

Zr Phidia

by phibo^φ



Phidia

Zirconia multistrato monolitica e monocolor ad alta traslucenza

Nuovo Zr Phidia

+ BIOCOMPATIBILITÀ
+ ESTETICA

+ RESISTENZA
+ TRANSLUCENZA

Il nuovo Phidia di Phibo offre tutti i vantaggi dei materiali ceramici, in primo luogo biocompatibilità ed estetica, oltre a vantare una elevata resistenza meccanica e una alta traslucidità.

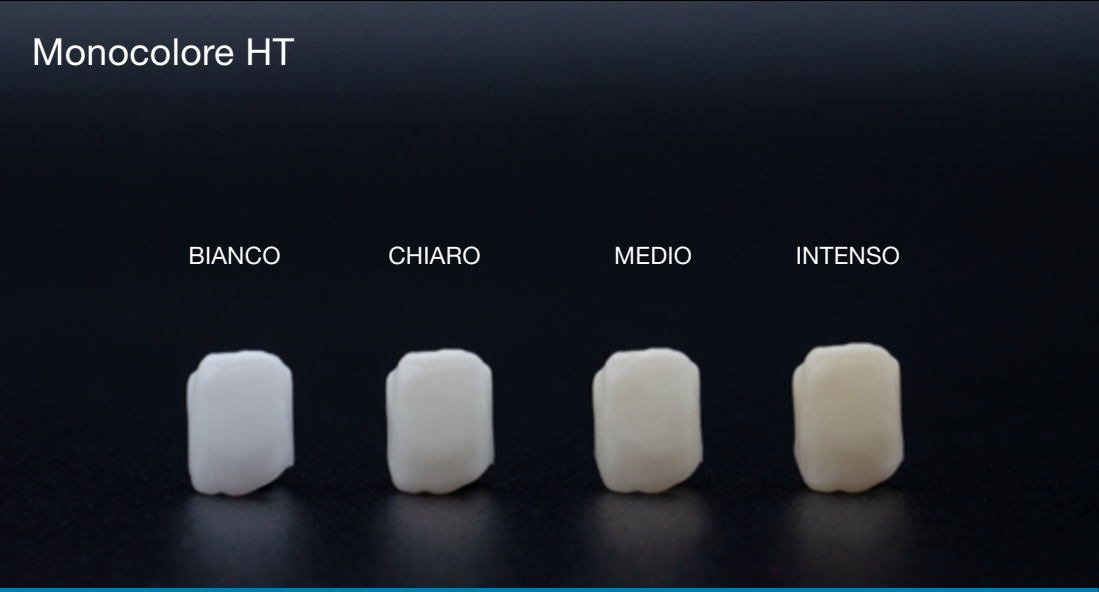
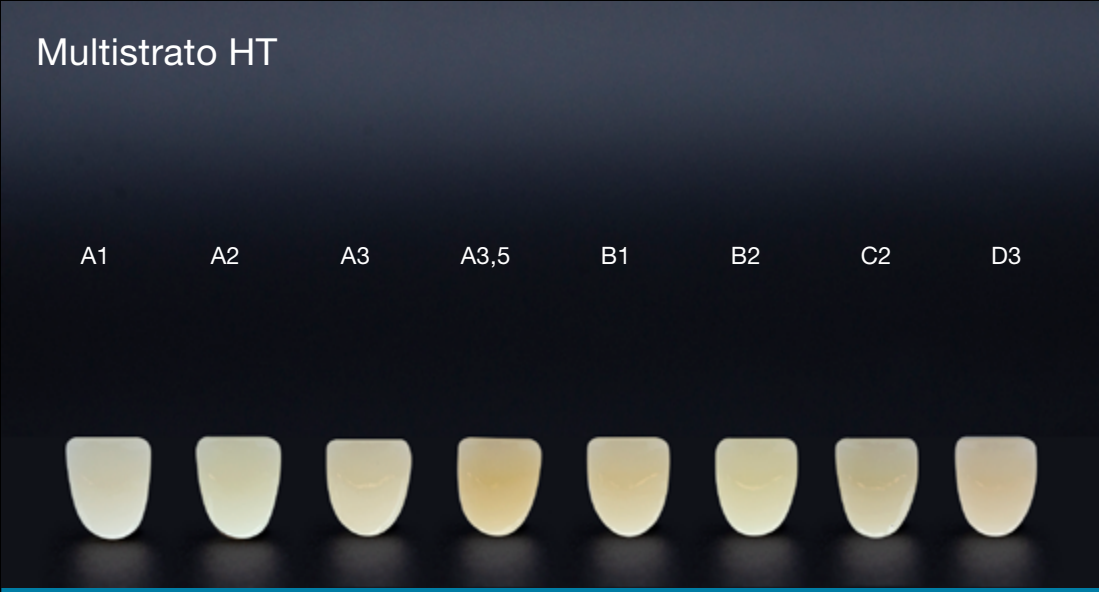
Grazie ai materiali disponibili, **la zirconia multistrato e monocolore ad alta traslucidità**, Phibo garantisce al professionista i migliori risultati per i lavori svolti.

