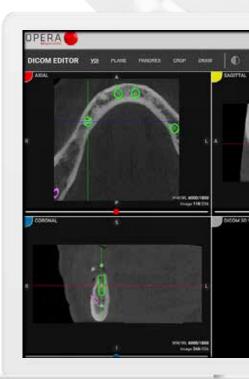




IL SERVIZIO DIGITALE COMPLETO A SUPPORTO DEL PROFESSIONISTA

CHIRURGIA GUIDATA 3D-PILOT

Il software è disponibile anche in versione "monopaziente" per la gestione del singolo caso chirurgico.



VANTAGGI



ASSISTENZA E SUPPORTO TECNICO VERIFICA DELLA FATTIBILITÀ DEL CASO

CHIRURGIA FACILITATA KIT CHIRURGICO DEDICATO



PRESCRIPS WINDOW LEVEL HISSOLITICAN EXET (L)

3 KIT CHIRUGICI DISPONIBILI

BT KLASSIC / BT EVO Cod. 670NA005
 ISY KONE / BT SAFE / BT NANO Cod. 670NA019
 PTERIGO Cod. 670NA006

I kit contengono tutti i dispositivi necessari per l'intervento. La metodica è disponibile per impianti BTK e per quelli dichiarati compatibili da BTK.



BT KLASSIC

- Nocciolo cilindrico
- 4 taglienti apicali
- Autofilettante
- Connessione esagono INT e EXT



BT EVO

- Nocciolo cilindrico
- Apice semisferico
- Connessione esagono INT e EXT



PTERIGO

- Ideale per riabilitazioni in selle atrofiche postero-superiori
- Elimina la necessità di rialzo del seno
- Autofilettante
- Tempi operatori ridotti



ISY KONE

- Eccellente stabilità primaria.
- Apice arrotondato
- Autofilettante
- Connessione Conico-Esagonale, Esagono INT e EXT.

BT SAFE

- Preservazione osso corticale
- Ideale in casi di scarsa qualità ossea
- Connessione Conico-Esagonale



BT NANO

- Ideale per riabilitazioni in creste atrofiche
- Ultracompatto
- Elimina la necessità di innesti ossei
- Connessione Conico-Esagonale

DIME CHIRURGICHE E MODELLI ANATOMICI

Stampe 3D ad alta definizione con precisione digitale

Sulla base del progetto confermato dal medico e delle esigenze cliniche vengono elaborati virtualmente i modelli anatomici e le dime chirurgiche.

Tali dispositivi sono prodotti mediante tecnica di prototipazione con stampante 3D ad alta risoluzione. Il processo produttivo è validato e tracciato, per garantire la massima qualità e trasparenza.

TIPOLOGIE DI DIME E MODELLI		
	TIPOLOGIA	CODICE
	DIMA CHIRURGICA Necessaria per la chirurgia, comprensiva di boccole	C41SP
	BOCCOLA SMALL Per guidare la fresa pilota.	690NA171
000	BOCCOLA REGULAR Per guidare le frese e l'impianto.	690NA172
	BOCCOLA PER PIN DI FISSAGGIO Per la corretta stabilizzazione della dima chirurgica.	690NA174
(1) 1 ·	MODELLO ANATOMICO Utilizzato per la costruzione del provvisorio per carico immediato.	C40SP

DISPOSITIVI DI MONTAGGIO		
	TIPOLOGIA	CODICE
2 4	DISP MONTAGGIO 3D EN	690EN003
2	DISP MONTAGGIO 3D ER	690ER003
134	DISP MONTAGGIO 3D IM	690IM003
100	DISP MONTAGGIO 3D IR	690IR003
24	DISP MONTAGGIO 3D KR	690KR001
24	DISP MONTAGGIO 3D KW	690KW001

I dispositivi di montaggio 3D sono disponibili in confezione singola o in confezione da 6 pezzi.

DIME CHIRURGICHE

CLASSIFICAZIONI:

- Appoggio osseo (con apertura del lembo chirurgico)
- Appoggio dentale (flapless)
- Appoggio mucoso (flapless)

DUE DIVERSE SOLUZIONI DISPONIBILI:

Dima chirurgica con boccole per fresa pilota



Dima chirurgica con boccole per chirurgia completamente guidata



MODELLI ANATOMICI

Sono riproduzioni dei modelli in gesso del paziente e contengono gli analoghi degli impianti scelti in fase di progettazione. Rappresentano quindi la situazione della bocca del paziente dopo la chirurgia.

