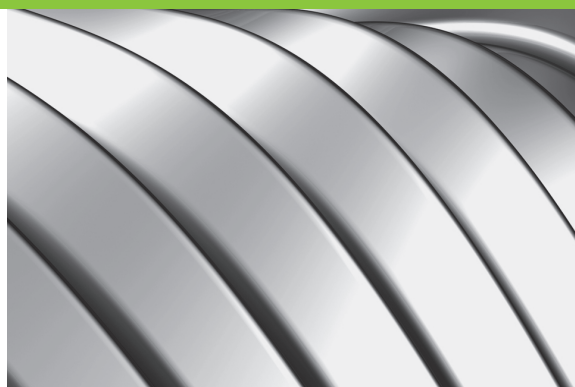


EvolutionConic ECE

L'impianto a doppia conicità



ad esagono esterno



Caratteristiche e Vantaggi EvolutionConic ECE

Collo conico a 2°

Migliora la stabilità primaria dell'impianto nella porzione coronale anche in situazioni di scarsa qualità ossea (sinus lift).

Collo non trattato

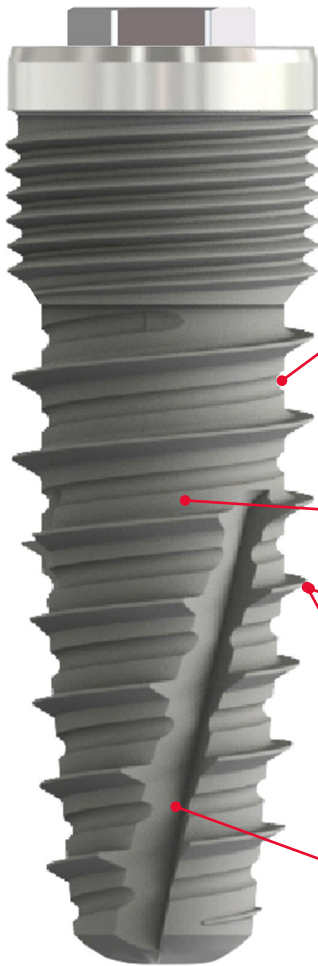
Per migliorare l'igiene, la parte coronale del collo è macchinata (0,9 mm).



Microfiletto a doppio principio

- Aumenta la **stabilità implantare**.
- Incrementa il contatto osso-impianto di **oltre il 100%**.
- Migliora la **dispersione dei carichi** riducendo i valori di stress a carico dell'osso.
- Stimola meccanicamente il tessuto osseo **contrastando il riassorbimento nel punto più critico** e meno vascolarizzato.

- 3) Tabassum A1, Meijer GJ, Walboomers XF, Jansen JA. **Biological limits of the undersized surgical technique: a study in goats.** J Clin Oral Implants Res. 2011 Feb;22(2):129-34. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.02016.x. Epub 2010 Oct 6.
- 4) Campos FE1, Jimbo R, Bonfante EA, Barbosa DZ, Oliveira MT, Janal MN, Coelho PG. **Are insertion torque and early osseointegration proportional? A histologic evaluation.** Clin Oral Implants Res. 2014 Jul 4. doi: 10.1111/clr.12448.
- 5) Rea M1, Botticelli D, Ricci S, Soldini C, González GG, Lang NP. **Influence of immediate loading on healing of implants installed with different insertion torques—an experimental study in dogs.** J Clin Oral Implants Res. 2015;26(1):90-5. doi: 10.1111/clr.12305. Epub 2013 Dec 9.
- 6) Maiorana C, Farronato D, Pieroni S, Ciccio M, Andreoni D, Santoro F. **A Four-Year Survival Rate Multicenter Prospective Clinical Study on 377 Implants: Correlations Between Implant Insertion Torque, Diameter, and Bone Quality.** J Oral Implantol. 2015 Jun;41(3):e60-5. doi: 10.1563/AAID-JOI-D-13-00206. Epub 2014 Feb 11.



Fresatura interspira

Accelera il processo di guarigione in quanto si evita il rimaneggiamento osseo dovuto alla compressione^{3, 4}.

Aumenta la superficie dell'impianto a contatto con l'osso (BIC), particolarmente importante negli impianti short.

