

INFODENT[®]

MENSILE D'INFORMAZIONE MERCEOLOGICA DENTALE

NOVAXA MEDICALPLANT



**Perfetto equilibrio
tra innovazione e tecnologia.**

Redazionale pag. 38

IN QUESTO NUMERO
A CONFRONTO:

COMPOSITI
SOFTWARE SMILE DESIGN



INFODENT.IT

usatodentale

www.usatodentale.it

PROFISIL® FLUORIDE VARNISH

PER UNA SENSAZIONE ECCEZIONALMENTE
RINFRESCANTE IN BOCCA!

VERNICE AL FLUORO

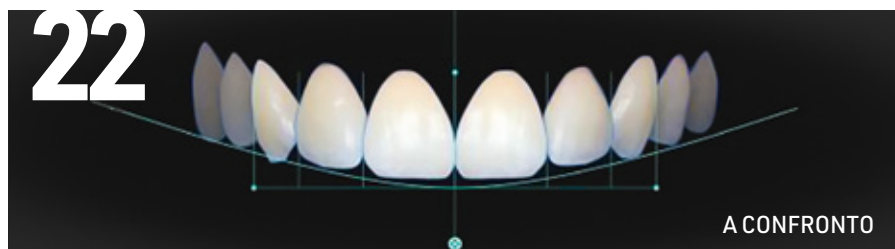
Vernice al fluoro in una nuova dimensione!

Gusto gradevole, denti sensibilmente lisci per un'estetica ottimale. La profilassi non ha mai avuto un sapore così buono – con **Profisil®** Fluoride Varnish

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI
CONTATTATECI**



KETTENBACHDENTAL
Simply intelligent



6 **A CONFRONTO**
Compositi

A TU PER TU

- I materiali compositi nell'odontoiatria restaurativa moderna: vantaggi, innovazioni e prospettive future
Marco Amore

TABELLE DI COMPARAZIONE

22 **A CONFRONTO**
Software Smile Design

A TU PER TU

- Digital Smile Design: il futuro dell'estetica dentale tra innovazione e personalizzazione
Marco Albertoni

TABELLE DI COMPARAZIONE

APPROFONDIMENTO

- Smile Design di 3Shape: il futuro della progettazione del sorriso

28 **MEO - Medicina Estetica Odontoiatrica**
 Il trattamento del massetere con tossina botulinica
Dr. Prof. Michele Cassetta

32 **IGIENISTI AL CENTRO**
 Terapia non chirurgica della peri-implantite supportata da tecnologia fotodinamica di seconda generazione

38 **DALLE AZIENDE**
 Prodotti e attrezzature del dentale

42 **ZOOM**
 Novità di prodotto

43 **FOCUS EVENTI**
 Expodental Meeting 2025

44 **ATTUALITÀ DENTALE**
 Notizie e curiosità dal mondo dentale

48 **AGENDA**
 Calendario **Marzo 2025**

PAGINE DI ODONTOIATRIA DIGITALE

DENTALTECH

A CURA DI DIGITAL DENTISTRY SOCIETY

#VertiPrep

- Preparazione verticale e minima invasività per i restauri estetici dei settori anteriori.
Dr. Francesco Mangano
- Il metodo Re-Smiling per le riabilitazioni estetiche.
Dr. Mario Imburgia
- (Re)Smiling Restyling smiles with vertical veneers.
- Faccette full digital: quale predicibilità nel lungo periodo?
Intervista al Dr. Mario Imburgia

Pareri & Opinioni

21 **Froggy Mouth: il dispositivo miofunzionale che rivoluziona la correzione della deglutizione e della postura linguale**
Dr. Stefano Di Vecchio

30 **Medicina rigenerativa: cos'è davvero? L'arte che unisce scienza ed etica secondo il**
Dr. Marco Clavenna
Dr. Marco Clavenna

Mensile d'informazione merceologica dentale

ANNO XXXVII - n. 1-2/2025

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

Segreteria di Redazione: Debora Amato

debora.amato@bplus srl

Redazione Scientifica

Dr. Francesco Mangano

Hanno collaborato a questo numero:

Marco Amore, Marco Albertoni, Dr. Stefano Daniele, Prof. Simone Grandini, Dr. Mario Imburgia, Dr. Stefano Di Vecchio, Dr. Prof. Michele Cassetta, Dr. Marco Clavenna, Dr. Giacomo Oldoini, Dr.ssa Silvia Pelle, Dr. Saverio Cosola, Prof.ssa Genovesi.

Editore



Bplus srl - Comunicazione odontoiatrica e farmaceutica

Strada Teverina 64D - 01100 Viterbo

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

Pubblicità

info@infodent.it - T. 0761.393.327

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 8.200

Per informazioni

info@infodent.it - T. 0761.393.1



Testata volontariamente sottoposta a certificazione di tiratura e diffusione in conformità al Regolamento CSST Certificazione Editoria Specializzata e Tecnica

Per il periodo 1/1/2023-31/12/2023

Periodicità: Mensile

Tiratura media: 13.756

Diffusione media: 13.580

Certificato CSST n. 6709 del 20/2/2024

Società di Revisione: BDO Italia S.p.A.

In Associazione con

ANES ASSOCIAZIONE NAZIONALE EDITORIA DI SETTORE



ELENCO INSERZIONISTI

Copertina

Medicalplant - www.qpmedicalplant.com

Redazionale a pag. 38

Banner Copertina

Bplus - www.usatodentale.it

IV Copertina

Dental Network - www.planmecca.it

- | | | | |
|-----------|------------------|------------|--------------------|
| • Il Cop. | Kettenbach | • 40 | Mesa Italia S.r.l. |
| • 5 | Amann Grrbach | • 41 | Sanixor |
| • 20 | HuFriedyGroup | • 45 | Caes Software |
| • 25 | Bplus | • 46 | Smileline |
| • 26 | RHEA | • 47 | IAO |
| • 27 | Promunidi | • 48 | Romadent 2c |
| • 29 | Zahnarztzentrum | • 50 | Bart Medical |
| • 37 | Resista | • III Cop. | Solventum |
| • 39 | Orthosystem Roma | | |

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 distributrici, 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 opposti 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.

ceramill® motion 3

AIR



NUOVA!



La Ceramill Motion 3 Air porta una ventata di freschezza nel vostro studio! Pronta all'uso con compressore integrato - vero Plug & Play! Scoprite ora i vantaggi della produzione in-house: bit.ly/agIDS2025

I materiali compositi nell'odontoiatria restaurativa moderna: vantaggi, innovazioni e prospettive future

Marco Amore

Da 30 anni collabora con aziende leader nel panorama odontoiatrico. Da oltre 10 anni è in Tokuyama Dental in cui ricopre il ruolo di Marketing & Clinical Affairs Manager per i mercati del Sud Europa.



Dr. Stefano Daniele

Odontoiatra
Libero professionista
in Milano



Prof. Simone Grandini

Professore ordinario
presso il Dipartimento di
Biotecnologie Mediche,
Università degli Studi di
Siena.

Potrebbe illustrarci i principali vantaggi dei materiali compositi nell'odontoiatria restaurativa moderna e quali richieste terapeutiche sono in grado di coprire?

I materiali compositi rivestono un ruolo fondamentale nell'odontoiatria moderna grazie alla loro versatilità, efficacia, estetica e predicibilità. Tra i vantaggi principali troviamo:

- 1. Estetica eccellente** - restauri praticamente invisibili grazie a materiali con tonalità e trasparenze che si mimetizzano con i denti naturali.
- 2. Adesione** - le moderne tecniche adesive consentono trattamenti minimamente invasivi, preservando la struttura dentale sana.
- 3. Versatilità** - utilizzabili in restauri diretti, faccette, intarsi, riparazioni e trattamenti di abrasioni, sia nei settori anteriori che posteriori.
- 4. Proprietà meccaniche migliorate** - alta resistenza a usura e forze masticatorie, ideali per zone ad elevato stress.
- 5. Riparabilità** - facilità di riparazione senza rimuovere l'intero restauro, riducendo costi e invasività.
- 6. Maggior compatibilità biologica** - generalmente ben tollerati, con basso rischio di reazioni avverse se utilizzati correttamente.

Riassumendo possiamo dire che i materiali compositi rappresentano un pilastro dell'odontoiatria restaurativa moderna per la loro capacità di combinare

estetica, funzione e preservazione del tessuto dentale. Queste caratteristiche rendono i compositi una soluzione indispensabile per soddisfare le esigenze terapeutiche ed estetiche dei pazienti.

Le prossime 4 domande sono il sunto di svariati incontri e confronti avuti con il **Dr. Stefano Daniele** (Milano), profondo conoscitore della materia in ambito "restorative" e con il quale spesso facciamo analisi e disamine sul tema.

In che modo la formulazione chimica dei materiali compositi influenza la loro resistenza e durabilità nel tempo?

La formulazione chimica dei compositi determina le loro proprietà meccaniche e adesive. Il rapporto tra matrice resinosa e riempitivo inorganico è cruciale: una maggiore quantità di matrice riduce la resistenza meccanica e aumenta il rischio di invecchiamento, legato all'assorbimento di acqua e alla formazione di biofilm batterico. Monomeri più viscosi migliorano la resistenza, mentre i correttori di viscosità garantiscono una migliore lavorabilità, rendendo essenziale il giusto equilibrio nella formulazione.

La scelta dell'adesivo influisce sul successo e la durabilità del restauro? Se sì, in che misura?

Sì, la scelta dell'adesivo è determinante per il successo e la durabilità del restauro. Gli adesivi smal-

to-dentinali "DBA" influenzano l'interfaccia adesiva tra dente e composito. Affidarsi a prodotti validati da studi clinici e seguire le istruzioni del produttore è essenziale per risultati affidabili. Gli adesivi universali, grazie alla loro versatilità, rappresentano un'importante innovazione nella pratica quotidiana.

Quali sono le differenze tra i filler utilizzati nei compositi e come influenzano caratteristiche come durezza, trasparenza e azione biologica?

Il riempitivo inorganico, o filler, presente nelle resine composite può essere diverso per forma delle particelle (ibride piuttosto che sferiche o organizzate in cluster) e per la natura chimica delle stesse. Per alcune resine composite, la forma e le dimensioni delle particelle sono in grado di influenzare le caratteristiche cromatiche del materiale stesso. La natura e le dimensioni delle particelle di filler non influenza in maniera rilevante le proprietà biologiche della resina composita, fatta eccezione per alcuni materiali nei quali le particelle di riempitivo hanno la capacità di liberare degli ioni di diversa natura.

Come si è evoluta la tecnologia della fotopolimerizzazione e quali sono i principali fattori da considerare per ottenere una polimerizzazione ottimale?

La fotopolimerizzazione è fondamentale per garantire stabilità e performance del materiale composito. Una polimerizzazione incompleta compromette sia le proprietà meccaniche che estetiche. Fattori chiave includono la densità energetica (intensità luminosa e tempo di esposizione) e il colore del composito: materiali più opachi richiedono tempi di irradiazione maggiori per una polimerizzazione uniforme.

Quali requisiti sono necessari per garantire la sicurezza e la qualità dei materiali compositi? Necessitano di certificazione?

La sicurezza dei compositi dipende da standard tecnici e controlli di qualità. È fondamentale scegliere materie prime conformi, effettuare test di resistenza e trial clinici, e garantire la tracciabilità dei lotti. Certificazioni come ISO 9001, ISO 13485 e marcatura CE assicurano conformità normativa, affidabilità e sicurezza per gli utenti.

In che modo le nuove tecnologie, come i nanocompositi, stanno rivoluzionando il settore?

Le nuove tecnologie, inclusi pertanto i nanocompositi, hanno trasformato e stanno ancora trasformando il settore dentale, in quanto sono in grado di offrire delle soluzioni innovative e migliorative rispetto ai tradizionali materiali. Alcune di queste migliorie sono legate a: proprietà fisico-meccaniche,

estetica superiore, adesione e modellazione. Senza dimenticare i più recenti indirizzamenti nel campo dei materiali bioattivi (rilascio di ioni calcio, fosfati o fluoro). È probabile che in un prossimo futuro questi materiali possano diventare la scelta standard per garantire risultati clinici superiori.

Secondo il suo parere, i compositi dentali hanno contribuito allo sviluppo dell'odontoiatria estetica contemporanea?

Sì assolutamente! I compositi dentali, a mio modo di vedere, hanno giocato un ruolo fondamentale nello sviluppo dell'odontoiatria estetica moderna, trasformandola in una disciplina più precisa, versatile ed esteticamente soddisfacente.

I compositi dentali moderni, grazie alla varietà di opacità, trasparenze e tonalità disponibili per caratterizzazioni, permettono di replicare fedelmente la struttura naturale del dente, sia del tessuto smalto che di quello dentinale, garantendo ampia versatilità cromatica. L'utilizzo di tecniche minimamente invasive, riparabili e riproducibili garantiscono inoltre applicazioni terapeutiche quali la chiusura di diastemi, la correzione di forme, di imperfezioni o alterazioni della forma dei denti, con interventi meno invasivi rispetto alle faccette in ceramica, ma regalando ai pazienti un nuovo sorriso grazie a trattamenti più accessibili, versatili e "customizzati".

L'ultima domanda è frutto di un recente incontro avuto con il **Prof. Simone Grandini** (Professore ordinario all'Università di Siena e Presidente SIDOC) con il quale si parlava di futuri trend in odontoiatria.

Quali progressi tecnologici possiamo aspettarci nei compositi dentali dei prossimi anni, sia in termini di composizione che di applicazione clinica?

I compositi dentali stanno evolvendo rapidamente grazie ai progressi nelle scienze dei materiali e nelle tecnologie applicative. Nei prossimi anni, ci aspettiamo materiali più resistenti, intelligenti e biologicamente attivi, come nanocompositi migliorati, materiali bioattivi e antibatterici, oltre a opzioni più ecosostenibili. Le resine composite, sia in pasta che flowable, stanno già mostrando maggiore stabilità dimensionale e cromatica, rendendole adatte a ricostruzioni più ampie. Inoltre, il digitale continuerà a trasformare la pratica clinica favorendo prodotti più integrati e performanti. Si prevedono anche miglioramenti nella tecnica adesiva, con compositi autoriparanti e una lucidabilità sempre più ottimizzata, offrendo soluzioni di grande impatto estetico e clinico per pazienti sempre più attenti al processo di cura. *Ad maiora semper!*

A CONFRONTO COMPOSITI

Prodotto	Activa Presto	Admira Fusion 5	Axia Fluid
Produttore	Pulpdent	VOCO GmbH	Dentalica SpA
Fornitore dati tecnici	Ravelli S.p.A.	VOCO GmbH	Dentalica SpA
Categoria	Materiali da restauro bioattivi	Materiale con sistema di colori semplificato	Composito fluido
Indicazioni	Composito universale per tutte le classi di restauro	Restauri di cavità di classe da I a V, faccette di anteriori con discromia, ricostruzione di monconi, ricostruzione di anteriori danneggiati da trauma	Restauro dentale, anteriore e posteriore, dovuto a lesione cariosa, traumi, abrasioni o disturbo dello sviluppo
Monomero di base	UDMA	ORMOCER	BISGMA
Dimensione particelle (µm)	Submicron	⊗	0,02 - 3
Tempi di lavorazione alla luce (sec.)	⊗	⊗	60
Caratteristiche del prodotto	Composito idrofilo bioattivo che rilascia e ricarica calcio, fosfato e fluoro fornendo i minerali di cui i denti hanno bisogno per rimanere in salute	Ottenere tutti i colori VITA classical con solo 5 cluster - shades, quindi elimina la necessità di stratificazione; biocompatibilità eccellente; fotopolimerizzazione di soli 10 secondi	Composito fluido fotopolimerizzabile per restauri di classe I, II, III, IV, V, ostruzione di sottosquadri, sottofondo di cavità, riparazione di faccette in composito
Radiopacità	2,5 Al (250%)	⊗	105 ± 4 (% Al)
Fluorescente naturale	✓	✓	✓
Opalescente	✗	✓	✓
Tempo di polimerizzazione per spessore massimo di 2,5 mm (sec.)	20 ± 2	⊗	40
Contrazione da polimerizzazione lineare e volumetrica (%)	2,1%	1,25%	3%
Durezza Vickers	⊗	141.3 MHV	Durezza Barcol - 60
Colore vira dopo la polimerizzazione	✗	✗	✗
Resistenza alla compressione (MPa)	327 ± 15 Mp	315	200
Modulo di Young (GPa)	⊗	10.9	5
Confezionamento	Kit da 2 x 1,2 ml/2 g siringhe + 20 puntali	Test kit 10 cap, kit siringa 5 x 3 g, kit capsule 75 x 0,2 g	Una siringa 3 g + 15 puntali da miscelazione
Scala colori e n° colori disponibili	8 colori scala Vita: A1, A2, A3, A3.5, A4, A6, B1, BW (Bleach White)	A1 - A5 (copre la gamma VITA)	A1, A2, A3, A3.5, C2, C3
Utilizzabile anche in laboratorio	✓	✓	✓
Adesivo consigliato	⊗	Adesivo universale	Precision One-Q-Bond
Prezzo di listino*	Euro 94,00	⊗	⊗
Info azienda	Tel. 02.3357261 www.ravellisp.a.it	Tel. (+49) 4721.7190 www.voco.dental/it/home.aspx	Tel. 800.707172 www.dentalica.com

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

Beautiful II LS	Bond 008	Creafill NHC	Enamel Plus HRi Bio Function
Shofu Inc.	Orthodontic Manufacturer Sia Srl	Dental World Srl	Micerium S.p.A.
Shofu Inc.	Orthodontic Manufacturer Sia Srl	Dental World Srl	Micerium S.p.A.
Composito in pasta per restauri estetici	Composito fotopolimerizzabile per ortodonzia	Composito per conservativa (anteriori e posteriori)	Radiopaco, fotopolimerizzabile, microibrido
Restauri estetici anteriori e posteriori	Composito a base resina fotopolimerizzabile per l'adesione di bracket e tubi in metallo o ceramica	Classi III-IV-V su anteriori; I-II-V su posteriori. Restauri diretti per anteriori e posteriori; ricostruzioni di monconi e cuspidi, splintaggi, inlay, onlay	Ricostruzioni estetiche dirette in studio e indirette in laboratorio
Bis-MPEPP / Bis - GMA / TEGDMA	⊗	BISGMA	UDMA, TCDDMDMA
⊗	⊗	7 nm	0,005 - 0,05 µm, riempitivo vetroso 0,2 - 3,0 µm
190	Nessun limite	> 3.600	⊗
Composito universale per restauri estetici anteriori e posteriori a bassa contrazione da polimerizzazione (0,85%); rilascio e ricarica di fluoro grazie alla tecnologia S-PRG.	Viscosità ideale per consentire la stabilità dell'attacco nella posizione prescelta, prima della polimerizzazione	Composito nano ibrido fotopolimerizzabile a rilascio di fluoro per otturazioni con elevata resistenza alla compressione e abrasione e bassa contrazione da polimerizzazione	Composito estetico con dentine e smalti ad elevata biocompatibilità; non contiene Co-monomeri né Bis-GMA, né nanoparticelle libere; stessa abrasione dello smalto naturale
2.0 Al:mm	⊗	Radiopaco	250% Al
✓	✗	✗	✓
✓	✗	✓	✓
10 led / 20 alogena	15 - 20	30 colori chiari / 40 colori scuri	2 x 20
0,85 vol.	⊗	⊗	⊗
46 HV	⊗	⊗	650 MPa
✗	✗	✗	✓
364	⊗	Ca. 380	460
8.8	⊗	Ca. 126 Mpa	11.600 MPa
Siringa 4 g / Tips 0,25 g	Set da 4 siringhe da 5 g con resina e mordenzante o in siringhe singole	Siringa da 4,5 g - kit da 5 siringhe x 4,5 g con etch, bond e accessori	Kit e ricambi in siringhe e tips monouso
Scala Vita Classical, 14 colorazioni	⊗	Scala colori Vita e n° 27 colori (dentina, opaco, trasparente, incisale, bleaching)	In composito a forma di cuneo: 3 smalti, 9 dentine
✓	✓	✗	✓
BeautiBond Xtreme / FL Bond II, compatibile con tutti i sistemi adesivi	Bond - 019	Creafill Bond	Ena Etch / Ena Bond, in alternativa alle tecniche Etch&Rinse usare Enabond SE
Euro 55,00	⊗	Siringa Euro 40,00 / Kit Euro 200,00	Kit a partire da Euro 231,00
Shofu JP Tel. (81) 75.5610411 Tel. 328.8829022 www.shofu.co.jp www.shofu.it	Tel. 0823.908029 www.siaorthodontics.com	Tel. 080.3381004 www.dental-world.it	Tel. 0185.7887870 www.micerium.it

