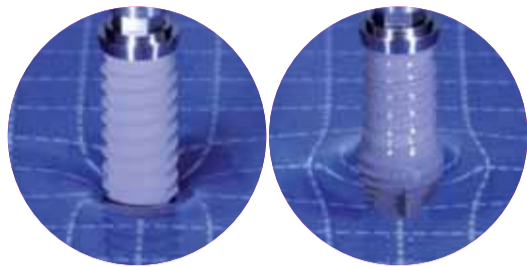


INICELL® = EVOLUTIONÄR

SCHNELLERE OSSEOINTEGRATION

INICELL ist die Weiterentwicklung der sandgestrahlten und thermisch säuregeätzten Thommen Oberfläche. Die superhydrophile Oberfläche INICELL entsteht durch Konditionierung direkt am Behandlungsstuhl:

- Höhere Oberflächenenergie und bessere Benetzbarkeit (Tugulu 2009 & 2010).
- Homogene Benetzung des Implantats mit Blut und Aktivierung der Blutplättchen (Milleret 2011).
- Dickeres Fibrinnetzwerk (Milleret 2011).



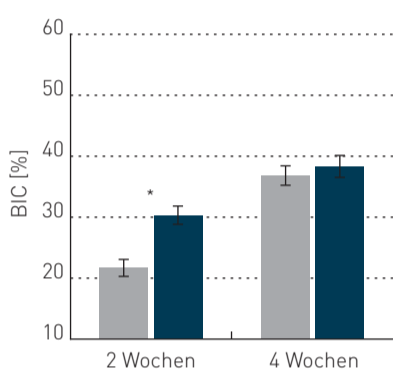
INICELL für mehr Knochen-Implantat-Kontakt und höhere Implantatstabilität in der frühen Einheilphase (Vasak 2013, Stadlinger 2009 & 2012).

Benetzungsversuch mit einem SPI®ELEMENT Implantat mit unkonditionierter Oberfläche (links) und INICELL (rechts)

INICELL® = KLASSENBESSER

DANK UNERREICHTER ZUVERLÄSSIGKEIT

SCHNELLE OSSEOINTEGRATION

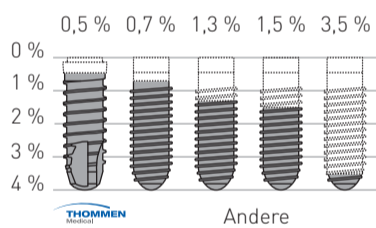


Verbesserte Osseointegration in der frühen Einheilphase (Calvo, 2010):

- 40 % höherer bukkaler bone to implant contact (BIC) in der Einheilphase.
- Höhere Implantatstabilität.
- Sicherere Einheilphase.

■ Unkonditionierte Thommen Oberfläche
■ INICELL (konditionierte Oberfläche)
* Statistisch signifikant ($p < 0,001$)

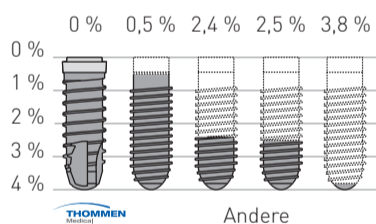
FRÜHVERRUSTRATE



Eine Nachuntersuchung (Le Gac, 2015) von knapp 3000 Thommen Implantaten über bis zu 6 Jahren:

- Belegt eine Frühverlustrate von 0,5 % und eine Spätverlustrate von 0 %.
- Mit diesen Resultaten übertreffen die mit Thommen Implantaten erzielten Ergebnisse nicht nur die Ende 2014 veröffentlichten durchschnittlichen retrospektiven Ergebnisse einer Analyse des schwedischen Nationalen Registers (Derks, 2014), sondern auch die Ergebnisse des Implantattyps mit den niedrigsten Verlustraten aus dieser Studie.
- Beim Vergleich der zwei untersuchten Implantatoberflächen (unkonditioniert und superhydrophil) schneidet die superhydrophile INICELL Oberfläche statistisch signifikant besser ab und belegt damit die Sicherheit in der frühen Einheilphase, die mit der INICELL Oberfläche erzielt werden kann.

SPÄTVERLURSTRATE



INICELL = SICHERHEIT VON BEGINN AN

- Niedrige Frühverlustrate von 0,5 % (LeGac, 2015).
- Weniger Frühverluste als der Klassenbeste (Derks, 2014).
- Verkürzte Einheildauer auch bei Patienten mit reduzierter Knochenqualität (Klasse 3 und 4) (Held, 2014).
- Schon nach drei Wochen eine sichere und vorhersehbare Behandlungsoption (Hinkle, 2014).

