Spingersi **al limite** per la stabilità primaria e la salute perimplantare

Impianti TSX®

ZimVie

Una progettazione d'eccellenza

L'immediatezza di nuova generazione incontra la sicurezza clinica

STABILITÀ DELL'ESTRAZIONE

Le filettature apicali profonde e il protocollo di estrazione facilitano il posizionamento immediato (>35 Ncm nei test di estrazione in vitro)[1*]

ZONA DELLA SALUTE PREIMPLANTARE

Superficie ibrida contemporanea: 1,5 mm nella corona con testurizzazione proprietaria a doppia mordenzatura acida (DAE, Dual Acid-etched), ideale per l'osso, non per i batteri[1-5, 12-14*]

IMMEDIATEZZA COME DA PREVISIONI

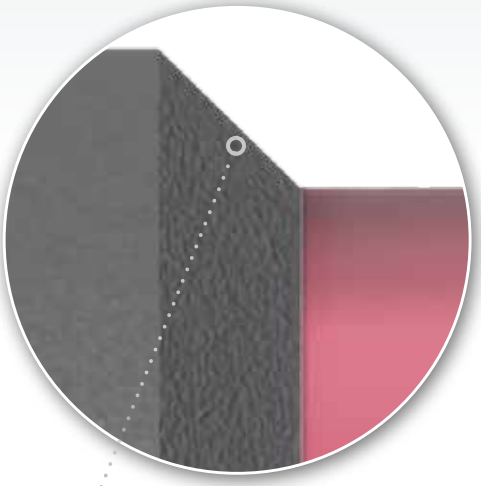
Le filettature e la conicità progressive seguono l'osteotomia preparata per offrire prevedibilità nel posizionamento e un'elevata stabilità (>70 ISQ in vitro in un osso ad alta densità)[1*]

ZONA DI OSTEOINTEGRAZIONE

Superficie MTX™ proprietaria, con elevato potenziale osteoconduttivo e oltre vent'anni di successi clinici[1,7,8*]

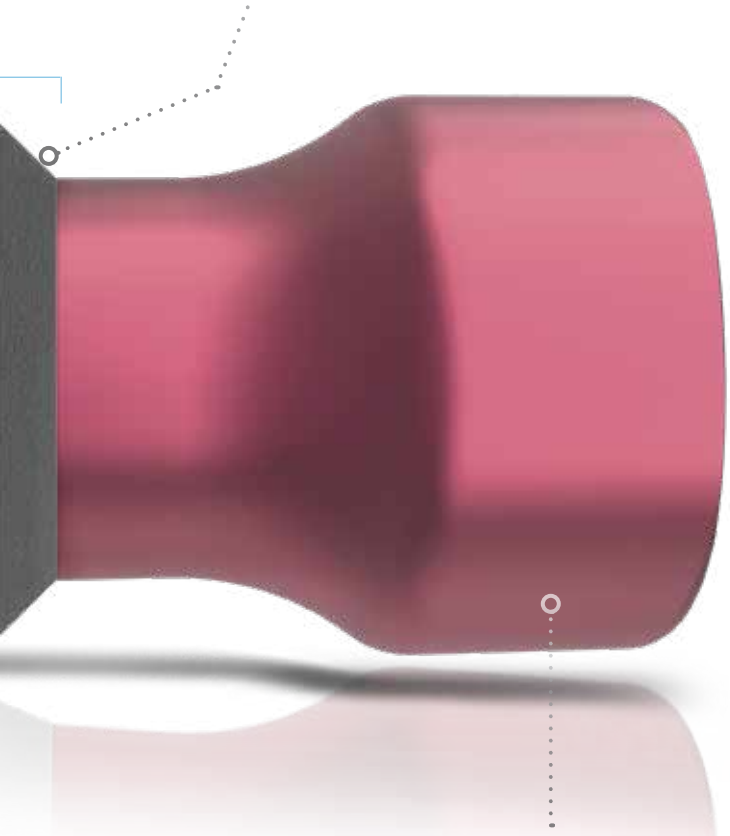
PRESERVAZIONE DELL'OSSO CRESTALE

Il platform switching offre una strategia comprovata per mantenere i livelli di osso crestale[6]



PROTOCOLLI CONOSCIUTI E AFFIDABILI

Compatibile con i componenti chirurgici e protesici TSV® e Eztetic® esistenti**



Novità!
Impianti da 5,4 mm

EFFICIENZA ENCODE® EMERGENCE

Sigillo dei tessuti dal posizionamento al restauro, una strategia per ridurre il rischio di perimplantite[9]

*Gli studi preclinici non sono necessariamente indicativi delle prestazioni cliniche. **Non compatibile con gli abutment in zirconio.