* I prezzi si intendono al netto di IVA

A CONFRONTO COMPOSITI

Prodotto	Gingiva - Composites	Omnichroma Smart Chromatic Technology	Venus Pearl (Art - PURE)
Produttore	Zirkonzahn Srl	Tokuyama Dental Corporation	Kulzer GmbH
Fornitore dati tecnici	Zirkonzahn	Tokuyama Dental Italy	Kulzer Srl
Categoria	Paste e fluidi fotopolimerizzabili	Single shade universal composite	Composito nanoibrido a bassa contrazione
Indicazioni	Per la stratificazione gengivale di strutture in resina provvisorie o definitive in Temp Basic, Prime, Abro e Denture Gingiva Basic Mono	Restauri settori anteriori e posteriori, Veneering in composito, chiusura di diastemi, riparazioni di restauri in resina composita o materiali ceramici	Per tutte le classi di restauro
Monomero di base	UDMA, BDDMA, BISGMA	UDMA - TEGDMA (Bis-GMA Free)	TCD - Urethaneacrylate, UDMA
Dimensione particelle (µm)	⊗	0,26 particelle sferiche di silice e zirconia	5
Tempi di lavorazione alla luce (sec.)	540 max.	90	80
Caratteristiche del prodotto	Paste e fluidi fotopolimerizzabili dall'applicazione semplice per conferire alla gengiva un aspetto totalmente naturale	Utilizzo semplificato, estetico ed affidabile, realmente innovativo, l'unico con percentuali di riempitivo in volume così elevata (79% wt - 68 vol.). Supra Nano Spherical Filler	Nanoibrido, matrice TCD e uretano Detrico con bassa concentrazione e stress da contrazione; privo di Bis-GMA consistenza plastica
Radiopacità	⊗	175 Al	214% Al
Fluorescente naturale	✗	✓	✓
Opalescente	✗	✓	✓
Tempo di polimerizzazione per spessore massimo di 2,5 mm (sec.)	In base al dispositivo utilizzato	20	20 - 40
Contrazione da polimerizzazione lineare e volumetrica (%)	⊗	1.32 lineare	1,9 vol.
Durezza Vickers	≥ 370	⊗	462
Colore vira dopo la polimerizzazione	✗	✓	✗
Resistenza alla compressione (MPa)	≥ 355	422	⊗
Modulo di Young (GPa)	≥ 6.520	13,5	10.7
Confezionamento	Siringhe singole; set Composite Paste Complete da 5 siringhe (4 g) più accessori	Siringa da 4 g (2.2 ml) - 20 PLT (unidose) da 0.20 g (0,11 ml) cad.	Siringhe da 3 g - Plt da 0.20 g sia versione Art che PURE
Scala colori e n° colori disponibili	Spettro cromatico basato sulle tonalità degli ICE Ceramics Tissue di Zirkonzahn (da chiaro a scuro: Tissue 0, Tissue 1, Tissue 4, Tissue 5, Tissue 6)	Una sola shade universale per un "match cromatico" estremo (opzionale siringa di Omnichroma Blocker qualora necessario nei casi più estremi)	Composito stratificato disponibile per i colori classici A1 -A2, etc. (ART) Scheda transizione ai nuovi colori PURE Light, Medium, Dark, Bleach
Utilizzabile anche in laboratorio	✓	✗	✗
Adesivo consigliato	Da utilizzare in combinazione con Composite Bonding Liquid	Tokuyama Universal Bond, ma compatibile con tutti i sistemi adesivi TE-SE-SEE	iBond Universal Kulzer - iBond Total etch
Prezzo di listino*	⊗	Euro 69,50	Kit Venus Pearl PURE Euro 144,00
Info azienda	Tel. 0474.066660 www.zirkonzahn.com	Tel. 0444.659650 www.tokuyama.it	Tel. 02.210094201 https://kulzer-dental.it

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

IL CASO CLINICO
Il metodo Re-Smiling
per le riabilitazioni estetiche

DIGITAL@RE-SMILING
Re-styling smiles with
vertical veneers

L'INTERVISTA
Il metodo Re-Smiling
per le riabilitazioni estetiche



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 4.8 e citescore 7.3. Socio Fondatore, Socio Attivo e Presidente (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 155 pubblicazioni su riviste internazionali indicizzate Scopus e ad elevato impact factor, con un h-index di 58 (Google Scholar) e 43 (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.*

#VertiPrep

Preparazione verticale e minima invasività per i **restauri estetici dei settori anteriori**

Cari amici e colleghi, in questo numero di DentalTech di gennaio-febbraio 2025 parliamo di faccette dentali "digital", di preparazioni minimamente invasive e di **#VertiPrep**. Lo facciamo con l'aiuto del più grande, un fuoriclasse assoluto, vanto dell'Odontoiatria italiana nel mondo, e anche amico vero: il Dr. Mario Imburgia. Mario, forte di un'esperienza incredibile sull'argomento, ha ideato un protocollo dedicato che è in grado di donare sorrisi meravigliosi ai pazienti attraverso la combinazione di digitale, preparazioni verticali e ridotta invasività: Re-Smiling. A questo innovativo protocollo è dedicato il presente approfondimento di DentalTech.

Proprio di questo protocollo Mario parlerà al prossimo congresso della Digital Dentistry Society (DDS) che si terrà a Venezia, nella bellissima sede del Palazzo del Cinema, dal 16 al 18 ottobre 2025. Una straordinaria occasione per imparare dai migliori clinici e ricercatori del mondo del dentale. Dopo il successo del Congresso DDS di Firenze dello scorso ottobre 2024, con oltre 600 partecipanti provenienti da 60 diversi paesi, siamo pronti a replicare con un evento ancora più grande, ricco di contenuti e di innovazioni, e di grande fascino. Non potete mancare!

Un abbraccio e a presto!

Francesco Mangano



Dr. Mario Imburgia

Visiting Professor al Master di Odontoiatria Digitale dell'Università di Brescia.
Adjunct Professor presso l'Eastman Institute for Oral Health - University of Rochester (USA).
Esercita la libera professione a Palermo, Milano, Verona e Roma.



#VertiPrep

Il metodo Re-Smiling per le riabilitazioni estetiche

Le riabilitazioni estetiche hanno sempre rappresentato per il clinico una sfida, e nella carriera del dentista probabilmente rappresentano il gesto tecnico più complesso da realizzare con successo e con piena soddisfazione del paziente. I fattori che rendono spesso imprevedibile il risultato possono essere diversi, e non sempre chiaramente riconoscibili, se non dai più esperti protesisti. L'introduzione delle nuove tecnologie digitali, e dei software di pianificazione hanno reso queste riabilitazioni più predicibili, più facilmente comunicabili al paziente, e con un risultato spesso molto ma molto vicino a ciò che è stato pianificato. Ho accumulato una notevole esperienza in questo tipo di riabilitazioni, raccogliendo dati relativamente a nuove tecniche e miglioramento di tecniche esistenti nella riabilitazione con faccette. L'enorme numero di informazioni, ottenute grazie

a diversi studi clinici, unitamente ai numerosi casi trattati hanno consentito di poter sviluppare delle solide basi scientifiche ed iconografiche per un progetto editoriale insieme a Quintessence publishing di Berlino che raccogliesse in un testo unico e completo tutte le informazioni per poter realizzare una riabilitazione con faccette con un metodo innovativo, predicibile e minimamente invasivo.

Tutto questo è il metodo Re-Smiling, sintesi della frase *Restyling smiles with vertical veneers*. Alcuni dei punti essenziali della riabilitazione con faccette con il metodo ReSmiling sono:

1. **L'analisi estetica digitale del sorriso.** L'analisi estetica del sorriso inizia sempre considerando il volto del paziente. Infatti, i parametri estetici

Fig. 1. La paziente si presenta alla mia osservazione lamentando un discomfort estetico.



Fig. 2. All'esame obiettivo si rileva la presenza di una diffusa pigmentazione, probabilmente farmaco indotta, su entrambe le arcate.



Fig. 3. Dettaglio dell'arcata superiore, oltre alla diffusa pigmentazione si rileva la presenza di un diastema. La richiesta della paziente è un miglioramento del colore e della forma dei denti con chiusura del diastema.

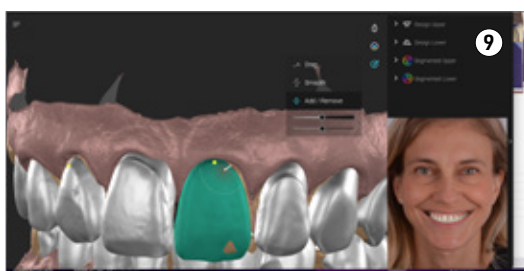
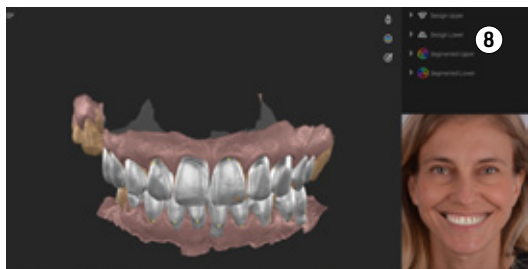
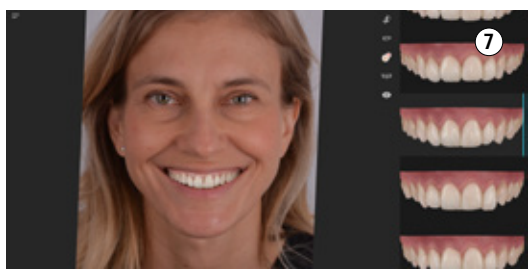
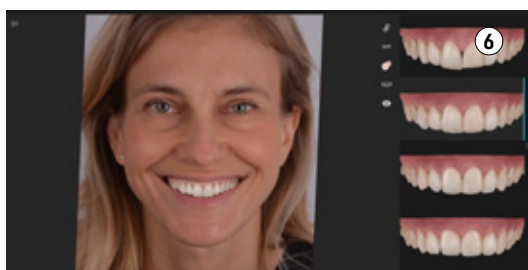
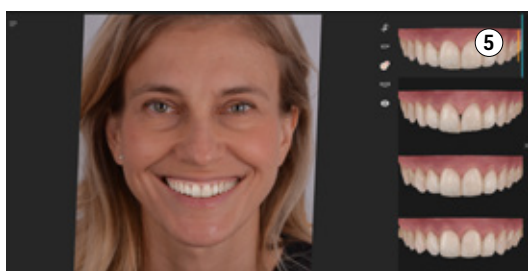


Fig. 4. La progettazione estetica 2D realizzata tramite Smile Cloud. Le modifiche di forma vengono sviluppate tramite una smile frame che può essere modificata in termini di posizione e dimensione.



facciali sono quelli che determinano la corretta posizione degli elementi dentari da un punto di vista estetico. Tra questi i più importanti sono la linea mediana del volto, la linea del sorriso ed il piano dell'orizzonte. Ciò che per anni abbiamo fatto con vari programmi e con passaggi spesso complicati, oggi può essere realizzato in maniera più semplice, e graficamente molto accattivante, tramite un software di intelligenza artificiale. Il software consente di ottenere un rendering del sorriso ideale del paziente in pochi clic, inoltre, grazie all'intelligenza artificiale che ne regola il funzionamento, le proposte terapeutiche possono essere diverse, con diversi scenari che possono essere scelti di comune accordo con il paziente.

Aggiungendo anche le scansioni del paziente è possibile ottenere un progetto tridimensionale dove l'80% del posizionamento degli elementi dentari viene eseguito dall'intelligenza artificiale, e l'operatore clinico dovrà limitarsi a quei piccoli aggiustamenti di fine Tuning per ottimizzare il caso. Il dato estremamente interessante è che il progetto 3D, esportabile in qualunque momento, è sempre legato a un rendering 2D che cambia simultaneamente alle modifiche del 3D. Il metodo ReSmiling si basa su un breve questionario sottoposto al paziente che consente di ottenere una accettazione molto elevata del piano di trattamento, allineando le aspettative del paziente al progetto estetico sviluppato.



Figs. 5,6,7. Grazie all'intelligenza artificiale vengono sviluppate diverse forme dentali all'interno della smile frame.

Figs. 8,9. Partendo dal progetto 2D il software posiziona delle mesh sulle impronte digitali. Queste anatomie 3D possono essere facilmente modificate con degli strumenti CAD essenziali ma estremamente funzionali.

Fig. 10. Le preparazioni VertiCAD.

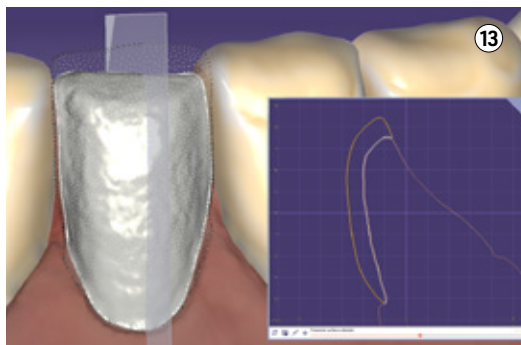
Figs. 11, 12. Le preparazioni definitive all'interno del Software CAD per la progettazione definitiva dei files.

2. La Preparazione VertiCAD. Una preparazione moderna e minimamente invasiva. La preparazione presentata nel libro ReSmiling è una preparazione VertiCAD, cioè una preparazione di tipo verticale (senza linea di finitura) realizzata attraverso il progetto tridimensionale del Mock-Up con delle caratteristiche geometriche ottimizzate per la progettazione digitale mediante software CAD. La preparazione verticale per anni è stata definita come incompatibile con un flusso di lavoro digitale, oggi, la sua versione aggiornata (preparazione VertiCAD) rappresenta una procedura valida e minimamente invasiva per la realizzazione di preparazioni in restauri parziali e completi da realizzare con flusso di lavoro completamente digitale. La preparazione deve essere studiata in ogni suo aspetto tale da

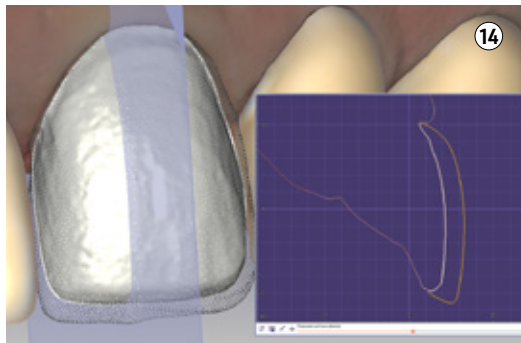
non compromettere la fase di manufacturing del restauro che verrà realizzato. Bisogna sempre pensare che la geometria che il clinico realizzerà mediante la preparazione dovrà essere poi copiata in negativo da un macchinario che potrà essere una stampante 3D o un fresatore. La conoscenza delle fasi di realizzazione dei restauri rappresenta un punto fondamentale per ottenere il massimo dal connubio verticale/digitale.

3. Un flusso di lavoro completamente digitale. Questo ci consente di poter ottenere un risultato uguale se non migliore della pre-visualizzazione che abbiamo ottenuto dall'inizio, le modifiche per l'integrazione facciale sono praticamente ridotte al minimo, così come le prove intermedie. Grazie al perfezionamento delle tecniche di realizza-

Figs. 13,14. La cut view consente di poter sviluppare un profilo emergente nel rispetto della morfologia gengivale. Il margine di finitura viene posizionato sulla parte più apicale della parete verticale della preparazione.



Figs. 15,16. Le faccette dell'arcata superiore e la loro integrazione con i tessuti gengivali.



Figs. 17,18. Le faccette dell'arcata inferiore e la loro integrazione con i tessuti gengivali.



Si ringraziano Nicola Palladino e Fabrizio Pasini per l'eccellente lavoro odontotecnico.

zione dei restauri parziali, si possono ottenere degli ottimi fitting e una conseguente salute ottimale dei tessuti parodontali. Le tecnologie che utilizziamo prevalentemente sono lo scanner intraorale per rilevamento delle impronte preliminari e definitive, scanner che deve avere delle caratteristiche di precisione alte, così come una grande affidabilità nel rilevamento delle relazioni inter-mascellari. Uno scanner di alto livello consente il rilevamento dell'impronta intra-sulcolare con facilità, in maniera tale da ottenere un'area in cui può essere sviluppato il profilo emergente del restauro. Il design definitivo dei nostri restauri verrà sviluppato tramite software Cad che hanno tutte le funzionalità per tenere sotto controllo in qualunque punto profili emergenti e anatomia; in fase di manufacturing, invece le tecnologie che

andiamo a utilizzare sono fondamentalmente il milling, o in alternativa il 3D print and press.

Tutti i vari step, dalla comunicazione col paziente alla gestione delle complicanze, sono stati affrontati in maniera approfondita all'interno del libro che ho dedicato a questo argomento. Grandissimo peso, più di un terzo del libro, è stato dedicato alla riabilitazione dei pazienti con usure dentali gravi, utilizzando un approccio in uno step unico, che consente di ridurre i tempi di trattamento e aumentare la predicibilità al tempo stesso con casi con follow up a lungo termine. L'usura dentale è una patologia emergente che interessa un'alta percentuale dei nostri pazienti. Il protocollo Re-Smiling consente di ottenere un risultato ottimale con un tempo di trattamento ridotto ed una invasività minima.



Figs. 19, 20. L'integrazione facciale della riabilitazione con faccette.

#VertiPrep

(Re)Smiling

RESTYLING SMILES WITH VERTICAL VENEERS

Il libro raggruppa una imponente raccolta clinica di dati ricca di protocolli e tips & tricks per tutti i clinici che volessero occuparsi di faccette da realizzare con un flusso completamente digitale e con la tecnica di preparazione verticale.

La tecnica presentata (**VertiCAD**) è assolutamente originale e presenta tantissimi vantaggi clinici se paragonati alle tecniche convenzionali. Infatti:

riduce enormemente l'invasività;

aumenta la predicibilità a lungo termine della terapia con faccette, non solo per fini estetici ma anche per finalità di tipo funzionale.

Il libro si articola in tre macro aree, una **prima area di analisi estetica del sorriso**, che ripercorre i parametri estetici più importanti per l'analisi del sorriso e per la realizzazione di un progetto estetico, utilizzando tutti i più moderni software di progettazione digitale su fotografia e su modelli 3D.

La **seconda area è rappresentata dalle riabilitazioni con un approccio conformativo**, ossia tutte quelle situazioni in cui bisogna adattarsi o copiare qualcosa. Il libro presenta una carrellata di casi in base alle varie situazioni cliniche: dalle correzioni di posizione o di colore alle riabilitazioni miste con faccette e impianti o trattamenti combinati orto-protetici.

La **terza area tematica è rappresentata dalle riabilitazioni complete, su pazienti abrasi**. All'interno del libro è presentata una tecnica in one step che consente di riabilitare i pazienti abrasi con pochissimi passaggi clinici e con un'altissima predicibilità. Questo tipo di trattamento rappresenta un protocollo terapeutico che può coniugare un miglioramento estetico con quello funzionale. Il libro è arricchito da più di **2.800 illustrazioni, disegni e fotografie ad alta qualità**.



