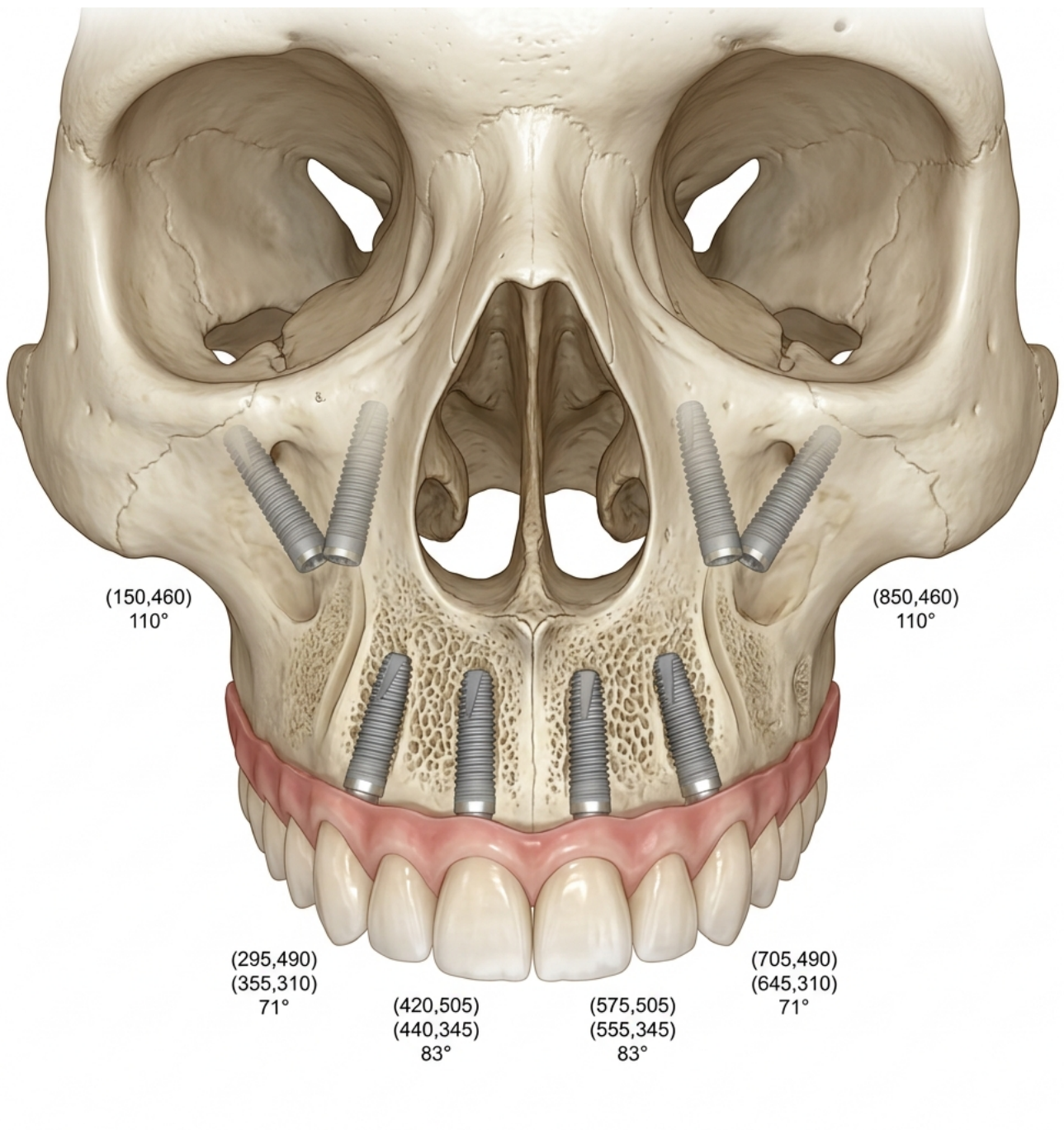