Fare riferimento agli studi scientifici nella sezione riferimenti.

Gamma colori

TABELLA DEI COLORI		
MATERIALI	COLORI	OPZIONI
MULTISTRATO HT A3	A1	
	A2	
	A3	
	A3.5	
	B1	
	B2	
	C2	
	D3	
MONOCOLORE HT	BIANCO	-
	CHIARO	A1, A2, B1, B2, C1
	MEDIO	A3, B3, B4, C2, C3, D2, D3, D4
	INTENSO	A3.5, A4, C4

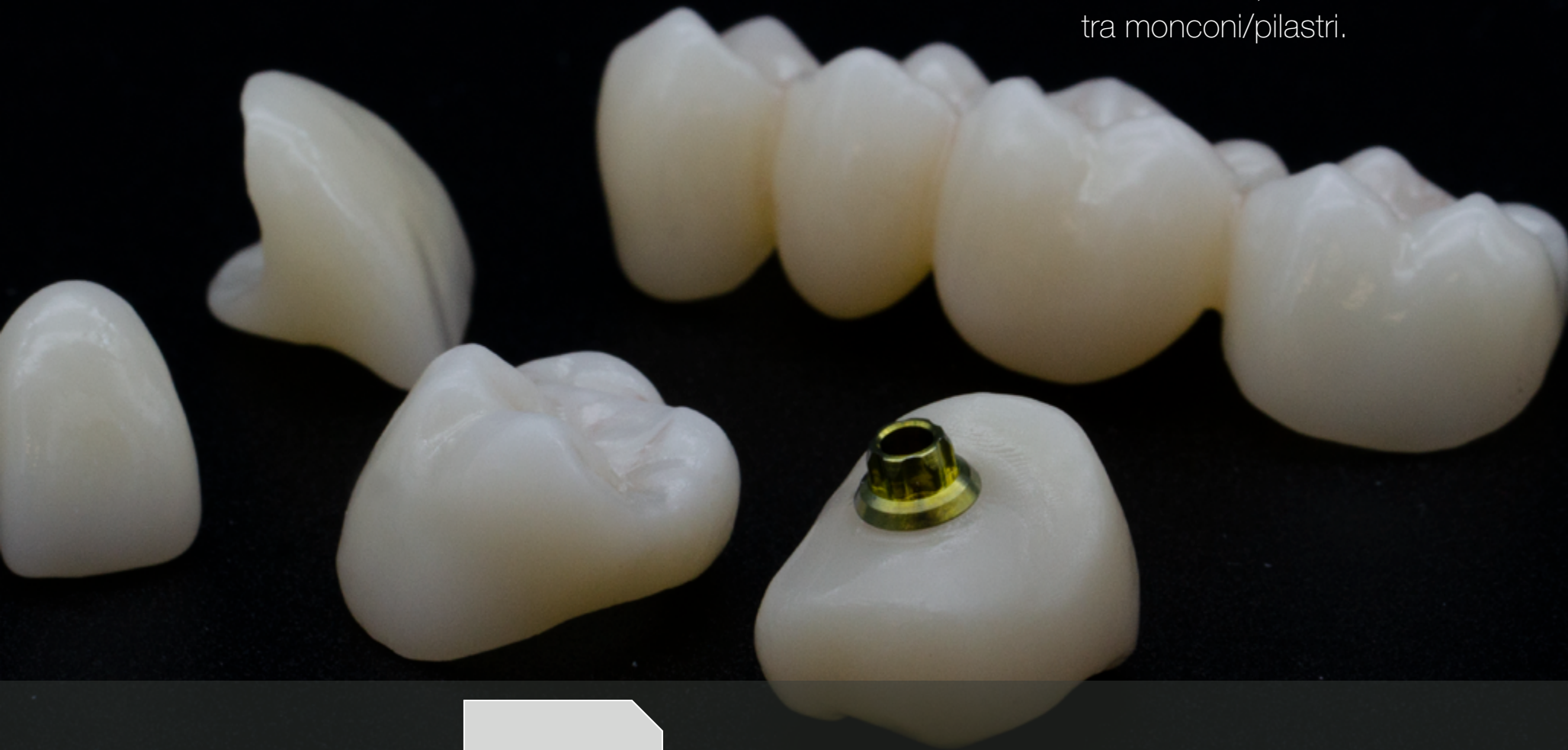
Entrambi i materiali sono disponibili per riabilitazioni cementate e avvitate (con interfase).



