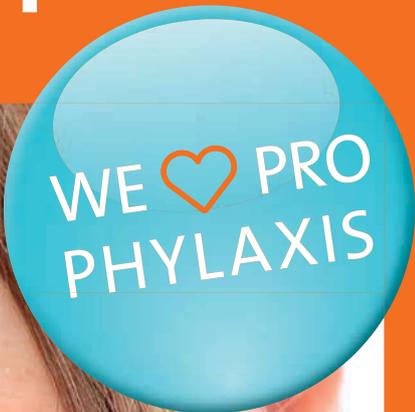
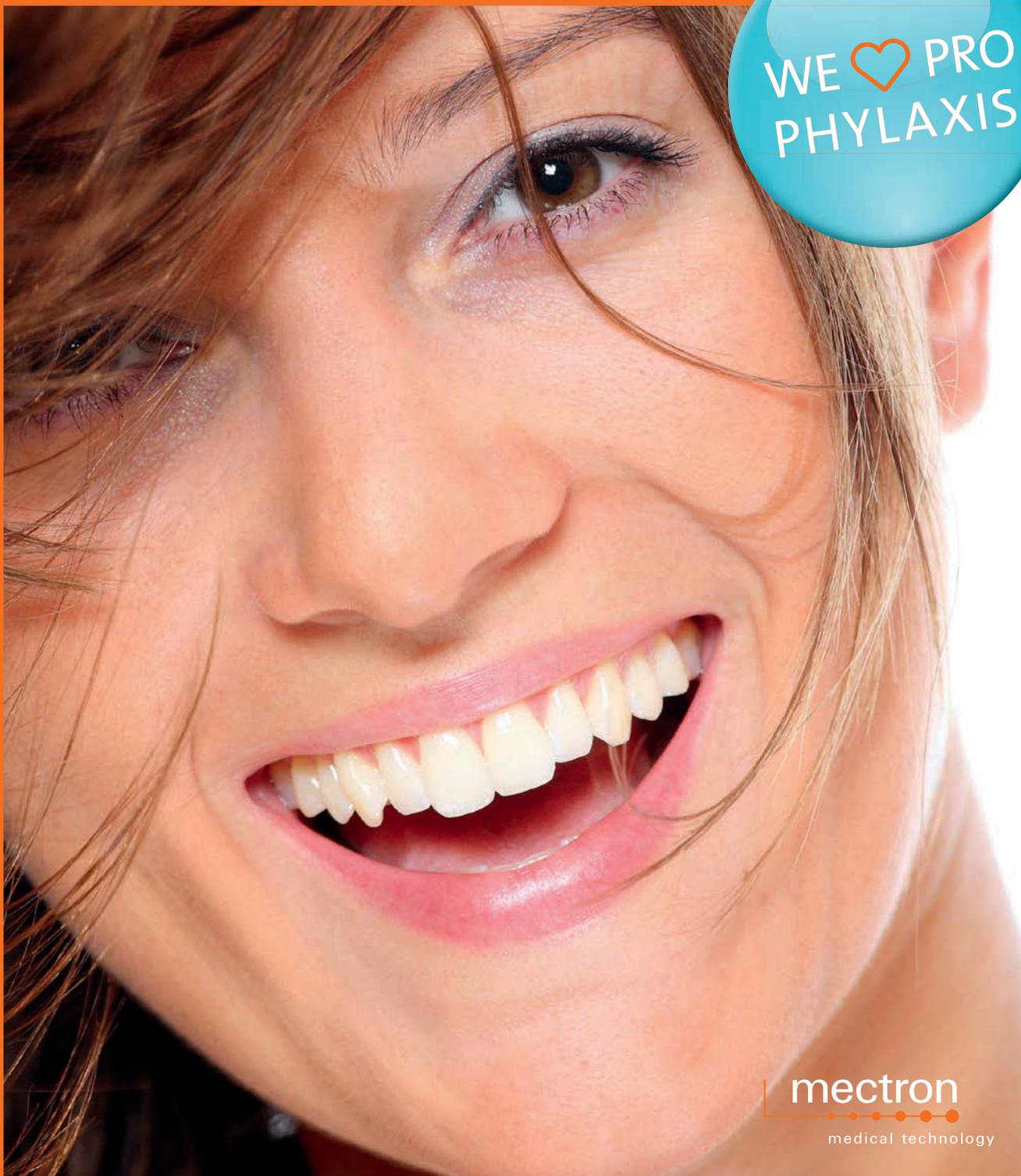




