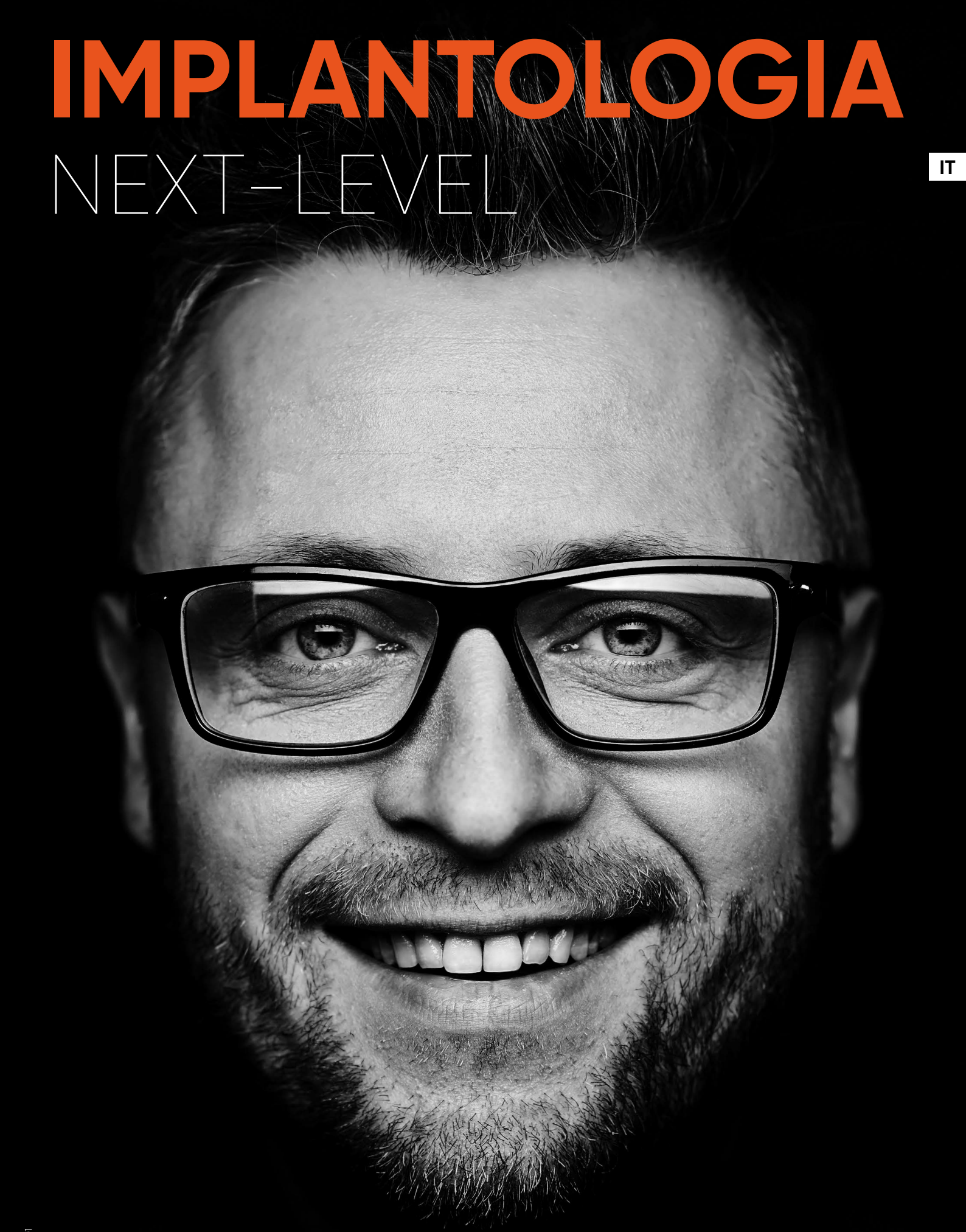
IMPLANTOLOGIA

NEXT-LEVEL

IT



GlobalD

CATALOGO-0176-V02-01



CONTENUTO

04 Global D

20 Implantologia Bone Level

32 Implantologia Tissue Level

42 Strumenti

48 Digital Solutions

62 Rigenerazione



Rivelate la ***personalità*** *dei vostri pazienti*

Il viso è il centro delle nostre emozioni, delle nostre espressioni e della nostra identità.

Un sorriso che scompare, una mandibola disallineata, un'asimmetria evidente...

Per molte persone questi segni sono ben più che semplici difetti estetici: sono **barriere invisibili** che impediscono di vivere appieno la propria vita.

Gli studi condotti lo confermano: l'edentulia aumenta il rischio di declino cognitivo*, mentre il viso influisce sulla percezione della personalità nella sfera sociale e professionale**.

Noi di Global D siamo convinti che un trattamento di successo non si limiti a cambiare un profilo, ma esalti la persona.

GlobalD

* https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33711405

** https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24874952

Potenziare le sinergie

Da oltre **40 anni**, poniamo la nostra **competenza industriale** e **clinica** al tuo servizio, per lavorare insieme e ridare il **sorriso** ai tuoi **pazienti**.

Global D è un fabbricante francese che da sempre si concentra sulla preservazione dello spazio biologico. Oggi questa sensibilità ci permette di proporre un arsenale terapeutico per **implantologia**, **ortodonzia** e **chirurgia maxillo-facciale**.



+20.000
di **utenti** nel **mondo**

+10 milioni
di **dispositivi** medici **Global D** nel **mondo**

Un know-how made in France, disponibile su scala internazionale



+25
paesi

Filiale in **Italia**
dal **2011**
Collaborazione con le università di **Roma**, **Napoli** e **Bologna**

Filiale in **Spagna**
dal **2016**

Filiale in **Polonia**
dal **2018**

LA FRENCH FAB



oskar
Oral Surgery Keys & Research

LA TUA CRESCITA È LA NOSTRA MISSIONE

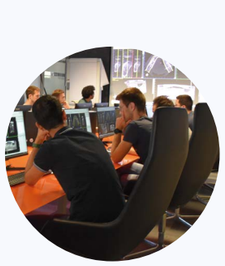
Oskar è un organismo di **formazione** dedicato al perfezionamento nel campo della chirurgia dentale e orale e nella gestione degli studi dentistici. Attraverso programmi concreti curati da esperti riconosciuti, assiste i professionisti del settore dentale nello sviluppo delle loro competenze e nell'evoluzione della loro attività.

+22 formatori

+35 date all'anno

+1.300 persone formate

Una certificazione **Qualiopi**





Pe **maggiori informazioni**, visita il **nostro sito**

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certificazione di qualità è stata rilasciata per la seguente categoria di prestazioni:
PRESTAZIONI DI FORMAZIONE

www.oskar-training.com



LES PRNTAS

Il piacere di condividere

Ogni anno **Global D** accoglie **diverse migliaia di chirurghi** specializzati in **implantologia dentale** o **chirurgia maxillo-facciale**.

Unendoti a **Global D**, entrerai a far parte di una **grande famiglia** che ha a cuore il successo della tua attività.





Vederci più chiaro per lavorare meglio

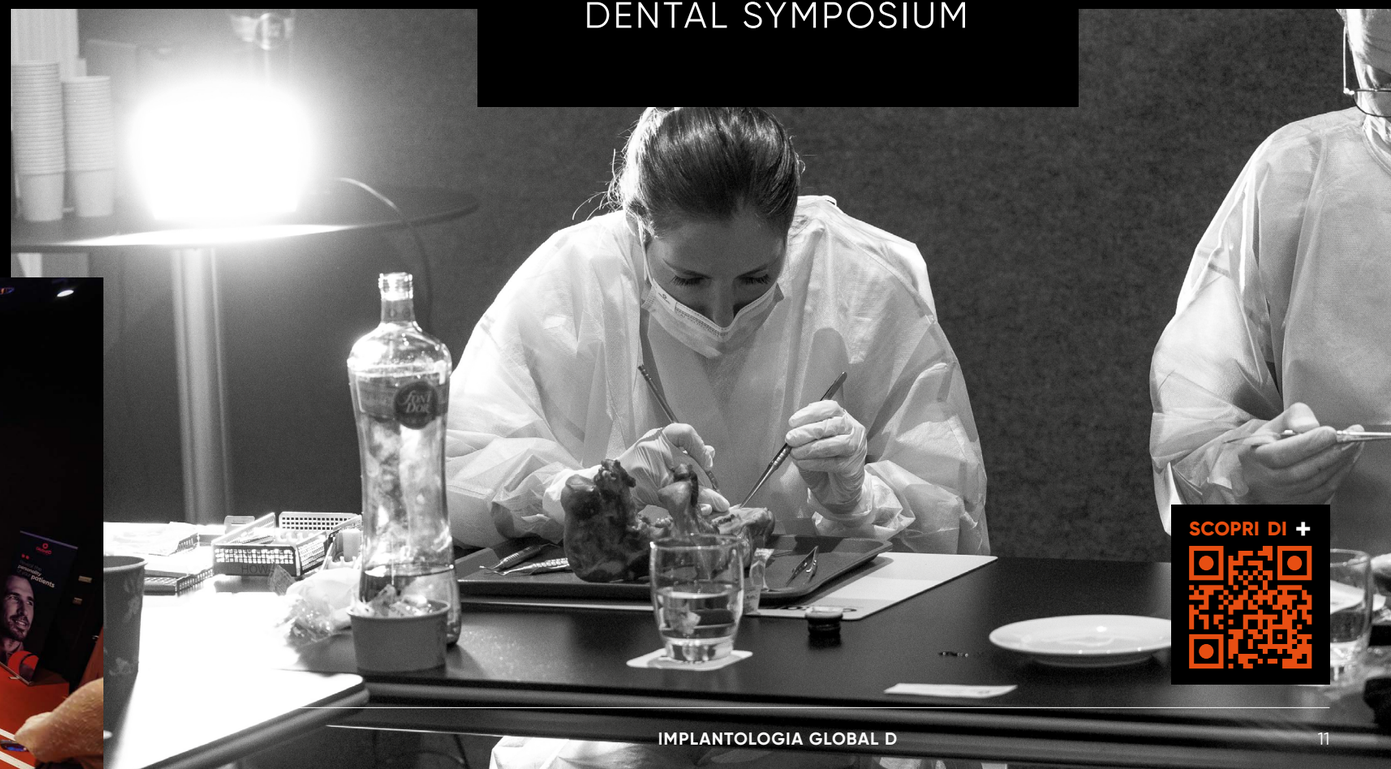
Più che un congresso, **Les Lumières by Global D** è un invito. A riflettere. A sperimentare. A condividere. A fare un passo indietro **per andare avanti**.

