

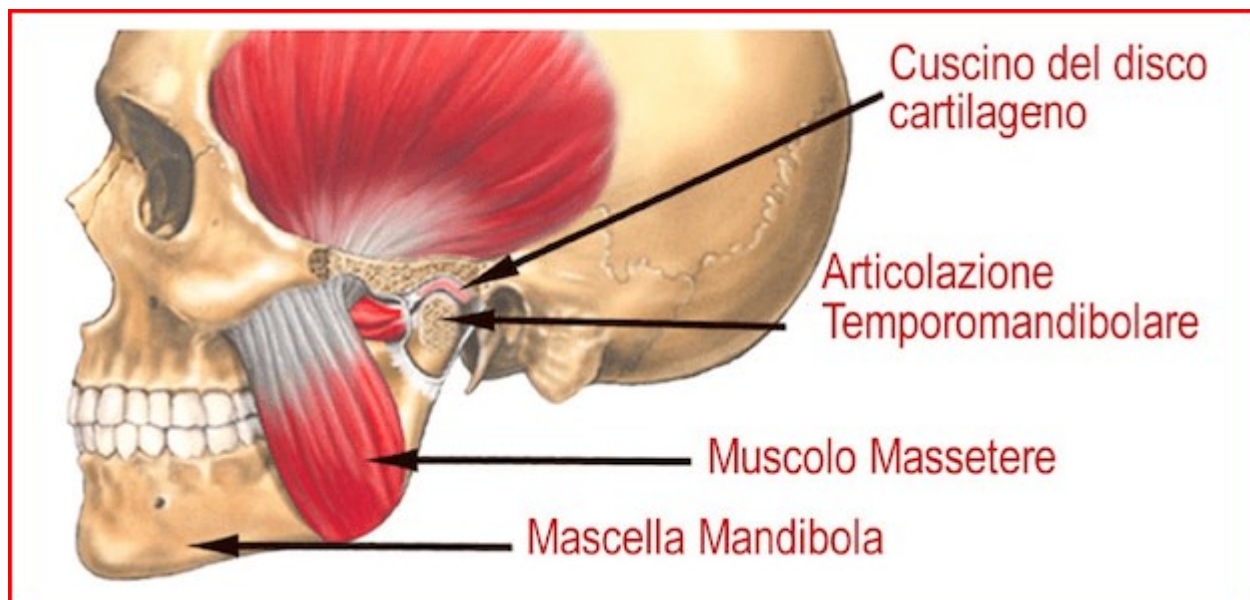
Basta. Ora basta.

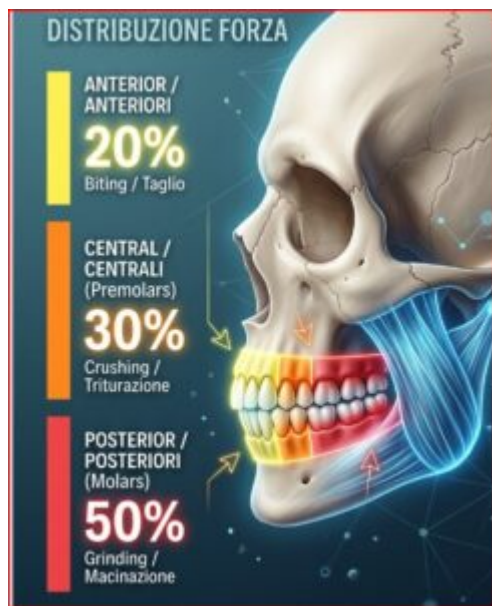
Ho appena chiuso il telefono con l'ennesimo paziente in lacrime. Persone che mi dicono: *"Nicola, mi sono fidata ciecamente. Avevo messo via quei pochi soldi in tanti anni di lavoro duro, raccogliendo le mele stagionali... quando ho visto come mi hanno ridotto la bocca, non ci ho visto più"*.

A sentire queste storie viene il voltastomaco. E la rabbia monta, perché dietro a queste truffe ci sono i risparmi di una vita intera spazzati via da chi sa solo fare marketing e calcoli sulla pelle dei malcapitati.

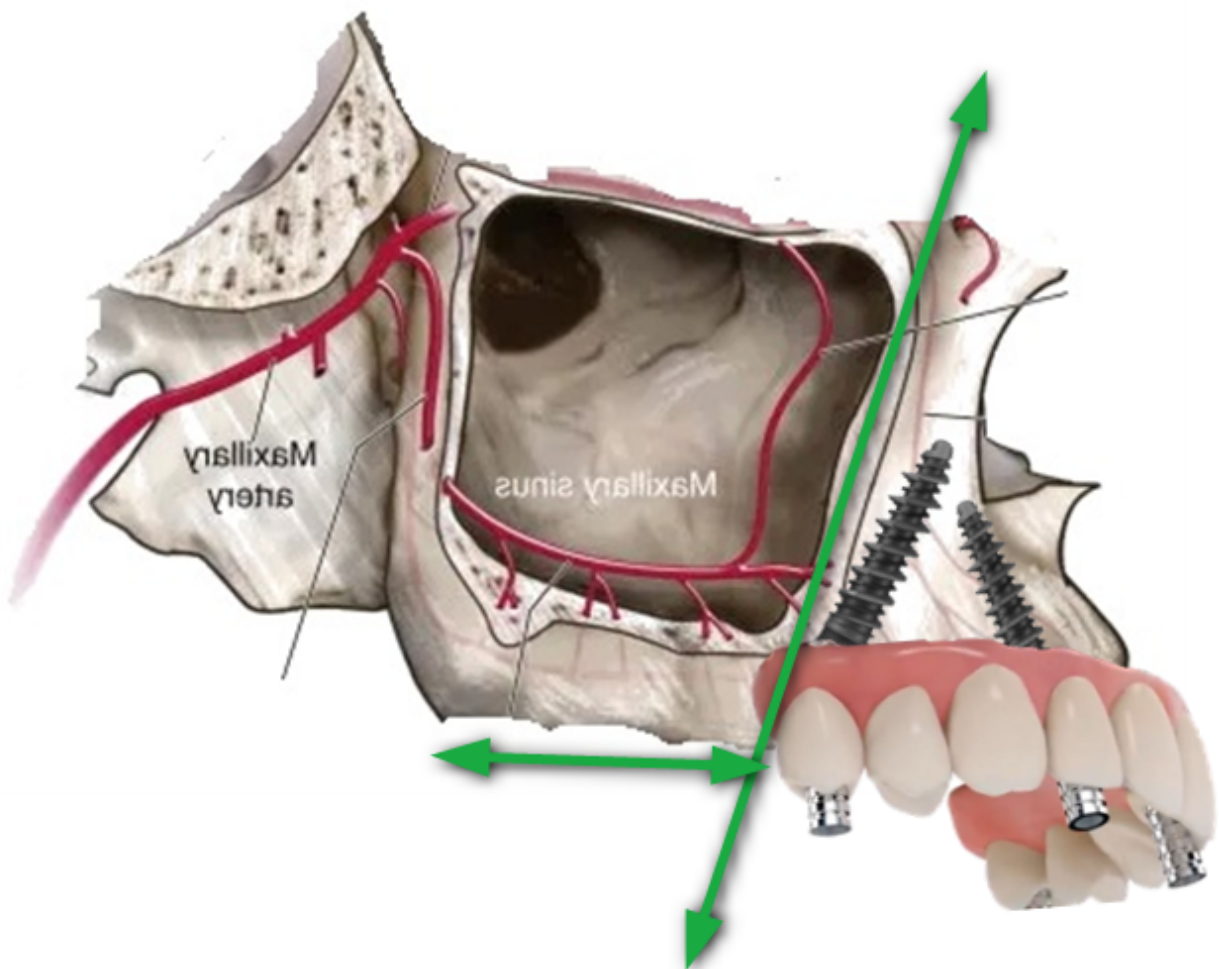
Tutti questi fallimenti — le infezioni, i dolori, i pezzi che si staccano — i centri commerciali dell'implantologia ve li tengono nascosti. Ve li fanno pagare cari e poi vi lasciano soli. **Ve li faccio vedere io.**

