

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]



CATALOGO
PRODOTTI PER

IMPLANTOLOGIA



LEONE S.p.a.

Ortodonzia e Implantologia

Via P. a Quaracchi, 50
50019 Sesto Fiorentino
Firenze ITALIA
Tel. 055.30441
Fax 055.374808
info@leone.it
www.leone.it

9^a edizione



IL GRUPPO LEONE

L'azienda Leone, nata a Firenze nel 1934 da una piccola attività artigianale, è oggi una realtà industriale di alto livello tecnologico e una multinazionale commerciale. Nel 2017 è avvenuta l'acquisizione del distributore del mercato USA LeoneAmerica ed il rafforzamento delle attività di vendita attraverso investimenti nella controllata francese Odontec. Gli stabilimenti produttivi e industriali, dove operano 150 persone, si articolano su una superficie di circa 10.000 mq della sede principale, ai quali se ne aggiungono ulteriori 2.000: uno stabilimento ubicato di fronte alla sede, inaugurato nel 2016, che ospita nuovissimi macchinari compatibili con la normativa Industria 4.0; a poca distanza, un nuovo terzo immobile dove opera la start-up Digital Service Leone, costituita nel 2018, che offre soluzioni ortodontiche digitali.



LA RICERCA



LA PRODUZIONE



**LA QUALITÀ
IL CONTROLLO**

Al Centro Ricerche Biotecnologiche "Marco Pozzi", ubicato all'interno dell'azienda, sono riservati importanti investimenti annui. Vi si effettuano studi su materiali e superfici ed analisi tecniche per nuovi prodotti. Stretta la collaborazione con le Università italiane ed estere e con le Facoltà di Ingegneria e Medicina e Chirurgia di Firenze, con le quali vengono organizzati stage e lavori scientifici per tesi di laurea.

Ingegneri, periti meccanici, tecnici qualificati compongono lo staff produttivo che, avvalendosi delle tecnologie più avanzate, realizza i componenti delle due linee di prodotti: ortodonzia ed implantologia. Tutte le innovazioni introdotte nelle fasi produttive e nelle caratteristiche del pezzo sono frutto di continui ed approfonditi studi nonché di rilevanti e costanti investimenti.

L'alta qualità della produzione Leone è il risultato di sofisticate tecniche di fabbricazione e di un accurato controllo qualità conforme alle normative UNI EN ISO 9001 e ISO 13485.



**PER ORDINARE
I PRODOTTI LEONE**

**Dal
LUNEDÌ AL VENERDÌ
orario:**

8.30 - 17.30



LEONE S.p.a.

Ortodonzia e Implantologia



IL SERVIZIO CLIENTI

Leone lavora senza sosta per soddisfare tutte le esigenze del Cliente ed è presente con propri distributori in oltre 60 nazioni. Accurata l'assistenza pre e post-vendita offerta da personale qualificato del reparto tecnico e del reparto commerciale sempre a disposizione per rispondere a qualsiasi quesito.



I MAGAZZINI

Lo stoccaggio della maggior parte dei prodotti semilavorati e finiti è affidato a più magazzini verticali automatici che oltre alla razionalizzazione dello spazio permettono agli operatori una precisa preparazione degli ordini completamente computerizzata. Per ordini standard le consegne in Italia sono effettuate in 24 ore.



LA CULTURA LA FORMAZIONE L'AGGIORNAMENTO

Locali per 1.000 mq, all'interno della sede centrale, dotati di ogni dispositivo multimediale sono completamente dedicati all'insegnamento e alla diffusione di nuove tecniche terapeutiche. I corsi, le dimostrazioni pratiche, gli eventi organizzati quotidianamente sono rivolti a tutti gli operatori del settore italiani e stranieri.

Nelle pagine seguenti sono presenti codici QR per visualizzare sul proprio smartphone contenuti multimediali. I programmi di lettura dei codici QR sono scaricabili gratuitamente (p.e. www.i-nigma.com) salvo i costi di connessione. I video sono visibili anche sul nostro sito: www.leone.it/implantologia

ASSISTENZA COMMERCIALE

tel. **055.3044600**

fax **055.374808**

italia@leone.it

ASSISTENZA TECNICA

tel. **055.304451**

fax **055.304444**

ortho@leone.it - implant@leone.it
help.products@leone.it

SERVIZIO **3D** Leone

tel. **055.304451**

fax **055.304444**

3d@leone.it
www.3dleone.it

SISTEMA IMPLANTARE XCN®

CATALOGO PRODOTTI



Indice alfabetico	pagg. 172..173
Impianti XCN® Leone	pagg. 7..15
Ausili di pianificazione chirurgica	pag. 16
Strumenti chirurgici	pagg. 17..26
Kit chirurgici	pagg. 27..34
Prodotti per il condizionamento dei tessuti e componenti protesici	pagg. 35..43
Monconi per protesi cementata e accessori da impronta	pagg. 45..55
ExaConnect per protesi avvitata e accessori	pagg. 57..64
Monconi MUA per protesi avvitata e accessori	pagg. 65..73
Protesi conometrica e accessori	pagg. 75..79
Monconi per protesi su attacchi e accessori	pagg. 81..86
Strumenti protesici e da laboratorio	pagg. 87..91
3DLeone	pagg. 93..95
Chirurgia guidata	pagg. 96..104
Materiali dimostrativi e informativi	pagg. 105..106

PROCEDURA CHIRURGICA

pagg. 107..128

Avvertenza

e pianificazione del trattamento implantoprotesico

pagg. 108..110

Confezione e prelievo

impianti XCN®

pagg. 111..113

Protocolli di fresaggio

impianti XCN®

pagg. 114..118

1) Preparazione del sito implantare

pagg. 119..120

2) Inserimento dell'impianto

pagg. 121..122

3) Opzioni di guarigione

pag. 123

3.1) Tecnica bifasica – prima e seconda fase

pagg. 124..125

3.2) Tecnica monofasica

pag. 126

3.3) Guarigione transgengivale con ExaConnect Plus

pag. 127

3.4) Guarigione transgengivale con moncone MUA Plus

pag. 128

PROCEDURA PROTESICA

pagg. 129..153

Avvertenza e premessa

pag. 130

Workflow protesici analogici

Dente singolo cementato

pag. 131

Dente singolo avvitato

pagg. 132..133

Ponte cementato

pag. 134

Ponte avvitato/Barra

pag. 135

All-on-four

pag. 136

Ponte conometrico

pagg. 137..138

Protesi rimovibile su monconi a testa sferica

pag. 139

Protesi conometrica rimovibile

pag. 140

Workflow protesici digitali

Dente singolo cementato

pagg. 141..142

Ponte cementato/Dente singolo cementato

pagg. 143..144

Dente singolo avvitato

pagg. 145..148

Ponte avvitato/Barra

pagg. 149..151

Ponte conometrico

pagg. 152..153

MONOIMPIANTI LEONE PER OVERDENTURE O-RING

pagg. 155..160

Procedura chirurgica e protesica

pagg. 161..170

Avvertenza e pianificazione del trattamento implantoprotesico

pagg. 162..163

Preparazione del sito implantare

pagg. 164..165

La confezione del monoimpianto

pag. 166

Inserimento del monoimpianto

pagg. 167..168

Preparazione della protesi rimovibile

pagg. 169..170

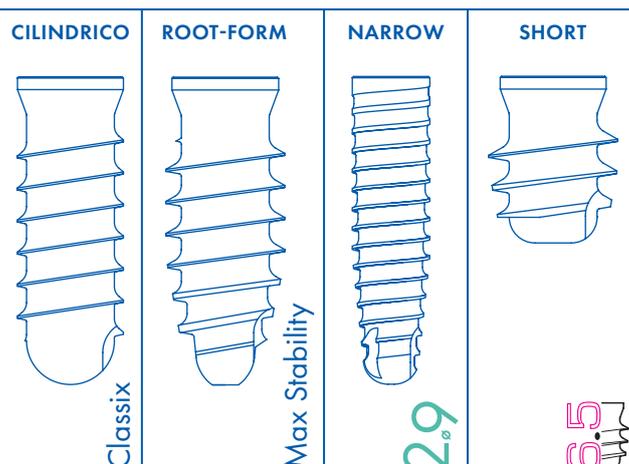
SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

IMPIANTI

TIPOLOGIE DI IMPIANTI

Il sistema implantare Leone offre quattro tipologie di macro-design implantare:

- **Impianto Classix**
caratterizzato da una geometria cilindrica;
- **Impianto Max Stability**
con una geometria root-form e una filettatura più aggressiva;
- **Impianto Narrow 2.9**
caratterizzato da un diametro massimo di soli 2,9 mm;
- **Impianto Short 6.5**
con una lunghezza ridotta a 6,5 mm.



CONNESSIONE CONO MORSE IMPIANTO-MONCONE

L'elemento distintivo della sistematica Leone è la connessione tra impianto e moncone, che nasce dall'unione di due geometrie: **cono Morse autobloccante*** senza vite di connessione ed esagono interno.

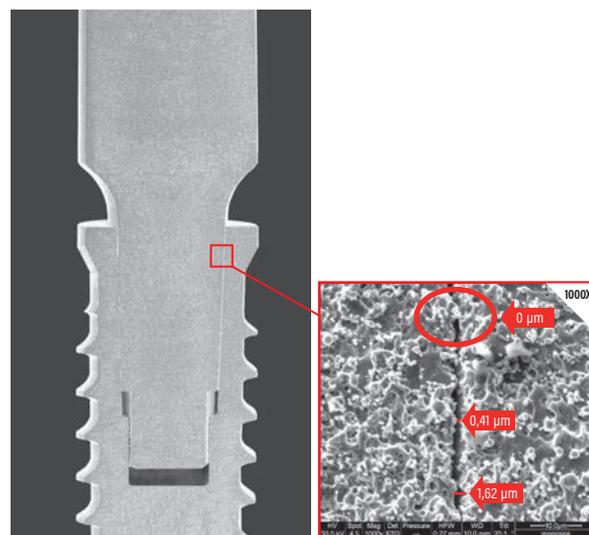
Il cono Morse e l'assenza della vite di connessione garantiscono:

- l'annullamento dei micromovimenti;
- l'annullamento dei micro-gap, quindi un perfetto sigillo microbiologico;
- la possibilità di un posizionamento sottocrestale;
- un'elevatissima resistenza al carico masticatorio.

Il risultato è un sistema di altissima affidabilità, molto simile al dente naturale.

Riferimenti bibliografici:

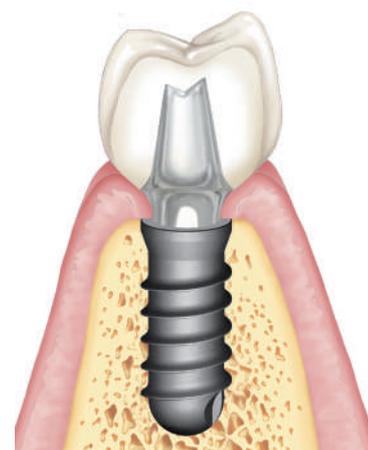
www.leone.it/servizi/pubblicazioni-scientifiche-implantologia.php



PLATFORM SWITCHING

La geometria con "Platform Switching" del tratto trans mucoso incrementa il tessuto mucoso in altezza e in volume, sigillando e proteggendo l'osso marginale sottostante. Le sue caratteristiche, unite all'ottima stabilità della connessione a cono Morse, favoriscono il mantenimento dei tessuti peri-implantari nel tempo, come dimostrato da studi clinici a lungo termine.

Riferimenti bibliografici: www.leone.it/servizi/pubblicazioni-scientifiche-implantologia.php

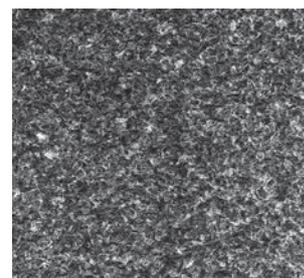


*Norma internazionale UNI ISO 296

SUPERFICIE HRS

La superficie HRS (High Rutile Surface) è ottenuta con un esclusivo processo di sabbiatura che determina una rugosità superficiale dell'impianto con $\max R_a \approx 2,5 \mu\text{m}$ ($R_a \approx 1 \mu\text{m}$ negli impianti Narrow 2.9). Il successivo ciclo di trattamento di pulizia (passivazione e decontaminazione) della superficie elimina ogni residuo di natura organica e inorganica.

Riferimenti bibliografici: www.leone.it/servizi/pubblicazioni-scientifiche-implantologia.php



CONFEZIONE DEGLI IMPIANTI

Gli impianti Leone sono forniti in una confezione sterile composta da un'ampolla di vetro dentro un blister, posto all'interno di un astuccio di cartoncino. Il nuovo design della scatola esterna facilita sia lo stoccaggio che l'immediata identificazione del prodotto grazie alla grande etichetta laterale in codice colore con i dettagli del prodotto che rimangono visibili quando le confezioni vengono impilate.

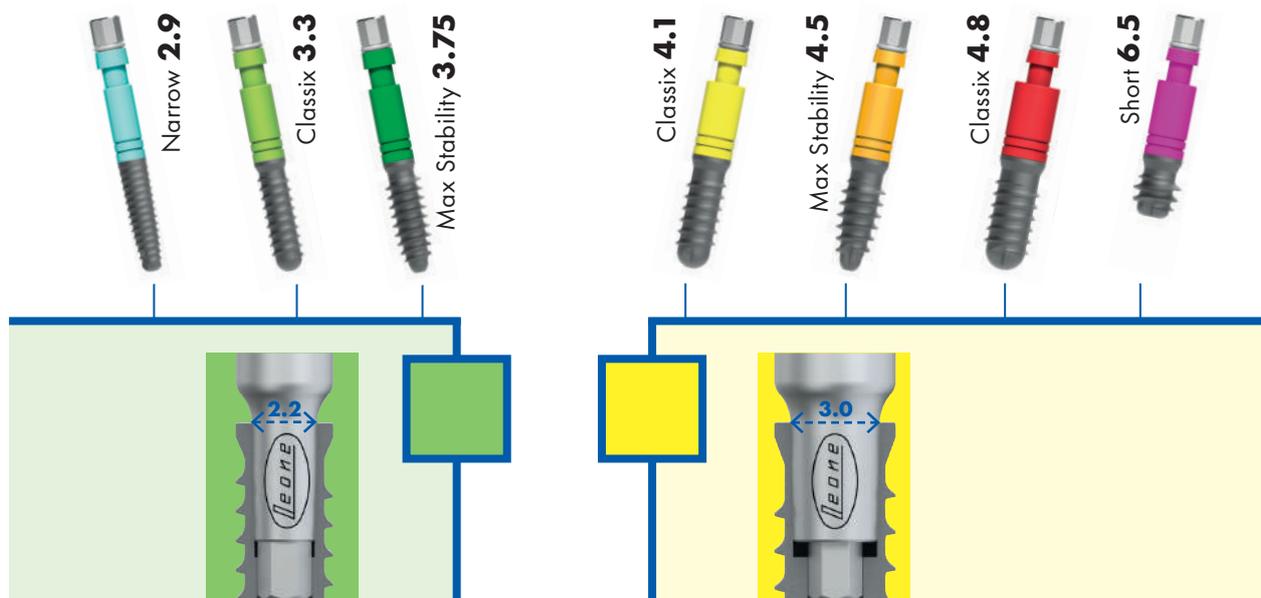
Ogni confezione include istruzioni per l'uso multilingue e quattro etichette pelabili.



CODICE COLORE DEGLI IMPIANTI

Ogni impianto ha un proprio codice colore identificato dal carrier.

L'innovativo carrier è realizzato con un'anima in titanio e un guscio esterno in biopolimero nel codice colore dell'impianto.



CODICE COLORE DELLE CONNESSIONI PROTESICHE

Il sistema implantare XCN® ha soltanto due connessioni protesiche: gli impianti di piccolo diametro hanno una connessione da 2,2 mm (codice colore verde), mentre gli impianti di diametro maggiore hanno una connessione da 3,0 mm (codice colore giallo).

IMPIANTI CLASSIX

Ideali in caso di

- densità ossea media ed elevata
- limitata disponibilità ossea orizzontale
- mini rialzo del seno mascellare

Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- porzione coronale svasata
- geometria cilindrica
- filettatura atraumatica (norma ISO 5835)
- apice emisferico con doppia lobatura
- 3 diametri implantari (3,3 - 4,1 - 4,8 mm)
- 4 lunghezze (8 - 10 - 12 - 14 mm)

Confezione sterile

- 1 impianto montato su carrier
- 1 tappo di chiusura in biopolimero



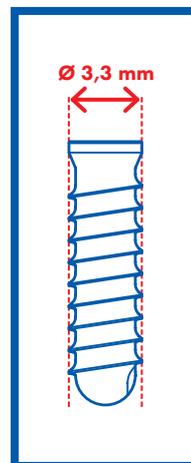


Impianti Classix **Ø 3,3** mm
diametro di connessione 2,2 mm codice colore verde

Ø (mm)
lunghezza (mm)

			
3,3	3,3	3,3	3,3
8	10	12	14

REF **110-3308-02 110-3310-02 110-3312-02 110-3314-02**

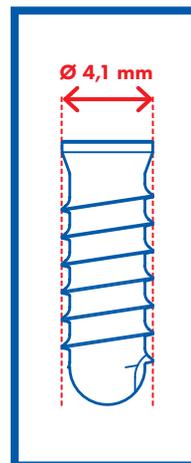


Impianti Classix **Ø 4,1** mm
diametro di connessione 3,0 mm codice colore giallo

Ø (mm)
lunghezza (mm)

			
4,1	4,1	4,1	4,1
8	10	12	14

REF **110-4108-02 110-4110-02 110-4112-02 110-4114-02**

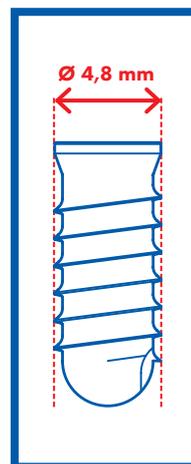


Impianti Classix **Ø 4,8** mm
diametro di connessione 3,0 mm codice colore giallo

Ø (mm)
lunghezza (mm)

			
4,8	4,8	4,8	4,8
8	10	12	14

REF **110-4808-30 110-4810-30 110-4812-30 110-4814-30**



IMPIANTI MAX STABILITY

Ideali in caso di

- scarsa densità ossea
- posizionamento post-estrattivo immediato
- carico immediato
- split crest

Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- porzione coronale svasata
- geometria root-form
- filettatura con altezza spira incrementata di oltre il 50%
- apice conico con doppia lobatura
- 2 diametri implantari (3,75 - 4,5 mm)
- 4 lunghezze (8 - 10 - 12 - 14 mm)

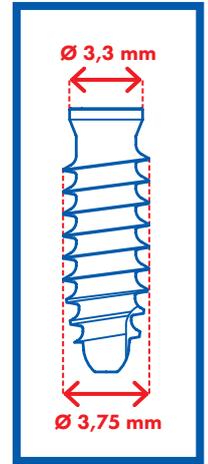
Confezione sterile

- 1 impianto montato su carrier
- 1 tappo di chiusura in biopolimero





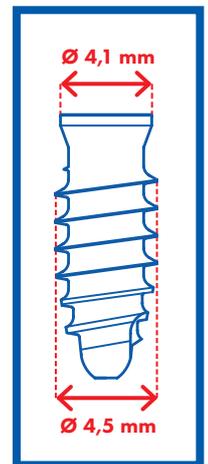
Impianti Max Stability **Ø 3,75 mm**
diametro di connessione 2,2 mm codice colore verde



					1:1
Ø (mm)	3,75	3,75	3,75	3,75	
lunghezza (mm)	8	10	12	14	
REF	110-3808-02	110-3810-02	110-3812-02	110-3814-02	



Impianti Max Stability **Ø 4,5 mm**
diametro di connessione 3,0 mm codice colore giallo



					1:1
Ø (mm)	4,5	4,5	4,5	4,5	
lunghezza (mm)	8	10	12	14	
REF	110-4508-02	110-4510-02	110-4512-02	110-4514-02	

IMPIANTI NARROW 2.9

Ideali in caso di

- creste e spazi interdentali limitati
- incisivi laterali superiori
- incisivi centrali e laterali inferiori

Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- porzione coronale cilindrica
- geometria conica
- passo filettatura ravvicinato
- apice conico
- unico diametro implantare di 2,9 mm
- 3 lunghezze (10 - 12 - 14 mm)

Confezione sterile

- 1 impianto montato su carrier
- 1 tappo di chiusura in biopolimero



IMPIANTO SHORT 6.5

Ideale in caso di

- limitata disponibilità ossea verticale

Caratteristiche

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- porzione coronale svasata
- geometria cilindrica
- filettatura con altezza spira incrementata del 125%
- apice piatto con doppia lobatura
- unico diametro implantare di 5 mm alla spira
- unica lunghezza di 6,5 mm

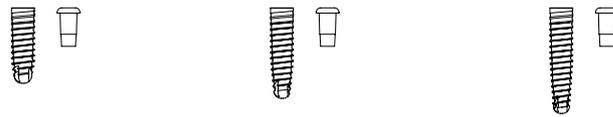
Confezione sterile

- 1 impianto montato su carrier
- 1 tappo di chiusura in biopolimero





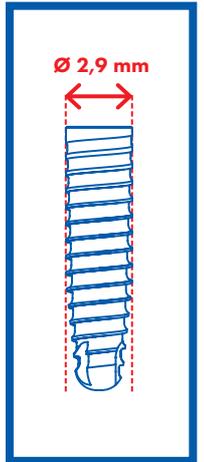
Impianti Narrow **Ø 2,9 mm**
diametro di connessione 2,2 mm codice colore verde



1:1

Ø (mm)	2,9	2,9	2,9
lunghezza (mm)	10	12	14

REF **110-2910-02** **110-2912-02** **110-2914-02**



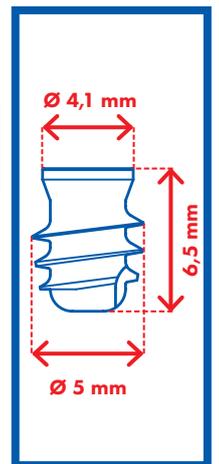
Impianto **Short 6.5** Ø 5 mm
diametro di connessione 3,0 mm codice colore giallo



1:1

Ø (mm)	5
lunghezza (mm)	6,5

REF **110-5065-02**



TEMPLATE

Per guidare il clinico nella scelta dell'impianto, sono rappresentati i disegni tecnici degli impianti in 3 scale per tenere conto delle distorsioni introdotte dagli strumenti diagnostici:

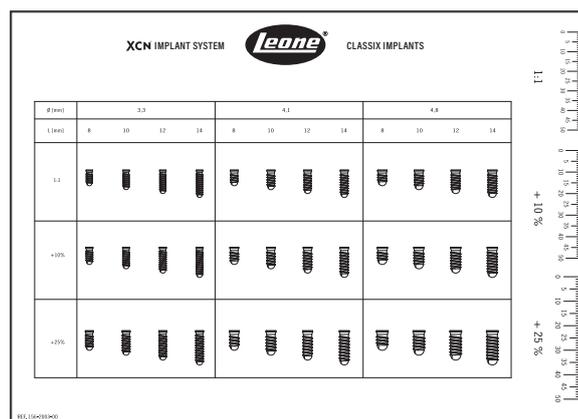
- dimensioni reali 1:1
- aumentate del 10%
- aumentate del 25%

REF **156-2003-00** Template per impianti CLASSIX

REF **156-2003-02** Template per impianto SHORT 6.5

REF **156-2003-04** Template per impianti MAX STABILITY

REF **156-2003-05** Template per impianti NARROW 2.9



IMPIANTI LEONE NELLE LIBRERIE DIGITALI

Gli impianti del sistema implantare Leone sono presenti nelle librerie dei più diffusi software di pianificazione del trattamento implantare e in quelle dei software radiografici per diagnostica 3D. Un elenco aggiornato è disponibile sul sito Leone www.leone.it nella sezione implantologia.

DIMA CHIRURGICA ALL-ON-FOUR

- fabbricata in acciaio inossidabile
- per guidare il clinico nell'angolazione degli impianti in caso di tecniche All-on-four o All-on-six
- si posiziona in un foro realizzato con la fresa pilota \varnothing 2,2 mm
- fornita non sterile

Confezione:

- 1 dima
- 1 chiave a brugola



REF **156-2005-00**

CHIRURGIA GUIDATA LEONE

La pianificazione chirurgica digitale basata su immagini 3D (Cone Beam, Dental Scan, TC) con l'utilizzo del software Leone permette di pianificare l'intervento chirurgico con la massima precisione e di effettuarlo con una guida chirurgica mediante l'impiego della fresa Leone "ZERO1".

Per maggiori dettagli sui servizi e sui prodotti offerti dal Reparto 3DLeone vedi pag. 93



SISTEMI DI CHIRURGIA GUIDATA COMPATIBILI

È anche possibile pianificare l'intervento chirurgico basato su immagini 3D ed effettuare l'intervento con una guida chirurgica con l'impiego della fresa Leone "ZERO 1" utilizzando il software 3Shape Implant Studio® (marchio registrato 3Shape) o SICAT Implant.



SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

STRUMENTI CHIRURGICI

FRESE

Caratteristiche

- fabbricate in acciaio inossidabile con alta resistenza all'usura e alla corrosione
- autoclavabili



*Nelle frese pilota e nelle frese elicoidali **la profondità di fresaggio** è calcolata escludendo la lunghezza della punta che è al massimo 1 mm. Frese utilizzate più di 20 volte o con taglienti usurati devono essere sostituite.

FRESA A LANCIA FRESA A PALLINA

- per creare sulla cresta ossea l'invito alle frese successive

Confezione: 1 pezzo



Ø 1,9 mm

L 30 mm



Ø 1,9 mm

L 34 mm



REF

151-1930-02

151-1934-01

1:1

FRESE PILOTA

- per realizzare il foro pilota del sito implantare
- possibilità di utilizzo della fresa corta con stop di profondità

Confezione: 1 pezzo



Ø 2,2 mm

L 33 mm



Ø 2,2 mm

L 39 mm



REF

151-2216-52

151-2222-42

1:1

FRESE ELICOIDALI

- per aumentare il diametro del sito implantare fino alla dimensione desiderata
- possibilità di utilizzo delle frese corte con stop di profondità

Confezione: 1 pezzo

Ø 2,8 mm

L 33 mm



Ø 2,8 mm

L 39 mm



Ø 3,5 mm

L 33 mm



Ø 3,5 mm

L 39 mm



Ø 4,2 mm

L 33 mm



Ø 4,2 mm

L 39 mm



REF

151-2816-53

151-2822-43

151-3516-53

151-3522-43

151-4216-53

151-4222-43

1:1

FRESE ELICOIDALI PER OSSO DENSO

- frese dedicate per gli impianti Max Stability
- per evitare torque di inserimento eccessivi in caso di osso denso
- **doppia tacca** in codice colore per distinguerle dalle altre frese elicoidali
- possibilità di utilizzo delle frese corte con stop di profondità

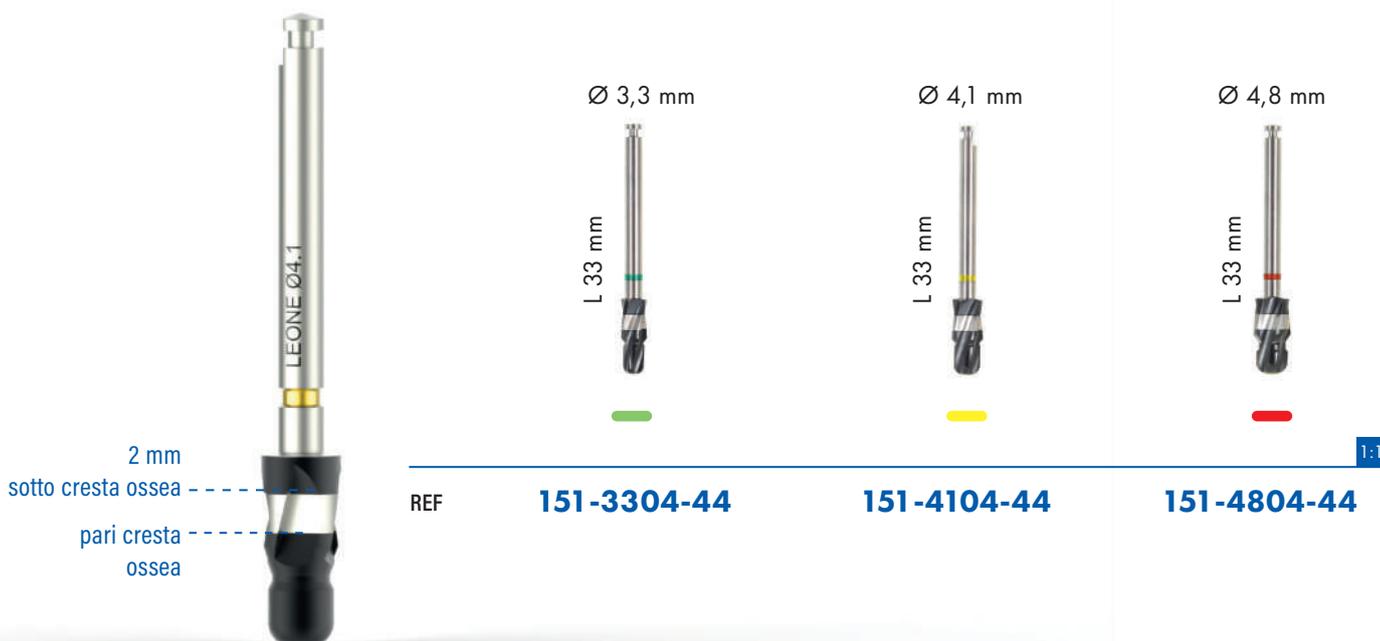
Confezione: 1 pezzo



FRESE SVASATRICI

- per creare l'alloggiamento della porzione coronale svasata dell'impianto
- utilizzo al termine della sequenza chirurgica

Confezione: 1 pezzo

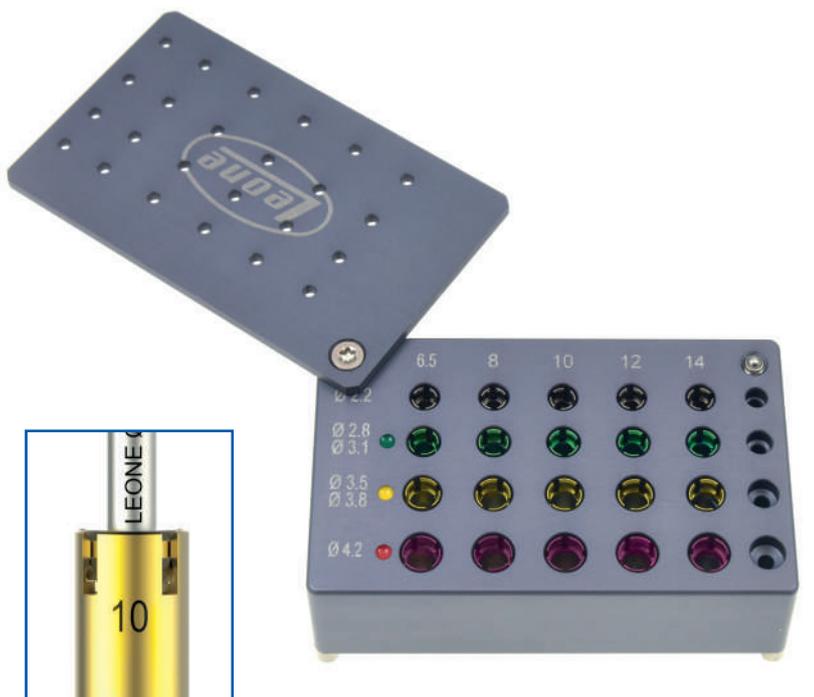


KIT PORTA-STOP COMPLETO*

- kit fabbricato in alluminio
- stop fabbricati in titanio grado medicale 5
- per un controllo certo della profondità di foratura al momento della preparazione del sito implantare
- stop per la fresa pilota corta e le frese elicoidali corte
- su ciascuno stop è indicata la profondità di lavoro
- stop anodizzati per facilitare l'identificazione
- inserimento no-touch degli stop dalla punta della fresa con l'aiuto del kit porta-stop
- facile rimozione degli stop grazie all'opposto slot presente sul kit porta-stop
- completamente autoclavabile

Confezione:

- 5 stop di profondità Ø 2,2 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 stop di profondità Ø 2,8/3,1 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 stop di profondità Ø 3,5/3,8 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 stop di profondità Ø 4,2 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 1 accessorio per rimozione stop



REF **156-0003-00**

STOP DI PROFONDITÀ

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- ricambi per il kit porta-stop
- autoclavabili

Confezione:

- 1 stop da 6,5
- 1 stop da 8
- 1 stop da 10
- 1 stop da 12
- 1 stop da 14



per fresa Ø 2,2 mm



Ø 2,8 mm
Ø 3,1 mm



Ø 3,5 mm
Ø 3,8 mm



Ø 4,2 mm

REF **156-2216-05**

156-2816-05

156-3516-05

REF **156-4216-05**

PROLUNGA PER FRESE

- fabbricata in acciaio inossidabile
- per aumentare la lunghezza complessiva delle frese
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1019-00**

MASCHIATORI PER IMPIANTI CLASSIX

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per preparare il sito implantare in caso di densità ossea elevata
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **152-3321-00** **152-4121-00** **152-4821-00**

MASCHIATORI PER IMPIANTO SHORT 6.5

- fabbricati in acciaio inossidabile
- maschiatore "A" per preparare il sito implantare dell'impianto Short 6.5
- maschiatore "B" per preparare il sito implantare dell'impianto Short 6.5 in caso di densità ossea elevata dopo aver usato il maschiatore "A"
- due tacche in codice colore distinguono il maschiatore "B" dal maschiatore "A"
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



A



B

1:1

REF **152-5021-01** **152-5021-02**

ANELLINI DI TENUTA

- fabbricati in elastomero
- ricambio per maschiatori e per strumenti
- autoclavabili

Confezione: 5 pezzi

○ REF **152-0000-01**

○ REF **152-0000-02**

○ REF **152-0000-03**

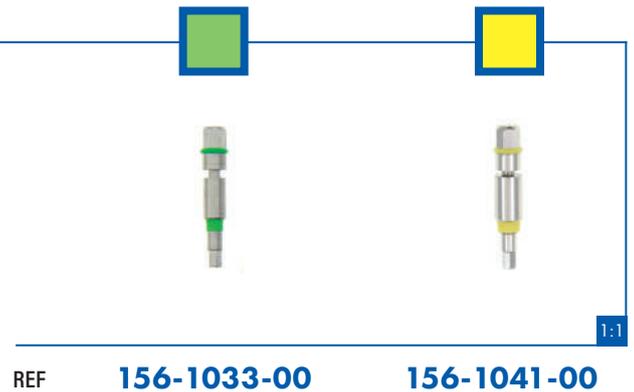
○ REF **152-0000-04**

○ REF **156-1002-02**

DRIVER HIGH TORQUE

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per avvitare e svitare l'impianto quando il carrier non è sufficiente per trasmettere la forza applicata
- due versioni:
 - verde** per connessione da 2,2 mm
 - giallo** per connessione da 3,0 mm
- resistono fino a 160 Ncm di torque
- sostituire dopo max 50 utilizzi
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



REF

156-1033-00

156-1041-00

RACCORDO PER MANIPOLO

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per avvitare e svitare l'impianto con il manipoLO contrangolo
- per usare i maschiatori con il manipoLO contrangolo
- non utilizzare con un torque superiore a 50 Ncm
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1002-01**

PROLUNGA PER STRUMENTI

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- per aumentare la lunghezza complessiva del carrier, del driver e del maschiatore
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1002-00**

CRICCHETTO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- da usare con il maschiatore, il carrier e il driver
- bidirezionale, per avvitare e svitare
- non deve essere smontato
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1014-00**

AVVITATORE MANUALE CHIRURGICO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- da usare con il maschiatore, il carrier e il driver
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1001-01**

PIN DI PARALLELISMO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per controllare il parallelismo del sito implantare con i denti naturali e/o con eventuali siti adiacenti
- Ø 2,2 mm da una estremità, Ø 2,8 mm dall'altra
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-2001-00**

PROFONDIMETRO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per controllare la profondità del sito implantare
- Ø 2,2 mm
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-2002-00**

STRUMENTO PER TAPPI DI CHIUSURA

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per posizionare e rimuovere il tappo di chiusura
- per prelevare il tappo di guarigione GH 1,5 dopo lo sblocco
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1003-00**

ESTRATTORE A TESTA ESAGONALE PER TAPPI DI GUARIGIONE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per sbloccare il tappo di guarigione e permettere la sua rimozione
- esagono presente su entrambe le estremità per un facile utilizzo in tutte le situazioni
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1006-00**

VASCHETTA IN TITANIO

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- appoggio sicuro per strumenti o prodotti di titanio
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1009-01**

PIN MISURATORE DI SPESSORE GENGIVALE

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per verificare l'altezza dei tessuti molli e il parallelismo dei siti
- Ø 2,2 mm
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-2004-00**

MUCOTOMI PER CONTRANGOLO

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per eseguire un opercolo sulla mucosa
- con codice colore corrispondente al diametro implantare
- con riferimenti di profondità e di diametro
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



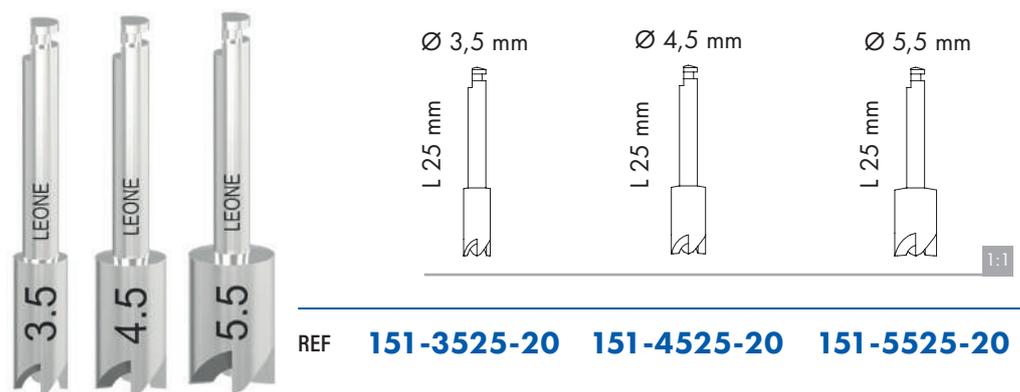
1:1

REF **154-3315-20** **154-3815-20** **154-4115-20** **154-4515-20** **154-4815-20** **154-5015-20**

BONE PROFILER

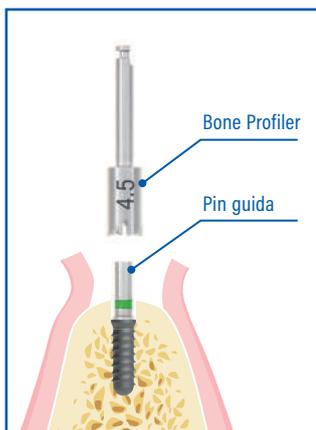
- fabbricati in acciaio inossidabile
- per rimuovere osso coronalmente all'impianto, quando le pareti ossee interferiscono con il profilo di emergenza del moncone
- pin guida verde per diametro di connessione 2,2 mm
- pin guida giallo per diametro di connessione 3,0 mm
- Bone Profiler con riferimento di diametro
- velocità massima: 50 giri/min
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

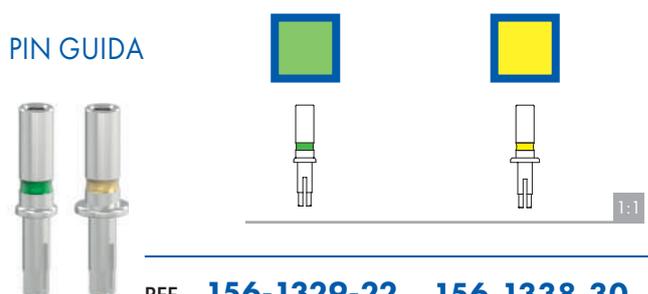


1:1

REF **151-3525-20** **151-4525-20** **151-5525-20**



PIN GUIDA



1:1

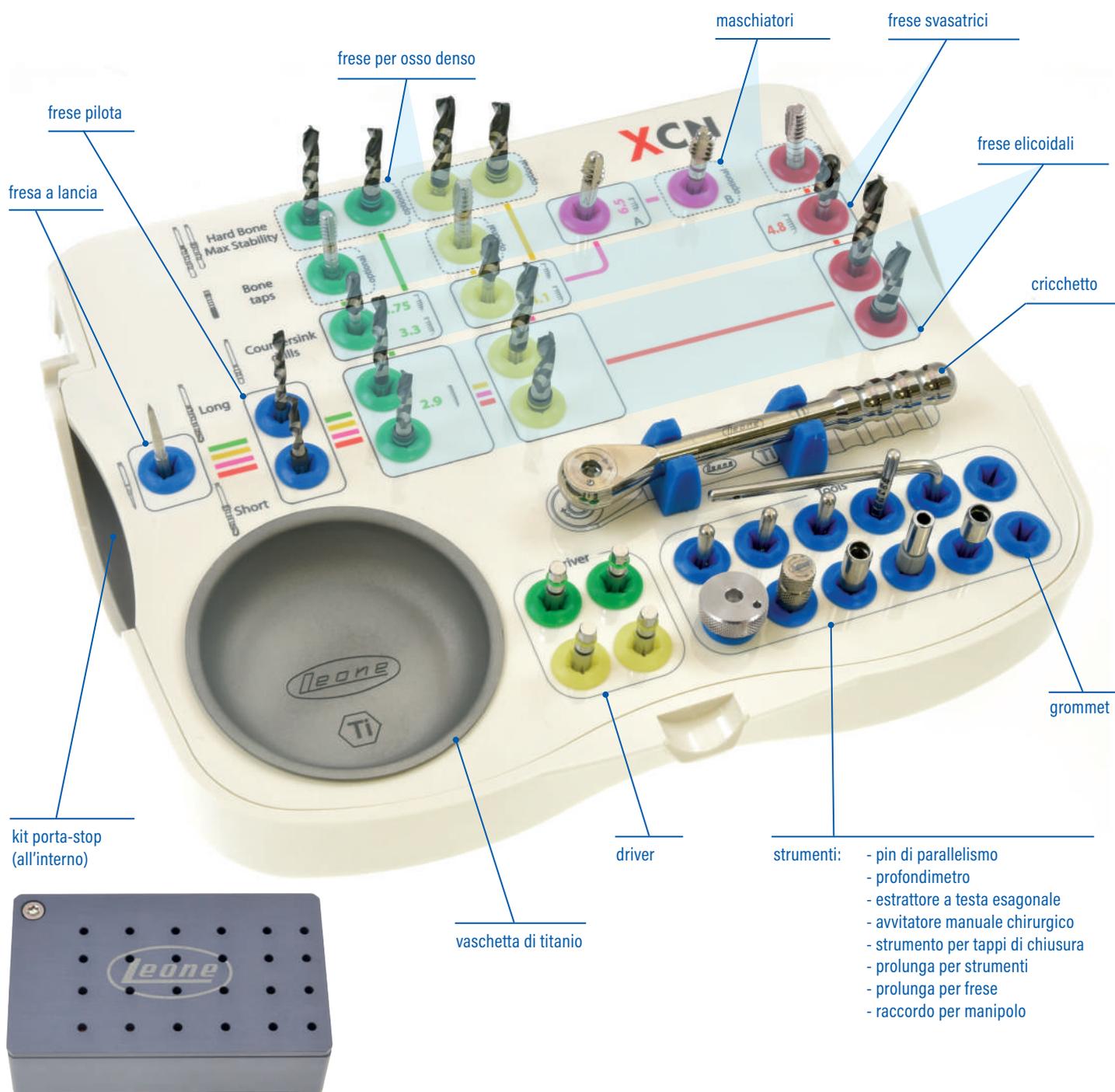
REF **156-1329-22** **156-1338-30**



KIT CHIRURGICO

Caratteristiche

- fabbricato in materiale plastico PPSU
- contiene gli strumenti necessari per l'inserimento di tutti gli impianti del sistema implantare XCN®
- ingombro ridotto
- design semplice e intuitivo grazie a linee serigrafate in codice colore che indicano la sequenza d'uso per ogni singolo impianto
- posizione inclinata dopo l'apertura per un facile accesso agli strumenti
- strumenti saldamente fissati su supporti in silicone ("grommets")
- stop di profondità con codice colore posizionati in un apposito kit
- completamente autoclavabile



**KIT CHIRURGICO
COMPLETO**

REF **156-0066-04**



Confezione

- 1 fresa a lancia
- 2 frese pilota (corta e lunga)
- 6 frese elicoidali Ø 2,8-3,5-4,2 mm (corte e lunghe)
- 4 frese elicoidali per osso denso Ø 3,1 e 3,8 mm (corte e lunghe) per impianti Max Stability
- 3 frese svasatrici Ø 3,3-4,1-4,8 mm
- 3 maschiatori Ø 3,3-4,1-4,8 mm per impianti Classix
- 2 maschiatori Ø 5 mm A e B per impianto Short 6.5
- 2 driver High Torque per connessione da 2,2 mm
- 2 driver High Torque per connessione da 3,0 mm
- 3 pin di parallelismo Ø 2,2 mm
- 1 profondimetro Ø 2,2 mm
- 1 avvitatore manuale chirurgico
- 1 prolunga per strumenti
- 1 prolunga per frese
- 1 raccordo per manipolo
- 1 strumento per tappi di chiusura
- 1 estrattore a testa esagonale
- 1 cricchetto
- 1 vaschetta in titanio
- 1 kit porta-stop
- 20 stop di profondità

**KIT CHIRURGICO
FRESE CORTE E STRUMENTI CON KIT PORTA-STOP**

REF **156-0066-01**



**KIT CHIRURGICO
FRESE CORTE E STRUMENTI**

REF **156-0066-11**



**KIT CHIRURGICO
VUOTO**

REF **156-0066-00**



GROMMETS

- fabbricati in silicone
- supporti di ricambio per il kit chirurgico e il kit strumenti per osteotomia
- autoclavabili



Ø 2 mm

REF **156-0002-02**



Ø 2 mm

REF **156-0002-03**



Ø 2 mm

REF **156-0002-04**



Ø 2 mm

REF **156-0002-05**



Ø 2 mm

REF **156-0002-01**



Ø 4 mm

REF **156-0004-01**

Confezione: 4 pezzi

Confezione: 2 pezzi

ORGANIZER

Caratteristiche

- fabbricato in materiale plastico PPSU
- ideato per sterilizzare e avere disponibili sul campo operatorio solo gli strumenti necessari all'intervento pianificato
- ingombro molto ridotto
- disponibile in varie tipologie a seconda dell'utilizzo necessario (max 8 strumenti)
- personalizzabile dal clinico
- completamente autoclavabile

Confezione

- 1 tray
- strumenti montati su supporti in codice colore



ORGANIZER

PER IMPIANTI CLASSIX Ø 3,3 - 4,1 - 4,8

REF **156-0036-00**

- 151-1930-02 fresa a lancia
- 151-2216-52 fresa pilota corta
- 151-2816-53 fresa elicoidale 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa elicoidale 3,5 corta
- 151-4216-53 fresa elicoidale 4,2 corta
- 151-3304-44 fresa svasatrice 3,3
- 151-4104-44 fresa svasatrice 4,1
- 151-4804-44 fresa svasatrice 4,8

ORGANIZER CON MASCHIATORI

PER IMPIANTI CLASSIX Ø 3,3 - 4,1 - 4,8

REF **156-0011-00**

- 152-3321-00 maschiatore 3,3
- 152-4121-00 maschiatore 4,1
- 152-4821-00 maschiatore 4,8

ORGANIZER

PER IMPIANTI MAX STABILITY Ø 3,75 - 4,5

REF **156-0037-00**

- 151-1930-02 fresa a lancia
- 151-2216-52 fresa pilota corta
- 151-2816-53 fresa elicoidale 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa elicoidale 3,5 corta
- 151-3304-44 fresa svasatrice 3,3
- 151-4104-44 fresa svasatrice 4,1
- 151-3116-53 fresa per osso denso 3,1 corta
- 151-3816-53 fresa per osso denso 3,8 corta

ORGANIZER

PER IMPIANTO SHORT 6.5

REF **156-0038-65**

- 151-1930-02 fresa a lancia
- 151-2216-52 fresa pilota corta
- 151-2816-53 fresa elicoidale 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa elicoidale 3,5 corta
- 151-4104-44 fresa svasatrice 4,1
- 152-5021-01 maschiatore A
- 152-5021-02 maschiatore B

ORGANIZER

PER IMPIANTI NARROW 2.9

REF **156-0039-29**

- 151-1930-02 fresa a lancia
- 151-2216-52 fresa pilota corta
- 151-2816-53 fresa elicoidale 2,8 corta
- 151-3304-44 fresa svasatrice 3,3

ORGANIZER

PER STRUMENTI

REF **156-0013-01**

- 156-1002-00 prolunga per strumenti
- 156-1001-01 avvitatore manuale chirurgico
- 156-1019-00 prolunga per frese
- 156-1003-00 strumento per tappi di chiusura
- 156-1002-01 raccordo per manipolo
- 156-2002-00 profondimetro
- 156-1033-00 driver High Torque per connessione 2.2
- 156-1041-00 driver High Torque per connessione 3.0

ORGANIZER

VUOTO

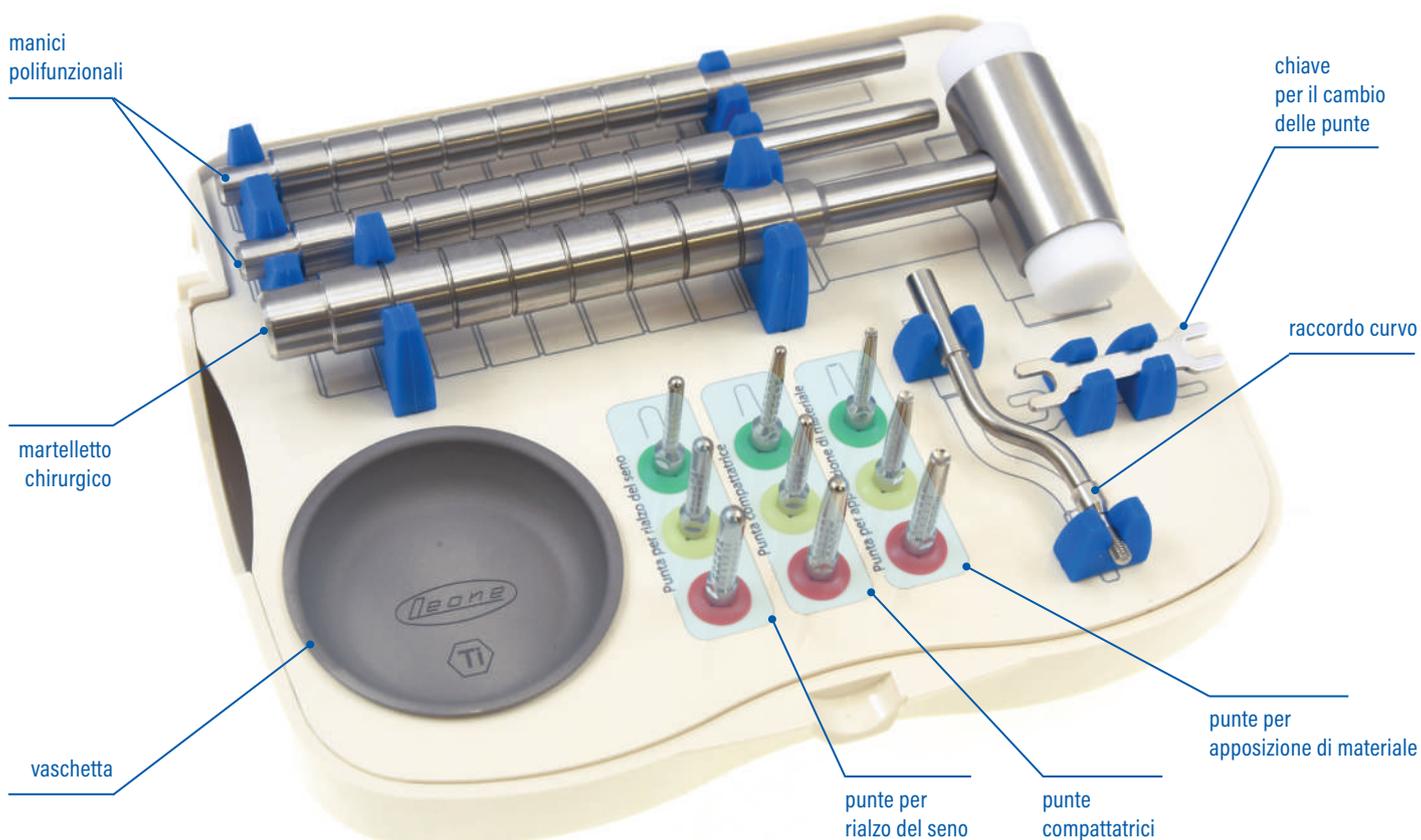
REF **156-0010-01**

Caratteristiche

- fabbricato in materiale plastico PPSU
- raccoglie una serie di strumenti utili per tecniche di condensazione ossea e di rialzo del pavimento del seno mascellare per via crestale
- ingombro ridotto
- ergonomico: possibilità di montaggio di 9 punte diverse su un solo manico sia in posizione diritta che angolata
- strumenti saldamente fissati su supporti in silicone
- 3 tipologie di punte diverse:
 - cilindrica tonda (per il rialzo di seno)
 - cilindrica-conica convessa (compattatrice)
 - cilindrica-conica concava (per apposizione materiale)
- punte in 3 diametri diversi con codice colore per un'immediata identificazione
- raccordo curvo per permettere un facile utilizzo nelle zone posteriori
- completamente autoclavabile

Confezione

- 2 manici polifunzionali
- 1 martelletto chirurgico
- 3 punte convesse compattatrici Ø 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 3 punte concave per apposizione di materiale Ø 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 3 punte tonde per il rialzo del seno Ø 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 1 chiave per il cambio delle punte
- 1 raccordo curvo per manico polifunzionale
- 1 vaschetta in titanio



PUNTE PER CHIRURGIA

- per tecniche di condensazione ossea per aumentare la stabilità primaria degli impianti e per tecniche di rialzo del pavimento del seno mascellare per via crestale
- con tacche di profondità a 6,5 - 8 - 10 - 12 - 14 - 16 - 18 mm e codice colore

Confezione: 1 pezzo



PUNTE COMPATTATRICI

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- forma cilindrica-conica con apice convesso
- per compattare l'osso in maniera atraumatica
- per la frattura a legno verde del pavimento del seno mascellare
- autoclavabili

Ø 2,7 mm



Ø 3,4 mm



Ø 4,1 mm



REF **156-1011-33** **156-1011-41** **156-1011-48**

1:1



PUNTE PER RIALZO DEL SENO

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- forma cilindrica con apice arrotondato
- per sollevare la membrana sinusale senza lederla
- autoclavabili

Ø 2,7 mm



Ø 3,4 mm



Ø 4,1 mm



REF **156-1010-33** **156-1010-41** **156-1010-48**

1:1



PUNTE PER APPOSIZIONE MATERIALE

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- forma cilindrica-conica con apice concavo
- per trasportare apicalmente materiale da innesto durante un mini-rialzo del seno mascellare
- per compattare l'osso
- autoclavabili

Ø 2,7 mm



Ø 3,4 mm



Ø 4,1 mm



REF **156-1012-33** **156-1012-41** **156-1012-48**

1:1

MANICO POLIFUNZIONALE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- si utilizza con le punte per chirurgia
- fornito non sterile
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1008-00**

RACCORDO CURVO PER MANICO POLIFUNZIONALE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- si utilizza con il manico polifunzionale per permettere l'uso delle punte per chirurgia in zona posteriore
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1008-05**

CHIAVE PER IL CAMBIO DELLE PUNTE

- fabbricata in acciaio inossidabile
- per assicurare e rimuovere le punte per chirurgia dal manico polifunzionale
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1008-07**

MARTELLETTO CHIRURGICO

- fabbricato in acciaio inossidabile e teflon
- per esercitare delle piccole percussioni sul manico polifunzionale negli interventi di osteotomia
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1018-00**

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

PRODOTTI PER
IL CONDIZIONAMENTO DEI TESSUTI
E COMPONENTI PROTESICI

TAPPI DI GUARIGIONE STANDARD E LARGE



Ideali in caso di

- tecnica bifasica
(inserimento dopo una fase di guarigione sommersa dell'impianto)
- tecnica monofasica
(inserimento subito dopo il posizionamento dell'impianto per una guarigione transgengivale)

Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per condizionare i tessuti molli
- GH 1,5: anche in sostituzione del tappo di chiusura in caso di posizionamento sottocrestale dell'impianto

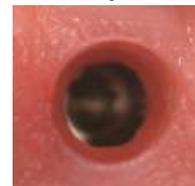
Salute dei tessuti perimplantari

Grazie alla connessione a cono Morse autobloccante, il gap tra impianto e tappo di guarigione diventa prossimo allo zero e di conseguenza l'organismo non riesce a percepire la giunzione impianto-tappo di guarigione, ma riconosce i due elementi come un pezzo unico. L'assenza di gap fornisce inoltre una barriera ermetica contro infiltrazioni batteriche come dimostrato da studi in vitro.

