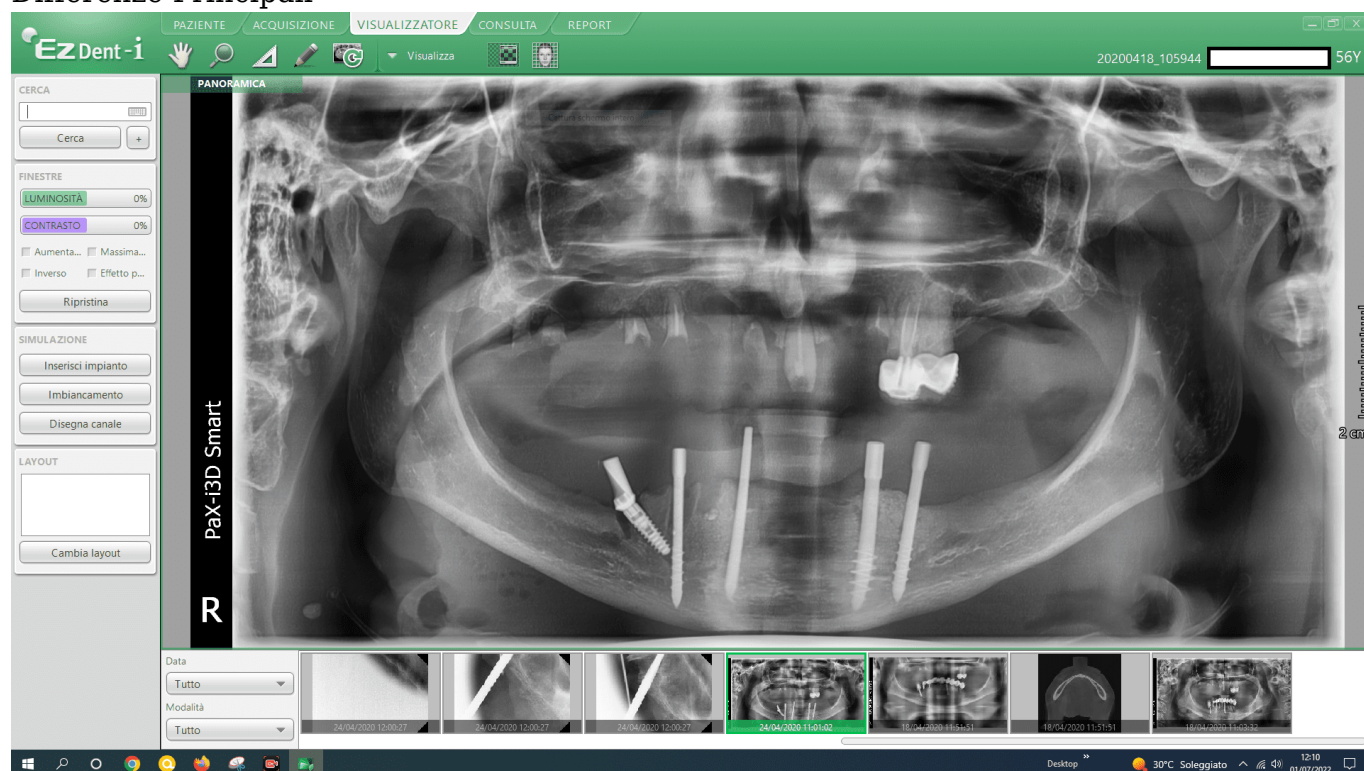
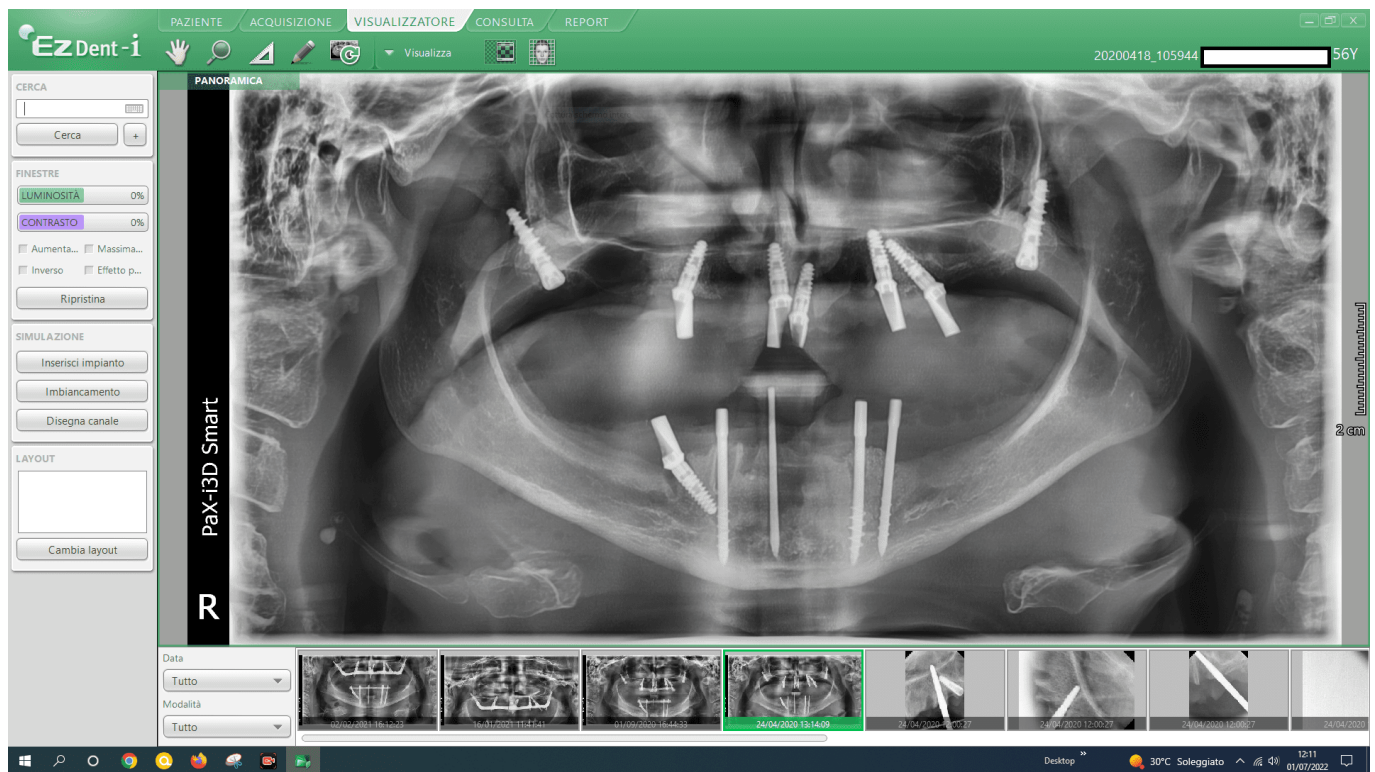


