

GALAXY

Implants à connexion conique



GALAXY

Manuel de procédure chirurgicale



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

Galaxy | Implants à connexion conique

Caractéristiques	06
Avantages	06
Diamètres et longueurs	07
Traitements de surface	08
- Surface Titansure	08
- Surface Titansure Active	10
Présentation du produit	12
Références Galaxy	13
Recommandations d'utilisation	14

Protocole chirurgical Galaxy

Considérations générales	16
Étapes du protocole de fraisage	
Os mou (IV)	18
Os moyen (II et III)	19
Os dur (I)	21
Insertion de l'implant avec Zicom® No Mount Titansure	24
Conditionnement du tissu mou	25
Insertion de l'implant avec Zicom® No Mount Titansure Active	26
Conditionnement du tissu mou	27
Protocole chirurgical simplifié	28
Nettoyage, désinfection et stérilisation	32

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

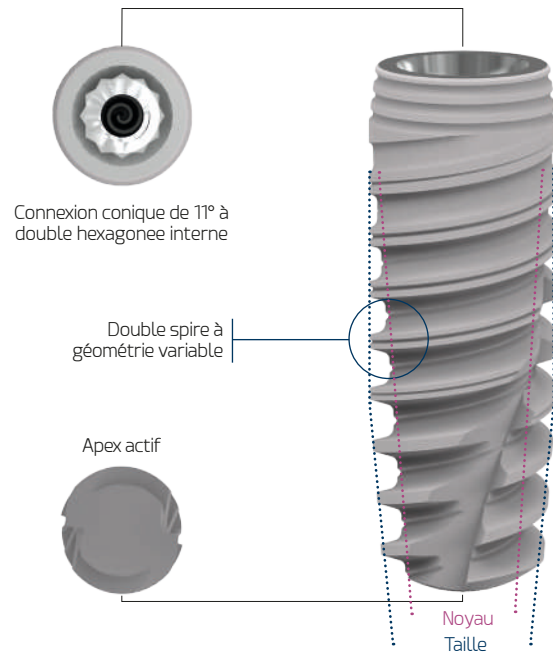
- Double spire.
- Géométrie variable :
 - » Coronaire – grosse spire trapézoïdale ;
 - » Moyenne – spire trapézoïdale plus fine ;
 - » Apicale – spire en V.

APEX

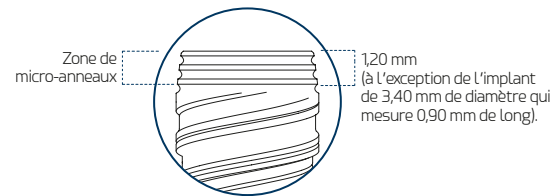
- Fenêtres apicales obliques.
- Apex actif autotaraudant.
- Apex arrondi atraumatique.

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

1. Sa connexion conique empêche les micromouvements et les microfiltrations à l'interface implant-pilier.
2. Sa plateforme unique simplifie considérablement les procédures prothétiques.
3. Sa conicité cervicale inversée prévient le stress cortical en chirurgie.
4. Sa conception filetée lui confère une très grande stabilité primaire, même en cas de mauvaise qualité osseuse.
5. 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		N 	N 					
RP 4,30		N 	N 					
RP 4,80		N 	N 	N 	N 	N 	N 	

Cotes en mm.

N Nouveau produit. Veuillez vérifier la disponibilité.

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.

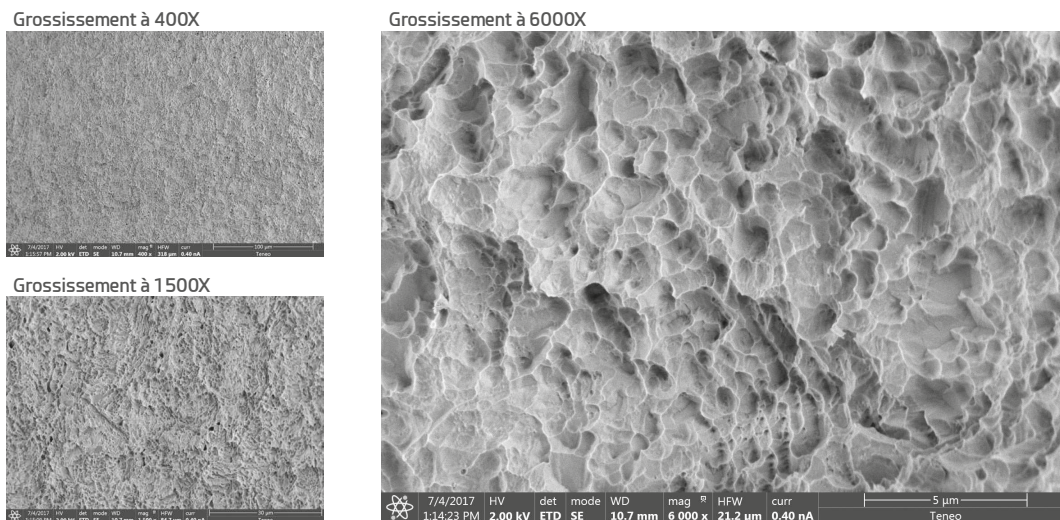
Avec sa surface **Titansure**, Ziacom Medical obtient une topographie de surface exempte de contaminants et une macro et microporosité avec des valeurs moyennes optimales dont les caractéristiques sont essentielles pour obtenir une ostéointégration correcte et rapide, ce qui lui confère une très bonne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

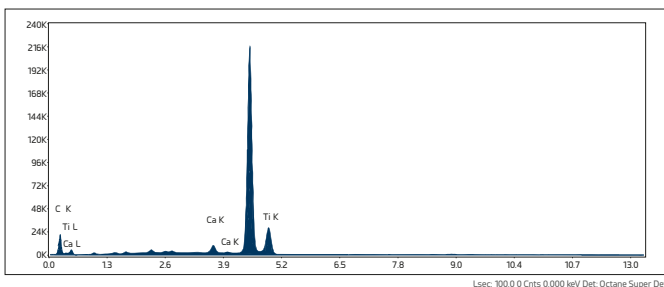
Analyse morphologique de la surface

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 (%)].

