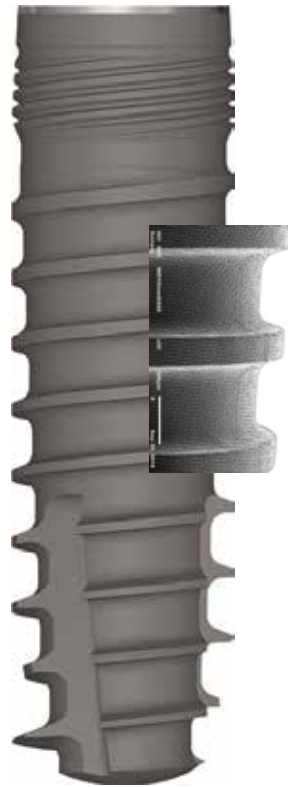


# Sistema Implantare GTL



www.biomedimplant.com



## No-ITIS® Laser

dalla ricerca svizzera nuova superficie  
batteriostatica e osteoconduttiva



Porzione di superficie No Itise Laser  
vista al SEM con ingrandimento X500.

Protocollo di inserimento

oneway®  
biomed



## CONNESSIONE

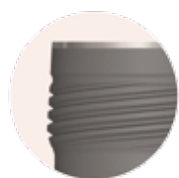
Connessione interna trilobata con incrementi di posizionamento di 120°.

## CONNESSIONE

La connessione trilobata garantisce una ineguagliabile stabilità protesica. La connessione trilobata è considerata ottimale per la posizione di ponti e travate su 4/6 impianti.



## CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO GTL

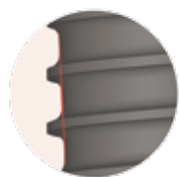


### SPIRA CORONALE:

microscanalatura della parte cervicale.

#### VANTAGGI:

migliore integrazione dei tessuti duri e molli perimplantari.



### CORPO IMPIANTO:

leggermente conico

#### VANTAGGI:

condensazione dell'osso per una migliore stabilità primaria.



### SPIRA APICALE:

tagliante con scanalature

#### VANTAGGI:

inserimenti in siti sotto preparati. Grande capacità autoflettante con scanalatura apicale che generano profili di taglio ottimali con recupero di frammenti ossei misti a sangue.



## DESIGN DELL'IMPIANTO

## VANTAGGI



- ✓ Collo con micro scanalature;
- ✓ Corpo leggermente conico;
- ✓ Filettatura condensante;
- ✓ Connessione trilobata con ingaggio a 120°;
- ✓ Piattaforme 3.5 / 4.3 mm;
- ✓ Protocollo clinico ampiamente documentato.

- ✓ Connessione trilobata, permette posizionamento dell'abutment preciso con incremento di 120°;
- ✓ La connessione trilobata permette una migliore percezione tattile sia clinica che protesica durante il posizionamento;
- ✓ Indicato per le atrofie alveolari grazie al fenomeno di condensazione dell'osso;
- ✓ Disegno biomeccanico ottimale che garantisce la perfetta tenuta impianto-abutment;
- ✓ Disponibile piattaforma con sistema digitale ExoCAD;
- ✓ Nuova superficie S.L.A.W.

## Pianificazione preoperatoria

La pianificazione preoperatoria prevede una valutazione generale della salute del paziente ed un'indagine orale sia clinica che radiografica. Lo studio radiografico iniziale, unitamente a quello clinico, rappresenta la base per valutare se il paziente è idoneo o meno al trattamento implantare.

Se il paziente risulta idoneo, si procede alla pianificazione chirurgica scegliendo accuratamente l'impianto ideale per qualità e quantità di osso, valutando accuratamente carico masticatorio e resa estetica.

Per ottenere un buon risultato è fondamentale la collaborazione tra dentista, paziente ed odontotecnico.

Per definire le fasi è consigliabile eseguire le seguenti operazioni:

- Ceratura diagnostica su modello;
- Analisi di valutazione del piano oclusale;
- Definizione del tipo di sovrastruttura;
- Realizzazione di dima radiografica;
- Mascherina radiografica da utilizzare per la ricostruzione provvisoria;
- Scelta del tipo di impianto per diametro e lunghezza tenendo conto delle singole condizioni anatomiche del paziente;
- Considerare che la risposta dei tessuti duri e molli è influenzata dalla corretta operatività chirurgica e protesica.

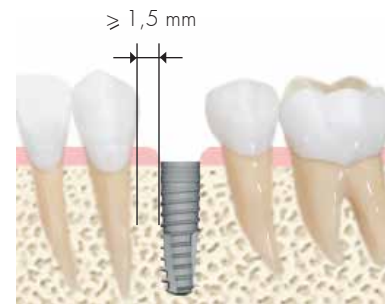
### Inserimento in posizione CORONO-APICALE

Si consiglia di rispettare il posizionamento corono-apicale tenendo conto del design dell'impianto.



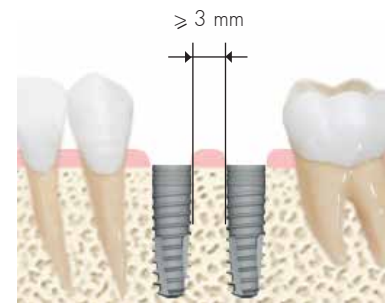
### Inserimento in posizione MESIO-DISTALE

Generalmente si considera ottimale una distanza minima dal dente contiguo di 1,5 mm, considerando che tale distanza viene calcolata dalla emergenza, ossia la parte più voluminosa dell'impianto.