Les Lumières è una pausa voluta dai ritmi forsennati dello studio. Un **momento raro**, fuori dalla routine quotidiana, per osservare le cose con maggiore distacco.

Qui non ci sono discorsi convenzionali. Nessun consenso tiepido. Ma **veri scambi di opinioni**, tra colleghi **esigenti**.



les LUMIÈRES
DENTAL SYMPOSIUM



SCOPRI DI +

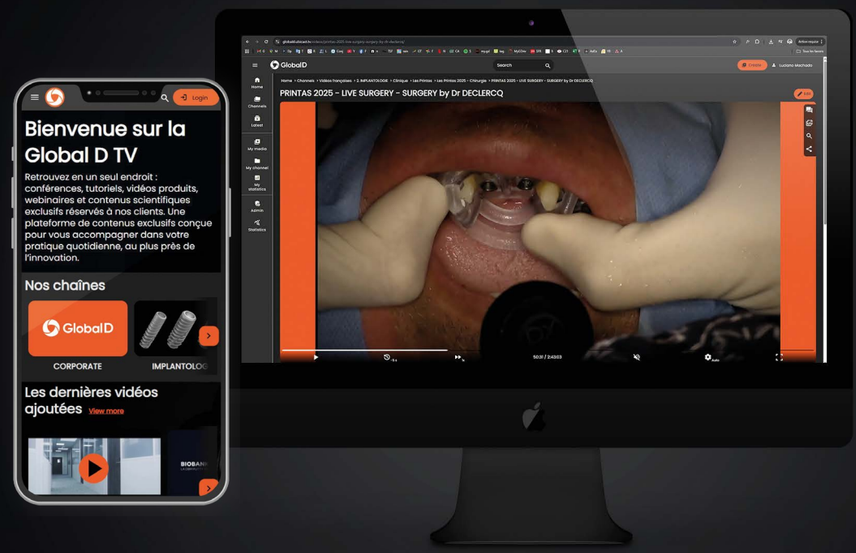
Know-how condiviso, esperienza personalizzata

GLOBAL D

tv.globald.com

COMPETENZA IN VIDEO

Tuffati nel mondo dell'implantologia: **chirurgie**, **conferenze illuminanti** e tutto il **know-how scientifico** sui prodotti di Global D.



SCOPRI DI +

Implantologia di nuova generazione

Noi di **Global D** concepiamo l'**implantologia** come parte integrante di un **ecosistema completo** in cui ogni singolo prodotto, innovazione e partner contribuisce con la massima precisione al buon esito clinico. Le nostre soluzioni **traggono ispirazione dal corpo umano**, in modo da garantire un'integrazione biologica e meccanica ottimali. Questa **esigenza** di **precisione** e di **coerenza** ci permette di orientarci verso un'implantologia perfettamente aderente alla pratica lavorativa.

LA TRIPLA INTEGRAZIONE, IL FATTORE DI SUCCESSO DELLE RIABILITAZIONI IMPLANTOPROTESICHE

Rispetto del corridoio protesico per un posizionamento tridimensionale preciso all'interno dell'impianto

INTEGRAZIONE SUL PIANO MECCANICO

Immobilità e integrità del manufatto protesico durante i movimenti masticatori.[2] [3]

INTEGRAZIONE SUL PIANO PARODONTALE

Protezione contro i rischi di infiltrazione e contaminazione a livello dell'interfaccia impianto-protesi.[1] [4]



INTEGRAZIONE SUL PIANO OSSEO

Osteointegrazione dell'impianto e conservazione dei tavolati ossei perimplantari.[5]

Precisione & performance

NELL'IMPLANTOLOGIA, È IMPORTANTE OGNI SINGOLO MICRON. GLOBAL D FORNISCE GLI STRUMENTI E LE TECNOLOGIE DI ALTA PRECISIONE NECESSARI PER RAGGIUNGERE L'OBIETTIVO CON LA MASSIMA SICUREZZA.

LA FRENCH FAB

Curare i dettagli

Global D sovrintende a tutte le operazioni di realizzazione e definizione dei propri prodotti.

Il nostro arsenale tecnico è dotato di tutte le **attrezzature all'avanguardia** necessarie per garantire una **precisione di lavorazione** su scala **micrometro**.

Il nostro parco macchine è altamente qualificato. Le nostre attrezzature vengono regolarmente controllate tramite interventi di manutenzione preventiva. Tutti i nostri prodotti sono sottoposti a **diversi controlli periodici** durante l'intero **ciclo di vita**.

Una lega di titanio selezionata

Le nostre gamme di impianti In-Kone® e twinKon® sono realizzate in **lega di titanio medico TA6V ELI**.

Il TA6V ELI è un materiale conforme allo standard internazionale ISO 5832-3, in grado di coniugare una bassa densità, un'ottima biocompatibilità, un ridotto modulo di elasticità e una resistenza meccanica elevata, in modo da prevenire lo schiacciamento nel tempo delle connessioni tra impianto e pilastro[2].

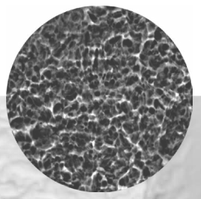
Questa lega è fondamentale per ottenere una connessione di tipo conico a frizione precisa e ermetica[2].

UN TRATTAMENTO DI SUPERFICIE RICONOSCIUTO

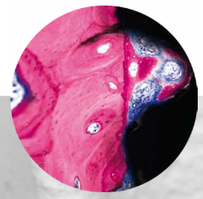
Tutti i nostri impianti sono sottoposti a un trattamento di superficie SA². Lo stato di superficie della gamma di impianti **In-Kone®** e **twinKon®** è ottenuto tramite sabbiatura, seguita da una doppia mordenzatura.

La **rugosità** (**Ra**) che ne risulta, compresa tra **1,5** e **2 micron**, è classificata come media in letteratura e ha il vantaggio di favorire la differenziazione cellulare e la proliferazione degli osteoblasti sulla superficie dell'impianto[3].

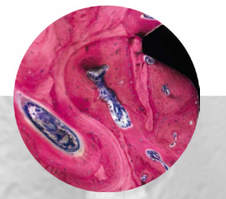
Uno studio condotto su beagle ha mostrato come **In-Kone®** offra un'**osteogenesi** da contatto dopo sole **3 settimane**, con un osso in fase di rimodellamento dopo **12 settimane** nello spazio tra i filetti dell'impianto[3].



da 1,5 a 2 µm



3 settimane



12 settimane

UN IMPEGNO PER LA PULIZIA CERTIFICATO

LO STATO DI SUPERFICIE SA² È CERTIFICATO DA **CLEAN IMPLANT FOUNDATION**, CHE ATTESTA **LO STATO DI PULIZIA DEGLI IMPIANTI** A PARTIRE DA CAMPIONI PRELEVATI CASUALMENTE SUL MERCATO.

TRUSTED QUALITY 2019-2026
CLEAN IMPLANT
Global D • IN-KONE

Implantologia Bone Level rivisitata

L'ESTETICA È AL CENTRO DELLA FILOSOFIA IN-KONE®. IL POSIZIONAMENTO SOTTOCORTICALE FORTEMENTE VOLUTO CONSENTE L'AMPLIAMENTO DEI TAVOLATI OSSEI, OFFRENDO COSÌ SOSTEGNO AI TESSUTI MOLLI PERIMPLANTARI.

Le varie piattaforme disponibili: Standard | ST |, **Wide | WD |** e Narrow | NR | permettono inoltre di adattarsi alla maggior parte delle indicazioni cliniche.

- **Connessione conica interna**
- **Spalla smussata** rugosa
- Corpo **cilindrico-conico**
- Profilo **autofilettante**
- Apice **atraumatico**

IMPLANTOLOGIA BONE LEVEL

GAMMA IN-KONE®



In-Kone® |ST|
In-Kone® |WD|
In-Kone® |NR|

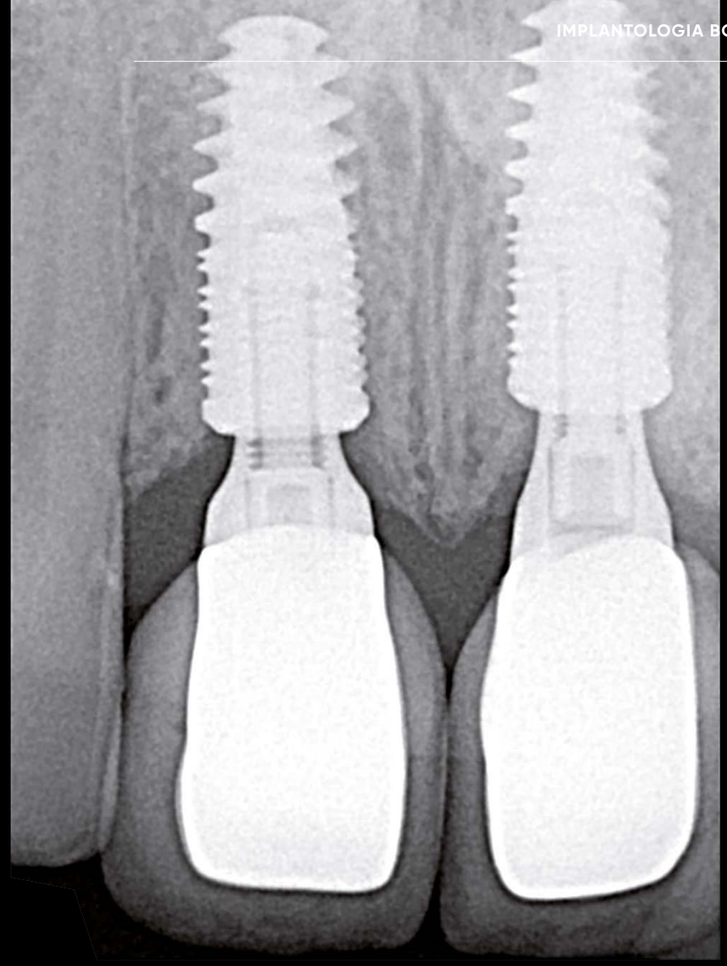
Benefici clinici evidenti[6]

In-Kone® è un impianto dentale a due elementi che può essere utilizzato in uno o due tempi chirurgici, anche in caso di restauro estetico immediato. Questo tipo di impianto fa parte dei cosiddetti "**Bone Level**", ma ha la particolarità di poter avere un posizionamento subcrestale.

Il suo collo smussato e la sua connessione interna conica a frizione inclinata permettono infatti un posizionamento sottocorticale della spalla implantare da 1,5 a 2 mm.