INFORMAZIONI

Pubblicazione prevista:
aprile 2025

Prima edizione: 2025

Copertina rigida: 25 x 25 cm

Pagine: 840

Illustrazioni: 2.800

Lingua: inglese

Categoria: odontoiatria estetica

Scansiona il codice QR
per informazioni sul libro



#VertiPrep

**Dr. Mario Imburgia**

Visiting Professor al
Master di Odontoiatria
Digitale dell'Università di
Brescia.

Adjunct Professor presso
l'Eastman Institute for
Oral Health - University
of Rochester (USA).
Esercita la libera
professione a Palermo,
Milano, Verona e Roma.



Faccette full digital: quale predicibilità nel lungo periodo?

DentalTech intervista il Dr. Mario Imburgia, punta di diamante della protesi digitale italiana ed ideatore del protocollo "Re-Smiling".

Francesco Mangano

Ciao Mario, è un piacere ospitarti in questo numero di DentalTech. Puoi raccontarci quando hai iniziato a lavorare con le preparazioni verticali ed il full digital, nell'ambito delle faccette dentali? Quando tutto è iniziato? E perché hai sentito l'esigenza di intraprendere questo percorso? Quali le motivazioni?

Mario Imburgia

Caro Francesco, è sempre un piacere rispondere alle tue iniziative. Ho iniziato a lavorare con le preparazioni verticali e il full digital nell'ambito delle faccette ma anche delle corone e ponti da oltre 15 anni. Da subito mi sono reso conto dell'enorme potenziale dell'unione della preparazione verticale con il digitale.

A quel tempo non è stato facile perché la maggior parte delle aziende dicevano che non era possibile prendere le impronte sulle preparazioni verticali con gli scanner, e successivamente realizzare dei restauri interamente ceramici sia in silicato sia in zirconio su preparazioni verticali. Io in realtà non ero assolutamente convinto di queste affermazioni ed ho perseverato in questa strada, non con poche difficoltà. La ciliegina sulla torta è stata rappresentata dalle faccette, infatti, la richiesta dei miei pazienti era quella di migliorare il loro sorriso ma non trovavo soddisfacenti le tecniche tradizionali, eccessivamente laboriose, ma soprattutto invasive perché prevedevano sempre la preparazione con margine, che parliamoci chiaro, anche se realizzata sotto microscopio e dalle più abili mani, porta nel 95% dei casi alla rimozione dello smalto nella zona cervicale.

Le implicazioni sono diverse:

1) necessità di fare l'anestesia,

2) rimozione dello smalto e

3) riduzione della predicibilità a lungo termine.

Insomma, tutta una serie di implicazioni che ne riducono a mio avviso l'applicabilità nella pratica clinica quotidiana.

Grazie alla metodica che ho affinato e messo appunto nell'arco degli anni oggi mi sento di poter dire che riesco offrire ai miei pazienti il miglior trattamento possibile nell'ambito delle faccette, infatti, riesco ad avere un'enorme predicibilità fra quanto pianificato e quanto poi realizzo al termine del trattamento, tutto questo è possibile grazie al digitale. Inoltre, grazie alle preparazioni verticali riesco a eseguire questi trattamenti senza anestesia, in poco tempo e con una predicibilità a lungo termine estremamente elevata.

Francesco Mangano

In base ai dati a tua disposizione, alla tua esperienza ed ai follow-up, qual è ad oggi la predicibilità delle tecniche full digital, basate su ridotta invasività e verti-prep, per le faccette dentali? Mi riferisco al medio e lungo periodo.

Mario Imburgia

Abbiamo pubblicato diversi dati, che sono stati estremamente soddisfacenti.

Nello specifico posso dire che ad oggi le complicanze con questo tipo di tecnica sono episodiche, interessano orientativamente uno/due restauri ogni 1.000 circa. Inoltre, le complicanze sono sempre di facile risoluzione, il segreto sta probabilmente nella massima preservazione dello smalto che oltre a prolungare la longevità del legame adesivo preserva gli elementi dentari da carie ed infiltrazioni. Pertanto nel lungo termine, circa dieci anni, abbiamo una percentuale di complicanze che è sotto lo 0,5%.

Francesco Mangano

Recentemente hai pubblicato un interessante articolo di follow-up sulla tua casistica, sull'European Journal of Prosthodontics and Restorative Dentistry (A Retrospective Clinical Study on 1075 Lithium Disilicate CAD/CAM Veneers with Feather-Edge Margins Cemented on 105 Patients. Imburgia et al. Eur J Prosthodont Restor Dent. 2021; 29:54-63) puoi raccontarci di più?

Quando sarai in grado di pubblicare un ulteriore follow-up study?

ferto molto di questa stasi temporanea, pertanto, ho cercato di ri-analizzare i casi trattati, raccogliarli e raccontarli.

Ho trovato tantissimi tips & tricks che per me erano assolutamente scontati, ma che probabilmente non lo erano per tanti colleghi e ho deciso di scrivere un libro. La prima intenzione è stata quella di scrivere un libro piccolo e semplice, di facile consultazione. Oggi il progetto Re-Smiling si è ingrandito, è diventato un'opera editoriale di circa 800 pagine i cui diritti sono stati acquistati dalla Quintessenza publishing di Berlino, e che verrà pubblicato ad aprile negli Stati Uniti e in tutti i pa-



Si ringrazino i ragazzi del DLAB per l'esecuzione odontotecnica

Mario Imburgia

Siamo in fase di preparazione di uno studio clinico retrospettivo che ha l'ambizione di raccogliere la più alta casistica su faccette mai pubblicata. Essermi dedicato tanto a questa metodica mi ha consentito di raccogliere una quantità enorme di dati ad oggi ho dati a disposizione su oltre 10.000 restauri, spero entro la fine del 2025 di poter pubblicare questo ulteriore studio.

Francesco Mangano

Quando è nato il progetto Re-Smiling?

Mario Imburgia

Il progetto Re-Smiling nasce durante la pandemia, infatti in quel periodo le nostre mani si sono dovute fermare come i nostri studi, ed ognuno di noi ha dovuto trovare il modo di mantenersi occupato. Io, che sono un iperattivo per natura, ho sof-

esi anglofoni, spero nel 2025 di avere anche un'edizione italiana.

Ma il progetto Re-Smiling è anche altro, infatti la volontà di eseguire trattamenti di tipo estetico funzionale con la minima invasività possibile con flussi lavoro interamente digitali mi ha portato a seguire diverse prestigiose cliniche in giro per l'Italia dove eseguiamo questi trattamenti.

Inoltre, ho iniziato un programma di divulgazione all'interno di diverse aziende, il cui fine è non solo formare i medici per l'esecuzione di questi trattamenti, ma anche seguirli in fase di realizzazione odontotecnica e da remoto con tutti i vari suggerimenti sia sul piano clinico ma anche sul piano di gestione del paziente e delle complicanze.

Grazie Mario, per il tuo contributo straordinario in questo numero di DentalTech, per la tua straordinaria professionalità e per la tua amicizia.

DDS Global Congress 2025



Dentistry between Artificial Intelligence,
Mixed Reality and Robotics

Venezia | 16-18 Ottobre 2025



Salva la
DATA!

**Il più grande
evento scientifico
internazionale di
odontoiatria digitale**

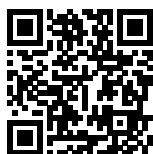
I maggiori esperti della ricerca e della clinica odontoiatrica presenteranno le tecnologie digitali più innovative e la loro applicazione clinica: al centro dell'evento 2025 ci saranno l'intelligenza artificiale, la realtà mista e la robotica.



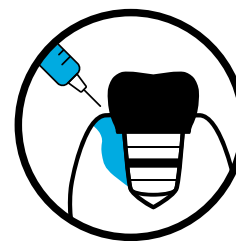
NOVITÀ Sterify Gel

Amplia i confini della cura e della protezione

Scopri la soluzione per ridurre la contaminazione batterica e supportare il processo di guarigione nel trattamento della malattia parodontale



Inizia ad utilizzare Sterify Gel oggi e vedi differenza!
HuFriedyGroup.eu/it/Sterify-Gel



   HuFriedyGroupEurope

Hu-Friedy Mfg. Co., LLC • European Headquarters • Lyoner Str. 9 • 60528 Frankfurt am Main, Germany • HuFriedyGroup.eu
Sterify è un marchio registrato di Sterify Srl. Tutti gli altri nomi di società e prodotti sono marchi di Hu-Friedy Mfg. Co., LLC, delle sue affiliate o società collegate, se non diversamente specificato.
©2024 Hu-Friedy Mfg. Co., LLC. Tutti i diritti riservati. HFL-94617/0924

 **HuFriedyGroup**
The Best In Practice

a cura di OrthoPiù

**Dr. Stefano Di Vecchio**

*Odontoiatra specializzato
in ortodonzia U. Cattolica Roma.
Responsabile reparto ortodonzia
Ospedale FBF San Pietro
Roma. Libero professionista
OrtodonziaItalia Roma e Lucca.*

Che cos'è il dispositivo Froggy Mouth?

È un semplicissimo apparecchio miofunzionale che utilizzo nei pazienti in età pediatrica ed adulta (il paziente più piccolo in cura ha oggi 30 mesi e quello più anziano 87 anni) al fine di regolarizzare e riequilibrare la postura della lingua. Utilizzo il Froggy Mouth da oltre 5 anni ed ho trattato oltre 700 pazienti con risultati eccellenti per quanto concerne la correzione della deglutizione atipica, la postura bassa della lingua, la respirazione orale, i disturbi fonetici, del sonno e dell'equilibrio.

Chi lo ha ideato?

È stato ideato da un dentista francese, il quale, ha preso spunto da un'odontoiatra giapponese che utilizza tale dispositivo per effettuare la ginnastica facciale dei muscoli del volto soprattutto durante la fase riabilitativa post patologie neurologiche e per il miglioramento estetico del terzo inferiore del viso. Prodotto in Francia con materiali senza lattice e ftalati, è distribuito in Europa da ATFC e commercializzato in Italia da OrthoPiù.

Come si utilizza il Froggy Mouth?

È semplicissimo! 15 minuti al giorno associandolo ad un momento piacevole (quale ad esempio un programma televisivo) ed avendo cura di posizionare il tratto anatomico collo-mento con un'angolazione di 90°. Il dispositivo è disponibile in tre misurazioni: Small, Medium e Large. La misura adeguata si decide tenendo conto che il dispositivo deve essere posizionato a circa 2 mm di distanza dalla commisura labiale. Si applica tra le labbra e le gengive in modo che si possano vedere i denti dalla beanza anteriore del dispositivo. Durante l'applicazione è importante non parlare e non togliere l'apparecchio, altrimenti è necessario riniziare da capo. Una volta terminati i 15 minuti, è necessario detergere l'apparecchio con acqua fredda e sapone, asciugarlo e riporlo nell'apposito contenitore.

Froggy Mouth: il dispositivo miofunzionale che rivoluziona la correzione della deglutizione e della postura linguale

Intervista al Dr. Stefano Di Vecchio

Come può un apparecchio così semplice nell'applicazione e nella tempistica portare a tali risultati?

L'apparecchio decondiziona il contatto della lingua sulle labbra garantendo una nuova corretta engrammazione. Studi scientifici hanno dimostrato che non serve tanto tempo nell'applicazione ma una costanza giornaliera per acquisire una corretta abitudine nella deglutizione. Gli studi di E.Kandel sulle basi fisiologiche della memoria e dell'apprendimento supportano l'efficienza del Froggy Mouth che, stimolando la parte posteriore della lingua, piuttosto che quella apicale, facilita una corretta postura linguale e promuove un apprendimento automatico e duraturo dei movimenti deglutitori corretti. Riassumendo, la particolarità del Froggy Mouth risiede nel suo approccio passivo: non forza il paziente ad eseguire esercizi complessi ma sfrutta la naturale adattabilità dei muscoli oro-facciali. È considerato un dispositivo miofunzionale perché agisce direttamente sui muscoli coinvolti nella deglutizione, nella respirazione e nella postura orale.

Si può utilizzare contemporaneamente ad altre terapie?

Sì, certamente. L'importante è che non ci siano interferenze a livello del palato; lo associo, in particolare, con le terapie con mascherine trasparenti nell'ottica di ridurre la durata del trattamento e di diminuire il rischio di recidive.

Quanto dura in media la terapia?

La durata della terapia con Froggy Mouth è molto variabile e dipende da più fattori: collaborazione del paziente, risposta individuale e permanenza di abitudini viziate (suzione del ciuccio, del dito o utilizzo del biberon). Nel caso in cui il dispositivo si riveli per il bambino un'alternativa consolatoria al ciuccio o al dito il tempo di utilizzo può aumentare a piacere. In una prima fase il paziente può avere difficoltà a deglutire (perché lo schema deglutitorio usuale non corretto è impedito) e potrebbe emettere dei rumori che sono del tutto normali e transitori.

Digital Smile Design: il futuro dell'estetica dentale tra innovazione e personalizzazione

Quali sono i vantaggi del Digital Smile Design rispetto ai metodi tradizionali nella pianificazione estetica del sorriso?

Il Digital Smile Design (DSD) offre numerosi vantaggi rispetto ai metodi tradizionali nella pianificazione estetica del sorriso. Uno di quelli principali è senza dubbio la velocizzazione del processo di pianificazione. Mentre tradizionalmente la creazione di un mock-up fisico richiedeva tempo e abilità manuale, il DSD consente di generare un mock-up digitale in modo rapido e preciso. Questa semplificazione offre ai pazienti la possibilità di visualizzare immediatamente l'aspetto finale del loro sorriso, rendendo il processo di comunicazione più efficace. Inoltre, dall'approvazione del paziente fino alla fase di realizzazione dei manufatti dentali, il DSD consente un workflow più snello e organizzato, riducendo il rischio di errori e aumentando la soddisfazione del paziente.

Quali sono le principali funzionalità offerte dai software di Smile Design disponibili sul mercato?

I software di Smile Design offrono una gamma di funzionalità avanzate che mirano a garantire un risultato ottimale e personalizzato. Tra le principali caratteristiche, vi è la capacità di realizzare un sorriso naturale seguendo uno schema craniofacciale definito. Questo approccio consente di considerare le proporzioni e le caratteristiche individuali del paziente, garantendo un'estetica armoniosa. I software permettono anche la realizzazione di corone di alta valenza estetica attraverso la modellazione libera, sia in modalità speculare che non. Inoltre offrono opzioni per la scelta della colorazione con scale-colore digitalmente replicabili, facilitando la selezione della tonalità corretta in relazione ai denti naturali del paziente.

Quali innovazioni sono state introdotte?

Le innovazioni più recenti includono l'auto-modellazione mediante intelligenza artificiale (AI), che ottimizza ulteriormente il processo di design, riducendo il tempo necessario per ottenere risultati soddisfacenti.

L'introduzione dell'intelligenza artificiale sta influenzando lo sviluppo dei software di Smile Design?

Come anticipato l'introduzione dell'IA sta trasformando drasticamente il modo in cui i software di

Smile Design operano, infatti può analizzare la morfologia dentale e facciale del paziente e suggerire soluzioni ottimali per la modellazione del sorriso in modo estremamente veloce ed efficiente. Questo non solo accelera il processo di progettazione, ma garantisce che il risultato finale sia in linea con le aspettative estetiche del paziente e le competenze cliniche del dentista. L'IA può apprendere dai dati e migliorare costantemente le sue raccomandazioni, creando così un circolo virtuoso che enfatizza la personalizzazione e l'efficacia del trattamento.

Come il DSD può essere integrato con altre tecnologie come scanner intraorali, CAD/CAM e stampanti 3D?

Dopo la realizzazione del mock-up digitale è possibile esportare il file direttamente nel modulo CAD/CAM, sfruttando scanner intraorali, CAD/CAM e stampanti 3D e facilitando così la produzione di corone. Questa sinergia tra diverse tecnologie non solo riduce il tempo di attesa per i pazienti, ma migliora anche la precisione, poiché le specifiche del mock-up sono replicate digitalmente nella produzione. In questo modo, il risultato finale è non solo esteticamente piacevole, ma anche funzionalmente calzante alla morfologia del paziente.

Come viene garantita la precisione del design in relazione alla morfologia dentale e facciale del paziente?

La precisione del design realizzato attraverso il DSD è garantita da un'attenta analisi preliminare della dimensione craniofacciale del paziente. Il processo inizia con una fotografia del sorriso del paziente, che viene utilizzata come base per la modellazione. Attraverso il software, vengono poi create corone e altri manufatti che si adattano alla morfologia dentale naturale del paziente. Tale approccio consente di creare un sorriso che rispetta la simmetria e le proporzioni individuali, garantendo valori sia estetici che funzionali.

Quali competenze specifiche dovrebbe acquisire un dentista per sfruttare al meglio le potenzialità del Digital Smile Design?

Per un dentista, le competenze necessarie per sfruttare al meglio le potenzialità del DSD non sono necessariamente tecniche. Uno degli aspetti più in-




Marco Albertoni

Clinical Application & Digital Specialist di PLANMECA Italia

In che modo il DSD contribuisce a migliorare la comunicazione tra dentista, paziente e laboratorio odontotecnico?

Il Digital Smile Design rappresenta una vera e propria rivoluzione nella comunicazione tra dentista, paziente e laboratorio odontotecnico. Questo sistema consente di semplificare e velocizzare tutti gli aspetti comunicativi, permettendo una maggiore trasparenza durante il processo di pianificazione del trattamento. La modellazione del sorriso infatti è estremamente rapida e di facile comprensione; grazie all'interfaccia visiva e alle rappresentazioni grafiche, sia il dentista che il paziente possono visualizzare immediatamente le modifiche proposte e le alternative disponibili. Inoltre, il laboratorio odontotecnico riceverà un mock-up 2D ben definito e dettagliato, che funge da guida fondamentale per la realizzazione dei manufatti dentali. Questo riduce notevolmente il margine di errore e permette una realizzazione più precisa e personalizzata delle protesi dentali. Avendo a disposizione un modello visivamente condivisibile, tutte le parti coinvolte possono lavorare in sinergia, riducendo fraintendimenti e aumentando la soddisfazione del paziente finale.

novativi del DSD è la sua accessibilità; per iniziare, basta saper scattare una foto frontale di alta qualità del paziente. Un'immagine chiara e ben illuminata è fondamentale, poiché fungerà da base per tutte le fasi successive della progettazione.



I social media hanno reso l'estetica dentale non solo una questione di salute, ma anche di immagine personale

Quanto sono intuitivi i software in commercio?

La maggior parte dei software disponibili è progettata per essere intuitiva e user-friendly, consentendo anche ai neofiti di accedere alle diverse opzioni e agli strumenti disponibili. Un dentista che desidera approfondire l'utilizzo del DSD scegliere di partecipare a corsi di formazione specifici che possono fornire le competenze per interpretare al meglio i risultati e sfruttare il software per le esigenze peculiari di ogni paziente.

Il DSD può aiutare i dentisti a coinvolgere maggiormente i pazienti nel processo decisionale del trattamento?

Senz'altro. Grazie alla funzionalità dinamica e predittiva della modellazione, i pazienti possono vedere in tempo reale come le varie opzioni possono influenzare il loro sorriso. Questo approccio visivo rende il paziente molto più partecipe e consapevole delle proprie scelte.

E può influenzare la percezione dei pazienti sulla qualità dello studio dentistico?

La condivisione di questo "viaggio visivo e progettuale" motiva i pazienti ed aumenta la loro fiducia nei confronti del dentista. Inoltre, l'impatto del DSD sulla percezione dei pazienti riguardo alla qualità dello studio dentistico è significativo. La capacità di presentare un mock-up chiaro e intuitivo segnala chiaramente professionalità e competenza. Quando i pazienti vedono che il dentista utilizza strumenti di condivisione moderni, chiaramente la loro fiducia nel professionista aumenta significativamente.