Immediatezza eccezionale

Un salto di qualità per la stabilità primaria nel sito di estrazione

Gli impianti TSX offrono un innesto apicale extra, rendendoli un'ottima scelta per i siti di estrazione immediata.[1*]

Innesto osseo straordinario

Elevata stabilità apicale

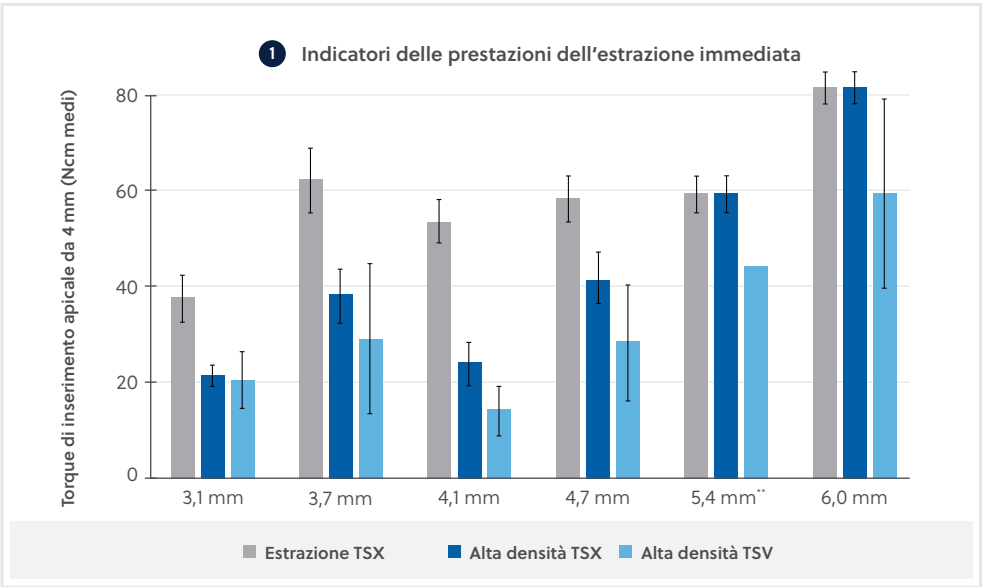
L'impianto TSX® ottiene un'elevata stabilità apicale grazie al contatto iniziale tra l'osso e l'impianto (Initial Bone-to-Implant Contact, IBIC), ovvero la percentuale di osso a contatto con l'impianto al momento dell'inserimento di quest'ultimo. L'IBIC è fortemente correlato alla stabilità primaria dell'impianto.[10]

1 **RISULTATI DI STABILITÀ APICALE DI TSX[1*]**

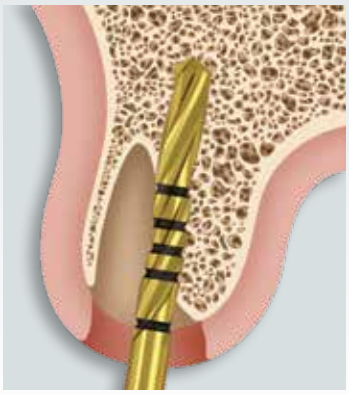
- Torque apicale >35 Ncm nel protocollo di estrazione TSX
- 25% in più di area della superficie dell'impianto a contatto con l'osso al momento dell'inserimento rispetto all'impianto TSV (nel protocollo di estrazione TSX)

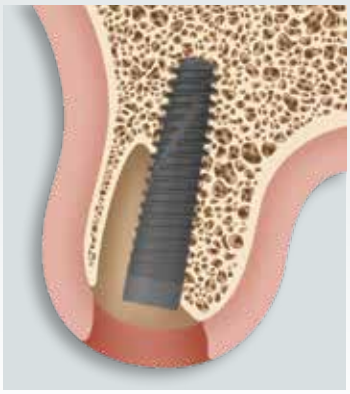
(Dati ottenuti da test in vitro che hanno coinvolto solo i 4 mm apicali dell'impianto; medie senza maschiatura).

