunta tele digitale	✓ sensore CCD e flat panel	✓, x sensore Cmos dedicato	✓ DR flat panel
Alimentazione (V)	100-240	220	115-230
Possibilità di aggiungere funzione CB3D	✓	✗	✗
Frequenza (Hz)	50/60	50/60	50/60
Corrente massima assorbita (A)	8-15	2,2	7,5
Peso (Kg)	120	100	110
Misure d'ingombro (mm)-	1000x1300 (no ceph)	990x1140	1070 x 920 x h 2290
Ampliamento automatico dello strato tomografico nella zona degli incisivi	✓	✓	✓
Certificazione quantità radiazioni ionizzanti come da direttiva CE	✓	✓	✓
Prezzo di listino*	✗	✗	✗
Info azienda	Dental Network srl Agenzia esclusiva Planmeca per l'Italia Tel. 0444.963200 www.planmeca.it	Tel. 039.597030034 www.duerrdental.com/it/IT/prodotti/ imaging/diagnostica-extraorale/ vistavox-s/	Tel. 030.2732485 www.trident-dental.com

Legenda: + approfondimento ✚ focus prodotto ✖ Non Fornito ✓ SI ✗ NO

CONE BEAM

Prodotto	CS 8200 3D	DEXIS OP 3D	DEXIS OP 3D LX
Produttore	Carestream Dental	Palodex Oy	Palodex Oy
Tecnologia e tipo di sensore	Super CMOS	CMOS	IGZO TFT
Taglie di FOV selezionabili	4x4/5x5/8x5/5x8/8x9/10x5/10x10/12x5/12x10 cm	5x5, 6x9, 9x11, 9x14 (optional) cm. Fino a 96 configurabili	5x5, 6x9, 8x8, 10x10, 12x15 e 15x20 (opzionali) cm
Modalità disponibili	EndoHD, standard, low dose, scansione oggetti	PAN, PAN+CEPH, PAN+3D, PAN+CEPH+3D	PAN+3D, PAN+CEPH+3D
Ingombro (cm)	120x140x240	PAN: 110 x 77 (PxL) Ceph: 115x168 (PxL)	PAN: 110 x 77 (PxL) Ceph: 115x168 (PxL)
Sistema di acquisizione scout 3D	✓	✓	✓
Touchscreen	✗	✗	✗
Dimensione min. voxel (µm) per ogni FOV disponibile	✗	80-400	80-400
Tempo di rotazione e tempo di esecuzione (sec)	20 max/2-20 a seconda della modalità	10-50/1,5-20	8-30/0,9-19,4
Tensione e corrente del tubo (Kv e mA)+ Macchia focale del tubo (mm)	60-90/2-15 - 0,7 mm con tubo radiogeno OPX110 / 0,6 mm con tubo D-067	95/2-12,5; 0,5	60-95/2-16; 0,5
Stand alone mounting	✓	✓ opzionale	✓ opzionale
Protocolli low dose	✓	✓	✓
Esposimetro automatico con misurazione densità ossea	✗	✓	✓
Dose minima al paziente	300 µm in 3,1 secondi e 300 µm in 6,2 secondi	33 mGy/cm ² , 5x5 cm (low dose), 1,5 s, 280 µm	33 mGy/cm ² , 5x5 cm (low dose), 1,5 s, 280 µm
Tecnologia panoramica multilayer	✗	✓ 5	✓ 5
Sensore panoramico e teleradiografico dedicato	No/Si di serie	✓ Pan/Si di serie opzionale	✗
Risoluzione sensore 2D	3-5 LP	99 µm	99 µm
Integrazione con tecnologia CAD/CAM	✓ opzionale	✓ con DTX Studio Implant	✓ con DTX Studio Implant
Funzionalità 3D specifiche per OSAS, ATM, ENDO	✓ endo	✓	✓
Tempo di acquisizione panoramica standard e di ricostruzione (sec)	Acq max 14 secondi - ric real time	9-10	9-10
Software	Acquisizione e imaging	DTX Studio Clinic	DTX Studio Clinic
Esportazione file DICOM non proprietario	✓ DICOM standard e DICOMDIR	✓	✓
Posizionamento del paziente	Frontale	PAN e 3D a 3 laser, CEPH 1 laser	PAN e 3D a 3 laser, CEPH 1 laser
Applicazioni	Odontoiatria generica, Implantologia, Endodonzia, Ortodonzia	Implantologia, endo, ATM, ortodonzia, studio vie aeree	Implantologia, endo, ATM, ortodonzia, chirurgia maxillo-facciale, studio vie aeree
Sistemi Operativi supportati	Microsoft Windows Pro	Windows 10 e 11	Windows 10 e 11
Prezzo di listino*	✗	✗	✗
Info azienda	www.carestreamdental.com/it-it	www.dexis.com	www.dexis.com

* I prezzi si intendono al netto di IVA

CONE BEAM

Prodotto	I-max 3D Pro	KaVo ProXam 3DQ	PLANMECA VISO™
Produttore	Owandy Radiology	Planmeca OY per KaVo Dental GmbH	Planmeca OY
Tecnologia e tipo di sensore	CMOS	CCD	Flat Pannel al silicio amorfo
Taglie di FOV selezionabili	5x5 9x5 9x9 12x10	Da 4x5 a 19 (diam)x10, fino a 19x15 cm (con stitching)	Free FOV da 3cm x 3cm a 30cm x 30cm
Modalità disponibili	HD and Standard Definition	Dente, denti, arcata, viso	Dente, denti, arcata, faccia, cranio, seni paranasali, orecchio medio, osso temporale, vertebre, vie aeree
Ingombro (cm)	111 x 96	135 (ceph 212)x145	155x154 (216x154 con ceph)
Sistema di acquisizione scout 3D	✗	✓	✓
Touchscreen	✓ con schermo tattile	✓ 215x135 (10")	✓ 10"
Dimensione min. voxel (µm) per ogni FOV disponibile	72	75/100/150/200/400/600	75/150/200/300
Tempo di rotazione e tempo di esecuzione (sec)	14/14	14-37 (sec.)	1-36/2-55 (sec.)
Tensione e corrente del tubo (Kv e mA)+ Macchia focale del tubo (mm)	60 -86/2-12	60-90/16; 0,5	120/16; 0,5/0,2 mm anodo fisso
Stand alone mounting	✓	✗	✓
Protocolli low dose	✓	✓	✓
Esposimetro automatico con misurazione densità ossea	✗	✓	✗
Dose minima al paziente	909,4mGy, 12x10, 7 sec, standard definition	PAN 95 mGy/cm ² -3D Std 728mGy/cm ²	DAP 48, 5X5 150 µm 4 sec
Tecnologia panoramica multilayer	✗	✓ 10	✓ 10
Sensore panoramico e radiografico dedicato	No/Si di serie	✓ di serie	✗
Risoluzione sensore 2D	Pixel = 99 µm	48 µm	30x25
Integrazione con tecnologia CAD/CAM	✓ di serie	✓ DICOM grezzo	✓ opzionale
Funzionalità 3D specifiche per OSAS, ATM, ENDO	✓ per OSAS, ATM & ENDO	✓ ATM, ENDO	✓ naso, seni, orecchio medio, osso temporale, vertebre, vie aeree
Tempo di acquisizione panoramica standard e di ricostruzione (sec)	14	⊗	15
Software	QuickVision	Romexis	Romexis 6.x
Esportazione file DICOM non proprietario	✓	✓	✓ dicom 3 single frame e multi frame
Posizionamento del paziente	Face to face	Frontale	In piedi, seduto
Applicazioni	QuickVision 3D	Chirurgia, Implantologia, Ortodonzia, Endodonzia, ORL	Panoramiche dentali, proiezioni ortodontiche, bitewing, applicazioni 3d ORL, applicazioni 3d dentali
Sistemi Operativi supportati	Windows, Mac Os	Windows e MacOS	Windows 10\11 PO, Apple osX Monterey Ventura
Prezzo di listino*	⊗	Euro 97.000,00+22.000,00 (ceph)	⊗
Info azienda	Tel. 800.707172 www.dentalica.com	Tel. 010.83321 www.kavo.com	Dental Network srl Agenzia Planmeca per l'Italia Tel. 0444.963200 www.planmeca.it

Legenda: ⊕ approfondimento ⊕ focus prodotto ⊗ Non Fornito ✓ SI ✗ NO



Rayscan Alpha/Rayscan Alpha PLUS	VistaVox S	X-mind Prime2	X-VIEW 3D PAN
RAY Co. Distribuzione Micerium spa	Dürr Dental	De Gotzen srl – Azienda del gruppo Acteon	Trident Srl
CBCT acquisizione con proiezione diretta	Cone Beam sensore CMOS CSI	Flat panel CMOS	CMOS
Da 3x4 16x10 qualunque formato FOV Libero	5x5-13x5-13x7-13x8,5	50x50, 85x50, 85x93, 120x100 (opzionale)	Multifov 11x11, 9x9, 6x11, 5x5
Alta risoluzione, risoluzione standard, Endo Superiore o inferiore, esame fast extra low Dose, ATM, Seni, Object Scan Ultra alta risoluzione Impronte, bite, modelli, Dime	OPT 21 programmi-Cbct-Model Scan e Tele	Risoluzione standard e alta risoluzione	ONLY 3D, 3D PAN, 3D PAN CEPH
112x148	155x121	95x110 (PAN 3D); 185x120 (PAN 3D CEPH)	107x92x229
✓	✗	✗	✗
✓ Video 10"	✓ 7 Pollici	✗	✓ 177,8 mm
70-300 (Diretto su 360° senza ricostruzione)	80	72,5	5 x 5: 65/6 x 11/9 x 9: 121/11 x 11
4,9-14/4,9-14	11/16	16-4,5	15,5 /10,8
60-90/2-17. Macchia Focale 0,5 con riscaldatore e raffreddamento	99/16 + 0,5 mm	60-86/2-12,5; 0,5	61-85/5-10; 0,5
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✗	✓
✓	✓	✓	✓
4x3 cm. Fast 4,9", 300 µm	250 mgycm ² 5x5 11 sec 80 µm	94 mGycm ² ; FOV 5x5, risoluzione standard	408 mGy*cm ² , 5x5, 61 kV, 6.3 mA
✗	✓ 41	✗	✗
No/Si di serie	No/Si opzionale	No/Si di serie	No/Si di serie
Cdte 100 µm	100 µm	4,2 lp/mm	100 µm
✓ Opt. Funzioni speciali	✓ di serie	✓ di serie	✗
✓ 11 diversi esami e relativi diversi algoritmi disponibili	✓ endo	✓ tutte le modalità sono disponibili	✓ OSAS, ATM, ENDO, SINUS
13,6	7 10	16-8	15,5-16
Smartdent – On demand, Dicom Print, PACS	VistaSoft 3	Acteon Imaging Suite permette di acquisire, archiviare, elaborare immagini 2D e 3D	Deep-View + Xelis for implant simulation
DICOM 3 NATIVO archivio DICOM	Single file o multfiles	✓	✓
Fronte macchina anche con telecomando	In piedi o seduto	Frontale, mentoniere dedicate ai diversi esami, fermatepie e laser di posizionamento per il corretto centraggio	Tramite laser, bite, appoggio e serratepie, accessibile a sedie a rotelle
Esami acquisizione diretta, No offset scan e no stitching, Focale lunga, Sensore Multi F, Esclusivo Sistema di controllo e mantenimento qualità IOT	VistaSoft Trace Modulo Tracciati – Implant & Guide e Sicat chirurgia guidata	PAN: panoramica, panoramica bambino, panoramica ortogonale, bitewing, mezza panoramica, denti frontali, seni mascellari,... altro	Ortodonzia, implantologia, endodonzia, chirurgia maxillofaciale, ricostruzione e protesi
Windows	Windows 10, 11 64 Bit	Windows e Mac OS	Windows 10 e 11
✗	✗	✗	✗
Tel. 351.5500941 www.miceriumdigital.it	Tel. 039.5970300 www.duerrdental.com/it/IT/prodotti/imaging/diagnostica-extraorale/vistavox-s/	Tel. 0331.376760 www.acteongroup.com/it	Tel. 030.2732485 www.trident-dental.com

* I prezzi si intendono al netto di IVA

Nuovo DEXIS™ OP 3D™ LX: Imaging Innovation Expanded

DEXIS, una tra le principali aziende al mondo nel campo dell'innovazione delle tecnologie digitali di imaging, propone al mercato il nuovo dispositivo OP 3D LX.

