

CURSO TEÓRICO-PRÁTICO:

MANUTENÇÃO DE IMPLANTES

(Dr. Miguel de Araújo Nobre, Dr. Daniel Oliveira e Dr.ª Ana Cardador)

28 Horas

4 DIAS

PRESENCIAL

Datas de Formação:

Início (13/10/2022) – Término (dia/10/2022)

Enquadramento: A CONSTANTE EVOLUÇÃO NA IMPLANTOLOGIA, AO NÍVEL DE MATERIAIS, TÉCNICAS E MÉTODOS, ASSOCIADA A UMA MAIOR ESPERANÇA E QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES REABILITADOS, EXIGE UMA APRENDIZAGEM E ATUALIZAÇÃO CONTÍNUA POR PARTE DOS CLÍNICOS DE FORMA A CORRESPONDEREM EFICAZMENTE AOS DESAFIOS QUE UMA REABILITAÇÃO IMPLANTO-SUPORTADA PODE APRESENTAR.

NO PRESSUPOSTO QUE NENHUMA REABILITAÇÃO IMPLANTO-SUPORTADA CONSEGUE SOBREVIVER SEM MANUTENÇÃO, E QUE A FASE DE MANUTENÇÃO SE TORNA TÃO IMPORTANTE QUANTO A FASE CIRÚRGICA, FOI NECESSÁRIO IMPLEMENTAR UM CONJUNTO DE NORMAS DE ORIENTAÇÃO CLÍNICA, COM GRANDE ENVOLVIMENTO TÉCNICO E EPIDEMIOLÓGICO, QUE POTENCIAM MAXIMIZAR A PROBABILIDADE DE SUCESSO DAS REABILITAÇÕES NÃO SÓ NA FASE DE OSTEOINTEGRAÇÃO, MAS TAMBÉM NA MANUTENÇÃO A LONGO TERMO, SENDO O PAPEL DO CLÍNICO DE SUMA IMPORTÂNCIA NESTE PROCESSO E SUCESSO DA REABILITAÇÃO.

O CURSO DARÁ AOS PARTICIPANTES FORMAÇÃO TEÓRICA E PRÁTICA NA MANUTENÇÃO DE PRÓTESES IMPLANTO-SUPORTADAS, DE FORMA ABRANGENTE E COMPLETA, COM UM GRANDE ENFOQUE NA CONSULTA CLÍNICA E NO MELHOR INTERESSE DO PACIENTE E DO CLÍNICO. PARA TAL, O TREINO PROPORCIONADO POSSUI UMA CARGA DE CONTEÚDO PRÁTICO IMPORTANTE E SIGNIFICATIVO, SENDO MINUCIOSO NA PRÁTICA CLÍNICA DANDO DICAS PARA UM MELHOR DESEMPENHO, JUNTAMENTE COM A INTEGRAÇÃO DE FERRAMENTAS EPIDEMIOLÓGICAS NO PROCESSO DE DECISÃO CLÍNICO.

Destinatários | Requisitos: Profissionais de saúde com uma qualificação de nível superior (Higienistas Orais e Médicos Dentistas)

Objetivos Gerais:

No final os formandos deverão ser capazes de:

1. COMPREENDER OS TERMOS PRINCIPAIS DA NOMENCLATURA EM IMPLANTOLOGIA;
2. RECONHECER OS PRINCIPAIS MATERIAIS EM IMPLANTOLOGIA;
3. IDENTIFICAR OS PRINCÍPIOS CORRETOS DE CONEXÃO E DESCONEXÃO DE UMA PRÓTESE IMPLANTO-SUPORTADA APARAFUSADA.

4. RECONHECER O SIGNIFICADO, PRINCÍPIOS E SUCESSO A LONGO TERMO DA FUNÇÃO IMEDIATA;
5. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS PASSOS DA 1ª FASE DE MANUTENÇÃO DE PRÓTESES IMPLANTO-SUPORTADAS DO PONTO DE VISTA DO DIAGNÓSTICO, PROFILAXIA E ACONSELHAMENTO DO PACIENTE;
6. RECONHECER AS PRINCIPAIS CAUSAS DE INSUCESSO DOS IMPLANTES DENTÁRIOS DURANTE A PRIMEIRA FASE DE MANUTENÇÃO;
7. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS PASSOS DA 2ª FASE DE MANUTENÇÃO DE PRÓTESES IMPLANTO-SUPORTADAS DO PONTO DE VISTA DO DIAGNÓSTICO, PROFILAXIA E ACONSELHAMENTO DO PACIENTE, DISCERNINDO ENTRE INDICADORES DE RISCO E PROBLEMAS;
8. RECONHECER OS CONCEITOS BÁSICOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA APLICADA ÀS CONSULTAS DE MANUTENÇÃO DE ESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS;
9. COMPREENDER OS CONCEITOS PRINCIPAIS NA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR E SUA GESTÃO (ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO).
10. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS PASSOS DA MANUTENÇÃO DE ESTRUTURAS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS – TÉCNICA EXTRA-MAXILA