Questo favorisce il successo clinico della tecnica monofasica documentato da molteplici studi clinici.

Riferimenti bibliografici: www.leone.it/servizi/pubblicazioni-scientifiche-implantologia.php

Per gentile concessione
del Dott. L. Targetti



Strumenti necessari

- scelta del tappo più idoneo con l'Abutment Gauge diritto
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio
- sblocco della connessione con l'estrattore a testa esagonale
- **GH 1,5:** dopo lo sblocco della connessione, prelievo con lo strumento per tappi

Confezione sterile

- 1 tappo di guarigione montato su posizionatore

Tappo di guarigione **standard**

					
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
GH (mm)	1,5	3	5	7	
REF	133-3301-33	131-3303-33	131-3305-33	131-3307-33	

Tappo di guarigione **large**

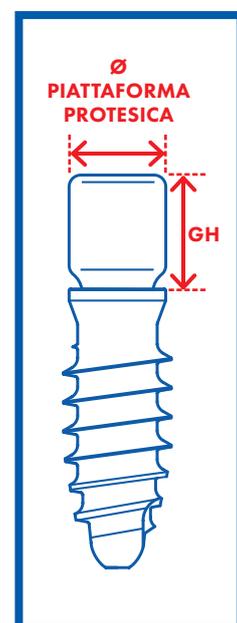
				
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)	4,5	4,5	4,5	4,5
GH (mm)	3	5	7	
REF		131-3303-45	131-3305-45	131-3307-45

Tappo di guarigione **standard**

					
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1
GH (mm)	1,5	3	5	7	
REF	133-4101-41	131-4103-41	131-4105-41	131-4107-41	

Tappo di guarigione **large**

				
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	5,5	5,5	5,5	5,5
GH (mm)	3	5	7	
REF		131-4103-55	131-4105-55	131-4107-55



Sono inoltre disponibili specifici prodotti per il condizionamento dei tessuti in caso di protesi avvitate:

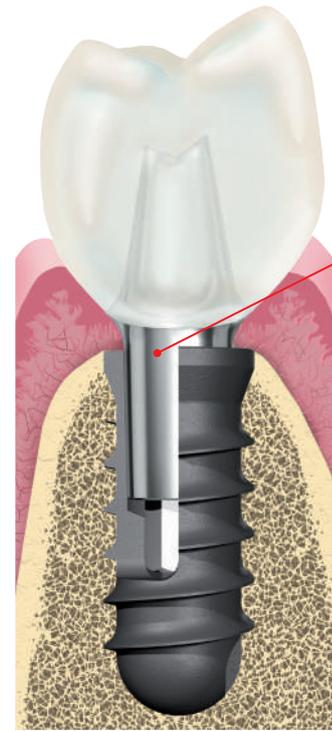
- ExaConnect Plus per restauri singoli (pagg. 59, 61)
- moncone MUA Plus per restauri multipli (pagg. 67, 69).

CONNESSIONE CONO MORSE IMPIANTO-MONCONE

Il sistema di connessione impianto-moncone XCN®, grazie alle caratteristiche del cono Morse, all'assenza della vite di connessione e alla presenza dell'esagono interno, garantisce:

- un'elevatissima resistenza al carico masticatorio
- una bassissima percentuale di complicanze protesiche
- un'elevata precisione nel trasferimento della posizione tra studio e laboratorio.

Riferimenti bibliografici: www.leone.it/servizi/pubblicazioni-scientifiche-implantologia.php



angolo totale 3°
Cono Morse autobloccante
 secondo la norma internazionale
 UNI ISO 296

CEMENTAZIONE EXTRA-ORALE

La connessione XCN® permette l'esecuzione di procedure non percorribili con sistematiche avvitate, come ad esempio la cementazione extra-orale, che elimina i rischi legati alla presenza di cemento in eccesso a livello dei tessuti peri-implantari.



Per gentile concessione
 del Dott. S. Belcastro

TIPOLOGIE DI INDICIZZAZIONE

Il sistema offre 3 diverse tipologie di indicizzazione:
con esagono, senza esagono, con esagono 360°.

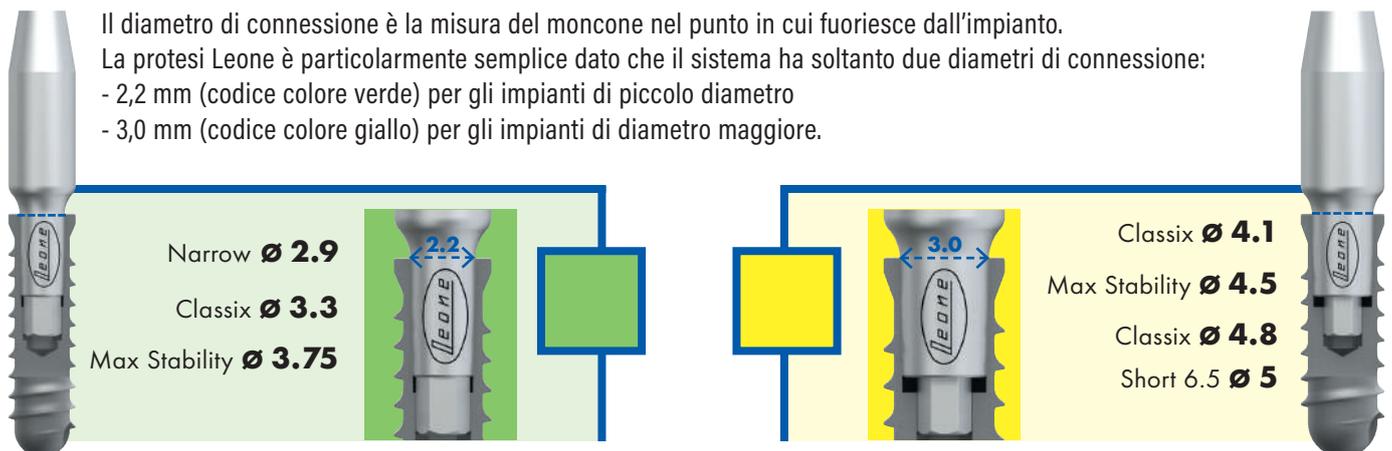
La connessione XCN® 360°, **protetta da brevetti internazionali**, è l'unica, a livello mondiale, che consente di avere monconi con indicizzazione senza limiti di posizionamento; ciò è possibile grazie all'esagono staccato che permette la rotazione a 360°. In questo modo il recupero dei disparallelismi risulta sempre agevole, senza però perdere il prezioso riferimento angolare.



DIAMETRI DI CONNESSIONE E CODICI COLORE

Il diametro di connessione è la misura del moncone nel punto in cui fuoriesce dall'impianto. La protesi Leone è particolarmente semplice dato che il sistema ha soltanto due diametri di connessione:

- 2,2 mm (codice colore verde) per gli impianti di piccolo diametro
- 3,0 mm (codice colore giallo) per gli impianti di diametro maggiore.



COMPONENTI PROTESICI STERILI

Per facilitare sia il carico immediato che la tecnica chirurgica monofasica (guarigione transgengivale), i seguenti componenti protesici sono disponibili sterili montati su appositi posizionatori:

- tappi di guarigione Standard e Large
- ExaConnect Plus con l'apposita vite di guarigione
- monconi MUA Plus con l'apposita vite di guarigione.

PROTESI CAD-CAM

Il sistema implantare Leone dispone degli accessori necessari per realizzare, mediante produzione digitale, denti singoli e ponti cementati e avvitati, nonché barre con i più diffusi software CAD-CAM, come 3Shape Dental System, TRIOS 3Shape, Exocad DentalCAD e DWOS Dental Wings*. Sul sito Leone è disponibile un elenco aggiornato dei software CAD-CAM in cui il sistema Leone è presente: www.leone.it nella sezione implantologia.



Per gentile concessione dell'Ord. M. Pisa

VERSATILITÀ PROTESICA

Il sistema implantare Leone offre la possibilità di realizzare protesi fisse cementate, avvitate e con connessione conometrica oltre a protesi rimovibili su barra, su attacchi e conometriche.



CEMENTATO →

MONCONE TEMPORANEO STANDARD E LARGE
MONCONE BASIC STANDARD E LARGE
MONCONE ANATOMICO 360° STANDARD E LARGE
MONCONE MULTITECH
MONCONE TI-BASE

AVVITATO →

EXACONNECT



CEMENTATO →

MONCONE TEMPORANEO STANDARD E LARGE
MONCONE BASIC STANDARD E LARGE
MONCONE ANATOMICO 360° STANDARD E LARGE
MONCONE MULTITECH

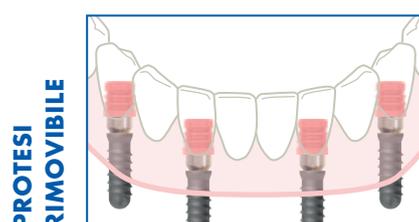
AVVITATO →

MONCONE MUA

CONOMETRICO →

MONCONE MUA-CONIC →

CAPPETTA FIXED
CAPPETTA WELD



SU BARRA →

MONCONE MUA

SU ATTACCHI →

MONCONE A TESTA SFERICA →

CUFFIA O-RING
CUFFIA CON CAPPETTA
MICRO-CUFFIA O-RING

CONOMETRICA →

MONCONE MUA-CONIC →

CAPPETTA MOBILE

*3Shape Dental System e TRIOS sono marchi registrati di 3Shape, Exocad è un marchio registrato di Exocad GmbH, DWOS e Dental Wings sono marchi registrati di Dental Wings.



CONDIZIONAMENTO DEI TESSUTI - PRODOTTI STERILI

UNIVERSALE

TAPPI DI GUARIGIONE

Standard

- GH 1,5
- GH 3
- GH 5
- GH 7

pag. 37

Large

- GH 3
- GH 5
- GH 7

pag. 37

SOLO PER PROTESI AVVITATA

EXACONNECT PLUS

- diritto
- angolato 7,5°
- angolato 15°

- GH: 1,5 - 3 - 5

pag. 61

MONCONE MUA PLUS

- diritto
- angolato 7,5°
- angolato 15°
- angolato 25°
- angolato 35°

- GH: 1,5 - 3 - 5

pag. 69

PROTESI CEMENTATA

TRANSFER IMPLANT LEVEL

TRANSFER

- Standard corto
- Standard lungo
- Large

pag. 53

SCAN POST E SCAN BODY

- Inclined plane
- Pyramid

pag. 54

ANALOGHI IMPLANT LEVEL

ANALOGO

- L 9 mm
- L 13 mm

pag. 53

ANALOGO DIGITALE

pag. 55

PROTESI AVVITATA

MONCONI

EXACONNECT

- diritto
- angolato 7,5° - 15°

- GH: 1,5 - 3 - 5

pag. 60

MUA

Standard

- diritto
- angolato 7,5° - 15° - 25° - 35°

- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

pag. 68

VITI DI GUARIGIONE ABUTMENT LEVEL

VITI DI GUARIGIONE EXACONNECT

pag. 62

VITI DI GUARIGIONE MONCONE MUA

pag. 70

PROTESI CONOMETRICA

MONCONI

MUA-CONIC

Standard

- diritto
- angolato 7,5° - 15° - 25° - 35°

- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

pagg. 76, 78

PROTESI SU ATTACCHI

MONCONI

A TESTA SFERICA

Standard

- diritto
- angolato 15°

- GH: 1,5 - 3 - 5

pag. 84

CUFFIE

CON O-RING

pag. 86

MONCONI

TEMPORANEO	BASIC	ANATOMICO 360°	MULTITECH	TI-BASE
 <p>pag. 46</p>	 <p>pag. 47</p>	 <p>pag. 49</p>	 <p>pag. 51</p>	 <p>pag. 52</p>
 <ul style="list-style-type: none"> Standard e Large - diritto - angolato 15° 	 <ul style="list-style-type: none"> Standard e Large - diritto - angolato 15° - 25° 	 <ul style="list-style-type: none"> Standard e Large - diritto - angolato 15° - 25° - GH: 1 - 2 - 3 - 4 	 <ul style="list-style-type: none"> - diritto  <ul style="list-style-type: none"> - angolato 15° 	 <ul style="list-style-type: none"> - diritto

TRANSFER ABUTMENT LEVEL

RIPOSIZIONAMENTO E PICK-UP EXACONNECT	TI-BASE DA LABORATORIO/SCANSIONE E SCAN BODY
 <p>pag. 62</p>	 <p>pag. 63</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inclined plane - Pyramid

RIPOSIZIONAMENTO E PICK-UP MONCONE MUA	SCAN BODY MONCONE MUA
 <p>pag. 70</p>	 <p>pag. 71</p>

ANALOGHI ABUTMENT LEVEL

ANALOGO EXACONNECT
 <p>pag. 62</p>

ANALOGO MONCONE MUA	ANALOGO DIGITALE MUA
 <p>pag. 70</p> <ul style="list-style-type: none"> - diritto - angolato 15° 	 <p>pag. 71</p>

VITI PROTESICHE

VITE DI CONNESSIONE EXACONNECT
 <p>pag. 64</p>

VITE DI CONNESSIONE MONCONE MUA
 <p>pag. 73</p> <ul style="list-style-type: none"> - Standard - a testa alta

COMPONENTI ABUTMENT LEVEL

MONCONI EXACONNECT
 <p>pag. 63, 64</p> <ul style="list-style-type: none"> - temporaneo - Ti-Base - calcinabile per Ti-Base

CILINDRI MONCONE MUA
 <p>pag. 71, 72</p> <ul style="list-style-type: none"> - CAD-CAM - da incollaggio - da saldatura - calcinabile alto - calcinabile standard

CAPPETTE

FIXED	MOBILE	WELD
 <ul style="list-style-type: none"> - in PEEK per protesi fissa 	 <ul style="list-style-type: none"> - in PEEK per protesi mobile 	 <p>pag. 79</p> <ul style="list-style-type: none"> - in titanio per tecniche di saldatura

CUFFIE

CON CAPPETTA
 <p>pag. 85</p> <ul style="list-style-type: none"> - con cappetta morbida bianca - con cappetta media arancione - con cappetta rigida viola

MICRO CUFFIE

CON MICRO O-RING
 <p>pag. 86</p>

RICAMBI O-RING

O-RING	MICRO O-RING
	 <p>pag. 86</p>

RICAMBI CAPPETTE

 <p>pag. 85</p> <ul style="list-style-type: none"> - morbida bianca - media arancione - rigida viola
--



CONDIZIONAMENTO DEI TESSUTI - PRODOTTI STERILI

UNIVERSALE

TAPPI DI GUARIGIONE



Standard

- GH 1,5
- GH 3
- GH 5
- GH 7



Large

- GH 3
- GH 5
- GH 7

pag. 37

SOLO PER PROTESI AVVITATA

EXACONNECT PLUS



pag. 61

- diritto
 - angolato 7,5°
 - angolato 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

MONCONE MUA PLUS



pag. 69

- diritto
 - angolato 7,5°
 - angolato 15°
 - angolato 25°
 - angolato 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5

PROTESI

CEMENTATA

TRANSFER IMPLANT LEVEL

TRANSFER



pag. 53

- Standard corto
- Standard lungo
- Large

SCAN POST E SCAN BODY



pag. 54

- Inclined plane
- Pyramid

ANALOGHI IMPLANT LEVEL

ANALOGO



pag. 53

- L 9 mm
- L 13 mm

ANALOGO DIGITALE



pag. 55

PROTESI

AVVITATA

MONCONI

EXACONNECT



pag. 60

- diritto
 - angolato 7,5° - 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

MUA



pag. 68

- diritto
 - angolato 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

VITI DI GUARIGIONE ABUTMENT LEVEL

VITI DI GUARIGIONE EXACONNECT



pag. 62

VITI DI GUARIGIONE MONCONE MUA



pag. 70

PROTESI

CONOMETRICA

MONCONI

MUA-CONIC



pagg. 76, 78

- diritto
 - angolato 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

PROTESI

SU ATTACCHI

MONCONI

A TESTA SFERICA



pag. 84

- diritto
 - angolato 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

CUFFIE

CON O-RING



pag. 86

MONCONI

TEMPORANEO	BASIC	ANATOMICO 360°	MULTITECH	TI-BASE
 <p>pag. 46</p> <p>Standard e Large { - diritto - angolato 15°</p>	 <p>pag. 47</p> <p>Standard e Large { - diritto - angolato 15° - 25°</p>	 <p>pag. 50</p> <p>Standard e Large { - diritto - angolato 15° - 25° - GH: 1 - 2 - 3 - 4</p>	 <p>pag. 51</p> <p>{ - diritto - angolato 15°</p>	 <p>pag. 52</p> <p>{ - diritto</p>

TRANSFER ABUTMENT LEVEL

RIPOSIZIONAMENTO E PICK-UP EXACONNECT	TI-BASE DA LABORATORIO/SCANSIONE E SCAN BODY
 <p>pag. 62</p>	 <p>pag. 63</p> <p>- Inclined plane - Pyramid</p>

RIPOSIZIONAMENTO E PICK-UP MONCONE MUA	SCAN BODY MONCONE MUA
 <p>pag. 70</p>	 <p>pag. 71</p>

ANALOGHI ABUTMENT LEVEL

ANALOGO EXACONNECT
 <p>pag. 62</p>

ANALOGO MONCONE MUA	ANALOGO DIGITALE
 <p>pag. 70</p> <p>- diritto - angolato 15°</p>	 <p>pag. 71</p>

VITI PROTESICHE

VITE DI CONNESSIONE EXACONNECT
 <p>pag. 64</p>

VITE DI CONNESSIONE MONCONE MUA
 <p>pag. 73</p> <p>- Standard - a testa alta</p>

COMPONENTI ABUTMENT LEVEL

MONCONI EXACONNECT
 <p>pag. 63, 64</p> <p>- temporaneo - Ti-Base - calcinabile per TiBase</p>

CILINDRI MONCONE MUA
 <p>pag. 71, 72</p> <p>- CAD-CAM - da incollaggio - da saldatura - calcinabile alto - calcinabile standard</p>

CAPPETTE

FIXED	MOBILE	WELD
 <p>pag. 79</p> <p>- in PEEK per protesi fissa</p>	 <p>pag. 79</p> <p>- in PEEK per protesi mobile</p>	 <p>pag. 79</p> <p>- in titanio per tecniche di saldatura</p>

CUFFIE

CON CAPPETTA
 <p>pag. 85</p> <p>- con cappetta morbida bianca - con cappetta media arancione - con cappetta rigida viola</p>

MICRO CUFFIE

CON MICRO O-RING
 <p>pag. 86</p>

RICAMBI O-RING

O-RING	MICRO O-RING
 <p>pag. 86</p>	 <p>pag. 86</p>

RICAMBI CAPPETTE

 <p>pag. 85</p> <p>- morbida bianca - media arancione - rigida viola</p>

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

MONCONI PER
PROTESI CEMENTATA
E ACCESSORI DA IMPRONTA

MONCONI TEMPORANEI STANDARD E LARGE



Caratteristiche

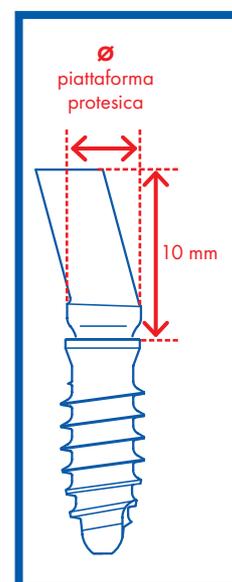
- fabbricati in PEEK
- per protesi provvisorie
- uso temporaneo, max 180 gg
- radiotrasparenti
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

Strumenti necessari

- scelta del moncone temporaneo più idoneo con gli Abutment Gauge
- **monconi dritti:** attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio
- **monconi angolati:** attivazione della connessione con il percussore con punta piatta
- rimozione con una pinza per estrazione

	standard		large	
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	4,5	4,1	5,5
REF	diritti 161-3310-00	angolati 15° 161-3310-15	diritti 161-4110-00	angolati 15° 161-4110-15
	diritti 161-5510-00	angolati 15° 161-5510-15		



MONCONI BASIC STANDARD E LARGE



Caratteristiche

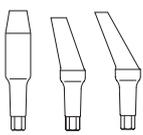
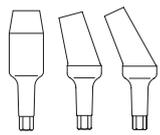
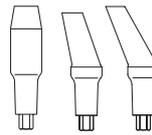
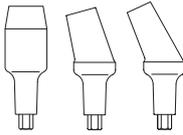
- fabbricati in titanio grado medicale 5
- ideali per tecniche di preparazione a finire
- **Standard:** idonei per tessuti molli con spessore di almeno 2 mm
- **Large:** idonei per tessuti molli con spessore di almeno 2,5 mm
- autoclavabili

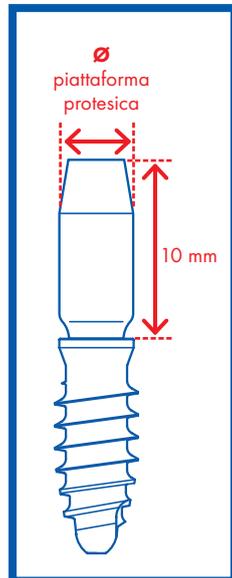
Confezione: 1 pezzo



Strumenti necessari

- scelta del moncone Basic più idoneo con gli Abutment Gauge
- **monconi dritti:** attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio
- **monconi angolati:** attivazione della connessione con il percussore con punta piatta

				
	standard	large	standard	large
				
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	4,5	4,1	5,5
REF	diritti 120-3310-33 angolati 15° 124-3303-01 angolati 25° 124-3303-02	diritti 120-3310-45 angolati 15° 124-3303-03 angolati 25° 124-3303-04	diritti 120-4110-41 angolati 15° 124-4103-01 angolati 25° 124-4103-02	diritti 120-4110-55 angolati 15° 124-4103-03 angolati 25° 124-4103-04



MONCONI ANATOMICI 360° STANDARD E LARGE



Tacca

- per attivare la connessione con forza coassiale nei monconi angolati

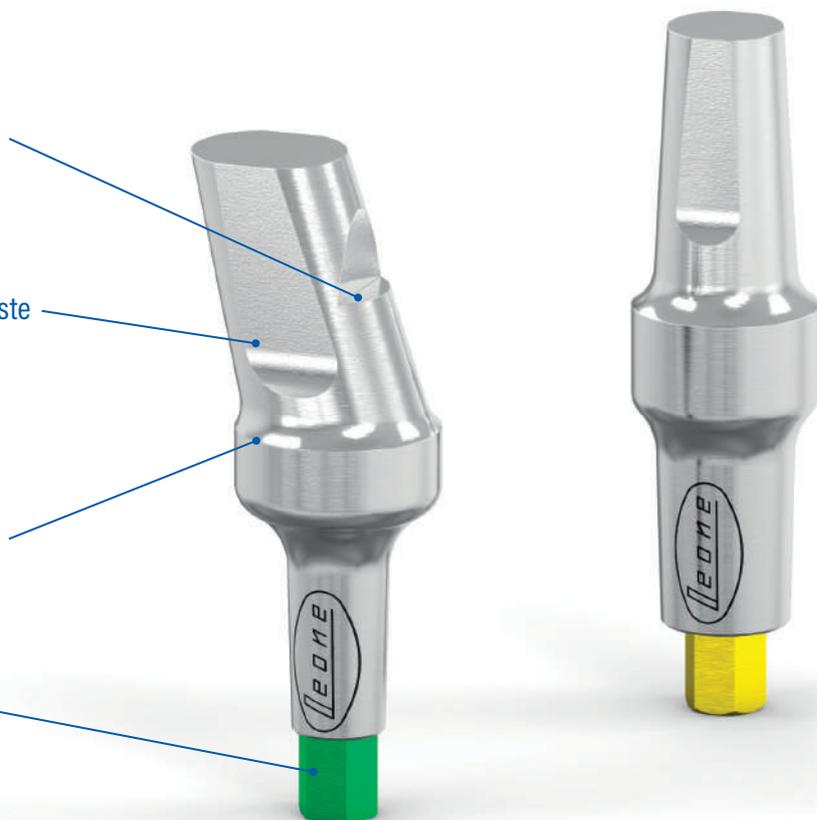
2 facce piane contrapposte

- per migliorare la ritenzione della corona

Spalla preformata

- in 4 altezze di tratto transmucoso (GH)

Connessione XCN® 360°



Caratteristiche

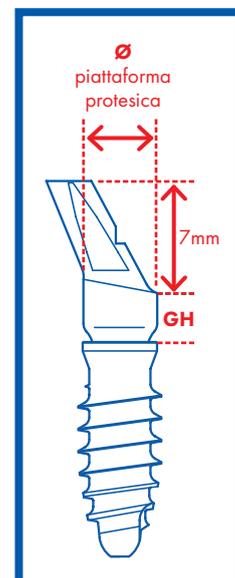
- fabbricati in titanio grado medicale 5
- pronti all'uso, necessitano di nessuna o di poca fresatura
- autoclavabili

Strumenti necessari

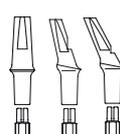
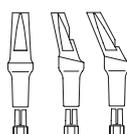
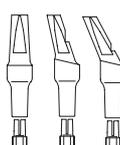
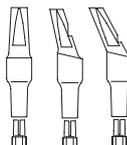
- scelta del moncone anatomico 360° più idoneo con gli Abutment Gauge
- **monconi dritti:** attivazione della connessione con il percussore con punta dritta o curva in titanio
- **monconi angolati:** attivazione della connessione con il percussore con punta piatta

Confezione

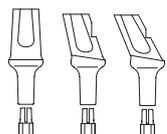
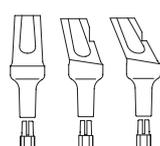
- 1 moncone
- 1 esagono



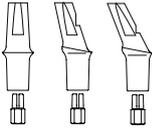
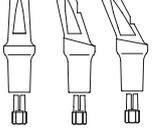
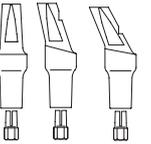
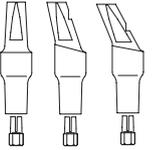
Monconi anatomici 360° **standard**

		1:1				
						
Ø connessione (mm)		2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)		3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
GH (mm)		1	2	3	3	4
REF	diritti	129-3300-03	129-3301-00	129-3302-00	129-3303-00	129-3303-00
	angolati 15°	129-3300-01	129-3301-01	129-3302-01	129-3303-01	129-3303-01
	angolati 25°	129-3300-02	129-3301-02	129-3302-02	129-3303-02	129-3303-02

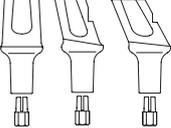
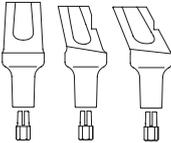
Monconi anatomici 360° **large**

		1:1				
						
Ø connessione (mm)			2,2	2,2		
Ø piattaforma protesica (mm)			4,5	4,5		
GH (mm)			2	3		
REF	diritti		129-4501-00	129-4502-00		
	angolati 15°		129-4501-01	129-4502-01		
	angolati 25°		129-4501-02	129-4502-02		

Monconi anatomici 360° standard

					1:1
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0	
Ø piattaforma protesica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1	
GH (mm)	1	2	3	4	
REF	diritti angolati 15° angolati 25°	129-4100-03 129-4100-01 129-4100-02	129-4101-00 129-4101-01 129-4101-02	129-4102-00 129-4102-01 129-4102-02	129-4103-00 129-4103-01 129-4103-02

Monconi anatomici 360° large

			1:1
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	
Ø piattaforma protesica (mm)	5,5	5,5	
GH (mm)	2	3	
REF	diritti angolati 15° angolati 25°	129-5501-00 129-5501-01 129-5501-02	129-5502-00 129-5502-01 129-5502-02

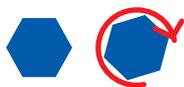
ESAGONI PER MONCONI 360°

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- ricambio per monconi con connessione XCN® 360°
- autoclavabili

Confezione: 2 pezzi

		
		
per monconi con Ø connessione (mm)	2,2	3,0
REF	129-3300-00	129-4100-00

MONCONI MULTITECH



Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per ottenere un abutment completamente personalizzato realizzando una porzione di moncone da incollare sul MultiTech
- per realizzare una porzione di moncone personalizzata con tecnologia CAD-CAM o con metodica tradizionale utilizzando il preformato calcinabile
- autoclavabili

Confezione: 1 moncone, 1 esagono (escluso i diritti), 2 preformati calcinabili

Strumenti necessari

- scelta del moncone MultiTech più idoneo con gli Abutment Gauge
- **monconi diritti:** attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK
- **monconi angolati con porzione personalizzata in metallo o zirconia:** attivazione della connessione con il percussore con punta piatta

1:1

Ø connessione (mm) 2,2

Ø piattaforma protesica (mm) 2,9

REF diritti **121-3306-00**

REF angolati 15° **121-3306-15**

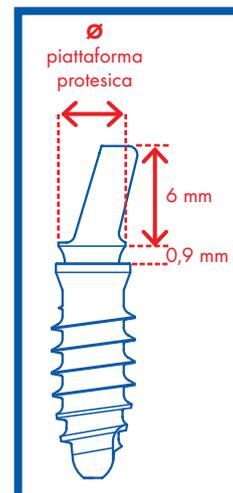
1:1

Ø connessione (mm) 3,0

Ø piattaforma protesica (mm) 3,7

121-4106-00

121-4106-15



MONCONI TI-BASE



Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per realizzare una corona monolitica con tecnologia CAD-CAM
- per ottenere un abutment completamente personalizzato realizzando una porzione di moncone da incollare sul Ti-Base con tecnologia CAD-CAM
- porzione di emergenza idonea per blocchetti S specifici per fresatura CAM
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



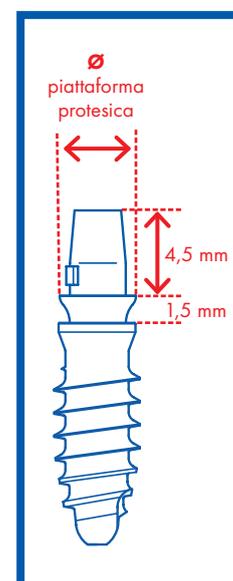
Per gentile concessione dell'Oct. M. Pisa



Strumenti necessari

- **manufatti dritti in ceramica:** attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK
- **manufatti angolati in ceramica:** attivazione attraverso il foro del blocchetto (con l'asta lunga in dotazione nella confezione dell'analogo)

			1:1
			
Ø connessione (mm)	2,2	3,0	
Ø piattaforma protesica (mm)	4,0	4,1	
REF	121-3305-51	121-4105-51	



TRANSFER STANDARD E LARGE

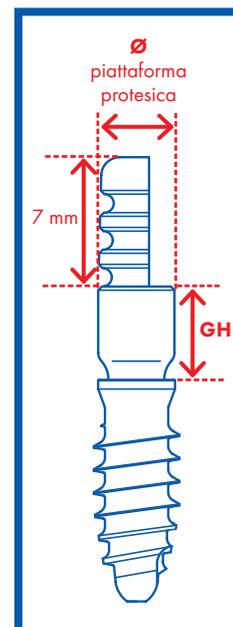
- fabbricati in acciaio inossidabile
- per rilevare la posizione dell'impianto con un portaimpronte chiuso
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



	standard		large
			
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	3,3	4,5
GH (mm)	5	8	5
REF	141-3305-33	141-3308-33	141-3305-45

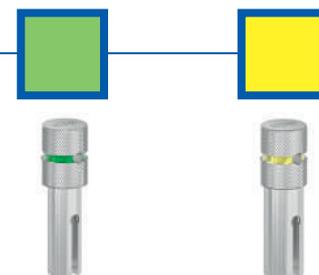
	standard		large
			
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	4,1	4,1	5,5
GH (mm)	5	8	5
REF	141-4105-41	141-4108-41	141-4105-55



POSIZIONATORE PER TRANSFER STANDARD

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per posizionare il transfer all'interno dell'impianto in situazioni di difficile accesso
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **141-0001-33** **141-0001-41**

ANALOGHI

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per replicare la posizione dell'impianto nel modello di gesso
- disponibili in due modelli: standard e lungo
- con codice colore

Confezione:

1 analogo

1 pin per la realizzazione del modello

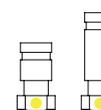
1 asta per la rimozione del moncone



Ø connessione (mm)



2,2



3,0

REF L 9 mm **142-3309-00** **142-4109-00**
L 13 mm **142-3313-00** **142-4113-00**

SCAN POST E SCAN BODY INCLINED PLANE E PIRAMID

- **Scan Post:** fabbricati in acciaio inossidabile
- **Scan Body:** fabbricati in materiale plastico
- per rilevare la posizione dell'impianto attraverso presa di impronta ottica intraorale o la digitalizzazione del modello in laboratorio
- autoclavabili

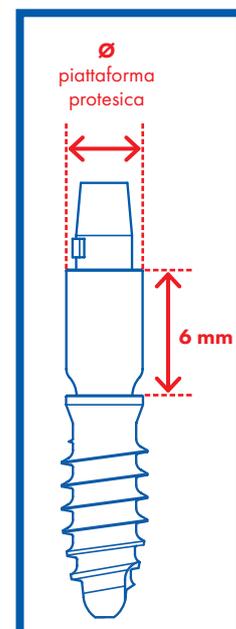
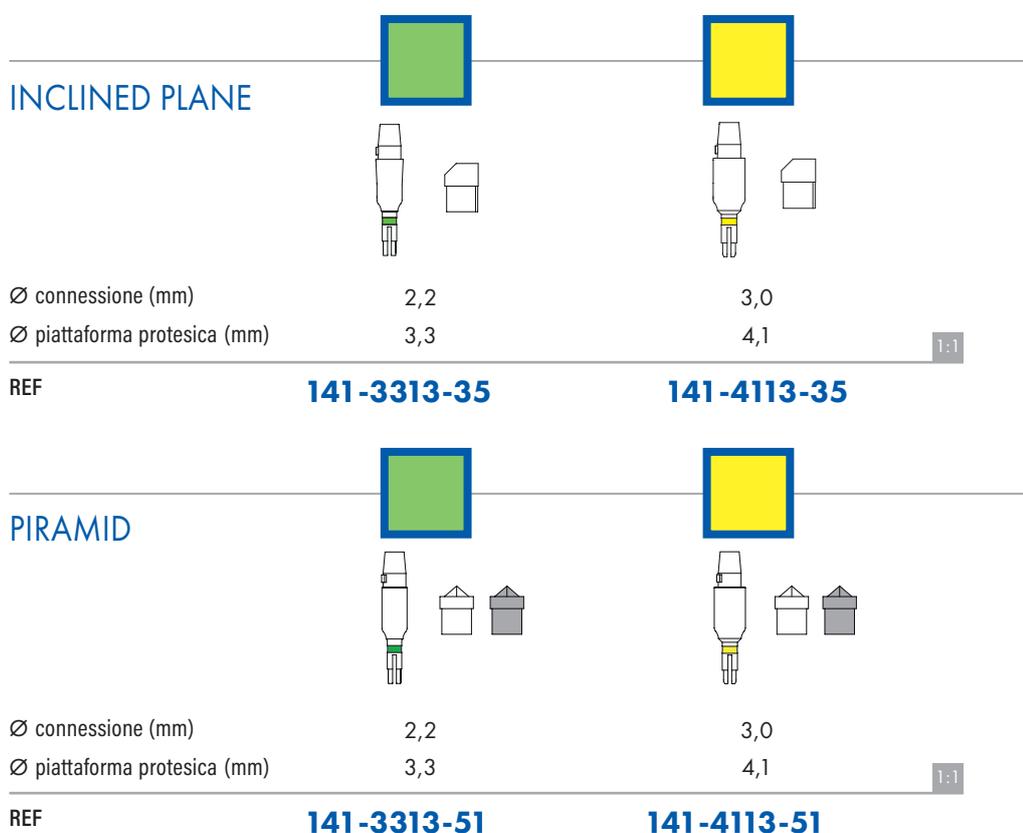
Confezione:

Inclined plane

- 1 Scan Post
- 3 Scan Body Inclined Plane bianchi

Piramid

- 1 Scan Post
- 3 Scan Body Piramid bianchi
- 3 Scan Body Piramid grigi



SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabbricato in materiale plastico
- per Scan Post
- autoclavabile

Confezione: 5 pezzi bianchi



REF **141-0000-35**

SCAN BODY PIRAMID

- fabbricati in materiale plastico
- per Scan Post
- autoclavabili

Confezione: 10 pezzi (5 bianchi e 5 grigi)



REF **141-0000-51**

POSIZIONATORE PER SCAN POST

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per posizionare lo Scan Post all'interno dell'impianto
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **141-0001-51**

ANALOGHI DIGITALI

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per essere inseriti all'interno di un modello prototipato originato da un'impronta ottica intraorale dell'impianto
- con codice colore

Confezione:

- 1 analogo
- 1 posizionatore per analogo
- 2 pin per la stabilizzazione nel modello
- 1 asta per la rimozione del moncone



L 9 mm



L 9 mm



1:1

Ø connessione
(mm)

2,2

3,0

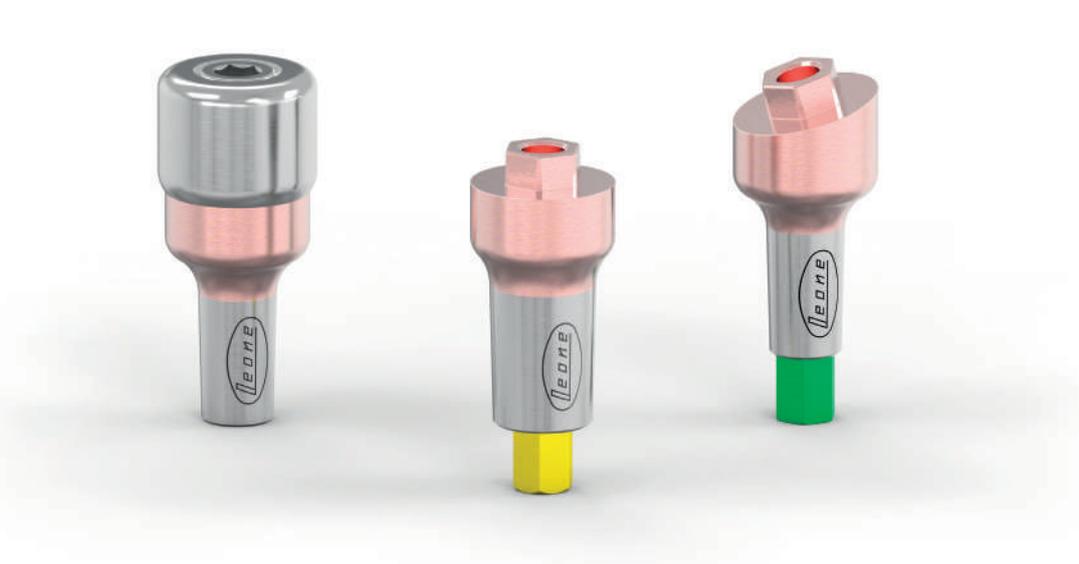
REF

142-2209-54 142-3009-54

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

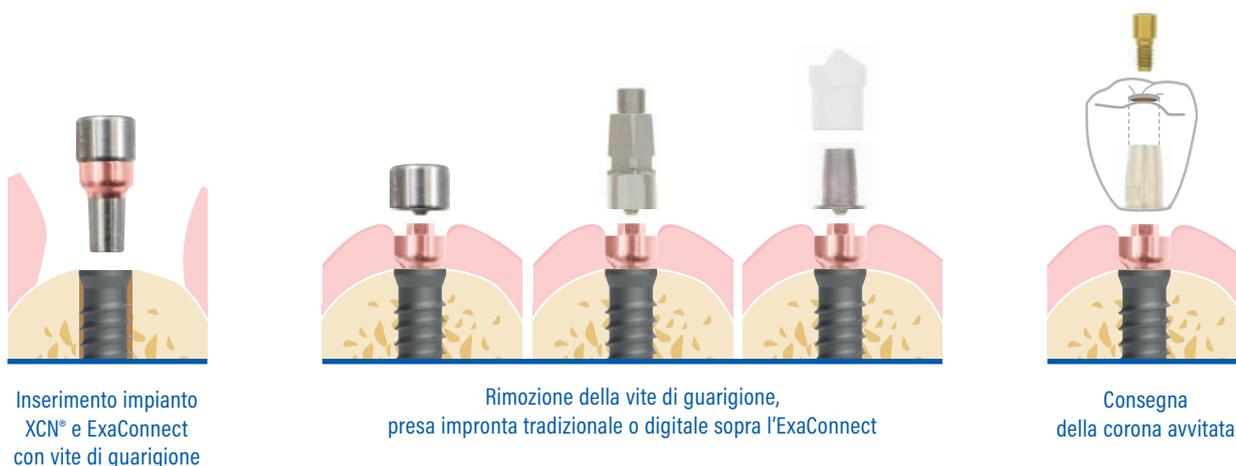
EXACONNECT
PER PROTESI AVVITATA
E ACCESSORI

EXACONNECT



Ideale in caso di

- denti singoli avvitati
- guarigione transgengivale (con apposita vite di guarigione)
- carico immediato



Caratteristiche

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- emergenza con esagono esterno per il fissaggio della corona tramite connessione avvitata
- anodizzato rosa
- **ExaConnect:** autoclavabile
fornito montato su vite polifunzionale per facilitare il suo posizionamento e orientamento nel modello
- **ExaConnect Plus:** sterile
fornito montato su posizionatore per facilitare il suo posizionamento e orientamento nell'impianto

Semplicità protesica

L'ExaConnect semplifica la procedura protesica in quanto permette di spostare la piattaforma protesica dal livello osseo al livello dei tessuti molli, **un grande vantaggio soprattutto in caso di tratto transmucoso molto profondo**. La presa dell'impronta e la realizzazione della protesi avvengono sopra l'ExaConnect.

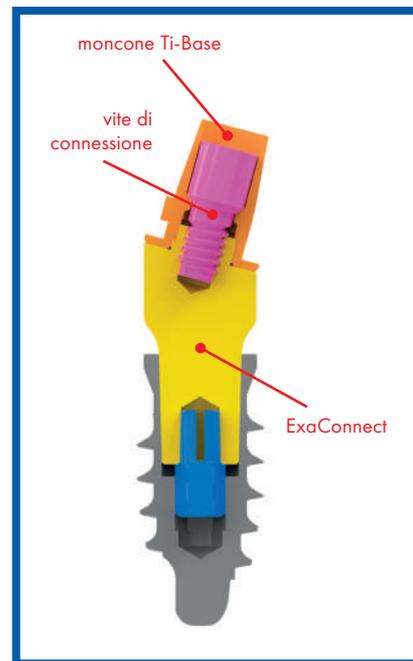
Inoltre ha la stessa piattaforma protesica per tutti i diametri implantari e quindi **componenti protesici di una sola misura**.

Flessibilità protesica

L'ExaConnect si adatta a qualsiasi situazione clinica grazie alla connessione XCN® 360°. L'esagono staccato permette la rotazione a 360° sul modello da laboratorio rendendo semplice il recupero dei disparallelismi. Il suo fissaggio nella posizione prescelta guida il clinico nel posizionamento in bocca con la massima precisione.

Esagono esterno a tolleranza 0

L'innovativo design dell'esagono esterno del connettore garantisce una connessione con un perfect fit che elimina micromovimenti tra i componenti e limita la possibilità di svitamento.