Nato dallo sviluppo della tecnologia di OP 3D, il nuovo LX offre:

- Opzione del Campo di Vista (FOV) più grande, fino a 15(A) x 20(Ø) cm
- Perfetta integrazione con il software DTX Studio™ Clinic potenziato da IA
- Sistema di posizionamento del paziente migliorato
- Qualità dell'immagine ottimizzata
- Connessione a servizi cloud-based

OP 3D LX consente di scegliere FOV da 5(A) x 5(Ø) cm a 15(A) x 20(Ø) cm per acquisire il complesso maxillo-facciale e ampie aree di interesse diagnostico in un'unica scansione, senza

stitching. Le funzioni sono intuitive e integrate con il premiato software DTX Studio Clinic. Le sue funzioni di intelligenza assistita aiutano l'operatore in attività che richiedono tempo e rendono



in entrambe le direzioni, in modo da acquisire solo le strutture anatomiche di interesse, riducendo le doppie acquisizioni.

Il nuovo design del poggiatesta offre la possibilità di eseguire radiografie dei pazienti senza interferire con il profilo dei tessuti molli per applicazioni ortodontiche e chirurgiche. OP 3D LX offre una funzione di riduzione del disturbo integrata nel software, detta EPNR, che riduce al minimo gli artefatti. Infine, il dispositivo OP 3D LX presenta servizi di connettività basati su cloud, consentendo l'accesso da remoto alle informazioni del sistema per un'installazione semplificata, una più facile manutenzione e una maggiore produttività.

più veloci i flussi di lavoro mirati al singolo elemento dentario. L'interfaccia utente favorisce la visualizzazione anatomica, permette di eseguire regolazioni verticali e modifiche della scout

Per informazioni
Visita il sito www.dexis.com

Il 3D user friendly: VistaVox

Sfruttando i vantaggi dell'IA, rende la diagnostica 3D semplice, rapida e accessibile a tutti



Sempre più odontoiatri utilizzano immagini tridimensionali da CBCT per eseguire le pianificazioni prechirurgiche per implantologia, endodonzia e chirurgia del seno mascellare e degli elementi inclusi. Tutti gli odontoiatri sanno quanto tempo impiegano sia per creare una Panorex leggibile e che non crei dubbi, sia per la tracciatura del nervo alveolare inferiore. VistaVox e VistaSoft sono stati progettati come un ecosistema su algoritmi di intelligenza artificiale, così da rendere accessibile l'eccellenza radiologica anche ai meno esperti.

Panoramiche

Il sistema S-Pan permette di ottenere immagini panoramiche sempre a fuoco, grazie all'algoritmo proprietario che estrapola dai 21 strati acquisiti le zone a fuoco, permettendo di ottenere immagini bidimensionali di altissima qualità in soli 6 secondi. Il braccio cefalometrico ad altissima velocità di acquisizione permette in soli 1,9 secondi di acquisire eccellenti immagini ortodontiche anche nei pazienti più complicati.

CBCT

Posizionare il paziente non è mai stato così facile. Basta far mordere il bite e il paziente sarà sempre nella zona a fuoco della macchina: non vi è più la necessità di acquisire immagini di centratura radiologica (Scout view). Appena finito di acquisire l'immagine, l'intelligenza artificiale, automaticamente, rimuoverà gli artefatti metallici con il filtro MAR di seconda generazione, leggerà e disegnerà da sola una perfetta Panorex con la porzione ossea e gli elementi dentali perfettamente a fuoco e tratterà il decorso dei nervi alveolari inferiori. Al medico non resterà che scorrere i tagli radiologici e dedicare il suo tempo alla risoluzione del quesito diagnostico, eseguendo misurazioni, posizionando template implantari e creando i propri piani di lavoro.

Per informazioni
DÜRR DENTAL
www.duerrdental.com/it



AGGIUNGERE LISTERINE® ALLA ROUTINE CON METODI MECCANICI AIUTA A OTTENERE RISULTATI MAGGIORI

NUOVE RICERCHE MOSTRANO:



4.6X maggiore
prevenzione della placca
interprossimale
sopragengivale
vs filo interdentale*¹



49% di riduzione
dell'infiammazione
gengivale occasionale
in aggiunta allo spazzolino
ed al filo interdentale †²



Uccide il **99,9%**
dei batteri, riducendo
la biomassa microbica
ed il tasso di ri-popolazione
batterica³⁻⁶



**SE SEI UN DENTISTA O UN
IGIENISTA DENTALE, INQUADRA
IL QR CODE E OTTIENI IN
OMAGGIO LA BOX CONTENENTE
16 CAMPIONI LISTERINE E IL
BLOCCO APPUNTAMENTI**



LISTERINE® USATO NELLA ROUTINE A 3 STEP DI IGIENE ORALE

* Sostenuta prevenzione della placca sopragengivale, con uso quotidiano continuo per 2 volte al giorno per 12 settimane dopo una profilassi dentale. Il filo interdentale è stato passato da un igienista dentale, una volta al giorno nei giorni infrasettimanali.

† L'uso del filo interdentale è stato supervisionato una volta al giorno nei giorni infrasettimanali.

1. Bosma ML, McGuire JA, Sunkara A, et al. Efficacy of flossing and mouthrinsing regimens on plaque and gingivitis: a randomized clinical trial. J Dent Hyg. 2022;96(3):8-20.
2. Milleman J, Bosma ML, McGuire JA, et al. Comparative effectiveness of toothbrushing, flossing and mouthrinse regimens on plaque and gingivitis: a 12-week virtually supervised clinical trial. J Dent Hyg. 2022;96(3):21-34. Includes unpublished data. J&J data on file 2022.
3. Johnson & Johnson internal in vitro study: 103-0391. Johnson & Johnson 2021.
4. Johnson & Johnson internal study: FCLGBP0048. Johnson & Johnson 2021.
5. Johnson & Johnson internal study: CCSORC001793 (Serenity). Johnson & Johnson 2020.
6. Stoeken JE, Paraskevas S, van der Weijden GA. The long-term effect of a mouthrinse containing essential oils on dental plaque and gingivitis: a systematic review. J Periodontol. 2007;78(7):1218-28.

IL CASO CLINICO

Impianto iuxtaosseo laser melting
realizzato attraverso tecnica full digital

DIGITAL@ARS&TECHNOLOGY

Un'azienda hi-tech al servizio
dell'odontoiatria digitale

L'INTERVISTA

Gli impianti iuxtaossei
nella moderna odontoiatria



Dr. Francesco Mangano
DDS, PhD

** Professore Associato, Digital Dentistry, Sechenov University, Mosca, Russia. Editore della Digital Dentistry Section del Journal of Dentistry (Elsevier) rivista Q1 con impact factor 4.4 e citescore 7.0. Socio Fondatore, Socio Attivo, Membro del Board of Directors e Presidente Eletto (2024-2025) della Digital Dentistry Society (DDS) International. Direttore della Mangano Digital Academy (MDA), accademia che ha lo scopo di promuovere l'educazione nell'Odontoiatria Digitale. Ideatore del Corso "#ZEROMICRONS: la Precisione in Digital Dentistry". Autore di 145 pubblicazioni su riviste internazionali indicizzate Pubmed e ad elevato impact factor, con un h-index di 52 (Google Scholar) e 39 (Scopus). Esercita la libera professione a Gravedona (Como), dedicandosi esclusivamente all'Odontoiatria Digitale, ed allo sviluppo ed all'applicazione di tecnologie innovative in Odontoiatria, come l'intelligenza artificiale, la realtà aumentata e la robotica.*

#custommadesubperiostealimplants

L'impianto sottoperiosteale vive una seconda giovinezza grazie al digitale

Cari amici e colleghi,
bentornati in DentalTech, la rubrica che Infodent dedica al mondo del digitale in Odontoiatria. In questo numero di Dicembre 2023 parliamo di **#custommadesubperiostealimplants**, ovvero di impianti iuxtaossei "customizzati" grazie alle tecnologie digitali. È evidente a tutti come questi impianti stiano vivendo una seconda giovinezza clinica, anche e soprattutto in Italia, grazie alle tecnologie digitali. Quando la chirurgia ossea rigenerativa fallisce, e non vi sono le condizioni adeguate all'inserimento di impianti endossei, alcuni pazienti si trovano oggi ad optare per il trattamento con impianti iuxtaossei "custom-made" realizzati attraverso full digital workflow. Grazie a questi impianti, infatti, è possibile riabilitare protesicamente, attraverso carico immediato funzionale, pazienti che soffrono di gravi ed avanzate atrofie ossee: ciò in una sola seduta chirurgica. In passato, per poter realizzare un impianto sottoperiosteale, era necessario catturare un'impronta fisica delle basi scheletriche. Pertanto, erano necessari due interventi chirurgici: il primo per l'impronta - con ampia scheletrizzazione richiesta per catturare al meglio l'anatomia del paziente - ed il secondo per il posizionamento vero e proprio dell'impianto, che era realizzato attraverso tecniche convenzionali (fusione a cera persa). La storia degli impianti sottoperiosteali è gloriosa, ed è stata scritta da uomini e clinici di valore assoluto, come Gustav Dahl, ideatore del design di questo impianto, e naturalmente Lenny Linkow, un genio in grado di perfezionare l'implantologia iuxtaossea e portarla all'attenzione generale.



Non bisogna dimenticare il valore storico e clinico di questa soluzione, portata avanti dai pionieri dell'implantologia anche di scuola italiana, negli anni '70 e '80: mi vengono in mente la "Lama Polimorfa a Due Tempi" di Ugo Pasqualini, la "Maxilama" di Antonio Pierazzini, e naturalmente la "Lama Universale" e la "Lama Mentoniera" di Stefano Tramonte. Erano i tempi in cui la genialità italiana scriveva la storia dell'implantologia. Certamente l'implantologia endossea ha preso il sopravvento a livello mondiale, e P.I. Branemark è universalmente oggi riconosciuto come il padre dell'implantologia moderna; d'altra parte, non possiamo dimenticare il contributo italiano alla storia implantologica. E quei concetti oggi vengono ripresi, rielaborati alla luce delle più moderne conoscenze e tornano prepotentemente di attualità, grazie alla rivoluzione digitale. Oggi infatti è possibile disegnare un impianto sottoperiosteale e stamparlo in 3D, in titanio, a partire da una semplice cone beam computed tomography (CBCT) del paziente. L'ingegnere biomedico, grazie ad opportuni software, può infatti disegnare l'impianto iuxtaosseo "customizzato" cioè personalizzato per le specifiche esigenze cliniche del paziente. Tale impianto è poi realizzato fisicamente grazie a tecnologia laser melting, e pronto all'inserimento. La protesi a carico immediato, infine, è modellata anch'essa in CAD, grazie a scansione intraorale, opportunamente sovrapposta alla CBCT. Non occorre più una seduta preliminare per l'impronta fisica su paziente, perciò la tecnica diventa meno invasiva; la procedura produttiva è full digital, veloce, pulita ed economicamente sostenibile. Personalmente, utilizziamo questa tecnica nel nostro studio per la riabilitazione protesica fissa di pazienti molto anziani, che per varie ragioni non sono candidati ideali o semplicemente non vogliono ricorrere a procedure ossee ricostruttive. Utilizziamo iuxtaossei di piccole dimensioni, realizzati in full digital, per poter inserire i denti diatorici in mandibole estremamente riassorbite. Trovate un esempio del nostro workflow in un case series recentemente pubblicato su rivista open access di Springer Nature (Mangano C, et al. Custom-made 3D printed subperiosteal titanium implants for the prosthetic restoration of the atrophic posterior mandible of elderly patients: a case series. 3D Print Med. 2020; 6: 1. doi: 10.1186/s41205-019-0055-x). Qui di seguito troverete invece un caso di riabilitazione completa del Dr. Francesco Grecchi, straordinario interprete della chirurgia maxillo-facciale italiana. Ringraziamo il Dr. Francesco Grecchi e l'Ing. Matteo Bonacina per il magnifico contributo dato al presente numero di DentalTech, ed auguriamo a tutti i lettori di INFODENT un sereno Natale, con la speranza che la Pace possa tornare in questo mondo tormentato da inutili conflitti.

