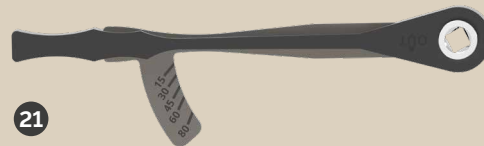
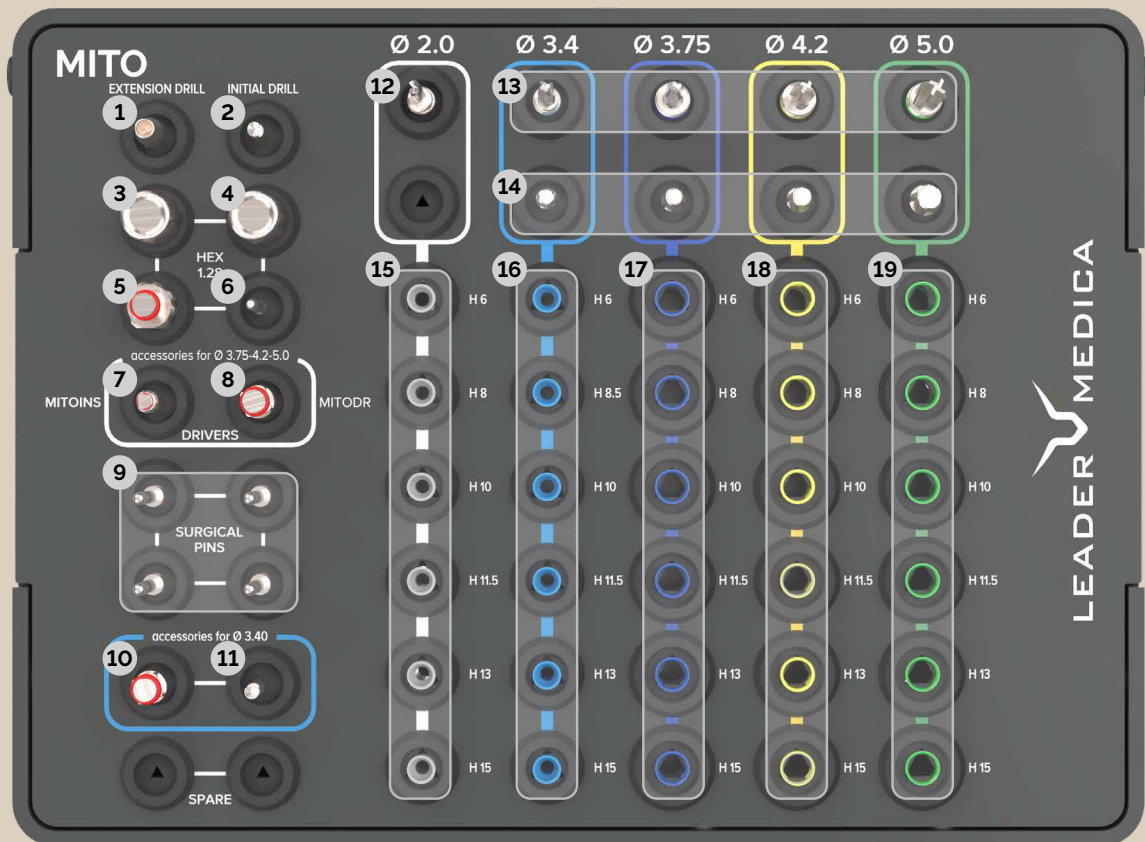


