



+ Sistema Dalbo®.
En implantes y dientes
naturales.
Robusto e inigualable.

Sistema Dalbo® – Del original al sistema

El principio de anclaje más utilizado en todo el mundo es el anclaje esférico. Cendres+Métaux SA es el proveedor líder de componentes de unión de precisión prefabricados para prostodoncia. El anclaje esférico original Dalbo® de Cendres+Métaux se ha perfeccionado hasta constituir el inigualable sistema Dalbo®.

En este folleto se resume el sistema Dalbo®, su aplicación y sus ventajas.

Para datos/documentos detallados, póngase en contacto con el representante local de Cendres+Métaux o directamente con Cendres+Métaux Suiza.

Atache esférico Dalbo® en 2 implantes

Descripción breve del caso (caso 1, Fig. 1–3)

La prótesis total removible implantosoportada constituye una alternativa al tratamiento del maxilar edéntulo. En mayo de 2002, la Universidad Mc Gill (Montreal, Canadá) acogió una reunión de expertos científicos y clínicos para elaborar un informe consensuado.

Caso 1: Dalbo®-PLUS



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3

Fig. 1–3 El tratamiento fue realizado por:
 Christophe Rignon-Bret (DCD, MS, PhD, profesor adjunto),
 Jean-Marie Rignon-Bret (DCD, DSO, DEO, profesor,
 director del Departamento de Prótesis removibles).
 Universidad René Descartes Paris 5, Francia

El informe concluyó que la prótesis completa removible soportada por dos implantes constituye actualmente la opción de restauración preferente para la mandíbula edéntula. Este concepto terapéutico se caracteriza por su seguridad y excelente relación calidad-precio.

Atache esférico Dalbo® en 2 cofias radiculares

Descripción breve del caso (caso 2, Fig. 4)

Dos cofias radiculares con ataches esféricos Dalbo® representan una indicación clásica y un anclaje sencillo de prótesis dentales híbridas.

Dalbo®-Rotex®

Descripción breve del caso (caso 3, Fig. 5–6)

Anclajes endodónticos Dalbo®-Rotex® para el anclaje temporal de prótesis provisionales removibles o como ataches definitivos económicos para la fijación de prótesis híbridas sencillas.

Caso 2: atache esférico Dalbo® (Fig. 4)



Caso 3: Dalbo®-Rotex®



Fig. 5



Fig. 6

Fig. 4–6 Imágenes cedidas por:
 Ch. E. Besimo, Prof. Dr. med. dent.
 Departamento de Odontología de la Aesculap-Klinik, Brunnen,
 Suiza

Atache esférico Dalbo® en 1 implante

Descripción breve del caso (caso 4, Fig. 1–4)

La paciente de 74 años se presentó con el deseo de mejorar la sujeción de la prótesis completa de la mandíbula. Con la prótesis completa de maxilar no tenía problemas. Debido a las limitaciones económicas, solo se insertó un implante en la región de la sínfisis. Por el mismo motivo, tampoco era factible fabricar prótesis nuevas. Además, la prótesis de mandíbula, así como la relación intermaxilar y oclusión de las prótesis, eran aceptables. Tras la osteointegración del implante, este se trató con una cabeza de bola confeccionada. La pieza secundaria se introdujo con presión masticatoria en la prótesis de mandíbula existente. Ello permitió aumentar considerablemente la sujeción de la prótesis. Hace tres años que la paciente lleva la prótesis dental y ya no desea modificaciones.

Caso 4: atache esférico Dalbo® en 1 implante



Fig. 1



Fig. 2

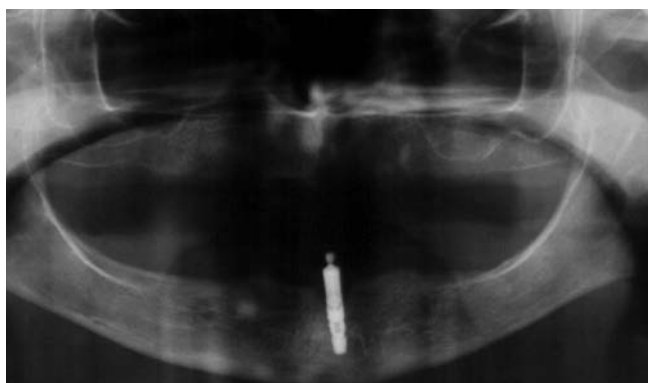


Fig. 3



Fig. 4

Fig. 1–4 El tratamiento fue realizado por:
Prof. Dr. J. Setz, Policlínica Universitaria de Prostodoncia Dental,
Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Alemania

Atache esférico Dalbo® en 1 cofia radicular

Descripción breve del caso (caso 5, Fig. 5)

Cofia radicular con un atache esférico Dalbo® en un diente pilar como solución mínima para mejorar la sujeción de la prótesis. Las irritaciones mecánicas de la mucosa, visibles en este caso en varios puntos, ilustran un posible problema de esta solución protésica. Las alternativas de tratamiento, como la prótesis completa, la propagación de pilares mediante un implante en la posición opuesta al canino o la prótesis dental exclusivamente anclada por medio de implantes, se deberán considerar caso por caso, en función de las condiciones anatómicas y funcionales, así como de las necesidades del paciente.