Gli innesti ossei autologhi prevedono il prelievo di osso dal paziente (es. da mento o bacino) per ricostruire le creste atrofiche prima degli impianti, richiedendo tempi lunghi (9-12 mesi) e doppi interventi. La **Bilateral Sinus Solution™ (BSS)** evita invece i grandi innesti e i rialzi del seno ancorando gli impianti direttamente all'osso basale corticale, permettendo un recupero più rapido.

### Differenze Principali





## Perché chi ha un'atrofia gravissima evita innesti, rialzi e impianti zigomatici?

La risposta è semplice: **ti hanno diagnosticato solo la metà del problema.**

Quando ti dicono che “non hai osso”, si riferiscono unicamente all'**osso alveolare** — quello superficiale che circonda i denti e che, una volta persi i denti, tende inevitabilmente a riassorbirsi. Ma l'anatomia umana non si ferma lì.

Esiste **l'altra metà del cielo: l'osso basale e corticale profondo**. Se non ci fosse altro osso, come potremmo inserire impianti lunghi 2 centimetri proprio nelle zone colpite da grave atrofia?

Il punto è affidarsi a centri d'eccellenza, formati da un'équipe di **medici chirurghi maxillo-facciali ed esperti di anatomia** che conoscono a fondo la struttura ossea umana e sanno fare diagnosi complete, corrette e non omissive.