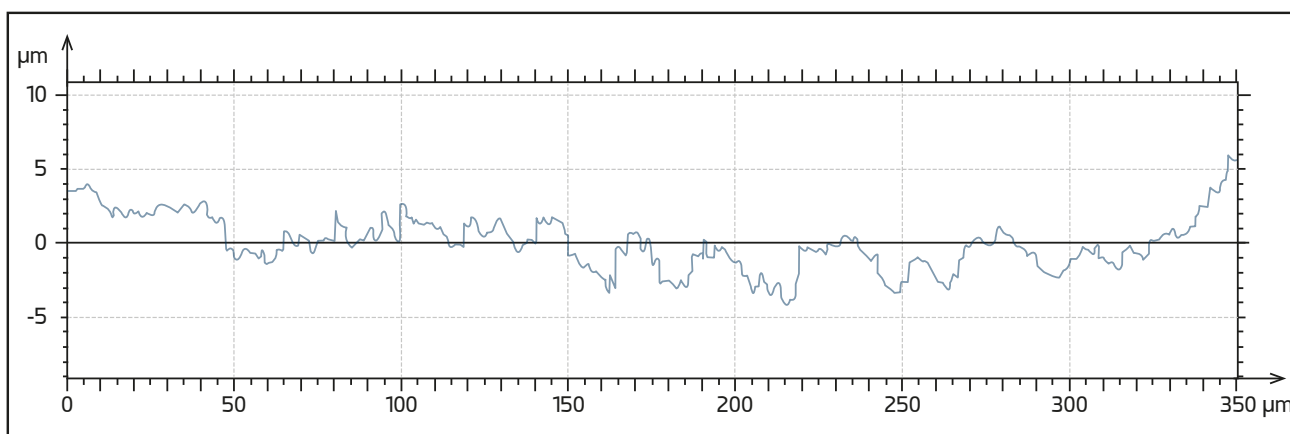
Analyse de la rugosité de la surface

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

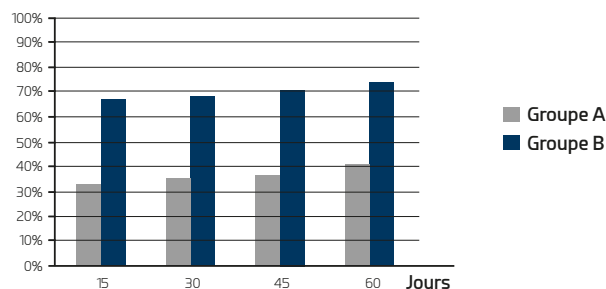
Une étude a été menée sur les tibias de dix lapins néo-zélandais adultes en utilisant quatre implants par lapin (deux par tibia).

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%

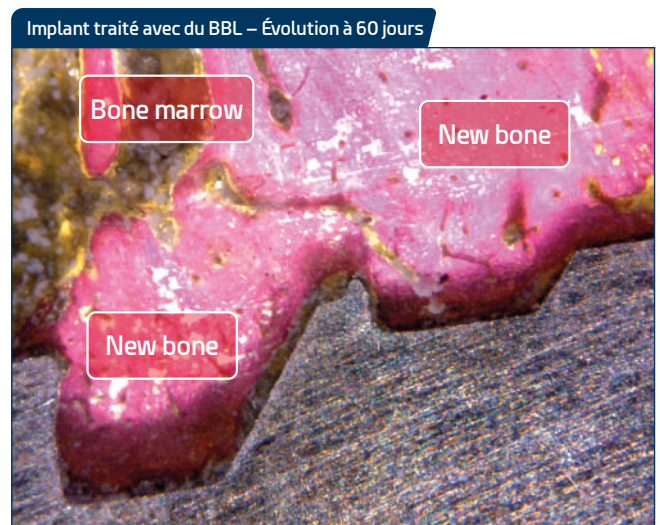
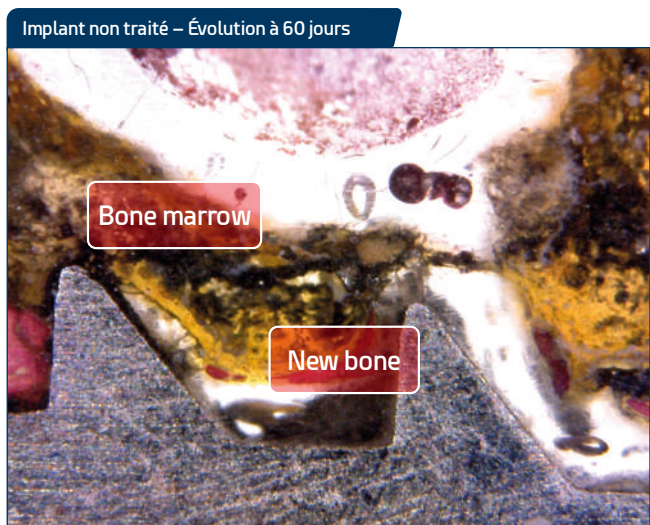
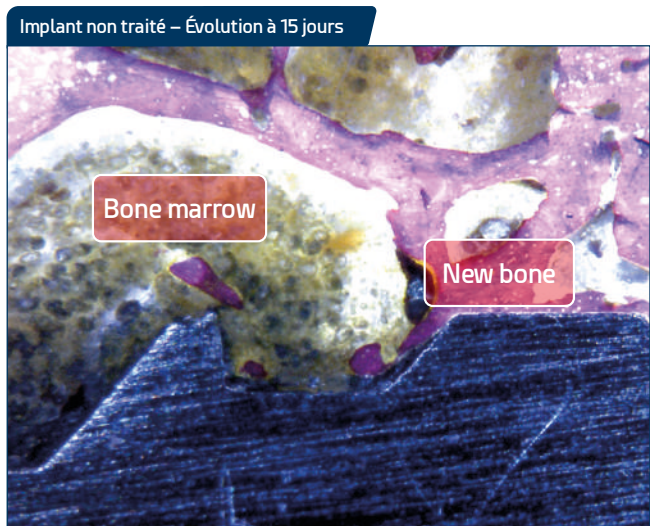


