

# WINSIX<sup>®</sup>

PERFORMING IMPLANT SYSTEM 



## **FOLLOW UP 16 ANNI**

---

SISTEMA  
IMPLANTARE  
WINSIX<sup>®</sup>

**ABSTRACT**

## **FOLLOW UP 11 ANNI**

---

TECNICA  
JUST ON 4<sup>®</sup>

**BIOSAFIN**



**WINSIX è un marchio registrato in 58 Paesi.**

Albania	Germania	Paesi Bassi
Austria	Giappone	Polonia
Azerbaijan	Grecia	Portogallo
Belgio	Guatemala	Regno Unito
Bielorussia	India	Repubblica Ceca
Bosnia/Erzegovina	Iran	Romania
Brasile	Irlanda	Russia (Federazione)
Bulgaria	Islanda	Serbia
Canada	Israele	Slovacchia
Cina	Italia	Slovenia
Cipro	Lettonia	Spagna
Colombia	Libano	Svezia
Corea del Sud	Lituania	Svizzera
Croazia	Lussemburgo	Tunisia
Danimarca	Macedonia	Turchia
Egitto	Malta	U.S.A.
Emirati Arabi Uniti	Moldavia	Ucraina
Estonia	Montenegro	Ungheria
Finlandia	Norvegia	
Francia	Oman	

**I marchi registrati:**



- 1995 WINSIX®
- 1998 Free Tense System®
- 2001 Bioactive Covering®
- 2001 Free Lock®
- 2007 Full Contact Covering FCC®
- 2009 Flat Shift System®
- 2009 Micro Rough Surface MRS®
- 2010 Extreme Abutment®
- 2010 Teeth Just On 4®
- 2010 Teeth Just On 6®
- 2010 Torque Type®
- 2011 Clip Abutment Bar CAB®
- 2012 WINClinic®
- 2013 Double Conical Connection DCC®
- 2013 WINPeek® Abutment
- 2016 Extreme Abutment Multifunctional®
- 2016 Linea KAPPA®
- 2019 Linea SLIM®
- 2020 Linea KE®
- 2020 Moncone TRUMPET®
- 2021 Linea K25®

**Certificazioni prodotto WINSIX®:**



- 2017 BiAligner®
- 2020 BIOSAFIN CREA®



- 2009 BioBone®
- 2009 Easy Surgery®
- 2015 Easy Weld®
- 2015 Easy Light®
- 2015 Easy Physio®

**I MARCHI REGISTRATI POSSONO ESSERE CITATI NELLA PRESENTE BROCHURE CON L'OMISSIONE DELLA © CHE S'INTENDE SOTTINTESA.**

## UN CENTRO D'ECCELLENZA PER LO SVILUPPO DEI DISPOSITIVI WINSIX



**ALLA SAN RAFFAELE DENTAL CLINIC - MILANO**  
IL CENTRO DI RIFERIMENTO ITALIANO PER LA RICERCA SCIENTIFICA INTERNAZIONALE.

Il Sistema Implantare WINSIX trova le sue premesse in una seria e costante ricerca scientifica, volta allo sviluppo di dispositivi innovativi, in grado di supportare in modo ottimale l'odontoiatra nella sua attività clinica quotidiana.

L'obiettivo è mettere a punto impianti dentali performanti da un punto di vista biomeccanico e qualitativamente affidabili, andando così a soddisfare le esigenze di pazienti che sempre più richiedono terapie sicure e in tempi brevi.

Grazie alle sinergie tra il Centro Pilota WINSIX e l'esperienza clinica della San Raffaele Dental Clinic di Milano sono nati impianti WINSIX di grande successo quali la Linea KAPPA, la Linea Torque Type, il recente K25. Attualmente sono in fase di sperimentazione clinica innovativi impianti zigomatici, pterigoidei e l'impianto BAC Bone Atrophic Crest, indicati per riabilitazioni in situazioni di estrema atrofia nel mascellare.

### LE 3 FASI DELLA RICERCA SCIENTIFICA WINSIX:

**ESPERIMENTI IN VITRO:**  
PER LO STUDIO DI BASE DI NUOVI MATERIALI E TECNOLOGIE.

**ESPERIMENTI IN VIVO SU MODELLO ANIMALE:**  
FUNZIONALI ALLE PRIME APPLICAZIONI CLINICHE IN MICROAMBIENTI SIMILI A QUELLO UMANO.

**EVIDENZE CLINICHE:** APPLICAZIONE DI PROTOCOLLI SPERIMENTALI SU GRUPPI DI POPOLAZIONE I CUI RISULTATI COSTITUISCONO LA EVIDENCE BASED MEDICINE.



OLTRE 300 PUBBLICAZIONI DOCUMENTANO L'IMPEGNO AZIENDALE NELLA RICERCA SCIENTIFICA A PARTIRE DAL 1995.



View PDF

# FOLLOW UP 16 ANNI SISTEMA IMPLANTARE WINSIX

## ANALISI RETROSPETTIVA A 16 ANNI DEGLI ESITI DI TRATTAMENTO IMPLANTO-PROTESICO ESEGUITI CON SISTEMA WINSIX.

DICEMBRE 2005 DICEMBRE 2021.

Autori: Unità Operativa di Odontoiatria - Università Vita  
Salute San Raffaele di Milano, dir. Prof. Enrico Gherlone.

### MATERIALI E METODI

Sono stati valutati 7040 impianti posizionati in 3254 pazienti tra dicembre 2005 e dicembre 2021 presso l'Unità Operativa complessa di Odontoiatria dell'I.R.C.C.S. Ospedale San Raffaele di Milano.

Di questi impianti 4750 sono stati posizionati in 2398 pazienti che si sottopongono regolarmente al programma di mantenimento presso il Centro di Igiene Orale e Prevenzione attivo presso l'U.O.C. Odontoiatria.

[GRAFICO 1]

I restanti pazienti invece non hanno aderito al programma di mantenimento. Nei pazienti sottoposti a mantenimento è stato possibile rilevare – per ciascun impianto – l'insieme dei parametri clinici atti a valutare lo stato di salute del sito implantare. Profondità di sondaggio (PPD), sanguinamento a sondaggio (BoP), segni radiografici di evidente riassorbimento osseo perimplantare e mobilità.

### ANALISI DEI DATI

Sul campione di 7040 impianti, 1,57% pari a 111 unità posizionate in 98 pazienti sono andati incontro a fallimento, mostrando un dato percentuale di incidenza di insuccesso allineato ai valori osservabili in letteratura.

[GRAFICO 2]

Restringendo l'analisi solo ai pazienti sottoposti a follow-up, l'incidenza di fallimento scende al valore percentuale dell'1,5% per un totale di 819 impianti.

