

INFODENT[®]

MENSILE D'INFORMAZIONE MERCEOLOGICA DENTALE



Nuovo CLOSE-BL

gioiello di tecnologia,
vincente in estetica.



www.isomed.it

Redazionale pag. 19

IN QUESTO NUMERO
A CONFRONTO:

IMPIANTI DENTALI



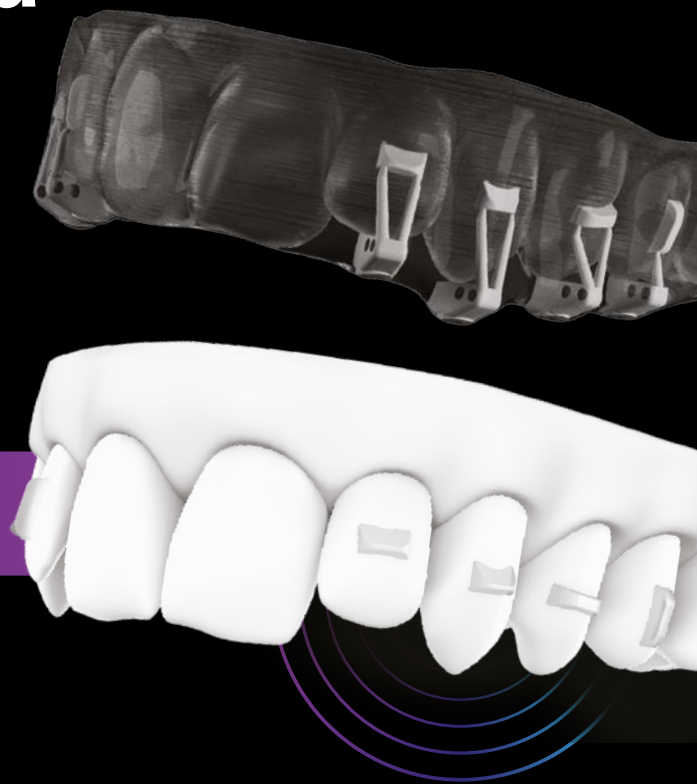
INFODENT.IT

usatodentale

www.usatodentale.it

Scopri la potenza della precisione stampata in 3D

3M™ Clarity™ Precision Grip Attachments



Estremamente preciso

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



Bondaggio senza eccesso di composito

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



Precisione di stampa 3D

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



Ottimizza il tuo tempo

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

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



Solventum srl
Dental Solutions
Via Norberto Bobbio 21
20096 Pioltello (MI)

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

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



21

PAGINE DI ODONTOIATRIA DIGITALE

DENTALTECH

A CURA DI DIGITAL DENTISTRY SOCIETY

#ArtificialIntelligence

- La radiologia 3D al servizio della chirurgia: intelligenza artificiale e segmentazione automatica.
Dr. Francesco Mangano
- Segmentazione automatica della CBCT: uno strumento per semplificare la chirurgia estrattiva dei terzi molari.
Nicolò Vercellini
- L'innovazione che trasforma l'odontoiatria.
- L'Intelligenza Artificiale: presente e futuro della radiologia 3D.
Intervista all'Ing. Riccardo Pradella

6 **A CONFRONTO**
Impianti Dentali

A TU PER TU

- L'implantologia del futuro: innovazione, digitale e nuovi materiali
Gabriele Cavallet

TABELLE DI COMPARAZIONE

APPROFONDIMENTO

- NUOVO CLOSE-BL
Nato per preservare la biologia dei tessuti duri e molli marginali; vincente nell'area estetica

30 **IGIENISTI AL CENTRO**
Efficacia di olio ozonizzato e clorexidina digluconato allo 0,12% a confronto come coadiuvanti nella terapia parodontale non chirurgica

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

40 **MEO - Medicina Estetica Odontoiatrica**
Il WASHOUT dell'acido ialuronico
Prof. Dr. Michele Cassetta

42 **SANITÀ INTEGRATIVA**
Oltre il Servizio Sanitario Nazionale: le opportunità nella sanità integrativa per l'odontoiatria - 1° parte
Dr. Corrado Centrone

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

53 **AGENDA CORSI & CONGRESSI**
Calendario Corsi & Congressi Maggio/Giugno 2025

Pareri & Opinioni

20
La stabilità dei tessuti, requisito fondamentale del successo implantare.
Dr. Sergio Salina

29
Trattamenti parodontali: il ruolo di Sterify Gel nella terapia non chirurgica.
Consolata Pejrone

44
Protocollo Lumoral in odontoiatria: approccio fotodinamico e microbiologico per il controllo delle infezioni orali.
Dr. Antonio Sarnataro

50
Cementi bioceramici in endodonzia: utilizzo e consigli pratici.
Dr. Patrizio Galeano, Dr. Rocco Zaccone

INFODENT

MENSILE D'INFORMAZIONE MERCEOLOGICA DENTALE

Mensile d'informazione merceologica dentale

ANNO XXXVII - n. 4/2025

Copyright® Bplus S.r.l.

Registrazione del Tribunale di Viterbo

n. 341 del 7/12/1988

Direzione e Redazione

Direttore Responsabile: Riccardo Chiarapini

chiarapini@infodent.it

Direttore Editoriale: Gisella Benedetti

gisella.benedetti@bplus srl

Segreteria di Redazione: Debora Amato

debora.amato@bplus srl

Redazione Scientifica

Dr. Francesco Mangano

Hanno collaborato a questo numero:

Gabriele Cavallet, Dr. Sergio Salina, Dr. Nicolò Vercellini, Ing. Riccardo Pradella, Dr.ssa Consolata Pejrone, Prof.ssa A.M. Genovesi, S. Iannotta, S. Pellegrini, V. Sforza, S. Cerrone, S. Pelle, Dr. Prof. Michele Cassetta, Dr. Corrado Centrone, Dr. Antonio Sarnataro, Dr. Patrizio Galeano, Dr. Rocco Zaccone.

Editore



Bplus srl - Comunicazione odontoiatrica e farmaceutica

Strada Teverina 64D - 01100 Viterbo

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

Pubblicità

info@infodent.it - T. 0761.393.327

Stampa

Graffietti Stampati snc

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

Spedizione

Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in abbonamento postale 70%

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

Una copia Euro 0,77 - Tiratura presente 11.400 copie

Per informazioni

info@infodent.it - T. 0761.393.1



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

Per il periodo 1/1/2024-31/12/2024
Periodicità: Mensile
Tiratura media: 12.944
Diffusione media: 12.725
Certificato CSST n. 6910 del 19/2/2025
Società di Revisione: BDO Italia S.p.A.

In Associazione con

ANES ASSOCIAZIONE NAZIONALE EDITORIA DI SETTORE



ELENCO INSERZIONISTI

Copertina

Isomed Implant Systems - www.isomed.it

Approfondimento a pag. 19

Banner Copertina

Bplus - www.usatodentale.it

IV Copertina

Biotec - BTK Dental - www.btk.dental

- | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|
| • Il Cop. Solventum | • 38 | TeKne Dental |
| • 5 Dental Tech | • 39 | 3Shape |
| • 28 DDS | • 49 | Promunidi |
| • 33 Caes Software | • 52 | Orthosystem Roma |
| • 34 3Diemme | • 53 | Zahnarztzentrum |
| • 35 Polifarma Benessere | • 54 | OrthoDepot |
| • 36 Romadent 2C | • III Cop. Bplus | |

AVVERTENZE IMPORTANTI

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

INFORMATIVA PRIVACY

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

AVVERTENZE REDAZIONALI

La redazione non restituisce il materiale utilizzato.



Semplifica le tue fasi di lavoro

Con un kit unico dedicato alla fase chirurgica e un kit specifico per la fase di protesizzazione

i **TRAY Dental Tech** ottimizzano subito le tue procedure operative.



Dental Tech
A colorful future

L'implantologia del futuro: innovazione, digitale e nuovi materiali

L'implantologia dentale sta vivendo una fase di grande trasformazione, grazie all'introduzione di nuove tecnologie e materiali sempre più avanzati. Gabriele Cavallet, Direttore commerciale di Dental Tech, ci aiuta a capire come il settore stia evolvendo e quali siano le opportunità per i professionisti che vogliono rimanere al passo con l'innovazione.



Gabriele Cavallet

Direttore Commerciale e Co-Titolare di Dental Tech, azienda produttrice di impianti dentali e relativa componentistica protesica con sede a Misinto (MB).

L'implantologia dentale è in continua evoluzione. Quali sono le principali tendenze che stanno guidando il settore?

L'implantologia è sempre più orientata verso la digitalizzazione e la personalizzazione. Strumenti come la chirurgia guidata, la scansione intraorale e l'intelligenza artificiale stanno trasformando il modo in cui i dentisti pianificano e realizzano i trattamenti implantologici. Inoltre, l'uso della stampa 3D consente di produrre guide chirurgiche in grado di migliorare la precisione degli interventi e ridurre i tempi operativi.

Quali vantaggi offre la chirurgia computer-guidata rispetto alle tecniche tradizionali?
La chirurgia computer-guidata permette una mag-

giore precisione e prevedibilità, riducendo il rischio di errori e migliorando il comfort del paziente. Grazie all'uso di software avanzati, il dentista può simulare l'intervento in anticipo, ottimizzando il posizionamento degli impianti e riducendo il trauma chirurgico. Questo porta a tempi di guarigione più rapidi e a una migliore esperienza per il paziente.

I materiali per gli impianti stanno cambiando: il titanio rimane la scelta principale, ma stanno emergendo alternative?

Il titanio continua a essere il materiale di riferimento per gli impianti dentali, grazie alla sua biocompatibilità e resistenza. Tuttavia, stiamo assistendo a un crescente interesse per la zirconia, un materiale ceramico che offre vantaggi estetici e un'ottima tollerabilità per i pazienti con allergie ai metalli. Più che nuovi materiali, un'area di forte innovazione riguarda i trattamenti superficiali applicati agli impianti in titanio per migliorarne l'osteointegrazione.

Come le nuove tecnologie stanno influenzando i tempi di riabilitazione implantare?

Le innovazioni nel settore hanno permesso di ridurre significativamente i tempi di trattamento. Oggi, grazie alla chirurgia digitale, è possibile ottenere



un'osteointegrazione più rapida, riducendo i tempi di attesa prima del carico protesico. In alcuni casi, con i protocolli di carico immediato, il paziente può avere una protesi provvisoria fissata già il giorno stesso dell'intervento.

La paura del dolore è spesso un ostacolo per i pazienti. Come le nuove tecnologie possono aiutare?

L'uso della chirurgia minimamente invasiva, supportata da tecniche digitali, ha reso l'inserimento degli impianti molto meno traumatico rispetto al passato. Inoltre, la sedazione cosciente e le nuove metodiche di anestesia permettono di ridurre sensibilmente il disagio del paziente, migliorando l'accettazione del trattamento.

Qual è il ruolo delle aziende produttrici nella formazione dei dentisti?

Oggi non basta produrre impianti di alta qualità: le aziende devono supportare i professionisti con formazione continua e aggiornamenti tecnologici. Molte aziende, tra cui la nostra, offrono corsi dedicati, workshop pratici e supporto tecnico per aiutare i dentisti a integrare le nuove tecnologie nei loro protocolli clinici. La formazione è fondamentale per garantire trattamenti sempre più efficaci e prevedibili.

Quali sono i fattori chiave da considerare nella scelta di un impianto?

Oltre alla biocompatibilità e alla stabilità dell'impianto, oggi è fondamentale considerare anche la personalizzazione del trattamento e l'integrazione con il workflow digitale dello studio.

Un impianto ideale deve garantire una perfetta osteointegrazione, ma anche facilitare il lavoro del dentista in termini di progettazione, posizionamento e gestione post-operatoria.

Come sta cambiando il mercato degli impianti dentali?

Negli ultimi anni, abbiamo assistito a una cresci-

ta della domanda di trattamenti implantari, trainata dall'invecchiamento della popolazione e dalla maggiore consapevolezza sull'importanza della salute orale. Inoltre, i mercati come l'Asia e l'America Latina, stanno registrando una forte espansione. Le aziende devono adattarsi a queste evoluzioni, puntando su innovazione, qualità e formazione per restare competitive.

Quali sono le prospettive future per l'implantologia dentale?

L'evoluzione digitale ha sicuramente introdotto nuove possibilità nei trattamenti, ma per comprendere appieno le potenzialità di questi strumenti rimane fondamentale conoscere le basi dell'approccio analogico.

La progressiva integrazione negli Studi di scanner intraorali, software di progettazione CAD/CAM e stampa 3D renderà i flussi di lavoro ancora più efficienti, riducendo tempi e margini di errore. La chirurgia guidata diventerà probabilmente lo standard, permettendo interventi più precisi e meno invasivi, ma sebbene rappresenti un valido supporto, può essere utilizzata in sicurezza solo da chi padroneggia la metodologia analogica, necessaria per gestire eventuali imprevisti intraoperatori.

L'implantologia dentale sta vivendo una fase di grande evoluzione, grazie alla combinazione di tecnologia digitale, nuovi materiali e formazione continua. Per i professionisti del settore, restare aggiornati su queste innovazioni significa offrire trattamenti sempre più prevedibili, efficienti e confortevoli per i pazienti.

A CONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	3SF3	Avior Plus	Bicon Short e Ultra Short implant
Produttore	Titanmed Srl	Mech & Human	Bicon LLC
Fornitore dati tecnici	Vicky Grem Srl	Mech & Human	Bicon Italia
Morfologia	Conica	Conica con spira progressiva	Design a plateau con spalla convergente e connessione conometrica pura tra fixture e abutment
Indicazioni	Tutte	Post-estrattivi con carico immediato	Tutte
Lunghezze disponibili (mm)	6-7.5-8.5-10-11.5-12-14-16-18	6-8.5-10-11.5-13-15-18	5-6-8-11
Diametri disponibili (mm)	3.5-4-4.5-5-5.8	3.3-3.7-4.3-5-6	3-3.5-4-4.5-5-6
Materiale dell'impianto e del moncone	Titanio grado 4 e 5, calcinabile, PEEC, CrCo	Titanio grado 4 e grado 5	Titanio Ti6Al4V
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Titanio lucido	Macchinato	Titanio Ti6Al4V
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Dritto, inclinato, saldatura, sferico, calcinabile, fresabile, MUA, TBase, CrCo	Pilastrini dritti e angolati, calcinabili, MUA dritti e angolati, MH Link dritti e angolati per protesi CAD/CAM, attacchi sferici per protesi overdenture	Universali con spalla preformata, locator brevis senza spalla preformata
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	Sub-crestale	Bone level	Sub-crestale
Connessione platform switching	✓	✓	✓
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	1	1	✗
Kit e software per chirurgia guidata	✗	✗	✓
Cappetta di guarigione inclusa	✗	✓	✗
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Esagonale interna	Esagono interno	Connessione conometrica pura con sigillo batterico certificato
Tipo di trattamento di superficie	Doppia mordenzatura acida	Trattamento SLA (Sandblasted Largerid and Acid-Etched)	Sabbatura e acidificazione
Indice per il riposizionamento del moncone	Esagono	Esagono	Nessuno
Prezzo di listino*	Euro 95,00	✗	✗
Info azienda	Tel. 031.879344 www.vickygrem.com	Tel. 0444.1832206 www.mech-human.com	Tel. 06.9682293 www.bicon.it www.bicon.com

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

Biocoin	CLOSE-BL	Conical Active MaCo Dental Care	Dura-vit 3P
Ident H.C. Srl	Isomed Srl	MaCo International	B&B Dental Srl
Ident H.C. Srl	Isomed Srl	MaCo International	B&B Dental Srl
Conicità variabile, doppie spire incrementali per più 42% di contatto osso-impianto e max stabilità	Conica	Conica	Cilindrica, conica
Carico immediato, post-estrattivo, overdenture, per zona estetica, max stabilità anche in osso di media e bassa densità D3-D4	Post-estrattivo	Ottima stabilità primaria, ideale nei post-estrattivi e carico immediato	Osso duro, post-estrattivo
5.5-7-8.5-10-11.5-13-15	8.5-10-11.5-13-14.5-16	6-8-10-11.5-13-16	6.5-8-10-12-14
3.3-3.6-4-4.5-5-6	4-4.5-5	3.5-3.9-4.4-5.5	3.5-4-4.5-5
Titanio grado 4, titanio grado 5 + trattamento di ossidazione, plexiglass, lega aurea	Titanio grado 5	Titanio grado 4 e TiGr5ELI	Impianto titanio grado 4, moncone titanio grado 5
Parte liscia macchinata, Bio-Mimetic Covering	Sabbatura, mordenzatura	SLA	DAE (doppia acidificazione)
✓	✓	✓	✓
Dritti e con spalla, angolati, angolati estetici, multi unit MU.A., con attacco a palla, calcinabili, link da incollaggio - rotanti e non rotanti	Titanio	Titanio	Titanio grado 5, cromocobalto, Peek, zirconio, calcinabili
Crestale, sottocrestale o anche sovracrestale grazie al collare macchinato	Bone level	2 mm sotto la cresta ossea	1/2 mm sotto crestale
✓	✗	✓	✓
3-5	Esagono + conometria	1	1
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✗	✓
Interna, esterna, conometrica, compatibilità con le principali piattaforme impl.	Interna	Conometrica	Interna, conica
Sandblasted Large-grit + Double Acid-Etched (Improved SLA Surface) - Ossidazione BioMimetic Covering	Acidificazione, decontaminazione plasma freddo	SLA	DAE (doppia acidificazione)
Esagono, dodecagono, nessuno in caso di moncone rotante	Esagono	Esagono	Esagono
✗	✗	Euro 135,00	✗
Tel. 049.8910613 - 334.6876410 www.identitalia.net	Tel. 049.8629612 www.isomed.it	www.macointernational.com	Tel. 051.811375 www.bebdental.it

* I prezzi si intendono al netto di IVA

A CONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	Dynamic	Easy Grip	EasyPiece
Produttore	Paltop	T.F.I. System Srl	Overmed Srl
Fornitore dati tecnici	Dentalica Spa	T.F.I. System Srl	Overmed Srl
Morfologia	Cilindrica	Conica, cilindrica, anatomica	Cilindrica con moncone MUA
Indicazioni	Chirurgia standard, post-estrattivo, carico immediato e chirurgia guidata	Tutti i tipi di osso	Utilizzo con tecnica EasyArch con chirurgia tradizionale o guidata, protesi avvitate
Lunghezze disponibili (mm)	6-8-10-11.5-13-16	5-8-10-11.5-13-15	10-11.5-13-15
Diametri disponibili (mm)	3.25-3.75-4.20-5	3-3.3-3.75-4.5-5-6	3.5-4
Materiale dell'impianto e del moncone	Titanio grado 5	Titanio grado 5 ELI	Titanio grado 4
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Completamente acidificati e sabbiati	Anodizzato giallo/SLA total body	Lucido
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Titanio, Peek, PMMA, calcinabile base CrCo/oro, Equator, Locator	Preformati, calcinabili, overdenture, MUA, CAD/CAM, customizzato	MUA dritto, angolato 15°, angolato 30° con altezze transmucose 1.5-2-2.5-3-4 mm
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	Sottocrestale, bone level	Crestale, sub crestale, transmucoso	A livello crestale
Connessione platform switching	✓	✓	✗
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	1	2	0
Kit e software per chirurgia guidata	✓	✓	✓
Cappetta di guarigione inclusa	✗	✓	✗
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Accoppiamento conico	Esagono interno in friction fit (HEX), conica con vite passante (CONE)	Moncone MUA integrato
Tipo di trattamento di superficie	Acidificata sabbiata	Sabbatura, mordenzatura acida, Plasma glow discharge	Sabbatura e mordenzatura
Indice per il riposizionamento del moncone	Esagono	Esagono	Moncone integrato indicizzato
Prezzo di listino*	✗	Euro 103,00 (HEX), Euro 110,00 (CONE)	✗
Info azienda	Tel. 800.707172 www.dentalica.com	Tel. 06.45444930 www.tfisystem.it	Tel. 02.45712909 www.overmed.eu

