

STRAUMANN® IMMEDIAXY™

Pousser l'immédiateté
au niveau supérieur.



POUSSER L'IMMÉDIATÉTÉ AU NIVEAU SUPÉRIEUR.

« Plus qu'un simple fournisseur unique, Straumann® est un partenaire fiable à long terme qui vous fournit un service, une formation et un soutien marketing encourageant la croissance de votre cabinet. »

La demande toujours plus importante des patients pour des temps de traitement plus courts, le nombre croissant de données démontrant la réussite prédictible du traitement⁸, ainsi que les effets positifs sur la productivité et la croissance ont fait des protocoles immédiats un choix populaire en dentisterie implantaire.

Avec son approche scientifique à l'appui et sa tradition d'innovation, Straumann® pousse désormais l'immédiateté au niveau supérieur de fiabilité et d'efficacité.

Avec ImmediaXy™, Straumann® propose un écosystème de solutions conçues pour permettre aux professionnels dentaires d'offrir à leurs patients des

temporisations immédiates fiables et efficaces – lorsque cela est possible et pertinent sur le plan clinique, que ce soit dans des cas de restaurations unitaires, plurales ou d'arcades complètes.^{3, 9-13}

Découvrez comment ImmediaXy™ peut vous aider, pour le bénéfice de vos patients et la réussite de votre entreprise.



SOLUTIONS COMPLÈTES

Straumann® ImmediaXy™ couvre et relie tous les stades du flux de travail de façon transparente :
Acquisition de données, planification et conception, chirurgie et restauration.



CONFIANCE

ImmediaXy™ utilise l'approche scientifique, l'expertise éprouvée et les solutions basées sur des données factuelles de Straumann.¹⁻⁷



EFFICACITÉ

Straumann® ImmediaXy™ place la simplicité opérationnelle et l'optimisation du flux de travail au centre de ses solutions, qu'elles soient numériques, chirurgicales ou de restauration.

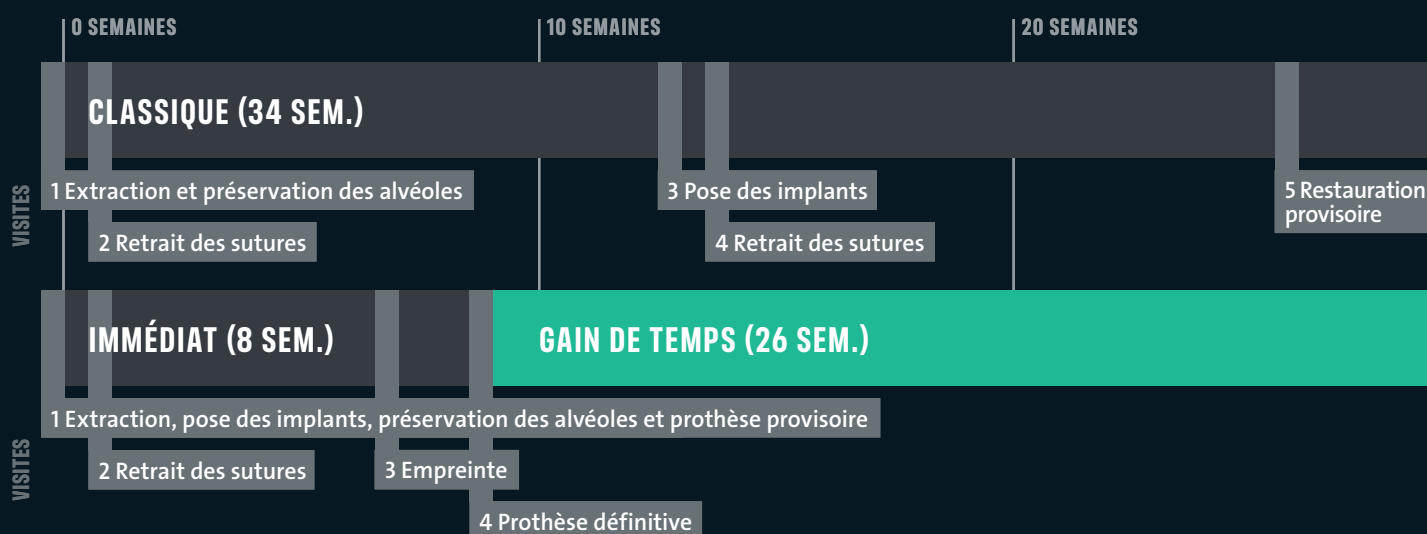


PARTENARIAT COMPLET

En tant que véritable partenaire, Straumann® offre des initiatives de croissance du service, de la formation et de la pratique en association avec des produits et des solutions excellentes.

STRAUMANN® IMMEDIAXY™

VOUS AIDE À RÉPONDRE AUX ATTENTES CROISSANTES DES PATIENTS...