INNESTO APICALE:
Ø4,7 mm x Ø11,5 mm



**Il torque apicale per osso ad alta densità di TSV da Ø5,4 mm è teorico ed estrapolato da altri data point di TSV.





Prevedibilità del posizionamento

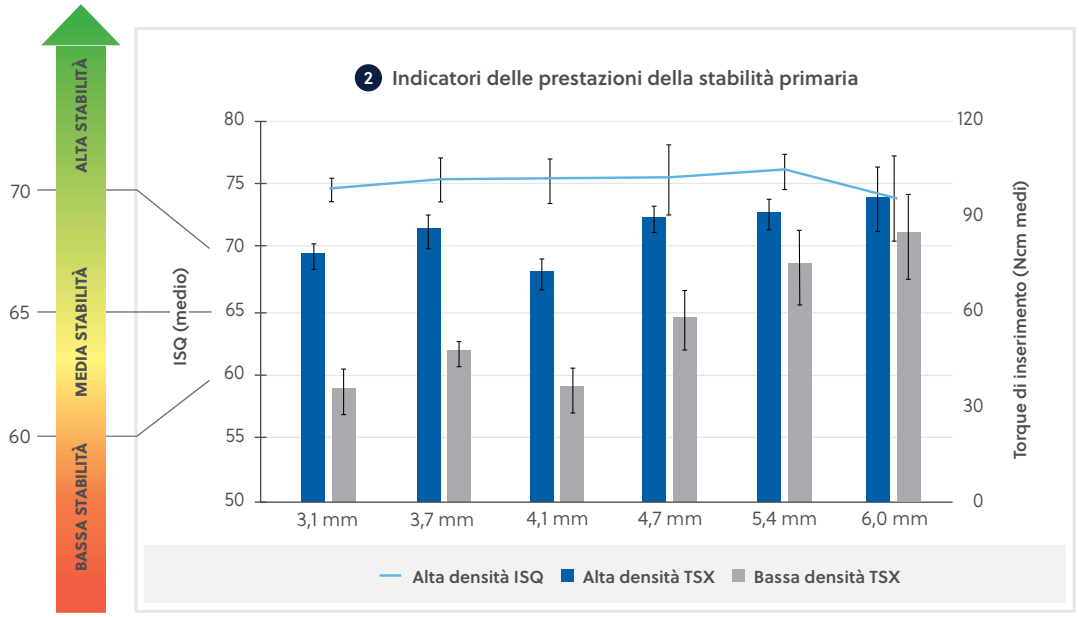
Progettato per seguire l'osteotomia creata con la perforazione

A differenza di alcuni impianti molto aggressivi che possono deviare dal percorso desiderato durante l'inserimento, l'impianto TSX non è progettato per cambiare direzione in fase di alloggiamento, favorendo la prevedibilità del posizionamento.

2 RISULTATI DI STABILITÀ PRIMARIA TSX[1*]

- Quoziente di stabilità dell'impianto (ISQ) >70 nell'osso ad alta densità
- Torque di inserimento >70 Ncm nel protocollo per osso ad alta densità
- Torque di inserimento >60 Ncm nel protocollo per osso a bassa densità

(Dati da test in vitro di osteotomie tradizionali; medie senza maschiatura).



*Gli studi preclinici non sono necessariamente indicativi delle prestazioni cliniche.
La scala Osstell ISQ è una sintesi dei dati scientifici e non una raccomandazione ufficiale di Osstell o ZimVie.

Vantaggi entusiasmanti

Sostegno della salute perimplantare e preservazione dell'osso crestale

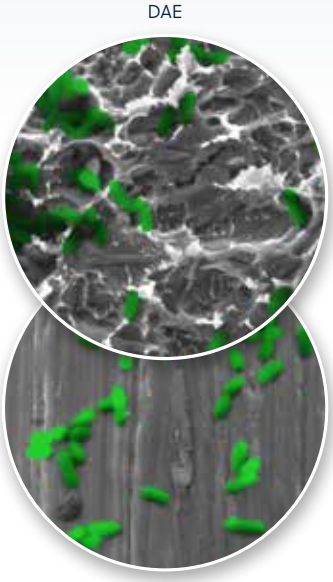
Difesa perimplantare

L'impianto TSX si avvale di evidenze a lungo termine che dimostrano che la superficie coronale proprietaria a doppia mordenzatura acida (DAE, Dual acid-etched) si distingue per la salute perimplantare e la preservazione dell'osso crestale.[3]