I modelli anatomici sono indispensabili quando è richiesto di costruire il provvisorio ancor prima dell'intervento chirurgico, anche per l'esecuzione del carico immediato.



PERCHÈ SCEGLIERE 3D-PILOT

PROGETTAZIONE IMPIANTI BTK E COMPATIBILI

La metodica 3D-PILOT permette di eseguire progettazioni su impianti BTK e compatibili.

Questo consente di realizzare dime chirurgiche personalizzate secondo le esigenze e le abitudini dello studio.

KIT DEDICATI E PROCEDURA CHIRURGICA VERIFICATA

Anni di esperienza nell'ambito della guidata hanno permesso di migliorare ed affinare la procedura chirurgica, minimizzando i rischi di complicanze e problemi intraoperatori. I kit chirurgici sono completi, dotati di tutti gli strumenti necessari per l'intervento.

PIANIFICAZIONE IN BASE A CRITERI PROTESICI

La pianificazione della posizione degli impianti è eseguita nel rispetto delle esigenze protesiche.

Il software integra all'esame radiografico informazioni provenienti da scansioni intraorali o di modelli in gesso. Il risultato estetico finale e la realizzazione della parte protesica sono aspetti sempre considerati in fase di pianificazione.

KNOW HOW ED ESPERIENZA

Il TEAM BTK è sempre a disposizione per fornire assistenza tecnica e indicazioni utili anche all'atto chirurgico sull'utilizzo della dima chirurgica e dei componenti del kit. Ogni caso è personalizzato sulla base delle specifiche esigenze cliniche e del paziente.

UN AUSILIO PER LA CHIRURGIA

La metodica 3D-PILOT ha come obiettivo una diagnosi accurata e la preparazione della dima chirurgica per l'intervento; questa risulta un ausilio e un aiuto fondamentale durante la chirurgia.

ANCHE SOLO PER DIAGNOSI E PER LO STUDIO ACCURATO DEL CASO

Il servizio 3D-PILOT può essere richiesto per eseguire uno studio accurato di un caso chirurgico: il software contiene diversi strumenti per effettuare la diagnosi, ad esempio:

- VISTE: 2D, 3D, Multiplanari (MPR)
- RICOSTRUZIONE del decorso dei nervi alveolari inferiori e canali accessori
- MISURAZIONI ACCURATE: Righello, Angoli, Distanze, Densità ossea
- ALLARMI PERSONALIZZABILI:

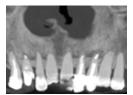
Il software genera degli avvisi di sicurezza in caso di eccessiva vicinanza:

- degli impianti al nervo alveolare
- tra impianti
- tra impianti e pin di fissaggio

COMUNICAZIONE CON IL PAZIENTE

Il software e i dispositivi su misura del servizio 3D-PILOT sono di grande aiuto nella comunicazione con il paziente e nella spiegazione del piano di trattamento.

DIGITAL WORKFLOW





DIAGNOSI

Lo Studio Dentistico procede alle seguenti operazioni:

- Svolge la diagnosi e gli esami clinici.
- Valuta il miglior piano di trattamento.
- Verifica che l'apertura della bocca del paziente sia sufficiente da consentire il passaggio delle frese.
- Prende le impronte dentali ed un indice occlusale e le invia ad un laboratorio di riferimento per la costruzione della dima radiologica.

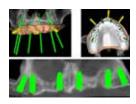




DIMA RADIOLOGICA E CT/CBCT

Il Laboratorio di referimento provvede a costruire e inviare la dima radiologica allo Studio Dentistico, il quale:

- Prova la dima sul paziente: verifica che calzi accuratamente e che la registrazione occlusale separi i denti dell'arcata inferiore e superiore.
- Istruisce il paziente sul corretto posizionamento della dima radiologica.
- Prescrive l'esame CT/CBCT al paziente
- Invia i dati DICOM relativi all'esame CT/CBCT a BTK.
- BTK predispone la licenza software accoppiando le immagini CT/CBCT alla scansione in formato STL del modello in gesso e della dima radiologica.





PIANIFICAZIONE E PRODUZIONE DELLA DIMA CHIRURGICA

In questa fase lo Studio Dentistico:

- Riceve la licenza software e realizza la pianificazione virtuale del caso chirurgico, eventualmente con l'assistenza tecnica di BTK.
- BTK realizza la dima chirurgica e, se richiesto, il modello anatomico e li invia allo studio medico.





