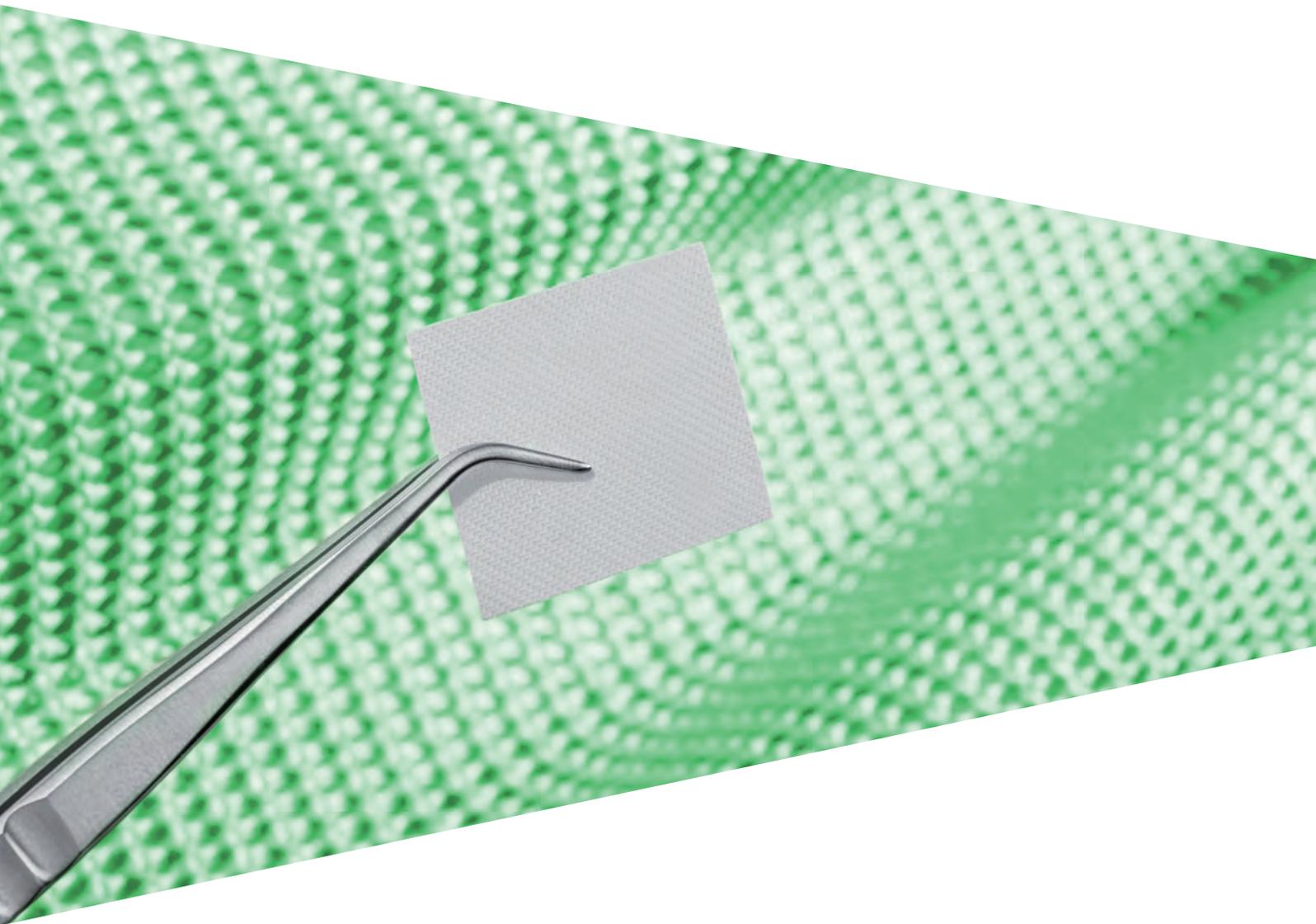


# Chirurgia Orale





# Chirurgia Orale

Una gamma versatile di prodotti, adatti a ogni possibile indicazione clinica e sviluppati per garantire la massima sicurezza in tutti gli interventi chirurgici. Suture in seta, sintetiche, riassorbibili e non riassorbibili, membrane e griglie per rigenerazione ossea, strumentario chirurgico di elevatissima qualità e molto altro.

Un esauriente programma per rispondere alla crescenti richieste ed esigenze del mercato, innovativo, di elevata qualità, e dalle caratteristiche esclusive.



## Suture

La gamma di suture Sweden & Martina	4
Aghi	4
Silk	5
Polimid	5
Polisoft	6
Polinyl	6
Monosoft	7
Resorb	8
Resorb Fast	8



## Materiali per rigenerazione tissutale

KeraOs	9
Ossix Plus	13
TiNET fm	16
Plinest Fast	20
Kollagen-Resorb	21



## Strumenti

D.B.E. System	22
Kit M.I.S.E. Evo	24
Strumentario Hammacher	27
Strumenti rotativi per chirurgia	30



## Dispositivi di protezione monouso

Dispositivi in TNT	32
Guanti Maxter	33
Guanti sterili Sur-G-Glov	34

# Suture

## La gamma di suture Sweden & Martina

La gamma di suture Sweden & Martina comprende una combinazione di fili naturali, sintetici assorbibili e non assorbibili ed aghi cilindrici, taglienti e tapercut di varie lunghezze.



## Aghi

Gli aghi tradizionali Sweden & Martina sono realizzati in acciaio chirurgico inox AISI 316. La serie 300 è una lega ideale per gli interventi in ambito odontoiatrico: bassissimo rischio di ossidazione, elevata resistenza, estrema duttilità, elevata scorrevolezza.

Sweden & Martina ha inoltre messo a punto una gamma rinforzata, prevalentemente per l'ago a 1/2 cerchio nel calibro 3-0, che si è rilevato idoneo per tutti gli interventi chirurgici in prossimità del periostio o in siti difficili.

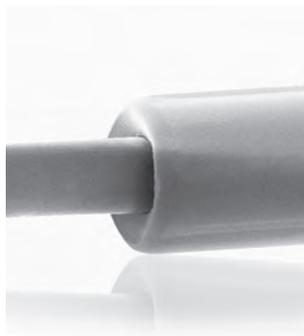
Parte della gamma Sweden & Martina comprende aghi serie 300 di un acciaio ancora più resistente e trattati con un particolare processo di indurimento che ne rende la superficie "brunita".

L'ago "nero" garantisce valori di resistenza maggiori ed una miglior penetrabilità. Inoltre la brunitura superficiale li rende facilmente visibili anche nei siti sanguinolenti.

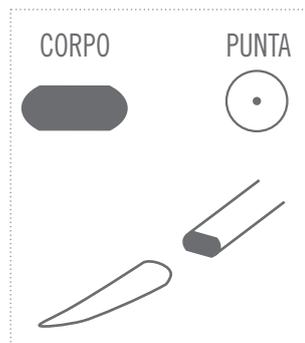
Gli aghi neri sono montati nei fili sintetici non assorbibili: Sofilum, Polisoft, Polimid, Polinyl.

## Morfologia atraumatica

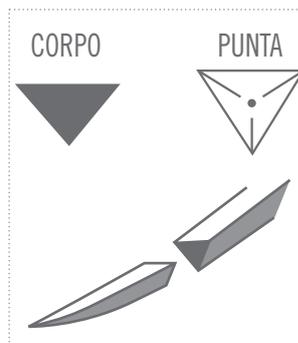
L'atraumaticità degli aghi Sweden & Martina è data dalla specifica morfologia della coda dell'ago "a canale chiuso", attraverso il quale il filo si unisce perfettamente al centro dell'ago, riducendo al massimo lo "scalino" tra il margine dell'ago e l'inizio del filo.



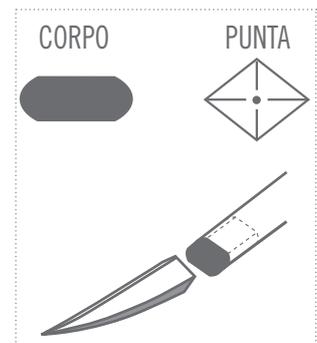
Coda dell'ago "a canale chiuso", immagine al SEM



Ago cilindrico  
Corpo cilindrico appiattito lateralmente, punta affusolata



Ago tagliente  
Corpo triangolare, punta triangolare tagliente



Ago tapercut  
Corpo cilindrico con schiacciamento laterale per facilitare la presa, punta quadrangolare per una maggior penetrazione

## Silk

Sutura non riassorbibile di origine naturale a struttura intrecciata rivestita da una membrana micro sottile in silicone, di colore nero;

- buona resistenza tensile ed eccezionale maneggevolezza e morbidezza;
- elevata scorrevolezza e facilità all'annodamento;
- ottima atraumaticità per i tessuti attraversati.

### Campi di applicazione

- Tutte le applicazioni chirurgiche;
- lembi totali e parziali e interventi di parodontologia;
- in implantologia per l'elevata facilità al nodo.



## Polimid

AGO  
NERO



Sutura non riassorbibile in poliammide 6 composta da filamenti ritorti e rivestita esternamente da una guaina in poliammide, di colore nero:

- considerata "pseudo-monofilamento" in virtù della struttura interna e del rivestimento;
- elevata resistenza tensile e atraumaticità superficiale;
- estrema maneggevolezza e facilità al nodo;
- indicata per estrazioni di molari e premolari, ottavi inclusi, suturazione di lembi;
- ago nero, per una maggior resistenza, penetrabilità e visibilità.