A CONFRONTO SOFTWARE SMILE DESIGN



Prodotto	Invisalign Smile Architect	Smile Creator	Smile Design
Produttore	Align Technology Inc.	Zirkonzahn Srl	3Shape
Fornitore dati tecnici	Align Technology Inc.	Zirkonzahn	3Shape
Procedure a cui è applicabile	Integrazione della pianificazione restaurativa/protesica con l'allineamento dentale in un'unica piattaforma (ClinCheck software)	Comunicazione con il paziente e previsualizzazione estetica del sorriso	Importazione dell'immagine del paziente, punti di riferimento sul viso, disegno dei denti e modifica del colore
Difetti a cui è applicabile	Usura dei denti anteriori, denti lesionati o rotti, discrepanze dento-dentali (microdonzia), creazione e mantenimento di spazio	Ricostruzioni estetiche nella zona anteriore	Casi estetici, edentulie, riabilitazione del colore, simulazione di un caso estetico
Manipolazioni consentite dagli strumenti di modellazione	Margini gengivali e incisali, denti e restauri	Modellazione denti su librerie esistenti secondo l'anatomia del sorriso	Denti (forma e colore) e gengive
Integrazione piano di trattamento ortodontico pre-restaurativo	✓	✗	✗
Simulazione delle variazioni di colore	✗	✓	✓
Connessione con piattaforma chirurgica implantare	✗	✓	✗
Piattaforma cloud	✓	✗	✓
Piattaforma multi device	✓	✗	✓
Strumenti di analisi del viso presenti	Pianificazione orto-restaurativa con linee guida facciali in un'unica piattaforma (ClinCheck software)	Linea mediana, linea bipupillare, guide proporzionali, linea del sorriso, linee libere	Punti bi-pupillari, ali nasali, commessure e linea delle labbra
Analisi della massa dentale	Analisi della massa dentale sia in addizione, sia in sottrazione di tessuto	Misurazione della dimensione del dente	18 masse diverse che possono essere modificate
Strumenti di modellazione 3D	Controlli 3D restaurativi e strumenti per eseguire movimenti dentali	Scalatura denti	Modellazione solo in 2D usando le librerie presenti nel sistema
Tempo di elaborazione del restauro per mostrarlo al cliente	7/10 giorni	Varia a seconda del caso	15/20 minuti
All in one	✓	✓	✗
Integrazione con sistema CAD/CAM	✗	✓	✓
Tipi di file che si possono importare / esportare	4 STL + 4 jpg	Scansioni 3D anche a colori, scansioni facciali, foto (jpeg, png, stl, obj, ply)	jpeg, png, gif
Strumenti di comunicazione con il paziente e con il laboratorio	Paziente: visualizzazione in-face, restauri, linee facciali, analisi della massa dentale, vista integrata e sovrapposta. Laboratorio: STL per la stampa 3D e la progettazione CAD	Salvataggio e invio di foto in 2D	Invio al paziente dello Smile Design tramite app o immagine. Esportazione del file jpeg per il laboratorio o invio tramite Communicate/cloud
Assistenza da parte azienda	✓	✓	✓
N° di librerie presenti	4 forme di restauri	22	39 forme di denti
Requisiti di sistema	Cloud	Windows 10 Pro (64bit); CPU Quad-Core 2.8 Ghz; RAM 4 GB; GPU Nvidia o AMD Radeon (min. 1 GB), OpenGL 4, DirectX 11.1, Shader Model 5, driver (ago. 2017)	Processor: 13th Gen Intel "Core" i7-13850HX; RAM Memory: 32 GB GDDR6; Disk: 1 TB SSD; Graphics card: NVIDIA RTX 3500 Ada Generation, 12 GB GDDR6
Certificazioni / documentazioni di qualità	✗	✗	CE
Prezzo di listino*	Prezzo incluso nel piano di trattamento ClinCheck	✗	A partire da Euro 16.900. Incluso in TRIOS 3, TRIOS 3 wireless, TRIOS 4 e TRIOS 5
Info azienda	www.invisalign.it	Tel. 0474.066660 www.zirkonzahn.com	Tel. 02.8900685 www.3shape.com

Legenda: approfondimento focus prodotto Non Fornito SI NO

Smile Design	Smile Lynx
Planmeca Oy	88dent
Dental Network Srl	88dent by 8853 S.p.A.
Modulo aggiuntivo di Romexis che permette di progettare preventivamente il sorriso del paziente sfruttando una fotografia	Smile Design
Agnesie, modellazione di corone di valenza estetica/funzionali, edentulia	Estetico
Linea sorriso, denti	Denti e gengive
✓	✓
✓	✓
✓	✓
✓	✗
✓	✗
Modellazione asse paziente, modellazione sorriso, distanza interpupillare, ombre e colore	Regola aurea, linea interpupillare, controllo asimmetrie
Strumenti utilizzabili nel software all in one Romexis	✗
Strumenti utilizzabili nel software all in one Romexis	✗
Immediato	5 minuti
✓	✓
✓	✓
Tutti i tipi di file immagine	Png, jpeg
Visualizzazione immediata del risultato estetico visibile del paziente; esportazione del progetto utile al CAD/CAM o altri sistemi 3D	Condivisione del progetto tra i professionisti
✓	✓
Brenes, Libreria A e C	14
Windows o Mac	Compatibilità Windows e Mac; CPU Core 2 Duo 1.6 GHz; Memoria 2 GB; immagazzinamento 1 GB; sistema minimo Windows 7+ e MacOS
EU 2017/745 Annex IX (I, III and TDA in section 4)	✗
✗	✗
Tel. 0444.963200 www.planmeca.com	Tel. 02.8853 www.88dent.com

* I prezzi si intendono al netto di IVA

usatodentale

www.usatodentale.it

Troppo usato in magazzino?



È il momento di fare spazio e guadagnare.

Usatodentale.it è il nuovo portale **dedicato ai Dealer** per la vendita di attrezzature odontoiatriche usate.

PROMO LANCIO

**Sei un Distributore?
Carica fino a 50 prodotti
ogni mese gratuitamente!**

Inizia subito

Vai sul form: bit.ly/caricaprodotto
Carica le foto, descrivi il prodotto usato e lascia che siano i clienti a contattarti.
Nessuna commissione di vendita.

Per informazioni e assistenza:
info@usatodentale.it



Smile Design di 3Shape: il futuro della progettazione del sorriso

L'applicazione Smile Design di 3Shape rappresenta una svolta nel mondo dell'odontoiatria estetica, permettendo ai professionisti di creare, visualizzare e personalizzare il sorriso ideale per i propri pazienti in modo rapido e intuitivo.



Grazie a questa tecnologia avanzata, il flusso di lavoro digitale diventa non solo più semplice, ma anche estremamente coinvolgente, trasformando la progettazione del sorriso in un'esperienza interattiva. Il processo inizia con una fotografia del volto del paziente, che viene caricata nell'applicazione. Da qui, gli odontoiatri possono progettare il sorriso ideale in pochi passaggi, utilizzando

librerie smile e adattandole alle caratteristiche estetiche e funzionali del paziente. Ogni modifica può essere visualizzata in tempo reale, consentendo di valutare immediatamente l'impatto estetico e di discutere le opzioni direttamente con il paziente. Uno dei punti di forza di Smile Design è la sua capacità di migliorare la comunicazione tra professionisti, laboratori e

pazienti. Le immagini e i progetti creati possono essere facilmente condivisi, garantendo una comprensione chiara delle aspettative e una pianificazione precisa dei trattamenti. È possibile inviare ai pazienti le immagini "prima e dopo" tramite l'app my3Shape, in modo che possano mostrarle ai loro cari. L'approvazione di amici e familiari consoliderà l'accettazione del trattamento.

Con **Smile Design di 3Shape**, la **progettazione del sorriso non è mai stata così personalizzata, veloce e precisa**. Un'applicazione che eleva la pratica odontoiatrica, mettendo al centro il paziente e il suo desiderio di un sorriso perfetto.

Per informazioni
3Shape
www.3shape.it

Perfit FS™ multilayer e fresatore DF 100: dalla scansione alla corona in soli 45 minuti!

Perfit FS™ significa zirconia sinterizzata che non necessita di alcun trattamento in forno

Flusso di lavoro rapido

Elevata resistenza alla flessione (500 MPa)

Aspetto naturale

Elevata resistenza alla frattura

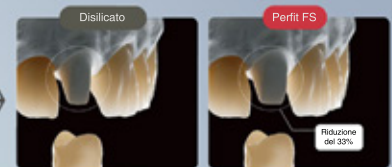


Perfit FS™ Multilayer dalla dentina alla zona incisale con una transizione naturale



RESEARCH & PASSION
RHEA

Tel. 030-3544806



Perfit FS™ significa minore preparazione del moncone

Perfit FS™ significa ridurre i rischi di frattura



L'elevata resistenza di **Perfit FS™** consente di produrre inlay, onlay, corone, ponti da 3 elementi e anche faccette

vatech mcis



#EM25

EXPO
DENTAL
MEETING

15-16-17
MAGGIO 2025
RIMINI - ITALIA

IL FUTURO SI VEDE MEGLIO DA QUI

Scopri l'innovazione e **crea nuove Connessioni**
nella fiera più importante del settore dentale in Italia.

EXP03D

TECNO DENTAL
FORUM

EXPO DENTAL RDH

EXPO DENTAL LIVE ON STAGE

MEDAESTHETICA



expodental.it



UNIDI
50 Years of Italian Dental Industry



IL TRATTAMENTO DEL MASSETERE con TOSSINA BOTULINICA



In Odontoiatria, i trattamenti con tossina botulinica a livello del terzo inferiore del volto rappresentano una valida opportunità per risolvere condizioni funzionali sfavorevoli o per migliorare l'estetica.



**Dr. Prof.
Michele Cassetta**

*Medico Chirurgo,
Odontoiatria,
Docente Universitario*



Un classico esempio è rappresentato dal trattamento del muscolo massetere, con lo scopo di contrastare le conseguenze delle parafunzioni a livello muscolare, prevenire il danneggiamento di elementi dentali e strutture protesiche e migliorare il profilo del volto, quando eccessivamente squadrato.

IL SISTEMA MASTICATORIO

Il sistema masticatorio è un insieme di tessuti ed organi in collegamento tra loro, che rappresentano una unità funzionale controllata dal sistema nervoso centrale, che svolge numerose funzioni, quali la masticazione, la fonazione, la deglutizione, la respirazione e la mimica facciale. I vari movimenti mandibolari sono il risultato dell'azione di una sinergia muscolare e sono condizionati anche dalla lingua, da diversi muscoli mimici, da alcuni muscoli posteriori del collo e dai muscoli sopraioidei e sottoioidei.

I MUSCOLI MASTICATORI

I muscoli masticatori trattabili con tossina botulinica sono soprattutto il muscolo massetere e il muscolo temporale, ma anche il muscolo pterigoideo esterno e il muscolo pterigoideo interno. Il massetere è il muscolo più potente del corpo, capace di esercitare una forza di circa 80-100 kg, utile per la masticazione e la deglutizione. Può andare incontro a differenti tipologie di alterazioni, come l'ipertrofia, la sindrome del dolore miofasciale e varie forme infiammatorie. È coinvolto anche nelle parafunzioni muscolari, sia a livello statico (serramento), che a livello dinamico (bruxismo), nelle disfunzioni dell'ATM, ed è uno dei fattori causali delle emicranie e delle cefalee muscolotensive.

LE PARAFUNZIONI

I disordini della ATM colpiscono circa il 70-80% della popolazione e riconoscono nelle altera-

zioni di tono e trofismo muscolare la loro causa determinante o scatenante. La parafunzione può portare a numerose conseguenze, come: usura delle superfici occlusali dei denti, alterazioni della ATM, danni parodontali, disturbi posturali, cefalee muscolo-tensive, sintomatologie algiche cervicali, disturbi del sonno, disturbi dell'orecchio come acufeni. Inoltre l'ipertrofia dei muscoli masseteri e temporali può portare, dal punto di vista estetico, ad alterazioni profilometriche del viso (viso quadrato con perdita del triangolo della bellezza), che spesso creano disagio relazionale, soprattutto nel genere femminile, a causa di una eccessiva mascionizzazione del profilo.

LA TOSSINA BOTULINICA

La tossina botulinica è una proteina neurotossica, prodotta dal batterio Clostridium Botulinum, con attività farmacologiche miorelassanti. È tra i più potenti veleni esistenti in natura ed esercita un'azione paralizzante temporanea, selettiva, locale e reversibile sulla trasmissione tra i nervi motori e i muscoli scheletrici, bloccando il rilascio della acetilcolina da parte dei terminali assonici. I muscoli trattati con tossina botulinica perdono rapidamente la sensibilità dolorifica anche alla palpazione. Esistono sette ceppi differenti di Clostridium che producono altrettanti sierotipi di neurotossina (tipo A, B, C, D, E, F e G) e quella di tipo A è quella più potente nell'uomo. Una volta inoculata, la tossina botulinica interagisce, localmente, a livello della placca neuromuscolare, si lega a livello della membrana del terminale nervoso presinaptico su specifici recettori esterni ad alta affinità localizzati sulla membrana dei neuroni colinergici. La tossina botulinica ottiene sul muscolo una diminuzione del tono muscolare e della contrazione eccessiva ed è pertanto indicata nel trattare tutte le condi-

zioni di ipertono e ipertrofia che possono portare a dannose parafunzioni e inestetismi del profilo del volto.

TRATTAMENTI ON LABEL E OFF LABEL

Per indicazione ministeriale, la tossina botulinica è autorizzata in modalità On Label per il terzo superiore del volto e in particolar modo per il trattamento delle rughe frontali, glabellari e perioculari. Tutte le applicazioni, a livello del terzo inferiore del volto, come quelle a livello del muscolo massetere, sono in modalità Off Label, che si realizza cioè quando un farmaco viene somministrato diversamente dall'indicazione terapeutica prevista dallo schema posologico del Foglietto Illustrativo. La scelta spetta sempre e comunque all'Odontoiatra, secondo quanto previsto dalla Legge 94/98 (Legge Di Bella), basandosi sui risultati pubblicati nella letteratura scientifica, sotto la sua diretta responsabilità, dopo aver informato adeguatamente il paziente e averne ottenuto il consenso. Da ricordare che esiste una corposissima casistica clinica e documentazione scientifica, da far ritenere i trattamenti con tossina botulinica al terzo inferiore sicuri ed efficaci, se in mani esperte.

TECNICA INIETTIVA

Per identificare il massetere e iniettarlo in modo corretto, si tracciano con una matita dermatografica due linee orizzontali: una superiore, che va dal trago alla commissura labiale e una inferiore, che decorre sul bordo mandibolare. Con il massetere in contrazione, si tracciano due ulteriori linee verticali, che ne identificano il limite distale e quello mediale. Al centro del rettangolo derivante da questa delimitazione grafica, si identificano i tre punti da iniettare, secondo un triangolo, con la base inferiore e l'apice superiore. L'infiltrazione del muscolo massetere non deve essere fatta molto in profondità, in quanto potrebbero essere raggiunti i muscoli pterigoidei, né spingendosi troppo indietro, perché potrebbe essere raggiunta la ghiandola parotide. Il muscolo massetere va

infiltrato preferibilmente per via esterna, con paziente in posizione supina. L'infiltrazione del muscolo temporale prevede 3 punti di inoculo, da 5 a 15 Unità, con ago 20 mm. Solo in casi particolari può essere aumentato il dosaggio o utilizzato un ago più lungo.

Considerando l'importanza del muscolo temporale nell'attività mandibolare e la sua sinergia con il muscolo massetere, quando si tratta il massetere con tossina, conviene valutare dopo qualche giorno se vi è la necessità di trattare anche il muscolo temporale. In alcuni casi è possibile infatti che la sua attività, se non mioregolata, diventi maggioritaria e porti pertanto a una iperattivazione compensatoria, con sintomatologia algica. In questo caso l'infiltrazione del muscolo temporale con tossina botulinica prevede 3 punti di inoculo, con 5-10 unità per punto. Solo in casi particolari può essere aumentato il dosaggio.

CONTROINDICAZIONI

Il trattamento con tossina botulinica è controindicato nelle donne in gravidanza e in allattamento, in pazienti ipersensibili a componenti del farmaco (soprattutto ipersensibilità all'albumina umana), in stati di infezione o infiammazione delle zone sede di iniezione, in pazienti con disturbi muscolari (distrofia muscolare e varie miopatie). È inoltre controindicato nei pazienti in trattamento con alcuni farmaci come ad esempio, antibiotici aminoglicosidici, ciclosporina, D-penicillamina, clo-rochina o idrossiclorochina.

CONCLUSIONI

La possibilità per gli Odontoiatri di utilizzare la tossina botulinica in tutto il volto apre nuove prospettive nella professione e rende il farmaco uno strumento indispensabile per finalizzare e migliorare molti trattamenti odontoiatrici estetici e funzionali e per prevenire le conseguenze delle parafunzioni sugli elementi dentali e sulle strutture protesiche. Alla base ci deve sempre naturalmente essere un percorso formativo rigoroso e approfondito.

Il tuo futuro presso il numero 1 in Svizzera.

zahnarzt
zentrum.ch

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

a cura di M.R. Devices e Technolux

Medicina rigenerativa: cos'è davvero? L'arte che unisce scienza ed etica secondo il Dr. Marco Clavenna



Dr. Marco Clavenna

Dottore in Scienze Biologiche, Tecnologie e Sistemi Medicali. Professore Associato di Scienze Quantistiche e Biotecnologie del Benessere Estetico presso l'Università Isfoa. Coordinatore e Professore presso IAPEM.

La medicina rigenerativa va oltre il concetto di estetica: rappresenta una cura preventiva che ascolta i bisogni delle persone, promuovendo una bellezza armonica e autentica. Questo approccio, ricco di etica e umanesimo, contrasta la cultura dell'apparire per favorire un nuovo paradigma della bellezza.

A parlarcene è il Dr. Marco Clavenna, professionista che ha dedicato la sua carriera a questa disciplina. Dopo un percorso di alto livello in uro-ginecologia e procreazione medicalmente assistita – con oltre 15 anni di esperienza in Svizzera e nei Paesi nordici, Clavenna si è affermato come luminaire delle terapie di rigenerazione tissutale. Tra i suoi contributi, spicca l'introduzione della laurea in Scienze Estetiche Integrate presso Saint Georges ISFOA in Svizzera: "Dopo anni di lavoro, abbiamo avviato la formazione di assistenti del medico estetico, esperti in biotecnologie e sistemi di skincare avanzati".

Dr. Clavenna, ci racconti cos'è per lei la medicina rigenerativa.

La medicina rigenerativa è un'arte. Non è semplicemente tecnologia o un business basato su cliché, ma l'arte di curare dall'interno per far emergere il meglio di ciascuno. Questo approccio si fonda sull'ascolto e sulla comprensione profonda dei bisogni personali, accompagnando ogni persona verso una consapevolezza del proprio corpo e di ciò che significa per loro bellezza. Il mio metodo si potrebbe definire maieutico: aiuto a tirare fuori il meglio dalle persone.

Il concetto di armonia sembra essere centrale nel suo lavoro. Può spiegarci meglio?

Armonia è la parola chiave del mio approccio. Credo che l'evoluzione della medicina rigenerativa debba partire da un modello umano-centrico, che non sia solo scientifico ma anche etico. Una delle scienze che più incarna questo principio è l'epigenetica: studia i fattori innati della persona e ci permette di intervenire su di essi per personalizzare i trattamenti e migliorare il benessere globale, sia fisico che emotivo. Modificando i fattori legati al DNA, possiamo offrire percorsi rigenerativi completi ed efficaci.

Tra le innovazioni che utilizza, quali ritiene siano le più significative?

Un elemento fondamentale della mia ricerca sono gli esosomi. Si tratta di vescicole cellulari che trasportano nutrienti

e messaggi specifici per la riparazione tissutale. Li considero una sorta di "bottiglie con messaggi" molto precisi.

