



M.S.A. Multi System Abutment
COMPONENTISTICA PROTESI AVVITATA

PROFILO AZIENDALE

IDC® - Implant & Dental Company nasce dall'esperienza maturata nel settore odontotecnico e della meccanica di precisione ed è la sintesi tra esperienze di medici odontoiatri, esperti di settore nel campo dell' implantologia dentale e del settore odontoiatrico. IDC® studia, progetta e commercializza impianti dentali radicati nella tradizione ma dotati di componenti e design innovativi che permettono di soddisfare le più moderne richieste sia del professionista che del paziente.

Gli esclusivi design dei sistemi impianto protesici IDC® - HELI® - FINE® - LUCID® sono frutto di ricerca e di soluzioni innovative in sinergia con istituti di ricerca e con opinion leader di livello nazionale e internazionale, questo per mantenersi costantemente all'avanguardia tecnologica.

La ricerca della qualità, sia in produzione che nell'organizzazione e nei servizi erogati, è una scelta strategica dell'azienda, nonché fattore chiave del suo successo. Quotidianamente si eseguono controlli diretti e rigorosi sul 100% dei semi-lavorati al termine di ogni fase del processo produttivo, avvalendosi di sofisticate apparecchiature ottiche di precisione.

Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni.

L'azienda mantiene i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.

IDC® - Implant & Dental Company

your implant forever

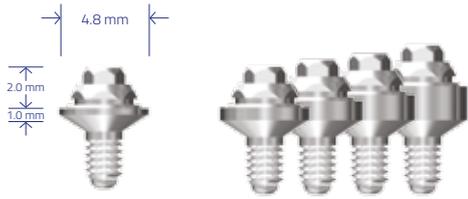


COMPONENTISTICA PER PROTESI AVVITATA **M.S.A.** MULTI SYSTEM ABUTMENT

Il sistema M.S.A. (Multi System Abutment) IDC®, consente in un solo giorno di procedere all'estrazione e all'inserimento degli impianti ed applicare la protesi provvisoria con un ponte fisso immediato.

In tal modo i pazienti non saranno mai edentuli e avranno sempre una protesi fissa stabile.

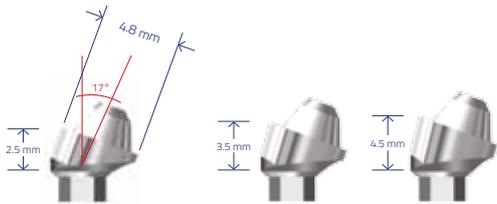
La protesi provvisoria, inoltre, garantisce un miglioramento al paziente fin da subito, a livello psicologico, estetico e funzionale.



M.S.A. DRITTO

H 1.0 MM	1060
H 2.0 MM	1061
H 3.0 MM	1062
H 4.0 MM	1063
H 5.0 MM	1064

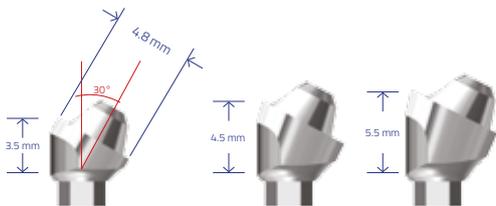
T15 - TITANIO GRADO 5



M.S.A. ANGOLATO 17°

H 2.5 MM	1065
H 3.5 MM	1066
H 4.5 MM	1067

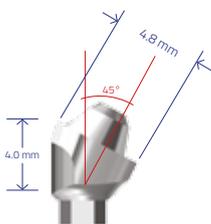
T15 - TITANIO GRADO 5



M.S.A. ANGOLATO 30°

H 3.5 MM	1068
H 4.5 MM	1069
H 5.5 MM	1070

T15 - TITANIO GRADO 5



M.S.A. ANGOLATO 45°

H 4.0 MM	1071
----------	------

T15 - TITANIO GRADO 5



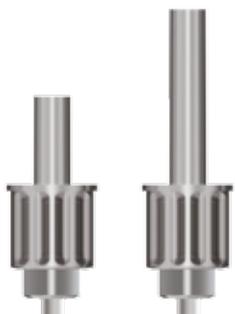
VITE M.S.A.