In-Kone®
Tasso di sopravvivenza secondo lo studio longitudinale di 1.788 impianti[6]
A 1 anno: **99,4%**
A 5 anni: **99,1%**

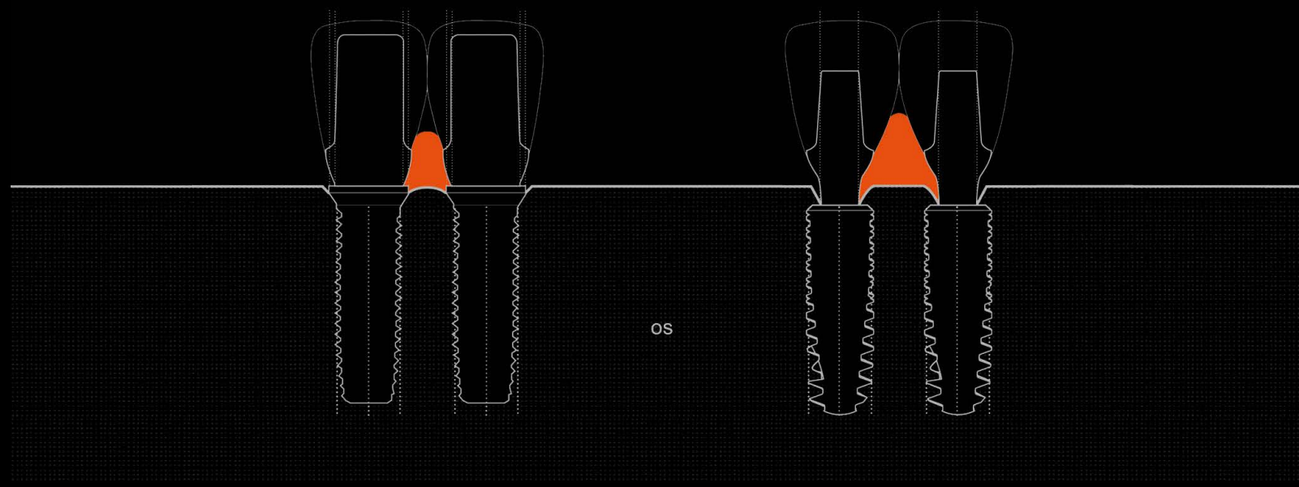




Volume **transmucoso**

Il tavolato osseo più largo intorno all'impianto In-Kone® offre un **supporto naturale ai tessuti molli perimplantari.**

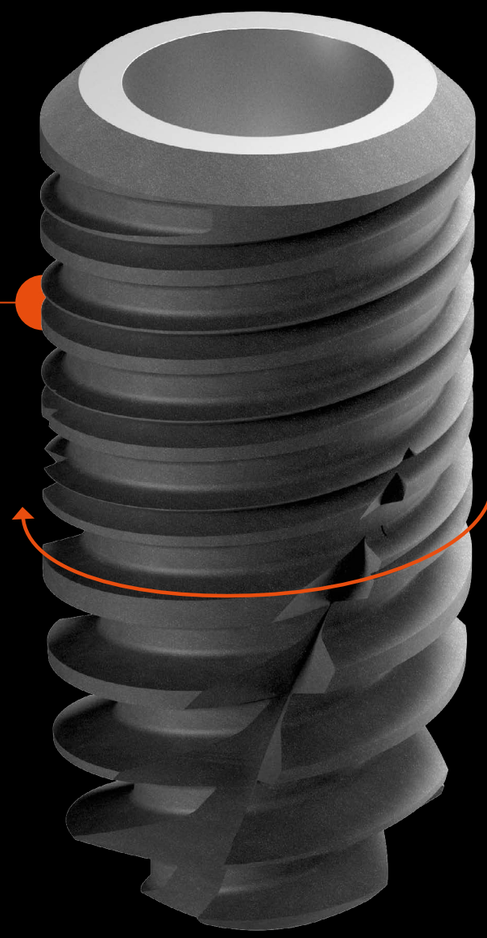
Il profilo a "**tulipano**" dei componenti protesici associati favorisce la **contrazione dei tessuti** e la formazione di un **giunto mucoso spesso**.[4]



Per casi anteriori e arcate complete In-Kone® ST

L'IMPIANTO PRINCIPALE AL CENTRO DEL CONCEPT IN-KONE®

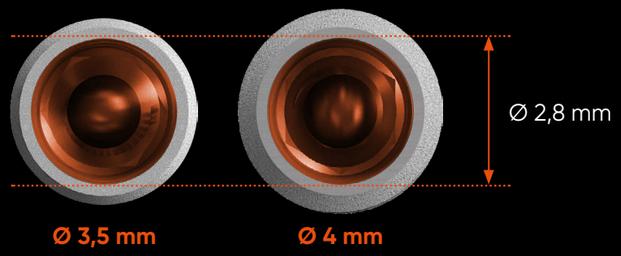
Consigliato per la riabilitazione di settori anteriori e arcate complete.

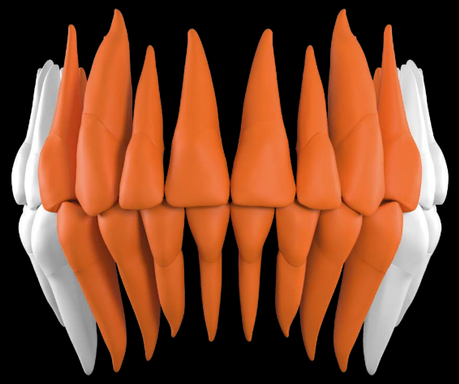


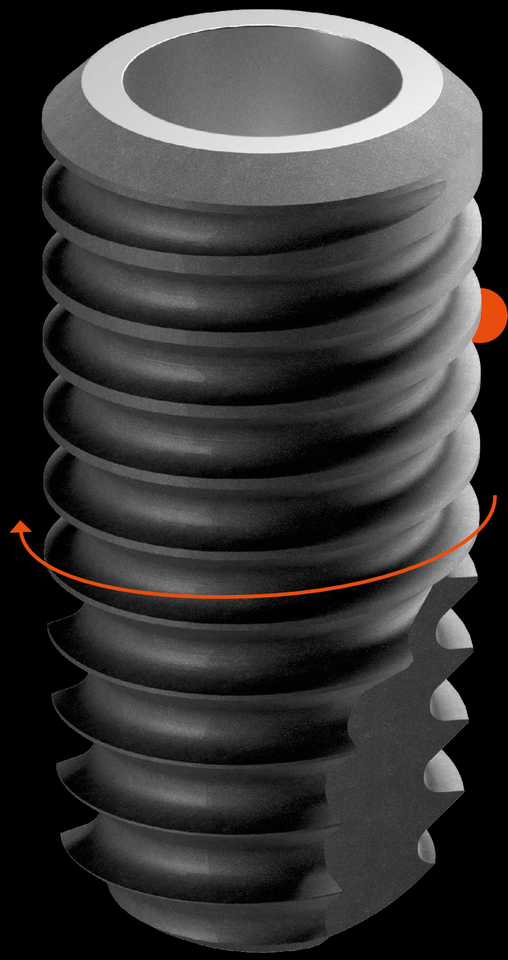
U

Il profilo UNIVERSAL presenta una filettatura doppia progressiva pensata per ottenere un **ancoraggio primario più stabile** anche in ossa a bassa densità. Questo profilo è quindi ideale per riabilitazioni **a carico immediato.**

Giro 360°
=
Progressione apicale **2,0 mm**







P

Il profilo PRIMO presenta una filettatura singola e regolare, perfetta quando occorre una certa **elasticità** su ossa ad alta densità.

Giro 360°
=
Progressione apicale **0,8 mm**

Superficie **SA²** **Titanio** grado **5**

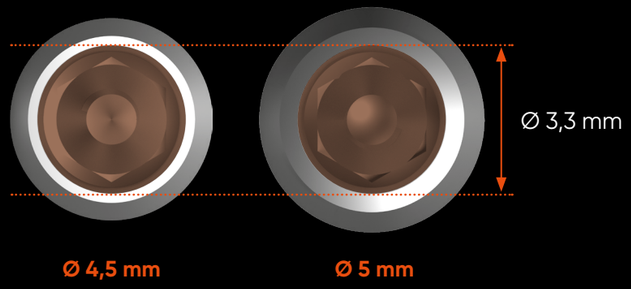
In-Kone® |ST|
In-Kone® |WD|
In-Kone® |NRI|

Per i casi posteriori In-Kone® WD

LA SCELTA DELLA RESILIENZA CON UN'ALTERNATIVA PIÙ **LARGA**

Consigliato per la riabilitazione di settori posteriori particolarmente sollecitati, come ad esempio in presenza di protesi singole a incastro.

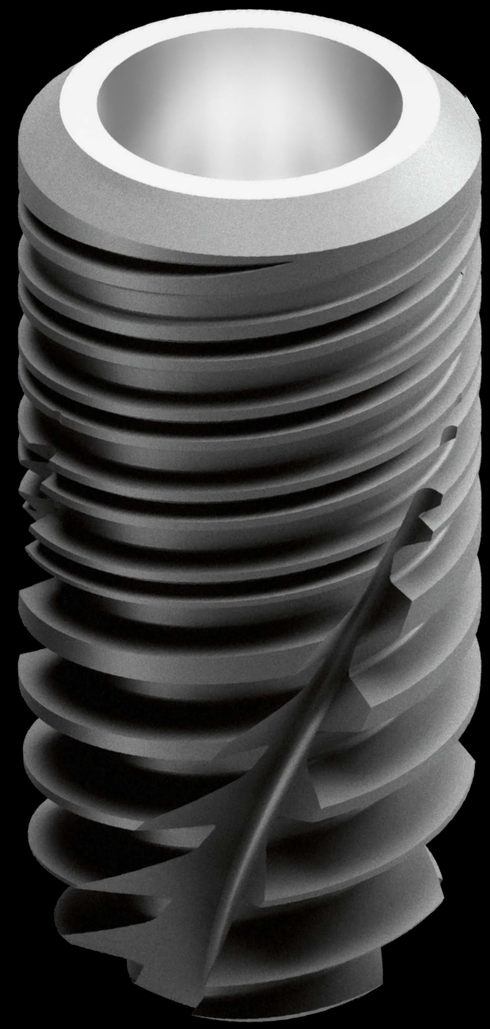
In-Kone® piattaforma WD è stato appositamente progettato per raggiungere una **resistenza meccanica** fino al **60% maggiore*** rispetto all'assemblaggio impianto-pilastro, per i settori che subiscono forze masticatorie elevate.



* Test effettuati ai sensi della norma NF EN ISO 14801:2016 – Medicina oro-dentale – Impianti – Prova di carico dinamico per impianti dentali endossei.