### Campi di applicazione

- Lembi totali e parziali;
- estrazioni molari e premolari;
- trattamento degli ottavi inclusi;
- ferite infette;
- lunghe permanenze in sito in virtù della totale acapillarità.

codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>S-C3134</b>	C3	13,1	3/8C	4-0
<b>S-C3135</b>	C3	13,1	3/8C	5-0
<b>S-C3163</b>	C3	16,2	3/8C	3-0
<b>S-C3164</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<b>S-C3182</b>	C3	18,7	3/8C	2-0
<b>S-C3183</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<b>S-C3184</b>	C3	18,7	3/8C	4-0
<b>S-C3242</b>	C3	24,3	3/8C	2-0
<b>S-C3243</b>	C3	24,3	3/8C	3-0
<i>Tagliente 1/2C</i> ▼				
<b>S-C1203</b>	C1	20	1/2C	3-0
<b>S-C1222</b>	C1	22,9	1/2C	2-0
<b>S-C1223</b>	C1	22,9	1/2C	3-0
<i>Cilindrico 1/2C</i> ⊕				
<b>S-T1173</b>	T1	17,4	1/2C	3-0
<b>S-T1174</b>	T1	17,4	1/2C	4-0
<b>S-T1202</b>	T1	20	1/2C	2-0
<b>S-T1203</b>	T1	20	1/2C	3-0
<b>S-T1204</b>	T1	20	1/2C	4-0
<b>S-T1252</b>	T1	25,9	1/2C	2-0
<b>S-T1253</b>	T1	25,9	1/2C	3-0
<i>Tapercutting</i> ⇄				
<b>S-TP3173</b>	TP3	17	3/8C	3-0
<b>S-TP3174</b>	TP3	17	3/8C	4-0
<b>S-TP1173</b>	TP1	17,4	1/2C	3-0
<b>S-TP1174</b>	TP1	17,4	1/2C	4-0
<b>S-TP1175</b>	TP1	17,4	1/2C	5-0

codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>PM-C3134N</b>	C3	13,1	3/8C	4-0
<b>PM-C3135N</b>	C3	13,1	3/8C	5-0
<b>PM-C3163N</b>	C3	16,2	3/8C	3-0
<b>PM-C3164N</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<b>PM-C3183N</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<b>PM-C3184N</b>	C3	18,7	3/8C	4-0
<i>Cilindrico 1/2C</i> ⊕				
<b>PM-T1183N</b>	T1	18	1/2C	3-0
<b>PM-T1184N</b>	T1	18	1/2C	4-0
<i>Tapercutting</i> ⇄				
<b>PM-TP3173N</b>	TP3	17	3/8C	3-0
<b>PM-TP1174N</b>	TP1	17,4	1/2C	4-0





Sutura sintetica non riassorbibile in poliestere intrecciata e rivestita da una membrana micro sottile in silicone, di colore verde:

- elevata resistenza tensile, estrema maneggevolezza e morbidezza;
- la siliconatura rende il calibro esternamente uniforme e la superficie del filo acapillare;
- elevata igienicità alla ferita;
- ottima versatilità in tutti gli impieghi di chirurgia orale;
- ago nero, per una maggior resistenza, penetrabilità e visibilità.

#### Campi di applicazione

- Tutte le applicazioni chirurgiche;
- implantologia: indicato in calibri sottili in virtù dell'elevata resistenza tensile;
- estrazioni e trattamenti degli ottavi inclusi;
- parodontologia: la morbidezza del filo evita uno stress eccessivo ai lembi;
- ferite infette.

codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>PS-C3134N</b>	C3	13,1	3/8C	4-0
<b>PS-C3163N</b>	C3	16,2	3/8C	3-0
<b>PS-C3164N</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<b>PS-C3165N</b>	C3	16,2	3/8C	5-0
<b>PS-C3183N</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<b>PS-C3184N</b>	C3	18,7	3/8C	4-0
<b>PS-C3243N</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<i>Tapercutting</i> ⬆				
<b>PS-TP3173N</b>	TP3	17	3/8C	3-0
<b>PS-TP3174N</b>	TP3	17	3/8C	4-0
<b>PS-TP1174N</b>	TP1	17,4	1/2C	4-0



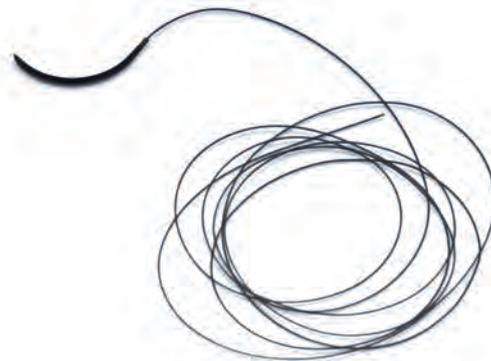
Sutura monofilamento non assorbibile in poliammide 6, di colore nero:

- estrema scorrevolezza;
- elevata resistenza tensile, anche in calibri sottili;
- assoluta acapillarità;
- sutura poco invasiva per la ferita e atraumatica per i tessuti;
- ago nero, per una maggior resistenza, penetrabilità e visibilità.

#### Campi di applicazione

- Tutte le applicazioni chirurgiche;
- implantologia: indicato in calibri sottili in virtù dell'elevata resistenza tensile;
- estrazioni e trattamenti degli ottavi inclusi;
- parodontologia: la morbidezza del filo evita uno stress eccessivo ai lembi;
- ferite infette.

codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>NY-C3135N</b>	C3	13,1	3/8C	5-0
<b>NY-C3136N</b>	C3	13,1	3/8C	6-0
<b>NY-C3164N</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<b>NY-C3165N</b>	C3	16,2	3/8C	5-0
<b>NY-C3183N</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<b>NY-C3184N</b>	C3	18,7	3/8C	4-0



# Monosoft



Sutura in PTFE non riassorbibile



Apprezate dal medico più esigente, le suture in PTFE si usano nelle procedure chirurgiche implantari e parodontali ove è particolarmente importante limitare l'adesione batterica e la possibile infiammazione.

Monosoft è un **monofilamento** non riassorbibile, di colore bianco (esente da tinture):

- estremamente morbido;
- resistente ma elastico, facilmente allungabile al bisogno in seguito ad edema o a gonfiore postchirurgico;
- maneggevole come la seta ma, essendo un monofilamento, resistente all'infiltrato batterico ed all'accumulo di placca: il risultato è tessuto sano e privo di reazioni infiammatorie e retrazioni;
- biologicamente inerte, eccezionalmente tollerato nel cavo orale;
- con rischio quasi nullo, o bassissimo, di reazioni infiammatorie;
- eccezionale tenuta dei punti: non si strappano e non lacerano i tessuti.

## Campi di applicazione

- Chirurgia rigenerativa (applicazione di mesh, membrane, innesti ossei); punti a materasso ai verticali e orizzontali;
- chirurgia mucogengivale su denti naturali e impianti;
- impianti a carico immediato in zona estetica: per adattare i lembi al provvisorio
- in parodontologia.

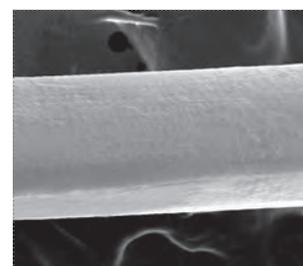


Foto al SEM del filo Monosoft

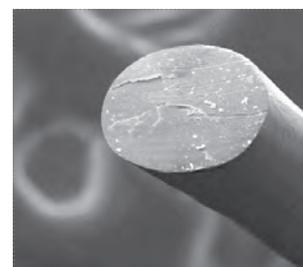


Foto al SEM della sezione del filo Monosoft

codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
Tagliente 3/8C ▼				
<b>MS-C3163</b>	C3	16	3/8C	3-0
<b>MS-C3124</b>	C3	12	3/8C	4-0
<b>MS-C3135</b>	C3	13	3/8C	5-0
Tapercutting ⊕				
<b>MS-TP3183</b>	TP3	18	3/8C	3-0
<b>MS-TP3154</b>	TP3	15	3/8C	4-0
<b>MS-TP3185</b>	TP3	18	3/8C	5-0
<b>MS-TP1173</b>	TP1	17	1/2C	3-0
<b>MS-TP1174</b>	TP1	17	1/2C	4-0

Il filo in PTFE, per le caratteristiche intrinseche al materiale, ha un diametro leggermente inferiore agli altri fili, pertanto si suggerisce di valutare l'utilizzo di un filo di diametro superiore a quello normalmente usato con altri fili non riassorbibili.

**Resorb**

Sutura sintetica in acido poliglicolico a medio assorbimento (90 giorni), di colore viola:

- il rivestimento rende l'intreccio acapillare ed omogeneo;
- elevata maneggevolezza e scorrevolezza;
- facilità al nodo;
- proprietà di inibizione batterica.

**Campi di applicazione**

- Innesti di gengiva;
- membrane riassorbibili;
- parodontologia: lembi parziali e totali;
- siti di difficile raggiungimento e in tutti i casi in cui la rimozione della sutura sia poco indicata.



codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>R-C3134</b>	C3	13,1	3/8C	4-0
<b>R-C3135</b>	C3	13,1	3/8C	5-0
<b>R-C3136</b>	C3	13,1	3/8C	6-0
<b>R-C3163</b>	C3	16,2	3/8C	3-0
<b>R-C3164</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<b>R-C3165</b>	C3	16,2	3/8C	5-0
<b>R-C3183</b>	C3	18,7	3/8C	3-0
<b>R-C3184</b>	C3	18,7	3/8C	4-0
<i>Cilindrico 1/2C</i> ⊙				
<b>R-T1174</b>	T1	17,4	1/2C	4-0
<b>R-T1203</b>	T1	20	1/2C	3-0
<b>R-T1204</b>	T1	20	1/2C	4-0
<i>Tapercutting</i> ⇄				
<b>R-TP3174</b>	TP3	17,4	3/8C	4-0

**Resorb Fast**

Sutura sintetica in acido poliglicolico a rapido assorbimento (42 giorni):

- eccellenti qualità batteriostatiche;
- estrema morbidezza e scorrevolezza del filo.