Objetivos Específicos:

No final os formandos deverão ser capazes de:

- 1.1. RECONHECER ASPETOS BÁSICOS DE ANATOMIA E AS SUAS IMPLICAÇÕES NA IMPLANTOLOGIA (APARELHO CIRCULATÓRIO, SISTEMA LINFÁTICO E SUA INFLUÊNCIA NA CICATRIZAÇÃO, SISTEMA NERVOSO – PARES CRANIANOS, OSSO ALVEOLAR;
- 1.2. RECONHECER OS PRINCIPAIS MARCOS HISTÓRICOS NA IMPLANTOLOGIA;
- 1.3. COMPREENDER O CONCEITO DE OSTEOINTEGRAÇÃO;
- 1.4. RECONHECER IMPLANTE, PILAR E COROA;
- 2.1. RECONHECER CORRETAMENTE UM IMPLANTE POR INTERMÉDIO DO SEU MACRO DESENHO E TIPO DE CONEXÃO;
- 2.2. RECONHECER CORRETAMENTE O TIPO DE SUPERFÍCIE DE UM IMPLANTE PELO SEU MICRO DESENHO;
- 2.3. RECONHECER O TIPO DE PILAR (CICATRIZAÇÃO, RETO OU ANGULADO) POR INTERMÉDIO DO SEU MACRO DESENHO;
- 2.4. RECONHECER CORRETAMENTE O TIPO DE SUPERFÍCIE DE UM PILAR PELO SEU MICRO DESENHO;
- 2.5. RECONHECER O TIPO DE CHAVE MANUAL E MECÂNICA PARA O MANUSEAMENTO DE PARAFUSOS PROTÉTICOS E PILARES;

2.6. RECONHECER O MATERIAL UTILIZADO DURANTE E APÓS A CIRURGIA DE IMPLANTES (TAMPAS DE CICATRIZAÇÃO, MOTORES DE INSERÇÃO DE IMPLANTES, KIT DE CIRURGIA).

3.1. REMOVER CORRETAMENTE A ESTRUTURA: IDENTIFICAR CORRETAMENTE A CHAVE A UTILIZAR PARA O DESAPERTO DE PARAFUSOS PROTÉTICOS COM CHAVE MANUAL E CHAVE DE TORQUE, MANUSEAR A CHAVE EM SEGURANÇA, INSERIR CORRETAMENTE NOS ACESSOS AOS PARAFUSOS, DESAPERTAR EXERCENDO PRESSÃO ROTATIVA NO SENTIDO CONTRÁRIO AOS PONTEIROS DO RELÓGIO, REMOVER OS PARAFUSOS EM SEGURANÇA, REMOVER A PRÓTESE EM SEGURANÇA;

3.2 INSERIR CORRETAMENTE A ESTRUTURA: IDENTIFICAR CORRETAMENTE A CHAVE A UTILIZAR PARA O APERTO DE PARAFUSOS PROTÉTICOS COM CHAVE MANUAL E CHAVE DE TORQUE, MANUSEAR A CHAVE EM SEGURANÇA, INSERIR OS PARAFUSOS CORRETAMENTE NOS ACESSOS, INSERIR A CHAVE CORRETAMENTE NOS ACESSOS AOS PARAFUSOS, APERTAR EXERCENDO PRESSÃO ROTATIVA NO SENTIDO DOS PONTEIROS DO RELÓGIO, CONFIRMAR O TORQUE DE INSERÇÃO CORRETO DOS PARAFUSOS PROTÉTICOS;

4.1. DEFINIR CORRETAMENTE FUNÇÃO IMEDIATA COMO A COLOCAÇÃO DO IMPLANTE, PILAR E CONEXÃO DA PRÓTESE NO MESMO DIA DA CIRURGIA;

4.2. RECONHECER A DIFERENÇA ENTRE RISCO E CONTRAINDICAÇÃO;

4.3. RECONHECER AS PERCENTAGENS DE SUCESSO A LONGO TEMPO DE REABILITAÇÕES IMPLANTO-SUPORTADAS UNITÁRIAS, PARCIAIS E TOTAIS;

5.1. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS COMPONENTES DO PROTOCOLO *GUIDED BIOFILM THERAPY*

5.2. DENOMINAR OS 5 TEMPOS CLÍNICOS DURANTE A 1ª FASE DE MANUTENÇÃO;

5.3. RECONHECER OS ACONSELHAMENTOS PRÉ-OPERATÓRIOS AO NÍVEL DA PREPARAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA;