IMPLANTOLOGIA BONE LEVEL





Profilo **Universal** Superficie **SA²** **Titanio** grado **5**

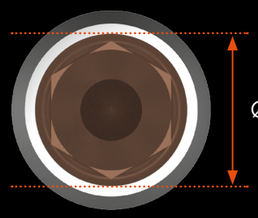
Per gli spazi ridotti

In-Kone® NR

L'ALTERNATIVA STRETTA, **LA SCELTA DELLA** FINEZZA

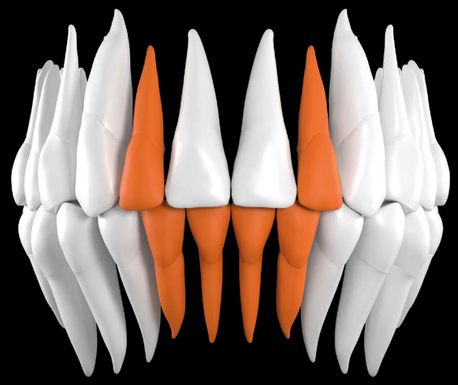
Consigliato per la riabilitazione degli spazi mesio-distali ridotti nei settori incisivi laterali mascellari e incisivi mandibolari.

L'impianto è dotato di una **connessione di tipo conico** a **frizione** inclinata a **5°** e di una piattaforma protesica che garantisce un ingombro minimo e sarà indicata come "stretta": Narrow (NR). L'impianto In-Kone® NR ha quindi una propria gamma di elementi protesici.



Ø 3 mm

IMPLANTOLOGIA BONE LEVEL





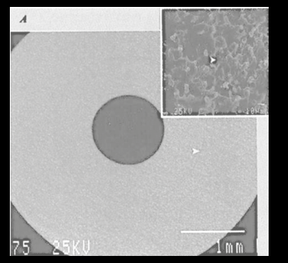
U Profilo **Universal** Superficie **SA²** Ti **Titanio** grado **5**

Componenti protesici Bone-Level

Crediti fotografici: Dr. Pierre SACAZE



Integrazione sul piano parodontale



Vista sezione orizzontale



Vista sezione verticale

Una connessione implantoprotesica **stabile**

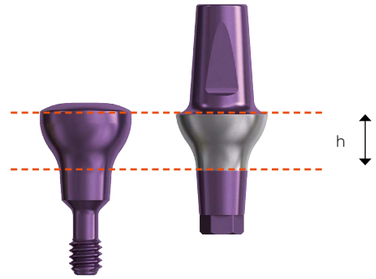
Nell'ottica della conservazione dei tessuti, la connessione protesica di In-Kone® ***(di tipo conico a frizione inclinata a 8°)*** si pone l'obiettivo di proporre un collegamento il più **stabile** possibile sia dal punto di vista **meccanico** che da quello **ermetico**.

La stabilità della connessione previene i rischi di micromovimenti causati dalle forze occlusali e la deformazione del metallo: due fenomeni che potrebbero provocare un'infiltrazione batterica a livello dell'interfaccia[1]. Infine la stabilità offre la possibilità di proporre, nel connettivo della mucosa perimplantare[1], elementi protesici dal design concavo.

LA GAMMA DI COMPONENTI PROTESICI IN-KONE® OFFRE UNA VASTA SCELTA DI PRODOTTI CHE CONSENTE UNA GESTIONE PROGRESSIVA DELLE VARIE ALTEZZE BIOLOGICHE.



I componenti protesici proposti dalla gamma **In-Kone®**, con il loro profilo transmucoso a "**tulipano**" e la loro emergenza concava, sono pensati per liberare e favorire il rimodellamento del tessuto connettivo spesso. Questa soluzione, infatti, favorisce la vascolarizzazione[4], facendo venire meno, al tempo stesso, il rischio di comprimere le creste ossee.



Il **codice colore** che indica l'**altezza parodontale** scelta permette una corrispondenza semplice e immediata tra la **vite di guarigione** e il **moncone standard**.

Versione alta **Versione piatta**



Implantologia Tissue Level rivisitata

L'ACCESSIBILITÀ CHIRURGICA E PROTESICA AL CENTRO DELLA GAMMA TWINKON®, CARATTERIZZATA DA UN COLLO CONCAVO A CONTATTO CON LA MUCOSA PERIMPLANTARE, FAVORISCE LA FORMAZIONE DI UN GIUNTO MUCOSO SIN DALLA FASE DI CICATRIZZAZIONE INIZIALE.

Il fulcro del nostro concept: un impianto con **collo liscio transmucoso** dal design originale brevettato, sormontato da un **elemento di connessione conico esterno** che permette di ottenere una **guarigione della mucosa fin dalla fase iniziale dell'osteointegrazione**. L'elemento di connessione, simile a un O-ring, funge da barriera di protezione naturale di fronte ai principali patogeni.

Collo concavo

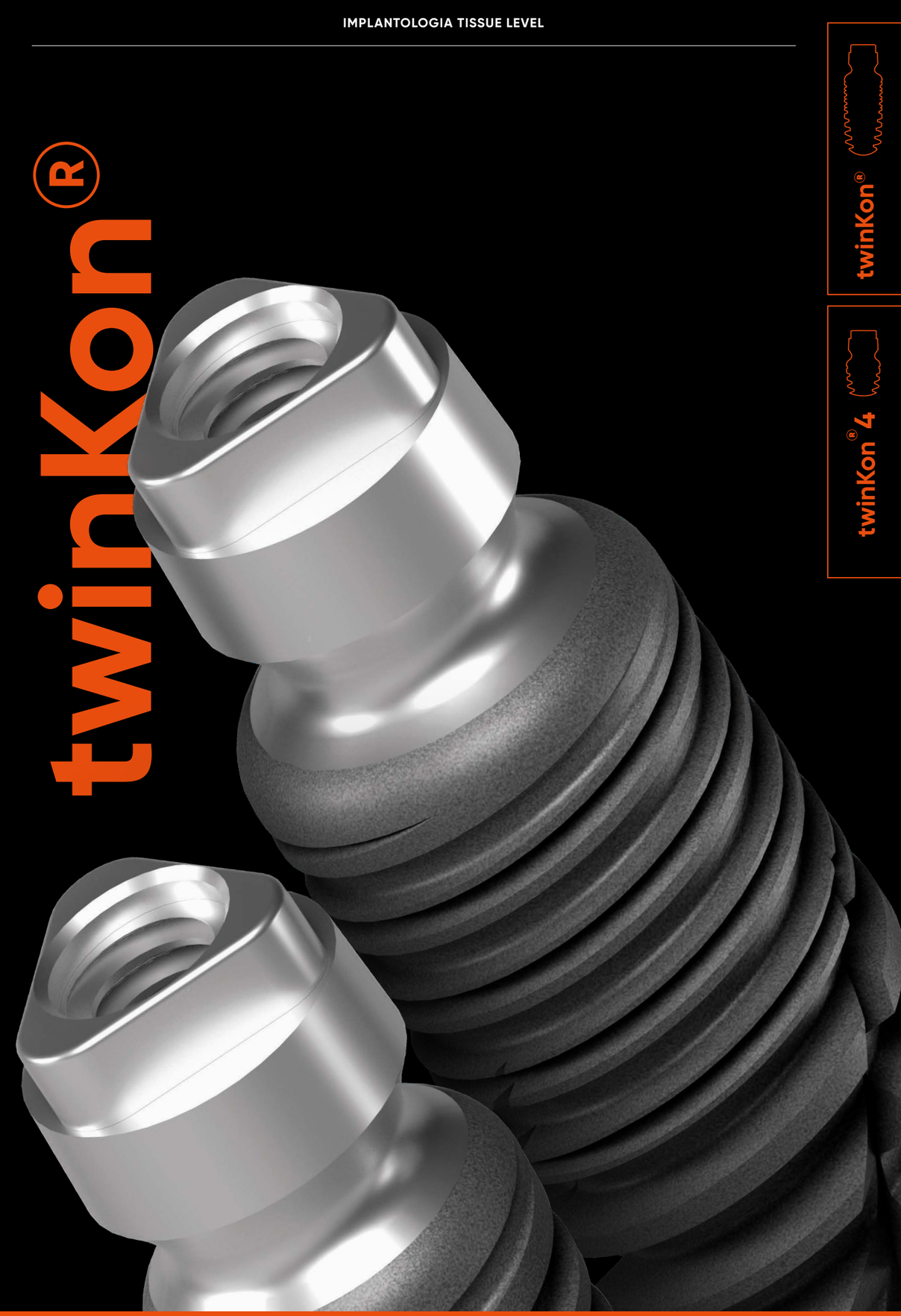
Connessione conica esterna

Cono esterno a **5°**

Profilo **Universal**

twinKon® 4

twinKon®



Benefici clinici evidenti[7]

twinKon® è un impianto dentale che fa parte della categoria dei cosiddetti impianti **"Tissue Level"** ed è utilizzabile in un tempo chirurgico.

Tuttavia, contrariamente agli altri impianti Tissue Level, twinKon® possiede un design innovativo con due caratteristiche originali: un **collo liscio transmucoso concavo affinato**, sormontato da un **elemento di connessione protesico conico esterno a 5°**

twinKon®
Tasso di sopravvivenza a **5 anni** secondo uno studio retrospettivo su 70 pazienti[7]
Tasso di sopravvivenza: **99,4%**
Tasso di soddisfazione: **98,6%**

Densità dell'area **fibrosa**

Nell'ambito di uno studio condotto su beagle e pubblicato su una rivista internazionale[8], è stata constatata la presenza di **tessuti molli densi, ricchi di fibroblasti e fibre di collagene**, attorno al collo transmucoso dell'impianto twinKon® dopo sole tre settimane di cicatrizzazione. Dopo 12 settimane, gli autori dello studio hanno dimostrato il rimodellamento perpendicolarmente al collo implantare delle fibre di collagene e, di conseguenza, la **presenza di un tessuto connettivo spesso e stabile**.