Nocciolo conico

Facilita il posizionamento dell'impianto nel sito implantare.

Spira a basso impatto

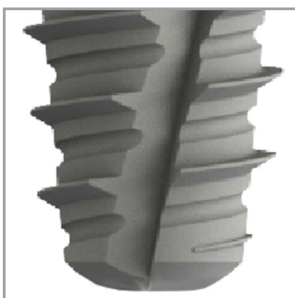
Per la caratteristica forma trapezia, riduce il torque d'inserimento, facilita l'avvitamento ed aumenta la stabilità primaria^{5, 6}.

Spira molto tagliente

Favorisce la capacità di penetrazione dell'impianto anche in osso compatto.

Fresature longitudinali

Raccolgono i residui ossei durante l'avvitamento evitando compressione. Aumentano il potere automaschiante dell'impianto.

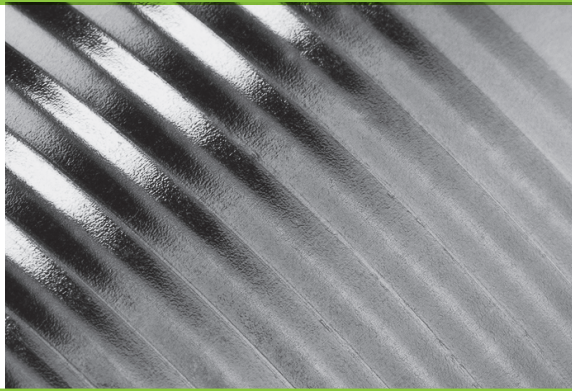


Forma dell'apice

La forma conica dell'apice e le ampie spire consentono una migliore stabilità primaria nei siti post estrattivi e in osso di scarsa qualità.

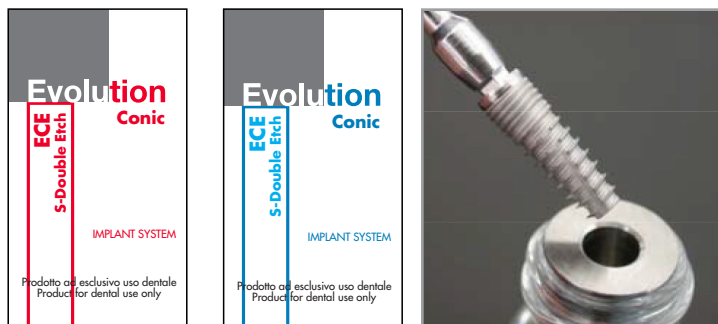
Advanced Technique

Durante il posizionamento, nella fase di avvitamento, il design dell'apice e della filettatura consentono di cambiare progressivamente l'asse di inserzione dell'impianto.



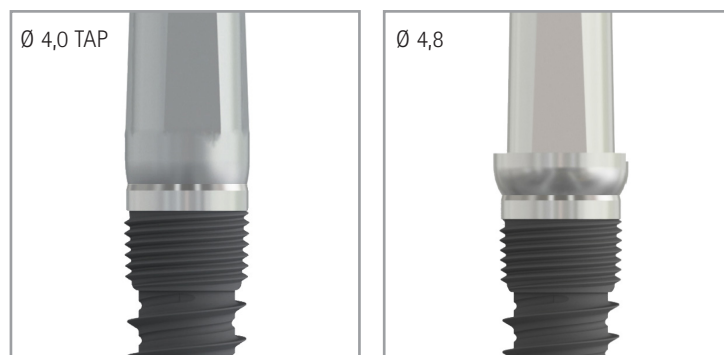
Confezionamento

Il confezionamento del sistema implantare ECE è stato progettato per assicurare una facile identificazione del diametro grazie alla colorazione esterna della confezione.



Il metodo di prelievo dell'impianto è del tipo "no touch",
riduce i rischi di contaminazione.

Moncone protesico










Due diametri per una corretta gestione dell'emergenza protesica.



Procedura chirurgica EvolutionConic ECE (S-Double Etch)

L'essenzialità e la semplicità con cui il Sistema Implantare EvolutionConic ECE è stato progettato hanno permesso di semplificare la procedura chirurgica, consentendo di velocizzare il tempo operatorio e di ridurre il disagio per il paziente.