Ho analizzato decine e decine di questi disastri arrivati nel nostro studio. E la verità tecnica, geometrica e spietata è una sola. Ve la spiego perché dovrebbero vergognarsi di raccontarvi balle:

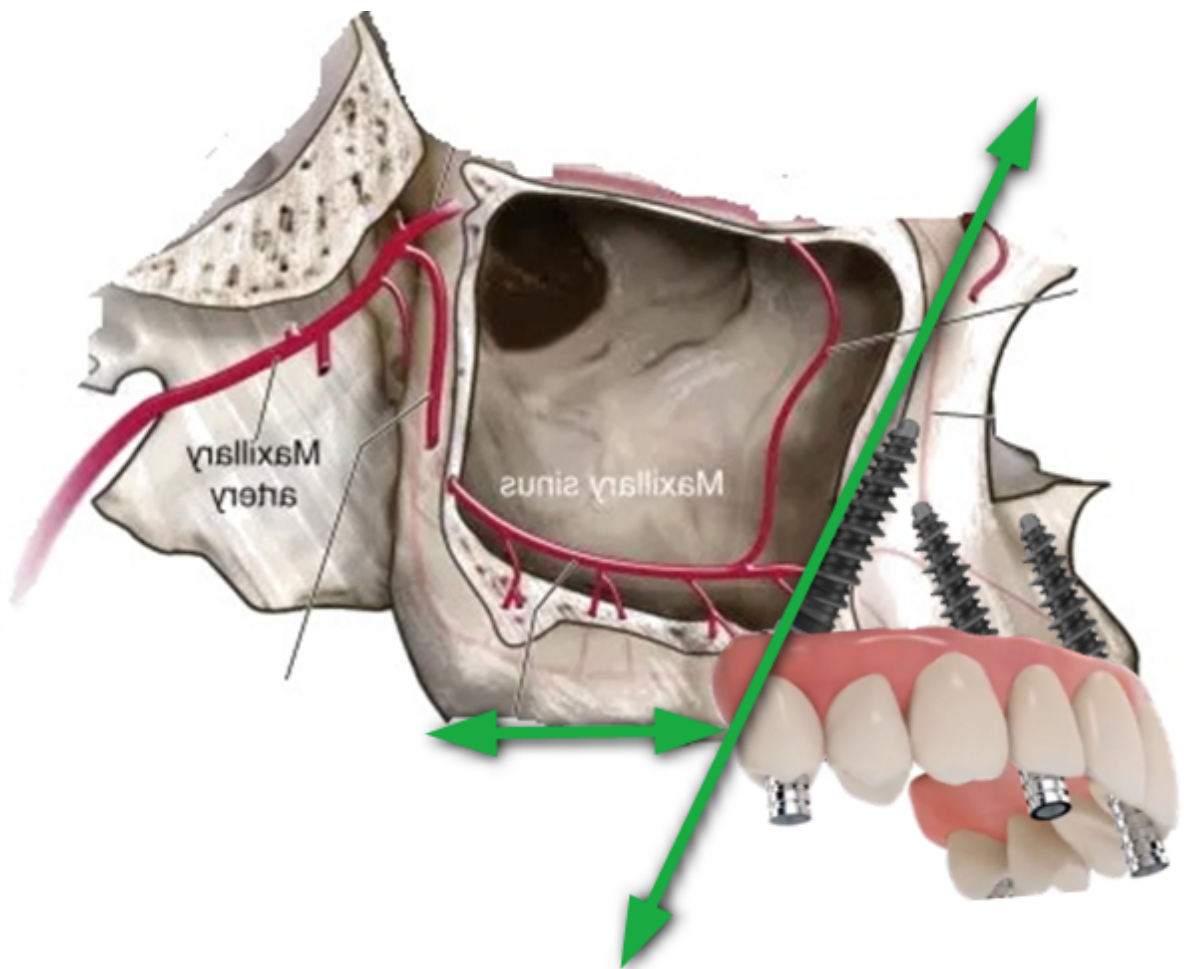




1. **La forza bruta del massetere:** Anche se un paziente è senza denti, la muscolatura non sparisce. Il muscolo massetere è una pressa idraulica spaventosa. Il 60-70% della forza masticatoria di una bocca umana viene erogata proprio da lì, e la natura ha previsto che scaricasse tutto verticalmente sui molari posteriori.
2. **La truffa dei 4 o 6 impianti frontali:** Vi dicono che gli impianti sono ben distribuiti. Ma è una menzogna colossale. Passati i canini, anatomicamente ci sono i seni mascellari. I medici tradizionali piantano 4 o 6 perni solo davanti, tra un canino e l'altro, perché non sanno e non sanno fare altro.



