

 **SHORT**TM
IMPLANT



「植體的 設計決定了其 臨床能力」

Bicon系統是一種獨特的口腔種植系統，從1985年以來就為全世界的牙醫界提供了一種綜合性的解決方案。

幾十年來，Bicon的工程師和臨床醫師為種植學提供了很多的創新理念。

Bicon獨特的平台式設計滿足了生物工程的要求，使短植體成為可能。它獨特的植體與支台之間的錐形鎖住連接實現了封菌性，並能提供360°的全方位基台定位——這給膺復帶來的靈活性是其它植牙系統所無法比擬的。Bicon植體的斜肩式設計能夠持續地、很容易地實現牙齦美學膺復，因為骨可以維持到植體肩部以上，從而為齒間乳突的生長提供了很好的支撐。

Bicon的獨特設計和革命性的臨床技術不僅經歷了時間的考驗，而且始終引領著種植學的發展方向。我們歡迎您加入Bicon全球的醫師行列，讓您和您的病人都能享受Bicon系統帶來的種種益處。



“我從1997年就開始種植Bicon植體，我非常喜愛它的簡單和可靠。

我從Bicon短植體在英國一上市就開始用了。

儘管我為了種植用過各種各樣的補骨技術，但這種短植體能在很大程度上讓我的病人避免補骨。

我越來越用不著考慮竇底或者神經管的問題了，因為短植體可以讓我避開它們遠遠的——如果你不跟患者說補骨的話，患者對植牙的接受程度絕對大大提高！”

Dr. Bill Schaeffer

“在25年的從業經驗裡，如果有需要，我能很自如地運用各種增骨的技术。

不過，我的患者一般都不怎麼喜歡做補骨——他們的這種態度很多時候會影響到成功種植的過程。

有了Bicon的6.0mm短植體之後，我還能像以前一樣種植同樣多的病例，但是不需要補骨了，我的患者也用不著多花那份錢了。

Bicon短植體明顯擴大了適應症的範圍，讓我能做更多的種植，而不擔心成功率會受影響”

Dr. Joseph Leary

為什麼需要短植體?

Bicon短植體提供醫師在一些具有挑戰性臨床條件情況下的靈活性。

很短的長度讓醫師能夠很自信地避開一些重要的解剖結構，同時也消除了很多補骨的需要。

對於Bicon系統來說，更長的植體不一定更好。

在很多臨床條件下，短一些的植體有較好的診治效果。

SHORTTM IMPLANT



使用Bicon短植體，你可以：

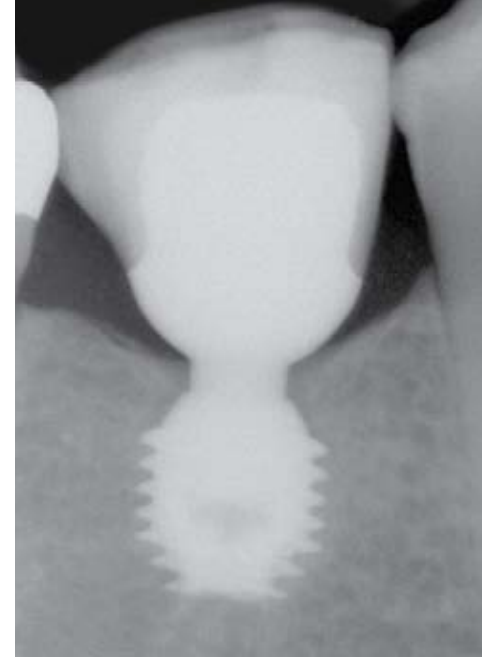
- ▶ 避開重要的解剖區
- ▶ 將補骨的需求降到最低
- ▶ 將植體植入的可能提高
- ▶ 提高患者的接受度
- ▶ 簡化你的治療過程
- ▶ 提供一個臨床證明成功的診治

牙醫師

臨床的現實情況是，很多的植牙患者都受到了骨高度的限制。在植入較長的植體時，上頷竇和下頷神經管都是潛在的風險。儘管通過補骨能降低這些風險，但是出於對補骨過程的時間和費用的考慮，病人還是會盡量避免接受這種治療。另外，補骨過程本身也有其自身的風險和問題——很多時候病人也比較難於接受。Bicon短植體提供了一個更簡單更可靠的治療方法，它可以顯著地提高病人對口腔植牙的接受程度。