Sempre tra questi pazienti, il valore medio della PPD [GRAFICO 3] rilevato in 4 siti per ciascun impianto, si dimostra nel 97% dei casi < a 5mm. (3188 siti di sondaggio su 3276 complessivi).

Analizzando infine i dati relativi ai valori medi dell'indice di placca secondo O'Leary (PI) e di sanguinamento (BoP) nei pazienti in mantenimento, nei soggetti andati incontro a fallimento si è osservato per entrambi i parametri un valore medio nettamente più alto rispetto ai valori osservati tra coloro che invece mostrano buone condizioni di salute dei tessuti perimplantari: nello specifico, tra i pazienti in buone condizioni di salute dei tessuti perimplantari il dato medio del PI è del 20% e per quanto riguarda il BoP del 10%. Nei pazienti andati incontro a fallimento implantare i valori medi si attestano invece rispettivamente al 45% ed al 30%.

[GRAFICO 4]

**7040** IMPIANTI POSIZIONATI 

**3254** PAZIENTI 

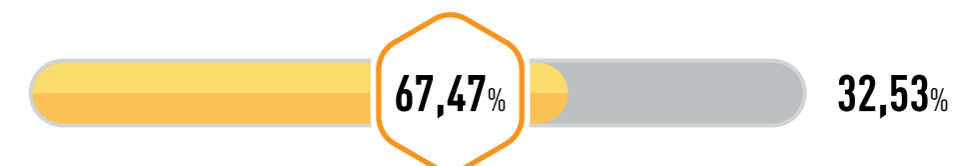
### CONCLUSIONI

Nella ricerca del successo a lungo termine delle riabilitazioni protesiche a supporto implantare, un programma di mantenimento calibrato in base alle specifiche peculiarità del paziente risulta essere un fattore fondamentale, in quanto occasione utile a fare prevenzione della patologia perimplantare ed a intercettare in fase precoce l'insorgenza di fenomeni infiammatori dei tessuti perimplantari e/o problematiche meccaniche dell'insieme implanto-protesico. L'abbattimento dell'incidenza di fallimento osservato in pazienti afferenti ad un tale programma di follow-up, pur in assenza di indagini relative ai fenomeni microbiologici alla base di questi risultati, può comunque essere ritenuto elemento probatorio dell'efficacia di un simile atteggiamento clinico.



### GRAFICO 1

- Impianti in follow up
- Drop-out



### GRAFICO 2

- Impianti in successo sopravvivenza
- Impianti falliti



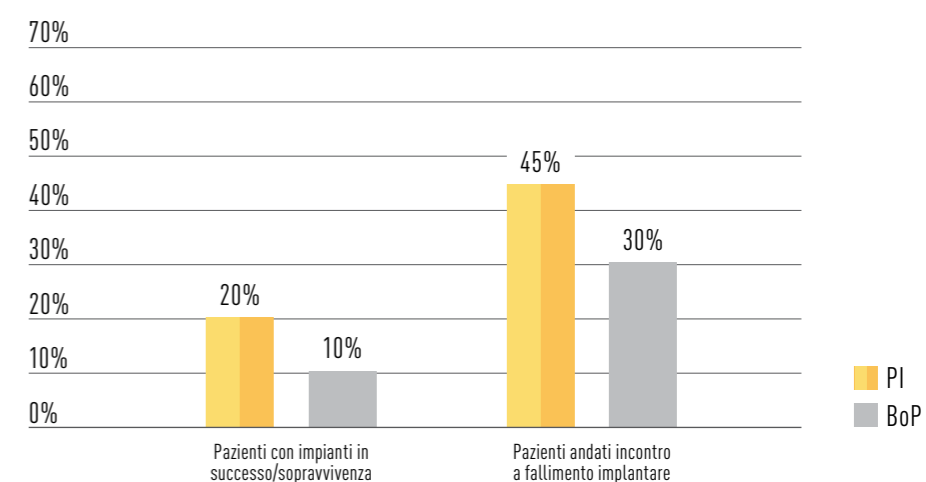
### GRAFICO 3

- PPD < 5 mm
- PPD > 5 mm



### GRAFICO 4

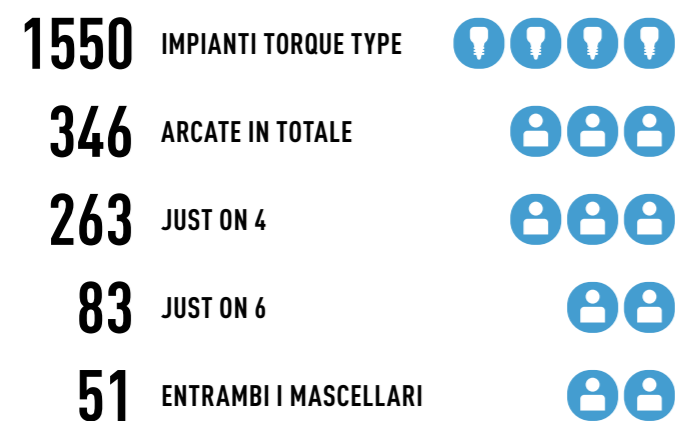
Accumolo di placca e tendenza al sanguinamento dei tessuti perimplantari in relazione a successo e fallimento implantare



# FOLLOW UP 11 ANNI

## JUST ON 4 - DICEMBRE 2010 - DICEMBRE 2021

Autori: Unità Operativa di Odontoiatria - Università Vita - Salute San Raffaele di Milano, dir. Prof. Enrico Gherlone.



La tecnica Just on 4/6 consente di riabilitare l'arcata edentula del paziente colpito da grave atrofia dei mascellari con una soluzione immediata full-arch a supporto implantare. L'approccio è tale da garantire una minima invasività chirurgica e una soddisfacente resa estetica del manufatto protesico avvitato, limitando il costo biologico e allo stesso tempo economico a carico del paziente.

La possibilità di utilizzare nella costruzione della protesi la barra di rinforzo CAB, annegandola all'interno del manufatto, consente inoltre di raggiungere ottime performance in termini di resistenza strutturale protesica sotto il carico masticatorio.

L'utilizzo sinergico di Just on 4/6 e CAB ha consentito fino ad oggi il raggiungimento di risultati clinici, in termini di percentuali di successo/sopravvivenza implantari e protesiche, straordinari, incontrando la soddisfazione del paziente che, in una unica seduta, viene riabilitato con il posizionamento della protesi provvisoria.