Francesco Mangano

#custommadesubperiostealimplants



Dr. Francesco Grecchi

Medico Chirurgo



Odt. Fabio Marchiori

Odontotecnico



Dr. Mario Castiglioni

Odontoiatra



IMPIANTO IUXTAOSSEO LASER MELTING REALIZZATO ATTRAVERSO TECNICA FULL DIGITAL

L'implantologia iuxta ossea è una pratica riabilitativa custom made che sfrutta solamente la superficie ossea come appoggio del manufatto implantare e non l'osteointegrazione, come avviene per gli impianti di ogni tipologia endossea

La tecnica risale agli anni 40 del ventesimo secolo, quindi ben precedente ad ogni intervento di ricostruzione ossea sviluppatosi in seguito e via via perfezionatosi nei decenni successivi fino ai giorni nostri. La procedura, se applicata senza le dovute cautele ed approfondite conoscenze anatomiche e biomeccaniche non è scevra da rischi, ma, molti dei problemi che gli impianti iuxta ossei presentavano, derivavano in gran parte dalle imprecisioni nella produzione del manufatto, costruito artigianalmente secondo principi analogici; oggi questi problemi sono superati dalla tecnologia digitale. Attualmente parliamo di un impianto personalizzato prodotto in lega di titanio medicale che abbraccia esternamente l'osso residuo dei mascellari (per l'appunto implantologia "iuxta" ossea) sfruttando al massimo gli appoggi all'osso basale, dove non sussiste la possibilità di affondamento della struttura. Nonostante questa tecnica sia paziente-specifica, sia in termini di design del dispositivo medico che di approccio protesico, è necessario, trattandosi di casi di estrema atrofia, non alterare situazioni anatomiche

residuali dovute spesso a ripetuti fallimenti implantari; serve un approccio che segua protocolli precisi e validati, sia nel caso di impianti iuxta "press-fit" (che sfruttano i sottosquadri tipici dei mascellari per un ancoraggio stabile del dispositivo) sia nel caso di impianti "screw-retained" (impianti iuxta ossei fissati ai mascellari per mezzo di viti di fissazione). Ma è proprio per affrontare ragionevolmente le atrofie dei mascellari particolarmente severe che serve uscire dagli schemi e dai protocolli ordinari, per studiare e realizzare un impianto specificamente progettato per situazioni particolari che, sfruttando a fondo le risorse digitali e tecnologiche di cui disponiamo, ci permetta di risolvere il caso favorevolmente.

CASO CLINICO

Paziente donna, di razza caucasica, di età 75 anni, edentula totale, che presentava una severa atrofia della mandibola con esposizione completa del nervo alveolare lungo tutto il corpo mandibolare fino al ginocchio dell'emergenza mentoniera (Fig. 1a, b)

Fig. 1. (a) Vista coronale atrofia mandibola ed esposizione nervo; (b) Modello 3D.



e concomitante atrofia del mascellare di classe VI di C e H. La paziente non presentava patologie avverse al tipo di impianto iuxta scelto. Effettuata una ceratura diagnostica con prova denti mascellari e mandibolari per una corretta progettazione della dimensione verticale, si replicano i risultati mediante stampa 3D in resina con reperi radio-opachi per ottenere 2 dime occlusali da utilizzare durante l'acquisizione dei dati DICOM di una TC Spirale (layer thickness 0.6mm) al fine di costruire un modello osseo tridimensionale della paziente in posizione ortognatica. Ciò al fine di progettare e produrre la struttura metallica dell'impianto iuxta osseo tripodale (per le ragioni anatomiche precedentemente esposte si è optato per questa soluzione), basandosi sulla posizione dei denti futuri riaccoppiando al dato radiologico dicom le scansioni delle dime stesse (**Fig. 2**). Il dispositivo prevede dunque tre punti di appoggio osseo stabilizzato a mezzo viti di sintesi (diametro 2 mm, lunghezza 6mm autofilettanti) e contestualmente tre emergenze, congiunte ad una barra extramucosa che funge da struttura di sostegno della contro-barra fresata rimovibile (**Fig. 3a, b, c**), a sua volta ancorata ad at-

tacchi a sfera. Contestualmente alla progettazione dell'impianto iuxta osseo, l'Odt. Fabio Marchiori ha provveduto alla progettazione della parte protesica del dispositivo. Si è trattato, nello specifico, come appena descritto, di una controbarra ibrida: l'anima della struttura è stata progettata e stampata in titanio medico (mediante tecnica SLM con Ti grado 23) e la componente anatomica è stata fresata da un disco di composito. La controbarra viene ancorata alla barra portante dello iuxta osseo per mezzo dei già citati attacchi a sfera, che sono stati avvitati per mezzo di filettatura dell'impianto stesso. La scelta di una protesi overdenture (o protesi rimoscibile) è stata determinata da una doppia necessità: consentire alla paziente una corretta igiene del dispositivo e controllare regolarmente lo stato della mucosa nelle sedi di emergenza dell'impianto, al fine di evitare peri-implantiti ed esposizione del manufatto. Validate le scelte progettuali da parte dell'Operatore (Dr. Francesco Grecchi), si è proceduto alla realizzazione dell'impianto iuxta osseo per mezzo di un processo additivo, comunemente noto come stampa 3D: il materiale d'elezione è il Titanio grado 23, noto come lega di titanio medico.

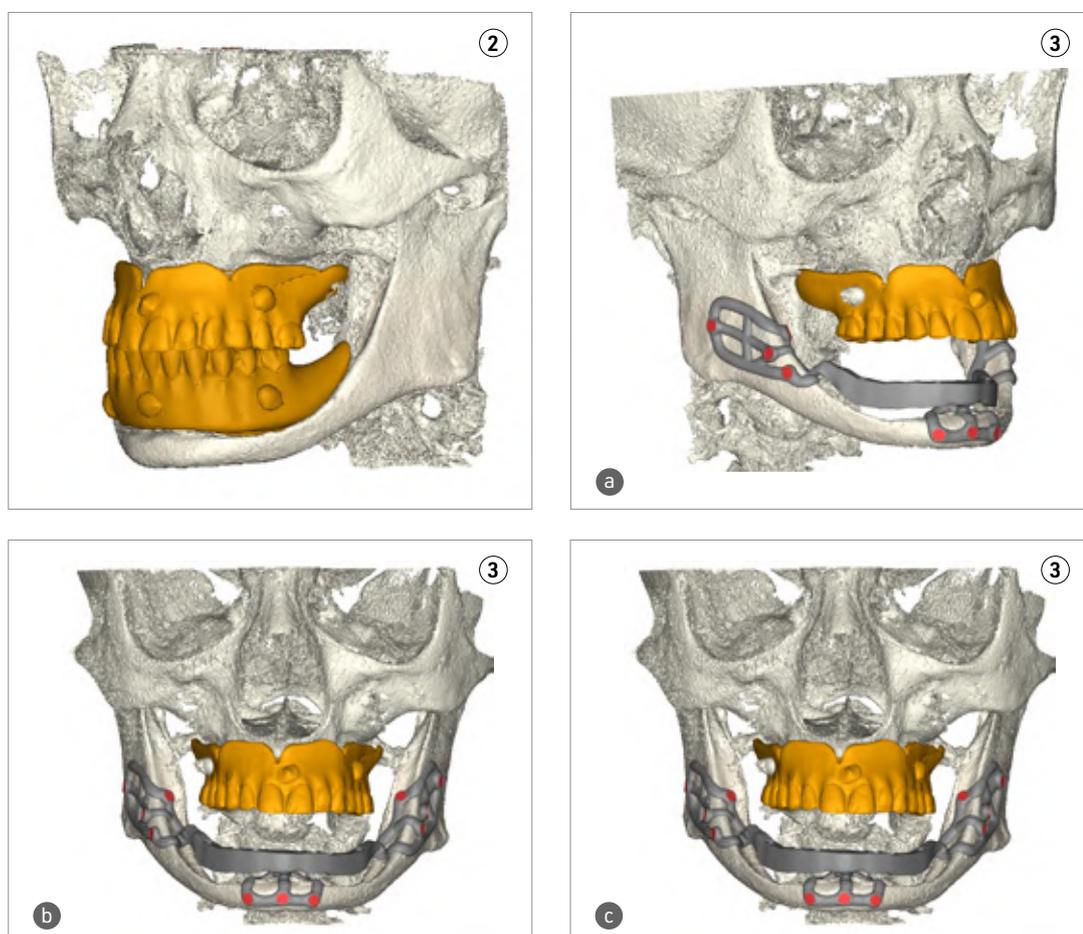


Fig. 2. Dime radiologiche in posizione.

Fig. 3. (a) Progetto iuxta tripodale; (b) Vista frontale iuxta in posizione; (c) Posizionamento digitale attacchi a pallina.

Il dispositivo è stato poi ripreso con un processo meccanico di fresatura che ha consentito la realizzazione dei filetti M2 necessari per l'avvitamento delle sfere ritentive (Fig. 4, 5). È seguita infine una fase di lavaggio e decontaminazione e confezionamento dell'impianto iuxta osseo secondo le procedure previste in caso di prodotti metallici impiantabili avviati a successiva sterilizzazione in autoclave.

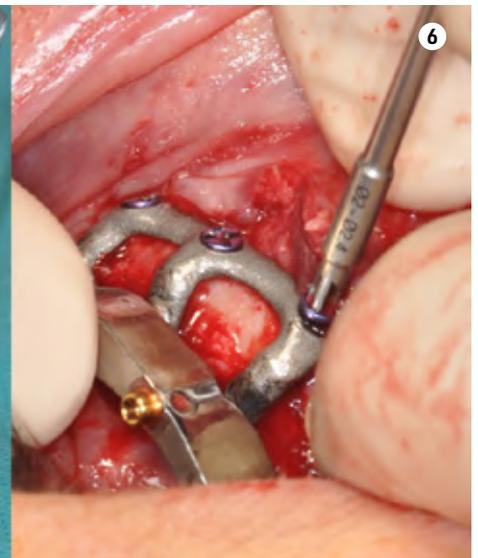
INTERVENTO CHIRURGICO IN NARCOSI CON INTUBAZIONE NASO TRACHEALE

Dopo infiltrazione del campo operatorio con Carbocaina 2% e vasocostrittore, si praticano 2 incisioni speculari in regione retromolare al fornice mandibolare ed una sinfisaria dalle sedi di 33 a 43. Viene praticata la scheletrizzazione della sinfisi, rimanendo a distanza dallo sfiocciamento delle

Fig. 4. Controbarra ibrida titanio/composito.

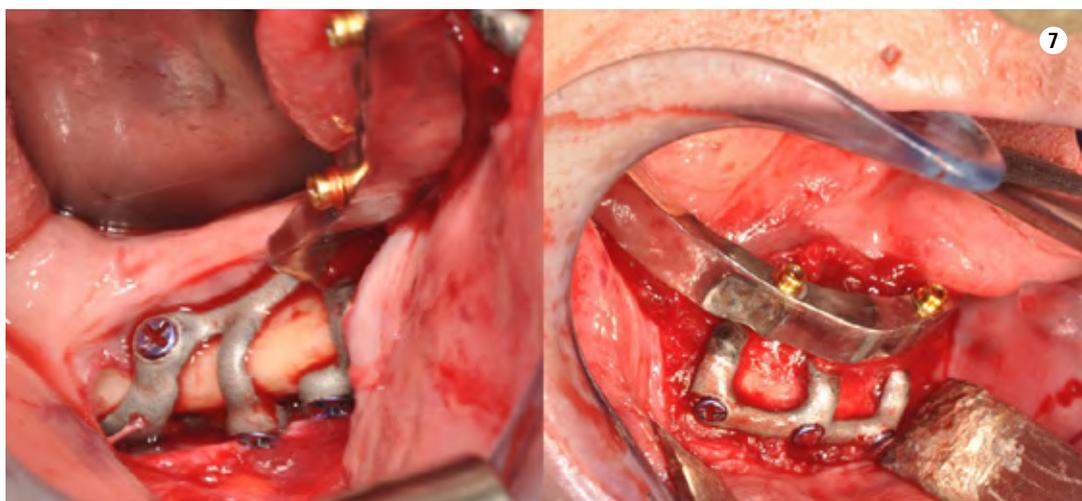
Fig. 5. Il dispositivo iuxta osseo tripodale.

Fig. 6. Posizionamento delle viti autofilettanti.



emergenze mentoniere e delle facce esterne, superiori ed interna fino alla linea miloioidea degli angoli mandibolari. A questo punto viene posto a dimora l'impianto tripodale e ne viene constatato il perfetto fitting osseo. Vengono dunque eseguite le osteosintesi per via intraorale posizionando le viti negli occhielli predisposti e, successivamente, le osteosintesi più distali per via

transcutanea (**Fig. 6, 7**). Dopo un attento controllo dell'emostasi è stata eseguita la sutura a strati in Vicryl 3.0. La parte protesica del caso è stata eseguita dal Dr. Mario Castiglioni (**Fig. 8, 9**). È stato eseguito un controllo a 9 mesi: si constatata una perfetta stabilità del dispositivo iuxta osseo (**Fig. 10**) ed una completa guarigione e salute dei tessuti.