**Campi di applicazione**

- Tutti i casi in cui sia richiesto un supporto moderato alla ferita;
- membrane riassorbibili;
- applicazione di materiali di riempimento a rapido assorbimento;
- lembi parziali e totali, punti interni.



codice	codice ago	misura ago	forma ago	calibro U.S.P.
<i>Tagliente 3/8C</i> ▼				
<b>RF-C3134</b>	C3	13,1	3/8C	4-0
<b>RF-C3135</b>	C3	13,1	3/8C	5-0
<b>RF-C3164</b>	C3	16,2	3/8C	4-0
<i>Cilindrico 1/2C</i> ⊙				
<b>RF-T1174</b>	T1	17,4	1/2C	4-0
<i>Tapercutting</i> ⇄				
<b>RF-TP3174</b>	TP3	17,4	3/8C	4-0

# KeraOs



## Sostituto osseo a base di $\beta$ -Fosfato tricalcico con purezza superiore al 99%

In termini di porosità interconnessa la struttura di KeraOs è simile a quella delle trabecole dell'osso spongioso, così da permettere un ottimo supporto osteoconduttore ove le cellule osteogeniche aderiscono a formare nuovo osso.

La bioattività e la particolare composizione permettono a KeraOs di intervenire nel processo di rimodellamento osseo osteointegrandosi e riassorbendosi in modo naturale, così da essere sostituito dall'osso del paziente.

**Per le sue caratteristiche, proprietà e composizione, KeraOs è il materiale di elezione indicato nei processi di rigenerazione ossea.**

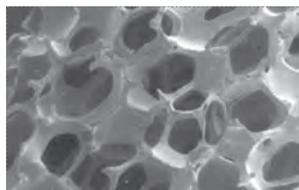


### $\beta$ -Fosfato tricalcico

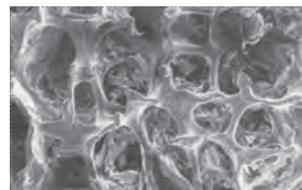
Benchè il  $\beta$ -Fosfato tricalcico e l'idrossiapatite appartengano allo stesso gruppo di fosfati di calcio (il che conferisce loro una composizione chimica simile), il loro comportamento in vivo è molto diverso. In condizioni fisiologiche e indipendentemente dalla sua natura (naturale o sintetica), l'idrossiapatite è poco solubile mentre il  $\beta$ -Fosfato tricalcico viene facilmente sostituito dall'osso. Gli innesti di origine animale, per il maggior contenuto di idrossiapatite, liberano una quantità di calcio molto inferiore a quella degli innesti di  $\beta$ -Fosfato tricalcico, ostacolando la stimolazione della rimodellazione ossea.

### Rigenerazione ossea efficace

La tecnologia applicata nel processo produttivo di KeraOs genera una struttura tridimensionale assolutamente simile alla struttura dell'osso umano.



Morfologia di KeraOs al SEM



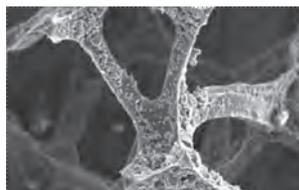
Morfologia dell'osso corticale umano al SEM

### Eccellente macroporosità ed elevata microporosità

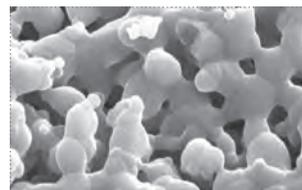
La morfologia di KeraOs è una combinazione di una struttura ed una porosità controllate.

Una morfologia che si ottiene grazie all'applicazione di procedimenti di fabbricazione specifici.

KeraOs presenta una **macroporosità con una misura media di 300µm** e una **microporosità intorno a 1µm** necessaria per consentire l'adesione dei fattori biologici e di crescita coinvolti nel processo rigenerativo.



La macroporosità facilita la **permeabilità** delle cellule verso l'interno delle particelle di KeraOs



La microporosità favorisce l'**adesione cellulare** e l'adesione dei fattori di crescita, favorendo quindi i processi biologici di rigenerazione ossea

### Purezza del $\beta$ -Fosfato tricalcico >99%

KeraOs reagisce superficialmente con la soluzione fisiologica a pH 7.6, sciogliendosi e precipitando idrossiapatite in superficie.

Questa precipitazione genera la comparsa di osteoblasti e fibre di collagene che formeranno osso immaturo.

L'osso immaturo andrà a differenziarsi e ristrutturarsi continuando l'assorbimento di KeraOs sino a quando non sarà sostituito da osso neoformato.



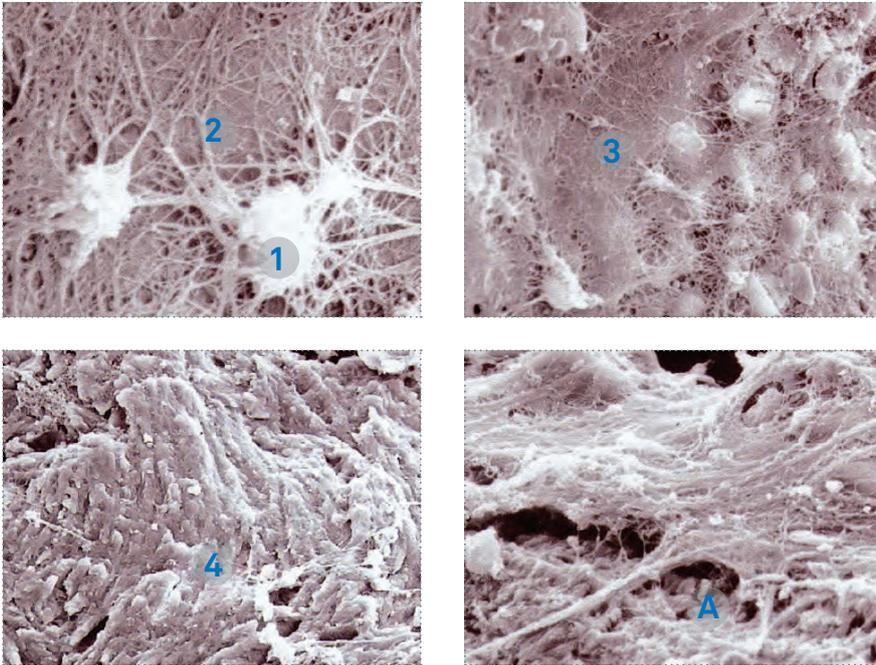
La macroporosità facilita la permeabilità delle cellule verso l'interno delle particelle di KeraOs

### Proprietà e caratteristiche

- Aumento della capacità osteoconduttiva;
- eccellente macroporosità ed elevata microporosità;
- assenza di attività immunologica, essendo di origine sintetica;
- eccellente mantenimento del volume e della stabilità primaria dell'impianto, evitando micro-movimenti;
- mantiene la forma ed il volume del difetto per evitare il riassorbimento osseo;
- favorisce la rapida colonizzazione delle proteine e delle cellule;
- agisce come supporto ideale, che viene riconosciuto dall'organismo: le cellule aderiscono al substrato per formare nuovo osso;
- risultati rigenerativi predicibili e stabili (Rigenerazione ossea efficace).

### Indicazioni

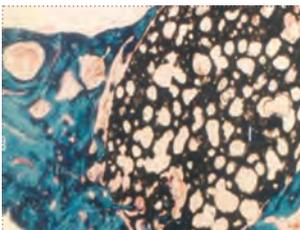
- Riempimento di cavità ossee post-estrattive;
- copertura di fenestrazioni;
- rigenerazioni ossee estese;
- rialzo del seno mascellare;
- apiectomia;
- ricostruzioni di cresta ossea;
- difetti intraossei in parodontologia;
- lesioni delle forcazioni;
- esposizioni radicolari.

**Bioattività di KeraOs**

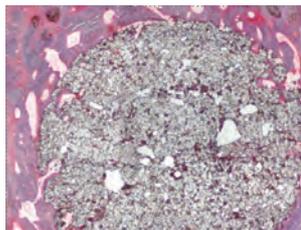
Micrografie al microscopio elettronico a 45 giorni dall'impianto.

Si può osservare l'inizio della colonizzazione grazie alla presenza dei nodi cellulari (1) che migrano attraverso KeraOs dando luogo alla formazione di fibrina (tessuto osteoide mineralizzato) (2).

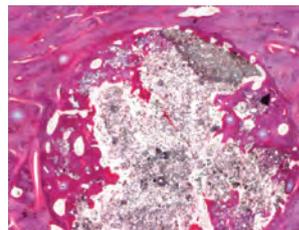
Si osservano inoltre zone dove il tessuto osteoide è mineralizzato in maggior misura (3) e zone con osso neoformato (4). La micrografia (A) presenta delle zone ove coesistono il materiale riassorbito non mineralizzato (fibrina) e il materiale strutturato (osso neoformato), che implica il riassorbimento direzionale di KeraOs.