Nel periodo compreso tra Dicembre 2010 e Dicembre 2021 la riabilitazione complessiva di 346 arcate edentule (263 con Just on 4 e 83 con Just on 6 per totali 1550 impianti) in 311 pazienti (maschi 175, femmine 136) di età media 57 anni, 51 dei quali sottoposti a riabilitazione di entrambi i mascellari.

Tutti i pazienti riabilitati secondo la tecnica Just on 4/6 sono stati quindi inseriti in un programma di follow up igienico professionale che prevede l'esecuzione di sedute di profilassi a cadenza quadrimestrale, con lo smontaggio della protesi una volta all'anno per consentire un trattamento professionale più diretto dei tessuti perimplantari.

### SUCCESSO/SOPRAVVIVENZA IMPLANTARE

Impianti Posizionati	Mancata Osteointegrazione	Impianti Riposizionati	Sopravvivenza	Successo
1550	1,56%	25	100%	98,44%

### COMPLICANZE PROTESICHE

Tipologia	Incidenza	Sopravvivenza	Successo
Senza CAB®	Frattura di 6 protesi provvisorie	100%	92,7%
Con CAB®	1	100%	99,25%

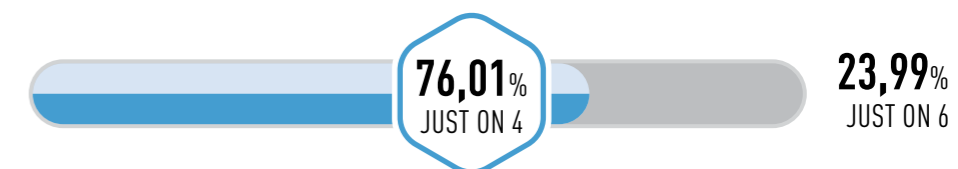
### CONSIDERAZIONI

Dall'analisi dei dati estratti dalle cartelle cliniche dei pazienti sottoposti a riabilitazione Just on 4/6 è stato possibile stabilire che la sistematica ha prodotto un tasso di sopravvivenza implantare pari al 100% (fallimento 1,56%, pari a 25 impianti). I casi di fallimento implantare sono avvenuti tutti in fase precoce, verosimilmente per mancata realizzazione di osteointegrazione, cui ha fatto seguito il riposizionamento di nuovi impianti che hanno raggiunto la funzionalità.

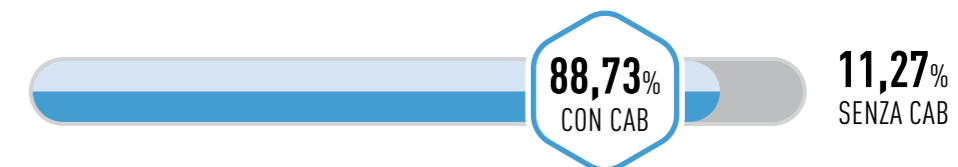
Delle complessive 346 arcate protesiche, 39 non sono state armate internamente con barra CAB. Di queste, 6 provvisorie sono andate incontro a frattura, successivamente riparate. Alla luce di questi dati possiamo stabilire un successo protesico del 99,25 % nei casi di protesi realizzate su CAB (307 arcate) e del 92,7 % per le protesi sprovviste della barra, che comunque incontrano un tasso di sopravvivenza del 100%.

Sotto il profilo del mantenimento professionale del paziente sottoposto a riabilitazione Just on 4/6, nessun impianto risulta colpito da perimplantite. È tuttavia da sottolineare in tal senso l'importanza di un corretto design protesico, che faciliti la detersione domiciliare delle superfici della protesi prospicienti l'osteomucosa, e l'impiego delle più avanzate tecnologie applicate all'igiene orale professionale, come i dispositivi di air polishing per l'utilizzo sopragengivale e nel solco perimplantare e gli scalers ultrasonici in materiali plastici, che si dimostrano efficaci ma rispettosi dei materiali implanto-protesici.

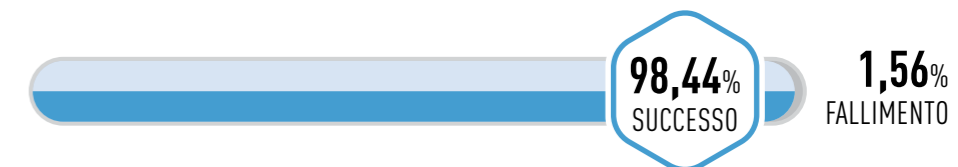
### TOTALE RIABILITAZIONI



### RICORSO AD ARMATURA DELLA PROTESI CON CAB



### INCIDENZA DI SUCCESSO



### BIBLIOGRAFIA

A. Cardarelli, M. Grechi, P. Montemezzi, M. Piro, P. Capparé Immediate Loading Mandibular Rehabilitation with Reduced Number of Implants - *BAOJ Dentistry 2019, Volume 5; Issue 1,050*

E. Gherlone, G. Sannino, A. Rapanelli, R. Crespi, G. Gastaldi, P. Capparé Prefabricated Bar System for Immediate Loading in Edentulous Patients: A 5-Year Follow-Up Prospective Longitudinal Study BioMed Research International - Published 27 Febbraio 2018

G.P. Patianna, A. Cardarelli, P. Capparé, R. Vinci, E.F. Gherlone Oral rehabilitation of fully edentulous patients according to the "all on four" protocol at the Dental Clinic, Department of Dentistry, San Raffaele Hospital, Milan - *Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 81*

Gherlone EF, Ferrini F, Crespi R, Gastaldi G, Capparé P. Digital impressions for fabrication of definitive "all-on-four" restorations. *Implant Dent.* 2015 Feb;24(1):125-9. doi: 10.1097/ID.0000000000000206.

Gherlone EF, Pasi M, Polizzi E, Crespi R, Capparé P. Edentulous patients rehabilitated according to the "all on four" procedure with prefabricated bar system. *Quintessence Int* 2015, in submission.

Agliardi EL, Pozzi A, Stappert CF, Benzi R, Romeo D, Gherlone E. Immediate fixed rehabilitation of the edentulous maxilla: a prospective clinical and radiological study after 3 years of loading. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2014 Apr;16(2):292-302. doi: 10.1111/j.1708-8208.2012.00482.x. Epub 2012 Aug 9.

Crespi R, Vinci R, Capparé P, Romanos GE, Gherlone E. A clinical study of edentulous patients rehabilitated according to the "all on four" immediate function protocol. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2012 Mar-Apr;27(2):428-34.

Agliardi EL, Romeo D, Wenger A, Gastaldi G, Gherlone E. Immediate rehabilitation of the posterior maxilla with extensive sinus pneumatization with one axial and one trans-sinus tilted implant: A 3-year clinical report and a classification. *J Prosthet Dent.* 2015 Mar;113(3):163-8. doi: 10.1016/j.prosdent.2014.07.017. Epub 2014 Nov 25.