Caso 5: atache esférico Dalbo® en 1 cofia radicular

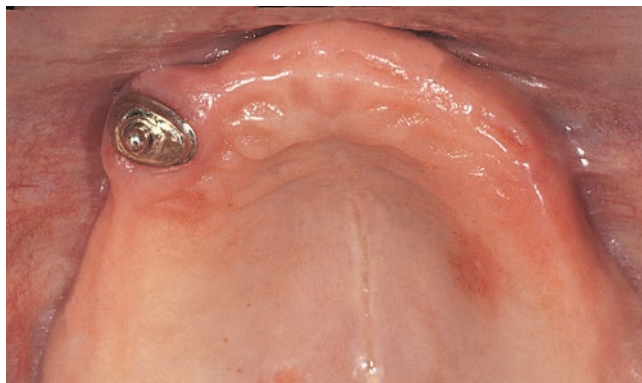


Fig. 5

Fig. 5 Imágenes cedidas por:
Ch. E. Besimo, Prof. Dr. med. dent.
Departamento de Odontología de la Aesculap-Klinik, Brunnen,
Suiza

Implantes con ataches esféricos Dalbo® en sustitución de importantes dientes pilares faltantes

Descripción breve del concepto (casos 6+7)

La cifra de pacientes de edad avanzada, con pocos dientes restantes, que se tratan con implantes lleva aumentando desde 1997. Su función principal es ejercer de «pilares estratégicos» para la estabilización de una prótesis removible. Hasta ahora, este concepto de tratamiento implantológico-protésico prácticamente

no se había valorado, puesto que la atención se centraba en la sustitución de dientes individuales, la arcada dental acortada y el maxilar edéntulo.

Dado que para dentadura residual no existe ninguna clasificación unitaria, la utilidad de los implantes se explica mediante dos casos. Hasta la fecha se han anclado en 27 pacientes 42 implantes, de los cuales solo ha fallado uno.

Caso 6



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3

Caso 7



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3



Fig. 4

Los tratamientos fueron realizados por:
 Prof. Dr. Dipl.-Ing. E.-J. Richter,
 director de la Policlínica de Prostodoncia Dental,
 Clínico Universitario Würzburg, Alemania

Atache esférico Dalbo®-PLUS elliptic sobre 4 implantes, la solución de puente removible

Descripción breve (caso 8, Fig. 1–8)

La paciente de 62 años acudió por no estar estaba satisfecha con la sujeción y la capacidad funcional de la prótesis total del maxilar superior, debido a la prevalencia, en la parte opuesta correspondiente de la mandíbula, de un arco dental cerrado. Además, la paciente acusaba un reflejo faríngeo no extremo, pero nada desdeñable, debido a la cobertura palatina por la prótesis.

Tras la implantación, osteointegración y exposición de cuatro implantes, se seleccionó, en base a las experiencias con prótesis dentales removibles sobre coronas cónicas, una forma para la supraestructura muy similar al diseño de una construcción de puente fija. Dado que la construcción es muy higiénica, solo es necesario extraerla en caso necesario. La construcción lleva dos años implantada.

La paciente está muy satisfecha.

Caso 8



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 5



Fig. 3



Fig. 6



Fig. 4



Fig. 7



Fig. 8

El tratamiento fue realizado por:

Prof. Dr. Michael Heners (†), maestro protésico dental Berthold Steiner
Akademie für Zahnärztliche Fortbildung Karlsruhe, Alemania

Dalbo®-System – Cualidades

¿En qué radican las ventajas del sistema Dalbo® en comparación con otros anclajes?

1. Seguridad y durabilidad	La forma esférica compacta es indestructible. El concepto especial de láminas de metal precioso asegura una función fiable y duradera. El principio de funcionamiento, existente desde hace más de 40 años, ha demostrado su eficacia en millones de casos. Los pacientes consultados aseguran disfrutar de una «sensación de seguridad».
2. Sencillez	El sistema Dalbo®, fácil de procesar en el laboratorio y en la consulta, conlleva costes reducidos de conservación. El ajuste individual de la fuerza de sujeción está garantizado, incluso directamente en la consulta odontológica.
3. Aplicaciones universales	Los componentes del sistema están optimizados para la indicación correspondiente. Basta con poco espacio para colocar la prótesis. Para la técnica de soldadura láser, cuenta con un macho de bola con base láser especial.
4. Compatibilidad	Todas las matrices del Sistema Dalbo® se adaptan a los ataches esféricos macho de otros fabricantes y a los ataches esféricos (Ø 2,25 mm) sobre implantes ¹ . Para actualizar trabajos anteriores o productos de otros fabricantes, recomendamos las matrices específicas «Dalbo®-PLUS» y «Dalbo®-PLUS elíptica».