EXACONNECT PLUS - sterile

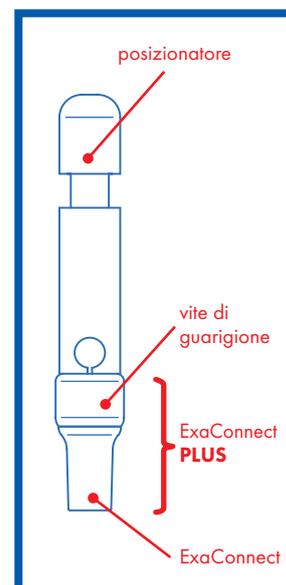
L'ExaConnect Plus è progettato per essere inserito subito dopo il posizionamento implantare.

È premontato su un posizionatore che agevola il suo posizionamento e orientamento nell'impianto. Il connettore è privo di esagono e si può quindi ruotare a 360°.

La vite di guarigione premontata permette di condizionare i tessuti molli con l'inclinazione del connettore scelto favorendo un'estetica naturale. L'estetica è migliorata ulteriormente dall'anodizzazione dell'ExaConnect che mimetizza il metallo sotto i tessuti molli.

Una volta connesso l'ExaConnect all'impianto non è più necessario rimuoverlo.

Grazie alla connessione a cono Morse autobloccante tra ExaConnect e impianto, l'organismo riconosce i due elementi come un pezzo unico che diventano quindi **l'equivalente di un impianto transmucoso**.



EXACONNECT



Strumenti necessari

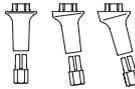
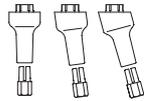
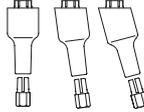
- scelta dell'ExaConnect più idoneo con gli Abutment Gauge
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK

Confezione

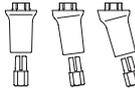
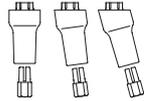
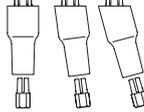
- 1 ExaConnect montato su vite polifunzionale
- 1 esagono

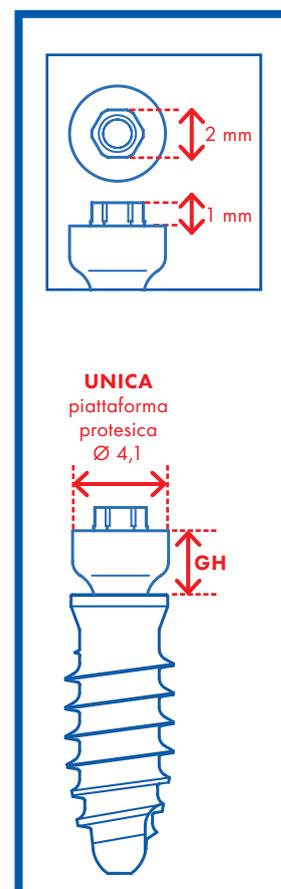


ExaConnect

			
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2
GH (mm)	1,5	3	5
REF	diritti 126-2201-01 angolati 7,5° 126-2201-07 angolati 15° 126-2201-15	126-2203-01 126-2203-07 126-2203-15	126-2205-01 126-2205-07 126-2205-15

ExaConnect

			
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0
GH (mm)	1,5	3	5
REF	diritti 126-3001-01 angolati 7,5° 126-3001-07 angolati 15° 126-3001-15	126-3003-01 126-3003-07 126-3003-15	126-3005-01 126-3005-07 126-3005-15



EXACONNECT PLUS



Strumenti necessari

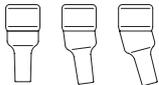
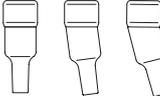
- scelta dell'ExaConnect Plus più idoneo con gli Abutment Gauge
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio

Confezione sterile

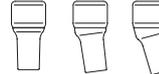
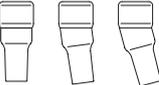
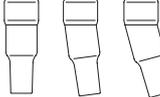
- 1 ExaConnect con vite di guarigione montato su posizionatore

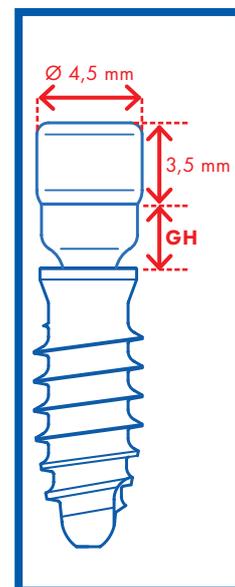


ExaConnect Plus

		1:1		
				
Ø connessione (mm)		2,2	2,2	2,2
GH (mm)		1,5	3	5
REF	diritti	126-2221-01	126-2223-01	126-2225-01
	angolati 7,5°	126-2221-07	126-2223-07	126-2225-07
	angolati 15°	126-2221-15	126-2223-15	126-2225-15

ExaConnect Plus

		1:1		
				
Ø connessione (mm)		3,0	3,0	3,0
GH (mm)		1,5	3	5
REF	diritti	126-3021-01	126-3023-01	126-3025-01
	angolati 7,5°	126-3021-07	126-3023-07	126-3025-07
	angolati 15°	126-3021-15	126-3023-15	126-3025-15



VITE DI GUARIGIONE PER EXACONNECT

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- per condizionare i tessuti molli con l'ExaConnect
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo

Strumenti necessari:

raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico



REF **126-2230-00**

TRANSFER DA RIPOSIZIONAMENTO PER EXACONNECT

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per rilevare la posizione dell'ExaConnect fissato all'impianto
- per tecnica a cucchiaio chiuso
- autoclavabile

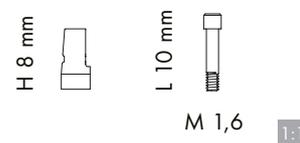
Strumenti necessari:

raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico

Confezione:

1 transfer da riposizionamento

1 vite da riposizionamento



REF **144-2610-00**

TRANSFER PICK-UP PER EXACONNECT

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per rilevare la posizione dell'ExaConnect fissato all'impianto
- per tecnica a cucchiaio aperto
- autoclavabile

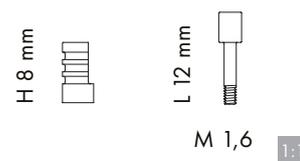
Strumenti necessari:

raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico

Confezione:

1 transfer Pick-Up

1 vite Pick-Up

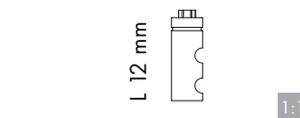


REF **144-2608-01**

ANALOGO EXACONNECT

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per replicare nel modello in gesso la posizione dell'ExaConnect fissato all'impianto

Confezione: 1 pezzo



REF **146-2612-00**

MONCONE TI-BASE PER EXACONNECT

- fabbricato in titanio grado medicale 2
- per la protesizzazione definitiva
- per realizzare una corona avvitata con tecnologia CAD-CAM o metodica tradizionale
- anodizzato giallo per mimetizzare il metallo sotto ceramiche traslucide
- autoclavabile

Confezione:

- 1 moncone anodizzato giallo
- 1 vite di connessione anodizzata gialla



REF **121-2605-51**

TI-BASE DA LABORATORIO/SCANSIONE PER EXACONNECT

- fabbricato in acciaio
- per la presa d'impronta digitale e per le prove sull'ExaConnect e sull'analogo ExaConnect
- non idoneo per la protesizzazione
- autoclavabile

Confezione:

- 1 Ti-Base da laboratorio/scansione
- 1 vite di connessione



REF **141-2605-51**

SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabbricato in materiale plastico
- per rilevare la posizione dell'ExaConnect attraverso presa di impronta ottica intraorale o la digitalizzazione del modello in laboratorio
- da usare con il Ti-Base da laboratorio/scansione per ExaConnect
- autoclavabile

Confezione: 5 pezzi bianchi



REF **141-0000-35**

SCAN BODY PIRAMID

- fabbricati in materiale plastico
- per rilevare la posizione dell'ExaConnect attraverso presa di impronta ottica intraorale o la digitalizzazione del modello in laboratorio
- da usare con il Ti-Base da laboratorio/scansione per ExaConnect
- autoclavabili

Confezione: 10 pezzi (5 bianchi e 5 grigi)

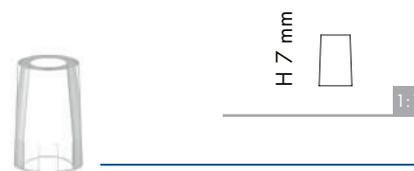


REF **141-0000-51**

CALCINABILE PER TI-BASE PER EXACONNECT

- fabbricato in materiale plastico calcinabile
- per realizzare una corona avvitata completamente personalizzata con metodica tradizionale
- da usare con il Ti-Base da laboratorio per ExaConnect

Confezione: 4 pezzi



REF **121-0207-26**

MONCONE TEMPORANEO PER EXACONNECT

- fabbricato in PEEK
- per realizzare una corona avvitata provvisoria
- uso temporaneo, max 180 gg
- radiotrasparente
- autoclavabile

Confezione:

1 moncone

1 vite di connessione anodizzata gialla

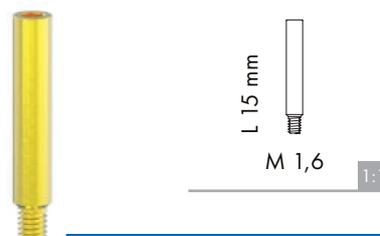


REF **161-2610-00**

VITE POLIFUNZIONALE PER EXACONNECT

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- per facilitare l'orientamento e la parallelizzazione dell'ExaConnect
- per realizzare un canale di dimensioni adeguate per la vite di connessione durante la modellazione della struttura in laboratorio
- anodizzata gialla
- autoclavabile

Confezione: 2 pezzi



REF **126-0215-06**

VITE DI CONNESSIONE PER EXACONNECT

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- per fissare la corona all'ExaConnect
- anodizzata gialla
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo

Strumenti necessari:

raccordo per viti corto o lungo

- con l'avvitatore manuale protesico e

- con il cricchetto dinamometrico protesico
(per il fissaggio finale sull'ExaConnect)



REF **126-0201-00**

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

MONCONI MUA
PER PROTESI AVVITATA
E ACCESSORI

MONCONI MUA

Ideali in caso di

- ponti avvitati, Toronto Bridge
- overdenture su barra
- carico immediato (es. All-on-four)
- guarigione transgengivale (con apposita vite di guarigione)



Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- emergenza tronco-conica per il fissaggio della protesi tramite connessione avvitata
- **moncone MUA:** autoclavabile
fornito montato su vite polifunzionale per facilitare il suo posizionamento e orientamento nel modello
- **moncone MUA Plus:** sterile
fornito montato su posizionatore per facilitare il suo posizionamento e orientamento nell'impianto

Ampiezza della gamma

La gamma di monconi MUA Leone è la più ampia presente sul mercato con angolazioni a 0°, 7,5°, 15°, 25° e 35° in varie altezze transmucose.

Sono disponibili Abutment Gauge che facilitano la scelta del moncone più idoneo.

Versatilità protesica

Il moncone MUA dispone di una serie di accessori specifici per le varie tecniche di realizzazione di strutture avvitata:

- **interfacce CAD-CAM** presenti nei più diffusi software come 3Shape Dental System, Exocad DentalCAD e DWOS Dental Wings* per realizzare mediante produzione digitale barre e ponti avvitati;
- **cilindri in titanio**, con scanalature di ritenzione e due facce piane contrapposte antirotazionali, per tecniche di incollaggio;
- **cilindri in titanio con spessore maggiorato**, con superficie liscia e specifici fili in titanio ideali per tecniche di saldatura;
- **cilindri calcinabili standard e alti** per tecniche di fusione.

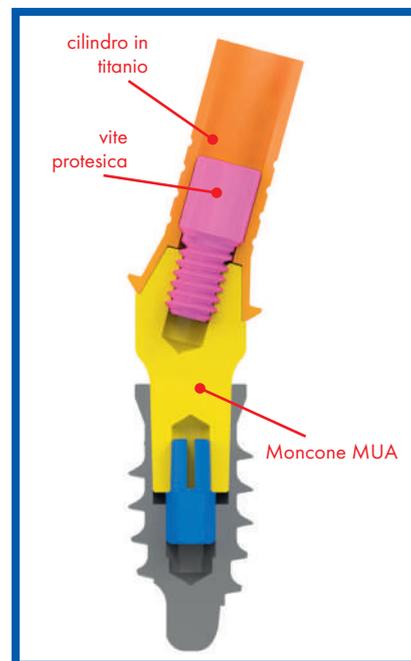
*3Shape Dental System è un marchio registrato 3Shape, Exocad è un marchio registrato Exocad GmbH, DWOS e Dental Wings sono marchi registrati Dental Wings.

Flessibilità protesica

I monconi MUA si adattano a qualsiasi situazione clinica grazie alla connessione XCN 360°. L'esagono staccato permette la rotazione a 360° sul modello da laboratorio rendendo semplice il recupero dei disparallelismi. Il suo fissaggio nella posizione prescelta guida il clinico nel posizionamento in bocca con la massima precisione.

Rapidità e sicurezza procedurale

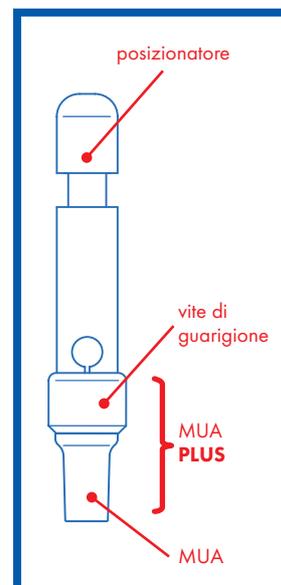
Con il sistema Leone si gestisce solamente una vite dato che la connessione tra impianto e moncone MUA è realizzata con un cono Morse autobloccante. Tale caratteristica aumenta la rapidità delle procedure, particolarmente importante in caso di carico immediato. La vite protesica è estremamente robusta con un diametro di 2 mm (M2).



MONCONI MUA PLUS - sterili

I monconi MUA Plus sono progettati per essere inseriti subito dopo il posizionamento implantare. Sono premontati su un posizionatore che agevola il loro posizionamento e orientamento negli impianti. I monconi sono privi di esagono e si possono quindi ruotare di 360°. L'immediata ritenzione offerta dal cono Morse evita un involontario spostamento del moncone prima del suo fissaggio definitivo nell'impianto.

Il sistema offre accessori appositamente studiati per passivare le strutture nelle procedure di carico immediato come ad esempio cilindri in titanio e apposite viti polifunzionali ideali per tecniche di incollaggio intraorale o cilindri in titanio con spessore maggiorato e fili in titanio per tecniche di saldatura intraorale.



MONCONI MUA



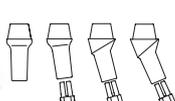
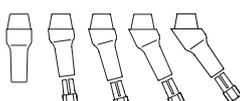
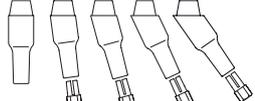
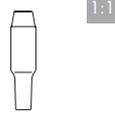
Strumenti necessari

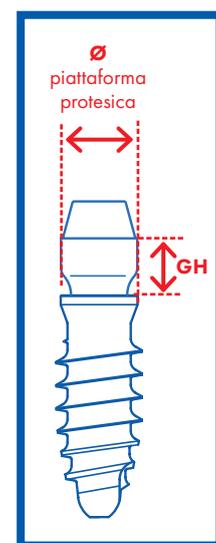
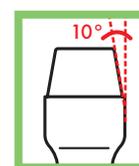
- scelta del moncone MUA più idoneo con gli Abutment Gauge
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK

Confezione

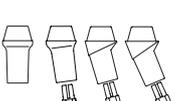
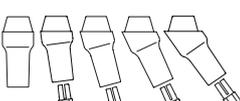
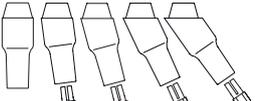
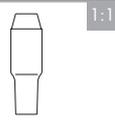
- 1 moncone montato su vite polifunzionale
- 1 esagono (escluso i diritti)

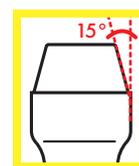
Moncone MUA

				
Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	3,3	3,3	3,3
GH (mm)	1,5	3	5	7
REF				
diritti	126-3311-01	126-3313-01	126-3315-01	126-3317-01
angolati 7,5°	126-3311-07	126-3313-07	126-3315-07	
angolati 15°	126-3311-15	126-3313-15	126-3315-15	
angolati 25°	126-3311-25	126-3313-25	126-3315-25	
angolati 35°		126-3313-35	126-3315-35	



Moncone MUA

				
Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1
GH (mm)	1,5	3	5	7
REF				
diritti	126-4111-01	126-4113-01	126-4115-01	126-4117-01
angolati 7,5°	126-4111-07	126-4113-07	126-4115-07	
angolati 15°	126-4111-15	126-4113-15	126-4115-15	
angolati 25°	126-4111-25	126-4113-25	126-4115-25	
angolati 35°		126-4113-35	126-4115-35	



MONCONI MUA PLUS



Strumenti necessari

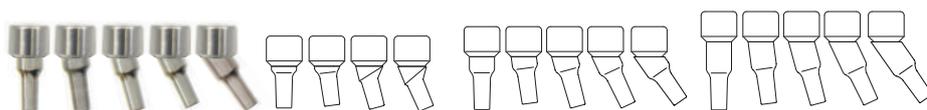
- scelta del moncone MUA Plus più idoneo con gli Abutment Gauge
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio

Confezione sterile

- 1 moncone con vite di guarigione montato su posizionatore

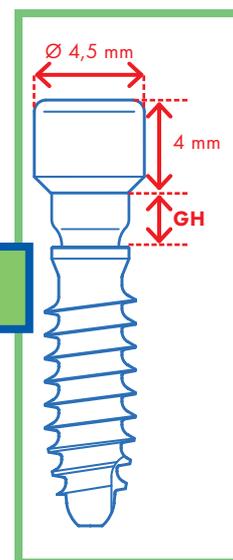


Moncone MUA Plus

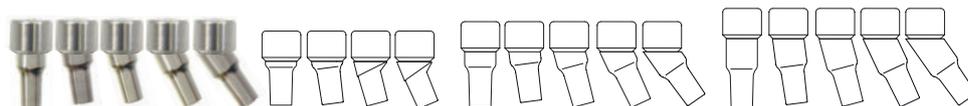


Ø connessione (mm)	2,2	2,2	2,2
Ø piattaforma protesica (mm)	3,3	3,3	3,3
GH (mm)	1,5	3	5

diritti	126-3321-01	126-3323-01	126-3325-01
angolati 7,5°	126-3321-07	126-3323-07	126-3325-07
REF angolati 15°	126-3321-15	126-3323-15	126-3325-15
angolati 25°	126-3321-25	126-3323-25	126-3325-25
angolati 35°		126-3323-35	126-3325-35

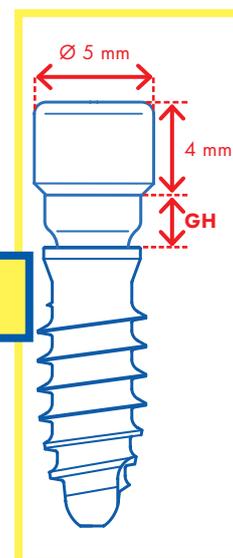


Moncone MUA Plus



Ø connessione (mm)	3,0	3,0	3,0
Ø piattaforma protesica (mm)	4,1	4,1	4,1
GH (mm)	1,5	3	5

diritti	126-4121-01	126-4123-01	126-4125-01
angolati 7,5°	126-4121-07	126-4123-07	126-4125-07
REF angolati 15°	126-4121-15	126-4123-15	126-4125-15
angolati 25°	126-4121-25	126-4123-25	126-4125-25
angolati 35°		126-4123-35	126-4125-35



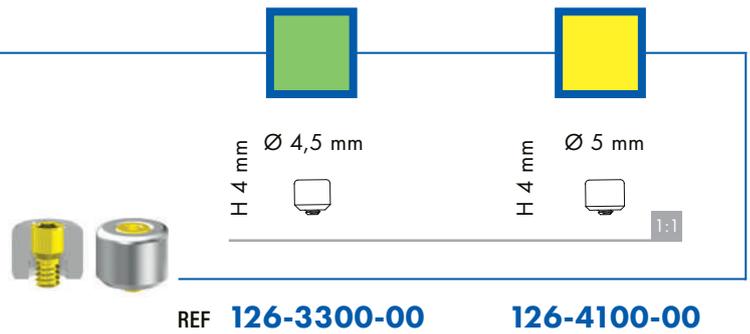
VITI DI GUARIGIONE PER MONCONI MUA

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- per condizionare i tessuti molli con il moncone MUA
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

Strumenti necessari:

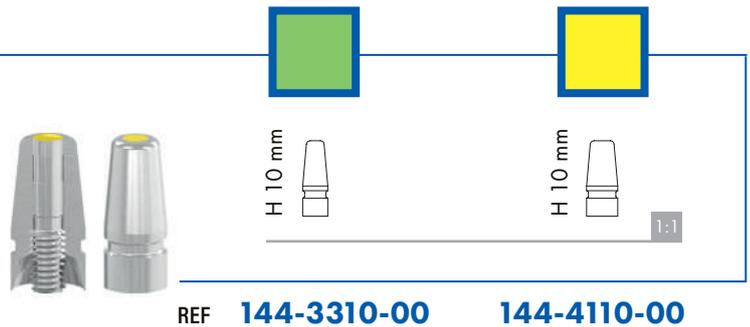
raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico



TRANSFER DA RIPOSIZIONAMENTO PER MONCONI MUA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per rilevare la posizione del moncone MUA fissato agli impianti
- per tecnica a cucchiaio chiuso
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



TRANSFER PICK-UP PER MONCONI MUA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per rilevare la posizione del moncone MUA fissato agli impianti
- per tecnica a cucchiaio aperto
- con codice colore
- autoclavabili

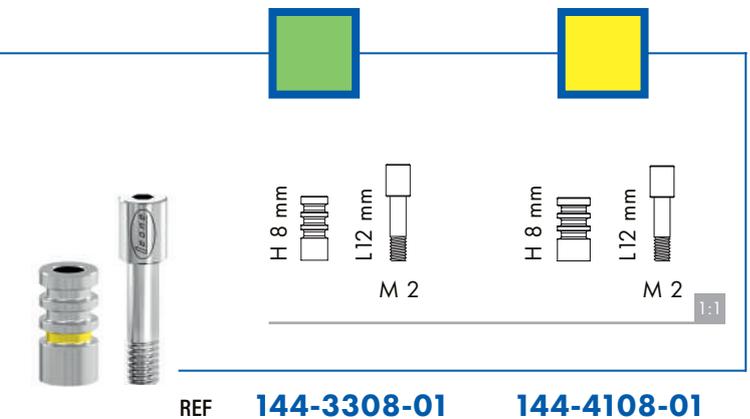
Confezione:

1 transfer Pick-Up

1 vite Pick-Up

Strumenti necessari:

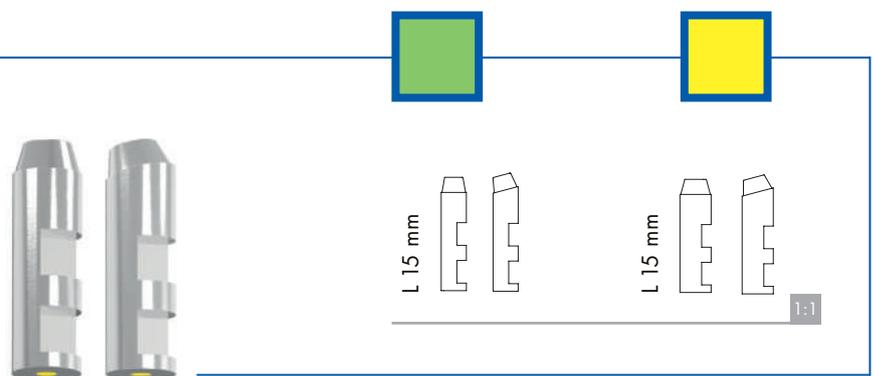
raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico



ANALOGHI-MONCONE MUA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per replicare nel modello in gesso la posizione del moncone MUA fissato all'impianto
- con codice colore

Confezione: 1 pezzo



REF diritti **146-3315-00** **146-4115-00**
 angolati 15° **146-3315-15** **146-4115-15**

SCAN BODY PER MONCONI MUA

- fabbricato in PEEK
- per rilevare la posizione del moncone MUA attraverso la presa di impronta ottica intraorale o la digitalizzazione del modello in laboratorio
- autoclavabili

Confezione: 5 pezzi



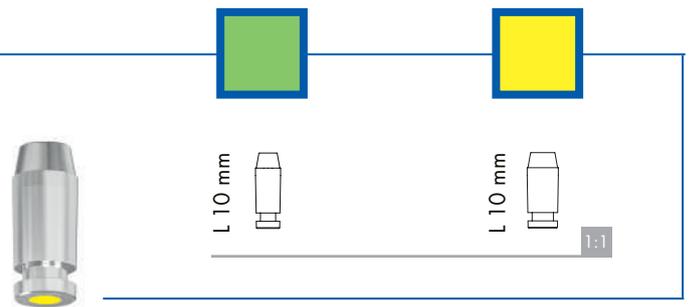
REF **141-0026-35**

ANALOGHI DIGITALI PER MONCONI MUA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per essere inseriti all'interno di un modello prototipato originato da un'impronta ottica intraorale del moncone MUA
- con codice colore

Confezione:

- 1 analogo
- 1 vite polifunzionale per il posizionamento nel modello
- 2 pin per la stabilizzazione nel modello



REF **142-2210-54**

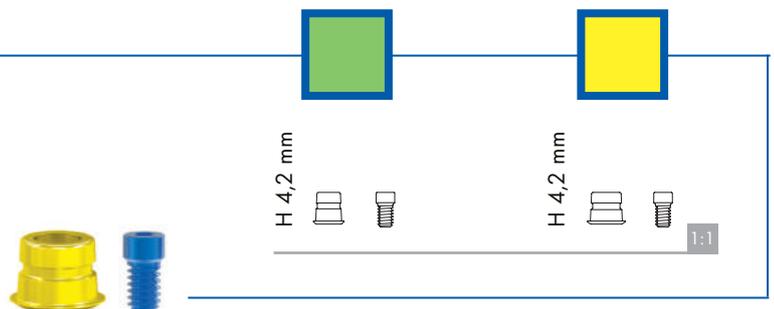
142-3010-54

INTERFACCE CAD-CAM PER MONCONI MUA

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per fissare la protesi realizzata con CAD-CAM ai monconi MUA in caso di tecniche di incollaggio (es. strutture in zirconia, PEEK, ecc.)
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione:

- 2 cilindri
- 2 viti di connessione standard anodizzate blu



REF **126-0304-22**

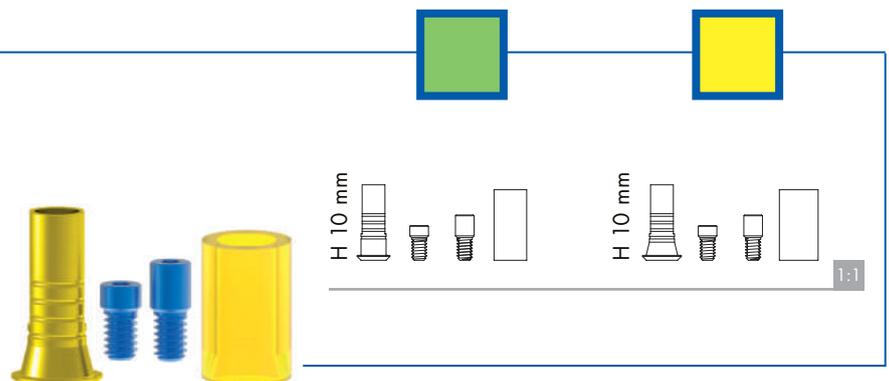
126-0404-30

CILINDRI DA INCOLLAGGIO PER MONCONI MUA

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per fissare la protesi ai monconi MUA
- forniti con calcinabile cilindrico per tecniche di incollaggio
- spessore parete 0,4 mm
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione:

- 2 cilindri
- 2 calcinabili per cilindri da incollaggio
- 2 viti di connessione standard anodizzate blu
- 2 viti di connessione a testa alta anodizzate blu



REF **126-0410-22**

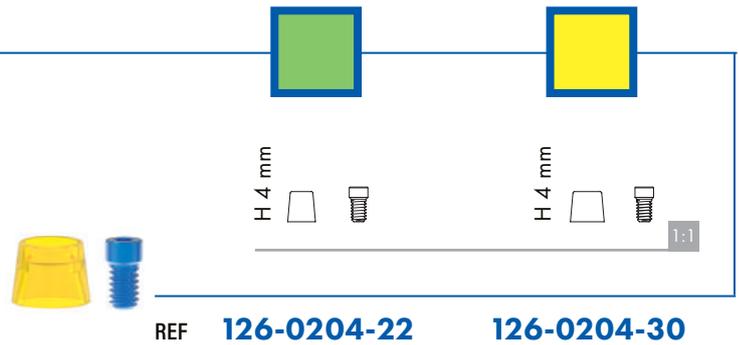
126-0410-30

CILINDRI CALCINABILI STANDARD PER MONCONI MUA

- fabbricati in materiale plastico calcinabile
- con codice colore

Confezione:

- 4 cilindri
- 4 viti di connessione standard anodizzate blu

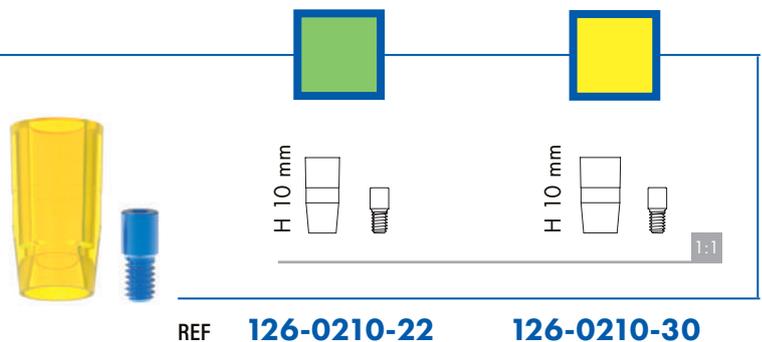


CILINDRI CALCINABILI ALTI PER MONCONI MUA

- fabbricati in materiale plastico calcinabile
- con codice colore

Confezione:

- 4 cilindri
- 4 viti di connessione a testa alta anodizzate blu

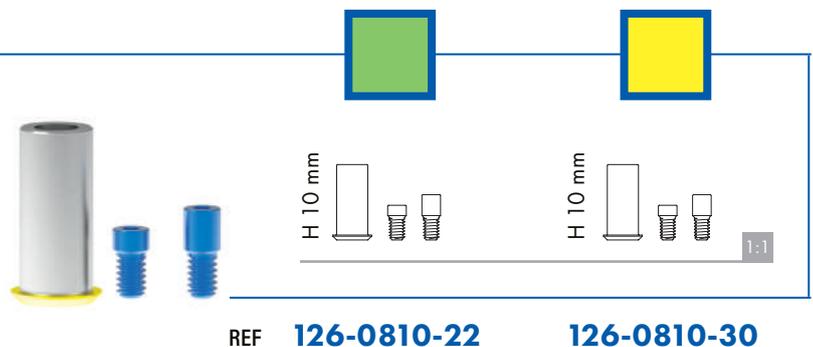


CILINDRI DA SALDATURA PER MONCONI MUA

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per fissare la protesi ai monconi MUA
- spessore parete 0,8 mm
- con codice colore
- autoclavabili

Confezione:

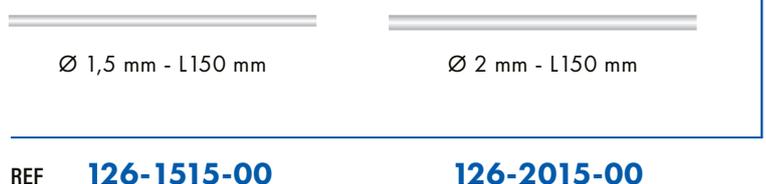
- 2 cilindri
- 2 viti di connessione standard anodizzate blu
- 2 viti di connessione a testa alta anodizzate blu



FILI IN TITANIO PER SALDATURA

- fabbricati in titanio grado medicale 2
- per tecniche di saldatura intra o extra-orale
- Ø 1,5 mm: per distanze tra monconi ≤ 8 mm
- Ø 2 mm: per distanze tra monconi > 8 mm
- autoclavabili

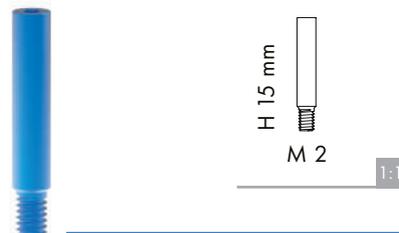
Confezione: 5 pezzi



VITE POLIFUNZIONALE

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- per posizionare i monconi MUA negli impianti
- per facilitare l'orientamento e la parallelizzazione dei monconi
- per chiudere il canale dei cilindri in titanio durante il fissaggio della protesi
- per realizzare un canale di dimensioni adeguate per la vite di connessione durante la modellazione della struttura in laboratorio
- anodizzata blu
- autoclavabile

Confezione: 2 pezzi



REF **126-0115-06**

VITI DI CONNESSIONE PER MONCONI MUA

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- per fissare la protesi ai monconi MUA
- anodizzate blu
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

Strumenti necessari:

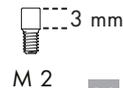
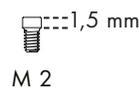
raccordo per viti corto o lungo:

- con l'avvitatore manuale protesico e
- con il cricchetto dinamometrico protesico (per il fissaggio finale sul moncone MUA)



standard

testa alta



REF

126-0101-00

126-0101-06

NOTA BENE:

- sia le viti di connessione che i cilindri per monconi MUA sono stati ottimizzati rispetto alle precedenti versioni.
- Tutti i nuovi accessori **sono compatibili** con i monconi per protesi avvitata presenti nel precedente catalogo.
- Le nuove viti di connessione (**anodizzate blu**) **NON sono compatibili** con le cappette calcinabili e in titanio del precedente catalogo.
- Le viti di connessione del precedente catalogo (**non anodizzate**) **NON sono compatibili** con i nuovi cilindri per monconi MUA.
- Per casi già protesizzati rimangono disponibili le viti di connessione e le cappette in titanio presenti nella precedente edizione del nostro catalogo.



SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

PROTESI CONOMETRICA
E ACCESSORI

PROTESI CONOMETRICHE XCN[®] semplici, precise e sicure

Dopo la lunga esperienza e il successo ottenuto con la connessione impianto-moncone a cono Morse autobloccante, sono stati sviluppati componenti protesici che permettono l'uso della conometria anche per la connessione tra moncone e protesi. Avvitando l'adattatore Conic sui monconi MUA si ottiene un'emergenza conica con un semiangolo a 5° che consente il fissaggio di una struttura tramite cappette preformate che presentano una connessione interna della stessa conicità.



Moncone MUA



Adattatore Conic



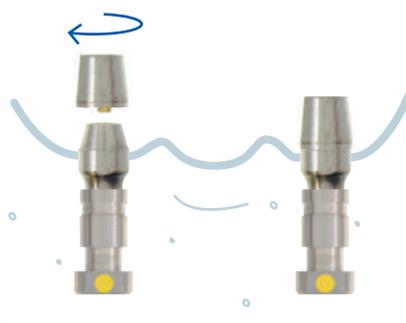
Moncone MUA-Conic

Ideali in caso di

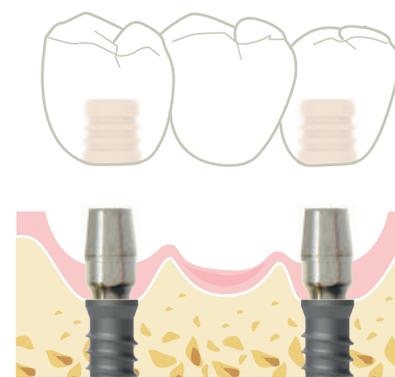
- ponti fissi
- protesi rimovibili
- tecniche di saldatura intraorale



Posizionamento dei monconi MUA negli analoghi sul modello da laboratorio



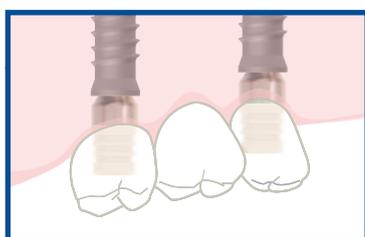
Avvitamento degli adattatori Conic sui monconi MUA per trasformazione in monconi MUA-Conic



Realizzazione di una protesi conometrica con cappette preformate

CAPPETTE CONOMETRICHE PREFORMATE

Sono disponibili tre diverse tipologie di cappette per tre distinti utilizzi: cappetta FIXED in PEEK per protesi fisse, cappetta MOBILE in PEEK per protesi rimovibili e cappetta WELD in titanio per tecniche di saldatura intraorale.

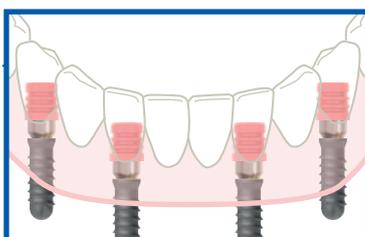


Cappetta FIXED

Ponti fissi - senza cemento e senza viti

La connessione conometrica tra cappetta FIXED incorporata nella protesi e moncone permette di realizzare restauri multipli e full-arch fissi.

Grazie alla connessione conometrica che non necessita né di cemento né di viti, il clinico può rimuovere la struttura con facilità per l'igiene in studio.

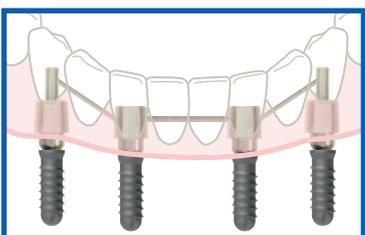


Cappetta MOBILE

Protesi rimovibile

La connessione conometrica tra cappetta MOBILE incorporata nella protesi e moncone permette di realizzare protesi facilmente rimovibili dal paziente per l'igiene quotidiana.

Un'innovativa alternativa a overdenture su monconi a testa sferica che dona al paziente il comfort di una protesi fissa.



Cappetta WELD

Tecnica di saldatura intraorale

Le cappette WELD posizionate sui monconi possono essere solidarizzate con un filo in titanio attraverso un processo di saldatura intraorale. Ciò consente la solidarizzazione degli impianti, un'impronta precisa e una perfetta passività della struttura; tale tecnica risulta soprattutto apprezzata nelle procedure di carico immediato.

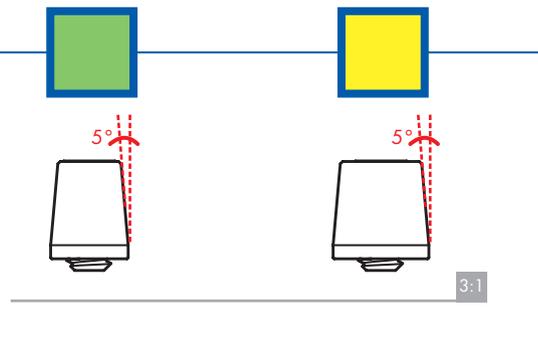
La connessione delle cappette WELD garantisce una stabilità meccanica sicura e lascia al clinico la possibilità di rimuovere la protesi con facilità in qualsiasi momento.

ADATTATORI CONIC PER MONCONI MUA

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- emergenza conica con semi-angolo a 5°
- forniti con vite dedicata con codice colore per il fissaggio sul moncone MUA
- autoclavabili

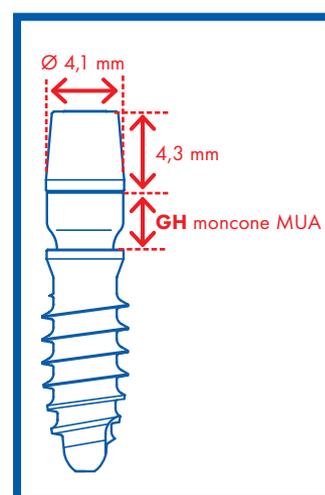
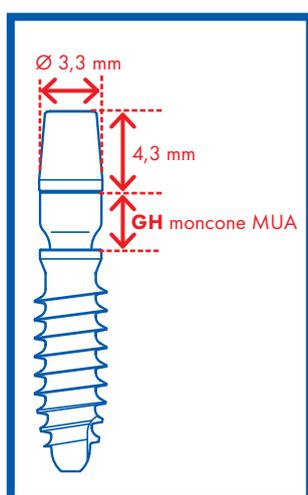
Confezione: 2 pezzi

Strumenti necessari: raccordo per viti corto con l'avvitatore manuale protesico e con gli strumenti dinamometrici per il fissaggio finale sul moncone MUA
- attivazione della connessione del moncone MUA-Conic con il percussore con punta diritta o curva in PEEK



REF **123-4328-22**

123-4336-30



Flessibilità protesica

L'utilizzo del moncone MUA insieme all'adattatore Conic rende la protesi conometrica XCN® estremamente flessibile. Grazie all'ampia gamma di angolazioni (0°, 7,5°, 15°, 25°, 35°) in varie altezze gengivali (1,5 - 3 - 5 - 7) e alla connessione XCN® 360°, si adatta a qualsiasi situazione clinica. Inoltre permette di convertire senza difficoltà una protesi conometrica in avvitata e viceversa senza dover rimuovere il moncone MUA.

Per i codici di riferimento dei monconi MUA e MUA Plus consultare le pagine 68, 69.

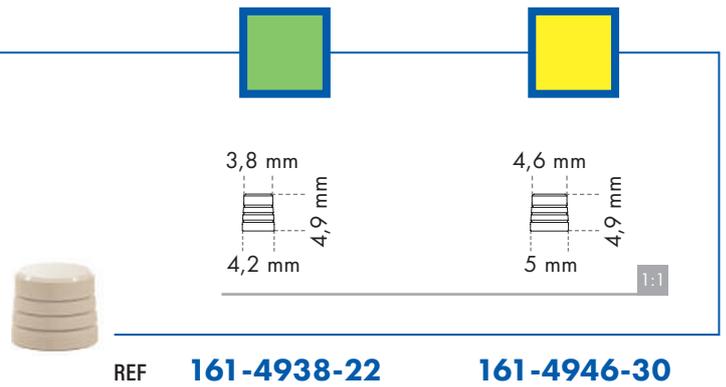
CAPPETTE FIXED *brevettate*

- fabbricate in PEEK
- per realizzare ponti fissi
- spessore parete 0,4 mm
- autoclavabili

Confezione: 2 pezzi

Strumento necessario:

attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK



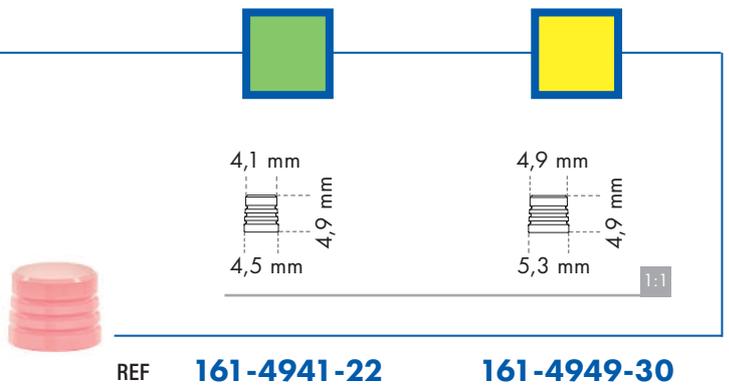
CAPPETTE MOBILE *brevettate*

- fabbricate in PEEK
- per realizzare protesi rimovibili da paziente
- spessore parete 0,6 mm
- autoclavabili

Confezione: 2 pezzi

Strumento necessario:

attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK



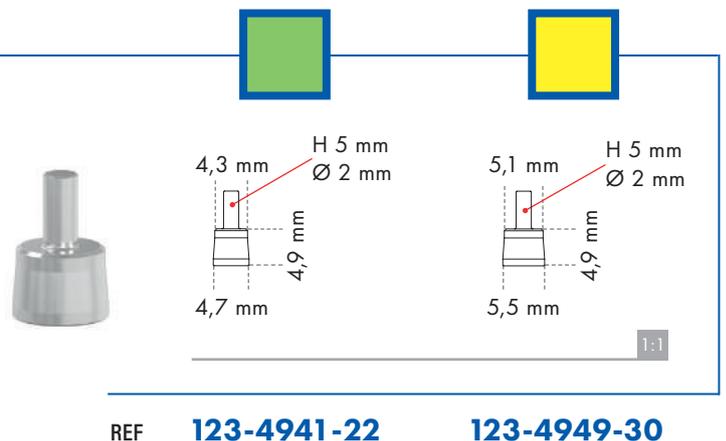
CAPPETTE WELD

- fabbricate in titanio grado medicale 5
- per tecniche di saldatura intraorale
- spessore 0,7 mm
- autoclavabili

Confezione: 2 pezzi

Strumento necessario:

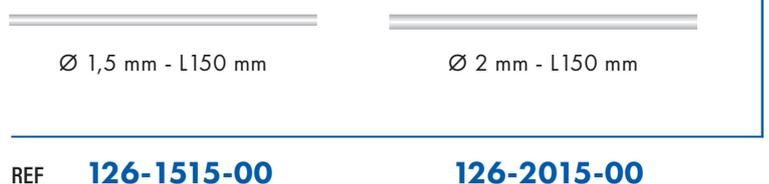
attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in PEEK



FILI IN TITANIO PER SALDATURA

- fabbricati in titanio grado medicale 2
- per tecniche di saldatura intra o extra-orale
- Ø 1,5 mm: per distanze tra monconi ≤ 8 mm
- Ø 2 mm: per distanze tra monconi > 8 mm
- autoclavabili

Confezione: 5 pezzi



SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

MONCONI PER
PROTESI SU ATTACCHI
E ACCESSORI

MONCONI A TESTA SFERICA



Ideali in caso di

- overdenture

Caratteristiche

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- emergenza con testa sferica per l'ancoraggio della protesi rimovibile tramite apposite cuffie
- testa sferica \varnothing 2,15 mm
- autoclavabili

Resistenti all'usura

La testa sferica dei monconi è rivestita in nitruro di titanio (TiN) in modo da aumentarne la resistenza all'usura.

Facile parallelizzazione

I monconi a testa sferica Leone sono disponibili sia dritti che angolati a 15° con tre differenti altezze transmutose.

Il recupero dei disparallelismi è inoltre facilitato dalla connessione XCN® 360° dei monconi angolati. L'esagono staccato permette la rotazione a 360° sul modello da laboratorio e il suo fissaggio nella posizione prescelta guida il clinico nel posizionamento in bocca con la massima precisione.