CHIRURGIA

Nello Studio Dentistico:

- La dima chirurgica deve essere sterilizzata a freddo.
- Il Professionista esegue l'intervento chirurgico utilizzando il kit chirurgico 3D-PILOT dedicato.
- Nella stessa seduta il professionista può scegliere di utilizzare il provvisiorio per carico immediato, precedentemente preparato dal proprio laboratorio odontotecnico.

http://upload.btk.dental/btk3d

Carica immediatamente il file DICOM dell'esame Tomografico del paziente.





PROCEDURA CHIRURGICA



POSIZIONAMENTO DELLA DIMA CHIRURGICA

La procedura di posizionamento varia a seconda del tipo di appoggio della dima chirurgica. In casi di edentulia totale, la fresa Ø 1,5 mm e i pin di fissaggio permettono di assicurare e mantenere il corretto posizionamento della dima durante l'intervento chirurgico. Per casi di edentulia parziale, generalmente la dima chirurgica è appoggiata e fissata sulla dentatura del paziente. I componenti indicati di seguito sono disponibili all'interno del kit chirurgico dedicato.



GESTIONE DEI TESSUTI MOLLI

L'intervento può essere eseguito non solo con apertura del lembo, ma anche con esecuzione di mini-lembi chirurgici oppure senza apertura del lembo. Se le condizioni sono favorevoli la procedura 3D-PILOT permette un sicuro posizionamento dell'impianto utilizzando la chirurgia flapless. In tal caso l'utilizzo di uno strumento per la gestione dei tessuti molli (mucotomo) risulta necessario.



PREPARAZIONE DEL SITO IMPLANTARE

Le frese dedicate alla preparazione del sito implantare hanno un diametro progressivo in accordo con il diametro degli impianti da inserire. I riduttori di diametro inoltre assicurano la massima precisione nell'inserimento della fresa attraverso la dima chirurgica. Gli stop fresa sono utilizzati per praparare il sito dell'impianto alla corretta profondità.



INSERIMENTO DELL'IMPIANTO

I dispositivi di montaggio vengono ingaggiati all'impianto mediante il driver e l'apposita vite di serraggio e sono studiati per scorrere perfettamente attraverso la dima chirurgica. Il dispositivo di montaggio garantisce la direzione e la profondità corrette nel posizionamento dell'impianto. L'inserimento può essere eseguito non solo con l'utilizzo del contrangolo, ma anche manualmente con l'impiego del cricchetto dinamometrico.



INSERIMENTO DEL PROVVISORIO

La metodica di chirurgia guidata 3D-PILOT permette di progettare virtualmente il posizionamento implantare e trasferire la pianificazione sul modello anatomico. Sul modello è possibile costruire preventivamente la protesi provvisoria che viene montata nella fase post-intervento, consentendo il carico immediato. In questo modo la progettazione computer-assistita consente di migliorare il posizionamento degli impianti in funzione di una riabilitazione protesica ottimale che rispetta i canoni di estetica, il corretto rapporto occlusale e la dimensione verticale.

Il video della procedura chirurgica è disponibile sul nostro canale 🔼 YouTube





DIGITAL DENTISTRY CUSTOM-MADE MEDICAL DEVICES



BIBLIOGRAFIA

Joda T, Bragger U. Digital vs. conventional implant prosthetic workflows: a cost/ time analysis. Clin Oral Implants Res 2015; 26: 1430-1435.

Testori T, Robiony M, Parenti A, et al. Evaluation of accuracy and precision of a new guided surgery system: a multicenter clinical study. Int J Periodontics Restorative Dent 2014; 34 (suppl): 59-69.

Jung RE, Schneider D, Ganeles J, et al. Computer technology applications in surgical implant dentistry: a systematic review. Int J Oral Maxillofac Implants 2009; 24 (suppl): 92-109.

Neugerbauer J, Stachulla G, Ritter L, et al. Computer-aided manufacturing technologies for guided implant placement. Exp Rev Med Dev 2010; 7: 113-129.

Ting-Shu S, Jian S. Intraoral digital impression technique: a review. J Prosthod 2015; 24: 313-321.