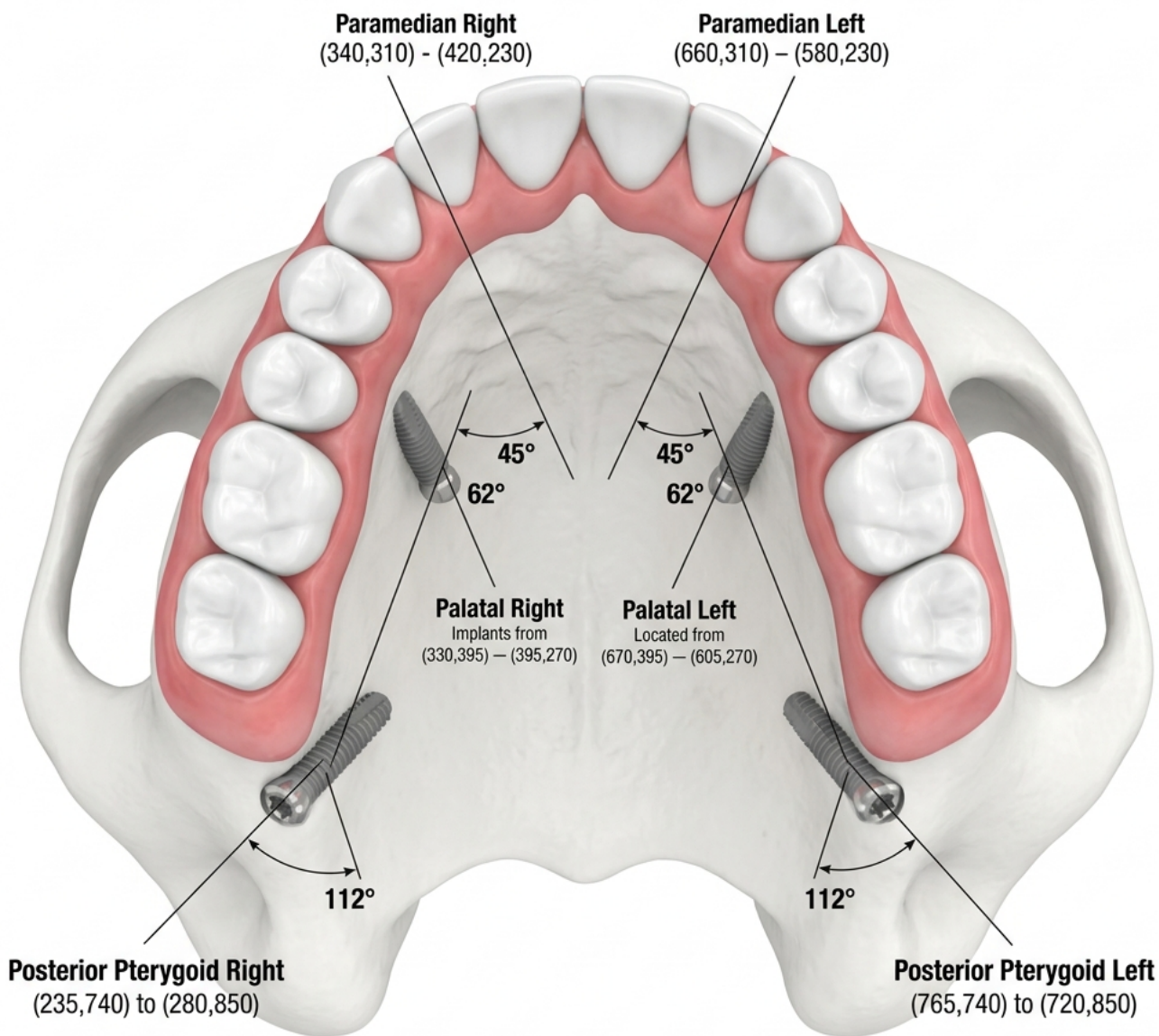