Indicazioni

Phidia Multistrato può essere utilizzato per strutture di un massimo di 4 elementi nel settore posteriore, molari inclusi, utilizzando un ponte posizionato tra monconi/pilastri o un massimo di 6 elementi su monconi nel settore anteriore.

Per quanto riguarda il materiale **Phidia Monocolore** si possono realizzare strutture senza limite di elementi, molari inclusi, utilizzando al massimo due ponti posizionati tra monconi/pilastri.



Proprietà e composizione



PROPRIETÀ		
PROPRIETÀ	ZIRCONIA MONOCOLORE	ZIRCONIA MULTISTRATO
DENSITÀ (g·cm ⁻³)	> 6.0	> 6.0
RESISTENZA ALLA FLESSIONE (MPa)	≥ 800	1200
C. DI ESPANSIONE TERMICA (K ⁻¹)	10 x 10 ⁻⁶	10.5 x 10 ⁻⁵
YOUNG-MODUL (GPa)	> 210	> 200

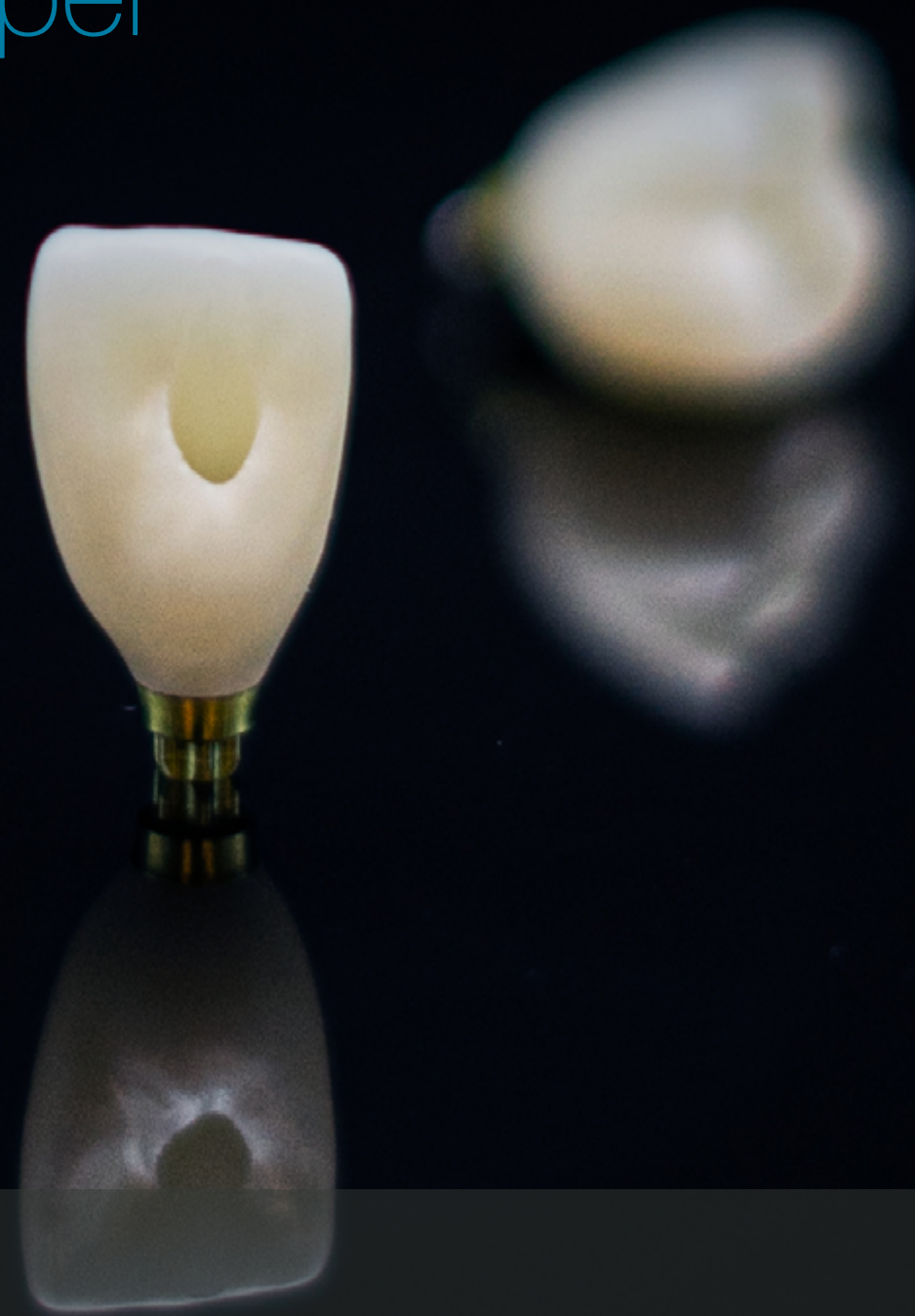
COMPOSIZIONE CHIMICA - MONOCOLORE	
Elemento	Massa %
ZrO ₂ +HfO ₂	≥ 90
Y ₂ O ₃	< 10
Al ₂ O ₃	< 0.1
Altri ossidi	< 0.15

COMPOSIZIONE CHIMICA - MULTISTRATO	
Elemento	Massa %
ZrO ₂ +Hf ₂ O ₃ +Y ₂ O ₃	≥ 99
Y ₂ O ₃	< 6
Al ₂ O ₃	≤ 0.15
Altri ossidi	< 0.15

Axis: La soluzione innovativa per la correzione dell'angolazione

La soluzione innovativa per la correzione dell'angolazione.