5.4. RECONHECER OS ACONSELHAMENTOS AO NÍVEL DO PÓS-OPERATÓRIO;

5.5. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS COADJUVANTES QUÍMICOS DA MANUTENÇÃO DO PACIENTE (CLOREXIDINA, ÁCIDO HIALURÓNICO, QUITOSANO, CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO, TRICLOSAN);

5.6. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS MEIOS AUXILIARES DE REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA ADAPTADAS ÀS ESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS (ESCOVA DE DENTES, FIO DENTÁRIO, ESCOVILHÃO, JATO DE ÁGUA);

5.7. EXECUTAR OS MEIOS DE DIAGNÓSTICO PELA ORDEM CORRETA (ÍNDICE DE MOBILIDADE, ÍNDICE DE SUPURAÇÃO, ÍNDICE DE PLACA BACTERIANA MODIFICADO, ÍNDICE DE HEMORRAGIA MODIFICADO, PROFUNDIDADE À SONDAGEM);

5.8. EXECUTAR AS AÇÕES PROFILÁTICAS CORRETAMENTE (*PROPHYJET* COM *ERYTHRITOL*, JATO DE BICARBONATO, POLIMENTO COM GEL DE CLOREXIDINA E CÚPULA DE BORRACHA)

6.1. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DA MÁ QUALIDADE ÓSSEA, TRAUMA CIRÚRGICO, EXCESSO DE CARGA, FATORES OCLUSAIS, HÁBITOS TABÁGICOS, E DIMINUIÇÃO DO EQUILÍBRIO IMUNOLÓGICO NO INSUCESSO DE IMPLANTES DENTÁRIOS;

6.2. DISTINGUIR CORRETAMENTE ENTRE DEISCÊNCIAS E FENESTRAÇÕES E SEUS IMPACTOS;

6.3. RECONHECER AS PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES COM A PRÓTESE IMEDIATA (BIOLÓGICAS, MECÂNICAS, ESTÉTICAS, FUNCIONAIS) E POTENCIAIS IMPLICAÇÕES;

7.1. APLICAR A ORGANIZAÇÃO DA CONSULTA DE MANUTENÇÃO A LONGO TERMO (RECOLHA DE DADOS CLÍNICOS, INSTRUMENTAÇÃO, INSTRUÇÕES DE HIGIENE ORAL INDIVIDUALIZADAS, MOTIVAÇÃO, PLANEAMENTO PRÓXIMA CONSULTA);

7.2. IDENTIFICAR OS TEMPOS DE AVALIAÇÃO RADIOGRÁFICA E DE MEDIÇÃO CLÍNICA ALTERNATIVA;

7.3. RECONHECER OS TIPOS DE AVALIAÇÃO RADIOGRÁFICA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA);

7.4. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS PONTOS DE AVALIAÇÃO PROTÉTICA, DISCERNINDO ENTRE INDICADORES DE RISCO (CANTILÉVER, RÁCIO IMPLANTE: COROA, HÁBITO PARAFUNCIONAL CONTROLADO) DE PROBLEMAS (HÁBITO PARAFUNCIONAL NÃO CONTROLADO, FRATURA OU DESAPERTO DE COMPONENTES PROTÉTICOS, DESAJUSTE PASSIVO).

7.5. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS COADJUVANTES QUÍMICOS DA MANUTENÇÃO DO PACIENTE (CLOREXIDINA, ÁCIDO HIALURÓNICO, QUITOSANO, CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO, TRICLOSAN);

7.6. EXECUTAR AS AÇÕES PROFILÁTICAS CORRETAMENTE (*PROPHYJET* COM *ERYTHRITOL*, JATO DE BICARBONATO, POLIMENTO COM GEL DE CLOREXIDINA OU PASTA PROFILÁTICA E CÚPULA DE BORRACHA, SEGUIDO DE FIO DENTÁRIO; INSTRUMENTAÇÃO COM CURETAS)

7.7. DEMONSTRAR OS PRINCIPAIS MEIOS AUXILIARES DE REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA ADAPTADAS ÀS ESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS (ESCOVA DE DENTES, FIO DENTÁRIO, ESCOVILHÃO, JATO DE ÁGUA);

7.8. RECONHECER O VALOR DAS INSTRUÇÕES INDIVIDUALIZADAS DE HIGIENE ORAL AO NÍVEL DA MOTIVAÇÃO DO PACIENTE.

7.9 IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS CRITÉRIOS DE SUCESSO EM VIGOR NA IMPLANTOLOGIA, SUA APLICAÇÃO E LIMITAÇÃO.