7

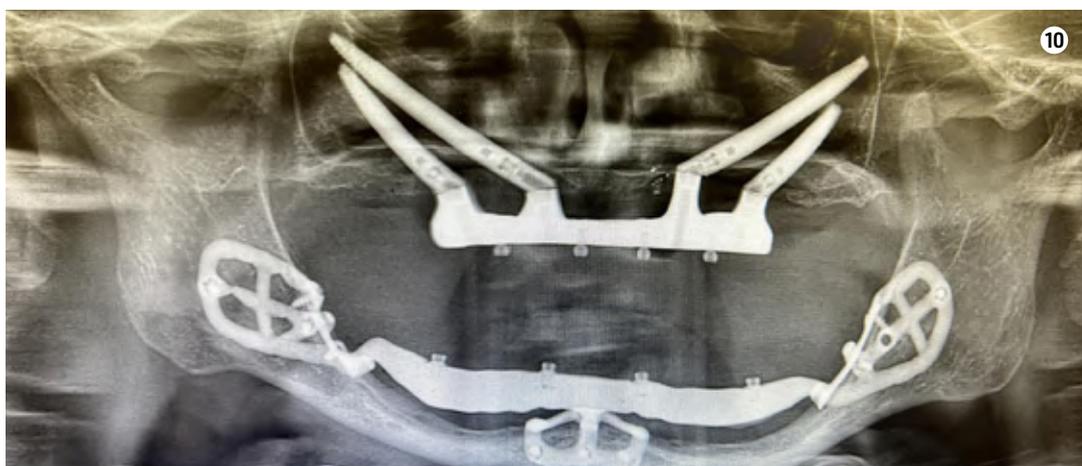
Fig. 7. Controllo intraoperatorio del fit.
Fig. 8. Guarigione dei tessuti.
Fig. 9. La protesi overdenture.
Fig. 10. Lastra di controllo.



8



9



10

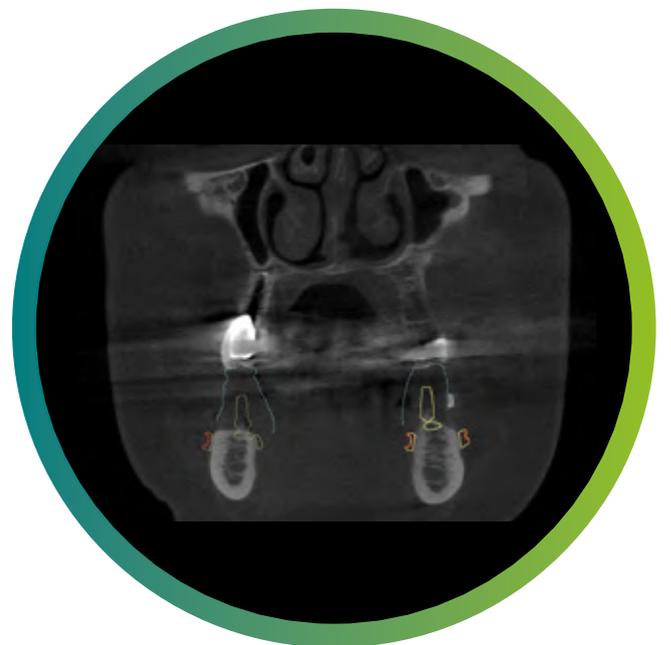
#custommadesubperiostealimplants

ARS & TECHNOLOGY: un'azienda hi-tech al servizio dell'odontoiatra digitale

Ars&Tech è un'azienda medica registrata presso il Ministero della Salute come fabbricante di dispositivi medici impiantabili su misura.

Gli **impianti iuxta ossei sottoperiosteali** sono dispositivi impiantabili classe IIb progettati a partire da un esame radiologico quali CBCT o tac spirale. Nei casi di impianti full arch è assolutamente necessaria la realizzazione di una dima radiologica (generalmente una copia della protesi mobile del paziente), mentre nei casi di ricostruzione parziale sono sufficienti le scansioni intraorali del paziente in occlusione (**Fig. 1**).

La progettazione di un impianto iuxta è sempre protesicamente guidata: la disposizione dei monconi transmucosi (per una protesi provvisoria cementata) o delle connessioni implantari (ad esagono esterno o più semplicemente MUA per una protesi avvitata) viene eseguita considerando un progetto protesico o il montaggio della protesi mobile. Il più delle volte viene progettata e realizzata una dima di taglio ad appoggio osseo (prodotta in titanio medico): la dima serve ad effettuare, laddove possibile, delle osteotomie puntuali della cresta ossea. Tale procedura consente di



① Vista coronale degli impianti in sezione.



②

Impianto iuxta parziale
"screw-retained".

Ars&Tech crede
fermamente nel metodo
scientifico e nella ricerca
come vero motore di
sviluppo del mondo
moderno

affossare la trama dello iuxta nel mascellare fornendo una primaria stabilità e al contempo di evitare tensioni dei tessuti nella zona crestale. Vengono posizionate le viti di fissazione nelle zone residue di osso basale al fine di stabilizzare l'impianto (nei casi di impianti iuxta "press-fit" il numero di viti è ridotto al minimo in quanto vengono preferiti i sottosquadra dei mascellari per fissare e stabilizzare il dispositivo) (**Fig. 2**).

Il progetto dell'impianto iuxta osseo viene sempre condiviso con il clinico mediante un software dedicato; approvata la progettazione si procede alla realizzazione del dispositivo mediante tecnologie di stampa 3D del titanio medico grado 23 (Selective Laser Melting). Laddove il dispositivo sia provvisto di connessioni implantari, lo stesso viene riposizionato su macchine CNC a 5 assi ad alta precisione, al fine di macchinare i piani della fixture implantare e la filettatura.

L'impianto viene sottoposto ad un controllo qualità dimensionale e ad una verifica di calzata sul biomodello dei mascellari del paziente prodotti in resina per mezzo di stampanti DLP. Prima del confezionamento vengono effettuati dei trattamenti superficiali del titanio e specifici lavaggi al fine di decontaminare la superficie del titanio da ogni eventuale residuo di polvere o residui oleosi provenienti dalle lavorazioni meccaniche.

L'impianto iuxta viene infine spedito non sterile alla clinica, mediante specifico confezionamento, e corredato di dichiarazione di conformità in ottemperanza alle normative vigenti previste dalla legge europea MDR (Medical Device Regulation) unitamente all'istruzione d'uso e di sterilizzazione.

#custommadesubperiostealimplants



Matteo Bonacina

Ingegnere Biomedico e
Cofondatore Ars & Tech

Gli impianti iuxtaossei nella moderna odontoiatria

DentalTech intervista l'Ing. Matteo Bonacina, fondatore e CEO dell'Azienda Ars & Technology, vero e proprio gioiello tra le numerose Hi-Tech Companies che forniscono oggi servizi personalizzati nel mondo dell'Odontoiatria Digitale italiana.



Fig. 1. Design di una cranioplastica

① delle 7 università Lombarde, tra cui Polimi, ho vinto un premio detto StartCup subito dopo la Laurea, su un progetto aziendale, che è poi divenuta la mia azienda, inizialmente incubata nell'Acceleratore d'impresa del Politecnico: il cuore del progetto e dell'azienda nascente erano (e tutt'ora dopo 15 anni è ancora un nostro prodotto con all'attivo 2000 casi nel mondo Fig. 1) le ricostruzioni craniche in ambito neurochirurgico e maxillofaciale. Mi sono interessato all'odontoiatria, perché in quegli anni, parliamo di 13 anni fa, alcune delle tecnologie in nostro possesso per gli ambiti medical (quali scanner, software e sistemi CNC) erano utili e fondamentali per quelle che allora erano le prime produzioni digitali cad/cam per il settore odontotecnico ed odontoiatrico.

Francesco Mangano

Quando è nato in te l'interesse per gli impianti iuxta-ossei? E perché?

Matteo Bonacina

Illuminante è stata la frequentazione della tua Digital Dentistry Society-DDS e l'incontro con il Prof. Carlo Mangano. Da ingegnere biomedico ho pensato da subito che la nostra ventennale competenza nel mondo dell'imaging e dello human design abbinata alle nuove tecnologie additive, poteva essere un punto di forza nella progettazione e produzione di questi dispositivi medici impiantabili.

Francesco Mangano

Quando avete iniziato l'avventura della stampa del titanio? Quando è nato il progetto Ti32? Quale il vostro livello di esperienza, oggi?

Francesco Mangano

Ciao Matteo, è un piacere intervistarti.

Puoi raccontarci qualcosa di te?

Quale la tua formazione, i primi progetti?

Come è nata Ars&Technology? Per quale motivo hai iniziato ad interessarti di Odontoiatria?

Matteo Bonacina

Ciao Francesco, il piacere è mio. Posso dirti che sono un ingegnere biomedico laureato al Politecnico di Milano nel 2006. Grazie ad un concorso

Quanti impianti iuxta-ossei modellate e realizzate durante l'anno, oggi, per il solo mercato italiano?

Matteo Bonacina

Abbiamo intrapreso il percorso dell'additive manufacturing per la produzione di device in titanio nell'anno 2018 e da allora abbiamo iniziato il nostro percorso certificativo e di registrazione ministeriale come produttori di impianti customizzati. La nostra esperienza è cresciuta negli anni affidando sia le tecniche di design che produttive e ad oggi vantiamo circa 150 casi all'anno di implantologia iuxta ossea per il mercato italiano (cui si aggiungono mesh per rigenerazione ossea e i casi di ortognatica digitale) (Fig. 2).

Francesco Mangano

Puoi descriverci, in breve, le fasi di lavoro che portano alla realizzazione e all'impiego clinico di un impianto iuxtaosseo full-digital? Quanto tempo occorre dalla fase di scansione, per poter arrivare all'intervento chirurgico? Quali indicativamente i costi?

Matteo Bonacina

La produzione di un impianto iuxta parte dall'esame radiologico CBCT o CT generalmente con la produzione di una dima radiologica per il paziente. Segue il design del dispositivo seguendo le tipologie indicate dal medico: impianto con connessioni implantari o con monconi fissi, per tecnica "screw-retained" o "press-fit" (Fig. 3). Il progetto

viene condiviso con il clinico mediante software di visualizzazione dedicati e si procede alla stampa in Selective Laser Melting del titanio medico grado 23. Seguono i trattamenti termici, le verifiche geometriche e laddove necessario le riprese in macchina CNC per le connessioni implantari. Una volta lavato e decontaminato, il dispositivo è pronto per il confezionamento e la consegna alla clinica. I tempi, dalla ricezione dell'esame radiologico alla consegna del device, sono di 3 settimane lavorative. I prezzi variano dalle estensioni e tipologie (con monconi o connessioni implantari): il range è indicativamente dai 700 euro ai 2650 nei casi totali full arch con connessioni MUA.

Francesco Mangano

Come vedi il futuro dell'implantologia iuxtaossea, in Italia e nel mondo? Quali le innovazioni future? Voi impiegate l'Intelligenza Artificiale per la modellazione degli impianti?

Matteo Bonacina

L'intelligenza artificiale è e sarà un contributo importante nella fase di imaging e di design; attualmente usiamo strumenti IA nella fase di segmentazione dei dicom, ma con un controllo continuo da parte dell'operatore. Gli impianti iuxta stanno vivendo una seconda giovinezza, e grazie alla precisione degli strumenti digitali unitamente alla scienza dei materiali, saranno sempre più impiegati nella soluzione delle piccole e grandi atrofie ossee dei mascellari.

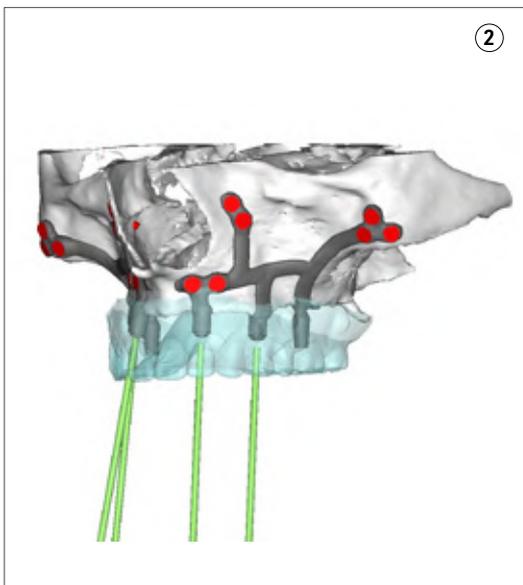


Fig. 2. Design iuxta "screw retained".

Fig. 3. Impianto iuxta con connessioni MUA.

Oμ

quinta edizione

ZERO MICRONS: la Precisione in Digital Dentistry



La **Digital Dentistry** trasforma radicalmente il modo di essere dentista.

Per essere un vero **Digital Dentist** è necessario conoscere i segreti che ogni fase di lavoro nasconde: dalla scansione alla progettazione, sino alla produzione ed all'applicazione clinica.

Attraverso un innovativo approccio **matematico**, il Dr. Francesco Mangano guiderà i partecipanti al Corso alla piena comprensione di tutte le fasi di lavoro, e degli errori da evitare, per ottimizzare i risultati clinici, e vincere la **sfida digitale**.