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

EV	EvolutionConic EC2	Friz	Hexential
B&B Dental Srl	Allmed	Titanmed Srl	Biaggini
B&B Dental Srl	Allmed	Titanmed Srl	Odontes Srl
Cilindrica, conica	Conica a spira intermedia	Conica	Conicità variabile a doppia spira
Osso spugnoso D3, D4, post-estrattivo	Tutte le applicazioni cliniche ed in particolare nelle situazioni con osso di scarsa qualità (morbido/D4)	Sostituzione del dente singolo, fissaggio di ponti e protesi, carico immediato	Post-estrattivo, carico immediato, scarsa qualità ossea
6.5-8-10-12-14	8-10-12-14-16	6-8-10-11.5-13-15	8-10-11.5-13
3.5-4-4.5-5	3.25-3.75-4.25-5	3.5-3.8-4.3-5	3.3-3.5-4.2-5
Impianto titanio grado 4, moncone titanio grado 5	Impianto: titanio grado 4, monconi: titanio grado 5, lega aurea, calcinabili	Impianto titanio grado 4, abutment titanio grado 5, calcinabile, CrCo	Titanio grado 5
DAE (doppia acidificazione)	Ti	Trattato	Sabbiato e mordenzato
✓	✓	✓	✓
Titanio grado 5, cromocobalto, Peek, zirconio, calcinabili	Tutte le tipologie per protesi fissa ed overdenture	Provvisorio, dritto, inclinato, fresabile, Tbase, ØTK, calcinabile, sovrafusione base CrCo, moncone Clak (tipo Locator)	Diritti, angolati, MUA, calcinabili
1/2 mm sotto crestale	Livello della cresta ossea o 0,5/1,0 mm sottocrestale	Sovracrestale	Sottocrestale
✓	✓	✓	✓
1	2	1	1
✓	✓	✓	✗
✓	✓	✗	✓
Interna, conica	Conica con esagono interno e vite passante	Esagono interno	Interna
DAE (doppia acidificazione)	Sabbiatura con doppia acidatura	Sabbiatura e acidificazione	Sabbiatura a grana grossa e mordenzatura acida
Esagono	Esagono	Esagono	Esagono
✗	Euro 139,00	Euro 86,00	✗
Tel. 051.811375 www.bebdental.it	Tel. 039.481123 www.allmed.it	Tel. 0341.363504 www.titanmed.it www.tecomimplantology.com	Tel. 02.38103089 www.odontes.it

* I prezzi si intendono al netto di IVA

A CONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	Impianto a vite sommersa tipo VC	Impianto Endosseo	Impianto Gold Evo Mini
Produttore	A-Z Implant Srl	Impladent Srl	Titanium Component Sas
Fornitore dati tecnici	A-Z Implant	Impladent Srl	Titanium component
Morfologia	Conica con spira cilindrica	Conica, cilindrica	Conica
Indicazioni	Indicato in osso compatto tipo D1/D2	Post-estrattivo	Adatto a creste atrofiche
Lunghezze disponibili (mm)	7-8.5-10-11.5-13-14.5	8-10-12-14	10-11.5-13
Diametri disponibili (mm)	3.5-4-4.5	3.3-3.8-3.7-4.3-4.8-5.5-6.5	2.9
Materiale dell'impianto e del moncone	Titanio grado 4	Titanio grado 5	Impianto titanio grado 5, monconi in titanio grado 5 o metacrilato
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Sabbiatura e mordenzatura acida	Sabbiatura, mordenzatura acida	Tipo SLA
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Non rotanti preformati, MUA, T-Base, cromo-cobalto, per overdenture	Titanio, cromocobalto, zirconia	Moncone dritti e provvisori e calcinabili, angolato 15°, MUA dritti e angolati 17°, monconi sferici
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	Sottocrestale	2 mm sotto cresta	Almeno 0,5 mm sotto la cresta ossea
Connessione platform switching	✓	✓	✓
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	1	4	1
Kit e software per chirurgia guidata	✓	✓	✗
Cappetta di guarigione inclusa	✗	✗	✓
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Conica con doppio esagono interno	Esterna, conica, interna	Cono morse, con esagono di posizionamento e vite di connessione
Tipo di trattamento di superficie	Sabbiatura e mordenzatura acida	Sabbiatura, acidatura	Doppia sabbiatura e mordenzatura acida
Indice per il riposizionamento del moncone	Esagono	Esagono, ottagonato	5730 - Titanium component sas di Ber
Prezzo di listino*	Euro 58,50	A partire da Euro 60,00	Euro 61,00
Info azienda	Tel. 051.453760 - 393.3253526 www.azimplant.it	Tel. 0771.772261 www.impladentitalia.it	Tel. 02.41408593 www.titaniumcomponent.com

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

Impianto MAER	Intus Z	IS+	ITS Implant
Tov Implant	Errechieffe Srl	Biotec Srl	Ziacom ITS Srl
Dental PR Adin	Errechieffe Srl	Biotec Srl	Ziacom ITS Srl
Troncoconica	Conica	Conica	Conica, cilindrica, anatomica, root form, transmucosa
Carico immediato, post-estrattivo, tradizionale	Carico immediato e differito, post-estrattivo, chirurgia rigenerativa e guidata	Carico immediato, per osso di scarsa qualità o rigenerato	Post-estrattivo, radici convergenti, carico immediato, riabilitazioni
6-8-10-11.5-13-16	7-8.5-10-11.5-13-15-18	6-8-10-12-14-16	5.5-6-6.5-7-8.5-10-11.5-13-15-18
3-3.5-3.75-4.2-5-6	3.30-3.75-4.25-5	3.3-3.7-4.1-4.8-6	2.4-2.5-2.9-3.25-3.5-4-4.5-5-5.5
Titanio grado 5	Titanio ASTM F67 - grado 4	Titanio grado 4	Impianto titanio grado 4, moncone titanio grado 5
Sabbiato e mordenzato AL ⁰³ hydrochloric/sulfuric acid	Titanio liscio lucidato	Full-treated in titanio	Fino alla porzione più coronale
✓	✓	✓	✓
Titanio, calcinabili zirconia	Ti, calcinabile, Peek, base oro, MUA, CAD/CAM	Titanio, cromo/cobalto, oro	Titanio, Peek, cromocobalto, calcinabili
luxta ossea	Crestale	Sub crestale	A seconda della connessione utilizzata
✓	✓	✓	✓
2	1	1	6
✓	✓	✓	✓
✓	✗	✗	✗
Interna conical	Esagonale interna	Conica dodecagonale	Esterna, conometrica, monofasica
Sabbiato e mordenzato AL ⁰³ hydrochloric/sulfuric acid	Doppio attacco acido organico	Doppia acidificazione	Sabbiatura, doppia acidificazione, collagene
Esagono	Esagono	Esagono	Esagono, indice di riposizionamento (coulisse)
Euro 65,00	Euro 105,00	Euro 149,00	Euro 158,35
Tel. 089.954103 - 338.9742274 www.dentalpradin.com	www.modusimplant.com	Tel. 0444.361251 www.btk.dental	Tel. 049.603310 www.itsitaly.it

* I prezzi si intendono al netto di IVA

A CONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	Linea 2 P - Linea Perfect One	Linea FTK	Linea FTZ
Produttore	Normadent s.a.s. di Fantuzzo Saverio & C.	Dental Tech	Dental Tech
Fornitore dati tecnici	Normadent s.a.s. di Fantuzzo Saverio & C.	Dental Tech	Dental Tech
Morfologia	Conica	Cilindrica, conica	Cilindrica, conica
Indicazioni	Implantologia di base e avanzata	Indicato per tutte le applicazioni implantari	Indicato per tutte le applicazioni implantari
Lunghezze disponibili (mm)	8-10-12-14-16-18-21-22-24-26-35-37.5-40-42.5-45-47.5-50-52.5-55-57.5-60	6-8-10-11.5-13-16	6-8-10-11.5-13-16
Diametri disponibili (mm)	3.3-3.75-4.25-5	3.75-4.25-4.75	3.75-4.25-4.75
Materiale dell'impianto e del moncone	Impianto titanio grado 4 e grado 5, protesica titanio grado 5	Titanio	Titanio
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Lucido, mordenzato, anodizzato	Come trattamento implantare	Come trattamento implantare
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Titanio, sovralfondibili, CrCo	Titanio, calcinabili, CrCo	Titanio, calcinabili, CrCo
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	Sottocrestale	Bone level e Subcrestal	Bone level e Subcrestal
Connessione platform switching	✓	✓	✓
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	2	1	1
Kit e software per chirurgia guidata	✓	✓	✓
Cappetta di guarigione inclusa	✓	✓	✓
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Esagono interno	Conica	Interna
Tipo di trattamento di superficie	Doppia mordenzatura	Sabbiato e mordenzato (BWS)	Sabbiato e mordenzato (BWS)
Indice per il riposizionamento del moncone	Esagono	Sigillo conico morse a 11° con indice esagonale interno	Esagonale
Prezzo di listino*	✗	Euro 99,00	Euro 99,00
Info azienda	info@normadent.com, Tel. 0362.551411 www.normadent.com	Tel. 02.96720174 www.dentaltechitalia.com	Tel. 02.96720174 www.dentaltechitalia.com

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

Nobel Biocare N1 TiUltra TCC	Orbit	Oxy Implant linea Fixo - Fixo Mini	P5D
Nobel Biocare AB	Bionica	Biomec Srl	SGS Dental
Nobel Biocare Italiana	Bionica Srl	Oxy Implant	Esperia SGS Italia
Conica	Conica	Conica in zona apicale	Cilindrica, apice rastremato non lavorante, morfologia innovativa
Stabilità primaria in tutti i tipi di osso	Creste atrofiche uniche al mondo anche con diametro 2.4 bifasico	One-Piece con moncone integrato a 0°-17°-30° per carico immediato	Ottimale per qualsiasi tipologia di tessuto osseo, design ibrido elevatamente performante, con una ottima stabilità primaria anche in post-estrattivi
7-9-11-13-15	Da 4 a 26	7-8.5-10-11.5-13-15-17-19-21-23-25	6-8-10-11.5-13-16-18-20-22
3.5-4-4.8	2.4-2.7-3.2-3.7-4.3-5-6	3-3.5-4-4.5	3.5-3.75-4.2-4.5-5-6
Titanio c.p.	Impianti titanio grado 4, abutment titanio grado 5	Titanio puro grado 4 alta resistenza	Titanio medicale "Bio friendly" grado 5
Anodizzazione	Anodizzazione giallo	Macchinato anodizzato rosa	✘
✓	✓	✓	✓
Titanio, zirconio	LEM/O-MUA/OVERDENTURE	Temporary, calcinabile, cuffie incollaggio, Oxy Loc, moncone antirotatorio	Titanio, Peek, zirconio, calcinabile, calcinabile con base CrCo
Crestale o leggermente sottocrestale	Transmucoso	One-Piece extramucoso	Livello osseo o sottocrestale
✓	✓	✘	✓
1	1	1	Conic
✓	✓	✓	✓
✘	✓	✘	✓
Triovale	Sferica unica al mondo e brevettata	One-Piece con Multi-Unit abutment integrato, filetto M1.8	Conica con esagono pareti da 8°
Anodizzazione (TiUltra™)	Doppia acidatura	Superficie AMS, doppia mordenzatura acida, plasma d'argon a freddo	Superfici attive SBTC (brevettata), trattata con fosfato di calcio bioattiva, rilascio antibatterico
Triovale	Da 0 a 30 gradi nei 360, infinite posizioni	Rotatorio e antirotatorio	Esagono
✘	Euro 84,00	A partire da Euro 180,00	✘
Tel. 039.68361 www.nobelbiocare.com	Tel. 04.45366337 info@bionica.bio www.bionica.bio	Tel. 0341.930166 www.oxyimplant.com	Distributore Esperia SGS Italia, info@esperiatdi.it, Tel. 089.9358124 - 327.6672160 www.sgsitalia.it

* I prezzi si intendono al netto di IVA

A CONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	Primer S.R.	Proshape	Pteryfit
Produttore	Edierre Implant System Srl	Prodent Italia	Noris Medical
Fornitore dati tecnici	Edierre Implant System Srl	Prodent Italia Srl	Noris Medical Srl
Morfologia	Cilindrica, porzione apicale conica	Corpo conico, spire cilindriche	Conica bifasica
Indicazioni	Riabilitazioni semplici e complesse (carico immediato/split-crest/post-estrattivi, ecc.)	Osso di scarsa qualità, edentulie singole, parziali o totali, post-estrattivi	Posizionamento nella regione pterigomascellare per la riabilitazione del mascellare posteriore. Elevata qualità autofilettante e max osteointegrazione
Lunghezze disponibili (mm)	6.6-8.5-9.95-11-13-15-18-23	6.5-8-9.5-11-12.5-14.5	18-20-22-25
Diametri disponibili (mm)	3.3-3.75-4.2-4.8-4.5-5	3.8-4.2-4.6-5-5.5	4.2
Materiale dell'impianto e del moncone	Impianti titanio grado 4, monconi titanio grado 5	Titanio grado 4 per l'impianto, titanio grado 5 per il moncone	Ti6Al4V grade 23
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Machined	Versione Hybrid con zona coronale macchinata	Titanio macchinato
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Diritti, angolati, per barra, per protesi avvitate diritti ed angolati, calcinabili, per digitale, provvisori	Diritti, angolati, shoulderless, multi-abutment, link da incollaggio, per barre, Equator, basi fast per carico immediato totale	MUA, titanio, calcinabile, Peek, zirconio, UCLA, Ti-Base
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	A livello della cresta ossea	0.5 mm sotto-crestale	Bone level sulla cresta mascellare posteriore
Connessione platform switching	✗	✓	✓
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	2	1	1
Kit e software per chirurgia guidata	✓	✓	✓
Cappetta di guarigione inclusa	✓	✗	✗
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Interna a camme, cilindro centrale, giunto bisellato	Conica con esagono	Esagono interno 2.42 mm
Tipo di trattamento di superficie	Doppia acidatura e decontaminazione al plasma (impianto)	Doppia mordenzatura per acidificazione, totale per la versione Integral, parziale per la versione Hybrid	RBM con collo macchinato
Indice per il riposizionamento del moncone	Camme adeguate al punto di repere, variante (connessione ruotata di 45°)	Esagono	Esagono
Prezzo di listino*	Euro 160,00	✗	✗
Info azienda	Tel. 010.8994230 info@edierre.net, www.edierre.net	Tel. 02.3535227 www.prodentitalia.it	Tel. 06.64764651 www.norismedical.com

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

REX PiezoImplant	Smart Implant System	SP1	Spiral SDI
REX Implants	Biogitech Srl	Southern Implants	BioLine Dental Implant
Mectron	Biogitech Srl	Southern Implants	BioLine Dental Implant
Cuneiforme	Conica, cilindrica	Connessione interna conometrica	Conica con doppia conicità inversa in zona coronale contro il riassorbimento in zona crestale
Indicato per le creste sottili e per un'emergenza impianto protesica ottimale	Adatto a qualsiasi densità ossea con carico immediato o differito	✘	Carico immediato, carico differito, post-estrattivo
9-11-13-15	6-8-10-12-14-16-18-20-22-24-26-28	Da 8 a 24	6-8-10-11.5-13-16
Impianti di sezione rettangolare: Tissue level spessore 1.8 e 2.9 mm - larghezza 5 mm, Bone level spessore 2.9 mm - larghezza 4 o 5 mm	3.3-3.8-4.5-5.2	3.5-4-5	2.9-3.3-3.75-4.2-5-6
Lega di titanio di grado 23: Ti6Al4VELI	Titanio grado 4 e grado 5	Titanio Ultra High Strength Grade 4 ASTM F67, UTS > 920 MPa	Titanio grado 5
Versione TL1.8 e TL2.9 titanio macchinato, versioni TL1.8R e BL2.9 trattamento di superficie RBM (Resorbable Blast Media)	Collarino non trattato per 0,5 mm	Collare MSC (liscio 0.8 micron)	SLA BioFix
✓	✓	✓	✓
Per protesi avvitata e cementata, dritti e angolati, rotanti e non e per protesizzazioni digitali	Gamma completa di abutment	Titanio	Titanio grado 5
Tissue level e Bone level, versioni TL: Bone level, versione BL: Bone o Under Bone level	Crestale (transmucoso per altezza 6, 18, 20, 22, 24, 26, 28 mm)	1,5 mm sotto crestale	Bone level e sub crestale
✓	✓	✓	✓
3	1	1	1
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓
Tre tipi di connessione: una esterna e due interne	Esagono interno Safe-Connect®	Conometrica interna con esagono	Esagono 2,42 mm
Sabbiatura con Idrossiapatite e acidificazione	Doppio attacco acido OssPrime® Plus	3 mm MSC poi sabbiato	SLA BioFix
Versioni: TL1.8 esagono esterno, TL2.9 esagono interno, BL conometrica ed esagono interno	Esagono	Esagono	Esagono
✘	✘	Euro 125,00	Euro 65,00
Tel. 0185.35361 www.mectron.it	Tel. 02.55300456 www.biogitech.it	Tel. 045.568351 www.southernimplants.com	www.bioline-implants.de

* I prezzi si intendono al netto di IVA

ACONFRONTO IMPIANTI DENTALI

Prodotto	TioLogic® Twinfit	Tiradix SLA Implant	UniQo
Produttore	Dentaurum Implants	Tiradix Srl	FMD Srl
Fornitore dati tecnici	Dentaurum Italia SpA	Tiradix Srl	FMD Srl
Morfologia	Cilindrica, conica	Conica e cilindrica	Cilindrica, AdapTA (conica)
Indicazioni	Tutte le indicazioni	Tutte	Impianto semplice, chirurgia avanzata, post-estrattivo, radici convergenti, grande rialzo del seno
Lunghezze disponibili (mm)	7-9-11-13-15	5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-16-17	Cilindrico 6-8-10-12-14-16, conico 8-10-12-14-16
Diametri disponibili (mm)	3.3-3.7-4.2-4.8-5.5	3.3-3.75-4-4.5-4.75-5-5.5-5.75	Cilindrico 3.4-3.8-4.2-4.8-5.2, conico 3.4-3.8-4.5-5.5-6
Materiale dell'impianto e del moncone	Impianti titanio grado 5, titanio grado 4, moncone titanio grado 5/lega preziosa	Titanio	Titanio grado 5 e titanio grado 4
Trattamento del collare per integrazione connettivo	Lucido	Lucidato a specchio per 0,8 mm	Titanio
Abutment per soluzioni CAD/CAM	✓	✓	✓
Tipologie abutment disponibili	Diritti, angolati, MUA, locator, CAD/CAM, convertibili per incollaggio	Tutte	Dritti, angolati, calcinabili, a sfera, Peek e multi-unit abutment
Posizione di inserimento rispetto cresta ossea	✗	Sommerso	Impianto sommerso
Connessione platform switching	✓	✓	✓
N° connessioni/ geometrie dell'ingaggio	2	1	1
Kit e software per chirurgia guidata	✓	✓	✓
Cappetta di guarigione inclusa	✗	✓	✓
Tipo di connessione tra moncone e impianto	Interna	Cono + esagono interno	Interna conico-esagonale con vite passante
Tipo di trattamento di superficie	Sabbiato/mordenzato	Doppia acidificazione	S.a.s. (sandblasted and acid-etched surface)
Indice per il riposizionamento del moncone	A 5 lobi	Esagono	Esagono
Prezzo di listino*	Euro 156,00	✗	Impianto, vite tappo e moncone Euro 119,00
Info azienda	Tel. +49 7231.803-0 - 051.862580 www.dentaurum.com www.dentaurum.it	Tel. 039.6612705 www.tiradix.it	Tel. 06.61521415 www.fmd-dental.com

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

* I prezzi si intendono al netto di IVA

PRODOTTO
IN COPERTINA



NUOVO CLOSE-BL

Nato per preservare la biologia dei tessuti duri e molli marginali; vincente nell'area estetica.

