

PROTOCOLLO FRESE PER IMPIANTI ROOTT M

PREPARAZIONE DELLA CAVITA'

Ogni persona ha una struttura ossea unica e il medico deve adattare il protocollo di fresatura alla qualità ossea individuale e alla situazione anatomica.

Il nostro protocollo di perforazione è uno schema ottimale per diversi tipi di osso: D1, D2-D3, D4.Il presente protocollo fornisce solo delle linee guida e, in nessun caso, si sostituisce alla valutazione del clinico

IMPORTANTE!
QUANDO SI PREPARA LA CAVITÀ PER L'IMPIANTO,
ASSICURARE SEMPRE IL RAFFREDDAMENTO.
UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE STRUMENTI IDONEI.

N.B: SI RACCOMANDA LA SOSTITUZIONE DELLE FRESE OGNI 25/30 IMPIANTI

VELOCITÀ

Velocità consigliata:

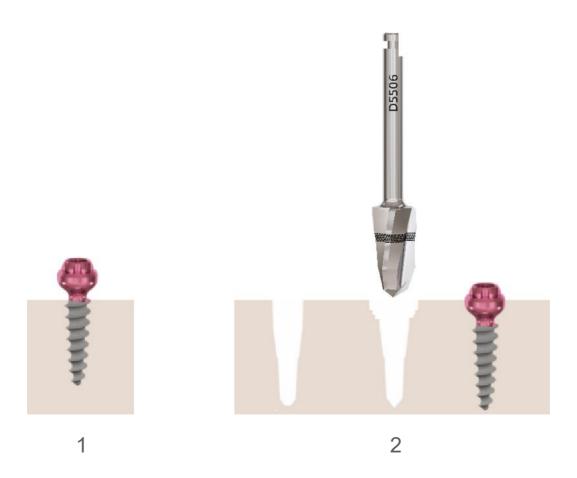
- fresa iniziale 1200–1500 giri/min;
- fresa pilota 900–1200 giri/min;
- fresa di forma 200–800 giri/min.

L'implantologo è responsabile della scelta della velocità di perforazione, tenendo in considerazione la sua esperienza, le preferenze e le necessità speciali del paziente. Avviso importante: questo protocollo è stato preparato con una velocità massima di 700 rpm, con torque di inserimento per impianti da 35 a 50 Ncm.

POSIZIONE DELL'IMPIANTO

- 1. Posizionamento dell'impianto sull'osso fino all'inizio del collo dell'impianto e fino al punto finale della filettatura.
- 2. Posizionamento dell'impianto sull'osso fino al livello del moncone, lasciando solo il moncone sopra l'osso.

Per l'opzione 2, l'osteotomia dell' impianto ROOTT M dovrebbe andare 2,7 mm più profonda della lunghezza dell'impianto. Per allargare la parte superiore della cavità, utilizzare la fresa corticale D5506.

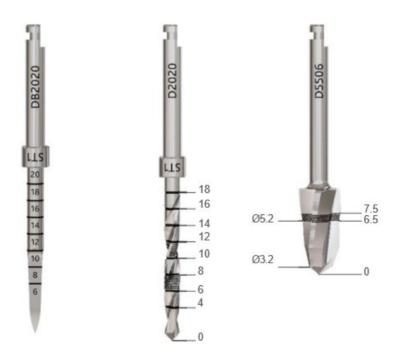


INSERIMENTO DEGLI IMPIANTI ROOTT M con Universal Drill

La punta a lancia DB2020 può essere utilizzata per la perforazione iniziale impostando l'asse di perforazione prima di utilizzare la punta pilota D2020.

Se dopo aver utilizzato la fresa dedicata, il torque durante l'inserimento dell'impianto, è ancora superiore a 50 Ncm si consiglia di aumentare l'osteotomia con la fresa di diametro superiore con preparazione a scalino.

Tutte le frese hanno la marcatura laser, che indica la profondità della fresa nell'osso.



L'OSSODENSIFICAZIONE È DI SERIE

Le frese ROOTT sono state progettate per offrire un' efficiente osteotomia.

L'elica variabile garantisce un migliore controllo della perforazione e la scanalatura permette l' estrazione ossea.