Ø impianto	Fresa a lancia	Ø 2.2	Ø 2.7	Ø 3.2	Ø 3.5 Hard bone		Prep di spalla 3.75 e 4.25
3.75						Solo D1	
	✓	✓	✓				
Ø impianto	Fresa a lancia	Ø 2.2	Ø 2.7	Ø 3.2	Ø 3.7	Ø 4.0 Hard bone	
4.25							
	✓	✓	✓	✓			Solo D1

Indicazioni cliniche:

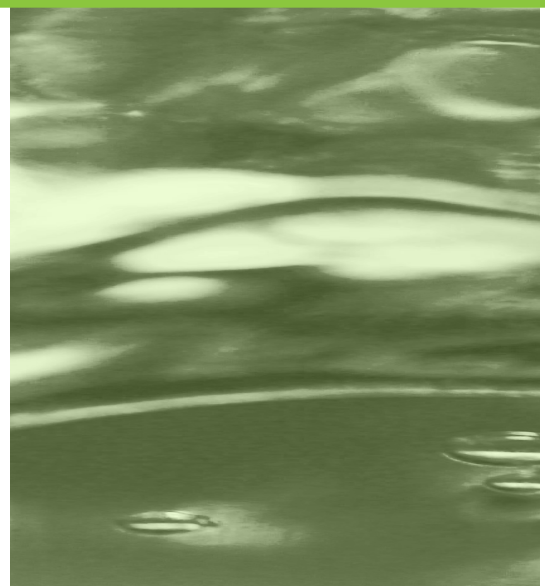
L'impianto EvolutionConic ECE è auto-maschiante, per geometria e per morfologia di superficie è indicato in tutte le applicazioni cliniche e particolarmente in situazioni con densità ossea tipo D2, D3 e D4, **in osso D1** (osso molto duro) se fosse necessario, è possibile avvalersi anche delle apposite frese (hard bone), di tre decimi superiori al calibro della fresa finale utilizzata. Radiologicamente si deve considerare che la perforazione delle frese è di c.a. **1 mm più lunga** della misura dell'impianto da inserire.



mm	Ø 3.75	Ø 4.25
6,5		✓*
8	✓	✓
10	✓	✓
12	✓	✓
14	✓	✓



*Short implant





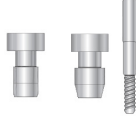






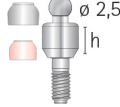

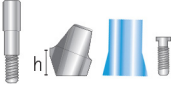

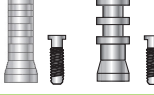






Strumentazione Chirurgica Evolution



Articolo	Descrizione	Codice
	Fresa a lancia per corticale in Acciaio	170207
	Fresa in Acciaio	Ø 2,2 16mm 170217
	Fresa in Acciaio	Ø 2,7 16mm 170227/1 Ø 3,2 16mm 170209/1 Ø 3,7 16mm 170210/1
	Frese per osso duro (hard bone)	Ø 3,0 16mm 170208 Ø 3,5 16mm 170215 Ø 4,0 16mm 170220
	Preparatore spalla per Ø 3.75, 4.25	170232
	Prolunga per frese	170235
	Stop Frese - conf. 5 pezzi	Ø 2,2 170022 Ø 2,7 170027 Ø 3,2 170032 Ø 3,7 170037
	Indicatore di parallelismo	Ø 2,1 / Ø 2,6 170312
	Cricchetto a leva digitale con 4 inserti dinamometrici da Ncm 22, 32, 42 e 72.	170340/D
	Prolunga per cricchetto	170329
	Avvitatore impianto	Corto ECE170345 Lungo ECE170348
	Avvitatore impianto per contrangolo	Corto ECE170320 Lungo ECE170325
	Pinzetta	170330
	Chiave manuale	170335
	Chiave digitale	170338
	Cacciavite esagono 1.27	Corto 170350 Lungo 170355
	Cacciavite per cricchetto esagono 1.27	170358
	Cacciavite per contrangolo esagono 1.27	170356
	Cacciavite per microvite chirurgica esagono 0,9	170360
	Avvitatore per M.C.A. 0°	ECE170359

