

MECTRON POST

 STARJET



mectron
medical technology

WE  PRO
PHYLAXIS

MECTRON CONTINUING EDUCATION

SCOPRI I PROSSIMI APPUNTAMENTI

23 SETT 2017
NAPOLI
Dr Raffaele Saviano



Le applicazioni cliniche della
chirurgia ossea piezoelettrica

28 OTT 2017
BOLOGNA
Dr Rolando Ceccarelli



Le applicazioni cliniche della
chirurgia ossea piezoelettrica

29 SETT 2017
NAPOLI
Dr Rosario Sentineri



Chirurgia minimamente invasiva
nella gestione delle atrofie ossee

17-18 NOV 2017
VERONA
Prof. Leonardo Trombelli



L'Allungamento di corona clinica:
indicazioni e tecniche operative

30 SETT 2017
ROMA
Dr Maurizio Lupérini



Approccio sinergico miniinvasivo
nel controllo della malattia
parodontale e perimplantare

2 DIC 2017
MILANO
Dr.ssa Barbalonga
Dr. Russo



Le applicazioni cliniche della
chirurgia ossea piezoelettrica

30 SETT 2017
PADOVA
Dr Marco Finotti



Nuovo approccio al movimento
ortodontico nell'adulto



Per scaricare
programma
dei corsi

Cari lettori,

ben ritrovati in questo ultimo appuntamento editoriale del 2017.

Abbiamo voluto dedicare la seconda di copertina alle date attuali dei nostri corsi, per tenervi sempre aggiornati su questi preziosissimi appuntamenti di continuing education mectron.

Molto interessante l'articolo del Dr. Giuseppe Monaco che evidenzia i vantaggi di una tecnica estrattiva mista, strumenti rotanti e inserti piezoelettrici, ottenendo in questo modo un decorso post-operatorio sano con minor rischio di necrosi.

L'equipe della Prof.ssa Annamaria Genovesi invece si è dedicata ad un breve studio sul nostro ultimissimo air-polisher, lo Starjet, applicato a pazienti ortodontici, quindi più propensi all'accumulo di placca e formazione del biofilm. Lo studio conclude riportando i benefici derivati da un buon trattamento di igiene orale domiciliare combinato con sedute in studio eseguite con glicina e il nostro dispositivo per l'air-polishing.

Ed ecco arrivare subito le promozioni delle nostre novità, per il mondo della profilassi lo Starjet, nuovo dispositivo air-polisher con innesto rapido per turbina, che ti permette di gestire diversi tipi di polvere nello stesso apparecchio, semplicemente ruotando una ghiera. Oppure l'inserto per ultrasuoni S1- Slim, curette universale per il trattamento sopra e sottogengivale.

Per la chirurgia offriamo solo per questo quadrimestre, quattro inserti fondamentali per poter eseguire delle estrazioni mediante la tecnica piezoelettrica, ad un prezzo veramente eccezionale.

Se siete ancora indecisi sull'acquisto del PIEZOSURGERY® non perdetevi le nostre offerte che includono il libro del Prof. Tomaso Vercellotti e il corso di formazione dove riceverete una panoramica di tutte le possibili applicazioni cliniche effettuabili con questo apparecchio, elemento ormai indispensabile per ogni studio odontoiatrico.

Vi diamo appuntamento dunque a Venezia al nostro prossimo Spring Meeting, 25 e 26 maggio, dove presenteremo due grandi innovazioni in ambito chirurgico e dove finalmente sposteremo il mondo della chirurgia a quello della profilassi in due giornate scientifiche assolutamente imperdibili.

Vi auguriamo una buona lettura!

Il vs team Mectron

In questo numero

Articoli

Chirurgia estrattiva con l'ausilio di strumenti piezoelettrici

PAG. 4

Dr. Giuseppe Monaco

Mantenimento igienico del paziente ortodontico

PAG. 6

Dott.ssa Camilla Colella, Prof.ssa Annamaria Genovesi, Dott.ssa Chiara Lorenzi

Promozioni

PAG. 8 - 23

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, Settembre 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, istituzione 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).



Dr. Giuseppe Monaco

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Bologna nel 1986.

Dal 2002 è professore a contratto per l'insegnamento di "RAZIONALE E TECNICHE DELLE ESTRAZIONI DENTARIE DEI DENTI INCLUSI" integrativo del corso di Chirurgia Speciale Odontostomatologica del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università degli Studi di Bologna.