**Risultati rigenerativi predicibili e stabili****Rigenerazione ossea efficace**

3 settimane\*



2 mesi\*\*



14 mesi\*\*

\* colorazione di Golner's

\*\* colorazione di Wheatley

### Confezionamento esclusivo

KeraOs è confezionato in un **comodo ed esclusivo blister sigillato, studiato per consentirne la mescola direttamente nello stesso**, senza necessità di travasare il materiale in altro contenitore e garantendo quindi le condizioni di sterilità necessarie.

### Istruzioni di utilizzo

Data la formulazione granulosa, si consiglia di mescolare KeraOs al momento dell'utilizzo con il sangue del paziente o con soluzione fisiologica, al fine di evitarne la dispersione nella zona dell'impianto.



L'alta idrofilia fa sì che, una volta umettato (con sangue o soluzione fisiologica), i granuli di KeraOs formino un agglomerato, facilitandone la gestione e permettendo la modellazione "in situ" nella zona del difetto. La mescola del prodotto con il sangue del paziente permette, oltre all'agglomerazione dei granuli, di incorporare al biomateriale e, pertanto, al difetto osseo, i fattori biologici necessari allo sviluppo del processo di rigenerazione ossea che favorisce e accelera la colonizzazione da parte delle cellule osteogeniche. Il sito ricevente deve essere preparato adeguatamente. L'agglomerato ottenuto va posto a contatto con osso sano e vascolarizzato evitando il contatto con resti di legamento, tessuto di granulazione e/o tessuto potenzialmente contaminato. Manipolare KeraOs o l'agglomerato solo con materiali sterili.

La mescola di KeraOs con sangue, siero o altri agenti stimolanti la rigenerazione ossea (PRP, PRGF, ...) va effettuata direttamente nel blister che contiene il prodotto, dato che è stato progettato per essere utilizzato quale Dappen. La mescola così realizzata garantisce le condizioni di sterilità richieste. La garanzia di sterilità viene meno se KeraOs viene travasato in altro contenitore. Nel posizionare KeraOs, evitare la compattazione eccessiva. È necessario assicurare la vascolarizzazione in tutta la zona dell'impianto.

Se necessario, è possibile utilizzare KeraOs con una membrana in collagene (Ossix Plus).

codice	descrizione
11051051	KeraOs, granulometria 0.25-1.00 mm, conf. 0.5 cc (0.5 gr)
1105211	KeraOs, granulometria 0.25-1.00 mm, conf. 1 cc (1 gr)

# Ossix Plus

**OSSIX PLUS è una membrana di collagene reticolato per la rigenerazione guidata dei tessuti duri (GBR)**

Le fibre di collagene reticolate (crosslinkate), ottenute mediante **l'esclusiva tecnologia brevettata Glymatrix**, garantiscono a **Ossix Plus** di **mantenere l'effetto barriera per un periodo di 4-6 mesi**, tempo sufficiente per la rigenerazione ossea.

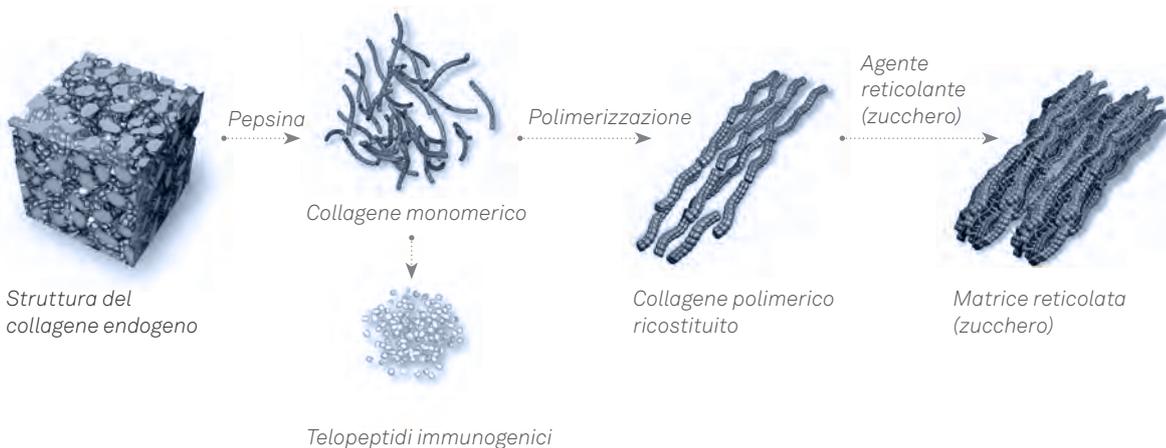
Le eccellenti proprietà fisico-meccaniche di **Ossix Plus** ne rendono facile la manipolazione e l'adattamento al sito da trattare; **Ossix Plus** può essere usata da entrambi i lati ed è facile da fissare. **Ossix Plus non va suturata.**

## Tecnologia Glymatrix

Processo brevettato simile alla reticolazione naturale nel corpo umano (glicazione), la tecnologia **Glymatrix** utilizza un agente naturale, a base di zucchero, per la reticolazione del collagene, conferendo turgore e sostegno ai tessuti.

**Glymatrix** è una tecnologia innovativa per creare bio-matrici di collagene, ideali per gli interventi di rigenerazione: essa coniuga i riconosciuti vantaggi dei biomateriali a base di collagene con un processo innovativo che garantisce nel tempo eccellenti proprietà fisiche.

I prodotti ottenuti con **Glymatrix** sono quindi sicuri ed efficaci, e con caratteristiche equiparabili a quelle del collagene endogeno.



**Glymatrix** è oggetto di numerosi brevetti internazionali ed il risultato di anni di studi sulla glicazione come meccanismo di reticolazione.



**Il risultato è Ossix Plus, una matrice di collagene che ha lo stesso aspetto del collagene naturale e che viene riconosciuta dall'organismo umano come endogena.**

## Indicazioni

- Ricostruzioni ossee con impianti simultanei o differiti;
- tecniche di Ridge Preservation;
- copertura della botola nei rialzi di seno ad approccio laterale;
- GBR con impianti a carico immediato;
- difetti ossei parodontali;
- trattamento chirurgico delle forcazioni.



### Ossix Plus

- Mantiene **l'effetto barriera per 4-6 mesi**;
- la sua durata permette di raggiungere un livello di rigenerazione ossea ottimale;
- maneggevole e facilmente adattabile alla forma del difetto da trattare;
- adatta sia a procedure GBR che GTR;
- di derivazione suina, alti livelli di compatibilità;
- può essere usata da entrambi i lati;
- facile da fissare, **non va suturata**.

### Tecnologia Glymatrix

Brevetto internazionale quale processo di reticolazione del collagene che lo rende riconoscibile dall'organismo umano come proprio. Ossix è stata utilizzata nel mercato mondiale per più di 10 anni raccogliendo dal 2001 **più di 350.000 casi clinici** e **più di 50 pubblicazioni** (vedi la bibliografia sul sito [www.sweden-martina.com](http://www.sweden-martina.com)).

Ossix Plus è approvata FDA.



**Caso clinico: Ricostruzione ossea di ampio difetto in zona estetica**

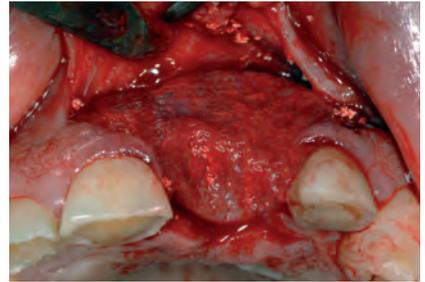
Per gentile concessione del dott. Marco Csonka, Catania



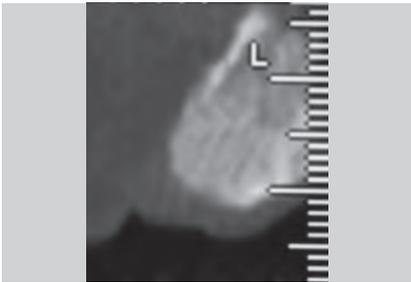
L'ampio difetto osseo dopo scheletrizzazione e scrupolosa tolettatura



Osso autologo prelevato con grattini da corticale all'interno dello stesso lembo chirurgico miscelato con un biomateriale; una membrana Ossix Plus viene opportunamente ritagliata



Il difetto viene riempito con l'innesto particolato e protetto con la membrana Ossix Plus



Guarigione del sito rigenerato a 5 mesi (T.C.)