Ampia gamma di cuffie

In base alle esigenze del singolo caso è possibile scegliere tra diverse tipologie di cuffie:

- **cuffie in titanio anodizzato di colore rosaceo** per una migliore estetica all'interno della protesi **con cappette ritentive** in elastomero in tre rigidzze: morbida (bianca), media (arancione), rigida (viola)
- **cuffie in titanio con O-ring**
- **micro cuffie in titanio con micro O-ring**



CUFFIE
IN TITANIO ANODIZZATO
con:

- cappetta morbida (bianca)
- cappetta media (arancione)
- cappetta rigida (viola)



CUFFIE
IN TITANIO
con O-ring



MICRO CUFFIE
IN TITANIO
con micro O-ring

Strumenti necessari

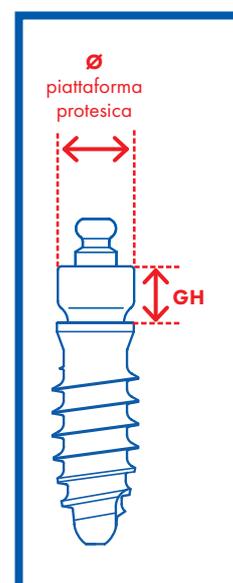
- scelta del moncone a testa sferica più idoneo con gli Abutment Gauge
- attivazione della connessione con il percussore con punta diritta o curva in titanio

Confezione

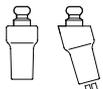
- 1 moncone
- 1 esagono (escluso i diritti)
- 1 cuffia con O-ring
- 1 cuffia con cappetta arancione
- 2 anelli distanziali per monconi

Monconi a testa sferica

		1:1			
					
Ø connessione (mm)		2,2	2,2	2,2	
Ø piattaforma protesica (mm)		3,3	3,3	3,3	
GH (mm)		1,5	3	5	
REF	diritti	123-3300-01	123-3300-03	123-3300-05	
	angolati 15°	123-3315-01	123-3315-03	123-3315-05	



Monconi a testa sferica

		1:1			
					
Ø connessione (mm)		3,0	3,0	3,0	
Ø piattaforma protesica (mm)		4,1	4,1	4,1	
GH (mm)		1,5	3	5	
REF	diritti	123-4100-01	123-4100-03	123-4100-05	
	angolati 15°	123-4115-01	123-4115-03	123-4115-05	

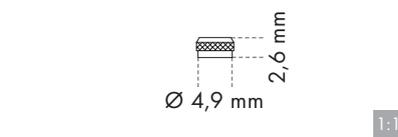


CUFFIA CON CAPPETTA MORBIDA bianca

- cuffia fabbricata in titanio grado medicale 5
- cappetta morbida bianca premontata all'interno
- forza di ritenzione 5 N
- sterilizzabile a freddo

Confezione:

- 2 cuffie con cappetta
- 2 anelli distanziali per monconi



REF **123-0004-05**

CAPPETTA MORBIDA bianca

- fabbricata in elastomero
- ricambio per la cuffia con cappetta
- sterilizzabile a freddo

Confezione: 6 pezzi



2:1

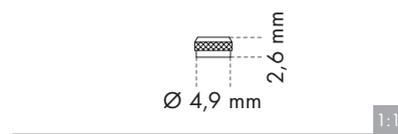
REF **123-0001-05**

CUFFIA CON CAPPETTA MEDIA arancione

- cuffia fabbricata in titanio grado medicale 5
- cappetta media arancione premontata all'interno
- forza di ritenzione 10 N
- sterilizzabile a freddo

Confezione:

- 2 cuffie con cappetta
- 2 anelli distanziali per monconi



REF **123-0004-06**

CAPPETTA MEDIA arancione

- fabbricata in elastomero
- ricambio per la cuffia con cappetta
- sterilizzabile a freddo

Confezione: 6 pezzi



2:1

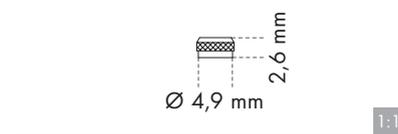
REF **123-0001-06**

CUFFIA CON CAPPETTA RIGIDA viola

- cuffia fabbricata in titanio grado medicale 5
- cappetta rigida viola premontata all'interno
- forza di ritenzione 15 N
- sterilizzabile a freddo

Confezione:

- 2 cuffie con cappetta
- 2 anelli distanziali per monconi



REF **123-0004-07**

CAPPETTA RIGIDA viola

- fabbricata in elastomero
- ricambio per la cuffia con cappetta
- sterilizzabile a freddo

Confezione: 6 pezzi



2:1

REF **123-0001-07**

STRUMENTO PER MONTAGGIO CAPPETTA

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per posizionare la cappetta all'interno dell'apposita cuffia

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1004-00**

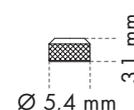
CUFFIA CON O-RING

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- O-ring premontato all'interno
- forza di ritenzione 10 N
- autoclavabile

Confezione:

1 cuffia con O-ring

1 anello distanziale per monconi



1:1

REF **123-0002-00**

O-RING

- fabbricato in elastomero
- ricambio per la cuffia con O-ring
- autoclavabile

Confezione: 10 pezzi



2:1

REF **123-0001-00**

MICRO CUFFIA CON MICRO O-RING

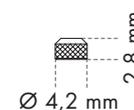
- fabbricata in titanio grado medicale 5
- micro O-ring premontato all'interno
- forza di ritenzione 10 N
- autoclavabile

Confezione:

1 micro cuffia con micro O-ring

1 anello distanziale per monconi (grigio)

1 anello distanziale per monoimpianti (bianco)



1:1

REF **123-0003-00**

MICRO O-RING

- fabbricato in elastomero
- ricambio per la micro cuffia con micro O-ring
- autoclavabile

Confezione: 10 pezzi



2:1

REF **123-0001-01**

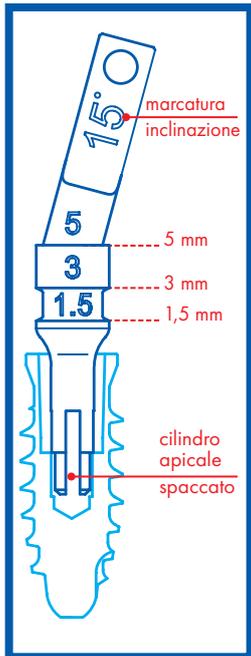
SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

STRUMENTI PROTESICI
E DA LABORATORIO

ABUTMENT GAUGE

- fabbricati in acciaio inossidabile
- un solo strumento per due funzioni: misurare lo spessore dei tessuti molli e scegliere l'angolazione più idonea del moncone
- universali, idonei per tutte le tipologie di monconi e i due diametri di connessione verde e giallo
- il cilindro apicale spaccato garantisce un'ottima ritenzione nell'esagono interno dell'impianto offrendo la possibilità di ruotarli a 360°
- ideali anche per procedure di carico immediato
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabili per un sicuro utilizzo sia in studio che in laboratorio

Confezione: 1 pezzo



diritto



angolato 7,5°



angolato 15°



angolato 25°



angolato 35°

REF **141-0000-00** **141-0075-00** **141-0015-00** **141-0025-00** **141-0035-00**

2:1

ORGANIZER ABUTMENT GAUGE

- fabbricato in materiale plastico PPSU
- completamente autoclavabile

Confezione:

- 1 abutment Gauge 0°
- 1 abutment Gauge 7,5°
- 1 abutment Gauge 15°
- 1 abutment Gauge 25°
- 1 abutment Gauge 35°



REF **141-0001-03**

PERCUSSORE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per esercitare la forza necessaria per la connessione del tappo di guarigione e del moncone all'impianto
- per attivare la connessione tra la cappetta conometrica e il moncone MUA-Conic
- punte intercambiabili
- autoclavabile

PERCUSSORE CON PUNTA DIRITTA



REF **156-1008-03**

Confezione:

- 1 percussore
- 1 punta diritta in titanio
- 1 punta diritta in PEEK



1:1

PERCUSSORE CON PUNTA CURVA



REF **156-1008-04**

Confezione:

- 1 percussore
- 1 punta curva in titanio
- 1 punta curva in PEEK



1:1

PUNTE PER BATTUTA

- fabbricate in titanio grado medicale 5 e PEEK
- si avvitano sul percussore
- **punta diritta:** idonea in zona anteriore
- **punta curva:** idonea in zona posteriore
- **punte in PEEK:** idonee per corone in ceramica, monconi MUA, ExaConnect, monconi MUA-Conic e cappette conometriche
- **punta piatta:** idonea per la battuta dei monconi angolati per protesi cementata
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

punta diritta in titanio

REF **156-1008-01**



punta diritta in PEEK

REF **156-1008-08**



punta curva in titanio

REF **156-1008-02**



punta curva in PEEK

REF **156-1008-09**



punta piatta in titanio

REF **156-1008-06**



ESTRATTORE A TESTA ESAGONALE PER TAPPI DI GUARIGIONE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per sbloccare il tappo di guarigione e permettere la sua rimozione
- esagono presente su entrambe le estremità per un facile utilizzo in tutte le situazioni
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1006-00**

PINZA DI WEINGART

- fabbricata in acciaio inossidabile
- per afferrare il moncone durante le fasi di prova
- punte zigrinate e arrotondate per una sicura presa del moncone
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **P2104-00**

STRUMENTO PER RIMOZIONE MONCONI

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per esercitare la forza necessaria per la rimozione di un moncone connesso in maniera definitiva all'impianto
- **due modelli:** uno per tutti i monconi della piattaforma protesica Standard e uno per tutti i monconi della piattaforma protesica Large
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1022-01** **standard**

REF **156-1022-02** **large**

RACCORDI PER VITI

- fabbricati in acciaio inossidabile
- si utilizzano con l'avvitatore manuale protesico, il cricchetto dinamometrico protesico e l'avvitatore dinamometrico da laboratorio per avvitare le viti di connessione, le viti di guarigione e l'adattatore Conic
- autoclavabile

Confezione:

- 1 raccordo per viti
- 1 avvitatore manuale protesico



L 12,5 mm



L 20 mm

1:1

REF **126-0003-00**

126-0003-01

AVVITATORE MANUALE PROTESICO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- si utilizza con l'apposito raccordo per avvitare manualmente le viti di connessione, le viti di guarigione e l'adattatore Conic
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1001-00**

CRICCHETTO DINAMOMETRICO PROTESICO 25 Ncm

- fabbricato in acciaio inossidabile
- si utilizza con l'apposito raccordo per avvitare le viti di connessione e l'adattatore Conic con un torque di 25 Ncm
- bidirezionale: per avvitare e svitare
- può essere smontato per la pulizia
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-1014-26**

AVVITATORE DINAMOMETRICO 25 Ncm DA LABORATORIO

- fabbricato in acciaio inossidabile
- si utilizza con l'apposito raccordo per avvitare le viti di connessione e l'adattatore Conic con un torque di 25 Ncm
- bidirezionale: per avvitare e svitare
- non deve essere smontato per la pulizia

Confezione: 1 pezzo



1:1

REF **156-2006-00**

MANICO PER MONCONI

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- si utilizza per il fresaggio dei monconi sia in laboratorio che in studio

Confezione: 1 pezzo



per monconi con Ø connessione (mm)

2,2

1:1

REF **156-1007-33**



per monconi con Ø connessione (mm)

3,0

1:1

REF **156-1007-41**

SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

3D *Leone*



3DLeone è un reparto altamente specializzato in tecnologie digitali volte alle applicazioni odontoiatriche. Dotato di scanner da laboratorio e stampanti 3D di ultima generazione, è in grado di effettuare riproduzioni volumetriche multicolore con micrometrica precisione.

REPLICHE ANATOMICHE

Il servizio consente di ottenere repliche fedeli all'anatomia del paziente, in rapporto 1:1, con evidenziazione delle strutture nobili o indicate dal clinico (nervo mandibolare, seni paranasali, cisti, denti inclusi), realizzate con una stampante 3D per la prototipazione rapida che crea modelli di resina bicolore trasparente/bianca di eccellente qualità e micrometrica precisione.

COME RICHIEDERE UNA REPLICA

Inviare i file Dicom (.dcm), provenienti dalla scansione radiologica 3D (Cone Beam, TC, Dentascan) del paziente, su supporto fisico (CD, DVD) al nostro reparto 3DLeone, oppure caricando i files sul nostro sito www.3dleone.it tramite Wetransfer, utilizzando l'indirizzo 3d@leone.it.

I files saranno analizzati ed elaborati in accordo alle necessità richieste fino all'approvazione del progetto finale che consentirà la realizzazione fisica della replica e la sua spedizione entro sette giorni dalla data di ricevimento dei file.

METODICA 3DLEONE

La metodica di Chirurgia Guidata Leone è frutto di un percorso sinergico basato sulle conoscenze professionali del clinico e del tecnico, si realizza per mezzo di strumenti digitali, di dispositivi dedicati da laboratorio e chirurgici avvalendosi della didattica, del supporto tecnico e del tutoraggio online del nostro 3DLeone.

La metodica permette di posizionare gli impianti sul paziente così come sono stati pianificati con il software Leone 3Diagnosis sulla base della conformazione anatomica e delle corrette indicazioni protesiche. Il progetto si concretizza nel modello Master 3D, realizzato in resina bicolore trasparente/bianca con la stessa tecnologia usata per le repliche anatomiche, dove sono presenti degli impianti/analoghi nella posizione pianificata dal clinico tramite l'utilizzo del software sul volume radiologico del paziente.

Sul modello Master 3D il tecnico realizza, generalmente modificando la mascherina radiologica, la guida chirurgica che, con l'impiego dell'innovativa fresa ZERO1^(brevettata) permette la realizzazione dell'osteotomia con semplicità operativa, sicurezza e grande precisione.

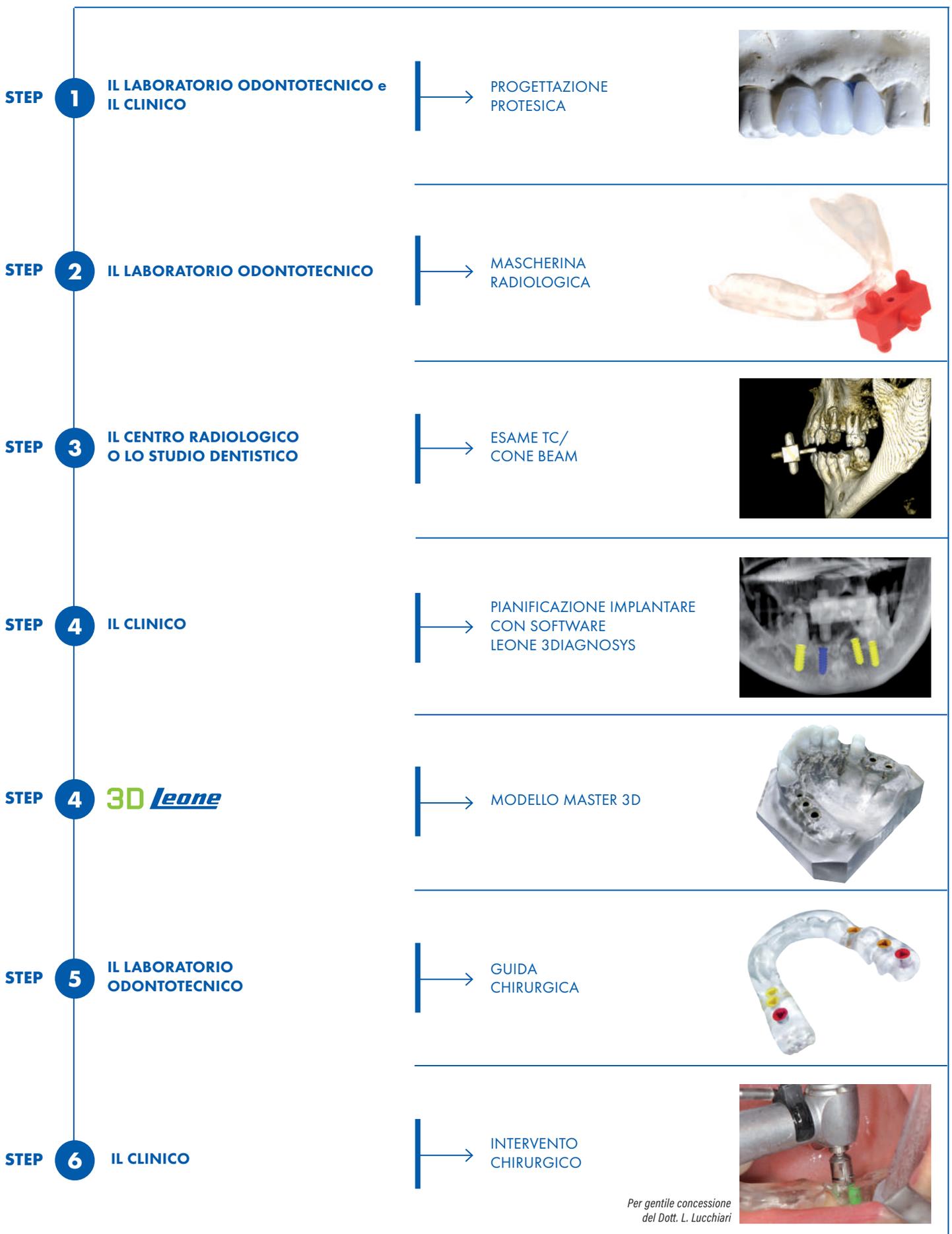
Il modello Master 3D oltre ad includere gli impianti/analoghi ben rappresenta anche i tessuti molli e l'anatomia dentale dettagliata in quanto frutto del processo di overlapping eseguito da 3DLeone, cioè della "fusione" dei dati provenienti dalla radiologia 3D, dalla pianificazione eseguita con il software e dalla scansione ottica dei modelli. Con il modello Master 3D è possibile creare la guida chirurgica ed eventualmente scegliere e individualizzare gli abutment realizzando un provvisorio che consentirà al clinico, se sussistono i presupposti, il carico immediato degli impianti.

CORSI E AGGIORNAMENTI

- visitate il sito www.3dleone.it
- contattateci all'indirizzo 3d@leone.it
- oppure telefonate al numero 055.304451



FLUSSO DI LAVORO



Per gentile concessione del Dott. L. Lucchiari

MARKER RADIOLOGICO

- fabbricato in polipropilene radiopaco
- si applica alla mascherina radiologica da posizionare nella bocca del paziente durante l'esame TC o Cone Beam
- sterilizzabile a freddo

Confezione: 1 pezzo

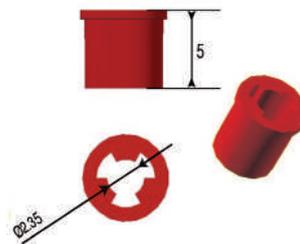


REF **156-3000-54**

BOCCOLE PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricate in ultrapolimero
- si inseriscono nella guida chirurgica per guidare il passaggio delle frese ZERO1 lungo il gambo eliminando la necessità di riduttori
- foro interno con tre lobi che consentono alla fisiologica di raffreddare il sito implantare durante il fresaggio
- Ø interno 2,35 mm
- con codice colore
- sterilizzabili a freddo

Confezione: 6 pezzi



	REF 156-3300-54	Ø 3,3 mm
	REF 156-3800-54	Ø 3,75 mm
	REF 156-4100-54	Ø 4,1 mm
	REF 156-4500-54	Ø 4,5 mm
	REF 156-4800-54	Ø 4,8 mm
	REF 156-5000-54	Ø 5 mm

1:1

BOCCOLA PER PIN DI FISSAGGIO

- realizzata in titanio grado medicale 5
- si inserisce nella guida chirurgica per guidare la fresa per pin e per bloccare la guida chirurgica sulla mucosa del paziente con l'apposito pin

Confezione: 3 pezzi



REF **156-1500-54**

1:1

POSIZIONATORI PER BOCCOLE PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- ausilio per posizionare le boccole nel punto stabilito dalla pianificazione virtuale nella guida chirurgica

Confezione:

- 1 posizionatore
- 2 anelli spessore di 2 mm

Strumenti necessari:

- per avvitare e svitare il pilastro centrale sul corpo del posizionatore: raccordo per viti di connessione corto con l'avvitatore manuale protesico



Ø connessione (mm)

2,2

3,0

1:1

REF **156-3305-54** **156-4105-54**

RACCORDO PER VITI DI CONNESSIONE

- fabbricato in acciaio inossidabile
- si utilizza con l'avvitatore manuale protesico

Confezione:

- 1 raccordo per viti
- 1 avvitatore manuale protesico



REF **126-0003-00**

1:1

ESPULSORE DI BOCCOLE PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per estrarre le boccole dalla guida chirurgica e riposizionarle nella guida
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1019-54**

1:1

ESPULSORE INTRAORALE PER BOCCOLE

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per estrarre le boccole dalla guida chirurgica fissata stabilmente in bocca con i pin
- l'estremità a tre punte permette l'inserimento all'interno delle tre scanalature delle boccole
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1029-54**

1:1

PIN DI FISSAGGIO PER GUIDA CHIRURGICA

- realizzato in titanio grado medicale 5
- per fissare la guida chirurgica sulla mucosa del paziente
- inserimento a pressione attraverso la boccia per pin dopo il passaggio dell'apposita fresa portandolo manualmente a battuta sulla boccia stessa
- utilizzato inoltre dal tecnico come ausilio per posizionare le boccole per pin alla giusta quota nella realizzazione della guida chirurgica
- autoclavabile

Confezione: 3 pezzi



REF **156-2004-54**

1:1

FRESA PER PIN DI FISSAGGIO

- fabbricata in acciaio inossidabile
- Ø 1,45 mm
- si utilizza attraverso l'apposita boccia inserita nella guida chirurgica portando lo stop a battuta sulla boccia stessa per creare l'alloggio del pin
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **154-1420-12**

1:1

MUCOTOMI PER CONTRANGOLO

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per eseguire un opercolo sulla mucosa
- si utilizzano attraverso la guida chirurgica dopo aver rimosso le boccole
- con codice colore corrispondente al diametro implantare
- con riferimenti di profondità e di diametro
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



STOP/RACCORDO PER FRESE PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricato in acciaio inossidabile
- per connettere le frese per chirurgia guidata al contrangolo e per arrestare il fresaggio una volta che la fresa ha raggiunto la profondità pianificata
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1020-54**

FRESE PER CHIRURGIA GUIDATA

Caratteristiche

- fabbricate in acciaio inossidabile
- si devono utilizzare attraverso le boccole presenti nella guida chirurgica
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



Attacco esagonale

- connessione al contrangolo con lo stop/raccordo
REF 156-1020-54

Marcatura laser

- con l'indicazione della profondità di fresaggio

Codice colore

- anelli colorati per un'immediata identificazione del diametro



Frese ZERO1^(brevettate)

- realizzazione del sito implantare con il passaggio di una sola fresa
- l'innovativa punta tagliente, senza eliche laterali, genera meno calore durante il fresaggio

Frese utilizzate più di 20 volte o con taglienti usurati devono essere sostituite.

Riferimenti bibliografici:

- (1) Sannino G, Capparé P, Gherlone EF, Barlattani A, Influence of the implant drill design and sequence on temperature changes during site preparation, *Int J Oral Maxillofac Implants* 2015;30(2):351-358
- (2) Lucchiari N, Frigo AC, Stellini E, Coppe M, Berengo M, Bacci C, In vitro assessment with the infrared thermometer of temperature differences generated during implant site preparation: the traditional technique versus the single-drill technique, *Clin Implant Dent Relat Res* 2016;18(1):182-191
- (3) Sannino G, Gherlone EF, Thermal changes during guided flapless implant site preparation: a comparative study, *Int J Oral Maxillofac Implants* 2018;33(3):671-677

FRESE PILOTA PER CHIRURGIA GUIDATA

- da usare in caso di osso denso prima della fresa ZERO1 e per l'inserimento dell'impianto Narrow 2.9
- velocità massima: 800 giri/min

	Ø 2,35 mm	Ø 2,35 mm	Ø 2,35 mm				
							
profondità di fresaggio (mm)	6,5	8	10	12	14	16	18
per impianto							

1:1

REF **154-2365-12 154-2308-12 154-2310-12 154-2312-12 154-2314-12 154-2316-12 154-2318-12**

FRESE ZERO1 Ø 2,8 PER CHIRURGIA GUIDATA

- per alloggiare gli impianti Classix Ø 3,3 mm e Max Stability Ø 3,75 mm con passaggio unico
- per alloggiare l'impianto Narrow 2.9 con l'utilizzo della riduzione per frese da 1,5 mm REF 154-0000-65
- velocità massima: 600 giri/min

	Ø 2,8 mm	Ø 2,8 mm	Ø 2,8 mm	Ø 2,8 mm	Ø 2,8 mm	Ø 2,8 mm
						
profondità di fresaggio (mm)	8	10	12	14	16	18
per impianto						

1:1

REF **154-2808-01 154-2810-01 154-2812-01 154-2814-01 154-2816-01 154-2818-01**

FRESE ZERO1 Ø 3,1 PER CHIRURGIA GUIDATA

- fresa dedicata per gli impianti Max Stability Ø 3,75
- per evitare torque di inserimento eccessivi in caso di osso denso
- **doppia tacca** in codice colore per distinguerla dalle altre frese ZERO1
- velocità massima: 500 giri/min

	Ø 3,1 mm	Ø 3,1 mm	Ø 3,1 mm	Ø 3,1 mm	Ø 3,1 mm	Ø 3,1 mm
						
profondità di fresaggio (mm)	8	10	12	14	16	18
per impianto						
REF	154-3108-01	154-3110-01	154-3112-01	154-3114-01	154-3116-01	154-3118-01

FRESE ZERO1 Ø 3,5 PER CHIRURGIA GUIDATA

- per alloggiare gli impianti Classix Ø 4,1 mm, Max Stability Ø 4,5 mm e l'impianto Short 6.5 con passaggio unico
- velocità massima: 500 giri/min

	Ø 3,5 mm	Ø 3,5 mm	Ø 3,5 mm				
							
profondità di fresaggio (mm)	6,5	8	10	12	14	16	18
per impianto							
REF	154-3565-01	154-3508-01	154-3510-01	154-3512-01	154-3514-01	154-3516-01	154-3518-01

FRESE ZERO1 Ø 3,8 PER CHIRURGIA GUIDATA

- fresa dedicata per gli impianti Max Stability Ø 4,5
- per evitare torque di inserimento eccessivi in caso di osso denso
- utilizzo al termine della sequenza chirurgica
- **doppia tacca** in codice colore per distinguerla dalle altre frese ZERO1
- velocità massima: 400 giri/min

	Ø 3,8 mm	Ø 3,8 mm				
						
profondità di fresaggio (mm)	8	10	12	14	16	18
per impianto						
REF	154-3808-01	154-3810-01	154-3812-01	154-3814-01	154-3816-01	154-3818-01

1:1

FRESE ZERO1 Ø 4,2 PER CHIRURGIA GUIDATA

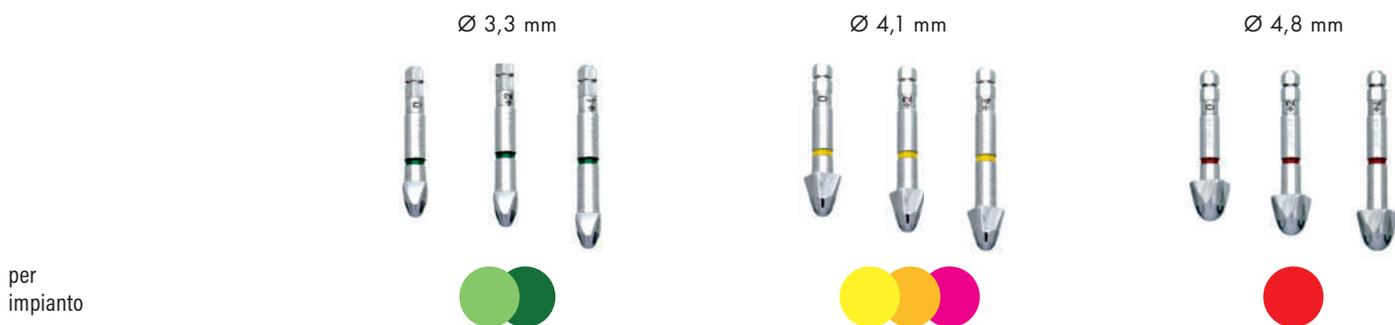
- per alloggiare gli impianti Classix Ø 4,8 mm
- velocità massima: 400 giri/min

	Ø 4,2 mm	Ø 4,2 mm				
						
profondità di fresaggio (mm)	8	10	12	14	16	18
per impianto						
REF	154-4208-01	154-4210-01	154-4212-01	154-4214-01	154-4216-01	154-4218-01

1:1

FRESE SVASATRICI PER CHIRURGIA GUIDATA

- per creare l'alloggiamento della parte coronale svasata dell'impianto
- utilizzo dopo il passaggio della fresa ZERO1
- sul corpo è riportato l'incremento della loro lunghezza che ne indica l'utilizzo in base al numero degli anelli spessore di 2 mm impiegati dal tecnico durante la realizzazione della guida chirurgica
- velocità massima: 300 giri/min



per
impianto

incremento di lunghezza (mm)		REF 154-3300-24	154-4100-24	154-4800-24
0		REF 154-3302-24	154-4102-24	154-4802-24
+2		REF 154-3304-24	154-4104-24	154-4804-24
+4				

RIDUZIONE PER FRESE PER IMPIANTO SHORT 6.5 PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricato in elastomero
- si inserisce:
su alcune frese pilota per chirurgia guidata,
su alcune frese ZERO1 Ø 3,5 mm,
su alcune frese ZERO1 Ø 2,8 mm per l'impianto 2.9
per ridurne la lunghezza in modo da utilizzarla per il posizionamento dell'impianto Short 6.5 nel caso si
siano utilizzati degli anelli/spessori nella costruzione della guida chirurgica
- autoclavabile

Confezione: 10 pezzi



REF **154-0000-65**

PROFONDIMETRO PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per controllare la profondità del sito implantare attraverso le boccole della guida chirurgica
- Ø 2,2 mm
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-2002-54**

CARRIER PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricati in titanio grado medicale 5
- per posizionare gli impianti attraverso la guida chirurgica dopo aver rimosso la boccia corrispondente
- con tre riferimenti visivi per arrestare l'inserimento dell'impianto alla quota corretta
- con codice colore e indicazione del diametro
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo

Strumento necessario:

blocchetto per cambio carrier REF 156-0001-54, per sostituire il normale carrier degli impianti con il carrier per chirurgia guidata



BLOCCHETTO PER CAMBIO CARRIER

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- si utilizza per sostituire il normale carrier degli impianti (presente nella confezione) con il carrier per chirurgia guidata
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo

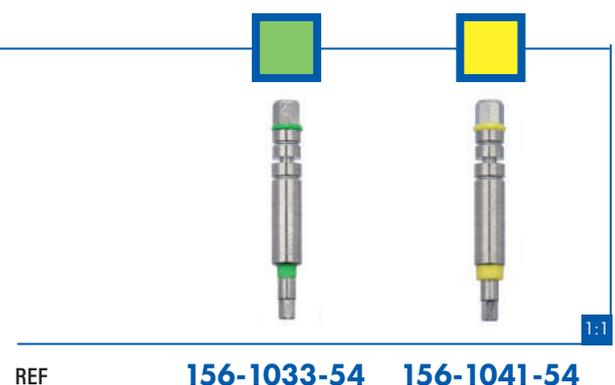


REF **156-0001-54**

DRIVER PER CHIRURGIA GUIDATA

- fabbricati in acciaio inossidabile
- per avvitare e svitare l'impianto quando il carrier non è sufficiente per trasmettere la forza applicata
- due versioni:
 - verde per connessione da 2,2 mm e giallo per connessione da 3,0 mm
- resistono fino a 160 Ncm di torque
- sostituire dopo max. 50 utilizzi
- autoclavabili

Confezione: 1 pezzo



SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

MATERIALI DIMOSTRATIVI
E INFORMATIVI

KIT DEMO CHIRURGICO

- kit dimostrativo per simulare le fasi salienti della procedura chirurgica e protesica del sistema implantare XCN®
- esclusivamente destinato ad uso dimostrativo

Confezione:

- 1 emimandibola
- 1 impianto Classix (non sterile) Ø 4,1 mm lunghezza 10 mm con tappo di chiusura e 5 tappi di chiusura di ricambio connessione 3.0
- 1 strumento per tappi
- 1 tappo di guarigione Standard GH 3 mm connessione 3.0
- 1 transfer Standard connessione 3.0
- 1 avvitatore manuale chirurgico
- 1 estrattore a testa esagonale
- 1 moncone Basic Standard diritto connessione 3.0



REF **106-0002-00**

EMIMANDIBOLA

- fabbricata in poliuretano
- con foro per l'inserimento di un impianto Classix Ø 4,1 mm lunghezza 10 mm

Confezione:

- 1 pezzo



REF **106-0001-00**

IMPIANTO DENTALE JUMBO PER DIMOSTRAZIONI

- fabbricato in alluminio
- riproduce in scala 5:1 il moncone Basic Standard diritto connessione 3.0 e l'impianto Classix Ø 4,1 lunghezza 10 mm
- impianto Jumbo con foro sulla parte posteriore per permettere la rimozione del moncone attivato tramite l'asta compresa nella confezione

Confezione:

- 1 pezzo



REF **106-0003-00**

CARTA DELL'IMPIANTO

- fornita insieme ad ogni impianto
- per l'identificazione univoca dell'impianto inserito
- da consegnare al paziente
- indispensabile in caso di assistenza odontoiatrica lontano da casa, in viaggio o all'estero



BROCHURE INFORMATIVA PER IL PAZIENTE

- dedicata al paziente per introdurlo all'implantologia
- disponibile a richiesta

Confezione:

- 50 brochure in scatola di cartone



SISTEMA IMPLANTARE XCN[®]

PROCEDURA CHIRURGICA



Le illustrazioni e le indicazioni descritte in queste pagine sono da intendersi di carattere generale e non costituiscono indicazioni terapeutiche od operative per il Medico Chirurgo, l'Odontoiatra, né tanto meno per il paziente. La Leone S.p.A. non si assume alcuna responsabilità né fornisce alcuna garanzia circa l'esattezza o l'attinenza delle informazioni fornite in queste pagine.



AVVERTENZA

La Procedura Chirurgica descritta nelle seguenti pagine per l'utilizzo dei prodotti del sistema implantare XCN® Leone è rivolta a professionisti esperti del settore.

Qualora si ritenga di non possedere le nozioni appropriate, si consiglia di frequentare corsi specifici al fine di raggiungere un elevato grado di conoscenza e di pratica dell'uso dei sistemi implantari.

Le norme di utilizzo descritte costituiscono un insieme di istruzioni standard che devono essere adattate alle singole esigenze ed alle particolari situazioni che si presentano in base alla manualità, all'esperienza e alla diagnosi effettuata dal medico legalmente abilitato. Inoltre, l'uso del prodotto e la procedura seguita sono al di fuori del controllo del produttore. La responsabilità del corretto ed appropriato utilizzo degli strumenti e dei prodotti del Sistema Implantare XCN® Leone è quindi a carico dell'utilizzatore.

La prassi suggerita ha valore meramente indicativo essendo ogni singolo caso concreto demandato alla professionalità dell'operatore. Come ogni operatore sa perfettamente, inoltre, anche una corretta prassi ed una perfetta realizzazione del dispositivo talora possono essere seguiti da un risultato non soddisfacente per circostanze non ascrivibili a responsabilità dell'operatore o della ditta produttrice.

PIANIFICAZIONE DEL TRATTAMENTO IMPLANTOPROTESICO

Indicazioni

EDENTULIA SINGOLA, EDENTULIA DISTALE, EDENTULISMO PLURIMO, EDENTULISMO TOTALE.

Controindicazioni

Per le controindicazioni e gli effetti indesiderati si consiglia di prendere visione delle Istruzioni per l'uso allegate a ciascun prodotto e disponibile anche all'indirizzo internet **www.leone.it**, nella sezione **Servizi/Qualità**.

ESAMI PRE-OPERATORI

Prima di procedere all'intervento operatorio per una prassi corretta è necessario effettuare una serie di esami sul paziente da valutarsi caso per caso secondo il giudizio clinico.

Anamnesi

Costituisce il primo approccio al paziente ed è uno strumento di fondamentale importanza per individuare fattori di rischio e controindicazioni. Inoltre permette la valutazione delle aspettative e delle priorità del paziente, del suo grado di collaborazione e motivazione, la necessità di richiedere esami aggiuntivi a quelli di routine (nel caso si sospettino patologie non dichiarate dal paziente) e dove le circostanze inducano a ritenerlo opportuno un "videat" medico-chirurgico.

Esame obiettivo

Consiste in:

- un'ispezione dei tessuti parodontali, delle mucose e dei denti con una prima valutazione dei rapporti interarcata (classe scheletrica, tipo di arcata antagonista ed eventuali problematiche, tipo di occlusione, distanza interarcata), della presenza di parafunzioni, dello stato di igiene orale e delle condizioni estetiche, della morfologia della cresta edentula e dello spazio disponibile per la sostituzione protesica.
- Una palpazione dei tessuti molli e dei siti implantari con una prima valutazione della morfologia ossea e dello spessore.
- Un sondaggio parodontale completo per il controllo di assenza di gengiviti e tasche.
- Esame dei modelli di studio montati in articolatore per il confronto con i dati e le valutazioni raccolte tramite gli esami precedenti, la creazione di una ceratura diagnostica e, se necessario, la realizzazione di una dima chirurgica.

Esami radiografici

ORTOPANTOMOGRAMMA: spesso consente di stimare l'altezza dell'osso ed i rapporti tra sito implantare e strutture adiacenti quali seno mascellare, cavità nasali e canale mandibolare. Inoltre è possibile individuare eventuali concavità e difetti di ossificazione da pregressa avulsione dentaria.

RX ENDORALE: molto utile per misurare la distanza mesio-distale tra le radici e la disponibilità ossea apico-coronale.

TELERADIOGRAFIA LATERO-LATERALE: utile soprattutto se si deve operare a livello della sinfisi mentoniera.

TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATO CONE BEAM: occorre ricordare che le tipologie radiografiche precedentemente richiamate sono di tipo bidimensionale, che non forniscono indicazioni sullo spessore osseo. Per informazioni utili in tal senso dunque bisogna ricorrere alla CBCT che fornisce immagini tridimensionali consentendo una valutazione accurata della morfologia e talora della densità ossea.

Esami strumentali o di laboratorio o consulti specialistici

Quando se ne ravvisi la necessità per opportunità cliniche evidenziate all'anamnesi o durante l'esame obiettivo.

SCelta DELL'IMPIANTO

Il numero di impianti da inserire e le dimensioni (diametro e lunghezza) sono in genere determinati dai seguenti fattori:

1. quantità di osso disponibile
2. caratteristiche del sito implantare
3. carico masticatorio
4. resa estetica
5. tipologia di restauro protesico
6. procedura chirurgica prescelta

Situazioni particolari ed aggiuntive, poi, devono essere valutate caso per caso.

Sono disponibili dei template nei quali sono rappresentati gli impianti XCN® Leone in varie scale: dimensioni reali, aumentati del 10% e aumentati del 25% per tenere conto delle distorsioni introdotte dallo strumento utilizzato per l'esame radiologico (CBCT, ortopantomografia e teleradiografie standard e digitali). Per determinare esattamente la distorsione introdotta dallo strumento diagnostico si consiglia di utilizzare delle sfere di diametro noto in ogni esame radiografico. È sufficiente sovrapporre il lucido alla radiografia per avere un ausilio nella scelta dell'impianto in relazione alla disponibilità ossea.

*Gli **impianti di piccolo diametro** (connessione impianto-moncone 2.2) non sono consigliati per la regione posteriore.*

*Gli **impianti di piccolo diametro** lunghezza 8 mm devono essere impiegati come impianti di supporto nelle protesi composte da due o più impianti di qualsiasi diametro e lunghezza.*

*In caso di impianti singoli in posizione molare, **non** realizzare elementi protesici in estensione, né mesialmente né distalmente.*

*Non posizionare gli **impianti Max Stability** in osso fortemente corticalizzato, equivalente ad una densità D1 in accordo alla classificazione di Misch.^[1]*

*L'impianto **Narrow 2.9** è adatto nei casi dove il sito ricevente presenta spazi molto ristretti. È principalmente indicato per creste sottili e spazi interdentali limitati nella regione anteriore, nello specifico per incisivi laterali superiori e per incisivi centrali e laterali inferiori.*

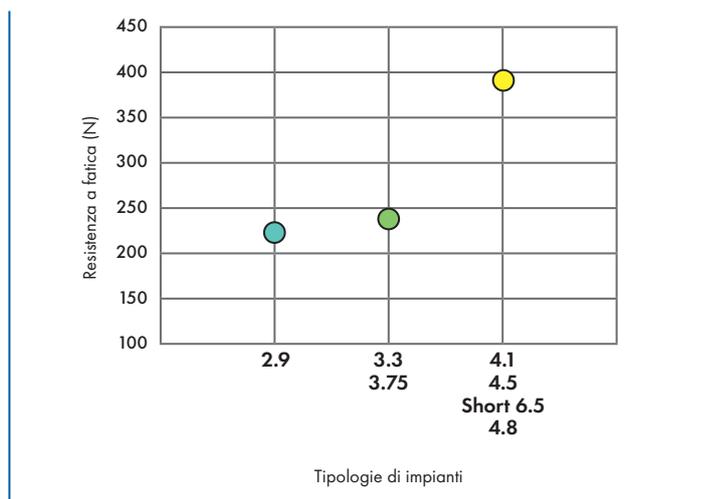
*L'impiego dell'**impianto Short 6.5** deve essere limitato ai casi in cui si abbia una ridotta disponibilità ossea in senso verticale. Non deve essere associato né a procedure di rialzo del seno mascellare, né a procedure di carico immediato o di guarigione monofasica.*

GLI IMPIANTI XCN® DEVONO ESSERE POSIZIONATI PARI CRESTA OSSEA OPPURE SOTTO CRESTA OSSEA, CONSIGLIATO FINO A MENO 2 mm. PER TUTTI GLI IMPIANTI EVITARE IL POSIZIONAMENTO AL DI SOPRA DELLA CRESTA OSSEA.

Il sistema implantare XCN® è caratterizzato da un'elevata resistenza meccanica, validata attraverso prove di resistenza a fatica secondo la norma internazionale ISO 14801.^[2]

I risultati sono:

- impianti Narrow Ø 2,9 mm: **220 N**;
- impianti Classix Ø 3,3 mm e Max Stability Ø 3,75 mm: **240 N**;
- impianti Classix Ø 4,1 mm, Max Stability Ø 4,5 mm, Short 6.5, Classix Ø 4,8 mm: **392 N**^[3, 4].



A titolo di raffronto, in letteratura viene riportato che il carico masticatorio medio rilevato è di 145 N con inclinazioni entro i 10°.^[5,6] Si sottolinea altresì che, in funzione di molti fattori sia individuali che protesici, quali ad esempio altezza coronale, presenza di cantilever, tipologia di protesi, il carico masticatorio può raggiungere valori molto alti,^[7, 8] localmente superiori al limite di resistenza degli impianti, in particolare se singoli o non solidarizzati.

^[1]Misch CE, Density of bone: effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading, Int J Oral Implant 1990; 6:23-31

^[2]ISO 14801:2007 (E), Dentistry - Implants - Dynamic fatigue test for endosseous dental implants, International Organization for Standardization, Geneva, 2007

^[3]Barlattani A, Sannino G, Mechanical evaluation of an implant-abutment self-locking taper connection: finite element analysis and experimental tests, Int J Oral Maxillofac Implants 2013;28:e17-e26

^[4]Gervasi G, Impianto Leone Exacone 2,9 mm: caratteristiche e comportamento biomeccanico, Exacone News 25, 2017:18-22

^[5]Carlsson GE, Haraldson T, Functional response, In: Branemark P-I, Zarb GA, Albrektsson T. Eds. Tissue integrated prostheses. Osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence, 1985:155-63

^[6]Graf H, Occlusal forces during function, In: Proceedings of Symposium on Occlusion: Research on Form and Function. University of Michigan School of Dentistry, Ann Arbor: Rowe NH (Ed.), 1975:90-111

^[7]Craig RG, Restorative dental material, 6th ed. St. Louis, C.V. Mosby, 1980

^[8]Peck CC, Biomechanics of occlusion - implications for oral rehabilitation, J Oral Rehabil 2016;43(3):205-214

GLI STRUMENTI CHIRURGICI LEONE SONO FORNITI NON STERILI, PERTANTO È NECESSARIA LA PULIZIA, DISINFEZIONE E STERILIZZAZIONE DOPO IL PRELIEVO DALLA CONFEZIONE E PRIMA DI OGNI SUCCESSIVO UTILIZZO.

SI CONSIGLIA DI CONSULTARE LE "Istruzioni per la sterilizzazione di strumenti"

SCARICABILI DAL SITO LEONE www.leone.it NELLA SEZIONE Servizi/Qualità.

La stesura della Procedura Chirurgica è stata realizzata con il prezioso contributo del Dr. Leonardo Targetti a cui va il nostro ringraziamento.

Interazioni tra impianto dentale e indagini diagnostiche per immagini

Gli impianti dentali in titanio provocano difficilmente sensazione traente o surriscaldamento al paziente durante la Risonanza Magnetica per Immagine (RMI) e gli eventuali artefatti presenti sulla bioimmagine sono facilmente riconducibili alla presenza dell'unità impianto-protesica. Per maggiori dettagli si consiglia di consultare il documento "Interazioni tra dispositivi per ortodonzia e implantologia dentale e indagini diagnostiche per immagini" scaricabile dal sito Leone www.leone.it nella sezione **Servizi/Qualità**.

CONFEZIONE DEGLI IMPIANTI XCN®

- doppia barriera per preservare la sterilità dell'impianto sottoposto ad un processo certificato di irraggiamento a raggi gamma
- 4 etichette pelabili (due con UDI Data Matrix) per:
 - la "Carta dell'impianto" da consegnare al paziente,
 - la comunicazione con il team protesico,
 - la cartella clinica del paziente,
 - la gestione delle scorte
- con indicatore di sterilità sull'ampolla di vetro



BARRIERA STERILE: AMPOLLA DI VETRO

Tappo con ghiera di sicurezza

l'integrità della ghiera è indice di integrità e sterilità del contenuto



sul tappo è indicato il diametro nel codice colore dell'impianto

Sottotappo

assicura l'ermeticità del contenitore

Carrier

Impianto

Culla

permette un corretto sostegno dell'impianto ed una facile presa da parte del medico

Tappo di chiusura



con indicazione **del diametro in codice colore** per un'immediata identificazione

Ampolla di vetro



CARRIER DEGLI IMPIANTI XCN®



Premontato su ogni impianto XCN®

- mantiene sospeso l'impianto nella culla preservandolo da eventuali contatti sia all'interno dell'ampolla che sul campo sterile
- permette il sicuro trasporto dell'impianto in bocca al paziente

Codice colore per un'immediata identificazione

- l'anima in titanio è ricoperta da un guscio esterno in biopolimero nel codice colore dell'impianto

Tacche di profondità

- tacche di profondità a 1 e 2 mm per una migliore visibilità in caso di inserimento sottocrestale dell'impianto

Meccanismo limitatore di torque

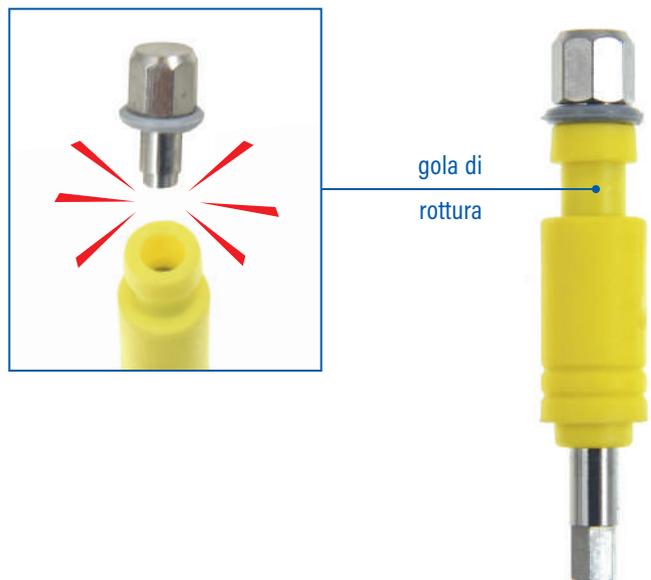
- il meccanismo limitatore di torque fa in modo che il carrier si fratturi al di sopra della connessione con l'impianto a 60 Ncm e possa essere rimosso

Facile rimozione

- si rimuove insieme allo strumento di avvitamento dopo l'inserimento dell'impianto

Utilizzabile come pin di parallelismo

- è possibile re-inserire il carrier nell'impianto per controllare il parallelismo con denti naturali e/o eventuali siti implantari adiacenti

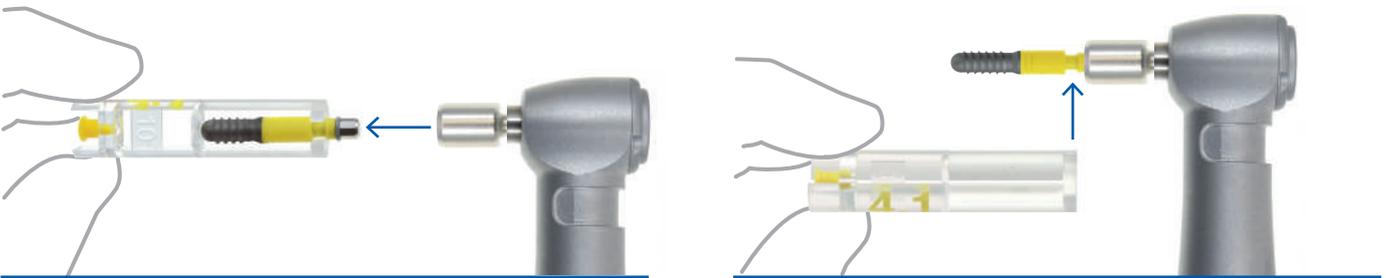


PRELIEVO DELL'IMPIANTO XCN® DALL'AMPOLLA DI VETRO

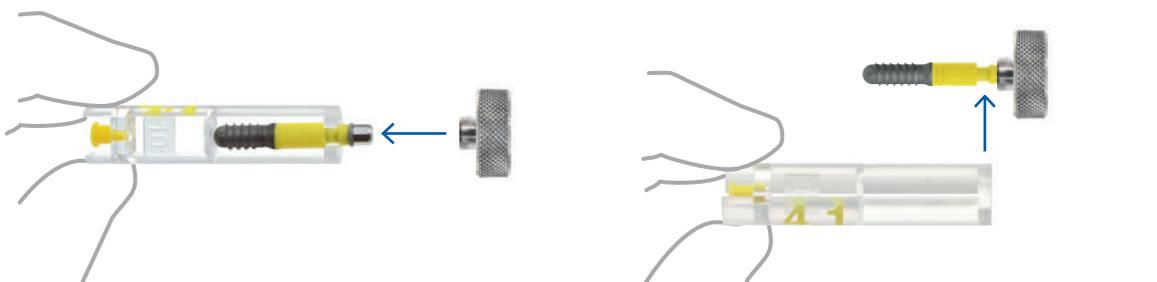
- aprire l'ampolla di vetro ed estrarre la culla, contenente impianto e tappo di chiusura, in campo sterile



- connettere il raccordo per manipo al carrier dell'impianto ed estrarre l'impianto dalla culla



- per un inserimento manuale connettere l'avvitatore manuale chirurgico al carrier dell'impianto ed estrarre l'impianto dalla culla



PROFONDITÀ DI FRESAGGIO

- nelle frese pilota e nelle frese elicoidali la profondità di fresaggio è calcolata escludendo la lunghezza della punta che è al massimo 1 mm



STOP DI PROFONDITÀ PER FRESE CORTE

Inserimento dello stop:

- introdurre la punta della fresa nel foro del kit-porta stop corrispondente al diametro/colore dello strumento e alla profondità desiderata
- portare la fresa a battuta per posizionare lo stop
- verificare che lo stop sia all'altezza corretta

N.B: se la ritenzione dello stop diminuisce, stringere leggermente le alette con l'ausilio di una pinzetta



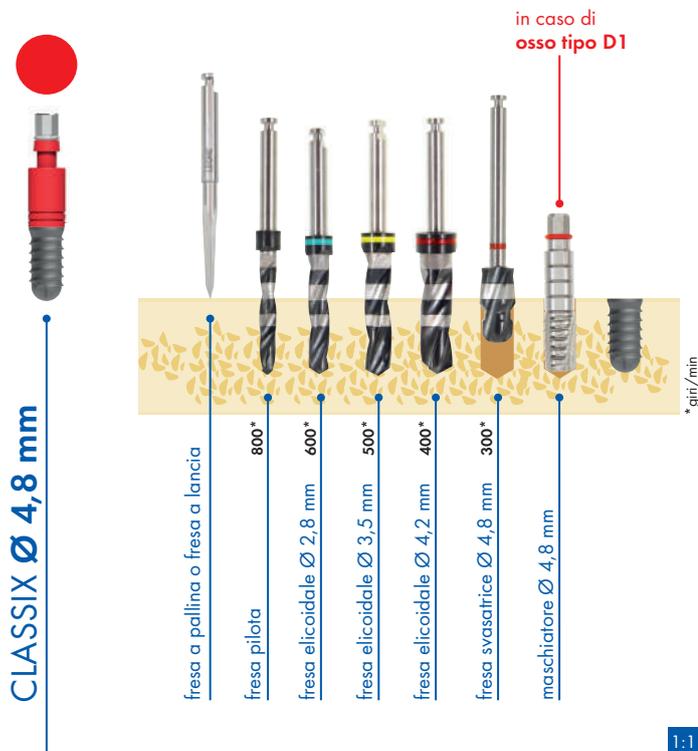
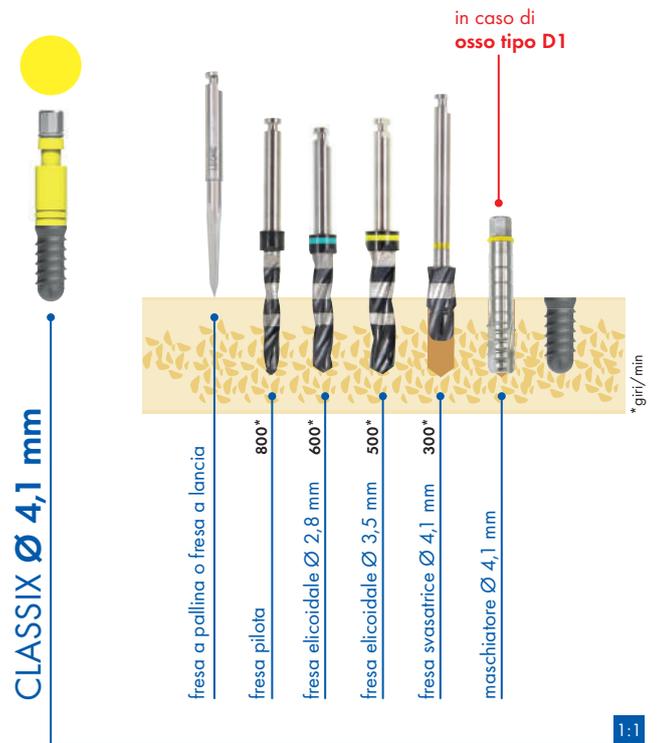
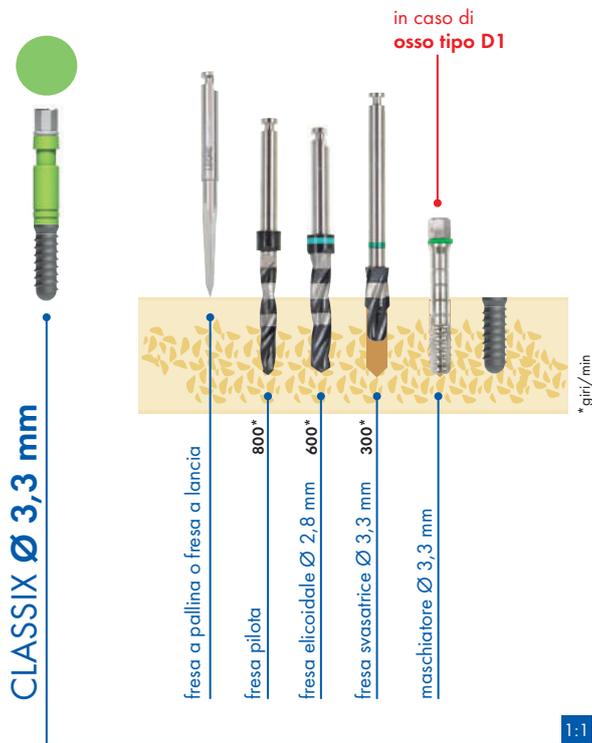
Rimozione dello stop*:

- introdurre il gambo della fresa nell'apposito slot del kit porta-stop corrispondente al diametro dello strumento
- posizionare l'apposito accessorio per rimozione stop sulla punta della fresa e spingere verso il basso per rimuovere lo stop



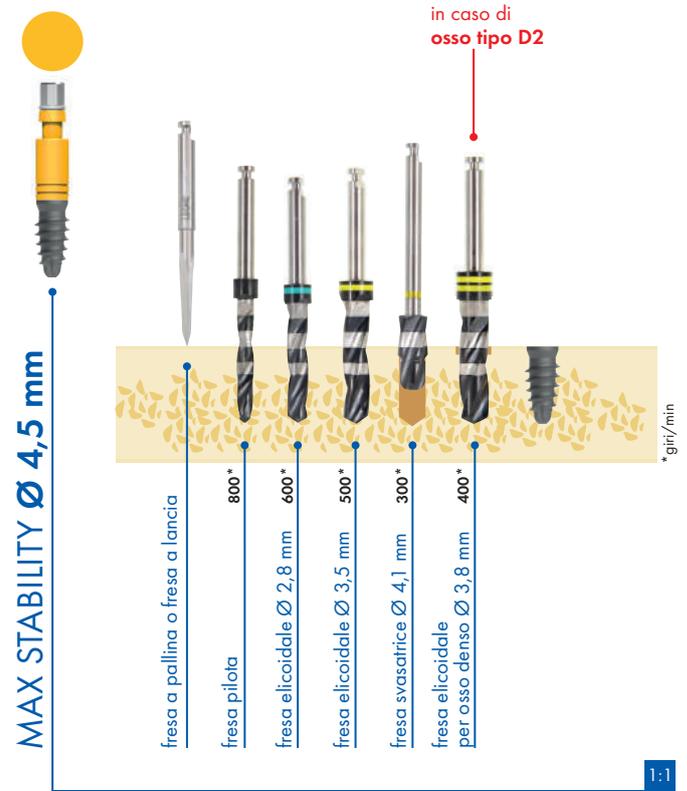
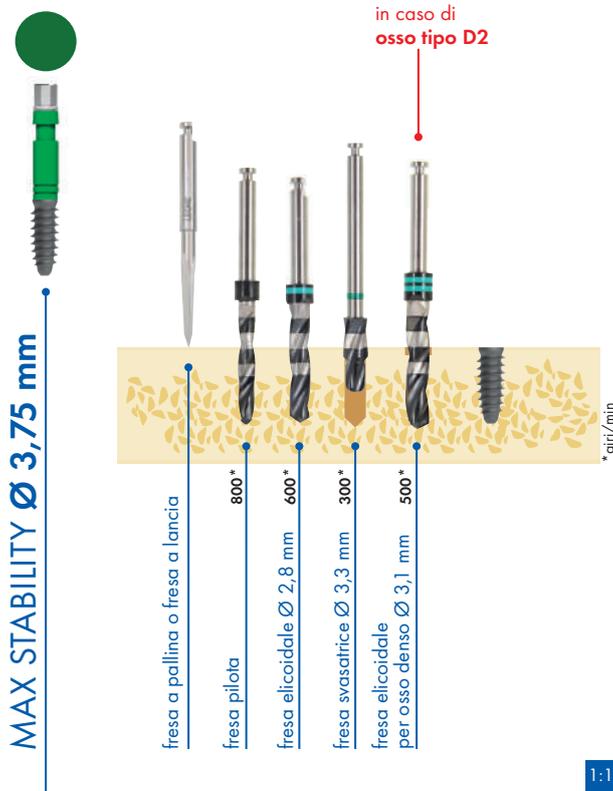
*Gli stop devono essere rimossi dalle frese prima della pulizia, disinfezione e sterilizzazione.