Il Dr. Francesco Mangano è uno dei maggiori esperti in Digital Dentistry a livello mondiale. È Presidente della Digital Dentistry Society International e titolare dell'insegnamento in Digital Dentistry presso la prestigiosa Sechenov Moscow University, ed è Editor della Digital Dentistry Section del Journal of Dentistry (rivista internazionale peer-reviewed Q1, con impact factor 4.4 e citescore 7.0). È relatore nei maggiori convegni internazionali ed autore di 140 pubblicazioni Pubmed su tematiche di Odontoiatria Digitale.

Programma del Corso

25, 26, 27 gennaio 2024

#zeromicrons primo incontro

La precisione nell'acquisizione del dato 3D. Scansione Intraorale, Facciale, ConeBeam Computed Tomography, Jaw Motion Tracking, Realtà Aumentata e Intelligenza Artificiale.

22, 23, 24 febbraio 2024

#zeromicrons secondo incontro

La precisione nella pianificazione 3D. Pianificazione con software di computer-assisted-design (CAD) in chirurgia, protesi e ortodonzia.

21, 22, 23 marzo 2024

#zeromicrons terzo incontro

La precisione nella realizzazione fisica di restauri e modelli. Fresatura e stampa 3D di resine e zirconia.

Sede del Corso

Il Corso avrà un taglio decisamente pratico e si svolgerà presso la sede della **Mangano Digital Academy** in Piazza Trento 4, 22015 Gravedona ed Uniti (Como).

Il Corso dà diritto a 35 crediti formativi (ECM), ed ha un costo complessivo di **4000 eur + IVA**.

Per informazioni scrivete a francesco@francescomangano.com
chiamate il numero **3332795204**
oppure visitate il sito www.manganodigitalacademy.com

IN COPERTINA

Align™ Oral Health Suite



Mostrare ai pazienti la condizione della loro salute orale in modo a loro comprensibile è un potente strumento per aiutarli ad accettare il trattamento proposto.

Align Oral Health Suite è un'innovativa **suite digitale di strumenti proprietari di visualizzazione e supporto diagnostico** presente sui sistemi di imaging iTero Element™ Plus Series.

Questi strumenti sono **integrati attorno ad un'interfaccia facilmente accessibile e coinvolgente**, che utilizza un linguaggio facilmente comprensibile per il paziente e aiuta il medico a **valutare ed evidenziare alcune delle condizioni cliniche più diffuse**: salute dei denti e delle gengive, allineamento dentale e morso.

L'applicazione **favorisce la conversazione sulla salute orale del paziente, migliora e semplifica le consultazioni e aiuta i pazienti a comprendere meglio ed accettare il trattamento proposto**.

Il tutto accessibile con una singola scansione con lo scanner iTero™.

Nota in copertina

1. A discrezione dell'operatore sanitario qualificato

Per saperne di più visita iTero.com



Per maggiori informazioni:
Invisalign S.r.l. a Company
of Align Technology Inc.
Via Milano, 10 - 20097
San Donato Milanese (MI)
Tel. +39 02 0062 3100
www.aligntech.com

Seexor: la RIVOLUZIONE nella ricerca di prodotti odontoiatrici

In un'epoca in cui l'efficienza e l'ottimizzazione delle risorse sono fondamentali, emerge una soluzione innovativa per gli operatori del settore odontoiatrico: Seexor.

Questo motore di ricerca esclusivo, sviluppato da Sanixor S.r.l., si propone di trasformare il modo in cui odontoiatri, medici dentisti, igienisti dentali, assistenti alla poltrona e odontotecnici scoprono e acquistano i loro materiali di consumo.

Accesso esclusivo per gli addetti ai lavori.

L'accesso a Seexor è riservato esclusivamente al personale qualificato nel campo medico-odontoiatrico e sanitario. Con una semplice registrazione gratuita, gli utenti possono iniziare subito a navigare nel vasto database di prodotti, cercando per categoria o digitando direttamente il nome o il tipo di prodotto desiderato.

Una Piattaforma intuitiva per decisioni consapevoli.

Seexor.com non è semplicemente un aggregatore di prodotti; è una piattaforma intuitiva che permette di comparare velocemente una vasta gamma di articoli medico-odontoiatrici. L'utente registrato può facilmente valutare caratteristiche, prestazioni e prezzi, per poi essere indirizzato direttamente verso l'e-commerce per l'acquisto. Il cuore della missione di Seexor è rendere il processo di ricerca e acquisto online il più semplice e trasparente possibile.

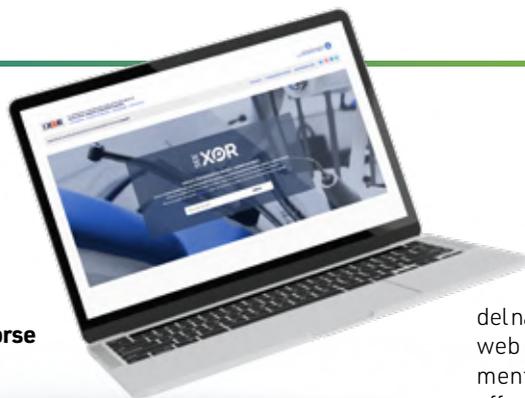
Economia ed efficienza al servizio del Professionista.

L'innovazione di Seexor sta

nell'offrire una visione completa e aggiornata del mercato, **con oltre 48.000 prodotti, 16 store e 365 marchi**. La sua efficacia si misura nella capacità di aggiornare settimanalmente i prezzi, garantendo all'utente di scoprire le offerte più vantaggiose. In un settore dove le spese per i materiali di consumo incidono notevolmente, Seexor si rivela un alleato prezioso, smascherando quelle "offerte esclusive" che spesso non sono così convenienti come sembrano. Seexor si posiziona come un vero e proprio compagno di lavoro per i professionisti del settore dentale. L'era

del navigare tra innumerevoli siti web e del confrontare manualmente i prezzi è finita. Seexor offre una soluzione che risparmia tempo prezioso, permettendo ai professionisti di dedicarsi a ciò che conta davvero: la cura del paziente. La ricerca e l'acquisto di prodotti odontoiatrici diventano un'esperienza piacevole, efficiente e, soprattutto, economica. Per chi cerca di mantenere il proprio studio all'avanguardia senza sacrificare qualità o budget, Seexor potrebbe essere la chiave per un futuro più prospero e organizzato. Per esplorare questa risorsa e iniziare a sperimentare i benefici di una piattaforma pensata per i professionisti del settore, **visitate Seexor.com**

**Per informazioni
Seexor.com**



SEE XOR

Seexor.com

il comparatore gratuito di prezzi per l'odontoiatria

Seexor.com è il comparatore di prezzi gratuito per i materiali di consumo odontoiatrico. Con **48.000 prodotti, 365 brand e 16 store online**, in continuo aggiornamento, la possibilità di trovare il prezzo più basso è garantita.

Cerca, Compara e Risparmia

a cura di Dürr Dental

Vector Paro: un anno di successi nella terapia parodontale

Intervista alla Dott.ssa Alice Alberta Cittone



Dr.ssa Alice Alberta Cittone

Igienista dentale e visionaria, promuove l'innovazione nell'odontoiatria da 21 anni. Ha creato soluzioni digitali, organizzato eventi e conferenze per condividere conoscenze e ha lanciato servizi online per il monitoraggio remoto dei pazienti e per permettere il confronto continuo tra colleghi ed aziende del settore Oral Care.

Dr.ssa Cittone, da 1 anno si avvale di Vector Paro, il sistema per la terapia parodontale che sfrutta la cavitazione centripeta per detergere delicatamente le tasche parodontali. Quali sono le reazioni dei pazienti dopo l'utilizzo di Vector Paro?

L'adozione del sistema Vector Paro ha trasformato radicalmente la mia pratica nella terapia parodontale non chirurgica. Oltre all'indolore esperienza per i pazienti e all'efficacia sorprendente del trattamento, sono entusiasta dell'innovativa tecnologia delle punte ultrasoniche. I pazienti riportano minore disagio e fastidio rispetto agli strumenti che utilizzavo in precedenza. Il sistema Vector riduce il sanguinamento e il gonfiore post-trattamento, contribuendo ad un recupero più rapido e ad un miglior comfort complessivo.

Ha avuto risultati di miglioramento clinico in terapia parodontale di supporto con l'utilizzo di Vector?

Il sistema Vector ha dimostrato di essere efficace nella rimozione di placca e batteri dalle tasche parodontali, favorendo la guarigione e il mantenimento della salute parodontale.

Qual è la sua esperienza riguardo il consumo delle punte di Vector Paro?

In base alla mia esperienza queste punte durano molto più a lungo rispetto a quelle tradizionali, riducendo notevolmente i costi di sostituzione e manutenzione, sono numerose e tutte con utilissime specificità di utilizzo (la punta per le forche che sembra una sonda nabers, o la curette, ad esempio).

Che cos'è, secondo lei, il trattamento Vector?

Il trattamento Vector, secondo me, è un approccio non chirurgico alla terapia parodontale che combina tecnologia avanzata, competenze cliniche e un approccio INDOLORE per offrire risultati ottimali, senza dover fare compromessi. Inoltre, il fatto che il Vector Paro funzioni efficacemente con semplice acqua di rubinetto è un altro grande vantaggio, eliminando il costo e la gestione dell'acqua distillata.

L'efficienza e la sostenibilità di questo sistema non solo elevano il livello di cura che posso offrire, ma riflettono anche il mio impegno per pratiche più ecologiche e consapevoli nell'ambito odontoiatrico. L'uso di Vector Paro rappresenta per me un passo avanti verso un futuro più innovativo e attento nel campo della cura dentale.

In conclusione, quali sono 3 motivi per cui consiglierebbe ad un suo collega questo strumento?

Tre motivi per cui consiglierei ad un collega l'utilizzo del sistema Vector Paro:

Effetti positivi sui pazienti: Il sistema Vector Paro ha dimostrato di ridurre il disagio e il fastidio dei pazienti durante il trattamento parodontale, migliorando il loro comfort complessivo.

Efficacia clinica: Vector Paro ha dimostrato di essere clinicamente efficace nella rimozione di placca e batteri dalle tasche parodontali, favorendo la guarigione e il mantenimento della salute parodontale.

Abbattimento della formazione di aerosol: Vector Paro utilizza una tecnologia avanzata che riduce la formazione di aerosol, con un impiego dell'acqua di raffreddamento guidato, poiché produce una cavitazione centripeta con un effetto di disgregazione e detersione senza rischi di contaminazione ambientale.



DKL Chairs: Un connubio perfetto di design ed eccellenza tecnologica

Qualità, igiene, estetica in perfetto equilibrio

Bisecco Srl presenta all'Italia i riuniti odontoiatrici DKL Chairs: una combinazione straordinaria di design sofisticato e tecnologia all'avanguardia, che ha entusiasmato professionisti in tutto il mondo.

Con oltre 35 anni di esperienza nel settore, DKL Chairs, l'azienda di Göttingen, nel centro della Germania, è sinonimo di qualità e affidabilità. Fondata sulla passione e sostenuta da un impegno incrollabile per l'eccellenza, l'azienda ha creato un nome per sé nel campo delle poltrone dentali di alta qualità. La loro dedizione all'innovazione ha reso possibile l'introduzione di prodotti, che non solo soddisfano gli standard più elevati di estetica, ma anche quelli di eccezionali funzionalità. Una delle caratteristiche distintive delle poltrone dentali DKL è il loro design minimalista, le forme squadrate, le linee nette, la struttura solida, esteticamente sorprendente. Ogni dettaglio è curato con precisione, creando un ambiente che riflette la professionalità e l'eleganza dei professionisti che le utilizzano. Il design ergonomico non solo garantisce il massimo comfort per il paziente, ma anche una posizione di lavoro ottimale per il dentista, consentendo una pratica odontoiatrica efficiente ed efficace anche per ambidestri.

Tecnologia all'avanguardia

Ciò che distingue fortemente i riuniti dentali DKL è la loro tecnologia avanzata. La poltrona

L2 è progettata per lavorare su pazienti in posizione orizzontale. Che i vostri pazienti siano bassi o alti, questo è il posto giusto per loro! In combinazione con l'appoggiatesta a due snodi liberamente mobile ed il massimo spazio per le gambe, questa gamma consente di lavorare in modo ergonomico, soprattutto in ortodonzia e chirurgia.

