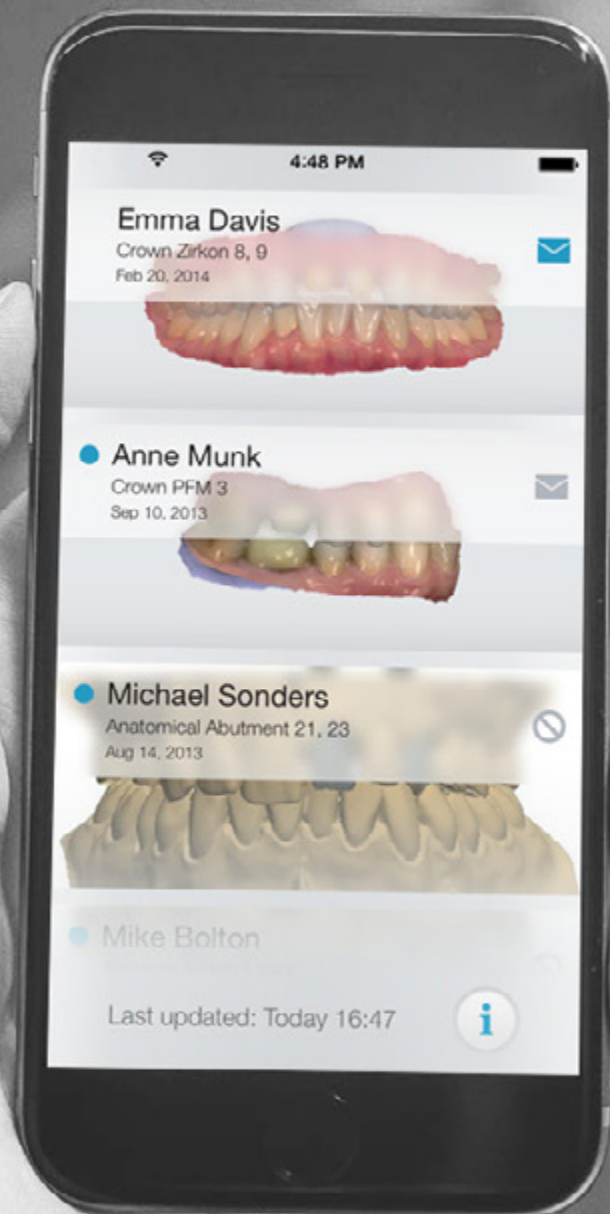


**Adhoc®**  
De perfecte fit



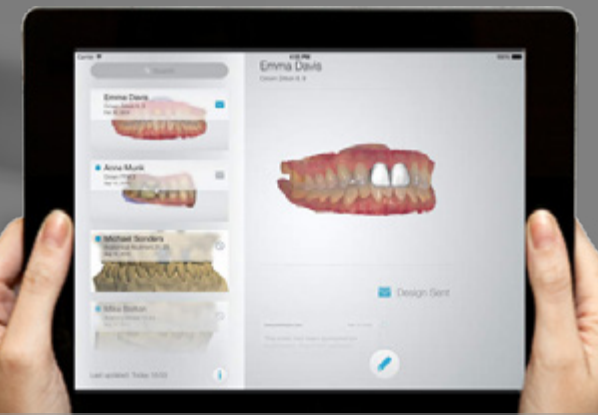
# Een uniek product



Adhoc® is het ideale product voor verschroefde restauraties van keramiek op metaal. Door een innovatief productieproces gepatenteerd door Phibo®, realiseren wij de beste protheses met de perfecte fit.

- Volledig digitale workflow voor een 100% geïndividualiseerde restauratie
- Elk type restauratie beschikbaar in Cobalt-Chrome
- Geschikt op elk implantaatsysteem<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Raadpleeg de Phibo bibliotheek voor beschikbare implantaat platformen.