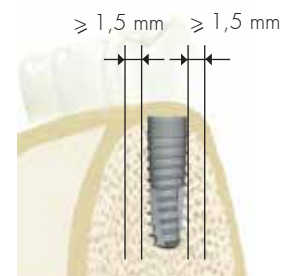
### Inserimento di più impianti

Per quanto riguarda la distanza tra due o più impianti, è consigliabile rispettare una distanza minima di 3 mm tra le due emergenze.



### Inserimento in posizione VESTIBOLO LINGUALE

Per preservare la dimensione tissutale verticale si consiglia di mantenere uno spessore osseo minimo di 1,5 mm rispetto al collo dell'impianto.



## 1 - Procedura chirurgica - Sequenza frese

### INDICAZIONI:

Il sistema implantare GTL grazie alla sue peculiarità, garantisce stabilità in tutte le condizioni di qualità e quantità ossea. In genere una qualità di osso tipo H-I offre una buona stabilità iniziale dell'impianto.

Gli impianti GTL, con corpo leggermente conico, filettatura crestale e relativa scanalatura apicale, garantiscono stabilità primaria anche in osso di scarsa qualità grazie alla sua capacità di condensare l'osso.

Si consiglia un torque di inserimento di 40/45 Ncm con una velocità di inserimento con contrangolo di 15 giri/min. Se non si raggiunge una resistenza minima di 30/35 Ncm, si raccomanda la tecnica con carico differito.

In caso di forte resistenza, in qualsiasi fase dell'inserimento, ruotare l'impianto in senso antiorario di circa 1/4 di giro, quindi proseguire con l'inserimento; qualora si riscontrasse ancora un'ulteriore resistenza rimuovere l'impianto, reinserirlo nel cilindro sterile, ampliare il sito implantare e reinserire l'impianto.

Nella procedura chirurgica, si consiglia l'utilizzo della fresa crestale C-Drill, dove necessario.

### INDICAZIONI PER OSSO D4

In generale, il numero di passaggi nell'esecuzione dell'osteotomia è correlato alla densità ossea. In presenza di osso di tipo D4, si consiglia una sottopreparazione adeguata del sito implantare.

Considerare che le frese del sistema GTL sono già sottodimensionate di circa tre decimi di millimetro rispetto alle indicazioni riportate per garantire una sottopreparazione standard.

In osso di tipo D4, quando il paziente porta una protesi ad appoggio mucoso durante la fase iniziale della guarigione, generalmente si consiglia di posizionare l'impianto avvitato al di sotto della sommità della cresta. Nell'osso D2 l'impianto di solito viene collocato a livello della cresta ossea.

### PROTOCOLLO FRESE IN CONSIDERAZIONE DELLA QUALITÀ OSSEA



Procedure consigliate per garantire massima stabilità dell'impianto quando si applica la procedura di carico immediato.

Ø IMPIANTO	OSSO TIPO I e II	OSSO TIPO III	OSSO TIPO IV
3.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 DFN 3.4 C-DRILL 3.4	BCD1/DS2 DFN 3.0 (DFN 3.4 ) C-DRILL 3.4	BCD1/DS2 (DFN 3.0) (C-DRILL 3.4)
4.3	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 DFN 3.7 - DFN 4.2/4.5 C-DRILL 4.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 DFN 3.7 C-DRILL 4.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 (DFN 3.7) C-DRILL 4.5
5.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 DFN 3.7 - DFN 4.2/4.5 DFN 5.5 C-DRILL 5.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 DFN 3.7 - DFN 4.2/4.5 (DFN 5.5) C-DRILL 5.5	BCD1/DS2 DFN 3.0 - DFN 3.4 DFN 3.7 - (DFN 4.2/4.5) C-DRILL 5.5

le procedure suggerite non sostituiscono la valutazione del clinico

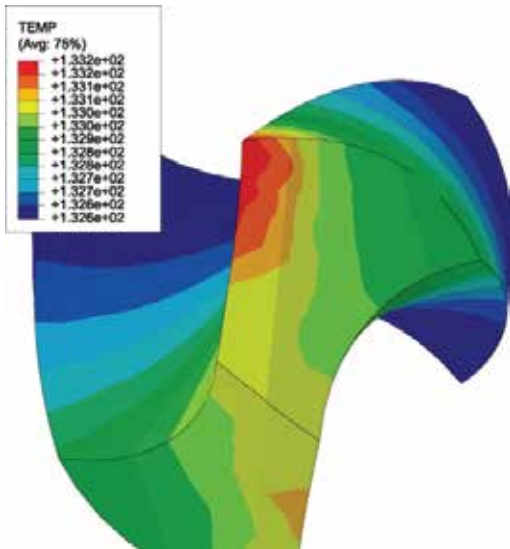
### CONSIDERAZIONI GENERALI

Le frese Biomed sono in acciaio chirurgico, sottoposte ad uno speciale trattamento definito **heatless** che permette al clinico di aumentare il numero di giri senza rischio di surriscaldamento osseo (scarica il protocollo tecnico dal nostro sito internet).

Sono disponibili nuovi STOP di profondità come ausilio al chirurgo.

