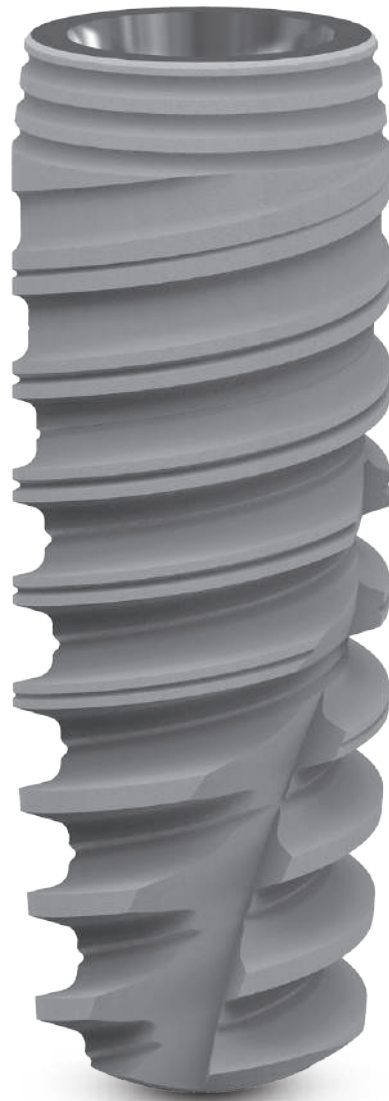


GALAXY

Implants à connexion conique



GALAXY

Implants à connexion conique



Informations importantes

À lire attentivement avant d'utiliser les produits Ziacom®

Informations d'ordre général

Ce document contient des informations de base pour l'utilisation des systèmes d'implants dentaires originaux Ziacom®, ci-après dénommés implants dentaires Ziacom® ou simplement produits Ziacom®. Cette documentation a été rédigée sous forme d'un guide de référence rapide destiné au praticien responsable du traitement, ci-après l'« utilisateur », et ne constitue donc ni une alternative ni un substitut à une formation spécialisée ou à une expérience clinique professionnelle.

Les produits Ziacom® doivent être utilisés en effectuant une planification de traitement adéquate et en suivant rigoureusement les protocoles chirurgicaux et prothétiques du fabricant. Lisez attentivement les protocoles chirurgicaux et prothétiques spécifiques à chaque produit, ainsi que les instructions du mode d'emploi et d'entretien avant d'utiliser un produit Ziacom®. Vous pouvez également les consulter sur notre site web www.ziacom.com ou les demander à votre distributeur officiel agréé Ziacom® le plus proche.

Informations sur la responsabilité, la sécurité et la garantie.

Les indications d'utilisation et de manipulation des produits Ziacom® sont fondées sur la bibliographie internationale publiée, les normes cliniques actuelles et sur notre expérience ; elles doivent donc être comprises comme des informations générales indicatives. La manipulation et l'utilisation des produits Ziacom®, échappant au contrôle de Ziacom Medical SL, relèvent de la seule responsabilité de l'utilisateur. Ziacom Medical SL, ses filiales et/ou ses distributeurs officiels agréés déclinent toute responsabilité, expresse ou implicite, totale ou partielle, pour tout éventuel dommage ou préjudice causé par une manipulation incorrecte du produit ou par tout autre événement non prévu dans ses protocoles et manuels d'utilisation correcte de ses produits.

L'utilisateur du produit doit s'assurer que le produit Ziacom® utilisé est adapté à la procédure et à l'objectif final prévu. Ni ce mode d'emploi, ni les protocoles de travail ou de manipulation des produits ne dispensent l'utilisateur de cette obligation. L'utilisation, la manipulation et l'application clinique des produits Ziacom® doivent être effectuées par un personnel professionnel qualifié possédant les qualifications requises, conformément à la législation en vigueur dans chaque pays.

L'utilisation, la manipulation et/ou l'application, en tout ou en partie, des produits Ziacom® dans l'une de leurs phases de réalisation, par un personnel non qualifié ou sans les qualifications requises, annule automatiquement tout type de garantie et peut provoquer de graves dommages à la santé du patient.

Les produits Ziacom® font partie d'une systématique propre, avec des caractéristiques de conception et des protocoles de travail propres, incluant les implants dentaires, les compléments ou composants prothétiques et les instruments chirurgicaux ou prothétiques. L'utilisation de produits Ziacom® en combinaison avec des éléments ou des composants d'autres fabricants, peut provoquer un échec du traitement, causer des dommages aux tissus, aux structures osseuses, des résultats esthétiques inappropriés et de graves dommages à la santé du patient. Pour cette raison, seuls les produits originaux Ziacom® doivent être utilisés.

Le clinicien, chargé du traitement, est seul responsable de l'utilisation des produits originaux de Ziacom® et de les utiliser conformément au mode d'emploi et aux protocoles de manipulation pertinents pendant tout le processus de traitement implantaire. L'utilisation de composants, d'instruments ou de tout autre produit non original Ziacom®, utilisés seuls ou en combinaison avec l'un des produits originaux Ziacom®, annulera automatiquement toute garantie des produits originaux Ziacom®.

Veillez vous référer au programme de garantie Ziacom Medical SL (disponible sur le SITE WEB ou en contactant Ziacom Medical SL, ses filiales ou ses distributeurs agréés).

Avertissement. Les produits Ziacom® ne sont pas tous disponibles dans tous les pays. Veuillez vérifier la disponibilité.

La marque Ziacom® et les autres noms et logos de produits ou de services mentionnés dans cette documentation ou sur le site www.ziacom.com sont des marques déposées de Ziacom Medical SL.

Ziacom Medical SL se réserve le droit de modifier, changer ou éliminer n'importe lequel de ses produits, prix ou spécifications techniques référencés sur cette page Web ou dans l'un de ses documents sans préavis. Tous droits réservés. La reproduction ou publication totale ou partielle de cette documentation est interdite, sur quelques support ou format que ce soit, sans l'autorisation écrite de Ziacom Medical SL est interdite.





Index

La société	06
Together for health	06
Qualité Ziacom®	06
Titane Zitium®	06
Engagement en faveur de l'innovation et de la formation	07
Ziacom® dans le monde	07
- Siège centraux	07
- Filiales	07

Galaxy implants à connexion conique

Implant Galaxy	10
Caractéristiques	10
Avantages	10
Diamètres et longueurs	11
Traitements de surface	12
- Surface Titansure	12
- Surface Titansure Active	14
Présentation du produit	16
Références Galaxy	17
Recommandations d'utilisation	18
Comment consulter ce catalogue	19
Fiche produit	19
Symbolique	19
Compléments Réhabilitations directes sur implant	22
Compléments Réhabilitations avec transépithéliaux	30
Instruments chirurgicaux	40
Instruments prothétiques	46
Protocole chirurgical	50
Nettoyage, désinfection et stérilisation	62

Together for health

Chez Ziacom®, nous œuvrons depuis plus de 20 ans pour la **santé bucco-dentaire** et le bien-être des patients du monde entier en **concevant et en fabriquant des solutions innovantes** en matière d'implants dentaires, de composants prothétiques, d'instruments chirurgicaux et de biomatériaux de première qualité.

Fondée en 2004 avec un **capital 100 % espagnol**, la société a commencé son activité en tant que fabricant d'implants et de compléments d'implantologie pour plusieurs entreprises du marché européen, en lançant ses premiers **systèmes d'implants** en 2006.

Qualité Ziacom®

L'engagement pour la **qualité et l'innovation** fait partie des valeurs et de l'essence de Ziacom® depuis sa création.

C'est pourquoi nous appliquons la toute dernière technologie dans **toutes les phases du cycle de production** de nos produits, depuis la **conception et la fabrication** jusqu'aux processus de **vérification, de nettoyage et de conditionnement**. En outre, pour la fabrication de l'ensemble de nos produits, nous n'utilisons que des **matières premières de premier choix** et nous procédons à des contrôles stricts lors des processus de **sélection de nos principaux fournisseurs**.

Ziacom Medical SL possède une **licence de fabrication de dispositifs médicaux** et bénéficie d'une **autorisation de mise sur le marché** de l'AEMPS 6425-PS (Agence espagnole des médicaments et des

En 2015, Ziacom® a entamé sa **stratégie de diversification** avec le développement de **nouvelles branches d'activité** et familles de produit et le lancement d'un **nouveau portefeuille**, ce qui a conduit la société à atteindre, en 2016, **15 % des parts du marché espagnol** avec plus de 230 000 implants vendus.

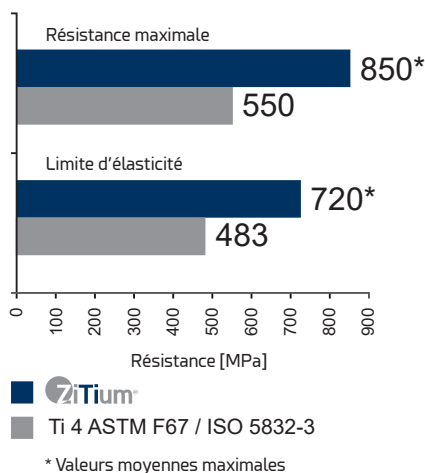
En 2022, la société s'est lancée dans un **projet de croissance ambitieux** comprenant de nouveaux objectifs d'**expansion internationale**, d'**élargissement** et de **diversification** du portefeuille de **produits et de services** et de changement d'identité d'entreprise.

Titane Zitium®

Les implants **Galaxy** de Ziacom® sont fabriqués en **titane de grade 4 à très haute résistance** aux contraintes **Zitium®**, ce qui leur confère une **amélioration considérable de leur limite d'élasticité et de leurs propriétés mécaniques**.

Grâce au titane **Zitium®**, nos implants restent conformes aux exigences des normes ASTM F67 et ISO 5832-3 et sont certifiés conformément aux exigences de la directive 93/42/CEE sur les dispositifs médicaux et de sa modification 2007/47/CE par l'organisme notifié 0051.

Propriétés du titane Zitium®



dispositifs médicaux). Notre **système de management de la qualité est certifié** conformément aux exigences des normes UNE-EN-ISO 9001:2015 et UNE-EN-ISO 13485:2018, et respecte également les exigences de la norme GMP 21 CFR 820.



Grâce à notre effort constant visant à offrir à nos clients la meilleure qualité, tous nos implants sont **garantis à vie**.

Veillez vous référer aux conditions générales d'accès à la garantie sur les produits Ziacom®.



FDA Approved*

* Consulter les modèles approuvés

Les implants Ziacom® sont stérilisés par rayonnement bêta à 25 kGy, à l'exception des implants orthodontiques DSQ, qui sont commercialisés **non stériles**.

IMPORTANT

Tous les produits (sauf les implants dentaires) répertoriés dans ce catalogue de Ziacom® sont commercialisés non stériles et doivent être stérilisés avant utilisation.



Engagement en faveur de l'innovation et de la formation

Dans le but de toujours offrir les meilleures solutions pour le **bien-être de chaque patient**, et grâce à l'expérience et au dévouement de **professionnels hautement qualifiés** et d'un **centre technologique innovant**, notre équipe R+D+i s'attelle au quotidien à un processus constant de **recherche et d'innovation** pour l'**amélioration continue** de nos produits et le développement de **nouvelles solutions** répondant aux demandes et aux besoins des patients et des professionnels.

Nous maintenons également un engagement clair en faveur de la **recherche** et de la **formation continue** afin d'apporter un **soutien scientifique au secteur**, et nous croyons fermement que la formation des **jeunes professionnels** est la meilleure garantie pour le **progrès de la dentisterie**.

C'est pourquoi nous collaborons avec des **centres de formation, des universités et des sociétés scientifiques** pour créer un environnement d'enseignement pratique et spécialisé à même de renforcer leurs connaissances, leurs compétences et leur épanouissement professionnel.

Dans le cadre de notre engagement en faveur de la formation et du **développement des professionnels** du secteur, nos installations disposent d'**espaces spécifiques pour la formation** et les **pratiques hands-on**, d'équipements de formation de **pointe**, ainsi que d'un **showroom physique et virtuel** où vous pourrez découvrir de visu toutes nos solutions dentaires.

Ziacom® dans le monde

Engagés à apporter la santé bucco-dentaire aux patients du monde entier, nous disposons d'un solide **plan de croissance et d'expansion international** visant à accroître la **présence** de la société à l'international dans les **zones déjà consolidées**, ainsi qu'à intégrer de **nouvelles zones de croissance**.

À cette fin, nous offrons à nos **partenaires internationaux** une relation de **confiance et de collaboration**, en nous adaptant à leurs **besoins locaux** avec des solutions sur mesure pour chaque marché.

Dans notre souci de respecter les exigences de **qualité, réglementaires et légales spécifiques de chaque pays**, aussi bien pour les processus d'enregistrement que de distribution de nos produits, nous bénéficions des **certifications spécifiques** de chacun des territoires où nous opérons.

Siège centraux

Ziacom Medical SL

Madrid - ESPAÑA
Calle Búhos, 2 - 28320 Pinto
Tel: +34 91 723 33 06
info@ziacom.com

Filiales

Ziacom Medical Portugal Lda

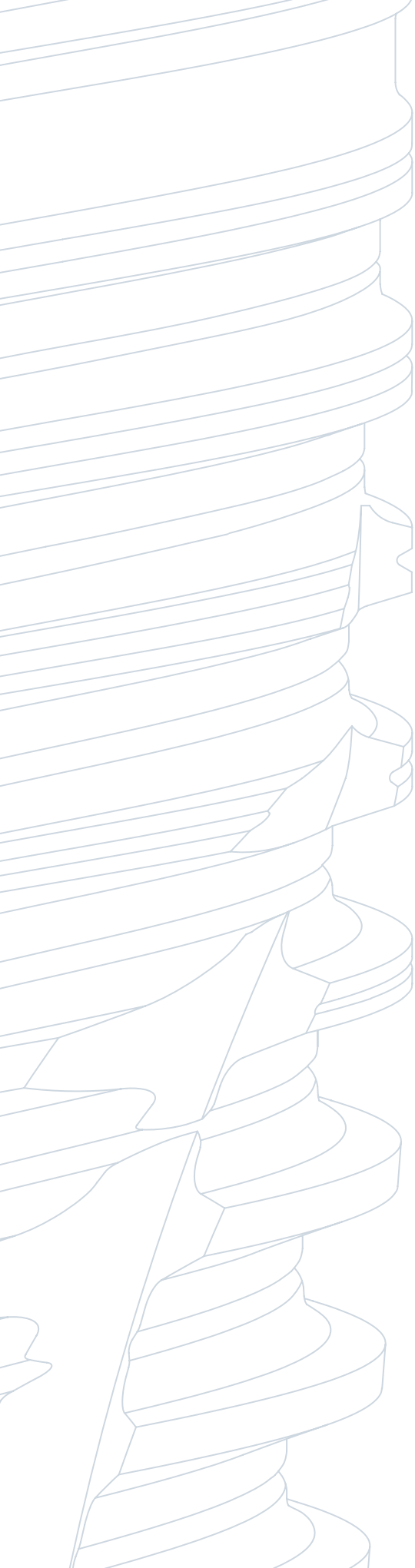
Av. Miguel Bombarda, 36 - 5º B
1050 -165 - Lisboa - PORTUGAL
Tel: +351 215 850 209
info.pt@ziacom.com

Ziacom Medical USA LLC

Miami - EEUU
333 S.E 2nd Avenue, Suite 2000
Miami, FL 33131 - USA
Phone: +1(786) 224 - 0089
info.usa@ziacom.com

Vous trouverez une liste actualisée des distributeurs Ziacom® sur le site www.ziacom.com ou en envoyant un courriel à l'adresse export@ziacom.com

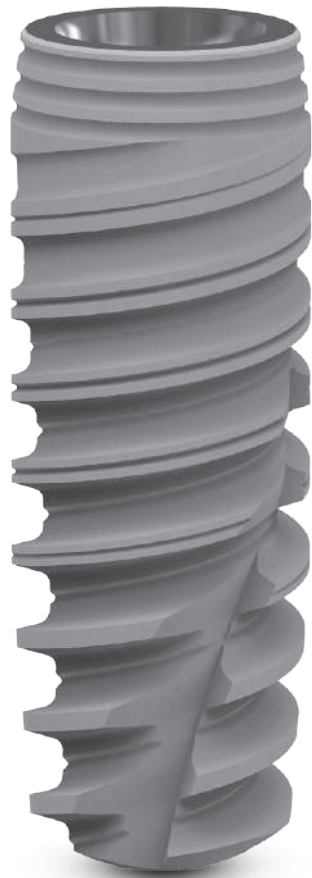




GALAXY

GALAXY

Implants à connexion conique



Caractéristiques

CONNEXION

- Connexion conique de 11° à double hexagonée interne.
- Une seule plateforme pour tous les diamètres.
- Platform Switch.

ZONE CORTICALE

- Micro-anneaux.
- Macro-conception corticale à cône inversé.

CORPS CONIQUE

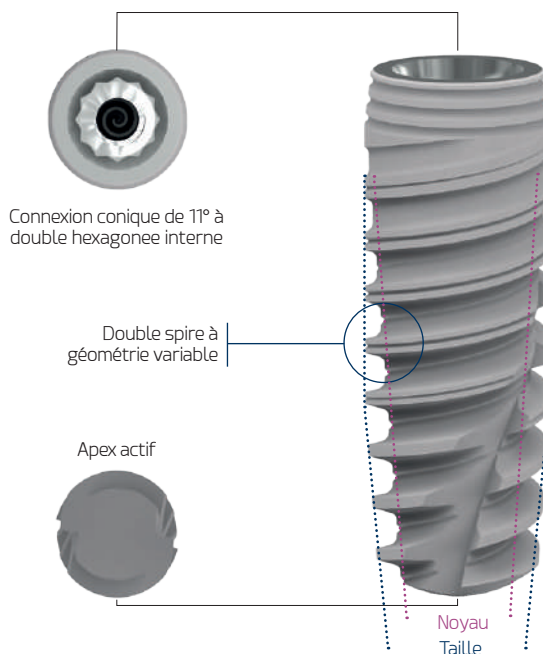
- Double spire.
- Géométrie variable :
 - » Coronaire – grosse spire trapézoïdale ;
 - » Moyenne – spire trapézoïdale plus fine ;
 - » Apicale – spire en V.

APEX

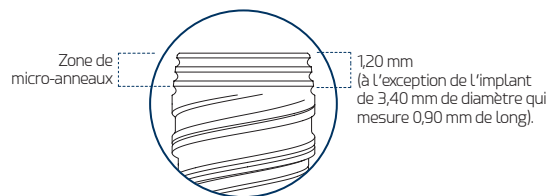
- Fenêtres apicales obliques.
- Apex actif autotaraudant.
- Apex arrondi atraumatique.