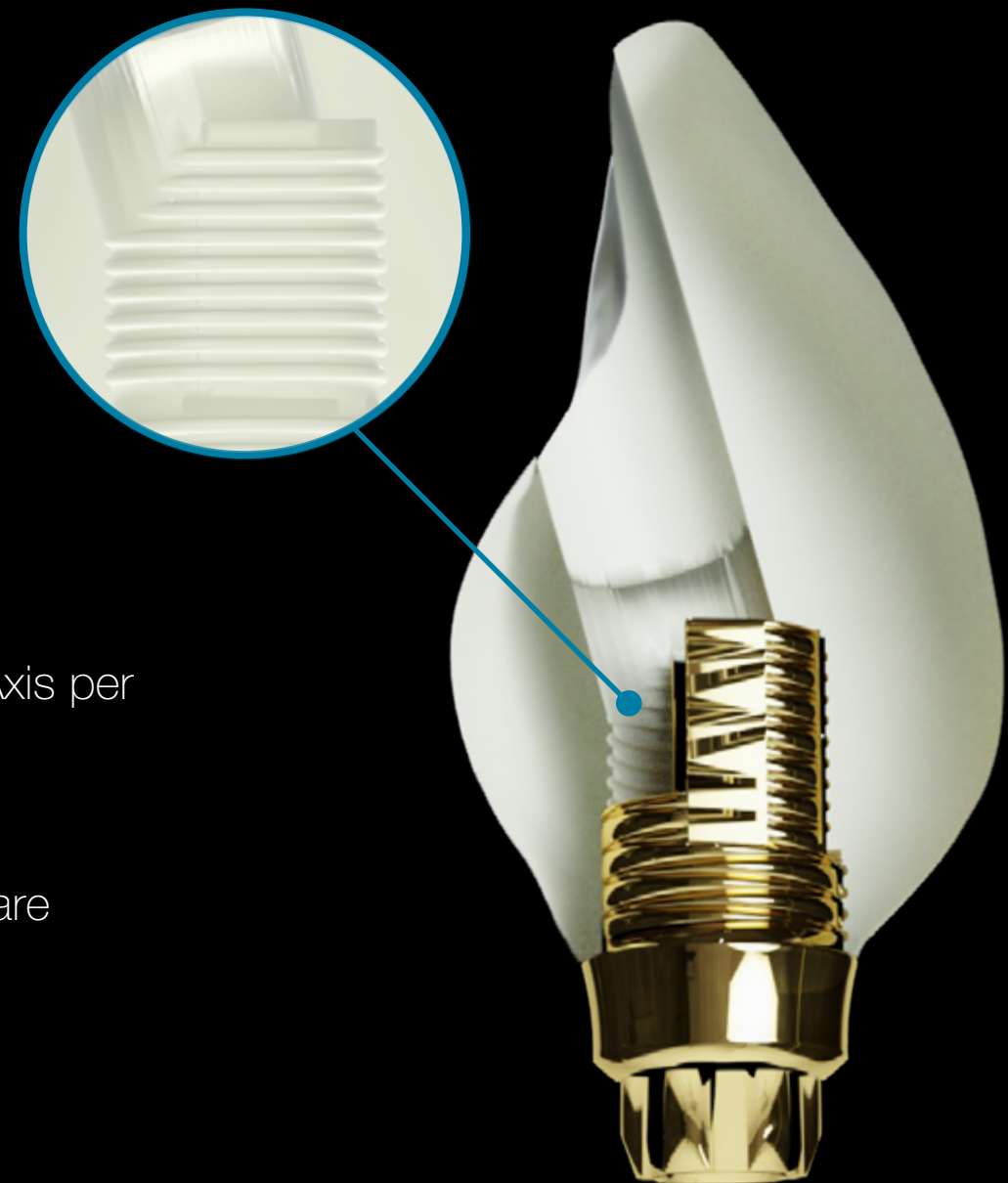
- Fino a 20° in qualsiasi direzione.
- Insieme ad Axis Interfaces.
- Per riabilitazioni singole e multiple.
- Maneggevolezza ed elevati risultati estetici nella zona anteriore.
- Migliora l'accesso alle zone posteriori grazie al cammino ad angolo.
- Aumenta il comfort del paziente.
- Con la stessa coppia (35 Ncm) come senza correzione dell'angolazione.



