

Lo Stesso Paziente, Due Destini Diametralmente Opposti



Ecco le due strade a confronto diretto sullo stesso paziente:

- **1. La Prima Strada (Odontoiatria Alveolare):** Ti condanna a lunghi e dolorosi innesti d'osso con 12 mesi di attesa in dentiera mobile, oppure ti costringe a protesi parziali con gengiva finta e senza molari (All-on-4 o impianti zigomatici). Questa architettura priva di supporto posteriore scarica le potenti forze del muscolo massetere in modo obliquo e innaturale sui soli denti frontali, creando un effetto leva distruttivo che, morso dopo morso, si trasforma in una bomba a orologeria destinata a far fallire gli impianti.
- **2. La Seconda Strada (Protocollo Basale Nicola Lettera):** Sfrutta l'osso basale profondo D1 (durissimo e che non si riassorbe) inserendo impianti posteriori (18/28/15/25) che bypassano i seni mascellari e impianti nasali anteriori. Questa struttura a 14 denti senza gengiva finta ripristina la reale biodinamica masticatoria umana: i potenti vettori del massetere tornano a

lavorare al 100% in senso perfettamente verticale sui molari, annientando le forze sul cibo e proteggendo gli impianti per sempre. Il tutto dimostrato in video e realizzato in sole 2 ore in poltrona.

Quale risultato desideri ottenere per la tua bocca? Puoi inviare ora la tua panoramica per una diagnosi collegiale direttamente via WhatsApp al numero 388 7527525 .

Ora sotto guarda il video di chi ha' scelto la 2 strada tutelato da Nicola Lettera

Buona Visone - Ora immagina se avresti scelto l'altra strada? Il risultato che avresti ottenuto?

OTTIENE QUESTO RISULTATO AFFIDANDOSI ALLA TECNICA BSS BILATERAL SINUS SOLUTION

La battaglia per la tutela del paziente portata avanti da Nicola Lettera si fonda su una verità scientifica e biomeccanica incontrovertibile. Per dimostrarla non servono teorie, ma la **comparazione clinica in tempo reale** . Prendiamo lo stesso identico paziente, affetto da grave atrofia ossea (assenza totale di osso alveolare nel mascellare superiore), e mettiamo a confronto la cartella clinica del 96% dei centri tradizionali con la diagnosi del protocollo BSS / All-on-Full.

SCENARIO A: La Diagnosi Tradizionale (Alveolare)

Il paziente giunge dopo lunghi pellegrinaggi terapeutici con una cartella clinica che impone tre sole vie possibili, tutte basate sul dogma dell'osso superficiale:

1. La Via dell'Accanimento Chirurgico (Innesti e Grandi Rialzi)

- **La diagnosi:** Mancando l'osso alveolare posteriore, il medico impone l'obbligo di

sottoporsi a innesti d'osso autologo o grandi rialzi del seno mascellare.

- **Il prezzo per il paziente:** Interventi altamente invasivi, lunghi tempi di guarigione, alto tasso di complicanze e il paziente costretto a portare una dentiera mobile per oltre 12 mesi in attesa di una dubbia rigenerazione.

2. La Via del Compromesso Biomeccanico (All-on-4 Classico / Solo Premaxilla)

- **La diagnosi:** Per evitare gli innesti, si sfruttano da 4 a 6 impianti confinati esclusivamente nella zona anteriore (Premaxilla, tra canino e canino), perché dietro "ci sono i seni mascellari vuoti".
- **Il disastro biomeccanico:** Il paziente **rinuncia definitivamente ai molari** . Masticando solo sulla parte frontale, si genera l'effetto **Cantilever** (leva sospesa). Le forze dei muscoli masseteri, che spingono nella parte posteriore senza supporto, lavorano in modo obliquo e innaturale. Morso dopo morso, questa forza di leva distrugge e smantella gli impianti anteriori. Il tutto completato da una protesi instabile con una vistosa e fastidiosa **gengiva finta** .

3. La Via dell'Ancoraggio Extra-Orale (4 Impianti Zigomatici)

- **La diagnosi:** Se l'osso anteriore non regge, l'ultima spiaggia tradizionale è l'ancoraggio fuori dalla bocca tramite 4 impianti zigomatici.
- **La criticità anatomica:** Gli impianti (da 35 a 55 mm) sono ancorati solo sulla punta (17 mm nell'uomo, 14 mm nella donna). Il resto del corpo dell'impianto attraversa il seno mascellare (intrasinusale o extrasinusale) **senza alcuna osteointegrazione nel suo tragitto** . Le connessioni spuntano nel palato, mantenendo l'ancoraggio sempre concentrato nella zona anteriore. Anche qui: **niente molari, effetto leva distruttivo** e forze massetere oblique che sollecitano la struttura in modo innaturale.

SCENARIO B: Il Cambio di Paradigma (Diagnosi Basale del Network Lettera)

Lo stesso identico paziente viene sottoposto a nuova panoramica e TAC Cone Beam nei centri partner del network. L'assenza di osso alveolare viene confermata, ma la gestione

clinica si ribalta di 180 gradi grazie allo sfruttamento dell'**Osso Basale Profondo (D1)** : duro come il marmo, immutabile e non soggetto a riassorbimento.