Rispetto alle cellule staminali o al PRP, gli esosomi garantiscono risultati migliori, più rapidi e consentono anche interventi preventivi. Un esempio è l'uso di X50, secondo il mio parere, la migliore combinazione di esosomi puri e polinucleotidi per il ripristino dei tessuti del viso. Una formulazione all'avanguardia proposta da M.R. Devices, che combina 8 miliardi di esosomi altamente purificati e polinucleotidi estratti da salmone per ogni trattamento. Gli esosomi di X50 sono ricavati da estratti vegetali come la centella asiatica, il tartufo, la camelia e la stella alpina, con un processo certificato di purificazione e liofilizzazione che ne garantisce la sicurezza e l'efficacia. Questo prodotto è sterile, apirogeno e può essere conservato a temperatura ambiente, rendendolo estremamente pratico per l'uso clinico.

Come si integra l'approccio olistico nel suo lavoro?

Il mio approccio non riguarda solo il corpo, ma anche la mente. Molti cercano interventi estetici per uniformarsi agli standard sociali, ma spesso dietro questi desideri si nasconde un disagio emotivo. Per questo parlo sempre con i miei pazienti per capire le loro reali motivazioni e proporre soluzioni che siano etiche e personalizzate. Non considero mai le persone come "pazienti", ma come individui unici. Voglio che comprendano il valore della loro unicità e trovino un equilibrio interiore oltre che estetico.

Gli esosomi vengono definiti "il trattamento della pausa pranzo". Ci spiega meglio?

Sì, li chiamo "il trattamento della pausa pranzo" per la loro rapidità ed efficacia. Grazie a tecnologie come il laser Multifrax, possiamo applicare gli esosomi per rigenerare i tessuti senza effetti collaterali. Personalmente utilizzo il Multifrax distribuito in esclusiva da Technolux, un laser frazionato non ablativo con emissione contemporanea di due lunghezze d'onda, 1550 nm e 1927 nm. Questo sistema offre vantaggi unici: una penetrazione profonda grazie alla doppia lunghezza d'onda, il con-

trollo del danno termico e una precisione personalizzabile nei trattamenti. Inoltre, è leggero e trasportabile, il che lo rende estremamente pratico in ambito clinico. Il Multifrax accelera la rigenerazione cutanea e riduce le infiammazioni, garantendo risultati visibili in tempi record. Attraverso trattamenti mirati, è possibile contrastare i segni dell'età e migliorare la qualità della pelle, prevenendo anche danni futuri.

Come vede il futuro della medicina rigenerativa?

Credo che la medicina rigenerativa debba sempre mantenere un focus etico. In Corea, ad esempio, esiste un vero culto del benessere e della prevenzione che potremmo prendere a modello. Dobbiamo abbandonare l'idea di omologare le persone e concentrarci sulla loro salute e unicità. Per me, il passaparola rimane la miglior pubblicità: mi basta sapere di aver lavorato con coscienza per creare fiducia nelle persone.

Qual è il significato profondo della medicina rigenerativa per lei?

La medicina rigenerativa rappresenta un equilibrio tra scienza, etica e umanesimo. Il mio obiettivo è lasciare un futuro in cui altri clinici possano continuare questo lavoro con la stessa

dedizione. Tratto le persone come familiari e spero che, un giorno, qualcuno possa fare lo stesso per le mie figlie. Nella mia visione della medicina rigenerativa è parte integrante la condivisione delle competenze di specialisti di settore, medici e personale sanitario che abbiano la stessa idea di armonizzazione del volto e del corpo, passando anche attraverso la medicina tradizionale. Questo è il vero significato della medicina rigenerativa.

L'intervista al Dr. Marco Clavenna ci offre uno spaccato su una medicina rigenerativa che non si limita all'aspetto estetico, ma punta a una visione umanistica e integrata del benessere. Attraverso tecnologie avanzate come il laser Multifrax e prodotti innovativi come X50, il Dr. Clavenna dimostra che la bellezza autentica nasce da un equilibrio profondo tra mente, corpo ed etica. La sua dedizione non solo alla scienza ma anche ai valori umani rappresenta un modello di riferimento per il futuro della medicina. Un percorso che invita ogni individuo a riscoprire e valorizzare la propria unicità, andando oltre le apparenze per raggiungere una bellezza armonica e consapevole.

Per approfondimenti: mrdevices.it - technolux.it

INFORMAZIONI TECNICHE

SISTEMA MULTIFRAX - TECHNO LUX

Classificazione EU 93/42/EEC, Appendix IX	IIb
Laser Safety Classification US FDA	Class Laser II
Tipo di laser	Laser diodo
Energia in uscita	1550 nm: 70 mJ 1927 nm: 20 mJ
Lunghezza d'onda	1550 nm 1927 nm
Dimensione spot	< 500 µm
Lunghezza della linea di colonne termiche	Variabile da 2 a 14 mm
Intervallo tra le colonne termiche	Variabile da 0.5 a 2 mm
Tensione di funzionamento	100 - 240 Vac
Frequenze di funzionamento	50/60 Hz

	Utilizzo	Stoccaggio e spedizione
Temperatura	15 °C - 35 °C	-20 °C - 60 °C
Umidità relativa	90 %	90 %
Pressione atmosferica	700 hPa < p < 1060 hPa	700 hPa < p < 1060 hPa
Altitudine massima	Fino a 2000 m	

Dimensioni:	Console Laser	Batteria
Altezza	18 cm	12 cm
Larghezza	7 cm	8 cm
Profondità	5 cm	3 cm
Peso	330 grammi	350 grammi
Dimensioni schermo	2.8"	



X50 QUEENDOES - MR DEVICES

Caratteristiche	
8 miliardi di esosomi altamente purificati per ogni singolo trattamento	
Alta concentrazione 155 mg di polvere liofilizzata (esosomi)	
Grandezza molecolare particelle 150 nm	
Processo di purificazione e liofilizzazione certificato	
Esosomi provenienti da N° 4 estratti vegetali: Gambo di Centella Asiatica - Tartufo - Camelia - Stella Alpina	
Polinucleotidi estratti da salmone	
Prodotto sterile e apirogeno	
Conservazione a temperatura ambiente	
FIALA 1	Polvere liofilizzata 155 mg x 2 fiale da 5 ml. Polvere liofilizzata con ingredienti esosomi innovativi
FIALA 2	Diluyente con HA e polinucleotidi

Dr. Giacomo Oldoini¹
Rdh Dha Msc

Dr.ssa Silvia Pelle¹
Rdh Msc

Dr. Saverio Cosola¹
Msc Phd

Prof.ssa Genovesi¹
Rdh Dha

¹ Fondazione
Istituto
Stomatologico
Toscano
Lido di Camaiore
(LU)

Terapia non chirurgica della peri-implantite supportata da tecnologia fotodinamica di seconda generazione

INTRODUZIONE

La perimplantite è una condizione patologica associata al biofilm batterico, che coinvolge i tessuti attorno agli impianti dentali, caratterizzata dall'infiammazione della mucosa peri-implantare e dal progressivo riassorbimento dell'osso di supporto. La prevenzione e il trattamento delle patologie infiammatorie perimplantari, mucosite e perimplantite, costituiscono una sfida quotidiana per l'odontoiatria moderna, anche e soprattutto vista la loro elevata prevalenza, definita da una recente revisione sistematica rispettivamente del 43% (range: 19-65%) e del 22% (range: 1-47%).

Come per il binomio gengivite-parodontite, numerose evidenze scientifiche identificano la mucosite peri-implantare come precursore della perimplantite, sebbene le caratteristiche cliniche e istopatologiche che determinano la conversione dall'una all'altra non siano ancora completamente chiarite.

Le prime evidenze provenienti da studi umani e animali suggerivano una teoria di affinità microbica tra dente e impianto, un paradigma che ha avuto un ruolo cruciale nella ricerca di una terapia per la perimplantite, che seguisse le orme della terapia parodontale. Tuttavia, negli ultimi anni sono emerse prove che suggeriscono che gli ecosistemi microbiologici peri-implantari e parodontali differiscano sotto molti aspetti, e che gli impianti osseointegrati creino un ambiente microbico specifico, con conseguente adattamento e selezione della componente batterica. La malattia parodontale e la perimplantite, differiscono tra di loro anche a livello istopatologico. Nella perimplantite, infatti, la lesione infiammatoria non risulta "incapsulata" come nella parodontite, ma entra a diretto contatto con l'osso alveolare. Inoltre, l'infiltrato infiammatorio risulta essere quantitativamente il doppio fino anche al triplo rispetto a quello della parodontite. La comprensione di tali differenze è di fondamentale importanza nella pianificazione dei protocolli terapeutici per la peri-implantite.

Essendo mancate fino al recente periodo linee guida cliniche, l'approccio terapeutico impiegato negli anni è sempre stato molto simile a quello utilizzato per la parodontite. Il trattamento della perimplantite è stato proposto con diverse modalità, tra cui debriement a cielo aperto o chiuso, somministrazione sistemica o locale di antibiotici, innesti ossei, innesti di tessuti molli, e combinazioni di queste terapie. Sebbene queste tecniche siano altamente efficaci

nel trattamento della malattia parodontale, una recente revisione Cochrane suggerisce che nessuna di queste modalità sia efficace quando sono coinvolti i tessuti peri-implantari. Il trattamento delle malattie peri-implantari ad oggi risulta infatti efficace per lo più nel breve termine, con un'alta percentuale di persistenza dell'infiammazione e recidiva. Il comune denominatore tra tutti i protocolli proposti finora per la gestione della perimplantite è la strumentazione meccanica, atta a rimuovere il biofilm disbiotico dalla superficie dell'impianto e già considerata il gold standard nella terapia parodontale non chirurgica. Tuttavia, la sua efficacia è minata da vari fattori, come la presenza delle spire, la ruvidità della superficie implantare, i diversi tipi di abutment e di protesi, la profondità della tasca peri-implantare e anche possibili reazioni avverse legate ai materiali che fomentano il quadro clinico infiammatorio. Questi fattori hanno spinto molti ricercatori a valutare terapie coadiuvanti per migliorare i risultati della disgregazione meccanica del biofilm, tra cui la somministrazione di antibiotici topici, il cui uso, però, resta controverso. Un recente articolo ha evidenziato infatti il rischio di un'esacerbazione della malattia, associato all'uso indiscriminato di antibiotici, in assenza di un monitoraggio microbiologico adeguato, nel trattamento della perimplantite. Inoltre le resistenze microbiologiche rappresentano un tema cui l'intera comunità scientifica deve porre particolare attenzione. La letteratura concorda quindi sulla necessità di ampliare la ricerca di strumenti o terapie aggiuntive, che possano garantire una sufficiente decontaminazione e disinfezione dell'impianto, specialmente nei siti difficili da raggiungere e trattare.

Terapia fotodinamica (PDT)

In questo contesto, l'uso della terapia fotodinamica (PDT) si presenta come un'alternativa particolarmente valida. Essa si basa sulla reazione di un fotosensibilizzatore (PS), attivato da una fonte di luce con lunghezza d'onda di circa 630-980 nm, che determina la produzione di specie reattive dell'ossigeno (ROS), tossiche per i batteri. Le ROS sono in grado di indurre segnali citotossici, apoptotici e autofagici, provocando la morte cellulare dei microrganismi. Negli ultimi anni, la ricerca ha identificato diverse sostanze fotosensibilizzanti di origine artificiale, come il blu di metilene e il blu di toluidina. Nel caso presentato, si

è scelto invece di valutare la terapia fotodinamica di seconda generazione associata all'acido 5-aminolevulinico (ALA), un composto omologo che costituisce una parte integrante del processo metabolico del gruppo EME, che non presenta tossicità rispetto ai fotosensibilizzanti di sintesi. ALA di per sé non è un fotosensibilizzante: viene metabolizzato all'interno dei microrganismi e trasformato in Ptoporfirina IX (PpIX), un potente fotosensibilizzante, nell'arco di 45-60 minuti. A differenza dei fotosensibilizzanti sintetici, ALA viene assorbito nell'interno del biofilm, per cui la reazione fotodinamica ne interessa l'intero spessore. Il trattamento fotodinamico costituisce una valida, moderna alternativa ai trattamenti antibiotici perché non induce resistenza nei batteri ed ha una azione ad ampio spettro.

In particolare, ci si è proposti di valutare il dispositivo medico Aladent (ALADENT, Alphastrumenti Srl., Melzo (MI), Italia), un gel termosetting contenete ALA al 5%, come adiuvante alla strumentazione meccanica nel trattamento della peri-implantite. La terapia fotodinamica con ALA è stata sperimentata negli ultimi 10 anni, mostrando un'efficacia significativa nei confronti di un ampio spettro di patogeni, accompagnata da un profilo di sicurezza elevato. Il principale vantaggio della PDT con ALA risiede nella sua selettività: la reazione fotodinamica agisce principalmente sui microrganismi patogeni, riducendo al minimo il rischio di danneggiare i tessuti sani circostanti. In uno studio pubblicato sul *Journal of Periodontology* nel 2017, è stato evidenziato che l'utilizzo della terapia fotodinamica (PDT) con acido 5-aminolevulinico (ALA) non solo riduce la carica batterica nei siti di peri-implantite, ma favorisce anche una migliore stabilizzazione dei tessuti molli attorno agli impianti. In particolare, l'irradiazione con luce LED rossa a 635 nm, come quello utilizzato con il dispositivo Aladent, ha mostrato di prolungare l'effetto antimicrobico rispetto alle terapie convenzionali, riducendo così la probabilità di recidiva dell'infezione.

Un ulteriore beneficio dell'utilizzo di Aladent è la sua capacità di stimolare la risposta rigenerativa dei tessuti peri-implantari. Sebbene la terapia fotodinamica sia principalmente focalizzata sulla disinfezione, sono emersi anche effetti positivi sulla modulazione della risposta infiammatoria. In particolare,

si osserva una riduzione dell'infiammazione locale, accompagnata dalla stimolazione della guarigione dei tessuti molli. Studi su modelli animali, come quello condotto da Barclay et al. (2018), hanno dimostrato che l'applicazione di ALA in combinazione con PDT può ridurre il riassorbimento osseo e migliorare la qualità dei tessuti molli peri-implantari.

Diversi studi clinici recenti hanno documentato significativi miglioramenti nei parametri clinici (PD, BoP) nei pazienti affetti da peri-implantite trattati con Aladent e terapia fotodinamica. Ad esempio, una ricerca pilota randomizzata pubblicata su *Clinical Oral Implants Research* nel 2019 ha mostrato che i pazienti trattati con una combinazione di debridement meccanico e PDT hanno riportato una riduzione del 50% della profondità della tasca peri-implantare (PD) e una diminuzione significativa del sanguinamento al sondaggio, rispetto ai gruppi trattati con il solo debridement meccanico. Inoltre, l'uso di Aladent come adiuvante al trattamento meccanico è stato ben tollerato dai pazienti, con pochi effetti collaterali segnalati, tra cui lievi sensazioni di bruciore durante l'applicazione. La formulazione gel termosetting rende l'applicazione del prodotto pratica e sicura, riducendo il rischio di dispersione e garantendo una durata ottimale dell'effetto antimicrobico.

CASO CLINICO

Il caso clinico presentato è una paziente di sesso femminile di 60 anni, in buono stato di salute.

→ PRIMA SEDUTA

Al baseline (t0) la paziente viene sottoposta a:

- valutazione anamnestica e del rischio perimplantare,
- status fotografico,
- rilevamento radiografico con rx periapicali,
- sondaggio perimplantare.

All'anamnesi medica e dentale risulta negativa storia di malattia parodontale e non riporta presenza di fattori di rischio sistemici. La paziente aderisce adeguatamente alla terapia domiciliare e alla terapia di supporto professionale. Si sottopone infatti a sedute di igiene orale professionali con cadenza semestrale. Nell'ultimo anno le è stata riscontrata complicanza a carico dei tessuti perimplantari di elemento zona 25. L'esame visivo e lo status fotografico (Figs. 1-2)



Fig. 1. Fotografia frontale al baseline che mostra una situazione generale di sufficiente controllo degli indici infiammatori.

Fig. 2. Dettaglio dell'elemento interessato da peri-implantite con evidente situazione clinica patologica.

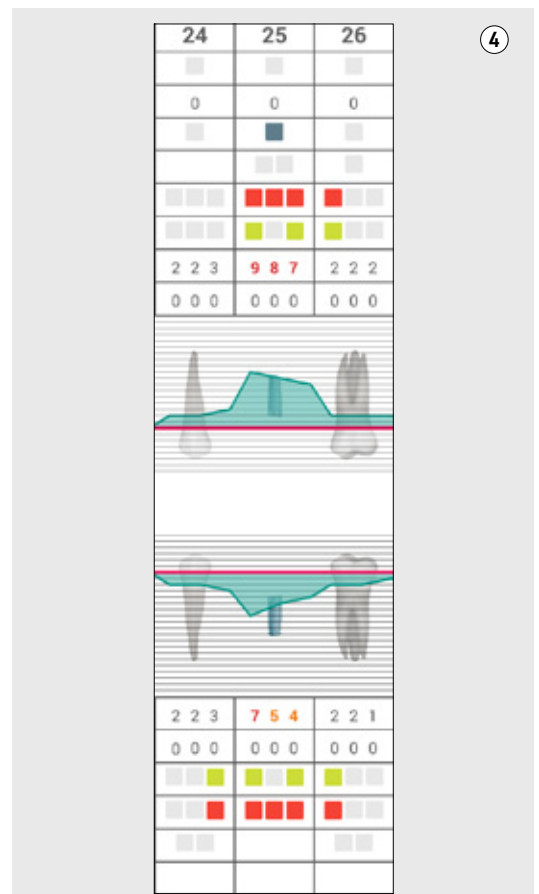
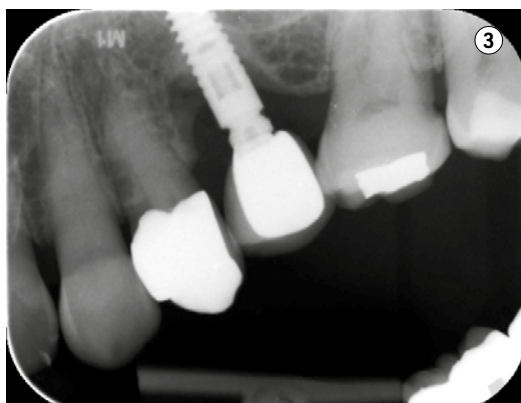
evidenziano un'alterazione dello stato dei tessuti molli peri-implantari, che guida il clinico verso un'indagine più approfondita tramite acquisizione RX. Si esegue perciò esame radiografico del sito coinvolto (Fig. 3), da cui risulta un'importante riassorbimento osseo a carico dell'impianto. Si procede con sondaggio peri-implantare profondo, con la finalità di definire estensione e forma del difetto (Fig. 4) e, associandolo all'esame radiografico, di eseguire la conta delle spire implantari esposte. Tale manovra verrà effettuata con l'impiego di anestetico da irrigazione, data la nota dolorabilità in peri-implantite, in quanto tale patologia determina la perdita di barriere connettivali e pertanto la penetrazione in osso durante il sondaggio.

I dati raccolti consentono di identificare un difetto con componenti intraossee e sopraossee, scarsamente contenitivo e pertanto ci si aspetta difficile risposta in guarigione non chirurgica. Tuttavia, la presenza di un flusso ematico parodontale consistente degli elementi circostanti e la presenza di un connettivo parodontale interprossimale sano, sono rafforzativi per la scelta di un approccio terapeutico non chirurgico, che scegliamo di performare con terapia fotodinamica di nuova generazione (ALA) a seguito della terapia meccanica di superficie per la disgregazione del biofilm disbiotico.