Minore potenziale di biofilm

La colonizzazione batterica promuove la formazione di biofilm e il rischio di perimplantite.[11] Le superfici minimamente ruvide, come la superficie coronale DAE, presentano profili di adesione batterica simili a quelli delle superfici lisce lavorate, notevolmente inferiori rispetto ad altre superfici più ruvide testate.[1,2,12-14*]

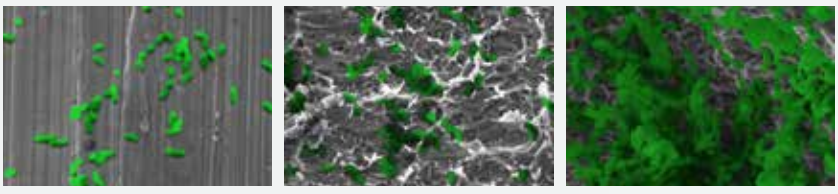
Pertanto, la superficie DAE può ridurre il rischio di formazione di biofilm e perimplantite[11] offrendo al contempo un potenziale di osteointegrazione eccellente per la preservazione dell'osso crestale.[3-5]



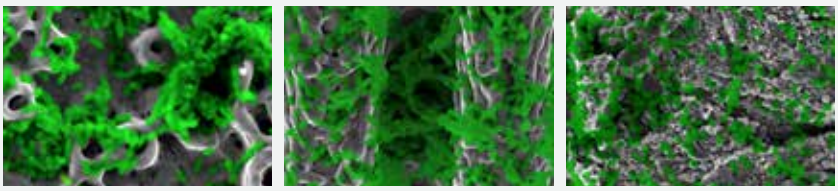
La superficie DAE e il titanio macchinato presentano profili di adesione batterica simili.

Superfici coronali disponibili in commercio

L'adesione batterica alle superfici ruvide è significativamente maggiore rispetto alla superficie DAE e al titanio macchinato.[1, 2*]



Titanio macchinato | DAE | Straumann BLT-SLA

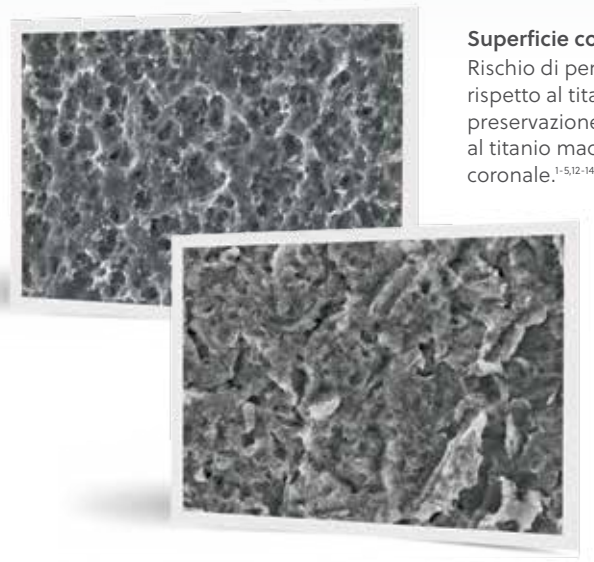


Nobel TiUnite | BioHorizons LaserLok | Astra Osseospeed

Nota: i batteri aderenti sono colorati in verde; le aree grigie sono le superfici dell'impianto.

Superficie ibrida contemporanea

L'impianto TSX si basa su decenni di storia clinica nella sua combinazione di tecnologie della superficie che hanno dimostrato di bilanciare le necessità perimplantari nelle regioni coronale e sub-coronale.[1-5,12-14*]



Superficie coronale DAE
Rischio di perimplantite non aumentato rispetto al titanio macchinato. Migliore preservazione dell'osso crestale rispetto al titanio macchinato nella regione coronale.[1-5,12-14]

Superficie MTX
Elevato potenziale osteoconduttivo e oltre vent'anni di successi clinici.[1,7,8]

Mantenimento della barriera mucosa

L'abutment di guarigione 3 in 1 Encode Emergence, il transfer da impronta e lo scan body preservano l'interfaccia mucosa attorno all'abutment dal posizionamento iniziale fino al restauro finale, un metodo efficiente che può ridurre il rischio di perimplantite.[9]

*Gli studi preclinici non sono necessariamente indicativi delle prestazioni cliniche.