La forma riduce l' attrito, riducendo drasticamente il riscaldamento dell'osso.

Le frese ROOTT sono state progettate per consentire la **condensazione** dell'osso utilizzando il manipolo durante la foratura in senso antiorario.



NOTA:

Si consiglia di sostituire le frese ogni 25/30 impianti.

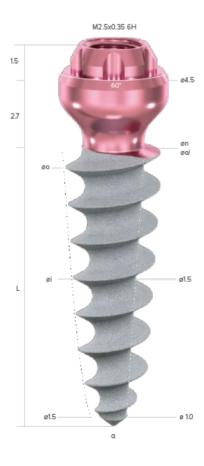
IMPIANTI ROOTT M

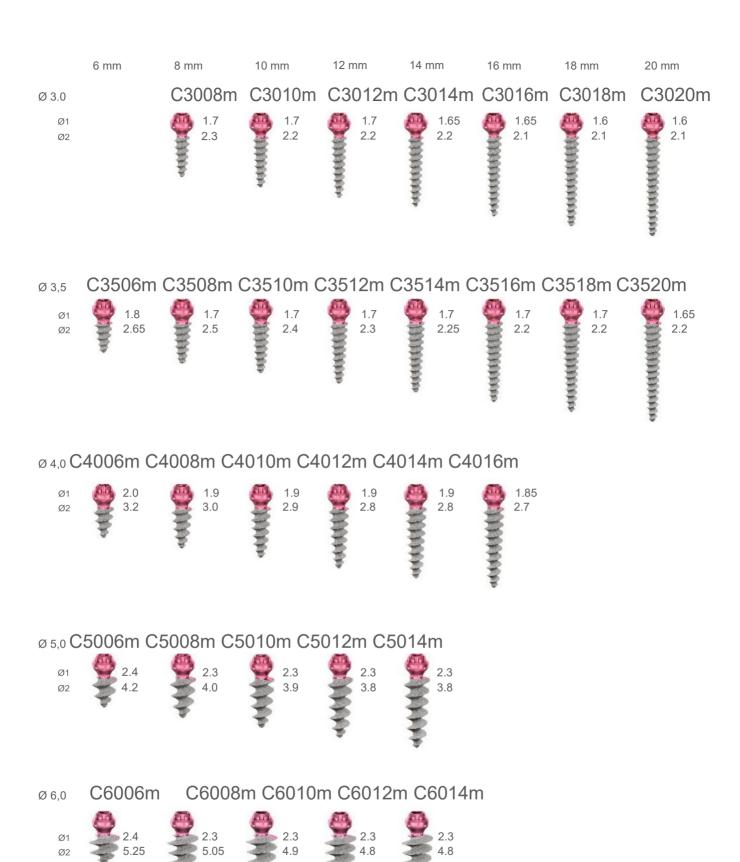
Gli impianti ROOTT M sono impianti con MUA integrato di diverso diametro, progettati per la riabilitazione a carico immediato.

Gli impianti ROOTT M sono in grado di garantire la massima sicurezza clinica anche in casi estremamente complicati.

La morfologia degli impianti ROOTT M garantisce al clinico un utilizzo **semplice**, **sicuro**, **veloce e predicibile**

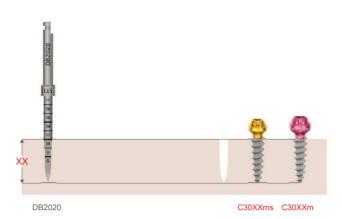




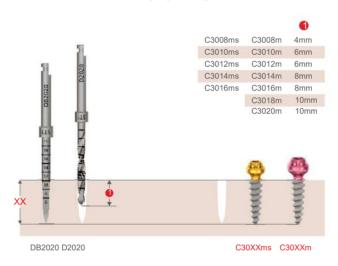


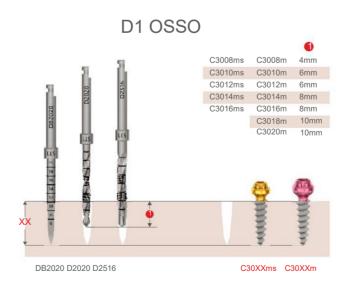
IMPIANTI C30XXms / C300XXm





D2-D3 OSSO



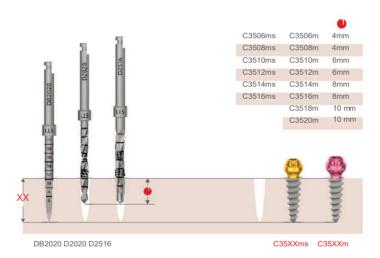


Qui xx è la lunghezza dell'impianto, mm N.B. Il protocollo MS è riferito alla precedente morfologia

IMPIANTI C35XXms / C350XXm



D2-D3 OSSO



.....