Conclusions

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^N Active



IMPORTANT

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

N Nouveau produit. Veuillez vérifier la disponibilité.

■ 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.

CE 0051	Ziacom®	Implante Dental	ES	ZIACOM MEDICAL, S.L. Calle Balmes, 2 - 28520 Pinto - Madrid España Membre de: ZIACOM, S.A. - 2000 Madrid - España - Tel: +34 91 725 33 06 Fax: +34 91 725 33 06
Rx Only	MD GLY3711A	Dental Implant	EN	
RP	LOT Z0000000	Zahnimplantat	DE	
GALAXY® 3,70X11,5mm	Unid RP Ø3,70X11,5mm	Implant Dentaire	FR	
TTA Active	VPRESS®	Implanto Dentale	IT	
STERILE R	www.ziacom.com	Implante Dentário	PT	UDI
300°C	(01)08435481267857(17)000000(11)000000(10)Z0000000			QR

Explication des symboles utilisés

- | | | | |
|-----------|--|------------|--|
| CE 0051 | MDD certifié CE et organisme notifié | ⊗ | Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé |
| MD | Nom du dispositif médical | ⊗ | Ne pas réutiliser |
| LOT | Numéro de lot du produit | 📖 | Consulter le mode d'emploi |
| 🌐 | Site web d'information pour les patients | 🕒 | Date de péremption du produit |
| UDI | Identifiant unique du produit | 🏭 | Date de fabrication |
| STERILE R | Stérilisation par rayonnement | 🏭 | Fabricant du produit |
| 🌡️ | Limite de température | TT | Traitements de surface Titansure |
| ⚠️ | Attention, voir la documentation jointe | TTA Active | Traitements de surface Titansure Active |
| ⊗ | Ne pas restériliser | Rx Only | Caution: federal law prohibits dispensing without prescription |

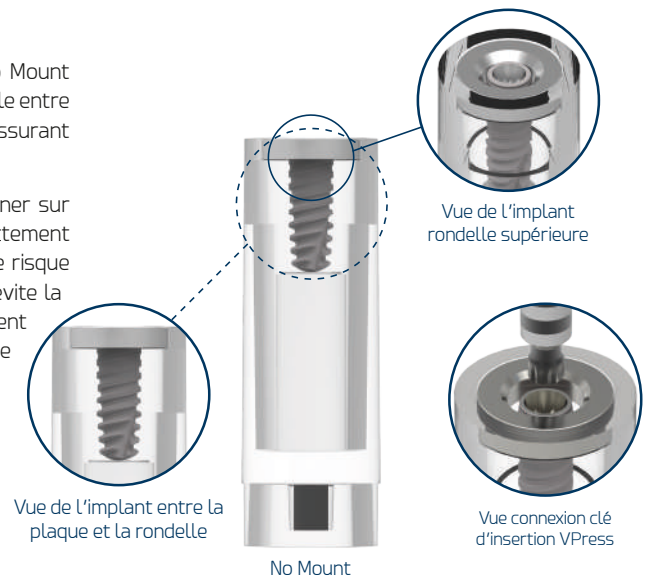
Tous les détails de la présentation du produit et son mode d'emploi sont disponibles sur www.ziacom.com/ifus ou via le code QR présent sur la boîte.



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.

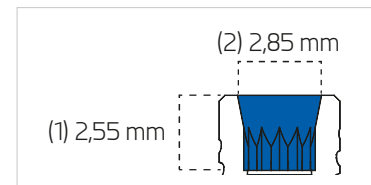
Ce conditionnement permet de retirer l'implant de la fiole et de l'amener sur le site chirurgical facilement et en toute sécurité en le saisissant directement par sa connexion. De cette façon, l'implant Ziacom® No Mount élimine le risque de réduction de la stabilité primaire associé à la surinstrumentation. 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	
	4,30	2,60/4,05	13,0	GLY4013	GLY4013A	
			14,5	GLY4014	GLY4014A	
			6,0	GLY4306	GLY4306A	
			7,0	GLY4307	GLY4307A	
			8,5	GLY4385	GLY4385A	
	4,80	2,90/4,40	10,0	GLY4310	GLY4310A	
			11,5	GLY4311	GLY4311A	
			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*