Dal 2004 è istruttore clinico per il Master in Chirurgia Orale, diretto dal prof. C. Marchetti, presso la Clinica Odontoiatrica dell'Università degli Studi di Bologna.

Autore di pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali ed autore di due libri di testo sulla chirurgia dei terzi molari. Socio dell'International Association for Dental Research e dell'American Academy of Periodontology dal 1995.

Dr. Giuseppe Monaco

CHIRURGIA ESTRATTIVA CON L'AUSILIO DI STRUMENTI PIEZOELETTRICI

Gli strumenti piezoelettrici, inizialmente proposti per l'estrazione di terzi molari in rapporto di stretta vicinanza col canale mandibolare e quindi a rischio di danno neurologico, sono stati successivamente impiegati anche in situazioni meno critiche per eseguire una chirurgia che provocasse meno necrosi ossea rispetto alle tradizionali frese montate su turbina chirurgica (Vercellotti, Rullo).

Lo studio condotto dalla nostra scuola (Pier-santi et al 2014) su pazienti con età media di 22 anni (range 18-25) mostra un miglioramento del decorso post-operatorio nei pazienti trattati con strumenti piezoelettrici rispetto a strumenti rotanti pur in presenza di un aumento dei tempi operativi che non è però statisticamente significativo. Questi risultati sono in linea con lo studio di Barone et al, che testano il PIEZOSURGERY® su un campione di pazienti di età superiore al nostro riscontrando un post-op. lievemente migliore nel gruppo test, pur se associato ad una maggior durata dell'intervento che però, come nel nostro studio, non è statisticamente significativa.

I pazienti con età superiore ai 35-40 anni, presentano un ridotto legamento parodontale ed una compagine ossea maggiormente mineralizzata. Questi fattori rendono più complessa e traumatica l'estrazione ed in questi casi l'impiego di tecniche piezoelettriche sarebbe consigliabile. Un incremento della durata dell'intervento, in questi pazienti definiti "anziani" biologicamente parlando è comunque un fattore meno importante rispetto ai vantaggi ottenuti con uno strumento dal taglio più delicato (Zhang, Bello).

Nel paziente giovane (età < 18 anni), in presenza di un osso più vascolarizzato, i vantaggi della chirurgia piezoelettrica nelle tecniche di estrazione potrebbero essere meno evidenti rispetto al paziente adulto dato che si tende soprattutto ad evitare un incremento dei tempi operativi.

Nella fase di ostectomia gli strumenti piezoelettrici, per le loro caratteristiche di taglio selettivo sui tessuti duri, possono permettere una più delicata retrazione dei tessuti molli (è influenzata il taglio accidentale di una punta ultrasonica rispetto ad una fresa sulla mucosa circostante) e quindi, pur se in via indiretta, concorrere ad un minor edema post-operatorio.

In conclusione possiamo affermare che la chirurgia ultrasonica è indicata nei casi di estrazioni ad alto rischio di danno neurologico, nei pazienti con età superiore ai 35-40 anni e comunque in tutti i casi in cui sia presente un osso poco vascolarizzato. Le tecniche piezoelettriche dovrebbero essere impiegate come alternativa alle frese, nelle situazioni di maggiore criticità, senza però incorrere nell'errore di eseguire l'osteotomia completamente con il PIEZOSURGERY® per evitare un eccessivo incremento della durata dell'intervento. Un approccio standardizzato potrebbe contemplare un'iniziale ostectomia con frese che viene poi completata più in profondità, laddove è più difficile avere una buona irrigazione, con gli strumenti piezoelettrici.

I tessuti dentali vanno sempre tagliati con frese per evitare un allungamento dei tempi ed un inutile usura delle punte ultrasoniche.



FIG. 5





Fig. 1: Terzo molare inferiore destro in seminclusione, profondamente cariato e mesio-inclinato in paziente di 30 anni.

Fig. 2: L'immagine radiografica mostra rapporti di stretta contiguità col canale mandibolare confermati dall'esame Cone-Beam.



CASE REPORT

Il caso mostrato di seguito è un esempio di come possa essere eseguita una chirurgia estrattiva di medio-alta difficoltà alternando strumenti rotanti e piezoelettrici per migliorare il decorso post-operatorio ed al tempo stesso evitare un allungamento dei tempi operativi.