MECTRON POST



WE ♥ PRO
PHYLAXIS

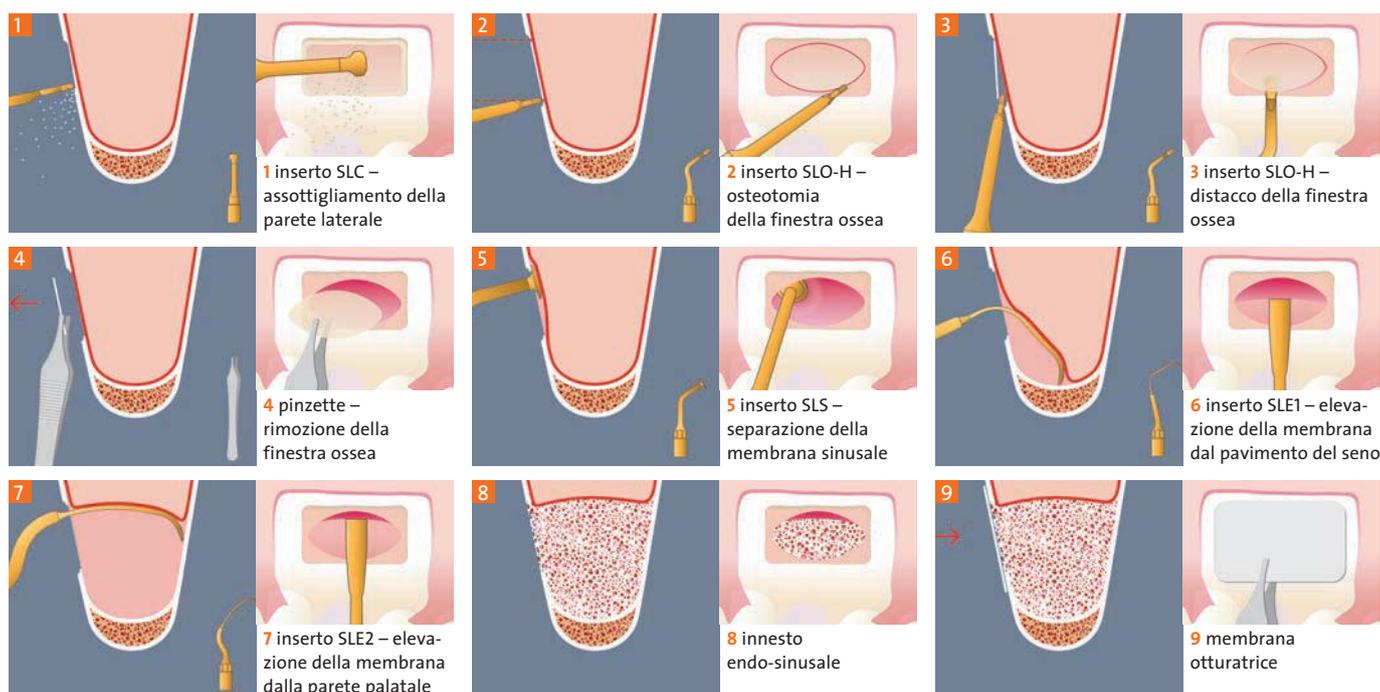
mectron
medical technology

MECTRON PIEZOSURGERY® – RIALZO DI SENO PER VIA LATERALE UN NUOVO PROTOCOLLO CLINICO



Per scaricare
l'animazione
scansiona il
codice QR.

DOPO 15 ANNI ABBIAMO PERFEZIONATO IL PROTOCOLLO
IL NUOVO RIALZO DI SENO BY PROF. TOMASO VERCELLOTTI



Cari lettori,

è con piacere che presentiamo il nostro secondo Mectron Post di quest'anno.

Con l'immagine di copertina vogliamo trasmettere l'impegno di Mectron in ambito di igiene e profilassi.

Qui di seguito due nuove articoli scientifici, il primo redatto dal dottore tedesco Constantin Von See, (ideatore degli inserti PR1 e PR2) conferma l'efficacia dei nuovi inserti per lo scollamento del periosteo, che permettono una tecnica meno aggressiva, peculiarità della piezo-chirurgia, che lascia intatta l'unità morfologica del periosteo rimosso, altrimenti danneggiata dai tradizionali scollatori manuali.

Col secondo articolo del Dr. Maurizio Luperini cogliamo l'occasione per introdurre ed esaltare l'efficacia dell'azione combinata dell'utilizzo degli ultrasuoni con punte in peek e la polvere di glicina tramite i pulitori a getto, che consentono una rimozione di placca e biofilm ottimale, riducendo al minimo i parametri infiammatori durante il trattamento e mantenimento impiantare.

A seguire le nostre promozioni su tutte le novità di quest'anno, dal multipiezo in colore bianco, prima era solo disponibile in nero, al nuovo inserto S1 Slim inserto dalla forma affusolata per la gestione delle superfici e degli spazi interprossimali, sopra e sottogengivali quindi per una profilassi a 360°.

In ambito chirurgico invece, presentiamo il nuovo protocollo per il rialzo di seno per via laterale, la tecnica più sicura documentata in letteratura grazie ai nuovi inserti sviluppati in collaborazione col Prof. Tomaso Vercellotti.

Per finire siamo orgogliosi di comunicarvi che il nostro primo evento internazionale, lo Spring Meeting Mectron che si terrà a Venezia il 23 Giugno p.v., ha riscosso tale successo per cui ci siamo visti costretti a chiudere le iscrizioni prima del previsto.

Non perdetevi dunque la prossima edizione del 25 Maggio 2018, stessa magnifica location del capoluogo Veneto, che vedrà protagonista la tecnica piezochirurgica sulle estrazioni. Informatevi sulle pre-iscrizioni dal vostro agente/deposito di fiducia.

Vi auguriamo una buona lettura.

Il vs team Mectron

In questo numero

Articoli

Scollamento sottoperiosteale con inserti piezoelettrici – Descrizione di un nuovo metodo
Dr. Constantin von See, Dr. Marcus Stoetzer

PAG. 4

Mucositi perimplantari da cemento residuale: case report
Dr. Maurizio Luperini

PAG. 6

Promozioni

PAG. 8 -20

mectron post - magazine informativo a cura di:
mectron s.p.a. • Via Loreto 15/A • 16042 Carasco (GE)
mectron@mectron.com • www.mectron.it

Luogo e data della pubblicazione: Carasco, Maggio 2017
Direttore responsabile: Renato Bocchini

mectron s.p.a. dichiara espressamente di non rispondere della veridicità del contenuto delle dichiarazioni riportate nel presente giornale, trattandosi di dichiarazioni rese liberamente da terzi. Ai sensi della legge 675/96 a tutela dei dati personali, è nel diritto di chi riceve questo giornale di richiederne la sospensione dell'invio. Tutti gli articoli e/o redazionali pubblicati sono redatti sotto la responsabilità degli autori o delle aziende che li forniscono. È vietata qualsiasi riproduzione, intera o parziale, senza l'autorizzazione scritta dell'editore.