Platéf.	Longeur (L)	Référence
	5,10	GLYRT

Anodisé RP



* 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

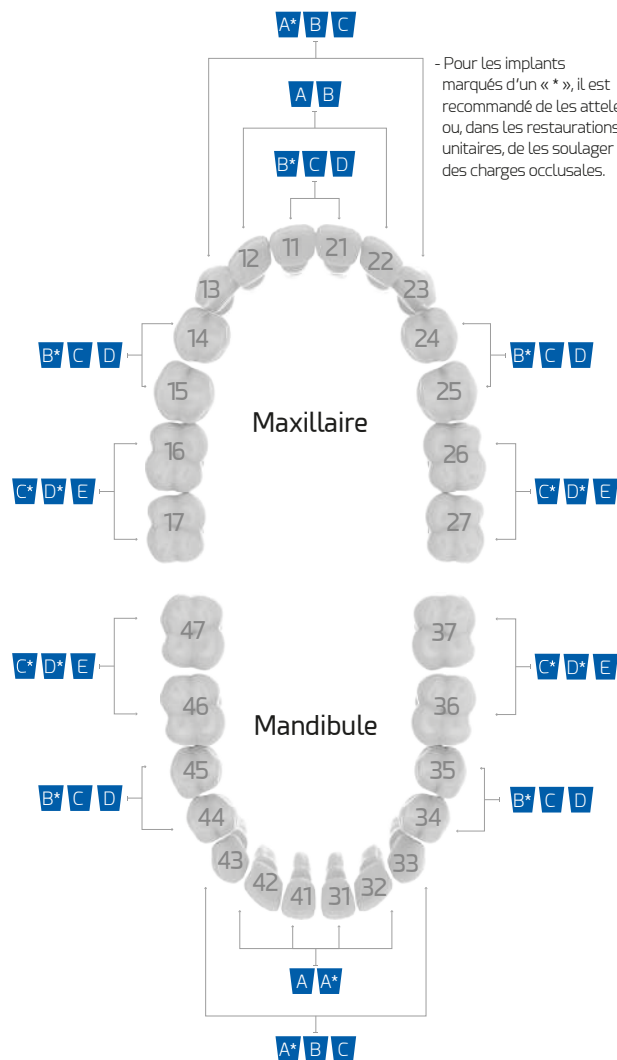
- **TAILLE DE L'IMPLANT** : détermine le diamètre et la longueur de l'implant.
- **CORPS DE L'IMPLANT** : diamètre du noyau de l'implant.
- **TAILLE DE LA FRAISE** : correspond au diamètre de la fraise.
- **TECHNIQUE DE FRAISAGE** : nous avons développé les différents protocoles de fraisage de façon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

Odontogramme

GALAXY

Diamètre de l'implant

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

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



Protocole
chirurgical



Protocole chirurgical

■ Implant Galaxy

Il convient de noter que le protocole de fraisage des implants Galaxy varie considérablement en fonction du diamètre de l'implant et du type d'os du site chirurgical, de sorte qu'une attention particulière doit être accordée à ces deux aspects.

GALAXY

• EXEMPLE :

Implant Galaxy
Ø 4,30 x 11,50 mm

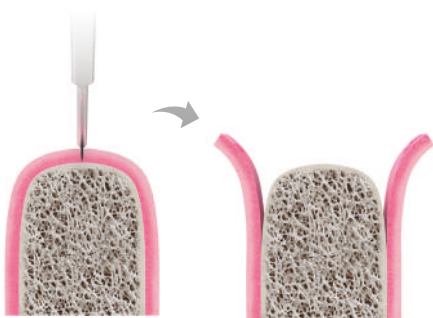
● RP (Ø 4,30 mm)
Ø plateforme 2,85mm



Étapes du protocole de fraisage dans un os mou (IV)

ÉTAPE PRÉLIMINAIRE | Ouverture de la gencive

Faites une incision et soulevez le lambeau.



ÉTAPE 1 | Fraise lance

Commencez la séquence de fraisage du site chirurgical avec la fraise lance millimétrée Réf. SID010. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 2 | Fraise pilote Ø 1,60/2,00

Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise pilote Galaxy Réf. OSPD20G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 3 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,00/1,60

Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR100G2. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.



ÉTAPE 4 | Fraise chirurgicale étagée Ø 1,80/2,50



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 1,80/2,50 Réf. OSTD25G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 5 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,50/1,80



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR200G2. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 6 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,15/3,30



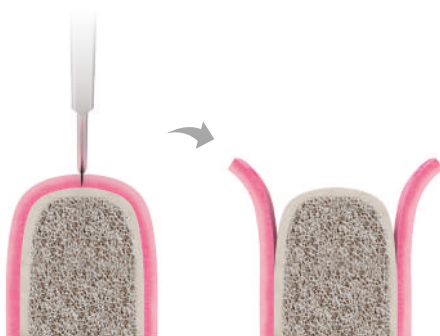
Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,15/3,30 mm Réf. OSTD33G, jusqu'à la longueur correspondant à l'épaisseur de la *corticale osseuse (voir section « Zone corticale des fraises Galaxy », page 26), selon chaque cas clinique. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



Étapes du protocole de fraisage dans un os moyen (II et III)

ÉTAPE PRÉLIMINAIRE | Ouverture de la gencive

Faites une incision et soulevez le lambeau.



ÉTAPE 1 | Fraise lance



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR200G2. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.