INDICATIONS

- Os de très mauvaise qualité.
- Mise en charge immédiate.
- Pose post-exodontique immédiate.
- Secteur antérieur esthétique.






































Mesures de la zone coronaire de l'implant



Avantages

- Meilleure étanchéité contre les fuites, ce qui réduit la charge bactérienne.
- Meilleure répartition des forces dirigées vers l'implant et non vers la connexion.
- Si les couples recommandés sont dépassés, c'est la vis qui subit la fracture et non l'implant.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Incidence plus faible de péri-implantite.
- Meilleur taux de survie des implants à connexion conique.
- Sa connexion conique empêche les micromouvements et les microfiltrations à l'interface implant-pilier.
- Sa plateforme unique simplifie considérablement les procédures prothétiques.
- Sa conicité cervicale inversée prévient le stress cortical en chirurgie.
- Sa conception filetée lui confère une très grande stabilité primaire, même en cas de mauvaise qualité osseuse.
- Son apex actif facilite la rectification de l'axe d'insertion dans les alvéoles post-extraction.

Diamètres et longueurs

Ø DIAMÈTRE	Ø PLATEFORME	LONGUEUR (L)						
		6	7	8,5	10	11,5	13	14,5
 RP 3,40	2,85							
 RP 3,70								
 RP 4,00								
 RP 4,30								
 RP 4,80								

Cotes en mm.

Traitements de surface

■ Surface Titansure

Il a été démontré que les surfaces traitées superficiellement améliorent l'ostéointégration en augmentant le contact os-implant. Cela est dû en partie à la composition chimique de l'implant et aussi à ses caractéristiques topographiques.

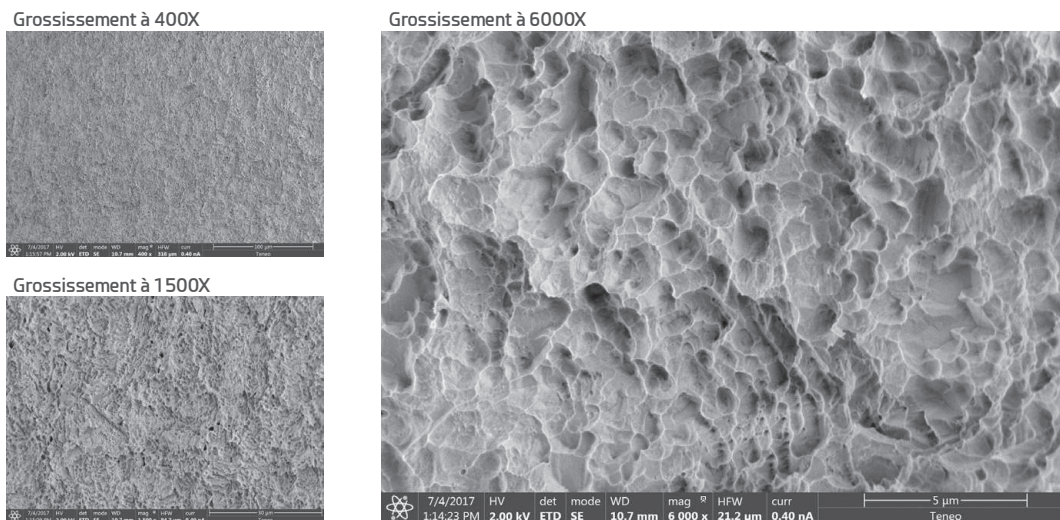
Avec sa surface **Titansure**, Ziacom Medical obtient une topographie de surface exempte de contaminants et une macro et microporosité avec des valeurs moyennes optimales dont les caractéristiques sont essentielles pour obtenir une ostéointégration correcte et rapide, ce qui lui confère une très bonne fiabilité et une grande prévisibilité.

■ ANALYSE DE LA SURFACE TITANSURE

La surface **Titansure** est de type SLA et est obtenue par soustraction en effectuant un sablage avec du corindon blanc suivi d'un double mordantage à l'acide fluorhydrique et une combinaison d'acide sulfurique et d'acide phosphorique.

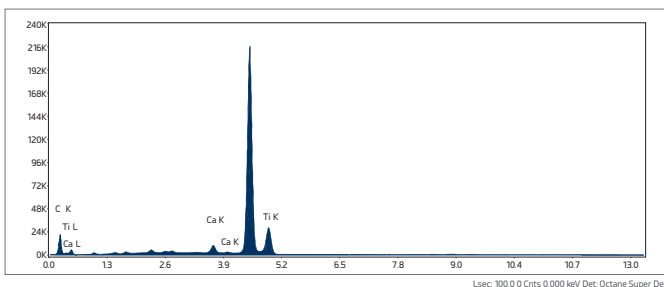
Analyse morphologique de la surface

À l'aide d'un microscope électronique à balayage (FEI TENEO, Thermo Fisher Scientific Inc., Waltham, MA, É.-U.), on a pu observer la surface rugueuse et poreuse avec de nombreuses cavités aux bords fins et tranchants.



Analyse élémentaire de la surface

La composition chimique de la surface a été analysée à l'aide d'un spectromètre à rayons X à dispersion d'énergie (Octane Super, Edax-Ametek, Mahwah, NJ, É.-U.).



Analyse compositionnelle de la surface de l'implant

ELEMENT	WEIGHT (%)
C K	9,32 (10,23)
Al K	-
Ti K	89,53 (11,77)

No aluminum was detected

Les résultats de l'analyse sont exprimés sous forme de moyenne et d'écart type du pourcentage de teneur en masse [WEIGHT (%)].

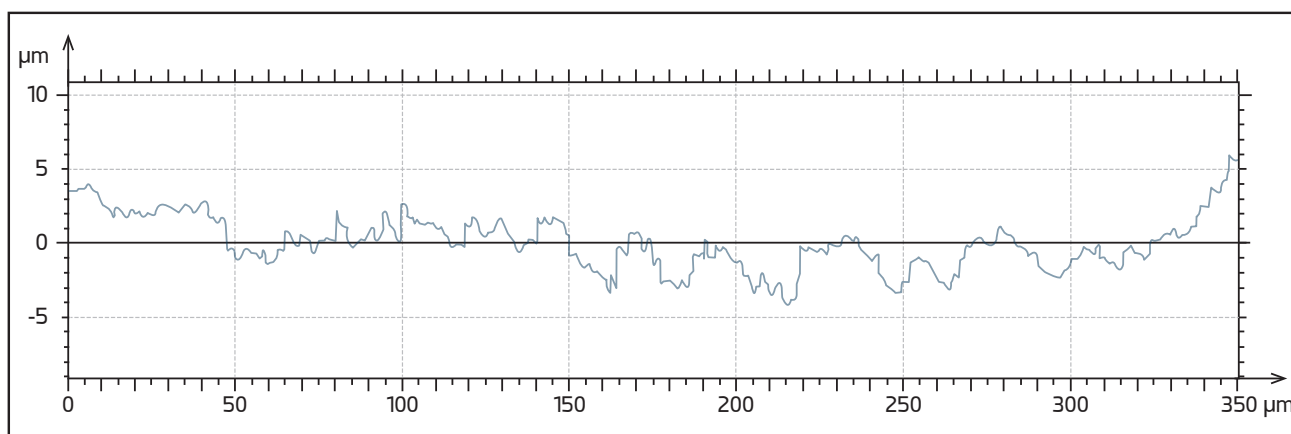
Analyse de la rugosité de la surface

L'étude de rugosité a été menée à l'aide du microscope confocal-interférométrique Sensofar S NEOX (Sensofar Medical, Terrasa, Espagne) et du logiciel SensoMAP Premium 7.4. Les paramètres de rugosité quantitatifs utilisés étaient la rugosité moyenne du profil (Ra), l'écart moyen du profil de rugosité (Rq), la hauteur maximale du pic du profil de rugosité (Rp) et la profondeur maximale de la vallée du profil de rugosité (Rv).

Ra (µm) (SD)	Rq (µm) (SD)	Rp (µm) (SD)	Rv (µm) (SD)
0,82 (0,10)	0,97 (0,08)	1,84 (0,04)	2,21 (0,01)

La rugosité tridimensionnelle de la surface (Sa), la hauteur moyenne tridimensionnelle (Sq), la hauteur maximale tridimensionnelle du pic (Sp) et la profondeur maximale tridimensionnelle de la vallée de la zone sélectionnée (Sv) ont également été enregistrées.

Sa (µm) (SD)	Sq (µm) (SD)	Sp (µm) (SD)	Sv (µm) (SD)
0,76 (0,01)	0,97 (0,01)	4,20 (0,12)	4,62 (0,20)



Les données sont tirées de la publication suivante :

Rizo-Gorrita, M.; Fernandez-Asian, I.; Garcia-de-Frenza, A.; Vazquez-Pachon, C.; Serrera-Figallo, M.; Torres-Lagares, D.; Gutierrez-Perez, J. Influence of Three Dental Implant Surfaces on Cell Viability and Bone Behavior. An In Vitro and a Histometric Study in a Rabbit Model. Appl. Sci. 2020, 10(14), 4790

■ OSTÉOINTÉGRATION OPTIMALE

La surface **Titansure** est caractérisée par une structure de surface tridimensionnelle avec des pics élevés et de larges vallées, structure dont l'efficacité est connue pour favoriser la cascade de coagulation et la libération de facteurs de croissance par l'activation des plaquettes [Kim, H. ; Choi, S.H. ; Ryu, J.J. ; Koh, S.Y. ; Park, J.H. ; Lee, I.S. The biocompatibility of SLA-treated titanium implants. Biomed. Mater. 2008, 3, 025011].

Ce type de surface pourrait avoir un effet ostéogène grâce à ses différentes caractéristiques topographiques au niveau micrométrique et nanométrique, présentant une morphologie très similaire aux cavités de résorption ostéoclastique dans l'os [Le Guehennec, L. ; Goyenvalle, E. ; Lopez-Heredia, M.A. ; Weiss, P. ; Amouriq, Y. ; Layrolle, P. Histomorphometric analysis of the osseointegration of four different implant surfaces in the femoral epiphyses of rabbits. Clin. Oral Implants Res. 2008, 19, 1103–1110].

Pour obtenir de plus amples informations sur le traitement de surface, veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca



Traitements de surface

■ Surface Titansure Active

Ziacom® présente la surface **Titansure Active** dotée de la technologie Bone Bioactive Liquid (BBL) comme la toute dernière innovation pour la présentation de nos implants dentaires. La surface **Titansure Active** est une combinaison de la surface **Titansure** et de la technologie BBL (Bone Bioactive Liquid), un brevet acquis par Ziacom® et développé par le groupe de recherche de Biointelligent Technology Systèmes S.L. dirigé par le professeur Maher Al-Atari Abou-Asi.

« La technologie BBL (Bone Bioactive Liquid) consiste en une solution saline à charge nette négative contenant du chlorure de calcium (CaCl₂) et du chlorure de magnésium (MgCl₂·6H₂O) et créant la condition idéale pour attirer les cellules vers la zone de lésion osseuse après l'implantation. En outre, le traitement de surface avec le BBL augmente considérablement la densité des groupes hydroxyles à la surface de l'implant, améliorant ainsi son hydratation de manière significative par rapport aux autres surfaces. C'est justement cette surface hydrophile de l'implant qui permet une interaction ionique active précoce avec le plasma sanguin et les cellules progénitrices osseuses, avant que les premières cellules ostéogéniques adultes ne se fixent à la surface. Cela conduit finalement à une meilleure communication intercellulaire et à un meilleur contact final entre l'os et l'implant dans un laps de temps nettement plus court, ce qui réduit considérablement le processus inflammatoire postopératoire ».

Dr. Prof. Maher Al Atari

■ ÉTUDES DE SURFACES IMPLANTAIRES TRAITÉES AVEC LE BBL

Recherche in vitro

Des cellules souches pluripotentes de pulpe dentaire (DPPSC) et des cellules souches mésenchymateuses de pulpe dentaire (DPMSC) ont été cultivées sur des disques de titane sablés à l'oxyde d'alumine et mordancés à l'acide dans un milieu de différenciation ostéoblastique.

Les échantillons ont été divisés en deux groupes de traitement :

- **Groupe A.** Disques en titane, surface traditionnelle non traitée ;
- **Groupe B.** Disques en titane, surface traitée avec du BBL.

Une microanalyse aux rayons X à dispersion d'énergie (EDXMA) a été effectuée sur la surface pour évaluer la proportion d'éléments de surface présents.

Comparaison des différents éléments présents dans les deux groupes		
	Untreated surface	Treated surface Titansure Active
Carbon	32,22 ± 5,89	32,89 ± 1,76
Oxygen	14,34 ± 1,23	13,97 ± 1,45
Phosphorus	3,96 ± 2,8	3,89 ± 1,87
Calcium	5,86 ± 3,8	9,53 ± 4,04
Titanium	39,76 ± 1,65	41,34 ± 1,89
Ca/P	1,678	2,347

Recherche in vivo

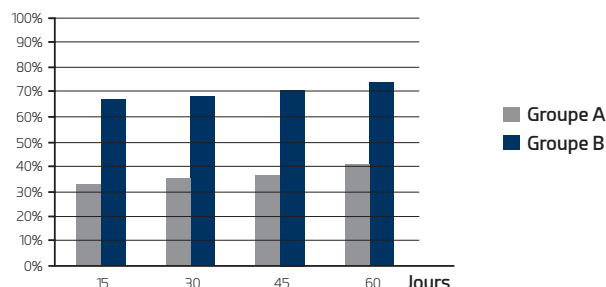
Une étude a été menée sur les tibias de dix lapins néo-zélandais adultes en utilisant quatre implants par lapin (deux par tibia).

Deux groupes de traitement implantaire ont été constitués :

- **Groupe A.** Implants à surface traditionnelle non traitée ;
- **Groupe B.** Implants à surface traditionnelle traitée avec du BBL.

En général, le groupe B présentait des valeurs BIC (Bone to Implant contact) plus élevées que le groupe A.

Analyse histomorphométrique – Contact os-implants (BIC)		
Time of measurement	Group A Untreated surface (Control) mean + SD	Group B Treated surface Titansure Active mean + SD
15 days	33,7 ± 2,3%	68,92 ± 0,3%
30 days	35,8 ± 1,8%	69,35 ± 2,2%
45 days	37,9 ± 1,2%	70,34 ± 1,1%
60 days	41,2 ± 0,8%	73,89 ± 1,9%

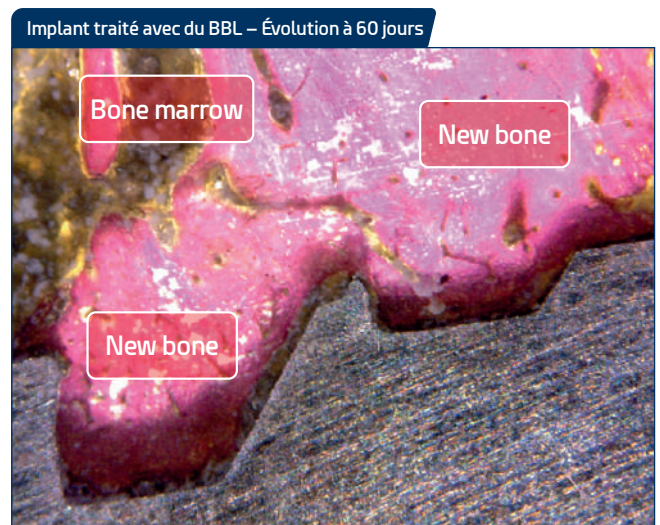
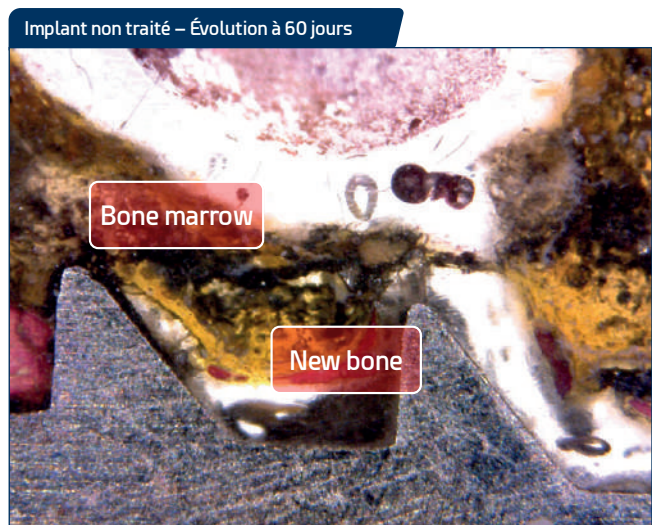
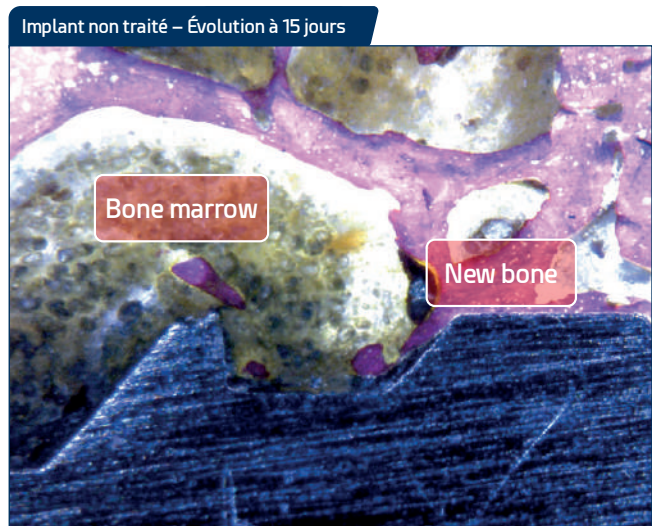


Conclusions

Dans les limites de cette étude, l'analyse histomorphométrique a montré que les implants du groupe B avaient une ostéointégration plus rapide et plus efficace que le groupe témoin A. Cependant, l'évaluation de la croissance osseuse dans la partie médullaire du tibia de lapin démontre le potentiel d'ostéoinduction de cette nouvelle surface.

Comme le souligne le Dr Sérgio Alexandre Gehrke, histologiste directeur de l'étude : « Dans les limites de cette étude, les données obtenues dans l'analyse histomorphométrique sur les implants du groupe surface traitée (78,92 + 0,3 %) ont montré une ostéointégration beaucoup plus rapide et efficace par rapport au groupe témoin (53,8 + 2,3 % de BIC). L'évaluation de la croissance osseuse dans la partie médullaire de l'os du tibia de lapin montre le potentiel d'ostéoinduction de cette nouvelle surface testée. »

■ ÉVOLUTION DE L'OSTÉOINTÉGRATION



REMARQUE

Images correspondant aux implants Ziacom® fabriqués spécifiquement pour l'étude des surfaces implantaires traitées avec du BBL.