QUESTA ALLON-4 SENZA MOLARI COMPLETI CON FINTA GENGIVA



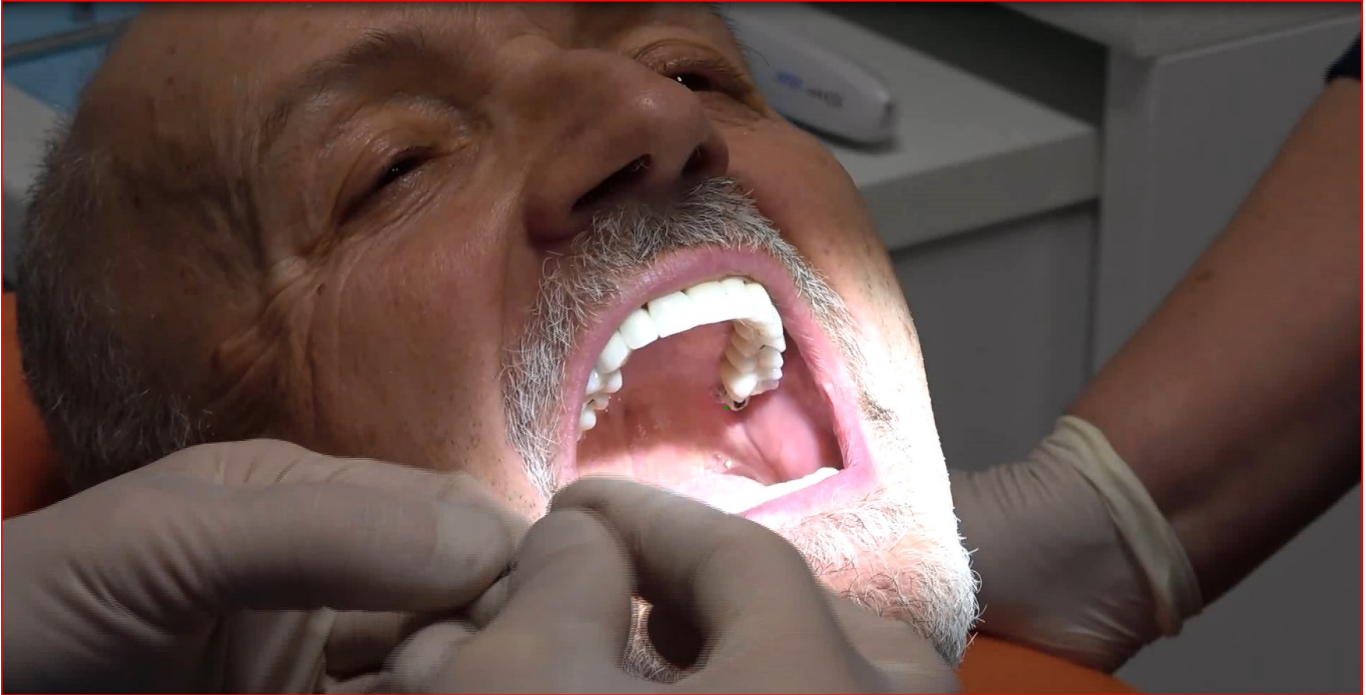
QUESTA ALLON-6 SENZA MOLARI COMPLETI CON FINTA GENGIVA