Viene sollevato un lembo triangolare per avere una migliore visibilità della corticale ossea vestibolare ed eseguita una prima osteotomia con una fresa a fiamma montata su turbina chirurgica. (FIG. 3)

Con la punta piezoelettrica si esegue un'osteotomia più profonda (FIG. 4) proseguendo nel solco inizialmente eseguito con la fresa a fiamma. In questo modo nelle zone più apicali, dove l'irrigazione eseguita con uno strumento rotante sarebbe più scarsa, si ottiene comunque un'osteotomia più rispettosa dei tessuti duri e con minori zone di necrosi ossea.

Allo stesso tempo viene eliminato il rischio di un trauma iatrogeno a carico del nervo alveolare

che con una fresa è sicuramente più probabile. Le punte piezoelettriche possono essere dritte o presentare angolazioni fra loro speculari che permettono di eseguire l'osteotomia su tutte le superfici del dente. (FIG. 5)

Con la stessa fresa a fiamma usata precedentemente viene sezionata la parte mesiale del dente in modo da rendere possibile una lussazione delicata (FIG. 6) e la successiva estrazione del dente liberato quasi in apice grazie all'inserto piezoelettrico. Si suggerisce di non tagliare tessuti dentali con gli strumenti ultrasonici per non rovinarli e per ridurre i tempi operativi dell'intervento.

RISULTATI E CONCLUSIONI

L'alveolo post-estrattivo (FIG. 7) e la radiografia post-operatoria (FIG. 8) mostrano un approccio chirurgico conservativo.

Sono stati applicati quattro punti di sutura ai fini di chiudere la ferita chirurgica per seconda intenzione per dare una possibilità di drenaggio distalmente al settimo (FIG. 9).





**Prof.ssa Anna-
maria Genovesi**

Dottore in Igiene Dentale
Dottore in Scienza delle
professioni sanitarie
Professore a contratto
del Corso di laurea in
Igiene Dentale presso
Università di Genova
Responsabile del Servizio
di Igiene dentale
Igienista Dentale



**Dott.ssa
Chiara Lorenzi**

Laurea in Igiene Dentale,
Presidente Eletto SISIO
Società Italiana di
Scienze dell'Igiene Orale,
Collaboratrice Istituto
Stomatologico Toscano,
Fondazione per la Clinica,
la Ricerca e l'Alta Forma-
zione in Odontoiatria.



**Dott.ssa Camilla
Colella**

Laurea in Igiene Dentale
a pieni voti presso
l'Università degli studi
di Genova nel 2016
Masterizzando in: Igiene
in Ortodonzia, presso
l'Università degli studi
Guglielmo Marconi, Roma
Libero Professionista in
Genova.

Dr.ssa Camilla Colella, Dr.ssa Chiara Lorenzi, Prof.ssa Annamaria Genovesi

MANTENIMENTO IGIENICO DEL PAZIENTE ORTODONTICO

Sempre più spesso si interviene con l'apparecchio ortodontico per intercettare piccoli e grandi problemi di malocclusioni ed estetici. Proprio per questo motivo è importante essere in grado, oltre a ripristinare i normali rapporti fra le 2 arcate, anche a garantire una buona gestione delle complicanze durante le fasi terapeutiche in modo da prevenire la comparsa di demineralizzazioni dello smalto causate dal perdurare del biofilm batterico a contatto con la superficie dello smalto.

Il corretto svolgimento del trattamento ortodontico passa anche attraverso l'ottenimento della compliance da parte del paziente e l'applicazione dei corretti protocolli di igiene orale di mantenimento effettuando sedute di deplaquing con polvere di glicina oltre a motivazione e istruzione all'igiene orale domiciliare costantemente monitorata, anche alla luce del fatto che la presenza di placca nei pazienti ortodontici può essere superiore anche fino a 3 volte rispetto ai livelli presenti in pazienti non ortodontici.

Sono stati selezionati 18 pazienti ortodontici, di età compresa tra i 12 e 18 anni, con terapia fissa per la valutazione della terapia di deplaquing con polvere di Glicina allo scopo di prevenire la formazione di biofilm batterico e white spot.

Disegno dello studio: Lo studio sarà un clinical trial monocentrico. I pazienti saranno sottoposti al test salivare per essere inclusi nello studio e verrà registrato il risultato tenendo conto della presenza di *Streptococcus mutans*.