Si consiglia di effettuare movimento continuo, dentro e fuori, forando nell'osso per uno/due secondi con adeguata irrigazione.

## Frese Heatless con Stop ad innesto a baionetta



Stop di profondità



## Nuove frese Heatless (senza riscaldamento)

Le nuove frese Biomed "Heatless" (senza riscaldamento) possono lavorare tra i 3000 e i 5000 rpm senza oltrepassare i 34°C (con una tecnica ad intermittenza ed abbondante refrigerazione esterna).

La tecnologia Biomed ha permesso di realizzare le nuove frese la cui geometria permette una fresatura rapida e precisa, concentrica e senza vibrazioni, oltre a migliorare il torque evitando fresature intermedie, migliora così la sicurezza dei trattamenti.

Molti fabbricanti raccomandano una velocità di fresatura tra i 700 e 1200 rpm per evitare il surriscaldamento dell'osso e successiva necrosi con conseguente perdita dell'impianto.

■ Diametro 3.0

■ Diametro 3.4

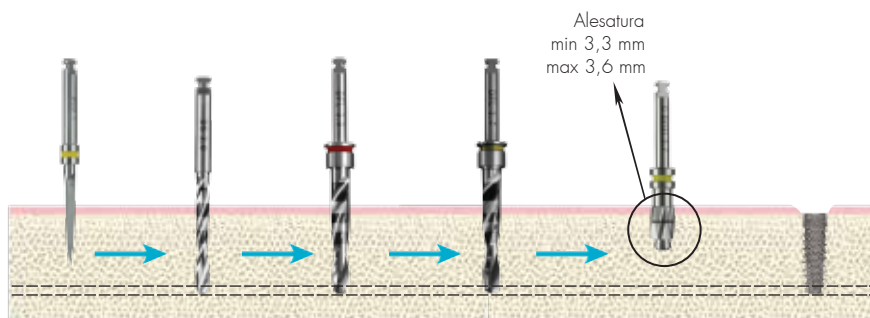
■ Diametro 3.7

■ Diametro 4.2-4.5

■ Diametro 5.5

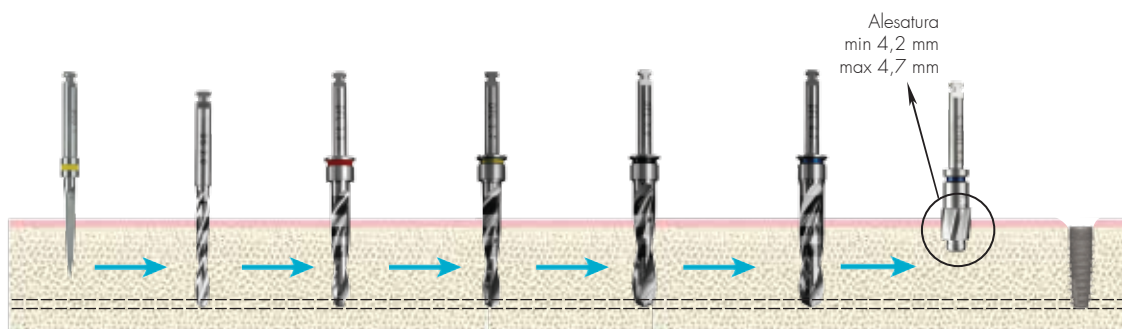
# 1- Procedura chirurgica - Sequenza Frese

GTL  
3.5



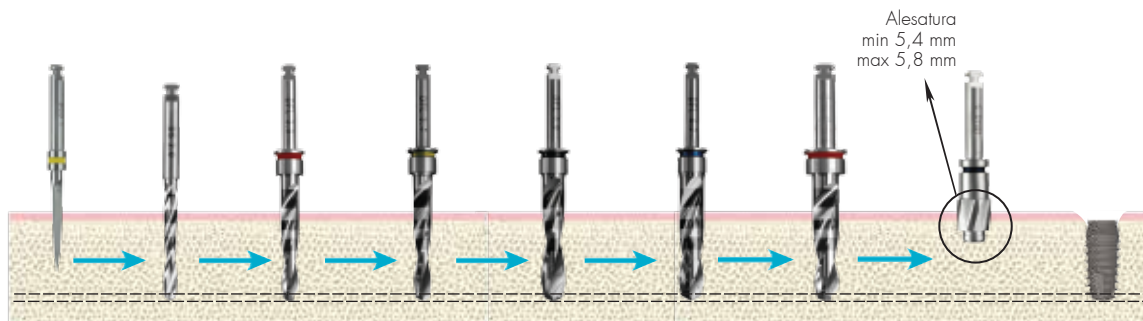
	BCD 1	DS 2	DFN 3.0	DFN 3.4	C DRILL 3.4	GTL 3.5
cod.	BM2100	BM1359	BM2326	BM2327	BM2339	
giri micromotore	1300	800	500	400	200	
giri/min	1500	1200	700	700	400	