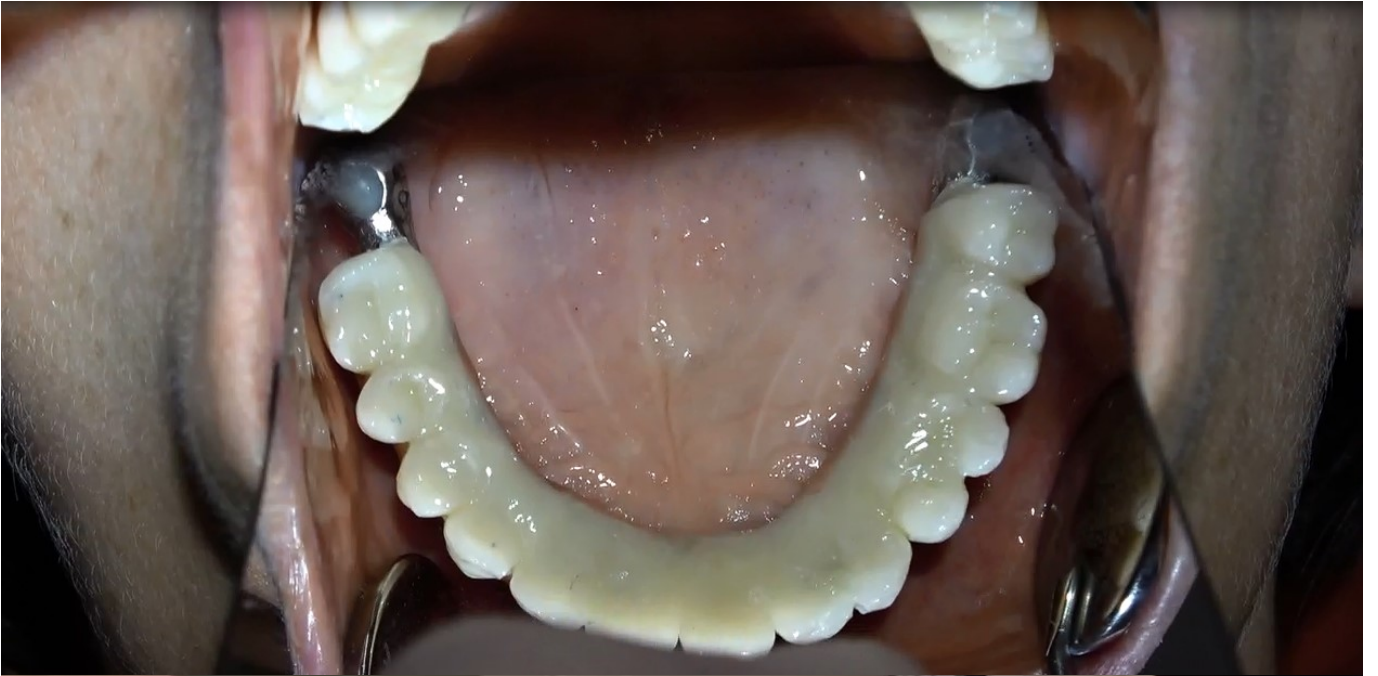


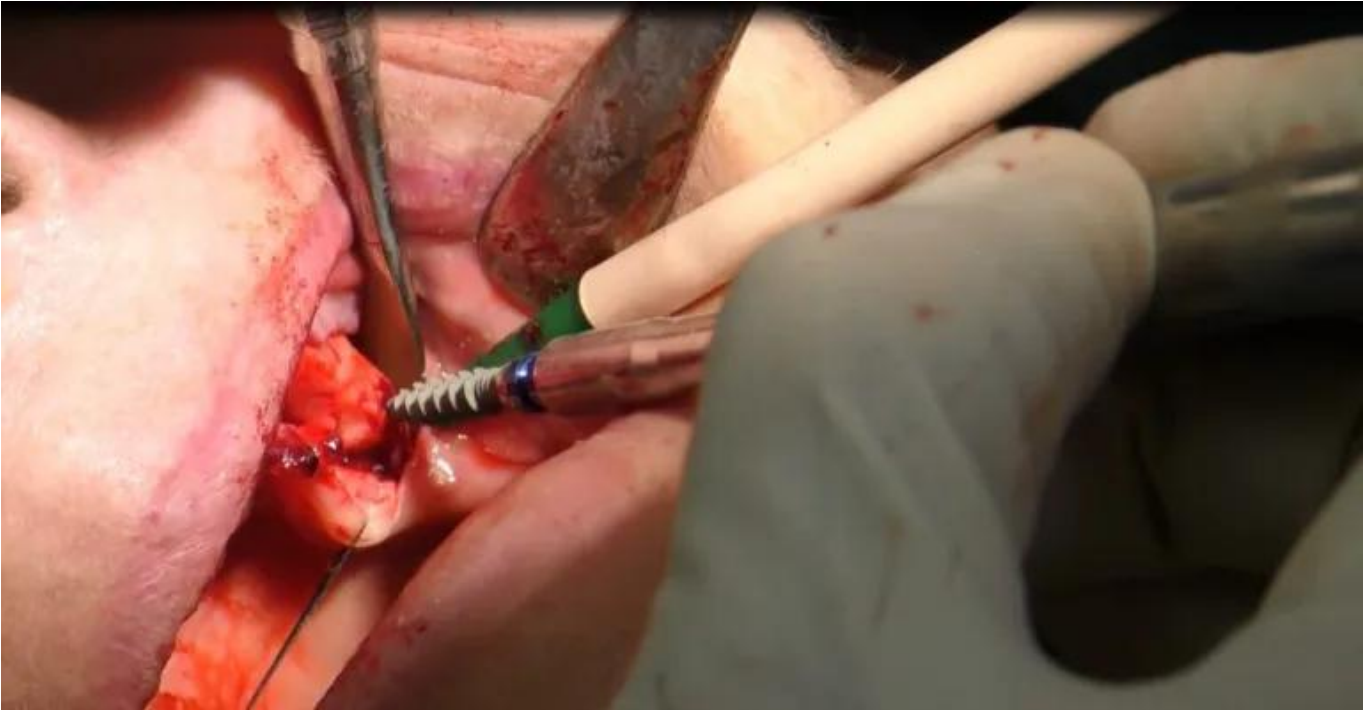
allon full impianti posteriori tutti i molari

1. **Il vuoto e il cortocircuito:** Vi mettono una protesi che ha la *parvenza* dei molari dietro, ma sotto quei finti molari **non c'è un solo impianto a sostenerli**. Sono nel vuoto assoluto (cantilever).
2. **Il crollo inevitabile:** Masticazione dopo masticazione, il massetere spinge come un toro. E non trovando i molari verticali sotto di sé, devia tutta quella forza in diagonale, scaricandola violentemente sugli unici quattro impianti messi davanti. Risultato? Micromovimenti, infezioni, distruzione dell'osso e **il fallimento totale**. Prima o poi, casca tutto miseramente.