L'obiettivo della strumentazione è quello di detergere la superficie implantare preservando il tessuto di granulazione, caratterizzato da una elevata vascolarizzazione e da un abbondante infiltrato di cellule immunitarie, potendo giocare a favore nel processo di riparazione tissutale. Evidenze scientifiche infatti dimostrano che l'asportazione indiscriminata del tessuto di granulazione può compromettere la risposta rigenerativa, ostacolando la guarigione dei tessuti molli e la remineralizzazione ossea peri-implantare. Per raggiungere questo obiettivo utilizziamo curette mini DEPPELER parodontali per il debridement sottogengivale, rivolgendo la parte lavorante della curette verso la superficie implantare e performando movimenti trasversali tra i passi delle spire, poi verticali per lavorare sulle spire stesse.

La decontaminazione incompleta dell'impianto rappresenta la principale causa della limitata prevedibilità della terapia non chirurgica della peri-implantite, vista la complessa topografia delle strutture in titanio e delle anatomie dei difetti ossei. Decidiamo perciò di associare alla strumentazione manuale, la terapia con polveri di glicina (dispositivo Mectron Combi-Touch), che sin dalle analisi condotte dai primi anni 2000 risulta essere l'approccio più conservativo ed efficace nella disgregazione del biofilm adeso alla superficie implantare. Si procede quindi con air polishing sottogengivale impiego di tips dedicati, con digitocompressione esterna del tessuto per evitare danni pressori. Il movimento del tip è apicoronale e obliquo, l'attivazione dello stesso viene eseguita a una distanza di qualche millimetro dal fondo della tasca e mettendolo in funzione per qualche secondo. Alla decontaminazione sottogengivale, si aggiunge lavaggio sopragengivale con polveri di glicina tramite manipolo 120, applicato dalla porzione coronale in direzione del solco, al fine di lavare la tasca perimplantare dai prodotti di scarto della strumentazione. Si esegue infine irrigazione con acqua ozonizzata. L'ozono, grazie alle sue proprietà antiossidanti, esercita un'azione coadiuvante nelle tasche peri-implantari, inducendo la perossidazione delle membrane cel-

Fig. 3. Rx al baseline.
Fig. 4. Sondaggio peri-implantare profondo.



lulari e causando la distruzione di batteri patogeni presenti. Inoltre, l'ozono stimola il microcircolo locale e promuove la sintesi di citochine e fattori di crescita, favorendo il processo rigenerativo dei tessuti molli e ossei compromessi.

→ SECONDA SEDUTA

Dopo qualche ora dal baseline (t1), la paziente viene rivista per essere sottoposta a terapia fotodinamica con dispositivo ALADENT. Si consiglia di procedere con questa fase in un secondo momento rispetto alla strumentazione iniziale, su un presupposto di sanguinamento ridotto. Nel nostro caso, la paziente era impossibilitata a presentarsi in clinica il giorno successivo, ma si sarebbe trattato comunque di una tempistica adeguata.

Si inserisce il prodotto a base di ALA, con ago a punta mozza da irrigazione (**Fig.5**), avendo cura di irrigare tutta la superficie del difetto. Viene immediatamente realizzato un tappo con diga liquida polimerizzabile per contenere il liquido nel sito (**Fig.6**), dopodiché la paziente viene dimessa per un tempo di 45 minuti invitandola a non fare manovre che possano determinare interferenze negative nella zona. Dopo 45 minuti viene riaccomodata la paziente e si inizia attivazione del prodotto con lampada led a luce rossa (TL-01 Alphastrumenti) con lunghezza d'onda 630 nm rispettando un timing di 7 minuti complessivi previsti (corrispondenti ad una dose luminosa di 161 J/cm²). La luce ha ottima potenza e pertanto si riesce ad osservare dal lato palatale la penetrazione

dei fasci luminosi durante l'applicazione vestibolare, viceversa si osserverà durante l'applicazione palatale. A metà del tempo circa, viene rimosso il tappo polimerizzato e si procede con la fotoattivazione. La dimissione della paziente avviene con indicazione a riprendere le corrette manovre di igiene domiciliare dal giorno successivo:

- spazzolino con tecnologia sonora PHILIPS Sonicare, con testina gum head, almeno 2 vv/di, con pressioni gentili e potenza dello spazzolino ridotta, per poi aumentarla col passare dei giorni e risoluzione di eventuale sintomatologia.
- Istruzione all'uso dello scovolino Emoform n.4 negli spazi interprossimali, almeno 1 vv/di.
- Utilizzo due vv/di, di dentifricio all'ozono DentO3®, formulato al 2% di olio di semi di girasole ozonizzato, denominato Ozonia 3000, ad elevato carico di ozono (numero perossidi ≥ 3000 meqO₂/kg). L'olio vegetale limita la volatilità del principio attivo e ne garantisce una stabilità più elevata rispetto altre formulazioni.

→ TERZA/QUARTA SEDUTA

A 15 (t2) e a 30 gg (t3) sono state effettuate sedute di controllo intermedie. La rivalutazione a 15 gg consiste in esame visivo, a 30 gg si utilizza sonda parodontale per saggiare lo stato dei tessuti e valutare così un tempo di richiamo adeguato.

In entrambe le occasioni viene eseguito rinforzo motivazionale e controllo della manualità in termini di spazzolamento e uso dello scovolino.

→ QUINTA /SESTA SEDUTA

A 3 mesi viene fatto deplaquing di mantenimento e monitorato il sito, che presenta contrazione del tessuto molle adducibile a guarigione in atto, e contenuti indici infiammatori (**Fig. 7**).

A 6 mesi dal baseline (t4) si esegue rivalutazione. La paziente viene sottoposta a esame radiografico e documentazione fotografica (**Figs. 8-9**). All'esame visivo i tessuti molli perimplantari si presentano in buono stato, in termini di colore e consistenza. All'esame radiografico si apprezza una remineralizzazione dell'osso. Viene valutata dal chirurgo



Fig. 5. Applicazione del principio attivo Aladent in tasca peri-implantare.

Fig. 6. Realizzazione di sigillo in materiale fotopolimerizzabile.

Fig. 7. Rivalutazione a 1 mese del sito dove si denota positiva contrazione tissutale e viraggio della colorazione del tessuto.

l'eventualità di riposizionamento di tessuto cheratinizzato a gestione della recessione gengivale, ma si decide di aspettare. Il buon mantenimento domiciliare della paziente ha reso sufficiente un air polishing sopragengivale con polvere di glicina, al fine di disgregare eventuale biofilm patogeno, sostenitore di eventuale recidiva. Si esegue anche in questa occasione rinforzo motivazionale.

SETTIMA SEDUTA

La rivalutazione finale viene eseguita ad 1 aa dal baseline (t5). La paziente viene sottoposta a:

- documentazione fotografica (Fig. 10),
- valutazione radiografica del sito implantare trattato (Fig. 11),
- rinforzo motivazionale.

Si procede poi con seduta di igiene orale professionale e organizzazione dei follow up successivi, stabiliti con cadenza di 3/4 mesi per il primo anno post terapia.

DISCUSSIONE

Gli impianti dentali rappresentano attualmente una delle alternative più sicure per la sostituzione dei denti mancanti. Risultati di numerosi studi a lungo termine indicano che le protesi dentali supportate

da impianti rappresentano un protocollo terapeutico per la gestione dei pazienti completamente e parzialmente edentuli, con elevata predicibilità e una sopravvivenza compresa tra il 90% e il 95% per più di 5 anni.

Tuttavia, gli impianti non sono esenti da complicazioni biologiche, argomento di grande interesse nella odontoiatria contemporanea. Tra quelle a patogenesi batterica, si possono distinguere due varietà cliniche: mucosite peri-implantare e peri-implantite. La peri-implantite porta a un riassorbimento osseo e all'eventuale perdita dell'impianto, motivo per cui la prevenzione e il trattamento della stessa rappresentano una delle sfide più significative nel panorama attuale dell'odontoiatria. In questo contesto, una adeguata decontaminazione della superficie implantare e la disgregazione del biofilm disbiotico diventano il focus primario nell'approccio terapeutico alla peri-implantite.

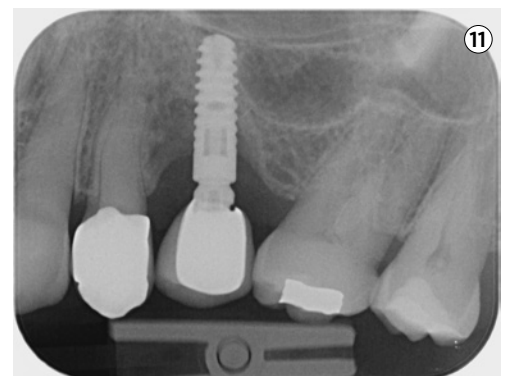
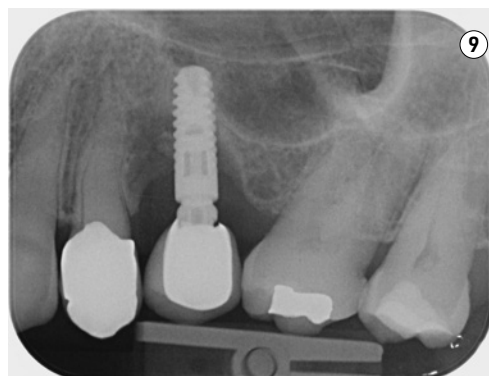
L'obiettivo principale nella decontaminazione della superficie dell'impianto è quello di rimuovere il biofilm. A tale scopo, sono stati introdotti in commercio numerosi strumenti dedicati, tra cui punte rivestite in plastica o fibra di carbonio e curettes in titanio, fibra di carbonio o plastica. Tuttavia, la complessità della gestione dei difetti ossei e la resistenza batterica, spesso associate alla peri-implantite, costituiscono

Fig. 8. Rivalutazione fotografica a 6 mesi in cui è possibile apprezzare la riorganizzazione dell'architettura gengivale peri-implantare con aumento dei volumi del tessuto nelle aree prossimali alla fixture, accentuata la contrazione nel punto vestibolare.

Fig. 9. Rivalutazione radiografica dei 6 mesi che mostra aumentata mineralità della componente ossea con neotrabecolatura delle aree del difetto.

Fig. 10. Rivalutazione fotografica a 1 anno, il tessuto epiteliale mostra una migrazione coronale e la formazione di una banda più stabile di tessuto, che rende auspicabile la stabilità della lesione non mostrando al momento necessità assoluta di chirurgia.

Fig. 11. Analisi radiografica che rafforza la buona guarigione ottenuta con la terapia non chirurgica supportata senza una franca necessità di chirurgia, mostrando rispetto ai 6 mesi un'apprezzabile aumento della componente trabecolare ossea e di densità radiografica.



un limite alla strumentazione meccanica, sia manuale che ultrasonica e nell'impiego di alcuni materiali le cui sezioni delle parti lavoranti si rilevano spesso inadatte. Pertanto, sono stati testati numerosi protocolli di decontaminazione chimica e fisica, tra cui air polishing con polvere di glicina, terapia antibiotica locale e sistemica, gel a base di ozono o clorexidina e terapia fotodinamica.

Il caso clinico presentato ha permesso di valutare l'efficacia di un approccio terapeutico non chirurgico combinato, tramite l'associazione della strumentazione meccanica con la terapia fotodinamica (PDT) a base di acido 5-aminolevulinico (ALA) mediante il dispositivo Aladent. I risultati ottenuti evidenziano il potenziale positivo di questa combinazione nel migliorare la decontaminazione della superficie implantare e nel promuovere la guarigione dei tessuti peri-implantari. L'uso di ALADENT ha contribuito a migliorare l'efficacia del trattamento, riducendo la presenza di batteri resistenti e migliorando l'integrità dei tessuti peri-implantari. La remineralizzazione ossea osservata a sei mesi e poi ad un anno dal trattamento suggerisce un recupero significativo, sebbene siano necessarie ulteriori indagini per confermare la stabilità a lungo termine dei risultati.

L'approccio non chirurgico adottato si è rivelato

appropriato al caso preso in esame, grazie anche all'adeguata adesione alla terapia domiciliare da parte della paziente e al supporto professionale costante. I controlli periodici e la motivazione al mantenimento domiciliare sono stati determinanti per il successo del trattamento e per la riduzione del rischio di recidiva.

Sebbene i risultati siano promettenti, la peri-implantite continua a rappresentare una patologia complessa, che necessita di un monitoraggio continuo e di interventi *patient tailored*, soprattutto tenendo conto del fatto che i concetti attuali sulla patogenesi della peri-implantite si concentrano su diversi parametri, tra cui presenza di cemento residuo, forze occlusali traumatiche, particelle di titanio nei tessuti adiacenti e la reazione biologica che potrebbero innescare, nonché la predisposizione genetica individuale.

CONCLUSIONE

L'uso della terapia fotodinamica (PDT) associata ad ALADENT può rappresentare una strategia terapeutica innovativa ed efficace per il trattamento della peri-implantite. Ulteriori studi clinici sono necessari per definirne chiaramente il ruolo e ottimizzare i protocolli terapeutici.

ALADENT

La NUOVA alternativa non chirurgica
per il trattamento delle malattie parodontali

$C_5H_9NO_3$ Acido δ -aminolevulinico

Rivenditore ufficiale
RESISTA
seguici su
Instagram Facebook YouTube

per maggiori informazioni
www.aladent.it oppure scrivici a
marketing@resista.it

Rivenditore ufficiale
RESISTA® VIA F.LLI DI DIO 68 - 28026 - OMEGNA (VB) - Italia | ph + 39 0323 82 80 04 | www.resista.it | info@resista.it

PERFETTO EQUILIBRIO TRA INNOVAZIONE E TECNOLOGIA

Dalla fiera di Rimini, ci siamo affermati nel mercato, presentando quattro nuovi cataloghi:

implantologia endodonzia
attrezzatura e profilassi

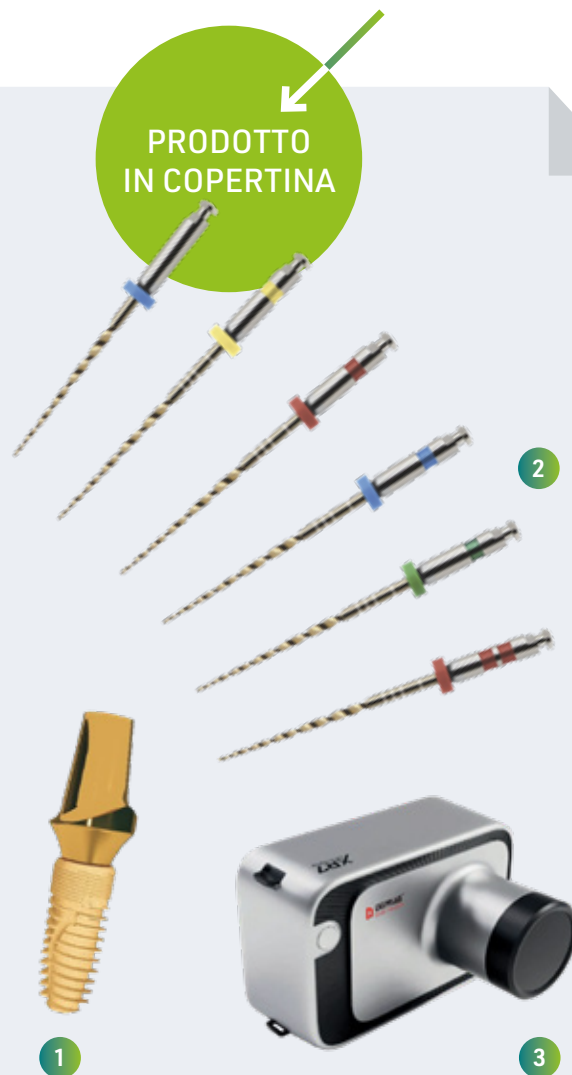
1 — BIOLOY

I prodotti implantologici della Permedica SpA, in particolare **Bioloy**, con la sua superficie color oro, ottenuta dal rivestimento nitruro di titanio e niobio (TiNbN), ottenuto tramite deposizione fisica da vapore (PVD): è un rivestimento ceramico, sottile, monostrato, composto, estremamente duro e resistente all'usura, alla corrosione e abrasione derivata dal trattamento superficiale in nitruro di titanio e niobio. Esso garantisce un risultato non solamente dal punto di vista estetico, ma soprattutto dal punto di vista funzionale. La superficie subisce una completa trasformazione, già utilizzata ampiamente in ortopedia da oltre venti anni. **Bioloy** è particolarmente indicato, per tutte le situazioni quotidiane e per quelle più complicate.

2 — NITI ROTARY SYSTEM

Sulla stessa scia innovativa, abbiamo raggiunto le frontiere dell'endodonzia moderna, fornendo soluzioni complete per soddisfare tutte le esigenze degli endodontisti. Offriamo una gamma completa di strumenti di alta qualità che migliorano l'efficacia e la sicurezza dei trattamenti. Tra questi: gli **strumenti rotanti al Ni-Ti con rotazione a 360°**, ideali per un trattamento preciso ed efficiente; gli **strumenti rotanti al Ni-Ti con movimento reciprocante**, progettati per ridurre lo stress torsionale durante le procedure e, infine, gli **strumenti rotanti al Ni-Ti trattati con una lega altamente elastica a circa 600°**, che garantiscono una maggiore resistenza alla frattura e alla corrosione.

Scopri di più su info@qpmedicalplant.it
www.qpmedicalplant.com
Tel. 02.87348497



3 — CANON RX7

Punta di diamante è il nostro radiografico portatile della **Canon RX7**. Uno strumento potente e ultracompatto, con un peso di soli 1 kg. Si distingue per una frequenza inverter di 100 kHz, alta frequenza DC, un tubo RX Canon e una tensione del tubo regolabile tra 60 e 70 kV. Inoltre, dispone di una macchia focale di 0,4 mm e di uno schermo LCD da 5 pollici.

4 — ATTREZZATURE

Per quanto riguarda il catalogo delle attrezzature, si è deciso di proporre una varietà di dispositivi di altissima tecnologia. Ogni attrezzatura è selezionata per offrire prestazioni eccellenti, affidabilità e facilità d'uso. Tra le proposte di punta troviamo i **laser a diodi** o ancora **scanner intraorali**, **motori per implantologia**, **motori per endodonzia**, **manipolerie** e **prodotti di radiologia**.

Nuovo sistema di matrici sezionali Strata-G™

Più veloce, più predicibile,
meno eccessi in composito

Il nuovo sistema **Strata-G™** è progettato per completare con successo una più ampia varietà di restauri in composito di Classe II. Questo kit comprende tre tipologie di anelli separatori, cinque misure di matrici, quattro misure di cunei interprossimali e pinze per il posizionamento degli anelli. Strata-G™ è indicato per l'uso in restauri posteriori di Classe II MO/DO, MOD e cavità/preparazioni ampie. Il nuovo sistema Strata-G™ è il frutto degli oltre 25 anni di leadership che Garrison vanta nel campo delle matrici sezionali, che ha permesso di realizzare il loro sistema più completo e facile da usare. Il sistema con i tre anelli comprende anelli separatori

corti (blu), alti (arancio) e larghi (verdi). Tutti e tre incorporano gli esclusivi piedini in silicone Strata-Bond™ di Garrison, per la riduzione del sovra-contorno e le punte ritentive Ultra-Grip™ che evitano che l'anello salti (spring-off). Inoltre, l'anello è più resistente e più facile da aprire, grazie alla sua nuova struttura in Nitinol - filo trafilato - con un rinforzo posteriore in PEEK. Longevità e prestazioni sono massimizzate dall'esclusiva memoria elastica della forma dell'anello in uno speciale nichel titanio allineato molecolarmente.