VITE M.S.A. 1034

T15 - TITANIO GRADO 5



Si avvita con Driver protesica (vedi pag. 26)
Torque di serraggio 25 Ncm



CHIAVE M.S.A. DRITTA

LUNGA	ST1106
CORTA	ST1107

A - ACCIAIO



CHIAVE M.S.A.

CHIAVE M.S.A. ST1001

A - ACCIAIO

COMPONENTI PROTESICHE

M.S.A. MULTI SYSTEM ABUTMENT

Un moderno sistema multiprotesico, per realizzare ponti avvitati, barre avvitate e "toronto bridges".

La varietà, la precisione e la duttilità dei componenti protesici avvitati IDC®, permette di correggere in maniera semplice, immediata ed efficace, il disparallelismo tra i vari impianti per un inserimento senza tensioni (passive-fit) della protesi.



CODICE

DESCRIZIONE



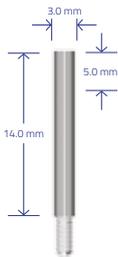
ANALOGO PROTEZIONE M.S.A.
ANALOGO PROTEZIONE M.S.A. 1080
A - ACCIAIO

Analogo protezione per abutment M.S.A. in Acciaio.
Protegge la connessione dell'abutment, del ponte implantare o della barra implantare, mentre vengono modificati dal dentista o dal laboratorio.
Torque 8-10 Ncm.



TRANSFER M.S.A.
TRANSFER M.S.A. 1073
T15 - TITANIO GRADO 5

Transfer pick-up in Titanio gr. 5 per abutment M.S.A., rotante.
Vite per transfer inclusa (cod. AN2086), adatta alla presa d'impronta con cucchiaio individuale aperto.



VITE TRANSFER M.S.A.
VITE TRANSFER M.S.A. 1036
T15 - TITANIO GRADO 5

Vite di ricambio per transfer per abutment M.S.A. in Titanio gr. 5.
In dotazione con i transfer e ordinabile separatamente.



VITE PROTEZIONE M.S.A.
VITE PROTEZIONE M.S.A. 1077
T15 - TITANIO GRADO 5

Vite protezione M.S.A. in Titanio gr. 5, protegge la connessione dell'impianto dalla ricrescita della mucosa.



ANALOGO M.S.A.
ANALOGO M.S.A. 1072
A - ACCIAIO

Analogo M.S.A. in Acciaio.
Utilizzato durante la realizzazione della protesi di laboratorio per riprodurre la forma e la posizione dell'abutment definitivo.

CODICE

DESCRIZIONE



MONCONE CALCINABILE M.S.A.
 CALCINABILE M.S.A. 1075
 PMMA - POLIMETILMETACRILATO

Cannule calcinabili in PMMA per abutment M.S.A., rotanti.
Attenzione: Il torque raccomandato per serrare tutte le sovrastrutture ottenute per fusione agli abutment è di 20-25 Ncm.
Si faccia però attenzione in laboratorio, prima della fusione, a non serrare le cannule interamente calcinabili sui modelli a un torque maggiore di 8-10 Ncm, poiché i polimeri hanno una resistenza inferiore al metallo.



Comby Chrome
 COMBY CHROME M.S.A. 1078
 CR.CO - CROMO COBALTO

UCLA in Cromo Cobalto per abutment M.S.A., rotanti.
 Questo componente unisce alla semplicità delle soluzioni calcinabili una base in lega (vedi caratteristiche Comby Chrome - pag. 46) altamente biocompatibile con un elevato indice di resistenza alla corrosione.