GTL  
4.3



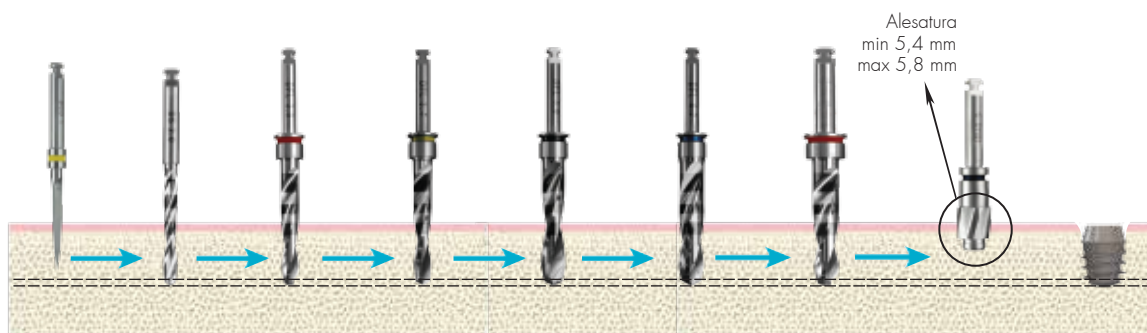
	BCD 1	DS 2	DFN 3.0	DFN 3.4	DFN 3.7	DFN 4.2/4.5	C DRILL 4.5	GTL 4.3
cod.	BM2100	BM1359	BM2326	BM2327	BM2328	BM2329	BM2340	
giri micromotore	1300	800	500	400	300	300	200	
giri/min	1500	1200	700	700	600	500	400	

GTL  
5.5



	BCD 1	DS 2	DFN 3.0	DFN 3.4	DFN 3.7	DFN 4.2/4.5	DFN 5.5	C DRILL 5.5	GTL 5.5
cod.	BM2100	BM1359	BM2326	BM2327	BM2328	BM2329	BM2330	BM2346	
giri micromotore	1300	800	500	400	300	300	300	200	
giri/min	1500	1200	700	700	600	500	500	400	

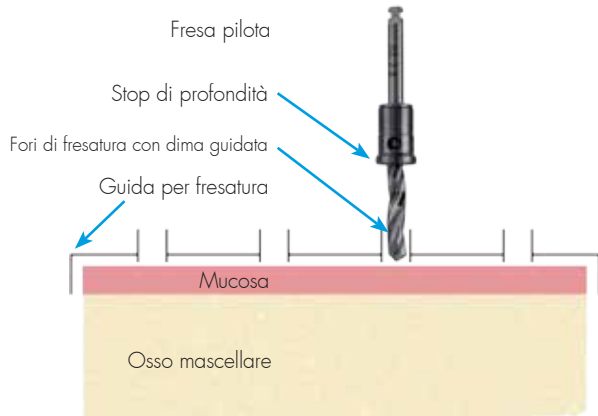
GTL  
5.5s



	BCD 1	DS 2	DFN 3.0	DFN 3.4	DFN 3.7	DFN 4.2/4.5	DFN 5.5	C DRILL 5.5	GTL 5.5s
cod.	BM2100	BM1359	BM2326	BM2327	BM2328	BM2329	BM2330	BM2346	
giri micromotore	1300	800	500	400	300	300	300	200	
giri/min	1500	1200	700	700	600	500	500	400	

# 1 - Procedura Chirurgica

## 1.1 Preparazione sito implantare



## 1.2 Confezione dell'implianto



Togliere il tappo - l'implanto è fissato al tappo con un punto di rottura predeterminato.

## 1.3

Collegare lo strumento di inserimento IT 2 GTL SC/WC (BM8146 - BM8147) all'implanto tenendo il tappo al quale è fissato con l'altra mano.

\* In alternativa: fissare sull'implanto lo strumento di inserimento IT2 M GTL SC/WC.

Strumento di inserimento IT 1/2 GTL SC/WC

Attenzione alla posizione corretta del prenditore nell'ingaggio

Punto di rottura predeterminato

Tappo con supporto dell'implanto



## 1.4

Dopo aver montato lo strumento di inserimento, tenere saldamente il tappo con una mano e staccare l'implanto dal tappo nel punto di rottura predeterminato.



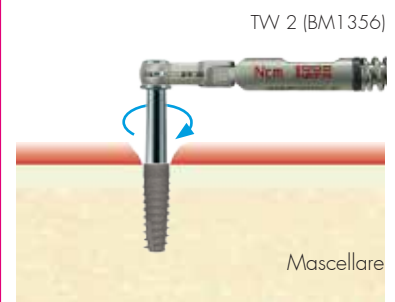
## 1.5

Con il cricchetto, avvitare l'implanto nella cavità in senso orario.

La porzione endossea dell'implanto deve essere completamente coperta dall'osso.

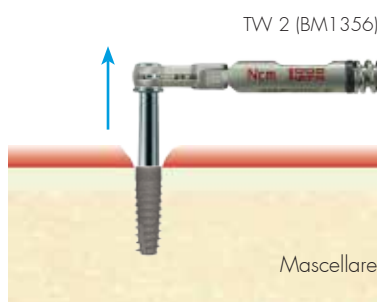
Dopo l'inserimento, l'implanto può essere allentato di 1/4 di giro per ridurre la tensione nell'osso.

Torque di inserimento 20/45 Ncm.



## 1.6

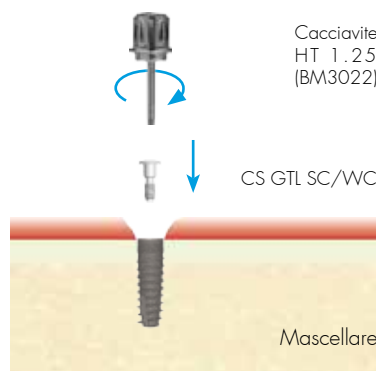
Staccare lo strumento di inserimento dall'implanto.