IMPLANTOLOGIA TISSUE LEVEL

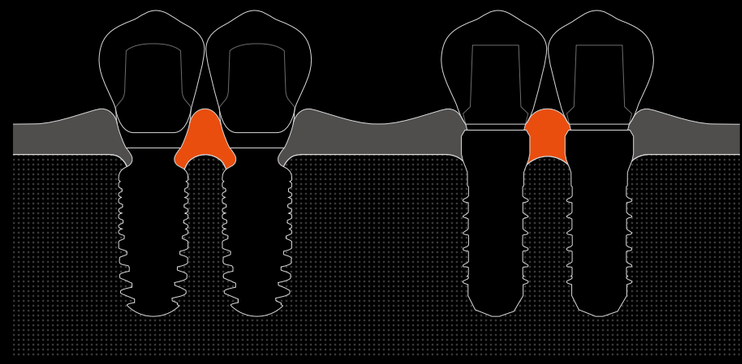


Crediti fotografici: Dr. Nicolas DAOUD

Stabilità **dei tessuti**

Grazie alla spalla arrotondata, i tavolati ossei si allargano attorno all'impianto twinKon®, offrendo un sostegno naturale ai tessuti molli perimplantari.

Lo spostamento verticale dell'interfaccia protesica consente di **ridurre la natura invasiva delle manipolazioni** e preservare lo spazio biologico che si forma sin dalla fase di osteointegrazione.

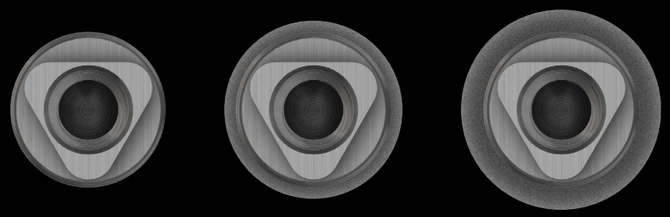


Impianto transmucoso a collo concavo twinKon®

Consigliato per la riabilitazione della maggior parte dei settori impiantabili, e in particolare il settore posteriore mandibolare (diametri 4 mm e 4,5 mm).

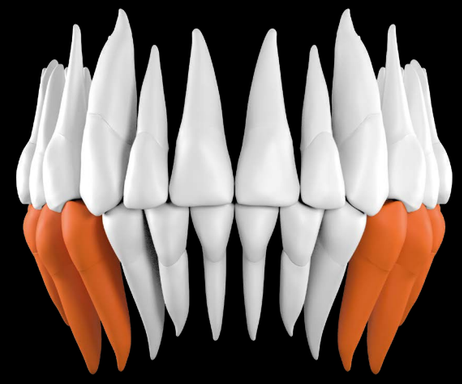
- **Controllo** del profilo di emergenza per agevolare la gestione dei tessuti molli e l'estetica
- **Buona accessibilità chirurgica**
- **Facilità** delle manipolazioni protesiche al di sopra del giunto mucoso

Connessione comune per i 3 diametri disponibili:



Ø 3,5 mm **Ø 4 mm** **Ø 4,5 mm**

IMPLANTOLOGIA TISSUE LEVEL





twinKon®

twinKon® 4

U Profilo **Universal** Superficie **SA²** Ti 5 **Titanio** grado **5**

Per i casi di atrofia ossea severa nel settore posteriore mandibolare

twinKon® 4

Consigliato per la riabilitazione del settore posteriore mandibolare con protesi avvitata multipla.

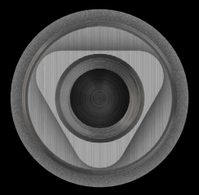
- Ultra corto, lunghezza 4 mm
- Tasso di sopravvivenza a 5 anni: 99,4%
- Preserva il capitale osseo residuo nel tempo

Un protocollo di fresaggio **dedicato**[1]

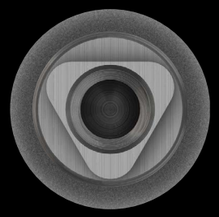


twinKon® 4 viene utilizzato in abbinamento a un **kit di accessori specifico** che comprende delle apposite frese con stop di profondità integrato, da utilizzare a velocità molto ridotte in modo da poter controllare con precisione l'asse e la profondità della fresatura rispetto alla posizione del **nervo alveolare**.



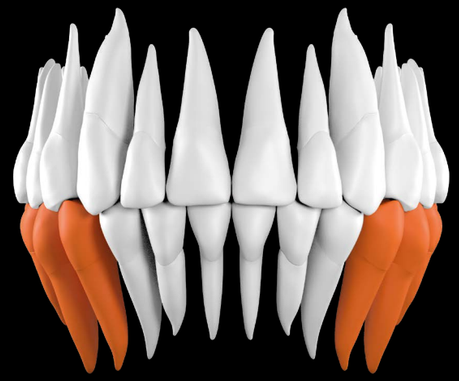


Ø 4 mm



Ø 4,5 mm

IMPLANTOLOGIA TISSUE LEVEL





twinKon®

twinKon® 4

Superficie **SA**[2]

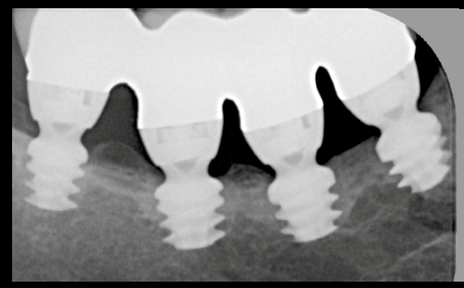
Titanio grado **5**

Academy of Osseointegration

EAO EUROPEAN ASSOCIATION FOR OSSEOINTEGRATION

"Best Oral Clinical Presentation for the 2021 AO Annual Meeting for presentation on 4mm Supershort Implants Compared with Longer Implants Placed in Reconstructed Posterior Atrophic Jaws: 3 Year Results from an RCT**"**

Oltre **10 anni** di **esperienza clinica**



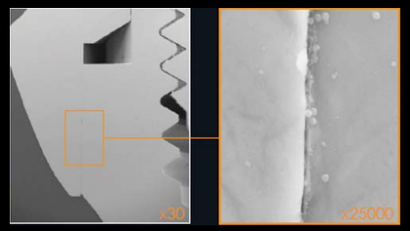
Crediti fotografici: Dr. Pietro FELICE

Componenti protesici Tissue Level

Una connessione implantoprotesica **stabile**

Nell'ottica della conservazione dei tessuti, la connessione protesica di twinKon® ***(di tipo conico con morsa inclinata a 5°)*** consente di proporre un collegamento il più **stabile** possibile sia dal punto di vista **meccanico** che da quello **ermetico**.

La **stabilità della connessione** previene i rischi di micromovimenti causati dalle forze occlusali e la deformazione del metallo: due fenomeni che potrebbero provocare un'infiltrazione batterica a livello dell'interfaccia[1]. **L'elemento di connessione esterno all'impianto, a distanza dai tessuti, ne favorisce la preservazione nel tempo.**



Vista sezione verticale

Uno spazio biologico **rispettato**

Stabilità meccanica della connessione conica con morsa: la connessione conica con morsa inclinata a 5° offre una risposta efficace in termini di stabilità protesica. Questo tipo di connessione consente infatti, da una parte, una suddivisione omogenea delle sollecitazioni sulle superfici di contatto tra impianto e pilastro e, dall'altra, la riduzione dei micromovimenti dovuti ai carichi occlusali.

Crediti fotografici: Dr. Jean-Pierre AXIOTIS



Lo spostamento verticale dell'interfaccia protesica permette di **preservare i tessuti connettivi cicatrizzati** e **ridurre il carattere invasivo delle manipolazioni protesiche: lo spazio biologico che si forma naturalmente** durante la fase di osteointegrazione **è preservato**.

L'elemento di connessione protesico esterno è **più accessibile all'interno del cavo orale**. Così l'inserimento e le manipolazioni dei componenti protesici sono **più semplici e intuitivi, soprattutto nei settori posteriori.**

twinKon®

twinKon® 4



Componenti protesici **che si adattano all'anatomia del paziente**

La gamma protesica twinKon® permette di realizzare sia protesi cementate, sia avvitate.

La presenza di un trigono antirotazionale su monconi e piattaforme in titanio (diametro 5 mm e 6,5 mm) consente l'indicizzazione dei componenti protesici e ne facilita il posizionamento nel cavo orale.

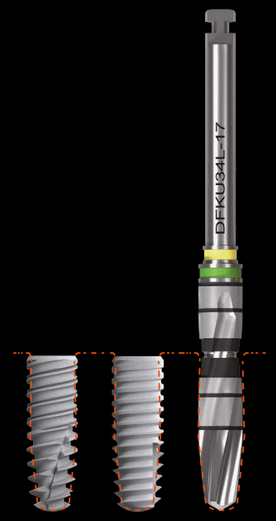
Per le protesi avvitate multiple, sono disponibili pilastri conici diritti in due diametri diversi (4,3 mm e 5,4 mm), che sono gli unici raccomandati per **twinKon® 4**.



Strumenti

Kit **ULTIMATE®** per la chirurgia a mano libera

IL KIT ULTIMATE® PERMETTE DI EFFETTUARE UNA PREPARAZIONE OMOTETICA DEL SITO IMPLANTARE PER GARANTIRE UNA STABILITÀ PRIMARIA UNIFORME A SECONDA DELLA DENSITÀ OSSEA RISCONTRATA





Le frese proposte coniugano un'elevata precisione di taglio e un'**evacuazione ottimale dei frammenti ossei**.

Il kit, validato clinicamente, si adatta a tutte le densità ossee.

Il kit **ULTIMATE®** è stato progettato per offrire una successione delle frese ottimizzata, in modo da agevolare la pratica chirurgica.

Compatibile con: In-Kone® Standard | ST | , **Wide | WD |**, Narrow | NR | e twinKon® (eccetto twinKon® 4: v. pag. 38).

Kit per chirurgia pilotata **G20**

PER GUIDARE LA PROFONDITÀ E L'ASSE DELLA FRESATURA INIZIALE



Permette di ottimizzare il **controllo** del **posizionamento tridimensionale** degli impianti

- Unione di fresa pilotata guidata e **chirurgia a mano libera**.
- Controllo di **asse** e **profondità** della fresa pilota.
- Una **soluzione unica** per tutti i nostri impianti (frese pilota con diametro 2 mm disponibili in 6 lunghezze diverse, corrispondenti a tutte le lunghezze d'impianto).
- 3 chiavette* per stabilizzare la guida, in particolare in caso di edentulia totale.
- Una fresa** con diametro 1,5 mm per facilitare l'inserimento nell'osso.
  Inoltre sono disponibili, a parte, due tipi di cilindri cavi.