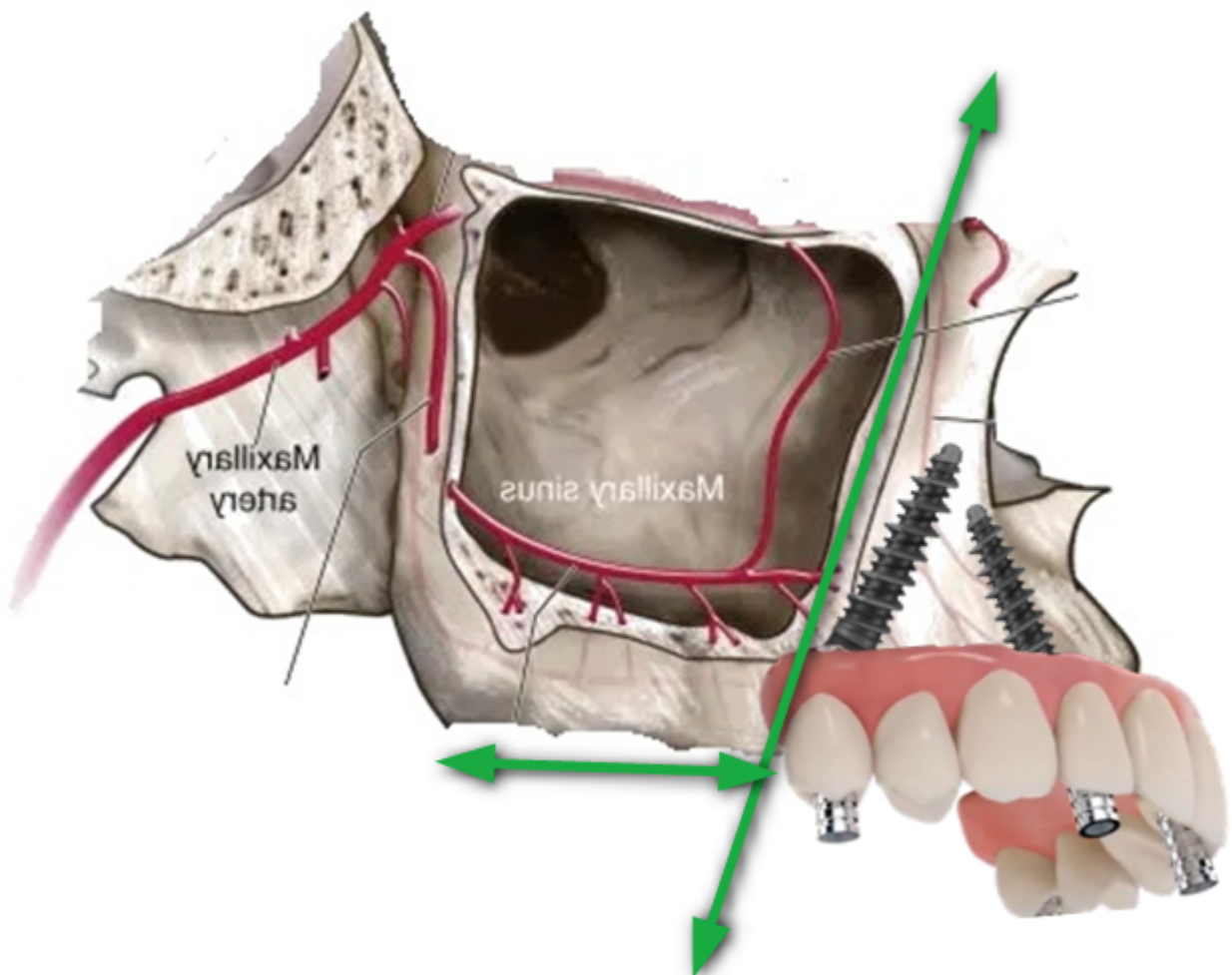




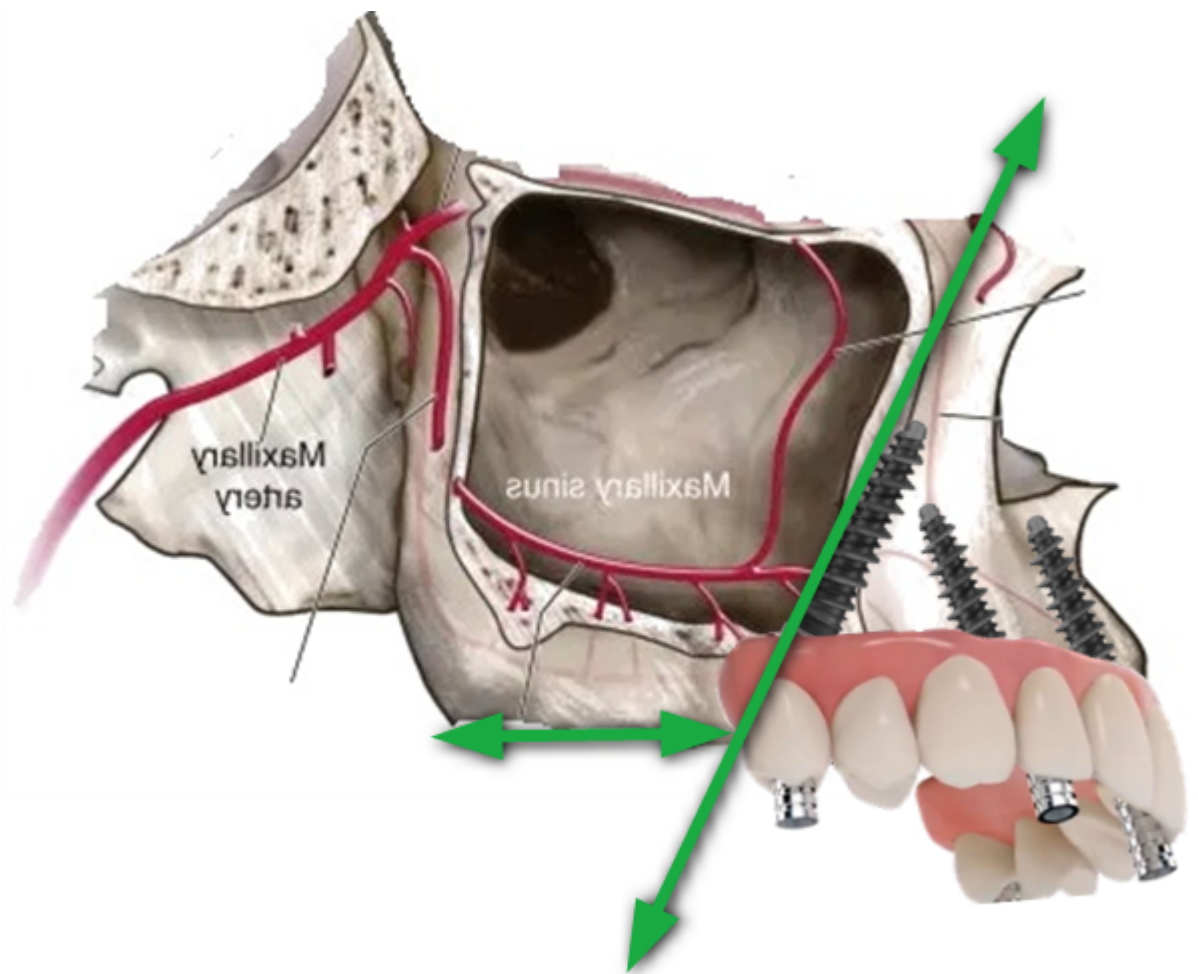








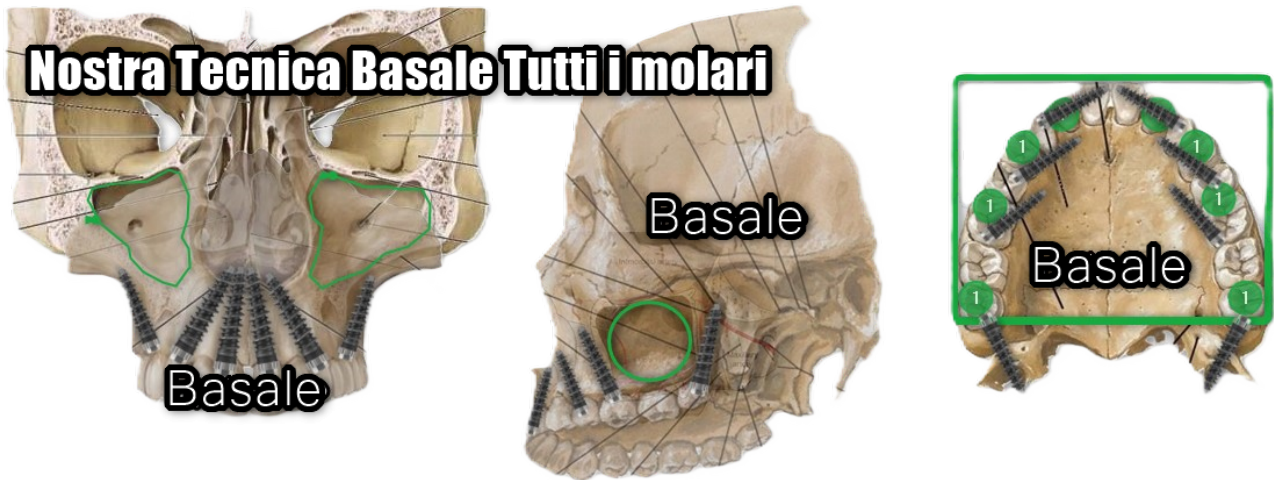
QUESTA ALLON-4 SENZA MOLARI COMPLETI CON FINTA GENGIVA