8.1. RECONHECER OS CONCEITOS BÁSICOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA APLICADA ÀS CONSULTAS DE MANUTENÇÃO DE ESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS (DIAGNÓSTICO, PROGNÓSTICO, TRATAMENTO)

9.1. DEFINIR O CONCEITO DE PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.2. IDENTIFICAR OS DIFERENTES GRAUS DE PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.3. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DA UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS DE APOIO À DECISÃO CLÍNICA (PONTUAÇÃO DE RISCO PARA A PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR);

9.4. IDENTIFICAR AS PRINCIPAIS ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO NA GESTÃO DA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR (PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO PRECISO, TRATAMENTO, PROGNÓSTICO);

9.5. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DA PREVENÇÃO DA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR E SUAS COMPONENTES (PROFILAXIA, MANUTENÇÃO);

9.6. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DE UM DIAGNÓSTICO PRECISO E SEUS COMPONENTES (PATOLOGIA AGUDA VS. PATOLOGIA CRÓNICA);

9.7. IDENTIFICAR AS APLICAÇÕES E LIMITAÇÕES DO TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.8. APLICAR CORRETAMENTE O TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.9. IDENTIFICAR AS APLICAÇÕES E LIMITAÇÕES DO TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.10. RECONHECER O PAPEL DO PROGNÓSTICO EM IMPLANTES COM PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR;

9.11. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DA UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS DE APOIO À DECISÃO CLÍNICA (MODELO DE PROGNÓSTICO PARA A PATOLOGIA PERI-IMPLANTAR);

10.1. IDENTIFICAR AS DIFERENTES ABORDAGENS CIRÚRGICAS DE REABILITAÇÃO DA MAXILA EXTREMAMENTE ATRÓFICA COM RECURSO A IMPLANTES ZIGOMÁTICOS (TÉCNICA CLÁSSICA, TÉCNICA *SLOT*, TÉCNICA EXTRA-MAXILA);

10.2. IDENTIFICAR AS PRINCIPAIS DIFERENÇAS NO DIAGNÓSTICO ENTRE IMPLANTES STANDARD E IMPLANTES ZIGOMÁTICOS;

10.3. IDENTIFICAR AS PRINCIPAIS DIFERENÇAS NA MANUTENÇÃO ENTRE IMPLANTES STANDARD E IMPLANTES ZIGOMÁTICOS;

10.4. RECONHECER A IMPORTÂNCIA DA UTILIZAÇÃO DE UM ALGORITMO DE APOIO À DECISÃO CLÍNICA NA MANUTENÇÃO DOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS PELA TÉCNICA EXTRA- MAXILA.

Módulos Conteúdos Programáticos	Carga Horária (h)	
	Teórica	Prática
Módulo I: Implantologia – Conceitos e terminologia básica <ul style="list-style-type: none"> INTRODUÇÃO AO CURSO; CONCEITOS E TERMINOLOGIA BÁSICA; CONCEITOS CIRÚRGICOS NA REABILITAÇÃO COM FUNÇÃO IMEDIATA; MANUSEAMENTO DE MATERIAIS; NOÇÕES DE FUNÇÃO IMEDIATA APLICADAS AOS DIVERSOS TIPOS DE REABILITAÇÃO. 	1H	3H
Módulo II: 1ª fase de manutenção de estruturas implanto-suportadas <ul style="list-style-type: none"> SWISS DENTAL ACADEMY – GUIDED BIOFILM THERAPY; MANUTENÇÃO DE ESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS DURANTE O PERÍODO DE OSTEOINTEGRAÇÃO FUNCIONAL. MATERIAIS E MÉTODOS; PRINCIPAIS RAZÕES DO INSUCESSO DURANTE A 1ª FASE DE MANUTENÇÃO 	2H	5H
Módulo III: 2ª fase de manutenção de estruturas implanto-suportadas <ul style="list-style-type: none"> Manutenção a longo termo de estruturas implanto-suportadas. Materiais e métodos; Erros de julgamento comuns e como os resolver. 	1H	2H
Módulo IV: Epidemiologia Clínica <ul style="list-style-type: none"> Conceitos básicos de Epidemiologia clínica aplicada às consultas de manutenção de estruturas implanto-suportadas. 	1H	
Módulo V: Patologia peri-implantar <ul style="list-style-type: none"> Definição, grau, fatores de risco; Demonstração de uma pontuação de risco para a patologia peri-implantar como ferramenta de apoio à decisão clínica; Noções de tratamento não cirúrgico; Noções de tratamento cirúrgico; Demonstração de um modelo de prognóstico da patologia peri-implantar como ferramenta de apoio à decisão clínica 	2H	2H
Módulo VI: Manutenção de estruturas suportadas por implantes zigomáticos – Técnica Extra- maxila		