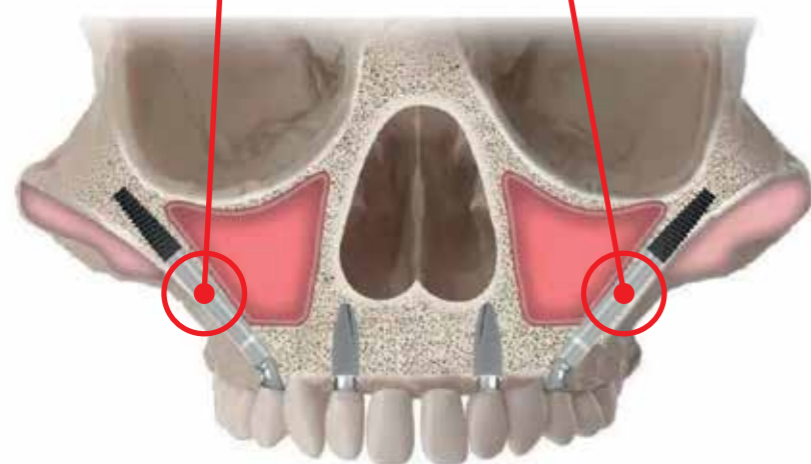


## IN FASE DI TEST CLINICI

### IMPIANTI PER LE GRAVI ATROFIE DEL MASCELLARE

#### ZIGOMATICO WINSIX

Gli impianti zigomatici trovano applicazione nei casi di grave atrofia del mascellare, là dove non sia possibile ricorrere a terapie rigenerative o si desideri procedere con la riabilitazione in tempi brevi. L'impianto Zigomatico WINSIX trova le sue basi tecnico-scientifiche nell'esperienza di utilizzo clinico WINSIX di oltre 25 anni, riportandone le principali caratteristiche quali la superficie, la macromorfologia che ne agevola l'inserimento e la connessione interna.



#### PTERIGOIDEO WINSIX

L'impianto pterigoideo trova indicazione specifica nell'area della mascella, anch'esso in caso di gravi atrofie. La sua macromorfologia propone le caratteristiche dell'innovativo Impianto K25, con un grip d'inserimento particolarmente efficace.



### IMPIANTI PER CRESTE ATROFICHE E SPAZI ANATOMICI RIDOTTI

#### Impianto BAC *Bone Atrophic Crest Implant* ONE-PIECE CON MONCONE ORIENTABILE DIRETTAMENTE NEL CAVO ORALE.

L'impianto BAC è frutto di pluriennali studi volti ad offrire soluzioni terapeutiche efficaci anche per pazienti con creste particolarmente atrofiche.

Grazie alla sua morfologia con grip accentuato, ottiene da subito stabilità primaria, anche in osso morbido o spongioso. La superficie è FCC, oggetto di sperimentazione dal 2009 al Centro Pilota WINSIX.

La sua struttura one-piece ne facilita l'immediata protesizzazione. L'orientamento individuale del moncone premontato BAC consente una personalizzazione estrema ed immediata della protesi.



#### IMPIANTO KE SLIM

Accanto all'impianto KE e al KE SHORT, nasce oggi KE SLIM ideale nelle zone frontali, dove lo spazio per l'inserimento dell'impianto può presentarsi ridotto, anche in seguito a movimenti ortodontici.

L'impianto KE con il suo colletto lucido h.3.0 mm. consente la protesizzazione diretta su impianto, senza moncone protesico transmucoso, favorendo l'estetica della riabilitazione su impianti.



# PRINCIPALE BIBLIOGRAFIA SISTEMA IMPLANTARE WINSIX

**Digital Smile Designed Computer - Aided Surgery versus traditional Workflow in “All on Four” Rehabilitations: A Randomized Clinical Trial with 4 – Years Follow- Up**
F.Cattoni, L.Chirico, A.Merlone, M.Manacorda, R.Vinci and E.F.Gherlone
International Journal of Environmental Research and Public Health - 26 Marzo 2021

**Peri-Implant Tissue Adaptation after Implant Rehabilitation with Shoulderless Abutments with 24 Months of Follow-Up**
L.Casula, A.Gillone, D.Musu
Hindawi Case Reports in Dentistry -8 Gennaio 2021

**A micromorphological/ microbiological pilot study assessing three methods for the maintenance of implant patient**
E.Polizzi, B.D’Orto, S.Tomasi, G.Tetà
WILEY -Clinical and Experimental Dental Research -10 Ottobre 2020

**Accuracy of Edentulous Computer-Aided Implant Surgery as Compared to Virtual Planning: A Retrospective Multicenter Study**
R.Vinci, M.Manacorda, R.Abundo, A.G.Lucchina, A.Scarano, C.Crocetta, L.Lo Muzio, E.F.Gherlone, F.Mastrangelo
Journal of Clinical Medicine -12 marzo 2020

**Tecniche rigenerative dei mascellari atrofici: revisione della letteratura e case report**
L.Redì, G.Turbiglio, L.Abruzzese, L.Pinto, F.Mottola, M.Nagni, R.Vinci
Doctor OS Febbraio 2020 XXXI 02

**Studio comparativo sulla precisione dell’interfaccia impiantoabutment tra abutment originali e compatibili connessi all’impianto originale**
G.Gallullo, H.Panajoti, M.Nagni, A.Russo, G.Gastaldi
Doctor OS Settembre 2019 XXX 07

**The effect of immediate implant placement on alveolar ridge preservation compared to spontaneous healing after tooth extraction: Radiographic results of randomized controlled clinical trial**
M.Clementini, A.Agostinelli, W.Castelluzzo, F.Cugnata, F.Vignoletti, M.de Sanctis
Journal of Clinical Periodontology 2019

**Augmented reality for dental implantology: a pilot clinical report of two cases**
G.Pellegrino, C.Mangano, R.Mangano, A.Ferri, V.Taraschi, C.Marchetti
BMC Oral Health 2019

**Relationship Between Crestal Bone Levels and Crown-toImplant Ratio of Ultra-Short Implants With a Microrough Surface: A Prospective Study With 48 Months of Follow-Up**
L.Malchiodi, E.Giacomazzi, A.Cucchi, G.Ricciotti, R.Carcasulo, D.Bertossi, E.Gherlone
Journal of Oral Implantology Vol.XLV/No.0ne/2019

**Immediate Loading Mandibular Rehabilitation with Reduced Number of Implants**
A.Cardarelli, M.Grechi, P.Montemezzi, M.Piro, P.Capparé
BAOJ Dentistry,Volume 5; Issue 1;050