患者

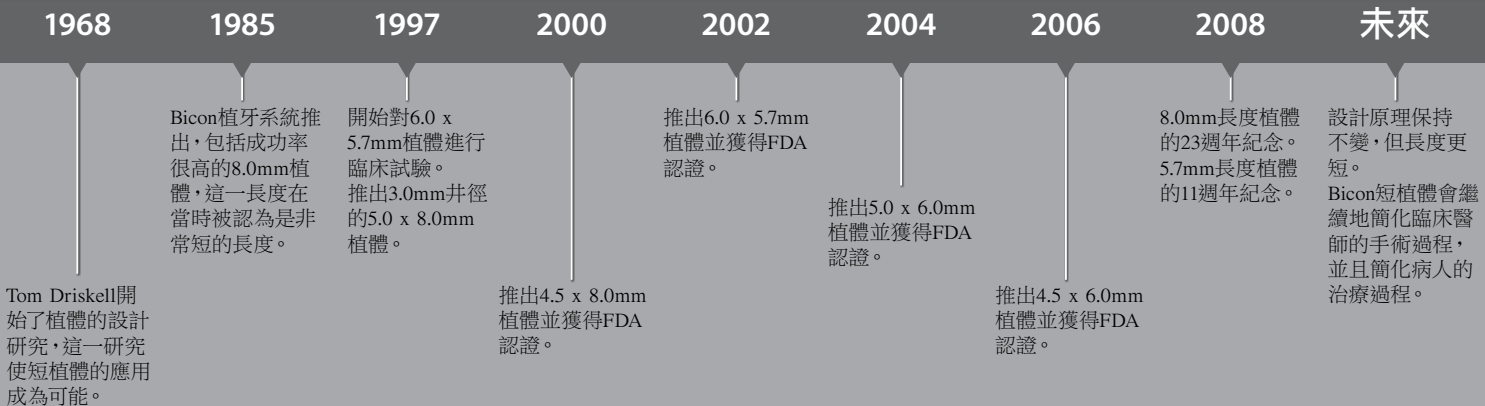
使用Bicon短植體，骨高度有限的病人通常能夠避免由於補骨過程帶來的風險和費用。另外也消除了補骨過程所必需額外的癒合時間和治療費用。



短植體的歷史



從1985年就已在臨床方面證實可行



研究報告篩選

BICON的研究集中在一個從1985年以來從未改變過的設計上。儘管其它的植體廠商也宣稱自己的植體經過了數十年的研究，但他們研究的大多數設計現在已經不再應用於臨床了。以下是對於BICON短植體的研究報告的一些篩選：

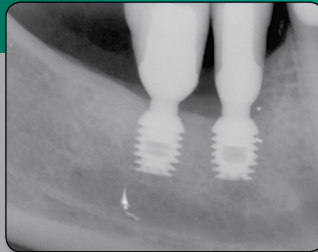
- ◆ Gentile, M., Chuang, S.K., and Dodson, T., *Survival Estimates and Risk Factors for Failure with 6.0 x 5.7mm Implants*, The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants, Vol. 20, No. 6, p. 930-937, November/December 2005.
結論: 6.0 x 5.7mm植體的成功率與非6.0 x 5.7mm植體的成功率相同。
- ◆ Bozkaya, D., Müftü, S., and Muftu, A., *Evaluation of Load Transfer Characteristics of Five Different Implant Systems in Compact Bone at Different Load Levels by Finite Element Analysis*, Journal of Prosthetic Dentistry, Vol. 92, No. 6, p. 523-530, December 2004.
結論: 總體來說，過載會發生在密質骨相對較靠上的部分，基本上是由於正常咬合的側向力引起的。在垂直咬合的情況下，受拉應力的影響，過載會發生在骨皮質和骨松質之間的部分。當出現較大的負載超過1000牛頓時，參與評估的5種植牙系統周圍的過載區域有非常明顯的不同。
- ◆ *Radiographic Bone Levels on 6.0 x 5.7mm Implants: A 5-Year Follow-up Study*
AAP Annual Meeting | San Diego, CA | September 2006 - Caterina Venuleo, D.D.S., Boston University, Goldman School of Dental Medicine, Department of Periodontology; Sung-Kiang Chuang, Harvard University, School of Dental Medicine; Meghan Weed; Rainier Urdaneta, Harvard University; Serge Dibart, Boston University, Goldman School of Dental Medicine, Dept. Periodontology.
結論: 有較大直徑(6.0 x 5.7mm)的短植體的長期成功率(>5年)和齒槽骨脊高度的維持與觀察的非6.0 x 5.7mm植體相近。一對於X光片的研究結果支持這一假設：也就是6.0 x 5.7mm植體可以成功地應用於骨高度有限的上頷或下頷缺牙區。
- ◆ Schulte, J., Flores, A., and Weed, M., *Crown-to-Implant Ratios of Single Tooth Implant-Supported Restorations*, Journal of Prosthetic Dentistry, Vol. 98, Issue 1, p. 1-5, July 2007.
結論: 這項研究的結果顯示，自然牙所遵循之牙冠牙根比並不適用於植牙之位置或植牙之廣復。那些在作用中之植體其牙冠與植體比與那些失敗的植體是類似的(也就是說失敗之植體與牙冠植體比是不關連的)。

你想想...