Módulos Conteúdos Programáticos	Carga Horária (h)	
	Teórica	Prática
<ul style="list-style-type: none"> Tipos de técnica cirúrgica; Principais diferenças no diagnóstico entre implantes standard e implantes zigomáticos pela técnica Extra-maxila. Manutenção, materiais e métodos; Demonstração de algoritmo de apoio à decisão clínica na manutenção dos implantes zigomáticos pela técnica Extra-maxila. 	1H	1H
Módulo VII: Residência clínica de consultas de manutenção de reabilitações implanto-suportadas		7H
<i>Total</i>	8H	20H
	28H	

Metodologia de Formação: O CURSO INCLUI UMA COMPONENTE PRESENCIAL COM A DURAÇÃO TOTAL DE 28 HORAS, ORGANIZADA EM SESSÕES TEÓRICAS E PRÁTICAS.

NA COMPONENTE PRESENCIAL, A METODOLOGIA FORMATIVA CENTRAR-SE-Á NA ARTICULAÇÃO DO MÉTODO EXPOSITIVO, INTERROGATIVO, DEMONSTRATIVO E ATIVO, DE FORMA A POTENCIAR A APROPRIAÇÃO DOS CONTEÚDOS DA UNIDADE CURRICULAR, COM BASE NA ANÁLISE DE CASOS REAIS. A FORMAÇÃO PROPORCIONARÁ AOS MÉDICOS UMA PERSPETIVA ABRANGENTE DA PRÁTICA DE MANUTENÇÃO DE IMPLANTES.

Regras de Assiduidade e Pontualidade:

A FREQUÊNCIA NA COMPONENTE PRESENCIAL DA FORMAÇÃO DEVE SER DE 100%.
NA COMPONENTE PRESENCIAL DA FORMAÇÃO, CADA SESSÃO DE FORMAÇÃO TEM UMA TOLERÂNCIA ASSOCIADA DE 15 MINUTOS APÓS O INÍCIO DEFINIDO PARA O SEU INÍCIO.

Metodologia de Avaliação:

A AVALIAÇÃO DOS PARTICIPANTES SERÁ EFETUADA DURANTE O CURSO, SENDO QUE A CLASSIFICAÇÃO FINAL RESULTA DA PERFORMANCE DOS PARTICIPANTES NOS MÓDULOS CUJA VALORAÇÃO POSSUI UMA DISTRIBUIÇÃO DIFERENTE NA NOTA FINAL: MÓDULO 2 – 5 PONTOS; MÓDULO 3 – 5 PONTOS; MÓDULO 7 – 10 PONTOS

Modalidade de Formação:

Outras ações de formação contínua (não inseridas no Catálogo Nacional de Qualificações)

Forma de Organização:

Presencial- On Site

Espaços e Requisitos Logísticos: Componente Teórica – Sala com boa iluminação, ventilação, temperatura e isolada de ruídos perturbadores para o bom funcionamento das sessões de formação, equipada com todos os recursos didático-pedagógicos necessários (computador, LCD, equipamento de som, sistema de vídeo, quadro branco/flip-chart e canetas, rede WiFi), bem como todo o equipamento técnico associado aos temas dos vários módulos que compõem o curso.

- Componente Prática – Sala prática e espaço de consultório médico devidamente equipado com todos os equipamentos e utensílios necessários à prática clínica.

Recursos Didáticos e Pedagógicos: Escova Tepe Implant care; Escova Tepe IMPL/ORT; Pinças ASA Stainless 601-2; Sondas periodontais metálicas; Sondas periodontais plásticas; Cera (barra); Escovilhões (várias unidades por conjunto); Material de obturação; Fio dentário (várias unidades por conjunto); Modelos de próteses dentárias; Ice pack; Gel Curasept AD 350; Pasta polimento Hawe Implant Paste; Cúpulas de borracha; Kit brocas e pilares; Fotopolimerizador; Tesouras; Espátulas; Curetas de plástico; Modelos de crânio com implantes; Ponta piezon implantes; Teflon.