La morfologia di **CLOSE-BL** offre un vantaggio per tutti i tipi di osso, comprese tutte quelle situazioni compromesse, che riguardano, in modo particolare le classi ossee D3-D4.

CHIRURGIA

Il collo con spalla convergente per facilitare l'inserimento sub-crestale, garantisce un'incredibile conservazione dell'osso; esso inoltre assicura più spazio per l'osso al di sopra dell'impianto.

CORPO

Il corpo implantare a morfologia conica consente una minima osteotomia con un minore trauma all'osso e ai tessuti circostanti.

SPIRA

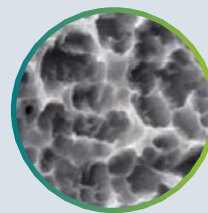
La spira progressiva, da affilata a smussata, spinge l'osso delicatamente dando una stabilità estremamente alta in siti con estrazioni fresche e carichi immediati.

CONNESSIONE

La connessione conometrica di precisione a 10 gradi garantisce un comprovato sigillo batterico in corrispondenza dell'interfaccia impianto-moncone.

Tutti gli impianti **CLOSE-BL** hanno la stessa connessione, vantaggio importante per lo studio ed il laboratorio.

Il trattamento superficiale degli impianti Isomed®, prevede il controllo della microtopografia e della chimica superficiale per accelerare la rigenerazione ossea.



ACID ETCHING
SURFACE

La superficie **Acid Etching** è ottenuta con un processo di doppia acidificazione per sottrazione, il trattamento comporta un incremento dell'aria superficiale superiore al 40%, rendendo le superfici estremamente efficienti nell'attivazione piastrinica e nella ritenzione del coagulo nel sito implantare.

Questo garantisce un veloce e favorevole decorso del processo di guarigione ossea. La pulizia della superficie viene eseguita mediante trattamento con plasma (Glow Discharge), per l'eliminazione delle impurità adese.

Gli impianti sono prodotti in **Titanio grado 5 EN TiAl6V4 ASTM F136 ISO 5832-3**.

Disponibili nei **diametri 4 - 4,5 e 5, nelle lunghezze da 8,5 mm a 16 mm**.

Scopri di più



Isomed S.r.l.
Via Mezzavia, 126
35020 Due Carrare (PD)
Tel. 049.8629612
info@isomed.it
www.isomed.it

a cura di Straumann Group, Anthogyr

La stabilità dei tessuti, requisito fondamentale del successo implantare

Intervista al Dr. Sergio Salina



Dr. Sergio Salina

Odontoiatra, Specialista in Chirurgia Odontostomatologica. Prof. a c. e Responsabile del Rep. di Chir. Orale dell'IRCCS Osp. Galeazzi, Clinica Odontoiatrica Università degli Studi di Milano.

Dottore dopo anni di studi e di attività clinica in Implantologia osteointegrata quali sono oggi i principi cardine del successo di una riabilitazione implantare?

A differenza del passato, il concetto di successo implantare non si limita più a una riabilitazione che "sopravvive" nella bocca del paziente, garantendo solo una funzione masticatoria di base, bensì nella capacità di offrire una funzione efficace, un'estetica armoniosa e la possibilità di un corretto mantenimento igienico nel tempo.

Un'eccellente stabilità sia del tessuto osseo che dei tessuti molli perimplantari è quindi la vera "*conditio sine qua non*" per un successo implantare duraturo. Sono numerosi i fattori che contribuiscono a un'osteointegrazione efficace, stabile e soprattutto predicibile: fattori anatomici, anamnestici, procedurali, ecc. Tuttavia, la scelta di un sistema implantare dotato di caratteristiche specificamente progettate per preservare i tessuti perimplantari è imprescindibile. Proprio per queste ragioni, 15 anni fa ho intrapreso il mio percorso clinico con Anthogyr.

Quali sono le principali peculiarità implantari che l'hanno portata a questa scelta clinica?

Cercavo la migliore connessione conica disponibile e AXIOM si conferma tutt'oggi una delle soluzioni più avanzate. Grazie all'angolazione di soli 6 gradi, garantisce un sigillo ermetico con effetto antibatterico duraturo, eliminando il rischio di svitamento. Inoltre, la connessione è indicizzata, semplificando notevolmente tutte le fasi protesiche. Il diametro di soli 2,7 mm della connessione, unito al design della componentistica protesica, consente un'efficace "*Platform Switching*". Questo mantiene la connessione distante dal margine osseo, favorendo un maggiore spessore dei tessuti molli peri-implantari. Di conseguenza, si ottiene un risultato estetico predicibile e stabile nel tempo.

Ha potuto aver riscontro con evidenze scientifiche della validità di queste caratteristiche in relazione a risultati clinici ottenuti?

Insieme a 6 colleghi, abbiamo condotto uno studio RCT

multicentrico di tipo "split mouth" su 60 pazienti (120 impianti), per valutare l'influenza della posizione implantare rispetto alla cresta ossea sulla stabilità dei tessuti nel tempo.

Ciascun paziente ha ricevuto 2 impianti: uno inserito a livello della cresta ossea (bone level) e l'altro posizionato 1,5 mm sotto-crestale.

Tutti gli impianti sono stati protesizzati con corone provvisorie a 2 mesi e definitive a 4 mesi, cementate su monconi standard uguali per tutti.

Lo studio ha previsto un follow-up a 1, 3, 5, 8 e 10 anni, quest'ultimo in fase di elaborazione. I risultati pubblicati fino a 8 anni di follow-up evidenziano un'eccellente stabilità del margine osseo, misurata tramite radiografie endorali seriate con centratori individualizzati, e una stupefacente stabilità dei tessuti molli, valutata attraverso l'indice PES. Questi risultati si sono osservati sia negli impianti inseriti "bone level", sia in quelli posizionati 1,5 mm sotto-crestale. Inoltre, nell'arco di 10 anni abbiamo ottenuto un successo implantare superiore al 97%.

Si può dire che si tratti di una sistemica implantare "pensata biologicamente".

In tal senso c'è stato qualche ulteriore sviluppo?

Nel corso degli anni sono state proposte numerose soluzioni protesiche, e chirurgiche come gli impianti "tissue level", e l'innovativo sistema di chirurgia guidata che semplifica molto il "digital work flow", dalla programmazione alla riabilitazione finale.

Molto interessante è l'impianto AXIOM X3, un progetto focalizzato a favorire i processi biologici di osteointegrazione, per ottimizzare il posizionamento dell'impianto in tutte le situazioni cliniche e velocizzare la sua osteointegrazione. Il design della fixture mantiene inalterata la spalla e la nota connessione conica, presenta una doppia elica di passo alternato che taglia e compatta l'osso durante l'inserimento, e tre scanalature che agevolano la raccolta di residui ossei e sangue, fondamentali per l'osteointegrazione.

IL CASO CLINICO

Segmentazione automatica della
CBCT

DIGITAL@PLANMECA ROMEXIS

L'innovazione che trasforma
l'odontoiatria

L'INTERVISTA

L'intelligenza artificiale: presente e
futuro della radiologia 3D



Dr. Francesco Mangano
DDS, PhD

** Professore Associato, Digital Dentistry, Sechenov University, Mosca, Russia. Editore della Digital Dentistry Section del Journal of Dentistry (Elsevier) rivista Q1 con impact factor 4.8 e citescore 7.4. Editore del Digital Dentistry Journal (Elsevier). Socio Fondatore, Socio Attivo e Presidente (2024-2025) della Digital Dentistry Society (DDS) International. Direttore della Mangano Digital Academy (MDA), accademia che ha lo scopo di promuovere l'educazione nell'Odontoiatria Digitale. Ideatore del Corso "#ZEROMICRONS: la Precisione in Digital Dentistry". Autore di oltre 150 pubblicazioni su riviste internazionali indicizzate Scopus e ad elevato impact factor, con un h-index di 57 (Google Scholar) e 44 (Scopus). Esercita la libera professione a Gravedona (Como), dedicandosi esclusivamente all'Odontoiatria Digitale, ed allo sviluppo ed all'applicazione di tecnologie innovative in Odontoiatria, come l'intelligenza artificiale, la realtà aumentata e la robotica.*

#ArtificialIntelligence

La radiologia 3D al servizio della chirurgia: intelligenza artificiale e segmentazione automatica

Cari amici e colleghi,
in questo numero di DentalTech di aprile 2025 parliamo di radiologia 3D e di come, grazie all'Intelligenza Artificiale (**#ArtificialIntelligence**), sia possibile oggi ottenere una segmentazione automatica delle immagini derivate dalla cone beam computed tomography (CBCT), utile alla pianificazione e preparazione di interventi in chirurgia. Nello specifico, parliamo della chirurgia degli ottavi inclusi inferiori, e lo facciamo con l'aiuto di un amico e giovane collega, con il quale ho condiviso i tempi gloriosi del primo Master in Digital Dentistry dell'Università dell'Insubria, diretto dal compianto Professore Aldo Macchi: parlo di Nicolò Vercellini, oggi affermato relatore e professionista. Vi rinnovo infine l'invito al prossimo Global Congress della Digital Dentistry Society (DDS), che si terrà a Venezia, nella bellissima sede del Palazzo del Cinema, dal 16 al 18 ottobre 2025. Una straordinaria occasione per imparare dai migliori clinici e ricercatori del mondo del dentale, in un evento ricco di contenuti e di innovazioni, e di grande fascino, dal titolo "Dentistry between Artificial Intelligence, Mixed Reality, and Robotics".

Vi aspetto, non dovete mancare!

Francesco Mangano

#ArtificialIntelligence



Nicolò Vercellini

DDS, MSc, FICD
 Faculty Member, Lake
 Como Institute (LCI)
 (Scientific Director:
 Tiziano Testori MD, DDS,
 MSc, FICD), Academy
 of Osseointegration
 (AO) Approved Training
 Provider, Como. Libera
 professione in Arsago
 Seprio (VA).

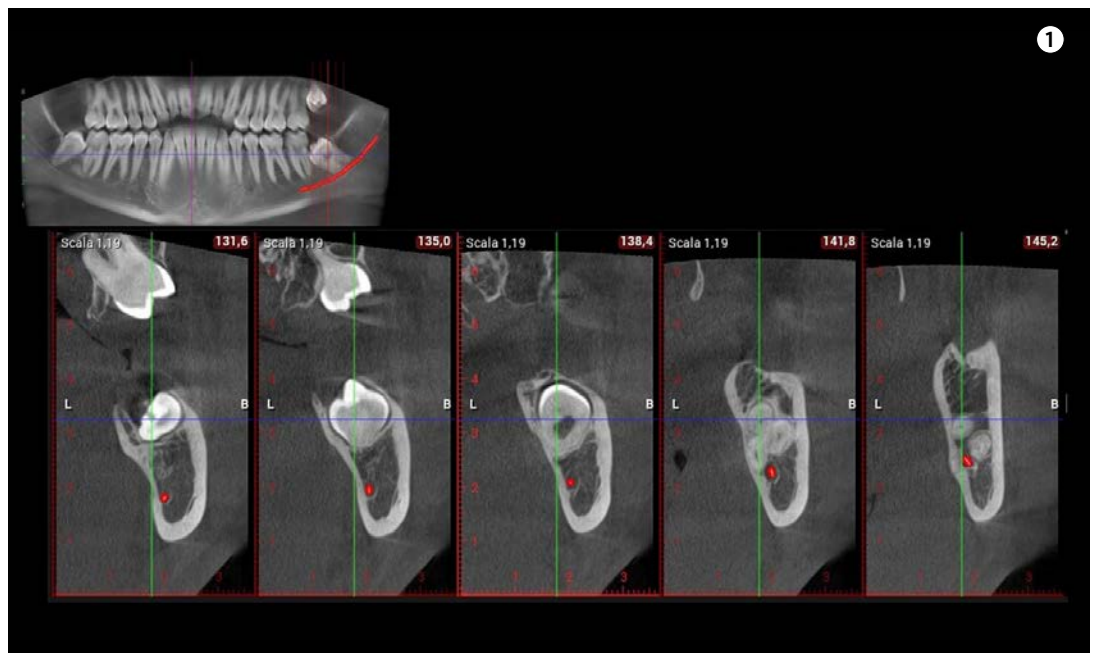


Segmentazione automatica della CBCT: uno strumento per semplificare la chirurgia estrattiva dei terzi molari

La chirurgia del terzo molare inferiore è tra le procedure più frequenti nel panorama odontoiatrico, soprattutto se si considera che, stando ad una recente indagine, nel 92% dei pazienti almeno un dente del giudizio è stato estratto. Prima di eseguire l'intervento è fondamentale affrontare una precisa fase diagnostica e pianificare con cura la strategia chirurgica. Fino ai primi anni Duemila, tale valutazione era condotta quasi esclusivamente tramite esami radiologici bidimensionali (come l'ortopantomografia e alcune proiezioni endorali). L'avvento della radiologia tridimensionale ha poi rivoluzionato l'approccio a questa chirurgia, offrendo la possibilità di osservare con grande accuratezza i rapporti anatomici tra i denti e le strutture vicine. Tuttavia, in situazioni di inclusione del terzo molare con mesio - o disto - versione molto accentuate, basarsi soltanto sulle immagini radiologiche tridimensionali (come le cross-sections

in **Fig. 1**) potrebbe portare i meno esperti a non comprenderne a fondo anatomia e rapporti. Un valido strumento è il volume rendering, che però richiede una sogliatura non sempre intuitiva, specialmente per operatori con scarsa esperienza in radiologia o con limitate abilità informatiche. In quest'ottica, la segmentazione rappresenta una soluzione efficace, poiché consente di identificare in modo univoco le varie componenti anatomiche (elementi dentari, nervo alveolare inferiore e osso mandibolare), permettendo di selezionare cosa visualizzare e da quale prospettiva. Fino all'avvento dell'intelligenza artificiale, tuttavia, questa tecnica era poco utilizzata per via del significativo impegno richiesto all'operatore e per i lunghi tempi di elaborazione: la segmentazione per un intervento di avulsione di terzo molare inferiore, composta da quattro oggetti (terzo molare, secondo molare,

Fig. 1. Visualizzazione "Dental Scan" (Cross-sections) di elemento 3.8.



nervo alveolare e osso mandibolare), poteva facilmente richiedere dai 30 ai 40 minuti, con risultati non sempre coerenti tra un professionista e l'altro. Da alcuni anni, però, i software specialistici hanno semplificato questi passaggi, culminando nella segmentazione automatica, che ha finalmente raggiunto lo standard operativo auspicato per questo tipo di procedura.

I principali vantaggi di tale innovazione sono:

- 1. Standardizzazione:** una metodica diagnostica che fornisce risultati differenti a due operatori diversi (per esempio, stime di distanze discordanti tra gli apici radicolari e il nervo alveolare) risulta poco affidabile. Automatizzare il processo riduce sensibilmente la variabilità.
- 2. Riduzione dei tempi:** il dispendio temporale deve essere in equilibrio con le informazioni ottenute; un processo più rapido incoraggia l'utilizzo di questa tecnologia in ambito clinico.
- 3. Facilità d'uso:** più una procedura diagnostica è intuitiva, maggiore è la probabilità che trovi ampia diffusione anche tra operatori meno esperti, migliorando la pratica clinica generale.

In sintesi, la segmentazione automatica (**Figs. 2, 3**) rende possibile ottenere, con pochi passaggi e in tempi contenuti (a seconda delle dimensioni del file e delle caratteristiche dell'hardware disponibile), una serie di oggetti tridimensionali esportabili e perfino stampabili, quali:

- Tutti gli elementi dentari
- Nervo alveolare inferiore
- Osso mandibolare e mascellare
- Tessuti molli
- Vie aeree

Questo approccio semplifica e rende più intuitiva la fase diagnostica rispetto alle sole immagini bidimensionali, restituendo una pre-visualizzazione molto più vicina alla reale anatomia del paziente.

CASO CLINICO

Un paziente di 22 anni viene inviato alla mia attenzione dal proprio odontoiatra di riferimento dopo aver manifestato numerosi episodi di pericoronite legati all'elemento 3.8, in mesio-versione quasi completa, trattati con terapia antibiotica che aveva risolto la sintomatologia solo per qualche mese. Era stata eseguita un'Ortopantomografia (OPT) che confermava la presenza del terzo molare e ha fatto emergere una possibile anatomia complessa, con uno stretto rapporto con il nervo alveolare inferiore. All'esame clinico (**Fig. 4**) era presente un sondaggio di circa 10 mm in area distale al 3.7, l'elemento presentava tutte le caratteristiche per consigliarne l'avulsione. Per pianificare l'intervento, è stata eseguita una CBCT (Planmeca OY, Helsinki, Finland), allo scopo di definire con precisione le relazioni anatomiche. Dall'analisi delle cross-sections (**Fig. 1**) si notava come l'elemento fosse tri-radicolato e a stretto contatto con il nervo alveolare inferiore, era tuttavia complesso stabilire come impostare le linee di odontomia per rimuovere in sicurezza prima la corona, poi le radici. La segmentazione automatica, realizzata con il software Romexis 6 (Planmeca OY, Helsinki, Finland), ci ha invece permesso (**Figs. 2,3**) di:

- valutare tridimensionalmente il dente rimuovendo virtualmente il supporto osseo,
- localizzare con precisione il nervo alveolare inferiore,



Fig. 2. Segmentazione automatica di tutti gli elementi dentali in visione vestibolare e linguale.

- “sezionare” virtualmente le strutture anatomiche secondo la visuale intraoperatoria desiderata o secondo i piani anatomici più idonei.