## 1.7

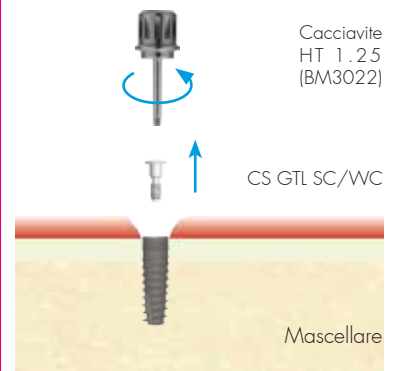
Chiudere l'implanto con la vite di copertura CS GTL SC/WC.

Torque di serraggio 4/7 Ncm.



## 1.8

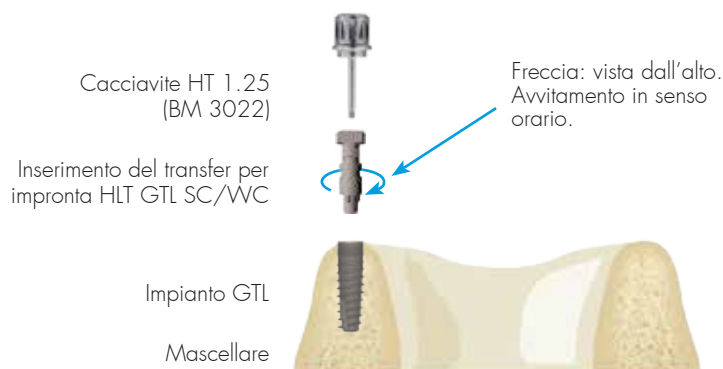
Dopo la fase di guarigione: rimuovere la vite di copertura CS GTL SC/WC.



## 2 - Presa dell'impronta con tecnica Pick-Up

### 2.1 Presa dell'impronta con tecnica pick-up

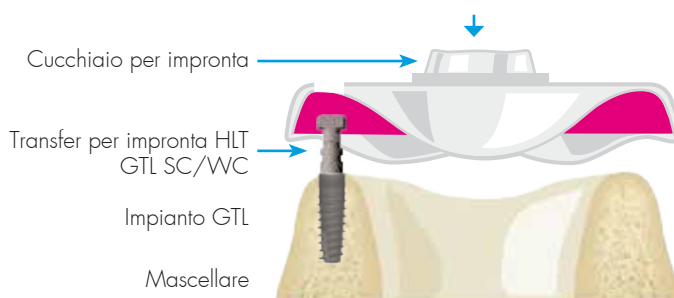
Preso dell'impronta con cucchiaio individuale.



### 2.2 Presa dell'impronta

Preso dell'impronta con materiali adeguati. E' possibile utilizzare cucchiai per impronta aperti o chiusi.

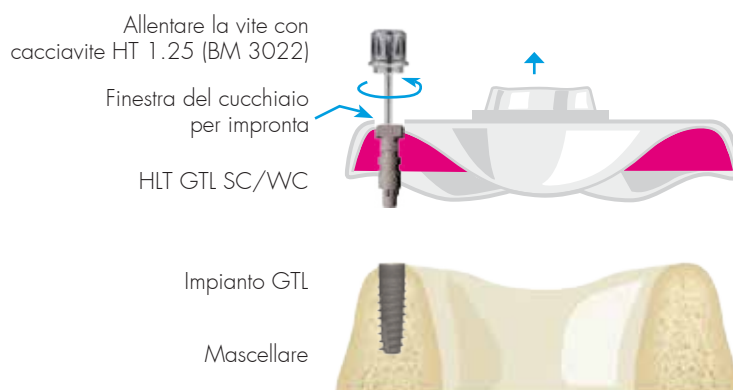
Non è indispensabile svitare il transfer per impronta HLT GTL SC/WC dall'impianto per poter rimuovere il cucchiaio per impronta. Il transfer può essere riposizionato nell'impronta anche in un secondo momento.



### 2.3 Presa dell'impronta

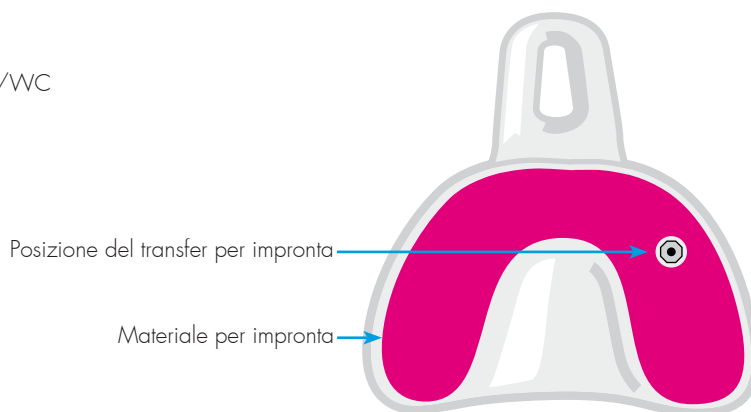
Svitare il transfer HLT GTL SC/WC dall'impianto.

Il transfer HLT GTL SC/WC rimane nell'impronta.