MICROVITE D.I.S.
 MICROVITE D.I.S. 2218
 T15 - TITANIO GRADO 5

Microvite per componenti protesiche M.S.A.
 Questa particolare tipologia di microvite consente di regolare l'angolazione di accesso alla struttura fino a 25°
 (Per il suo corrispettivo DRIVER - vedi pag. 28)



MICROVITE M.S.A.
 MICROVITE M.S.A. 1037
 T15 - TITANIO GRADO 5

Vite per componenti protesiche M.S.A.
 In dotazione con tutte le componenti per la realizzazione della sovrastruttura.



A.D.M. ANALOG for DIGITAL MODEL M.S.A.
 A.D.M. - M.S.A. 2212
 A - ACCIAIO

Analogo A.D.M. per abutment M.S.A. in Acciaio.
 - Analog per modellazione Cad-Cam compatibile con librerie:



NOTE LEGALI
 3SHAPE® - EXOCAD® - OPENTECHNOLOGIES® - DENTALWINGS® sono tutti marchi registrati.
 Tutti i marchi, i nomi e i codici registrati, appartengono ai legittimi proprietari e sono riportati unicamente per indicare la compatibilità con i nostri prodotti commerciali.



SLEEVE RIPOSIZIONAMENTO M.S.A.
 SLEEVE M.S.A. 2162
 A - ACCIAIO

Sleeve A.D.M. in Acciaio; ausiliare per progettazione analogica: regola e supporta con precisione il riposizionamento della mascherina gengivale rimovibile.



DUAL Sistem
 DUAL SISTEM M.S.A. 1076
 T15 - TITANIO GRADO 5
 PMMA - POLIMETILMETACRILATO

Basi in Titanio gr. 5, per abutment M.S.A.
 Queste basi rotanti, sono ideali per la realizzazione mediante tecnica di incollaggio, di ponti o barre formati da più elementi.
 La superficie esterna, di forma conica, facilita notevolmente l'inserimento e la passivazione del restauro in bocca.
 N.B. Sono disponibili librerie coordinate per Cad- Cam

CODICE

DESCRIZIONE



SCANBODY M.S.A.

SCANBODY M.S.A. SCAN - M
AEM - ALLUMINIO ERGAL MEDICALE

Grazie alla forma estremamente precisa dello ScanBody, è possibile calcolare con esattezza, la posizione dell'impianto, con l'aiuto del software. Questo ScanBody è ideato per scansioni singole e ponti da montare sopra la base Dual Sistem®.



NOTE LEGALI
3SHAPE® - EXOCAD® - OPENTECHNOLOGIES® - DENTALWINGS® sono tutti marchi registrati.
Tutti i marchi, i nomi e i codici registrati, appartengono ai legittimi proprietari e sono riportati unicamente per indicare la compatibilità con i nostri prodotti commerciali.

C

OMPONENTI PROTESICHE PER RIBASATURA E TECNICA CARICO IMMEDIATO

M.S.A. MULTI SYSTEM ABUTMENT

CODICE

DESCRIZIONE



MONCONE SALDATURA M.S.A.

MONCONE SALDATURA M.S.A. 1079
T15 - TITANIO GRADO 5

Moncone saldatura per abutment M.S.A. in Titanio gr. 5.
Sono dedicati ad una protesizzazione mediante saldatura intraorale o ad una eventuale ribasatura di una vecchia protesi per utilizzo come provvisorio.
Vite di serraggio inclusa (cod. 2066).
Torque 20-25 Ncm.



MONCONE SALDATURA M.S.A.

MONCONE SALDATURA M.S.A. 1132
A - ACCIAIO

Moncone saldatura per abutment M.S.A. in Acciaio.
Sono dedicati ad una protesizzazione mediante saldatura intraorale o ad una eventuale ribasatura di protesi già esistenti, o per utilizzo come provvisorio.
Vite di serraggio inclusa (cod. 2066).
Torque 20-25 Ncm.



MONCONE PROVVISORIO M.S.A.