PROTOCOLLO DI FRESAGGIO IMPIANTI **CLASSIX**



DENSITÀ OSSEA ELEVATA TIPO D1:
- è necessario l'uso del maschiatore

PROTOCOLLO DI FRESAGGIO IMPIANTI **MAX STABILITY**



Non posizionare gli impianti Max Stability in osso fortemente corticalizzato, equivalente ad una densità D1.

DENSITÀ OSSEA MEDIO-ALTA TIPO D2:

- è necessario l'impiego di una fresa elicoidale di diametro maggiore rispetto all'ultima utilizzata, facilmente distinguibile per la presenza di due tacche in codice colore sul corpo cilindrico.

doppia tacca

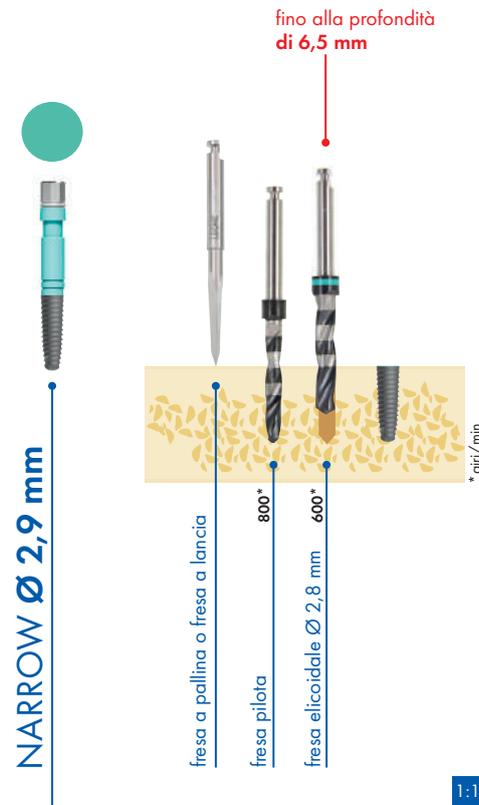


PER UN MIGLIORE MANTENIMENTO DELL'ASSE DI INSERIMENTO:

- si consiglia di avvitare l'impianto Max Stability con il motore da implantologia.

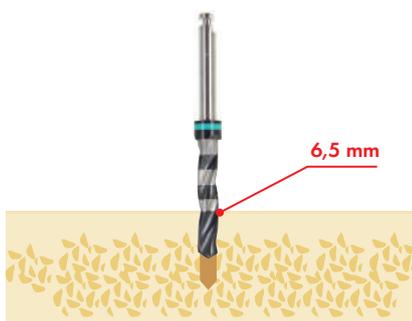


PROTOCOLLO DI FRESAGGIO IMPIANTI **NARROW 2.9**



FRESA ELICOIDALE Ø 2,8 mm:

- deve essere usata solo fino alla profondità di 6,5 mm per il dimensionamento finale del sito. Tale profondità è uguale per tutte le tre lunghezze dell'impianto Narrow 2.9.



DENSITÀ OSSEA ELEVATA TIPO D1:

- è necessario passare la fresa elicoidale Ø 2,8 mm ad una maggiore profondità fermandosi a 2 mm meno della lunghezza totale dell'impianto scelto (es. impianto L = 10 mm, fresare fino alla profondità di 8 mm).

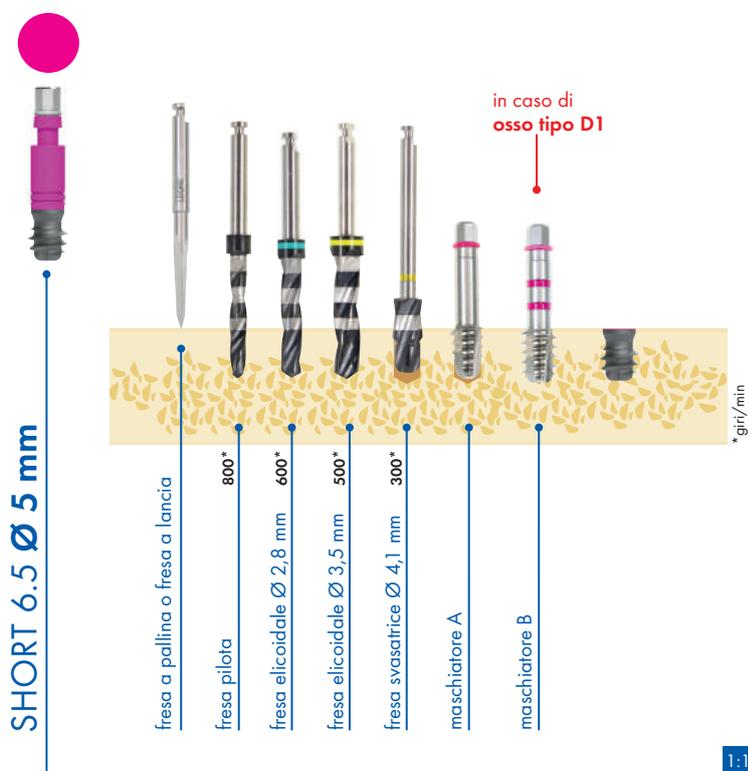


POSIZIONAMENTO SOTTOCRESTALE:

- usare la fresa svasatrice Ø 3,3 mm per permettere la completa attivazione del tappo di guarigione.

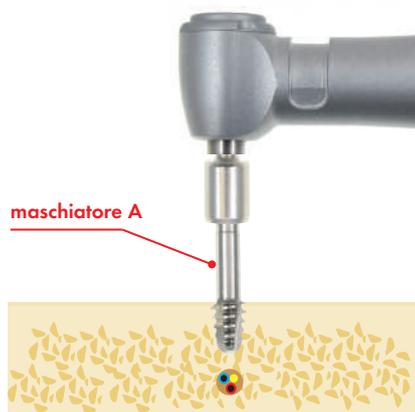


PROTOCOLLO DI FRESAGGIO IMPIANTO SHORT 6.5



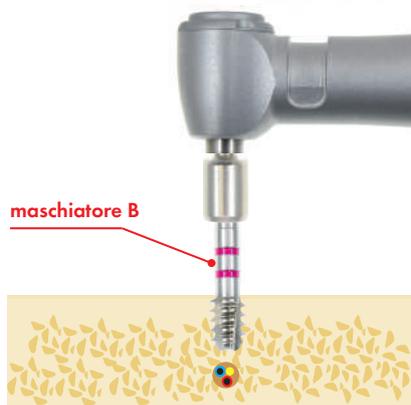
PRIMA DI INSERIRE UN IMPIANTO SHORT 6.5:

- è sempre necessario l'impiego del maschiatore "A" fino al punto in cui l'ultima spira dello strumento arriva pari cresta ossea.



DENSITÀ OSSEA ELEVATA TIPO D1:

- dopo il passaggio del maschiatore "A", è necessario l'impiego del maschiatore "B"; il maschiatore "B" è facilmente distinguibile per la presenza di due tacche in codice colore fucsia sul corpo cilindrico.



PER UN MIGLIORE MANTENIMENTO DELL'ASSE DI INSERIMENTO:

- si consiglia di usare il motore da implantologia sia per i maschiatori che per l'avvitamento dell'impianto Short 6.5.

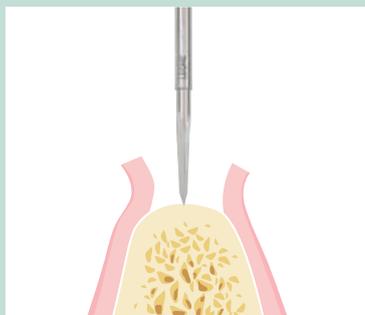


1. PREPARAZIONE DEL SITO IMPLANTARE: STEP-BY-STEP

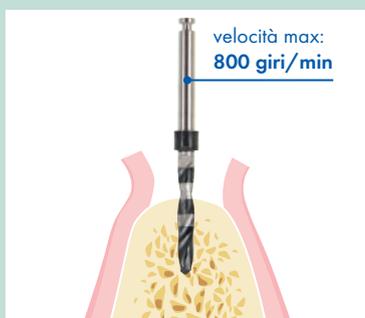
Protocollo esemplificativo per un impianto **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

AVVERTENZE GENERALI:

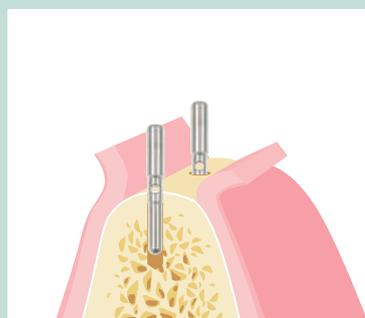
- l'uso delle frese deve essere accompagnato da adeguata irrigazione;
- nel caso in cui si sia pianificato un posizionamento sottocrestale dell'impianto, si tenga conto del livello di posizionamento pianificato per calcolare la profondità di passaggio della fresa.



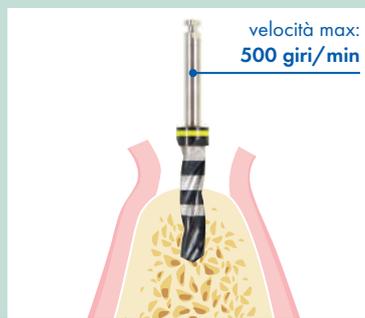
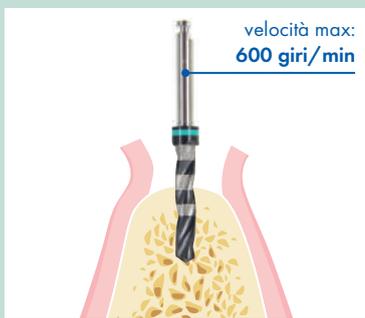
- Usare la fresa a lancia o a pallina per creare un invito sull'osso corticale per le frese successive.



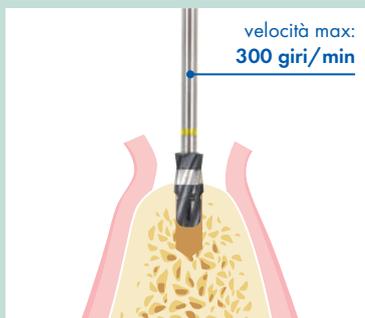
- Usare la fresa pilota fino alla profondità corrispondente alla lunghezza dell'impianto scelto.



- Controllare la profondità del foro realizzato con il profondimetro.
- Verificare il parallelismo con i denti naturali e/o altri siti implantari adiacenti con il pin di parallelismo. Il pin di parallelismo può essere utilizzato anche dopo il passaggio della fresa Ø 2,8 mm inserendolo dalla parte con diametro maggiore.

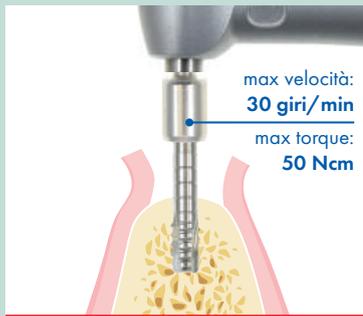


- Allargare il sito implantare con l'uso progressivo di frese a diametro crescente fresando fino alla profondità corrispondente alla lunghezza dell'impianto scelto.



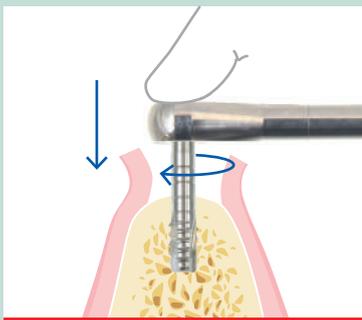
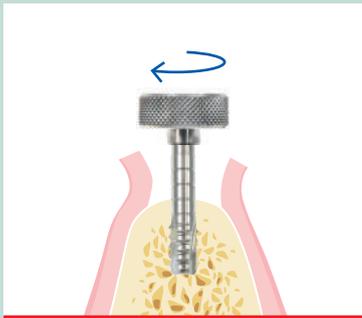
- Uso della fresa svasatrice per creare l'alloggiamento della parte coronale svasata dell'impianto.

**IN CASO DI DENSITÀ
OSSEA ELEVATA**



- In caso di densità ossea elevata di tipo D1 usare il maschiatore.

Il maschiatore può essere usato con l'avvitatore manuale chirurgico o con il manipolo contrangolo. Qualora non ci fosse spazio sufficiente per la connessione diretta tra il maschiatore e gli strumenti può essere usata la prolunga per strumenti. Per l'utilizzo con il motore da implantologia collegare il maschiatore con l'apposito raccordo al contrangolo e impostare una velocità massima di 30 giri/min. e un torque massimo di 50 Ncm.



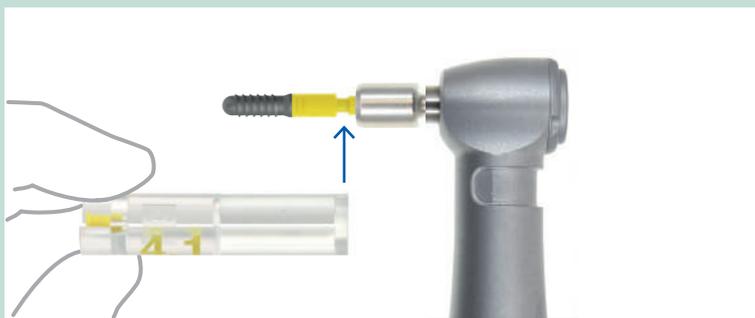
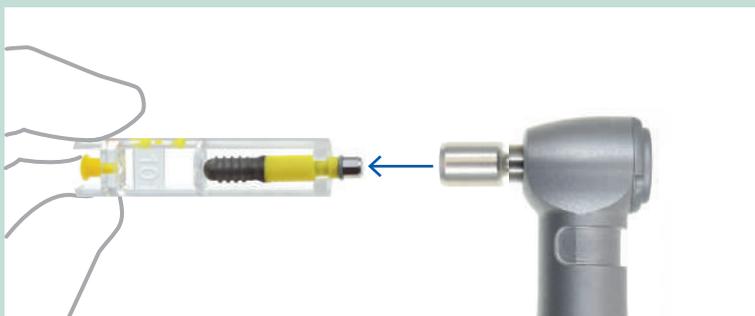
- Se il valore di torque massimo preimpostato non è sufficiente per completare l'operazione di maschiatura, ultimare l'operazione con il cricchetto.

2. INSERIMENTO DELL'IMPIANTO: STEP-BY-STEP

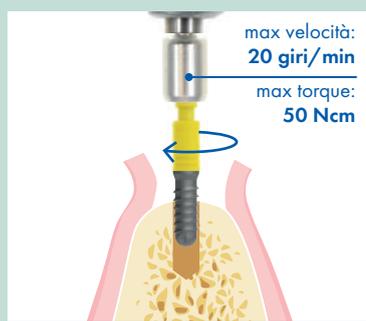
Protocollo esemplificativo per un impianto **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

AVVERTENZE GENERALI:

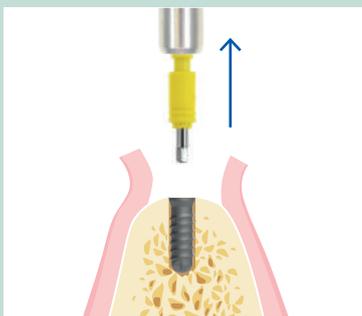
- l'impianto Classix può essere avvitato con l'ausilio del manipolo oppure dell'avvitatore manuale chirurgico; l'impiego del manipolo con tringolo assicura il mantenimento dell'asse di inserzione durante la fase di avvitamento dell'impianto nell'alveolo chirurgico;
- avvitare l'impianto senza irrigazione.



- Connettere il raccordo per manipolo al carrier dell'impianto ed estrarre l'impianto dalla culla. Qualora non ci fosse spazio sufficiente per la connessione diretta tra il carrier e il raccordo può essere usata la prolunga per strumenti.

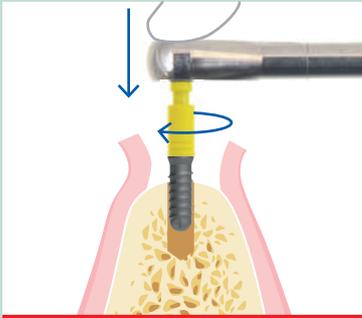


- Impostare sul motore da implantologia una velocità massima di 20 giri/min. e un torque massimo di 50 Ncm.
- Avvitare l'impianto fino alla quota preparata.



- Rimozione del carrier dall'impianto per trazione.

**IN CASO DI DIFFICOLTÀ
DI INSERIMENTO**

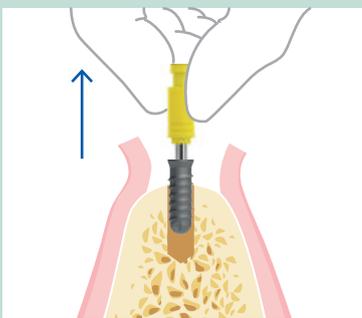


- Se il valore di torque massimo preimpostato sul motore non è sufficiente per completare l'inserimento dell'impianto, rimuovere il raccordo per manipolo dal carrier e collegarvi il cricchetto.
Si raccomanda di mantenere bene in asse lo strumento tenendo un dito sopra la testina, evitando movimenti di flessione.

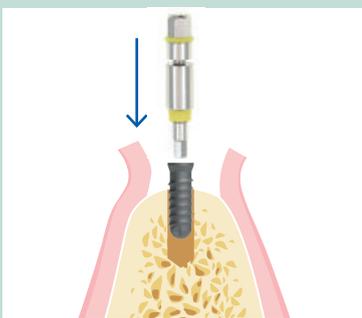


- Utilizzando il cricchetto, le forze trasmesse sull'impianto e sul corrispondente osso peri-implantare possono diventare eccessive. In questo caso, qualora superino i 60 Ncm, un meccanismo limitatore di torque fa in modo che il carrier si fratturi al di sopra della connessione con l'impianto e possa essere rimosso.

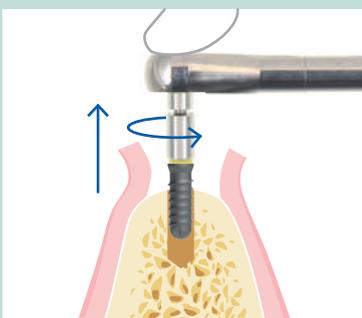
Si noti come la frattura del carrier non sia sempre percepibile visivamente, ma si rilevi al momento in cui lo strumento avvitatore effettui un brusco scatto a vuoto.



- In caso di frattura rimuovere il carrier.



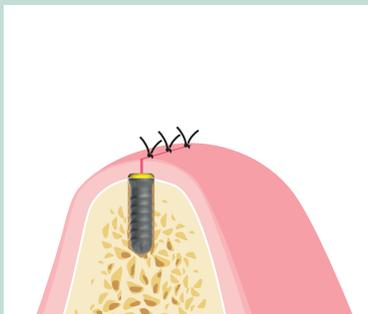
- Sostituire con il driver High Torque per connessione 3.0 che resiste fino ad un torque massimo di 160 Ncm.



- Collegare il cricchetto e rimuovere l'impianto.
- Passare il maschiatore e inserire nuovamente l'impianto.

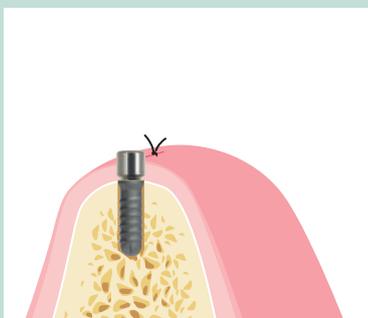
3. OPZIONI DI GUARIGIONE

Dopo l'inserimento dell'impianto è possibile scegliere tra diverse opzioni di guarigione:



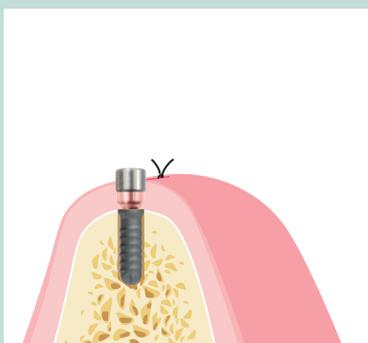
3.1

**TECNICA BIFASICA
CON TAPPO DI CHIUSURA**
fornito nella confezione dell'impianto



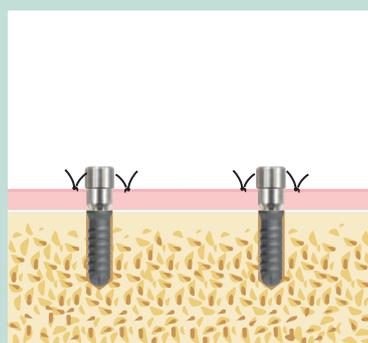
3.2

**TECNICA MONOFASICA
CON TAPPO DI GUARIGIONE**



3.3

**GUARIGIONE TRANSGINGIVALE
CON EXACONNECT PLUS**
(se è prevista la realizzazione di un restauro singolo avvitato)



3.4

**GUARIGIONE TRANSGINGIVALE
CON MONCONE MUA PLUS**
(se è prevista la realizzazione di un restauro plurimo avvitato)

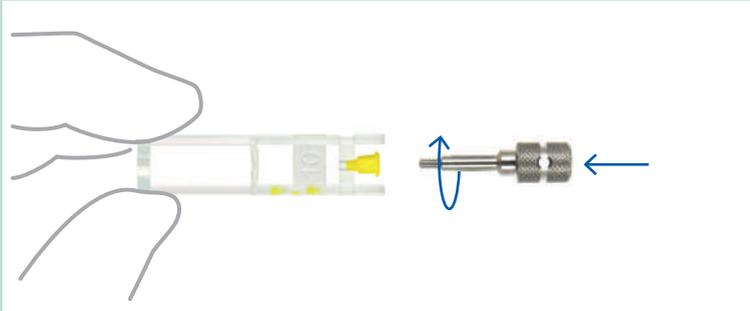


In alternativa, dopo un'attenta valutazione clinica dello specialista, è anche possibile optare per una procedura di carico immediato.

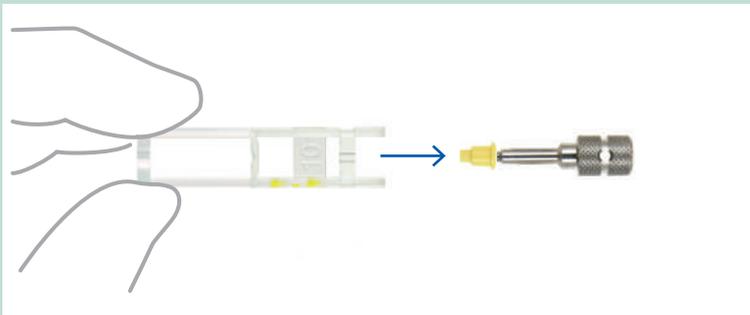
3.1 TECNICA BIFASICA: PRIMA FASE

AVVERTENZE GENERALI:

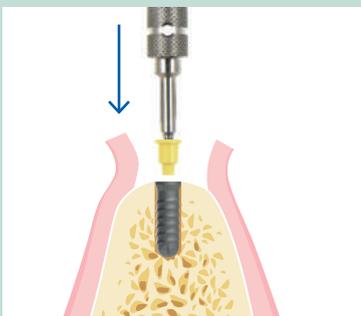
- in caso di posizionamento sottocrestale dell'impianto usare un tappo di guarigione GH 1,5 al posto del tappo di chiusura fornito nella confezione dell'impianto per portarsi con il tappo al livello della cresta ossea.



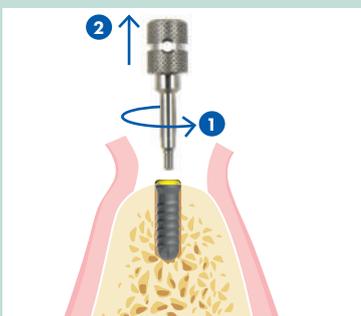
- Prendere la culla che precedentemente conteneva l'impianto.



- Avvitare lo strumento per tappi sulla testa del tappo di chiusura; rimuovere il tappo di chiusura in biopolimero dalla culla per trazione.

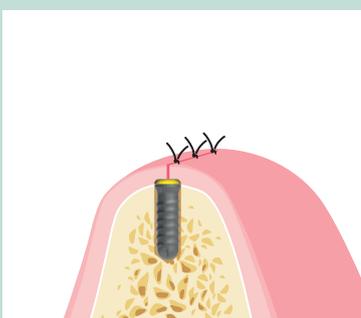


- Dopo aver lavato e asciugato l'interno dell'impianto spingere il tappo nell'impianto fino a battuta.



- Svitare lo strumento per tappi.

- Premere sul tappo con uno strumento non tagliente per assicurarsi che sia spinto fino in fondo.

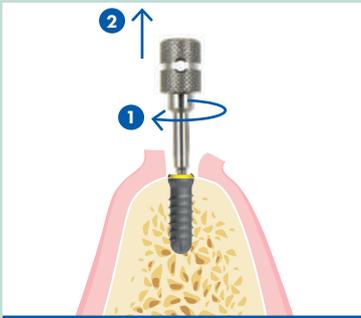


- Suturare i lembi gengivali a totale copertura dell'impianto.

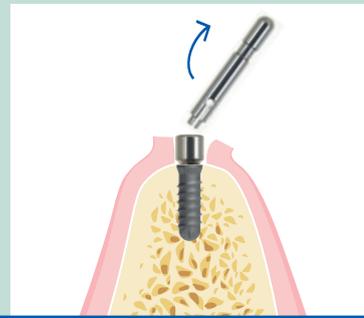
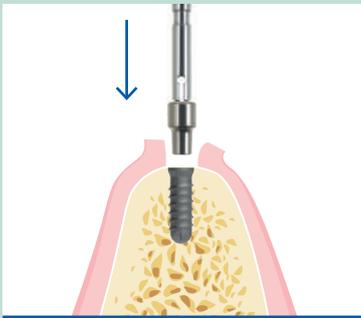
3.1 TECNICA BIFASICA: SECONDA FASE

AVVERTENZE GENERALI:

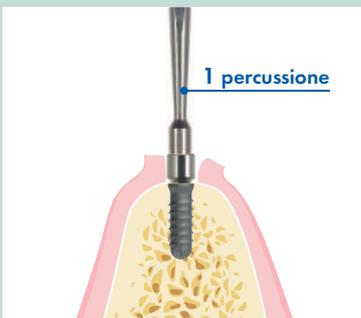
- scelta del tappo di guarigione in base al diametro di connessione (\emptyset 2,2 mm verde, \emptyset 3,0 mm giallo), allo spessore gengivale e al diametro della piattaforma protesica del moncone.



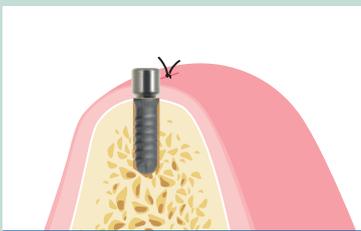
- Ad osteointegrazione avvenuta, incidere il tessuto molle e rimuovere il tappo di chiusura con lo strumento per tappi.
- Avvitare lo strumento nella testa del tappo e rimuovere per trazione.
- Lavare ed asciugare l'interno dell'impianto.



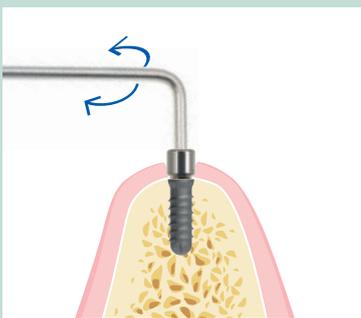
- Aprire l'ampolla sterile ed estrarre la culla contenente il tappo di guarigione montato su posizionatore.
- Inserire il tappo nell'impianto ed esercitare una pressione sopra il posizionatore.
- Rimuovere il posizionatore per flessione.



- Attivare la connessione conometrica applicando una forza impulsiva. Si consiglia di effettuare **1 percussione** con l'apposito percussore con punta in titanio.



- Suturare i tessuti molli attorno al tappo di guarigione.



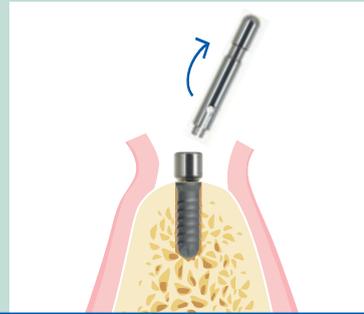
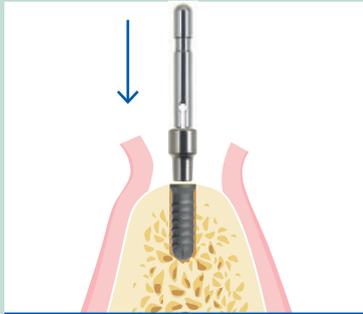
- A guarigione avvenuta dei tessuti molli, sbloccare il tappo di guarigione con l'apposito estrattore a testa esagonale.
- Inserire una delle due estremità nell'esagono presente sulla testa del tappo di guarigione e ruotare in senso orario o antiorario per sbloccare il tappo.
 - Rimuovere il tappo dall'impianto con l'ausilio di una pinzetta.

Per la presa dell'impronta, la preparazione del moncone e la realizzazione della protesi definitiva, vedasi la "Procedura protesica" pag. 129

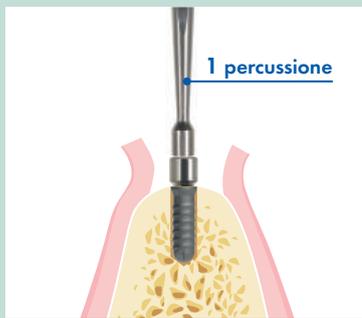
3.2 TECNICA MONOFASICA

AVVERTENZE GENERALI:

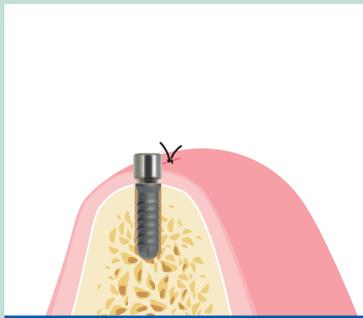
- scelta del tappo di guarigione in base al diametro di connessione (\varnothing 2,2 mm verde, \varnothing 3,0 mm giallo), allo spessore gengivale e al diametro della piattaforma protesica del moncone;
- in caso di posizionamento sottocrestale dell'impianto e di tecnica flapless usare tappi di guarigione Standard.



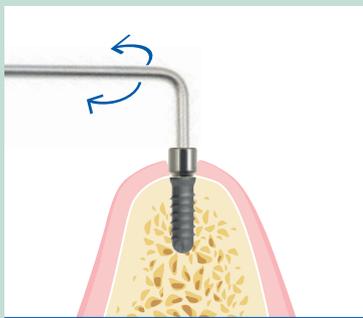
- Lavare e asciugare l'interno dell'impianto.
- Aprire l'ampolla sterile ed estrarre la culla contenente il tappo di guarigione montato su posizionario.
- Inserire il tappo nell'impianto ed esercitare una pressione sopra il posizionario.
- Rimuovere il posizionario per flessione.



- Attivare la connessione conometrica applicando una forza impulsiva. Si consiglia di effettuare **1 percussione** con l'apposito percussore con punta in titanio.



- Suturare i lembi gengivali attorno al tappo di guarigione.



- Ad osteointegrazione avvenuta, sbloccare il tappo di guarigione con l'apposito estrattore a testa esagonale.
- Inserire una delle due estremità nell'esagono presente sulla testa del tappo di guarigione e ruotare in senso orario o antiorario per sbloccare il tappo.
- Rimuovere il tappo dall'impianto con l'ausilio di una pinzetta.

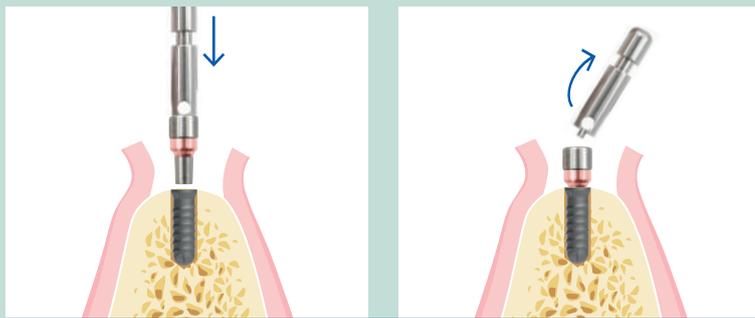
Per la presa dell'impronta, la preparazione del moncone e la realizzazione della protesi definitiva, vedasi la "Procedura protesica" pag. 129

3.3 GUARIGIONE TRANSGENGIVALE CON EXACONNECT PLUS

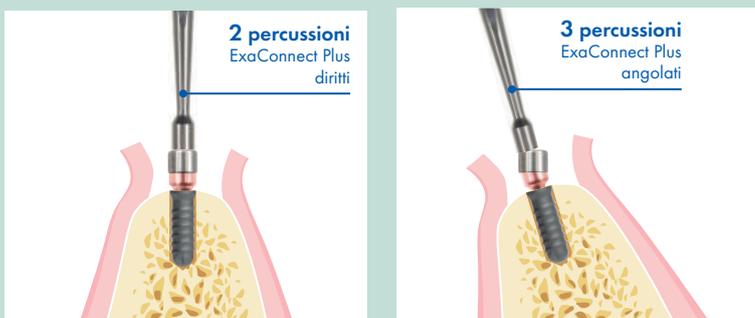


AVVERTENZE GENERALI:

- scelta dell'ExaConnect Plus in base al diametro di connessione (\varnothing 2,2 mm verde, \varnothing 3,0 mm giallo);
- scelta dell'ExaConnect Plus più idoneo per GH e angolazione con gli Abutment Gauge;
- l'ExaConnect Plus con connessione verde (\varnothing 2,2 mm) ha una piattaforma protesica di \varnothing 4,1 mm, quindi in caso di posizionamento sotto-crestale, può essere necessario usare il Bone Profiler \varnothing 4,5 mm per permettere la completa attivazione dell'ExaConnect Plus.

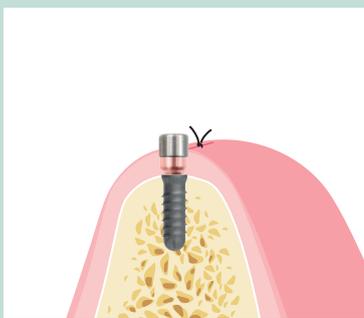


- Lavare e asciugare l'interno dell'impianto.
- Aprire l'ampolla sterile ed estrarre la culla contenente l'ExaConnect Plus con l'apposita vite di guarigione montato su posizionatore.
- Inserire l'ExaConnect Plus nell'impianto e ruotarlo fino ad individuare la corretta posizione.
- Esercitare una pressione sopra il posizionatore e rimuoverlo per flessione.

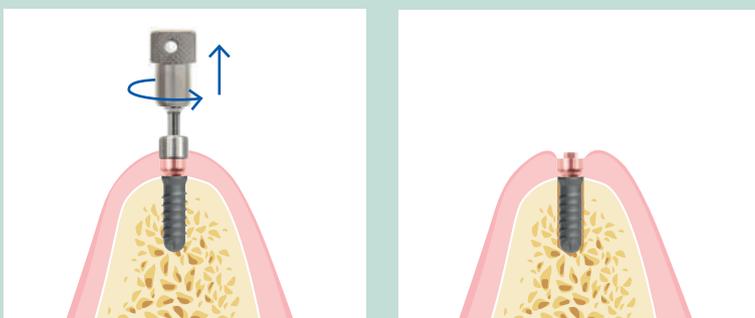


- Posizionare l'apposito percussore con la punta in titanio sulla vite di guarigione premontata sull'ExaConnect Plus.

Per attivare la connessione conometrica si consiglia di effettuare:
2 percussioni sull'ExaConnect Plus dritto
3 percussioni sull'angolato inclinando lo strumento lungo l'asse dell'impianto.



- Suturare i lembi gengivali attorno all'ExaConnect Plus.



- Ad osteointegrazione avvenuta, svitare la vite di guarigione con l'apposito raccordo per viti corto montato sull'avvitatore manuale protesico.

L'ExaConnect rimane in sede.
 La presa dell'impronta e la realizzazione della protesi avvengono sopra l'ExaConnect.

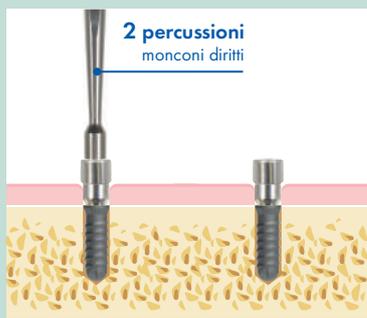
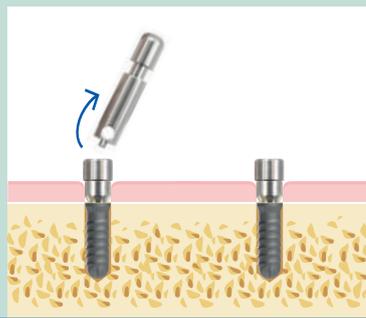
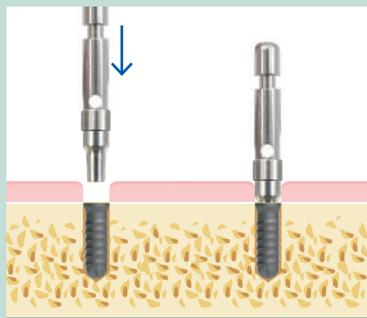
Per la presa dell'impronta, la preparazione del moncone e la realizzazione della protesi definitiva, vedasi la "Procedura protesica" pag. 129

3.4 GUARIGIONE TRANSGENGIVALE CON MONCONE MUA PLUS

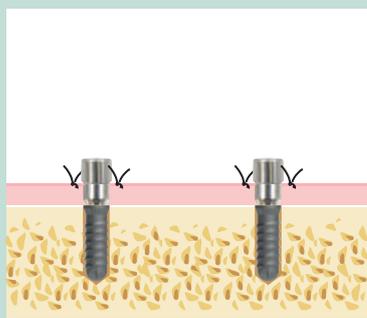


AVVERTENZE GENERALI:

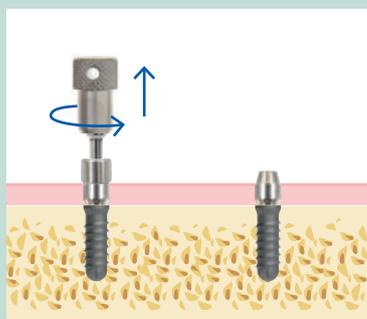
- scelta dei monconi MUA Plus in base al diametro di connessione (Ø 2,2 mm verde, Ø 3,0 mm giallo);
- scelta dei monconi MUA Plus più idonei per GH e angolazione con gli Abutment Gauge.



- Lavare e asciugare l'interno degli impianti.
- Aprire l'ampolla sterile ed estrarre la culla contenente il moncone MUA Plus con l'apposita vite di guarigione montato su posizionatore.
- Inserire il moncone MUA Plus nell'impianto e ruotarlo fino ad individuarne la corretta posizione.
- Esercitare una pressione sopra il posizionatore e rimuoverlo per flessione.
- Posizionare l'apposito percussore con punta in titanio sulla vite di guarigione premontata sul moncone MUA Plus.
- Per attivare la connessione conometrica si consiglia di effettuare:
2 percussioni sui monconi dritti
3 percussioni sui monconi angolati inclinando lo strumento lungo l'asse dell'impianto.



- Suturare i lembi gengivali attorno ai monconi MUA Plus.



- Ad osteointegrazione avvenuta, svitare la vite di guarigione con l'apposito raccordo per viti corto montato sull'avvitatore manuale protesico.

I monconi MUA rimangono in sede.
La presa dell'impronta e la realizzazione della protesi avvengono sopra i monconi MUA.

Per la presa dell'impronta e la realizzazione della protesi definitiva, vedasi la "Procedura protesica" pag. 129

PROCEDURA PROTESICA



Le illustrazioni e le indicazioni descritte in queste pagine sono da intendersi di carattere generale e non costituiscono indicazioni terapeutiche od operative per il Medico Chirurgo, l'Odontoiatra, né tanto meno per il paziente. La Leone S.p.A. non si assume alcuna responsabilità né fornisce alcuna garanzia circa l'esattezza o l'attinenza delle informazioni fornite in queste pagine.



AVVERTENZA

La Procedura Protesica descritta nelle seguenti pagine per l'utilizzo dei prodotti del sistema implantare XCN® Leone è rivolta a professionisti esperti del settore.

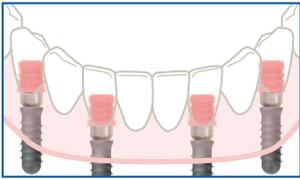
Qualora si ritenga di non possedere le nozioni appropriate, si consiglia di frequentare corsi specifici al fine di raggiungere un elevato grado di conoscenza e di pratica dell'uso dei sistemi implantari. Le norme di utilizzo descritte costituiscono un insieme di istruzioni standard che devono essere adattate alle singole esigenze ed alle particolari situazioni che si presentano in base alla manualità, all'esperienza e alla diagnosi effettuata dal medico legalmente abilitato. Inoltre, l'uso del prodotto e la procedura seguita sono al di fuori del controllo del produttore. La responsabilità del corretto ed appropriato utilizzo degli strumenti e dei prodotti del Sistema Implantare XCN® Leone è quindi a carico dell'utilizzatore. La prassi suggerita ha valore meramente indicativo essendo ogni singolo caso concreto demandato alla professionalità dell'operatore. Come ogni operatore sa perfettamente, inoltre, anche una corretta prassi ed una perfetta realizzazione del dispositivo talora possono essere seguiti da un risultato non soddisfacente per circostanze non ascrivibili a responsabilità dell'operatore o della ditta produttrice.

PREMESSA

Il sistema implantare Leone offre la possibilità di realizzare protesi fisse cementate, avvitate e con connessione conometrica oltre a protesi rimovibili su barra, su attacchi e conometriche.