Présentation du produit

■ Types de conditionnement selon le type de surface

Ziacom® propose deux types de conditionnement du produit différents selon le type de surface de l'implant :

Conditionnement sous plaquette thermoformée

Disponible pour les implants ayant une surface **Titansure**. La plaquette est thermosoudée et comprend une étiquette d'identification du produit afin d'en assurer une bonne traçabilité. Sa languette facilitée l'ouverture en cabinet et empêche toute ouverture accidentelle.

Conditionnement en flacon

Disponible pour les implants ayant une surface **Titansure Active**. Le flacon est soudé et contient du BBL (Bone Bioactive Liquid) pour une préservation optimale des propriétés de l'implant. Il comprend une étiquette d'identification du produit afin d'en assurer une bonne traçabilité.

Titansure



Titansure Active

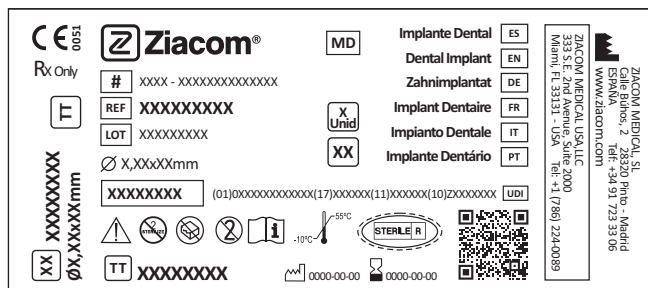


IMPORTANT

Ne pas ouvrir l'emballage stérile avant la pose de l'implant.

■ Étiquette d'identification externe

Les implants Ziacom® sont présentés dans une boîte en carton scellée contenant l'étiquette d'identification du produit avec une description de ses principales caractéristiques.



Explication des symboles utilisés

- CE 1500: Marquage CE et n° d'organisme notifié.
- MD: Indicateur de dispositif médical.
- #: Code du modèle.
- REF: Nom du produit.
- LOT: Numéro de lot du produit.
- UDI: Identifiant unique du produit.
- STERILE R I: Un seul système de barrière stérile avec un emballage protecteur extérieur. Stérilisation par irradiation.
- STERILE: Un seul système de barrière stérile. Stérilisation par irradiation.
- ⚠: Limite de température.
- ⚠: Attention, consultez la documentation ci-jointe.
- ⊗: Ne pas restériliser.
- ⊗: Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé.
- ⊗: Produit à usage unique.
- 📖: Voir le mode d'emploi.
- 🕒: Date d'expiration du produit.
- 🏭: Date de fabrication.
- 🏭: Fabricant de produits.
- TT: Traitement de surface Titansure.
- TTA: Traitement de surface Titansure Active.
- Rx Only: Uniquement sur prescription médicale.

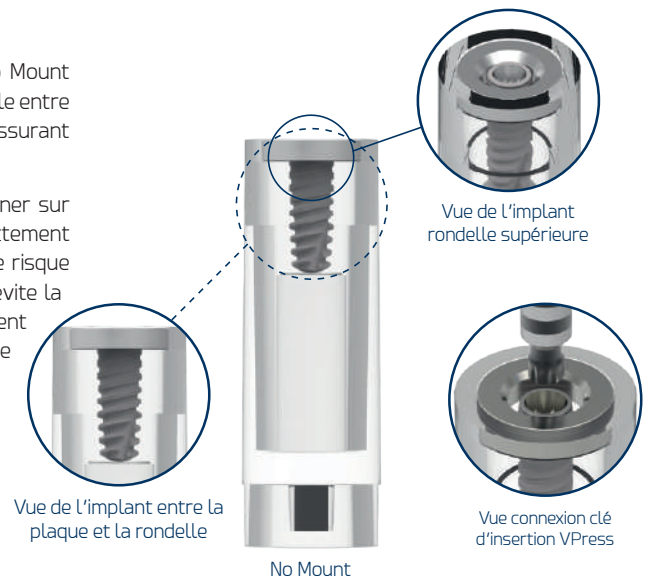
Tous les détails de la présentation du produit et son mode d'emploi sont disponibles sur www.ziacom.com/ifus ou via le code QR présent sur la boîte.



■ Ziacom® No Mount

L'implant Galaxy est présenté dans la fiole porte-implant Ziacom® No Mount (sans support) ; une fiole, en plastique, abrite l'implant en position verticale entre une plaque inférieure et une rondelle supérieure, toutes deux en titane, assurant ainsi une stabilité sans mouvement tout en évitant les contacts.

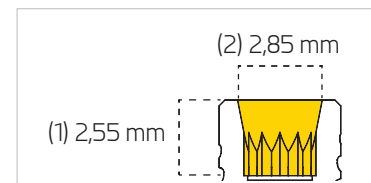
Ce conditionnement permet de retirer l'implant de la fiole et de l'amener sur le site chirurgical facilement et en toute sécurité en le saisissant directement par sa connexion. De cette façon, l'implant Ziacom® No Mount élimine le risque de réduction de la stabilité primaire associée à la surinstrumentation. Il évite la manipulation de l'implant lors du démontage du Mount et réduit également la difficulté d'insertion de l'implant dans les secteurs postérieurs avec une ouverture buccale réduite.



Références Galaxy

IMPLANT						
	Ø (mm)	Ø Noyau (mm)	Longeur (mm)	Réf. Titansure	Réf. Titansure Active	
GALAXY	3,40	2,00/3,15	8,5	GLY3485	GLY3485A	
			10,0	GLY3410	GLY3410A	
			11,5	GLY3411	GLY3411A	
			13,0	GLY3413	GLY3413A	
			14,5	GLY3414	GLY3414A	
3,70	2,20/3,70	8,5	GLY3785	GLY3785A		
		10,0	GLY3710	GLY3710A		
		11,5	GLY3711	GLY3711A		
		13,0	GLY3713	GLY3713A		
		14,5	GLY3714	GLY3714A		
4,00	2,40/3,90	6,0	GLY4006	GLY4006A		
		7,0	GLY4007	GLY4007A		
		8,5	GLY4085	GLY4085A		
		10,0	GLY4010	GLY4010A		
		11,5	GLY4011	GLY4011A		
		13,0	GLY4013	GLY4013A		
4,30	2,60/4,05	14,5	GLY4014	GLY4014A		
		6,0	GLY4306	GLY4306A		
		7,0	GLY4307	GLY4307A		
		8,5	GLY4385	GLY4385A		
		10,0	GLY4310	GLY4310A		
		11,5	GLY4311	GLY4311A		
4,80	2,90/4,40	13,0	GLY4313	GLY4313A		
		14,5	GLY4314	GLY4314A		
		6,0	GLY4806	GLY4806A		
		7,0	GLY4807	GLY4807A		
		8,5	GLY4885	GLY4885A		
		10,0	GLY4810	GLY4810A		
			11,5	GLY4811	GLY4811A	
			13,0	GLY4813	GLY4813A	

Plateforme



Une seule plateforme pour tous les implants :
(1) Hauteur du cône interne (2) Diamètre de la plateforme de travail

Métrique



Métrique unique de 1,60

Vis de fermeture*



Anodisé



* Vis incluse dans chaque implant.

Recommandations d'utilisation

Tout traitement implantaire doit respecter la stabilité biomécanique naturelle de la cavité buccale et permettre l'émergence naturelle de la couronne dentaire à travers les tissus mous. L'implantologie doit évaluer la quantité et la qualité de l'os existant dans la zone receveuse de l'implant et envisager la nécessité d'une régénération osseuse préalable ou simultanée selon le cas.

Ziacom® dispose d'une large gamme d'implants permettant de couvrir toutes les possibilités de restauration existantes. Les diamètres et les plateformes des implants recommandés pour chaque position de dent sont indiqués dans les trapèzes inversés de l'odontogramme.

Ces recommandations sont valables pour le remplacement des dents par des restaurations unitaires, des bridges, des hybrides ou des prothèses adjoindes.

N'oubliez pas de respecter des distances minimales entre les implants adjacents et entre les implants et les dents afin de préserver les papilles, la vascularisation osseuse et les profils d'émergence naturels.

Le choix de l'implant adapté à chaque cas relève de la seule responsabilité de l'implantologue. Ziacom® recommande de tenir compte des avertissements fondés sur les preuves scientifiques figurant dans les catalogues de produits et sur le site web.

■ ÉCLAIRCISSEMENTS SUR LES MESURES ET LES TECHNIQUES DE FRAISAGE

- **TAILLE DE L'IMPLANT** : détermine le diamètre et la longueur de l'implant.
- **CORPS DE L'IMPLANT** : diamètre du noyau de l'implant.
- **TAILLE DE LA FRAISE** : correspond au diamètre de la fraise.
- **TECHNIQUE DE FRAISAGE** : nous avons développé les différents protocoles de fraisage de façon à vous permettre d'aborder de manière schématique les différentes situations qui se présentent face à une chirurgie avec implants.

Pour obtenir de plus amples informations sur le choix de la taille de l'implant, veuillez consulter la bibliographie disponible à www.ziacom.com/biblioteca

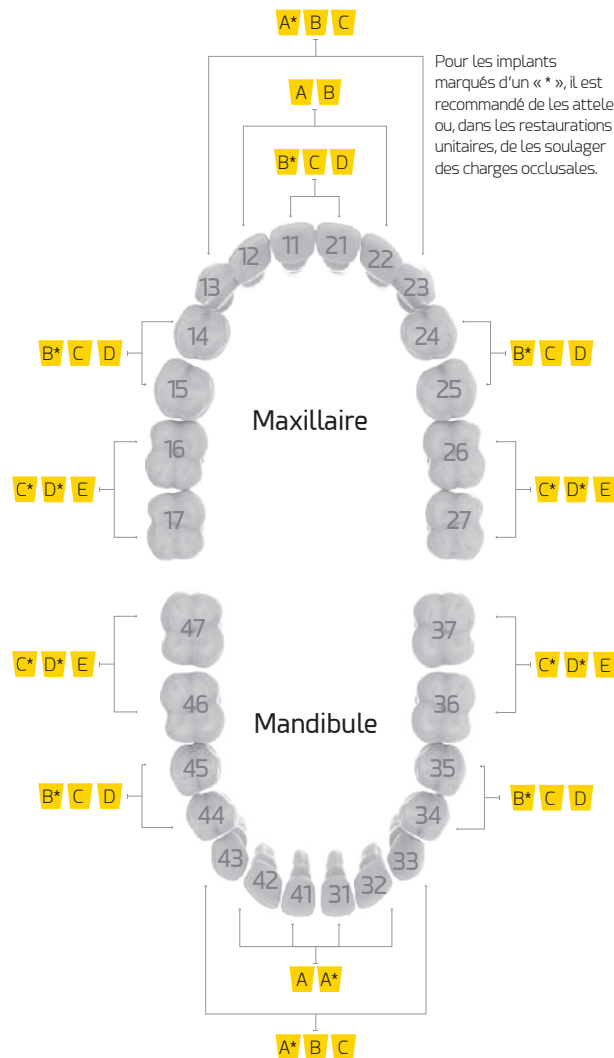


Odontogramme

GALAXY

Diamètre de l'implant

A RP **B** RP **C** RP **D** RP **E** RP
 Ø3,40 mm Ø3,70 mm Ø4,00 mm Ø4,30 mm Ø4,80 mm



IMPORTANT

L'utilisation d'implants courts de 6,00 mm et 7,00 mm est **UNIQUEMENT** recommandée en combinaison avec des implants à longueurs conventionnelles (≥ 10,00 mm) sous forme de bridge.

Fiche produit

Titre, section et alinéa

Dénomination du produit

Image du produit

Grille de produit :
- Plateforme
- Système
- Hauteur (H)
- Diamètre (Ø)
- Référence du produit

Toutes les mesures figurant dans le présent catalogue sont exprimées en millimètres (mm)

Compléments
Réhabilitations directes sur implant

Ze PHASE ET PRISE D'EMPREINTES

Pilier de cicatrisation anatomique

Platef.	Hauteur H1	Diamètre Ø1	Référence
■	1,50	3,60	HAG3630A
■	3,00	3,60	HAG3630A
■	5,00	3,60	HAG3650A
■	7,00	3,60	HAG3670A
■	1,50	4,60	HAG4630A
■	3,00	4,60	HAG4630A
■	5,00	4,60	HAG4650A
■	7,00	4,60	HAG4670A
■	1,50	5,50	HAG5530A
■	3,00	5,50	HAG5530A
■	5,00	5,50	HAG5550A
■	7,00	5,50	HAG5570A

Pilier de cicatrisation personnalisable

Platef.	Hauteur H1	Diamètre Ø1	Référence
■	7,00	7,00	HAG7070RAT

Pilier d'empreinte

Platef.	Hauteur H1	Diamètre Ø1	Référence
■	13,00	3,60	TCG3600
■	13,00	4,60	TCG4600
■	13,00	4,60	TCG4601
■	13,00	5,50	TCG5500
■	13,00	5,50	TCG5501

Vis pilier d'empreinte - Quickly Screws

Platef.	Hauteur H1	Référence
■	0,00	LTSS4000G
■	3,00	LTSS4001G
■	6,00	LTSS4002G
■	9,00	LTSS4010G

Pilier d'empreinte Pick-Up

Platef.	Hauteur H1	Référence
■	3,00	PUG3400

Transfert d'empreinte Pick-Up

Platef.	Hauteur H1	Référence
■	7,25	CPUS410

Dessin à ligne du produit

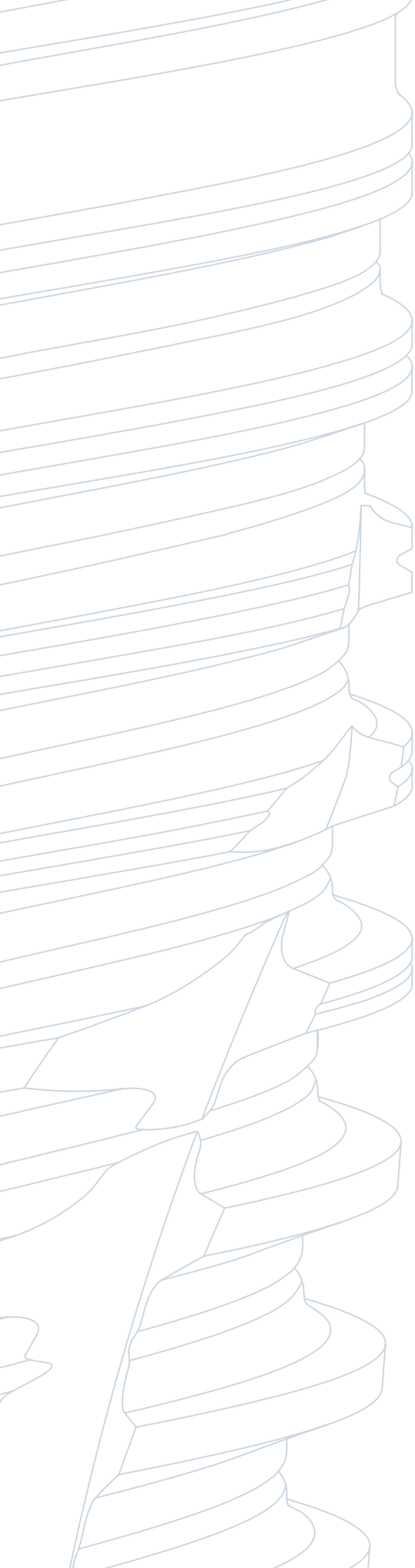
Caractéristiques du produit

Indications complémentaires

22 www.zlacom.com

Symbolique

Symbole	Signification	Symbole	Signification	Symbole	Signification
	Élément rotatif		Métrique en millimètres		Fabriqué en chrome-cobalt + plastique calcinable
	Élément non rotatif		Appui de la vis à 45°		Fabriqué en chrome-cobalt
	À utiliser avec un couple manuel (voir tableau page 38)		Appui de la vis à 90°		Fabriqué en PEEK
	Couple maximal d'utilisation		Utilisation en rotation avec CA		Fabriqué en plastique calcinable
	Plage de couples de la clé à cliquet		Vitesse de rotation maximale		Fabriqué en plastique
	Connexion Galaxy		Nombre d'utilisations maximales		Température de stérilisation recommandée
	Connexion de la vis		Produit à usage unique		Produit non stérilisé
	Connexion Kirator		Fabriqué en titane de grade 5 ELI (Extra Low Interstitials)		Utiliser sous une irrigation abondante
	Connexion Basic		Fabriqué en titane de grade 2		Angulation maximale
	Connexion XDrive		Fabriqué en acier inoxydable		
	Connexion Tx30		Fabriqué en acier		



GALAXY

Compléments

Réhabilitations
directes sur implant



Compléments

Réhabilitations directes sur implant

2e PHASE ET PRISE D'EMPREINTES

Pilier de cicatrisation anatomique



Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	1,50	3,60	HAG3615A
■	3,00	3,60	HAG3630A
■	5,00	3,60	HAG3650A
■	7,00	3,60	HAG3670A
■	1,50	4,60	HAG4615A
■	3,00	4,60	HAG4630A
■	5,00	4,60	HAG4650A
■	7,00	4,60	HAG4670A
■	1,50	5,50	HAG5515A
■	3,00	5,50	HAG5530A
■	5,00	5,50	HAG5550A
■	7,00	5,50	HAG5570A

Anodisé ■ RP



Pilier de cicatrisation personnalisable



Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	7,00	7,00	HAG7070RAT



Vis incluse.

Pilier d'empreinte



Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	13,00	3,60	TCG3600
■	8,50/Court	3,60	TCG3601
■	13,00	4,60	TCG4600
■	8,50/Court	4,60	TCG4601
■	13,00	5,50	TCG5500
■	8,50/Court	5,50	TCG5501

Anodisé ■ RP



Vis pilier d'empreinte – Quickly Screws



Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	0,00	LTSS4000G
■	3,00	LTSS4001G
■	6,00	LTSS4002G
■	9,00	LTSS4010G

Anodisé ■ RP



La hauteur (H) de la vis d'empreinte référencée correspond au pilier d'empreinte long (13,00 mm).

Pilier d'empreinte Pick-Up



Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	3,00	PUG3400

Anodisé ■ RP



Transfert d'empreinte Pick-Up



Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	7,25	CPU3410



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

Pilier d'empreinte Z2Plus Snap-On



Platéf.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	3,00	9,50	Z2RPG10

Anodisé RP



IMPORTANT

Pour fixer ce pilier d'empreinte, utiliser la vis de laboratoire.