La poltrona D2 rappresenta il perfetto equilibrio tra design elegante e comfort eccezionale. Il movimento ergonomicamente combinato del sedile e dello schienale consente di spostare comodamente il paziente nella posizione di trattamento. L'imbottitura morbida garantisce inoltre una posizione sdraiata rilassata, soprattutto durante i trattamenti più lunghi. Le tecnologie ad Aria, Elettrico ed Elettronico, grazie alla componentistica Dürr Dental SE e W&H Dentalwerk Bürmoos GmbH, consentono la massima personalizzazione ed un controllo intuitivo delle funzioni della poltrona, offrendo una personalizzazione completa secondo le esigenze specifiche del professionista. Questo non solo migliora l'esperienza del paziente, ma anche l'efficienza del lavoro del dentista, consentendo di concentrarsi completamente



sul trattamento. In conclusione, DKL Chairs rappresenta un punto di riferimento nell'industria delle poltrone dentali grazie alla loro dedizione per il design impeccabile ed all'innovazione tecnologica. I dentisti, i chirurghi e gli ortodontisti che scelgono i prodotti DKL non solo investono in strumenti di lavoro di alta qualità, ma anche in un'esperienza che unisce l'estetica all'efficienza, migliorando così la qualità del trattamento offerto ai loro pazienti. Con DKL Poltrone Dentali, il futuro della pratica odontoiatrica si presenta elegante, tecnologicamente avanzato ed eccezionalmente funzionale.

Materiali per una igiene sicura

I materiali scelti sono l'acciaio

inossidabile ed il vetro per la garanzia di solidità e di igiene senza compromessi, grazie alle superfici chimicamente e meccanicamente resistenti. Lo strato passivo dell'acciaio inossidabile non è vulnerabile agli attacchi di acidi o alcali, quindi non si verifica alcuna interazione tra la superficie ed i detergenti. Entrambe le tipologie di superfici, abbinate ad efficaci sistemi di pulizia, garantiscono il rispetto dei più elevati standard di igiene e mantengono il loro bell'aspetto anche dopo molti anni di uso intensivo.

Per informazioni
Bisecco Srl
Tel. 042.9670776
www.bisecco.net



VERIFICHE PERIODICHE

Rivolto agli studi medici odontoiatrici e cliniche dentali

- Verifica di sicurezza degli apparecchi Elettromedicali
- Verifica degli impianti elettrici per ambienti medici
- Verifica dell'impianto di messa a terra e protezione (DPR 462/01)
- Verifiche funzionali come da norme tecniche di riferimento

 Bisecco Srl - Este (Padova) Tel. 0429 670776 www.bisecco.net



O₂ MED  **COLOR**



SCOPRI DI PIÙ



MASCHERINE CHIRURGICHE TIPO IIR
7.9 VELI DI PROTEZIONE

Listino ~~€ 16,90~~

€ 119,00 +iva

Prezzo medio € 5,91

20 confezioni
colori assortiti

Industry 4.0
READY



NOVITÀ!
STRUMENTI
PLANMECA
by KAVO



PLANMECA COMPACT™ i5

FATTO PER OPERARE CON EFFICIENZA

- Confortevole per i professionisti e per il paziente
- Un workflow fluido ed efficiente, ogni cosa a portata di mano
- Maggiore efficienza nell'operatività quotidiana e nell'avvicendamento tra paziente e paziente
- Le funzioni per il controllo delle infezioni sono tutte integrate ed efficacemente organizzate
- Un sicuro investimento per il futuro che soddisfa le crescenti richieste dell'odontoiatria moderna.

Chiedete maggiori informazioni a:
Dental Network Srl - Agenzia esclusiva Planmeca per l'Italia
tel. 0444/963200, e-mail: info@dentalnetwork.it

PLANMECA

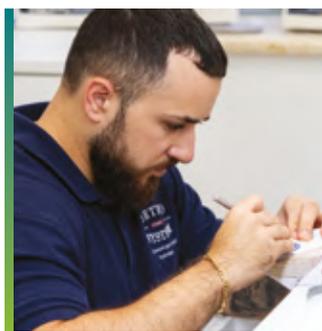
OrthoSystem Roma: un nuovo laboratorio per aprire le porte alla prossima generazione di professionisti



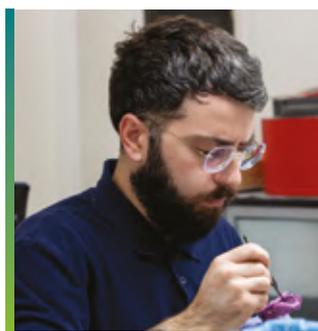
Stefano Della Vecchia



Daniele Desideri



Luca De Santis



Christian De Santis

Come abbiamo visto nel numero di INFODENT® di Ottobre, l'ingresso in scena di nuovi protagonisti ha segnato un punto di svolta nella storia di OrthoSystem Roma. Un'evoluzione che, come vedre-

mo, si appresta invariabilmente a coinvolgere anche il luogo stesso che definisce il lavoro e la natura del tecnico ortodontista: il laboratorio, che si prepara ad accogliere nel modo migliore questo fondamentale apporto

di nuove energie e competenze. Infatti, parallelamente alla crescita del personale, anche la sede di OrthoSystem Roma ha ormai bisogno di ingrandirsi: dalla mitica sede di 80mq in via Ettore Romagnoli, il laboratorio si trasferisce nei 165mq della nuova struttura in via Andrea Cecchi. Un ampliamento strutturale che riflette il ruolo sempre più partecipe e rilevante di OrthoSystem Roma nel quadro italiano dell'ortodonzia: un impegno che si riflette anche nella dedizione del fondatore, Stefano Della Vecchia, che diventa Presidente Nazionale di Or.Tec - associazione di tecnici ortodontisti che nel tempo si è evoluta in un vero e proprio network votato all'innovazione e alla crescita di tutto il settore. Stefano comincia a vivere una

doppia, anzi una tripla vita, divisa tra gli obblighi lavorativi e i doveri istituzionali, che nel 2006 lo porta addirittura a New York, unico relatore tecnico su trenta ospiti clinici al Congresso Mondiale di Ortodonzia Linguale. Le sue assenze in laboratorio vengono riempite grazie all'incrollabile responsabilità dei collaboratori, che continuano a mantenere alto lo standard qualitativo di OrthoSystem Roma, in linea con gli obiettivi e la missione che da sempre guidano lo spirito imprenditoriale di Stefano.

Impegno a cui, nel giro di 5 anni, Antonio De Santis decide di dare il primo segno di continuità, avviando alla professione i nipoti Daniele Desideri, Christian e Luca De Santis. Tre nuovi protagonisti che immediatamente si distinguono per abilità, precisione e puntualità - forti della correttezza e del senso di responsabilità che li contraddistinguono, tanto nella vita professionale, quanto in quella privata. Pian piano, insomma, la trasmissione di saperi avvicina sempre di più la vecchia guardia alla nuova, delineando un imminente ricambio generazionale che affiderà le sorti del laboratorio a una nuova generazione di professionisti affiatati e determinati. Come? Lo scopriremo nella prossima puntata.

Per informazioni
www.orthosystemroma.com

CERCHI LA FACILITÀ?
ECCO SIMPLY!

IL SISTEMA FACILE, VELOCE E PRATICO!

GMTEU®

BUONE FESTE!

CONTATTI

Via Boggia 6 - 28013 Gattico-Veruno (NO) Italia
Tel: +39 0322 83 88 58 - Cell: 351 729 3837
info@gmteu.com - www.gmteu.com

ONE-FIL: parola d'ordine Biocompatibilità

ONE-FIL Cemento Bioceramico e ONE-FIL PUTTY sono due innovativi prodotti nel campo dell'odontoiatria, notevoli per le loro proprietà bioceramiche e per l'alta biocompatibilità.



I cementi bioceramici, grazie alle loro caratteristiche chimiche, possono formare un legame diretto con il tessuto pulpare o parodontale e sono in grado di stimolare la produzione di idrossiapatite tramite il rilascio di calcio, oltre ad essere osteoconduttivi, favorendo così la riparazione del tessuto osseo. Disponibili sia in formulazione fluida (ONE-FIL BIOCERAMICO) che in putty (ONE-FIL PUTTY), questi prodotti trovano applicazione in diversi ambiti clinici, come l'otturazione canalare, pulpotomie, l'incappucciament-

to diretto della polpa, procedure di rigenerazione pulpare, riparazione di perforazioni iatrogene e nella chirurgia endodontica.

ONE-FIL BIOCERAMICO si distingue per essere un sigillante bioceramico premiscelato per canali radicolari, contenente composti a base di silicato di calcio, utilizzato per la sigillatura permanente. Richiede acqua per indurirsi e si caratterizza per un'elevata radiopacità, bagnabilità, capacità di tenuta, stabilità dimensionale e un pH

di 13,2. Il tempo di presa varia da 30 minuti in condizioni di umidità al 100% a 2,5 ore nel canale radicolare.

D'altra parte, ONE-FIL PUTTY, composto da alluminato tricalcico "premiscelato", è ideale per l'otturazione permanente del canale radicolare. Indurito dall'umidità, presenta un'eccellente adesione e lavorabilità, oltre a vantaggi come elevata biocompatibilità, attività antibatterica, radiopacità e un pH anch'esso di 13,2. Il tempo di presa è entro 30 minuti nel

canale radicolare. Per quanto riguarda il confezionamento, ONE-FIL è disponibile in siringhe da 2g con 15 puntali monouso, mentre ONE-FIL PUTTY è offerto in siringhe da 0,25g. In sintesi, ONE-FIL BIOCERAMICO e ONE-FIL PUTTY rappresentano soluzioni avanzate per l'endodonzia, unendo elevata biocompatibilità con prestazioni cliniche ottimali.

Per informazioni
Ogna Giovanni & Figli srl
www.ognalaboratori.it

XO FLOW

Il riunito odontoiatrico digitale che vi permette di lavorare in modo più intelligente

- Il primo riunito odontoiatrico con computer integrato e applicazioni dentali come su uno smartphone
- Integrazione perfetta con altri dispositivi come gli scanner intraorali
- Aggiornamento continuo con nuove funzioni e soluzioni software
- Interfaccia grafica facile da usare

Provate il riunito XO FLOW in uno dei nostri showroom. Scoprite quando e dove su www.xocare.com o contattate Laura Barone, Market Manager, email: lba@xo-care.com / +39 339 323 5222.



Designs for Vision: innovazione e personalizzazione con gli occhiali Panoramic 4.5x

Gli occhiali ingranditori Panoramic 4.5x di Designs for Vision rappresentano davvero una grandissima novità nel campo dell'ingrandimento ottico. La particolarità sta proprio nel poter offrire un ingrandimento 4.5x, ma con un campo visivo molto più ampio rispetto a qualsiasi altro ingranditore in commercio, quasi il doppio.

Un brevetto Designs for Vision, un campo PANORAMICO, la prima vera grande novità da 100 anni nel campo dell'ottica. Così come tutti gli occhiali telescopici Designs for Vision sia galileiani (2.5x, 3.0x, 3.5x e 4.5x) che prismatici (3.5x, 4.5x, 6.0x), anche gli occhiali Panoramic 4.5x sono realizzati su misura per l'utilizzatore in base alle sue



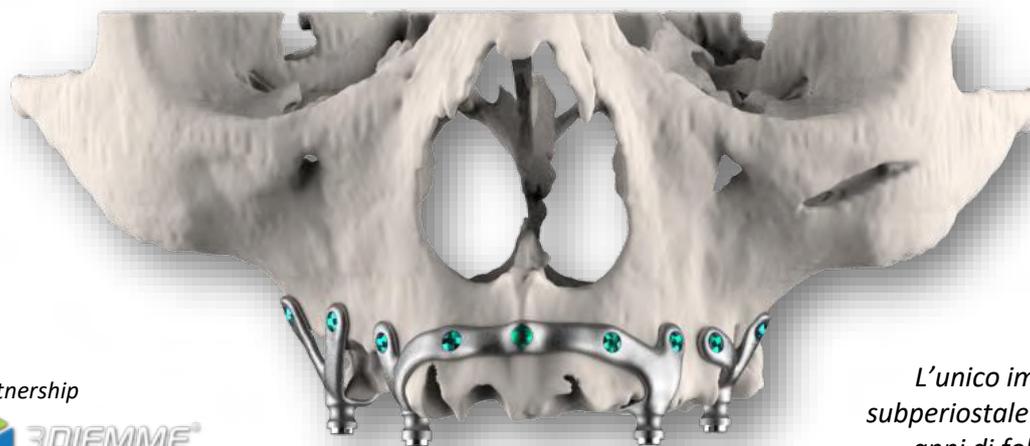
esigenze e abitudini lavorative. Sono quindi personalizzate sia la distanza interpupillare, che la ancor più importante distanza di lavoro, quest'ultima al centimetro e non ad intervalli prefissati. Le lenti possono essere poi personalizzate in base all'eventuale difetto visivo presente (miopia, presbiopia, astigmatismo). Si viene così a realizzare un manufatto specifico e personalizzato per chi lo utilizzerà con

una visione nitida da lato a lato e un'eccellente visuale periferica attorno al telescopio dall'esclusiva forma rettangolare. Fondata nel 1961 negli USA, Designs For Vision è leader mondiale nel settore degli occhiali telescopici ingrandenti e nelle sorgenti luminose a luce LED. Queste ultime sono disponibili in vari modelli sia con alimentazione a batteria via cavo oppure anche nei nuovissimi modelli wireless.