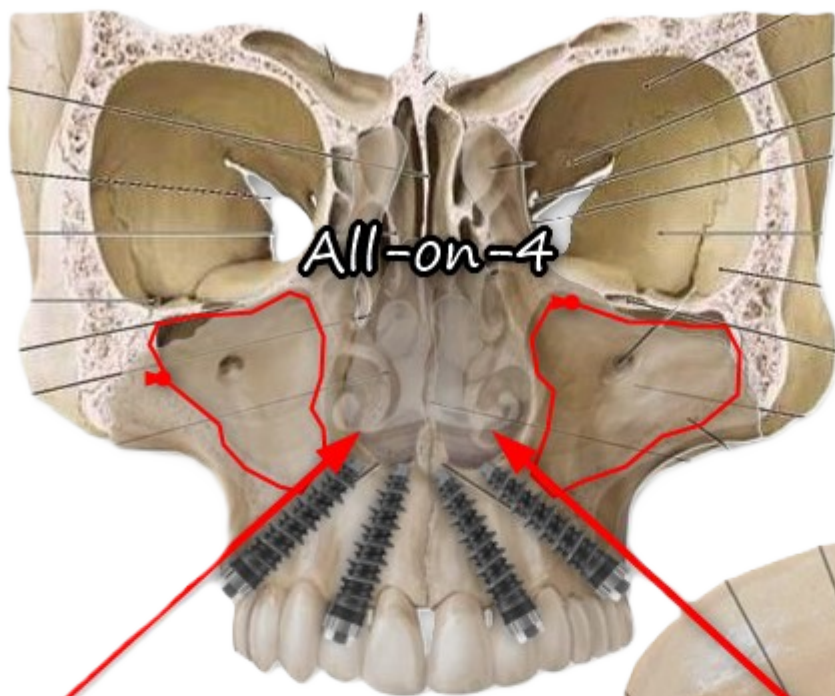


QUESTA ALLON-6 SENZA MOLARI COMPLETI CON FINTA GENGIVA

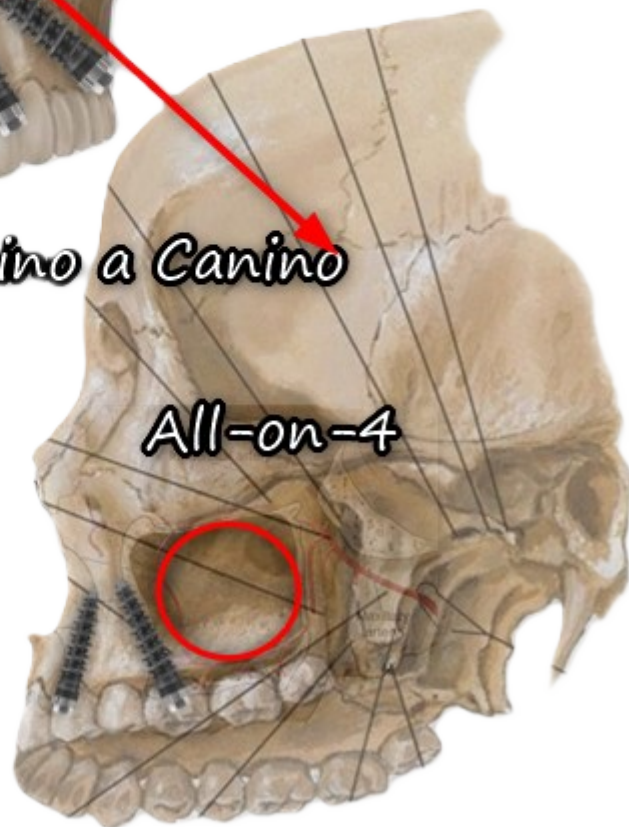
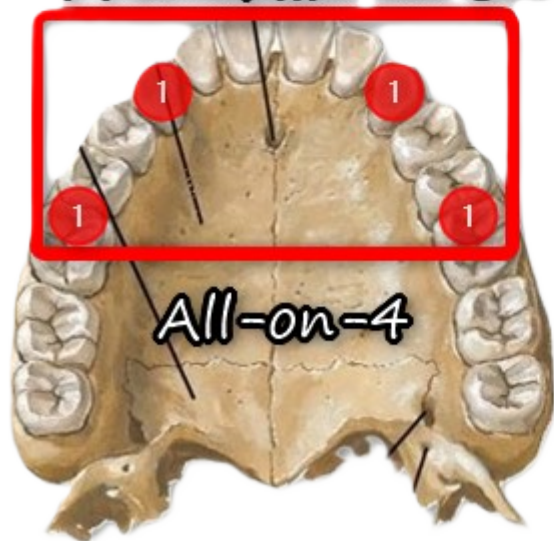


Nostra tecnica allonfull sfrutta quando non c'è osso le ossa basali residue evitando innesti rialzi zigomatici in 2 ore dandovi tutti i molari 14 dopo visita senza gengiva