## La soluzione in 2 ore, senza compromessi

Quando ci si affida a mani esperte, l'intervento cambia volto:

- **Zero innesti, zero rialzi, zero impianti zigomatici:** I seni mascellari vengono bypassati sfruttando i pilastri corticali profondi (con vettori strategici come 18, 15, 28 e 25).
- **Carico immediato:** In sole **2 ore** si esce con i denti fissi provvisori.
- **Niente finta gengiva:** Una struttura estetica, pulita e naturale.
- **Massetere riattivato al 100%:** Grazie al posizionamento ottimale e alla forza dei vettori verticali, recuperi la masticazione completa con **tutti i molari**, per una predicibilità e una stabilità durature nel tempo.

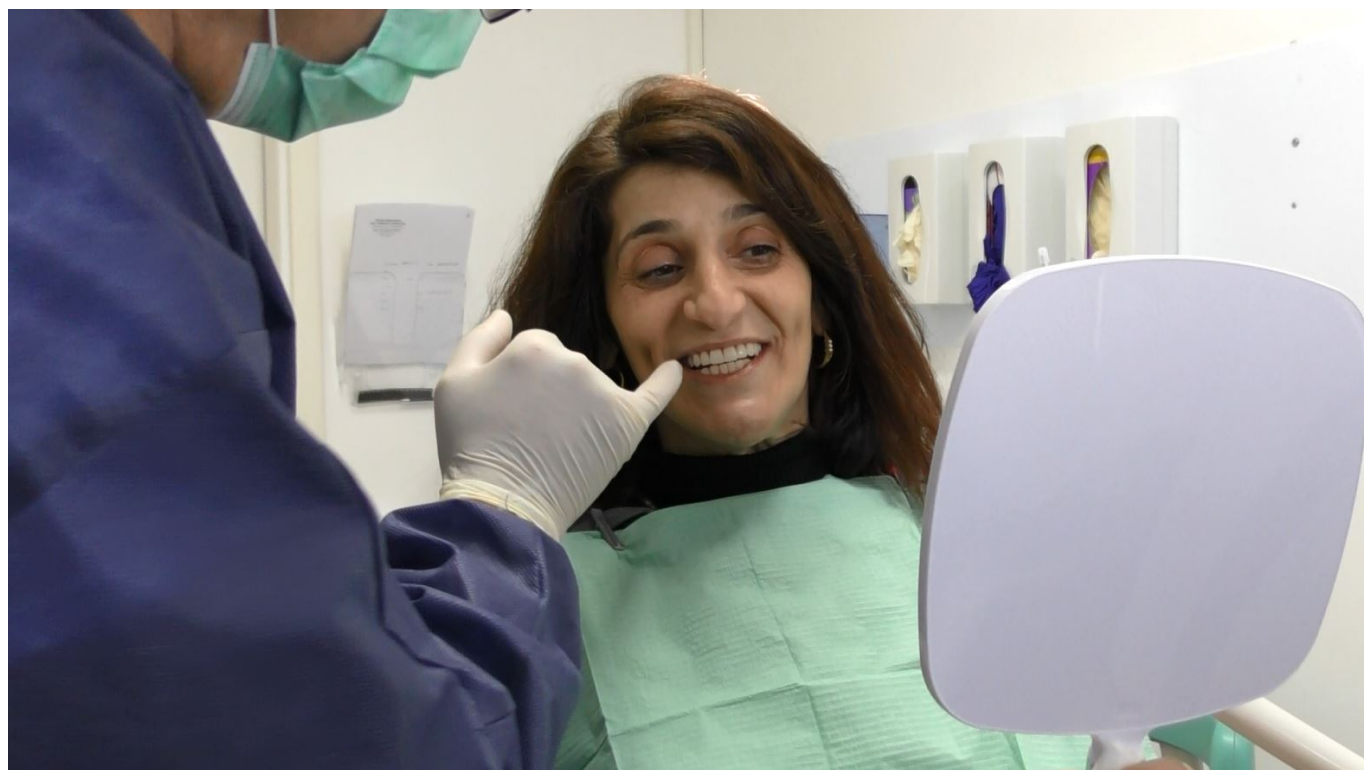
## Vuoi un altro parere o vuoi sfruttare subito il tuo osso basale?

Non fermarti a una diagnosi parziale.

☐ **Chiama subito il 388 7527525**, manda la tua panoramica o raccontaci la tua storia per trovare una soluzione reale dove gli altri si sono fermati.