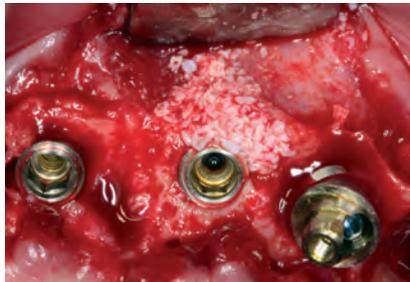
Impianto (Out-Link<sup>2</sup> 4.10 h 15) inserito nel sito rigenerato

**Caso clinico: GBR intorno ad un impianto postestrattivo immediato a carico immediato**

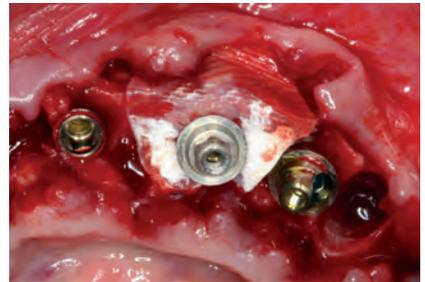
Per gentile concessione del dott. Marco Csonka, Catania



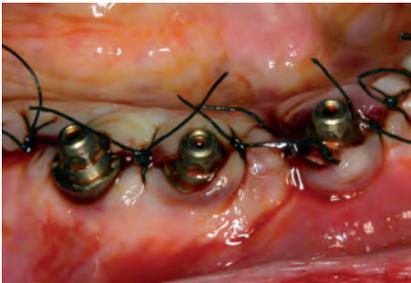
Impianto postestrattivo immediato con ampio difetto osseo vestibolare (fenestratura)



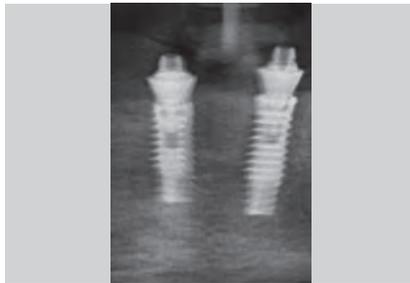
Il difetto viene riempito con del biomateriale



Una membrana Ossix Plus viene opportunamente ritagliata per coprire il difetto e fissata all'impianto con un moncone PAD; con questa tecnica è possibile coniugare GBR e carico immediato



Sutura intorno ai monconi PAD; entro 24h verrà consegnato un provvisorio avvitato a carico immediato



Rx degli Impianti a fine osteointegrazione

codice	descrizione
OXP1525	Membrana collagene Ossix Plus, 15x25mm, 1 pz
OXP2530	Membrana collagene Ossix Plus, 25x30 mm, 1 pz

# TiNET fm

## Bone Regeneration System

Il sistema TiNET fm, sviluppato da Sweden & Martina in collaborazione con il dott. Fabrizio Morelli, costituisce una valida e stabile opzione per le tecniche ricostruttive ossee associate a terapia implantoprotesica sia contestuale che differita.



### I fori

La peculiare disposizione dei fori ad andamento circolare, regolata da un algoritmo applicato ai principi biologici studiato dal dipartimento Ricerca e Sviluppo di Sweden & Martina, consente il passaggio dei fluidi senza diminuire l'effetto tenda e conferisce alle mesh una eccezionale stabilità meccanica, una condizione biologicamente indispensabile per favorire la neoangiogenesi all'interno del materiale innestato ed impedirne la trasformazione in senso fibroso, favorendo quindi la formazione di nuovo osso.

La particolare conformazione dei fori piccoli (di diametro 0,50 mm) unitamente al materiale (Ti Gr.1) ed agli spessori scelti (0,20 mm), conferisce alle mesh grande maneggevolezza al momento della loro modellazione anatomica per adattarle al sito chirurgico, evitando la formazione di pericolosi spigoli vivi e consentendo, in caso di necessità, di riportare la griglia in piano e ricondizionarla ex novo. I fori perimetrali sono di diametro maggiore (1,20 mm) per consentire il passaggio delle viti da osteosintesi ed il fissaggio delle mesh alla cresta ossea. Un apposito foro (di diametro 2,1 mm) dedicato alla vite di guarigione dell'impianto permette, invece, un utilizzo più agevole delle griglie qualora la tecnica ricostruttiva venga eseguita contestualmente all'inserzione implantare.

### Trattamento superficiale

A differenza delle altre griglie presenti in commercio, le mesh TiNET fm presentano una superficie non trattata e l'altra lucidata, per rispondere alle diverse esigenze del lato a contatto con la superficie ossea rispetto a quello a contatto con i tessuti molli. Di conseguenza, le morfologie asimmetriche sono fornite nella doppia versione (specchiate fra loro), da utilizzare a seconda del lato del cavo orale interessato dalla chirurgia. Il lato lucidato è indicato da un anellino anodizzato color bronzo attorno al foro dedicato alla vite di guarigione. Se accidentalmente esposte, le mesh TiNET fm normalmente mostrano solo un riposizionamento apicale del livello della rigenerazione ossea, contrariamente ad altri dispositivi che possono completamente riassorbirsi, senza dare più l'effetto tenda, o infettarsi.

Campi di utilizzo delle mesh:

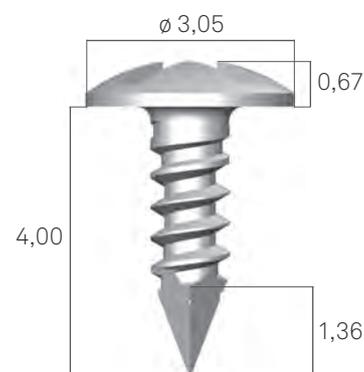
- difetti ossei a 3 e 2 pareti;
- incremento osseo orizzontale;
- Incremento osseo verticale;
- incremento osseo combinato;
- stabilizzazione in caso di fratture ossee accidentali (ad es. durante un intervento di split-crest);
- comunicazione oro-antrale;
- in associazione alla tecnica di osteodistrazione.



Possono essere usate in associazione con osso autologo, o con biomateriali, o ancora associando osso autologo e biomateriali, come ampiamente descritto sia in letteratura clinica che sperimentale.

### Accessori

Il sistema TiNET Sweden & Martina si completa con una serie di accessori specifici, quali: un manico cacciavite estremamente leggero, maneggevole ed ergonomico; un'asta di lunghezza 70 mm con attacco a croce e un accessorio ritentivo che va montato sull'asta stessa e garantisce, oltre all'ottima presa, una ritenzione sicura ed efficace; un'asta a croce per contrangolo lunga 16 mm in alternativa; vitichiodo di diametro 1,2 mm, realizzate in titanio medicale grado 5 e con un torque di rottura medio aumentato del 58% rispetto alle altre viti presenti sul mercato. Le viti chiodo sono disponibili nella lunghezza 4 mm. La parte lavorante è interamente filettata con spira autofilettante a passo largo mentre la punta è liscia a forma piramidale ed estremamente acuminata per garantire una facile penetrazione ossea.



### Innesti ossei

Il sistema di rigenerazione Sweden & Martina prevede anche una serie di componenti e accessori per il fissaggio degli innesti ossei e per le tecniche di chirurgia rigenerativa più avanzata: una serie di viti da osteosintesi con testa a croce di diametro 2 mm, in titanio medicale Grado 5, con una resistenza al carico di rottura di 850 Newton /mm<sup>2</sup>, disponibili nelle lunghezze 5, 6, 10, 12, 14, 16 e 18 mm; frese a spirale in acciaio inox con attacco per manipolo (HP) in due lunghezze di parte lavorante, 5 mm e 9 mm e testa 1,6 mm o, in alternativa, frese con attacco per contrangolo nelle stesse lunghezze.

Le viti in titanio da osteosintesi sono un indispensabile ausilio per la ricostruzione chirurgica degli ampi difetti ossei.

I loro campi di utilizzo sono fondamentalmente:

- Stabilizzazione di innesti a blocco di osso autologo/omologo/eterologo. È ampiamente dimostrato in letteratura che un innesto osseo a blocco ha possibilità di integrarsi e rivascularizzarsi solo se rigidamente fissato. Per blocchi medio-piccoli è sufficiente una singola vite da osteosintesi, mentre per gli innesti più grandi sono necessarie due o più viti (foto 1a-5a).
- Effetto tenda per la ricostruzione tridimensionale di grossi difetti utilizzando innesti ossei particolari (foto 1b e 5b) ottenuto con l'utilizzo di due o più viti.

È disponibile anche un pratico tray in teflon, chiuso da un coperchio in materiale plastico trasparente, il tutto completamente autoclavabile. Tutti gli accessori citati vengono forniti separatamente in confezione singola, mentre le viti e le viti-chiodo sono ordinabili in confezione da 10 pezzi per misura. Ciò permette al medico di formare il suo proprio "kit" a scelta e piacimento a seconda della tecnica che utilizza.



**Caso clinico:**

Per gentile concessione del dott. Fabrizio Morelli, Torino



01a. Inserimento impianti Kohno Ø 3,8 mm per 11,5 mm di lunghezza: si evidenzia chiaramente il volume osseo mancante, sia in senso orizzontale che in senso verticale.



02a. Come si presenta una mesh Sweden & Martina standard dopo la sua modellazione, sono visibili i fori perimetrali per l'alloggiamento delle viti da osteosintesi.



03a. Come si presenta la mesh di destra dopo la fissazione definitiva in situ attraverso le viti di chiusura degli impianti e le viti da osteosintesi posizionate apicalmente.



04a. Sutura a punti staccati dopo plastica di Rehrmann.



05a. Particolare della quantità e qualità della ricostruzione ossea a destra dopo la rimozione della mesh.

**Caso clinico:**

Per gentile concessione del dott. Marco Csonka, Catania



01b. Rx OPT preoperatoria di ampio difetto post-traumatico in zona estetica.



02b. Il difetto osseo scheletrizzato.



03b. Blocco di osso autologo prelevato dalla mensola mandibolare.



04b. L'innesto a blocco viene fissato con una vite da osteosintesi, quindi si colma il difetto con dell'osso particolare.



05b. Controllo radiografico a 5 mesi.

**Caso clinico:**

Per gentile concessione del dott. Marco Csonka, Catania



01c. Effetto tenda tridimensionale ottenuto con due viti da osteosintesi.