Een uniek product

De perfecte fit

# Adhoc® betekent rendabiliteit & eenvoud

Adhoc® maakt uw dagelijkse praktijk vele malen gemakkelijker. De **digitale workflow** in combinatie met de **perfecte fit** resulteert in meerduidige voordelen

- Minder tijd aan de stoel met patiënt zorgt voor meer rendement
- Eenvoudige processen door de technologische workflow van CAD-CAM
- Besparing van gebruik abutments dankzij de uitgebreide implantaat bibliotheek

Adhoc® betekent  
rendabiliteit & eenvoud

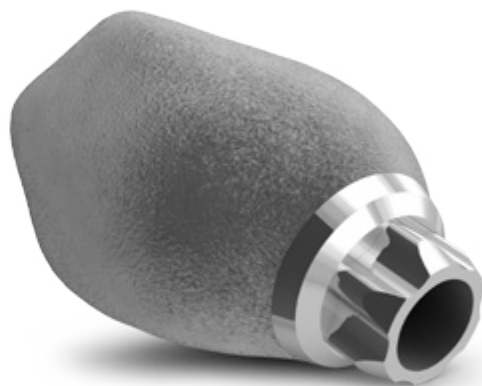
De perfecte fit



# Exceptionele fit

**De gefreesde connectie garandeert een perfecte fit met de uiteindelijke prothese.**

De exceptionele fit resulteert in een **hogere stabiliteit van de connectie** tussen de prothese en het implantaat. Dit zorgt voor lange termijn resultaten op het gebied van **betrouwbaarheid en voorspelbaarheid**.

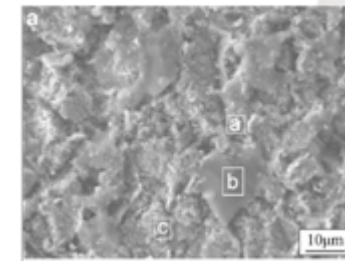




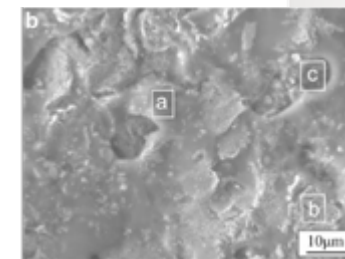
# Excellente esthetiek

## **Dankzij een uitstekende aanhechting met porselein.**

De porositeit van het laser-sintered oppervlak zorgt voor een uitstekende aanhechting met porselein. Deze aanhechting is aanzienlijk beter dan een gefreesd oppervlak<sub>1</sub>.



**Gefreesd  
met keramiek**



**Laser sintered  
met keramiek**

<sub>1</sub>Zie referentie pagina voor wetenschappelijke studies  
Volg het keramiek protocol voor Cobalt-Chrome te bekijken op [www.phibo.com](http://www.phibo.com)