MONCONE PROVVISORIO M.S.A. 1074
T15 - TITANIO GRADO 5

Cannule in Titanio gr. 5 per abutment M.S.A., rotanti.
Per protesizzazione immediata e definitiva o per eventuale ribasatura di protesi già esistenti, o per utilizzo come provvisorio.
Cannula e vite di serraggio inclusa (cod. 2066).
Torque 20-25 Ncm.



CANNULA CALCINABILE M.S.A.

CANNULA CALCINABILE M.S.A. 1133
PMMA - POLIMETILMETACRILATO

Cannula calcinabile in PMMA per cementazione su moncone in Titanio provvisorio.
Duttile per protesizzazione e realizzare manufatti privi da tensioni residue.



VITE M.S.A.

H 1.0 - Ribassata	1134
H 2.0	1037
H 4.0	1135
H 6.0	1136
H 8.0	1137
H 14.0	1036
H 24.0	1138

T15 - TITANIO GRADO 5

Vite di ricambio per componenti protesiche per abutment M.S.A. In Titanio gr. 5, sono in dotazione per la realizzazione della sovrastruttura.



QUALITÀ - CERTIFICAZIONI

IDC® - Implant & Dental Company

La ricerca della qualità, sia in produzione che nell'organizzazione e nei servizi erogati, è una scelta strategica di IDC®, nonché fattore chiave del suo successo. Quotidianamente si eseguono controlli diretti e rigorosi sul 100% dei semi-lavorati al termine di ogni fase del processo produttivo, avvalendosi di sofisticate apparecchiature ottiche di precisione.

Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni. IDC®, inoltre, opera in un regime di controllo della qualità conforme agli standard UNI EN ISO 9001-2000 e alle norme UNI CEI EN ISO 13485 relative ai dispositivi medici, in ottemperanza alla Direttiva Europea DDM 93/42.

L'azienda mantiene i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.



Come produttore e distributore di dispositivi medici per implantologia dentale, la sicurezza è la priorità assoluta per IDC®.

Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni.

IDC® - Implant & Dental Company è certificata per:

- ISO 9001:2008
- ISO 13485:2013
- Direttiva 93/42/CEE Appendice II.3
- Certificato Ce del sistema di garanzia di qualità - CERMET

Questo per garantire che tutti i prodotti soddisfino gli elevati requisiti di legge imposti ai dispositivi medici.

IDC® mantiene anche i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.