Le cinque dimensioni di matrici sezionali antiaderenti, ultrasottili e morbide, hanno l'aggiunta di

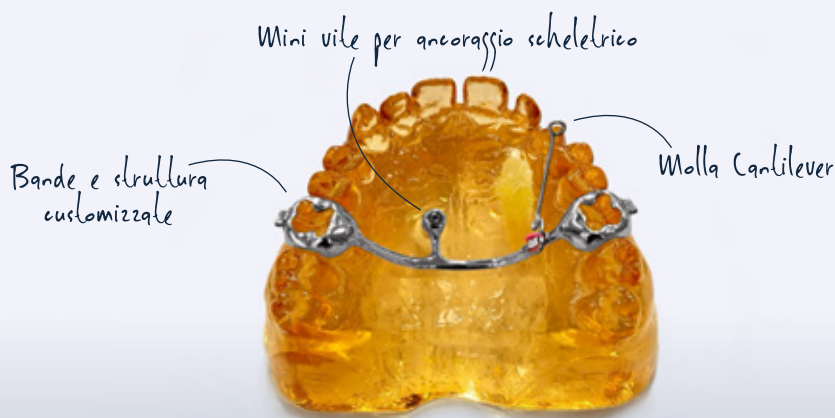
una cresta marginale migliorata e di estensioni sottogengivali graduate che semplificano il posizionamento e la rimozione della matrice. Le matrici si utilizzano insieme ai cunei Strata-G™ Ultra-Adaptive di Garrison, disponibili in quattro dimensioni. Questi cunei sono dotati di morbide "alette" che adattano uniformemente le matrici alle irregolarità dei denti, mentre la forma a "V" rovesciata si posiziona più in basso e sigilla più in profondità interprossimalmente. Inoltre, Garrison ha progettato pinze per il posizionamento degli anelli in acciaio inossidabile che facilitano il posizionamento dell'anello sui molari più grandi.



GUARDA COME FUNZIONA



Per informazioni
Garrison Dental Solutions, LLC
T. 800.986225
contactme@garrisdental.com
www.garrisdental.com



ORTHO
ROMA
SYSTEM

MINI VITI

PER DISINCLUSIONE CANINA

LE MINI VITI ORTODONTICHE RAPPRESENTANO UNA SVOLTA NELLA GESTIONE DI CASI COMPLESSI IN CUI L'OBIETTIVO SIA OTTENERE ESPANSIONE RAPIDA, DISTALIZZAZIONE, RECUPERO DEGLI SPAZI O DISINCLUSIONE CANINA, ANCHE NEI CASI DI RIDOTTO ANCORAGGIO DENTALE. GRAZIE ALLA LORO PRECISIONE E AFFIDABILITÀ, SEMPLIFICANO IL LAVORO DELL'ORTODONTISTA E MIGLIORANO L'ESPERIENZA DEL PAZIENTE.

WWW.ORTHOSYSTEMROMA.COM - INFO@ORTHOSYSTEMROMA.COM - TEL. 06 86898994 - VIA ANDREA CHECCHI 35 - 00137 ROMA

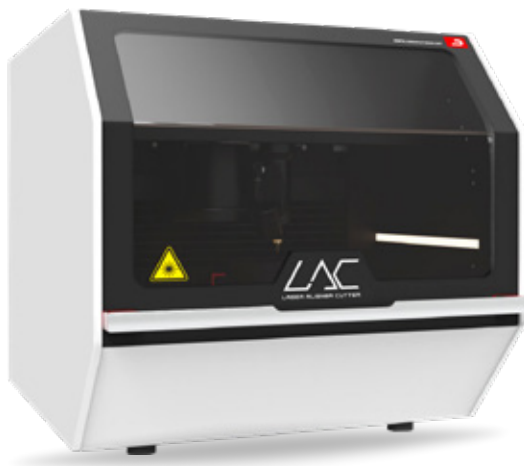
LAC è un sistema leader nel settore del taglio laser degli allineatori

Precisione e flessibilità sono le sue parole chiave permettendo di tagliare qualsiasi disco termoformato disponibile sul mercato fino ad uno spessore di 1,5 millimetri. La sua capacità di ritagliare velocemente una mascherina in meno di un minuto rende possibile un'ampia produzione giornaliera di oltre 450 allineatori al giorno. Ha inoltre la possibilità di applicare un engraving sulla mascherina stessa in modo da renderla distinguibile rapidamente tra le altre, mediante cifre e numeri incisi sul dispositivo.

Tutto questo contornato da un software dedicato alla creazione semplificata della linea di taglio, veloce ed intuitivo, in grado di generare

in automatico una linea adattata appositamente per il modello scelto ma lasciando la possibilità all'utente di poter apportare qualsiasi modifica di circostanza.

Non vuoi spendere tempo per imparare un altro software? Non è un problema dal momento che LAC si interfaccia anche con software esterni come 3Shape, ORTH-UP, Onyxceph e altri.



La struttura completa della macchina si divide in tre parti: la macchina per il taglio al laser, l'unità di aspirazione e il separatore. L'unità di aspirazione è necessaria per rimuovere qualsiasi polvere e detrito che si possa formare dal taglio, mentre il separatore è un dispositivo studiato per aiutare gli specialisti nella rimozione della mascherina dal modello senza alcuno sforzo.

Questa **piattaforma viene ora utilizzata in più di 32 paesi nel mondo** ed è stata progettata da un team altamente specializzato e preparato per offrire la migliore esperienza lavorativa possibile.

Per informazioni
Rhea Srl
Via Rieti, 5 Brescia
Tel. 030.3544806
info@rheasrl.com

MESA
 PRODUCER OF SPECIAL ALLOYS SINCE 1975

Gli impianti Mesa Igea sono una soluzione ottimale per ogni scenario clinico, dal più semplice al più complesso. Anche la vasta gamma di componentistica protesica contribuisce a rendere il sistema performante assicurando benefici biologici per i tessuti molli e consentendo risultati estetici ottimali.

MADE IN ITALY

IDS 2025
 Group: 25 - 29 03 2025

Mesa Italia S.r.l.
 Via dell'Artigianato 35/37 - Travagliato (BS) ITALY
 +030 0306863251 - info@mesaitalia.it - www.mesaitalia.it

VITA VIONIC DENT DISC: il livello successivo per la protesi digitale con una libertà di scelta ancora maggiore

Alta qualità Made in Germany: da 100 anni VITA Zahnfabrik offre prodotti eccellenti per la protesi dentale. VITA accompagna i professionisti del dentale sulla strada verso la protesi digitale – con la massima qualità, la massima resa estetica e una maggiore efficienza e flessibilità.



Grazie al suo gradiente cromatico, **VITA VIONIC DENT DISC multiColor** riproduce il dente naturale su 4 livelli di intensità cromatica. La resa estetica convincente è immediatamente evidente grazie alla buona lucidabilità. Per una libertà di scelta ancora maggiore, VITA Vionic DENT DISC multiColor è disponibile in una vasta gamma cromatica.

Svariate possibilità

Nel campo delle protesi rimovibili, il disco policromatico, realizzato nel comprovato composito VITAMRP (Microfiller Reinforced Polymermatrix), offre le consuete caratteristiche in termini di qualità ed estetica dei denti premium VITA, che vengono creati in modo preciso e personalizzato per il paziente nel software di progettazione.

Le possibilità del disco vanno ben oltre la realizzazione di una classica protesi completa. È possibile anche sviluppare protesi con ganci, protesi a ponte e anche protesi rimovibili su mini-impianti.

Per informazioni
VITA Zahnfabrik

www.vita-zahnfabrik.com

INFORMAZIONI
E CASI CLINICI



SEE XOR

Cerca e compara le
migliori offerte di
forniture odontoiatriche

Il primo comparatore di prezzi per materiali odontoiatrici!

49.683 prodotti | 402 brand | 50 store online

Prezzi aggiornati ogni 48 ore per l'80% dei prodotti.

17.000 + utenti attivi e oltre 1.5 milioni di prodotti visitati.

Unisciti alla community di professionisti su www.seexor.com

Esplora il database completo.

L'iscrizione è gratuita!



Novità merceologiche per l'odontoiatria e l'odontotecnica

DENTAT

Ozone DTA J500

Elimina il 99% dei batteri in 20 secondi

Ozonoterapia per:

- Cura delle carie infantili
- Trattamento delle tasche parodontali, delle gengiviti, di herpes e afte, stomatiti
- Sterilizzazione cavità dentali, canali radicolari
- Disinfezione ferite post chirurgiche
- Cura e prevenzione perimplantite
- Sbiancamento denti.

Ozonoterapia, veloce, indolore, sicura.

Distributore: Dentat
testa@reinhold.it

FAIMOND

XD182

Linea di fresatrici CNC a 5 assi in continuo

La linea di fresatrici XD consente la fresatura di componenti dentali in diversi materiali: **leghe di acciaio e titanio, ossido di zirconio, ossido di alluminio, PMMA, plastiche, compositi, cere, vetroceramiche e ceramici ibridi**, garantendo precisione e velocità eccezionali grazie alla struttura in acciaio e all'ottimizzazione meccanica.

- XD 182: 5 assi CNC con cambio pallet manuale
- XD 182 L: 5 assi CNC con cambio pallet automatico a 12 posizioni

www.faimond.com



GARRISON

Sistema di matrici sezionali Strata-G™

Procedure più semplici e veloci

Soluzioni affidabili per contatti stretti, profili predicibili e procedure di classe II più rapide e senza stress.

Il Kit Strata-G tutto in uno comprende:

- 3 anelli e pinza allarga-anelli
- 50+50 matrici (rigide/antiaderenti)
- 80 cunei assortiti
- 10 matrici per anteriori
- 5 matrici per rialzo gradino cervicale

www.garrisondental.com

Promunidi

NAZIONE

Italia

CATEGORIA

Eventi

AREE DI INTERVENTO

- Manifestazioni espositive

INFO AZIENDA

Promunidi è la società che organizza Expodental Meeting e gestisce UNIDI, l'Unione Nazionale Industrie Dentarie Italiane.

www.unidi.it

FOCUS ONLINE



FOTOGRAFA IL QR CODE

Accedi alla pagina Focus online infodent.it/focus/expodental-meeting-2025

SITO



www.expodental.it

EXPODENTAL MEETING 2025

Il futuro si vede meglio da qui



Expodental Meeting, a Rimini dal **15 al 17 maggio 2025**, è la **più importante manifestazione italiana del dentale e offre a espositori e visitatori** una esperienza unica del settore di riferimento. La mission di Expodental Meeting è sempre, infatti, quella di essere il **terreno di incontro** fra tutti gli attori del settore, siano essi aziende o professionisti, odontoiatri, odontotecnici, assistenti, igienisti.

Sono **oltre 300 le aziende** espositrici attese, un **segnale importante** della fiducia che tutto il mercato ripone nella manifestazione.

Il **ricco programma scientifico** 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.

Tantissime sono le novità di Expodental Meeting 2025. **Expodental Live on Stage** ospita, per la prima volta in una fiera italiana, interventi di chirurgia, medicina estetica e oral care dal vivo in box attrezzati come un vero studio odontoiatrico. La Hall Sud sarà allestita come una sala e dedicata alla chirurgia con il box dedicato, mentre gli altri due saranno posizioni rispettivamente nel padiglione A2 riservato a **Medaesthetica**, che organizza un importante programma di medicina estetica in odontoiatria, e nel padiglione A3, con la sala di **Expodental RDH**, il nuovissimo programma di formazione dedicato agli igienisti dentali.

Una conferma importante del programma 2025 è **Tecnodental 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 2025 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**.

EVENTI

Expodental Meeting 2025: dal vivo interventi di chirurgia, medicina estetica e oral care



Sono davvero tante le novità di Expodental Meeting 2025, la fiera di riferimento del settore dentale in Italia, che sta lavorando a una edizione particolarmente ricca di contenuti, con l'obiettivo di rispondere a tutte le possibili esigenze del suo variegato target di professionisti. **Expodental Live On Stage** spicca per la sua offerta rivolta a odontoiatri e igienisti di una rappresentazione dal vivo delle diverse attività che li riguardano: interventi di chirurgia, medicina estetica e oral care. Sono tre i box allestiti che raffigurano fedelmente uno studio dentistico, costruiti con pareti di vetro e

A Expodental Meeting 2025, per la prima volta in una fiera italiana, interventi di chirurgia, medicina estetica e oral care dal vivo in un box attrezzato come un vero studio odontoiatrico.

dotati di una lampada con microcamera incorporata che trasmette sul videowall della sala il dettaglio degli interventi per offrire una visione immersiva di quanto avviene in diretta, un evento che si discosta dagli schemi tradizionali della formazione e diventa esperienza di conoscenza. La Hall Sud sarà allestita come una sala e dedicata alla chirurgia con il box dedicato, mentre gli altri due saranno posizionati rispettivamente nel padiglione A2 riservato a Medaesthetica e nel padiglione A3 che ospita la sala dedicata a Expodental RDH. **Il programma formativo di Expodental Meeting 2025** conferma le consuete, e apprezzate, collaborazioni con tutte le associazioni di riferimento del settore dentale e comprende diverse aree tematiche, dai consolidati programmi di **Expo 3D**, che mette in scena il flusso digitale in odontoiatria, e **Tecnodental Forum**, l'evento riservato agli odontotecnici, fino a **Medaesthetica** con un importante programma di medicina estetica in odontoiatria e a **Expodental RDH**, dedicato agli igienisti dentali.

PROFESSIONE

La Svezia cerca dentisti: un'opportunità attraverso la rete EURES

Opportunità professionale per i dentisti nelle cliniche odontoiatriche in Svezia

La rete EURES ricerca dentisti per cliniche nella regione svedese di Dalarna (Vansbro, Malung, Sälen e Ludvika), offrendo una carriera in un ambiente stimolante e ben organizzato.

Requisiti e formazione

Lingua: livello B2 in inglese iniziale; corso intensivo di svedese di 22 settimane per raggiungere il livello C1 necessario per operare.

Destinatari: neolaureati o esperti del settore dentale.

Supporto per il trasferimento

Assistenza per immigrazione, ricerca alloggio e adattamento alla vita in Svezia, semplificando il passaggio verso una carriera internazionale.

Candidature

Termine per inviare la domanda: **31 marzo 2025** tramite il portale EURES.

Perché scegliere la Svezia

Sistema sanitario eccellente, focus sul benessere lavorativo e alta qualità della vita nella regione di Dalarna, rinomata per le sue bellezze naturali e l'accoglienza. Un'opportunità unica per sviluppare una carriera internazionale e arricchire le proprie competenze.



STARTUP

Clean Os, fondata da un dentista, un analista finanziario e un ingegnere elettronico, punta a rivoluzionare l'igiene orale con lo spazzolino elettrico "smartbrush" progettato su misura per ogni paziente. Grazie a testine personalizzate, adatte alla forma dell'arcata dentale, il dispositivo garantisce una rimozione della placca più efficace e una prevenzione superiore delle patologie del cavo orale. A fine gennaio Clean Os ha lanciato una campagna di *equity crowdfunding* su Crowdfundme per finanziare l'industrializzazione del prodotto, attualmente prodotto in 3D. La commercializzazione dello smartbrush è prevista per metà 2025, con la possibilità di prenotare il dispositivo con uno sconto del 25%. Lo smartbrush è clinicamente validato e ha dimostrato un'efficacia superiore nella rimozione della placca grazie a test con pastiglie rivelatrici. I pazienti inviano una scansione della bocca, analizzata da un algoritmo di intelligenza artificiale, per creare testine su misura. Il dispositivo pulisce

Igiene orale 4.0: uno spazzolino smart e su misura

La startup Clean Os rivoluziona l'igiene orale con uno spazzolino personalizzato e intelligente.



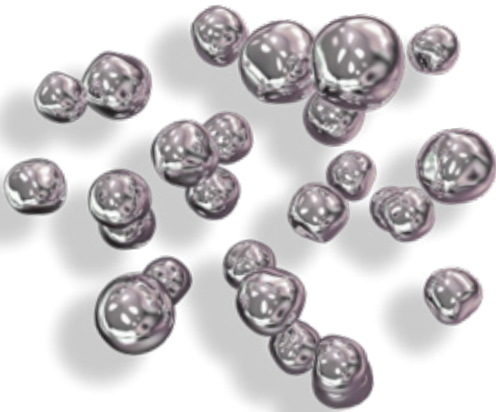
entrambe le arcate dentali in soli 30 secondi, eliminando gli errori della spazzolatura manuale. Clean Os combina innovazione tecnologica, personalizzazione e attenzione alla salute orale, rappresentando una soluzione all'avanguardia per professionisti e pazienti. Lo smartbrush punta a migliorare la prevenzione e semplificare l'igiene orale, offrendo un'esperienza efficace e veloce.

Siete pronti a guidare i vostri pazienti verso questa rivoluzione?

RICERCA

Materiali intelligenti nell'odontoiatria minimamente invasiva

La gestione delle carie dentali rappresenta una delle maggiori sfide per l'odontoiatria moderna, essendo una delle malattie non trasmissibili più diffuse a livello globale.



L'odontoiatria minimamente invasiva (MID) si sta affermando come approccio terapeutico volto a preservare la struttura naturale del dente, grazie alla prevenzione, al trattamento mirato delle carie e all'utilizzo di tecniche conservative come l'escavazione selettiva.

I materiali intelligenti, capaci di rispondere a stimoli specifici (pH, luce, campi magnetici), rappresentano una rivoluzione nella MID:

- **materiali a risposta al pH**
rilasciano ioni remineralizzanti per prevenire carie secondarie e favorire la remineralizzazione;
- **Materiali antibatterici**
contrastano i batteri con nanoparticelle d'argento o composti di ammonio quaternario, riducendo il biofilm.
- **Materiali stimolo-reattivi**
utilizzano luce o campi magnetici per eliminare selettivamente batteri patogeni.

Sebbene promettenti, l'applicazione clinica dei materiali intelligenti è limitata da complessità tecniche, necessità di durata prolungata e mancanza di evidenze cliniche a lungo termine. Tuttavia, l'integrazione di intelligenza artificiale e nuove tecnologie potrebbe portare a materiali avanzati capaci di autodiagnosi, auto-riparazione e adattamento.

L'introduzione di materiali intelligenti nella MID promette una gestione più conservativa, personalizzata ed efficace delle carie dentali. Ulteriori ricerche saranno fondamentali per tradurre queste innovazioni in benefici clinici concreti, ridefinendo il futuro dell'odontoiatria.

HORIZON BLUE

L'evoluzione dei gestionali per dentisti

- ✓ 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 calligrafa ai pazienti tramite Whatsapp o Sms
- ✓ Conversione gratuita da altri gestionali

NEW Pagina Web dello Studio gestita da Horizon
Horizon genera una Pagina Web personale per ogni Studio con i contatti, posizione, orari studio, social, prenotazione via email, che integrandosi alla messaggistica Whtsapp/Sms diventa un efficace strumento marketing

Inquadra il QR Code per vedere un esempio

www.caes.it / info@caes.it
tel 06.94316041 / whatsapp 347.2535621 / FB @CaesSoftware

RICERCA

Dispositivi smart: la salute orale monitorata in tempo reale

L'impatto di tecnologie come spazzolini intelligenti, sensori intraorali e dispositivi indossabili per monitorare la salute dentale e il rischio di patologie.

Negli ultimi anni, l'odontoiatria ha assistito a una rapida integrazione di tecnologie avanzate, tra cui dispositivi smart progettati per monitorare e migliorare la salute orale. Questi strumenti offrono ai professionisti del settore nuove opportunità per fornire cure personalizzate e preventive ai pazienti.

Spazzolini intelligenti

Sono dotati di sensori avanzati che monitorano la tecnica di spazzolamento, rilevando parametri come pressione, durata e copertura.

Sensori intraorali

Applicati direttamente sui denti o sugli apparecchi ortodontici,



monitorano costantemente vari indicatori della salute orale.

Dispositivi ortodontici intelligenti

Nel campo dell'ortodonzia, gli apparecchi intelligenti e gli allineatori trasparenti con sensori incorporati monitorano il movimento dei denti, la pressione applicata e l'aderenza del paziente al trattamento.

Benefici per i professionisti del settore

L'adozione di dispositivi indossabili nella pratica odontoiatrica offre numerosi vantaggi:

- **monitoraggio continuo**
- **personalizzazione delle cure**
- **educazione del paziente**
- **efficienza operativa**

L'integrazione di dispositivi intelligenti nell'odontoiatria rappresenta una frontiera promettente per migliorare la salute orale dei pazienti. I professionisti del settore dovrebbero considerare l'adozione di queste tecnologie per offrire cure più efficaci, personalizzate e preventive, mantenendosi aggiornati sulle innovazioni e affrontando le sfide associate alla loro implementazione.