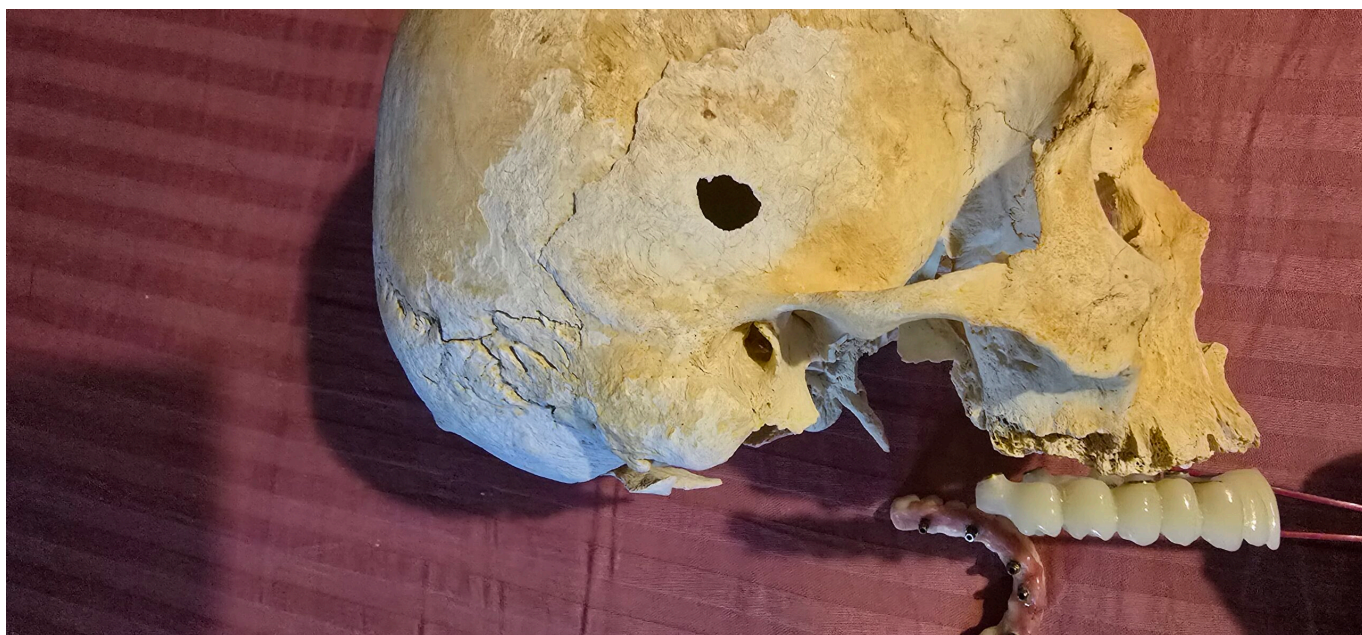


Premaxilla da Canino a Canino





allon4/6 dove mancano impianti posteriori e molari completi



allonfull dove ci sono impianti e tutti i molari completi



differenza di masticazione tra allon4/6 e la nostra allonfull

Mascellare Atrofico: La Verità che Nessuno Ti Dice (Senza Innesti, Rialzi o Zigomatici)

Quante volte ti sei sentito dire da un dentista: *“Lei è completamente senza osso, bisogna fare innesti, grandi rialzi del seno mascellare o impianti zigomatici”?*

La verità è che ti stanno raccontando una parte della storia — quella che fa comodo a chi ti fa la diagnosi — o semplicemente non sanno come fare diversamente.

Oggi, come consulente implantare, ti faccio vedere **i fatti reali, i casi clinici e la pura verità anatomica e biomeccanica**. Senza filtri.

1. Il Segreto che non ti dicono: Osso Alveolare vs Osso Basale

Quando i dentisti parlano di “mancanza d’osso”, si riferiscono unicamente all’**osso alveolare**, ovvero quella parte che effettivamente si riassorbe nel tempo dopo la perdita dei denti.

Ma si dimenticano (o ignorano) di dirti che nella tua mascella esiste un secondo osso: l’**osso basale e corticale residuo**.

- È l’osso più duro e resistente che abbiamo.
- **Non si riassorbe mai nel tempo**, nemmeno nelle atrofie più gravi.
- È lì, pronto ad essere sfruttato, esattamente come dimostriamo nei nostri interventi clinici.

Continuare a cercare di far crescere un osso alveolare inesistente tramite innesti lunghi, dolorosi e rischiosi è un’iperbole sulla tua pelle che non serve a nulla, se non a giustificare parcelle pesanti.

2. La Soluzione: Come Funziona il Protocollo **ALL ON FULL** in 2 Ore

Con la nostra tecnica **ALL ON FULL**, eseguita dai nostri chirurghi maxillo-facciali, ribaltiamo completamente l’approccio tradizionale:

- **Zero Innesti, Zero Rialzi, Zero Zigomatici:** Non aggiungiamo nemmeno un grammo di osso artificiale. Sfruttiamo unicamente il tuo osso basale residuo corticale.

- **Tutto in 2 Ore:** In un unico intervento risolutivo, eliminiamo i mesi di attesa e i rischi legati a interventi invasivi inutili.
- **Carico Immediato:** Esci dallo studio con una protesi provvisoria subito fissa di 10-12 denti.

3. Il Risultato Definitivo: Denti Fissi Senza Finta Gengiva

Il percorso non si ferma all'emergenza estetica iniziale. Passati 6 mesi dall'intervento, si passa alla fase definitiva:

- Installiamo il **Circolare Definitivo** (senza finta gengiva).
- Ricostruiamo **tutti i molari**, restituendoti il 100% della forza masticatoria originaria della tua bocca.

Il paziente rimane anatomicamente atrofico, ma con una bocca completa, forte, fissa e funzionale per tutta la vita.

La Matematica Non È Un'Opinione

Quello che facciamo vedere non è una tecnica strana o sperimentale: è **anatomia e biomeccanica applicata**. La biomeccanica ha una sua verità intrinseca, è matematica pura, e non ha bisogno di essere inventata. Ha solo bisogno di essere applicata da chi sa farlo.

Nel 95% dei casi, chi oggi viene etichettato come "senza osso" potrebbe evitare interventi demolitivi e rischiosi.

È arrivato il momento di dire la verità in Italia. E ce ne assumiamo la responsabilità clinica e professionale.

Vuoi saperne di più sul tuo caso specifico?

Se ti è stato detto che non puoi mettere gli impianti e vuoi una valutazione reale

basata sull'osso basale che già possiedi:

È una macchina da guerra progettata per fallire, fatta da chi pensa solo a incassare e a svuotare le tasche di chi si spacca la schiena raccogliendo le mele o lavorando dall'alba al tramonto.