Davanti agli occhi di tutti, il protocollo **BSS (Bilateral Sinus Solution™)** e **All-on-Full™** smonta la vecchia narrativa attraverso una precisione millimetrica ingegnerizzata:

[Zona Posteriore: Spazio 18 / 28]

- Impianti lunghi (19-21 mm x 4.5 mm)
- Oltre il seno mascellare
- Ancoraggio nelle lamine corticali dello SFENOIDE
- Coppia di serraggio: 100 - 150 NEWTON (Stabilità assoluta)

|

[Zona Mediana: Spazio 15 / 25]

- Impianti 19 mm x 4.5 mm nelle fosse RETROCANINE
- Bypass e inglobamento dei seni mascellari
- Coppia di serraggio: 100 - 120 NEWTON

|

[Zona Anteriore: Premaxilla]

- Da 4 a 6 impianti NASALI e SUB-NASALI

▼

[RISULTATO FINALE IN 2 ORE]

Masticazione completa fino ai molari + Carico Immediato + Circolare d'Autore® senza gengiva finta

- **Ripristino della Biodinamica Naturale:** Grazie agli ancoraggi basali posteriori (sfenoide e fosse retrocanine), il carico masticatorio viene distribuito lungo tutto l'arco dentale, esattamente come natura comanda. Le forze verticali del massetere vengono scaricate correttamente sui molari, **azzerando l'effetto Cantilever** e proteggendo la struttura nel tempo.
- **La Prova sul Campo (In sole 2 ore):** Il protocollo non promette miracoli futuri, ma li esegue in tempo reale. In sole due ore dall'intervento, il paziente riceve una protesi fissa avvitata provvisoria, già perfettamente estetica e funzionale, **senza l'uso di gengive finte**. I denti sembrano nascere direttamente dalla gengiva naturale.

Conclusioni: Perché Continuare con la Vecchia Diagnosi?

Questa è la **prova provata** che smaschera il sistema: lo stesso paziente, con la stessa identica anatomia di partenza, può subire un calvario di 12 mesi fatto di innesti, protesi flangiate e mutilazioni della zona molare, oppure può ottenere **in sole 2 ore** una dentatura biologica, anatomica, con una forza masticatoria totale. I video degli interventi eseguiti dall'equipe di Nicola Lettera testimoniano questa realtà alla luce del sole, restituendo dignità e sicurezza a pazienti che la medicina tradizionale aveva etichettato come "casi impossibili".

Non è un'illusione: lo dimostrano 45 casi clinici reali, tutti documentati con panoramiche pre- e post-operatorie.

Tutti questi pazienti condividevano la stessa identica condanna biologica: diagnosi di **atrofia ossea estrema**, dichiarati "senza osso" dai centri tradizionali e invitati a subire dolorosi innesti ossei, grandi rialzi del seno o l'inserimento invasivo di 4 impianti zigomatici. Poi hanno intercettato il nostro network e hanno cambiato radicalmente strada, sfruttando l'anatomia reale e le competenze maxillo-facciali del protocollo **Bilateral Sinus Solution™ (BSS)**.

L'evidenza della via Basale Conservativa

- **Zero osso alveolare utilizzato** : Il protocollo non cerca di aumentare l'osso superficiale instabile tramite innesti o rialzi, ma lo bypassa completamente.
- **Ancoraggio strutturale perenne** : Gli impianti vengono inseriti rigorosamente nell'**osso basale corticale residuo**, che non si riassorbe mai nel tempo.
- **I pilastri della stabilità** :
 - Nelle lamine corticali dello **sfenoide (zona 18/28)** con perni lunghi e torque di serraggio monumentali tra **100 e 150 N**.
 - Nelle **fosse retrocanine (zona 15/25)**, aggirando e bypassando il seno mascellare con torque stabili tra **100 e 120 N**.
 - Nella **premaxilla** anteriore con **4 o 6 impianti** per blindare l'arcata.

Il ripristino della bocca perfetta: Visita i casi atrofici sottratti ad innesti rialzi zigomatici con

la nostra [TECNICA BSS Bilatera Sinus Solution](https://www.implantologiabergamo.it/wiki/casi-clinici.html)

<https://www.implantologiabergamo.it/wiki/casi-clinici.html>

La riabilitazione viene finalizzata con la protesi **Circolare d'Autore®** in ceramica stratificata. Il risultato è una bocca perfetta da ogni punto di vista: **14 denti veri, tutti i molari posteriori presenti e ZERO finte gengive di resina** .

L'estetica è totalmente naturale (i denti nascono dalla gengiva del paziente) e la biomeccanica viene ripristinata al **100×100 della potenza masticatoria** . Il muscolo massetere torna a spingere con forze perfettamente verticali, eliminando i bracci di leva e i cantilever distruttivi dell'All-on-4.

Erano atrofici e sono rimasti atrofici, ma oggi hanno tutti i denti fissi. Questa è la realtà dei fatti esposta alla luce del sole.