Kit Chirurgico MITO

MITO Surgical Kit



- | | |
|--|--|
| <p>1 Prolunga per frese <i>Extension drills</i>
TPRFRV2</p> <p>2 Fresa lanceolata iniziale <i>Initial lanceolate drill</i>
TFRLAN</p> <p>3 Cacciavite manuale lungo es. 1,28 <i>Long manual driver hex 1.28</i>
TDR128L</p> <p>4 Cacciavite manuale corto es. 1,28 <i>Short manual driver hex 1.28</i>
TDR128C</p> <p>5 Cacciavite lungo per cricchetto e manuale 1,28
<i>Long hand/ratchet driver hex. 1.28</i>
TCR128L</p> <p>6 Cacciavite lungo per contrangolo 1,28
<i>Long contra-angle driver hex. 1.28</i>
TCO128L</p> <p>7 Driver per contrangolo per impianti Mito
<i>Contra-angle driver for Mito implants</i>
MITOINS</p> <p>8 Driver per cricchetto per impianti Mito
<i>Ratchet driver for Mito implants</i>
MITODR</p> <p>9 Indicatori di parallelismo <i>Parallelism pin</i>
TIND</p> <p>10 Driver corto per cricchetto per impianto Ø 3,4
<i>Short ratchet connection driver for Ø 3.4 implant</i>
ILDRC</p> <p>11 Driver lungo per contrangolo per impianto Ø 3,4
<i>Long contra-angle driver connection driver for Ø 3.4 implant</i>
ILINSL</p> | <p>12 Fresa <i>Drill Ø 2,0</i>
TFRC20</p> <p>13 Frese <i>Drills Ø 3,40 - 3,75 - 4,20 - 5,00</i>
ILFR34 - MITOFR37 - MITOFR42 - MITOFR50</p> <p>14 Frese per la corticale Ø 3,40 - 3,75 - 4,20 - 5,00
ILFRC34 - MITOFR37 - MITOFR42 - MITOFR50</p> <p>15 Stop fresa <i>Drill stop Ø 2,0</i>
TSTOPC2006 - TSTOPC2080 - TSTOPC2010
TSTOPC2011 - TSTOPC2013 - TSTOPC2015</p> <p>16 Stop fresa <i>Drill stop Ø 3,40</i>
TSTOPC2806 - TSKSTOP3585 - TSKSTOP3510
TSKSTOP3511 - TSKSTOP3513 - TSKSTOP3515</p> <p>17 Stop fresa <i>Drill stop Ø 3,75</i>
MITOSTOP3706 - MITOSTOP3780 - MITOSTOP3710
MITOSTOP3711 - MITOSTOP3713 - MITOSTOP3715</p> <p>18 Stop fresa <i>Drill stop Ø 4,20</i>
MITOSTOP4206 - MITOSTOP4280 - MITOSTOP4210
MITOSTOP4211 - MITOSTOP4213 - MITOSTOP4215</p> <p>19 Stop fresa <i>Drill stop Ø 5,00</i>
MITOSTOP5006 - MITOSTOP5080 - MITOSTOP5010
MITOSTOP5011 - MITOSTOP5013 - MITOSTOP5015</p> <p>20 Misuratore di profondità <i>Depth gauge</i>
TMPRF</p> <p>21 Cricchetto dinamometrico 15-80 N°cm
<i>Dynamometer Torque Ratchet 15-80 N°cm</i>
TDINA</p> |
|--|--|

Protocollo chirurgico MITO *Surgical Protocol*

SEQUENZA DI INSERIMENTO DELL'IMPIANTO IMPLANT INSERTION SEQUENCE

A titolo di rappresentazione esemplificativa, si riporta di seguito la sequenza chirurgica da adottare per un impianto con le seguenti caratteristiche:

Ø 5,00 mm, H 10 mm - STOP UTILIZZATO PER L'IMPIANTO H 10 mm

For illustrative purposes, the surgical sequence for an implant with the following characteristics is shown below:

Ø 5.00 mm, H 10 mm - STOP USED FOR THE 10 mm HIGH IMPLANT.