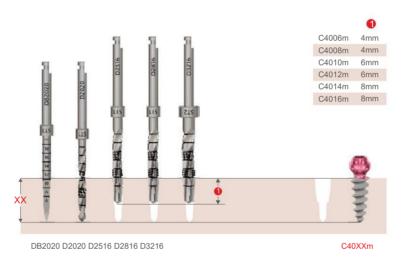


Qui xx è la lunghezza dell'impianto, mm N.B. Il protocollo MS è riferito alla precedente morfologia

IMPIANTI C40XXm



D2-D3 OSSO



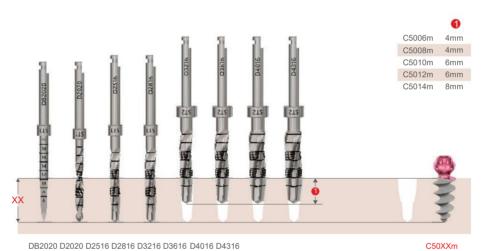


Qui xx è la lunghezza dell'impianto, mm

IMPIANTI C50XXm



D2-D3 OSSO





Qui xx è la lunghezza dell'impianto, mm

IMPIANTI C60XXm



D2-D3 OSSO





Qui xx è la lunghezza dell'impianto, mm

INSERIMENTO DEGLI IMPIANTI ROOTT M CON UNIVERSAL DRILLS

Impianto	D4 OSSO D2-D3 OSSO D1 OSSO			
Ø 3,0 mm	DB2020	DB2020 D2020*	DB2020 D2020* D2516*	C3008m - 4 mm, C3010m, C3012m - 6 mm, C3014m, C3016m - 8 mm, C3018m, C3020m - 10 mm
Ø 3,5 mm	DB2020 D2020*	DB2020 D2020* D2516*	DB2020 D2020* D2516* D2816*	C3508m - 4 mm, C3510m, C3512m - 6 mm, C3514m, C3516m - 8mm C3518m, C3520m - 10 mm
Ø 4,0 mm	DB2020 D2020* D2516* D2816*	DB2020 D2020 D2516* D2816* D3216*	DB2020 D2020 D2516 D2816* D3216* D3616*	C4006m, C4008m - 4 mm C4010m, C4012m - 6 mm C4014m, C4016m - 8mm
Ø 5,0 mm	DB2020 D2020 D2516 D2816* D3216* D3616* D4016*	DB2020 D2020 D2516 D2816 D3216* D3616* D4016* D4316*	DB2020 D2020 D2516 D2816 D3216 D3616* D4016* D4316* D4616*	C5006m, C5008m - 4 mm C5010m, C5012m - 6 mm C5014m - 8mm
Ø 6,0 mm	DB2020 D2020 D2516 D2816 D3216 D3616* D4016* D4316* D4616*	DB2020 D2020 D2516 D2816 D3216 D3616* D4016* D4316* D4616* D5016*	DB2020 D2020 D2516 D2816 D3216 D3616 D4016* D4316* D4616* D5016* D5316*	C6006m, C6008m - 4 mm C6010m, C6012m - 6 mm C6014m - 8mm

5 anni di eccellenti risultati clinici con gli impianti ROOTT



Tasso medio di sopravvivenza

Lo studio di follow-up clinico post commercializzazione ha mostrato un tasso di sopravvivenza medio, dei sistemi implantari ROOTT, significativamente elevato, pari al 97,86%

Report del 24-05-2021

Elevati standard di qualità e sicurezza

I dispositivi medici presenti in questo catalogo sono conformi alla vigente normativa UE.