La fase diagnostica è, quindi, stata seguita dalla fase chirurgica: ottenuta la corretta anestesia, si è elevato un lembo a tutto spessore eseguendo una Papilla Base Incision (Fig. 5) a livello interprossimale tra 3.6 e 3.7, consentendo un’ampia visibilità del campo operatorio e agevolando le manovre di sutura successive. L’osteotomia vestibolare ha migliorato

la visibilità dell’elemento, mettendo in evidenza la giunzione amelo-cementizia, dove è stata eseguita un’odontotomia a T (Fig. 6) che ha poi permesso, dopo la frattura con leva dritta da 3 mm, di rimuovere la corona dell’elemento 3.8. Si è proceduto quindi alla divisione radicolare (Fig. 7) con un inserto piezoelettrico, così da garantire linee di taglio precise e ridurre il rischio di lesioni nervose in caso di un utilizzo inavvertitamente troppo apicale. Questo ha permesso di separare e rimuovere tutte e tre le

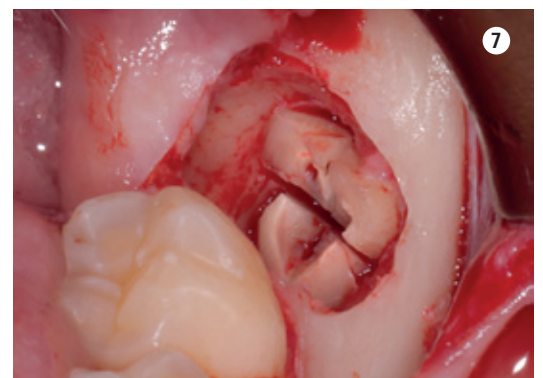
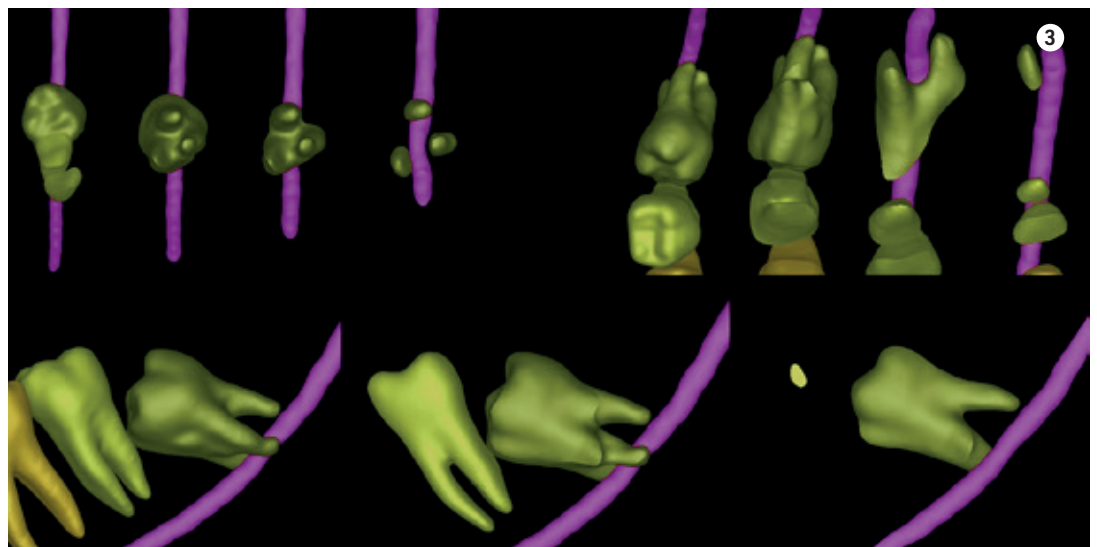
Fig. 3. Segmentazione automatica dell’elemento 3.8 con funzione di taglio rapido: perpendicolarmente all’asse lungo del dente, secondo il piano assiale, secondo il piano sagittale.

Fig. 4. Situazione clinica iniziale con sondaggio di circa 10 mm.

Fig. 5. Lembo a busta elevato.

Fig. 6. Osteotomia e odontotomia a T.

Fig. 7. Divisione radicolare con inserto piezoelettrico.



componenti radicolari (**Fig. 8**), l'intervento è stato infine completato con una sutura a punti staccati per prima intenzione (**Fig. 9**), prestando attenzione alla posizione apico-coronale del lembo: è infatti fondamentale in questa fase utilizzare specifiche suture che consentono di non coronalizzare troppo il lembo prevenendo la formazione di possibili pseudo-tasche.

Il decorso post-operatorio si è rivelato sostanzialmente privo di complicanze, caratterizzato solo da

una lieve algia, prevedibile dopo una procedura di questo tipo, e dall'assenza di problematiche neurologiche. Grazie alla segmentazione automatica, è stato possibile visualizzare le strutture coinvolte nell'avulsione del terzo molare in modo più chiaro e standardizzato. Combinando questi dati con l'adeguata conoscenza delle tecniche chirurgiche, si è potuto pianificare ed eseguire l'estrazione dell'elemento 3.8 in maniera ottimale, evitando complicanze sia intra- che post-operatorie.

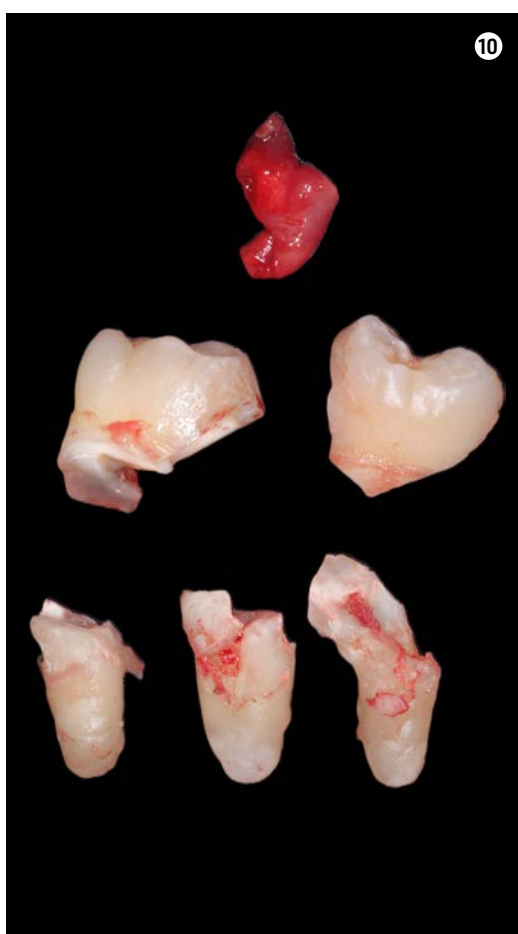
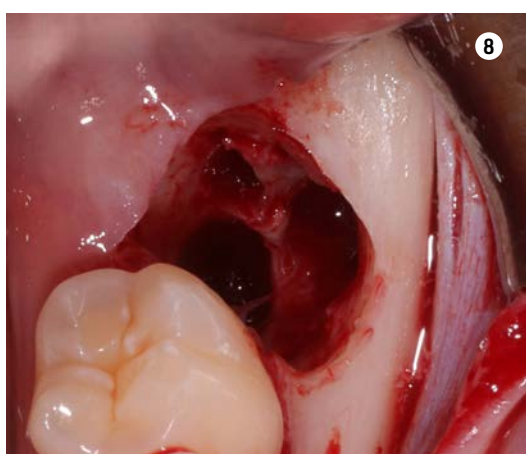


Fig. 8. Alveolo post-estrattivo.
Fig. 9. Sutura per prima intenzione.
Fig. 10. Elemento 3.8 estratto.

#ArtificialIntelligence

L'innovazione che trasforma l'odontoiatria

Planmeca Romexis®: la piattaforma software all-in-one che rivoluziona l'imaging e la gestione dello studio



L'odontoiatria moderna richiede strumenti avanzati per garantire diagnosi precise, trattamenti personalizzati e una gestione efficiente dei pazienti. Planmeca Romexis® si distingue come una piattaforma software all-in-one, progettata per soddisfare le esigenze di studi dentistici e cliniche di qualsiasi dimensione, grazie a un'integrazione completa tra imaging, CAD/CAM e gestione dei dati.

UN ECOSISTEMA DIGITALE COMPLETO E FLESSIBILE

Planmeca Romexis® è una suite software avanzata che offre una vasta gamma di strumenti intuitivi, migliorando l'efficienza del flusso di lavoro. Il software supporta sia immagini **2D** che **3D**, rendendolo ideale per diagnosi accurate e pianificazione dei trattamenti odontoiatrici.

Grazie all'**intelligenza artificiale** integrata, Romexis® ottimizza le operazioni quotidiane, facilitando la progettazione di restauri dentali e dispositivi di trattamento. Questa tecnologia non solo consente di risparmiare tempo, ma garantisce anche una maggiore precisione clinica.

ADATTO A TUTTE LE REALTÀ ODONTOIATRICHE

Dalle piccole cliniche agli ospedali odontoiatrici, Planmeca Romexis® è progettato per adattarsi a ogni contesto grazie a un database centralizzato e alla connettività in rete. L'integrazione con software di terze parti e la compatibilità con diversi formati di file (tra cui **JPEG**, **DICOM** e **STL**) permettono una gestione flessibile e sicura dei dati.

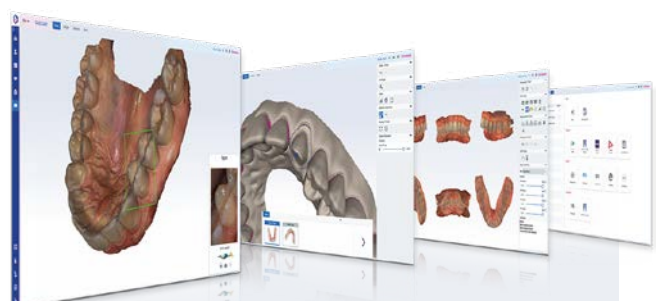
DESIGN INTUITIVO E SICUREZZA AVANZATA

Il software vanta un'interfaccia moderna e intuitiva, premiata con il **Golden A' Design Award**, che rende l'esperienza utente semplice e accessibile. Inoltre, la piattaforma è progettata con un sistema avanzato di **protezione dei dati**, garantendo

sicurezza e aggiornamenti costanti per restare al passo con le innovazioni del settore.

UN PASSO AVANTI NELLA DIGITALIZZAZIONE ODONTOIATRICA

Planmeca Romexis® rappresenta una soluzione innovativa per la gestione completa delle immagini e dei trattamenti odontoiatrici. Con un mix di tecnologia avanzata, compatibilità e sicurezza, questo software si conferma un punto di riferimento per i professionisti che desiderano elevare la qualità della loro pratica.



SCOPRI DI PIÙ
INQUADRA IL QR CODE →



#ArtificialIntelligence

L'Intelligenza Artificiale: presente e futuro della radiologia 3D

DentalTech intervista l'Ing. Riccardo Pradella, Managing Director di Planmeca Italia

Francesco Mangano

Buongiorno Riccardo, e grazie per avere accettato di partecipare a questa intervista. Sei nel mondo della Digital Dentistry praticamente dall'inizio, e hai vissuto da operatore del mercato tutte le trasformazioni introdotte dalle nuove tecnologie. Quali sono a tuo parere i maggiori cambiamenti avvenuti nell'Odontoiatria italiana, a livello di flusso di lavoro, negli ultimi 4-5 anni? E quali novità dobbiamo attenderci nei prossimi mesi?

Riccardo Pradella

Negli ultimi anni abbiamo senz'altro notato un importante aumento dell'utilizzo di stampanti 3D non solo nei laboratori odontoiatrici, ma anche negli studi dentistici. Questi apparecchi in qualche modo si candidano anche a sostituire perlomeno parzialmente l'uso dei fresatori. Più recentemente stiamo assistendo all'impiego dell'Intelligenza Artificiale (AI) nell'odontoiatria digitale, principalmente per aiutarci a segmentare volumi CBCT e a supportare la nostra capacità diagnostica. La Planmeca è in primissima fila in questo ambito, forte però della sua esperienza e competenza nel mondo della radiologia e delle sue applicazioni digitali.

Francesco Mangano

Planmeca rappresenta uno dei maggiori players mondiali nel campo della Digital Dentistry, soprattutto in ambito radiologico. Recentemente, il software Romexis®, si è arricchito di un nuovo modulo per la segmentazione automatica dei files DICOM della cone beam, in grado di realizzare ricostruzioni 3D accurate anche per la stampa, gestito dall'IA. Grazie a tale modulo, è possibile sovrapporre automaticamente alle ricostruzioni 3D le scansioni intraorali. Ce ne puoi parlare?

Riccardo Pradella

Il modulo SMART della suite software Planmeca Romexis® offre la possibilità di "registrare" automaticamente nello stesso sistema di riferimento spaziale tutti gli oggetti che gestisce: volumi CBCT segmentati (mandibola, teschio, singoli elementi, ecc.), scansioni intraorali acquisite. L'AI è il principale strumento che rende possibile tutte queste nuove funzionalità.

Francesco Mangano

In quali altri campi il software Romexis® impiega l'Intelligenza Artificiale?

Riccardo Pradella

Il Romexis® utilizza l'AI anche per supportare la diagnostica basata sulle immagini 2D, endorali o panoramiche.

Francesco Mangano

Ho potuto provare con mano la qualità del sistema di Realtà Virtuale sviluppato da Planmeca. Puoi dirci esattamente in cosa consiste, e quali sono le sue applicazioni pratiche?

Riccardo Pradella

Romexis VR è uno strumento avanzato per la visualizzazione e l'analisi di dati 3D all'interno della realtà virtuale. Consente all'odontoiatra di esplorare le anatomie dentali, coinvolgere i pazienti con un'esperienza immersiva e visualizzare le pianificazioni implantari in un ambiente tridimensionale. Supporta la visualizzazione delle CBCT con oggetti sovrapposti come scansioni intraorali e corone, offre funzionalità "mostra/nascondi" e tagli 2D per viste impianto-centriche, e permette la pianificazione implantare con le librerie integrate nella versione desktop di Romexis®.

Francesco Mangano

Quali novità dobbiamo attenderci da Planmeca in occasione della fiera IDS di Colonia?

Riccardo Pradella

Annunceremo alla stampa specialistica i dettagli dei molti prodotti che lanciamo a IDS nei prossimi giorni. In ogni caso vi anticipo che avremo novità su tutte le nostre tipologie di prodotto, nuovi radiografici, nuovi riuniti, nuovi dispositivi CAD/CAM ed importanti novità software. In particolare dovete aspettarvi forte innovazione per quanto riguarda l'intelligenza artificiale.

Grazie mille Riccardo per il tuo gentile contributo a questo Special di DentalTech. Ci vediamo a Venezia, al **Congresso della Digital Dentistry Society International, dal 16 al 18 Ottobre 2025!**



Ing. Riccardo Pradella

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

DDS Global Congress 2025



Dentistry between Artificial Intelligence,
Mixed Reality and Robotics

Venezia | 16-18 Ottobre 2025



Salva la
DATA!

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

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

a cura di Hu Friedy Group

Trattamenti parodontali: il ruolo di Sterify Gel nella terapia non chirurgica

Intervista a Consolata Pejrone



Consolata Pejrone

Igienista dentale diplomata alla Forsyth School for Dental Hygienists a Boston, USA. Attualmente è anche coordinatore clinico, Key Opinion Leader e consulente per la Hu Friedy Group - sezione EMEA.

Quali sono le principali sfide nei trattamenti non chirurgici della parodontite e in che modo la soluzione HF può aiutare a superarle?

In oltre trent'anni di esperienza nella salute parodontale, non mi sono mai annoiata: ogni caso si manifesta e si sviluppa in modo unico, spesso rispondendo alla terapia con tempi e modalità differenti. La difficoltà maggiore rimane convincere i pazienti che la gravità e l'estensione della loro malattia parodontale dipendono in gran parte dai loro comportamenti e dalla cura che dedicano quotidianamente alla loro bocca, ai denti e alle gengive. Quello che facciamo in studio rappresenta solo una piccola parte del percorso terapeutico: possiamo essere professionisti eccellenti, ma se il paziente non segue le nostre indicazioni e non modifica le proprie abitudini, i risultati rischiano di essere vanificati. Hu-Friedy ci supporta nel nostro lavoro, fornendoci strumenti, materiali e servizi che ci permettono di selezionare solo il gold standard tra le molteplici opzioni offerte dall'industria dentale, come ad esempio Sterify Gel. E non è poco.

Cosa l'ha colpita maggiormente nel primo approccio con questo gel?

Ciò che mi ha colpito di Sterify Gel è la composizione: nessun ingrediente citotossico, nessuna aggressività e, lo ammetto, il Made in Italy, che considero un valore aggiunto. Inoltre, la barriera che isola il sito trattato dal biofilm orale favorisce la naturale riparazione dei tessuti parodontali, rappresentando una soluzione ottimale per le nostre esigenze cliniche.

In base alla sua esperienza, quanto conta la semplicità di applicazione nel successo di un trattamento parodontale?

Moltissimo. Il tempo alla poltrona è limitato e non possiamo permetterci procedure complesse e dispendiose. Inoltre, se il paziente percepisce difficoltà nell'applicazio-

ne di un prodotto, può sviluppare tensione e diffidenza, compromettendo la compliance e il successo terapeutico. L'aspetto psicologico è cruciale nel percorso di cura.

Ha notato un cambiamento nella risposta clinica dei pazienti rispetto ad altre terapie? Se sì, in che tempi?

Sto raccogliendo dati a distanza di 10 mesi, con controlli regolari e osservando buoni risultati, sia radiografici che clinici. L'uso di Sterify Gel unito al debridement meccanico e chimico sottogengivale, e al miglioramento dell'igiene orale domiciliare portano a risultati concreti. Ed è proprio questo che stiamo sperimentando con i partecipanti ai nostri corsi clinici 341 - *Threeforone*.

Ci sono specifici profili di pazienti o condizioni cliniche in cui ritiene che il gel sia particolarmente utile?

Ho visto Sterify particolarmente utile nelle primissime settimane dopo la terapia attiva non chirurgica su quei pazienti che sono 'diesel' e che hanno un inizio molto lento a detergere il margine gengivale dopo il trattamento professionale.

Temo di toccare la gengiva con lo spazzolino seppur morbido, temo di vedere sanguinare o di avere ipersensibilità nel pulire bene. In questa fase iniziale così importante, il gel ha garantito che non ci fosse migrazione del biofilm in direzione apicale, anzi, in alcuni casi ho visto una maggior proliferazione coronale e abbondanza di placca batterica, contrapposta a una guarigione marginale della gengiva grazie all'isolamento dato dal gel.

Inoltre, ho usato il gel su alcuni siti parodontali in mantenimento a cui sono solita fare la sola bonifica (ad esempio con airpolish sottogengivale, prozone o laser a diodi): stiamo provando a allungare i periodi di richiamo da 3 a 6 mesi dopo aver applicato Sterify.

I pazienti sono contenti di venire meno spesso e noi vorremmo essere rassicurati da dei siti isolati al biofilm orale il più a lungo possibile. L'applicazione di Sterify ci ha anche dato buoni risultati nei casi in cui non abbiamo potuto eseguire terapia full-mouth: poter eseguire debridement parodontale a settori, spesso in anestesia locale, mantenendo incontaminate le zone già trattate fino al completamento della bocca intera, ci permette di procedere con qualche giorno di distanza da una seduta all'altra a beneficio dei settori già trattati.

Qual è il principale valore aggiunto che questo prodotto porta nella sua pratica quotidiana?

L'aspetto economico è fondamentale. Sterify Gel aggiunge valore al trattamento non chirurgico, favorendo la guarigione naturale dei pazienti e dando loro più tempo per migliorare l'igiene orale, senza aumentare il tempo alla poltrona né i costi. Inoltre, non richiede manutenzione né attrezzature costose soggette a usura.

Se dovesse riassumere la sua esperienza con il gel in poche parole, cosa direbbe?