Suportes de Apoio à Aprendizagem:

Referencias bibliográficas, artigos científicos:

- Maló P, Lopes I, De Araújo Nobre M. The All-on-4 Concept. In: Babbush CA, Hahn JA, Krauser JT, eds. Dental Implants: The Art and Science. Maryland Heights, USA: Saunders Elsevier, 2011: 435-447.
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A. An overview of the All-on-4™ implant philosophy. Faculty Dental Journal, January 2012; 3: 20-27. DOI 10.1308/204268512X13207759526256.
- Ferro AS, de Araújo Nobre MA, Simões R. Ten-year follow-up of full-arch rehabilitations supported by implants in immediate function with nasal and full-length palatine bicortical anchorage on the anterior maxilla. J Oral Sci. 2022;64(2):129-134. doi:10.2334/josnurd.21-0378
- de Araújo Nobre M, Lopes A, Antunes E. The 10 Year Outcomes of Implants Inserted with Dehiscence or Fenestrations in the Rehabilitation of Completely Edentulous Jaws with the All-on-4 Concept. J Clin Med. 2022;11(7). doi:10.3390/jcm11071939
- Lopes A, de Araújo Nobre M, Ferro A, Moura Guedes C, Almeida R, Nunes M. Zygomatic Implants Placed in Immediate Function through Extra-Maxillary Surgical Technique and 45 to 60 Degrees Angulated Abutments for Full-Arch Rehabilitation of Extremely Atrophic Maxillae: Short-Term Outcome of a Retrospective Cohort. J Clin Med. 2021;10(16). doi:10.3390/jcm10163600
- de Araújo Nobre M, Moura Guedes C, Almeida R, Silva A, Sereno N. Hybrid Polyetheretherketone (PEEK)-Acrylic Resin Prostheses and the All-on-4 Concept: A Full-Arch Implant-Supported Fixed Solution with 3 Years of Follow-Up. J Clin Med. 2020;9(7):2187. doi:10.3390/jcm9072187
- Lopes A, de Araújo Nobre M, Santos D. The Workflow of a New Dynamic Navigation System for the Insertion of Dental Implants in the Rehabilitation of Edentulous Jaws: Report of Two Cases. J Clin Med. 2020;9(2). doi:10.3390/jcm9020421
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A, Ferro A, Botto J. The All-on-4 treatment concept for the rehabilitation of the completely edentulous mandible: A longitudinal study with 10 to 18 years of follow-up. Clin Implant Dent Relat Res. 2019;21(4):565-577. doi:10.1111/cid.12769
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A, Ferro A, Nunes M. The All-on-4

- concept for full-arch rehabilitation of the edentulous maxillae: A longitudinal study with 5-13 years of follow-up. Clin Implant Dent Relat Res. 2019;21(4):538-549. doi:10.1111/cid.12771
- de Araújo Nobre M, Salvado F, Nogueira P, Rocha E, Ilg P, Maló P. A Peri-Implant Disease Risk Score for Patients with Dental Implants: Validation and the Influence of the Interval between Maintenance Appointments. J Clin Med. 2019;8(2):252. doi:10.3390/jcm8020252
 - Maló P, de Araújo Nobre M, Moura Guedes C, et al. Short-term report of an ongoing prospective cohort study evaluating the outcome of full-arch implant-supported fixed hybrid polyetheretherketone-acrylic resin prostheses and the All-on-Four concept. Clin Implant Dent Relat Res. 2018;20(5):692-702. doi:10.1111/cid.12662
 - Maló P, Lopes A, de Araújo Nobre M, Ferro A. Immediate function dental implants inserted with less than 30 N·cm of torque in full-arch maxillary rehabilitations using the All-on-4 concept: retrospective study. Int J Oral Maxillofac Surg. 2018;47(8). doi:10.1016/j.ijom.2018.04.008
 - Maló PS, de Araújo Nobre MA, Ferro AS, Parreira GG. Five-year outcome of a retrospective cohort study comparing smokers vs. Nonsmokers with full-arch mandibular implant-supported rehabilitation using the All-on-4 concept. J Oral Sci. Published online 2018. doi:10.2334/josnurd.16-0890
 - de Araújo Nobre M, Maló P. Prevalence of periodontitis, dental caries, and peri-implant pathology and their relation with systemic status and smoking habits: Results of an open-cohort study with 22009 patients in a private rehabilitation center. J Dent. 2017;67. doi:10.1016/j.jdent.2017.07.013
 - de Araújo Nobre M, Mano Azul A, Rocha E, Maló P, Salvado F. Attributable fractions, modifiable risk factors and risk stratification using a risk score for peri-implant pathology. J Prosthodont Res. 2017;61(1):43-53. doi:10.1016/j.jpor.2016.03.004
 - Hopp M, de Araújo Nobre M, Maló P. Comparison of marginal bone loss and implant success between axial and tilted implants in maxillary All-on-4 treatment concept rehabilitations after 5 years of follow-up. Clin Implant Dent Relat Res. 2017;19(5). doi:10.1111/cid.12526
 - Lopes A, Maló P, de Araújo Nobre M, Sánchez-Fernández E, Gravito I. The NobelGuide®All-on-4®Treatment Concept for Rehabilitation of Edentulous Jaws: A Retrospective Report on the 7-Years Clinical and 5-Years Radiographic Outcomes. Clin Implant Dent Relat Res. 2017;19(2). doi:10.1111/cid.12456
 - Agliardi EL, Romeo D, Panigatti S, de Araújo Nobre M, Maló P. Immediate full-arch rehabilitation of the severely atrophic maxilla supported by zygomatic implants: a prospective clinical study with minimum follow-up of 6 years. Int J Oral Maxillofac Surg. 2017;46(12). doi:10.1016/j.ijom.2017.05.023
 - Maló P, Nobre MA, Lopes A, Ferro A, Gravito I. Complete edentulous rehabilitation using an immediate function protocol and an implant design featuring a straight body, anodically oxidized surface, and narrow tip with engaging threads extending to the apex of the implant: A 5-year retrospective clinica. Int J Oral Maxillofac Implant. 2016;31(1). doi:10.11607/jomi.4123
 - Nunes M, Almeida RF, Felino AC, Malo P, Nobre MA. The influence of crown-to-implant ratio on short implant marginal bone loss. Int J Oral Maxillofac Implant. 2016;31(5). doi:10.11607/jomi.4336