I pazienti riceveranno il trattamento ogni due mesi in concomitanza al controllo periodico con l'ortodontista per la durata totale di nove mesi di monitoraggio. Si eseguirà: registrazione dell'indice di placca tramite l'utilizzo del rivelatore di placca, seduta di igiene orale con ultrasuoni Mectron. Nelle successive sedute verrà eseguito il trattamento di deplaquing utilizzando Glycine Powder e il nuovo dispositivo STARJET con attacco rapido per turbina. Lo studio avrà una durata di nove mesi, quindi i pazienti riceveranno in tota-



le tre trattamenti. Tutti i soggetti saranno sottoposti al termine dello studio ad un esame clinico obiettivo delle superfici vestibolari degli elementi dentari per valutare la formazione di eventuali white spot e rilevamento dell'indice di placca.

MATERIALI E METODI

Ai partecipanti che sono risultati positivi al test salivare mettendo in evidenza la presenza di *Streptococcus Mutans* nella prima seduta (T0) viene applicato il rivelatore di placca e registrata la percentuale dell'Indice di Placca. Inoltre si esegue una seduta di Igiene Orale con ultrasuoni per la completa rimozione di biofilm e tartaro. Trascorsi due mesi dal primo trattamento i pazienti si presentano per eseguire il *Deplaquing* (rimozione della placca). Questo trattamento prevede l'utilizzo della polvere di Glicina tramite il manipolo Starjet. I pazienti verranno trattati per un totale di tre trattamenti di *deplaquing* in un periodo di 6 mesi, con cadenza bimestrale. Trascorsi 2 mesi dall'ultimo trattamento di deplaquing, i pazienti vengono rivisti per l'esame obiettivo e la registrazione dell'Indice di Placca.

Misurazione: è stata misurata la percentuale di placca, tramite il sistema di P.C.R. *Plaque Control Record* (O'Leary Index-O'leary, Drake e Naylor, 1972). Procedura: ogni dente è diviso in quattro sezioni: mesiale, distale, vestibolare, linguale. Si applica il rivelatore di placca e si valuta il ter-

zo cervicale di ciascuna frazione. Sullo schema si cancellano i denti mancanti, si ombreggiano le aree in cui vi è placca senza quantificare l'ammontare e si fa la somma. Infine si esegue un esame obiettivo di tutti gli elementi dentari, per valutare se vi sono presenti delle *white spot*, non registrate a T0 quindi di nuova formazione durante il periodo dello studio.

	SESSO	ETÀ
pz. 1	F	14
pz. 2	F	15
pz. 3	F	17
pz. 4	F	14
pz. 5	F	12
pz. 6	M	14
pz. 7	M	14
pz. 8	M	15
pz. 9	F	14
pz. 10	F	17
pz. 11	F	18
pz. 12	F	13
pz. 13	F	12
pz. 14	F	15
pz. 15	M	15
pz. 16	M	14
pz. 17	M	14
pz. 18	M	14
Media		14,5
Dev. Stand.		15,8

Tabella sesso, età pazienti dei gruppi di studio

RISULTATI

Il campione totale è risultato essere di 18 pazienti. Nel gruppo 1 i pazienti sono 8 (5 femmine, 3 maschi) nel gruppo 2 i pazienti sono 10 (6 femmine, 4 maschi).

I dati registrati in T0 dell'Indice di Placca indicano una media nel gruppo analizzato di 77,9 %, l'indice di placca a T1, cioè a post-trattamento, è di 38,8% e la variazione media è di 39,1%. Inoltre non sono comparse nuove *white spot* al termine dei mesi presi sotto analisi.

DISCUSSIONE

Abbiamo analizzato un piccolo campione di pazienti sottoposti a terapia ortodontica per monitorare l'andamento degli Indici di Placca migliorati grazie ad un'attenta motivazione al paziente, ma soprattutto per aver adottato come protocollo di mantenimento sedute di *deplaquing* ravvicinate, in modo da sopperire alle eventuali difficoltà che i giovani pazienti possono riscontrare nel detergere i manufatti ortodontici. Sono stati in particolare reclutati pazienti che mostravano presenza di *Streptococco Mutans* per la sua comprovata cariogenicità. Presi in visione diversi studi al riguardo, i pazienti risultati positivi al test salivare sono considerati ad alto rischio di sviluppare carie. Infatti, nel protocollo vengono inseriti controlli a due mesi, con rimozione della placca tramite il *Deplaquing*. La scelta di valutare uno studio su pazienti ortodontici con terapia fissa è seguita dall'analisi della letteratura e dall'esperienza clinica che i brackets costituiscono un aumento di superfici all'interno del cavo orale, dove la placca batterica si può formare. Si è scelto di utilizzare la polvere di glicina nel trattamento di *Deplaquing* perché dall'analisi