Transfert d'empreinte Z2Plus Snap-On



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	8,00	ZPU3400



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

Analogue d'implant



Platéf.	Longeur (L)	Référence
	12,00	IAG3400



Analogue d'implant 3D

Platéf.	Longeur (L)	Référence
	12,00	IAG3400D



ÉLÉMENTS DE FIXATION

Vis clinique Kiran



Platéf.	Longeur (L)	Référence
	8,20	DSG4010



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

Vis de laboratoire



Platéf.	Longeur (L)	Référence
	8,00	LBG4000



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

Vis clinique Kiran Tx30



Platéf.	Longeur (L)	Référence
	7,55	DSG4010TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.
À utiliser uniquement avec des tournevis Tx30.

Compléments

PROVISOIRES

Pilier provisoire



Rotative

Platef.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	1,50	10,50	RUGT3615
	3,00	12,00	RUGT3630

Anodisé RP



Non rotative

Platef.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	1,50	10,50	NUGT3615
	3,00	12,00	NUGT3630

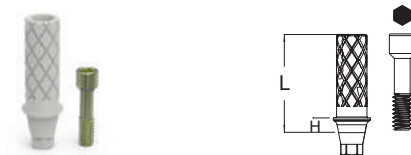
Anodisé RP



Vis anodisée pour tous les piliers provisoires incluse.

Pilier provisoire

Piliers pour esthétique et mise en charge immédiate



Rotative

Platef.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	1,50	10,50	RUGP3615
	3,00	12,00	RUGP3630



Non rotative

Platef.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	1,50	10,50	NUGP3615
	3,00	12,00	NUGP3630



VISSÉES

UCLA BASE USINÉE

Pilier base usinée + Pilier calcinable



Rotative

Platef.	Longeur (L)	Référence
	10,60	BRUG36



Non rotative

Platef.	Longeur (L)	Référence
	10,60	BNUG36



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse, référence DSG4010, pour tous les piliers UCLA base usinée.

PILIER TX30® ROTATION VARIABLE

Pilier base usinée Tx30 + 2 Pilier calcinable (15° et 20°)



Rotative

Platef.	15° Longeur (L)	20° Longeur (L)	Référence
	11,40	11,20	BRUG36TX



Non rotative

Platef.	15° Longeur (L)	20° Longeur (L)	Référence
	11,40	11,20	BNUG36TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse, référence DSG4010TX, pour tous les piliers Tx30 Rotation Variable.

Pilier base usinée Tx30 + 2 Pilier calcinable (20° et 25°)



Rotative

Platef.	20° Longeur (L)	25° Longeur (L)	Référence
	11,20	11,00	BRUG36TX1



Non rotative

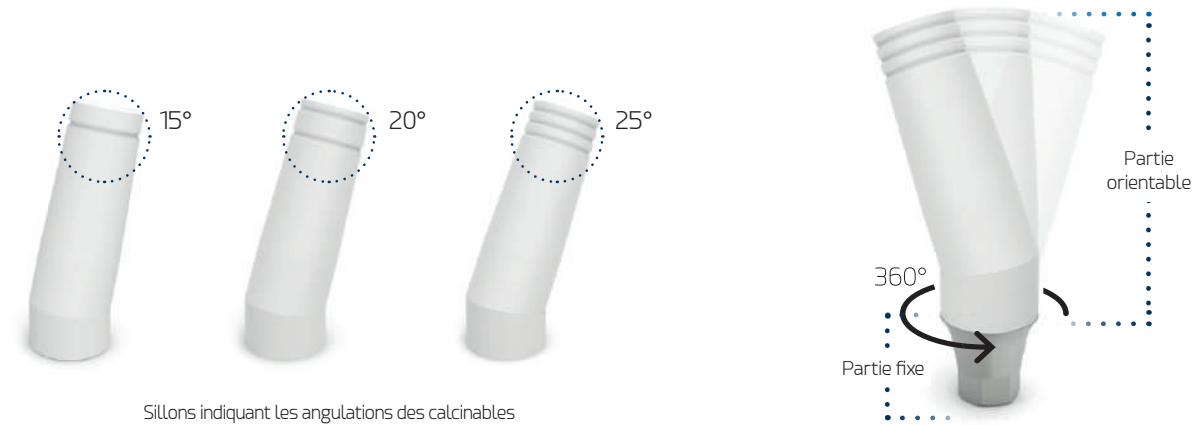
Platef.	20° Longeur (L)	25° Longeur (L)	Référence
	11,20	11,00	BNUG36TX1



■ PILIER TX30 ROTATION VARIABLE

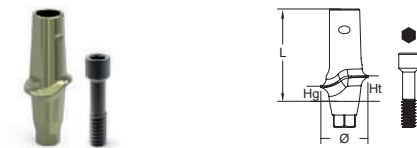
Le pilier Tx30 à rotation variable est constitué d'une base en Cr-Co usinée sur laquelle sont montés des piliers calcifiables angulés à 15°, 20° ou 25° et une vis clinique Kiran à connexion spéciale de type Tx30.

La base en Cr-Co assure une adaptation et un scellement optimaux à la connexion de l'implant grâce à sa fabrication antérieure et les différentes angulations des piliers calcifiables permettent de sélectionner le meilleur positionnement pour une émergence adéquate du canal d'accès à la vis de la restauration.



SCELLÉES

Pilier droit anatomique



Platf.	Hauteur (Hg/Ht)	Longeur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
■	1,50/2,50	9,00	3,60	STG3615
■	3,00/4,00	10,50	3,60	STG3630
■	1,50/2,50	9,00	4,60	STG4615
■	3,00/4,00	10,50	4,60	STG4630
■	1,50/2,00	8,50	5,50	STG5515
■	3,00/3,50	10,00	5,50	STG5530

Anodisé ■ RP



Pilier angulé 15° anatomique

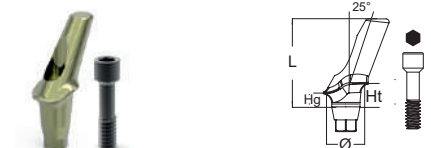


Platf.	Hauteur (Hg/Ht)	Longeur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
■	1,50/2,50	9,00	3,60	A1G3615
■	3,00/4,00	10,50	3,60	A2G3615
■	1,50/2,50	9,00	4,60	A1G4615
■	3,00/4,00	10,50	4,60	A2G4615

Anodisé ■ RP



Pilier angulé 25° anatomique



Platf.	Hauteur (Hg/Ht)	Longeur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
■	1,50/2,50	9,00	3,60	A1G3625
■	3,00/4,00	10,50	3,60	A2G3625
■	1,50/2,50	9,00	4,60	A1G4625
■	3,00/4,00	10,50	4,60	A2G4625

Anodisé ■ RP



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse, référence DSG4010, pour tous les piliers scellés.

Compléments

Réhabilitations directes sur implant

PROTHÈSE ADJOINTE

Kirator



Pilier Kirator avec applicateur

Pilier Kirator

Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	1,00	LOG4010
	2,00	LOG4020
	3,00	LOG4030
	4,00	LOG4040
	5,00	LOG4050
	6,00	LOG4060

Traitement de surface de couleur dorée.

Clé d'insertion référence LOSD01/LOSD02.



Pilier Kirator inclus avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène stérilisable (Tecaform AH-POM-C).

Compléments liés

Transfert d'empreinte Kirator



Système	Hauteur (H)	Référence
Kirator	6,50	TCRK3400



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

Analogue Kirator



Système	Longueur (L)	Référence
Kirator	13,00	IATORK01



Pack de traitement Kirator



Système	Référence
Pack de traitement Kirator	TP8520

Pack de traitement Kirator composé de : boîtier en titane avec coiffe noire de rebasage, séparateur et trois coiffes en plastique : violet, transparent et rose.

Stériliser la coiffe métallique à l'autoclave. Les coiffes en plastique et le disque doivent être désinfectés à froid. Voir les instructions de nettoyage et de désinfection sur le site web de Ziacom®.

Système	Rétention (Kg)	Référence
Kirator	Douce/1,20 kg	TPK100
	Standard/1,80 kg	TPK200
	Forte/2,70 kg	TPK300

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique Kirator.



NON stérilisable à l'autoclave, effectuer une désinfection à froid. Divergence maximale de 22° entre implants.

Pack de traitement divergent Kirator



Système	Référence
Pack de traitement Kirator	TP8520D

Pack de traitement divergent Kirator composé de : boîtier en titane avec coiffe noire de rebasage, séparateur et trois coiffes en plastique : violet, transparent et rose.

Stériliser la coiffe métallique à l'autoclave. Les coiffes en plastique et le disque doivent être désinfectés à froid. Voir les instructions de nettoyage et de désinfection sur le site web de Ziacom®.

Système	Rétention (Kg)	Référence
Kirator	Douce/1,20 kg	TPK110*
	Standard/1,80 kg	TPK220*
	Forte/2,70 kg	TPK330*

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique Kirator – Divergentes.

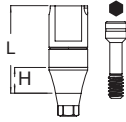


NON stérilisable à l'autoclave, effectuer une désinfection à froid. Divergence maximale de 44° entre implants.

Séquence de démonstration



Les références avec * (TPK110/TPK220/TPK330) du Kirator divergent processing pack sont soumises à disponibilité. **i**

DIGITAL CAD-CAM
Scanbody ZiaCam à implant


Pour obtenir de plus amples informations sur les recommandations d'usage des interfaces dans les réhabilitations en zircon, veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca et sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques ».



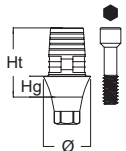
Platéf.	Hauteur (H)	Longeur (L)	Référence
	3,00	10,00	FNSYG41T

Anodisé RP



Indiqué pour clinique.

Vis référence LBG4000 incluse pour tous les Scanbody ZiaCam à implant.

Ti-Base ZiaCam

Rotative

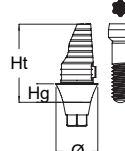
Platéf.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/5,50	3,80	FRUG305
	2,00/6,50	3,80	FRUG315
	3,00/7,50	3,80	FRUG330
	1,00/5,50	4,40	FRUG405
	2,00/6,50	4,40	FRUG415
	3,00/7,50	4,40	FRUG430


Non rotative

Platéf.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/5,50	3,80	FNUG305
	2,00/6,50	3,80	FNUG315
	3,00/7,50	3,80	FNUG330
	1,00/5,50	4,40	FNUG405
	2,00/6,50	4,40	FNUG415
	3,00/7,50	4,40	FNUG430



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse référence DSG4010 pour tous les Ti-Base ZiaCam.

Ti-Base ZiaCam Tx30

Rotative

Platéf.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/6,50	3,80	FRUG305TX
	2,00/7,50	3,80	FRUG315TX
	3,00/8,50	3,80	FRUG330TX ⁽¹⁾
	1,00/6,50	4,40	FRUG405TX
	2,00/7,50	4,40	FRUG415TX
	3,00/8,50	4,40	FRUG430TX ⁽¹⁾

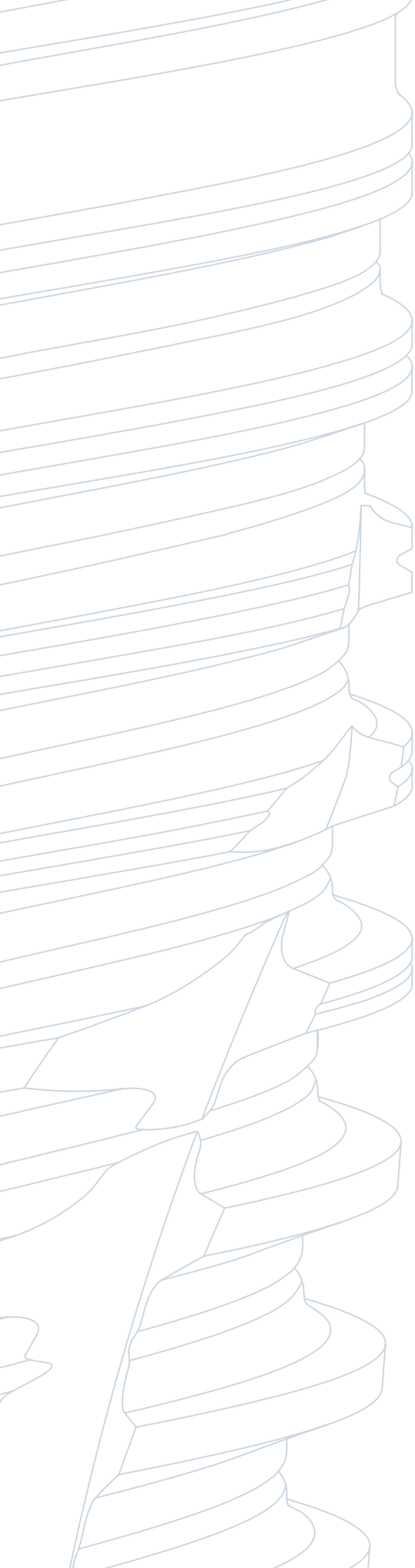

Non rotative

Platéf.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/6,50	3,80	FNUG305TX
	2,00/7,50	3,80	FNUG315TX
	3,00/8,50	3,80	FNUG330TX ⁽¹⁾
	1,00/6,50	4,40	FNUG405TX
	2,00/7,50	4,40	FNUG415TX
	3,00/8,50	4,40	FNUG430TX ⁽¹⁾



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse, référence DSG4010TX, pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30.

⁽¹⁾ Pour des hauteurs gingivales de 3,00 mm angulation maximale de 20° (les autres hauteurs ont une angulation maximale de 30°).



GALAXY

Compléments

Réhabilitations
avec transépithélieux



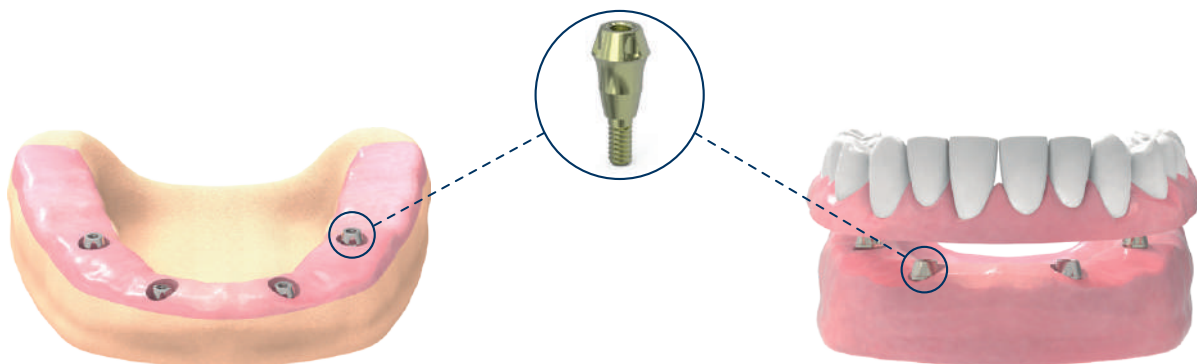
Réhabilitations avec transépithéliaux

■ Piliers transépithéliaux

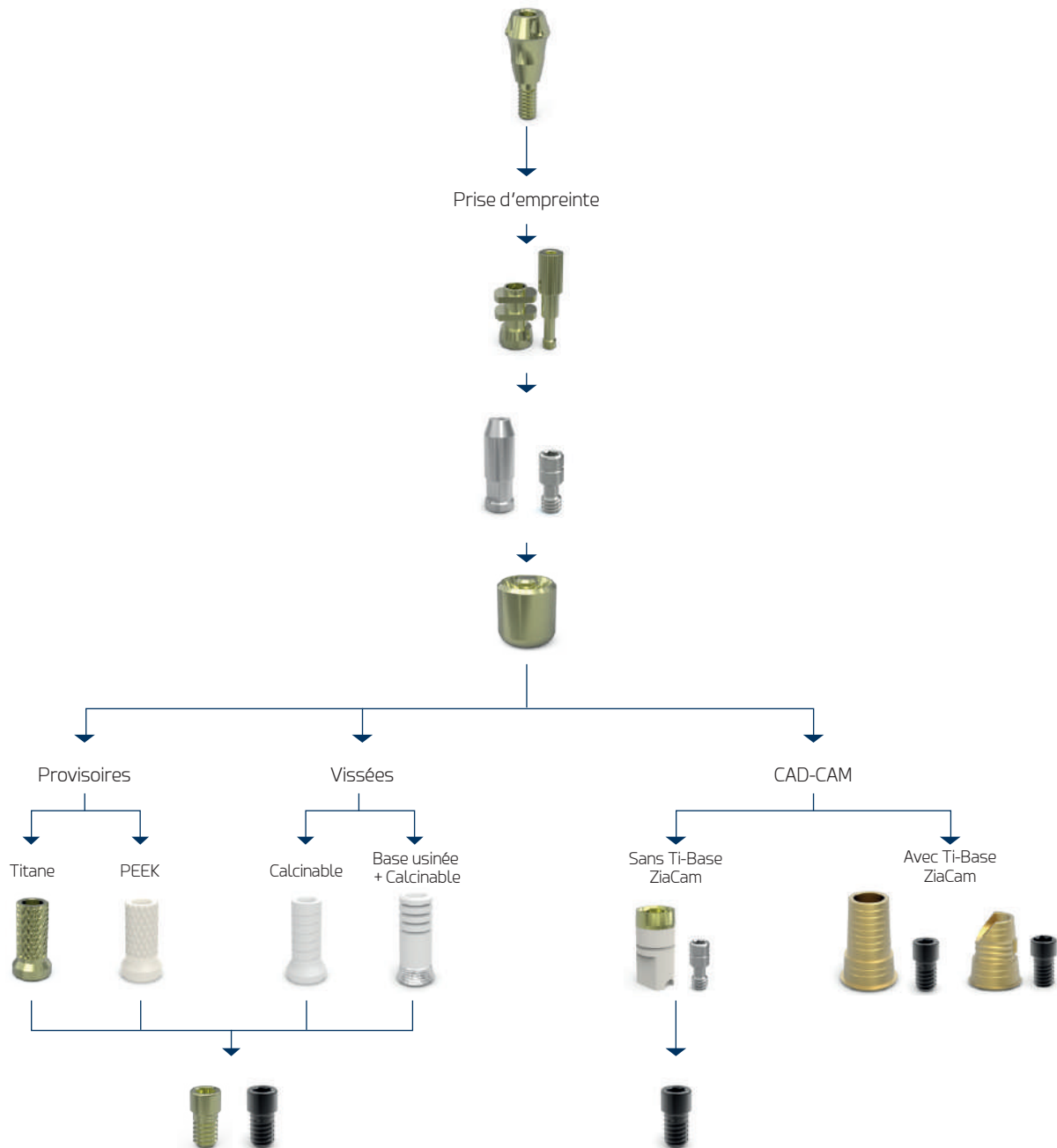
- Permet la formation et la maturation du tissu péri-implantaire dès les 8 premières semaines.
- Un seul pilier, une seule fois, permet l'adhésion de la gencive à sa surface car les déconnexions répétées ne sont pas nécessaires.
- Il évite la perte d'os et de tissus mous car il n'y a pas de rupture mécanique de l'interface péri-implantaire.
- La zone de travail prothétique se situe au-dessus du niveau gingival, ce qui rend le comportement d'adhésion des tissus mous plus prévisible et permet de maintenir une bonne étanchéité.
- Moins de formation de micro-écarts à la jonction implant/composant prothétique.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Essai de la prothèse et mise en place définitive sans anesthésie.
- Si les couples recommandés sont dépassés, la vis se fracture dans la zone transépithéliale et non à l'intérieur de l'implant.