Excellente esthetiek

Voordelen

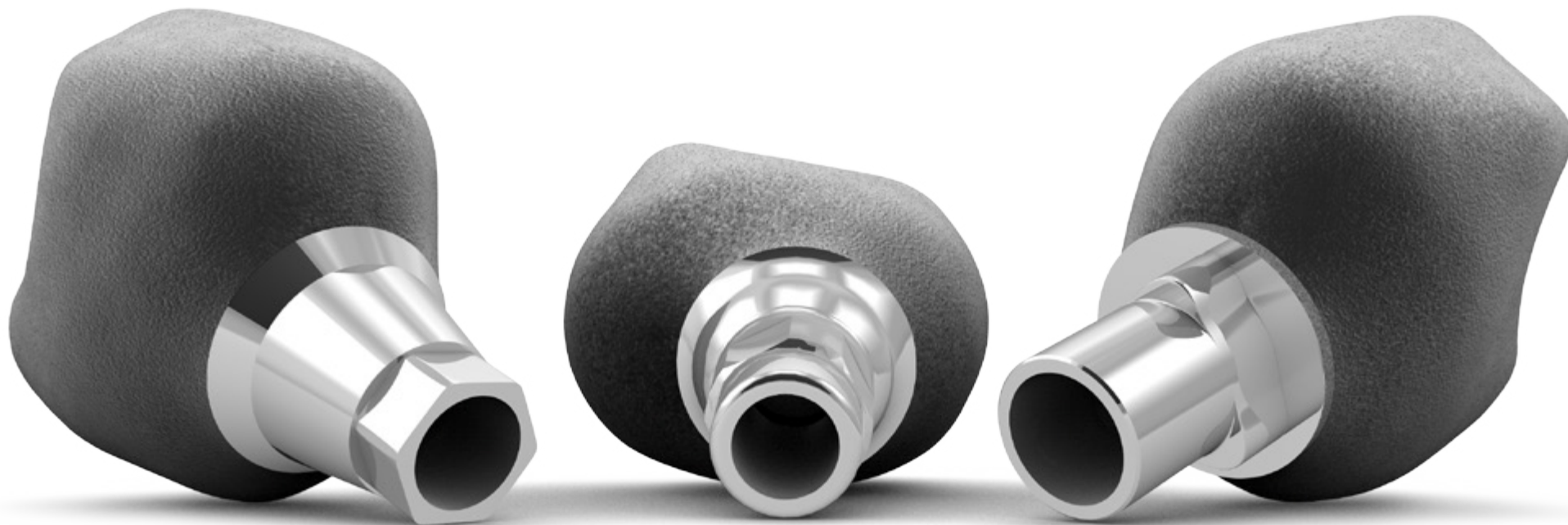
# Totale veelzijdigheid

## **Phibo® Bibliotheek: De meest uitgebreide implantaat bibliotheek op de markt.**

Dankzij Adhoc® kan elk type restauratie uitgevoerd worden op elk implantaatsysteem.

Van individuele abutments tot edentate constructies zoals titanium steggen, beide op implantaat of abutment niveau beschikbaar.