**Functional Implant Prosthodontic Score di uno studio prospettico a un anno su tre diverse connessioni per restauri su impianto singolo**
E.Ferrari Cagidiaco, F.Carboncini, S.Parrini, T.Doldo, M.Nagni, N.Nuti, M.Ferrari
Journal of Osseointegration Dicembre 2018; 10(4)

**Sealing effectiveness against Staphylococcus aureus of five different implant-abutment connections**
N.Discepoli,E.F.Cagidiaco, G.Landini, L.Pallecchi, F.GarciaGodoy, M.Ferrari
American Journal of Dentistry, Vol.31, No.3 June 2018

**Sopravvivenza implantare nei pazienti diabetici: studio preliminare con follow-up di 1 anno**
F.Pirani, P.Montemezzi, P.Capparé, R.Vinci
Scientific Poster presented at Collegio dei Docenti 12-14 April 2018

**Utilizzo di innesti di osso autologo nelle gravi atrofie dei mascellari: analisi morfologica e immunohistochimica a lungo termine**
G.Tetà, C.Manenti, F.Quasso, F.Mottola, M.Nagni
Doctor OS Marzo 2018 XXIX 03

**Strategie chirurgiche alternative nel trattamento dei terzi molari in inclusione ossea**
F.Quasso, G.Tetà, F.Mottola, F.Amodio
Doctor OS Febbraio 2018 XXIX 02v

**Prosthetic rehabilitation after total resection of the nose and premaxilla for adenosquamous carcinoma**
G.Marzorati, L.Palumbo, P.Capparé, G.Gastaldi, E.F.Gherlone
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 24

**Dental implant rehabilitation at the Dental Clinic, Department of Dentistry, San Raffaele Hospital, Milan: a report of 2015/2016**
N.Cantile, G.P.Patianna, A.Cardarelli, M.Nagni, M.Grechi
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 31

**Comparative study between sinus floor elevation and tilted implant in the atrophic posterior maxilla**
C.Manenti, F.Mottola, G.Tetà, R.Vinci
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 7

**Split crest technique in the atrofic maxilla: indication for the treatment**
F.Mottola, C.Manenti, G.Tetà, R.Vinci
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 49

**Aesthetic issues about the implant-prosthetic rehabilitation of the hard and soft tissues in case of agenesis of anterior teeth**
L.Pittari, Raimondi, F.Lucchetti, M.Tucci, A.Gualandris, R.Vinci
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 51

**Implant prosthetic rehabilitation in HIV-positive patients: a comparison of two different implant surface roughnesses**
M.C. Francia, S.Galli, F.Bova, S.Ferrari Parabita, P.Capparé, E.F.Gherlone
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 77

**Survival rate of “all-on-four” rehabilitations in HIV-positive patients**
S.Galli, M.C.Francia, A.Rapanelli, S.Bianchi, P.Capparé
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 78

**Oral rehabilitation of fully edentulous patients according to the “all on four” protocol at the Dental Clinic, Department of Dentistry, San Raffaele Hospital, Milan**
G.P.Patianna, A.Cardarelli, P.Capparé, R.Vinci, E.F.Gherlone
Journal of Osseointegration 2017; 9(1): 81

**Immediate fixed rehabilitation supported by axial and tilted implants of edentulous jaws: a prospective longitudinal study in HIV-positive patients**
G.Gastaldi, R.Vinci, M.C.Francia, F.Bova, P.Capparé
Journal of Osseointegration - Ariesdue May-August 2017; 9(2)

**Evaluation of Ultrashort and Longer Implants with Microrough Surfaces: Results of a 24-to-36-Month Prospective Study**
L.Malchiodi, R.Carcasulo, A.Cucchi, R.Vinci, E.Agliardi, E.Gherlone
The International Journal of Oral & Maxillofacial Implant 2017

**Alternative terapeutiche al grande rialzo di seno mascellare: impianti tittati**
A.Cardarelli, F.Cardarelli, M.Grechi, R.Vinci, E.F.Gherlone
Quintessenza implantologia Luglio 2017 / numero 3

**The “Alternating Osteotome Technique”: a surgical approach for combined ridge expansion and sinus floor elevation. A multicentre prospective study with a three-year follow-up**
L.Malchiodi, A.Cucchi, P.Ghensi, R.Carcasulo, P.F.Nocini
Biotechnology & Biotechnological Equipment 09 June 2016

**Riabilitazioni estetiche complesse: case report**
A.Cardarelli, F.Cardarelli, R.Vinci, E.Gherlone
Quintessenza Implantologia 2016 / numero 2

**Studio clinico sulle riabilitazioni a ridotto numero di impianti solidarizzati a carico immediato**
A.Cardarelli - Doctor OS Settembre 2016 XXVII 07

**Combined microcomputer tomography, biomechanical and histomorphometric analysis of the peri- implant bone: a pilot study in minipig model**
M.Gramanzini, S.Gargiulo, F.Zarone, R.Megna, A.Apicella, R.Aversa, M.Salvatore, M.Mancini, R.Sorrentino, A.Brunetti
Dental Materials 32 [ 2016] 794-806

**Sealing ability to Staphylococcus aureus a 4 different implantabutment connections**
E.F.Cagidiaco, G.Landini, L.Pallecchi, E.Gherlone, M.Ferrari
Poster Collegio dei Docenti 2016

**Riabilitazione a carico immediato con numero ridotto di impianti**
A.Cardarelli, F.Cardarelli, R.Vinci
Università Vita-Salute San Raffaele, Milano Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria - IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano Dipartimento di Odontoiatria San Raffaele Dental Clinic - Dr.Os, marzo 2016 - XXVII 03

**Pianificazione implantoprotesica digitale. Progettazione e realizzazione di riabilitazioni “full arch” a carico immediato**
M.Manacorda, R.Vinci, F.Bova, E.F.Gherlone
Università Vita-Salute San Raffaele, Milano Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria - IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano Dipartimento di Odontoiatria San Raffaele Dental Clinic - Dr.Os, gennaio 2016 - XXVII 01

**Digital impressions for fabrication of definitive “all on four” restorations**
E.F.Gherlone, F.Ferrini, R.Crespi, G.Gastaldi, P.Capparé,
Implant Dentistry Vol. 24 Number 1 2015

**Implant prosthetic rehabilitation in controlled HIV- positive patients: a prospective longitudinal study with one - year follow - up**
E.F. Gherlone, P.Capparé, S.Tecco, E.Polizzi, G.Pantaleo, G.Gastaldi, G.Grusovin
Clinical Implant Dentistry and Related Research Accepted for publication with minor revision (Manuscript ID CID - 14-459) 2015