Ai colleghi italiani e stranieri rispondo: *provatelo su 10 casi clinici e sperimentate direttamente la sua efficacia*. Il prodotto non è nocivo, non ha odore né sapore, e i pazienti non riferiscono alcun fastidio. Clinicamente, sto ottenendo risultati molto interessanti, forse anche grazie a un debridement meccanico ottimale fatto con strumenti di qualità come quelli HuFriedy. Inoltre, Sterify Gel è estremamente semplice da utilizzare.

Efficacia di olio ozonizzato e clorexidina digluconato allo 0,12% a confronto come coadiuvanti nella terapia parodontale non chirurgica

Il presente articolo è tratto da uno studio dell'Istituto Stomatologico Toscano, condotto nell'ambito del Master universitario in Terapia Parodontale non Chirurgica, organizzato da UniCamillus e diretto dalla Prof.ssa Annamaria Genovesi.

S. Iannotta

S. Pellegrini

V. Sforza

S. Cerrone

S. Pelle*

A.M. Genovesi*

* Istituto Stomatologico Toscano

INTRODUZIONE

La malattia parodontale è una patologia infiammatoria cronica multifattoriale, caratterizzata da un processo di distruzione dei tessuti di sostegno del dente, con conseguente perdita degli elementi dentali. La placca batterica gioca un ruolo cruciale nello sviluppo e nella progressione della patologia. La rimozione meccanica della stessa risulta pertanto fondamentale nella gestione della parodontite, seppur non sia sufficiente a garantire un controllo del biofilm subgingivale. È stata perciò ampiamente valutata l'efficacia di antibatterici locali e sistemici come coadiuvanti alla disgregazione meccanica del biofilm. In particolare, la clorexidina, un antisettico ad ampio spettro, ha rappresentato finora il "gold standard" tra i metodi di controllo chimico della placca batterica. A seguito del suo utilizzo sono stati evidenziati tuttavia effetti indesiderati quali pigmentazione delle superfici, secchezza delle fauci, alterazione del gusto, irritazione delle mucose; motivo per cui la somministrazione va limitata a brevi periodi (10-15 gg). La sua azione battericida, attiva indiscriminatamente contro Gram positivi e Gram negativi, rende più complesso l'equilibrio tra specie microbiologiche, elemento imprescindibile di uno stato di salute. La ricerca di nuovi trattamenti topici in grado di esplicare non solo proprietà antimicrobiche, ma anche altri effetti benefici e che siano sicuri in termini di citocompatibilità con i tessuti dell'ospite, è in continua crescita. Recentemente, l'ozono è emerso come un'alternativa promettente, grazie alle sue proprietà antimicrobiche; l'ozono faciliterebbe inoltre la guarigione dei tessuti parodontali e la riduzione delle citochine pro-infiammatorie responsabili dell'infiammazione. Infine, con l'apporto di ossigeno tramite ozono nelle tasche parodontali, ambiente fortemente anaerobico, si avrà una considerevole riduzione della flora batterica anaerobica, protagonista dei processi infiammatori parodontali.

OBBIETTIVO DELLO STUDIO

Il presente studio si propone di valutare l'efficacia clinica dell'uso di un olio ozonizzato sotto forma di gel, dentifricio e collutorio, rispetto alla clorexidina, in pazienti con siti parodontali con sondaggio superiore a 5 mm, dopo una terapia di scaling e root planing.

MATERIALI E METODI

Sono stati inclusi **45 pazienti adulti**, di **entrambi i sessi**, con almeno **un sito parodontale con profondità di sondaggio (PPD) \geq 5 mm** e sono stati suddivisi in tre gruppi.

- **Gruppo CHX:** trattamento con gel parodontale a base di clorexidina 1% e uso quotidiano di collutorio e dentifricio a base di clorexidina 0,12%.
- **Gruppo OZONO:** trattamento con gel parodontale a base di ozono (Ozoral Pro) e utilizzo di dentifricio DentO3 e collutorio CollutO3.
- **Gruppo Controllo:** trattamento parodontale standard senza l'ausilio di prodotti antimicrobici.

Protocollo terapeutico

Tutti i pazienti sono stati sottoposti a una valutazione clinica iniziale. Sono stati registrati indice di placca (PI), valutato utilizzando il sistema di Becker; il sanguinamento al sondaggio (BOP); la profondità di tasca al sondaggio (PPD); la perdita di attacco clinico (CAL). Tutti i pazienti sono stati sottoposti a seduta di igiene professionale mediante strumenti ultrasonici e manuali per rimuovere la placca batterica e il tartaro sopra e sottogingivale. Non sono stati prescritti analgesici o antinfiammatori, per garantire che i risultati fossero esclusivamente dovuti ai

trattamenti topici applicati.

• **Gruppo CHX:**

dopo la seduta di igiene professionale è stata applicata una quantità standard di gel parodontale con clorexidina 1% nei siti parodontali con PPD > 5 mm. I pazienti sono stati istruiti all'utilizzo di dentifricio e collutorio a base di clorexidina 0,12% due volte al giorno.

• **Gruppo OZONO:**

analogamente, è stato applicato gel parodontale a base di ozono nei siti parodontali con PPD > 5 mm. I pazienti hanno ricevuto istruzioni per l'uso quotidiano di dentifricio e collutorio a base di ozono.

• **Gruppo Controllo:**

i pazienti hanno ricevuto solo istruzioni sulle manovre di igiene orale senza l'ausilio di prodotti antimicrobici.

Tutti i pazienti sono stati rivalutati a 15 e 30 giorni dopo il trattamento. Durante ciascun follow-up, sono stati registrati nuovamente i parametri clinici (PI, BOP, PPD e CAL) per monitorare i progressi e l'efficacia del trattamento.

RISULTATI

A 15 giorni dal baseline, le riduzioni dell'PI e del BOP nei gruppi CHX e OZONO erano statisticamente significative rispetto al gruppo controllo ($p < 0,01$), mentre le differenze tra i gruppi CHX e OZONO non sono risultate statisticamente significative ($p > 0,05$). I risultati a 30 giorni confermano le tendenze osservate a 15 giorni, con significative riduzioni del PI e del BOP nei gruppi CHX e OZONO rispetto al gruppo di controllo ($p < 0,01$). Non ci sono state differenze significative tra i gruppi CHX e OZONO ($p > 0,05$). Dopo 30 giorni, tutti i gruppi hanno mostrato un miglioramento significativo dei parametri clinici. In particolare, il gruppo CHX ha mostrato una riduzione media dell'indice di placca dal 48,2% al 21,6% e dell'indice di sanguinamento dal 50,6% al 25,8%. Il gruppo OZONO ha mostrato risultati simili, evidenziando l'efficacia dell'ozono nel ridurre i parametri clinici.

DISCUSSIONE

I risultati di questo studio evidenziano l'efficacia sia dell'ozono che della clorexidina nel trattamento della malattia parodontale, con miglioramenti significativi nei parametri clinici valutati, rispetto al gruppo di controllo, che ha ricevuto solo trattamento meccanico. Ciò avvalorava l'importanza dell'aggiunta di agenti antimicrobici al fine di ottimizzare la riduzione degli indici infiammatori. Il gruppo trattato con clorexidina ha mostrato una riduzione media significativa di tutti i parametri clinici analizzati. Tuttavia, è importante sottolineare che i suoi effetti collaterali, quali pigmentazioni estrinseche e irritazione delle mucose, possono limitarne l'utilizzo a lungo termine. Pertanto, la ricerca di alternative più



Fig. 1. Immagine di un caso clinico al baseline allocato nel gruppo con terapia di supporto Ozonidi.



Fig. 2. Rivalutazione del caso a 30gg dalla terapia non chirurgica supportata dal protocollo domiciliare.

tollerabili, quale è l'ozono, risulta essenziale. Il gruppo OZONO ha mostrato risultati comparabili a quelli del gruppo CHX, con una significativa riduzione dei parametri clinici. Questi risultati sono in linea con studi precedenti, nei quali l'ozono si è dimostrato efficace nel ridurre il numero di microrganismi patogeni, in particolare quelli gram-negativi, coinvolti nella patogenesi della parodontite. L'ozono modifica inoltre l'ambiente subgingivale, creando condizioni meno favorevoli per la proliferazione di batteri anaerobi, aspetto a sostegno dei risultati positivi osservati nel gruppo OZONO. L'uso di olio ozonizzato sembrerebbe garantire un controllo della carica microbica senza causare effetti collaterali significativi.

CONCLUSIONI

Questo studio fornisce evidenze incoraggianti sull'efficacia dell'ozono come alternativa alla clorexidina nella gestione della malattia parodontale. Entrambi i trattamenti hanno mostrato risultati positivi, ma l'ozono potrebbe offrire un'alternativa più sicura per i pazienti con sensibilità alla clorexidina. Ulteriori studi con campioni più ampi e follow-up a lungo termine sono necessari per convalidare questi risultati e valutare l'implementazione clinica dell'ozono nella terapia parodontale.

CONSULTA
LA BIBLIOGRAFIA →
ONLINE





Sistema Igiene Dürr Dental: sicurezza, protezione e innovazione da 60 anni

Nell'odontoiatria moderna è sempre più forte la necessità di processi di disinfezione pratici, efficienti ed economici. Di pari passo i requisiti di igiene all'interno dello studio sono diventati più complessi ed esigenti. A crescere è anche la varietà degli strumenti, dei dispositivi e dei materiali utilizzati. Ecco allora che il disinfettante gioca un ruolo chiave nella soddisfazione di tutte queste condizioni.



Da 60 anni Dürr Dental si distingue sul mercato come pioniere dell'igiene nello studio dentistico. Il concetto di igiene che Dürr Dental introduce comprende un'ampia gamma di soluzioni pratiche ed efficienti per la disinfezione e la pulizia a 360°, grazie a una gamma completa di prodotti per la pulizia e la disinfezione di strumenti, superfici, mani e sistemi di aspirazione.

Orotol: 60 anni di eccellenza nella disinfezione

Nel 1965, Dürr Dental ha introdotto il primo disinfettante specifico per gli impianti di aspirazione, stabilendo un nuovo punto di riferimento nel settore. Ancora oggi Orotol® continua a essere la scelta ideale per chi cerca **sicurezza e affidabilità**, garantendo un'elevata efficacia disinfettante, un utilizzo economico (grazie alla concentrazione al 2%) e la protezione a lungo termine degli impianti di aspirazione. Per un'igiene ancora più efficace, Dürr Dental consiglia di affiancarlo a **MD 555 Cleaner**, da utilizzare una volta a settimana o, se necessario, quotidianamente al 5%, per una pulizia profonda delle tubature. Questo prodotto è ideale per rimuovere e prevenire incrostazioni e blocchi nel sistema

di aspirazione, risultando particolarmente indicato per gli studi che impiegano prodotti poco solubili, come le polveri per profilassi, nella loro pratica quotidiana.

Il futuro dell'igiene: la rivoluzione green

L'attenzione alla sostenibilità è diventata un elemento essenziale nel settore odontoiatrico. Per questo, Dürr Dental ha sviluppato una **nuova linea di prodotti ecologici**, che coniugano efficacia e rispetto per l'ambiente:

- **Orotol pH 7:** la versione eco-friendly del classico Orotol, con una formulazione a pH neutro che garantisce la stessa efficacia disinfettante riducendo l'impatto ambientale.
- **MD 555 Cleaner Organic:** detergente per impianti di aspirazione con ingredienti biodegradabili, ideale per una pulizia profonda nel rispetto della natura.
- **FD 350 Green:** panni disinfettanti realizzati con materie prime rinnovabili e prive di plastica, sicuri per le superfici dello studio e per l'ambiente.

Questa nuova linea dimostra l'impegno di Dürr Dental nel combinare innovazione tecnologica e responsabilità am-

bientale, offrendo agli studi dentistici soluzioni sostenibili senza compromessi sulle prestazioni.

Tutti i prodotti del Sistema Igiene Dürr Dental rispettano i più elevati standard normativi e

Grazie all'esperienza maturata in 60 anni e alla continua ricerca di soluzioni innovative, Dürr Dental è punto di riferimento per l'igiene negli studi odontoiatrici. Efficienza, sicurezza e sostenibilità sono le chiavi per un futuro più pulito e sicuro.



Un sistema completo per ogni esigenza

Per semplificare la gestione dell'igiene nello studio, Dürr Dental ha introdotto la divisione per colori nel 1986, permettendo un utilizzo intuitivo dei prodotti in base alla loro applicazione:

- **BLU:** strumenti - con, ad esempio, il nuovo ID 212 forte plus per una disinfezione profonda e sicura dello strumentario di studio.
- **VERDE:** superfici - con soluzioni disinfettanti come FD 366 sensitive per le superfici più delicate.
- **ROSA:** pelle e mani - con HD 410 per una disinfezione rapida e delicata sulla cute.
- **GIALLO:** impianti di aspirazione - con la storica gamma Orotol.

sono testati per garantire massima efficacia e compatibilità con i materiali.

Per informazioni
Dürr Dental
www.duerrdental.com

Estetica sorprendente: il nuovo composito da otturazione **Visalys® Bulk Flow** di Kettenbach Dental

La famiglia di prodotti in composito Visalys® di Kettenbach Dental si arricchisce ora di un prodotto innovativo e di alta qualità: il nuovo Visalys® Bulk Flow, che convince per la consistenza tissotropica e l'estetica elevata.

Grazie alla sua eccezionale viscosità, il materiale si comporta come una combinazione di fluido e riempitivo. Con il suo effetto camaleonte e la sua pronunciata fluorescenza, il sistema One Shade permette la combinazione con tutte le tonalità VITA con un solo colore. Le discromie vengono coperte in modo affidabile con uno spessore di soli 3 mm.

Stabilità unita a un'elevata flessibilità

Il nuovo Visalys® Bulk Flow si comporta come un fluido, ma è

stabile e può essere modellato come un riempitivo; è particolarmente resistente e allo stesso tempo presenta un'elevata radiopacità. Il ridotto ritiro del volume garantisce un legame adesivo sicuro. Il materiale si adatta in modo eccellente alle pareti della cavità, riducendo il rischio di lacune marginali e di discromie per i restauri di lunga durata.

Efficienza in pochi passi

Le eccellenti proprietà fisiche di Visalys® Bulk Flow rendono superfluo un ulteriore strato

di rivestimento a sostegno del carico, anche con spessori di 4 mm. L'elevata radiopacità rende facilmente riconoscibile il restauro finale.

Per informazioni
Kettenbach Dental
www.kettenbach-dental.it

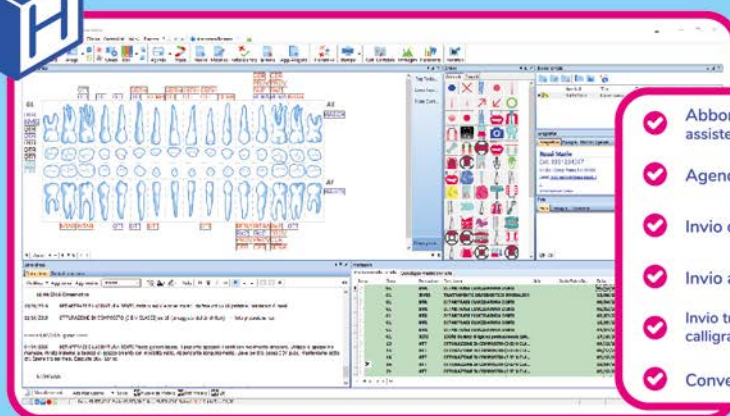


NOVITÀ

Le eccellenti proprietà meccaniche garantiscono una stabilità duratura. Il **sistema One Shade** permette all'utente di sperimentare nuovamente l'elevata estetica di un composito bulk. Per maggiori informazioni visita il sito.

HORIZON BLUE

L'evoluzione dei gestionali per dentisti



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

NEW

Pagina Web dello Studio gestita da Horizon

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

Inquadra il QR Code per vedere un esempio



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

Holos®: il nuovo apparecchio ortodontico funzionale

Nel campo dell'ortodonzia funzionale e intercettiva, l'innovazione è fondamentale per migliorare l'efficacia e il comfort dei trattamenti



Dalle placche originali di Soulet Besombes, passando poi per il regolatore di Funzione di Frankel fino agli attuali cosiddetti "attivatori", si arriva a **Holos®**, che rappresenta una svolta in questo settore grazie al suo design avanzato e compatto e alle sue funzionalità d'avanguardia. **Holos®** è stato sviluppato con un'attenzione particolare ai dettagli tecnici per garantire un utilizzo pratico e sicuro. Ecco alcune delle sue principali caratteristiche:

- **Materiale biocompatibile:** **Holos®** è sicuro da utilizzare e riduce il rischio di reazioni allergiche. Ha superato i più alti standard, compreso l'FDA americana.
- **Design ergonomico:** la forma dell'apparecchio assicura un adattamento perfetto alla bocca del paziente. Inoltre, la consistenza del materiale impedisce la deformazione delle flange esterne,

prolungandone l'efficacia.

- **Facilità di pulizia:** il design di **Holos®** e la bassa porosità agevolano la pulizia quotidiana, mantenendolo inodore. È l'unico apparecchio che possa essere sterilizzato in autoclave.
- **Personalizzazione:** l'apparecchio è facilmente regolabile ad ogni visita

per adattarsi alle esigenze specifiche di ogni paziente.

- Presenza di flange di dimensioni idonee a stimolare la crescita delle basi ossee.
- Due linee di reperi labiali, fondamentali per favorire la competenza labiale.
- Variazione dell'andamento del piano oclusale, nei morsi profondi, nelle seconde e nelle terze classi.
- Tipologia idonea per terapia con allineatori o brackets.

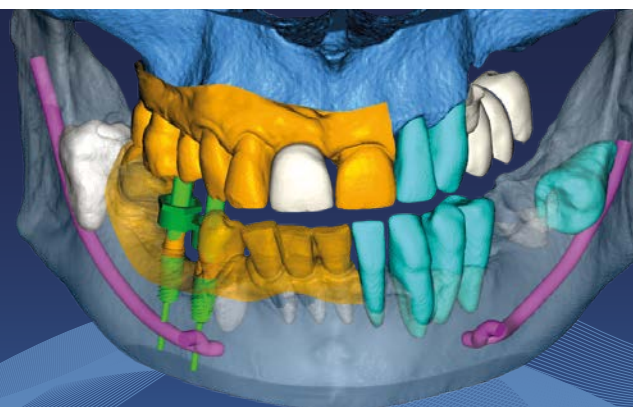
Vi aspettiamo all'Exponential Meeting di Rimini con il workshop a tema Holos® il 16 maggio alle 17:00 presso sala Leonardo C2.

Venite a trovarci allo stand Romadent 2C distributore ufficiale Holos®, situato nel Padiglione C1 Corsia 2 Stand 66.

Per informazioni Romadent2C
info@romadent2c.it
www.romadent2c.it

Il miglior modo per **scoprire** il **valore** di uno strumento è **vederlo all'opera**

RealGUIDE®
 UNIVERSAL OPEN SYSTEM
PROVALO GRATIS
PER 30 GIORNI



3DIEMME®
 BIOIMAGING TECHNOLOGIES

Nuovo TRIOS 6 di 3shape

3Shape presenta TRIOS 6 e DX Plus all'IDS di Colonia 2025, un'eccezionale rivoluzione di hardware e software per ridefinire l'esperienza dei pazienti.