SCOPRI DI +

**Le chiavette sono dispositivi medici prodotti e marchiati CE da Biomec (CE 0051). Consultare il manuale d'istruzioni del produttore prima dell'uso.*
***Le frese pilota e le frese per chiavette sono dispositivi medici prodotti e marchiati CE da SAEG (CE 0476).*

Chirurgia guidata

La scelta della serenità e della precisione
con un protocollo semplice e intuitivo



ULTIMATE G42

Per la maggior parte dei casi

Ø 4,2 mm



Per gli impianti In-Kone:
Ø 3 mm, **Ø 3,5** mm e **Ø 4** mm
Per gli impianti twinKon:
Ø 3,5 mm e **Ø 4** mm

ULTIMATE G52

Per i casi del settore posteriore

Ø 5,2 mm



Per gli impianti In-Kone:
Ø 4,5 mm e **Ø 5** mm
Per gli impianti twinKon:
Ø 4,5 mm



Filosofia ULTIMATE®

La filosofia del protocollo **ULTIMATE** si basa su frese a **guida diretta**. Di conseguenza non richiede riduttori di diametro intermedi (di tipo barre di centraggio) ed è pensata per garantire sistematicamente la **continuità della guida** delle varie frese prima di entrare in contatto con l'osso.

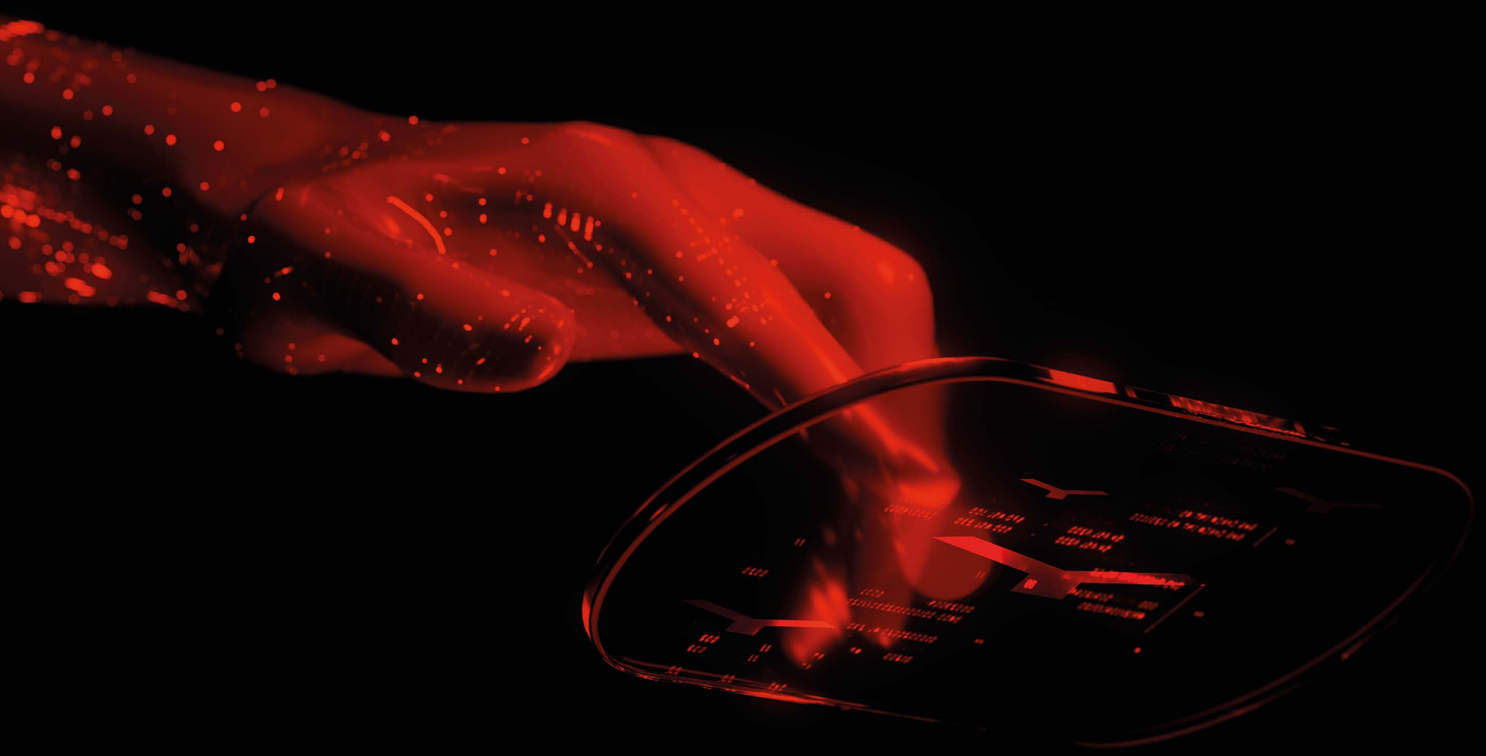
La varietà delle lunghezze disponibili per le frese consente uno **spostamento standard unico** (anche detto "offset", che corrisponde alla distanza tra lo stop della fresa sul cilindro cavo e il collo dell'impianto), qualunque sia la lunghezza dell'impianto.



- Guida integrale
- Compatibile con fresatura e guida degli impianti **In-Kone®**
  Compatibile con fresatura degli impianti **twinKon®**
- Una soluzione chiavi in mano per **ottimizzare la precisione** e il **workflow digitale**

SCOPRI DI +

Digital Solutions



Rispetto del corridoio protesico per un posizionamento tridimensionale preciso all'interno dell'impianto

Scopri **la gamma aperta di soluzioni digitali Global D** e conserva il diritto di scelta sul piano tecnologico. Ti aiutiamo a progettare la soluzione più adatta alle tue esigenze, **accompagnandoti in ogni fase del processo di realizzazione digitale**.

Infinite combinazioni per una **maggiore libertà**

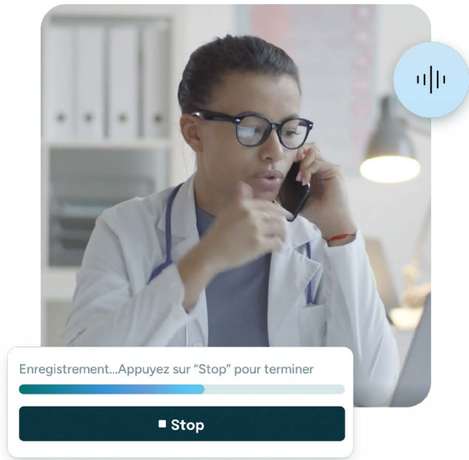


Askara

Il tuo ASO con comando vocale

Il tuo ASO con comando vocale

L'IA ASKARA È LO SMART ASSISTANT CHE PERMETTE DI AUTOMATIZZARE LA REDAZIONE DEI DOCUMENTI CLINICI



VANTAGGI

- **Risparmio di tempo**: fino a **8 ore risparmiate a settimana**, dettando o impostando la trascrizione automatica del consulto.
- **Integrazione nello studio**: funziona con tutti i browser, integrazione possibile con Julie e Logos.
- **Dati protetti e conservati in Francia**: massimo rispetto delle normative (server apposito in Francia, dati sanitari, RGPD, ISO 27001, ecc.).

DUE MODALITÀ DI UTILIZZO

- **Active Consult**: il sistema prende appunti in tempo reale durante il consulto, per poi passare alla redazione automatica di referti e documenti.
- **Dictaphone AI**: registrazione vocale = un documento completo in meno di un minuto.

PER GENERARE TUTTI I TUOI DOCUMENTI

- **Referti CBCT automatizzati**: conformi e pronti per l'archiviazione.
- **Referti operatori implantari**: con tracciabilità integrata e passaporto implantare incluso.
- **Lettere pazienti e corrispondenti**: redatte in pochi secondi.
- **Ricette e SmartNotes**: ricette e riassunto automatico del consulto pronti da incollare nella cartella del paziente.

SCOPRI DI +

Progettazione e chirurgia guidata

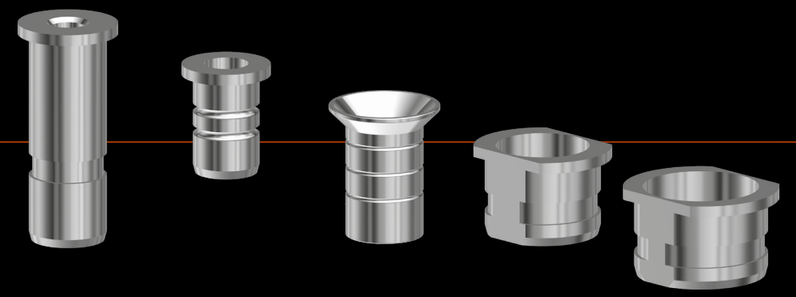
Posizionamento dell'impianto in funzione della protesi, **criterio di perennità**

- Setti ossei sufficientemente **spessi** e **vascolarizzati**
- **Posizionamento verticale** adeguato al **biotipo parodontale** e al **progetto protesico**
- Numero, ripartizione e **posizionamento degli impianti affidabili sul piano meccanico**
- **Asse di emergenza** adeguato al **progetto protesico**

L'insieme degli impianti dentali **Global D**: **In-Kone®** NR, ST & **WD** e **twinKon®** e una vasta gamma di componenti protesici e digitali per facilitare la creazione della protesi provvisoria da parte del protesista sono presenti nella maggior parte dei software di pianificazione implantare:

Global D propone una gamma di cilindri cavi in grado di adattarsi alle **guide per la chirurgia assistita** o **full guided** oltre a **chiavette** e **viti:**

SCOPRI DI +



BlueSkyPlan.com Powered by BlueSkyBio.com

dental wings coDiagnostiX™

smop powered by swissmeda

RealGUIDE™ UNIVERSAL OPEN SYSTEM

Planmeca Romexis software

SICAT

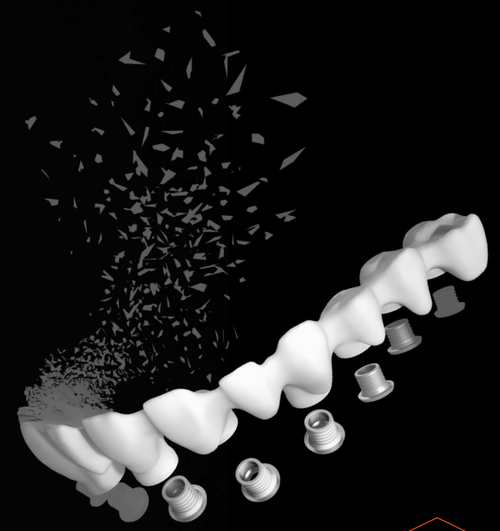
exoplan

3shape IMPLANT STUDIO

*L'elenco dei software compatibili è in costante evoluzione; se il software utilizzato non è citato nel presente documento, ti invitiamo a contattare **Global D**.*



Soluzioni di protesi **digitale**



DENTISTA

GLOBAL D

LABORATORIO

La tua competenza clinica

Preparazione del capitale tissutale perimplantare. Durata delle riabilitazioni.