**Equine and porcine bone substitutes in maxillary sinus augmentation: a histological and immunohistochemical analysi of VEGF expression**
S.Tetà, V.L.Zizzari, R.Vinci, S.Zara, U.Di Tore, M.Manica, A.Cataldi, C.Mortellaro, A.Piattelli, E.F.Gherlone
The Journal of Craniofacial Surgery 2014 - May;25(3):835-9. doi: 10.1097/SCS.0000000000000679

**Seven – years retrospective analysis of implant – prosthetic treatment with Winsix[Simbolo] Implant System**
P.Capparé, F.Bova, D.Defilippi, E.M.Polizi, E.F.Gherlone
Minerva Stomatologica 2014; 63(4, Suppl.1): 241

**Connection between prosthetic overimplant mesostructures and abutments, precision performance using different realization techniques – a preliminary study**
M.Manacorda, D.Defilippi, A.Ligabue, G.Gastaldi, R.Vinci
Minerva Stomatologica 2014; 63 (4, Suppl. 1): 210

**Treatment options in cases of misplacement implant**
A.Cardarelli, A.Ligabue, D.Defilippi, R.Vinci
Minerva Stomatologica 2014; 63 (4, Suppl. 1): 251

**Digital Planning and Surgery: the ultimate image based procedure for a successful immediate loading rehabilitation**
Sh.Ehsani, M.Manacorda, P.Capparé, R.Vinci, G.Gastaldi
Minerva Stomatologica 2014; 63 (4, Suppl. 1): 25

**Rehabilitation of atrophic maxilla with a minimally invasive technique**
F.Ferrini, M.Manacorda, A.Cardarelli, P.Capparé, R.Vinci
Minerva Stomatologica 2014; 63 (4, Suppl. 1 ): 236

**Maxillary Sinus Augmentation with Autologous and Heterologous Bone Graft: A Clinical and Radiographic Report of Immediate and Delayed Implant Placement**

M.Santagata, U.Tozzi, G.Tartaro, V.Santillo, C.Giovanni, E.Lamart, A.Itro, G.Colella
Journal of Maxillofacial and Oral Surgery 2013 - DOI 10.107/ s12663-013-0569-5

**Riabilitazione dei mascellari edentuli: presentazione di una nuova tecnica software assistita**
M.Manacorda, R.Vinci, F.Bova, M.Nagni, E.F.Gherlone
Doctor Os, Vol. XXIV - maggio 2013

**Terapia Implantare in Pazienti HIV positivi: studio clinico prospettico**
G.Gori, P.Capparé, A.Ligabue, A.Cardarelli, D.Defilippi, M.Nagni, R.Vinci
Dental School (Dean Prof. Enrico F. Gherlone) Vita Salute University San Raffaele, Milano - Italy
Sessione Poster - Collegio dei Docenti Roma 18-20 aprile 2013

**An In Vitro Evaluation of Heat Production during Osteotomy preparation for Dental Implants with compressive Osteotomes**
A.Quaranta, S.Andreana, L.Spazzafumo, M.Piemontese
Implant Dentistry Vol.22 N°2 2013

**Airpolishing: protocollo sperimentale di studio in vitro per la gestione dei pazienti implantari affetti da mucosite e perimplantite**
P.P.Paganin
L’igienista moderno Marzo 2013

**Maxillary sinus augmentation procedures through equine-derived biomaterial or calvaria autologous bone: immunohistochemical evaluation of OPG/RANKL in humans**
S.Tetà, R.Vinci, V.L.Zizzari, S.Zara, V.La Scala, A.Cataldi, E.F.Gherlone, A.Piattelli
European Journal of Histochemistry Vol.57:e10 2013

**Crestal bone remodeling around platform switched, immediately loaded implants placed in sites of previous failures**
A.Quaranta, A.Ciconetti, L.Battaglia, M.Piemontese, G.Pompa, I.Vozza
European Journal of Inflammation Vol.10 N°2 Accepted July 30 2012

**Use of Piezosurgery During Maxillary Sinus Elevation: Clinical Results of 40 Consecutive Cases**
M.Cassetta, L.Ricci, G.Jezzi, S.Calasso, A.Piattelli, V.Perrotti
The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry Vol.32 N°6 2012

**Macroscopic and Microscopic evaluation of a new implant design supporting immediately loaded full arch rehabilitation**
S.Tetà, Y.Zizzari, A.De Carlo, B.Sinjari, E.F.Gherlone
Annali di Stomatologia Vol. 3 n°2 2012

**Injectable Magnesium - Enriched Hydroxyapatite Putty in Perimplant Defects: A Histomorphometric Analysis in Pigs**
R.Crespi, P.Capparé, A.Addis, E.F.Gherlone
The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants Vol 27, N° 1 2012

**TEETH JUST ON SIX: Riabilitazione Implantoprotesica nei casi di Edentulia completa: un approccio diagnostico-terapeutico integrato**
M.Manacorda, R.Vinci, M.Pasi, E.F.Gherlone
Odontoiatria, Rivista Amici di Brugg n°.1, anno 30° - Maggio 2011

**Long-Term Evaluation of Maxillary Reconstruction by Iliac Crest Bone Graft: A Morphologic and Immunohistochemical Study**
S.Tetà, R.Vinci, S.Zara, V.L.Zizzari, A.De Carlo, G.Falco, D.Tripodi, A.Cataldi, C.Mortellaro, E.F.Gherlone
The Journal of Craniofacial Surgery Vol. 22, N°5 – Sept. 2011

**Immunohistochemical analysis of Matrix Metalloproteinase -9, Vascular Endothelial Growth Factor, Bone Sialoprotein and i-Nitric Oxide Synthase in Calvaria vs. iliac Crest Bone Grafts**
S.Tetà, S.Zara, V.L.Zizzari, A.De Carlo, R.Vinci, A.Cataldi, E.F.Gherlone
Vol. 23, 11 2012

**Microcomputed and Histologic Evaluation of Calvarial Bone Grafts: A pilot Study in Humans**
R.Vinci, A.Rebaudi, P.Capparé, E.F.Gherlone
The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry Vol.31, N° 4 2011

**Tecniche Chirurgiche Piezoelettriche**
R.Vinci, M.Pasi, S.Tetà, E.F.Gherlone
Panorama Dental – Sept. 2011

**Osteosynthesis plates, screws, xenogenic graft and resorbable barriers for preimplant and peri- implant surgery**
G.M. Rauso, N.Nesi, L.Fragola, M.Santagata, V.Santillo, R.Rauso
Minerva Stomatologica – 2010, 59:00-00