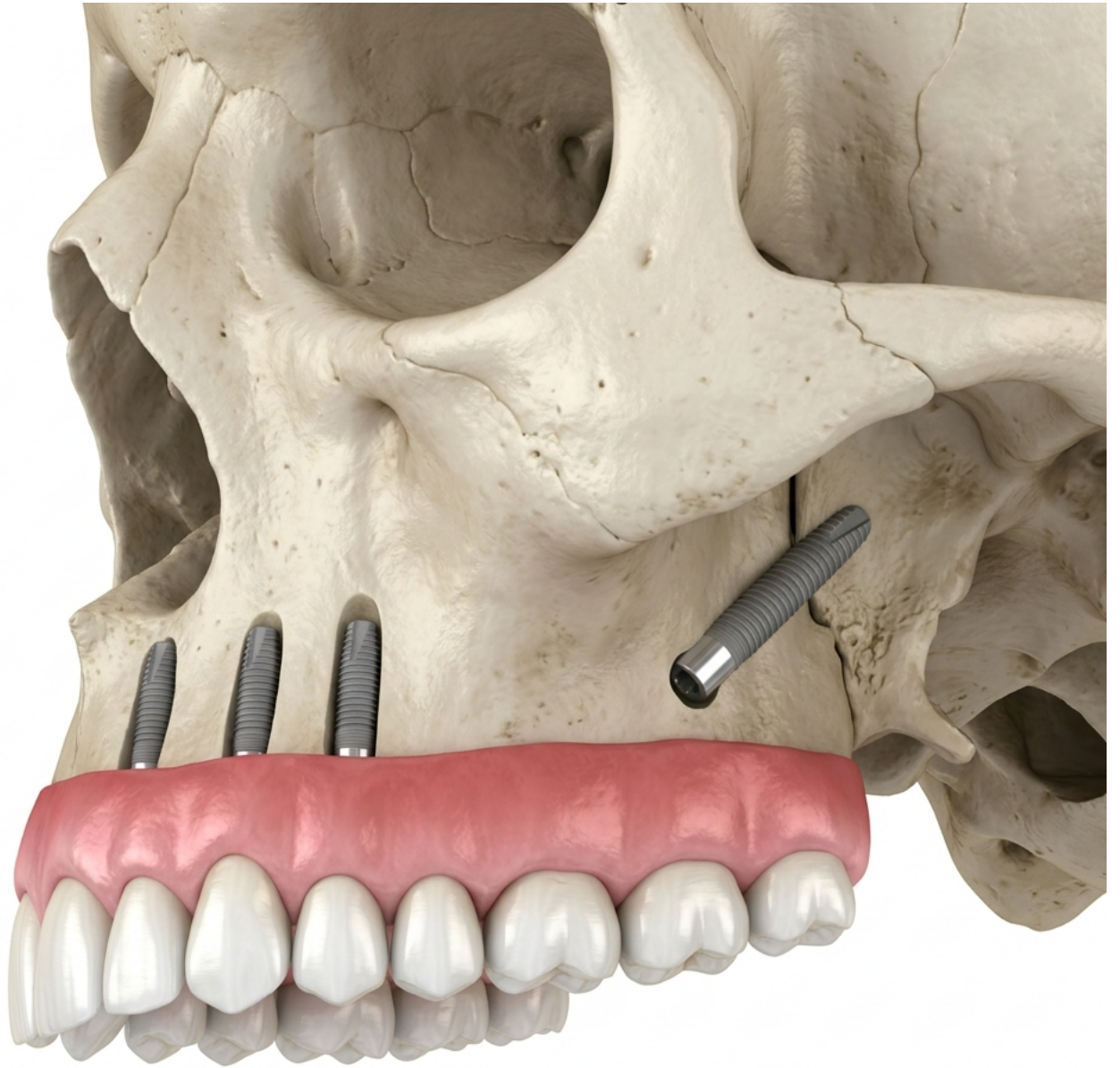