### 2.4

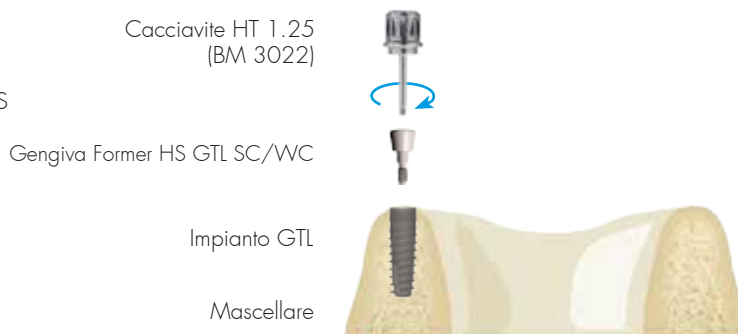
Vista del transfer per impronta HLT GTL SC/WC nell'impronta (tecnica pickup, vista dal basso).



### 2.5

Dopo la presa dell'impronta, l'impianto viene chiuso con una cappetta di guarigione, gengiva former HS GTL SC WC, e l'impronta inviata al laboratorio.

Torque di serraggio 14 Ncm.





### 3 - Presa dell'impronta con tecnica chiusa

#### 3.1 Presa dell'impronta con cucchiaio chiuso

Fissaggio del transfer per impronta con vista a testa zigrinata

TS/TSL GTL SC/WC



Freccia: vista dall'alto. Avvitamento in senso orario

Impianto GTL

Mascellare

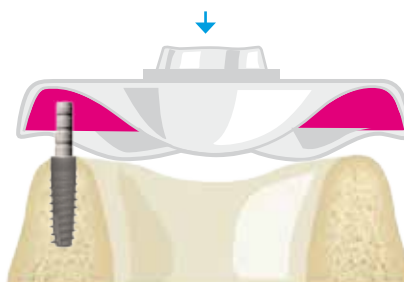


#### 3.2 Presa dell'impronta

Preso dell'impronta con materiali adeguati.

Nella presa dell'impronta con tecnica chiusa, dopo la rimozione dell'impronta il transfer per impronta TS/TSL GTL SC/WC non si trova nel cucchiaio per impronta ma nell'impianto.

Transfer per impronta TS/TSL GTL SC/WC



Impianto GTL

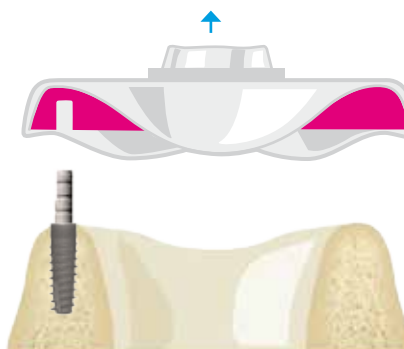
Mascellare

#### 3.3 Rimozione dell'impronta

Nella presa dell'impronta con tecnica chiusa, dopo la rimozione dell'impronta il transfer per impronta TS/TSL GTL SC/WC rimane nell'impianto.

Dopo la rimozione del cucchiaio per impronta, il transfer per impronta viene svitato e riposizionato nell'impronta.

TS/TSL GTL SC/WC



Impianto GTL

Mascellare

#### 3.4

Dopo la presa dell'impronta, l'impianto viene chiuso con una cappelletta di guarigione, gengiva former HS GTL SC/WC, e l'impronta inviata al laboratorio.

Torque di serraggio 14 Ncm.

Cacciavite HT 1.25 (BM 3022)



Gengiva Former HS GTL SC/WC



Impianto GTL

Mascellare



## 4 - Realizzazione della protesi in laboratorio

### 4.1 Preparazione del cucchiaio per impronta per la realizzazione del modello

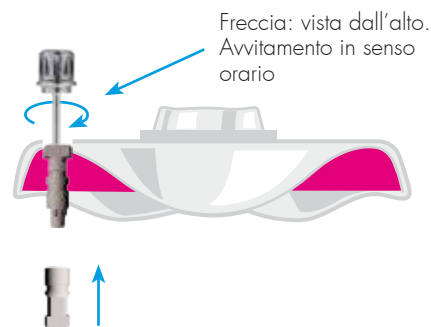
Tecnica pick-up

Avvitare saldamente l'analogo IA GTL SC/WC al transfer per impronta.

Fissare l'analogo da laboratorio nell'impronta con cacciavite HT 1.25 (BM 3022)

HLT GTL SC/WC

IA GTL SC/WC



### 4.2 Tecnica chiusa

Avvitare l'analogo IA GTL SC/WC al transfer per impronta TS/TSL GTL SC/WC (A).

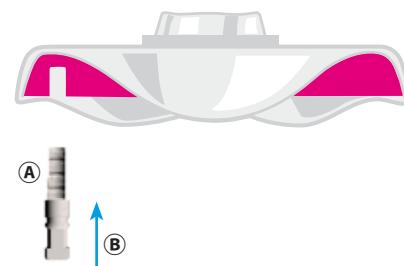
Successivamente il transfer per impronta viene riposizionato nell'impronta (B).

A questo punto è possibile procedere alla colata dell'impronta.