TRIOS 6 offre la migliore qualità di scansione di sempre, con un'avanzata tecnologia hyperspectral che acquisisce i dati da tre diverse sorgenti luminose ad ogni scansione, inoltre presenta una risoluzione di scansione superiore del 110% e un'impareggiabile precisione geometrica e cromatica. Tutto ciò si traduce in risultati eccellenti per i pazienti. E con **TRIOS Dx Plus**, compa-

tibile esclusivamente con le scansioni TRIOS 6, 3Shape ridefinisce la diagnostica; si tratta di un software all'avanguardia, guidato dall'AI, che aiuta a rilevare in modo oggettivo i principali problemi di salute orale, tra cui:

- **carie superficiali e prossimali**
- **placca**
- **usura dentale**
- **recessione gengivale.**



3Shape pensa anche a ridefinire la comunicazione con i pazienti introducendo **DentalHealth**, un'app con cui i pazienti possono diventare co-proprietari della loro salute dentale.

Attingendo alle visualizzazioni cliniche alimentate da TRIOS DX Plus, l'app comunica informazioni educative su misura e approfondimenti su richiesta, per aiutare i pazienti a capire e monitorare i loro progressi e per prepararli al successo del trattamento!

Per informazioni
3Shape Italy
Tel. 02.8900685
italy@3shape.com
www.3shape.com

aminogam[®]

collutorio

COADIUVANTE NEI PROCESSI DI RIGENERAZIONE DELLA MUCOSA GENGIVALE

Acido ialuronico



Aminoacidi

PRINCIPALI CAMPI D'IMPIEGO

- infiammazioni croniche
- glossiti
- stati irritativi della mucosa orale
- sindrome della bocca urente

Coadiuvante nel processo di rigenerazione tissutale favorendo una **veloce guarigione** delle aree di lesione e la **contemporanea riduzione del dolore.**

IN FARMACIA



LA LINEA SI COMPLETA
CON IL GEL E LO SPRAY
AMINOGAM

CE 0373 - Leggere le istruzioni di utilizzo. Sono Dispositivi Medici di Classe IIa

Fabbricante
 **Polifarma**
Benessere

Ablatori Titanus di TKD: adesso disponibili anche con LED

Nuovi ablatori piezoelettrici a ultrasuoni di design ergonomico, con connettore integrato nel corpo che permette una sicura e precisa presa.

Sono dotati di luce LED integrata che garantisce una luce naturale e brillante sull'area operativa. Sono disponibili in due versioni: con la connessione compatibile EMS Piezon®LED e quella compatibile con Satelec Newtron®LED. Costruiti secondo le più moderne tecnologie, lo speciale trasduttore in titanio assicura una elevata affidabilità e una migliore resa in potenza, generando vibrazioni assolutamente lineari e longitudinali. Gli inserti ultrasonici in do-



Ablatore piezoelettrico Titanus ELED

tazione sono perfettamente compatibili con quelli EMS e Satelec e sono fatti in acciaio di alta qualità assolutamente biocompatibili e pienamente conformi alla normativa riguardante gli strumenti chirurgici. La filettatura interna è estremamente precisa in modo da permettere un accoppiamento perfetto e salvaguardare il trasduttore in titanio.

I confezionamenti di vendita sono con 1 inserto oppure con 3 inserti ed entrambi dispongono della chiavetta dinamometrica. Nella versione completa "SET", oltre al tubo siliconato si trova la scheda elettronica USC60: questo generatore di ultrasuoni è frutto di un'elevata ricerca tecnologica e produce un segnale di uscita molto delicato e sinusoidale che, in

combinazione con le oscillazioni perfettamente lineari e con la superficie liscia degli inserti, permette di raggiungere alta precisione e comfort del paziente.

Il generatore di ultrasuoni USC60 produce maggiore efficienza e controllo ottimale di potenza per tutte le applicazioni:

- ENDODONZIA
- PERIODONZIA
- ABLAZIONE
- RESTAURATIVA.

Per informazioni
TeKne Dental s.r.l.
Tel. 055.8825741

info@teknedental.com
www.teknedental.com

Venite a trovarci presso il nostro stand!

EXPO DENTAL MEETING

15-16-17
MAGGIO 2025
RIMINI - ITALIA

- PADIGLIONE C1
- CORSA 2
- STAND 66

Vi aspettiamo!

Capital Quality

Seguici su

Align Technology rivoluziona la pianificazione dei trattamenti

Un nuovo flusso di lavoro con prescrizione semplificata, Global Clinical Preferences e strumenti avanzati per rendere più efficiente la gestione del trattamento ortodontico.



Connessione



Scansione



Diagnosi



Piano



Trattamento



Monitoraggio



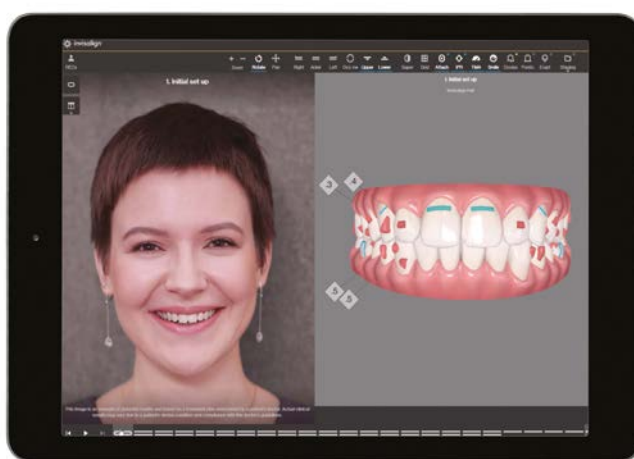
Fidelizzazione

L'innovazione tecnologica in ambito medicale è fondamentale per il benessere del paziente e per migliorare la gestione dello studio dentistico, ottenendo risultati clinici eccellenti. Align Technology si impegna costantemente a migliorare l'approccio dottore-paziente attraverso gli strumenti di comunicazione, la pianificazione del trattamento, il monitoraggio e il mantenimento.

Con questo obiettivo, Align Technology ha creato una piattaforma digitale integrata che semplifica il lavoro del medico e migliora l'esperienza del paziente. Alla base di questo flusso di lavoro il momento più importante per il medico è la pianificazione del trattamento per il paziente, ovvero la pianificazione con il software **ClinCheck®**.

Align Technology porta da sempre continue innovazioni per migliorare il flusso di lavoro del medico e presto arriverà una nuova innovazione per cui sarà possibile utilizzare un modulo di prescrizione semplificato per la maggior parte dei casi, permettendo ai dottori di revisionare e decidere rapidamente le opzioni di trattamento.

Con la nuova esperienza di pianificazione, sarà disponibile **Flex Rx**, una prescrizione semplificata di una sola pagina, abbinata al



template di Preferenze Cliniche Globali (GCP) che si basa su 28 anni di dati raccolti e 20 milioni di sorrisi trattati. Questo template sarà modificabile e personalizzabile tramite il Template Editor e renderà molto più snello e veloce il tempo di risposta del ClinCheck®. Il Dr. Carmelo Leocata, ortognatodonzista specializzato in ortodonzia tra i primi ad utilizzare questo protocollo, ha dichiarato che:

"Le Global Clinical Preferences hanno valorizzato maggiormente la prescrizione clinica rendendola molto più rapida, intuitiva e semplice. Consentono di avere una valutazione

ottimale del trattamento ortodontico, avendo a disposizione i dati diagnostici essenziali in un'unica schermata. Ciò facilita la revisione ortodontica al fine di ottenere un piano di trattamento ClinCheck® ottimizzato".

Queste funzioni accelereranno la generazione del piano di trattamento ClinCheck® entro le 6 ore. Il medico potrà rivedere, modificare e approvare in tempo reale il piano di trattamento grazie agli strumenti Plan Editor e ClinCheck® Live Update, ricevendo un nuovo piano di trattamento con le modifiche applicate entro pochi minuti. La prescrizione

tradizionale rimarrà disponibile per i casi complessi, chirurgici, in dentizione mista, **Invisalign Comprehensive con Mandibular Advancement e Invisalign First.**

PER SAPERNE DI PIÙ
SULLA PIANIFICAZIONE
DIGITALE DEL
TRATTAMENTO VISITA:
www.invisalign.it/ortho

INQUADRA IL QR CODE



PER RIMANERE
AGGIORNATO SUL MONDO
ALIGN VISITA LA PAGINA
INSTAGRAM RISERVATA
AI PROFESSIONISTI
SANITARI:

[www.instagram.com/
invisaligndoctors_italy/](https://www.instagram.com/invisaligndoctors_italy/)

INQUADRA IL QR CODE



Riprendi il controllo del tuo magazzino

Siamo entusiasti di presentarti STACK, il nuovo software gestionale progettato per semplificare, automatizzare e ottimizzare la gestione del tuo magazzino.

Grazie a tecnologie all'avanguardia, **STACK** trasformerà la tua operatività quotidiana, offrendoti maggiore controllo e risparmio di tempo.

Perché scegliere STACK?

- **Automazione e velocità con le fatture elettroniche:** carica rapidamente i dati tramite XML e scarica automaticamente con il lettore di codici EAN.
- **Valorizzazione in tempo reale:** monitora costantemente il valore del tuo magazzino.

- **Scadenze prodotti sotto controllo:** una Dashboard ti avvisa quando ci sono prodotti scaduti o in scadenza
- **Gestione avanzata delle scorte:** ordini automatici ai fornitori per prodotti sotto scorta minima, con la libertà di scegliere il miglior fornitore per le tue esigenze.
- **Monitoraggio e controllo completo:** giacenze sempre aggiornate, gestione delle scadenze e visione economica chiara.
- **Gestione Carrello e Ordini automatici:** ordini a fornito-



- **Dati in Cloud:** puoi scegliere se avere i dati sulla tua LAN o avere i dati sul nostro Cloud.

STACK è un prodotto Caes Software, una delle principali aziende leader nel settore

dei gestionali per studi odontoiatrici.

Per informazioni
Caes Software
 Tel. 06.94316010
info@caes.it
www.stacklogic.it

TITANUS® LED

TITANUS® LED ABLATORI PIEZOELETTRICI



TITANUS ELED

CONNESSIONE COMPATIBILE EMS®PIEZON®LED



TITANUS SLED

CONNESSIONE COMPATIBILE SATELEC®NEWTRON®LED









SIMPLIFYING DENTAL MOTION

www.teknedental.com

INGEGNERIA ITALIANA NEL DENTALE



AI e competenze: sinergia essenziale tra ortodontista e tecnico

L'evoluzione tecnologica ha trasformato l'ortodonzia, con strumenti digitali avanzati come l'intelligenza artificiale, la progettazione e la stampa 3D. Tuttavia, se non affiancata da competenze solide e da un rapporto sinergico tra ortodontista e tecnico ortodontico, l'innovazione rischia di perdere il suo vero valore.

Noi di OrthoSystem Roma crediamo che la tecnologia debba essere un supporto e non un

rimento basato sull'esperienza sono elementi insostituibili. Il valore del tecnico ortodontico non si limita all'uso degli strumenti digitali, ma alla capacità di tradurre un progetto in un dispositivo realmente efficace e confortevole per il paziente. Spesso ci capita di ricevere richieste di progettazione digitali che potrebbero essere ottimizzate. È in questi momenti che la collaborazione diventa fondamentale: non basta affidarsi ai dati di un software, ma serve un approccio attivo, in cui ogni professionista contribuisce con



sostituto dell'esperienza. Software sofisticati possono analizzare dati e ottimizzare processi, ma non hanno la capacità di valutare ogni caso con la sensibilità e il pensiero critico di un professionista. La personalizzazione del trattamento resta un aspetto chiave che solo il dialogo tra clinico e laboratorio può garantire.

Oggi è possibile generare ed inviare un file STL con un semplice click, ma nessun software può sostituire l'esperienza condivisa tra ortodontista e tecnico. Il confronto su dettagli tecnici, l'intuizione nata dall'analisi di un caso specifico o un suggerimento

la propria esperienza. L'innovazione deve essere gestita con consapevolezza: la tecnologia è uno strumento, non una soluzione assoluta. Solo integrandola con conoscenza, esperienza e collaborazione possiamo sfruttarne appieno il potenziale e garantire trattamenti ortodontici di altissima qualità.

Per informazioni
OrthoSystem Roma
Tel. 06 86898994
info@orthosystemroma.com
www.orthosystemroma.com

3shape

3Shape ridefinisce
l'odontoiatria digitale
con il nuovo TRIOS 6

TRIOS 6 | Dx+

Il **WASHOUT** dell'acido ialuronico



**Dr. Prof.
Michele Cassetta**

*Medico Chirurgo,
Odontoiatria,
Docente Universitario*



La durata dell'effetto dei filler in MEO

L'acido ialuronico è una sostanza naturalmente presente nel nostro organismo, in particolare nella pelle, nelle articolazioni e nei tessuti connettivi. L'acido ialuronico rappresenta una risorsa fondamentale in MEO, offrendo agli Odontoiatri la possibilità di ampliare le loro competenze e migliorare l'esperienza del paziente.

L'acido ialuronico è in grado di completare, finalizzare e migliorare le prestazioni di natura odontoiatrica e nello specifico:

- eliminare e attenuare pieghe e rughe
- modellare e volumizzare le labbra, migliorando il sorriso e l'armonia del terzo inferiore
- modellare e volumizzare mento, zigomi, angolo mandibolare e profilo
- correggere asimmetrie
- idratare e rivitalizzare

Con una formazione adeguata e un approccio etico, gli Odontoiatri possono integrare questi trattamenti nella loro pratica quotidiana, rispondendo così a una domanda crescente di soluzioni estetiche da parte dei pazienti. La formazione, l'attenzione alla sicurezza e alla personalizzazione del trattamento è essenziale per garantire risultati ottimali. Il WashOut rappresenta il processo attraverso il quale un materiale iniettabile, come l'acido ialuronico, viene gradualmente assorbito o eliminato dall'organismo dopo il trattamento. Deve essere limitato nel tempo, non deve essere troppo breve (con scarsa soddisfa-

zione del paziente) né troppo lungo (perché avrebbe le stesse limitazioni dei filler non riassorbibili). I fattori che influenzano il WashOut sono diversi e devono essere conosciuti dall'Odontoiatra che utilizza l'acido ialuronico nei trattamenti di natura estetica.

1. Fattori fisiologici del paziente

Metabolismo: un metabolismo più attivo può portare a una degradazione più rapida del filler.

Età: con l'avanzare dell'età, la pelle perde elasticità e idratazione e questo può influenzare la durata del filler.

2. Qualità del materiale

Differenze molecolari e qualitative del filler influenzano il suo riassorbimento. In questo caso diventa indispensabile possedere conoscenze sulla **reologia**, la scienza che studia come i materiali si comportano sotto stress e come rispondono alle forze applicate. La reologia dei filler di acido ialuronico è un campo di studio fondamentale per comprendere come questi materiali interagiscono con i tessuti e come possono essere utilizzati per ottenere risultati estetici desiderabili. Sono diverse le caratteristiche reologiche di un filler di acido ialuronico da prendere in considerazione. Per semplificare, accenniamo alle più importanti:

Viscosità

È una misura di quanto un fluido resista al flusso. I filler con alta viscosità tendono a fornire un effetto di riempimento più duraturo, mentre quelli con bassa viscosità sono più fluidi e si distribuiscono facilmente nei tessuti.

Elasticità

Indica la capacità di un materiale di tornare alla sua forma originale dopo essere stato deformato. Un buon filler deve avere una combinazione di viscosità e elasticità per mantenere volume e forma desiderati.

Coesività

Indica la capacità del materiale di mantenere la sua forma e struttura una volta iniettato nei tessuti e si riferisce alla capacità delle particelle di un filler di aderire tra loro, evitando che si disperdano o si diffondano in modo eccessivo nei tessuti circostanti.

3. Tecnica d'impatto

L'impianto in piani non corretti favorisce il riassorbimento dell'acido ialuronico e influenza la durata e l'effetto finale. Aghi di calibro inferiore al consigliato possono rompere l'architettura molecolare e facilitare l'azione enzimatica. Sono molto importanti le conoscenze che permettono di decidere se iniettare con ago o cannula, e con la tecnica più adeguata (microponfi, bolo, lineare retrograda, a ventaglio). In questi casi è importantissima l'esperienza del professionista, che consente di prendere le decisioni più adeguate e personalizzate, al fine di ottenere i migliori risultati possibili.

4. Area trattata

L'area del volto trattata determina il WashOut. L'elevata motilità mimica di alcune aree (come le labbra e la zona perioculare) e l'abbondante vascolarizzazione facilitano il riassorbimento.

5. Stile di vita

Il tabagismo, i disordini alimentari, lo stress favoriscono la produzione di radicali liberi che facilitano il riassorbimento dei filler e l'invecchiamento cutaneo.

6. Comportamento post-trattamento

Dopo un trattamento con filler di acido ialuronico, è importante seguire alcuni consigli per garantire una buona guarigione e risultati ottimali. Ecco alcuni suggerimenti:

- **evitare la pressione:** non toccare, massaggiare o applicare pressione sulla zona trattata per almeno 24-48 ore;
- **evitare l'esercizio fisico intenso:** astenersi da attività fisica intensa o sport per almeno 24 ore dopo il trattamento;

- **evitare sbalzi di temperatura:** evitare saune, bagni caldi o esposizione prolungata al sole per alcuni giorni (l'esposizione al sole, a lampade abbronzanti o a fonti di calore, naturale o artificiale, stimolano l'azione enzimatica);
- **applicare ghiaccio:** se si avverte gonfiore o lividi, si può applicare del ghiaccio avvolto in un panno per brevi periodi. Nel caso di ecchimosi dare le informazioni precise al paziente per mascherarle visivamente (con correttori e fondotinta) o per farle scomparire precocemente (creme e pomate a base di lattoferrina o chelanti del ferro);
- **idratare:** bere molta acqua per mantenere la pelle idratata;
- **alcol e farmaci:** limitare il consumo di alcol e evitare farmaci come aspirina o ibuprofene, che possono aumentare il rischio di lividi;
- **follow-up:** seguire le indicazioni del medico e pianificare eventuali visite di controllo per monitorare i risultati;
- **osservare reazioni avverse:** se si notano sintomi insoliti, come gonfiore eccessivo, arrossamento o dolore, contattare il medico.



La scelta del filler giusto dipende dalle esigenze individuali del paziente, dalla zona del volto da trattare e dai risultati che si desidera ottenere.

La durata di un filler e il suo WashOut sono influenzate da una combinazione di fattori, inclusi la reologia dell'acido ialuronico, la tecnica di iniezione, gli stili di vita, le caratteristiche individuali del paziente e l'esperienza dell'operatore. È fondamentale fornire al paziente le informazioni adatte e prepararlo ai risultati che otterremo e alla possibilità che ogni trattamento possa prevedere delle correzioni o aggiustamenti successivi, soprattutto le prime volte, quando ancora non si conosce la reattività individuale del paziente ai vari prodotti utilizzati e alle diverse tipologie di trattamento.

Oltre il Servizio Sanitario Nazionale: le opportunità nella sanità integrativa per l'odontoiatria

1° PARTE

Dr. Corrado Centrone

Senior Advisor esperto in Data Analytics e Business Intelligence con esperienza nei settori sanitario e assicurativo. Ingegnere di formazione, mi sono occupato di creazione e sviluppo di reti di strutture sanitarie convenzionate ed innovazione nei processi aziendali attraverso soluzioni IT avanzate. Come co-fondatore di Pronto-Care, ho trasformato i servizi sanitari implementando tecnologie innovative, rendendo il marchio un leader riconosciuto nel mercato italiano.