La nuova tecnologia brevettata HDi (High Definition Imaging) rende la luce uniforme su tutto il campo illuminato senza sfocature periferiche. L'attività di ricerca tecnologica e la fabbricazione ottica di precisione realizzate da Designs for Vision negli Stati Uniti sono tra le più sofisticate al mondo. Per questo Designs For Vision offre prodotti completamente personalizzabili sulle specifiche esigenze del singolo medico dentista odontoiatra, garantendo qualità, affidabilità e durabilità per supportare quotidianamente anche le chirurgie più complesse.

Per informazioni
Maxi Medical srl
info@maximedical.it
www.maximedical.it

3Dmedica



Partnership



SP4

HYBRID TECHNOLOGY

L'unico impianto subperiostale con 10 anni di follow-up realizzato totalmente in ambiente digitale!

Per ulteriori informazioni: sp4@3dmedica

a cura della Redazione

Gestione e trattamento delle recessioni gengivali: esperienze cliniche e soluzioni preventive

Intervista al Dr. Gregorio Tortora



Gregorio Tortora

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria con lode e menzione presso l'Università di Napoli "Federico II", specializzato in Ortognatodonzia con lode presso l'Università di Milano. Tutor clinico presso l'Università Vita Salute "San Raffaele" di Milano. Collabora come ortodontista presso diversi studi dentistici in tutta Italia. Speaker a congressi nazionali e internazionali.

Tra le problematiche riscontrate nella sua pratica clinica quali sono le più frequenti?

Le problematiche che maggiormente riscontro nella mia pratica clinica, oltre alle lesioni cariose, sono le patologie correlate al parodonto: gengiviti e parodontiti. La presenza di una recessione gengivale non sempre viene percepita come un problema dai pazienti, perché non induce una particolare situazione fastidiosa o dolorosa. In generale le problematiche gengivali hanno quindi eziologia multifattoriale ed è importante diagnosticarle correttamente per potervi porre rimedio.

Nella sua esperienza quali sono i trattamenti dedicati?

Il trattamento dipende principalmente dalla causa che ha indotto le recessioni. Se di natura ortodontica, dapprima si correggerà l'inclinazione dell'elemento dentario, poi seguirà la terapia parodontale chirurgica e non. Se dovute ad una tecnica di spazzolamento aggressiva, bisogna rieducare il paziente ed eseguire una terapia, spesso chirurgica. Come anche, se dovute ad un frenulo labiale che non permette un'agevole detersione della zona. È quindi fundamenta-

le eliminare la causa primaria del danno.

Ci sono delle soluzioni che possono prevenire la problematica?

Dipende dalla causa scatenante la patologia. Sicuramente una corretta igiene orale domiciliare aiuta a prevenire recessioni traumatiche o da accumulo di tartaro. È buona norma quindi avere dei validi coadiuvanti dello spazzolino e dentifricio.

Euclorina Gengive, forma una pellicola protettiva che riduce il sanguinamento, contrasta l'insorgere della placca e previene le infezioni orali. Grazie alla presenza del perossido di idrogeno, aiuta a detergere meglio le zone di difficile spazzollamento (ad esempio in prossimità del frenulo labiale inferiore). Dopo l'ablazione del tartaro, l'acido ialuronico e la glicina, presenti nello Ialuvance Complex, complesso brevettato di Euclorina Gengive, aiutano inoltre la guarigione del tessuto gengivale infiammato.

Nella mia esperienza, ho inoltre valutato l'efficacia di Euclorina Gengive pre e post trattamento di chirurgia mucogengivale riscontrando una guarigione dei tessuti già dal terzo giorno. Quindi non solo un valido strumento per prevenire stati infiammatori, ma anche un'arma per combattere più velocemente quelli già in essere.

Novità in radiodiagnostica

Evoluzione tecnologica

DENTSPLY SIRONA



Axeos

Prova la differenza

L'unità 2D/3D più versatile con un ampio campo visivo e un'eccellente qualità dell'immagine per studi con un ampio spettro di trattamenti. Axeos offre la gamma più completa di funzioni tra tutti i dispositivi radiografici extraorali Dentsply Sirona. Oltre all'eccellente qualità dell'immagine e alle dimensioni del volume 3D personalizzabili, il dispositivo radiografico dentale è completamente ottimizzato per un maggiore comfort del paziente. Axeos, grazie all'armadietto per accessori integrato e alla luce ambientale, ha anche un design pluripremiato.

www.dentsplysirona.com



MYRAY

HyperionX9 pro

Il 3 in 1 progettato per il futuro

Hyperion X9 pro ti offre tutto il meglio della tecnologia 3D, proiezioni cefalometriche ed una vasta gamma di esami 2D .

- Configurabile e modulare
- Tecnologia e qualità dell'immagine
- Miglior esperienza d'uso
- Comfort ed ergonomia
- Piena connettività.

www.myray.it



CARESTREAM

CS 7200 Neo Edition

Semplicità condivisa

CS 7200 è un sistema di imaging con lastre ultracompatto, ideale per le esigenze di tutti i giorni. Offre immagini ad alta risoluzione, un flusso di lavoro rapido e semplice, può essere utilizzato chairside o condiviso tra più operatori e rappresenta una soluzione conveniente sia per i piccoli che per i grandi studi.

www.carestreamdental.com

#ZOOMPRODOTTI

EVENTI

EXPODENTAL MEETING 2024

Appuntamento a Rimini
dal 16 al 18 maggio

Expodental Meeting è sicuramente la più importante manifestazione italiana del dentale e sta lavorando all'edizione 2024 affinché espositori e visitatori diventino protagonisti di una esperienza unica del settore di riferimento.



Sono già **oltre 200 le aziende** che hanno scelto di confermare la loro partecipazione per un'area pari all'80% della superficie espositiva. Un **segnale importante** della fiducia che tutto il mercato ripone nella manifestazione e delle attese per un'edizione che si annuncia particolarmente sentita e partecipata. Nel 2024 la mission di Expodental Meeting è sempre quella di essere il **terreno di incontro** fra tutti gli attori del settore, siano essi aziende o professionisti, odontoiatri, odontotecnici, assistenti, igienisti. In fase di ultimazione, quindi, l'organizzazione del **ricco programma scientifico** che sarà caratterizzato, come sempre, dalla collaborazione con le massime rappresentanze del mondo scientifico e accademico del dentale per rispondere adeguatamente alle esigenze del mercato, alla sete di digitale e di innovazione tecnologica, alla richiesta importante di aggiornamento e formazione specifica di tutti i professionisti, con personalità e

relatori di spicco e focus ad alto valore aggiunto. Una conferma importante del programma 2024 è **Tecnodontal Forum**, l'evento dedicato agli odontotecnici, presenti le maggiori rappresentanze del comparto, che si articolerà nei tre giorni di manifestazione con un programma che ha l'obiettivo, unico in Italia, di rappresentare lo **stato dell'arte della professione odontotecnica**. Altro protagonista indiscusso 2024 è **Expo3D**, l'evento completo sull'odontoiatria digitale che conferma il format consolidato e si organizza anche per questa edizione in sessioni divise tra *live demonstration* e *workshop*. Sempre più intenso, inoltre, l'**impegno di UNIDI** in collaborazione con **ITA**, Italian Trade Agency, per organizzare la partecipazione di una **ricca delegazione di dealer internazionali** a Rimini.

www.expodental.it

Il tuo futuro presso il numero 1 in Svizzera.

**Lavora
con noi**

Siamo il più grande gruppo di studi Odontoiatrici in Svizzera, con le nostre **35 sedi** e **oltre 300 dentisti**. Il benessere dei nostri pazienti è la nostra priorità. Il nostro gruppo dirigente è costituito da Dentisti, perchè noi amiamo l'odontoiatria.

Richiesta buona conoscenza della lingua tedesca o francese.

Per maggiori informazioni:

-  www.zahnarztzentrum.ch
-  de.wikipedia.org/wiki/Zahnarztzentrum.ch
-  [@zahnarztzentrum.ch](https://www.facebook.com/zahnarztzentrum.ch)

Inviare la propria candidatura a
zahnarzt-stellen@zahnarztzentrum.ch

LEGALE

Igienista dentale: legittimo il lavoro autonomo

Il Tribunale di Messina ribalta l'interpretazione del Consiglio di Stato e dice sì all'esercizio autonomo del professionista.

Secondo una recentissima pronuncia del Tribunale di Messina è da ritenersi legittima la possibilità per l'igienista dentale di aprire un proprio studio professionale dedicato all'igiene dentale. Il Tribunale è intervenuto in merito all'ipotetica violazione dell'art. 348 c.p. nel caso di un igienista dentale che ha effettuato prestazioni, quali sigillature, applicazioni remineralizzanti dello smalto, presso il proprio studio professionale. L'impianto accusatorio rivolto al professionista, in particolare, ha fatto esplicito riferimento alla ricostruzione del Consiglio di Stato sull'assenza di autonomia funzionale in capo all'igienista dentale che avrebbe reso obbligatoria la compresenza dell'odontoiatra per aversi legittimo esercizio della professione di igienista. Il Tribunale penale, nel ritenere erroneo quanto osservato dall'accusa, ha evidenziato in modo innovativo che è necessaria certamente una sinergia

tra i due professionisti nella relazione di cura del paziente, specificando che, tuttavia, tale rapporto non si concretizza necessariamente in una compresenza fisica. In realtà l'odontoiatra rileva il bisogno nella persona assistita di ricevere le prestazioni dell'igienista dentale che, in totale autonomia e correlativa assunzione di responsabilità, in virtù della normativa vigente, effettua le prestazioni attinenti al proprio profilo professionale. Agire "su indicazione", dunque, significa esercitare sulla base di una comunicazione che non è vincolata ad una forma specifica, in considerazione del silenzio del legislatore sul punto. Che il concetto di indicazione implicasse l'assenza di autonomia funzionale dell'igienista, secondo il Tribunale di Messina, è stata una libera interpretazione della giurisprudenza amministrativa, che non è supportata da un preciso dato normativo.



3shape

NUOVO
TRIOS MOVE+
Il sistema di scansione intraorale che facilita il dialogo con il paziente!

Per saperne di più, visita [3shape.com](https://www.3shape.com)

Congressi e Fiere **in Italia**

GENNAIO

20 Milano, MI
**Congresso del ventennale
della scuola di
specializzazione in
chirurgia orale**
MJ Dental Tel. 055.576856
eventi@mjeventi.eu



Congressi e Fiere **all'Estero**

GENNAIO

**18 - 20 Riyadh,
Arabia Saudita**
SIDC 2024
admin.coordinator@sds.org.sa

18 - 20 Denver, Stati Uniti
RMDC 2024
Tel. +1 303 488 9700

24 - 27 San Paolo, Brasile
CIOSP 2024
secretaria.decofe@
apcdcentral.com.br

**25 - 27 San Diego,
Stati Uniti**
**ICOI Winter Implant
Symposium 2024**
www.icoi.org

**26 - 28 San Antonio,
Stati Uniti**
**AAO Winter Conference
2024**
info@aaortho.org

27 Londra, Regno Unito
**FMC Digital Implant
Dentistry Show 2024**
firstname.lastname@
planmeca.com

FEBBRAIO

**06 - 08 Dubai, Emirati Arabi
Uniti**
AEEDC 2024
info@aeedc.com

13 - 16 Isfahan, Iran
MediFair 2024
http://www.sayaco.ir/en

17 - 19 Zahra, Kuwait
KDAC 2024
gracy@kuwaituniversal.com

! AVVERTENZE

I corsi e congressi riportati in questa rubrica potrebbero subire annullamenti e variazioni. Per la partecipazione ai corsi contattare sempre le segreterie organizzative.

EAST 137



**VENDITA
E RIPARAZIONE**
TURBINE • CONTRANGOLI • MICROMOTORI



Scansiona qui
per il 20% di sconto sulle riparazioni.

DENTISTI

FEBBRAIO

CHIRURGIA

Data: 01 - 02

Padova

iao@mvcongressi.it

Dissezione anatomica e chirurgia implantare

CONSERVATIVA

Data: 01

Milano

info@smartover.com

Adhesthetics gold: il percorso esclusivo in conservativa sinergica Ferraris F.

Data: 01

Due Carrare, PD

Sweden & Martina

www.sweden-martina.com

Corso teorico pratico di Odontoiatria Conservativa Indiretta (Intarsi e Faccette) e Protesi Adesiva Allegri M.A.

Data: 23

Brescia

geocorsi@gmail.com

Restauri diretti e indiretti - qualità e ottimizzazione dei tempi

ENDODONZIA

Data: 02

Roma

Tel. 0835.953493

Endodonzia di successo nelle nostre mani

Data: 09 - 10

Fiumana, FC

m.mancini@corsiendodonzia.it

Corso di endodonzia intensivo teorico-pratico Mancini M.