▶ 躲開下齒槽神經管?



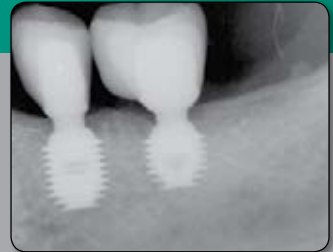
經過4年之追蹤，3顆5.0x8.0mm植體與1顆6.0x5.7mm短植體置於下頰後牙區。
注意下齒槽神經管位置。



兩顆5.0 x 6.0mm短植體支撐兩顆右下頰臼齒的Bicon整合冠。
注意下齒槽神經管的位置。



一顆6.0 x 5.7mm短植體支撐一顆左下頰第一臼齒的Bicon整合冠。



一顆6.0 x 5.7mm短植體支撐一顆左下頰第一臼齒的Bicon整合冠。

▶ 避開上頰竇?



一顆6.0 x 5.7mm短植體支撐一顆左上頰第一臼齒的Bicon整合冠。
注意上頰竇的高度。



一顆5.0 x 6.0mm短植體支撐一顆左上頰第二大臼齒的Bicon整合冠：注意上頰竇高度。



一顆6.0 x 5.7mm短植體支撐一顆右上頰第一臼齒的陶瓷燒付。
注意上頰竇的高度。



一顆6.0 x 5.7mm短植體支撐一顆右上頰第一臼齒的Bicon整合冠。
注意上頰竇的高度。

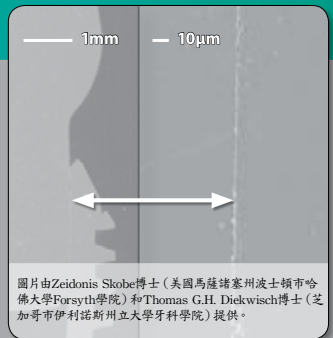
▶ 享受Bicon系統帶來的好處?



隨著時間，骨量在增長



牙齦美學膺復



圖片由Zeidonis Skobe博士(美國馬薩諸塞州波士頓市哈佛大學Forsyth學院)和Thomas G.H. Diekwisch博士(芝加哥市伊利諾斯州立大學牙科學院)提供。

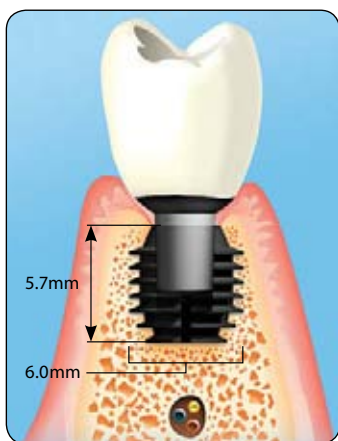
證實封菌性

BICON短植體



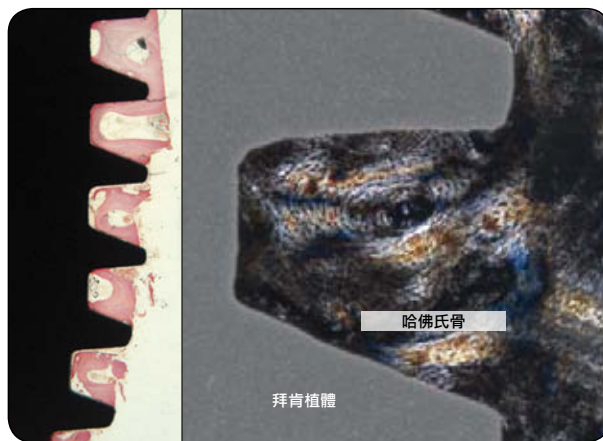
靈活簡單

短植體大程度地提高了植體植入的可能性，並且大程度地減少了補骨的需求。



平台式設計

Bicon的平台式設計使植體比同樣尺寸的螺絲型植體增大了至少30%的表面積，並且在整合時能夠在植體的兩個平台之間形成成熟的、皮質-哈佛氏骨。



圖片由Paulo G. Coelho博士(紐約大學)和Jack E. Lemons博士(伯明翰市阿拉巴馬大學)提供

Since 1985 » Simple. Predictable. Profitable.

Bicon Taiwan ■ 886-4-23755150 ■ www.bicon.com.tw

biconTM
DENTAL IMPLANTS