Componentistica protesica per impianti ECE \varnothing 3.75 \varnothing 4.25

Articolo	Descrizione	Codice
	Microvite chirurgica: a chiusura dell'impianto, in caso di mucose molto sottili, limita l'altezza max a mm 0,7, pari alla sola altezza dell'esagono. Da utilizzarsi esclusivamente con il cacciavite da 0.9.	ECE170640
	Bottone di guarigione: i diametri e le altezze differenti consentono una guarigione guidata dei tessuti mucosi per ottenere un corretto profilo d'emergenza protesico.	\varnothing 4,0 TAP \varnothing 4,8 h 3 mm ECE170164 ECE170110 h 4,5 mm ECE170166 ECE170115 h 6 mm ECE170168 ECE170120
	Transfer pick up: permette il rilevamento dell'impronta riproducendo il profilo di emergenza protesica ottenuto con il bottone di guarigione.	\varnothing 4 TAP ECE170385 \varnothing 4,8 ECE170390
C A 	Moncone provvisorio in Ti: da utilizzarsi a supporto della protesi provvisoria, anche nel carico immediato.	con esagono ECE170800 Rotante ECE170805
	Analogo: in titanio. Replica fedelmente la battuta degli impianti 3,75 - 4,25	ECE170375
C 	Moncone 0°: si utilizzano per ogni esigenza in protesi fissa. I differenti diametri corrispondono al profilo di emergenza ottenuto con i bottoni di guarigione.	\varnothing 4,0 TAP ECE170387 \varnothing 4,8 ECE170391
C 	Moncone 15° e 25°: si utilizzano per ogni esigenza in protesi fissa.	15° ECE170430 25° ECE170445
C A 	Moncone calcinabile: può essere utilizzato per ogni tipo di protesifissa o mobile	con esagono ECE170565 Rotante ECE170577
C A 	Base in Ti: consigliato per monconi personalizzati in zirconio con tecnica CAD CAM	ECE170517
	Moncone sferico (\varnothing 2,5): si utilizza per l'ancoraggio diretto di protesi mobili. La confezione comprende la cappetta di ritenzione Rilsan e il porta cappetta.	h 2 mm ECE170590 h 4 mm ECE170595
A 	M.C.A. 0°: consigliato per protesi fissa avvitata e protesi mobile su barra anche in presenza di impianti molto divergenti e assi di emergenza protesici disparalleli.	h 1 mm ECE170700 h 2 mm ECE170705 h 3 mm ECE170710
A 	M.C.A. 18° e 30°: consigliato per protesi fissa avvitata e protesi mobile su barra anche in presenza di impianti molto divergenti e assi di emergenza protesici disparalleli.	18° h 2 mm ECE170715 18° h 3 mm ECE170717 30° h 4 mm ECE170720 30° h 5 mm ECE170722
	M.C.A. Bottone di guarigione: in peek con vite passante in Ti.	ECE170750
C A 	M.C.A. Moncone provvisorio in Ti liscio e ritentivo: da utilizzarsi a supporto della protesi provvisoria, anche nel carico immediato.	Ritentivo ECE170748 Liscio ECE170749
	M.C.A. Transfer: consente di rilevare l'impronta trasferendo la posizione del moncone M.C.A. nel modello protesico.	ECE170755
	M.C.A. Analogo: in titanio. Replica fedelmente la posizione degli impianti con i monconi M.C.A.	ECE170740
	Scan Body: Unico/Toothless/M.C.A. dispositivo per la rilevazione della posizione dell'impianto con scanner intra-orale o da tavolo, per la costruzione di monconi con software CAD.	Unico USCNB2 Toothless TSCNB2 M.C.A. USCNB8
C A 	Interfaccia (base in Ti) con esagono o rotante: consente la realizzazione diversi materiali di elementi singoli con la tecnica di incollaggio.	con esagono NB2 Rotante NB2R M.C.A. NB8R

C = protesi cementate A = protesi avvitare



Allmed
evoluzione odontoiatrica



Via Nobel, 33 - 20851 Lissone (MB) Italy

tel. +39.039.481123 - fax +39.039.2453753 - www.allmed.it - info@allmed.it