della bibliografia, ci dimostrano la sua efficacia. La sostanza è inodore, incolore e molto solubile in acqua e ha bassissima tossicità e non è allergenica. La sostanza stessa sembra essere molto adatta per uso intra-orale. La dimensione delle particelle di polvere di glicina sono circa quattro volte più piccole del convenzionale bicarbonato di sodio, ci permette di rimuovere la placca ed eventuali residui di materia alba dall'attacco ortodontico e dallo smalto ma ci permette di detossificare così il margine gengivale, con estrema facilità operativa e rendendo il lavoro professionale estremamente semplificato. *L'air-polishing/deplaquing* con Glicina tramite l'impiego dello Starjet Mectron, molto maneggevole, ci permette anche di detergere in prossimità delle bande e negli spazi interdentali e interpapillari.

CONCLUSIONI

In conclusione il posizionamento dell'apparecchio ortodontico determina un aumento della salivazione e, pertanto, un aumento della capacità tampone della stessa. In un primo momento non sembrerebbe aumentare il rischio cario-geno, ma il movimento ortodontico promuove l'infiammazione del parodonto, con conseguente sanguinamento, inoltre i bracket costituiscono ulteriori superfici ritentive di placca, dove ne è difficile la rimozione. Il presente studio ha rilevato che questi fenomeni provochino un ambiente favorevole all'aumento della popolazione batterica nel cavo orale e un aumento del batterio *S. Mutans*. Quindi si raccomanda ai pazienti ortodontici non solo un'attenta igiene orale domiciliare, ma anche periodici interventi in studio per allontanare prontamente l'accumularsi del biofilm batterico tramite l'utilizzo di apparecchiature delicate e maneggevoli come il moderno Starjet Mectron che permette di raggiungere le superfici dello smalto in modo mirato e delicato con la polvere di glicina.

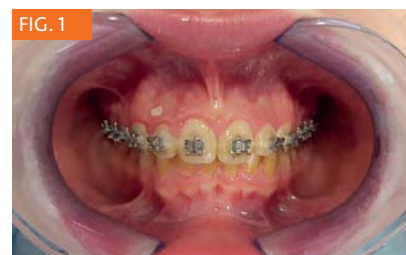


Fig. 1: esame obiettivo per la rilevazione di *white spot*

Fig. 2: rimozione di biofilm e tartaro al T0

Fig. 3: utilizzo della polvere di Glicina con Starjet Mectron per la rimozione del biofilm



→ STARJET – TRATTAMENTO SOPRA CON UN UNICO STRUMENTO



- passaggio da bicarbonato a glicina con la semplice rotazione di una ghiera
- terminale perio sottogengivale flessibile e atraumatico
- stop alle ostruzioni: realizzato in acciaio inox con geometrie lineari



PROMO 28/2017

→ STARJET PERIO

Dotazione: 1 starjet, 1 terminale 90°, 1 terminale 120°, 1 terminale PERIO, 1 confezione da 40 puntali sottogengivali perio, 1 chiave K9, 1 flacone di mectron prophylaxis powder (250 g), 1 flacone di mectron glycine powder (160 g)

1.180,00 €*
invece di 1.390,00 €*

attacchi disponibili

starjet perio (BienAir)
starjet perio (KaVo)
starjet perio (Sirona)
starjet perio (W&H)
starjet perio (Midwest)
starjet perio (Borden)
starjet perio (NSK)

Codice

05150074-002
05150075-002
05150076-002
05150077-002
05150078-002
05150079-002
05150080-002

*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

E SOTTOGENGIVALE



WE ♥ PRO
PHYLAXIS

→ **STARJET PERIO**
1.180,00 €*
invece di 1.390,00 €*

→ NUOVO COMBI *touch* – L'APPROC

- scaling ultradelicato e air-polishing ALL IN ONE
- facile gestione delle polveri: un semplice clic per passare da bicarbonato a glicina
- gestione delle tasche superiori ai 5 mm con terminale sottogengivale flessibile e atraumatico