Protocole chirurgical

ÉTAPE 2 | Fraise pilote Ø 1,60/2,00



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise pilote Réf. OSPD20G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 3 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,00/1,60



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR100G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 4 | Fraise chirurgicale étagée Ø 1,80/2,50



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 1,80/2,50 Réf. OSTD25G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 5 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,50/1,80



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR200G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 6 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,15/3,30



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,15/3,30 mm Réf. OSTD33G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 7 | Sonde/Paralléliseur Ø 3,30/2,10



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR300G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 8 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,50/3,70



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,50/3,70 mm Réf. OSTD37G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 9 | Sonde/Paralléliseur Ø 3,70/2,50



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR400G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 10 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,90/4,10



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,90/4,10 mm Réf. OSTD41G, jusqu'à la longueur correspondant à l'épaisseur de la *corticale osseuse (voir section « Zone corticale des fraises Galaxy », page 26), selon chaque cas clinique. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 11 | Taraud Ø 4,30



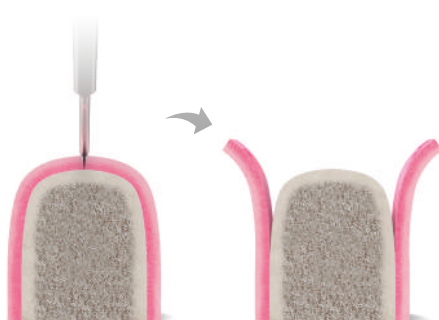
Placez le taraud chirurgical Ø 4,30 mm Réf. GTAP43M dans le site chirurgical. Appuyez fermement et commencez à tourner lentement, puis laissez le taraud avancer sans pression jusqu'à la profondeur prévue. Si une trop grande résistance est constatée, effectuez un mouvement de contre-rotation de 90° pour chaque tour complet. Pour retirer le taraud, tournez-le dans le sens opposé à celui de l'insertion. L'utilisation du taraud dépend du type d'os et du diamètre de l'implant sélectionné.



Étapes du protocole de fraisage dans un os dur (I)

ÉTAPE PRÉLIMINAIRE | Ouverture de la gencive

Faites une incision et soulevez le lambeau.



ÉTAPE 1 | Fraise lance



Commencez la séquence de fraisage du site chirurgical avec la fraise lance millimétrée Réf. SID010 avec butée Réf. GTPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



Protocole chirurgical

ÉTAPE 2 | Fraise pilote Ø 1,60/2,00



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise pilote Réf. OSPD20G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD15. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 3 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,00/1,60



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR100G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 4 | Fraise chirurgicale étagée Ø 1,80/2,50



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 1,80/2,50 Réf. OSTD25G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. GTPD15. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 5 | Sonde/Paralléliseur Ø 2,50/1,80



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR200G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 6 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,15/3,30



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,15/3,30 mm Réf. OSTD33G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 7 | Sonde/Paralléliseur Ø 3,30/2,10



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR300G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 8 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,50/3,70



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,50/3,70 mm Réf. OSTD37G, jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 9 | Sonde/Paralléliseur Ø 3,70/2,50



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant le sonde/paralléliseur Réf. MUR400G2.

Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

ÉTAPE 10 | Fraise chirurgicale étagée Ø 2,90/4,10



Poursuivez la séquence de fraisage avec la fraise chirurgicale Ø 2,90/4,10 mm Réf. OSTD41G, jusqu'à la longueur correspondant à l'épaisseur de la *corticale osseuse (voir section « Zone corticale des fraises Galaxy », page 26), selon chaque cas clinique. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



ÉTAPE 11 | Taraud Ø 4,00



Placez le taraud chirurgical Ø 4,00 mm Réf. GTAP40M dans le site chirurgical. Appuyez fermement et commencez à tourner lentement, puis laissez le taraud avancer sans pression jusqu'à la profondeur prévue. Si une trop grande résistance est constatée, effectuez un mouvement de contre-rotation de 90° pour chaque tour complet. Pour retirer le taraud, tournez-le dans le sens opposé à celui de l'insertion. L'utilisation du taraud dépend du type d'os et du diamètre de l'implant sélectionné.



GALAXY



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.



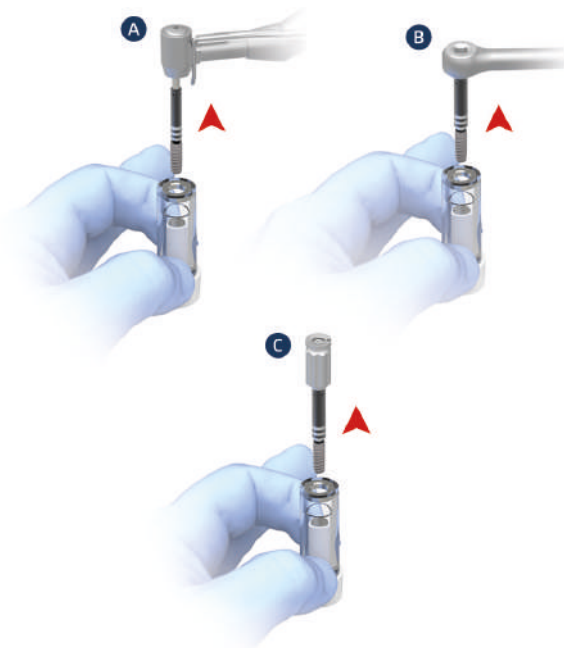
ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

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.