**All-on-Full™ BSS: È in grado da sola di risolverti tutte le diagnosi, evitarti tutti gli innesti, rialzi e zigomatici, risolvere ogni tipologia di fallimento e mandare in pensione in un sol blocco tutta l'implantologia tradizionale alveolare grazie al basale. Ecco come.**











### **Bilateral Sinus Solution™ (BSS)**

Potresti mai credere che oggi in Italia esista una tecnica chirurgica d'eccellenza, nata sul campo tra interventi complessi, progetti d'avanguardia, aule di anatomia, studio rigoroso,

sudore e intuizioni pionieristiche? Una metodica perfezionata attraverso test, soluzioni a fallimenti precedenti, nuove terminologie, diagnosi accurate e confronti aperti con i massimi esperti del settore, supportata da video-interventi e progettazioni millimetriche.

È proprio da questo incessante lavoro sul campo, guidato da **Nicola Lettera** e dalla sua equipe di specialisti maxillo-facciali, che è nata la **Bilateral Sinus Solution™ (BSS)**.

Questo approccio ha letteralmente diviso in due l'implantologia in Italia, separandola nettamente da chi è ancora ancorato all'osso alveolare superficiale. La chirurgia tradizionale, infatti, quando l'osso manca, pretende ancora di sottoporre i pazienti a innesti autologhi, estrazioni, lunghe attese, dolori e mesi di sofferenza senza reali garanzie; oppure propone grandi rialzi dei seni mascellari, anch'essi rischiosi e privi di certezze, o addirittura i pesanti impianti zigomatici.

Tu puoi credere che una sola tecnica come la BSS, da noi perfezionata e protocollata sul campo, sia in grado di ovviare, sostituire, risolvere e ristabilire completamente anche tutti i fallimenti dell'odontoiatria tradizionale italiana? Mettiti comodo, perché te ne daremo la prova: testo dopo testo, spiegazione dopo spiegazione, logica dopo logica e video dopo video. Al termine, capirai chiaramente perché questa metodica viene definita **"il coltellino svizzero dell'implantologia"**.

---

### **Il Taglio Netto: Osso Alveolare vs Osso Basale**

Durante il nostro lavoro e grazie all'esperienza maturata sul campo, abbiamo capito che era necessario dare un **taglio netto** con il passato:

- Da una parte c'è chi è ancora fermo all'arpionare il fragile e instabile osso alveolare.
- Dall'altra c'è chi, come noi, ha scelto di lavorare esclusivamente sull'**osso basale**.

Da quando abbiamo fatto questa scelta radicale, la pianificazione clinica è diventata straordinariamente più chiara. Di conseguenza, anche la nostra equipe e la nostra rosa di specialisti sono state organizzate su questa precisa distinzione. I medici del nostro team – i professori e i chirurghi maxillo-facciali che determinano con il loro sapere la massima sicurezza per i pazienti che a noi si affidano – **sono tutti esperti anatomisti**.

Non hanno studiato solo sui libri: hanno approfondito la conoscenza del corpo umano come si è sempre fatto nella grande scuola chirurgica, ovvero **attraverso la dissezione su**

**cadavere** . Hanno intagliato, dissezionato e studiato personalmente i distretti anatomici interessati da questa tecnica. Questa è la marcia in più che fa la differenza: conoscono l'anatomia a memoria e sanno esattamente come posizionare, ancorare e gestire gli impianti nell'osso basale profondo.

---

### **La Svolta Pionieristica per il Bene del Paziente**

È grazie a questa straordinaria esperienza sul campo che abbiamo strutturato i nostri protocolli pionieristici, utilizzando l'osso basale come pilastro principale d'elezione: **senza fare innesti, senza grandi rialzi e senza impianti zigomatici** .

Tutto questo ci dà oggi la possibilità – agendo solo ed esclusivamente per il benessere del paziente – di eliminare alla radice i rischi, le privazioni e gli handicap a cui, in assenza di questo protocollo, le persone sarebbero costrette a sottoporsi.

Ecco, nero su bianco, la lista di ciò che la **Bilateral Sinus Solution™** sa fare, cosa sa prevenire, cosa sa salvare e cosa cancella per sempre:

- **Le rigenerazioni ossee e gli innesti d'osso autologo:** Stop ai prelievi ossei invasivi da altre zone del corpo e ai mesi di inutile attesa.
- **I grandi rialzi dei seni mascellari:** Stop agli interventi demolitivi per cercare di ricostruire osso dove la natura non lo prevede più.
- **Gli impianti zigomatici:** Stop ad ancoraggi scheletrici complessi, pesanti e invasivi (sia a 2 che a 4 impianti).
- **I protocolli All-on-4 e All-on-6 tradizionali:** Stop a montaggi standardizzati su soli quattro o sei perni anteriori che lasciano i molari completamente scoperti.
- **Le protesi di Toronto con finte gengive prive dei molari posteriori:** Stop alle barriere acriliche e ai dotti artificiali che bloccano il cibo, causano perimplantiti silenti e costringono il paziente a masticare soltanto nella zona anteriore.