■ Hauteurs de fixation

- Une hauteur de pilier plus élevée équivaut à une plus grande préservation de l'os marginal dans les prothèses scellées.
- Des piliers plus hauts (≥ 2 mm) permettent une meilleure adaptation des tissus mous.
- Les piliers courts (< 2 mm) peuvent comprimer les tissus mous, ce qui entraîne une perte osseuse crestale plus importante.
- La perte osseuse marginale varie en fonction de la décision clinique concernant la hauteur du pilier. En général, les piliers prothétiques ≥ 2 mm préservent mieux l'os crestal.



■ Basic | Séquence de démonstration de l'utilisation

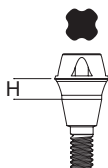


Pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques » disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca



Compléments

Pilier Basic



Platef.	Hauteur (H)	Référence
	1,50	BASICG415
	2,50	BASICG425
	3,50	BASICG435
	4,50	BASICG445
	5,50	BASICG455

Clé d'insertion référence MABA100/MABA110.

Anodisé



Pilier Basic inclus avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène stérilisable (Tecaform AH-POM-C). Angulation du cône de 18°. Angulation entre piliers de 36°.



Pilier Basic avec applicateur

Pilier de cicatrisation Basic

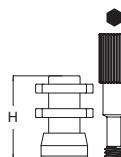


Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	5,00	BAHAEX34

Anodisé



Pilier d'empreinte Basic



Rotative

Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	8,00	BATC134

Anodisé



Non rotative

Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	8,00	BATN134

Anodisé



Vis pour tous les piliers d'empreinte Basic incluse.

Analogue Basic



Rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIAEX34



Non rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIANEX34

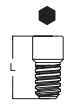


Analogue Basic 3D

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIAEX34D



Vis clinique Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,30	BDSEI3400

Anodisé



Vis clinique Kiran Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,30	BDSEI3410



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

Vis de laboratoire Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	5,50	BDSEI3401



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

Vis clinique Kiran Tx30 Basic

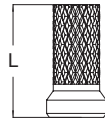


Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,10	BDSEI34TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

Pilier provisoire Basic

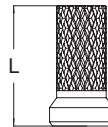


Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUT10

Anodisé



Pilier provisoire Basic



Rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUP34

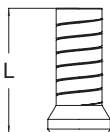


Non rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BANUP34



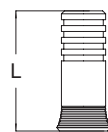
UCLA Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	9,00	BARUEX34



Pilier base usinée Basic + Pilier calcinable



Rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	11,00	BBRU34



Non rotative

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	11,00	BBNU34



Basic

DIGITAL CAD-CAM

Scanbody ZiaCam à pilier Basic



Rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,70	FNSYB11T



Non rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,70	FNSYB11NT



Indiqué pour clinique.

Vis référence BDSEI3401 pour tous les Scanbody ZiaCam à pilier Basic.

Ti-Base ZiaCam sur Basic



Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/6,70	BFRU341



Non rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/6,70	BFNU341



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse, référence BDSEI3410, pour tous les Ti-Base ZiaCam sur Basic.

Ti-Base ZiaCam Tx30 sur Basic



Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/5,70	BFRU341TX



Non rotatif

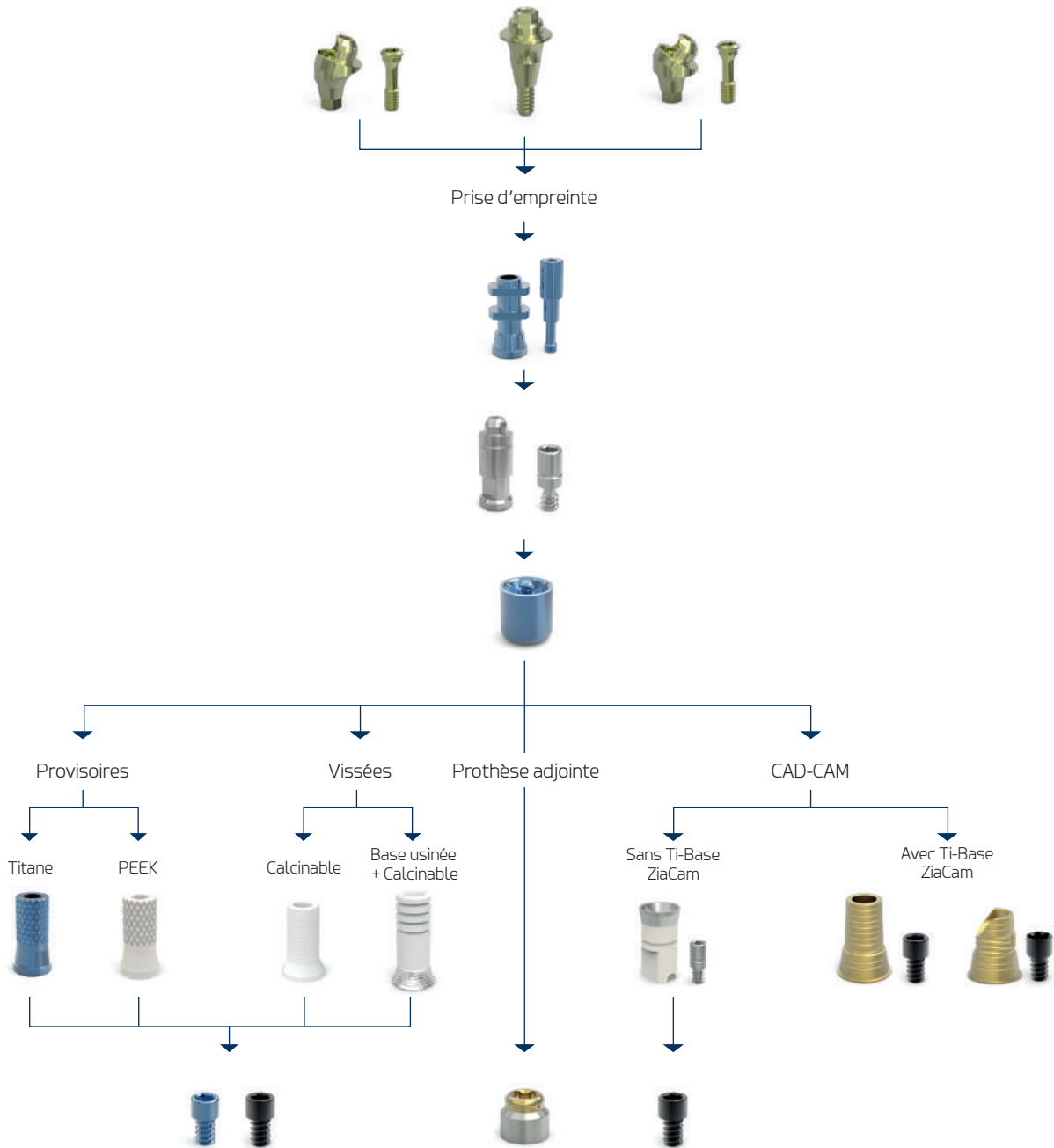
Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/5,70	BFNU341TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse, référence BDSEI34TX, pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30 sur Basic.

Réhabilitations avec transépithélieux

■ XDrive | Séquence de démonstration de l'utilisation



Pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques » disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca



Compléments

Pilier droit XDrive



Platef.	Hauteur (H)	Référence
	1,50	XST10G15
	2,50	XST10G25
	3,50	XST10G35
	4,50	XST10G45
	5,50	XST10G55

Clé d'insertion référence MABA200/MABA210.

Anodisé



Pilier XDrive inclus avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène (Tecaform AH-POM-C).

Angulation du cône de 21°. Angulation entre piliers de 42°.



Pilier XDrive avec applicateur

Pilier angulé 17° XDrive



Platef.	Hauteur (H)	Référence
	2,50	XA210G17
	3,50	XA310G17
	4,50	XA410G17
	5,50	XA510G17

Anodisé



Positionneur métallique en acier inoxydable et vis inclus pour tous les piliers angulés XDrive.

Pilier angulé 30° XDrive



Platef.	Hauteur (H)	Référence
	3,50	XA310G30
	4,50	XA410G30
	5,50	XA510G30

Anodisé



Pilier de cicatrisation XDrive

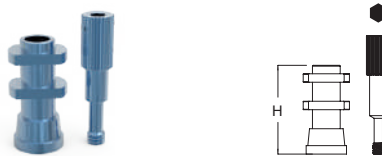


Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	5,00	XH103400

Anodisé



Pilier d'empreinte XDrive



Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	10,50	XT103411

Anodisé



Vis incluse.

Analogue XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA103400

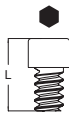


Analogue XDrive 3D

Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA103400D



Vis clinique XDrive

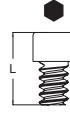


Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS103410

Anodisé ■



Vis clinique Kiran XDrive

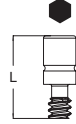


Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS103411



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

Vis de laboratoire Basic



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	5,10	XLB103410



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

Vis clinique Kiran Tx30 XDrive



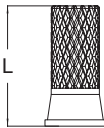
Pour Ti-Base ZiaCam ou armature métallique

Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS3411TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

Pilier provisoire XDrive

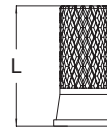


Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	9,50	XST3410

Anodisé ■



Pilier provisoire XDrive

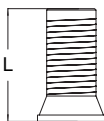


Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	9,50	XSP3410



XDrive

UCLA XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	8,00	XRU103400



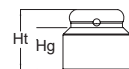
Pilier base usinée XDrive + Pilier calcinable



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	11,00	XBRU34



Pilier Kirator XDrive



Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
XDrive	3,00/4,30	XLO3400

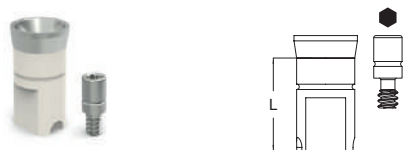
Pilier Kirator avec traitement de surface doré.



Compléments

DIGITAL CAD-CAM

Scanbody ZiaCam à pilier XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	8,70	FNSYX11T



Indiqué pour clinique.

Vis référence XLB103410 pour tous les Scanbody ZiaCam sur pilier XDrive.

Ti-Base ZiaCam XDrive



Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
XDrive	0,15/6,70	XFRU341



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse, référence XDS103411.

Ti-Base ZiaCam Tx30 XDrive



Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
XDrive	0,15/5,70	XFRU341TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse, référence XDS3411TX.

Tableau des couples de serrage pour les compléments

Élément/Complément	Instrument/Outil	Couple de serrage
Vis de fermeture/Piliers de cicatrisation	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuel
Vis de piliers d'empreinte	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuel
Vis de laboratoire	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuel
Vis cliniques directes sur implant	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Vis cliniques Kiran directes sur implant	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Piliers Basic/XDrive	Clés d'insertion : MABA100/MABA110/MABA200/MABA210	30 Ncm
Vis cliniques sur Basic	Tournevis hex. 1,25 mm	25 Ncm
Vis cliniques Kiran sur Basic	Tournevis hex. 1,25 mm	25 Ncm
Vis cliniques sur XDrive	Tournevis hex. 1,25 mm	20 Ncm
Vis cliniques Kiran sur XDrive	Tournevis hex. 1,25 mm	20 Ncm
Scanbody ZiaCam + Vis	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuel
Piliers Kirator	Clés d'insertion : LOSD01/LOSD02	30 Ncm
Pilier/Vis Tx30 (Rotation variable)	Tournevis Torx Tx30	30 Ncm

ATTENTION !

Le dépassement du couple de serrage recommandé pour les vis et les piliers compromet la réhabilitation prothétique et peut endommager la structure de l'implant.



Pour la mise en charge immédiate : NE PAS serrer manuellement, fixer avec le couple final.

Lors de l'utilisation d'un tournevis ou d'un adaptateur pour contre-angle (CA), ne pas dépasser la vitesse maximale de 25 tr/min.

Instruments
chirurgicaux



Instruments chirurgicaux

Cassette de chirurgie

■ Compositions disponibles des cassettes Galaxy

Platéf.	Contenu	Référence
■	Vide	BOX910
	Essentielle manuelle/CA	BOX900SGLY
	Complète manuelle/CA	BOX901GLY

134°
SSS

Matériau : Radel.

Veuillez à ce que la cassette ne touche pas les parois de l'autoclave afin d'éviter tout dommage.



■ Contenu des cassettes chirurgicales

Référence	Description	BOX900SGLY	BOX901GLY
SID010	Fraise lance. Ø 2,00 mm	●	●
OSPD20G	Fraise pilote. Ø 1,6/2,00 mm. Millimétrée	●	●
OSTD25G	Fraise chirurgicale étagée. Ø 1,80/2,50 mm. Millimétrée	●	●
OSTD33G	Fraise chirurgicale étagée. Ø 2,15/2,60/3,30 mm. Millimétrée	●	●
OSTD37G	Fraise chirurgicale étagée. Ø 2,50/3,10/3,70 mm. Millimétrée	●	●
OSTD41G	Fraise chirurgicale étagée. Ø 2,90/3,50/4,10 mm. Millimétrée	●	●
OSTD44G	Fraise chirurgicale étagée. Ø 3,40/3,90/4,40 mm. Millimétrée	●	●
CLD34	Fraise chirurgicale crestale. Ø 4,10 mm		●
CLD50	Fraise chirurgicale crestale. Ø 5,10 mm		●
PMT1G	Pin paralléliseur. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD160	Butée de fraise calibrée. 1. H6 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD170	Butée de fraise calibrée. 1. H7 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD185	Butée de fraise calibrée. 1. H8, 50 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD110	Butée de fraise calibrée. 1. H10 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD115	Butée de fraise calibrée. 1. H11, 50 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD113	Butée de fraise calibrée. 1. H13 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD114	Butée de fraise calibrée. 1. H14, 5 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD260	Butée de fraise calibrée. 2. H6 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD270	Butée de fraise calibrée. 2. H7 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD285	Butée de fraise calibrée. 2. H8, 50 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD210	Butée de fraise calibrée. 2. H10 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD215	Butée de fraise calibrée. 2. H11, 50 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD213	Butée de fraise calibrée. 2. H13 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTPD214	Butée de fraise calibrée. 2. H14, 5 mm. Titane de grade 5 ELI		●
GTAP34MC	Taraud chirurgical. Ø 3,40 mm. Millimétré. CA/Manuel	●	●
GTAP37MC	Taraud chirurgical. Ø 3,70 mm. Millimétré. CA/Manuel	●	●
GTAP40MC	Taraud chirurgical. Ø 4,00 mm. Millimétré. CA/Manuel	●	●
GTAP43MC	Taraud chirurgical. Ø 4,30 mm. Millimétré. CA/Manuel	●	●
GTAP48MC	Taraud chirurgical. Ø 4,80 mm. Millimétré. CA/Manuel	●	●
MUR100G2	Sonde/Paralléliseur Millimétrée. Titane de grade 5 ELI		●
MUR200G2	Sonde/Paralléliseur Millimétrée. Titane de grade 5 ELI		●
MUR300G2	Sonde/Paralléliseur Millimétrée. Titane de grade 5 ELI		●
MUR400G2	Sonde/Paralléliseur Millimétrée. Titane de grade 5 ELI		●
SMRGV1	Clé d'insertion VPress. Courte. Millimétrée. CA	●	●
LMRGV1	Clé d'insertion VPress. Longue. Millimétrée. CA	●	●
SMRGV	Clé d'insertion VPress. Courte. Millimétrée. Clé à cliquet	●	●
LMRGV	Clé d'insertion VPress. Longue. Millimétrée. Clé à cliquet	●	●
DEXT10	Prolongateur de fraises	●	●
MESD	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm	●	●
LMSD	Tournevis chirurgical. Ø 1,25 mm. Longue. Manuel	●	●
SMSD	Tournevis chirurgical. Ø 1,25 mm. Courte. Manuel	●	●
TORK50	Clé à cliquet dynamométrique réglable. 10/20/30/40/50/60/70 Ncm	●	●

FRAISES CHIRURGICALES

Fraise lance



Platéf.	Diamètre (Ø)	Longeur (L)	Référence
	2,00	16,30	SID010



Instrument avec traitement de surface DLC.

Fraise pilote



Platéf.	Diamètre (Ø)	Longeur (L)	Référence
	1,60/2,00	17,50	OSPD20G

Millimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Instrument avec traitement de surface DLC.

Fraise chirurgicale étagée



Platéf.	Diamètre (Ø)	Longeur (L)	Référence
	1,80/2,50	17,50	OSTD25G
	2,15/3,30	17,50	OSTD33G
	2,50/3,70	17,50	OSTD37G
	2,90/4,10	17,50	OSTD41G
	3,40/4,40	17,50	OSTD44G

Millimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Instrument avec traitement de surface DLC.

Fraise chirurgicale crestate



Platéf.	Diamètre (Ø)	Référence
Universel	4,10	CLD34
	5,10	CLD50



PIN

Pin paralléliseur



Platéf.	Diamètre (Ø)	Longeur (L)	Référence
	4,50	11,00	PMT1G

Anodisé



BUTÉES

Butée de fraise calibrée



Platéf.	Type	Longeur (L) Implant	Référence
	1	6,00	GTPD160
		7,00	GTPD170
		8,50	GTPD185
		10,00	GTPD110
		11,50	GTPD115
		13,00	GTPD113
	2	14,50	GTPD114
		6,00	GTPD260
		7,00	GTPD270
		8,50	GTPD285
		10,00	GTPD210
	2	11,50	GTPD215
		13,00	GTPD213
		14,50	GTPD214
Pack *		--	KSTPG120

* Pack complet 14 butées calibrées.



TARAUDS

Taraut chirurgical. CA/Manual



Platéf.	Diamètre (Ø)	Référence
	3,40	GTAP34MC
	3,70	GTAP37MC
	4,00	GTAP40MC
	4,30	GTAP43MC
	4,80	GTAP48MC

Millimétrée : 8,5/10/11,5/13/14,5



Instrument avec traitement de surface DLC.