INFORMATIVA PRIVACY -

Gentile Signore/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (già art. 10 legge 675/1996) della legge predetta, La informiamo che:

- 1) I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per le seguenti finalità: svolgimento delle attività oggetto della nostra impresa - fornitura servizi da Lei richiesti - gestione rapporti con clienti, fornitori, dipendenti, banche, assicurazioni, istituzioni consulenti, studi professionali, laboratori di analisi, enti certificatori - gestione strumenti elettronici (pc, stampanti, strumentazioni varie, ecc) - adempimenti obblighi fiscali e normativi - attività di promozione e commerciale
- 2) Il trattamento sarà effettuato attraverso supporti elettronici e/o cartacei.
- 3) Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio e/o le prestazioni da Lei richieste e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio.
- 4) I dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli attinenti alla salute, sono dati sensibili. Tali dati, insieme ai dati giudiziari, da Lei spontaneamente conferiti, non saranno oggetto di trattamento se non previo Suo espresso consenso scritto.
- 5) I dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti né saranno oggetto di diffusione.
- 6) Il trattamento dei dati ha luogo presso la nostra sede e sarà curato solo dal personale ad esso incaricato.
- 7) In ogni momento potrà esercitare nei confronti del Titolare del Trattamento i diritti a Lei riconosciuti ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996).



Prof. dott. med. dent. Constantin von See

Ha conseguito il dottorato di ricerca in odontoiatria, perfezionamento professionale come dentista specializzato in chirurgia odontostomatologica, abilitazione alla specializzazione in chirurgia dentistica, chirurgia orale e odontoiatria (in particolare in odontostomatologia), aggiornamento professionale in "Implantologia" (DGOI – Deutsche Gesellschaft für orale Implantologie: Società tedesca per l'implantologia orale), studi universitari "Master in Management Sanitario", dal 2014 capo reparto Tecnologie dentali digitali presso la Danube Private University



Dr. med. dent. Marcus Stoetzer

Formazione professionale come ufficiale sanitario (Forze Armate tedesche), studi universitari in odontoiatria, capitano medico nel gruppo di dentisti delle Forze Armate tedesche, caposezione del Comando sanitario delle Forze Armate tedesche nella sezione di odontoiatria, dottorato come Dr. med. dent., perfezionamento professionale come dentista specialista in chirurgia odontostomatologica, odontostomatologo presso le Forze Armate tedesche

Dr. Constantin von See, Dr. Marcus Stoetzer

SCOLLAMENTO SOTTOPERIOSTEAL CON INSERTI PIEZOELETTRICI – DESCRIZIONE DI UN NUOVO METODO

Le cellule contenute nel periostio sono coinvolte principalmente nell'apporto di nutrienti all'osso. La struttura specifica del periostio consente il continuo rimodellamento osseo (bone remodelling), come per es. la rigenerazione in caso di fratture ossee, a seguito di esposizioni iatrogene nell'ambito di interventi chirurgici odontoiatrici o di innesto osseo. Data la prevalenza dei vasi sanguigni nel periostio (dal 70% all'80% dell'apporto arterioso e dal 90% al 100% del reflusso venoso) rispetto a un vaso centrale nell'osso, la necessità di un periostio intatto è fondamentale per i processi di rimodellamento osseo. Le fibre di collagene, che sono ancorate nella matrice ossea con i loro emidesmosomi, garantiscono una salda connessione del periostio con il tessuto osseo. Nell'ambito di interventi chirurgici, specialmente quelli eseguiti direttamente sull'osso, il potenziale osteogenico del periostio viene spesso compromesso durante lo scollamento dall'osso. Lo scollamento del periostio rappresenta un intervento chirurgico di routine.

Nella chirurgia post-estrattiva, per eseguire osteotomie, chiusure plastiche del lembo e innesti precedenti a interventi chirurgici, è necessario uno scollamento del periostio.

Lo strumento più comune per tale applicazione è lo scollatore manuale. Grazie a questo strumento, il periostio viene scollato manualmente dall'osso tramite un movimento di spinta e sollevamento. In questo modo si danneggia l'unità morfologica del periostio, in particolare le cellule nello strato osteogenico, cosicché questo non è più disponibile come unità funzionante o lo è solo limitatamente. Inoltre, al momento non è possibile eseguire lo scollamento di un periostio rigorosamente intatto tra osso e strato osteogenico. Mediante lo scollatore si scolla la parte integra e il periostio viene in buona sostanza staccato meccanicamente dall'osso. La separazione

della connessione osso/periostio danneggia le cellule rigenerative del periostio (Fig. 1A) che, di conseguenza, mettono a disposizione un potenziale osteogenico limitato. Sebbene sia noto che dopo uno scollamento sottoperiosteale con lo scollatore la microcircolazione locale è limitata in maniera significativa almeno per quattro giorni, nella letteratura esistono pochissimi modelli di studio per l'analisi della perfusione nel periostio durante lo scollamento sottoperiosteale.