Nelle seguenti pagine è descritto il workflow protesico per ogni singola indicazione, mentre per una dettagliata descrizione delle singole fasi di lavoro si rimanda alla versione online della procedura protesica e ai video esplicativi ad essa associati:

www.leone.it/proceduraprotetica

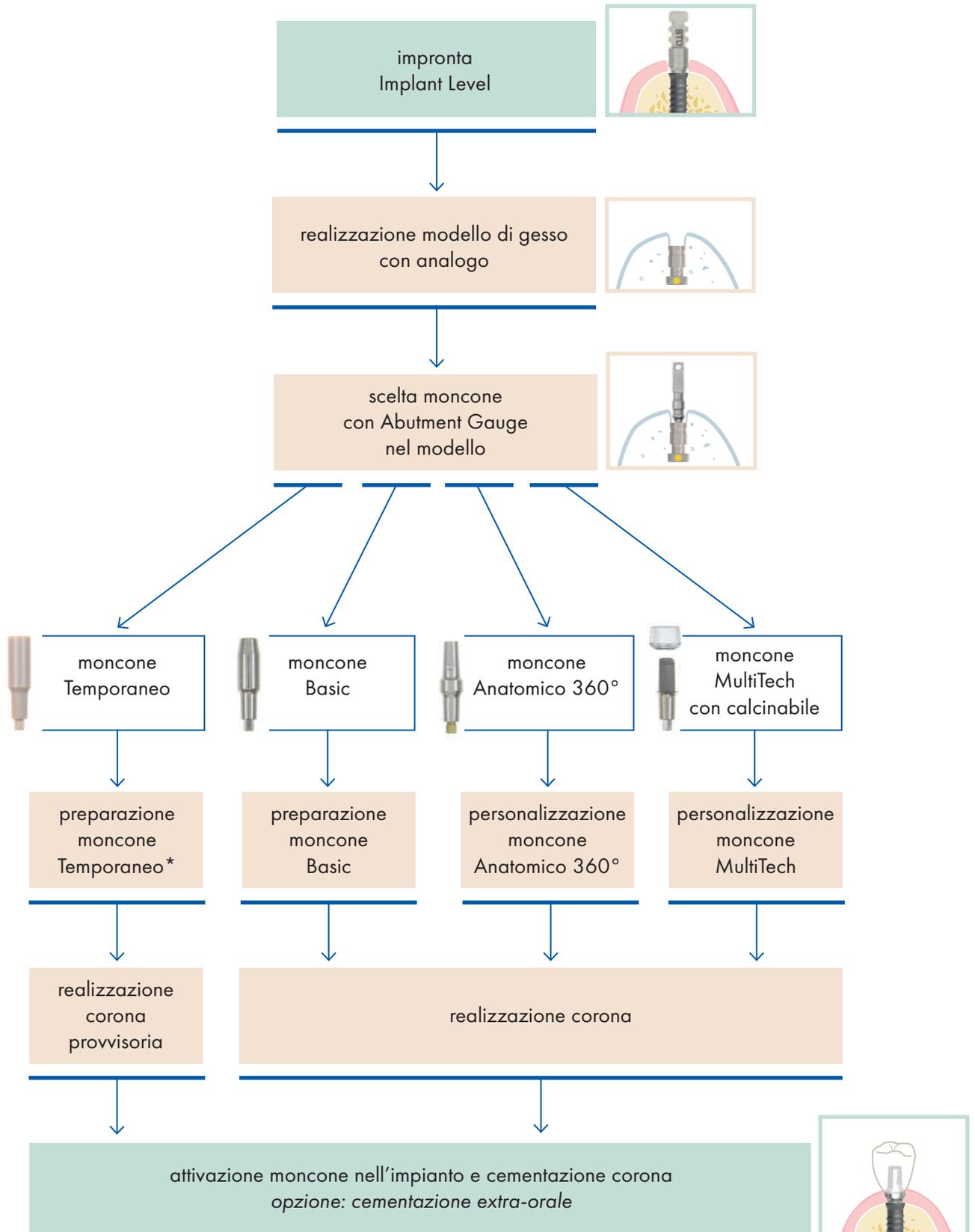
		WORKFLOW ANALOGICO	WORKFLOW DIGITALE
PAGINE			
DENTE SINGOLO		CEMENTATO →	<ul style="list-style-type: none"> MONCONE TEMPORANEO STANDARD E LARGE 131 MONCONE BASIC STANDARD E LARGE 131 MONCONE ANATOMICO 360° STANDARD E LARGE 131 MONCONE MULTITECH 131 MONCONE TI-BASE 141, 142
		AVVITATO →	EXACONNECT 132, 133
PONTE		CEMENTATO →	<ul style="list-style-type: none"> MONCONE TEMPORANEO STANDARD E LARGE 134 MONCONE BASIC STANDARD E LARGE 134 MONCONE ANATOMICO 360° STANDARD E LARGE 134 MONCONE MULTITECH 134
		AVVITATO →	MONCONE MUA 135, 136
PROTESI RIMOVIBILE		CONOMETRICO →	<ul style="list-style-type: none"> MONCONE MUA-CONIC → CAPPETTA FIXED 137 CAPPETTA WELD 138
		SU BARRA →	MONCONE MUA 135
		SU ATTACCHI →	<ul style="list-style-type: none"> MONCONE A TESTA SFERICA → CUFFIA O-RING 139 CUFFIA CON CAPPETTA 139 MICRO-CUFFIA O-RING 139
		CONOMETRICA →	MONCONE MUA-CONIC → CAPPETTA MOBILE 140

ATTENZIONE: si ricorda di istruire il paziente sulle precauzioni da prendere dopo l'installazione della protesi implantare per evitare complicazioni e peggioramenti nelle prestazioni del dispositivo: assicurare una buona igiene orale ed effettuare controlli periodici.

La stesura della Procedura Protesica è stata realizzata con il prezioso contributo dell'Odt. Massimiliano Pisa a cui va il nostro ringraziamento.

WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

DENTE SINGOLO CEMENTATO

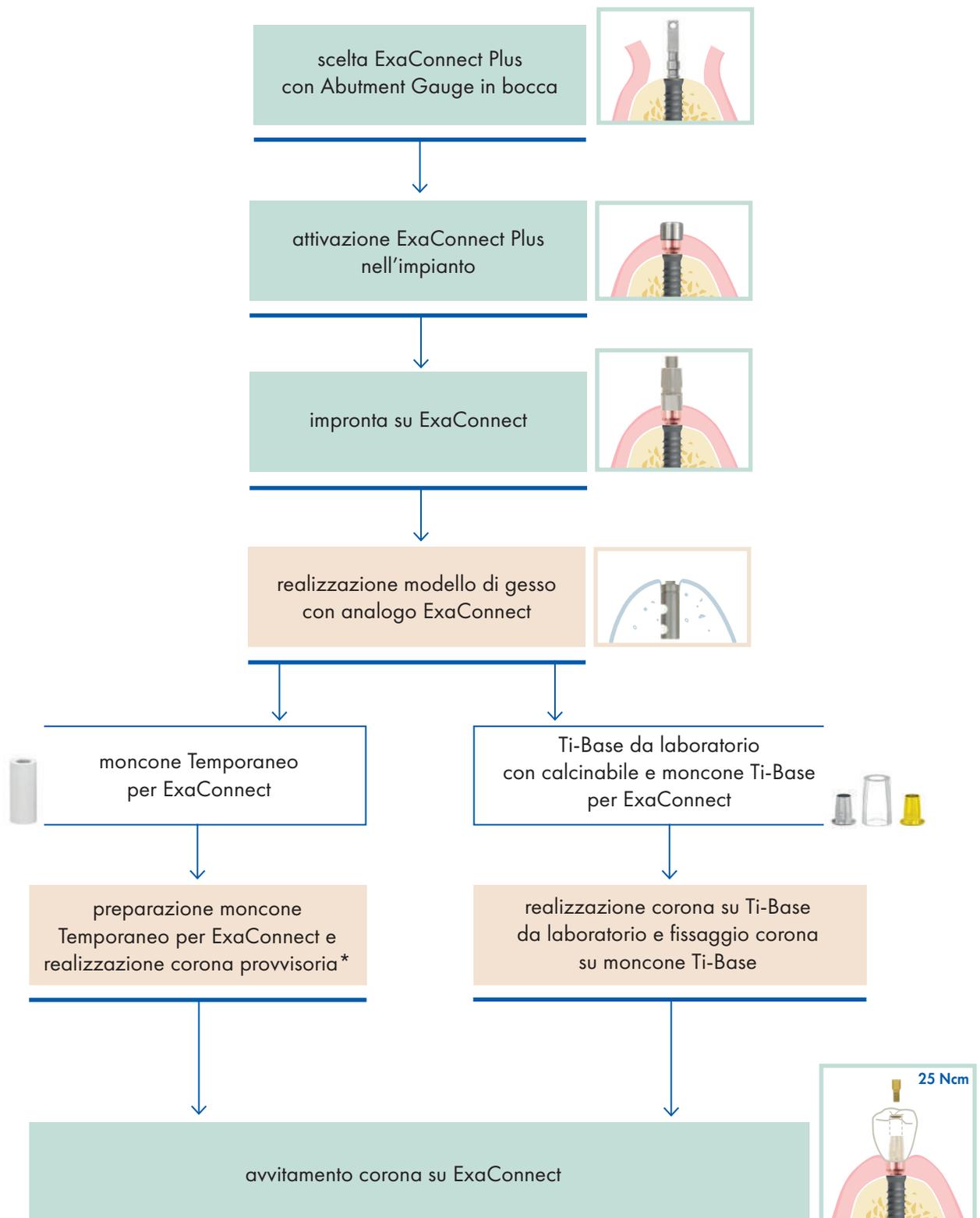


*Il moncone Temporaneo e la corona provvisoria possono anche essere scelti e preparati in studio.

WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO



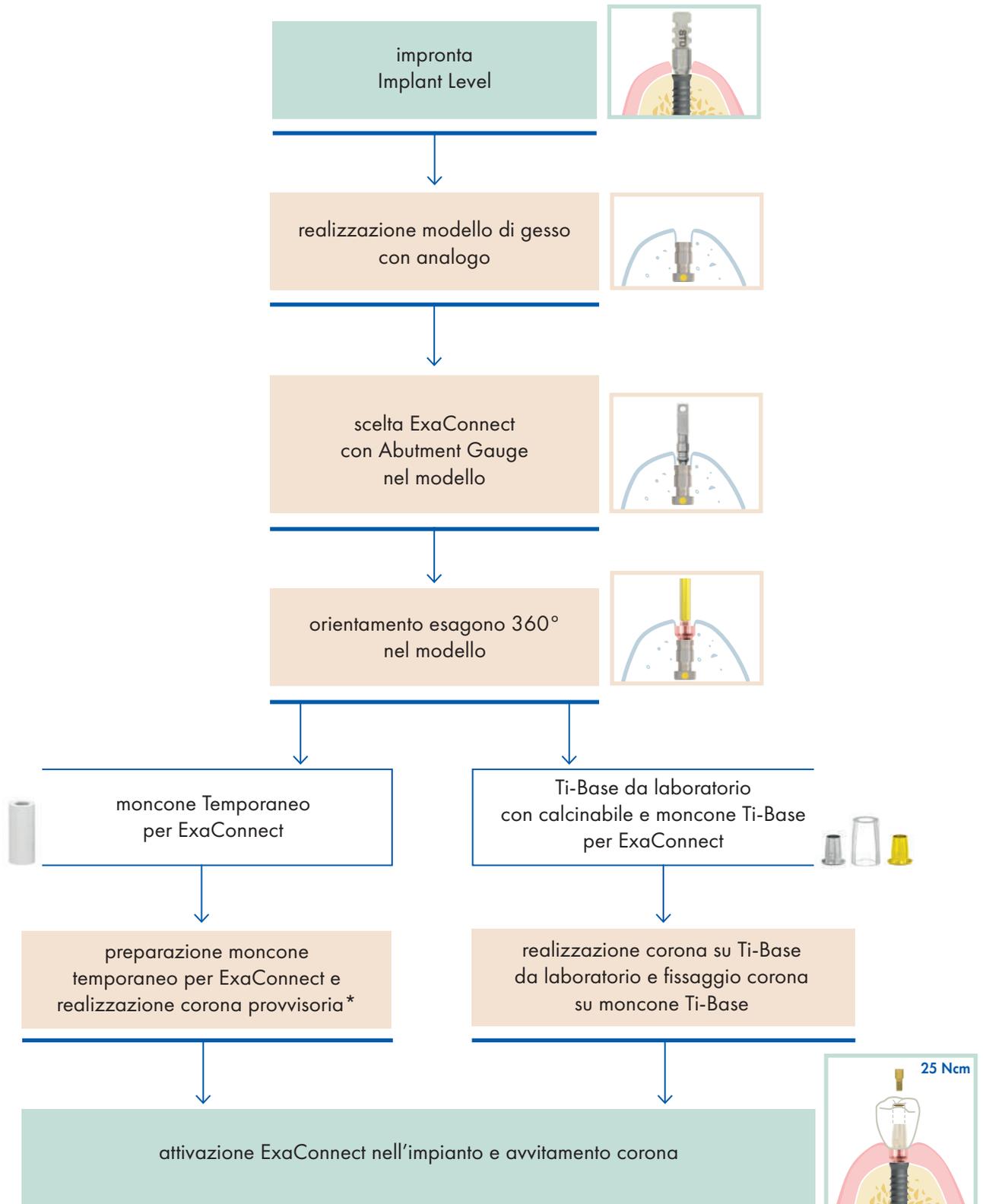
DENTE SINGOLO AVVITATO - ABUTMENT LEVEL



*Il moncone Temporaneo e la corona provvisoria possono anche essere scelti e preparati in studio.

WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

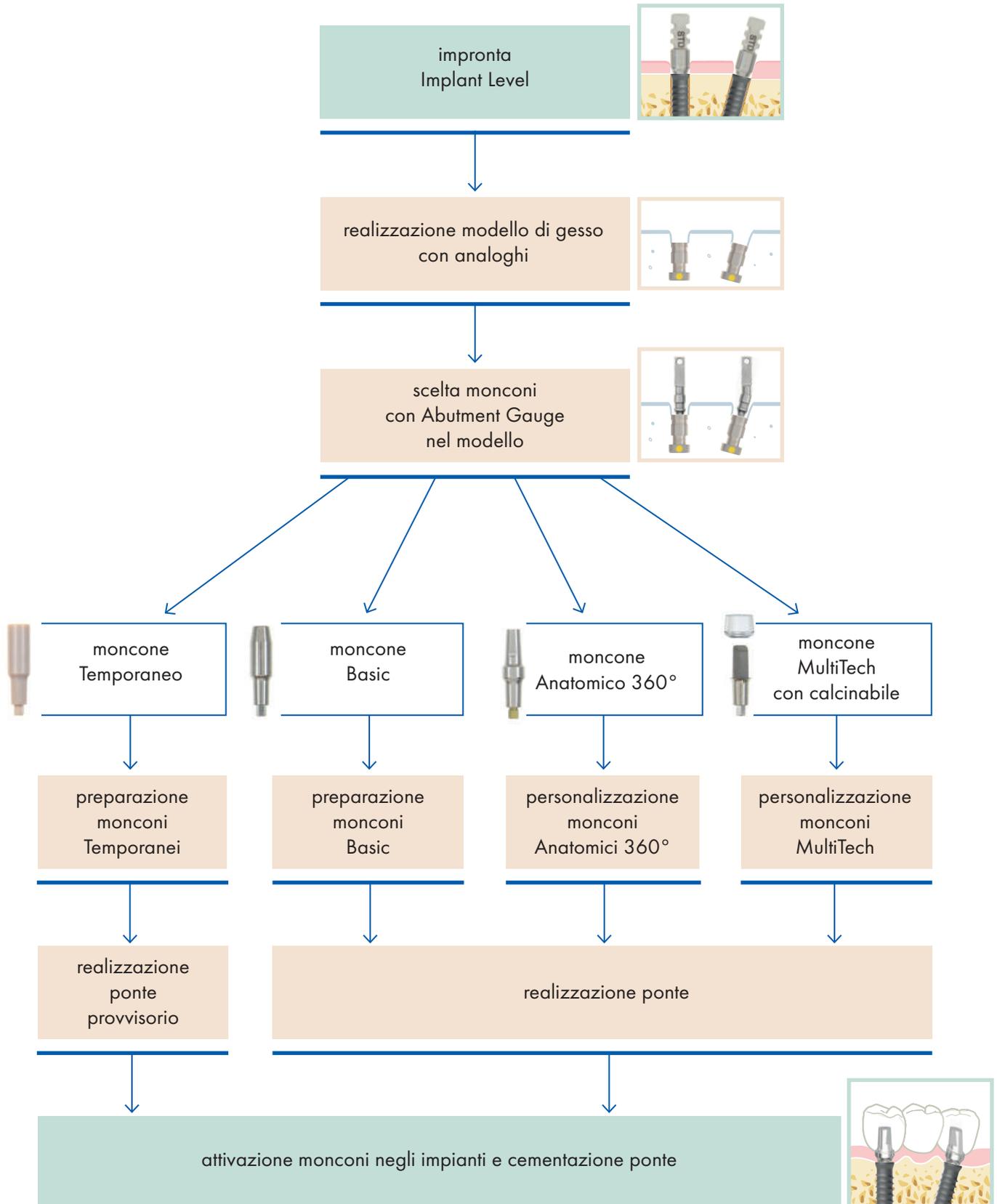
DENTE SINGOLO AVVITATO - IMPLANT LEVEL



*Il moncone Temporaneo e la corona provvisoria possono anche essere scelti e preparati in studio.

WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

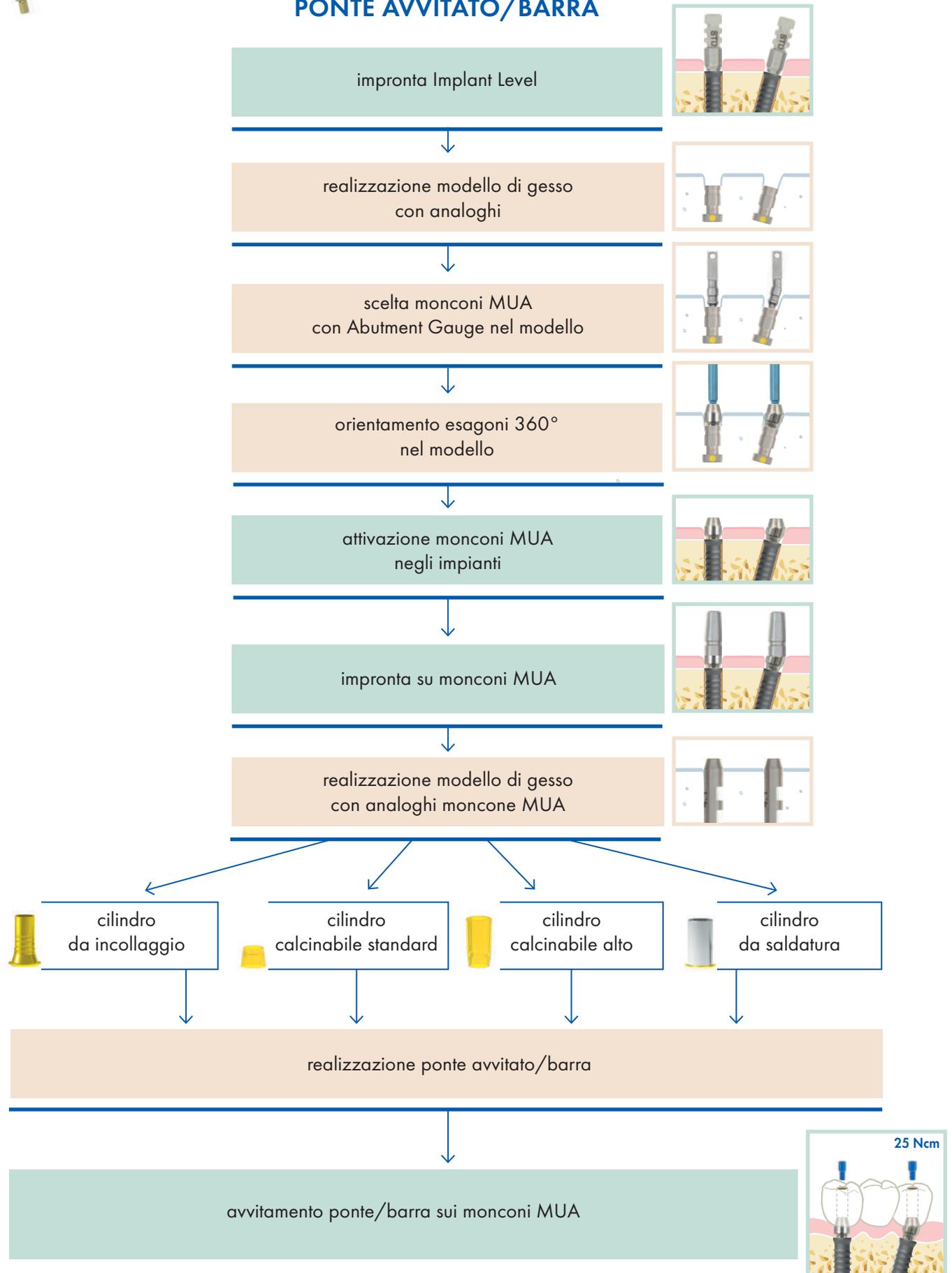
PONTE CEMENTATO



WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO



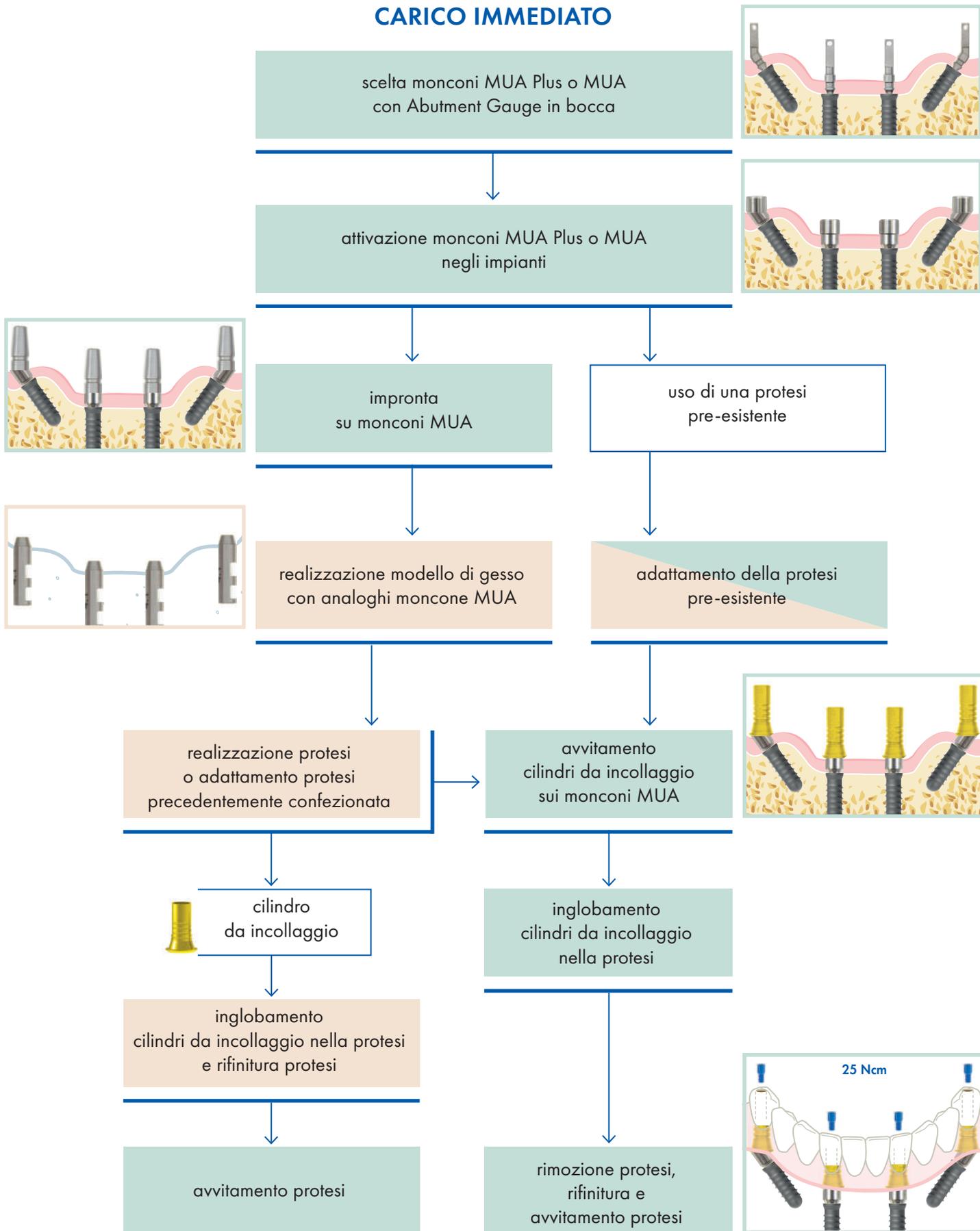
PONTE AVVITATO/BARRA



WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO



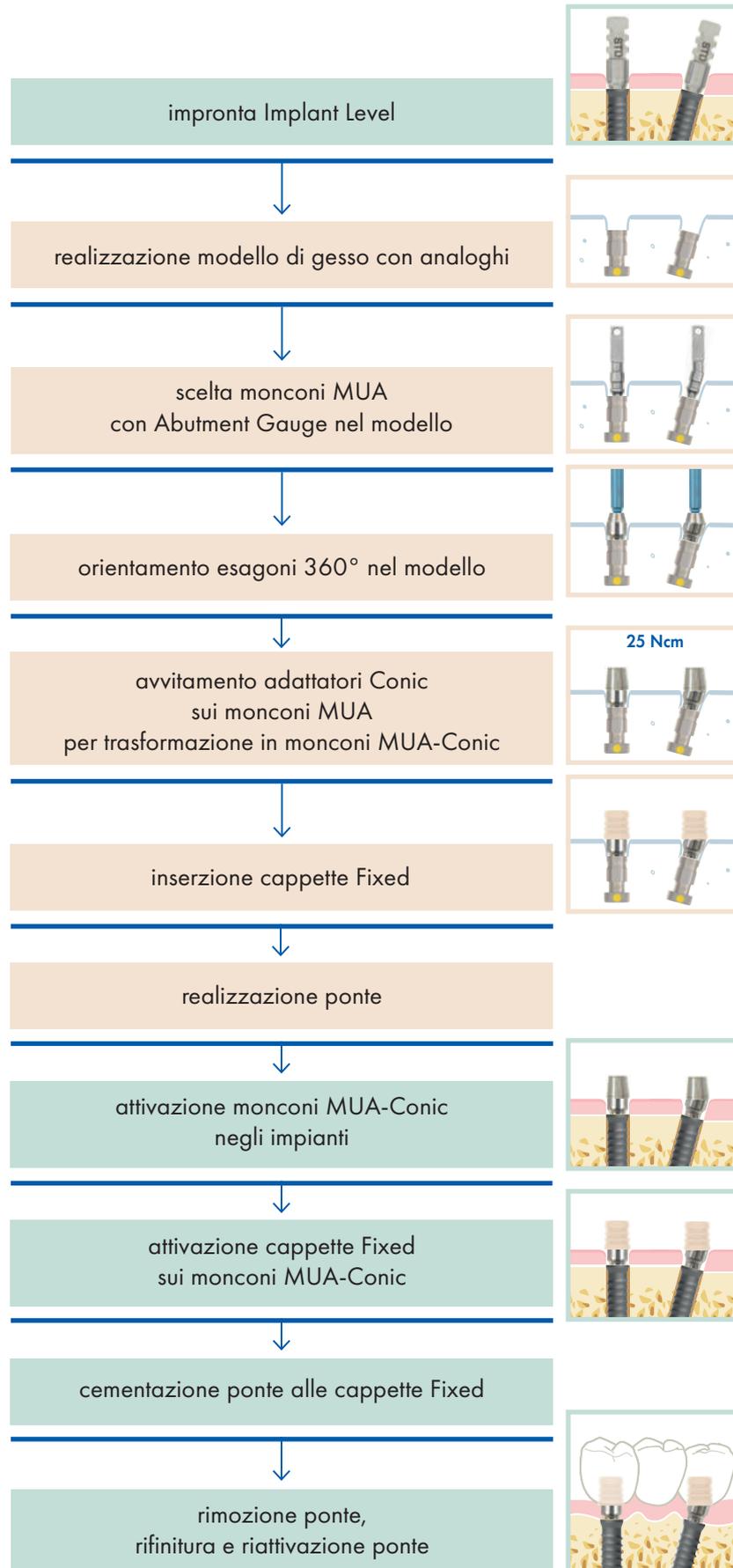
**ALL-ON-FOUR
CARICO IMMEDIATO**



→ Contraddistingue le fasi che riguardano **IL CLINICO** → Contraddistingue le fasi che riguardano **IL LABORATORIO ODONTOTECNICO**

WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

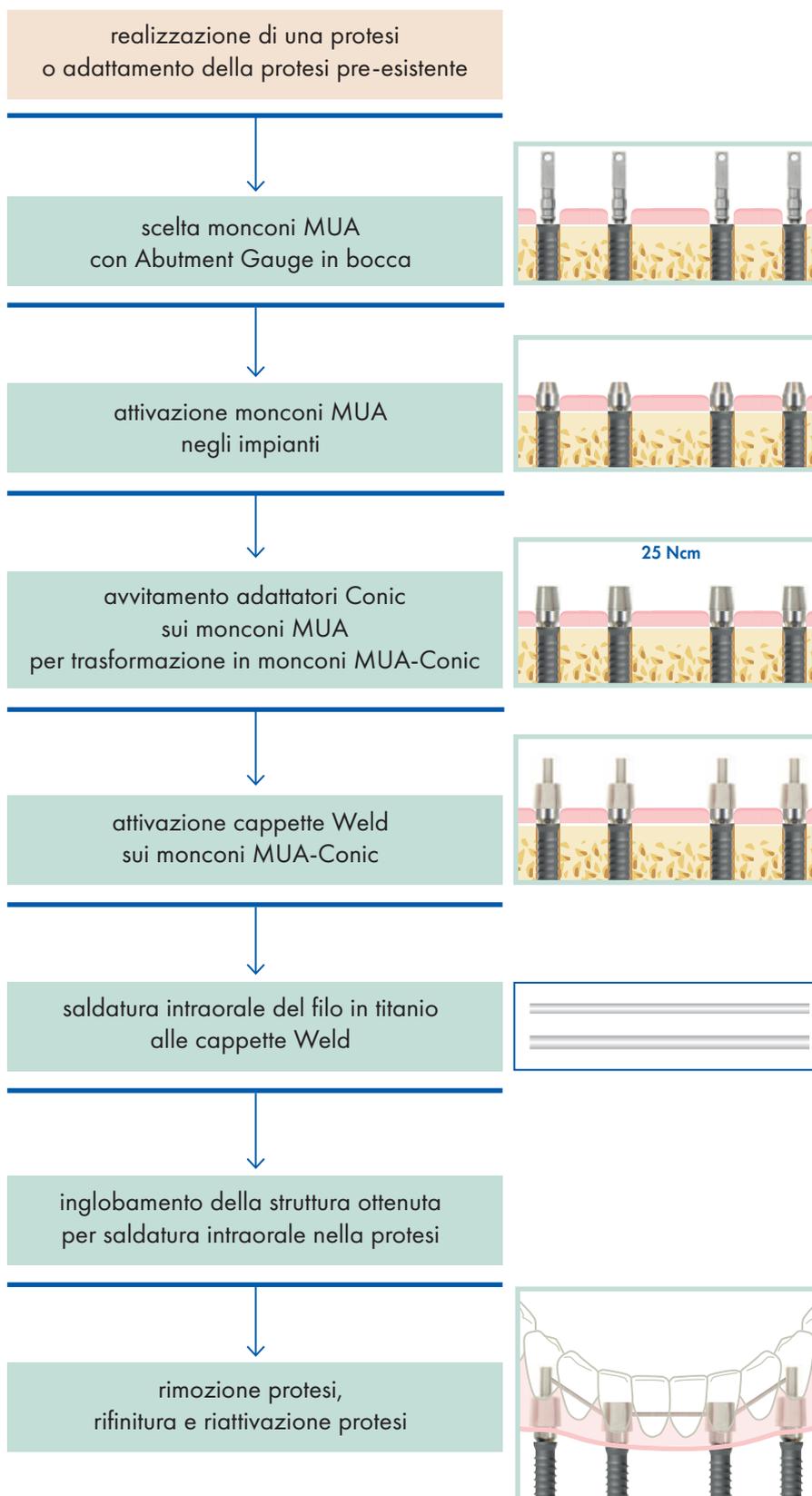
PONTE CONOMETRICO CON CAPPETTE FIXED



WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

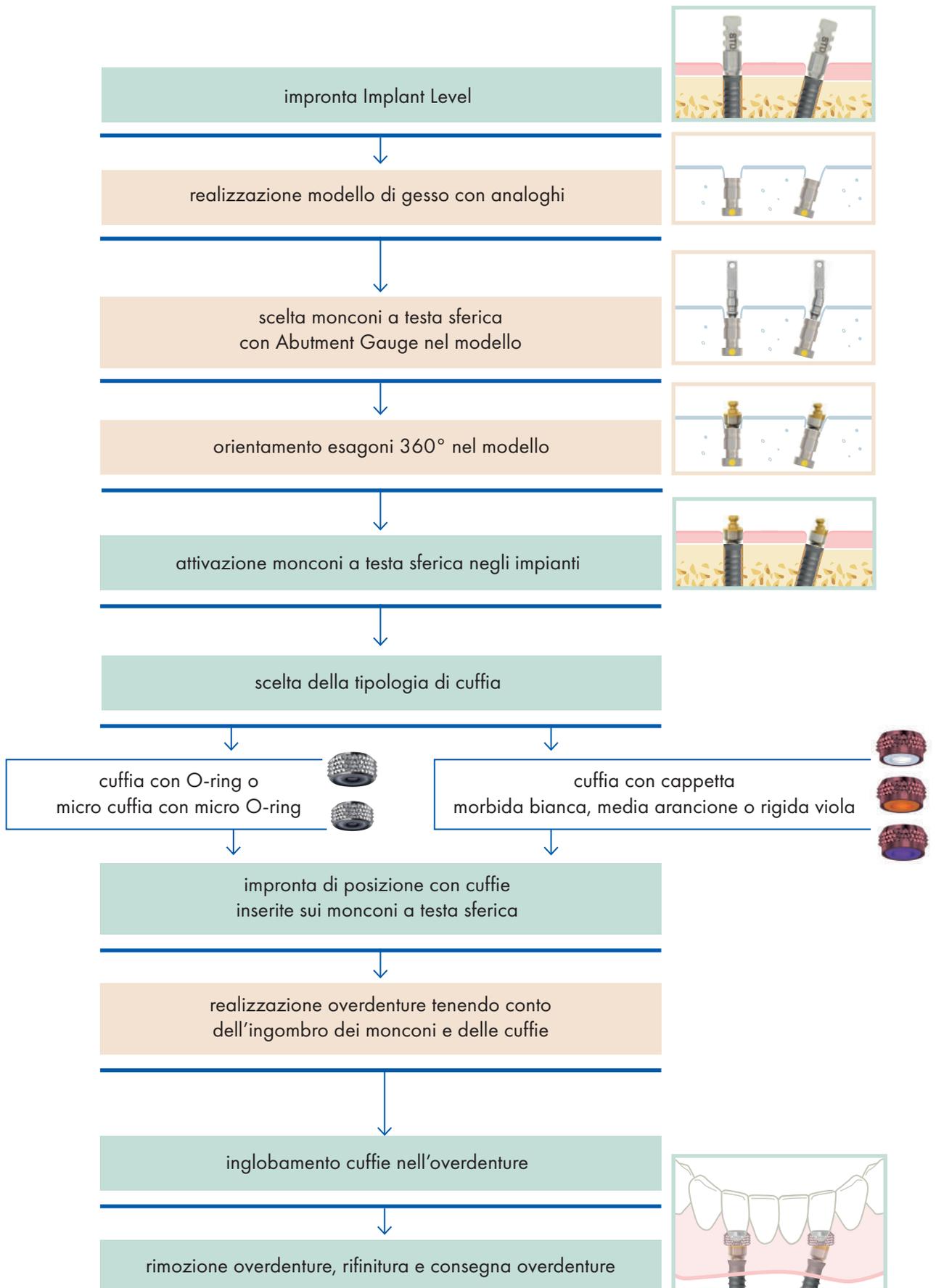


PONTE CONOMETRICO CON CAPPETTE WELD
CARICO IMMEDIATO



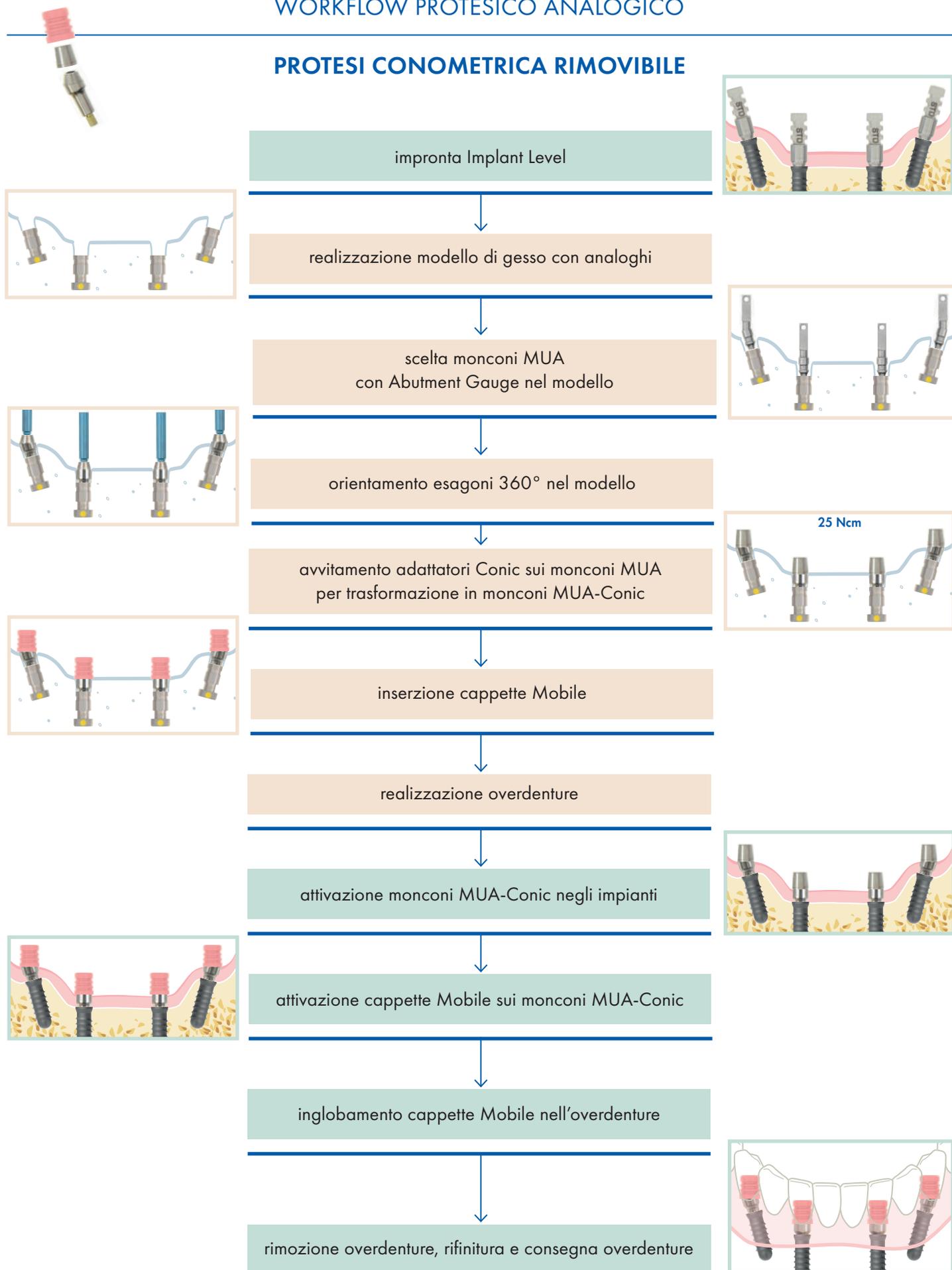
WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

PROTESI RIMOVIBILE SU MONCONI A TESTA SFERICA



WORKFLOW PROTESICO ANALOGICO

PROTESI CONOMETRICA RIMOVIBILE

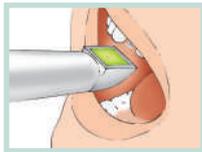


→ Contraddistingue le fasi che riguardano **IL CLINICO**
→ Contraddistingue le fasi che riguardano **IL LABORATORIO ODONTOTECNICO**

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

DENTE SINGOLO CEMENTATO

TECNICA CHAIRSIDE



impronta ottica intraorale
Implant Level*



selezione moncone Ti-Base**,
progettazione e fresaggio CAD-CAM

incollaggio corona monolitica
su moncone Ti-Base



attivazione nell'impianto



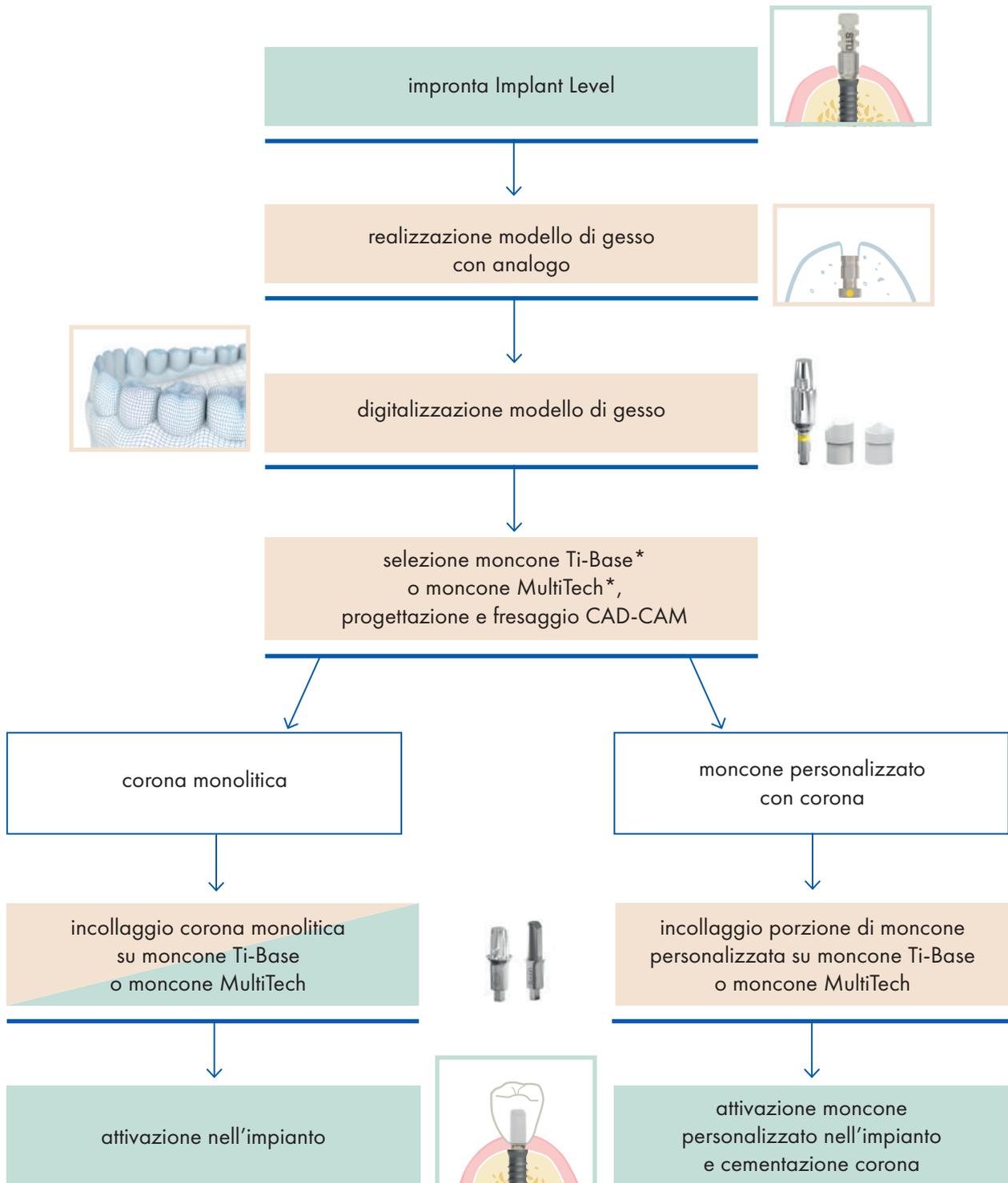
*Orientare lo Scan Post in modo che il dentino sia sul lato vestibolare.

**Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.



WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

DENTE SINGOLO CEMENTATO
IMPRONTA CONVENZIONALE

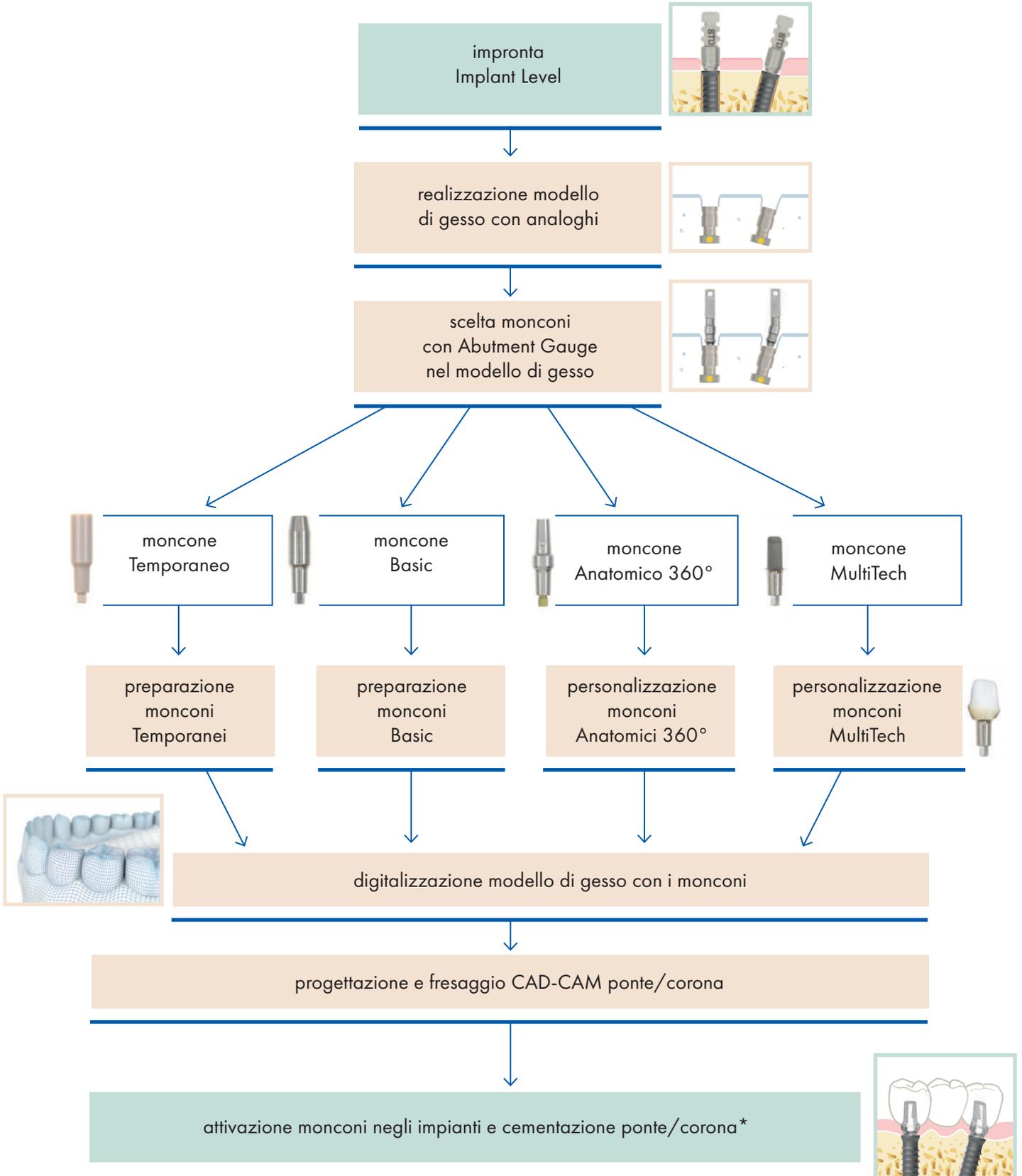


*Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE CEMENTATO/DENTE SINGOLO CEMENTATO

IMPRONTA CONVENZIONALE

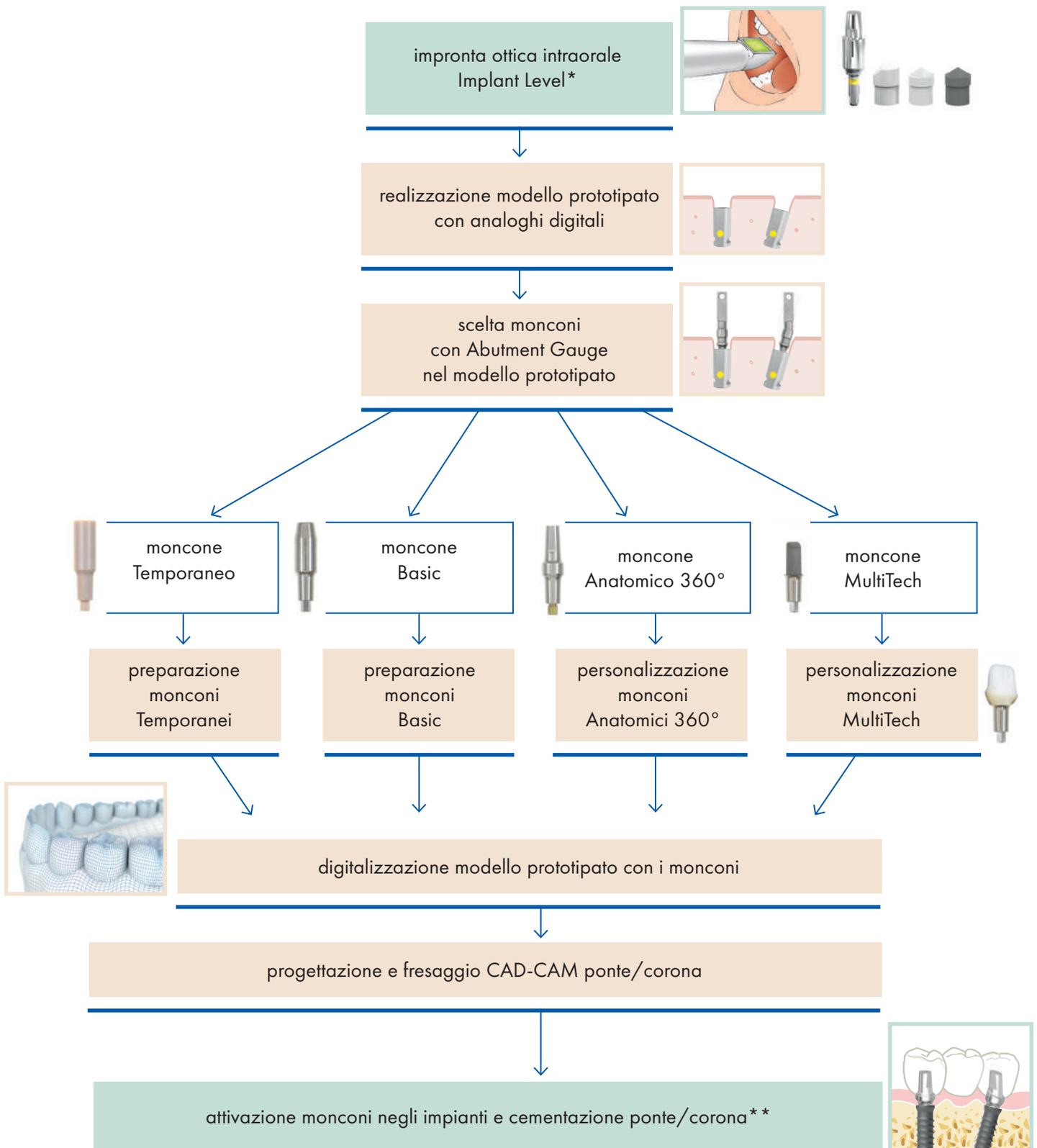


*In caso di corone singole, opzione: cementazione extra-orale

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE CEMENTATO/DENTE SINGOLO CEMENTATO

IMPRONTA DIGITALE



*Orientare lo Scan Post in modo che il dentino sia sul lato vestibolare.