PROMO 29/2017

→ COMBI *touch*

In omaggio

- prodotti mectron a scelta per un valore di € 600,00
- corso di formazione

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

Codice 05020015-002

3.980,00 €*
invece di 4.890,00 €*

PROMO 30/2017

→ CARRELLO COMBI

acquistando il *combi touch*, con € 270,00 ricevi anche il carrello elettrificato del valore di € 540,00

Codice 03540011



*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

CIO PARODONTALE NON CHIRURGICO



WE ♥ PRO
PHYLAXIS

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

→ MULTIPIEZO – SCALING SENZA

- softmode per uno scaling indolore
- massima visibilità: manipolo LED orientabile
- indipendente dalla rete idrica: flacone da 500 ml

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

→ MULTIPIEZO
1.690,00 €*
invece di 2.910,00 €*

PROMO 31/2017

→ MULTIPIEZO (black o white)

In omaggio 12 inserti a scelta

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

Codice 05060023-001 nero, 05060027-001 white

1.690,00 €*
invece di 2.910,00 €*

*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

DOLORE



→ NUOVO INSERTO S1 SLIM – PER UNA PROFILASSI A 360°

- Curette universale lunga a sezione triangolare
- per lo scaling sopra e sotto gengivale
- forma sottile e tagliente per gli spazi interprossimali



WE ♥ PRO
PHYLAXIS

→ S1 SLIM
68,00 €*

NOVITÀ!

→ 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

68,00 €*

*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

3+1

INSERTI PER ULTRASUONI – CONVENIENZA E QUALITÀ

PROMO 32/2017

INSERTI PER ULTRASUONI

Scegli 4 inserti
il meno costoso te lo regala mectron

SCALING

S1	S1 56,00 € Cod. 02960001
S2	S2 56,00 € Cod. 02960002
S3	S3 56,00 € Cod. 02960003
S4	S4 56,00 € Cod. 02960004
S5	S5 56,00 € Cod. 02960005
S6	S6 68,00 € Cod. 02960006
S7	S7 68,00 € Cod. 02960007
S8	S8 68,00 € Cod. 02960008

PERIO

P1	P1 67,00 € Cod. 02970001
P2	P2 56,00 € Cod. 02970002
P3	P3 63,00 € Cod. 02970003
P4	P4 63,00 € Cod. 02970004
P10	P10 91,00 € Cod. 03080001
P11	P11 91,00 € Cod. 03080002
P12	P12 91,00 € Cod. 03080003
P13	P13 91,00 € Cod. 03080004
P14	P14 91,00 € Cod. 03080005

ENDO REVISION

ER1	ER1 106,00 € Cod. 03450001
ER2	ER2 106,00 € Cod. 03450002
ER3	ER3 106,00 € Cod. 03450003
ER4	ER4 106,00 € Cod. 03450004
ER5	ER5 75,00 € Cod. 03450005

ENDO RETRO

R1	R1 72,00 € Cod. 03050001
R2	R2 72,00 € Cod. 03050002
R3	R3 72,00 € Cod. 03050003
R4	R4 72,00 € Cod. 03050004
R5	R5 72,00 € Cod. 03050005
RD3	RD3 145,00 € Cod. 03050006
RD4	RD4 150,00 € Cod. 03050007
RD5	RD5 150,00 € Cod. 03050008

RESTORATIVE

D1	D1 50,00 € Cod. 02990001
D2	D2 50,00 € Cod. 02990002
D3	D3 50,00 € Cod. 02990003
D4	D4 50,00 € Cod. 02990004

PROMO 33/2017

INSERTI PER ULTRASUONI

Se acquisti 15 inserti
ultrasuoni ricevi
in omaggio:
1 manipolo ablatore
+ 1 chiave K6



Per scaricare
il catalogo
inserti



IMPLANT CLEANING



IMPLANT
CLEANING
SET S
194,00 €
Cod. 02160033
(dotato di:
ICS e 5 x IC1)



ICS
95,00 €
Cod. 02350001



5 x IC1
99,00 €
Cod. 02350002

CROWN PREP TIPS



CROWN PREP KIT
189,00 €
(dotato di DB1, AB1, K7)
Cod. 02160009

Lunghezza 10 mm	Diamantatura		
	Ø	D120	D90 D60
1,2 mm		TA12D90 69,00 € Cod. 03590004	TA12D60 69,00 € Cod. 03590001
1,4 mm		TA14D120 69,00 € Cod. 03590007	TA14D90 69,00 € Cod. 03590005
			TA14D60 69,00 € Cod. 03590002
1,6 mm		TA16D120 69,00 € Cod. 03590008	TA16D90 69,00 € Cod. 03590006
			TA16D60 69,00 € Cod. 03590003