SMILELINE
ALLINEATORI INVISIBILI

TRASPARENTE •

VELOCE •

• CONFORTEVOLE

• INDOLORE

**NON SOLO UN MARCHIO, MA UNA
TECNICA PRECISA E PREDICIBILE**

Mola di Bari (BA) 70042
Via Bruno Calvani, n°9

+39 080 471 3060

www.smilelineallineatori.it

PROGETTATO E CREATO
INTERAMENTE IN ITALIA

 **BOLOGNA2025**



OPEN MEETING

VIENI AL PRIMO GRANDE EVENTO RESIDENZIALE IAO DEL 2025!

Assisti alle 2 LIVE SURGERIES

di riabilitazione implantare a carico immediato e differito.

Scopri tutte le soluzioni terapeutiche

per la gestione dell'elemento compromesso in area estetica.

Partecipa ai WORKSHOP AZIENDALI

dei nostri partner sponsor.

6-8 MARZO

WWW.IAO-ONLINE.COM/BOLOGNA2025



WWW.IAO-ONLINE.COM

*There's more
in the making.*



PADOVA 2025

2-4 OTTOBRE 2025

CONGRESSO INTERNAZIONALE

Approccio multidisciplinare al paziente implantare.



Congressi e Fiere **in Italia** e **all'Estero**

MARZO

06-08 Bologna, BO
Open Meeting IAO "Gestione dell'elemento compromesso in area estetica. Soluzioni terapeutiche a confronto"
 iao@mvcongressi.it
 Tel. 349.8293789

08 Padova, PD
ANTLO Meeting Congresso Nord/Est
 segreterianordest@antlo.it
 Tel. 0444.340605

13-15 Rimini, RN
22° Congresso Internazionale Sidp "Aesthetics in periodontology and implantology"

segreteria@sidp.it
 Tel. 055.5530142

21-22 Firenze, FI
SIDO International Spring Meeting 2025
 segreteriasido@sidp.it
 Tel. 02.56808224

MARZO

03 - 06 Guangzhou, Cina
Dental South China International Expo 2025
 dentalvisit@ste.cn
 Tel. +86 20.83561589
 dental@ste.cn
 Tel. +86 20.83549150

06 - 08 Vancouver, Canada

Pacific Dental Conference 2025
 info@pdconf.com
 Tel. 604.7363781

10 - 11 New York, Stati Uniti
33rd American Dental Congress
 dental@omicsgroup.com
 Tel. +1 650.2689744

17 - 25 Zanzibar, Tanzania
XV Meeting di aggiornamento scientifico internazionale Micerium
 orthocorsi@micarium.it

20 - 22 Brisbane, Australia
ADX Brisbane 2025
 Tel. 1300.943094

21 - 22 Budapest, Ungheria
Upgrade Congress

Dental World 2025
 info@upgradecongress.hu
 Tel. +36 30.4720030

21 - 22 Birmingham, Regno Unito
ITI Congress UK & Ireland 2025
 events@iti.org
 Tel. +41 61.2708383

25 - 29 Colonia, Germania
IDS 2025
 m.majerus@koelnmesse.de
 ids@visitor.koelnmesse.de
 Tel. +49 221.8211919

27 - 29 Seattle, Stati Uniti
40th Annual Meeting Academy of Osseointegration
 registration@osseo.org
 Tel. 847.4391919

RICHIEDI IL NUOVO CATALOGO OFFERTE 2025

NOVITÀ
2025





VALIDITÀ:

1° FEBBRAIO 2025

FINO A NUOVA PUBBLICAZIONE





DENTISTI

MARZO

ENDODONZIA

Data: 01
Palermo, PA
dentone.service@gmail.com
Tel. 329.0686529

Corso teorico pratico di endodonzia moderna: innovazione in tecnologia & materiali
Calapaj M.

Data: 13 - 14
Fiumana di Predappio, FC
info@pierreservice.it
Tel. 050.8054968

Moderne strategie in endodonzia
Iacono F., Pirani C.
12,9 Crediti ECM

Data: 13 - 15
Trapani, TP
studiosancisrl@gmail.com
Tel. 09.23871766

Corso teorico pratico Endodonzia 2.0.25
Ambu E.

Data: 14 - 15
L'Aquila, AQ
clinicadentaledaniele
academy@gmail.com
Tel. 333.7696075

Corso teorico-pratico in endodonzia avanzata
Daniele L.

Data: 14 - 15
Messina, ME
ecar70@gmail.com
Tel. 347.8052418

Corso teorico pratico di endodonzia e restaurativa post-endo
Carmignani E.

Data: 15
Pistoia, PT
education@simitdental.it
Tel. 0376.267832

Corso teorico pratico endodonzia minimamente invasiva: dai principi tradizionali agli attuali orientamenti
Mollo A.

Data: 15
Catania, CT
info@mgridental.it
Tel. 346.9696496

Endodonzia moderna: semplificazione dei protocolli di sagomatura, irrigazione e otturazione canalare
Longo A.

Data: 21 - 22
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317

Nuovi concetti e strumenti nella preparazione del canale radicolare e utilizzo dei cementi bioceramici nella fase di otturazione
Mareschi P.
16 Crediti ECM

IGIENE

Data: 01
Roma, RM
support@bleaching-academy.it
Sbiancamento dentale per dentisti ed igienisti: ready to bleach
Cogo E.

Data: 01
Civitanova Marche, MC
corsi@dentaltray.it
Tel. 0543.929129
GBT Experience

Data: 07 - 08
Fiumana di Predappio, FC
masterclassformazioneim@gmail.com
Tel. 081.7102227

Sbiancamento e alterazioni dello smalto: conoscere, gestire, valorizzare
Lipani G., Mazzella A.
10 Crediti ECM

ORTODONZIA

Data: 01
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317

Correlazione tra deglutizione e respirazione in elastodonzia
Mastrangelo G.
11 Crediti ECM

Data: 07 - 08
Roma, RM
iso@leone.it
Tel. 055.304458
Attualità sull'ancoraggio scheletrico: TADs VL e TADs Palatali
Giuntoli F., Perinetti G.

Data: 14 - 15
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Elastodonzia plus: la terapia ortodontica funzionale dalla dentatura decidua a quella permanente
Cardarelli F.

CHIRURGIA

Data: 01
Milano, MI
info@edizioniacme.it

Tel. 0761.228317
Tecniche di avanzamento passivo dei lembi... dalla Chirurgia plastica parodontale alla rigenerazione ossea
Abundo R.
11 Crediti ECM

Data: 20 - 22
Firenze, FI
aggiornamenti.corsi@gmail.com
Tel. 055.2469342

Primi passi in Chirurgia Orale. Come muovere i primi passi in sicurezza: dalla gestione del paziente, all'anestesia, fino all'estrazione degli ottavi
Barone R.
23 Crediti ECM

Data: 22
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Tecnica di rialzo del seno crestale minimamente invasiva (PRO SCV Sinus Lift)
Scavia S.
11 Crediti ECM

Data: 22
Lucca, LU
info@pierreservice.it
Tel. 050.8054968
Sostenibilità del trattamento protesico rimovibile: un aggiornamento digitale
5 Crediti ECM

Data: 22
Modena, MO
info@jidentalcare.com
Tel. 059.454255
Padroneggia l'estremo con MAXILLA-FOR-ALL®: porta le tue abilità nel trattamento dei full arch ad un livello successivo
Grandi T.

Data: 22
Torino, TO
info@meetingworks.it
Tel. 049.9403896
Corso teorico pratico Pterigoidei a carico immediato in chirurgia guidata dai più semplici ai più complessi
Prati A.

Data: 24
Modena, MO
info@jidentalcare.com
Tel. 059.454255
Live Surgery su paziente con Dr. Grandi
Grandi T.

Data: 28 - 29
Rimini, RN
info@pierreservice.it
Tel. 050.8054968
Corso di chirurgia orale
Baleani A., Clauser C., Barone R.
12,2 Crediti ECM

Data: 29
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
L'allungamento della corona clinica. Tecniche chirurgiche convenzionali e nuovi approcci per l'odontoiatria restaurativa
Abundo R., Ferraro A.
11 Crediti ECM

Data: 29
Modena, MO
info@jidentalcare.com
Tel. 059.454255
Diagnosi e progettazione chirurgo protesica nelle riabilitazioni full arch: dalla presa dell'impronta alla protesi a carico immediato
Casotto F.

Data: 29
Modena, MO
info@jidentalcenter.com
Tel. 059.454255
Chirurgia implantare guidata con il protocollo JD
Grandi T., Luppi S.

ESTETICA

Data: 01
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Full immersion sulla realizzazione di faccette
Prosper L.
11,7 Crediti ECM

Data: 22
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Faccette dirette ed indirette: approccio digitale e mini-invasivo
D'Arcangelo C.
11 Crediti ECM

Data: 22
Milano, MI
06.92928476 o 340.6648843
info@massimofrabotta.it
Corso tossina botulinica con Mfs
Rossani F.

Data: 23
Milano, MI
Tel. 06.92928476 o 340.6648843
info@massimofrabotta.it

AGENDA CORSI

Corso rinofiller TFT con Mfs Rossani F.

Data: 24 - 25
Bologna, BO
info@
medicinaesteticaodontoiatrica.it
Tel. 338.2347898
o 377.5783106

MEO Masterclass: labbra, rughe e pieghe periorali Cassetta M.

PARODONTOLOGIA

Data: 07
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
**Terapia parodontale
mininvasiva e strategie
aggiuntive**
Roncati M.
11 Crediti ECM

ODONTOTECNICI

MARZO

CERAMICA
Data: 07 - 08
Bologna, BO

Tel. 051.6113583
**Armonia di colore: estetica
Bianca e Rosa**
Maurizi M. H.

CERAMICA

Data: 21 - 22
Bologna, BO
Tel. 051.6113583
**Come creare sorrisi veri con
IED Technique per IPS e.max
Press. Andare veloci e mai
di fretta**
Dalla Riva L.

IGIENISTI

MARZO

IGIENE

Data: 01
Roma, RM
support@
bleaching-academy.it
**Sbiancamento dentale per
dentisti ed igienisti: ready
to bleach**
Cogo E.

Data: 01
Civitanova Marche, MC

corsi@dentaltre.it
Tel. 0543.929129
GBT Experience

Data: 07 - 08
Fiumana di Predappio, FC
masterclassformazione@gmail.com
Tel. 081.7102227
**Sbiancamento e alterazioni
dello smalto: conoscere,
gestire, valorizzare**
Lipani G.,
Mazzella A.
10 Crediti ECM

PARODONTOLOGIA

Data: 07
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
**Terapia parodontale
mininvasiva e strategie
aggiuntive**
Roncati M.
11 Crediti ECM

Data: 08
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
**Terapia parodontale laser
assistita e altre indicazioni
dei laser a diodo e a erbio
in ambito odontoiatrico**

Roncati M.
11 Crediti ECM

PROTESI

Data: 14 - 15
Bologna, BO
Tel. 051.6113583
**Tecnica B.O.P.T.
Il cammino orizzontale
Loi I.**

MANAGEMENT

Data: 22
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
**Lo sbiancamento deve
suscitare emozioni
positive.
Lo sbiancamento come
strumento di marketing**
Cortesi Ardizzone V.
11 Crediti ECM

ORTODONZIA

Data: 27 - 29
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
**Valutazioni clinico-funzio-
nali del distretto stomato-
gnatico in odontoiatria/or-
todonzia neuromiofasciale**
Mattei G., Zabet S.,
Morgese F., Biondi E.,
Serafini V.

**LA SOLUZIONE DEFINITIVA
PER ALLINEARE
I DENTI**

**GA
GHOST ALIGNER**

**BARTI
MEDICAL**

**DETERGENTE
IGIENIZZANTE**

**DISPOSITIVO MEDICO
DI REGISTRAZIONE
OCCLUSALE**

MULTI-REG®

**3:PRO
MULTIPLE THERMOFORMING SYSTEM**

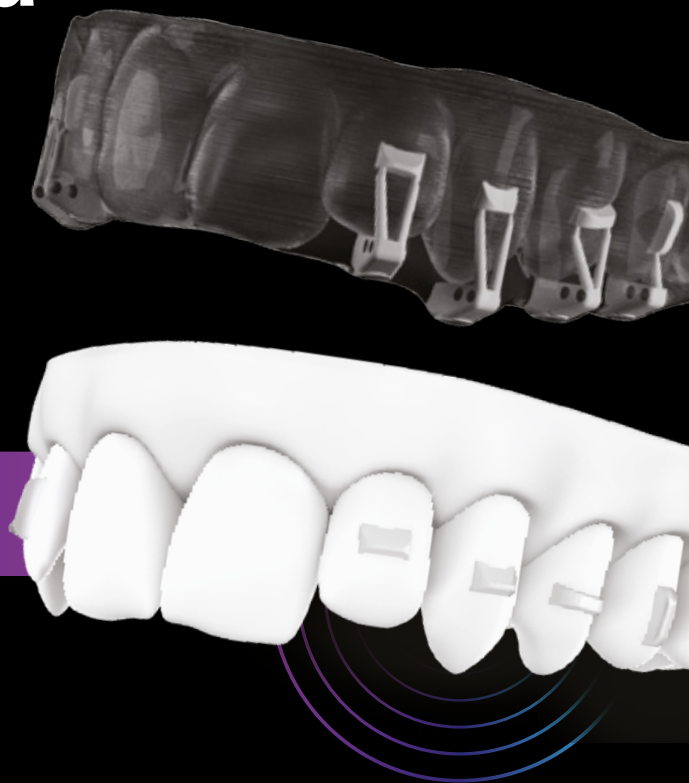
**6 Allineatori
1 Minuto**

**TERMOFORMATURA
AUTOMATICA**

**Resultato Eccezionale
SENZA SFORZO**

Scopri la potenza della precisione stampata in 3D

3M™ Clarity™ Precision Grip Attachments



Estremamente preciso

Gli attachment Clarity Precision Grip, pre-caricati, stampati in 3D e completamente polimerizzati, sono progettati e sagomati in modo ottimale per aumentare la consistenza e la prevedibilità del processo di bonding degli attachment. Questa tecnologia rivoluzionaria cambierà il tuo modo di lavorare, per sempre.



Bondaggio senza eccesso di composito

Progettati per aderire con agenti di adesione specifici che non lasciano residui di composito



Precisione di stampa 3D

Il primo attachment stampato in 3D al mondo, progettato su misura per ogni paziente e che si adatta all'anatomia individuale dei denti



Ottimizza il tuo tempo

Affida con sicurezza al tuo staff una soluzione semplice da utilizzare che riduce in media di 12 minuti il tempo necessario per ogni appuntamento di bonding

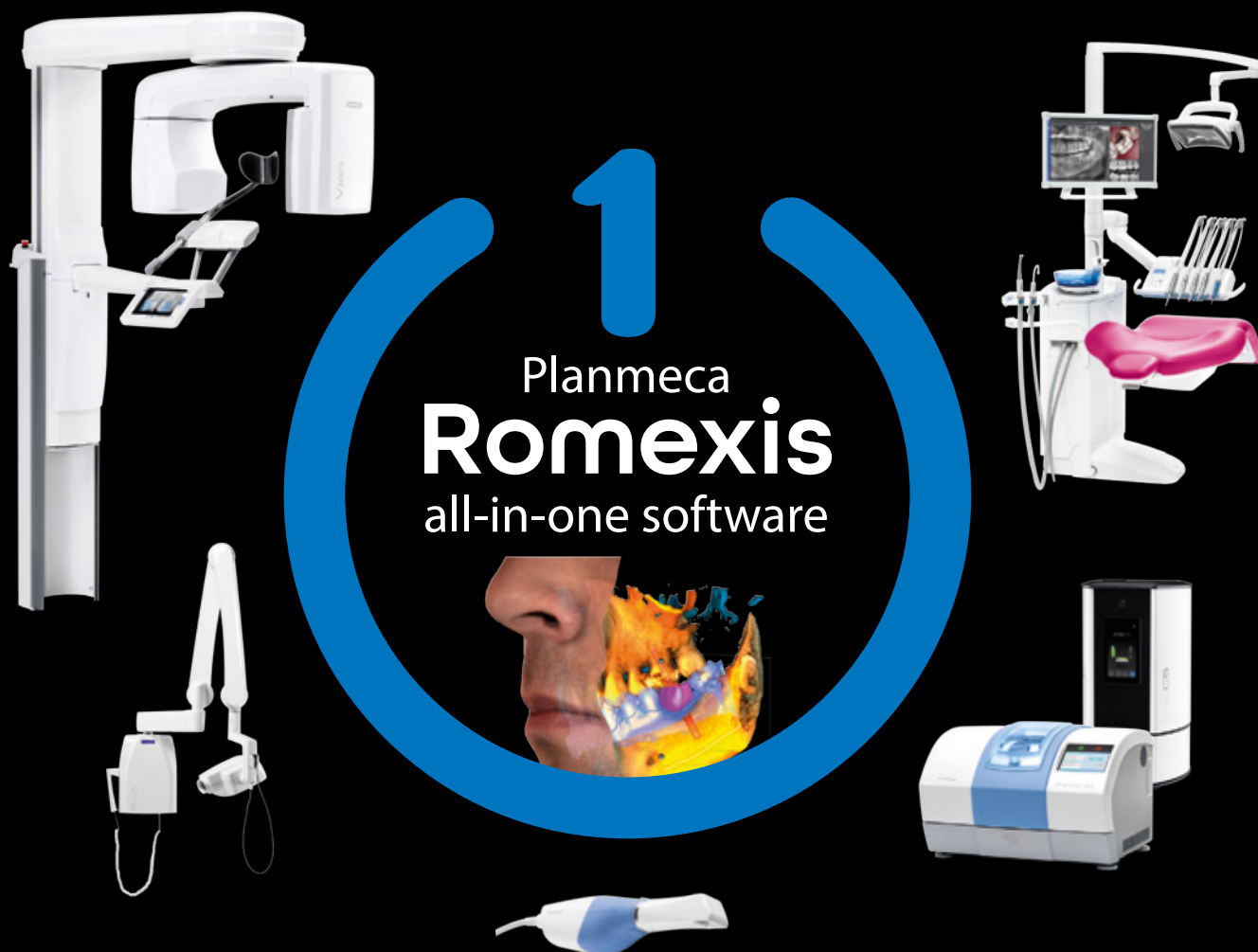
Contatta il tuo rappresentante Solventum per saperne di più o chiama il numero 0282955184

3M Healthcare Italy srl
Dental Solutions
Via Norberto Bobbio 21
20096 Pogliano (MI)

@Solventum 2024. Tutti i diritti riservati. Solventum e Clarity sono marchi registrati di Solventum

3M Healthcare è ora Solventum
Dispositivi medici marcati CE, ad uso professionale. Informazioni tecnico-scientifiche riservate a medici dentisti. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni per l'uso

Entra nel digital workflow attraverso la porta principale: la radiologia 3D Planmeca



- Offriamo una rivoluzionaria soluzione di software all-in-one per le cliniche di tutte le dimensioni. La nostra piattaforma **Planmeca Romexis®**, completa ed intuitiva, è la "colonna vertebrale" del nostro sistema di prodotti perché coordina tutti i dispositivi dello studio odontoiatrico, dai prodotti CAD/CAM agli apparecchi di Imaging e ai riuniti.

- Immagini CBCT, foto del viso e scansione del modello tridimensionali in una visione 3D gestita da un unico software.
- Grazie al software **Planmeca Romexis®** possiamo unire facilmente immagini CBCT e impronte digitali per creare un paziente virtuale che può essere utilizzato per la diagnosi e la pianificazione dei trattamenti.

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

PLANMECA

www.planmeca.it