02c. Ricostruzione ossea tridimensionale eseguita con osso autologo (50%) + biomateriale sintetico (50%).

codice	descrizione
TINET-FM-1	Mesh titanio 30x30 spessore 0,20 mm
TINET-FM-2	Mesh titanio 30x30 spessore 0,20 mm
TINET-FM-3	Mesh titanio 20(14)x30 spessore ,20 mm
TINET-FM-4	Mesh titanio 30(20)x30 spessore 0,20 mm
TINET-FM-5	Mesh titanio 30(20)x30 spessore 0,20 mm
VTN-180	Vite di assemblaggio M1.8 impianto-griglia
VTN-200	Vite di assemblaggio M2 impianto-griglia
<b>Accessori sistema Ti-Net:</b>	
05M-SW-SET	Cacciavite completo di manico, asta e accessorio di ritenzione
05AC2-16	Asta cacciavite per contrangolo, L. 16 mm
CV-110-040-10	Viti chiodo diam 1,2 mm, L 4 mm, conf. da 10 pz
041016-5	Fresa Ø 0,75 mm, L. 5 mm, attacco CA
05COCO-SW	Tray in teflon autoclavabile + coperchio trasparente
<b>Accessori per innesti ossei:</b>	
05M-SW-SET	Cacciavite completo di manico, asta e accessorio di ritenzione
05AC2-16	Asta cacciavite per contrangolo, L. 16 mm
05COCO-SW	Tray in teflon autoclavabile + coperchio trasparente
0220-C5-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 5 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C6-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 6 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C8-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 8 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C10-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 10 mm, conf. 10 pezzi
0220-C12-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 12 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C14-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 14 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C16-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 16 mm, confezione da 10 pezzi
0220-C18-10	Viti a croce Ø 2 mm L. 18 mm, confezione da 10 pezzi
042045-5	Fresa spiralata L. 5 mm attacco HP, Ø 1,6 mm
042045-9	Fresa spiralata L. 9 mm attacco HP, Ø 1,6 mm

# Plinest Fast

## Gel intradermico ai polinucleotidi per rigenerazione tissutale

PLINEST FAST, attraverso la stimolazione della crescita fibroblastica, può essere utilizzato in maniera estremamente efficace nell'ambito della riparazione e rigenerazione chirurgico/implantare, chirurgico/preprotesico, parodontale.

- Grazie all'intensa stimolazione effettuata sul VEGF (Vascular Endothelial Growth Factor), il prodotto è in grado di svolgere un'azione di contrasto alla genesi di piccole ischemie e di agevolare forme e tempi della ricreazione del microcircolo;
- attraverso la capacità di accelerare la guarigione dei tessuti è particolarmente utile in caso di riaggancio fibroblastico nella tasca parodontale e nell'agevolare in tempi ridotti la ricrescita della papilla in caso di ricostruzioni estetiche.
- I polinucleotidi costituiscono la frazione attiva di un estratto naturale a basso peso molecolare e sono la principale sostanza usata nella rigenerazione cellulare e nei processi di guarigione poiché forniscono alle cellule grandi quantità di nucleotidi, nucleosidi e basi mitogenetiche. PLINEST FAST è un gel viscoelastico, trasparente, sterile, confezionato in siringhe di vetro pre-riempite.
- Il prodotto è costituito da macromolecole polinucleotidiche con concentrazione pari a 7,5 mg/ml, di origine naturale.
- La caratteristica fondamentale di PLINEST FAST è quella di stimolare la crescita cellulare fibroblastica, che si manifesta in modo particolare in un significativo aumento quantitativo e dello stato di maturazione;
- i polinucleotidi, cuore del prodotto, costituiscono un vero e proprio attivatore della rigenerazione tissutale e del circolo vascolare (stimolando il VEGF);
- è particolarmente indicato per trattare zone e difetti in cui la stimolazione della crescita fibroblastica e la creazione in brevissimo tempo di un nuovo circolo vascolare possa rappresentare un vantaggio.



### Caso clinico: Rigenerazione gengivale con l'ausilio di Plinest Fast

Per gentile concessione del prof G. Iaria (Brescia)



Caso iniziale



Esito ad 1 settimana dopo incisione dei frenuli con l'uso di Laser a diodi, fibra 300 µm, 1.8 W, CW



Guarigione dopo 1 mese (si nota un vallo sotto il margine di gengiva aderente riformatasi)



Iniezione di PLINEST FAST



Guarigione a 3 mesi



Caso finale

codice	descrizione
PLINEST-FAST	Gel ai polinucleotidi per rigenerazione tissutale, in siringa preriempita da 1,3 ml

# Kollagen-Resorb

## Emostatico locale di origine equina

### Caratteristiche generali

- di facile applicazione, aderisce bene alla superficie della ferita;
- possiede buone capacità di assorbimento del sangue e delle secrezioni della ferita;
- è flessibile e può essere tagliato nella misura desiderata per adattarsi al tipo di ferita;
- possiede elevata tollerabilità;
- permette un'emostasi rapida e affidabile;
- riassorbimento: 2-4 settimane.



### Campi di applicazione

- Per l'emostasi dopo estrazioni dentarie sotto terapie di auto-coagulanti;
- negli interventi chirurgici alla mascella per supportare la rigenerazione ossea;
- dopo estrazioni per impedire un'eventuale riduzione della porzione ossea;
- per il riempimento del deficit all'interno di ampie cavità ossee.

codice	descrizione
HSDRK-8001	Kollagen-Resorb Forte-Dental collagene liofilizzato equino, fogli da 7x3 cm, confezione da 5 pz, sterile
HSDDK-1010	Kollagen-Resorb coni in collagene liofilizzato equino, confezione da 10 pz, sterile

# D.B.E. System

## Sistema di espansione progressiva del dott. A. Grosso



### Caratteristiche generali

- Tecnica atraumatica di espansione progressiva;
- riduzione del discomfort chirurgico rispetto alle tecniche tradizionali;
- dislocazione controllata del piatto corticale;
- inserimento di un'ampia varietà di impianti;
- semplice e rapida intercambiabilità degli espansori;
- massima resistenza meccanica degli strumenti;
- tray completamente autoclavabile, per garantire sempre la massima igiene;
- utilizzabile anche nella tecnica flapless, nel post-estrattivo e nel mini rialzo del seno mascellare.

Le tecniche di espansione hanno acquisito sempre maggiore popolarità tra gli implantologi nel corso degli ultimi anni, in quanto permettono di ottenere l'aumento dell'osso perduto e di alloggiare l'impianto nella posizione spaziale desiderata in un unico tempo operatorio.

Questo è certamente il vantaggio principale rispetto ad altre tecniche di incremento dei volumi ossei che richiedono tempistiche operatorie differite e maggior discomfort per il paziente.

D'altro canto, le tecniche classiche di espansione crestale sono caratterizzate da una curva di apprendimento alquanto lunga, nella quale l'affinamento dell'uso del martelletto implica situazioni non sempre agevoli per i pazienti.

Il D.B.E. (Drill Bone Expander) System, disegnato dal dott. A. Grosso, rappresenta quindi una nuova concezione nella preparazione del sito implantare, basata su un sistema di viti atraumatiche a doppio passo innestate su di un apposito manico, bypassando anche l'utilizzo delle frese chirurgiche standard. Questa sistematica permette di espandere l'osso in modo controllato. Il braccio di leva lungo dato dal manico, con le viti inserite in modo progressivo, permette di spostare facilmente la parete di osso interessata mano a mano che si procede avvitando, così da creare un sito implantare ampio e di inserire l'impianto nella posizione voluta in un sito a quattro pareti.

La forma delle spire permette anche che le viti procedano in modo autofilettante in tutte le condizioni di osso mascellare tipo 3 e 4, così da creare un sito per la collocazione dell'impianto senza scolpire un lembo bensì utilizzando un semplice bisturi circolare. Il sistema D.B.E. può essere utilizzato con facilità anche nella tecnica flapless, nel post-estrattivo e nel mini rialzo di seno mascellare sfruttando in questo caso la forma delle sue viti con punta arrotondata per poter creare uno spostamento (di espansione localizzata) del pavimento.



### Il kit chirurgico

Il kit chirurgico è composto da un pratico box autoclavabile che contiene i cinque espansori di acciaio chirurgico e l'apposito manico su cui innestare le punte grazie ad un esagono di connessione. La manovra di inserimento/rimozione degli espansori è molto semplice e veloce e non prevede l'utilizzo di particolare strumentario aggiuntivo.

### Tacche di profondità

La tabella seguente riporta i diametri degli espansori a livello apicale, coronale ed in corrispondenza delle marcature laser di profondità:

#### Valori del diametro in corrispondenza della marcatura laser [mm]

dispositivo	apicale	1ª linea h 6,0 mm	2ª linea h 8,5 mm	3ª linea h 11,50 mm	4ª linea h 13,00 mm	coronale h 14,50 mm
ESP-G-270	1,50	-	2,28	2,64	2,82	3,00
ESP-G-350	2,00	2,67	3,00	3,40	3,60	3,80
ESP-G-450	2,99	3,63	3,97	4,39	4,59	4,80
ESP-G-550	3,99	4,65	5,05	5,52	5,73	6,00
ESP-G-650	4,94	5,58	5,98	6,47	6,71	6,95

codice	descrizione
<b>ESP-G-KIT</b> 	Kit chirurgico completo degli espansori e del manico
<b>ESP-G-270</b> 	Espansore osseo Ø 2,70 mm
<b>ESP-G-350</b> 	Espansore osseo Ø 3,50 mm
<b>ESP-G-450</b> 	Espansore osseo Ø 4,50 mm
<b>ESP-G-550</b> 	Espansore osseo Ø 5,50 mm
<b>ESP-G-650</b> 	Espansore osseo Ø 6,50 mm
<b>ESP-G-GRIP</b> 	Manico per espansori
<b>ESP-G-TRAY</b> 	Contenitore autoclavabile per espansori

# Kit M.I.S.E. Evo

## Tecnica atraumatica per il rialzo del seno con approccio transcrestale

L'obiettivo della Tecnica M.I.S.E. Evo è il sollevamento atraumatico e graduale del pavimento del seno mascellare fino a max 5 mm rispetto alla situazione iniziale. Stop di profondità di varie lunghezze (progressione di 1 mm) e di facile montaggio, rendono l'intervento sicuro, semplice e rapido. Il Kit M.I.S.E. Evo è completo di frese e compattatori di 3 diversi diametri (3,00-3,40-4,00 mm) e consente quindi l'inserimento di qualsiasi impianto da 3,3 a 5 mm di diametro.