→ STARLIGHT UNO – PER UNA POLIMERIZZAZIONE PIÙ SICURA

- oltre 1500 mW
- 77 g di leggerezza
- 3 anni di garanzia



PROMO 34/2017

→ STARLIGHT UNO

1 manipolo, 1 stazione di carica

bianco
grigio
turchese
giallo
azzurro
lilla

Codice 05100092
Codice 05100093
Codice 05100094
Codice 05100095
Codice 05100096
Codice 05100097

390,00 €*
invece di 650,00 €*

→ STARLIGHT UNO
390,00 €*
invece di 650,00 €*

new!

*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

→ KIT DEDICATO ALLE ESTRAZIONI COL PIEZOSURGERY® – FACILITIAMO LE ESTRAZIONI COMPLICATE

- miglior decorso post-operatorio
- osteotomia con minor necrosi ossea
- angolazioni speculari per osteotomie su tutte le superfici del dente

→ SET DI INSERTI
PER ESTRAZIONI
333,00 €*



PROMO 35/2017

→ SET DI INSERTI PER ESTRAZIONI

EX1, EX2, EX3, OT7-S3, portainseriti in acciaio

333,00 €*
invece di 532,00 €*



→ PIEZOSURGERY® *white*

- straordinario rapporto qualità/prezzo
- compatibile con manipolo LED (optional)
- riconoscimento automatico degli inserti

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

*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

— UN OTTIMO PUNTO DI PARTENZA

PROMO 36/2017

→ PIEZOSURGERY® white

In omaggio:

- inserti mectron a scelta per un valore di € 600,00
- libro del Prof. Tomaso Vercellotti del valore di € 210,00
- corso di formazione del valore di € 280,00



Dotazione: corpo macchina, manipolo completo di cordone interamente autoclavabile, chiave dinamometrica K8
Codice 05120063-002

4.190,00 €*
invece di 5.690,00 €*

PROMO 37/2017

→ CARRELLO PIEZOSURGERY®

acquistando il
PIEZOSURGERY® white,
con € 270,00 ricevi anche
il carrello elettrificato
del valore di € 540,00

Codice 03540011



→→→ **PIEZOSURGERY® touch** – LA CHIRU

- modello top di gamma
- taglio selettivo che non danneggia i tessuti molli
- riconoscimento automatico degli inserti

PROMO 38/2017

→→ **PIEZOSURGERY® touch**

In omaggio:

- inserti mectron a scelta per un valore di € 1.300,00
- libro del Prof. Tomaso Vercellotti del valore di € 210,00
- corso di formazione del valore di € 280,00



Dotazione: manipolo con LED ruotabile completo di cordone, chiave dinamometrica K8, valigia per il trasporto
Codice 05120061-002

6.790,00 €*
invece di 8.770,00 €*

PROMO 39/2017

→→ **CARRELLO PIEZOSURGERY®**

acquistando il
PIEZOSURGERY® touch,
con € 270,00 ricevi
anche il carrello
elettrificato del
valore di € 540,00

Codice 03540011



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



*Promozioni valide fino al 31.12.17, prezzi al netto di IVA

RGIA OSSEA PIEZOELETTRICA



3+1



INSERTI PIEZOSURGERY®

PROMO 40/2017

INSERTI PIEZOSURGERY®

Scegli 4 inserti il meno costoso 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 31.12.2017, 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