Data: 16

Fiumana, FC

rpenna2011@libero.it

Save the roots corso annuale di endodonzia clinica e chirurgica

Data: 22

Fiumana, FC

info@giacomofabbri.com

Il restauro protesico su denti naturali e impianti - corso di protesi fissa Fabbri G.

ESTETICA

Data: 24 - 25

Milano

Tel. 06.92928476

oppure 340.6648843 o

info@massimofrabotta.it

Corso filler ACME Rossani Rossani F.

IMPLANTOLOGIA

Data: 08 - 09

Firenze

Sweden & Martina

www.sweden-martina.com

Riabilitazioni Full Arch a carico immediato: dagli All On Prama alle gravi atrofie gestite con i Prama Nasal e Pterygoid Csonka M.

Data: 09 - 10

Verona

Tel. 055.5530142

segreteria@sirdp.it

Cadaver Lab - La chirurgia implantare: sfide anatomiche e ricostruttive Nicoletti F.

Data: 09 - 10

Siena

Tel. 0185 7887865

implacorsi@micerium.it

Corso di Chirurgia e

Protesi su Impianti - Live Surgery

Data: 10

Lucca, LU

Tel. 0583 413312

info@pierreservice.it

Dalla chirurgia alla riabilitazione implanto-protesica dinamica digitale

Data: 15 - 16

Como, CO

www.lakecomoinstitute.com

info@lakecomoinstitute.com

IL Corso di Implantologia Edizione 2024

Data: 17

Pisa

Tel. 0583 413312

info@pierreservice.it

Urgenze ed emergenze nello studio odontoiatrico: come gestirle?

Gallo G.

5 Crediti ECM

Data: 23 - 24

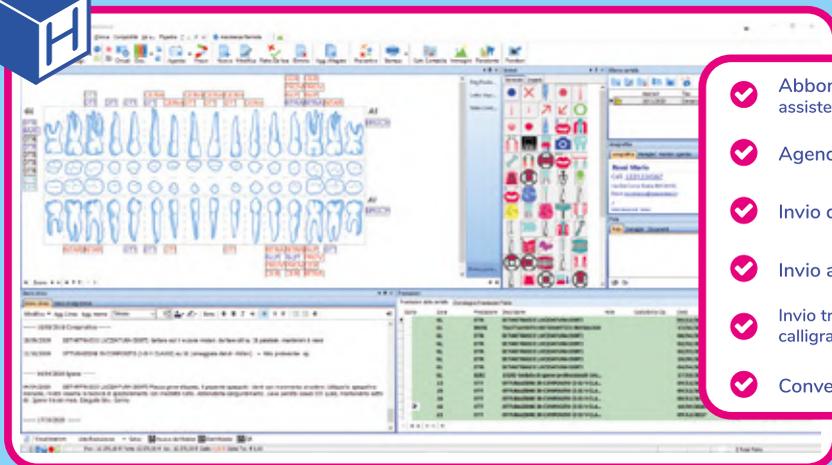
Latina

A.Giliberti@jdentalcare.com

Corso teorico pratico di implantologia base su paziente

Centra N., Verde A.

Cambi Software Gestionale? La risposta è Horizon Blue.



- ✓ Abbonamento annuale assistenza remota e aggiornamenti inclusi
- ✓ Agenda sincronizzata Google Calendar
- ✓ Invio di Whatsapp, Sms, Email
- ✓ Invio automatico al sistema TS e SDI
- ✓ Invio triage, anamnesi, consensi con firma calligrafica ai pazienti tramite Whatsapp o Sms
- ✓ Conversione gratuita da altri gestionali



ORTODONZIA

Data: 08 - 10
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
Valutazioni clinico-funzionali del distretto stomatognatico in odontoiatria/ortodonzia neuromiofasciale

Data: 09 - 10
Roma
Tel. 0185 7887865
implacorsi@micerium.it
Comprehensive Orthodontics

Data: 23 - 24
Palermo
Tel. 0185 7887865
implacorsi@micerium.it
Approfondimento sul sistema cranio-temporo-mandibolare
Carboni A.
25 Crediti ECM

Data: 23 - 24
Milano
Tel. 0185 7887865
implacorsi@micerium.it
L'Ortodonzia Oggi - Terapia Elastodontica con AMCOP
25 Crediti ECM

PARODONTOLOGIA

Data: 03
Firenze
EVE-LAB
claudia.gasparri@eve-lab.it
Perio Master in Nuove Tecnologie 2024

Data: 23 - 24
Milano
Tel. 071.918469
segreteria@dentalcampus.it
La ricostruzione dei tessuti parodontali
Masiero S.A.
72 Crediti ECM

PROTESI

Data: 02
Brescia
geocorsi@gmail.com

Corso di protesi

Data: 08 - 10
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
Protesi mobile totale neuromiofasciale
Morgese F., Tammaro G.

SEDAZIONE

Data: 10 - 11
Roma, RM
Tel. 06.92928476
oppure 340.6648843 o
info@massimofrabotta.it
Corso ipnosi Rossani
Rossani F.

ODONTOTECNICI

FEBBRAIO

PROTESI

Data: 08 - 10
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
Protesi mobile totale neuromiofasciale
Morgese F., Tammaro G.

IGIENISTI

GENNAIO

CONSERVATIVA

Data: 19
Due Carrare, PD
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Corso teorico pratico di Odontoiatria, Conservativa

Indiretta (Intarsi e Faccette) e Protesi Adesiva

Allegri M.A.

GESTIONE

Data: 26
Padova
iao@mvcongressi.it
IAO & Friends

Data: 26 - 27
Como, CO
www.lakecomoinstitute.com
info@lakecomoinstitute.com
La gestione imprenditoriale dello studio odontoiatrico moderno

IMPLANTOLOGIA

Data: 11
Due Carrare, PD
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Corso teorico-pratico di implantologia chirurgica e protesica con live-surgery
Csonka M.

Data: 24
Padova, PD
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Advanced Course in ridge augmentation
De Stavola L.

Data: 24 - 26
Chamonix, Francia
corsistraumann@group@gattinoni.it
Mont Blanc Immersion 2024

Data: 24 - 26
Padova, PD
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Advanced Course in ridge augmentation
De Stavola L.

ORTODONZIA

Data: 12 - 13
Roma
Tel. 0185 7887865
implacorsi@micerium.it

Comprehensive Orthodontics

Data: 19 - 20
Napoli
Tel. 0185.7887865
implacorsi@micerium.it
Tradizione ed Evoluzione nella Diagnosi e Pianificazione del Trattamento Ortodontico

FEBBRAIO

CONSERVATIVA

Data: 01
Due Carrare, PD
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Corso teorico pratico di Odontoiatria Conservativa Indiretta (Intarsi e Faccette) e Protesi Adesiva
Allegri M.A.

IMPLANTOLOGIA

Data: 08 - 09
Firenze
Sweden & Martina
www.sweden-martina.com
Riabilitazioni Full Arch a carico immediato: dagli All On Prama alle gravi atrofie gestite con i Prama Nasal e Pterygoid
Csonka M.

Data: 09 - 10
Siena
Tel. 0185 7887865
implacorsi@micerium.it
Corso di Chirurgia e Protesi su Impianti - Live Surgery

Data: 09 - 10
Verona
Tel. 055.5530142
segreteria@sidp.it
Cadaver Lab - La chirurgia implantare: sfide anatomiche e ricostruttive
Nicoletti F.



ZERO₂
LABORATORIO ODONTOTECNICO
CON TECNOLOGIA CAD-CAM

OFFERTA A TEMPO!!

DALLA SCANSIONE
INTRAORALE
ALLA ZIRCONIA

60 €
PER ELEMENTO



Sesto San Giovanni (MI)

+39 344 511 9150

zero2.labo@gmail.com

ZERO2LAB

contattaci via E-mail per scoprire tutti i nostri servizi



EXPO | **16-17-18**
DENTAL | **MAGGIO 2024**
MEETING | **RIMINI - ITALIA**

Spazio al sorriso

La **più importante**
manifestazione italiana
ed internazionale del
dentale **è tutta nuova.**

EXPO3D

TECNODENTAL
FORUM

Corsi gratuiti e profilati sulle esigenze di dentisti e odontotecnici e di tutte le professioni del dentale, novità in anteprima, networking di alto profilo.

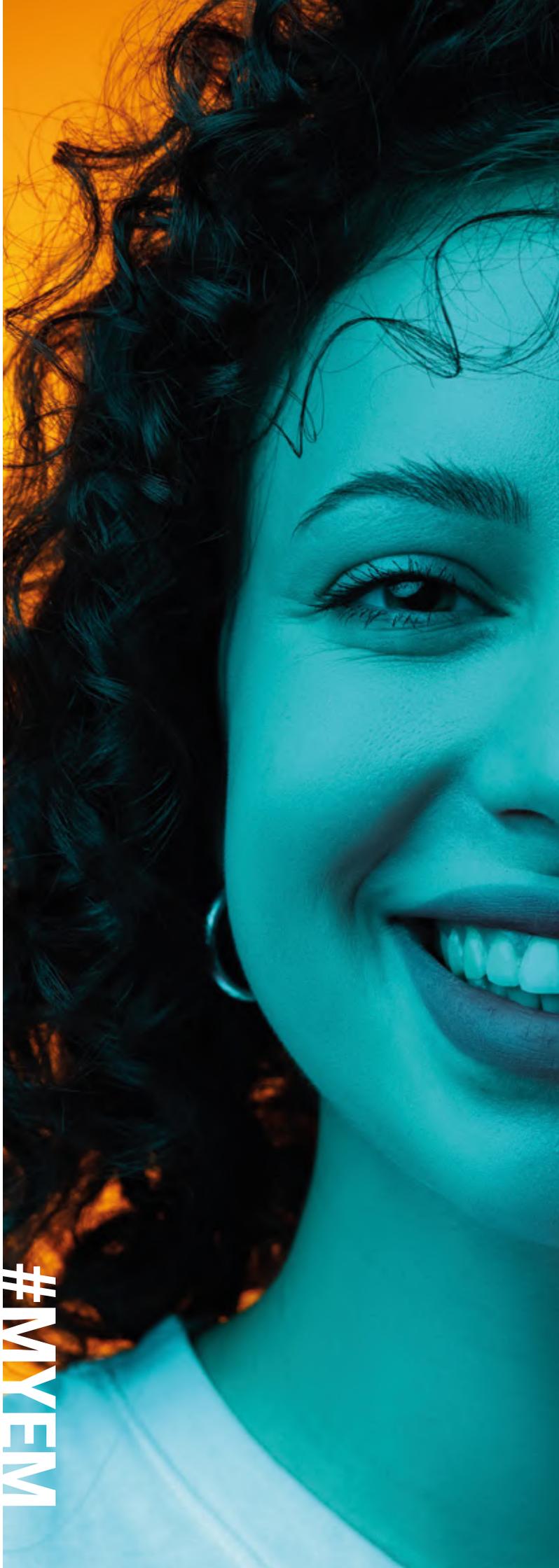
Il futuro è già arrivato e ti aspetta a Expodental Meeting 2024.

UNIDI
50 Years of Italian Dental Industry

ITALIAN
EXHIBITION
GROUP
Providing the future



#MYEM



Scopri le differenze! Scegli le caratteristiche esclusive della Radiologia PLANMECA

Enjoy the
DIFFERENCE!



Planmeca Viso® G3



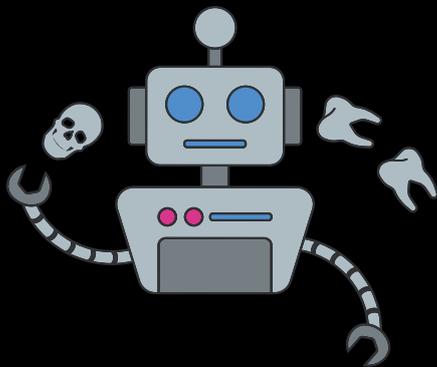
Planmeca Viso® G5



Planmeca Viso® G7

Romexis® Smart NEW

SMART-working, non hard-working... con l'aiuto dell'Intelligenza Artificiale



Questo nuovo modulo software consente la segmentazione e il riconoscimento automatici delle anatomie di denti, nervi, mandibole, vie aeree e seni. Con l'aiuto dell'intelligenza artificiale il sistema riconosce automaticamente la numerazione dentale e permette di esplorare un volume CBCT con un semplice clic sulla tabella dei denti.

Dental Network srl a socio unico
Agenzia esclusiva Planmeca per l'Italia
Tel: 0444963200, email: info@dentalnetwork.it

www.planmeca.it    

PLANMECA