Introduzione

La sanità integrativa gioca un ruolo cruciale nel contesto odontoiatrico, integrandosi come prestazione non "essenziale" con il sistema sanitario nazionale. L'obiettivo di questo editoriale, e dei successivi, è quello di offrire una visione completa e indipendente su come la sanità integrativa si sia sviluppata negli ultimi anni, mostrando gli scenari futuri e il ruolo sempre più centrale del dentista non solo come fornitore di prestazioni, ma come componente essenziale ed imprescindibile del servizio sanitario.

Contesto e dati chiave

Nel 2023, la spesa intermediata dalla sanità integrativa ha raggiunto i € 5,2 miliardi, pari al 3% della spesa sanitaria totale e all'11,4% della spesa privata. Considerando che l'odontoiatria è sostenuta prevalentemente da spese private, circa il 10% del fatturato odontoiatrico proviene dalla sanità integrativa. Con più di 16 milioni di lavoratori e familiari che beneficiano di coperture sanitarie integrative, questo rappresenta circa il 25% dei potenziali pazienti.

Attori e dinamiche dell'ecosistema sanità integrativa

In questo e nei prossimi articoli chiariremo alcuni concetti che a volte vengono dati per scontati, ad esempio quali sono le differenze tra i vari operatori di questo ecosistema, come assicurazioni, broker, fondi, casse, mutue, Third Part Administrator, oppure

quali sono i principi che regolano le coperture, perché in alcuni casi certe tipologie vengono rimborsate ed altre no e perché ci sono delle differenze nella copertura se si sceglie la diretta ovvero il pagamento delle prestazioni attraverso il professionista, rispetto alla indiretta. Innanzi tutto, quando si parla di sanità integrativa si fa riferimento a forme di assistenza sanitaria aggiuntive rispetto a quelle offerte dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN), spesso erogate attraverso fondi sanitari, assicurazioni private o enti mutualistici. È fondamentale comprendere il contesto storico e normativo che ha influenzato lo sviluppo della sanità integrativa nel paese. Nel 1999, con il decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 299, la sanità integrativa ha acquisito una propria autonomia, delineando un sistema con regole specifiche e una governance affidata al Ministero della Sanità.

Questa riforma ha stabilito che i fondi integrativi non possono erogare prestazioni incluse nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), ma devono fornire servizi aggiuntivi, come assistenza odontoiatrica non coperta dal SSN, medicina non convenzionale e cure termali. Si tratta ovviamente di una "Vision" o una dichiarazione di intenti che, come sappiamo bene, non è proprio rispettata alla lettera, perché poi di fatto oltre all'integrazione si tratta spesso di sostituzione di prestazioni erogabili dal SSN.

Evoluzione della sanità integrativa

Negli ultimi due decenni, si è osservata una crescita

significativa della sanità integrativa in Italia. Secondo l'AGENAS, negli ultimi 10 anni, la sanità integrativa di origine collettiva ha più che raddoppiato la popolazione assistita, coprendo circa 15 milioni di cittadini nel 2019. Questa tendenza è proseguita, e nel 2022 il mercato della sanità integrativa ha garantito copertura a 15,6 milioni di beneficiari, con un aumento del 6,1% rispetto al 2019 e del 108,3% rispetto al 2014 ed oggi sono stati superati i 16 milioni. (Fig. 1)

Se la crescita del numero degli iscritti continuasse con lo stesso incremento degli ultimi 13 anni, nel 2030 avremmo oltre 30 milioni di persone coperte. Di seguito l'importo erogato mediamente per ciascun iscritto, dai fondi sanitari. (Fig. 2)

Spesa Sanitaria in Italia

Secondo i dati ISTAT del sistema dei conti della sanità (ISTAT-SHA), nel 2023 la spesa sanitaria totale in Italia è stata pari a € 176,1 miliardi. Questa cifra comprende la spesa pubblica (€ 130,3 miliardi) e

della spesa complessiva, per un totale di € 4,4 miliardi. Nel periodo 2012-2022, la spesa out-of-pocket è aumentata complessivamente del 26,8%, con un incremento medio annuo del 2,5%. Secondo la rilevazione ISTAT-COICOP del 2023, la spesa per le cure odontoiatriche è stimata in 8,5 miliardi di euro e rappresenta quindi poco meno di un quarto della spesa sanitaria sostenuta dalle famiglie.

È interessante notare che, mentre la spesa sanitaria pubblica in Italia è cresciuta dell'1% medio annuo negli ultimi dieci anni, la spesa sanitaria privata ha registrato una crescita media annua del 2,1%, evidenziando una tendenza dei cittadini a ricorrere sempre più a servizi sanitari privati o integrativi. Negli ultimi 20 anni, la sanità integrativa in Italia ha registrato una crescita significativa sia in termini di popolazione coperta che di spesa intermedia. Tuttavia, la spesa sanitaria privata rimane in gran parte a carico diretto delle famiglie, indicando potenziali aree di sviluppo per una maggiore diffusione e utilizzo dei fondi sanitari integrativi.

Fig. 1 Iscritti ai fondi sanitari e risorse erogate per tutte le prestazioni (Anagrafe fondi sanitari, Ministero della Salute)

Fig. 2 Risorse erogate per iscritto dai fondi sanitari (Anagrafe fondi sanitari)

Fig. 3 Composizione spesa sanitaria (ISTAT-SHA 2023)

Fig. 4 Composizione spesa sanità privata (ISTAT-SHA 2023).

Fig. 1

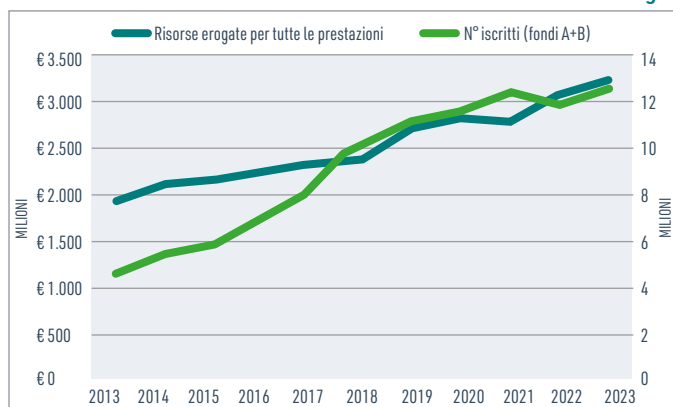
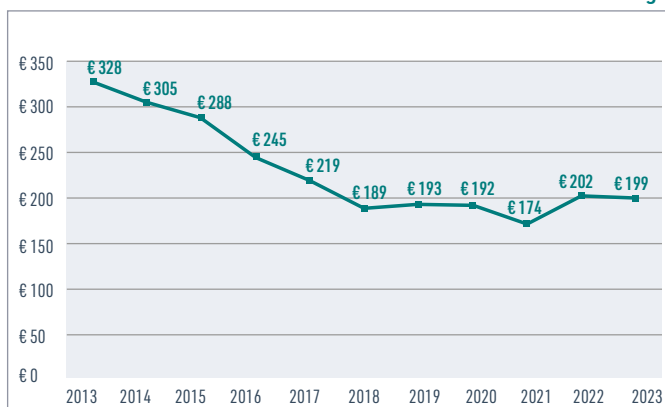
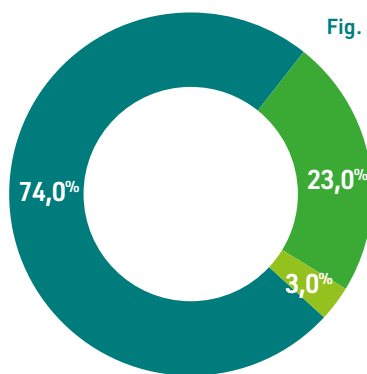


Fig. 2



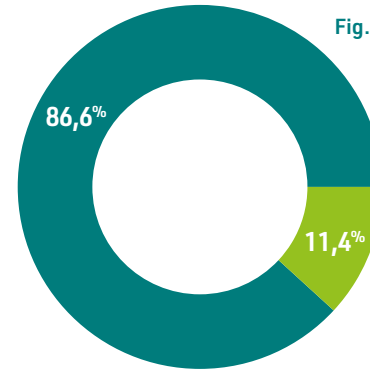
quella privata, suddivisa nelle sue due componenti: la spesa out-of-pocket (€ 40,6 miliardi), sostenuta direttamente dalle famiglie, e la spesa intermedia da fondi sanitari e assicurazioni (€ 5,2 miliardi, Fig. 3). Le corrispondenti distribuzioni percentuali riflettono tre realtà di fatto: il sottofinanziamento pubblico, il carico economico sulle famiglie e l'ipotrofia del sistema di intermediazione. Infatti, il 74% della spesa sanitaria è pubblica, mentre della spesa privata l'88,6% è a carico delle famiglie e solo l'11,4% è intermedia (Fig. 4). Secondo i dati ISTAT-SHA, le principali voci di spesa out-of-pocket includono l'assistenza sanitaria per cura (comprese le prestazioni odontoiatriche) e riabilitazione, che rappresenta il 44,6% del totale (€ 18,1 miliardi), seguita da prodotti farmaceutici e altri apparecchi terapeutici (36,9%, pari a € 15 miliardi) e dall'assistenza a lungo termine (LTC), che assorbe il 10,9%

Fig. 3



- Pubblica (€ 130,3 mld)
- Out-of-pocket (€ 40,6 mld)
- Intermediata (€ 5,2 mld)

Fig. 4



- Out-of-pocket (€ 40,6 mld)
- Intermediata (€ 5,2 mld)

a cura di Megagen

Protocollo Lumoral in odontoiatria: approccio fotodinamico e microbiologico per il controllo delle infezioni orali

Il protocollo terapeutico microbiologico lumoral in odontoiatria si riferisce all'uso di un dispositivo fotodinamico per trattare e controllare le infezioni orali causate da batteri patogeni avendo come driver l'utilizzo di analisi microbiologiche.

Intervista al Dr. Antonio Sarnataro

Il protocollo è mirato alla disinfezione del cavo orale. Come funziona esattamente il dispositivo fotodinamico?

Il protocollo si basa in due fasi:

la **prima fase** prevede il campionamento di analisi microbiologiche tramite coni di carta sterile. Le analisi microbiologiche sono un punto fondamentale, in quanto guidano il clinico sulla composizione del microbiota che andrà a trattare.

La **seconda fase** è l'applicazione di un collutorio (lumorinse) fotosensibilizzante, che viene introdotto nella cavità orale.



Si espone l'area a una luce specifica, emessa dal dispositivo fotodinamico. Quando la luce colpisce la sostanza fotosensibilizzante, si attiva e genera una reazione chimica che disgrega la membrana batterica senza danneggiare i tessuti sani circostanti.



Dr. Antonio Sarnataro

Laureato in Igiene Dentale presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" nel 2016. Specialist di Diagnostica Molecolare in odontoiatria.

Questo processo è estremamente preciso e non invasivo, ed è molto efficace contro una vasta gamma di microrganismi patogeni.

Quali sono i benefici di questo trattamento rispetto ad altri metodi più tradizionali?

I vantaggi di questo protocollo sono molteplici. Innanzitutto, la terapia fotodinamica è altamente selettiva, il che significa che agisce principalmente contro i batteri patogeni senza compromettere la flora batterica utile per il nostro corpo. Inoltre, non comporta l'uso di antibiotici o antisettici chimici, riducendo così il rischio di sviluppare resistenza batterica. Inoltre utilizzare analisi microbiologiche pre e post terapia consente un confronto scientificamente provato.

Questo protocollo viene utilizzato principalmente per la cura di patologie parodontali?

La fotodinamica è particolarmente utile nel trattamento delle malattie parodontali, come la parodontite, che è una delle cause principali di perdita dei denti. In queste patologie, i batteri si accumulano sotto la linea gengivale, nelle tasche parodontali, e la fotodinamica può essere utilizzata per decontaminare queste aree e ridurre l'infiammazione. Oltre alla parodontite, la fotodinamica viene impiegata anche per trattare infezioni endodontiche, carie dentale e altri tipi di infezioni orali, come quelle legate agli impianti dentali.

In che modo questo approccio si inserisce nella medicina odontoiatrica del futuro?

Questo tipo di protocollo si inserisce perfettamente nel concetto di odontoiatria minimamente invasiva e di medicina personalizzata. In futuro, l'odontoiatria tenderà sempre più a usare tecnologie avanzate come la fotodinamica e diagnostica molecolare per trattare la malattia parodontale in modo sicuro ed efficace, riducendo la necessità di interventi invasivi. Sarà possibile intervenire in modo più mirato, personalizzando i trattamenti a seconda delle esigenze del singolo paziente.

SCANSIONA IL QR CODE
PER CONSULTARE
L'ANALISI MICROBIOLOGICA
CON LUMORAL



SPECIALE

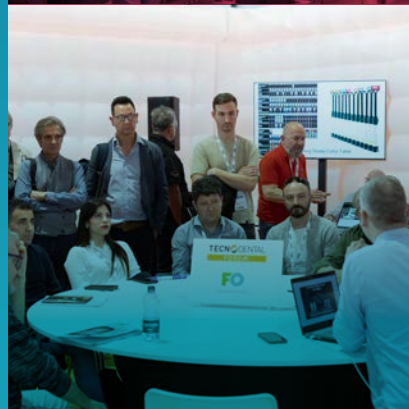


EXPO | 15-16-17
DENTAL | MAGGIO 2025
MEETING | RIMINI - ITALIA

SPECIALE EXPODENTAL MEETING 2025

L'unico evento internazionale
in cui trovi soluzioni, risposte,
innovazione e formazione
per tutto il mondo del dentale

UNIDI
50 Years of Italian Dental Industry



I NUMERI DI EXPODENTAL MEETING 2025

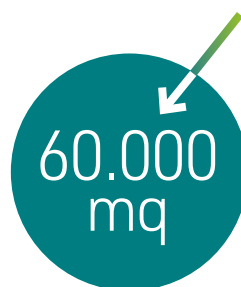
(Dati aggiornati al 6 marzo)



ESPOSITORI
CONFERMATI



AZIENDE IN
TRATTATIVA



OCCUPATI DA STAND
E SALE EVENTI



RELATORI GIÀ
CONFERMATI



SALE CORSI



PADIGLIONI



DEALER DA TUTTO
IL MONDO



REGISTRATI



Venire in treno sarà più semplice, la **Stazione Rimini Fiera** sarà attiva nei giorni di manifestazione, e più economico grazie alla promozione organizzata in collaborazione con **IEG** e **Trenitalia**.



IL PROGRAMMA SCIENTIFICO



Expodental Meeting investe molto nel suo programma scientifico, scegliendo relatori di spicco e riservando grande attenzione alle novità del settore.

• CORSI DI CONSERVATIVA	• PATOLOGIA ORALE
• CHIRURGIA ORALE/PIEZOCHIRURGIA	• PAZIENTI FRAGILI (la maggior parte accreditati ECM)
• ENDODONZIA	• COMUNICAZIONE E MARKETING
• ESTETICA DENTALE	• IGIENISTI DENTALI
• GNATOLOGIA	• CORSI DEDICATI A ASO
• LASER	• ODONTOTECNICI
• PARODONTOLOGIA	• WORKSHOP AZIENDALI

LE CONFERME 2025



TECNODENTAL FORUM
(sale Artioli e Barducci, pad. C3)

Dedicato agli odontotecnici, obiettivo fissare lo stato dell'arte sui diversi argomenti professionali che investono l'attività odontotecnica.

Il programma comprende un'iniziativa dedicata agli studenti delle scuole odontotecniche, corsi pratici brevi organizzati dalle singole associazioni odontotecniche, partner di UNIDI. Tratta, fra gli altri, i temi della odontotecnica estetica e funzionale, l'utilizzo del materiale composito, l'estetica in ceramica dei colori chiari, l'ortodonzia preprotetica, lo stato dell'arte nella protesi mobile digito-analogica e si discute della collaborazione Medico Tecnico, con un particolare accento sul lavoro a distanza tra i due operatori.



EXPO3D (pad. C2)

La rassegna dell'eccellenza digitale odontoiatrica italiana

Odontoiatri ed odontotecnici si alternano in una serie di workshop e **live demonstration** sui trattamenti di eccellenza in restaurativa, implantologia e ortodonzia, dal vivo, nel cuore dello spazio espositivo. I casi clinici vengono illustrati con l'utilizzo di software e device (scanner, stampanti, fresatori) messi a disposizione dagli espositori.

NOVITÀ 2025

EXPO DENTAL **LIVE ON STAGE**



EXPODENTAL LIVE ON STAGE

La grande novità 2025, un programma trasversale che offre a odontoiatri e igienisti una rappresentazione dal vivo delle diverse attività che li riguardano: interventi di chirurgia, medicina estetica e oral care.

Sono tre i box allestiti che raffigurano fedelmente uno studio dentistico, costruiti con pareti di vetro e dotati di una lampada con microcamera incorporata che trasmette sul videowall presente in ognuna delle tre sale il dettaglio degli interventi. La Hall Sud sarà dedicata alla chirurgia con il box dedicato, mentre gli altri due saranno posizionati rispettivamente nel padiglione A2 riservato a Medaesthetica e nel padiglione A3 che ospita la sala dedicata a Expodental RDH.



MEDAESTHETICA
(pad. A2)



Il programma di medicina estetica in odontoiatria, inaugurato nel 2024, diventa **Medaesthetica, un progetto di formazione e un'area di live on stage**, con lo scopo di offrire ai professionisti **strumenti, formazione e prodotti**, per esercitare le attività di medicina estetica non invasiva o mininvasiva al terzo superiore, terzo medio e terzo inferiore del viso come autorizzate recentemente. Il programma di Medaesthetica alterna **sessioni scientifiche, a live di trattamenti** a cura delle aziende partner in uno spazio dedicato che ricostruisce uno studio odontoiatrico perfettamente attrezzato.

EXPO DENTAL **RDH**



EXPODENTAL RDH
(sala Volta, pad. A3)

Un nuovo progetto, interamente dedicato ai professionisti in Igiene Dentale e una interessante opportunità per l'industria dentale.

Expodental RDH nasce da una crescente **richiesta di formazione da parte degli igienisti dentali** e ha l'obiettivo di offrire formazione e interventi di oral care dal vivo grazie al box allestito come uno studio dentistico.

CORSI DI VENDITA

Due corsi di vendita dedicati agli agenti delle aziende espositrici:

Giovedì 15 maggio ore 15.00 - 16.30

Dalla vendita alla scelta: il nuovo approccio nel settore dentale

Sabato 17 maggio ore 10.00 - 13.00

What Clients Want

Cosa i clienti vogliono dai venditori dei loro fornitori e cosa i venditori pensano che i clienti vogliono.



Fiera di Rimini

Ingresso Porta SUD
Via Emilia, 155
47921 - RIMINI

Promunidi Srl

T. +39 02.7006121

ORARI

- Giovedì dalle 9.30 alle 18.00
- Venerdì dalle 9.30 alle 19.00
- Sabato dalle 9.30 alle 16.30



#EM25

EXPO
DENTAL
MEETING

15-16-17
MAGGIO 2025
RIMINI - ITALIA

IL FUTURO SI VEDE MEGLIO DA QUI

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

EXPO3D

TECNODENTAL
FORUM

EXPO
DENTAL RDH

EXPO
DENTAL LIVE ON
STAGE

MEDAESTHETICA



expodental.it



UNIDI
50 Years of Italian Dental Industry



a cura di Ogna

Cementi bioceramici in endodonzia: utilizzo e consigli pratici

Intervista ai Dottori
Patrizio Galeano e Rocco Zaccone

Differenza tra bioceramico fluido e Putty? Quando utilizzo l'uno e l'altro?