- Moins de temps pour retrouver ses dents*
- Moins de temps de traitement*
- Moins de gêne*
- Esthétique naturelle

*par rapport aux traitements classiques



Situation initiale



Prothèse provisoire mise en place immédiatement

Photos : Dr Eirik Aasland Salvesen et Dr Ida Koll-Frafjord (Oris Academy, Norvège)

... ET SOUTIENT TANT LA CROISSANCE QUE LA PRODUCTIVITÉ DE VOTRE CABINET DENTAIRE

- **Repoussez les limites en toute confiance** : nos solutions complètes sont conçues pour permettre des traitements immédiats avec des résultats prédictibles
- **Réalisez des économies de temps et d'argent** : appréciez la fluidité et la souplesse d'un écosystème qui satisfait les besoins de votre flux de travail
- **Augmentez votre chiffre d'affaires** : notre vaste éventail de solutions pour les traitements immédiats vous permet de traiter des cas complexes telles que des restaurations d'arcades complètes dans des mâchoires atrophiées

30 SEMAINES

6 Empreinte

7 Prothèse définitive



L'écosystème intégré de Straumann® ImmediaXy™ couvre toutes les étapes d'un flux de travail immédiat pour une expérience parfaitement fluide : acquisition de données, planification et conception, chirurgie et restauration. Il fournit des solutions complètes, conçues pour permettre des traitements immédiats avec des résultats prédictibles.^{11, 14, 15}

La solution Straumann® ImmediaXy™ permet de bénéficier de la dentisterie numérique – en interne ou en sous-traitance – et est compatible avec des solutions de tiers. Un système modulaire personnalisable pour soutenir votre flux de travail.



ACQUISITION DE DONNÉES



Virtuo Vivo™



3Shape® TRIOS®



Medit® i500

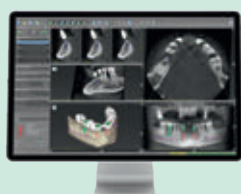
INTERNE

EXTERNE

SOLUTIONS COMPLÈTES – QUEL QUE SOIT VOTRE FLUX DE TRAVAIL.



PLANIFICATION ET CONCEPTION



coDiagnostiX®



CARES® Visual



CARES® P series



CHIRURGIE



BLX

TLX

Zygomatique

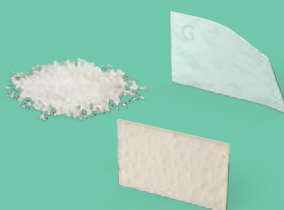
Roxolid®



SLActive®



Roxolid® – SLActive®



Biomatériaux



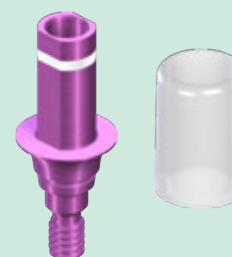
RESTAURATION



M series



Prothèses personnalisées CARES®



Parties secondaires provisoires immédiates



Smile in a Box®

ACQUISITION DE DONNÉES FACILITÉE.

STRAUMANN® VIRTUO VIVO™

Notre tout nouveau scanner intraoral compact et léger

- Numérisation d'une arcade dentée complète en seulement deux minutes ou d'un quadrant en moins de 45 secondes
- Contre-angle compact : plus pratique et plus confortable pour le patient
- Valide la qualité des données en temps réel
- Scan intraoral sans poudre en couleur réelle



3SHAPE® TRIOS®

Révolutionnez votre cabinet

- Rapide et facile à utiliser pour garantir le confort du patient
- Applications qui arracheront un « Waouh ! » du patient et le motiveront
- Empreintes en couleur précises avec mesure de la teinte des dents
- Disponible en version sans fil avec des batteries rechargeables disposant d'une longue autonomie
- Grande variété d'indications, d'options de restauration et de matériaux



MEDIT® I500

Dentisterie numérique facilitée

- Petit embout conçu pour une grande mobilité et un confort accru du patient
- Commande à bouton unique : début, arrêt, le tout avec un seul bouton
- Haute résolution : reconnaissance de tous les détails, tels que les bords, les contre-dépouilles, etc.
- Couleurs vives : Capture de flux 3D en couleur pour des scans précis et des images extrêmement détaillées
- Type de vidéo : Technologie vidéo 3D-in-motion pour des scans rapides

PLANIFICATION ET CONCEPTION EFFICACES

CODIAGNOSTIX®

Plus qu'un logiciel de planification d'implant, coDiagnostiX® vous permet de différencier votre cabinet des autres.