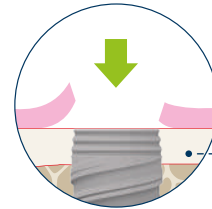
ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant



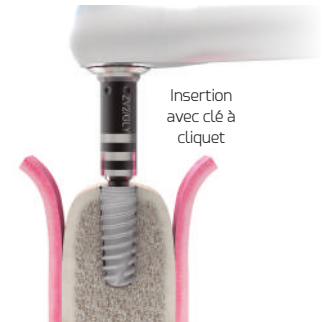
Lors de l'insertion avec un contre-angle, utilisez une vitesse maximale de 25 tr/min.

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.

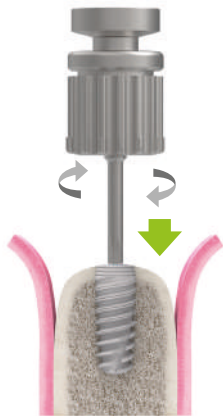


Le protocole chirurgical Ziacom® établit la position crestale de la plateforme de l'implant.



■ 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

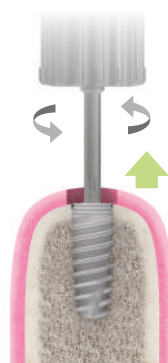
Fermez et suturez le tissu mou en adaptant soigneusement les lambeaux.



ÉTAPE 3 | Découverte et retrait de la vis de fermeture



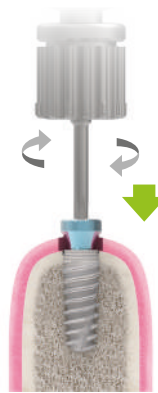
Localisez l'implant et faites une incision jusqu'à ce que la vis de fermeture soit découverte ou utilisez le bistouri circulaire Réf. MPU34 sur le tissu mou. Enlevez la vis à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.



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

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

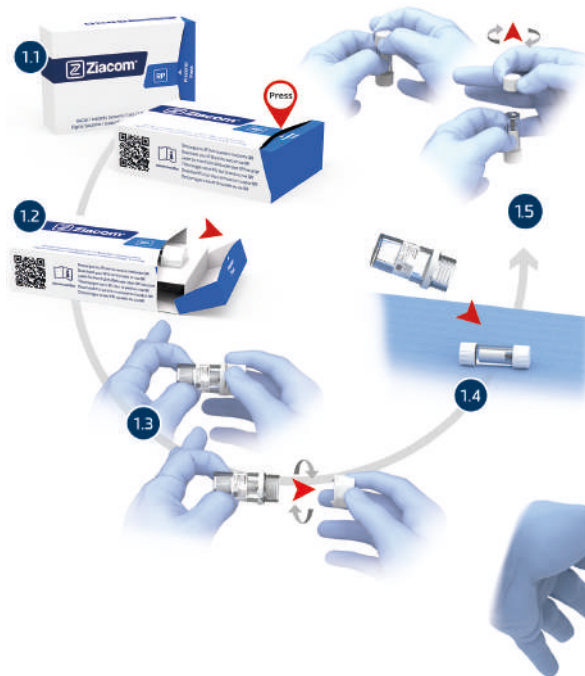
Ziacom® No Mount

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.
- 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 : Attention en ouvrant la fiole, car l'implant est immergé dans un liquide bioactif.

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 :

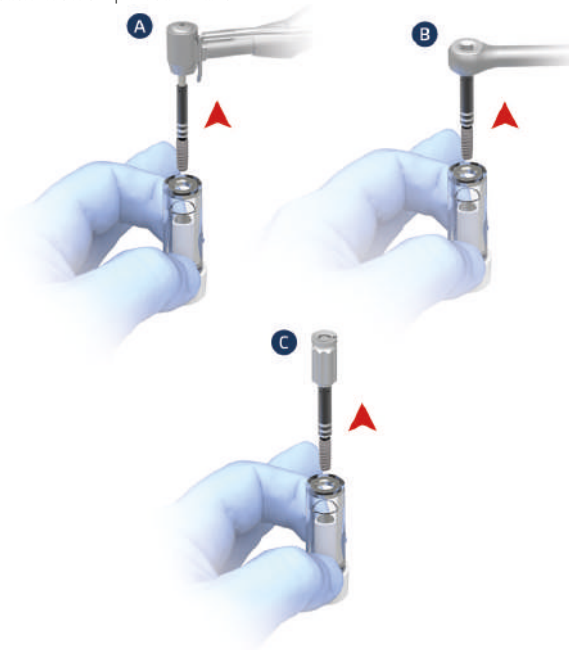
- A Contre-angle :** utilisez la clé d'insertion VPress CA de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV1 ou LMRGV1) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet Réf. TORK50 :** utilisez la clé d'insertion VPress Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la 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.



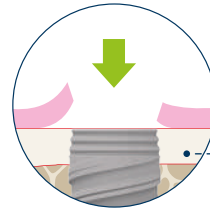
ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant



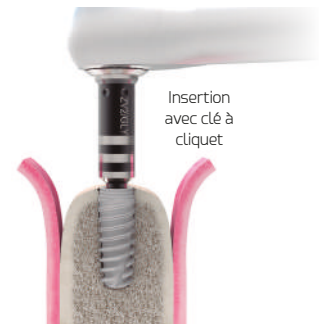
Lors de l'insertion avec un contre-angle, utilisez une vitesse maximale de 25 tr/min.

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.