Instruments chirurgicaux

SONDES

Sonde/Paralléliseur



Platéf.	Diamètres (Ø1-Ø2)	Longeur (L)	Référence
	1,60/2,00	26,00	MUR100G2
	1,80/2,50	27,00	MUR200G2
	2,10/3,30	26,00	MUR300G2
	2,50/3,70	26,00	MUR400G2

Millimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



CLÉS

Clé d'insertion VPress. Clé à cliquet



Platéf.	Longeur (L)	Référence
	12,50/Courte	SMRGV
	19,50/Longue	LMRGV

Double hexagone / Carré 4x4 mm

Millimétrée : 1/2/3/4/5/6



Instrument avec traitement de surface DLC.

Llave de inserción VPress. CA



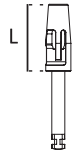
Platéf.	Longeur (L)	Référence
	22,20/Courte	SMRGV1
	32,20/Longue	LMRGV1

Double hexagone
Millimétrée : 1/2/3/4/5/6



Instrument avec traitement de surface DLC.

Prolongateur de fraises



Platéf.	Longeur (L)	Référence
Universel	12,00	DEXT10



TOURNEVIS

Tournevis chirurgical. Manuel



Platéf.	Longeur (L)	Référence
Universel	2,80/Mini	XSMSD *
	9,50/Court	SMSD
	14,50/Long	LMSD
	27,00/Extralong	XLMSD *

Hexagonal 1,25 mm



* Les références XSMSD/XLMSD NE sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

Pointe de tournevis. CA



Platéf.	Longeur (L)	Référence
Universel	20,00/Courte	MESD01*
	25,00/Longue	MESD

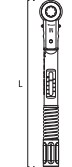
Hexagonal 1,25 mm



* La référence MESD01 N'est PAS incluse dans la cassette de chirurgie.

CLÉS À CLIQUET

Clé à cliquet dynamométrique réglable



Platéf.	Longeur (L)	Référence
Universel	86,80	TORK50

Carré 4x4 mm



Instruments complémentaires

ADAPTATEURS

Prolongateur pour clé à cliquet



Platef.	Longeur (L)	Référence
Universel	7,20	LAEX

■ Carré 4x4 mm

Acier
Inox.

NON inclus dans la cassette de chirurgie.

Adaptateur de clé à cliquet sur CA



Platef.	Longeur (L)	Référence
Universel	7,20	MAEX

■ Carré 4x4 mm

Acier
Inox.

NON inclus dans la cassette de chirurgie.

KIT D'ESSAYAGE DE LABORATOIRE

Kit d'essayage de laboratoire



Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	4,00	GLAB40

ROT
Titane
de grade 5
ELI

Ce produit ne remplace pas le contrôle de la planification du cas clinique.

NON inclus dans la cassette de chirurgie.

GABARIT RADIOLOGIQUE

Gabarit radiologique Galaxy

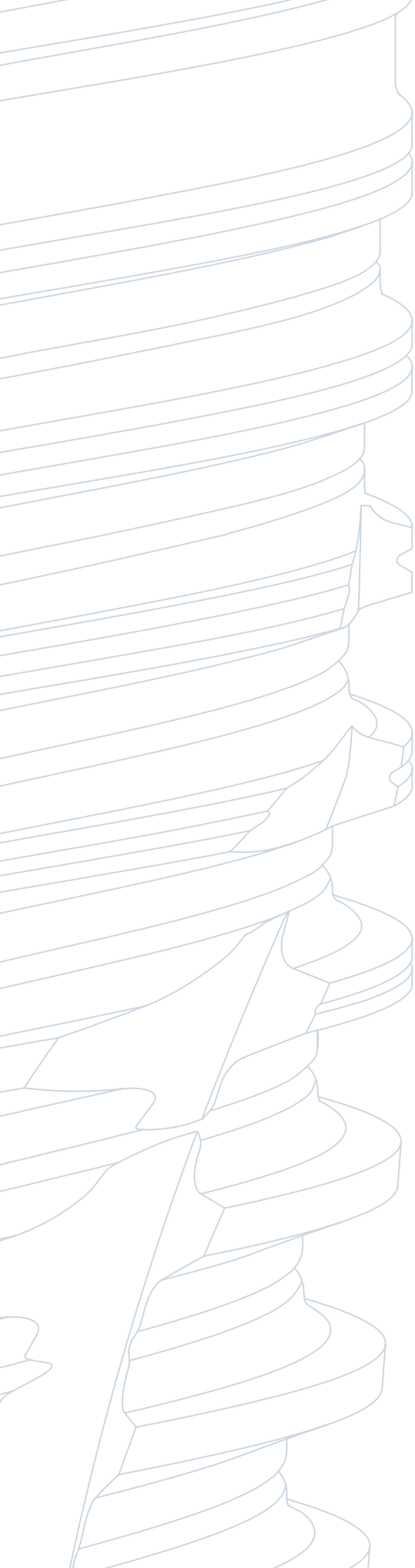


Platef.	Model	Référence
■	Galaxy	PRADIO140

Échelles 1:1 et 1:1,25

Matériau : acétate transparent. Élément non stérilisable.

Consultez la bibliographie disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca



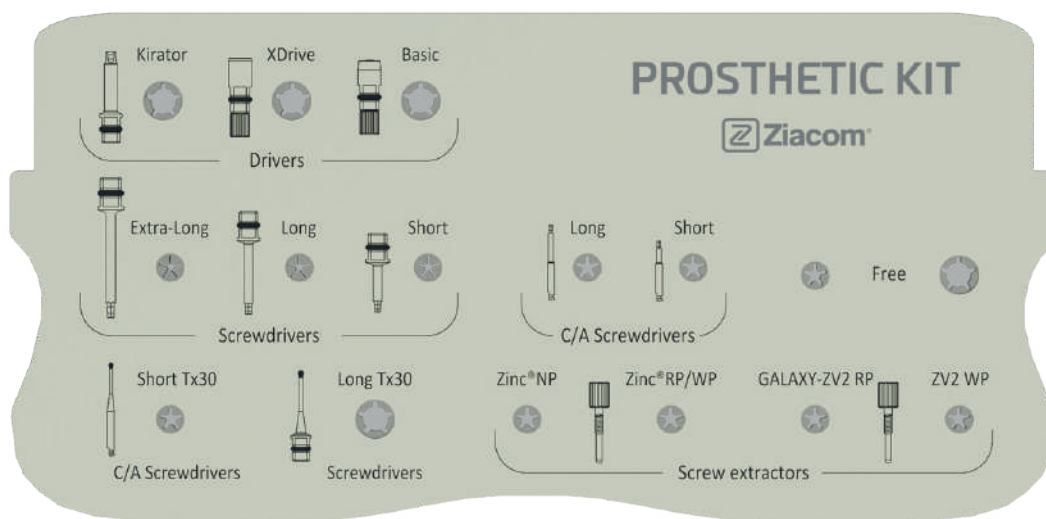
GALAXY

Instruments
prothétiques



Instruments prothétiques

Cassette de prothèse



■ Compositions disponibles des cassettes prothétiques

Contenu	Référence
Vide	BOXPN
Essentielle	BOXPSN
Complète	BOXPCN

134°
SSS

Matériau : Radel

Veillez à ce que la cassette ne touche pas les parois de l'autoclave afin d'éviter tout dommage.



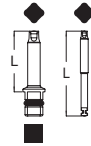
■ Contenu des cassettes prothétiques

Référence	Description	BOXPSN	BOXPCN
LOSD01	Clé d'insertion Kirator. Clé à cliquet	●	●
MABA100	Clé d'insertion Basic. Courte. Clé à cliquet. Titane de grade 5 ELI	●	●
MABA200	Clé d'insertion XDrive. Courte. Clé à cliquet. Titane de grade 5 ELI	●	●
MADW10	Poignée de tournevis. 4 x 4. Manuel	●	●
SMSD1	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm. Courte. Clé à cliquet	●	●
LMSD1	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm. Longue. Clé à cliquet	●	●
XLMSD1	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm. Extralongue. Clé à cliquet		●
MESD	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm. Longue. CA	●	●
MESD01	Pointe de tournevis. Ø 1,25 mm. Courte. CA	●	●
MESD1TX	Pointe de tournevis Tx30. Longue. CA	●	●
LMSD1TX	Pointe de tournevis Tx30. Longue. Clé à cliquet	●	●
EDSZ20 *	Vis d'extraction ZPlus Zinc®. NP. Titane de grade 5 ELI		●
EDSZ34 *	Vis d'extraction ZPlus Zinc®. RP/WP. Titane de grade 5 ELI		●
EDSG34	Vis extracteur piliers. Galaxy/ZV2. RP. Titane de grade 5 ELI		●
EDSG50 *	Vis extracteur piliers. ZV2. WP. Titane de grade 5 ELI		●
TORK50	Clé à cliquet dynamométrique réglable. 10/20/30/40/50/60/70 Ncm	●	●

* Produit non inclus dans le système Galaxy.

CLÉS

Clé d'insertion Kirator



Système	Longueur (L)	Référence
Kirator	13,60/Clé à cliquet/Manuelle	LOSD01
	20,00/CA	LOSD02 *

◆ Carré 2,11 mm / ■ Carré 4x4 mm



* La référence LOSD02 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

Clé d'insertion Basic. Clé à cliquet



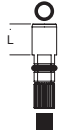
Système	Longueur (L)	Référence
Basic	5,00/Courte	MABA100
	13,00/Longue	MABA110 *

◆ Basic / ■ Carré 4x4 mm



* La référence MABA110 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

Clé d'insertion XDrive. Clé à cliquet



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	6,00/Courte	MABA200
	13,00/Longue	MABA210 *

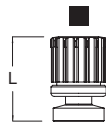
○ XDrive / ■ Carré 4x4 mm



* La référence MABA210 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

TOURNEVIS

Poignée de tournevis



Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,90	MADW10

■ Carré 4x4 mm



Pointe de tournevis. Clé à cliquet



Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	9,50/Courte	SMSD1
	14,50/Longue	LMSD1
	27,00/Extralongue	XLMSD1

■ Carré 4x4 mm



Pointe de tournevis. CA



Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	20,00/Courte	MESD01
	25,00/Longue	MESD



Pointe de tournevis Tx30. CA



Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	26,00/Courte	MESD01TX *
	32,00/Longue	MESDTX



Ne pas dépasser 30 Ncm, car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

* La référence MESD01TX N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

Pointe de tournevis Tx30. Clé à cliquet



Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	12,00/Courte	SMSD1TX *
	18,00/Longue	LMSD1TX

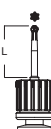
■ Carré 4x4 mm



Ne pas dépasser 30 Ncm, car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

* La référence SMSD1TX N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

Tournevis prothétique Tx30. Manuel



Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	12,00/Courte	SMSDTX *
	18,00/Longue	LMSDTX *



Ne pas dépasser 30 Ncm, car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

* Les références SMSDTX/LMSDTX NE sont PAS incluses dans la cassette de prothèse.

Prosthetic instruments

VIS EXTRACTEUR

Vis d'extraction ZPlus



Platef.	Longueur (L)	Référence
●	25,00	EDSZ20 *
● ●	23,70	EDSZ34 *

Anodisé ■ NP ■ RP/WP



Vis extracteur piliers Galaxy/ZV2



Platef.	Longueur (L)	Référence
■	25,00	EDSG34
■	26,80	EDSG50 *

Anodisé ■ RP ■ WP



* Produit non inclus dans le système Galaxy.

CLÉS À CLIQUET

Clé à cliquet dynamométrique réglable



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	86,80	TORK50

■ Carré 4x4 mm



Instruments complémentaires

Adaptateur de CA sur clé à cliquet



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,00	MC10Z

■ Carré 4 x 4 mm



NON inclus dans la cassette de prothèse.

Poignée d'insertion des rétentions + Extracteur



Platef.	A Longueur (L)	B Longueur (L)	Référence
Kirator	81,50	110,40	MBE13610
ZM-Equator			



NON inclus dans la cassette de prothèse.

Inséreur des rétentions



Platef.	Longueur (L)	Référence
Kirator	32,00	MBE13602
ZM-Equator	32,00	MBE13603



Inséreur pour coiffes en plastique Kirator/ZM-Equator
NON inclus dans la cassette de prothèse.

Joint de rétention instrumentale



Platef.	Mesures	Référence
Universel	2x1	RREI0030

Pack de 10 unités.

Protocole
chirurgical

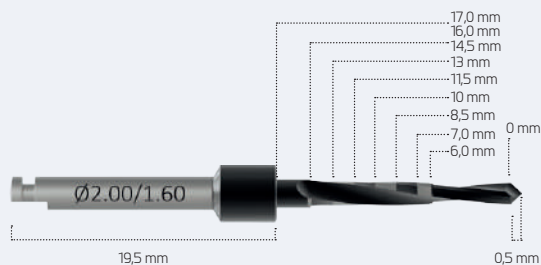


Protocole chirurgical

Caractéristiques du système de fraisage Galaxy

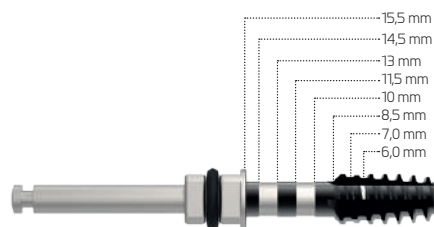
■ Système de fraises Ziacom® - Surface DLC

Les fraises des systèmes d'implants Ziacom® sont fabriquées en acier inoxydable revêtu d'un traitement de surface DLC (Diamond Like Carbon), qui leur confère une plus grande résistance à la corrosion lors de la stérilisation, un faible coefficient de friction et une résistance à l'usure, ce qui augmente la longévité du tranchant. De plus, la surface mate lui confère une propriété antireflet. Le marquage laser sur la tige des fraises permet de déterminer leur diamètre majeur et mineur et leur longueur, et la bande horizontale du marquage laser sur la partie active représente les différentes longueurs des implants (fraises millimétrées). La longueur de l'embout de la fraise est de 0,5 mm et n'est pas incluse dans les mesures des différentes marques laser.



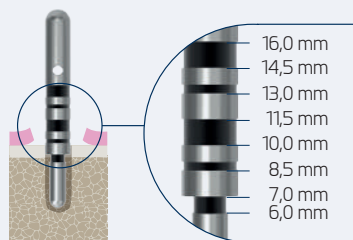
■ Tarauds Ziacom® - Surface DLC

Des tarauds pour contre-angle sont disponibles. Le marquage laser sur la tige des tarauds permet de déterminer leur diamètre et la bande horizontale du marquage laser sur la partie active représente les différentes longueurs.



■ Sonde

Vérifier la profondeur du site chirurgical, surtout si des butées de fraise ne sont pas utilisées. Pour vérifier l'axe du site chirurgical, les paralléliseurs ont des diamètres différenciés selon la séquence de fraisage.



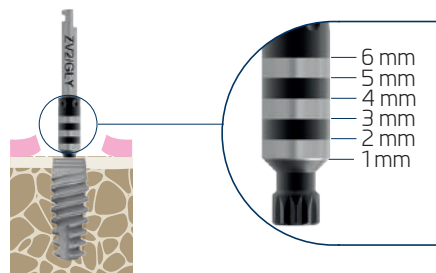
■ Clés d'insertion VPress - Surface DLC

La clé d'insertion VPress pour contre-angle ou clé à cliquet a été spécialement conçue pour transporter l'implant Galaxy depuis sa fiole No Mount jusqu'au site chirurgical en vue de son insertion.

Clés d'insertion courtes et longues pour clé à cliquet et contre-angle



Marquage de la profondeur pour la plateforme de l'implant sur les instruments d'insertion

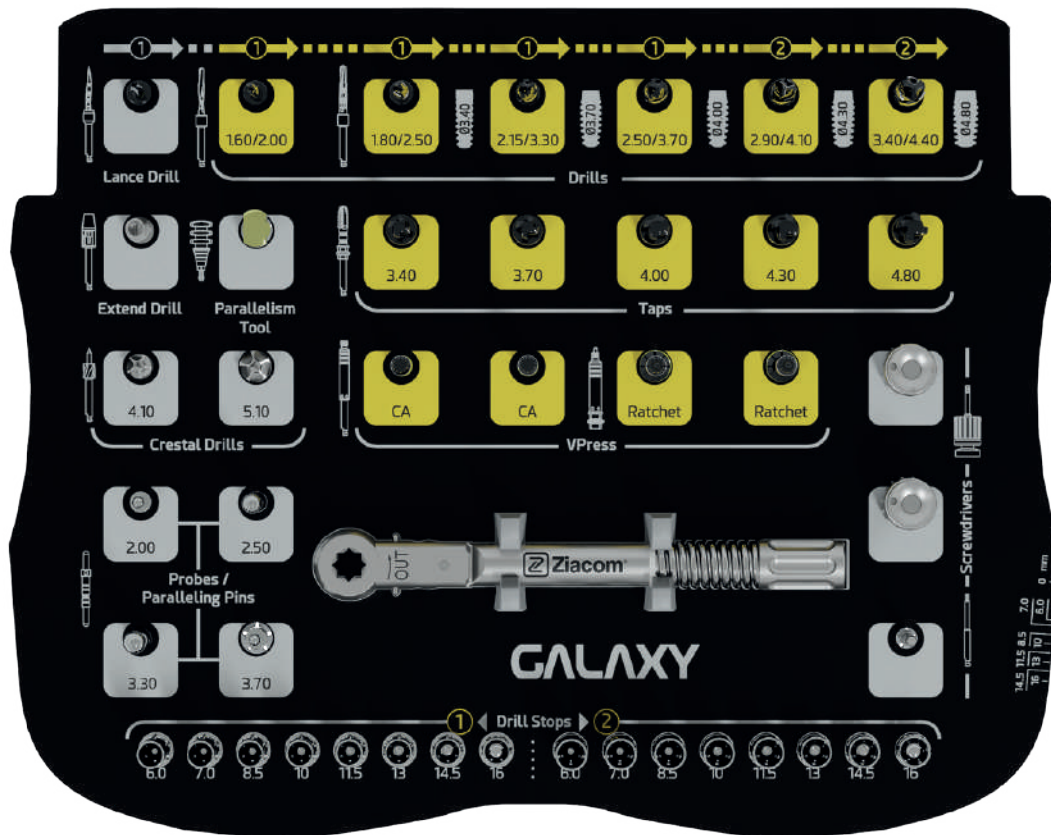


■ Butées de fraise

Il s'agit d'un accessoire chirurgical qui peut être fixé sur les fraises, facilitant ainsi le travail en déterminant la profondeur de l'ostéotomie et en apportant une sécurité supplémentaire dans la préparation du site chirurgical.