Arunyanak SP, Harris BT, Grant GT, et al. Digital approach to planning computer guided surgery and immediate provisionalization in a partially edentulous patient. J Prosthet Dent 2016; 116: 8-14.

Van Assche N, Vercruyssen M, Coucke W, et al. Accuracy of computer-aided implant placement. Clin Oral Implants Res 2012; 23 (suppl 6): 112-123.

Daas M, Assaf A, Dada K, et al. Computer-Guided Implant Surgery in Fresh Extraction Sockets and Immediate Loading of a Full Arch Restoration: A 2-Year Follow-Up Study of 14 Consecutively Treated Patients. Int J Dent 2015; article ID 824127, 9 pages.

D'Haese J, van der Velde T, Komiyama A, et al. Accuracy and complications using computerdesigned stereolithographic surgical guides for oral rehabilitation by means of dental implants: a review of the literature. Clin Implant Dent Rel Res 2012; 14: 321-335.

Ganz S. Three-dimensional imaging and guided surgery for dental implants. Dent Clin North Am 2015; 59: 265-290

Vercruyssen M, Fortin T, Widmann G, et al. Different techniques of static/dynamic guided implant surgery: modalities and indications. Periodontology 2000 2014; 66: 214-227.

Fortin T, Bosson JL, Isidori M, et al. Effect of flapless surgery on pain experienced in implant placement using an image-guided system. Int J Oral Maxillofac Implants 2006; 21: 298-304.

Wang HL, Ormianer Z, Palti A., et al. Consensus conference on immediate loading: the single tooth and partial edentulous areas. Implant Dent 2006; 15: 324-333.

Joda T, Bragger U. Patient-centered outcomes comparing digital and conventional implant impression procedures: a randomized crossover trial. Clin Oral Implants Res 2015 Apr 12. doi: 10.1111/clr.12600. [Epub ahead of print]

Joda T, Bragger U. Complete digital workflow for the production of implant supported single-unit monolithic crowns. Clin Oral Implants Res 2014; 25: 1304-1306.

AVVERTENZE E RACCOMANDAZIONI

Le indicazioni presenti in questa brochure descrivono il sistema 3D-PILOT di chirurgia guidata. L'utilizzo dei componenti BTK è indicato esclusivamente per i medici debitamente formati sulle tecniche implantari, protesiche e sulla chirurgia guidata. La tecnica chirurgica 3D-PILOT si realizza in combinazione con i componenti e gli strumenti BTK.

Il medico utilizzatore del sistema è responsabile delle operazioni eseguite e dei controlli periodici necessari all'individuazione e al trattamento tempestivo di eventuali complicazioni, per assicurarsi del buon funzionamento e della sicurezza del dispositivo.

BTK PERSONAL TUTOR

Un vastissimo programma di assistenza personalizzata, caso per caso, con condivisione di un know-how d'eccellenza e un supporto individuale per la massima soddisfazione e il migliore dei risultati.

BTK è sempre a disposizione per qualsiasi richiesta di approfondimento e informazioni promuovendo periodici percorsi formativi ad hoc.

SISTEMA QUALITÀ **CERTIFICATO**

Sistema qualità certificato UNI EN ISO 9001 e UNI EN ISO 13485.

MADE IN ITALY USED GLOBALLY



Garantiamo costantemente che la qualità dei nostri prodotti e servizi soddisfi le elevate aspettative dei nostri clienti e dei loro pazienti.

Professionisti specializzati sono impegnati ad offrire soluzioni complete nella ricerca applicata, nell'ingegnerizzazione, nella formazione e nelle attività correlate.

Il nostro personale specializzato è a vostra disposizione: per qualsiasi informazione sulla metodica 3D-PILOT Si prega di chiamare in azienda al numero 0444.361251 oppure di scrivere all'indirizzo mail btk3d@btk.dental.

COD. 06201209 Rev 2 11.02.2019 TUTTE LE IMMAGINI SONO A SCOPO ILLUSTRATIVO. Le informazioni potrebbero contenere errori tipografici. Biotec srl si riserva il diritto di apportare modifiche, correzioni elo miglioramenti al documento senza preavviso. I contenuti sono aggiornati alla data di pubblicazione.



BIOTEC S.R.L. VIA INDUSTRIA. 53 36031 POVOLARO DI DUEVILLE (VI) - ITALY TEL: +39 0444 361251 - FAX: +39 0444 361249 mail: info@btk.dental