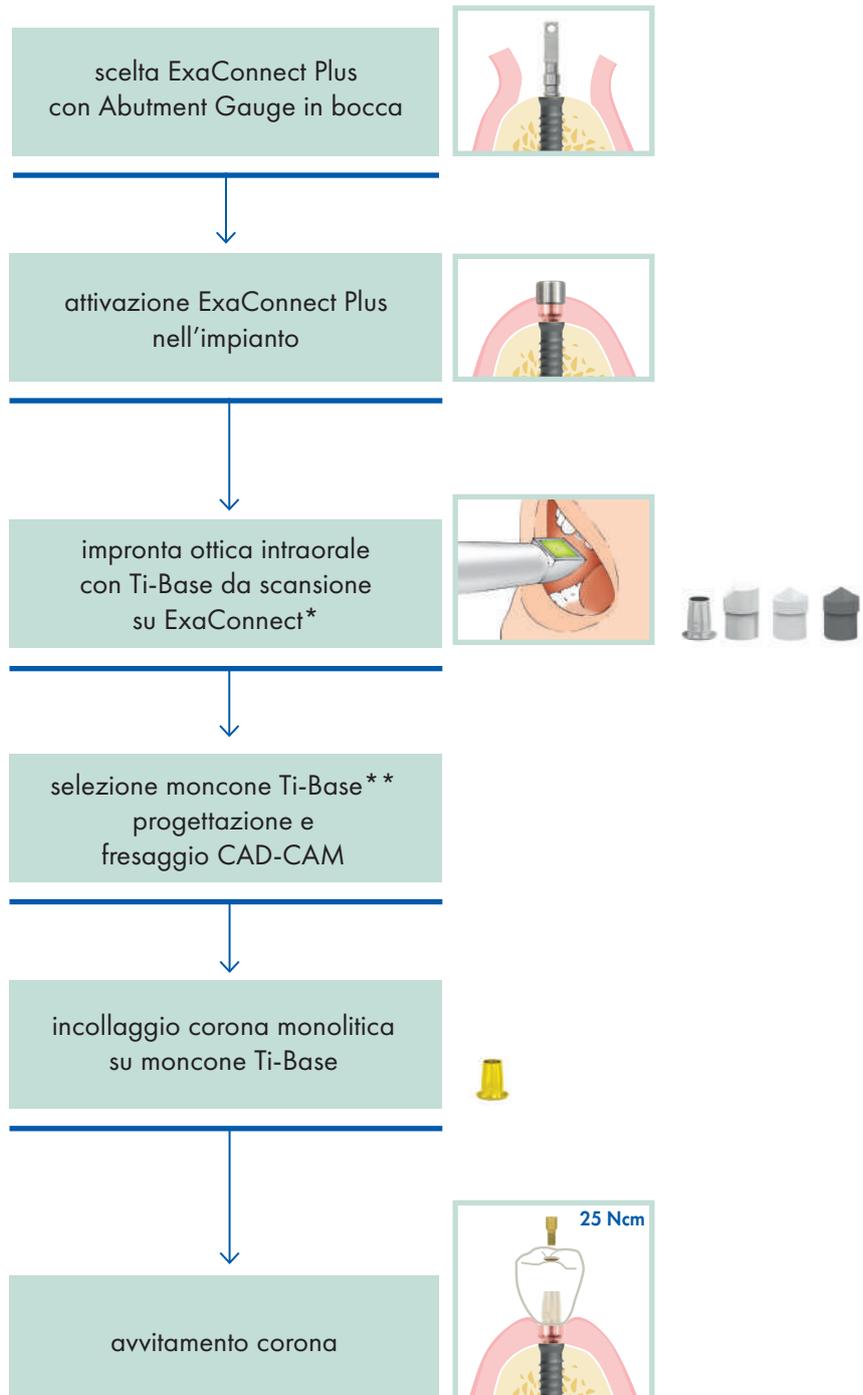
**In caso di corone singole, opzione: cementazione extra-orale

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE



DENTE SINGOLO AVVITATO - ABUTMENT LEVEL

TECNICA CHAIRSIDE



*Orientare lo Scan Post in modo che il dentino sia sul lato vestibolare.

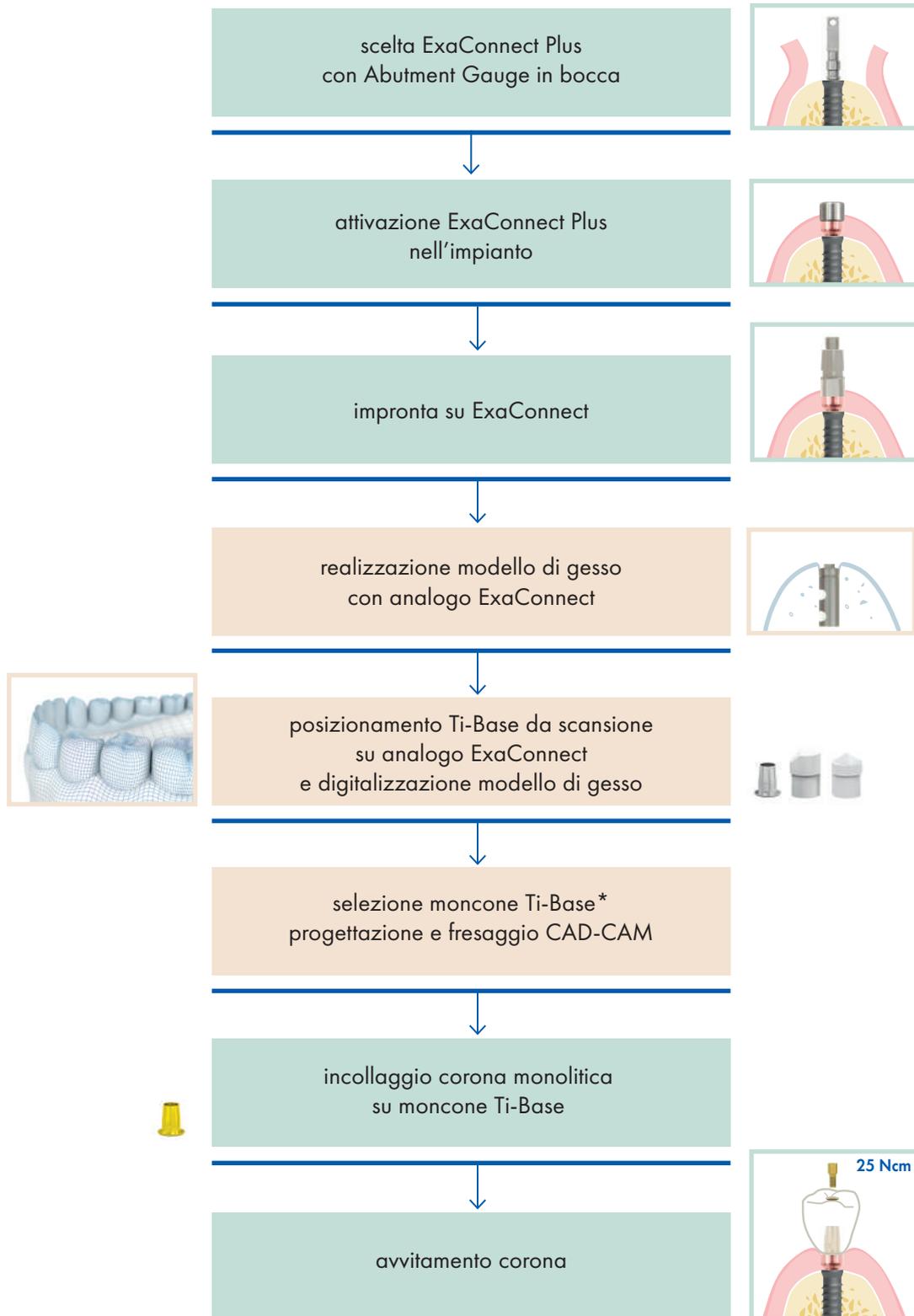
** Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE



DENTE SINGOLO AVVITATO - ABUTMENT LEVEL

IMPRONTA CONVENZIONALE



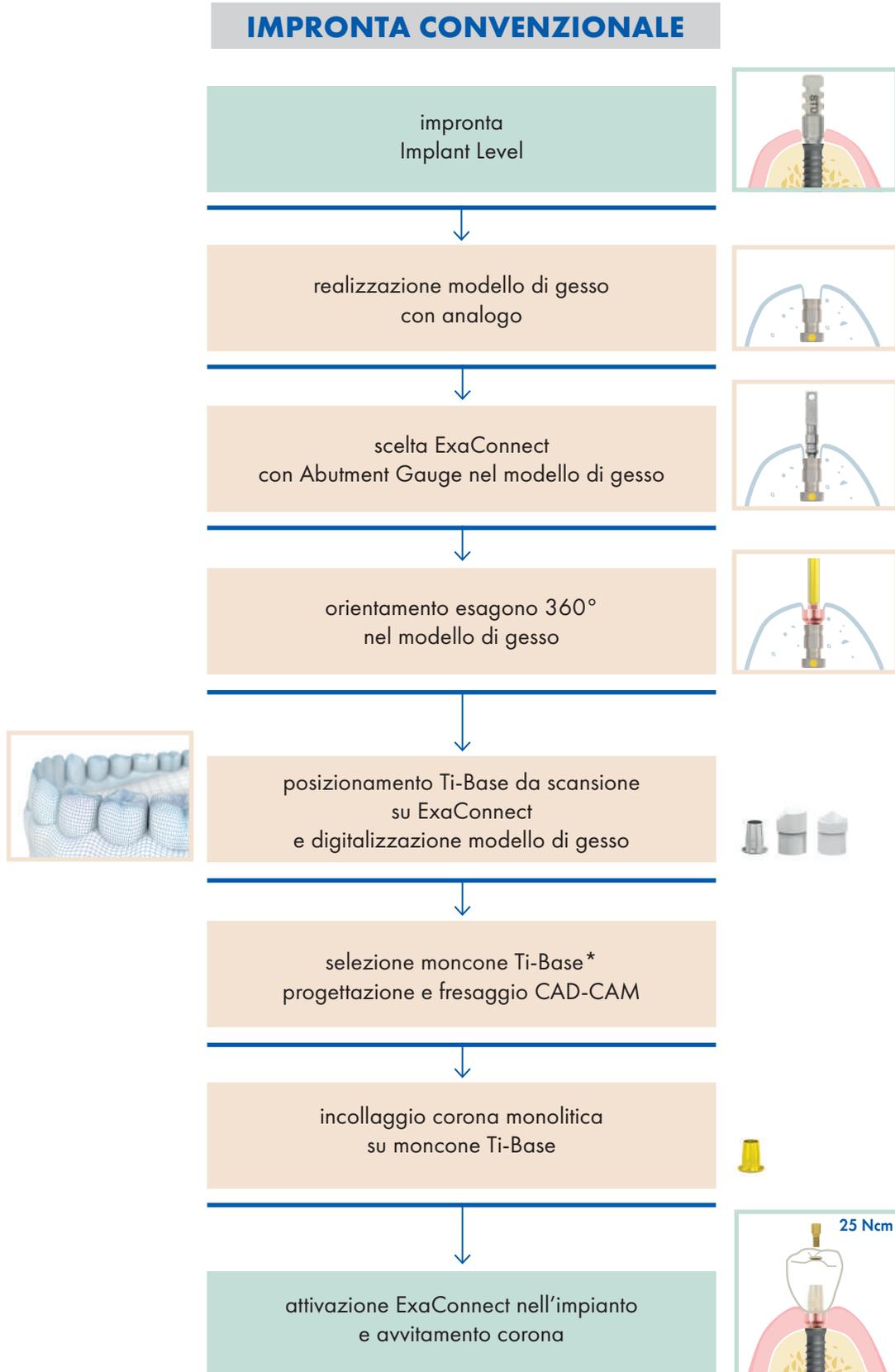
*Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE



DENTE SINGOLO AVVITATO - IMPLANT LEVEL

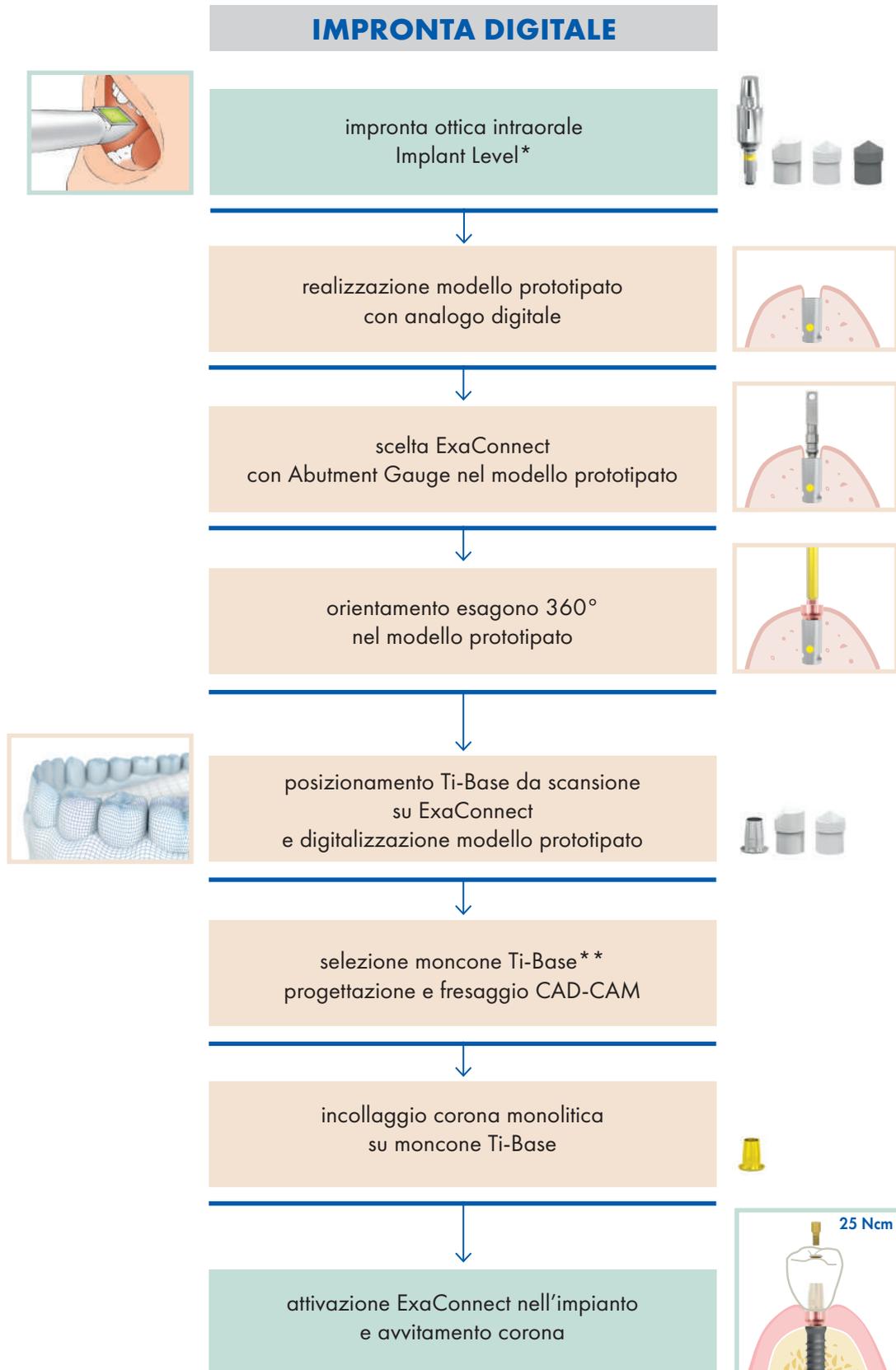
IMPRONTA CONVENZIONALE



* Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

DENTE SINGOLO AVVITATO - IMPLANT LEVEL



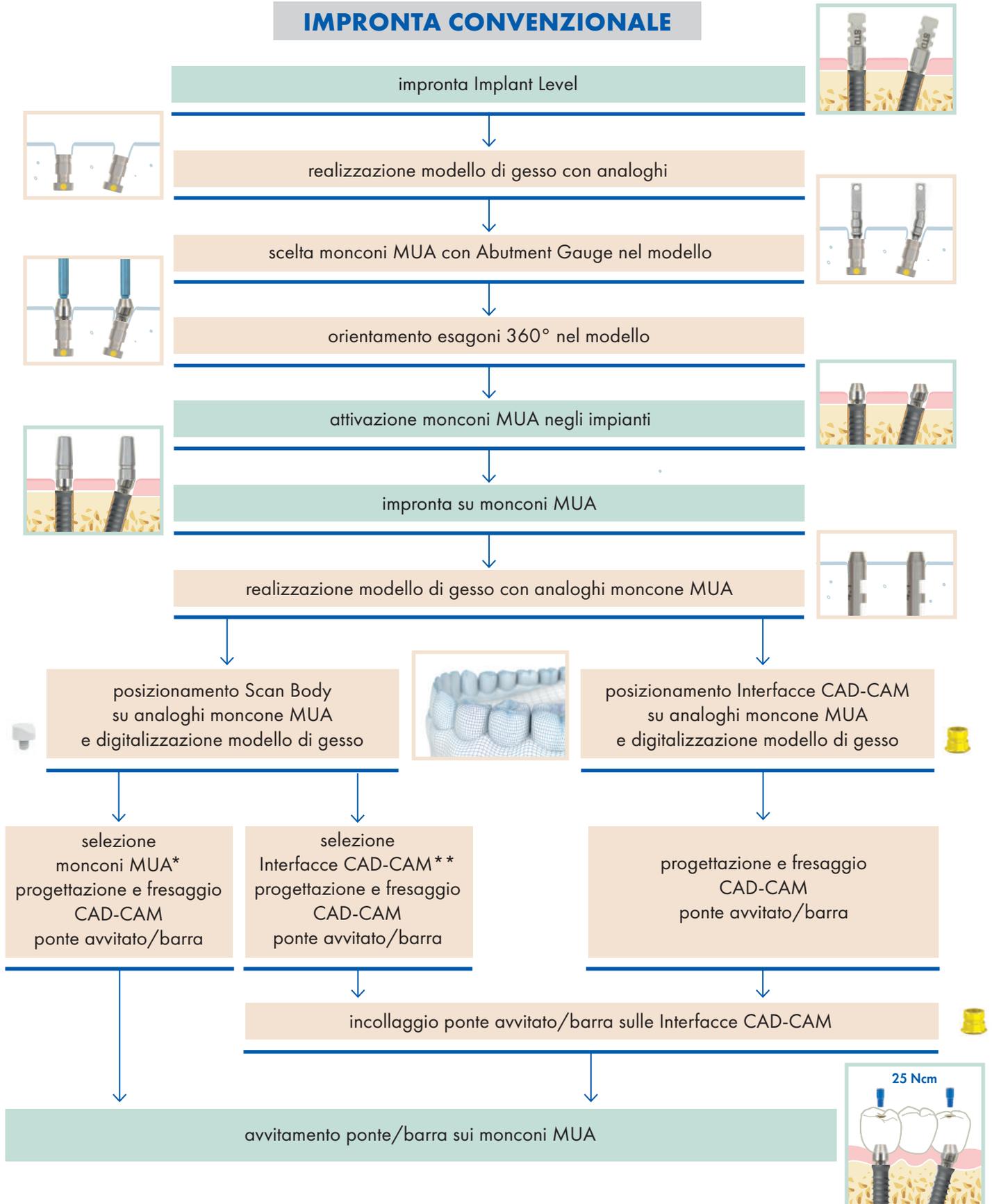
*Orientare lo Scan Post in modo che il dentino sia sul lato vestibolare.

**Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i monconi indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE AVVITATO/BARRA - IMPLANT LEVEL

IMPRONTA CONVENZIONALE



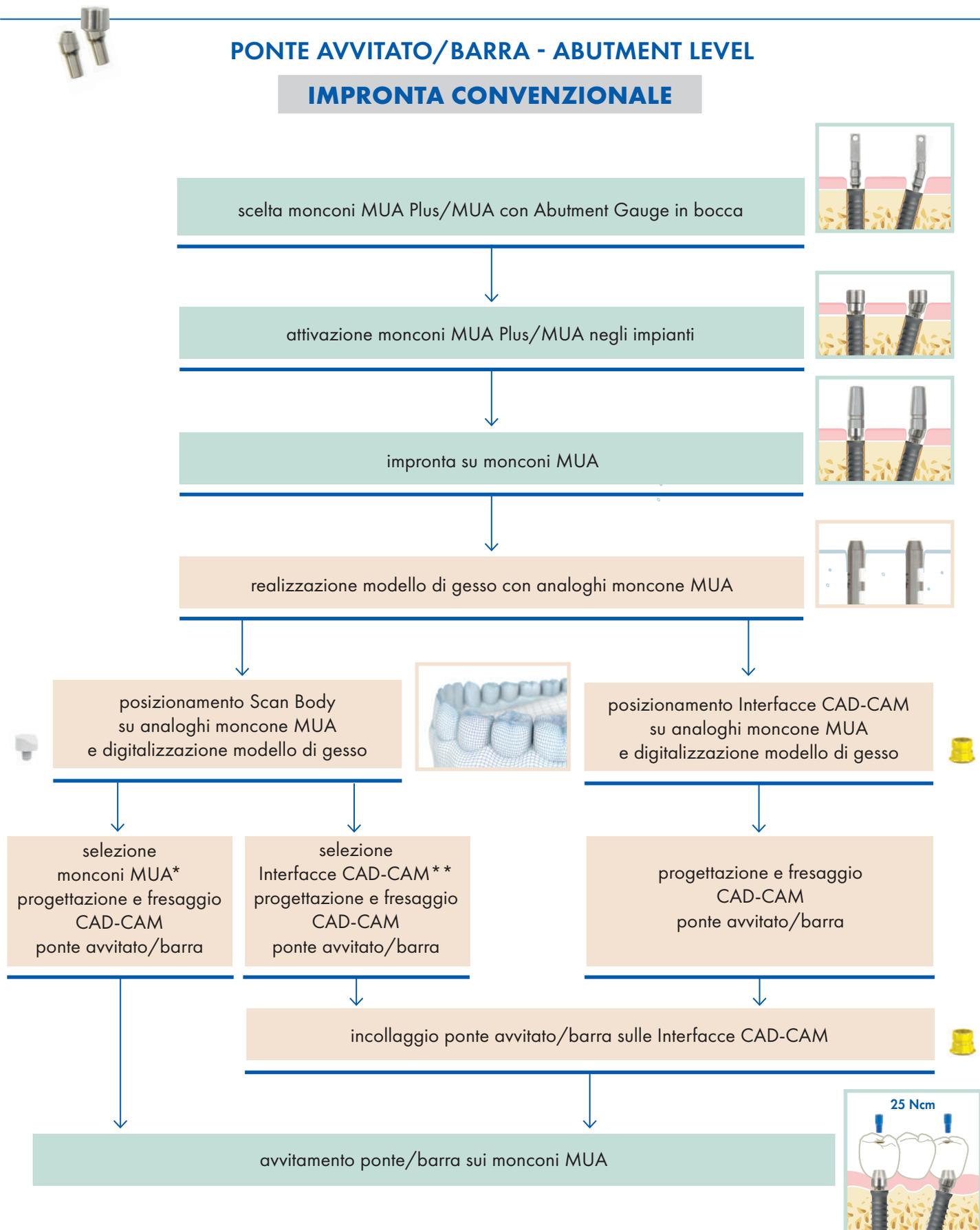
* Assicurarsi che il centro di fresaggio disponga dei file stl dei monconi MUA.

** Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i prodotti indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE AVVITATO/BARRA - ABUTMENT LEVEL

IMPRONTA CONVENZIONALE



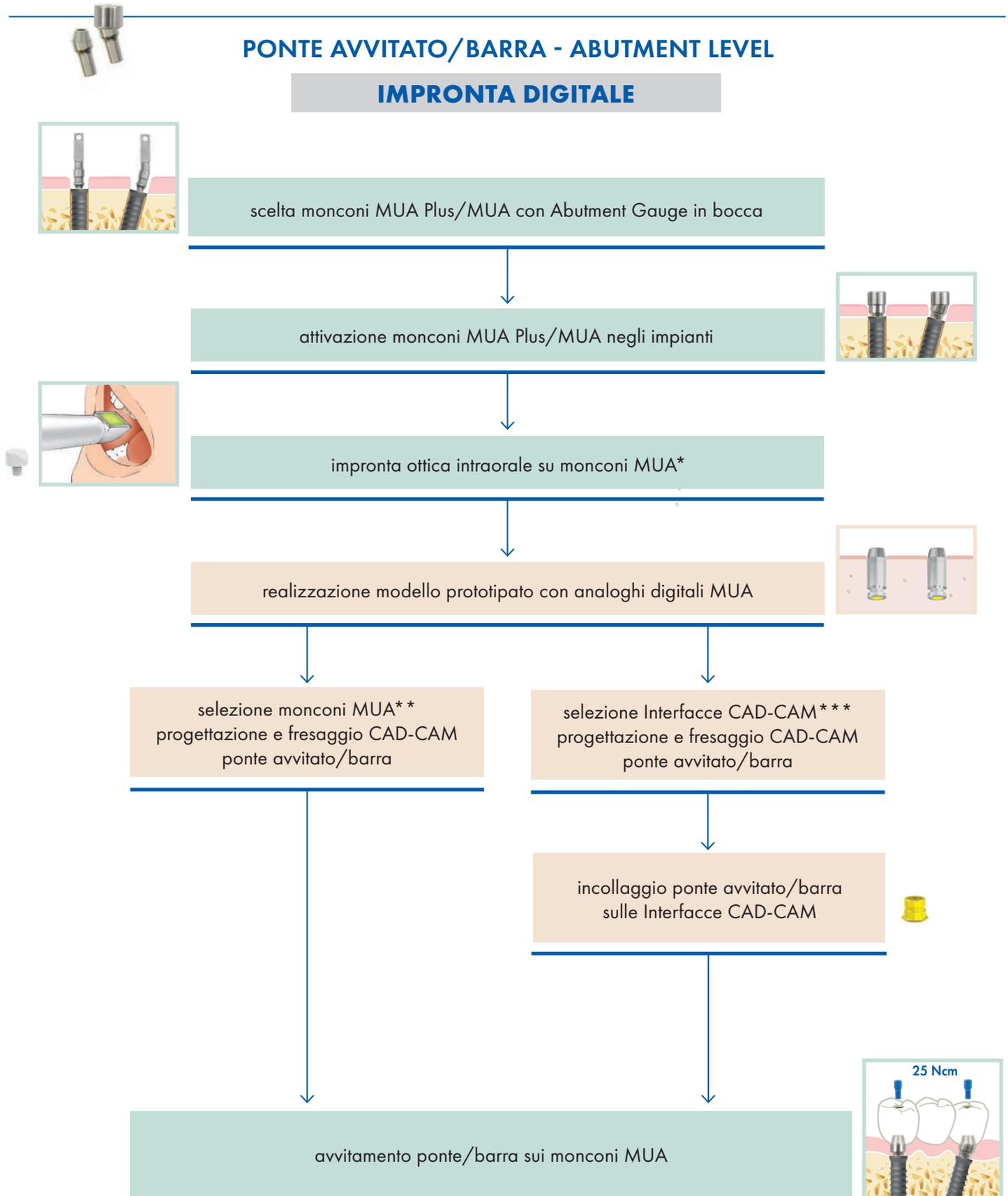
* Assicurarsi che il centro di fresaggio disponga dei file stl dei monconi MUA.

** Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i prodotti indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE AVVITATO/BARRA - ABUTMENT LEVEL

IMPRONTA DIGITALE



* Assicurarsi che lo scanner intraorale lo permetta.

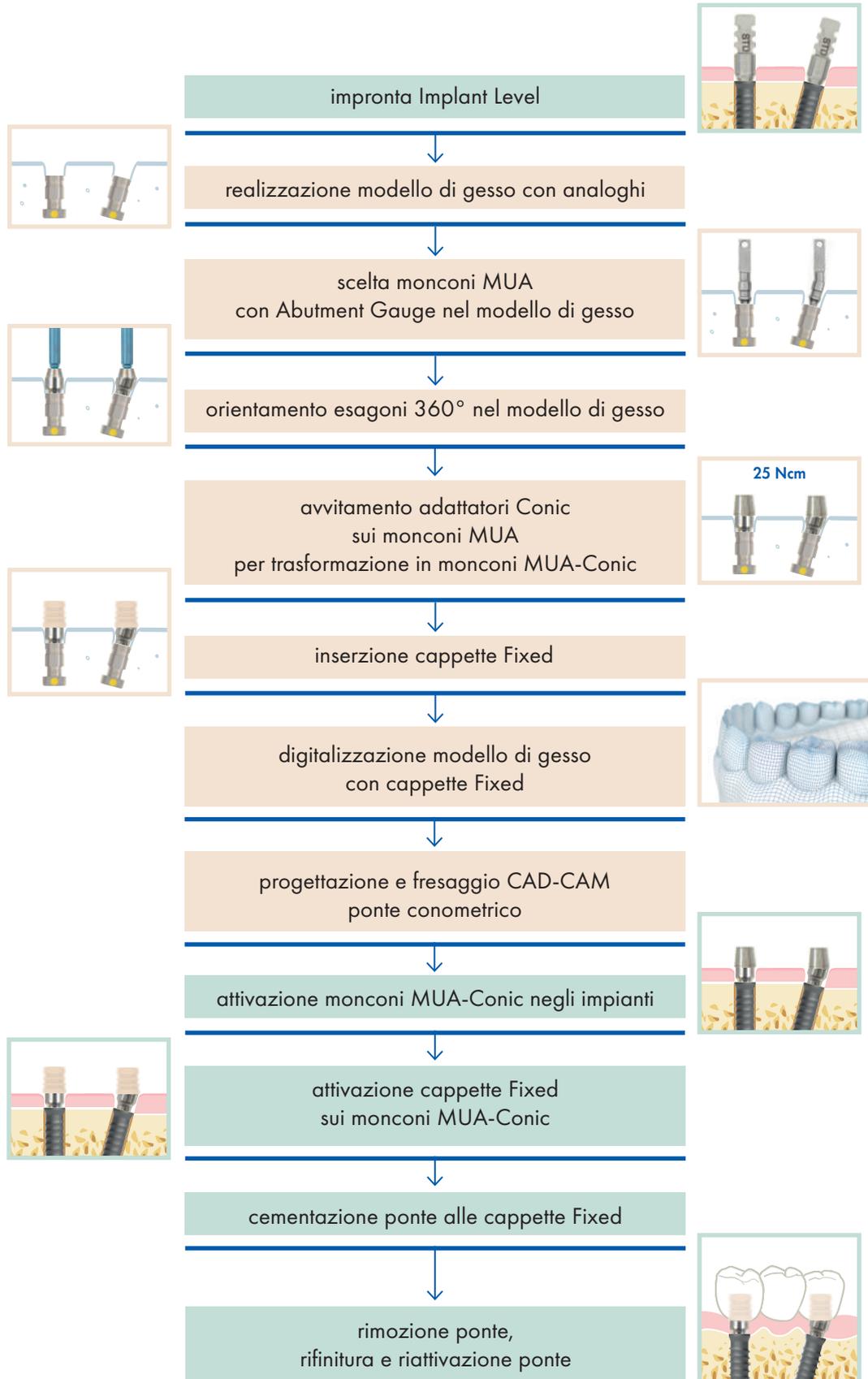
** Assicurarsi che il centro di fresaggio disponga dei file stl dei monconi MUA.

*** Consultare sul sito Leone nella sezione implantologia l'elenco dei software CAD-CAM dentali in cui i prodotti indicati sono presenti.

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE CONOMETRICO CON CAPPETTE FIXED

IMPRONTA CONVENZIONALE

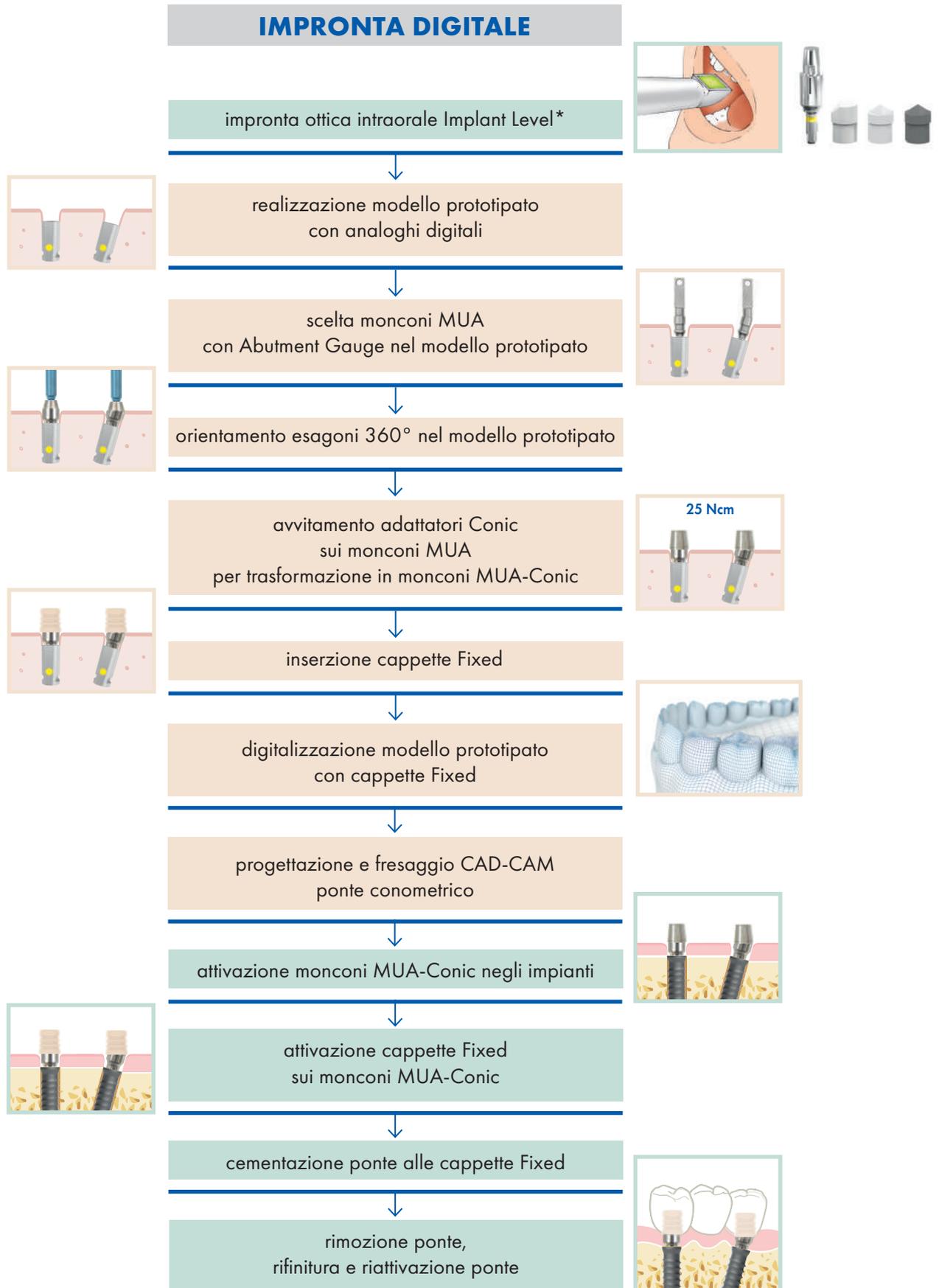


→ Contraddistingue le fasi che riguardano **IL CLINICO**

→ Contraddistingue le fasi che riguardano **IL LABORATORIO ODONTOTECNICO**

WORKFLOW PROTESICO DIGITALE

PONTE CONOMETRICO CON CAPPETTE FIXED



*Orientare lo Scan Post in modo che il dentino sia sul lato vestibolare.

MONOIMPIANTI
PER OVERDENTURE
O-RING

MONOIMPIANTI



Ideali per:

- la stabilizzazione di overdentures nel mascellare inferiore edentulo e atrofico

Caratteristiche

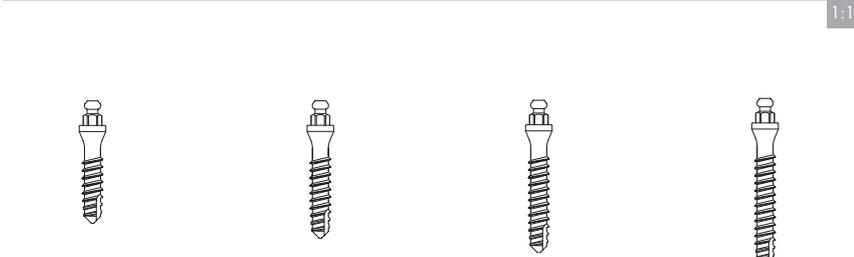
- fabbricati in titanio grado medicale 5
- impianto con testa sferica integrata
- collo liscio e troncoconico
- geometria cilindrica della parte endossea
- filettatura atraumatica (norma ISO 5835)
- superficie HRS (rugosità $R_a \approx 1 \text{ mm}$)
- unico diametro implantare 2,7 mm
- 2 altezze del tratto tras mucoso (3 - 5 mm)
- 4 lunghezze endossee (10 - 12 - 14 - 16 mm)

Monoimpianto Leone: mini-invasivo e resistente

Il monoimpianto Leone è stato sviluppato per la stabilizzazione di overdentures nel mascellare inferiore su 4 monoimpianti inseriti a livello della sinfisi mentoniera, nella regione compresa tra i due forami. Il diametro ridotto di soli 2,7 mm permette un inserimento semplice e mini-invasivo anche in mandibole atrofiche ed estremamente riassorbite ottenendo, grazie al design autofilettante, una ottima stabilità primaria. Nonostante il ridotto diametro implantare dispone di una resistenza alla torsione di oltre 140 Ncm. Le esigue dimensioni della micro-cuffia permettono il riutilizzo di protesi preesistenti.

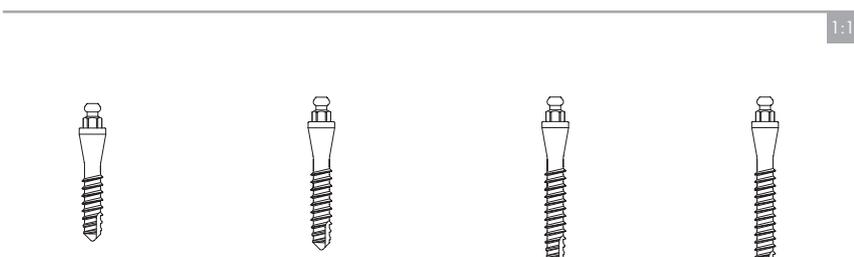


Monoimpianti \varnothing 2,7 mm altezza tratto transmucoso 3 mm

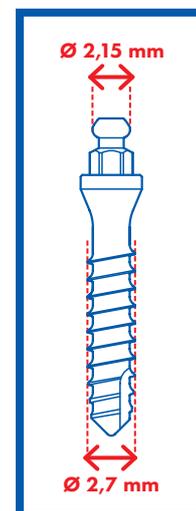



\varnothing (mm)	2,7	2,7	2,7	2,7
lunghezza (mm)	10	12	14	16
REF	111-2710-13	111-2712-13	111-2714-13	111-2716-13

Monoimpianti \varnothing 2,7 mm altezza tratto transmucoso 5 mm

\varnothing (mm)	2,7	2,7	2,7	2,7
lunghezza (mm)	10	12	14	16
REF	111-2710-15	111-2712-15	111-2714-15	111-2716-15



Confezione sterile

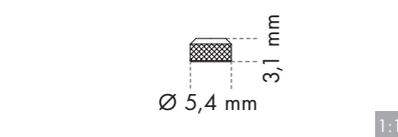
- 1 monoimpianto
- 1 micro cuffia con micro O-ring
- 1 anello distanziale per monoimpianti (bianco)
- 1 anello distanziale per monconi (grigio)

CUFFIA CON O-RING

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- O-ring premontato all'interno
- forza di ritenzione 10 N
- autoclavabile

Confezione:

- 1 cuffia con O-ring
- 1 anello distanziale per monconi



REF **123-0002-00**

O-RING

- fabbricato in elastomero
- ricambio per la cuffia con O-ring
- autoclavabile

Confezione: 10 pezzi



2:1

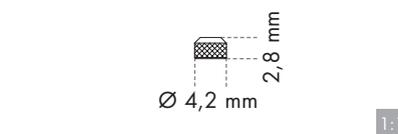
REF **123-0001-00**

MICRO CUFFIA CON MICRO O-RING

- fabbricata in titanio grado medicale 5
- micro O-ring premontato all'interno
- forza di ritenzione 10 N
- autoclavabile

Confezione:

- 1 micro cuffia con micro O-ring
- 1 anello distanziale per monconi (grigio)
- 1 anello distanziale per monoimpianti (bianco)



REF **123-0003-00**

MICRO O-RING

- fabbricato in elastomero
- ricambio per la micro cuffia con micro O-ring
- autoclavabile

Confezione: 10 pezzi



2:1

REF **123-0001-01**

ORGANIZER PER MONOIMPIANTI PER OVERDENTURE O-RING

- 151-2215-20 mucotomo per contrangolo Ø 2,7
- 151-1930-02 fresa a lancia
- 151-2222-42 fresa pilota lunga Ø 2,2 mm
- 156-2002-00 profondimetro
- 156-2004-00 2 pin misuratore di spessore gengivale
- 156-1015-00 avvitatore manuale per monoimpianti
- 156-1017-00 raccordo per manipolo



REF **156-0017-00**

MUCOTOMO PER CONTRANGOLO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per realizzare un opercolo sulla mucosa
- Ø 2,7 mm
- con tacche di 3, 5 e 7 mm per verificare lo spessore gengivale
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **151-2215-20**

PIN MISURATORE DI SPESSORE GENGIVALE

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per verificare l'altezza dei tessuti molli e il parallelismo dei siti
- Ø 2,2 mm
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-2004-00**

1:1

PROFONDIMETRO

- fabbricato in titanio grado medicale 5
- per controllare la profondità del sito implantare
- Ø 2,2 mm
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-2002-00**

1:1

AVVITATORE MANUALE PER MONOIMPIANTI

- fabbricato in acciaio inossidabile e alluminio anodizzato
- per completare l'inserimento del monoimpianto
- con foro esagonale per l'accoppiamento con la testa del monoimpianto
- con foro per l'inserimento di un filo di sicurezza
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1015-00**

RACCORDO PER CRICCHETTO

- fabbricato in acciaio inossidabile
- permette l'uso del cricchetto per l'inserimento del monoimpianto
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



REF **156-1016-00**

RACCORDO PER MANIPOLO

- fabbricato in acciaio inossidabile
- permette l'uso del manipoLO contrangolo per l'inserimento del monoimpianto
- autoclavabile

Confezione: 1 pezzo



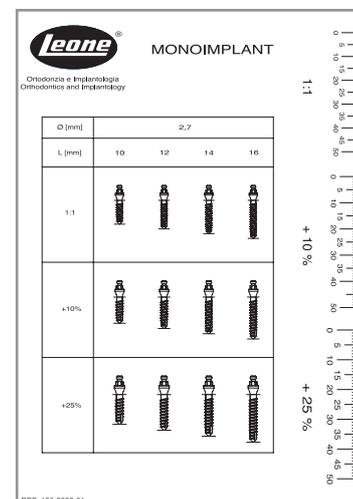
REF **156-1017-00**

TEMPLATE PER MONOIMPIANTI O-RING

Per guidare il clinico nella scelta dell'impianto, sono rappresentati i disegni tecnici dei monoimpianti con altezza tratto transmucoso di 3 mm in 3 scale per tenere conto delle distorsioni introdotte dagli strumenti diagnostici:

- dimensioni reali 1:1
- aumentate del 10%
- aumentate del 25%

Confezione: 1 pezzo



REF **156-2003-01**

PROCEDURA CHIRURGICA E PROTESICA

PER MONOIMPIANTI PER OVERDENTURE O-RING



Le illustrazioni e le indicazioni descritte in queste pagine sono da intendersi di carattere generale e non costituiscono indicazioni terapeutiche od operative per il Medico Chirurgo, l'Odontoiatra, né tanto meno per il paziente. La Leone S.p.A. non si assume alcuna responsabilità né fornisce alcuna garanzia circa l'esattezza o l'attinenza delle informazioni fornite in queste pagine.

AVVERTENZA

La Procedura Chirurgica e la Procedura Protetica descritte nelle seguenti pagine per l'utilizzo dei Monoimpianti Leone per overdenture O-ring è rivolta a professionisti esperti del settore.

Qualora si ritenga di non possedere le nozioni appropriate, si consiglia di frequentare corsi specifici al fine di raggiungere un elevato grado di conoscenza e di pratica dell'uso dei sistemi implantari. Le norme di utilizzo descritte costituiscono un insieme di istruzioni standard che devono essere adattate alle singole esigenze ed alle particolari situazioni che si presentano in base alla manualità, all'esperienza e alla diagnosi effettuata dal medico legalmente abilitato. Inoltre, l'uso del prodotto e la procedura seguita sono al di fuori del controllo del produttore. La responsabilità del corretto ed appropriato utilizzo degli strumenti e dei prodotti relativi ai Monoimpianti Leone per overdenture O-ring è quindi a carico dell'utilizzatore. La prassi suggerita ha valore meramente indicativo essendo ogni singolo caso concreto demandato alla professionalità dell'operatore. Come ogni operatore sa perfettamente, inoltre, anche una corretta prassi ed una perfetta realizzazione del dispositivo talora possono essere seguiti da un risultato non soddisfacente per circostanze non ascrivibili a responsabilità dell'operatore o della ditta produttrice.

PIANIFICAZIONE DEL TRATTAMENTO IMPLANTOPROTESICO

Indicazioni

La terapia con Monoimpianti Leone per overdenture O-ring è indicata nel trattamento dei casi di EDENTULISMO TOTALE INFERIORE.

Controindicazioni

Per le controindicazioni e gli effetti indesiderati si consiglia di prendere visione delle Istruzioni per l'uso allegate a ciascun prodotto e disponibile anche all'indirizzo internet **www.leone.it**, nella sezione Servizi/Qualità.

ESAMI PRE-OPERATORI

Prima di procedere all'intervento operatorio per una prassi corretta è necessario effettuare una serie di esami sul paziente da valutarsi caso per caso secondo il giudizio clinico.

Anamnesi

Costituisce il primo approccio al paziente ed è uno strumento di fondamentale importanza per individuare fattori di rischio e controindicazioni. Inoltre permette la valutazione delle aspettative e delle priorità del paziente, del suo grado di collaborazione e motivazione, la necessità di richiedere esami aggiuntivi a quelli di routine (nel caso si sospettino patologie non dichiarate dal paziente) e dove le circostanze inducano a ritenerlo opportuno un "videat" medico-chirurgico.

Esame obiettivo

Consiste in:

- un'ispezione dei tessuti parodontali e delle mucose con una prima valutazione dei rapporti interarcata (classe scheletrica, tipo di arcata antagonista ed eventuali problematiche, tipo di occlusione, distanza interarcata), della presenza di parafunzioni, dello stato di igiene orale e delle condizioni estetiche, della morfologia della cresta edentula e dello spazio disponibile per la sostituzione protesica.
- Una palpazione dei tessuti molli e dei siti implantari con una prima valutazione della morfologia ossea e dello spessore.
- Un sondaggio parodontale completo per il controllo di assenza di gengiviti e tasche.

Esami radiografici

ORTOPANTOMOGRAMMA: spesso consente di stimare l'altezza dell'osso ed i rapporti tra sito implantare e strutture adiacenti quali seno mascellare, cavità nasali e canale mandibolare. Inoltre è possibile individuare eventuali concavità e difetti di ossificazione da progressiva avulsione dentaria.

RX ENDORALE: molto utile per misurare la distanza mesio-distale tra le radici e la disponibilità ossea apico-coronale.

TELERADIOGRAFIA LATERO-LATERALE: utile soprattutto se si deve operare a livello della sinfisi mentoniera.

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA CONE BEAM: occorre ricordare che le tipologie radiografiche precedentemente richiamate sono di tipo bidimensionale, che non forniscono indicazioni sullo spessore osseo. Per informazioni utili in tal senso dunque bisogna ricorrere alla CBCT che fornisce immagini tridimensionali consentendo una valutazione accurata della morfologia e talora della densità ossea.

Esami strumentali o di laboratorio o consulti specialistici

Quando se ne ravvisi la necessità per opportunità cliniche evidenziate all'anamnesi o durante l'esame obiettivo.

SCELTA DEL MONOIMPIANTO

Le dimensioni (lunghezza dell'impianto e altezza del tratto transmucoso) dei monoimpianti sono determinate dai seguenti fattori:

1. quantità di osso disponibile
2. caratteristiche del sito implantare
3. spessore dei tessuti molli.

Non inserire i monoimpianti nel mascellare superiore.

Tutti questi parametri devono essere valutati dal Medico Chirurgo o dall'Odontoiatra.

È disponibile un template per guidare il clinico nella scelta dell'impianto, sono rappresentati i disegni tecnici dei monoimpianti con altezza tratto transmucoso di 3 mm in 3 scale per tenere conto delle distorsioni introdotte dagli strumenti diagnostici:

- dimensioni reali 1:1
- aumentate del 10%
- aumentate del 25%

Per semplificare l'operazione chirurgica è disponibile un organizer per monoimpianti, che permette di sterilizzare e avere sul campo operatorio tutti gli strumenti necessari all'intervento.

GLI STRUMENTI CHIRURGICI LEONE SONO FORNITI NON STERILI, PERTANTO È NECESSARIA LA PULIZIA, DISINFEZIONE E STERILIZZAZIONE DOPO IL PRELIEVO DALLA CONFEZIONE E PRIMA DI OGNI SUCCESSIVO UTILIZZO.

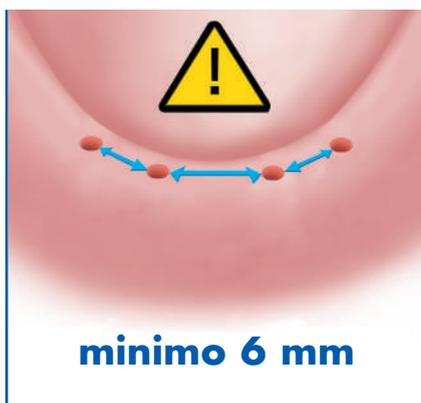
SI CONSIGLIA DI CONSULTARE LE "Istruzioni per la sterilizzazione di strumenti" SCARICABILI DAL SITO LEONE www.leone.it NELLA SEZIONE Servizi/Qualità.