¹ p. ej., Straumann, Brånemark System®, OsseoTite NT®, SPI® System, Astra Tech Implants, Camlog® y otros.

El requisito: funcionalidad duradera

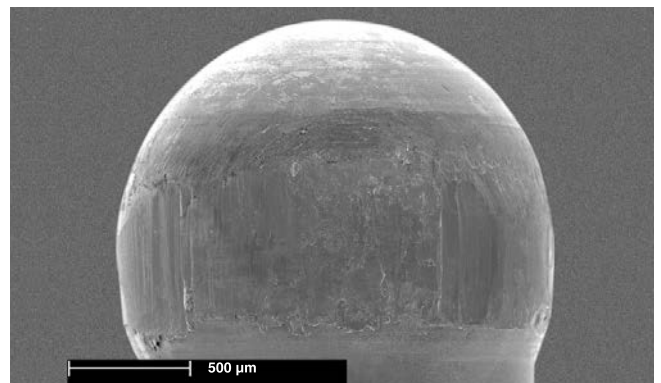
Los anclajes esféricos permiten el desplazamiento de la prótesis sobre el soporte. Según varios autores, al año son previsible más de 2 millones de movimientos masticatorios.

Estudios y experiencias clínicas demuestran que hoy en día no todos los materiales y conceptos de anclaje soportan estas enormes cargas sin deteriorarse. Parte de las matrices de plástico o con insertos de plástico presentan un desgaste extremo del macho, debido a sustancias incluidas en el plástico.

El inserto de plástico tiende a acumular sarro que puede ser extremadamente abrasivo. Un estudio procedente de la Universidad de Kiel concluye que las matrices con un anillo de retención duro integrado deterioran el macho en la zona de mayor diámetro, hasta el punto de ocasionar pérdidas masivas e irreparables de la fuerza de sujeción de la prótesis. Asimismo, bajo carga se rompían la mayoría de los muelles. Otro elemento de sujeción de la última generación, con insertos de plástico especiales, mostró al principio fuerzas de extracción muy diferentes y en parte no fisiológicas, que disminuyeron notablemente tras 50 000 ciclos².



Efectos de una matriz de plástico:
Daños irreparables del macho provocados por sustancias incluidas en el plástico.



Efectos de una matriz con elemento de muelle:
Deterioro profundo del macho por el muelle en la zona del ecuador de la bola.

² Ludwig K., Kern M., Hartfil H.:

Comportamiento frente al desgaste de anclajes en 50 '000 ciclos de inserción y extracción en el baño de agua y carga final excéntrica, 01.2004

La solución:**El sistema Dalbo® con láminas de metal precioso**

En el sistema Dalbo® de alta calidad se aplica un principio que reduce los signos de desgaste a un mínimo en comparación con otros sistemas. Cada matriz dispone de láminas flexibles de metal precioso. Estas láminas especiales evitan el depósito de placa abrasiva y pasta dentífrica. Al integrar la prótesis, las láminas flexibles se abren y se deslizan suavemente sobre el macho de bola sin deteriorarlo.

Largas décadas de experiencia, sumadas a laboriosas investigaciones internas y externas sobre el comportamiento frente al desgaste confirman los datos siguientes: **Por ejemplo: desgaste prácticamente nulo tras 50 000 ciclos de inserción y extracción²: Como carga final excéntrica en estado acoplado, se aplicaron 100N, de acuerdo con las cargas durante los movimientos masticatorios funcionales.**

Esto significa para usted: **sujeción duradera de la prótesis, mantenimiento reducido, pacientes satisfechos.**

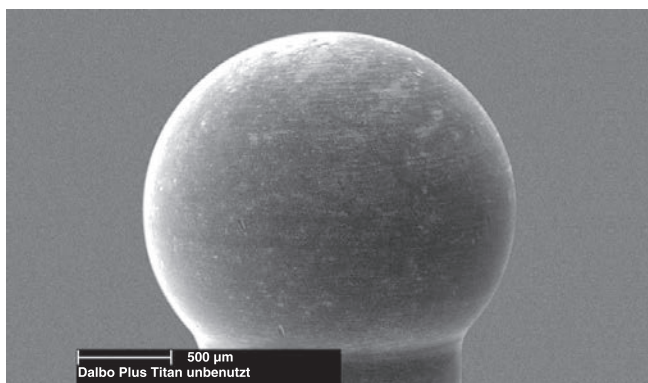
Revalorización de trabajos anteriores con matrices Dalbo®-PLUS