Flusso di lavoro accelerato

Soluzioni di odontoiatria digitale

La nostra suite di flussi di lavoro integrati digitalmente offre diverse soluzioni per garantire un impianto TSX posizionato con precisione e restaurato con un'estetica gradevole. I flussi di lavoro efficienti e versatili garantiscono una migliore esperienza del paziente, anche in situazioni cliniche difficili, e protocolli immediati.

iTero™

MEDIT

RealGUIDE®
UNIVERSAL OPEN SYSTEM

implant concierge®

Scansione

Gli scanner intraorali iTero Lumina™ e Medit migliorano l'accuratezza, l'efficienza e i risultati estetici nel tuo studio.

Pianificazione

RealGUIDE® Software Suite offre tutto ciò che serve per una pianificazione precisa e un posizionamento prevedibile dell'impianto TSX.

Guida

Implant Concierge® è una piattaforma basata sul Web che funge da Virtual Treatment Plan Coordinator™, il punto di riferimento completo per le tue esigenze di chirurgia guidata.

- Scegli il percorso che preferisci: dalla pianificazione chirurgica dell'impianto TSX al posizionamento completamente guidato, alla progettazione protesica.
- Puoi occuparti in autonomia della pianificazione e della progettazione oppure affidarti a un laboratorio esterno di tua scelta o a uno dei partner selezionati di ZimVie.
- Scopri tutte le opzioni personalizzate per offrire al paziente un sorriso sano!

Posizionamento

Elimina la complessità e le inaccuratezze della chirurgia guidata mediante l'impiego del kit per chirurgia guidata RealGUIDE® Z3D™.

Guarigione e scansione

Modella in modo naturale i tessuti molli e realizza in modo efficiente il restauro finale con il sistema per impronte Encode Emergence, facile da usare. Comprovata tecnologia Encode, design dei profili di emergenza contemporanei, codici intuitivi e aspetto rosa opaco.

Restauro

Scegli tra gli abutment CAD/CAM e le TiBase GenTek® per il restauro finale personalizzato, progettati per adattarsi all'anatomia del paziente e in grado di produrre un profilo di emergenza naturale attraverso i tessuti molli.

Sorriso!

Sorrisi TSX progettati in digitale!

Un'infinità di operazioni

Soluzioni efficienti e flessibili compatibili con TSX

Protocolli conosciuti di un leader di fiducia nel settore degli impianti dentali

ZimVie offre un sistema completo di soluzioni ortodontiche chirurgiche, restaurative e digitali.

L'innovativo sistema implantare TSX include gli strumenti che servono per eseguire gli impianti immediati con maggiore efficienza e prevedibilità, al fine di favorire esiti positivi per i pazienti.

Frese Dríva® serie Gold

Chiavi a cricchetto a torque elevato con indicatore

Compatibilità chirurgica

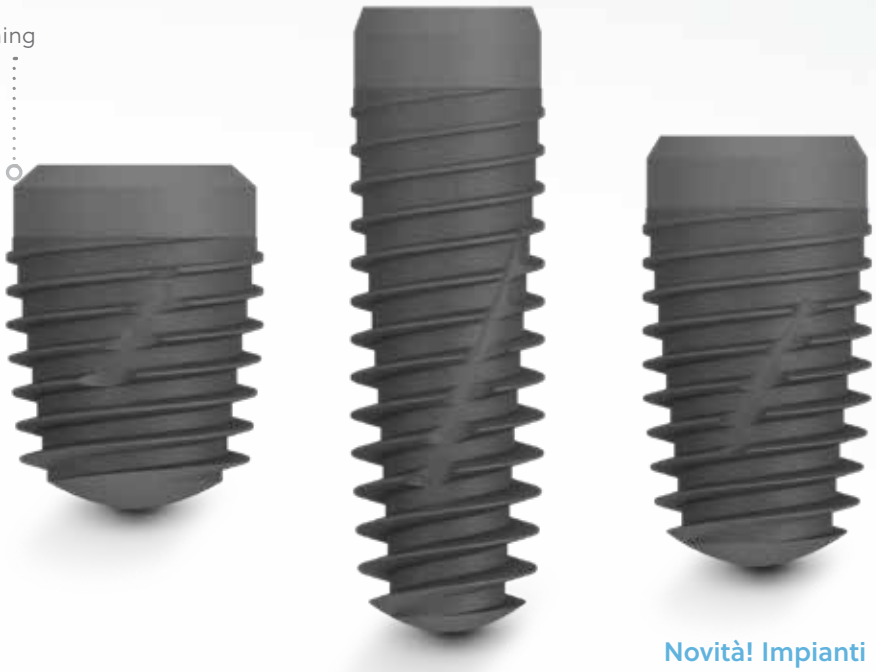
L'impianto TSX è compatibile con la strumentazione chirurgica TSV ed Eztetic, i protocolli per ossa ad alta e a bassa densità e con le frese Dríva serie Gold.