■ Détail intérieur de la cassette chirurgicale Galaxy



Recommandation sur le couple d'insertion maximal de l'implant



Le couple d'insertion recommandé se situe entre **35** et **50 Ncm** selon le cas.

Pour éviter toute déformation de la clé et/ou de la connexion de l'implant, l'insertion avec un contre-angle (CA) doit respecter le régime maximal recommandé (25 tr/min) et le couple maximal indiqué (50 Ncm).

Si l'insertion complète de l'implant n'est pas obtenue en utilisant le couple maximal recommandé, l'implant doit être retiré et le fraisage répété, et l'insertion doit être répétée à un moment ultérieur.

Vérifier le couple d'insertion final à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique réglable, référence TORQ50, ou à l'aide d'un contre-angle.

Le dépassement du couple (50 Ncm) lors de l'insertion de l'implant peut entraîner :

- Des déformations irréversibles de la connexion interne de l'implant ;
- Des déformations irréversibles des instruments d'insertion de l'implant ;
- Une difficulté ou une impossibilité de démonter l'ensemble instrument/implant.

Protocole chirurgical

Insertion de l'implant avec Ziacom® No Mount | Titansure

Ziacom® No Mount

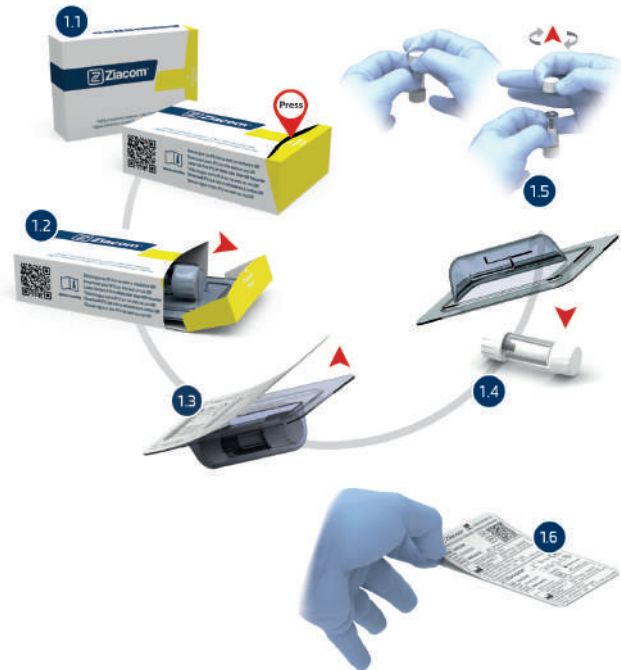
Traitement de surface

Titansure



ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant

- 1.1 Appuyez sur le mot « PRESS » et déchirez la boîte en carton.
- 1.2 Enlevez le rabat en carton et retirez la plaquette.
- 1.3 Retirez délicatement le scellé de la plaquette.
- 1.4 Laissez tomber la fiole porte-implant sur un tissu stérile dans la zone chirurgicale.
- 1.5 Tenez la fiole d'une main en position verticale. Enlevez le capuchon en tournant dans le sens vertical.
- 1.6 N'oubliez pas de retirer l'étiquette d'identification de l'implant pour la coller sur la carte de l'implant et sur la fiche médicale du patient afin de maintenir la traçabilité du produit.



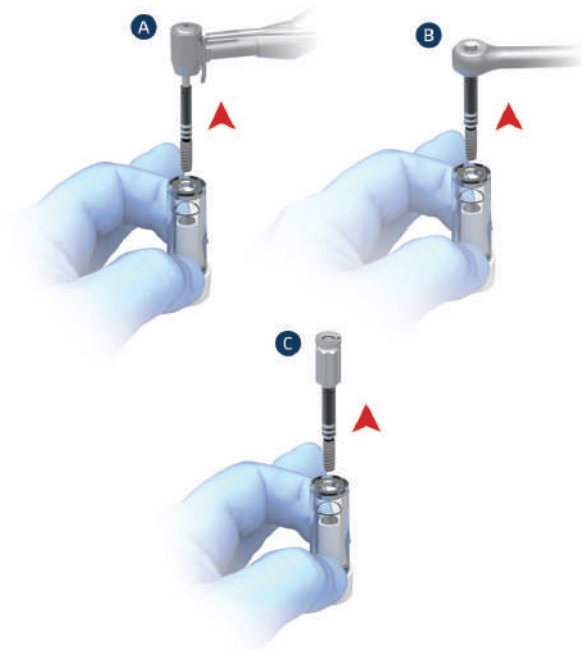
ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

En fonction de la situation clinique et de l'accès à la zone, on peut choisir trois instruments différents pour insérer l'implant :

- A Contre-angle** : utilisez la clé d'insertion VPress CA de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV1 ou LMRGV1) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet Réf. TORK50** : utilisez la clé d'insertion VPress Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la clé à cliquet en mode « IN ».
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10** : utilisez la clé d'insertion VPress Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la poignée de tournevis.

ÉTAPE 3 | Retrait de l'implant de sa fiole

Tenez la fiole porte-implant verticalement d'une main et insérez la clé d'insertion sélectionnée dans l'implant de l'autre main. Retirez l'implant en le tirant vers le haut dans le sens vertical par rapport à la fiole.



Insertion de l'implant avec Ziacom® No Mount | Titansure Active

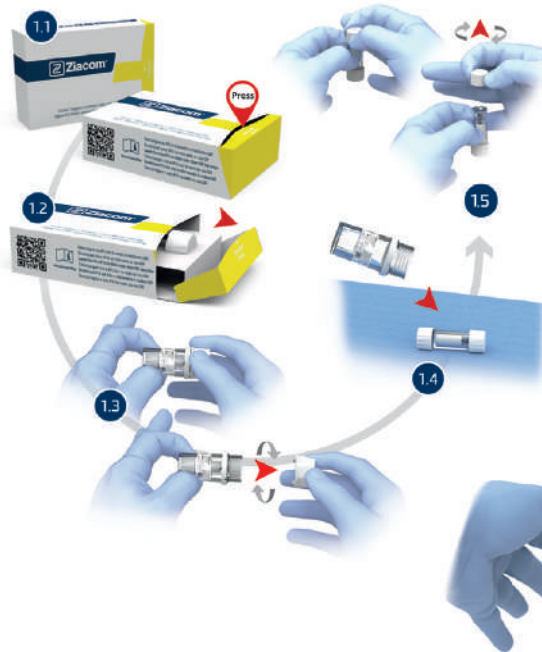
Ziacom® No Mount

Traitement de surface

Titansure
Active



ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant



- 1.1 Appuyez sur le mot « PRESS » et déchirez la boîte en carton.
 - 1.2 Enlevez le rabat en carton et retirez la plaquette.
 - 1.3 Retirez délicatement le scellé de la plaquette.
 - 1.4 Laissez tomber la fiole porte-implant sur un tissu stérile dans la zone chirurgicale.
 - 1.5 Tenez la fiole d'une main en position verticale. Enlevez le capuchon en tournant dans le sens vertical.
- Remarque :** Attention en ouvrant la fiole, car l'implant est immergé dans un liquide bioactif.

- 1.6 N'oubliez pas de retirer l'étiquette d'identification de l'implant pour la coller sur la carte de l'implant et sur la fiche médicale du patient afin de maintenir la traçabilité du produit.
- Remarque :** Ne pas réutiliser le liquide excédentaire

ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

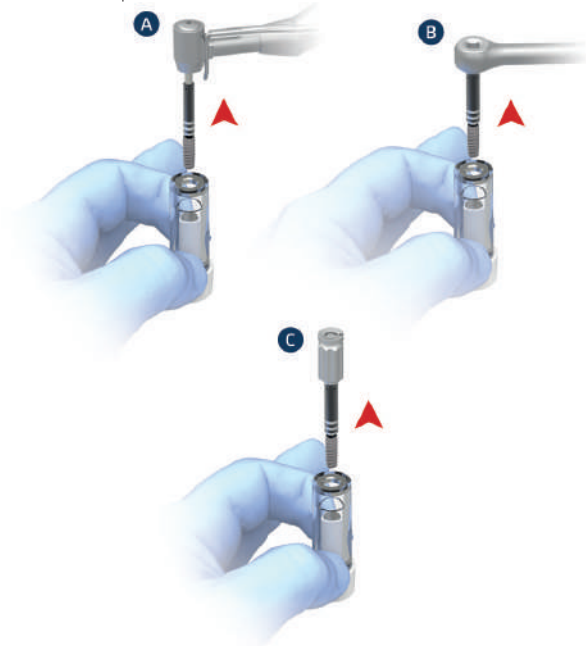
En fonction de la situation clinique et de l'accès à la zone, on peut choisir trois instruments différents pour insérer l'implant :

- A Contre-angle :** utilisez la clé d'insertion VPress CA de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV1 ou LMRGV1) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet Réf. TORK50 :** utilisez la clé d'insertion VPress Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la clé à cliquet en mode « IN ».
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10 :** utilisez la clé d'insertion VPress Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la poignée de tournevis.

ÉTAPE 3 | Retrait de l'implant de sa fiole

Tenez la fiole porte-implant verticalement d'une main et insérez la clé d'insertion sélectionnée dans l'implant de l'autre main. Retirez l'implant en le tirant vers le haut dans le sens vertical par rapport à la fiole.

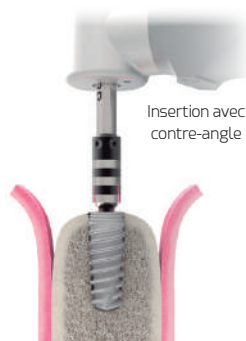
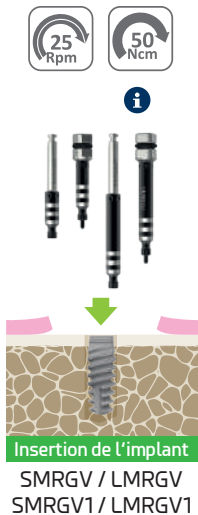
REMARQUE : Attention en ouvrant la fiole, le liquide bioactif peut se répandre. Le liquide bioactif excédentaire n'est pas réutilisable.



Protocole chirurgical

Insertion de l'implant Galaxy

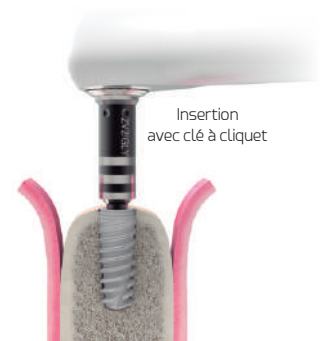
ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant



Lors de l'insertion avec un contre-angle, utilisez une vitesse maximale de 25 tr/min.

Le couple d'insertion recommandé se situe entre 35 et 50 Ncm.

Si une résistance est constatée lors de l'insertion, il est recommandé de tourner l'implant dans le sens inverse de l'insertion et, après une pause de quelques secondes, de poursuivre l'insertion. Répétez ce processus autant de fois que nécessaire.



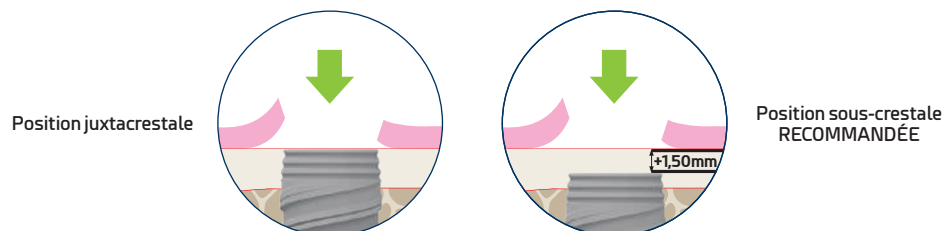
IMPORTANT



Le couple maximum d'insertion des implants dentaires est de 50 Ncm. Dépasser le couple maximum d'insertion indiqué pour les implants peut produire de graves dommages dans l'implant dentaire, sa connexion, le Mount et la vis clinique. Veuillez consulter le protocole chirurgical pour des considérations spécifiques concernant le retrait du Mount en fonction du type de connexion de l'implant et du type d'os.

ÉTAPE 5 | Pose crestale de l'implant

Les protocoles de forage sont décrits de manière à ce que la plate-forme des implants Galaxy soit en position juxtacrestale. Toutefois, il est recommandé de laisser la plate-forme à un niveau sous-crestal de +1,5 mm.

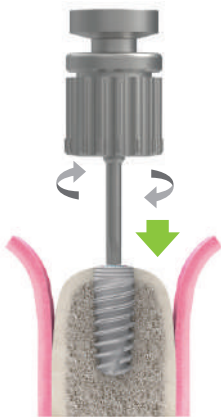


■ Position sous-crestale

- Améliore la préservation des muqueuses.
- Améliore l'épaisseur du tissu kératinisé.
- Indique une meilleure préservation de l'os lorsqu'elle est combinée à une connexion conique.
- Permet d'obtenir un profil d'émergence idéal dans les zones esthétiques.
- Empêche l'exposition de la surface de l'implant, ce qui peut favoriser la croissance bactérienne.
- Empêche la formation de tissu conjonctif fibreux à l'interface de l'implant.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Permet l'utilisation de piliers plus hauts. Recommandé pour préserver le tissu osseux dans les gencives de biotype fin ($\leq 1,0$ mm).
- Réduit le risque de pathologies péri-implantaires.

■ Conditionnement du tissu mou

ÉTAPE 1 | Mise en place de la vis de fermeture



Rapprochez la vis de fermeture à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD de l'implant en évitant que la vis ne tombe et ne soit avalée accidentellement. Insérez-la dans l'implant jusqu'à sa fermeture, avec un couple de serrage manuel et dans le sens des aiguilles d'une montre.

La mise en place d'une vis de fermeture nécessite une seconde intervention chirurgicale pour découvrir l'implant et poser le pilier souhaité. Selon le cas, vous pouvez choisir de ne pas mettre en place une vis de fermeture mais de placer directement un pilier de cicatrisation.



ÉTAPE 2 | Fermeture du tissu mou



Fermez et suturez le tissu mou en adaptant soigneusement les lambeaux.

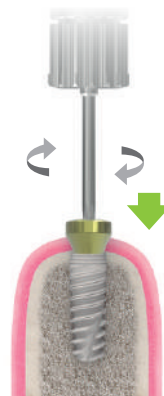
ÉTAPE 3 | Découverte et retrait de la vis de fermeture



Localisez l'implant et faites une incision jusqu'à ce que la vis de fermeture soit découverte ou utilisez le bistouri circulaire Réf. MPU34 sur le tissu mou. Enlevez la vis à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.



ÉTAPE 4 | Pose du pilier de cicatrisation



Insérez le pilier de cicatrisation sélectionné à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.

Le choix du pilier de cicatrisation dépend de chaque cas. Il doit correspondre à la plateforme de l'implant et s'adapter à la hauteur du tissu gingival pour éviter l'occlusion du pilier. Une hauteur excessive pourrait soumettre l'implant à une charge prématurée, compromettant ainsi le processus d'ostéointégration.



Protocole chirurgical

■ Types d'os

Classification de Misch (1988)



OS TYPE D1

- Os cortical dense et os trabéculaire dense.
- > 1250 HU



OS TYPE D2

- Cortex poreux et os trabéculaire dense.
- 850 - 1250 HU



OS TYPE D3

- Cortex poreux et os trabéculaire fin.
- 350 - 850 HU



OS TYPE D4

- Cortex crestal clairsemé et os trabéculaire mince.
- 150 - 350 HU

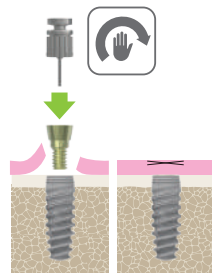
HU = Unités Hounsfield

REMARQUE IMPORTANTE

Afin de simplifier les protocoles de forage chirurgical, nous avons créé des guides de forage rapide, dans lesquels les critères pour les os D1-D2 en tant qu'os de « haute densité » et les os D3-D4 en tant qu'os de « basse densité » sont unifiés.

■ Manipulation de la vis de fermeture

Placez la vis de fermeture sur le tournevis. Rapprochez-la de l'implant en évitant que la vis ne tombe et ne soit avalée accidentellement. Insérez-la dans l'implant à l'aide d'un couple manuel et dans le sens des aiguilles d'une montre.



■ Considérations sur le provisionnement et la mise en charge immédiate

Le provisionnement immédiat et la mise en charge immédiate sont des procédures qui impliquent la mise en place de la prothèse dans les 72 heures suivant la chirurgie implantaire. La différence fondamentale entre ces procédures est la mise en charge fonctionnelle ou non de la prothèse.

Une stabilité primaire adéquate de l'implant au moment de l'insertion est cruciale pour envisager la mise en place d'une prothèse provisoire ou la mise en charge immédiate. Cette stabilité peut être mesurée objectivement par le couple d'insertion, qui doit être égal ou supérieur à 40-45 Ncm, ou par l'analyse de la fréquence de résonance (valeur ISQ), qui doit être égale ou supérieure à 70.

■ PROVISIONNEMENT IMMÉDIAT

Le provisionnement immédiat implique un contrôle exhaustif de l'occlusion, tant en position centrée (fermeture) que lors des mouvements latéraux ou dynamiques qui se produisent pendant la mastication. En libérant le provisoire de tout contact dans ces situations, la transmission des forces à l'implant est évitée.

Les principaux objectifs du provisoire immédiat sont les suivants:

- Fermeture immédiate des espaces édentés dans les zones esthétiques.
- Régénération guidée du profil d'émergence gingival grâce à la présence de la couronne ou du bridge provisoire.

■ CHARGEMENT IMMÉDIAT

Le principe de la mise en charge immédiate implique, de manière contrôlée, la transmission des contacts à partir du moment de la mise en place de la restauration pendant que la restauration est en occlusion :

- La mise en charge immédiate progressive, en utilisant une restauration temporaire en acrylique comme première restauration (libérée en occlusion dynamique).
- La mise en charge immédiate définitive, avec un matériau rigide et une occlusion active dès le premier jour.

Les deux processus comportent des risques pour la réussite de l'ostéointégration de l'implant. Il appartient donc au professionnel, sur la base de son expérience clinique et du cas en question, de décider s'il convient ou non de procéder à un provisionnement immédiat et/ou à une mise en charge immédiate.