- de Araújo Nobre M, Mano Azul A, Rocha E, Maló P. Risk factors of peri-implant pathology. Eur J Oral Sci. 2015;123(3):131-139. doi:10.1111/eos.12185
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A, Rodrigues R. Preliminary report on the outcome of tilted implants with longer lengths (20-25mm) in low-density bone: One-year follow-up of a prospective cohort study. Clin Implant Dent Relat Res. 2015;17(S1):e134-142. doi:10.1111/cid.12144
- Maló P, De Araujo Nobre M, Lopes A, Rodrigues R. Double Full-Arch Versus Single Full-Arch, Four Implant-Supported Rehabilitations: A Retrospective, 5-Year Cohort Study.; 2015. doi:10.1002/9781119115397.ch15
- Maló P, de Araújo Nobre MA, Lopes AV, Rodrigues R. Immediate loading short implants inserted on low bone quantity for the rehabilitation of the edentulous maxilla using an All-on-4 design. J Oral Rehabil. 2015;42(8). doi:10.1111/joor.12291
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A, Ferro A, Gravito I. All-on-4® Treatment Concept for the Rehabilitation of the Completely Edentulous Mandible: A 7-Year Clinical and 5-Year Radiographic Retrospective Case Series with Risk Assessment for Implant Failure and Marginal Bone Level. Clin Implant Dent Relat Res. 2015;17. doi:10.1111/cid.12282
- Lopes A, Maló P, de Araújo Nobre M, Sanchez-Fernández E. The NobelGuide® All-on-4® Treatment Concept for Rehabilitation of Edentulous Jaws: A Prospective Report on Medium- and Long-Term Outcomes. Clin Implant Dent Relat Res. Published online 2015. doi:10.1111/cid.12260
- Maló P, de Araújo Nobre M, Lopes A, Ferro A, Moss S. Extramaxillary surgical technique: Clinical outcome of 352 patients rehabilitated with 747 zygomatic implants with a follow-up between 6 months and 7 years. Clin Implant Dent Relat Res. 2015;17(S1). doi:10.1111/cid.12147
- De Araújo Nobre M, Maló P, Gonçalves I. Evaluation of clinical soft tissue parameters for extramaxillary zygomatic implants and conventional implants in all-on-4 hybrid rehabilitations: Short-term outcome and proposal of clinical recommendations for intervention in recall appointments. Implant Dent. 2015;24(3):267-274. doi:10.1097/ID.0000000000000253
- Nobre de AM, Maló PS, Oliveira SH. The influence of implant location and position characteristics on peri-implant pathology. Eur J Prosthodont Restor Dent. 2014;22(3).
- De Araújo Nobre MA, Maló P. The Influence of Rehabilitation Characteristics in the Incidence of Peri-Implant Pathology: A Case-Control Study. J Prosthodont. 2014;23(1). doi:10.1111/jopr.12114
- De Araújo Nobre M, Maló P, Antune E. Influence of systemic conditions on the incidence of periimplant pathology: A case-control study. Implant Dent. 2014;23(3). doi:10.1097/ID.0000000000000071
- Maló P, de Sousa ST, De Araújo Nobre M, et al. Individual Lithium Disilicate Crowns in a Full-Arch, Implant-Supported Rehabilitation: A Clinical Report. J Prosthodont. 2014;23(6). doi:10.1111/jopr.12137
- de Araújo Nobre MA, Maló PS, Oliveira SH. Associations of clinical characteristics and interval between maintenance visits with peri-implant pathology. J Oral Sci. 2014;56(2).
- Maló P, Nobre MA, Lopes A, Ferro A, Moss S. Five-year outcome of a retrospective cohort study on the rehabilitation of completely edentulous atrophic maxillae with immediately loaded zygomatic implants placed extra-maxillary. Eur J Oral Implantol. 2014;7(3).