Es muy sencillo revalorizar trabajos en pacientes antiguos con bolas desgastadas de cualquier procedencia: **la matriz Dalbo®-PLUS (incl. la variante «elíptica») se puede ajustar con distintos insertos de láminas al desgaste avanzado de la bola, con lo que se restablece la fuerza de sujeción.**

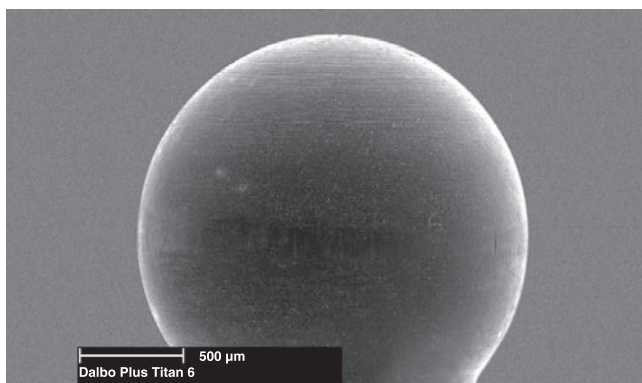
El montaje de estos componentes es facilísimo y rápido. El ajuste preciso del soporte de la prótesis se realiza de forma sencilla y duradera con el destornillador/activador.



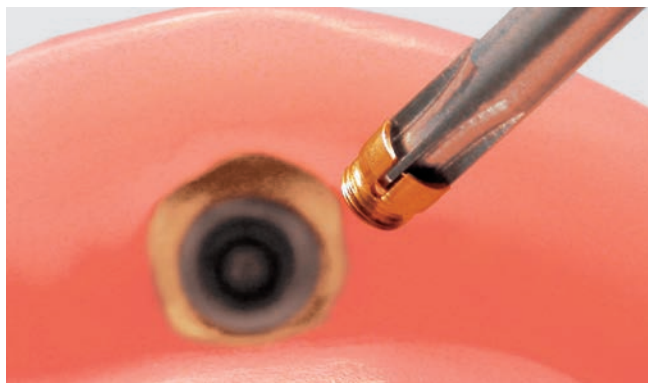
Matrices de bola con láminas de metal precioso



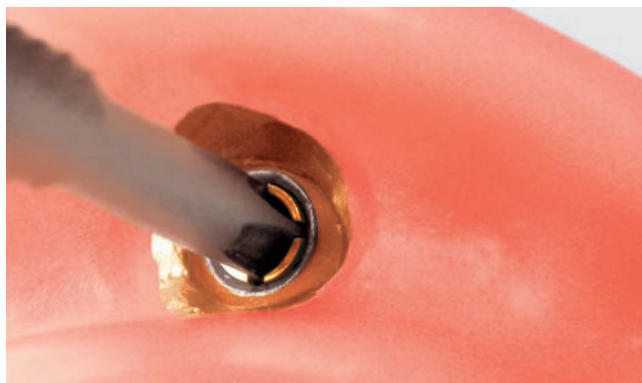
Pilar de bola de titanio, Straumann, antes de un ensayo de desgaste



Pilar de bola de titanio, Straumann, tras un ensayo de desgaste



Fácil sustitución



Enrosado – Activado – Listo

² Ludwig K., Kern M., Hartfil H.:

Comportamiento frente al desgaste de anclajes en 50 000 ciclos de inserción y extracción en el baño de agua y carga final excéntrica, 01.2004

Sistema Dalbo® – Indicación y ventajas de los componentes

Todas las matrices aquí presentadas se basan en el \varnothing de macho de 2,25 mm. Encontrará un resumen de las combinaciones y de los números de pedido correspondientes en la página doble siguiente.

Dalbo®-B



El original

forma original del atache esférico desde hace más de 40 años. Diseño robusto, duradero, acreditado. Altura de la matriz 3,1 mm. Fabricado completamente en metal precioso. Las láminas flexibles activables garantizan una sujeción duradera de la prótesis.

Para la técnica de soldadura láser, cuenta con un macho de bola con base láser especial. Esta también se puede soldar de forma convencional.

Dalbo®-PLUS y Dalbo®-PLUS elliptic



El modelo de gama alta y máximo confort. Altura de la matriz 3,1 mm

Matriz de titanio con inserto de láminas de metal precioso enroscado: permite un ajuste extremadamente rápido, preciso y duradero de la fuerza de extracción con un destornillador. Las matrices tuneadas y los insertos de láminas tuneados con diámetro interno reducido para la integración posterior permiten la aplicación sobre bolas desgastadas de otros fabricantes.

De esta forma también se pueden revalorizar las prótesis existentes.

La variante «elíptico», con sujeción reforzada en el plástico de la prótesis, se recomienda especialmente en combinación con implantes.

Dalbo®-Classic y Dalbo®-Classic elliptic



El atache esférico de Cendres+ Métaux con requisitos de espacio mínimos

La altura de la matriz es de solo 2,2 mm. Matriz de una sola pieza fabricada en metal precioso. Las láminas flexibles activables garantizan una sujeción duradera de la prótesis.