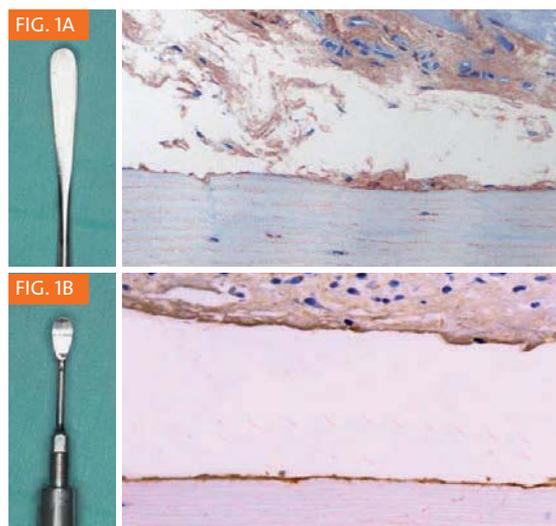


Fig. 1: Vista istologica del periostio dopo lo scollamento con un periostotomo (A) e dopo lo scollamento con un inserto piezoelettrico innovativo (B)

Le microvibrazioni sviluppate dagli inserti utilizzati nella chirurgia piezoelettrica a ultrasuoni variano da 20 a 200 μm , con una frequenza compresa tra 24.000 e 36.000 Hz. La differenza sostanziale rispetto agli strumenti di scollamento convenzionali è che l'apparecchio piezoelettrico opera specificatamente sui tessuti. Pertanto, operando una scelta mirata di un campo di frequenza definito, è possibile eseguire un taglio selettivo, prestando allo stesso tempo attenzione ai tessuti molli adiacenti. In questo modo, il trauma a tali tessuti adiacenti all'osso (per es. nervi) si ha solamente a partire da vibrazioni superiori a 50.000 Hz. Inoltre, rispetto

FIG. 2



Fig. 2: Inserti PR1 (4 mm) e PR2 (5 mm) – nuovi inserti per lo scollamento piezoelettrico del periostio con PIEZOSURGERY®

agli inserti di scollamento sottoperiosteale convenzionali, la pressione necessaria è notevolmente ridotta. L'esperienza clinica ha dimostrato che, ad esempio, nel corso dello scollamento della membrana di Schneider nell'ambito del rialzo del seno mascellare per via laterale si ottengono tassi di perforazione ridotti e una migliore guarigione. Anche in questo caso si procede con taglio selettivo tra l'osso e il tessuto molle sovrastante.

ze e infezioni della ferita di entità notevolmente ridotta. Allo stesso modo si può ridurre in maniera significativa la pressione meccanica, necessaria nello scollamento sottoperiosteale.

In letteratura si affrontano discussioni critiche riguardo agli effetti termici nell'ambito dell'applicazione di strumenti piezoelettrici. Questo riveste particolare importanza nell'ottica di uno scollamento importante, come ad esempio in casi di innesti ossei. Per questo motivo, su questo nuovo inserto piezoelettrico è stato messo a punto un doppio raffreddamento che irriga lo strumento con soluzione fisiologica allo scopo di ottenere un raffreddamento migliore. Le prime analisi in vitro hanno dimostrato che con una corretta impostazione della quantità di soluzione irrigante e in conformità con le indicazioni del produttore, sullo scollatore non era mai superata una temperatura di +28°C.

Ultimamente è stato messo a punto un nuovo inserto piezoelettrico (Fig. 2), che consente lo scollamento sottoperiosteale con un rischio di perforazioni meccaniche ridotte e un mantenimento pressoché completo della microcircolazione locale.

E' stato verificato su modello animale, che, dopo lo scollamento sottoperiosteale con tale inserto piezoelettrico (PR1), sia la microcircolazione locale sia la perfusione nel periostio sono significativamente maggiori rispetto allo scollamento con periostotomo convenzionale.

Diversi studi hanno già dimostrato che la piezochirurgia è una tecnica delicata e atraumatica per i tessuti. Quest'aspetto potrebbe essere confermato anche per lo scollamento sottoperiosteale. Una possibile spiegazione sarebbe che durante lo tale scollamento con inserto piezoelettrico dedicato, si formano meno microtrombi rispetto allo scollamento manuale tradizionale. In ripetuti test su modello animale, dopo trattamento con i bifosfonati per un periodo di tempo prolungato, questo tipo di scollamento può portare a seguito di interventi chirurgici necessari, ad un rimodellamento osseo, deiscen-

FIG. 3



FIG. 4



Fig. 3 + 4: Separazione atraumatica del periostio con l'inserto PR1

L'intero potenziale clinico di applicazione di tale inserto è attualmente oggetto di studio, proprio in relazione a pazienti con un quadro clinico generale compromesso e amplierà ulteriormente in futuro la gamma di applicazioni possibili.



Dr. Maurizio Luperini

Laurea in Igiene Dentale
Master di 1° livello in
Medicine Naturali
Laurea Magistrale
Specialistica In Scienze
Delle Professioni Sanitarie
Tecniche Assistenziali
Master di 1° livello in
implantoprotesi orale
Docente al master di
I Livello in tecnologie
avanzate nelle scienze di
igiene Orale La Sapienza
Roma
Già Docente al master di
I Livello Federico II Napoli
Responsabile scientifico di
corsi e congressi nazionali
e gruppo di ricerca U.N.I.D.
Relatore a corsi e congressi
nazionali e internazionali
Presidente Nazionale
Unione Nazionale Igienisti
Dentali U.N.I.D.