Feedback dinamico del torque

La chiave a cricchetto a torque elevato con indicatore (ZTIRW) indica un torque di inserimento da 50 a 90 Ncm e può essere utilizzata senza tirare il braccio con indicazione del torque fino a 150 Ncm.

IMPIANTI TSX

Platform switching



Novità! Impianti da Ø5,4 mm

Abutment Ti-Base GenTek

GenTek Pre-milled Abutment Blank

Esperienza TSX
Per risultati eccellenti

Informazioni per gli ordini

Impianti dentali TSX

Include la vite di copertura e un perno di allineamento opzionale per facilitare il parallelismo.

Diametro dell'impianto	Piattaforma implantare	Connessione esagonale interna	Lunghezza dell'impianto				
			8 mmL	10 mmL	11,5 mmL	13 mmL	16 mmL
Ø3,1 mm	Ø2,9 mm	Ø2,1 mm*	TSX31B8	TSX31B10	TSX31B11	TSX31B13	TSX31B16
Ø3,7 mm	Ø3,5 mm	Ø2,5 mm	TSX37B8	TSX37B10	TSX37B11	TSX37B13	TSX37B16
Ø4,1 mm	Ø3,5 mm	Ø2,5 mm	TSX41B8	TSX41B10	TSX41B11	TSX41B13	TSX41B16
Ø4,7 mm	Ø3,5 mm	Ø2,5 mm	TSX47B8	TSX47B10	TSX47B11	TSX47B13	TSX47B16
Ø5,4 mm	Ø4,5 mm	Ø2,5 mm	TSX54B8	TSX54B10	TSX54B11	TSX54B13	TSX54B16
Ø6,0 mm	Ø4,5 mm	Ø2,5 mm	TSX6B8	TSX6B10	TSX6B11	TSX6B13	TSX6B16

Nota: a differenza degli impianti TSV, l'impianto da Ø4,7 mm presenta una piattaforma da Ø3,5 mm con codice colore verde. Allo stesso modo, l'impianto da Ø6,0 mm presenta una piattaforma da Ø4,5 mm con codice colore viola.

*Impianto da Ø3,1 mm conico con connessione esagonale doppia Friction-Fit™ compatibile con i componenti protesici NP (Eztetic) da Ø2,9 mm.

Abutment di guarigione Encode Emergence per impianti TSX

Piattaforma implantare	Profilo di emergenza	Altezza della cuffia		
		3 mm	5 mm	7 mm
Ø2,9 mm	Ø3,7 mm	CEEHA333	CEEHA335	CEEHA337
	Ø4,5 mm	CEEHA343	CEEHA345	CEEHA347
Ø3,5 mm	Ø3,8 mm	TEEHA333	TEEHA335	TEEHA337
Ø3,5 mm	Ø5,0 mm	TEEHA353	TEEHA355	TEEHA357
Ø3,5 mm	Ø6,5 mm	TEEHA363	TEEHA365	TEEHA367
Ø4,5 mm	Ø4,5 mm	TEEHA443	TEEHA445	TEEHA447
Ø4,5 mm	Ø5,5 mm	TEEHA453	TEEHA455	TEEHA457
Ø4,5 mm	Ø6,5 mm	TEEHA463	TEEHA465	TEEHA467

Software RealGUIDE e kit per chirurgia guidata RealGUIDE Z3D

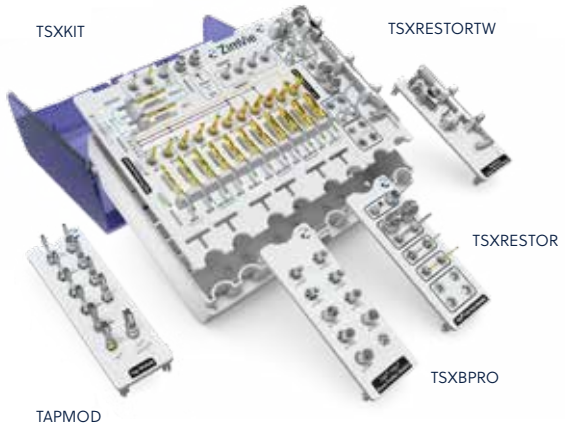
Posizionare gli impianti dove serve è semplice adesso.