La variante «elíptico», con sujeción reforzada en el plástico de la prótesis, se recomienda especialmente en combinación con implantes.

Matriz Dalbo®-PLUS y pilar Dalbo®



Pilares de bola sobre implantes:

Las soluciones de pilares Dalbo® se suministran para todos los sistemas de implantación convencionales, p.ej.:

- Straumann®
- Astra Tech®
- Nobel Biocare®
- DENTSPLY Ankylos®
- Camlog®
- Osstem®

La lista de compatibilidades está disponible en línea:
www.cmsa.ch/Dental/Download-Center

Dalbo®-Rotex®



El atache esférico con tornillos radicular autorroscante para la integración inmediata directa de las raíces en el atache rígido para prótesis.

En este caso se renuncia a una cofia radicular colada con elemento de sujeción superpuesto. En consecuencia, se reducen costes y tiempo de tratamiento del paciente. Indicado para raíces de pronóstico incierto, soluciones provisionales y casos sociales y geriátricos.

Para prótesis provisionales de corto plazo son adecuadas las matrices de plástico (n.º de pedido 051 868). Para restauraciones temporalmente limitadas, recomendamos las matrices metálicas del sistema Dalbo®.

Kit de mantenimiento Dalbo® para ataches



Para la reparación, directamente en la boca, de ataches defectuosos de cualquier procedencia.

Los ataches existentes funcionales se reducen hasta la altura de la funda. A continuación, se perfora directamente la cofia radicular, se enrosca el macho de bola Dalbo® con el tornillo de rosca y se cementa. Como paso final, se integra la matriz adjunta en la prótesis. El kit contiene todos los componentes para la reparación de un atache.

Opciones de combinación en el sistema Dalbo®





Esta tabla describe las combinaciones disponibles de bola/matriz como kit completo, así como las combinaciones recomendadas.

- 8 machos de bola Cendres+Métaux, todos con un Ø de 2,25 mm
- 6 matrices

		Matrices	Dalbo®-Classic		Dalbo®-PLUS		Plástico Galak	
			N.º de pedido 055698	N.º de pedido 055887	N.º de pedido 055752	N.º de pedido 055890	N.º de pedido 051868	
Machos		Material de los machos	 2,2 mm	 2,2 mm	 3,1 mm	 3,1 mm	 3,1 mm	 3,6 mm
Inserto definitivo	Todos los implantes de cabeza de bola convencionales de Ø 2,25 mm	diversos	✓	✓	✓	✓	✓	
	Amarillo, para soldar N.º de pedido 050423	Elitor®	✓	✓	N.º de pedido 050427	✓	✓	
	Sin Pd, blanco, unión por colado N.º de pedido 055647	Valor®	N.º de pedido 055689	N.º de pedido 055892	✓	N.º de pedido 055750	N.º de pedido 055889	
	Amarillo, admite soldadura indirecta y con láser N.º de pedido 055921	Elitor®	✓	✓	✓	✓	✓	
	Colable N.º de pedido 055330	Korak	N.º de pedido 055701	N.º de pedido 055893	N.º de pedido 055331	✓	✓	
	Matriz Dalbo®-PLUS y pilar Dalbo® Certain®	Syntax	✓	✓	✓	N.º de pedido 05000449 H 2 mm 05000451 H 4 mm 05000452 H 6 mm	✓	
Inserto temporal	Dalbo®-Rotex® «Bona», tam. 1 n.º de pedido 051869 tam. 2 n.º de pedido 051870	Titanio puro	✓	✓	✓	✓	✓	N.º de pedido 051864 N.º de pedido 051865
	Dalbo®-Rotex® «Brunner», tam. 1 n.º de pedido 051871 tam. 2 n.º de pedido 051872	Titanio puro	✓	✓	✓	✓	✓	N.º de pedido 051866 N.º de pedido 051867
Mantenimiento	Kit de mantenimiento, para la reparación N.º de pedido 052091 N.º de pedido 052089	Elitor®	✓	✓	✓	✓	✓	

Leyenda:

- Elitor®** = Protor® 3, aleación de metal precioso amarilla
- Galak** = Plástico inalterable en la boca
- Korak** = Plástico calcinable sin restos
- Titanio puro** = Titanio puro (grado 4)
- Valor®** = Aleación de metal precioso no oxidante, sin Pd ni Cu, sobrecolable
- Syntax** = Aleación de titanio, TiAl6 V4 ELI

- N.º de pedido** = atache completo (matriz y macho)
- ✓ = solo como componentes individuales (a combinar libremente)
-  = combinación ideal
-  = recomendado
-  = recomendado para uso temporal
-  = no recomendado