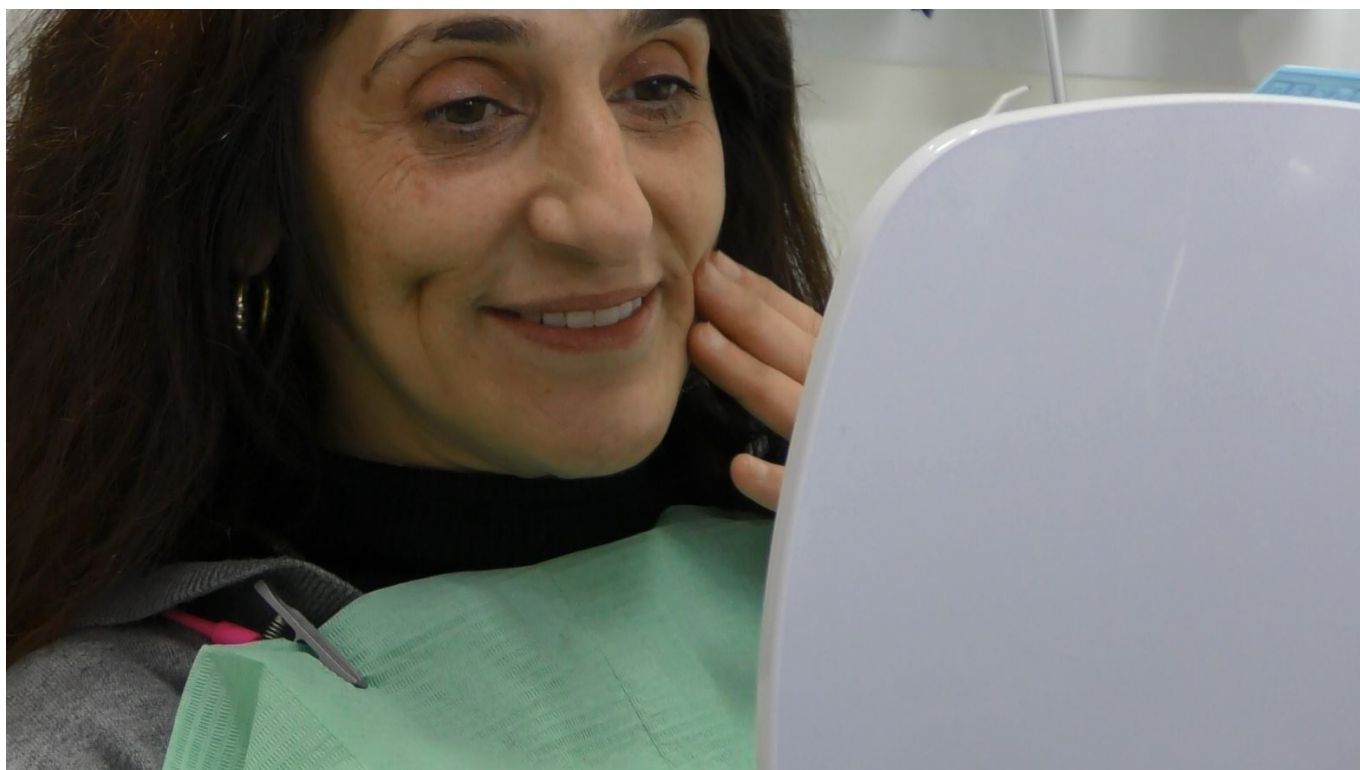












- **Approccio chirurgico:**

- **Innesti autologhi:** Richiedono un sito donatore (estrarre osso dal corpo del paziente) e un innesto nell'area ricevente con lunghi mesi di attesa.
- **BSS:** Sfrutta l'osso basale residuo (profondo e corticale) senza prelievi extra-oralis o innesti di biomateriali.

- **Tempi e complessità:**

- **Innesti autologhi:** Molteplici fasi chirurgiche, maggiore invasività e attesa prolungata per l'osteointegrazione.
- **BSS:** Soluzione pensata per casi di grave atrofia mascellare con l'obiettivo di ridurre i passaggi chirurgici.

- **Stabilità dell'osso:**

- **Innesti autologhi:** Si basano sull'osso alveolare, che può andare incontro a riassorbimento nel tempo.
- **BSS:** Sfrutta l'osso basale, descritto come non riassorbibile e stabile sotto carico.