Dr. Maurizio Luperini

MUCOSITI PERIMPLANTARI DA CEMENTO RESIDUALE: CASE REPORT

RAZIONALE

La capillare diffusione delle tecniche impianto-protesiche ha determinato l'insorgere di casi di alterazione flogistica reversibile dei tessuti perimplantari. Tale condizione, nota come mucosite perimplantare, se non intercettata precocemente conduce a patologie di complessa risoluzione terapeutica note come perimplantiti. La diffusione di tali patologie è plausibilmente imputabile a materiali e tecniche progressivamente più performanti e all'evoluzione del condizionamento superficiale delle superfici implantari oltre a fattori ambientali già noti quali: scarsa igiene, fumo e fattori genetici. La produzione di fixture implantari con rugosità superficiali garantiscono consolidamento tissutale e incrementano l'efficacia dei processi di osteointegrazione. A fronte di tali innegabili vantaggi, i condizionamenti di rugosità superficiale favoriscono l'adesione del biofilm batterico incrementando le nicchie ritenitive e la superficie implantare esposta. La mucosite può essere diretta conseguenza di un esito clinico sfavorevole dovuto ad un'inadeguata adherence del paziente non adeguatamente istruito e motivato alle corrette metodiche di igiene orale domiciliare. Recentemente, ha acquisito elevato interesse clinico il progressivo incremento di casi di mucosite perimplantare e perimplantite conseguenti alle eccedenze di cemento protesico non correttamente rimosse durante le fasi di finalizzazione protesica. Tali fenomeni rappresentano propriamente induzioni iatrogene alla patologia.

Le polveri a ridotta granulometria in air polisher, trovano ampio sviluppo e diffusione nei moderni protocolli di trattamento e mantenimento implantare e parodontale. L'efficacia del polishing mediante polveri di glicina – Glycine Powder Air Polishing (GPAP) – per la disgregazione del biofilm batterico e conseguente eliminazione della noxa patogena prima ancora dell'utilizzo degli

strumenti ultrasonici, è ampiamente descritto in letteratura. L'utilizzo sinergico degli emettitori a ultrasuoni e la polvere di glicina, rispetto agli strumenti manuali tradizionali, consente la preservazione dell'integrità superficiale della fixture e dell'abutment implantare e una contestuale efficace rimozione delle colonie batteriche organizzate in placca e depositi di tartaro con conseguente regressione delle alterazioni flogistiche perimplantari.

CASE REPORT

Si presenta alla nostra attenzione (L.P.) di sesso femminile, 68 anni, in obiettivamente assenza di alterazioni patologiche sistemiche, presentante corone cementate su impianti in posizione 14-15-16. Si rileva e diagnostica mucosite perimplantare sull'elemento implantare intermedio in posizione 15.

La scelta di una corona cementata su fixture implantare è prettamente operata per ragioni estetiche, consentendo di correggere l'angolazione dell'impianto tramite abutment angolati, evitando l'esposizione della vite passante di fissaggio in area vestibolare. Talora, un'inadeguata procedura di cementazione della protesi determina una progressione di materiale per cementazione a livello subgingivale determinando alterazione flogistica, eritema, edema marginale, fenomeni algici ed emorragici anche di rilevante entità, confluenti in mucosite perimplantare.

MATERIALI E METODI

In seguito alla diagnosi di mucosite perimplantare in posizione 15 mediante PSR, è stata compilata una cartella parodontale completa con profondità di sondaggio (PPD), indice di placca (PI) ed indice di sanguinamento (BOP). [Tabella 1 e 2]

Dopo il corretto posizionamento di barriere protettive per il paziente, si è proceduto a decontaminazione orale topica mediante Clorexidina



Fig. 1: Situazione iniziale
Fig. 2: Trattamento sopragengivale con polvere di glicina Mectron
Fig. 3: Trattamento con puntale perio Mectron su impianto
Fig. 4: Situazione finale di guarigione clinica a 4 settimane

di-gluconato 0,20%. Conseguentemente si è proceduto alla destrutturazione dei depositi subgingivali mediante Glycine Powder Air Polishing (GPAP) su Mectron Combi touch con glicina precipitata a 25 micron di granulometria e inserto angolato a 120° con terminale monouso subgingivale. Tali strumenti hanno concesso l'inserzione subgingivale delle polveri di glicina per la rimozione completa di residui di cemento e biofilm batterico. La procedura è stata effettuata in tutti i siti implantari ed elementi dentali residui, eseguendo movimenti brevi e veloci.

Contestualmente, si è proceduto ad un sinergico debridement mediante dispositivo ultrasonico con implant cleaning S, inserto base ICS e terminale IC1 in peek per eseguire un trattamento di igiene professionale sui manufatti protesici e in aree sub gengivali, sfruttando la conicità della punta in plastica ai margini del collo implantare in regione 15. È stato eliminato il cemento infiltrato responsabile dell'alterazione flogistica plausibilmente originante lo stato di mucosite.

RISULTATI E CONCLUSIONI

Il follow-up della paziente dopo quattro settimane dal trattamento professionale ha rivelato una riduzione dei parametri infiammatori in ter-

mini di regressione del sanguinamento di tutti i siti delle due arcate e un notevole risultato registrato sul sito affetto da mucosite. A Tempo 0, il sanguinamento registrato era pari a 3 compatibilmente con indice BOP. In fase di controllo, a Tempo 1, si è ottenuta una riduzione fino a grado 0. I tessuti perimplantari mostravano una tonicità adeguata ed una cromaticità fisiologica nettamente divergente dalle condizioni di grave eritema valutate in prima analisi. La strumentazione ha permesso la completa risoluzione della mucosite e la completa rimozione del biofilm in tutti gli impianti e elementi dentali protesizzati della paziente, grazie alla sua adesione al trattamento di terapia di mantenimento implantare a breve e lungo termine.

Il trattamento professionale sinergico con strumenti ultrasonici ed inserti per air polishing subgingivali e peri implantari su sistema Combi touch, ha evidenziato l'efficacia nella rimozione sicura ed integrale dei depositi di cemento residuale oltre al biofilm e i residuali detriti mineralizzati, confermando il fondamentale ruolo della terapia causale nella prevenzione della perimplantite. Sussiste la precipua necessità di sviluppare protocolli razionali basati sulla selezione di materiali mini invasivi, a-traumatici ed efficaci.