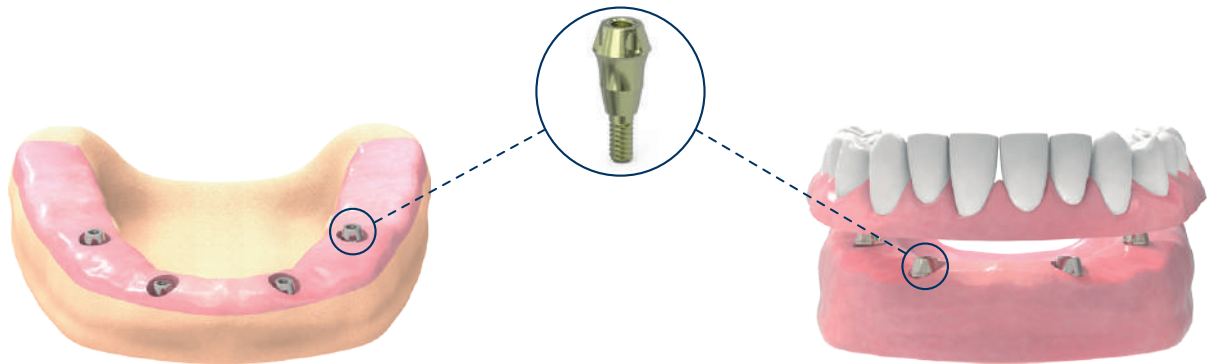
Réhabilitations avec transépithélieux

■ Piliers transépithélieux

- Permet la formation et la maturation du tissu péri-implantaire dès les 8 premières semaines.
- Un seul pilier, une seule fois, permet l'adhésion de la gencive à sa surface car les déconnexions répétées ne sont pas nécessaires.
- Il évite la perte d'os et de tissus mous car il n'y a pas de rupture mécanique de l'interface péri-implantaire.
- La zone de travail prothétique se situe au-dessus du niveau gingival, ce qui rend le comportement d'adhésion des tissus mous plus prévisible et permet de maintenir une bonne étanchéité.
- Moins de formation de micro-écarts à la jonction implant/composant prothétique.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Essai de la prothèse et mise en place définitive sans anesthésie.
- Si les couples recommandés sont dépassés, la vis se fracture dans la zone transépithéliale et non à l'intérieur de l'implant.

■ Hauteurs de fixation

- Une hauteur de pilier plus élevée équivaut à une plus grande préservation de l'os marginal dans les prothèses scellées.
- Des piliers plus hauts (≥ 2 mm) permettent une meilleure adaptation des tissus mous.
- Les piliers courts (< 2 mm) peuvent comprimer les tissus mous, ce qui entraîne une perte osseuse crestale plus importante.
- La perte osseuse marginale varie en fonction de la décision clinique concernant la hauteur du pilier. En général, les piliers prothétiques ≥ 2 mm préservent mieux l'os crestal.

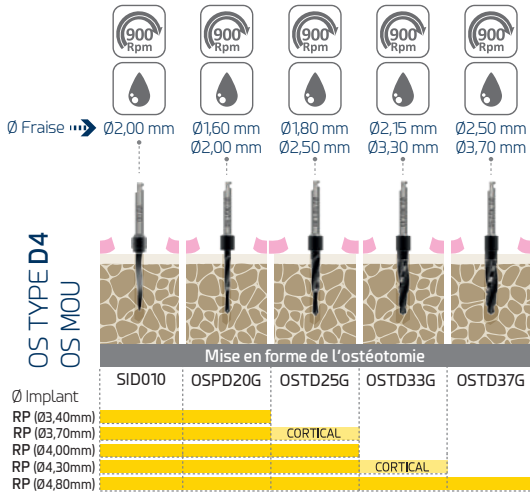


Protocole chirurgical simplifié

Protocole de fraisage - Ziacom® No Mount

Rotation Irrigation requise Diamètre fraise Couple de serrage

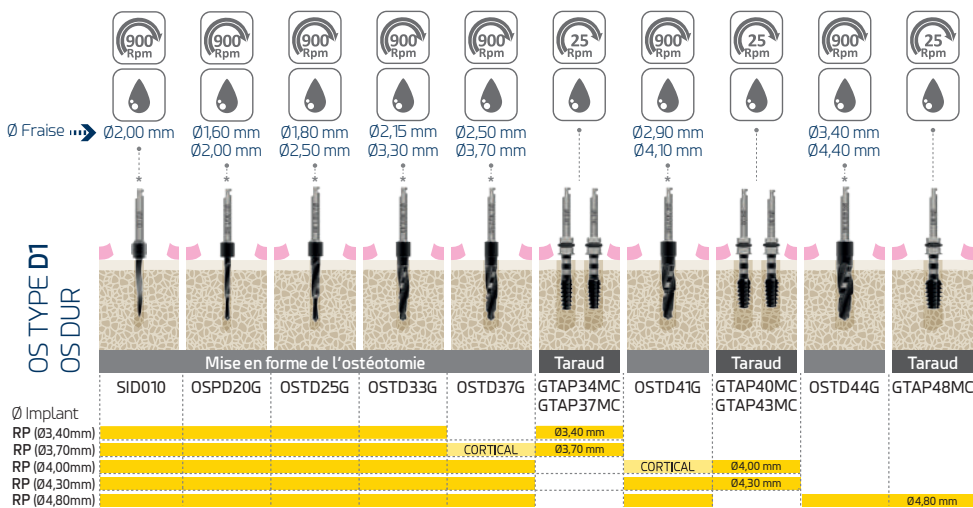
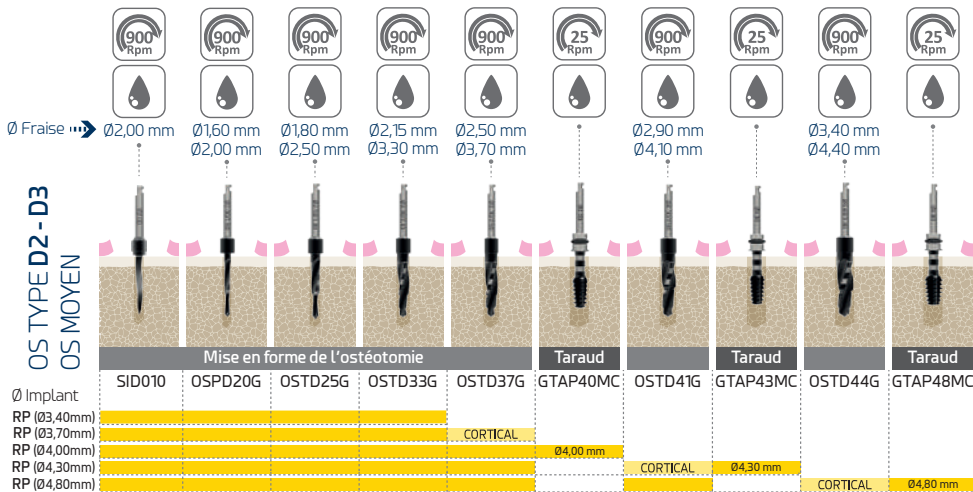
Les vitesses détaillées sont celles recommandées



Zone corticale des fraises Galaxy



Lorsque **CORTICAL** est indiqué dans le protocole, il est recommandé de fraiser à la longueur correspondant à l'épaisseur du cortex osseux, en fonction de chaque cas clinique.



* Pour le fraisage des os de type I, augmenter de 200 tr/min par rapport à ceux indiqués dans le graphique ci-dessus.

Recommandations générales

■ À prendre en compte lors de l'intervention

1

Les fraises chirurgicales doivent être insérées dans le contre-angle, moteur chirurgical à l'arrêt, en veillant à ce que l'ancrage et la rotation soient corrects avant de commencer le fraisage. Traitez les fraises avec le plus grand soin : le moindre dommage aux embouts peut compromettre leur efficacité.

2

Les instruments endommagés doivent être éliminés conformément à la réglementation.

3

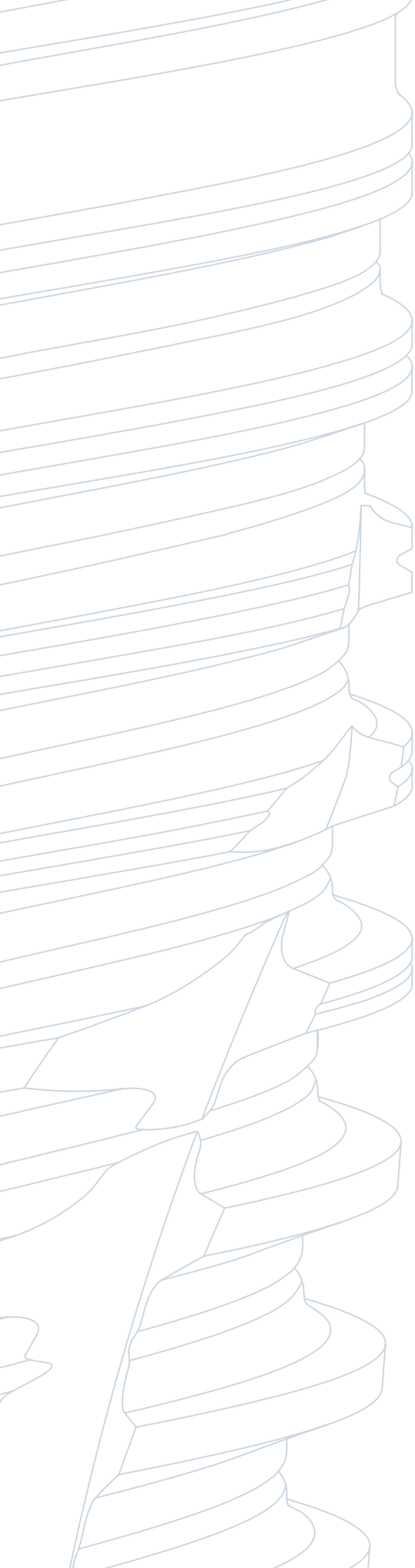
L'implantologue doit conserver dans la fiche patient l'une des étiquettes d'identification fournies avec le produit afin d'en assurer une bonne traçabilité.

4

Chaque instrument doit être utilisé uniquement pour l'usage spécifique recommandé par le fabricant.

Avant d'utiliser le système Galaxy de Ziacom®, consultez toujours les protocoles chirurgicaux et prothétiques publiés dans ce catalogue, ainsi que les autres documents disponibles dans la rubrique « Bibliothèque » de notre site web www.ziacom.com/biblioteca qui font référence aux procédures, aux protocoles et au mode d'emploi.





GALAXY

Nettoyage, désinfection et stérilisation



Nettoyage, désinfection et stérilisation

Les protocoles décrits ci-dessous ne doivent être réalisés que par du personnel qualifié pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation du matériel dentaire spécifié dans le présent document.

Instructions de nettoyage et de désinfection

Applicable aux instruments, aux cassettes chirurgicales et prothétiques et aux coiffes de rétention en plastique.

■ Démontage

1. Démontez* les instruments qui le nécessitent, par exemple les clés à cliquet manuelles, les fraises ou les butées de fraise.
2. Démontez les différents composants de la cassette chirurgicale ou prothétique pour les nettoyer correctement.

■ Nettoyage et désinfection

Pour la désinfection des instruments et des cassettes chirurgicales :

1. Plongez les instruments dans une solution détergente-désinfectante** indiquée pour les instruments dentaires afin de faciliter l'élimination des résidus biologiques qui y adhèrent. Si vous disposez d'un équipement à ultrasons***, vérifiez que le détergent-désinfectant est indiqué pour être utilisé avec un tel équipement.
2. Enlevez les résidus biologiques manuellement avec une brosse non métallique et un détergent à pH neutre.
3. Rincez abondamment à l'eau.
4. Pour le nettoyage des cassettes chirurgicales et prothétiques, utilisez toujours des détergents à pH neutre et des ustensiles non abrasifs afin de ne pas endommager les surfaces des cassettes.
5. Séchez le matériel avec des serviettes de cellulose jetables, ne laissant pas de fibres, ou avec de l'air comprimé.

Pour la désinfection des coiffes en plastique et du disque de protection :

1. Plongez-les pendant 10 minutes dans une solution de chlorure de benzalkonium pur.
2. Rincez à l'eau distillée.
3. Séchez les coiffes et le disque avant de les utiliser.

■ Inspection

1. Vérifiez que les instruments sont parfaitement propres ; si ce n'est pas le cas, répétez les étapes de nettoyage et de désinfection.
2. Jetez les instruments endommagés et remplacez-les pour la prochaine intervention.
3. Vérifiez que les instruments et les cassettes chirurgicales et prothétiques sont parfaitement secs avant de procéder à leur montage et à la stérilisation.

* Consultez les manuels de montage et démontage à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca.

** Suivez les instructions du fabricant du produit désinfectant pour déterminer les concentrations et les durées.

*** Suivez les instructions du fabricant de l'équipement à ultrasons pour déterminer la température, la concentration et les durées.

Instructions de stérilisation à l'autoclave à vapeur

Applicable aux implants orthodontiques, aux compléments, aux instruments et aux cassettes chirurgicales et prothétiques.

1. Insérez le matériel individuellement dans des sachets de stérilisation, puis fermez les sachets. Pour la stérilisation conjointe, placez les instruments dans la cassette chirurgicale correspondante, insérez la cassette dans un sachet de stérilisation et fermez le sachet.
2. Insérez les sachets à stériliser dans l'autoclave.
3. Stérilisez dans un autoclave à vapeur à 134°C/273°F (max. 137°C/276°F) pendant quatre minutes (minimum) et à une pression de 2 atm. Les clés à cliquet dynamométriques doivent être stérilisées en trois cycles de vide à 132°C/270°F pendant au moins 1 minute et 30 secondes et séchés sous vide pendant au moins 20 minutes.

Uniquement pour les États-Unis : Le cycle de stérilisation validé et recommandé aux États-Unis doit être effectué en autoclave à vapeur, à 132°C/270°F, pendant une durée minimale de 15 minutes et avec un temps de séchage d'au moins 15 à 30 minutes.

IMPORTANT :

Veillez à ce que la phase de séchage soit terminée pour éviter que les produits ne sortent mouillés.

Vérifiez l'équipement de stérilisation si le matériel ou les sachets de stérilisation sont mouillés en fin de stérilisation.

Effectuez l'entretien de l'autoclave à la fréquence établie et en prenant les mesures nécessaires, conformément aux instructions du fabricant.



Conservation des produits Ziacom®

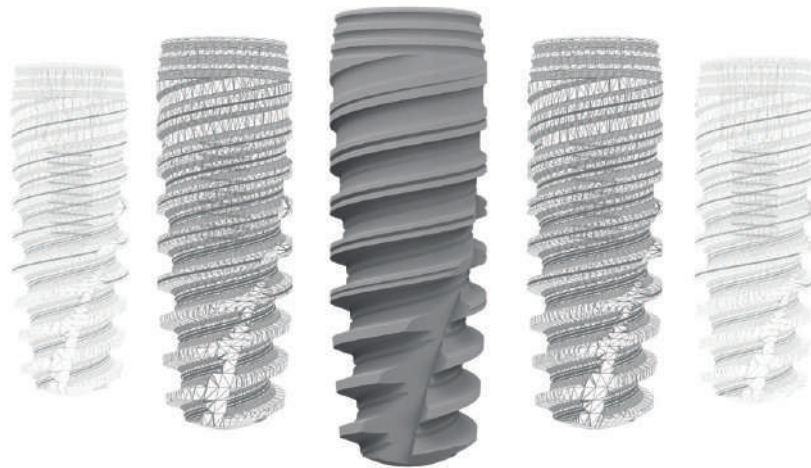
- Conservez les produits dans leur emballage d'origine et dans un environnement sec et propre jusqu'au moment de leur utilisation.
- Après la stérilisation, conservez les produits dans les sachets de stérilisation fermés et dans un environnement sec et propre.
- Ne dépassez jamais les dates de péremption fixées par le fabricant des sachets de stérilisation.
- Suivez toujours les indications du fabricant des sachets de stérilisation.

Recommandations générales

- N'utilisez jamais du matériel endommagé ou sale et ne réutilisez jamais des produits destinés à un usage unique. L'utilisateur est responsable de l'application correcte des instructions décrites dans ce document.
- Faites attention aux éléments tranchants et coupants. Le port de gants est recommandé lors du nettoyage du matériel afin d'éviter des accidents lors de la manipulation.
- Suivez les consignes de sécurité données par le fabricant de l'agent désinfectant.
- La stérilité ne saurait être garantie si le sachet de stérilisation est ouvert, endommagé ou mouillé.
- Respectez toutes les phases du stérilisateur. Si le matériel de stérilisation ou les sachets de stérilisation présentent des traces d'eau ou d'humidité, vérifiez l'autoclave et recommencez la stérilisation.
- Les compléments et les implants orthodontiques sont fournis NON STÉRILISÉS et doivent toujours être stérilisés avant utilisation.
- Les instruments et les cassettes chirurgicales et prothétiques sont fournis NON STÉRILISÉS et doivent toujours être stérilisés avant utilisation, puis nettoyés et désinfectés.
- Les processus de stérilisation, de nettoyage et de désinfection détériorent progressivement les instruments. Inspectez soigneusement les instruments pour détecter tout signe de détérioration.
- Évitez tout contact entre les produits composés de matériaux différents (acier, titane, etc.) pendant les processus de nettoyage, de désinfection et de stérilisation.
- Pour l'entretien correct et la sécurité de ses produits, Ziacom Medical SL recommande de suivre ces instructions. Par conséquent, la société n'est pas responsable de l'effet que l'utilisation d'autres procédures de nettoyage, de désinfection et de stérilisation par l'utilisateur peut avoir sur les produits.

Consultez la dernière version des instructions de nettoyage, de désinfection et de stérilisation à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca.





Veillez consulter les conditions générales de vente mises à jour sur notre site web www.ziacom.com.

Veillez vous référer à la disponibilité de chaque produit par pays.

Tous droits réservés. Aucune partie de cette documentation ne saurait être reproduite, stockée sur un support ou un système de reproduction, ni transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique, mécanique, par photocopie, enregistrement ou autre, non couvert par le présent document, sans l'autorisation du titulaire des droits de la marque, de publication et d'impression. Ziacom® est une marque déposée de Ziacom Medical SL.

Veillez consulter la dernière version disponible des catalogues sur le site www.ziacom.com.

FR | FRANÇAIS



www.ziacom.com

Ziacom Medical SL

Calle Búhos, 2
28320 Pinto - Madrid - ESPAÑA
Tfno.: +34 91 723 33 06
info@ziacom.com

Ziacom Medical Portugal Lda

Av. Miguel Bombarda, 36 - 5° B
1050 -165 - Lisboa - PORTUGAL
Tel: +351 215 850 209
info.pt@ziacom.com

Ziacom Medical USA LLC

333 S.E 2nd Avenue, Suite 2000
Miami, FL 33131 - USA
Phone: +1 (786) 224 - 0089
info.usa@ziacom.com