

**CHOOSE  
WISELY!**

## When to use Aladent? 🤔

- Some say when I have very deep pockets (borderline cases)
- Others before regenerative surgery
- Others in combination with a hygiene session

*prevention and therapy*



## Il paziente ideale

non è quello trattabile con la sola igiene,  
ma quello che presenta un  
biofilm patogeno più resistente o  
una risposta infiammatoria più severa.

Scenario Clinico	Indicazione per ALA-PDT	Obiettivo Primario
<b>Tasche Refrattarie</b>	Tasche persistenti $\geq 5-7$ mm dopo TNC/SRP.	Massimizzare la Riduzione del Carico Batterico in aree difficili da raggiungere.
<b>Infiammazione</b>	Siti con elevato BoP (Sanguinamento al Sondaggio) dopo la terapia iniziale.	Azione antinfiammatoria; eliminazione completa del biofilm.
<b>Peri-implantite</b>	Decontaminazione di tasche perimplantari e superfici implantari.	<b>Decontaminazione Non Chirurgica</b> senza danneggiare l'impianto.
<b>Pazienti a Rischio</b>	Controindicazioni o rifiuto agli antibiotici sistemici/locali.	Decontaminazione localizzata altamente efficace e <b>Antibiotic-Free</b> .
<b>Ponte alla Chirurgia</b>	Siti profondi ( $\geq 7$ mm) in cui l'opzione è la chirurgia.	Tentativo di <b>Evitare o Posticipare l'Intervento</b> mediante risoluzione intensiva non

## Peri-implantite (Il Grande Vantaggio)

Questa è una delle indicazioni più forti, poiché la strumentazione meccanica attorno agli impianti è complessa e può danneggiare la superficie implantare.

ALA-PDT è efficace per la decontaminazione profonda dei difetti perimplantari (tasche perimplantari) e delle superfici dell'impianto.

Azione Biostimolante: Alcuni studi suggeriscono anche un potenziale ruolo nella biostimolazione tissutale e nella remineralizzazione

## Fase Chirurgica (PDT come supporto o alternativa)

Prima o Durante la Chirurgia: Utilizzo come coadiuvante per ottenere una disinfezione ottimale del sito prima di manovre rigenerative o resettive.

Tentativo di Evitare/Ritardare la Chirurgia: Per siti con tasche profonde ( $\geq 7$  mm) in cui si vuole fare un tentativo terapeutico intensivo prima di procedere all'intervento. Se la PDT dà un risultato (riduzione della profondità di sondaggio e BoP), si posticipa o evita l'intervento.

"Perché devo introdurre Aladent  
nella mia routine quotidiana che già funziona?"

Aumento dell'efficacia, massima decontaminazione:, trattamento di siti refrattari:  
La PDT elimina il biofilm in aree inaccessibili alla strumentazione meccanica  
(nicchie, difetti ossei, rugosità radicolari) e  
consente di risolvere o controllare tasche profonde ( $\geq 7$  mm) che altrimenti  
richiederebbero un approccio chirurgico o antibiotico sistemico.

## Qual'è il valore aggiunto?"

È l'opportunità di offrire un trattamento di **Terapia Avanzata**, elevando la qualità del servizio offerto senza passare immediatamente alla chirurgia o agli antibiotici sistemici:

**Qualità del Risultato:** **Miglioramento degli indici clinici** (riduzione PD e BoP) più marcato e duraturo.

**Minima Invasività:** Un'alternativa minimamente invasiva e meno costosa della chirurgia per siti specifici.

**Differenziazione dello Studio:** Posizionamento come studio che utilizza tecnologie all'avanguardia.

"E non ultimo l'aspetto economico"

Deriva dall'integrazione di un servizio ad **alto valore**:

**Tariffazione Aggiuntiva:** Il trattamento con ALA-PDT può essere tariffato come servizio aggiuntivo specialistico alla seduta di TNC/mantenimento.