MULTIPIEZO ORA SI VESTE ANCHE DI

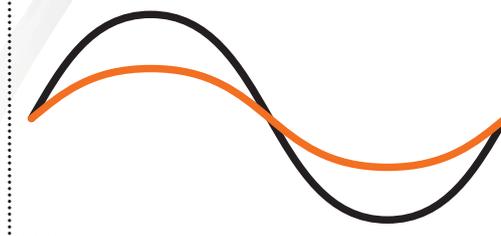


disponibile a partire da luglio 2017

SOFT MODE
l'ablazione ultradelicata

- **SOFT MODE**
- detartrasi efficaci, ma sempre più delicate
- per pazienti particolarmente sensibili e manufatti delicati

STANDARD MODE
SOFT MODE



*Promozioni valide fino al 31.08.17, prezzi al netto di IVA

BIANCO



PROMOZIONE MECTRON 16/2017

→ MULTIPIEZO (black o white)

Dotazione: 1 corpo macchina touch screen, 1 manipo-
lo con LED ruotabile, 2 flaconi da 500 ml, 2 tappi di sicurezza,
1 chiave dinamometrica K6

Codice 05060023-001 nero
05060027-001 white



IN OMAGGIO 8 INSERTI A SCELTA



Per scaricare il catalogo
inserti scansiona il codice QR.



NUOVO COMBI touch – L'EVOLUZIONE DELLA PROFILASSI

ALL IN ONE

- pulitore a getto e ultrasuoni ultradelicati in un unico dispositivo
- più di 50 inserti dedicati per una grande varietà di applicazioni
- trattamento sopragengivale con polvere di bicarbonato e rimozione del biofilm sottogengivale con polvere di glicina



PROMOZIONE MECTRON 17/2017

COMBI touch

macchina completa di: 3 terminali, 40 puntali sottogengivali perio, 1 chiave dinamometrica K6, 1 flacone di mectron prophy powder 250g e 1 flacone di glycine powder 160g

Codice 05020015-002



**IN OMAGGIO PRODOTTI MECTRON A SCELTA
PER UN VALORE DI € 600,00**

PROMOZIONE MECTRON 18/2017



**SE AGGIUNGI
€ 270,00 ALLA
PROMOZIONE
MECTRON 17/2017
POTRAI RICEVERE
IL CARRELLO
ELETRIFICATO
DEL VALORE
DI € 540,00**

Codice 03540011



**COMPRESO NEL PREZZO CORSO DI FORMAZIONE
DEL VALORE COMMERCIALE DI € 120,00**

Approccio sinergico mini-invasivo nel controllo della malattia parodontale e perimplantare

● 30 SETTEMBRE ROMA

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

→ COMBI touch
3.980,00 €*
invece di 4.890,00 €*

*Promozioni valide fino al 31.08.17, prezzi al netto di IVA

**SUPERVALUTIAMO
IL TUO USATO**



→ INSERTO S1 SLIM – LA FORMA IDEALE PER UNA PROFILASSI A 360°

NEW!

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

→ S1 SLIM
68,00 €*



PROMOZIONE MECTRON 19/2017

→ INSERTO S1 SLIM

Curette universale lunga a sezione triangolare e superficie arrotondata. Dedicata alla rimozione di tartaro sopra-gengivale e all'asportazione di biofilm e concrezioni sotto-gengivali
Codice 02960009

→ INSERTI PER ULTRASUONI – CONVENIENZA E QUALITÀ

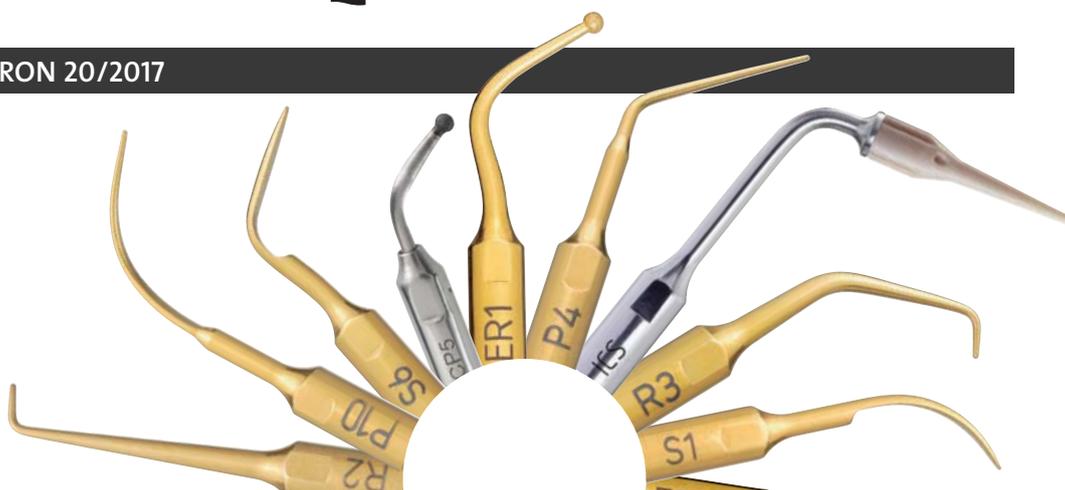
PROMOZIONE MECTRON 20/2017



SCEGLI 4 INSERTI
IL MENO COSTOSO
DEI QUATTRO TE LO
REGALA MECTRON



Per scaricare
il catalogo
inserti
scansiona il
codice QR.