La differenza principale tra bioceramico fluido e bioceramico putty riguarda la consistenza e la modalità di utilizzo. Il bioceramico sealer ha una consistenza più liquida che lo rende ideale per il sigillo dei canali radicolari sia nelle tecniche di chiusura a freddo che a caldo. Il putty ha una consistenza più densa e plastica, che consente una manipolazione ideale in quelle situazioni cliniche dove è necessario realizzare un adattamento preciso (stripping, perforazioni, chirurgia retrograda, incappucciamenti diretti ed indiretti).

Per l'otturazione canalare vanno bene i cementi bioceramici con la tecnica di condensazione a freddo?

Sì, i cementi bioceramici sono ampiamente utilizzati per l'otturazione canalare e sono compatibili con la tecnica di condensazione a freddo. Questi cementi offrono vantaggi significativi rispetto ad altri materiali, come una buona biocompatibilità, una bassa solubilità e una buona sigillatura. La tecnica di condensazione a freddo, che consiste nell'introdurre e compattare il materiale all'interno del canale radicolare senza applicare calore, può essere efficace con i cementi bioceramici, a condizione che il materiale venga manipolato correttamente, rispettando i tempi di lavorazione e le indicazioni del produttore. Inoltre, i cementi bioceramici sono noti per le loro proprietà di adesione alle pareti canalari e la loro capacità di promuovere la guarigione dei tessuti periapicali. Tuttavia, è fondamentale seguire le linee guida specifiche per ciascun tipo di cemento bioceramico e tecnica di otturazione.

Quando si utilizza il cemento bioceramico il canale va asciugato?

Sì, quando si utilizza il cemento bioceramico per l'otturazione dei canali radicolari, il canale deve essere asciugato prima dell'applicazione del materiale. Tuttavia, l'ambiente umido presente in sede extra-apicale non deve preoccupare poiché il cemento bioceramico può richiedere una leggera umidità per favorire la sua reazione chimica e ottenere buone proprietà di adesione e sigillatura.

Per l'irrigazione canalare si possono utilizzare NICLOR 5 ed EDTA 17%? Non disturbano l'otturazione canalare con bioceramico?

Relativamente all'irrigazione canalare non c'è ancora una veduta unanime su quale mix di prodotti usare e che non vanno ad inficiare o creare problemi all'uso dei bioceramici. L'uso del Niclor 5 ed EDTA 17% rimangono gli irriganti canalari per eccellenza. La cosa importante consiste nell'evitare di creare precipitati all'interno dello spazio endodonti-



Dr. Patrizio Galeano

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi dentaria presso l'Università degli studi di Roma "Tor Vergata" nel 2005.



Dr. Rocco Zaccone

Si laurea in Odontoiatria presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore in Roma con il massimo dei voti nel 2009.

co. Quindi come ultimo lavaggio dopo ipoclorito di Sodio al 5,5% ed EDTA 17%, si consiglia l'uso della soluzione fisiologica e poi asciugatura e sigillo.

Quali sono i vantaggi che ha riscontrato nella pratica con l'utilizzo del cemento bioceramico ONE-FIL OGNA?

L'uso dei cementi bioceramici ha migliorato e velocizzato l'ergonomia endodontica. Al di là che avere un prodotto già pronto e miscelato e non dipendere dall'operatore riduce il rischio di qualsiasi errore nello spatolamento. In più avere dei puntali in silicone che ti permettono di raggiungere con facilità anche le zone anatomiche più complicate fa la differenza. Il prodotto ha un'ottima fluidità e riesce a veicolarsi bene all'interno dello spazio endodontico. Il flare up del prodotto è praticamente inesistente, sia con le tecniche a freddo che con le tecniche a caldo. L'eventuale estrusione del prodotto non crea problemi anche per la sua alta biocompatibilità e bioattività. La chiusura con ONE-FIL ti permette di affrontare la fase di otturazione canalare con maggior relax e senza eccessivi Tools e stress.

Il cemento bioceramico può essere oggetto di ritrattamento?

La ritrattabilità è stata uno delle prime criticità portata avanti appena i bioceramici sono stati messi sul mercato. Si pensava che questi materiali, silicati di calcio, venissero iniettati all'interno dello spazio endodontico e creassero un monoblocco con tutto il sistema endodontico. C'è da dire che la guttaperca ha sempre un ruolo fondamentale nel sigillo endodontico e nel caso di un ritrattamento viene usato come core per inserimento e percorribilità degli strumenti endodontici. Qualsiasi materiale usato in campo medico/odontoiatrico senza un uso ragionato può portare a delle situazioni spiacevoli. C'è da dire che da quando i bioceramici (circa 10 anni) sono stati messi sul mercato, l'otturazione canalare è più agevole, inoltre, l'uso di questi materiali bioattivi fa sì che le lesioni endodontiche guariscano più velocemente.



EVENTI

EXPODENTAL MEETING

INFODENT® CO-EXPO 2025

Nuovo design, stesso impegno per l'ambiente: scopri il nuovo stand INFODENT® in cartone riciclato!

Ad Expodental Meeting 2025, INFODENT® torna protagonista con uno stand collettivo che ospita ben 18 aziende del settore dentale e farmaceutico in modo **innovativo e sostenibile**. Con una superficie totale di 144 m², lo stand è interamente realizzato in cartone riciclato e riciclabile, una scelta in linea con il nostro percorso di sostenibilità che coniuga design, funzionalità e rispetto per l'ambiente.

350 kg di cartone per uno stand che lascia il segno, senza lasciare tracce

L'uso del cartone non è solo una scelta estetica, ma una vera e propria dichiarazione d'intenti: **sostenibilità e innovazione possono convivere anche nel mondo delle fiere**. Per la sua realizzazione vengono utilizzati ben 350 kg di cartone riciclato e riciclabile, proveniente da fonti sicure e certificate. Un materiale versatile, resistente e soprattutto a basso impatto ambientale, perfetto per accogliere aziende e visitatori in un contesto che non passa inosservato.

Design completamente rinnovato

Per l'edizione 2025, lo stand collettivo INFODENT® si presenta con un **design rinnovato**, incorporando elementi distintivi e di tendenza. Le linee moderne e l'uso creativo del cartone creano un ambiente accogliente e professionale, dimostrando che la sostenibilità può andare di pari passo con l'estetica e la funzionalità. Uno spazio pensato per valorizzare al massimo le aziende espositrici e offrire ai visitatori un ambiente stimolante e funzionale.

Perché visitare lo stand collettivo INFODENT®

- **18 aziende, un solo spazio:** un'opportunità unica per incontrare aziende di spicco del settore dentale e farmaceutico, tutte raccolte in un unico stand.
- **Networking e confronto:** uno spazio ideale per stringere nuove collaborazioni, confrontarsi con esperti del settore e ampliare la propria rete professionale.
- **Sostenibilità che fa la differenza:** scegliere di visitare e supportare uno stand costruito interamente con materiali riciclati significa contribuire a un futuro più green, senza rinunciare alla qualità e all'innovazione.

CHI SONO I NOSTRI CO-ESPOSITORI

APTIVA MEDICAL	aptivamedical.it
ARS & TECHNOLOGY	arstech.it
A-Z IMPLANT	azimplant.it
BILUMIX	bilumixitaly.it
CONSULCESI - CLUB DENTISTI	consulcesi.it
QUANTUM MEDICAL	quantum.es
EAST 137	east137.it
GF DENTAL	gfdental.it
HP DENT	dent.com
ITALFARMACIA	italfarmacia.com
MEDENCY	medency.com
MEDIVAL	medival.it
MENARINI PHARMA	menarini.com
SPOTDENT	info@spotdent.it
POLIFARMA BENESSERE	polifarmabenessere.it
TEETHAN	teethan.com

EVENTI

EXPO
DENTAL RDH



Il programma scientifico di Expodental RDH, **"L'ecosistema condiviso del cavo orale"**, comprende una serie di workshop interdisciplinari per esplorare come ogni componente del cavo orale contribuisca a un equilibrio essenziale per la salute complessiva e scoprire come questo delicato ecosistema influenzi e sia influenzato da diverse pratiche preventive, terapie odontoiatriche e abitudini quotidiane. **Expodental RDH** offre **formazione dedicata** e **interventi di oral care** dal vivo grazie al box allestito come uno studio dentistico, costruito con pareti di vetro e dotato di una lampada con microcamera incorporata che trasmette sul videowall della sala il dettaglio di quanto avviene in diretta, un evento che si discosta dagli schemi tradizionali della formazione e diventa esperienza di conoscenza. Questo nuovo progetto nasce da una crescente **richiesta di formazione da parte degli igienisti dentali** e da una sempre più ampia offerta per la categoria da parte dell'industria dentale di prodotti innovativi, che richiedono palcoscenici strutturati ed internazionali come Expodental Meeting per essere presentati. **Expodental RDH** rafforza ulteriormente il calendario culturale già assai ricco di Rimini, e si aggiunge ai progetti monotematici come Tecnodental Forum, specifico per gli odontotecnici, e Medaesthetica, il programma di medicina estetica in odontoiatria. Una ulteriore testimonianza della attenzione capillare di Expodental Meeting verso tutti gli attori del mondo di riferimento, nonché dell'importante percorso di crescita della manifestazione.

EXPODENTAL MEETING:

nuovo progetto formativo interamente dedicato ai professionisti in Igiene Dentale

Expodental Meeting amplia la formazione con Expodental RDH, l'area dedicata agli igienisti dentali, dal 15 al 17 maggio 2025 nel padiglione A3.

<p>Programma Expodental RDH</p>	<p>Registrati Qui</p>	<p>Tutti gli aggiornamenti</p>
--	------------------------------	---------------------------------------

ORTHO
ROMA
SYSTEM

FISHING ROD
PER DISINCLUSIONE CANINA

IL FISHING ROD (CANNA DA PESCA) È UN SEMPLICE MA EFFICACE SISTEMA IDEATO DA ORTHOSYSTEM ROMA. UTILIZZATO NELLA DISINCLUSIONE DEI CANINI RITENUTI E NON SOLO. È COSTITUITO DA UNA BARRA TRANSPALATALE SALDATA, DUE BRACCI CHE CORROMO LINGUALMENTE AGLI ELEMENTI PREMOLARI CON DEGLI STOP OCCLUSALI (TUTTO IN CROMO-COBALTO O ELGILOY) E DUE MOLLE RIMOVIBILI CANTILEVER, CON ANELLINO TERMINALE IN FILO TMA 0.032. QUESTE FUNGONO DA "CANNA" PER PESCARE L'ELEMENTO INCLUSO. IL CLINICO HA LA POSSIBILITÀ DI APPLICARE LE MOLLE SUCCESSIVAMENTE ALL'INTERVENTO DI APERTURA DELL'OPERCOLO.

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

Congressi e Fiere in Italia e all'Estero

MAGGIO

08-10 Bologna, BO
26° Congresso Annuale AIC

Tel. 055.4089445

09-10 Giovinazzo, BA
AIDI Spring Meeting 2025

aidi@oic.it
Tel. 055.5035328

09 Brescia, BS
Dental Community 2025

info@mcrconference.it

15-17 Rimini, RN
Expodental Meeting 2025

segreteria@unidi.it
Tel. 02.70061222

15-17 Reggio Emilia, RE
XXII Congresso Nazionale ASIO-AIDOR

segreteria@aidor.it
Tel. 333.2021025

16-18 Roma, RM
46° Congresso SIME

congresso@simecongress.com
Tel. 06.37353333

GIUGNO

06-07 Vicenza, VI
Congresso Opera 2025

sylvia.zonta@btk.dental

Tel. 348.6701582

07 Napoli, NA
IX Congresso U.N.I.D. wdel Sud

formazione@unid.it
Tel. 392.9995061

11-14 Napoli, NA
24° SICMF Congress

segreteria@sicmf.org
mpcongressi@gmail.com

12-14 Pula, CA
10° Congresso internazionale AIO

Sardegna
aiosardegna@aio.it

MAGGIO

01 - 04 Kota Kinabalu, Malaysia

13th Borneo Dental Congress

mdaassocia@mda.org
myborneodentalcongress-smdaez@gmail.com

01 - 04 Washington, Stati Uniti
IAO Annual Meeting 2025

Worldheadquarters@iaortho.org

01 - 03 Brighton, Regno Unito
ADI Team Congress 2025

info@adi.org.uk

07 - 10 Istanbul, Turchia
IDEX Istanbul 2025

info@idex.org.tr
Tel +90 212.5881553

08 - 10 Texas, Stati Uniti
TDA Meeting 2025

tda@prereg.net
tda@tda.org
Tel. +1 512.4433675

08 - 10 Des Moines, Stati Uniti
IDEAS 2025

info@iowadental.org
Tel. 800.8282181

08 - 10 Seattle, Stati Uniti
PNDC 2025

wsda@wsda.org
Tel. +1 206.4481914

12 - 14 Almaty, Kazakistan
Kazakhstan Dental Expo 2025

kazdentexpo.dental@gmail.com
Tel. +7 777.4401109

14 - 17 Vienna, Austria
EuroPerio11

seidl@mondial-congress.com

14 - 16 Tashkent, Uzbekistan
International Dental Expo Central Asia

hello@ideca-expo.com
Tel. +998 888.984448

15 - 17 Anaheim, Stati Uniti
California Dental Expo 2025

Tel. 800.2327645

16 - 17 Birmingham, Regno Unito
British Dental Conference Dentistry Show 2025

enquiries@bda.org

Tel. +44 20.79350875

22 - 24R odi, Grecia
EAS6 Congress 2025

office@eas-aligners.com
Tel. +44 7802.202612

22 - 25 Singapore
ICOMS 2025

info@iaoms.org

22 - 24 Barraquilla, Colombia
8th C.O Life Summit

Tel. +57 314.4765985

23 - 24 Parigi, Francia
ITI Annual Global Conference France 2025

events@iti.org

28 - 31 Mohammadia, Algeria
Dentex Algeria 2025

contact@dentex.dz
Tel. +213 770.372662

29 - 31 Ollantaytambo, Perù
CUSCO 2025

Tel. +51 998.801998

GIUGNO

02 - 06 Cracovia, Polonia
EOS Annual Congress 2025

EOScongress@tiflodestar.com

09 - 12 XiXcheng Qu, Cina
Sino-Dental 2025

info@sinodent.com.cn
renzhen@ihecc.org.cn


Il tuo futuro presso il numero 1 in Svizzera.

Lavora con noi

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

Richiesta buona conoscenza della lingua tedesca o francese.

Per maggiori informazioni:

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

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

Il superstore dell'ortodonzia

più di 23.000 articoli a prezzi eccezionalmente convenienti

3M™ Transbond™ e 3M™ Forsus™
alle migliori condizioni:



3M Health Care è ora Solventum.

ordina ora su

www.orthodepot.it



OrthoDepot®

AGENDA CORSI

DENTISTI

MAGGIO

CHIRURGIA

Data: 03
Nocera Inferiore, SA
implacorsi@micerium.it
Tel. 0185.7887865

Approfondimento one to one - in studio al tuo fianco
Mariniello L.

Data: 09 - 10
Firenze, FI
segreteria@sidp.it
Tel. 055.5530142

Corso di aggiornamento SidP

Data: 20
Roma, RM
corsistraumannngroup@gattinoni.it
Precisione e innovazione con il sistema Straumann Falcon Dynamic
Moufti Y.

Data: 21
Roma, RM
info@btk.dental
Tel. 0444.361251
La risoluzione delle gravi atrofie con tecnica IUXTA ossea digitale
Di Bari G.

Data: 30 - 31
Verona, VR
info@iclo.eu
Tel. 045.2590046
Anatomia chirurgica su cadavere
Baldini N., Cudia G., Rosa A.

ESTETICA

Data: 03
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317

Terapie estetiche TFT ecoguidate per bio-rivitalizzazione con cannula
Rossani F.
11 Crediti ECM

Data: 09 - 10
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Il restauro estetico dei denti anteriori secondo Lorenzo Vanini
Vanini L.
22 Crediti ECM

Data: 17
Milano, MI
info@edizioniacme.it

Tel. 0761.228317
Full-immersion sulla realizzazione di faccette
Prosper L.
11,7 Crediti ECM

Data: 30
Cosenza, CS
centro.studi@revello.net
Flow Injection Technique: la soluzione più semplice per il veneering diretto
Attanasio V.

GESTIONE

Data: 05
Sesto Fiorentino, FI
Tel. 055.3024444
Biorivitalizzazione senza aghi - corso teorico pratico
Maccanti V.

Data: 08 - 10
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
Tel. 0735.781520
La Tens ad ultra bassa frequenza per diagnosi e terapia odontoiatrica/ ortodonzia
Serafini V., Pagnoni G., Morgese F.

Data: 17
Milano, MI
info@edizioniacme.it
Tel. 0761.228317
Correlazione tra deglutizione e respirazione
Mastrangelo G.
11 Crediti ECM

Data: 23 - 24
Lecce, LE
info@double-em.it
Tel. 329.1139026
Tel. 342.7476879
L'importanza del controllo della muscolatura oro-facciale e della deglutizione per l'odontoiatra
Ferrante A.

ORTODONZIA

Data: 08 - 10
San Benedetto del Tronto, AP
iapnor@iapnor.org
Tel. 073.781520
Riequilibratore occlusale neuromiofasciale R.O.N.M.F. in laboratorio
Catanzaro M.

Data: 09 - 10
Cinisello Balsamo, MI
education@sweden-martina.com
Tel. 049.9124300
L'ancoraggio scheletrico nell'ortodonzia moderna - l'utilizzo delle miniviti con terapia fissa o allineatori
Aceto P.



EXPO
DENTAL
MEETING | 15-16-17
MAGGIO 2025
RIMINI - ITALIA

Vieni, vedi e *WOW!*



INFODENT® COLLETTIVA

Un solo stand, infinite opportunità.

Vieni a trovarci e scopri innovazioni, nuove connessioni, sostenibilità e gadget esclusivi!

Padiglione A3 | Stand 109

I NOSTRI CO-ESPOSITORI

APTIVA MEDICAL
aptivamedical.it

ARS & TECHNOLOGY
arstech.it

A-Z IMPLANT
azimplant.it

BILUMIX
bilumixitaly.it

CONSULCESI - CLUB DENTISTI
consulcesi.it

QUANTUM MEDICAL
quantum.es

EAST 137
east137.it

GF DENTAL
gfdental.it

HP DENT
dent.com

ITALFARMACIA
italfarmacia.com

MEDENCY
medency.com

MEDIVAL
medival.it

MENARINI PHARMA
menarini.com

SPOTDENT
info@spotdent.it

POLIFARMA
polifarmabenessere.it

TEETHAN
teethan.com



Unisciti alla community di INFODENT®, per te un **OMAGGIO SPECIALE!**

INFODENT®
COLLECTIVE EXHIBITION 2025

smart digital surgery

6-7 GIUGNO
2025

CONGRESSO OPERA 2025
6-7 GIUGNO / VICENZA / 50 ECM