- Nessuna necessità di aprire accessi laterali;
- il sollevamento della corticale del pavimento del seno viene effettuato per step progressivi, di 1 mm ciascuno;
- riduzione dei tempi chirurgici rispetto alle tecniche tradizionali di rialzo del seno;
- guadagno osseo fino a 5-10 mm;
- inserimento di qualsiasi tipo di impianto di diametro compreso tra 3,3 a 5 mm;
- massima sicurezza garantita da stop per frese e compattatori;
- semplice e rapida intercambiabilità degli stop e dei compattatori;
- massima resistenza meccanica degli strumenti;
- tray in Radel autoclavabile, per garantire sempre la massima igiene;
- massimo comfort per il paziente;
- supportato da diversi articoli apparsi su riviste nazionali ed internazionali, che ne comprovano l'alto tasso di successo clinico.





Sfondamento del pavimento del seno



Sollevamento della membrana di Schneider preservandone l'integrità



Inserimento del materiale da riempimento



Inserimento dell'impianto

### Caso clinico:

Per gentile concessione del dott. Giorgio Carusi, Pistoia



Rx preoperatoria: si riscontra un'altezza crestele iniziale di 4 mm



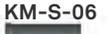
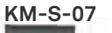
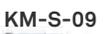
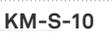
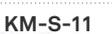
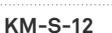
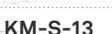
Inserimento di un impianto Premium h 11,5 mm in zona 1,5



Controllo radiografico a 5 anni. Nella zona del Sinus Lift con tecnica M.I.S.E. EVO è apprezzabile l'aumento della densità ossea

### Bibliografia

- Sisti A., Canullo L., Mottola M.P., Iannello G.; Biomed Tech (Berl). 2012 Jan 9;57(1):45-51; doi: 10.1515/bmt-2011-0038; PMID: 22718591; [PubMed - in process]
- Sisti A., Canullo L., Mottola M.P., Iannello G.; A case series on a crestal sinus elevation with rotary instruments, European Journal of Oral Implantology, Summer; 4(2), 2011; 145-152.
- Esposito M., Grusovin M.G., Coulthard P., Worthington H.V.; The efficacy of various bone augmentation procedures for dental implants: a Cochrane systematic review of randomized controlled clinical trials. Int J Oral Maxillofac Implants. 2006 Sep-Oct; 21(5):696-710.
- Carusi G.; The Minimal Invasive Sinus Elevation Technique. Scientific Poster, 15° European Association for Osseointegration, 5-7 Oct 2006; Scientific Poster, 12° International FRIADENT Symposium, 24-25 March 2006.
- Kitamura A.; Drill device for sinus lift. Implant Dent 2005 Dec;14(4):340-1.
- Cosci F., Luccioli M.; A new sinus lift technique in conjunction with placement of 265 implants: a 6-year retrospective study. Implant Dent. 2000;9(4):363-8.
- Bernardello F., Righi D., Cosci F., Bozzoli P., Carlo M.S., Spinato S.; Crestal sinus lift with sequential drills and simultaneous implant placement in sites with <5 mm of native bone: a multicenter retrospective study. Implant Dent. 2011 Dec;20(6):439-44.
- Tilotta F., Lazaroo B., Gaudy J.F.; Gradual and safe technique for sinus floor elevation using trephines and osteotomes with stops: a cadaveric anatomic study. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Endod 2008; 106:210-216.

codice	descrizione
<b>ZMISE</b> 	Kit completo di tutta la strumentazione
<b>MISE-TRAY</b> 	Tray chirurgico in radel, vuoto, portastrumenti M.I.S.E. EVO
<b>KM-F-200</b> 	Fresa iniziale, Ø 2,00 mm
<b>KM-F-250</b> 	Fresa iniziale, Ø 2,50 mm
<b>KM-F-B300</b> 	Fresa Break up, Ø 3,00 mm
<b>KM-F-C300</b> 	Fresa Chamfered, Ø 3,00 mm
<b>KM-F-R300</b> 	Fresa Rounded, Ø 3,00 mm
<b>KM-F-R340</b> 	Fresa Rounded, Ø 3,40 mm
<b>KM-F-R400</b> 	Fresa Rounded, Ø 4,00 mm
<b>KM-S-01</b> 	Stop per frese e plugger, L. 1,00 mm
<b>KM-S-02</b> 	Stop per frese e plugger, L. 2,00 mm
<b>KM-S-03</b> 	Stop per frese e plugger, L. 3,00 mm
<b>KM-S-04</b> 	Stop per frese e plugger, L. 4,00 mm
<b>KM-S-05</b> 	Stop per frese e plugger, L. 5,00 mm
<b>KM-S-06</b> 	Stop per frese e plugger, L. 6,00 mm
<b>KM-S-07</b> 	Stop per frese e plugger, L. 7,00 mm
<b>KM-S-08</b> 	Stop per frese e plugger, L. 8,00 mm
<b>KM-S-09</b> 	Stop per frese e plugger, L. 9,00 mm
<b>KM-S-10</b> 	Stop per frese e plugger, L. 10,00 mm
<b>KM-S-11</b> 	Stop per frese e plugger, L. 11,00 mm
<b>KM-S-12</b> 	Stop per frese e plugger, L. 12,00 mm
<b>KM-S-13</b> 	Stop per frese e plugger, L. 13,00 mm
<b>KM-C-PROF-300</b> 	Strumento a doppia funzione: da un lato profondimetro e dall'altro plugger Ø 3,00 mm
<b>KM-C-340-400</b> 	Plugger doppio: un lato Ø 3,40 mm, l'altro Ø 4,00 mm

# Strumentario Hammacher

Lo strumentario Hammacher si colloca, sotto il profilo qualitativo, ai massimi livelli oggi raggiungibili: oltre ad una vastissima produzione in acciaio inox, Hammacher detiene il brevetto di utilizzo del "Wironit", un acciaio che possiede elevata elasticità, ed è totalmente resistente all'ossidazione. La gamma di strumenti speciali per implantologia è appositamente disegnata per garantire un impiego ottimale, grazie alle eccezionali caratteristiche sia delle parti lavoranti sia dei manici che assicurano la massima precisione ed affidabilità in ogni intervento chirurgico.



codice e descrizione	codice e descrizione
<p><b>HSA600-01</b> Leva per radici Bein, 2 mm</p> 	<p><b>HSA632-02</b> Leva per radici superiori Hylin, 3 mm</p> 
<p><b>HSG350-12</b> Curette Gracey, manico vuoto, ergonomico, zigrinato, per anteriori</p> 	<p><b>HSG353-78</b> Curette Gracey, manico vuoto, ergonomico, zigrinato, per posteriori</p> 
<p><b>HSG355-11</b> Curette Gracey, manico vuoto, ergonomico, zigrinato, per posteriori</p> 	<p><b>HSG356-13</b> Curette Gracey, manico vuoto, ergonomico, zigrinato, distale</p> 
<p><b>HWJ006-23</b> Sonda, estremità singola a manico ottagonale, Wironit</p> 	<p><b>HWJ007-43</b> Sonda, estremità singola a manico ottagonale, Wironit</p> 

codice e descrizione	codice e descrizione
<p><b>HSJ001-06</b> Sonda, estremità singola</p> 	<p><b>HSJ003-23</b> Sonda, estremità singola</p> 
<p><b>HSJ102-00</b> Manico per specchietto, pieno</p> 	<p><b>HSJ103-00</b> Manico per specchietto, pieno</p> 
<p><b>HSJ108-00</b> Manico per specchietto, vuoto, non lucido</p> 	<p><b>HSJ131-04</b> Specchietto piano, 22 mm, confezione da 12 pezzi</p> 
<p><b>HSB808-16</b> Manico per bisturi 160 mm</p> 	<p><b>HSB805-03</b> Manico per bisturi 125 mm</p> 
<p><b>HSB818-15</b> Lame sterili per bisturi fig. 15, confezione da 100 pezzi</p> 	<p><b>HSC020-05</b> Pinzetta London-College, striata</p> 
<p><b>HWC019-12</b> Pinzetta Meriam striata, 150 mm, Wironit</p> 	<p><b>HWC010-02</b> Pinzetta College liscia, 150 mm, Wironit</p> 
<p><b>HSP006-20</b> Aspira saliva Ø 6 mm, L. 200 mm</p> 	<p><b>HWK003-18</b> Elavatore per periostio Freer 180 mm, affilato, smussato</p> 

## codice e descrizione

**HSK481-01**

Pinza alveolotoma Mini-Friedman, 150 mm



## codice e descrizione

**HSB286-12**

Forbice dritta Spencer, 115 mm

**HSD090-14**

Porta aghi Mayo-Hegar 140 mm

**HSD127-14**

Porta aghi Castroviejo, curvo, striato 140 mm

**HSK012-24**

Raspa Molt, 190 mm

**HSK008-03**

Raspa Prichard, 210 mm

**HSK222-01**

Martello Mead con inserti intercambiabili, 185 mm

**HSK223-00**

Inserti per Martello Mead HSK222-01, un paio



# Strumenti rotativi per chirurgia

Il programma di frese chirurgiche è realizzato in acciaio speciale anticorrosione ad alta tenuta di taglio per uso chirurgico, in carburo di tungsteno al cobalto, ottenuto per sinterizzazione.