Questo include anche una formazione costante e lo sviluppo professionale di tutto il nostro personale ad ogni livello.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Cochran DL. A comparison of endosseous dental implant surfaces. *J Periodontol* 1999;70(12):1523-1539.
- 2 Cochran DL, Nummikoski PV, Higginbottom FL, Hermann JS, Makins SR, Buser D. Evaluation of an endosseous titanium implant with a sandblasted and acid-etched surface in the canine mandible: radiographic results. *Clin Oral Implants Res* 1996;7(3):240-252.
- 3 Cochran DL, Schenk RK, Lussi A, Higginbottom FL, Buser D. Bone response to loaded and unloaded titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a histometric study in the canine mandible. *J Biomed Mater Res* 1998;40(1):1-11.
- 4 Buser D, Nydegger T, Oxland T, Cochran DL, Schenk RK, Hirt HP, Snétyiv D, Nolte LP. Interface shear strength of titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a biomechanical study in the maxilla of miniature pigs. *J Biomed Mater Res* 1999;45(2):75-83.
- 5 Buser D, Nydegger T, Hirt HP, Cochran DL, Nolte LP. Removal torque values of titanium implants in the maxilla of miniature pigs. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1998;13(5):611-619.
- 6 Li D, Ferguson SJ, Beutler T, Cochran DL, Sittig C, Hirt HP, Buser D. Biomechanical comparison of the sandblasted and acid-etched and the machined and acid-etched titanium surface for dental implants. *J Biomed Mater Res* 2002;60(2):325-332.
- 7 Buser D, Schenk RK, Steinemann S, Fiorellini JP, Fox CH, Stich H. Influence of surface characteristics on bone integration of titanium implants. A histomorphometric study in miniature pigs. *J Biomed Mater Res* 1991;25(7):889-902.
- 8 Shalabi MM, Gortemaker A, Van't Hof MA, Jansen JA, Creugers NH. Implant surface roughness and bone healing. A systematic review. *J Dent Res* 2006;85(6):496-500.
- 9 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.
- 10 Boyan BD, Bonewald LF, Paschalis EP, Lohmann CH, Rosser J, Cochran DL, Dean DD, Schwartz Z, Boskey AL. Osteoblast-mediated mineral deposition in culture is dependent on surface microtopography. *Calcif Tissue Int* 2002;71(16):519-529.
- 11 Lossdörfer S, Schwartz Z, Wang L, Lohmann CH, Turner JD, Wieland M, Cochran DL, Boyan BD. Microrough implant surface topographies increase osteogenesis by reducing osteoclast formation and activity. *J Biomed Mater Res A* 2004;70(3):361-369.
- 12 Cochran DL, Buser D, ten Bruggenkate CM, Weingart D, Taylor TM, Bernard JP, Peters F, Simpson JP. The use of reduced healing times on ITI implants with a sandblasted and acid-etched (SLA) surface: early results from clinical trials on SLA implants. *Clin Oral Implants Res* 2002;13(2):144-153.
- 13 Rocuzzo M, Wilson T. A prospective study evaluating a protocol for 6 weeks' loading of SLA implants in the posterior maxilla: one year results. *Clin Oral Implants Res* 2002;13(5):502-507.
- 14 Salvi GE, Gallini G, Lang NP. Early loading (2 or 6 weeks) of sandblasted and acid-etched (SLA) ITI implants in the posterior mandible. A 1-year randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Implants Res* 2004;15(2):142-149.
- 15 Nordin T, Nilsson R, Frykholm A, Hallman M. A 3-arm study of early loading of rough-surfaced implants in the completely edentulous maxilla and in the edentulous posterior maxilla and mandible: results after 1 year of loading. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004;19(6):880-886.
- 16 Luongo G, Di Raimondo R, Filippini P, Gualini F, Paoleschi C. Early loading of sandblasted, acid-etched implants in the posterior maxilla and mandible: a 1-year follow-up report from a multicenter 3-year prospective study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005;20(1):84-91.
- 17 Fischer K, Stenberg T, Hedin M, Sennerby L. Five-year results from a randomized, controlled trial on early and delayed loading of implants supporting full-arch prosthesis in the edentulous maxilla. *Clin Oral Implants Res* 2008;19(5):433-441.
- 18 Cornelini R, Cangini F, Covani U, Barone A, Buser D. Immediate restoration of single-tooth implants in mandibular molar sites: a 12-month preliminary report. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004;19(6):855-860.
- 19 Cornelini R, Cangini F, Covani U, Barone A, Buser D. Immediate loading of implants with 3-unit fixed partial dentures. A 12-month clinical study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2006;21(6):914-918.
- 20 Cochran D, Oates T, Morton D, Jones A, Buser D, Peters F. Clinical field trial examining an implant with a sand-blasted, acid-etched surface. *J Periodontol* 2007;78(6):974-982.
- 21 Bornstein MM, Chappuis V, von Arx T, Buser D. Performance of dental implants after staged sinus elevation procedures: 5-year results of a prospective study in partially edentulous patients. *Clin Oral Implants Res* 2008;19(10):1034-1043.
- 22 Cehreli MC, Uysal S, Akca K. Marginal bone level changes and prosthetic maintenance of mandibular overdentures supported by 2 implants: a 5-year randomized clinical trial. *Clin Implant Dent Relat Res* 2010;12(2):114-121.
- 23 Jung JH, Choi SH, Cho KS, Kim CS. Bone-added osteotome sinus floor elevation with simultaneous placement of non-submerged sand blasted with large grit and acid etched implants: a 5-year radiographic evaluation. *J Periodontal Implant Sci* 2010;40(2):69-75.
- 24 Fischer K. 10-year outcome of SLA implants in the edentulous maxilla. ITI World Symposium, Geneva, Switzerland, 15-17 Apr 2010.
- 25 Zarone F, Sorrentino R, Vaccaro F, Russo S. Prosthetic treatment of maxillary lateral incisor agenesis with osseointegrated implants: a 24-39-month prospective clinical study. *Clin Oral Implants Res* 2006;17(1):94-101.
- 26 Bischof M, Nedir R, Abi Najm S, Szmukler-Moncler S, Samson J. A five-year life-table analysis on wide neck ITI implants with prosthetic evaluation and radiographic analysis: results from a private practice. *Clin Oral Implants Res* 2006;17(5):512-520.
- 27 Lang NP, Tonetti MS, Suvan JE, Pierre Bernard J, Botticelli D, Fourmousis I, Hallund M, Jung R, Laurell L, Salvi GE, Shafer D, Weber HP, European Research Group on Periodontology. Immediate implant placement with transmucosal healing in areas of aesthetic priority. A multicentre randomized- controlled clinical trial I. Surgical outcomes. *Clin Oral Implants Res* 2007;18(2):188-196.
- 28 Arlin ML. Short dental implants as a treatment option: results from an observational study in a single private practice. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2006;21(5):769-776.
- 29 Bornstein MM, Lussi A, Schmid B, Belser UC, Buser D. Early loading on nonsubmerged titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: 3-year results of a prospective study in partially edentulous patients. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003;18(5):659-666.
- 30 Bornstein MM, Harnisch H, Lussi A, Buser D. Clinical performance of wide-body implants with a sandblasted and acid-etched (SLA) surface: results of a 3-year follow-up study in a referral clinic. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2007;22(4):631-638.
- 31 Fischer K, Stenberg T. Early loading of ITI implants supporting a maxillary full-arch prosthesis: 1-year data from a prospective, randomized study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004;19(3):374-381.
- 32 Fischer K, Stenberg T. Three-year data from a randomized, controlled study of early loading of single-stage dental implants supporting full-arch maxillary prostheses. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2006;21(2):245-252.