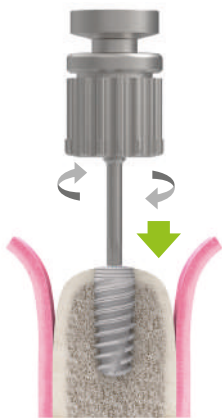


Le protocole chirurgical Ziacom® établit la position crestale de la plateforme de l'implant.



■ 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

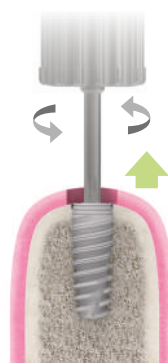
Fermez et suturez le tissu mou en adaptant soigneusement les lambeaux.



ÉTAPE 3 | Découverte et retrait de la vis de fermeture



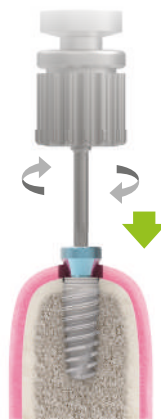
Localisez l'implant et faites une incision jusqu'à ce que la vis de fermeture soit découverte ou utilisez le bistouri circulaire Réf. MPU34 sur le tissu mou. Enlevez la vis à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.



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.

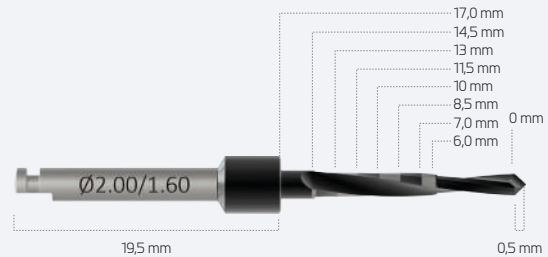


Protocole chirurgical simplifié

Caractéristiques du système de fraisage Galaxy

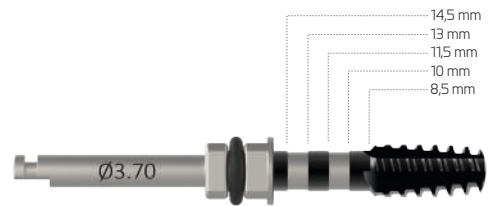
■ Système de fraises Ziacom® – Surface DLC

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.



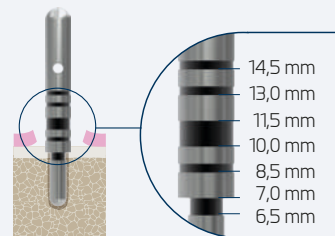
■ Tarauds Ziacom® – Surface DLC

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.



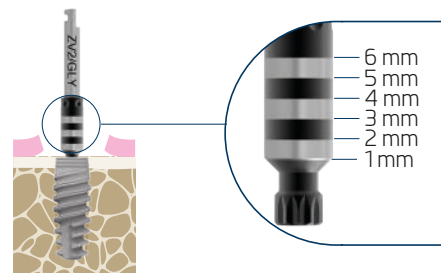
■ Clés d'insertion VPress

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



■ DÉTAIL INTÉRIEUR DE LA CASSETTE CHIRURGICALE Galaxy



Recommandation sur le couple d'insertion maximal



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 :

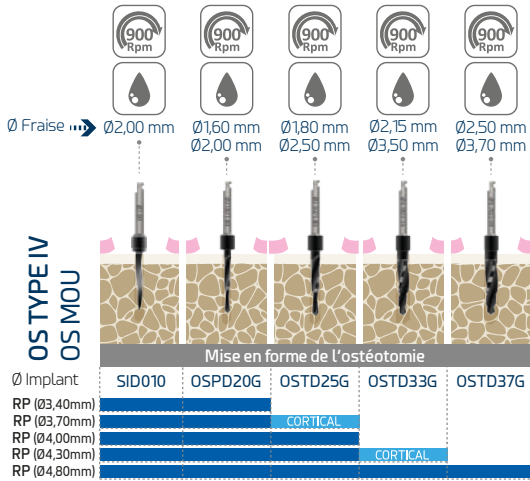
- Des déformations irréversibles de la connexion interne de l'implant ;
- Des déformations irréversibles des instruments d'insertion de l'implant ;
- Une difficulté ou une impossibilité de démonter l'ensemble instrument/implant.