A

- **Assenza B., Occhiuzzi L., Caprotti A.:** Protesi rimovibili a estensione distale su impianti osteointegrati. Analisi retrospettiva, Italian Oral Surgery, 2007; vol. 5, 3: 29–35

B

- **Bayer S.:** Hybridprothetische Verankerungselemente im Verschleiss und der klinischen Anwendung. Rheinländisches Zahnärzteblatt (Jg. 48), Heft 4/April 2005
- **Bayer S., Bourauel C., Stark H., Utz K.-H.:** Implantatgetragene hybridprothetische Verankerungselemente im Verschleiss, Posterpräsentation anlässlich der DGZPW/SSRD Tagung in Basel (27.–29. April 2006)
- **Bayer S., Hültenschmidt R., Grüner M., Utz K.-H., Stark H., Bourauel C.:** Simulation und Analyse des Verschleisses von hybridprothetischen Verankerungselementen (Abstract zur Jahrestagung der DGZMK 2003), DZZ Deutsche Zahnärztliche Zeitschrift (11/2003)
- **Besimo Ch.E.:** Prothetische Pfeiler nach Verlust der anatomischen Krone, Quintessenz Zahnmedizin 53, 7, 725–737 (2002)
- **Besimo Ch.E.:** Removable partial Dentures on Osseointegrated Implants. Quintessence, Chicago 1998
- **Besimo Ch.E., Guarnieri A.:** In vitro retention force changes of prefabricated attachments for overdentures. J Oral Rehabil 30: 671–678, 2003
- **Besimo Ch.E., Wiehl P., Demartines B.:** Betagte zahnlose Patienten und implantatgetragener Zahnersatz. Implantologie 3: 199–208, 1996
- **Besimo Ch.E., Sigrist M., Jahn M.:** Vergleichende Untersuchung der Haltekraft endodontisch verankerter Kugelattachments bei Verschleissbeanspruchung in vitro. Deutsche Zahnärztliche Zeitschrift 59 (2004) 6, Seite 305–310
- **Burns D.R., Unger J.W., Elswick R.K., Beck D.R.:** Prospective clinical evaluation of mandibular implant overdentures: Part I – retention, stability and tissue response. J Prosthet Dent 73: 354–363, 1995
- **Burns D.R., Unger J.W., Elswick R.K., Giglio J.A.:** Prospective clinical evaluation of mandibular implant overdentures: Part II – patient satisfaction and preference. J Prosthet Dent 73: 364–69, 1995
- **Busch R., Kern M.:** Wiederherstellung der Retention bei dem schraubaktivierbaren Kugelkopfattachment Dalbo®-PLUS. Quintessenz ZM 6/09
- **Büttel A. E.:** In vivo Verschleisserscheinung von Retentionselementen auf Implantaten: eine prospektive, klinische, kontrollierte 1-Jahresstudie. Universität Basel, Jan. 2009

C

- **Cendres & Métaux:** Het Dalbo® kogelanker, een succesverhaal, DENTAL UNION TOUCH 1/2005
- **Cendres & Métaux France SAS:** Dalbo®-PLUS. Ancre supra-radicaire rétentif à résilience, L'information dentaire ADF, novembre 2008 page 52
- **Colier P.:** Dalbo®-PLUS System – szwajcarska precyzja. Nowoczesny Technik Dentystyczny 4/2007
- **Cordioli G., Majzoub Z., Castagna S.:** Mandibular overdenture anchored to single implants: A five-year prospective study, The Journal of Prosthetic Dentistry, August 97, Seite 159–165

G

- **Germanier Ph., Bruna E., Palla S.:** Coiffes radiculaires en résine pour Perio-overdentures, Rev Mens Odontostomatol, Vol 116: 10/2006, Page 1011–1022
- **Germanier Ph., Bruna E., Palla S.:** Komposit-Wurzelkappen für Perio-overdentures, Schweiz Monatsschr Zahnmed, Vol 116 10/2006: Seiten 1023–1028

H

- **Hsu Yung-tsung:** Use of light-polymerized composite resin to stabilize ball attachment during transfer procedures, The Journal of prosthetic dentistry, Volume 94 Number 5, page 470–471
- **Hsu Yung-tsung:** Retention Characteristics of Ball Attachments, University of Alabama 2009

K

- **Keweloh M., Mühlhäuser A.:** Deckprothese bei Alveolarkammatrophy, dental-praxis, XXIII, Heft 5/6-2006, Seite 153–165
- **Keweloh M., Mühlhäuser A.:** Overdentures for Atrophied Alveolar Ridges, Spectrum Dialogue Vol.8 No.5 May 09
- **Keweloh M., Mühlhäuser A.:** Prothèses amovibles dans les cas de crêtes alvéolaires atrophiées, Spectrum Quebec Vol.6 No.2 Été 2009
- **Kirsch A., Ackermann K.-L., Neuendorf G., Nagel R.:** Neue Wege in der Implantatprothetik. Teamwork Interdisziplinär J Proth Zahnheilkd, 3. Jahrgang, 1/2000.
- **Krennmair G., Bukal J.:** Das symphyseale Einzelzahnimplantat zur Verankerung einer Unterkieferprothese beim betagten Patienten, Stomatologie Heft 6. Oktober 2000, Seite 155–159
- **Kuzmanovic D., Payne A., Purton D.:** Distal implant to modify teh Kennedy classification of a removable partial denture: A clinical report. THE JOURNAL OF PROSTHETIC DENTISTRY, VOLUME 92 NUMBER 1 (page 8–11)