Le competenze protesiche

Protesi personalizzate via CAD o in maniera convenzionale. Preservazione delle interfacce protesiche.

La nostra competenza industriale

Produzione hi-tech di dispositivi medici impiantabili. Assistenza su misura per dentisti e laboratori protesi.

Una volta create le condizioni ottimali per l'impianto, **la riabilitazione protesica** deve poter contribuire a preservare **la salute e la stabilità del capitale tissutale perimplantare.**

La qualità dei manufatti in termini di ermeticità e immobilità, la passività delle armature, la scelta dei materiali protesici, la regolazione occlusiva e la manutenzione sono fattori altrettanto importanti per garantire l'integrazione della protesi nel lungo periodo[4].

Impronta e modelli **stampati**

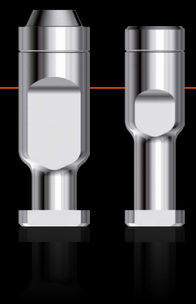
Transfert digitali ***2 in 1***

I transfert digitali Global D sono utilizzabili con le videocamere intraorali per l'acquisizione di impronte ottiche nel cavo orale e gli scanner da tavolo per la digitalizzazione dei modelli in gesso in laboratorio. Sono in titanio anodizzato e possono generalmente essere utilizzati senza impolveramento. Inoltre possono essere agganciati direttamente sull'impianto per tutti gli impianti **In-Kone®** e **twinKon®**.



Le biblioteche impianti per i principiali software per la presa d'impronta e la progettazione sono disponibili previa richiesta.

I transfert delle gamme **In-Kone®** piattaforma **ST** & **WD** e **twinKon®** sono disponibili in versione indicizzata applicata direttamente sull'impianto, con o senza vite di fissaggio, per la progettazione e la realizzazione di pilastri su misura e corone avvitate, e in versione su pilastri conici, per la progettazione e la realizzazione di barre e ponti implantari.



Analoghi **digitali**

Le ultime versioni di analoghi di impianti e di pilastri possono essere utilizzate nei modelli stampati. Sono facilmente riconoscibili dalla scanalatura superiore.

SCOPRI DI +

Cod.: DACI e DAIINK



Le nostre soluzioni di protesi **su misura**

Le piattaforme in titanio **singole** e **multiple**

Le piattaforme in titanio **Global D** sono progettate per consentire la creazione di pilastri, denti avvitati, barre e ponti implantari personalizzati nelle migliori condizioni di resistenza meccanica: **Global D** raccomanda di abbinare a ogni sovrastruttura una piattaforma in titanio.

Le piattaforme singole hanno un'altezza regolabile da 1 a 2 mm, in particolare durante la progettazione con software **CAD** (progettazione assistita dal computer; possibilità di ottenere sullo schermo un'altezza della corona di 3 mm).

Le piattaforme in titanio sui pilastri conici permettono di realizzare barre e ponti personalizzati in numerosi materiali.



I cut-back o premilled



I cut-back (o premilled) progettati e prodotti da **Global D**, indicati per la realizzazione di pilastri personalizzati per protesi cementate singole o multiple, sono i garanti dei nostri connettori.

Permettono di realizzare in laboratorio i pilastri su misura in titanio (a condizione di disporre di idonea attrezzatura), la cui connessione beneficia della precisione garantita dalla nostra lavorazione industriale.

I cut-back in titanio Global D sono disponibili per gli impianti **In-Kone® piattaforma ST** & **WD** e **twinKon®**.

SCOPRI DI +



Programma Global D Compliance

Dal 2015 Global D, in collaborazione con la società **WORKXSHAPE** propone il programma integrato: **“Global D Compliance”.**

Il programma presenta una visione innovativa della lavorazione in laboratorio, basandosi sulle geometrie messe a punto da Global D in termini di forma e tolleranze, garantendo così la ripetibilità della produzione.

WORKXSHAPE integra nel suo modulo di implantologia il design 3D delle connessioni dei **pilastri conici** realizzati direttamente da Global D.

I criteri del programma Compliance sono forniti agli utilizzatori che si impegnano a seguire il protocollo di fabbricazione e di controllo e anche per l’acquisto di componenti protesici originali Global D.

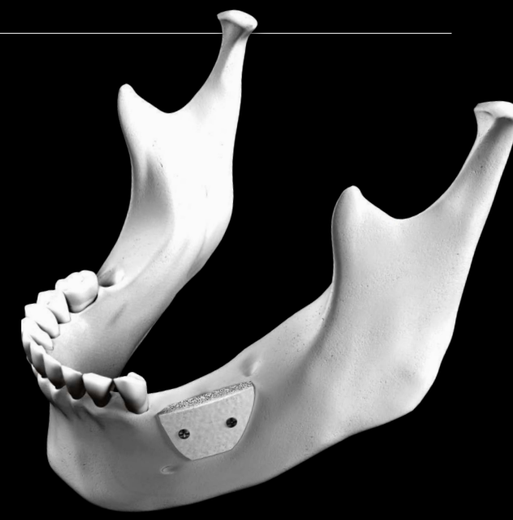
WORKXSHAPE
WORKNC DENTAL®



Rigenerazione

Rimanere ***naturale***

Stabilizzazione dell'innesto GRAFTEK*



LE VITI AUTOPERFORANTI E LE VITI DI COMPRESSIONE GRAFTEK, DISPONIBILI IN VARI DIAMETRI E LUNGHEZZE, OFFRONO UN FISSAGGIO AFFIDABILE IN QUALSIASI SITUAZIONE CLINICA.



VITI AUTOPERFORANTI

- **Filettatura:** autoperforante per un inserimento diretto
- **Codice colore** per una facile identificazione dei prodotti
- Ottima **stabilità** all'avvitamento

VITI DI COMPRESSIONE

- Progettate per una **compressione ottimale** dell'innesto
- Parte **cervicale non filettata** per favorire l'**apposizione**

VANTAGGI

- Ritenzione delle viti sull'asse del cacciavite
- Design ergonomico del manico del cacciavite
- Cacciavite facile da maneggiare con una sola mano

CAPI: kit GRAFTEK



*Le viti autoperforanti utilizzate nella gamma GRAFTEK provengono dalle gamme Minitek, Microtek e Ortrautek. Pertanto sulle confezioni appariranno i nomi di questi marchi e non quello di GRAFTEK.

(1) Iato protesico e infiltrazione microbica

- Kano et al. A classification system to measure the implant-abutmentmicrogap. Int. J. Oral Maxillof. Impl. 2007; 22:879-885.
- Dibart et al. In vitro evaluation of the implant-abutment bacterial seal: The lockin taper system. Int. J. Oral Maxillof. Impl. 2005;20:732-737.
- Gross M et al. Microkeakage at the abutment-implant interface of osseointegrated implants. A comparative study. Int. J. Oral Maxilof.Impl. 1999; 14:94-100.
- Quirynen M et al. Microbial penetration along the implant components of the branemark system. An in vitro study. Clin Oral Impl. Res. 1994; 5:239-244.
- Yuya Sasada. Implant-Abutment Connections: A Review of Biologic Consequences and Peri-implantitis Implications. Int. J. Oral Maxillof.Impl. 1304 Volume 32, Number 6, 2017.
- Hermann et al. Influence of the size of the microgap on crestal bone changes around titanium implants. A histometric evaluation of unloaded non submerged dental implant. A radiographic in the canine mandible. J periodontal. 2001; 72: 1372-1383.
- King GN et al. Influence of the size of the microgap on crestal bone level in non-submerged dental implant. A radiographic study in the canine mandible. J peridontol. 2002; 73: 1111-1117.
- Hermann et al. Factors influencing the preservation of the peri-implant marginal bone. Implant Dent. 2007; 16: 165-175.
- Ericsson I et al. Different types of inflammatory reactions in peri-implants soft-tissues. J Clin Periodontol 1995; 22: 255-261.
- Ericsson I et al. Radiographical and histological characteristics of submerged ans non-submerged titanium implant. An experimental study in the labrador dog. Clin Oral Impl. Res. 1996; 7: 20-26.
- Hermann et al. Biologic width around one and two-piece titanium implants. Clin. Oral Impl. Res. 2001;12: 559-571.
- Broggini N. et al. Persistent accute inflammation at the implant-abutment interface . J. Dent. Res. 2003; 82: 232-237.
- Broggini N. et al. Peri implant inflammation defined by the implant-abutment interface . J. Dent. Res. 2006; 85: 473-478.
- Mishra SK Microleakage at the Different Implant Abutment Interface: A Systematic Review, J. Clin. Diagn. Res. 2017 Jun; 11(6): ZE10–ZE15.

(2) Sollecitazioni interfacce coniche

- Luca Fiorillo Finite Element Method and Von Mises Investigation on Bone Response to Dynamic Stress with a Novel Conical Dental Implant Connection. Hindawi BioMed Res. Intern. Volume 2020, Article ID 2976067, 13 pages.
- Tanja Rack et al. An In Vitro pilot study of abutment stability during loadin in new and fatigue loaded conical dental implant using synhrotron-based radiography. Int. J. Oral Maxilof. Impl. VOL 28, Number 1 2013.
- Zipprich H et al. A new experimental design for bacterialmicroleakage investigation at implant-abutment interface: an in vitro study. Int.
- J. Oral Maxillo. Impl. 2016; 31:37-44.
- Zipprich H et al. The micromechanical behavior of implant-abutment connections under a dynamic load protocol. Clin. Impl. Dent Rel. Res; 2018 Oct;20(5):814-823.

(3) Stato superficie implantare

- Al Nicolas-Silvente. Influence of the Titanium Implant Surface Treatment on the Surface Roughness and Chemical Composition. Mat. Impl. Dent. And Reg. Med. DOI: 10.3390/ma13020314.
- Albrektsson T, Wennerberg A Oral implant surfaces: Part 1--review focusing on topographic and chemical properties of different surfaces and in vivo responses to them. Int J Prosthodont. 2004 Sep-Oct; 17(5):536-43.
- Elias CN, Meirelles L. ReviewImproving osseointegration of dental implants. Expert Rev Med Devices. 2010 Mar; 7(2):241-56.
- Wennerberg A, Albrektsson T . Effects of titanium surface topography on bone integration: a systematic review. Clin Oral Implants Res. 2009 Sep; 20 Suppl 4():172-84.
- Wennerberg A, Albrektsson T. On implant surfaces: a review of current knowledge and opinions. Int J Oral Maxillofac Implants. 2010 Jan-Feb; 25(1):63-74.
- Dirk U. Duddeck. On the Cleanliness of Different Oral Implant Systems: A Pilot Study. J. Clin Med. 2019, 8, 1280; doi:10.3390/jcm8091280.
- Bolle C, Gustin MP, Fau D, Boivin G, Exbrayat P, Grosgogeat B. Soft Tissue and Marginal Bone Adaptation on Platform-Switched Implants with a Morse Cone Connection: A Histomorphometric Study in Dogs. The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry. 2016;36(2):221–228. DOI : 10.11607/prd.2254.