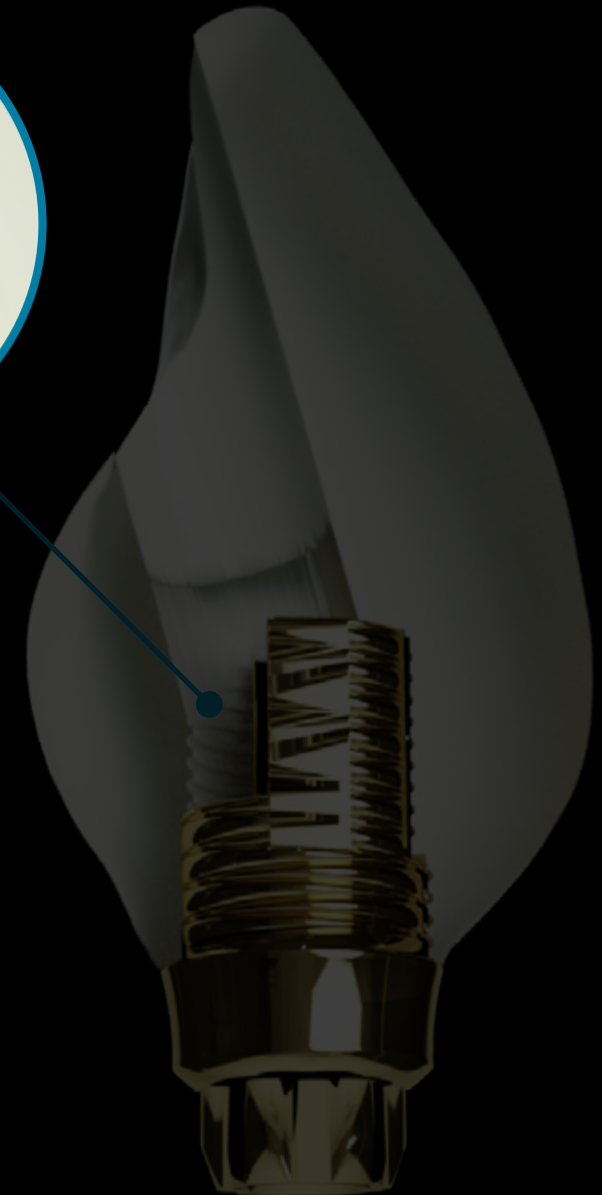
L'interfaccia Axis:

La soluzione innovativa per la correzione dell'angolazione e la massima aderenza.

- Altezza di 5 mm.
- Angolazione fino a 20° grazie all'incavo laterale e alle viti Axis per soluzioni angolate.
- Si consiglia di utilizzare un cacciavite con punta Axis.
- Tratteggio a croce eliocoidale sulla superficie per aumentare l'adesione della corona.
- Tre facce piane per impedire la rotazione della corona.



Il micrograffio
all'interno della corona
Phidia in Zirconia
è studiato per
aumentare l'aderenza
all'interfaccia Axis



Riferimenti scientifici

Forcen, S (2020). Interfacce: cementazione delle interfacce. Studio di trazione della cementazione delle interfacce. Rapporto interno Phibo: non pubblicato.

[Loa16] Alexis Ioannidis, Andreas Bindl. Clinical prospective evaluation of zirconia-based three-unit posterior fixed dental prostheses: Up-to ten-year results. Journal of Dentistry 2016;47:80-85.

[Nae15] Nadja Naennia, Andreas Bindl, Caroline Sax, Christoph Hämmerle, Irena Sailer. A randomized controlled clinical trial of 3-unit posterior zirconia-ceramic fixed dental prostheses (FDP) with layered or pressed veneering ceramics: 3-year results. Journal of Dentistry 2015;43(11):1365-70.

[Nae18] E. Camposilvan, R. Leone, L. Gremillard, R. Sorretino, F. Zarone, M. Ferrari, J. Chevalier. Aging resistance, mechanical properties and translucency of different yttria-stabilized zirconia ceramics for monolithic dental crown applications. Dental Materials 2018;34(6):879-90.

[Ört12] Anders Örtorp, Maria Lind Kihl, Gunnar E. Carlsson. A 5-year retrospective study of survival of zirconia single crowns fitted in a private clinical setting. Journal of Dentistry 2012;40(6):527-30.