 = Prodotto su ordinazione

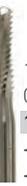


## Frese per piccola chirurgia orale

L. mm Ø ISO Gambo FGXL Gambo FGXXL	 5,5 010 CH33IL/010FGXL -	 11,5 010 PS4/010FGXL -	 5,5 010 - PS5/010FGXXL	 4,0 008 - PS6/008FGXXL	
L. mm Ø ISO Gambo FGXL	 9,0 016 C269GK/016FGXL -				
L. mm Ø ISO Gambo HP Gambo CAL Gambo FGXL	 11,0 018 C161/018HP - C161/018FGXL	 11,0 018 - C162/018CAL C162/018FGXL	 11,0 016 C162/016HP - C162/016FGXL	 8,0 016 - - C162A/016FGXL	 11,0 016 - - C262/016FGXL
L. mm Ø ISO Gambo FGXL	 11,0 016 C269/016FGXL				
L. mm Ø ISO Gambo FGL Gambo CAL	 11,0 014 151/014FGL -	 10,0 021 - C166A/021CAXL	 11,0 021 - C166/021CAL		

C151: fresa ZEKRYA in carburo di tungsteno per la tradizionale chirurgia orale.

L. mm Ø ISO Gambo HP Gambo CAXL	 2,3 023 141RS/023HP 141RS/023CAXL	2,7 027 - 141RS/027CAXL	3,1 031 141RS/031HP -	3,5 035 - 141RS/035CAXL	
L. mm Ø ISO Gambo HP Gambo CAL	 2,3 023 C141/023HP C141/023CAL	2,5 025 - C141/025CAL	2,7 027 - C141/027CAL	3,1 031 C141/031HP C141/031CAL	4,0 040 - C141/040CAL
L. mm Ø ISO Gambo HP Gambo CAL	4,5 045 C141/045HP -				

L. mm Ø ISO Gambo HP Gambo CAL Gambo FGXL	 9,0 016 - - 162/016FGXL	 6,0 018 164RS/018HP 164RS/018CAL -	 7,0 023 165RS/023HP - -	 10,0 023 167RS/023HP - -
L. mm Ø esterno Ø interno Gambo CAXL	 18,0 050 040 229RS/050CAXL	 18,0 060 050 229RS/060CAXL		
	 Punta in bioceramica Easy-Surge Rimodellamento gengivale, apertura cavità profonde, esposizione di sezioni di impianti intraossei, asportazione di granulomi, papillectomie e rimozioni di gengiva iperplastica, incisioni ed esecuzioni di lembi, riapertura di sedi implantari. 24017FG			

# Dispositivi in TNT

Il TNT altamente tecnico con struttura a nido d'ape con cui sono realizzati i camici è soffice, leggero e particolarmente traspirante, garantendo al contempo un elevato stato di comfort e la totale impermeabilità ai liquidi biologici contaminanti e ai batteri.

La teleria in TNT biaccoppiato assorbe e trattiene rapidamente i liquidi, mentre lo strato inferiore in PVC medicale isola e protegge le superfici sottostanti; la teleria per il paziente è dotata nella svasatura superiore di adesivi per il fissaggio, evitando indesiderati spostamenti o contaminazioni accidentali.

Mascherine in TNT ipoallergenico, a triplo strato, che garantiscono un'ottima resistenza ai fluidi e una minima resistenza alla respirazione.



codice	descrizione
<b>T102XL</b>	Camice manica lunga con taschino, taglia XL, 10 pz
<b>T904</b>	Copriunito elasticizzato, dimensioni max. copriesduta 57x86x150 cm, 40 pz
<b>T910</b>	Bavaglino per paziente con tasca TNT, 600 pz
<b>T920</b>	Telino per vassoio TNT PE dimensioni 40x50 cm, 100 pz
<b>T920-S</b>	Telino per vassoio TNT PE dimensioni 40x50 cm, sterile, 50 pz
<b>T920-S7590</b>	Telino per vassoio TNT PE dimensioni 75x90 cm, sterile, 50 pz
<b>ULMA3S</b>	Mascherina monouso in TNT, 3 strati con elastico, 50 pz

# Guanti Maxter

## In puro lattice

- in puro lattice di gomma naturale, con bordino antiarrotolamento, ipoallergenici;
- cosparsi con amido di mais modificato per prevenire l'invecchiamento e la decomposizione del materiale;
- elevata resistenza alla trazione e ottima elasticità invariate nel tempo;
- assicurano una protezione totale contro il contagio e garantiscono il massimo comfort in ogni condizione di utilizzo.

## Powder free

- in puro lattice di gomma naturale, con bordino antiarrotolamento, ipoallergenici al 100% perché privi di polvere;
- rivestiti internamente da polimeri deproteinizzati e tollerabili da coloro che presentano un'ipersensibilità al lattice perché totalmente privi di talco lattice;
- estremamente elastici e resistenti alla lacerazione e al taglio;
- garantiscono presa eccellente degli strumenti e un'ottima sensibilità tattile grazie alla superficie microruvida a nido d'ape.

Confezione 100 pezzi non sterili, ambidestri.



codice	descrizione
NS-GUANTIXS	Guanti in lattice normali misura XS
NS-GUANTIS	Guanti in lattice normali misura S
NS-GUANTIM	Guanti in lattice normali misura M
NS-GUANTIL	Guanti in lattice normali misura L
POWDERFREEXS	Guanti in lattice senza polvere misura XS
POWDERFREES	Guanti in lattice senza polvere misura S
POWDERFREEM	Guanti in lattice senza polvere misura M
POWDERFREEL	Guanti in lattice senza polvere misura L
POWDERFREEXL	Guanti in lattice senza polvere misura XL

# Guanti sterili Sur-G Glov

In puro lattice di gomma naturale, a basso contenuto di proteine, prepolverati;

- leggermente lubrificati;
- sterilizzati mediante irraggiamento gamma e sottoposti a severi test di qualità;
- eccellente presa sugli strumenti, grazie alla superficie zigrinata;
- ottima sensibilità tattile, conformati per una migliore vestibilità, assicurata anche dal bordino antiarrotolamento.

Confezione 50 paia, conformate 1 dx + 1 sx; ogni paio è imbustato singolarmente in confezione sterile.



codice	descrizione
<b>SUR-GGLOVES6</b>	Guanti sterili misura 6
<b>SUR-GGLOVES6.5</b>	Guanti sterili misura 6 1/2
<b>SUR-GGLOVES7</b>	Guanti sterili misura 7
<b>SUR-GGLOVES7.5</b>	Guanti sterili misura 7 1/2
<b>SUR-GGLOVES8</b>	Guanti sterili misura 8
<b>SUR-GGLOVES8.5</b>	Guanti sterili misura 8 1/2





rev. 06-17



**Sweden & Martina S.p.A.**

Via Veneto, 10  
35020 Due Carrare (PD), Italy  
Tel. +39.049.9124300  
Fax +39.049.9124290  
info@sweden-martina.com

[www.sweden-martina.com](http://www.sweden-martina.com)

**Sweden & Martina Mediterranea S.L. - España**

info.es@sweden-martina.com

**Sweden & Martina Lda - Portugal**

info.pt@sweden-martina.com

**Sweden & Martina Ltd - United Kingdom**

info.uk@sweden-martina.com

**Sweden & Martina Inc. - Distributor for U.S.**

info.us@sweden-martina.com

Il prodotto Plinest Fast è un dispositivo medico di classe III fabbricato da Mastelli Srl e marcato CE 0373, il prodotto OSSIX® PLUS è un dispositivo medico di classe III fabbricato da Datum Dental Ltd, Lod, Israele (mandatario Europeo MedNet GmbH, Münster, Germania), è marcato CE 0482, il prodotto KeraOs è un dispositivo medico di classe III fabbricato da Keramat, Spagna, e marcato CE0318, il prodotto Kollagen Resorb è un dispositivo medico di classe III fabbricato da Resorba GmbH e marcato CE 1275, gli accessori del sistema TiNet sono dispositivi medici di classe I, IIa, IIb fabbricati da Cizeta e marcati CE e CE0476, i prodotti Hammacher sono dispositivi medici di classe I e IIa (HSB818-15) fabbricati da Karl Hammacher GmbH e marcati CE e CE 0482, i prodotti Guanti Maxter sono dispositivi medici di classe I fabbricati da Supermax Malaysia (mandatario Europeo Supermax Europe GmbH, Germania) e marcati CE, i prodotti guanti sterili Sur-G-Gloves sono dispositivi medici di classe IIa fabbricati da Terang Nusa Sdn. Bhd (mandatario Europeo Emerson&Co. Srl, Genova, Italia) e marcati CE 0123.

I prodotti fabbricati da Sweden & Martina S.P.A. contenuti in questo catalogo sono Dispositivi Medici e sono prodotti in accordo agli Standard UNI EN ISO 9001 / UNI EN 13485 e sono certificati CE (Classe I - D.B.E -System), CE 0476 (Classe IIa: Kit M.I.S.E. Evo, strumenti rotativi per chirurgia e Classe IIb: TiNet FM e viti chiodo per TiNet) e CE0373 (Classe IIa: prodotti Silk, Polisoft, Polimid, Polinyl e Classe III: Resorb e Resorb Fast) e CE0653 (classe III: Monosoft) in conformità con la Direttiva Dispositivi Medici 93/42/CEE e con la Direttiva 2007/47/CEE.