IDC® - IMPLANT & DENTAL COMPANY

Qualità elevatissima, cura artigianale, accurata selezione delle migliori materie prime, rispetto e considerazione del cliente: ecco le "parole chiave" e i valori che fanno di IDC® una realtà originale e emergente nel panorama delle aziende produttrici di impianti dentali.

Ma la sua particolarità è il suo essere "glocal" (pensare globale, agire locale), cioè una azienda insieme globale e locale, attenta allo sviluppo internazionale, ma anche al suo rapporto con il territorio.

Al centro dell'impegno quotidiano da sempre sta il cliente sia esso privato o medico odontoiatra. Un rapporto di fiducia fatto di conoscenza, esperienza, "feeling" e intuizione, un meccanismo di fedeltà reciproco e duraturo è ciò che lega IDC® ai propri consumatori, indice dell'attenzione alle loro esigenze, elemento chiave del successo dell'azienda.

Con il programma IDC® Care inoltre intendiamo essere vicini al medico e al paziente in ogni fase del trattamento offrendo la costante consulenza dei nostri opinion leader sui casi specifici.

**Tutto questo perchè un impianto dentale sia per sempre
IDC® - IMPLANT & DENTAL COMPANY**

your implant forever

**“WORK HARD IN SILENCE,
let your success be your noise.”**



Via dei Fanucchi, 12/14 - 55014 - Marlia (LUCCA) - ITALY
Tel. +39 0583 308371

www.idcimplant.com - info@idcimplant.com



UNIDI
Unione Nazionale
Italiana Odontoiatri