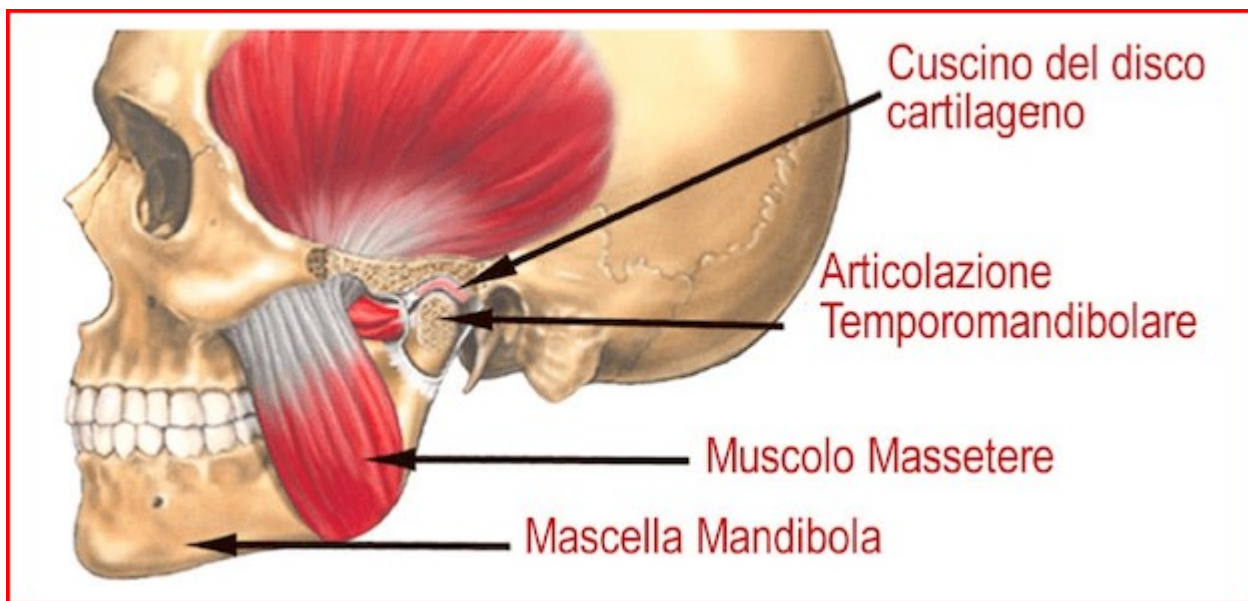
Dovrebbero vergognarsi di speculare così sulla disperazione e sui risparmi della gente. Noi siamo qui per smascherarli, con i fatti clinici, con la biomeccanica vera e con la realtà di chi sa come si riabilita una bocca per sempre.

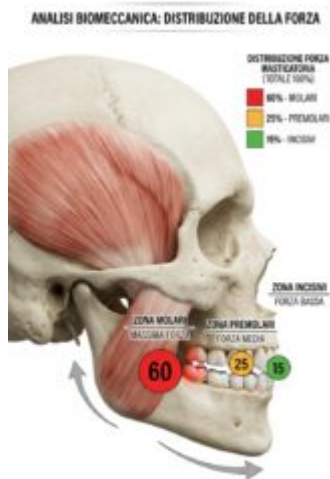
Perché All-on-4 e All-on-5 e All-on-6 sono intrinsecamente progettati per fallire: La Biodinamica del Fallimento

Per capire perché le tecniche tradizionali come l'All-on-4 o l'All-on-5/6 crollano nel tempo, basta applicare le leggi della fisica, della biomeccanica e dell'anatomia. Non è un'opinione, è una certezza matematica legata a come è fatta la nostra bocca:

1. **Il terreno di ancoraggio e la mancanza dei molari:** Nei protocolli tradizionali (All-on-4 o All-on-5/6), gli impianti inclinati vengono spesso confinati in una porzione anteriore o compromessa, il premaxilla quella parte d'osso frontale sotto al naso che va dal canino al canino, non possono andare oltre perché dopo i canini incontrano i seni mascellari vuoti lasciando la protesi **priva dei molari posteriori**. Senza i pilastri di supporto posteriori, la struttura perde la sua base naturale di bilanciamento.

2. **La forza devastante del muscolo massetere:** Il muscolo massetere è una delle macchine muscolari più potenti del corpo umano: sviluppa forze di compressione e masticazione enormi, soprattutto nella zona posteriore. Quando carichi una protesi che non ha i molari e sfrutta impianti posizionati in modo geometricamente svantaggioso rispetto a queste leve, crei un effetto “trampolino” o leva di primo/secondo genere devastante.





1. **Il collasso sul terreno osseo:** Mentre il nostro protocollo **All-on-Full** sfrutta l'**osso basale e corticale** (che è durissimo, denso e non si riassorbe, offrendo un terreno di ancoraggio totale e stabile lungo tutta l'arcata), le tecniche tradizionali costringono gli impianti a subire forze torcenti anomale.

Il risultato di questa combinazione (assenza di molari + leve errate + forza del massetere) è una struttura **progettata intrinsecamente per fallire**. Sotto quel carico ciclico continuo, gli impianti cedono, l'osso residuo soffre e il paziente si ritrova punto e a capo, dopo aver speso una fortuna. La biomeccanica non perdona: o rispetti la fisica della masticazione e usi l'osso basale perimetrale con tutti i molari, o stai costruendo una macchina da guerra destinata al collasso.

P.S. — Una verità certificata da 25 anni, ci metto la faccia (e le prove)

Questo protocollo clinico è attivo e testato **da oltre 25 anni**, ma nessuno vi ha mai informato perché l'informazione tradizionale fa comodo ad altri. La validità di questo metodo non si basa su promesse, ma poggia su pilastri inattaccabili: **la biologia, l'anatomia, la biomeccanica**, i fatti concreti, i filmati reali degli interventi, la mia parola, la mia faccia e persino la capacità di riabilitare i fallimenti altrui.

Se tutto questo non fosse la pura e assoluta verità, non esisterebbe il riconoscimento ufficiale di **Wikimedia**, che ha verificato e pubblicato la nostra documentazione scientifica e clinica internazionale. Potete verificare voi stessi tutti i materiali caricati direttamente dal sottoscritto e resi pubblici a livello globale:

- [📄 Visita il mio profilo utente verificato su Wikimedia Commons \(Letteranicola\)](#)
- [📄 Guarda il caso clinico complesso su Wikimedia Commons](#)
- [📄 Analizza il video della transizione clinica dall'alveolare al basale All-on-Full](#)
- [📄 Guarda il video del protocollo Bilateral Sinus Solution™](#)
- [📄 Esplora la categoria ufficiale All-on-Full su Wikimedia](#)
- [📄 Consulta la pagina di riferimento All-on-Full](#)

Le chiacchiere stanno a zero. La realtà clinica è qui, documentata per chi ha occhi per vedere e vuole finalmente risolvere.

📄 **Contattami direttamente: Nicola Lettera - 388 7527525**