RealGUIDE Software Suite, insieme al kit per chirurgia guidata RealGUIDE Z3D completamente guidato consente la pianificazione precisa dell'impianto, la progettazione e la produzione di dime chirurgiche di facile utilizzo, per un intervento di chirurgia guidata sicuro, preciso e minimamente invasivo.

Per informazioni sul software RealGUIDE e sulle soluzioni per chirurgia completamente guidata RealGUIDE Z3D per gli impianti TSX, vedere il kit RealGUIDE Z3D sul sito **ZimVie.com**.

Kit chirurgici compatibili con gli impianti TSX

Codice	Kit chirurgici compatibili
TSXKIT	Kit chirurgico TSX, completo (da Ø3,1 mm a Ø6,0 mm)
TSXSTRKIT	Kit chirurgico iniziale TSX (da Ø3,7 mm a Ø4,7 mm)
TSXTAPMOD	Modulo maschiatore TSX (solo TSX)
TAPMOD	Modulo maschiatore TSX (TSX e TSV)
TSXBPRO	Modulo di profilatura ossea TSX
TSXRESTOR	Modulo per restauro dell'arcata completa TSX
TSXRESTORTW	Modulo per chiave dinamometrica protesica TSX
3DM0070ZUS	Kit per chirurgia guidata RealGUIDE Z3D
DSKIT	Kit di stop per fresa



Maschiatori ossei TSX

Codice	Descrizione
TSXTAP31	Maschiatore osseo TSX Ø3,1 mm
TSXTAP37	Maschiatore osseo TSX Ø3,7 mm
TSXTAP41	Maschiatore osseo TSX Ø4,1 mm
TSXTAP47	Maschiatore osseo TSX Ø4,7 mm
TSXTAP54	Maschiatore osseo TSX Ø5,4 mm
TSXTAP60	Maschiatore osseo TSX Ø6,0 mm

Bibliografia

1. Data on file.

2. Xuesong Wang, Olga Sanchez, Elnaz Ajami, Hai Bo Wen. Impact of Implant Surface Roughness on Pathogenic Bacterial Adhesion. Abstract N° EAO-266. European Association for Osseointegration, Geneva 2022. Accepted for publication at COIR Special Issue.

3. Zetterqvist L, Feldman S, Rotter B, et al. A prospective, multicenter, randomized controlled 5-year study of hybrid and fully etched implants for the incidence of peri-implantitis. J Periodontal. 2010; 81:493-501.

4. Mendes VC, Moineddin R, Davies JE. Discrete calcium phosphate nanocrystalline deposition enhances osteoconduction on titanium-based implant surfaces. J Biomed Mater Res A. 2009; 90(2):577-85.

5. Davies JE, Ajami E, Moineddin R, Mendes VC. The roles of different scale ranges of surface implant topography on the stability of the bone/implant interface. Biomaterials 2013; 34:3535-35456

6. Lazzara RJ, Porter SS. Platform switching: a new concept in implant dentistry for controlling postrestorative crestal bone levels. Int J Periodontics Restorative Dent 2006; 26(1):9-17.

7. Trisi P, Marcato C, Todisco M. Bone-to-implant apposition with machined and MTX microtextured implant surfaces in human sinus grafts. Int J Periodontics Restorative Dent 2003; 23(5): 427-437.

8. Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of six dental implant surfaces after early loading in augmented human sinuses. J Oral Implantol. 2006;32(4):153-166.

9. Abrahmsson I, Berglundh T, Lindhe J. The mucosal barrier following abutment dis/reconnection. An experimental study in dogs. J Clin Periodontal 1997 Aug; 24(8):568-72.

10. Huang HL, Tsai MT, Su KC, Li YF, Hsu JT, Chang CH, Fuh LJ, Wu AY. Relation between initial implant stability quotient and bone-implant contact percentage: an in vitro model study. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2013 Nov;116(5):e356-61.

11. Subramani et al. Biofilm on dental implants: a review of the literature. Int J Oral Maxillofac Implants 2009; 24(4):616-26.

12. Park SJ, Sanchez O, Ajami E, Wen HB. Bacterial Adhesion to Different Dental Implant Collar Surfaces: An in-vitro comparative study. 34th Annual Meeting Academy of Osseointegration, Washington, DC, March 2019.