- Maló P, Nobre MA, Lopes A. Immediate loading of "All-on-4" maxillary prostheses using trans-sinus tilted implants without sinus bone grafting: A retrospective study reporting the 3-year outcome. *Eur J Oral Implantol.* 2013;6(3):273-283.
- Maló P, Rigolizzo M, De Araújo Nobre M, Lopes A, Agliardi E. Clinical outcomes in the presence and absence of keratinized mucosa in mandibular guided implant surgeries: A pilot study with a proposal for the modification of the technique. *Quintessence Int (Berl).* 2013;44(2). doi:10.3290/j.qi.a28928
- Malo P, Nobre M de A, Lopes A. Immediate rehabilitation of completely edentulous arches with a four-implant prosthesis concept in difficult conditions: an open cohort study with a mean follow-up of 2 years. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2012;27(5):1177-1190.
- Maló P, de Araújo Nobre M, Borges J, Almeida R. Retrievable Metal Ceramic Implant-Supported Fixed Prostheses with Milled Titanium Frameworks and All-Ceramic Crowns: Retrospective Clinical Study with up to 10 Years of Follow-Up. *J Prosthodont.* 2012;21(4). doi:10.1111/j.1532-849X.2011.00824.x
- Maló P, De Araújo Nobre M, Lopes A, Francischone C, Rigolizzo M. "All-on-4" Immediate-Function Concept for Completely Edentulous Maxillae: A Clinical Report on the Medium (3 Years) and Long-Term (5 Years) Outcomes. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2012;14(SUPPL. 1):e139-150. doi:10.1111/j.1708-8208.2011.00395.x
- Maló P, Nobre MA, Lopes A, Francischone C, Rigolizzo M. Three-year outcome of a retrospective cohort study on the rehabilitation of completely edentulous atrophic maxillae with immediately loaded extra-maxillary zygomatic implants. *Eur J Oral Implantol.* 2012;5(1).
- Maló P, Nobre MA, Lopes A. The rehabilitation of completely edentulous maxillae with different degrees of resorption with four or more immediately loaded implants: A 5-year retrospective study and a new classification. *Eur J Oral Implantol.* 2011;4(3):227-243.
- Malo P, De Araújo Nobre M, Lopes A, Moss SM, Molina G.J. A longitudinal study of the survival of All-on-4 implants in the mandible with up to 10 years of follow-up. *J Am Dent Assoc.* 2011;142(3). doi:10.14219/jada.archive.2011.0170
- Maló P, Nobre MA. A new approach for maxilla reconstruction. *Eur J Oral Implantol.* 2009;2(2).
- Maló P, de Araujo Nobre M, Lopes I. A new approach to rehabilitate the severely atrophic maxilla using extramaxillary anchored implants in immediate function: A pilot study. *J Prosthet Dent.* 2008;100(5). doi:10.1016/S0022-3913(08)60237-1
- de Araújo Nobre M, Cintra N, Maló P. Peri-implant maintenance of immediate function implants: a pilot study comparing hyaluronic acid and chlorhexidine. *Int J Dent Hyg.* 2007;5(2). doi:10.1111/j.1601-5037.2007.00239.x
- Malo P, de Araujo Nobre M, Lopes A. The use of computer-guided flapless implant surgery and four implants placed in immediate function to support a fixed denture: Preliminary results after a mean follow-up period of thirteen months. *J Prosthet Dent.* 2007;97(6 SUPPL.). doi:10.1016/S0022-3913(07)60005-5
- Maló P, Nobre MDA, Petersson U, Wigren S. A pilot study of complete edentulous rehabilitation with immediate function using a new implant

design: Case series. Clin Implant Dent Relat Res. 2006;8(4).
doi:10.1111/j.1708-8208.2006.00024.x

- Maló P, Rangert B, Nobre M. All-on-4 immediate-function concept with Brånemark System® implants for completely edentulous maxillae: A 1-year retrospective clinical study. Clin Implant Dent Relat Res. 2005;7(SUPPL. 1):S88-94.
- Maló P, Rangert B, Nobre M. "All-on-four" immediate-function concept with brånemark system® implants for completely edentulous mandibles: A retrospective clinical study. Clin Implant Dent Relat Res. 2003;5(SUPPL. 1). doi:10.1111/j.17088208.2003.tb00010.x