*Promozioni valide fino al 31.08.17, prezzi al netto di IVA

→ STARLIGHT PRO E STARLIGHT ORTHO HIGH EFFICIENCY



→ **DETRAIBILITÀ IMMEDIATA**
390,00 €*
 invece di 650,00 €*

→ **ORTODONZIA**

→ **GARANZIA 3 ANNI**
 → **PIÙ POTENZA 1.400 mW/cm²**

PROMOZIONE MECTRON 21/2017

→ **STARLIGHT PRO**

- | | |
|------------------------------|---------------------|
| giallo lucido | Codice 05100085-001 |
| bianco lucido | Codice 05100083-001 |
| silver | Codice 05100087-001 |
| nero opaco fibra di carbonio | Codice 05100086-001 |

PROMOZIONE MECTRON 22/2017

→ **STARLIGHT ORTHO**

- polimerizza efficacemente tutti i materiali normalmente utilizzati in campo ortodontico.
 - software dedicato che consente cicli da 5 e 10 secondi alla massima potenza
- Codice 05100084-001

PIEZOSURGERY® *touch* – PER IL CHIRURGO PIÙ ESIGENTE

PROMOZIONE MECTRON 23/2017

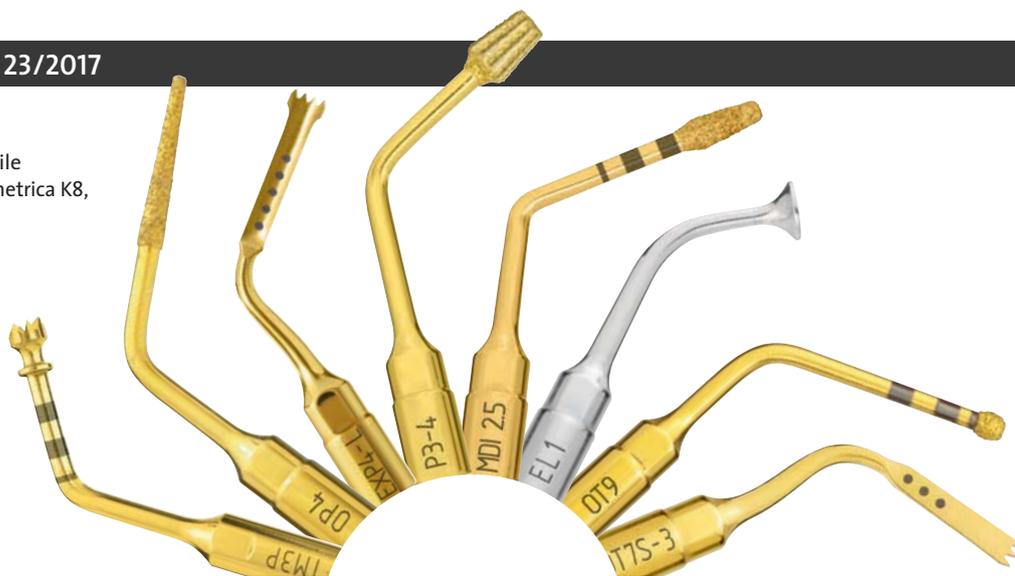
PIEZOSURGERY® *touch*

Dotazione: manipolo con LED ruotabile
completo di cordone, chiave dinamometrica K8,
valigia per il trasporto

Codice 05120061-002



IN OMAGGIO
INSERTI
PIEZOSURGERY®
A SCELTA PER
UN VALORE
DI € 1.300,00



PROMOZIONE MECTRON 24/2017



**SE AGGIUNGI € 270,00 ALLA PROMOZIONE
MECTRON 23/2017**
POTRAI RICEVERE IL CARRELLO ELETTRIFICATO
PER PIEZOSURGERY® DEL VALORE DI € 540,00

Codice 03540011



PIEZOSURGERY® *touch*
6.790,00 €*
invece di 8.770,00 €*

**SUPERVALUTIAMO
IL TUO USATO**



*Promozioni valide fino al 31.08.17, prezzi al netto di IVA



IN OMAGGIO
NUOVO LIBRO DEL PROF.
TOMASO VERCELLOTTI
DEL VALORE DI € 210,00



**COMPRESO NEL PREZZO CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO
PIEZOSURGERY® DEL VALORE COMMERCIALE DI € 280,00**

Per apprendere le corrette modalità di utilizzo dello strumento e le
numerose possibilità di applicazione

● 27 MAG BOLOGNA ● 23 SETT NAPOLI ● 28 OTT BOLOGNA ● 2 DIC MILANO



PIEZOSURGERY® *white* – UN OTTIMO PUNTO DI PARTENZA



PIEZOSURGERY® *white*
4.190,00 €*
invece di 5.690,00 €*



PROMOZIONE MECTRON 25/2017



PIEZOSURGERY® white

Dotazione: corpo macchina, manipo-
lo completo di cordone interamente auto-
clavabile, chiave dinamometrica K8
Codice 05120063-002



IN OMAGGIO
INSERTI
PIEZOSURGERY®
A SCELTA PER
UN VALORE
DI € 600,00

PROMOZIONE MECTRON 26/2017



**SE AGGIUNGI € 270,00 ALLA PROMOZIONE
MECTRON 25/2017**

**POTRAI RICEVERE IL CARRELLO ELETTRIFICATO
PER PIEZOSURGERY® DEL VALORE DI € 540,00**

Codice 03540011



IN OMAGGIO
NUOVO LIBRO DEL PROF.
TOMASO VERCELLOTTI
DEL VALORE DI € 210,00



**COMPRESO NEL PREZZO CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PIEZOSURGERY®
DEL VALORE COMMERCIALE DI € 280,00**

Per apprendere le corrette modalità di utilizzo dello strumento e le
numerose possibilità di applicazione