	PRIMA FRESA FIRST DRILL	SECONDA FRESA SECOND DRILL	TERZA FRESA THIRD DRILL	QUARTA FRESA FOUR DRILL	QUINTA FRESA FIFTH DRILL	FRESA FINALE FINAL DRILL
Ø EFFETTIVO FRESA ACTUAL DRILL	LANCEOLATA LANCEOLATE	2,0	2,8	3,3	3,6	4,4
Ø IMPIANTO IMPLANT	-	-	3,4	3,75	4,2	5,0



(Fig. 1) Inserimento impianto | Implant insertion

AFFONDAMENTO DELL'IMPIANTO A LIVELLO CRESTALE BONE LEVEL

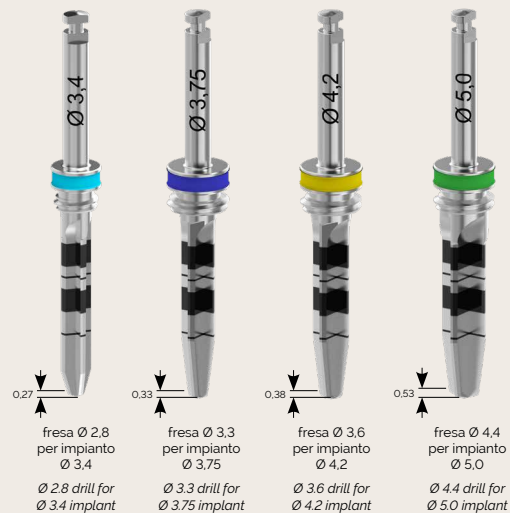
Ai fini del corretto inserimento, è essenziale verificare il posizionamento a livello crestale Bone Level dell'impianto, in linea con la cresta ossea (Fig. 1).

PLACEMENT OF THE SYSTEM AT CRESTAL LEVEL BONE LEVEL

For correct insertion, it is essential to check the crestal Bone Level positioning of the implant, in line with the bone crest (Fig. 1).

TABELLA RIASSUNTIVA DIAMETRO E LUNGHEZZA PUNTA FRESA
SUMMARY TABLE DRILL DIAMETER AND LENGTH

DIAMETRO IMPIANTO ASSOCIATO ALLA FRESA IMPLANT DIAMETER ASSOCIATED WITH EACH DRILL (mm)	LUNGHEZZA PUNTA FRESA LENGTH OF DRILL TIP (mm)
Ø 3,4	0,27
Ø 3,75	0,33
Ø 4,2	0,38
Ø 5,0	0,53



(Fig. 2) Lunghezza punte frese | Length of drill tips

AL FINE DI DETERMINARE ESATTAMENTE LA PROFONDITÀ DI FRESAGGIO, SI RACCOMANDA DI CONSIDERARE LA LUNGHEZZA DELLA PUNTA DELLA FRESA, CHE VARIA PER OGNI DIAMETRO DI FRESA. (Fig. 2)

IN ORDER TO DETERMINE THE EXACT MILLING DEPTH, IT IS RECOMMENDED TO CONSIDER THE LENGTH OF THE DRILL TIP, WHICH VARIES FOR EACH DRILL DIAMETER. (Fig. 2)

Raccomandazioni chirurgiche

Surgical recommendations

Le indicazioni e le illustrazioni fornite rappresentano un insieme di istruzioni generali, da adattare caso per caso in base alle specifiche esigenze. Non intendono sostituire la formazione specialistica né la competenza del clinico, il quale – anche grazie all'esperienza personale maturata – può valutare decisioni differenti.

PROCEDURE ESSENZIALI PER GARANTIRE SICUREZZA, EFFICACIA E FUNZIONALITÀ DEGLI STRUMENTI

Tutti gli strumenti chirurgici devono essere accuratamente sottoposti a pulizia, disinfezione e sterilizzazione prima del primo utilizzo e prima di ogni successivo riutilizzo. È fondamentale verificare il corretto funzionamento dello strumentario prima di ogni intervento e procedere, se necessario, con la sostituzione immediata di eventuali strumenti che presentino segni di usura o malfunzionamenti. La mancata osservanza di queste indicazioni può aumentare il rischio di infezioni e di complicanze intraoperatorie a carico del paziente.