## **phibo<sup>φ</sup> library**



Totale veelzijdigheid

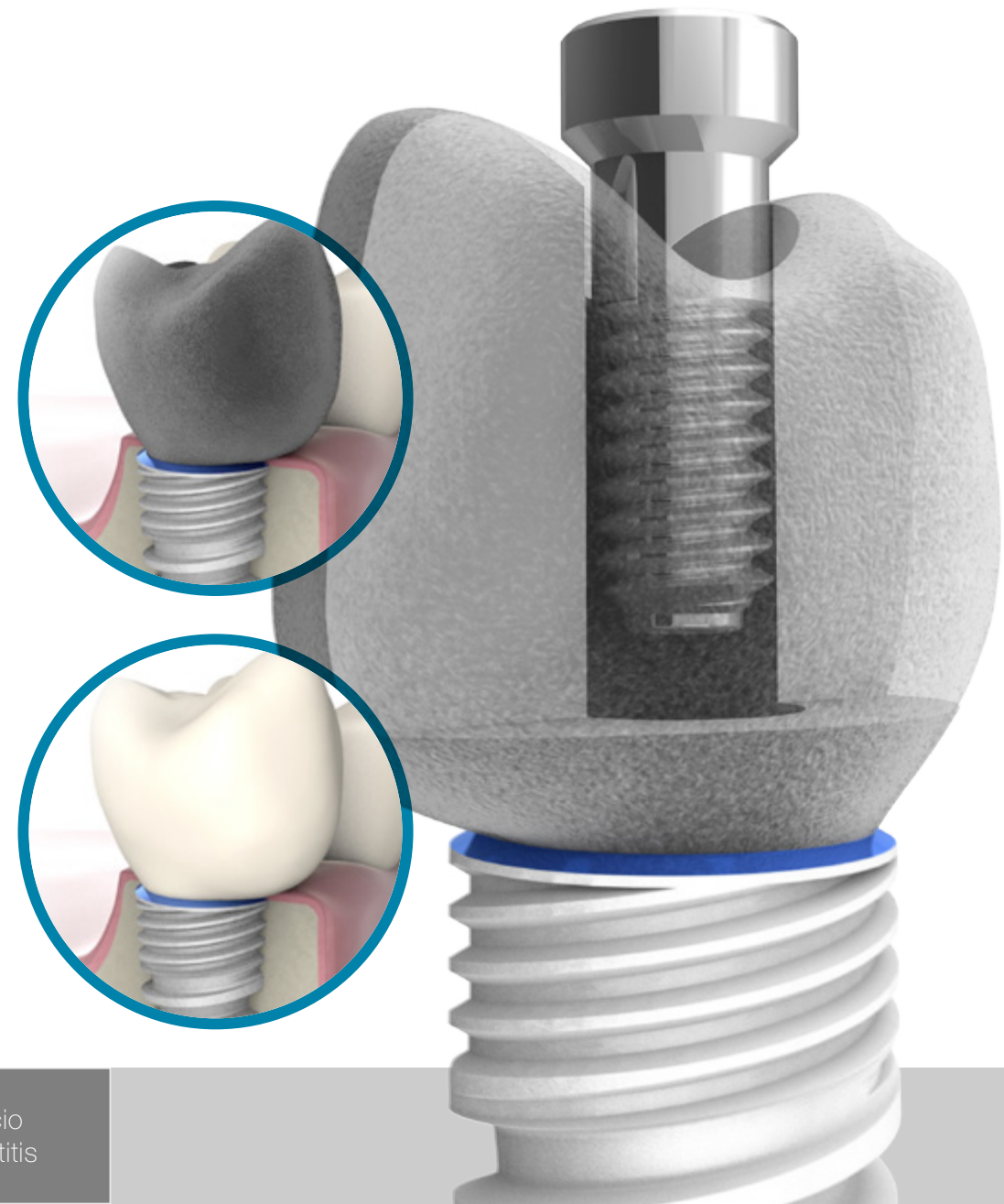
Voordelen

# Lager risico op peri-implantitis

## **Adhoc® is een cementvrije verschroefbare oplossing.**

Achtergebleven cement rond het implantaat kan leiden tot peri-implantitis, en in sommige gevallen tot implantaat failures.

Dankzij de Adhoc® verschroefbare oplossing is deze risico geminimaliseerd.



Lager risico  
peri-implantitis



# Axis®: we buigen voor een perfecte lach

## De innovatieve geanguleerde verschroefbare oplossing voor Adhoc®.

- Tot 20° in elke richting
- Zowel voor solitaire als multi unit restauraties
- Op implantaat en abutment niveau



# Axis<sup>®</sup>: De voordelen voor de tandarts

- Eenvoudige handelingen en hoge esthetiek in de anterieure zone
- Krijg makkelijk toegang tot posterieure zones met de geanguleerde schroefgat functie
- Verhoging van comfort patient
- Handhaaf dezelfde torque (35 Ncm) als bij een rechte schroefgat

# Aurea® Evo & Adhoc®

“het perfecte koppel”

**U bent niet gebonden aan één component  
wanneer u alles in één heeft.**

- Aurea® Evo, het exclusief ontworpen implantaat dat de natuurlijke esthetiek behoudt voor lange termijn.
- Adhoc®, de meest innovatieve CAD-CAM prothetiek oplossing in de markt.



# Aurea® Evo & Adhoc®

## “het perfecte koppel”

**Het perfecte koppel zorgt voor excellente esthetiek in de anterieure zone.**

- Platform switching restauraties,
- Aurea® Evo abutments beschikbaar indien nodig
- Adhoc® zorgt voor excellente porcelein aanhechting
- Geanguleerde schroefgat van Axis®