● 27 MAG BOLOGNA ● 23 SETT NAPOLI ● 28 OTT BOLOGNA ● 2 DIC MILANO

*Promozioni valide fino al 31.08.17, prezzi al netto di IVA



3+1



INSERTI PIEZOSURGERY®

PROMOZIONE MECTRON 27/2017



SCEGLI 4 INSERTI IL MENO COSTOSO DEI QUATTRO TE LO REGALA MECTRON

OSTEOTOMIA

- OT1
155,00 €*
Cod. 03370001
- OT1A
155,00 €
Cod. 03370008
- OT2
111,00 €
Cod. 03370002
- OT4
155,00 €
Cod. 03370004
- OT5
155,00 €
Cod. 03370005
- OT5A
155,00 €
Cod. 03370009
- OT5B
155,00 €
Cod. 03370010
- OT7
155,00 €
Cod. 03370007
- OT7A
155,00 €
Cod. 03370011
- OT7S-4
168,00 €
Cod. 03370014
- OT7S-3
168,00 €
Cod. 03370015
- OT7-20
205,00 €
Cod. 03370017
serrare questo
inserto solamente
con chiave K8
- OT8L
155,00 €
Cod. 03370013
- OT8R
155,00 €
Cod. 03370012

OSTEOTOMIA

- OT9
184,00 €
Cod. 03370016
- OT11
184,00 €
Cod. 03370019
- OT12
179,00 €
Cod. 03370020
- OT12S
179,00 €
Cod. 03370021
- OT13
184,00 €
Cod. 03370022
- OT14
184,00 €
Cod. 03370023
- SLO-H
155,00 €
Cod. 03370025
- PL1
155,00 €
Cod. 03370026
- PL2
184,00 €
Cod. 03370027
- PL3
184,00 €
Cod. 03370028

OSTEOPlastICA

- OP1
111,00 €
Cod. 03380001
- OP2
111,00 €
Cod. 03380002
- OP3
111,00 €
Cod. 03380003
- OP3A
111,00 €
Cod. 03380011

OSTEOPlastICA

- OP4
150,00 €
Cod. 03380004
- OP5
150,00 €
Cod. 03380005
- OP5A
150,00 €
Cod. 03380012
- OP6
150,00 €
Cod. 03380006
- OP6A
150,00 €
Cod. 03380010
- OP7
111,00 €
Cod. 03380007
- OP8**
215,00 €
Cod. 03380008
- OP9
215,00 €
Cod. 03380009
- SLC
120,00 €
Cod. 03380013

ESTRAZIONE

- EX1
111,00 €
Cod. 03400001
- EX2
111,00 €
Cod. 03400002
- EX3
111,00 €
Cod. 03400003

*Promozioni valide fino al 31.08.2017, prezzi al netto di IVA

** disponibile solo per PIEZOSURGERY® 3, PIEZOSURGERY® touch e PIEZOSURGERY® white

ALTA QUALITÀ ALTA EFFICIENZA

PREPARAZIONE DEL SITO IMPLANTARE

IM1S
162,00 €
Cod. 03510019



IM1 AL
155,00 €
Cod. 03510010



IM2A
272,00 €
Cod. 03510001



IM2A-15
272,00 €
Cod. 03510015



IM2.8A
290,00 €
Cod. 03510025



IM3A
290,00 €
Cod. 03510003



IM3A-15
290,00 €
Cod. 03510017



IM3.4A
290,00 €
Cod. 03510027



IM4A
295,00 €
Cod. 03510005



IM2P
272,00 €
Cod. 03510002



IM2P-15
272,00 €
Cod. 03510016



IM2.8P
290,00 €
Cod. 03510026



IM3P
290,00 €
Cod. 03510004



IM3P-15
290,00 €
Cod. 03510018



IM3.4P
290,00 €
Cod. 03510028



IM4P
295,00 €
Cod. 03510006



P2-3
178,00 €
Cod. 03510020



P3-4
178,00 €
Cod. 03510021



MD1.1.9
158,00 €
Cod. 03510012



MDI 2.2
158,00 €
Cod. 03510013



MDI 2.5
158,00 €
Cod. 03510014



EXP3-R
180,00 €
Cod. 03400004



EXP3-L
180,00 €
Cod. 03400005



EXP4-R
180,00 €
Cod. 03400006



EXP4-L
180,00 €
Cod. 03400007



EL1
83,00 €
Cod. 03390001



EL2
83,00 €
Cod. 03390002



EL3
83,00 €
Cod. 03390003



SLS
95,00 €
Cod. 03390006



SLE1
129,00 €
Cod. 03390007



SLE2
129,00 €
Cod. 03390008



PR1
129,00 €
Cod. 03390004



PR2
129,00 €
Cod. 03390005



ENDODONZIA CHIRURGICA

EN1
155,00 €
Cod. 02170001



EN2
83,00 €
Cod. 02170002



EN3
155,00 €
Cod. 02170005



EN4
83,00 €
Cod. 02170006



EN5R
160,00 €
Cod. 02170007



EN5L
160,00 €
Cod. 02170008



EN6R
88,00 €
Cod. 02170009



EN6L
88,00 €
Cod. 02170010



RIMOZIONE DI IMPIANTI

SCOLLAMENTO

PARODONTOLOGIA

SCOLLAMENTO PERIOSTIO

PERIMPLANTITI

IC1 (5 pezzi)
99,00 €
Cod. 02900112



ICP
95,00 €
Cod. 03570003



made in italy



MECTRON
SPRING MEETING 2017
23 GIUGNO 2017, PALAZZO FRANCHETTI, VENEZIA

**SOLD
OUT!**



**NON MANCARE ALLA PROSSIMA
EDIZIONE DEL 25 MAGGIO 2018**

CON IL PATROCINIO DELLA



INTERNATIONAL
Piezosurgery Academy