Fissare il transfer per impronta all'analogo da laboratorio mediante la vite a testa zigrinata

TS/TSL GTL SC/WC

IA GTL SC/WC

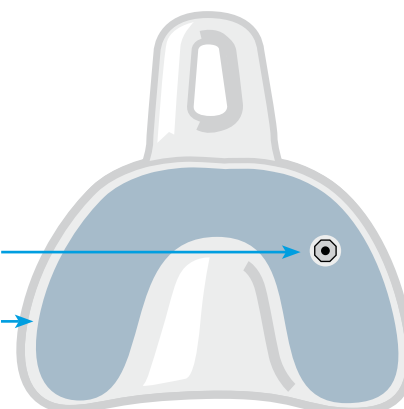


### 4.3

L'impronta viene colata in gesso e successivamente i transfer per impronta vengono svitati dall'analogo da laboratorio.

Analogo da laboratorio

Riempire con gesso

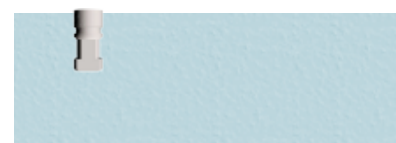


### 4.4

L'analogo da laboratorio si trova ora nel gesso con la posizione e l'orientamento corretti.

IA GTL SC/WC

Gesso



### 4.5

Il posizionamento dell'abutment avvitato TLA15 GTL richiede la determinazione della posizione ottimale e dell'angolazione adatta.

Torque di serraggio 25 Ncm.

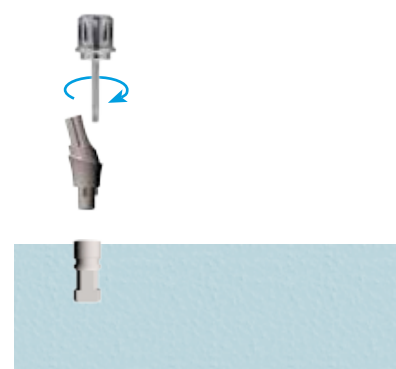
Cacciavite HT 1.25 (BM 3022)

Avvitare la vite

TLA15 GTL SC/WC

IA GTL SC/WC

Gesso



## 4 - Realizzazione della protesi in laboratorio

### 4.6

Durante il trasferimento in bocca è necessario fare attenzione a mantenere la posizione corretta dell'abutment.

Torque di serraggio della vite durante il fissaggio sull'impianto: 25 Ncm

TLA15 GTL SC/WC

Osso



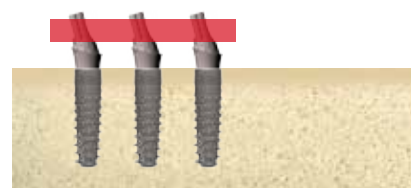
### 4.7

In caso di impiego di più abutment angolati, per facilitarne il posizionamento della cavità orale viene realizzata una mascherina in resina rimovibile (per esempio in Pattern Resin) in laboratorio.

TLA15 GTL SC/WC

Pattern Resin

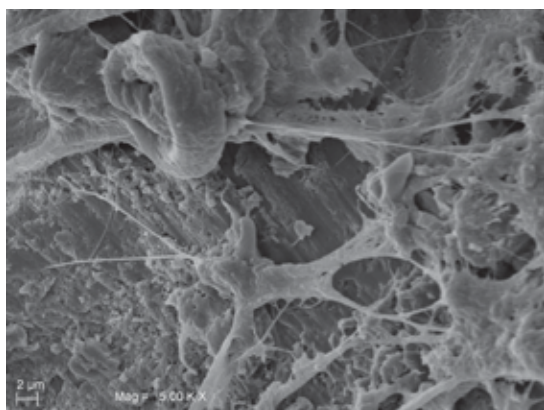
Osso



▲ le procedure suggerite non sostituiscono la valutazione del clinico e del tecnico

biomed<sup>®</sup>

STORIA - TRADIZIONE - ESPERIENZA



Vantaggi della superficie laser:

- una riduzione dei tempi di guarigione;
- drastica riduzione dei fenomeni di perimplantite;
- una migliore interfaccia osso-impianto (BIC);
- garanzia di osteointegrazione a lungo termine.















No-tis Laser, dalla ricerca svizzera la risposta innovativa per combattere la perimplantite e garantire l'osteointegrazione a lungo termine.

E' possibile consultare l'abstract completo sul sito [Biomedimplant.com](http://Biomedimplant.com)

## Strumenti chirurgici ed accessori comuni

	descrizione	rif.	codice
	cacciavite esagonale	HT 0.9	BM 3025
	cacciavite lunghezza 21 mm	HT 1.25	BM 3022
	cacciavite lunghezza 14 mm	HTS 1.25	BM 3023
	cacciavite lunghezza 19 mm	HT 1.77	BM 3024
	cacciavite lunghezza 21 mm	TT 1.25	BM 3027
	cacciavite per contrangolo HT 1.25 - L. 26,1 mm	HT 1.25 M	BM 3047
	cacciavite per contrangolo HT 1.77 - L. 26,1 mm	HT 1.77 M	BM 3048
	cacciavite per contrangolo TT 1.25 - L. 26,1 mm	TT 1.25 M	BM 3028
	adattatore per tutti gli strumenti con attacco contrangolo serraggio max 30 Ncm	UAW	BM 3026
	cricchetto per cacciaviti e adattatore UAW	RAT 2	BM 1352
	chiave dinamometrica 20/60 Ncm	TW 2	BM 1356
	dima di guida per frese 2.2 mm L. 10 mm (5 pz./conf.)	BFH	BM 6537
	sfere di misurazione radiografica (5 pz./conf.)	RM	BM 3006
	sonda radiografica graduata (1 mm)	PDG	BM 1350
	prolunga per fresa L. 19 mm	DX 2	BM 1345
	punch manuale Ø 5.2 mm	PU	BM 3004
	punch per contrangolo Ø 3.6 mm	PUW 3.6	BM 8143
	punch per contrangolo Ø 3.9 mm	PUW 2	BM 3003
	punch per contrangolo Ø 4.4 mm	PUW 4.4	BM 8144
	punch per contrangolo Ø 4.9 mm	PUW 1	BM 3002