Interazioni tra impianto dentale e indagini diagnostiche per immagini

Gli impianti dentali in titanio provocano difficilmente sensazione traente o surriscaldamento al paziente durante la Risonanza Magnetica per Immagine (RMI) e gli eventuali artefatti presenti sulla bioimmagine sono facilmente riconducibili alla presenza dell'unità implanto-protesica. Per maggiori dettagli si consiglia di consultare il documento "Interazioni tra dispositivi per ortodonzia e implantologia dentale e indagini diagnostiche per immagini" scaricabile dal sito Leone www.leone.it nella sezione **Servizi/Qualità**.

1. PREPARAZIONE DEL SITO IMPLANTARE

La tipologia e la sede dell'accesso chirurgico sono scelte dal professionista in base ai parametri clinico-morfologici rilevati. Schematicamente e per mera indicazione iconografica si ricordano le seguenti fasi della preparazione del sito implantare.



1.1 Dopo un'adeguata pianificazione del trattamento, stabilire e poi evidenziare con una matita copiativa o una dima chirurgica, in maniera chiara, i punti nei quali andranno inseriti i monoimpianti.

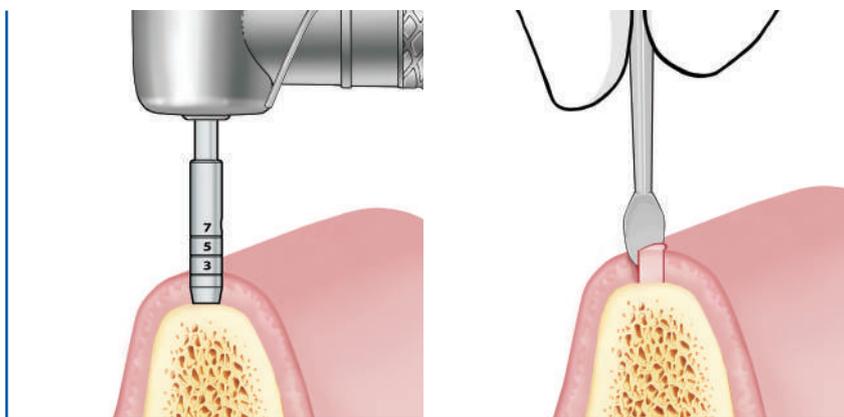
I monoimpianti Leone devono essere inseriti esclusivamente nell'osso mandibolare a livello della sinfisi mentoniera, cioè nella regione compresa tra i due forami.

Per il corretto sostegno di una protesi rimovibile devono essere inseriti quattro monoimpianti.

È necessario che la distanza tra un sito implantare e quello adiacente sia di almeno 6 mm, per consentire uno spazio adeguato al posizionamento delle cuffie.

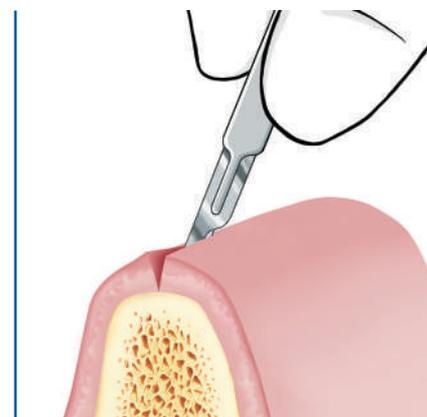
L'eventuale inclinazione di ogni singolo impianto, rispetto all'asse di parallelismo, non deve superare gli 8°.

È necessario assicurare alla protesi rimovibile un adeguato appoggio mucoso o comunque evitare il carico implanto-protetico sui monoimpianti. In nessun caso il monoimpianto deve supportare le forze occlusali, dovendo agire esclusivamente come elemento ritentivo.



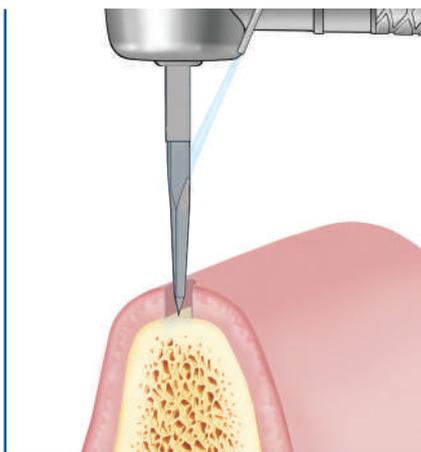
1.2a Tecnica senza lembo o flapless

Realizzare un opercolo nei tessuti molli utilizzando l'apposito mucotomo per contrangolo Ø 2,7 mm. Il micromotore deve essere impostato a basso numero di giri (circa 40 giri/minuto). Il mucotomo deve essere applicato fino al raggiungimento della parete ossea. Sul mucotomo sono presenti tre tacche, alle altezze di 3, 5 e 7 mm a partire dalla cresta ossea, che servono da riferimento per la misurazione dello spessore gengivale. Dopo aver rimosso il mucotomo, asportare la gengiva tagliata con l'ausilio di un piccolo scolaperiostio.

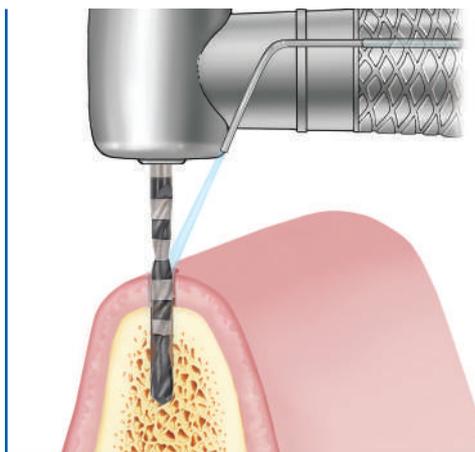


1.2b Tecnica con lembo

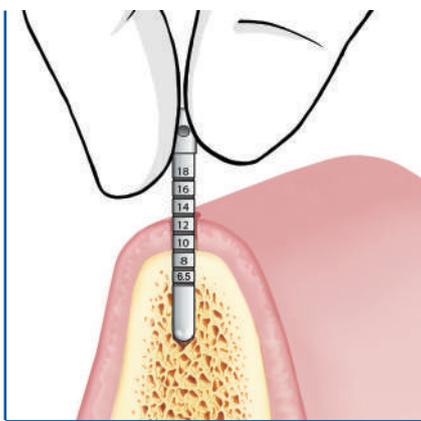
Nel caso in cui vi siano incertezze sull'andamento della cresta ossea o sulla quantità di osso, si suggerisce di ricorrere alla tecnica con lembo, incidendo i tessuti molli e scollandoli per una migliore visione della cresta; si può poi procedere alla osteotomia.



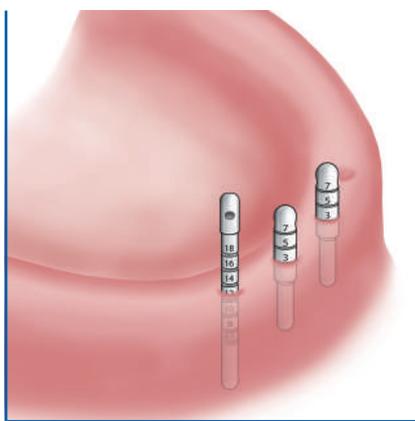
1.3 Ricavato il tunnel gengivale, utilizzare la fresa a lancia o a pallina per creare un invito sull'osso corticale per la successiva fresa pilota.



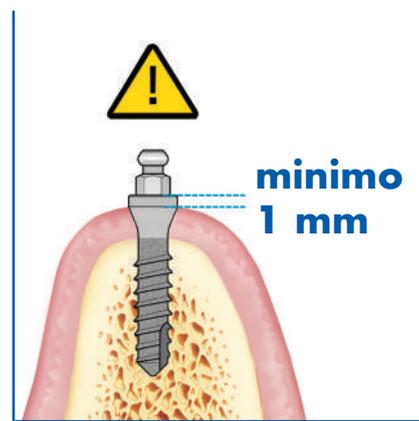
1.4 Sfruttando l'invito appena realizzato, utilizzare la fresa pilota lunga Ø 2,2 mm perforando l'osso fino a raggiungere la lunghezza del monoimpianto che si è pianificato di posizionare (velocità max 800 giri/min. con adeguata irrigazione). La profondità di lavoro è visivamente indicata dalle bande nere con rivestimento DLC (Diamond-Like Carbon) presenti sulla fresa. Porre attenzione al fatto che, alla lunghezza del monoimpianto, si deve sommare l'altezza dei tessuti molli.



1.5 Inserire il profondimetro nel sito implantare appena creato per controllarne la profondità, ricordando di tenere conto anche dell'altezza dei tessuti molli.



1.6 Ripetere le operazioni dal punto 1.2 al punto 1.5 per i successivi tre monoimpianti, garantendo il massimo grado di parallelismo possibile fra gli alveoli chirurgici. Come guida per il corretto parallelismo dei monoimpianti possono essere inseriti, nei siti implantari già ricavati, i pin misuratori di spessore gengivale e il profondimetro. I pin misuratori di spessore gengivale possono essere anche utilizzati come ulteriore mezzo di controllo dello spessore gengivale.

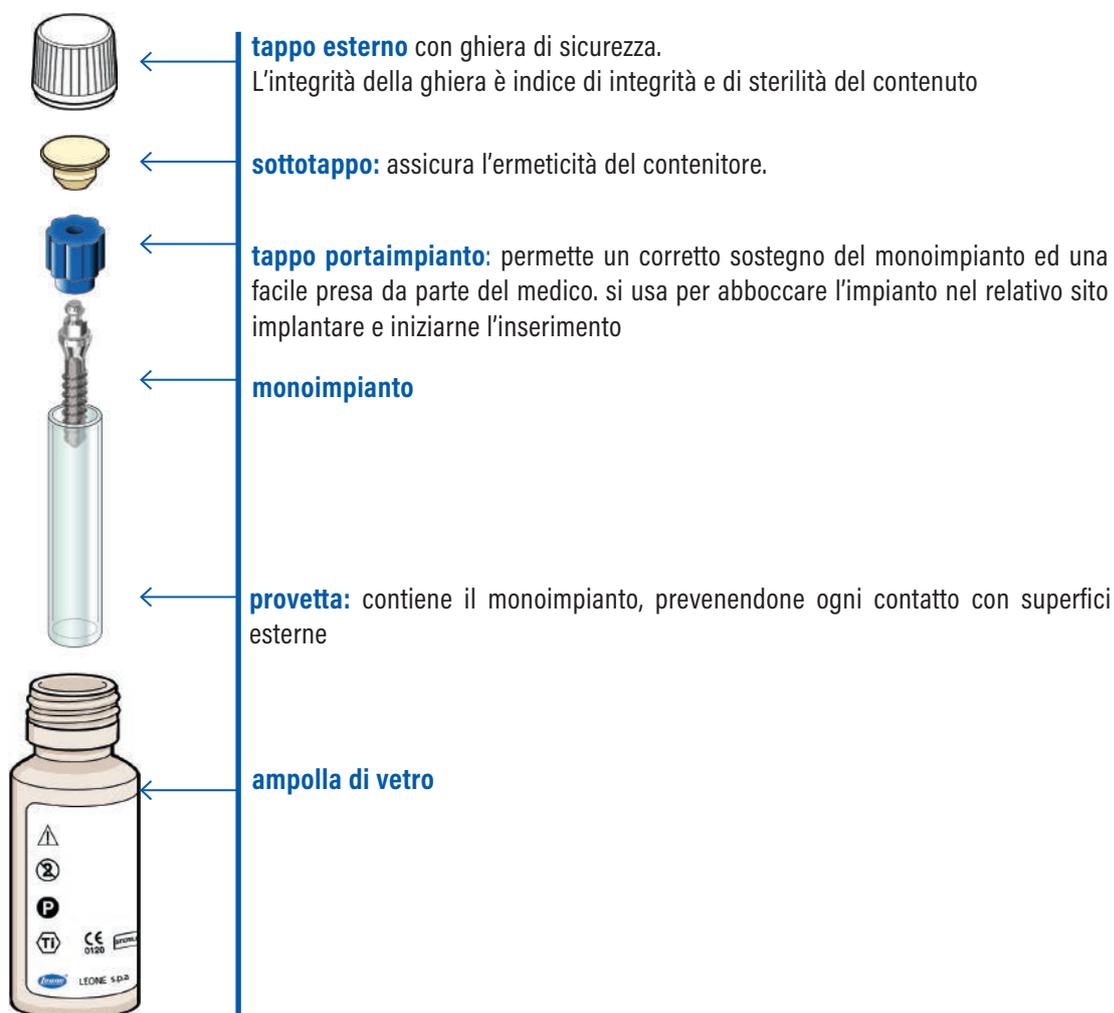


1.7 Decidere, in base alle precedenti misurazioni, l'altezza del colletto transmucoso del monoimpianto. La testa del monoimpianto deve emergere dalla gengiva di almeno 1 mm per evitare che successivamente le microcuffie comprimano i tessuti molli.

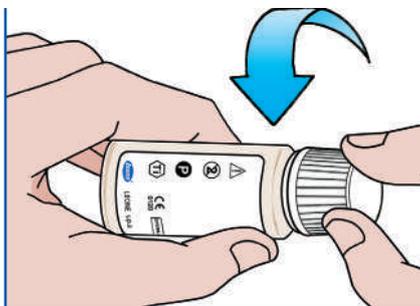
2. LA CONFEZIONE DEL MONOIMPIANTO

Il monoimpianto viene proposto, insieme alla relativa microcuffia, all'interno di una busta sigillata riportante le principali informazioni sul prodotto.

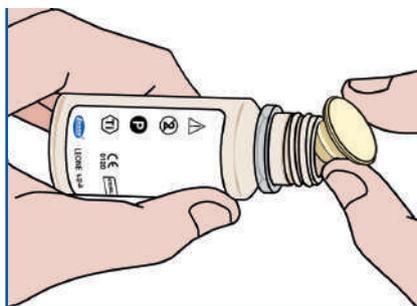
La confezione presenta una doppia barriera per preservare la sterilità del monoimpianto sottoposto ad un processo certificato di irraggiamento a raggi gamma. Parte dell'etichetta con le informazioni del monoimpianto è rimovibile per essere applicata sulla "Carta dell'impianto" o sulla cartella clinica del paziente. È inoltre presente un indicatore di sterilità sull'ampolla di vetro.



3. INSERIMENTO DEL MONOIMPIANTO



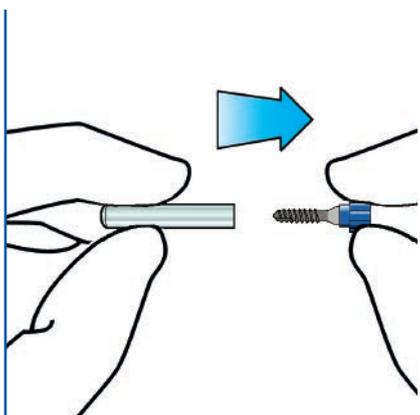
3.1 Svitare il tappo dell'ampolla di vetro.



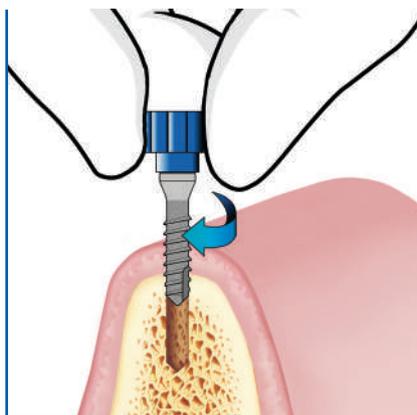
3.2 Estrarre il sottotappo.



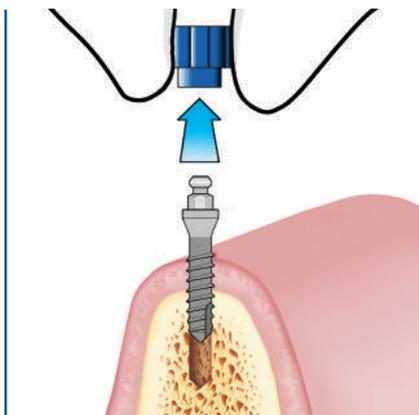
3.3 Estrarre dall'ampolla di vetro la provetta contenente il monoimpianto prescelto, facendola scivolare con cautela sul campo sterile.



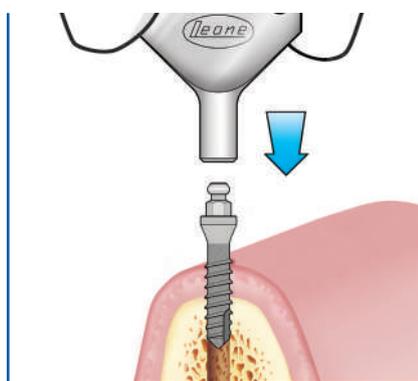
3.4 Estrarre il monoimpianto esercitando una leggera trazione sul tappo portaimpianto con l'altra mano.



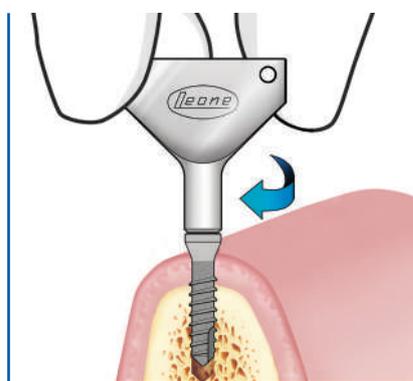
3.5 Abboccare il monoimpianto nel sito implantare esercitando una lieve pressione verso il basso ed avvitare, fin quanto possibile, ruotando con le dita il tappo portaimpianto in senso orario. I monoimpianti Leone sono autofilettanti.



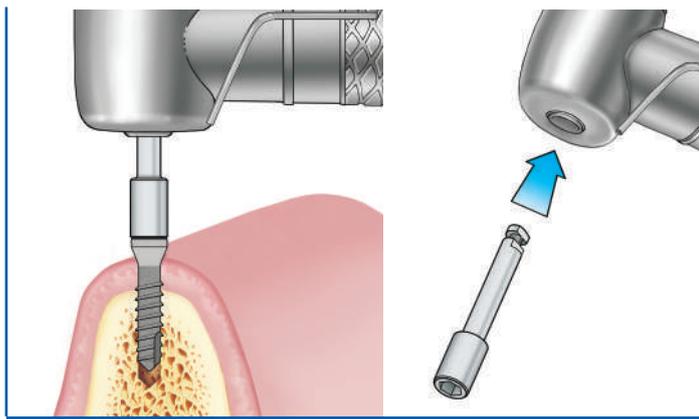
3.6 Estrarre il tappo portaimpianto tirandolo verso l'alto.



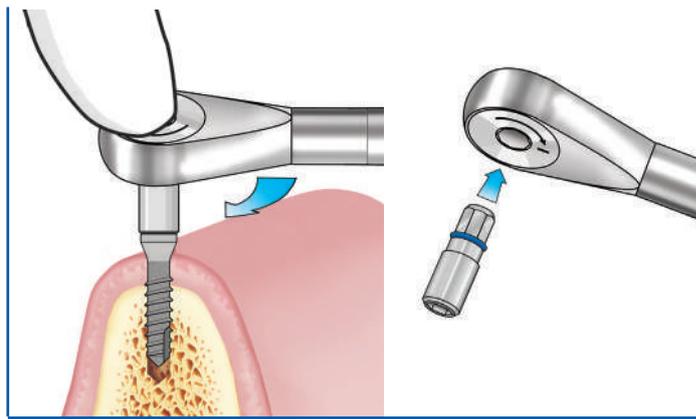
3.7 Inserire l'avvitatore manuale a farfalla dotato di foro esagonale per l'accoppiamento con la testa del monoimpianto. L'avvitatore presenta un foro per l'inserimento di un filo di sicurezza.



3.8a Avvitare il monoimpianto ruotando con le dita l'avvitatore in senso orario, fino a completo inserimento del monoimpianto nel sito implantare.

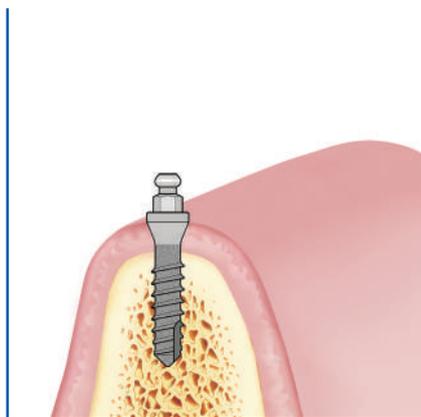


3.8b In alternativa il monoimpianto può essere inserito con il contrangolo, tramite l'apposito raccordo. Impostare sul motore da implantologia una velocità massima di 20 giri/min. e un torque massimo di 50 Ncm.

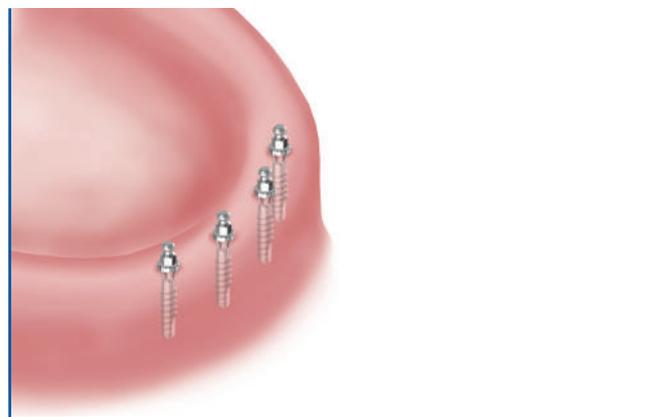


3.9 In caso di osso particolarmente duro, il monoimpianto può essere inserito con il cricchetto, utilizzando l'apposito raccordo.

N.B.: se si utilizza il cricchetto per ultimare l'inserimento, è buona norma premere con un dito la testa dello strumento per accertarsi di mantenerla in asse con l'impianto.



3.10 Ad inserimento completato, l'inizio del tratto conico del monoimpianto deve essere pari cresta ossea, mentre la testa deve sporgere dalla gengiva.



3.11 Ripetere le operazioni dal punto 3.1 al punto 3.10 per i successivi tre monoimpianti.

In caso di procedura chirurgica con lembo, suturare i tessuti molli intorno ai monoimpianti e aspettare la guarigione prima di applicare un carico protesico. Nel frattempo scaricare la protesi esistente in corrispondenza delle teste sferiche dei monoimpianti, ribasandola con della resina soft.

4. PREPARAZIONE DELLA PROTESI MOBILE

Al momento della ribasatura della protesi pre-esistente, o della realizzazione della nuova, prevedere un ampio appoggio mucoso della protesi. Particolare attenzione deve essere rivolta al corretto appoggio mucoso della protesi anche nei successivi controlli periodici, effettuandone eventualmente una ribasatura.

ATTENZIONE: si consiglia in una prima fase di consegnare la protesi definitiva senza cuffie in modo da adattare i tessuti e correggere eventuali decubiti. Lasciare stabilizzare la protesi per un periodo adeguato a giudizio dell'odontoiatra.

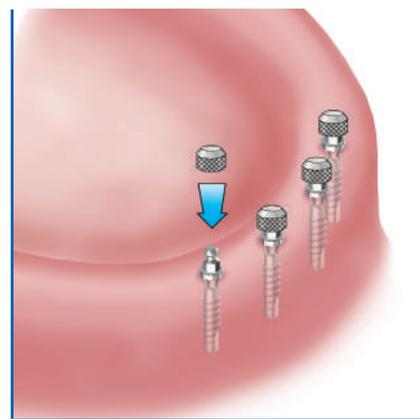


4.1 Una volta che la protesi è pronta, applicare sulla superficie interna della cera soffice o marcare con una matita copiativa le teste sferiche dei monoimpianti, per trasferire alla protesi la loro posizione.



4.2 Creare in corrispondenza di dette marcature delle cavità di diametro adatto in cui alloggiare successivamente le microcuffie.

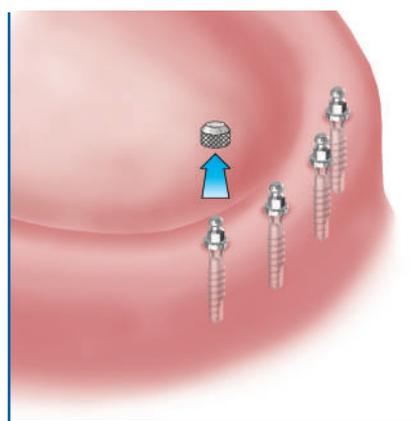
ATTENZIONE: nel caso in cui non si sia sicuri che i monoimpianti presentino una adeguata stabilità primaria, si suggerisce di ribasare la protesi con della resina morbida e rimandare il fissaggio delle cuffie ad osteointegrazione avvenuta, dopo un'attesa di almeno 3 mesi.



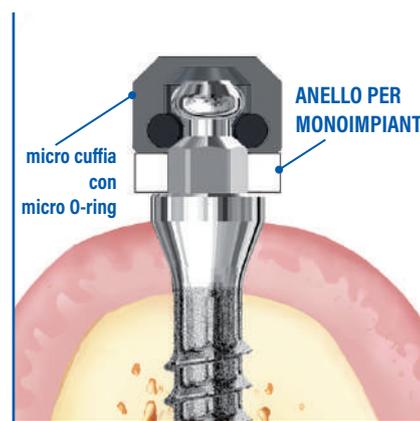
4.3 Inserire le microcuffie fino a completo innesto sulle teste sferiche degli impianti. In alternativa alle microcuffie possono essere impiegate le cuffie che consentono il recupero di un maggiore grado di disparallelismo.



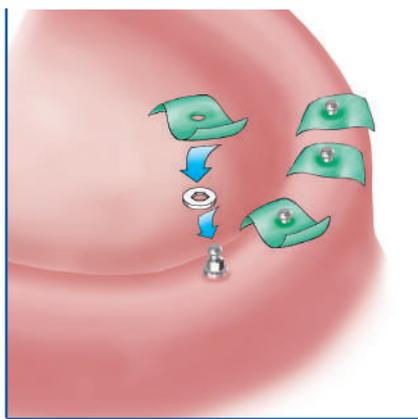
4.4 Inserire in bocca al paziente la protesi e controllare che la sua inserzione sia libera da frizioni e contatti indesiderati. Se necessario scaricare la protesi in corrispondenza degli alloggiamenti per ottenere un appoggio ottimale.



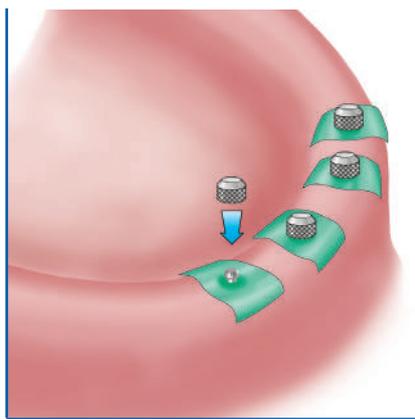
4.5 Rimuovere la protesi e le microcuffie dagli impianti.



4.6 Posizionare, in corrispondenza di ciascun monoimpianto, l'anello distanziale specifico di colore bianco. Si ricorda che tale anello si utilizza sia per il fissaggio della microcuffia che per il fissaggio della cuffia. Gli anelli distanziali consentono un preciso fissaggio della cuffia nella protesi senza dislocamenti, favoriscono la corretta resilienza della protesi e impediscono la colata della resina nei sottosquadri delle teste.



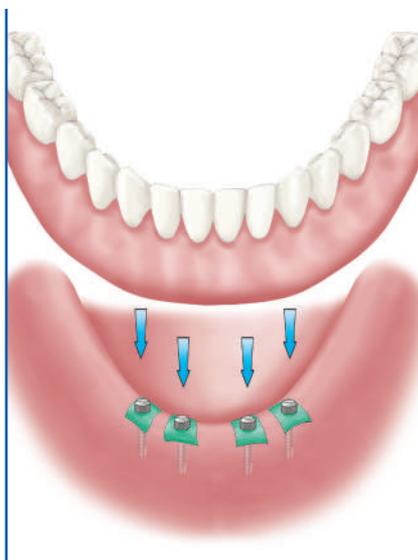
4.7 Posizionare, in corrispondenza di ciascun monoimpianto, un quadrato di diga per evitare che i tessuti molli vengano in contatto con la resina.



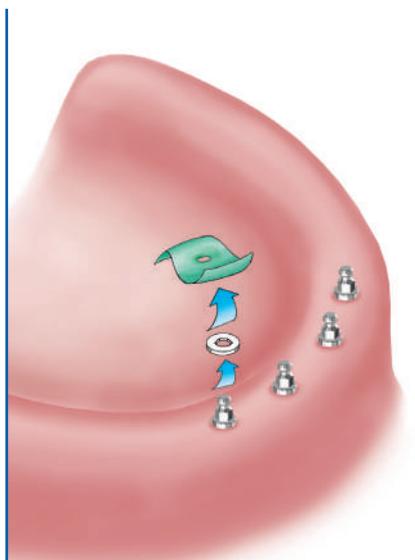
4.8 Reinsere le microcuffie su tutti i monoimpianti. Si ricorda che tutte le cuffie devono essere fissate nella protesi nello stesso momento e non in tempi diversi.



4.9 Riempire con resina autopolimerizzante gli alloggiamenti delle microcuffie ricavati nella protesi ed eventualmente colare della resina anche sulle microcuffie.



4.10 Applicare la protesi nella bocca del paziente e far chiudere senza serrare eccessivamente.



4.11 Al termine del processo di polimerizzazione della resina, rimuovere la protesi dalla bocca del paziente. Le microcuffie, grazie alla loro superficie estremamente ritentiva, rimangono all'interno della protesi. Rimuovere le dighe e gli anelli distanziali dalla testa dei monoimpianti.



4.12 Rimuovere la resina in eccesso fino alla totale scoperta del bordo inferiore delle cuffie, nonché tutti gli eccessi che potrebbero causare decubiti. Rifinire e lucidare la protesi.



Manutenzione della protesi

Si raccomanda il follow-up del paziente con cadenza almeno semestrale, con contestuale verifica della ritentività ed eventuale sostituzione degli O-ring. In caso di ribasatura della protesi mobile, sostituire sempre gli O-ring al termine dell'operazione. Qualora non fosse sufficiente una semplice ribasatura della protesi ma fosse necessario procedere con un riposizionamento ex novo delle cuffie metalliche all'interno dell'overdenture, rimuovere le cuffie dalla struttura in resina con una piccola fresa e sostituirle con cuffie nuove, seguendo le indicazioni sopra riportate (4.6 - 4.12). Si ricorda che si devono sempre riposizionare tutte quante le cuffie presenti nella protesi e non solamente una o una parte di esse.

Sostituzione degli O-Ring

Al momento della sostituzione di un O-ring, dopo aver rimosso dalla cuffia metallica l'O-ring da sostituire, spruzzare sul nuovo O-ring dello spray silconico o lubrificarlo con della vaselina per favorirne la scorrevolezza nella cuffia metallica. Quindi, dopo averlo spinto all'interno della cuffia con delle pinzette in plastica, portarlo in sede con uno strumento di utilità arrotondato, la cui testa si inserisca nel foro degli O-ring. Sono sufficienti dei piccoli movimenti circolari per alloggiare l'O-ring nella sua sede. Si consiglia di lavorare sotto un visore ad almeno 4 ingrandimenti per una migliore visibilità dell'operazione.



QUALITÀ PER LA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

Il sistema qualità Leone S.p.A. garantisce e mantiene il livello qualitativo del prodotto in conformità con i requisiti essenziali richiesti della direttiva 93/42CEE come modificata, del Regolamento UE 2017/745 o con altre disposizioni cogenti e nel rispetto delle aspettative e delle esigenze del cliente, e garantisce che tutti i processi aziendali, e le loro interazioni, legati alla produzione di prodotti ortodontici e odontoiatrici e più specificamente i processi di progettazione e sviluppo, produzione, immagazzinamento e distribuzione siano stabiliti, attuati, mantenuti e migliorati secondo quanto indicato dai requisiti del sistema di gestione per la qualità conforme alla UNI EN ISO 9001, alla UNI CEI EN ISO 13485, ai sensi di quanto prescritto dalla direttiva 93/42CEE all'Allegato II (Allegato IX, Regolamento UE 2017/745) e alla ISO 13485 secondo i requisiti previsti dai paesi aderenti al programma MDSAP (Medical Device Single Audit Program) quali SOR 98/282 del Canada, USA-FDA 21 CFR Part 820, Ordinanza Giapponese MHLW n. 169, Therapeutic Good (Medical Devices) Regulation 2002 Australiana, la Resolution RDC Anvisa n.16/2013 del Brasile e ulteriori attinenti disposizioni e aggiornamenti, e di altri stati extraeuropei di destinazione del prodotto.

ASSISTENZA CLIENTI



COMPETENZA E DISPONIBILITÀ

Il reparto assistenza, composto da tecnici ed ingegneri in costante aggiornamento professionale, è sempre a disposizione per fornire informazioni sui prodotti e risolvere eventuali problematiche.

TEMPESTIVITÀ

L'attenta gestione e un sistema logistico all'avanguardia permettono di evadere gli ordini con la massima precisione e consegnare la merce al vettore in media entro 1 giorno lavorativo.

NEWSLIST LEONE

Per essere sempre aggiornati sui nostri prodotti e sulle novità della nostra produzione è sufficiente entrare nella sezione servizi del nostro sito www.leone.it e compilare il modulo di iscrizione.

PER ORDINARE I PRODOTTI LEONE - Dal lunedì al venerdì con orario 8.30 - 17.30



ASSISTENZA COMMERCIALE

tel. **055.3044600**
fax **055.374808**

italia@leone.it



ASSISTENZA TECNICA

tel. **055.304451**
fax **055.304444**

ortho@leone.it - implant@leone.it
help.products@leone.it



SERVIZIO **3D Leone**

tel. **055.304451**
fax **055.304444**

3d@leone.it
www.3dleone.it

A

Abutment Gauge	88
Adattatori Conic per protesi conometrica	76..78
Analoghi	53
Analoghi digitali	55
Analoghi digitali per monconi MUA	71
Analoghi-moncone MUA	70
Analogo ExaConnect	62
Anellini di tenuta	22
Avvitatore dinamometrico da laboratorio 25 Ncm	91
Avvitatore manuale chirurgico	24
Avvitatore manuale protesico	91
Avvitatore manuale per monoimpianto	160

B

Blocchetto per cambio carrier	104
Boccola per pin di fissaggio	96
Boccole per chirurgia guidata	96
Bone Profiler	26
Brochure informativa per il paziente	106

C

Calcinabile per Ti-Base per ExaConnect	64
Cappetta media arancione	85
Cappetta morbida bianca	85
Cappetta rigida viola	85
Cappette Fixed	77-79
Cappette Mobile	77-79
Cappette Weld	77-79
Carrier per chirurgia guidata	104
Carta dell'impianto XCN® Leone	106
Chiave per cambio delle punte per manico polifunzionale	34
Chirurgia guidata	16-93..104
Cilindri calcinabili alti per monconi MUA	72
Cilindri calcinabili standard per monconi MUA	72
Cilindri da incollaggio per monconi MUA	71
Cilindri da saldatura per monconi MUA	72
Cricchetto	23
Cricchetto dinamometrico protesico 25 Ncm	91
Cuffia con cappetta media arancione	85
Cuffia con cappetta morbida bianca	85
Cuffia con cappetta rigida viola	85
Cuffia con O-ring	86-158

D

Dima chirurgica All-on-Four	16
Driver High Torque	23
Driver per chirurgia guidata	104

E

Emimandibola dimostrativa	106
Esagoni per monconi 360°	50
Espulsore di boccole per chirurgia guidata	97
Espulsore intraorale per boccole	97
Estrattore a testa esagonale	25-90
ExaConnect	58..60
ExaConnect Plus - sterile	58-59-61

F

Fili in titanio per saldatura	72-79
Fresa a lancia	19
Fresa a pallina	19
Fresa per pin di fissaggio	97
Frese elicoidali	19
Frese elicoidali per osso denso	20
Frese pilota	19
Frese pilota per chirurgia guidata	100
Frese svasatrici	20
Frese svasatrici per chirurgia guidata	103
Frese ZERO1 per chirurgia guidata	99..102

G

Grommets	29
----------	----

I

Impianti XCN® Classix	10-11
Impianti XCN® Max Stability	12-13
Impianti XCN® Narrow 2.9	14-15
Impianto dentale jumbo per dimostrazioni	106
Impianto XCN® Short 6.5	14-15
Interfaccia CAD-CAM per monconi MUA	71

K

Kit chirurgico	27..29
Kit demo chirurgico	106
Kit porta-stop completo	21
Kit strumenti per osteotomia	32

M

Manico per monconi	91
Manico polifunzionale	34
Marker radiologico	96
Martelletto chirurgico	34
Maschiatori per impianti Classix	22
Maschiatori per impianto Short 6.5	22
Micro cuffia con micro O-ring	86-158
Micro O-ring	86-158
Moncone Temporaneo per ExaConnect	64
Moncone Ti-Base per ExaConnect	63
Monconi a testa sferica	82..84
Monconi Anatomici 360° Standard e Large	48..50
Monconi Basic Standard e Large	47
Monconi MUA	66..69
Monconi MUA Plus - sterili	66-67-69
Monconi MultiTech	51
Monconi Temporanei Standard e Large	46
Monconi Ti-Base	52
Monoimpianti Leone per overdenture O-ring	156..170
Mucotomi per contrangolo	26
Mucotomi per contrangolo per chirurgia guidata	98
Mucotomo per contrangolo per monoimpianto	159

O

Organizer Abutment Gauge	88
Organizer per impianti e strumenti	30-31
Organizer per monoimpianti	159
O-ring	86

P

Percussore	89
Pin di fissaggio per guida chirurgica	97
Pin di parallelismo	24
Pin misuratore di spessore gengivale	25-159
Pinza di Weingart	90
Posizionatore per Scan Post	55
Posizionatore per transfer Standard	53
Posizionatori per boccole per chirurgia guidata	96
Profondimetro	24-159
Profondimetro per chirurgia guidata	103
Prolunga per frese	22
Prolunga per strumenti	23
Punte compattatrici	33
Punte per apposizione materiale	33
Punte per battuta	89
Punte per il rialzo del seno	33

R

Raccordi per viti	90-97
Raccordo curvo per manico polifunzionale	34
Raccordo per cricchetto	160
Raccordo per manipolo	23
Raccordo per manipolo per monoimpianto	160
Riduzione per frese per chirurgia guidata	103

S

Scan Body Inclined Plane	54-63
Scan Body per monconi MUA	71
Scan Body Pyramid	54-63
Scan Post	54
Servizio 3DLeone	94-95
Stop di profondità	21
Stop/raccordo per frese per chirurgia guidata	98
Strumento per montaggio cappetta	86
Strumento per rimozione monconi	90
Strumento per tappi di chiusura	24

T

Tappi di guarigione Standard e Large	36-37
Template	16
Template per monoimpianti	160
Ti-Base da laboratorio/scansione per ExaConnect	63
Transfer da riposizionamento per monconi MUA	70
Transfer da riposizionamento per ExaConnect	62
Transfer Pick-up per ExaConnect	62
Transfer Pick-up per monconi MUA	70
Transfer Standard e Large	53

V

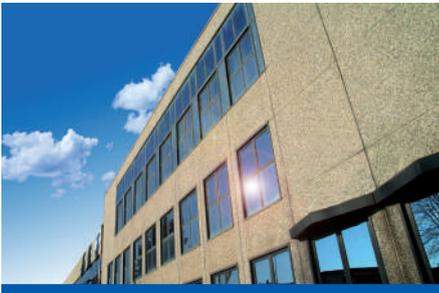
Vaschetta di titanio	25
Vite di connessione per ExaConnect	64
Viti di connessione per monconi MUA	73
Vite di guarigione per ExaConnect	62
Viti di guarigione per monconi MUA	70
Vite polifunzionale per ExaConnect	64
Vite polifunzionale per monconi MUA	73



ISTITUTO STUDI ODONTOIATRICI

CULTURA, FORMAZIONE, AGGIORNAMENTO

L'Istituto Studi Odontoiatrici, divisione scientifica della società Leone, opera a Firenze dal 1982 con lo scopo di promuovere e divulgare l'ortodonzia e l'implantologia a livelli sempre più elevati. La sede è strutturata su due piani con una superficie complessiva di 1.000 mq. In oltre 37 anni di attività il centro corsi ISO ha ospitato più di 47.000 corsisti. L'ISO offre un programma completo di corsi per il medico-chirurgo, l'odontoiatra, lo specialista in odontostomatologia ed ortognatodonzia. Sono inoltre organizzati corsi dedicati agli odontotecnici e all'insegnamento della merceologia ortodontica e implantologica per gli operatori commerciali italiani ed esteri.



STRUTTURA ALL'AVANGUARDIA

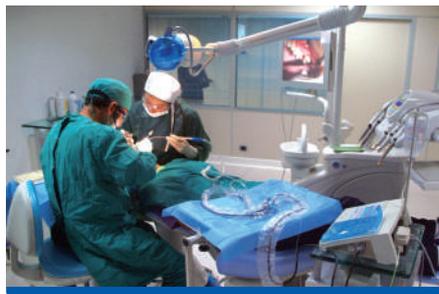
Il primo piano, oltre ad accogliere i locali riservati ai servizi di ricevimento e di segreteria, è completamente dedicato alle aule d'insegnamento:

- studio dentistico attrezzato con 2 riuniti per dimostrazioni pratiche di interventi ortodontici e implantologici
- annessa una sala da 40 posti per i medici che partecipano visivamente agli interventi
- telecamere endorali ed extraorali collegate in rete rendono tutti gli interventi visibili in tempo reale nelle varie aule
- laboratorio odontotecnico completamente attrezzato per 18 posti
- aula polivalente per 80 corsisti dotata recentemente anche di ambiente Active Classroom, ovvero un sistema integrato di lavagna interattiva multimediale Active Board e risponditori Active Expressions utili alla partecipazione attiva durante il corso

Al secondo piano:

- Aula Magna "Marco Pozzi" che accoglie 250 congressisti. La sala è dotata di tutti i dispositivi multimediali.

Gli strumenti didattici di cui l'Istituto Studi Odontoiatrici è dotato fanno sì che le lezioni, svolte da relatori di indiscussa esperienza, offrano ai partecipanti la possibilità di apprezzarne appieno la validità, traendone il massimo profitto.



SIMBOLOGIA ETICHETTA DEL PRODOTTO

L'etichetta apposta sulla confezione di ogni dispositivo medico da noi immesso sul mercato contiene la simbologia conforme alle norme armonizzate. I simboli contrassegnati da un singolo asterisco (*) sono tratti dalle norme ISO 21531, ISO 15223-1, direttiva 93/42CEE e Regolamento (UE) 2017/745, quelli contrassegnati da due asterischi (**) sono stati da noi riadattati.

ragione sociale e indirizzo del fabbricante	 (*)	codice catalogo	 (*)	identificativo e descrizione (in più lingue) del dispositivo in questione con riferimento al numero di codice del catalogo in uso
marcatura CE (prodotto in conformità alla Dir. 93/42 CEE sui dispositivi medici classe IIA o IIB)	 (*)	data di scadenza se il prodotto è deteriorabile, espressa in anno-mese-giorno	 (*) 2030-12-31	il prodotto deve essere mantenuto alla temperatura indicata  (*)
numero di lotto* (preceduto dalla sigla LOT)	 (*)	il prodotto è per solo uso professionale	 (**)	il prodotto è monouso  (*)
il prodotto deve essere mantenuto in luogo asciutto	 (*)	il prodotto contiene Nichel e Cromo: può provocare una reazione allergica	 (**)	tenere al riparo dalla luce  (*)
marcatura CE (prodotto in conformità alla Dir. 93/42 CEE sui dispositivi medici classe I)	 (*)	attenzione: consultare i documenti allegati	 (*)	il prodotto è sterilizzato a raggi gamma  (*)
titanio	 (*)	acciaio di tipo chirurgico	 (*)	il prodotto contiene Cromo: può provocare una reazione allergica  (**)
sterilizzabile in autoclave alla temperatura indicata	 (*)	polietilene	 (*)	non sterile  (*)
non utilizzare se la confezione è danneggiata	 (*)	polietereterchetone	 (*)	UDI Barcode / UDI Datamatrix Identificazione Univoca del Dispositivo "UDI" per l'identificazione e la tracciabilità del dispositivo medico  (*)
consultare le istruzioni per l'uso allegate	 (*)	contiene o è presente lattice di gomma naturale	 (*)	
consultare le istruzioni per l'uso elettroniche disponibili sul sito internet indicato	 (*) www.leone.it	dispositivo medico	 (*)	

*Ove non diversamente indicato, il numero del lotto indica la data di fabbricazione espressa nella chiave YYMMDDNN (YY anno, MM mese, DD giorno, NN numero Leone progressivo interno del lotto). Esempio 19021502: lotto 02 del 15 Febbraio 2019

SIMBOLOGIA	Nel catalogo sono stati usati simboli per meglio indicare le caratteristiche del prodotto. Qui di seguito li riassumiamo:			
	altezza	H	codice colore connessione 2,2 mm	 con esagono integrale 
	lunghezza	L	codice colore connessione 3,0 mm	 senza esagono 
	diametro	∅	strumento con 1 tacca	 con esagono 360° 
	diametro filettatura	M	strumento con 2 tacche	 codice colore dell'impianto a cui la fresa ZERO1 è dedicata 

INFORMATIVA PER I DISTRIBUTORI DI IMPIANTI DENTALI: DESTINAZIONE D'USO, RESPONSABILITÀ, SORVEGLIANZA

La direttiva 93/42CEE sui "medical devices", è il riferimento ufficiale che detta le regole per l'immissione in commercio di un dispositivo medico, dà indicazioni su tutte le fasi della sua vita (dalla progettazione, al sistema di rintracciabilità, alla vigilanza) e indica i soggetti chiamati ad ottemperare alla normativa stessa, che sono non solo i produttori, ma anche i distributori, gli acquirenti, fino agli utilizzatori. In relazione alle responsabilità delle singole competenze, la Leone S.p.A. ricorda ai propri clienti diretti, depositi dentali o rivenditori di seguire e mantenere, in tutte le fasi della commercializzazione, le indicazioni, le avvertenze e le informazioni per l'identificazione univoca dei dispositivi medici, così come riportate dal produttore nelle etichette. Nel caso di prodotti impiantabili di classe IIB, la Leone S.p.A. richiede ai depositi dentali o ai rivenditori che la registrazione della distribuzione dei dispositivi medici, con riferimento alla rintracciabilità, sia mantenuta e sia disponibile per verifica, nell'eventualità di dover risalire univocamente ad un prodotto e al suo utilizzatore.

Leone S.p.A. non si assume alcuna responsabilità circa l'impiego dei prodotti descritti nel presente catalogo, i quali, essendo destinati ad esclusivo uso implantologico, devono essere utilizzati unicamente da personale specializzato e legalmente abilitato che rimarrà unico responsabile della costruzione e dell'applicazione delle protesi realizzate in tutto o in parte con i suddetti prodotti.

Tutti i nostri prodotti sono progettati e costruiti per essere utilizzati una sola volta. Tutti i nostri prodotti, dopo essere stati tolti dalla bocca del paziente, devono essere smaltiti nella maniera più idonea e secondo le leggi vigenti. Leone S.p.A non si assume alcuna responsabilità circa possibili danni, lesioni od altro causati dalla riutilizzo dei nostri prodotti.

Le schede di sicurezza dei nostri prodotti sono consultabili e scaricabili dal nostro sito internet www.leone.it



COME RAGGIUNGERE LA LEONE

IN AEREO

dall'aeroporto di Peretola Amerigo Vespucci, cinque minuti in taxi.

IN AUTO

- dall'autostrada del Sole uscita Firenze Aeroporto, direzione Firenze.
 - Sull'A11 uscita Sesto Fiorentino, a destra si vedono il Novotel e l'Hotel Ibis.
 - Alla seconda rotonda voltare alla prima uscita sulla destra (McDonald's).
- Coordinate GPS: +43° 48' 4.85" N, +11° 11' 0.23" E

IN TRENO

dalla Stazione di Firenze Santa Maria Novella, autobus no. 30, scendere in Via Pratese all'altezza del Concessionario Volkswagen.

Per ulteriori informazioni sulla Leone e i suoi prodotti o per organizzare la vostra visita presso la nostra Azienda:

- potete telefonare al numero **055.30441**
- oppure inviare un messaggio e-mail a: info@leone.it

Potete inoltre visitare il nostro sito web: www.leone.it

Tutti i diritti sono riservati. La riproduzione del presente catalogo è vietata in tutto od in parte con qualunque mezzo. Tutti i nostri prodotti sono sistematicamente e continuamente migliorati, pertanto ci riserviamo di modificare la costruzione, le dimensioni ed il materiale in qualsiasi momento. Questo catalogo è inviato a seguito di vostra richiesta: l'indirizzo in nostro possesso sarà utilizzato anche per l'invio di altre proposte commerciali. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è vostro diritto richiedere la cessazione dell'invio e/o dell'aggiornamento dei dati in nostro possesso.

Progetto e realizzazione: Reparto Grafica Leone S.p.a
 Stampa: ABC TIPOGRAFIA s.r.l. Calenzano, Firenze

La copertina di questo catalogo è stampata su carta ecologica realizzata con sottoprodotti di lavorazioni agro-industriali (residui di uva, agrumi, kiwi, mais, caffè, olive, lavanda, ciliegie, nocciole e mandorle) che sostituiscono fino al 15% della cellulosa proveniente da albero. OGM free, contiene 40% di riciclato post consumo ed è realizzata con EKOenergia. Carbon footprint ridotta del 20% utilizzando scarti agro-industriali e 100% energia verde. È protetta da brevetto europeo sia di prodotto che di processo produttivo.

The cover of this catalogue is printed on ecological range of papers made using process residues from organic products (citrus fruits, corn, olives, coffee, kiwi fruits, hazelnuts and almonds) to replace up to 15% of virgin tree pulp. GMO free, contains 40% post-consumer recycled waste and is produced with EKOenergy. The carbon footprint is reduced by 20% using by-products and 100% green energy. This paper and the production process are patented.