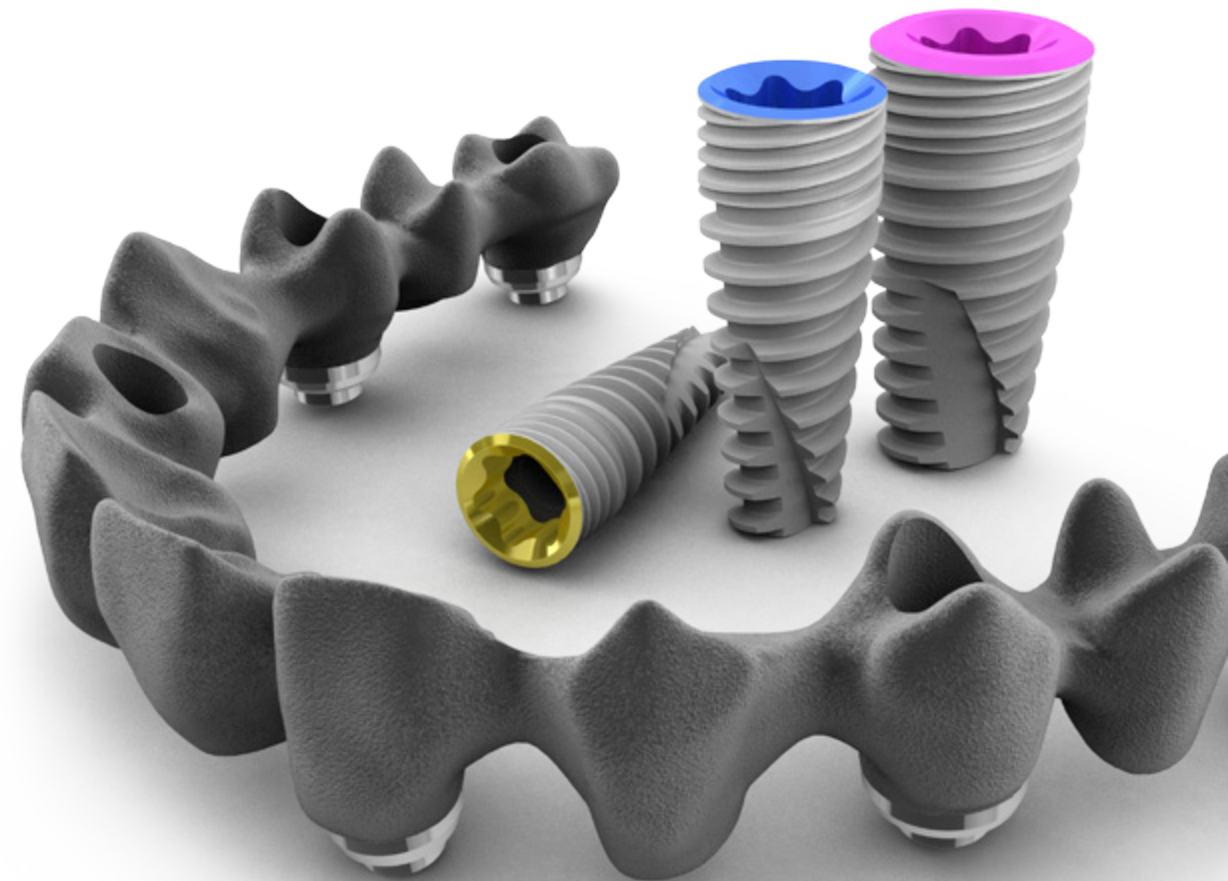
1 Zie referentiepagina voor wetenschappelijke studies

# Aurea® Evo & Adhoc®

## “het perfecte koppel”

**Het perfecte koppel zorgt eenvoudig voor optimale stabiliteit in de posterieure zone.**

- Eenvoudig toegang tot zones met de Axis® geanguleerde schroefgat functie
- Het innovatieve design van het implantaat en de microgroeven zorgen voor uitstekende primaire stabiliteit,<sub>1</sub>



<sub>1</sub> Zie referentiepagina voor wetenschappelijke studies

# Referenties

## Porcelain adhesion:

Liu Y, Wang Z, Gao B, Zhao X, Lin X and Wu J, Evaluation of mechanical properties and porcelain bonded strength of nickel-chromium dental alloy fabricated by laser rapid forming. *Lasers Med Sci.* (2010) Nov (25(6)): 799-804.

## Microthread:

Palmer, R.M., Palmer, P.J. & Smith, B.J. (2000) A 5- year prospective study of Astra single tooth implants. *Clinical Oral Implants Research* 11: 179–182.

Abrahamsson, I. & Berglundh, T., 2006. Tissue characteristics at microthreaded implants: an experimental study in dogs. *Clinical implant dentistry and related research*, 8(3), pp.107–113.

Bratu, E.A., Tandlich, M. & Shapira, L., 2009. A rough surface implant neck with microthreads reduces the amount of marginal bone loss: a prospective clinical study. *Clinical Oral Implants Research*, 20(8), pp.827–832.