## Strumenti chirurgici ed accessori sistema GTL

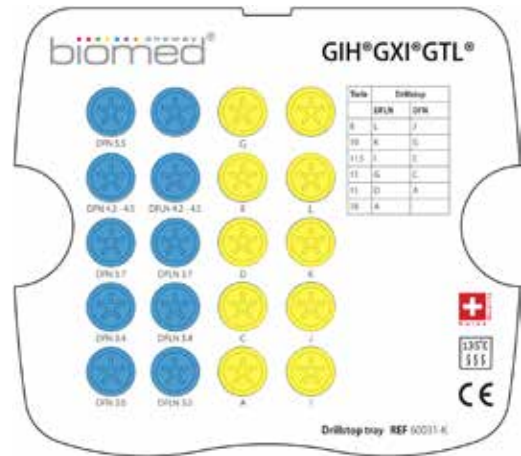
	descrizione	rif.	codice
	fresa pathfinder profondità di lavorazione 15 mm	BCD 1	BM 2100
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DS 2	BM 1359
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DFN 3.0	BM 2326
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DFN 3.4	BM 2327
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DFN 3.7	BM 2328
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DFN 4.2/4.5	BM 2329
	fresa profondità di lavorazione 15 mm	DFN 5.5	BM 2330
	fresa a testa svasata 3.4 alesatura Ø 3.3 - 3.6	C DRILL 3.4	BM 2339
	fresa a testa svasata 4.5 alesatura Ø 4.2 - 4.5	C DRILL 4.5	BM 2340
	fresa a testa svasata 5.5 alesatura Ø 5.4 - 5.8	C DRILL 5.5	BM 2346
	strumento di inserimento SC	IT GTL SC	BM 8140
	strumento di inserimento WC	IT GTL WC	BM 8141
	strumento di inserimento corto per contrangolo SC	IT2 M GTL SC	BM 8148
	strumento di inserimento corto per contrangolo WC	IT2 M GTL WC	BM 8149

▲ per ordinare le frese lunghe, far seguire al codice standard la lettera "L"

## Strumenti chirurgici ed accessori sistema GTL



Standard Set



Premium Set



### standard set per sistema GTL

### S.S.GTL

Codice: BM0006

fresa pathfinder	BCD 1	fresa a testa svasata	CDRILL 3.4
fresa	DS 2	strumento di inserimento	IT1 GTL SC
fresa	DFN 3.0	strumento di inserimento	IT1 GTL WC
fresa	DFN 3.4	cacciavite	HT 1.25
fresa	DFN 3.7	cricchetto	RAT 2
fresa	DFN 4.2/4.5		

### premium set per sistema GTL

### P.S.GTL

Codice: BM0007

fresa pathfinder	BCD 1	fresa a testa svasata	CDRILL 3.4
fresa	DS 2	fresa a testa svasata	CDRILL 4.2/4.5
fresa	DFN 3.0	fresa a testa svasata	CDRILL 5.5
fresa	DFN 3.4	strumento di inserimento	IT1 GTL SC
fresa	DFN 3.7	strumento di inserimento	IT1 GTL WC
fresa	DFN 4.2/4.5	strumento di inserimento	IT2 M GTL SC
fresa	DFN 5.5	strumento di inserimento	IT2 M GTL WC
prolunga per fresa	DX 2	cacciavite	HT 1.25
		chiave dinamometrica	TW 2
stop fresa - profondità 8 mm	J	stop per fresa - profondità 13 mm	C
stop fresa - profondità 10 mm	G	stop per fresa - profondità 15 mm	A
stop fresa - profondità 11,5 mm	E	stop per fresa - profondità 18 mm	-



## Garanzia a Vita

proteggi il valore dei tuoi pazienti

I prodotti Biomed vengono forniti a livello internazionale con garanzia a vita.

In casi di perdita accidentale di sterilità o mancata osteointegrazione,  
l'impianto viene sostituito

Per il protocollo completo consultare il sito [biomedimplant.com](http://biomedimplant.com)



  
**NiBA**  
FORNITURE DENTALI...  
LEADING IN SOLUTION  
distributore esclusivo per l'Italia

Via Lorenzo Milani, 6  
64020 Bellante (TE)  
Italy  
Tel. +39 0861 611028 r.a.  
Fax +39 0861 611485  
[info@nibatd.com](mailto:info@nibatd.com)

International Headquarters  
Dorfplatz, 11  
CH - 8737 Gommiswald/SG  
Switzerland  
Tel. +41 (0)55 2932323  
Fax +41 (0)55 2932300  
[info@biomedimplant.com](mailto:info@biomedimplant.com)

[www.biomedimplant.com](http://www.biomedimplant.com)