(4) Mucosa perimplantare

- Nozawa T. et al. Biologic height-width ratio of the buccal supra-implant mucosa. Eur. J. Esthet. Dent. 2006, 1, 208–214.
- Farronato D. Ratio between Height and Thickness of the Buccal Tissues: A Pilot Study on 32 Single Implants. Dent. J. 2019, 7, 40; doi:10.3390/dj7020040.
- G. Finelle. Peri-implant soft tissue and marginal bone adaptation on implant with non-matching healing abutments: micro-CT analysis.

(5) Comportamento osseo

- Alberto Monje. The Critical Peri-implant Buccal Bone Wall Thickness Revisited: An Experimental Study in the Beagle Dog The Int. J. Oral Maxillo. Impl. 2019 DOI: 10.11607/jomi.7657.
- D. Boskaya. Evaluation of load transfer characteristics of five different implants in compact bone at different load levels by finite element analysis. J. Prosthet. Dent 2004 Dec; 92(6):523-30.
- Dr. C. Bolle. Soft-tissue and marginal bone-adaptation on platform switched implants with a morse cone connection: a histomorphometric study in dogs. Inter. J. Peiod. Rest. Dent. 2016, 36 (2), pp.221-228.

(6) Drs Patrick Moheng, Philippe Roche-Poggi, Romain Castro, Pierre Moheng, Laboratoire Guillaume Pénaranda Implant Global D In-Kone® SA² - Tasso di sopravvivenza a 5 anni - Implant magazine 2019.

(7) Jean-Pierre Axiotis, Paolo Nuzzolo, Carlo Barausse, Roberta Gasparro, Paolo Bucci, Roberto Pistilli, Gilberto Sammartino, Pietro Felice. One-Piece Implants with Smooth Concave Neck to Enhance Soft Tissue Development and Preserve Marginal Bone Levels: A retrospective Study with 1 to 6 year Follow-up Hindawi - Biomed Research International - Volume 2018, Article ID 2908484, 7 pages.

(8) Studio su beagle realizzato dai Drs Bolle C 1-2 , Exbrayat P 2 , Gustin M.-P. e Grosgogeat B 1-2 in collaborazione con il Dr D. Fau 3 (Metodo di analisi: istologia, osso non decalcificato, cutting-grinding).

(9) Dati dell'Agence de Biomédecine.

(10) Viral inactivation of human bone tissue using supercritical fluid extraction, Fages J., Frayssinet P., Poirier B., Barbier Y., Joffret ML., Larzul D., Majewski W., Bonel G., ASAIO Journal 1998, 44: 289-293.

(11) Evaluation of the viral safety level during manufacturing process of human bone grafts. Evaluation carried out by using the whole femoral head, Pasteur-Texcell, Report number: 250/01/5375/01, 2003.

(12) Viral clearance evaluation associated to hydrogen peroxide (H2O2) and washing treatments of the purification process of bone grafts from human origin. Evaluation carried out by using the whole femoral head, Texcell, Report number: 250/02/5870-A1/01,2022.

(13) Viral clearance evaluation associated to sodium hydroxide (NaOH) and washing treatments of the purification process of bone grafts from human origin. Evaluation carried out by using the wholefemoral head, Texcell, Report number: 250/02/5871-A1/02, 2022.

(14) Use of Supercritical CO2 for Bone Delipidation. Fages J., et al. 1994. Biomaterials, 15(9):650-656.

(15) Comparative ultrasound evaluation of human trabecular bone graft properties after treatment with different sterilization procedures. Vastel L., Masse C., Mesnil P., et al. Journal of Biomedical Materials Research, 2009, Vol. 90, N°1, p. 430-437.

(16) Effects of gamma irradation on mechanical properties of defatted trabecular bone allografts assessed by speed of sound. Vastel L., Masse C., Mesnil P., et al. Cell and Tissue Banking, 2007, Vol. 8, p.205-210.

(17) Effects of a supercritical CO2 based treatment on mechanical properties of human cancellous bone. Mitton D., Rappeneau J., Bardonnet R. European Journal of Orthopeadic Surgery & Traumatology, 2005, N°13, p.351-356.

(18) Horizontal Ridge Augmentation with a Novel Resorbable Collagen Membrane: A Retrospective analysis of 36 Consecutive Patients. Wessing B, Emmerich M, Bozkurt. Int J Periodontics Restorative Dent. 2016; 36(2): 179-87.

(19) Differences in degradation behavior of two non-crosslinked collagen barrier membranes: an invitro and in vivo study. Bozkurt A, Apel C, Selhaus B, Wessing B, Hilgers R-D & al. Clin Oral Implants Res. 2014; 25(12): 1403-11.

(20) Tensile Properties of Three Selected Collagen Membranes. Perry Raz, 1 Tamar Brosh, 2 Guy Ronen, 3 and Haim Tal1. BioMed Research International Volume 2019, Article ID 5163603.

(21) P. Tournier et al. (2021) A partially demineralized allogeneic bone graft: in vitro osteogenic potential and preclinical evaluation in two different intramembranous bone healing models. Scientific Reports, 11:4907.

Le nostre pubblicazioni

Early Periimplant Tissue Healing on 1 Piece Implants with a concave t ransmucosal design: A histomorphometric study in dogs. **C Bolle & coll.,** *Implant dentistry / Vol. 24, Number 5, 2015.*

Soft tissues and marginal bone adaptation on platformed switched implant with a morse cone connexion: a histomorphometric study in dogs. **C Bolle & coll.**, *The International of Periodontics & Restorative Dentistry. Vol 36 Number 2, 2016.*

One Piece Implants with Smooth Concave Neck to Enhance Soft Tissue Development and Preserve Marginal Bone Levels: A Retrospective Study with 1 to 6 Year Follow Up. **JP Axiotis & coll.,** *Hindawi Bio Med Research International Volume 2018, Article ID 2908484, 7 pages.*

Posterior jaws rehabilitated with partial prosthesis supported by 4 mm x 4 mm or by longer implants: four month post loading results from a multicenter randomized controlled trial. **M Esposito & coll.**, *Euro J oral implantol. 2015; 8 (3): 1 10.*

Posterior jaws rehabilitated with partial prosthesis supported by 4 mm x 4 mm or by longer implants: One year post loading results from a multicenter randomized controlled trial.
P Felice & coll., *Euro J oral implantol . 2016; 9 (1): 35 45.*

Standard drilling versus ultra sonic implant site preparation: A clinical study at 4 weeks after insertion of conical implants.
C. Makary & coll., *Implant Dentistry , Vol. 26 Number 4, 2017.*

Four year post loading results of full arch rehabilitation with immediate placement and immediate loading implants: a retrospective controlled study. **A Simonpieri & coll.**, *Quintessence International Volume 48, Number 4, April 2017.*

Finite Element Method and Von Mises Investigation on Bone Response to Dynamic Stress with a Novel Conical Dental Implant Connection.
Luca Fiorillo & coll., *Hindawi BioMed Research International Volume 2020, Article ID 2976067, 13 pages.*

I prodotti **Global D** presentati sono dispositivi medici di classe I, Ir, IIa e IIb recanti il marchio CE in conformità alla Direttiva 93/42/CEE o al Regolamento Europeo 2017/745. Essi sono destinati ai professionisti sanitari che operano nel campo dell'implantologia dentale o della chirurgia cranio-maxillo-facciale. Sono utilizzati per la sostituzione di denti mancanti o per la stabilizzazione e il fissaggio osseo cranio-maxillo-facciale durante l'osteosintesi. In Francia, solo gli impianti cranio-maxillo-facciali sono oggetto di rimborso da parte del Sistema sanitario nazionale. I dispositivi medici presentati potrebbero non essere disponibili in tutti i paesi. In caso di dubbi o per ulteriori informazioni, contatta il servizio commerciale di **Global D**. Si invita a leggere il manuale di istruzioni prima dell'uso. Queste schede informative sono in formato elettronico. L'etichetta del dispositivo riporta inoltre un QR code e un link URL. I manuali vengono comunque forniti senza costi aggiuntivi entro un massimo di 7 giorni, facendone richiesta all'indirizzo quality@globald.com.

BIOBank Cover® è un dispositivo medico sterile monouso di classe III. Questo dispositivo medico è un prodotto per la salute regolamentato che, in virtù di tale regolamentazione, reca il marchio CE (CE 2797). Leggere attentamente le istruzioni fornite nel manuale. Matricel GmbH BIOBank.

I prodotti Bien-Air, Global Display e il relativo set presentati sono dispositivi medici distribuiti da Global D. Questi prodotti sono fabbricati e/o distribuiti da Bien-Air.
Per maggiori informazioni sulle caratteristiche tecniche e sulle condizioni generali di tali prodotti, poiché Global D agisce solo da distributore di Bien-Air, è possibile consultare direttamente il sito web www.bienair.com.

I prodotti iTero presentati sono dispositivi medici distribuiti da Global D. Questi prodotti sono fabbricati e/o distribuiti da iTero - Align. Per maggiori informazioni sulle caratteristiche tecniche e sulle condizioni generali di tali prodotti, poiché Global D agisce solo da distributore di Align, è possibile consultare direttamente i siti web https://www.itero.com/it e https://www.aligntech.com.

I prodotti Modjaw presentati sono dispositivi medici fabbricati e distribuiti da Modjaw. Per maggiori informazioni sulle caratteristiche tecniche e sulle condizioni generali di tali prodotti, è possibile consultare direttamente il sito web https://modjaw.com/en/for-dentists.html.

PRENOTA UN APPUNTAMENTO

CAMPI DI APPLICAZIONE

Implantologia
Chirurgia orale
Chirurgia preimplantare
Chirurgia cranio-maxillo-facciale
Chirurgia ricostruttiva
Chirurgia traumatologica del volto
Chirurgia oncologica
Ortodonzia
Innesto osseo
Chirurgia ortognatica
Formazione

Tutte le nostre soluzioni sono disponibili su **www.globald.com**

Global D Srl
Via degli Abeti, 348
61122 Pesaro (PU)
ITALIA
tel. (+39) 0721 40 36 63
fax (+39) 0721 26 99 94
www.globald.com/it

Prodotti **realizzati in FRANCIA**

LA FRENCH FAB

DC-IMPLANTO-IT-ED1-26
CATALOGO-0176-V02-01