L

- **Lecerf J.:** Spectrum Québec, Vol 5, No 3, Automne 2008
- **Liddelow G.J., Henry P.J.:** A prospective study of immediately loaded single implant-retained mandibular overdentures: Preliminary one year results, The Journal of Prosthetic Dentistry, Volume 97, June 2007 Issue 6, Page S126–137
- **Ludwig K., Hartfil H., Kern M.:** Untersuchung zum Verschleissverhalten von Kugelattachments, Quintessenz Zahntech 2005; 31, 10:1074–1083
- **Ludwig K., Hartfil H., Kern M.:** Analysis of the wear and tear of ball attachments, Quintessence journal of dental technology, Volume 4, Number 1, February 2006
- **Ludwig K., Hartfil H., Kern M.:** Analyse de l'usure et la rupture des attachements sphériques, alternativeS N°30, Quintessenz International / Mai 2006, p. 63 à 70
- **Ludwig K., Cretsi X., Kern M.:** In-Vitro-Untersuchung zu Abzugskräften von Kugelkopf-Attachments bei Implantatdivergenzen, Abstract anlässlich der Jahrestagung der DGZPW 2005, DZZ Sonderheft A76
- **Ludwig K., Cretsi X., Kern M.:** In-Vitro-Untersuchung zu Abzugskräften von Kugelkopf-Attachments bei Implantatdivergenzen, DZZ 61. Jahrgang, Heft 3 (2006) Seite 142–146

M

- **Marzola R., Scotti R., Fazi G., Schincaglia G.P.:** Immediate Loading of Two Implants Supporting a Ball Attachment-Retained Mandibular Overdenture: A Prospective Clinical Study. Clinical Implant Dentistry and Related Research, Volume 9, Number 3, 2007, Page 136–143
- **Mericske-Stern R.:** Die implantatgesicherte Totalprothese im zahnlosen Unterkiefer. Schweiz Monatsschr Zahnmed 98: 931–936, 1988
- **Mericske-Stern R., Geering A.H.:** Implantate in der Totalprothetik. Schweiz Monatsschr Zahnmed 98: 871–875, 1988
- **Mues S.:** Wiederherstellung von frakturierten Teleskopfeilern mittels Stiftaufbauten oder hybridprothetischer Verankerungselemente. Quintessenz Zahnmedizin 6/2008
- **Mues S., Bayer S., Mues A., Utz K.-U., Stark H.:** Prospektive Studie zur Wiederherstellung von abgebrochenen Teleskopfeilern mittels Stiftaufbauten oder Kugelankern, Deutsche Zahnärztliche Zeitschrift 61 (2006) 9, Seiten 484–488.

- **Mühlhauser A., Keweloh M.:** Kugelkopfanker mit Dalbo®-PLUS, Teil 1, dental-labor, LIV, Heft 11/2006, Seiten 1489–1504, Teil 2 Heft 12/2006, Seiten 1661–1664
- **Müller F., Rentsch A.:** Deckprothesen, Quintessenz ZM 02/2009, Seiten 191–199
- **Mundt T., Passia N., Att W., Heydecke G., Freitag-Wolf S., Luthardt R. G., Kappel S., Konstantinidis I.K., Stiesch M., Wolfart S., Kern M.:** Pain and discomfort following immediate and delayed loading by overdentures in the single mandibular implant study (SMIS), Clin Oral Invest, 2017

N

- **Naert I., Gizani S., Vuylsteke M., van Steenberghe D.:** A 5-year randomized clinical trial on the influence of splinted and unsplinted oral implants in the mandibular overdenture therapy. Clin Oral Impl Res 9: 170–177, 1998
- **Nothdurft F.P., Proson M., Spitzer W.J., Pospiech P.R.:** Implantatgetragene Versorgung eines ausgedehnten Resektionsdefektes der Maxilla, SSO Vol.118 9/2008, Seite 827–834
- **Nothdurft F.P., Proson M., Spitzer W.J., Pospiech P.R.:** Réhabilitation implantoportée d'une perte de substance importante suite à une résection partielle du maxillaire, SSO Vol.118 9/2008, Seite 835–842