MDI1.9
158,00 €
Cod. 03510012



MDI 2.2
158,00 €
Cod. 03510013



MDI 2.5
158,00 €
Cod. 03510014



→ RIMOZIONE DI IMPIANTI

EXP3-R
180,00 €
Cod. 03400004



EXP3-L
180,00 €
Cod. 03400005



EXP4-R
180,00 €
Cod. 03400006



EXP4-L
180,00 €
Cod. 03400007



→ SCOLLAMENTO

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



→ SCOLLAMENTO PERIOSTIO

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



→ PARODONTOLOGIA

PS1
83,00 €
Cod. 03180001



PS2
83,00 €
Cod. 03180003



PS6
83,00 €
Cod. 03180005



PP1
68,00 €
Cod. 03180002



PP10
95,00 €
Cod. 03180006



PP11
95,00 €
Cod. 03180007



PP12
95,00 €
Cod. 03180008



→ PERIMPLANTITI

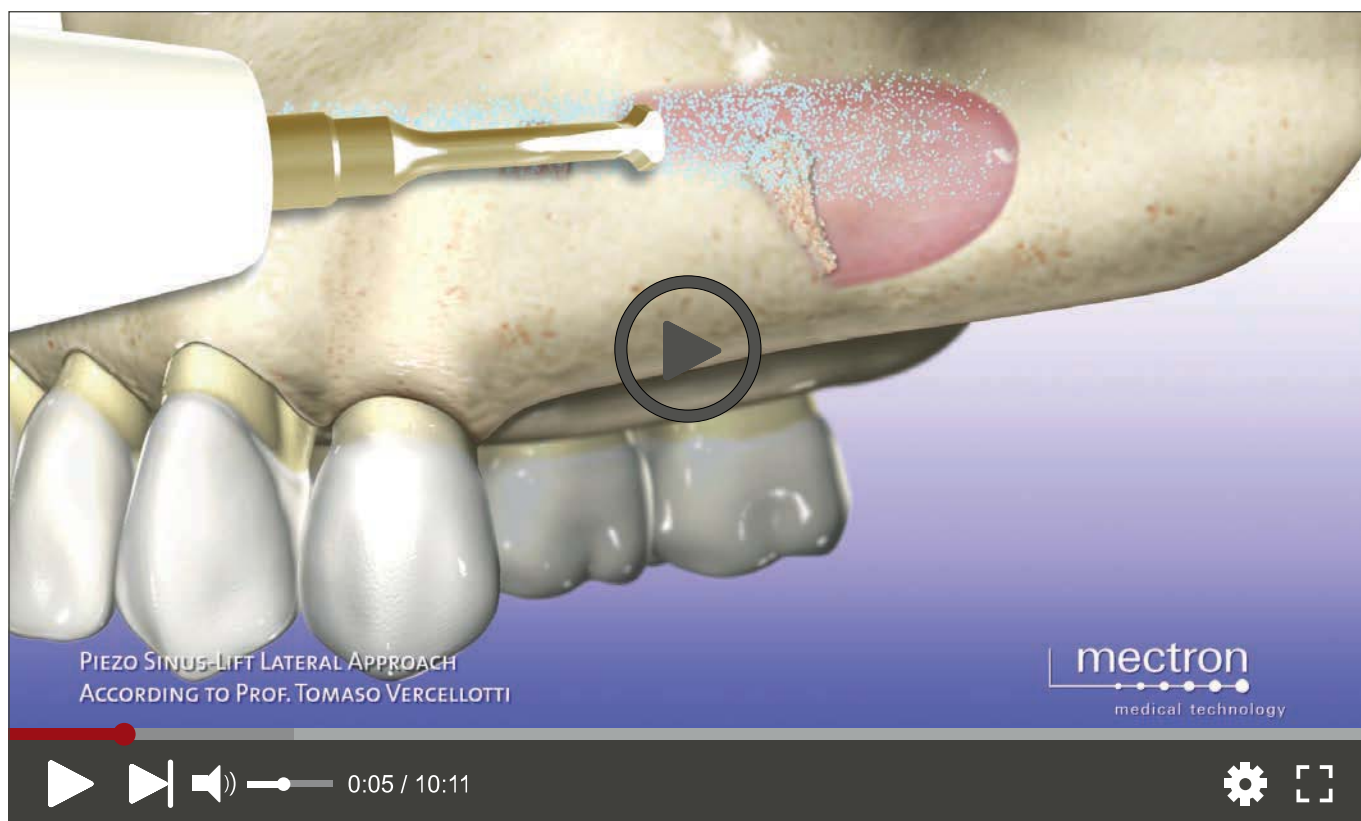
IC1 (5 pezzi)
99,00 €
Cod. 02900112



ICP
95,00 €
Cod. 03570003



MECTRON GETS SOCIAL



Visita il nostro canale youtube

www.youtube.com/user/MectronMedTech



Scopri la nostra pagina facebook

www.facebook.com/mectronspa/



Scarica brochure e manuali dalla nostra medialibrary
mectron.it/media-library/



Accedi al nostro minisito dedicato alla profilassi

prophylaxis.mectron.com/index-it.html



Non perderti le innovazioni lanciate da Mectron
Iscriviti allo Spring Meeting 2018