13. Bermejo P, Sanchez MC, Llama-Palacios A, Figuero E, Herrera D, Sanz Alanso M. Biofilm formation on dental implants with different surface micro-topography: An in vitro study. Clin Oral Impl Res 2019; 30:725–734.

14. 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; 17(5):536-543.

Per ulteriori informazioni, visitare il sito ZimVie.eu

ZimVie US Corp LLC
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Telefono: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272
dentalcs@ZimVie.com

ZimVie Italy s.r.l.
Viale Italia n.205/D
31015 Conegliano (TV)
Tel: + 39-0438-37681
ZimVie.Italy@ZimVie.com

Salvo diverse indicazioni, tutti i marchi e i diritti di proprietà intellettuale qui indicati sono di proprietà di ZimVie Inc. e delle sue società affiliate. Tutti i prodotti sono fabbricati da una o più consociate di ZimVie US Corp LLC del settore dentale (Biomet 3i, LLC, ecc.) e sono distribuiti da ZimVie US Corp LLC e dai suoi partner commerciali autorizzati. Gli abutment OverdenSURE e multi-unità universale sono fabbricati da Terrats Medical S.L. I supporti per impianti RealGUIDE Z3D/ frese RealGUIDE e il software RealGUIDE sono fabbricati da 3DIEMME S.r.l e Biomec S.r.l. In alcune giurisdizioni, compresi gli Stati Uniti e l'Unione europea, RealGUIDE è un marchio registrato di 3Diemme S.r.l. Gli scanner intraorali e gli accessori sono fabbricati da Medit Corp. iTero Lumina è fabbricato da Align Technology Ltd. Osstell è un marchio registrato di W&H Dentalwerk Bürmoos GmbH. Tutti i riferimenti del simbolo ® sono limitati alle giurisdizioni pertinenti in cui il marchio è registrato. TWR è fabbricato da Josef Ganter. Z-TIRW è fabbricata da Elos Medtech Pinol A/S. Straumann BLT-SLA, Nobel TiUnite, BioHorizons LaserLok e Astra Osseospeed sono marchi dei rispettivi titolari. Classificazione MDR UE: impianti dentali (Classe IIb), software RealGUIDE (Classe IIa), kit per chirurgia guidata RealGUIDE Z3D (Classe IIa), componenti protesici (Classe IIb), strumenti dentali (Classe IIa, Classe I), iTero Lumina (Classe IIa). Lo scopo degli impianti dentali è sostituire singoli denti mancanti (restauri di dente singolo), più denti o ripristinare arcate dentali edentule (ponte fisso trattenuto da impianto, overdenture supportata da impianto). La destinazione d'uso del software RealGUIDE è supportare la diagnosi, pianificare impianti e interventi chirurgici virtuali sulla base di ricostruzioni 2D/3D nonché progettare dime chirurgiche e modelli protesici. La destinazione d'uso del kit per chirurgia guidata RealGUIDE Z3D è la creazione del sito implantare per un impianto dentale. Gli abutment di guarigione sono destinati all'uso in combinazione con impianti dentali endossei, per il posizionamento nella mascella e nella mandibola per un periodo massimo di 180 giorni durante la guarigione endossea e gengivale, per preparare il tessuto gengivale ad accogliere un abutment e un restauro definitivi. Gli strumenti dentali sono destinati all'uso per agevolare l'inserimento e l'estrazione dei corrispondenti impianti dentali e in combinazione con dispositivi protesici e procedure dentali. Gli scanner sono destinati alla registrazione delle immagini topografiche di denti e tessuto orale. In Francia, i prodotti mostrati in questo materiale non sono rimborsabili. Per gli altri Paesi, consultare le leggi e le normative locali. Per ulteriori informazioni, vedere l'etichetta del singolo prodotto o le istruzioni per l'uso specifiche. L'autorizzazione alla distribuzione dei prodotti e la loro disponibilità potrebbero essere limitate a determinati Paesi/aree geografiche. Questo materiale è destinato esclusivamente ai medici e non include indicazioni o raccomandazioni di carattere medico. È vietata la distribuzione a qualsiasi altro destinatario. Questo materiale non può essere copiato o ristampato senza l'esplicito consenso scritto di ZimVie. ZV0526-EMEA-IT REV C 03/26 ©2026 ZimVie. Tutti i diritti riservati

CE CE CE CE CE
2797 0297 0051 0483
Il numero NB applicabile a ciascun dispositivo è riportato sull'etichetta del prodotto, se pertinente.