P

- **Passia N., Att W., Freitag-Wolf S., Heydecke G., Von Königsmark V., Freifrau von Maltzahn N., Mundt T., Rädcl M., Schwindling F.S., Wolfart S., Kern M.:** Single mandibular implant study – denture satisfaction in the elderly, Journal of Oral Rehabilitation, 2017 44: Seiten 213–219
- **Passia N., Abou-Ayash S., Bender D., Fritzer E., Graf M., Kappel S., Konstantinidis I., Mundt T., Frfr. v. Maltzahn N., Wolfart S., Kern M.:** Single Mandibular Implant Study: Recruitment Considerations, The International Journal of Prosthodontics, Vol 30, Number 1, 2017

R

- **Richter E.-J.:** Implantate als zusätzliche strategische Pfeiler bei herausnehmbarem Zahnersatz – Ein Therapiekonzept, Implantologie 2003; 11/1: 39–60
- **Richter E.-J.:** Wann ist der richtige Zeitpunkt für Implantate, DZW-Spezial 4/04 (Seite 8-11) & zm (Zahnmedizin) 94, Nr. 12, 16.6.2004 (Seite 1554–1556)
- **Richter E.-J.:** Implants with Dalbo® stud anchors as replacements for critical, missing abutment teeth. Spectrum May/June 2005
- **Rignon-Bret C., Herbout B., Wulfman C.:** Implant Overdenture, using ball attachment: A preliminary report of a clinical trial
- **Rignon-Bret C., Descamp F., Cheron R., Chalach N.:** Solidarisation directe de l'attachement Dalbo®-PLUS: Quelle résine choisir? Poster Mai 2004
- **Rignon-Bret Ch., Wermuth W.:** Caractéristiques Techniques des principaux systèmes d'attachements en PACSI (Realites Cliniques Vol. 14 n° 2 2003 pp. 236–237)
- **Rignon-Bret C., Rignon-Bret J.-M.:** Implantat retained removable full lower denture / Prothèse amovible complet supra-implantaire mandibulaire, SPECTRUM IDS 2005, Page 70–72
- **Rignon-Bret C., Herbout B., Chéron R., Audoux C.:** Solidarisation direct des attachements en prothèse amovible: quelle résine choisir?, Stratégie prothétique février 2006, vol 6, n° 1
- **Rignon-Bret C., Wulfmann C., Bissery A., Hadida F., Renouard F.:** Immediate loading of implants with mandibular overdentures using ball attachments: One-year results of a prospective study. Poster 2007

S

- **Setz J., Hyung L.S., Engel E.:** Retention of prefabricated attachment for implant stabilized overdentures in the edentulous mandible: An in vitro study, The Journal of Prosthetic Dentistry, September 98, Seite 323–329
- **Steiner B.:** Karlsruher Konstruktion – Abnehmbare Brücke auf Implantaten, dental-labor, Lill, Heft 1/2005

T

- **Teubner E.:** Verankerungen von abnehmbaren Prothesen von A (Adhäsiv-Attachment) bis Z (Zest Anker), SSO, Vol. 119, 1/2009

V

- **Veasco B., Gonzalez G., Quevedo M., Fernandez M., Beica A.:** Influencia del paralelismo de los implantes en la retencion de los ataches de sobredentaduras implantosoportadas, RCOE 2008 Vol. 13

W

- **Welz T.:** Innovative Kugelattachments als Bereicherung des Behandlungskonzeptes in der Implantologie 6/99 Seite 20–21
- **Welz T.:** Neue Druckknopf-Varianten für enge Platzverhältnisse und die Implantologie, DZW-ZahnTechnik 4/99 Seite 32
- **Wermuth W.:** History Dr. Hans Dalla Bona, Dental Dialog Swiss edition 4/2007
- **Wermuth W., Serhan I., Louis JP.:** De Dalla Bona au Dalbo®-PLUS, Stratégie prothétique NR 5/Novembre 2008
- **Werner E.:** Hybridprothese mit elliptischer Matrice, dental dialogue 3/2006, Seite 84–91
- **Wiemeyer A.S., Agar J.R., Kazemi R.B.:** Orientation of retentive matrices on spherical attachments independent of implant parallelism, The Journal of Prosthetic Dentistry, Volume 86, Number 4, Seite 434–437
- **Wolf K., Ludwig K., Hartfil H., Kern M.:** Analysis of retention and wear of ball attachments, Quinessenz International May 2009
- **Wolfart S., Brunzel S., Braasch K., Kern M.:** Das mittige Einzelimplantat im zahnlosen Unterkiefer, implantologie 15; 2007, seite 195–204
- **Wulfmann C., Bissery A., Renouard F., Herbout B., Postaire M., Rignon-Bret C.:** Evaluation of patient satisfaction in a prospective clinical trial with an immediate-loading protocol of a mandibular overdenture. Poster 2007

Z

- **zt-aktuell:** Supraradikuläre, retentive Resilienzverankerung; Nr. 11 / November 2006, Seite 18

Versión 2017