

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:

Inicio (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)

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.

Objetivos Gerais:

PROGRAMA DE FORMAÇÃO – PRESENCIAL

Education
MALOCLINIC

4. RECONHECER O SIGNIFICADO, PRINCÍPIOS E SUCESSO A LONGO TERMO DA FUNÇÃO IMEDIATA;
5. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS PASSOS DA 1^a 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 2^a 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

No final os formandos deverão ser capazes de:

Objetivos Específicos:

- 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 1^a 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 OCLUSAIOS, 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 MEDAÇÃO 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-SUPTORTADAS (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;

PROGRAMA DE FORMAÇÃO – PRESENCIAL

Education
MALOCLINIC

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		

PROGRAMA DE FORMAÇÃO – PRESENCIAL

Education
MALOCLINIC

Módulos Conteúdos Programáticos	Carga Horária (h)	
	Teórica	Prática
• Tipos de técnica cirúrgica; • Principais diferenças no diagnóstico entre implantes standard e implantes zígomáticos pela técnica Extra-maxila. • Manutenção, materiais e métodos; • Demonstração de algoritmo de apoio à decisão clínica na manutenção dos implantes zígomáticos pela técnica Extra-maxila.	1H	1H
Módulo VII: Residência clínica de consultas de manutenção de reabilitações implanto-suportadas		7H
Total	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 PERSPECTIVA 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/josnusd.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/josnusd.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 GJ. 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 Bränemark 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 bränemark 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



Avenida dos Combatentes, 43
1600-042 Lisboa | Portugal



Tel: +351 217 247 080



education@maloclinics.com



www.malocliniceducation.com