---

### **L'Elenco Definitivo dei Fallimenti che Risolve in Fila**

Al contempo, questa stessa identica tecnica si dimostra l'unica in grado di **risolvere in fila e alla radice tutti i fallimenti clinici** che l'odontoatria tradizionale spesso scarica o abbandona:

1. **Il fallimento degli innesti d'osso autologo** nel settore posteriore del mascellare e la gestione delle rigenerazioni fallite.
2. **Il fallimento dei grandi rialzi dei seni mascellari** dichiarati "irrecuperabili" da chi non sa trovare altre zone di ancoraggio stabili.
3. **Il fallimento degli impianti zigomatici** , strutture in cui basta il cedimento di un solo elemento per compromettere l'intera stabilità protesica.
4. **I fallimenti strutturali e meccanici di All-on-4 e All-on-6 commerciali** , nati senza una reale base solida posteriore e destinati a un inevitabile crollo biomeccanico per sovraccarico dei denti anteriori.
5. **Le perimplantiti estetiche e batteriche silenziose** , scatenate dal ristagno cronico di placca e cibo sotto le flange delle gengive finte.
6. **Il crollo biomeccanico devastante** causato dall'assenza dei molari posteriori nei vecchi protocolli, che costringe i settori anteriori a un lavoro di carico innaturale fino al cedimento totale della struttura.

---

## Note Essenziali per la Sicurezza e la Tutela del Paziente

- **Necessità di Diagnosi Specialistica:** L'applicazione della chirurgia corticale profonda e del protocollo BSS richiede uno studio radiografico tridimensionale personalizzato (tramite TC Cone Beam). Solo un chirurgo maxillo-facciale o un odontoiatra esperto può confermare l'effettiva idoneità anatomica dei volumi ossei basali.
- **Risposta Biologica Individuale:** In campo medico e chirurgico non esiste il rischio zero. Il successo a lungo termine di qualsiasi impianto, anche basale, è strettamente influenzato dalle condizioni di salute generali del paziente (presenza di patologie sistemiche come il diabete scompensato), da stili di vita (fumo di sigaretta) e da parafunzioni come il bruxismo.

*Le informazioni fornite hanno carattere puramente informativo ed educativo. Non sostituiscono in alcun modo il parere, la diagnosi o il trattamento da parte di un medico*



*chirurgo, odontoiatra o specialista qualificato. Per qualsiasi problematica di saúde o piano terapeutico personalizzato, è fondamentale rivolgersi direttamente al proprio medico o a un professionista sanitario.*

### **Come BSS Sostituisce le Tecniche Tradizionali**

- [Bilateral Sinus Solution™ \(BSS\)](#)
- [Prelievi ed innesti d'sso autologo](#)
- [Innesti d'sso autologo](#)
- [Grandi Rialzi dei seni mascellari](#)
- [Impianti Zigomatici](#)
- [Implantologia All-on-6](#)
- [Implantologia All-on-4](#)
- [Protesi dentale Toronto Bridge](#)

**Come Bilateral Sinus Solution come al contempo riesce a risolvere tutti i fallimenti implantari**

- [Il Fallimento dei Prelievi e degli Innesti d'Osso Autologo](#)
- [Il Fallimento degli Innesti d'Osso Autologo](#)
- [Il Fallimento dei Grandi Rialzi dei Seni Mascellari](#)
- [Il Fallimento degli Impianti Zigomatici](#)
- [I Limiti dell'Implantologia All-on-6](#)
- [I Limiti dell'Implantologia All-on-4](#)
- [I Limiti della Protesi Dentale Toronto Bridge](#)