Protocole chirurgical simplifié

Protocole de fraisage - Ziacom® No Mount

Rotation Irrigation requise Diamètre fraise Couple de serrage

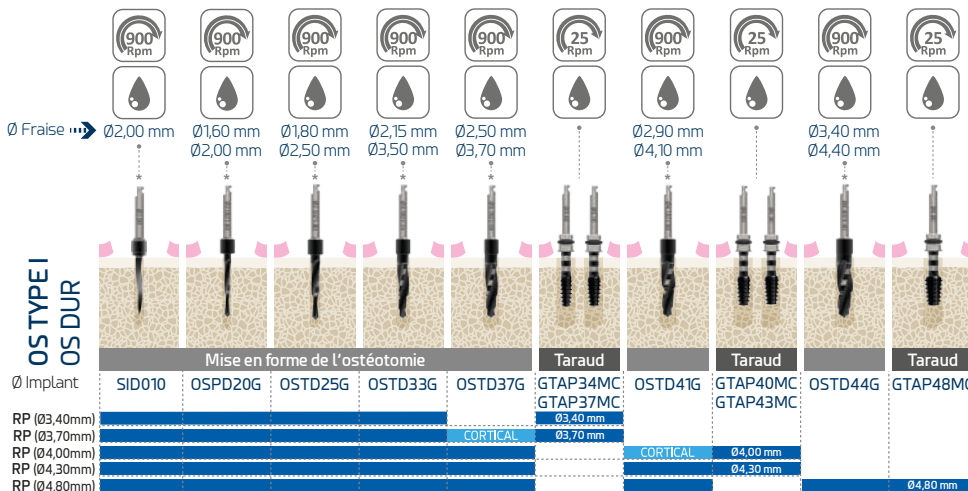
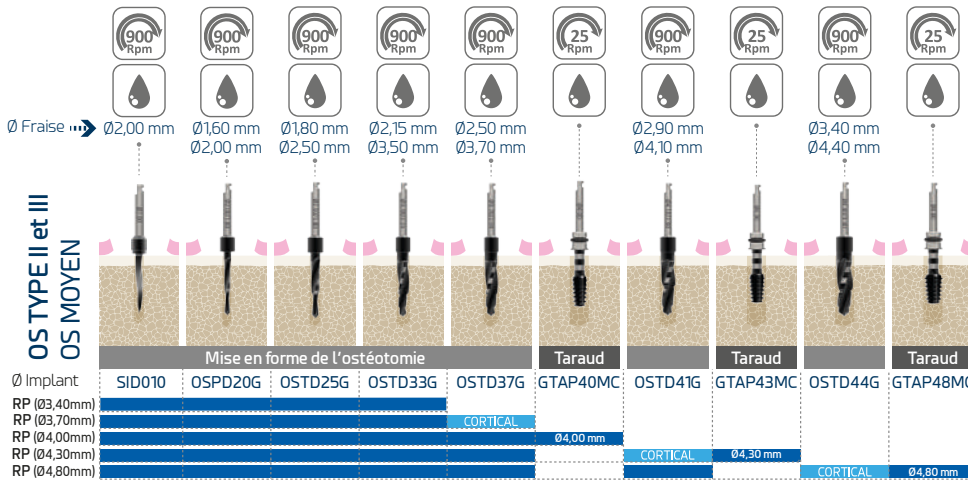
Les vitesses détaillées sont celles recommandées



Zone corticale des fraises Galaxy



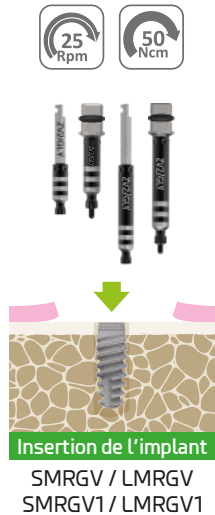
Lorsque **CORTICAL** est indiqué dans le protocole, il est recommandé de fraiser à la longueur correspondant à l'épaisseur du cortex osseux, en fonction de chaque cas clinique.



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

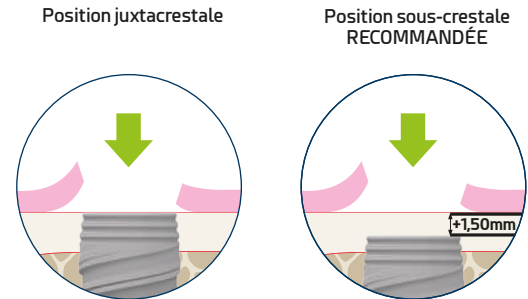
Insertion de l'implant Galaxy

■ Insertion de l'implant



■ Pose crestale de l'implant

Les protocoles de fraisage sont décrits de manière que la plateforme des implants Galaxy soit en juxtacrestal. Il est toutefois recommandé de laisser cette plateforme légèrement en sous-crestal.



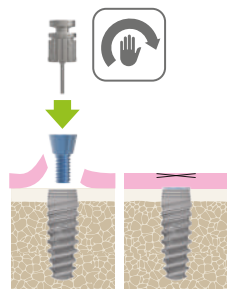
■ Types d'os

Classification de Lekholm et Zarb (1985)



■ 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.



Protocole chirurgical simplifié

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.



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®

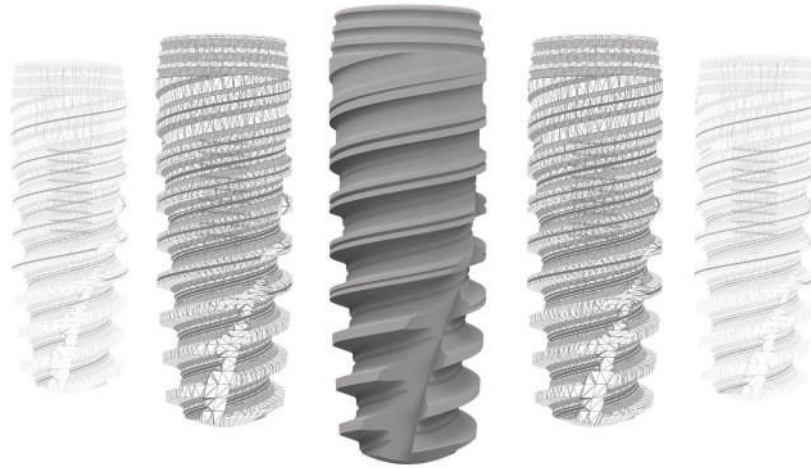
- Conservez les produits dans leur emballage d'origine et dans un environnement sec et propre jusqu'au moment de leur utilisation.
- Après la stérilisation, conservez les produits dans les sachets de stérilisation fermés et dans un environnement sec et propre.
- Ne dépassez jamais les dates de péremption 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.



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