INICELL® = GARANTIIERT

DIE THOMMEN MEDICAL-GARANTIE*

- Einheilgarantie und lebenslange Garantie für INICELL Implantate.
- 10 Jahre Garantie für prothetische Komponenten.
- Garantie für Instrumente.

* es gelten die Bedingungen der Thommen Medical-Garantie (www.thommenmedical.com)



**EINHEILGARANTIE UND
LEBENS-LANGE GARANTIE FÜR
IMPLANTATE MIT INICELL**

INICELL® – DIE THOMMEN IMPLANTAT OBERFLÄCHE

© Martin Oeggerti / www.micronaut.ch



1 Patrone eindrücken



2 5 x Schütteln



3 Implantat entnehmen



4 Einheitskappe entnehmen

APLIQUIQ® – DAS SCHNELLE UND EFFEKTIVE KONDITIONIERUNGSSYSTEM FÜR INICELL

LITERATUR

Präklinisch:

- Calvo-Guirado JL, Ortiz-Ruiz AJ, Negri B, López-Marí L, Rodríguez-Barba C, Schlottig F. Clinical Oral Implants Research 21, no. 3 (2010): 308-15.
- Milleret V, Tugulu S, Schlottig F, Hall H. European Cells and Materials 21 (2011): 430-44.
- Stadlinger B, Lode AT, Eckelt U, Range U, Schlottig F, Hefti T, Mai R. Journal of Clinical Periodontology 36, no. 10 (2009): 882-891.
- Stadlinger B, Ferguson SJ, Eckelt U, Mai R, Lode AT, Loukota R, Schlottig F. The British Journal of Oral & Maxillofacial Surgery 50, no. 1 (2012): 74-9.
- Tugulu S, Löwe K, Scharnweber D, Schlottig F. Journal of Materials Science Materials in Medicine 21, no.10 (2010): 2751-2763.
- Tugulu S, Hall H, Schlottig F. Clinical Oral Implants Research 20, no. 9 (2009): 1024-25 (poster no. 376).
- Vasak C, Busenlechner D, Schwarze UY, Leitner HF, Munoz Guzon F, Hefti T, Schlottig F, Gruber R. Clinical Oral Implants Research 25, no. 12 (2014) 1378-85.

Klinisch:

- Derks J, Håkansson J, Wennström JL, Tomasi C, Larsson M, Berglundh T. JDR March 94 no. 3 suppl (2015): 44-51.
- Held U. Zahnärztl Impl 30, no. 2 (2014): 134-142.
- Held U, Rohner D, Rothamel D. Head and Face Medicine 9, no. 37 (2013): 1-9.
- Hinkle RM, Rimer SR, Morgan MH, Zeman P. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery 72 no. 8 (2014): 1495-1502.
- Le Gac O, Grunder U. Dentistry Journal, no 3 (2015): 15-23.
- van Eekeren P, Tahmaseb A, Wismeijer D. Clinical Oral Implants Research 0, (2015): 1-6.

THOMMEN MEDICAL AG

Neckarsulmstrasse 28 | 2540 Grenchen | Schweiz
Tel. +41 32 644 30 20 | Fax +41 32 644 30 25
info@thommenmedical.com

VERTRIEBSGESELLSCHAFTEN

DEUTSCHLAND

Thommen Medical Deutschland GmbH
Am Rathaus 2 | 79576 Weil am Rhein | Deutschland
Tel. +49 7621 4 22 58 30 | Fax +49 7621 4 22 58 41
info@thommenmedical.de

ÖSTERREICH

Thommen Medical Austria GmbH
Simmeringer Hauptstrasse 24 | 1110 Wien | Österreich
Tel. +43 1 93026 3014 | Fax +43 1 93026 3015
info@thommenmedical.at

SCHWEIZ

Thommen Medical AG
Neckarsulmstrasse 28 | 2540 Grenchen | Schweiz
Tel. +41 32 644 30 20 | Fax +41 32 644 30 25
info@thommenmedical.ch

«HERAUSRAGENDE
EINHEILUNG IN
JEDEM KNOCHENTYP.»

DR. C. ANDREONI / DR. T. MEIER,
ZÜRICH


SCHWEIZER MANUFAKTUR FÜR IMPLANTOLOGIE
www.thommenmedical.com


THOMMEN
Medical

INICELL® – DIE THOMMEN IMPLANTAT OBERFLÄCHE



© Martin Oeggerti / www.micronaut.ch


SCHWEIZER MANUFAKTUR FÜR IMPLANTOLOGIE

Fo_01d210.00 07/15 canarini communications