Hartog, den, L. et al., 2011. Single implants with different neck designs in the aesthetic zone: a randomized clinical trial. *Clinical Oral Implants Research*, pp.no–no.

Lee, D.-W. et al., 2007. Effect of microthread on the maintenance of marginal bone level: a 3-year prospective study. *Clinical Oral Implants Research*, 18(4), pp.465–470.

Nickenig, H.-J. et al., 2009. Radiographic evaluation of marginal bone levels adjacent to parallel-screw cylinder machined-neck implants and rough-surfaced microthreaded implants using digitized panoramic radiographs. *Clinical Oral Implants Research*, pp. 1–5.

Shin, Y.-K. et al., 2006. Radiographic evaluation of marginal bone level around implants with different neck designs after 1 year. *The International journal of oral & maxillofacial implants*, 21(5), pp.789–794.

Stein, A.E. et al., 2009. Effects of implant design and surface roughness on crestal bone and soft tissue levels in the esthetic zone. *The International journal of oral & maxillofacial implants*, 24(5), pp.910–919.

Wennstrom, J. et al., 2005. Implant-supported single-tooth restorations: a 5-year prospective study. *Journal of Clinical Periodontology*, 32(6), pp.567–574.

## Mismatched Platform:

Albrektsson, T. et al., 1986. The long-term efficacy of currently used dental implants: a review and proposed criteria of success. *The International journal of oral & maxillofacial implants*, 1(1), pp.11–25.

Berglundh, T. et al., 1991. The soft tissue barrier at implants and teeth. *Clinical Oral Implants Research*, 2(2), pp.81–90.

Ericsson, I. et al., 1995. Different types of inflammatory reactions in peri-implant soft tissues. *Journal of Clinical Periodontology*, 22(3), pp.255–261.

Abrahamsson, I. et al., 1996. The periimplant hard and soft tissues at different implant systems. A comparative study in the dog. *Clinical Oral Implants Research*, 7(3), pp. 212–219.

Hermann, J. et al., 2000. Biologic width around titanium implants. A physiologically formed and stable dimension over time. *Clinical Oral Implants Research*, 11(1), pp.1–11.

Hermann, J. et al., 2001. Biologic Width around one- and two-piece titanium implants. *Clinical Oral Implants Research*, 12(6), pp.559–571.

Broggini, N. et al., 2003. Persistent acute inflammation at the implant-abutment interface. *J Dent Res*, 82(3), pp.232–237.

Hartman, G.A. & Cochran, D., 2004. Initial implant position determines the magnitude of crestal bone remodeling. *J Periodontol*, 75(4), pp.572–577.

Lazzara, R.J. & Porter, S.S., 2006. Platform switching: a new concept in implant dentistry for controlling postrestorative crestal bone levels. *The International journal of periodontics & restorative dentistry*, 26(1), pp.9–17.

Canullo, L & Rasperini, G., 2007. Preservation of peri-implant soft and hard tissues using platform switching of implants placed in immediate extraction sockets: a proof of concept study with 12- to 36-month followup. *The International journal of oral & maxillofacial implants*, 22(6), pp.995–1000.

Canullo, Luigi, Iurlaro, G. & Iannello, G., 2009. Double-blind randomized controlled trial study on post-extraction immediately restored implants using the switching platform concept: soft tissue response. Preliminary report. *Clinical Oral Implants Research*, 20(4), pp.414–420.

Rodríguez-Ciurana, X. et al., 2009. The effect of interimplant distance on the height of the interimplant bone crest when using platform-switched implants. *The International journal of periodontics & restorative dentistry*, 29(2), pp.141–151.

Tarnow, D.P., Cho, S.-C. & Wallace, S.S., 2000. The effect of inter-implant distance on the height of inter-implant bone crest. *Journal of Periodontology*, 71(4), pp.546–549.

Canullo, Luigi et al., 2010. Platform switching and marginal bone-level alterations: the results of a randomized-controlled trial. *Clinical Oral Implants Research*, 21(1), pp. 115–121.