**Utilizzo del Mucotom per il rialzo del seno mascellare con approccio crestale: Report preliminare**
F.Vannini, M.Nardone
Italian Oral Surgery 2010; 9 (6):1-14

**Lembo di bolla di Bichat associato al lembo di Rehmann nella correzione plastica di ampia fistola oro antrale in paziente trattata con bifosfonati: Case Report**
M.Del Brutto, G.Alfieri, G.Mariani, C.Vianale, R.Mazzanti, G.Sammartino
Sessione Poster- Roma / 18-19-20 Febbraio 2010

**Difetti di spessore crestali: Utilizzo della tecnica Split Crest**
M.Manacorda, R.Vinci, F.Bova, M.Nagni, E.F.Gherlone
Sessione Poster-Roma 18-19-20 Febbraio 2010

**Influence of Novel Nano-Titanium Implant Surface on Human Osteoblast Behavior and Growth**
S.Tetà, F.Mastrangelo, R.Quaresima, R.Vinci, G.Sammartino, L.Stuppia, E.F.Gherlone
Implant Dentistry, Vol.19, N° 6 2010

**Chiave dinamometrica digitale: applicazioni in Implantoprotesi**
L.Prosper, M.Cappello, C.A.Cortella, T.D’Alicandro, E.F.Gherlone
OI Quintessenza Internacionale, anno 26 n.1, Gennaio/Marzo 2010

**L’Impiego della tecnica cranica a scopo implantoprotesico**
E.F.Gherlone, R.Vinci, L.D’Aversa
Oral & Implantology Anno II N°2/ 2009

**Effect of Implant Angulation, Connection Length, and Impression Material on the Dimensional Accuracy of Implant Impressions: An In Vitro Comparative Study**
R.Sorrentino, E.F.Gherlone, G.Calesini, F.Zarone
Clinical implant dentistry and related Research, 2009

**A Randomized Prospective Multicenter Trial Evaluating the Platform-Switching Technique for Prevention of Postrestorative Crestal Bone Loss”**
L.Prosper, S.Redaelii, M.Pasi, F.Zarone, G.Radaelli, E.F.Gherlone
JOMI The international Journal of Oral & Maxillofacial Implants – vol. 24 n. 2, 2009

**Isolation of osteogenic progenitors from human amniotic fluid using a single step culture protocol**
I.Antonucci, I.Iezzi, E.Morizio, F.Mastrangelo, A.Pantalone, M.Mattioli Belmonte, A.Gigante, V.Salini, G.Calabrese, S.Tetà, G.Palka, L.Stuppia
SILENCE a Journal of RNA regulation, 2009

**Experimental in vitro study for the implementation of air polishing during treatment of implanted surfaces in patients with mucositis/peri-implantitis**
P.Paganin, C.Cortella, E.M.Polizzi, E.F.Gherlone
Europerio 6th, June 4-6 2009 Stoccolma, Svezia

**In vitro behaviour onto different titanium surface of osteoblast-like cells obtained from human dental pulp**
S. Tetè, F.Mastrangelo, M.Tranasi, V.Zizzari, N.Fiorentino, U.Desiato, M.T.Sberna, R.Quaresima, L.Stuppia, R.Vinci, E.F.Gherlone
Atti del 7th Annual Meeting of ISSCR Int. Society of Stem Cell Research, Barcellona July 2009

**Novel Protocol of osteogenic differentiation from amniotic fluid cells**
S.Tetà, F.Mastrangelo, M.Tranasi, V.Zizzari, I.Antonucci, G.D’Apolito, T.Marchese, R.Vinci, L.Stuppia, E.F.Gherlone
Atti del 7th Annual Meeting of ISSCR Int. Society of Stem Cell Research, Barcellona July 2009

**Interfaccia osso-impianto nei differenti tipi di carico degli impianti dentali**
S.Tetà, G.D’Apolito, F.Mastrangelo, R.Vinci, E.F.Gherlone
Atti III Expo di Autunno Università della Lombardia, 27-28 Novembre 2009

**Valutazione della capacità osteogenica di hafscs ottenute da liquido amniotico**
S.Tetà, U.Di Tore, V.Zizzari, L.Stuppia, F.Zarone, E.F.Gherlone
Atti III Expo di Autunno Università della Lombardia, 27-28 Novembre 2009

**Analisi Morfostrutturale di Pamcs umane sulla superficie a deposizione elettrolitrica FCC**
S.Tetà, A.De Carlo, E.Nargi, V.F.Zizzari, I.D’Alimonte, R.Ciccarelli, R.Vinci, E.F.Gherlone
Atti III Expo di Autunno Università della Lombardia, 27-28 Novembre 2009

**L’innesto onlay autologo nelle atrofie localizzate**
B.Marcelli
OI Quintessenza Internazionale, anno 25 numero X

**Evaluation of Effects on bone Tissue of Different Osteotomy Techniques**
S.Tetà, R.Vinci, V.Zizzari, L.Cingano, R.Bollero, G.D’Apolito, L.Benzo, A.Dolci, C.Mortellaro, E.F.Gherlone
The Journal of Craniofacial Surgery vol. 20 n. 5 September 2009

**Osteotomie eseguite con Piezosurgery: analisi biomolecolare degli effetti sul tessuto osseo**
S.Tetà, R.Vinci, F.Mastrangelo, U.Desiato, V.Zizzari, N.Fiorentino, L.Renzo, E.F.Gherlone
Atti III Expo di Autunno Università della Lombardia, 27-28 Novembre 2009

**La chirurgia Orale piezoelettrica**
M.Pasi, R.Vinci, D.Di Stefano, E.F.Gherlone
IOS Italian Oral Surgery 5/2008

**In vitro evaluation of osteoblast-like cells from different sources**
F.Mastrangelo, M.Tranasi, V.Zizzari, D.Farronato, T.Traini, R.F.Grassi, L.Stuppia, S.Tetà
Atti del 86th General Session of International Association of Dental Research ( I.A.D.R.) Toronto, 2-5 Giugno 2008

**A macro-and nanostructure evaluation of a Novel Dental Implant**
S.Tetà, F.Mastrangelo, T.Traini, R.Vinci, G.Sammartino, G.Marenzi, E.F.Gherlone
Implant Dentistry vol.17n.3 2008

**Calvarial versus Iliac Crest for Autologous bone graft material for a Sinus lift procedure: a Histomorphometric Study**
R.Crespi, R.Vinci, P.Capparé, E.F.Gherlone, G.E.Romanos
JOMI The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants, vol.22 n.4 a.2007