PREPARAZIONE DEL SITO PER IL POSIZIONAMENTO DELL'IMPIANTO

Tutte le manovre sul paziente devono essere eseguite gradualmente e con attenzione, evitando movimenti bruschi che potrebbero compromettere la sicurezza. Per la chirurgia tradizionale, verificare il corretto posizionamento degli stop per frese, assicurandosi che siano completamente avvitati. La lunghezza della parte lavorante deve essere scelta in base allo schema di inserimento dell'impianto e alle avvertenze indicate. Si consiglia di effettuare controlli periodici sui micromotori chirurgici utilizzati con frese e maschiatori, per prevenire malfunzionamenti. Controllare regolarmente lo stato di usura delle frese e sostituirle se perdono efficacia, per garantire precisione, sicurezza e atraumaticità durante la preparazione del sito implantare.

MANUTENZIONE DELLA PROTESI

Per prevenire possibili complicanze meccaniche e biologiche associate agli impianti protesici – ampiamente documentate in letteratura – è fondamentale che il paziente mantenga una corretta igiene orale e si sottoponga a controlli periodici programmati. Tali accorgimenti contribuiscono a prolungare la durata funzionale del dispositivo. È inoltre raccomandata la verifica periodica della taratura delle viti monconali e protesiche, al fine di garantire la stabilità e l'efficienza dell'apparato. In caso di sensazione soggettiva di instabilità o malfunzionamento, il paziente deve essere invitato a ricorrere tempestivamente a un controllo specialistico.

SMALTIMENTO DELLO STRUMENTARIO E DEGLI IMPIANTI

Lo strumentario chirurgico, composto da piccoli elementi metallici, può essere smaltito come rifiuto metallico solo se adeguatamente pulito. In caso contrario, deve essere assimilato a rifiuto biologico. Allo stesso modo, gli impianti dentali rimossi dalla cavità orale del paziente devono essere trattati come rifiuti biologici. Per ogni procedura di smaltimento, si raccomanda di fare riferimento alle normative locali vigenti in materia di gestione dei rifiuti sanitari.

The indications and images are just general instructions that should be adapted on a case-by-case basis according to the patient's needs. These recommendations are not intended to replace specialized training or the expertise of the clinician, who—also based on personal experience—can make different decisions.

ESSENTIAL PROCEDURES TO ENSURE THE SAFETY, EFFECTIVENESS, AND FUNCTIONALITY OF INSTRUMENTS

All surgical instruments must be thoroughly cleaned, disinfected, and sterilized before first use and before each subsequent reuse. It is essential to check the proper functioning of the instruments before each procedure and, if necessary, to immediately replace any instruments showing signs of wear or malfunction. Failure to follow these instructions may increase the risk of infection and intraoperative complications for the patient.

PREPARING THE AREA FOR IMPLANT PLACEMENT

Every procedure must be performed gradually and carefully, avoiding sudden movements that could compromise safety. For traditional surgery check the correct positioning of the drill stops, ensuring they are fully tightened. Choose the length in accordance with the implant insertion plan and the given warnings. Periodically check surgical micromotors used with drills and taps to prevent malfunctions. Regularly check the drills for wear and replace them if they lose effectiveness in order to ensure precision and safety during implant site preparation.

PROSTHESIS MAINTENANCE

To prevent potential mechanical and biological complications associated with prosthetic implants—which are widely documented in the literature—it is essential for the patient to maintain proper oral hygiene and undergo scheduled periodic checkups. These measures help prolong the functional life of the device. Periodic checks of the calibration of abutment and prosthetic screws are also recommended to ensure the stability and efficiency of the device. If a feeling of instability or malfunction occurs, the patient should be advised to seek prompt medical attention.

DISPOSING OF INSTRUMENTS AND IMPLANTS

Surgical instruments, consisting of small metal parts, can be disposed of as metal waste only if properly cleaned. Otherwise, they must be treated as biological waste. Similarly, dental implants removed from the patient's mouth must be treated as biological waste. For each disposal procedure, it is recommended to refer to the local regulations in force regarding the management of medical waste.