**A Randomized Prospective Multicenter Trial Evaluating the Platform-Switching Technique for Preventing Postrestorative Crestal Bone Loss**
L.Prosper, S.Redaelii, M.Pasi, F.Zarone, G.Radaelli, E.F.Gherlone

**Le tecniche piezoelettriche, recentemente impiegate in chirurgia dei mascellari, consentono osteotomie precise e sicure nel rispetto delle strutture ossee**
R.Vinci
Dental Cube 2 -Marzo 2007

**Valutazione del comportamento di osteoblasti derivanti da cellule staminali di liquido amniotico su differenti superfici implantari**
A.Desiderio, A.D’Incecco, L.Stuppia, I.Antonucci, S.Tetà
Atti I Expo di Autunno Università della Lombardia, 1 Dicembre 2007

**Evaluation of surface nano-topographic effect on afscells growth**
A.Desiderio, F.Mastrangelo, T.Traini, L.Stuppia, G.Sammartino, S.Tetà
Atti dell’Annual Meeting del I.A.D.R. International Association of Dental Research, Continental Division Thessaloniki 26-29 Settembre 2007

**Impianto troncoconico con componente protesica sottodimensionata per mantenere l’osso crestale**
L.Prosper, S.Redaelii, A.D’Addona, E.F.Gherlone
Poster 13° Congresso Nazionale del Collegio dei Docenti di Odontoiatria, Roma 5-8 Aprile 2006

**Passivazione della protesi impianto-supportata**
L.Prosper, S.Redaelii, T.D’Alicandro, A.D’Addona, E.F.Gherlone
Implantologia Orale: rivista di clinica, ricerca, qualità - anno 8, n.5 2005

**Stabilizzazione della protesi mediante ancoraggio con mini impianti in pazienti con edentulia totale inferiore e atrofia del processo alveolare”**
D.Perazzolo, E.Cavalieri, S.Piovan, E.Stellini, E.D’Andrea
Poster 12° Congresso Nazionale Collegio dei Docenti di Odontoiatria, Roma - Palazzo dei Congressi 16 -19 Marzo 2005

**Follow-up a 4 anni di impianti post-estrattivi a diametro maggiorato**
L.Prosper, S.Redaelii, A.D’Addona, E.F.Gherlone
Poster n° 486 11° Congresso Nazionale - Collegio dei Docenti di Odontoiatria, 2004

**Follow-up a 4 anni di impianti con diametro maggiore inseriti in alveoli di recente estrazione in combinazione con una membrana riassorbibile o con un materiale alloplastico riassorbibile**
L.Prosper, E.F.Gherlone, S.Redaelii, M.Quaranta
OE Implantologia la Rivista per il Clinico anno 2- Aprile 2004

**4 Year follow-up of larger diameter implants placed in fresh extraction sockets using a resorbable membrane or resorbable alloplastic material**
L.Prosper, E.Gherlone, S.Redaelii, M.Quaranta
JOMI The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants, vol. 18 - n. 6 - 2003

**A system for the diagnosis, placement, and prosthetic restoration of root form implants (U.S. Patent # 5,769,636)**
F.Di Sario
Journal of PROSTHODONTICS, vol. 12 – n. 1 March - 2003

**Sistema implantare WINSIX - Case-Report di un monoimpianto post-estrattivo in zona estetica**
L.Prosper
OO Quintessenza Odontotecnica, anno 19, Marzo 2002 Verona

**Osteointegrazione a 5 anni di impianti sabbiati o sabbiati e mordenzati ritenuti protesi parziali fisse**
L.Prosper, F.Di Carlo, I.Vozza, M.Quaranta
OI Quintessence International I - 2002

**La passivazione implantare diretta secondo la metodica Free Tense TM” - Winsix Ltd, London, UK**
S.Redaelii, L.Prosper, E. F.Gherlone, A.D’Addona - 2002

**Il carico immediato: studio prospettico e comparativo tra due diverse metodiche terapeutiche**
S.Redaelii - 2001

**Clinical trial on osseointegration using sandblasted or sandblasted and acidetched implants**
S.Redaelii, L.Prosper, F.Di Carlo, A.Daddona, M.Quaranta - 2001

**Implant-retained mandibolar overdentures with immediate loading: clinical and histological study**
G.Pompa, M.Cassetta, I.Vozza, R.Scaringi, M.Quaranta
JDR, Journal of Dental research vol. 80, March 2001

**Heating period of titanium implants with sandblasted and acid-etched surface**
L.Prosper, F.Di Carlo, S.Redaelii, R.Scaringi, M.Quaranta
3° World Congress of Osteointegration 2001

**Tempo di guarigione ossea per impianti di titanio con superficie sabbiata o superficie sabbiata e mordenzata**
L.Prosper, F.Di Carlo, S.Redaelii, G.Radaelli, R.Scaringi, M.Quaranta
La rivista Internazionale di Odontoiatria Protetica, vol.13 n. 1 - 2000

**Using of Gore Resolut Membrane in 223 post-extraction WINSIX Implants**
L.Prosper, S.Redaelii, G.Pompa, A.Palattella, M.Quaranta
Atti 4TH Joint meeting 24-27 August 2000, Varsavia - Polonia

**Gore Resolut membrane and implantation below the crest in postextraction surgery**
F.Di Carlo, L.Prosper, S.Redaelii, I.Guadagno, M.Quaranta - 2000

**Analisi in vivo su tre superfici implantari: valutazione isomorfometrica”**
S.Redaelii, L.Prosper, F.Di Carlo, A.Scarano, I.Vozza - 2000

**BIOSAF IN srl**  
info@biosafin.com  
www.biosafin.com

SEDI IN ITALIA:

**MILANO**  
Via Cagliari 32/44  
20060 - Trezzano Rosa  
Zona Industriale (MI)  
Tel. +39 02 90968692  
fax +39 02 90968541

**ANCONA**  
Via Tiraboschi, 36/G  
60131 - Ancona (AN)  
Tel. +39 071 2071897  
fax +39 071 203261

# BIOSAFIN

## GLOBAL QUALITY:

**BIOSAF IN è un'Azienda certificata:**

**UNI EN ISO 9001** che certifica l'intero processo di lavoro a 360° attestandone la conformità ai canoni qualitativi considerati ottimali, per la tutela dell'Utilizzatore del prodotto - il Professionista - e del fruitore finale - il Paziente.

**UNI EN ISO 13485** pertinente in modo specifico alla Qualità dei Dispositivi Medici.

CERTIFICAZIONI PRODOTTO WINSIX:

**WINSIX**<sup>®</sup>  
PERFORMING IMPLANT SYSTEM 

CE