- Permet une planification précise et facile pour des résultats prédictibles dans des cas simples à complexes
- Offre de nombreuses fonctions, p. ex. conception de guide de forage, détection automatique des canaux nerveux et surveillance à distance



CARES® VISUAL

Solution logicielle avec conception ouverte

- Compatible avec les scanners intraoraux, les scanners d'impression et les machines d'usinage
- Compatible avec une large gamme d'applications
- Permet l'entrée et la sortie de fichiers STL pour les systèmes tiers



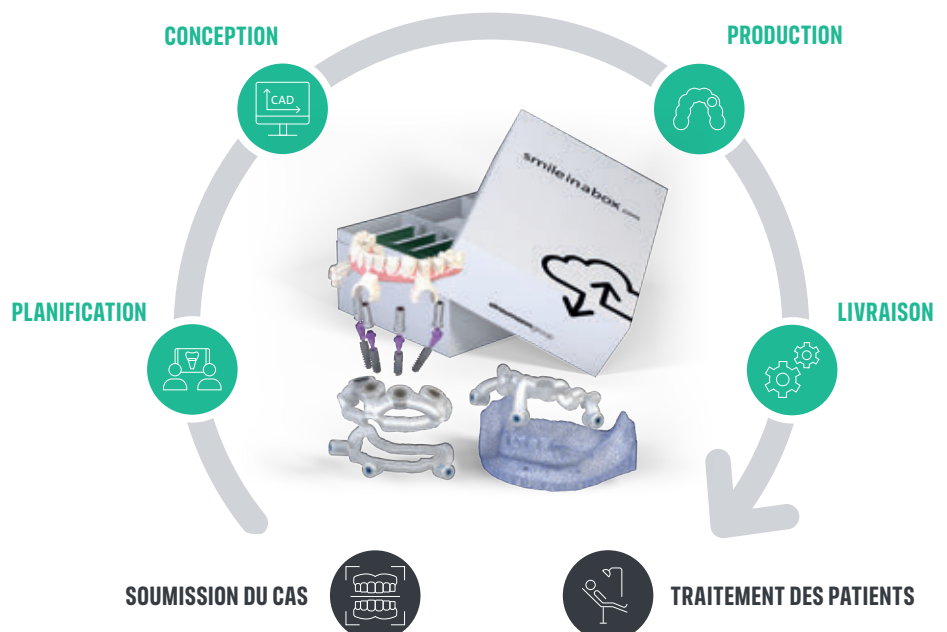
STRAUMANN® CARES® P SERIES

CARES® P Series est une nouvelle génération d'imprimantes 3D précises pour une production interne rapide, professionnelle et à la demande de produits dentaires de qualité optimale. La CARES® P series apporte une nouvelle expérience dans l'impression dentaire professionnelle en termes de vitesse, de précision et de solutions ouvertes.

SMILE IN A BOX™

Concentrez-vous sur ce qui vous passionne – nous nous chargeons du reste.

Smile in a Box™ est un service flexible de planification de traitement numérique et de fabrication qui vous permet de gagner en efficacité et d'élargir vos activités. Vous sélectionnez les étapes du flux de travail sur lesquelles vous voulez vous concentrer. Nous vous livrons tout ce dont vous avez besoin pour réaliser votre traitement dans une seule boîte.



SOLUTIONS CHIRURGICALES AVANCÉES

Straumann X-Family

Confiance au-delà de l'immédiateté à tous les niveaux.

Les implants Straumann® BLX et TLX dotés du concept Dynamic Bone Management ont été développés pour rendre les protocoles immédiats réalisables, prédictibles et mini-invasifs dans tous les types osseux.

- Même conception endo-osseuse et par conséquent le même jeu de forets pour les deux systèmes.
- Caractère moins invasif : Ø 3,75 mm pour toutes les positions dentaires^{13, 16-18}, implants courts¹⁹⁻²²
- Une seule connexion pour tous les diamètres
- Intégration entièrement numérique pour une optimisation des flux de travail



STRAUMANN® BLX

La nouvelle génération d'implant au niveau osseux

- Développé pour les protocoles immédiats dans tous les types osseux.
- Une gamme polyvalente et pourtant simple avec des composants prothétiques au profil d'émergence étroit permettant une gestion excellente des tissus mous



STRAUMANN® TLX

Les bénéfices démontrés du système Tissue Level désormais disponible, aussi pour les flux de travail immédiats

- Santé des tissus péri-implantaires : aucun micro-espace au niveau osseux, préservation de la fixation immédiate des tissus mous
- Simplicité et efficacité : Profil d'émergence intégré et gestion aisée des tissus mous, excellente visibilité et accessibilité de la connexion, même dans la région postérieure.
- Deux formes de col (col droit et col évasé) pour une meilleure polyvalence sur le plan clinique*

*par rapport à l'implant Straumann® TL

SYSTÈME IMPLANTAIRE ZYGOMATIQUE STRAUMANN®

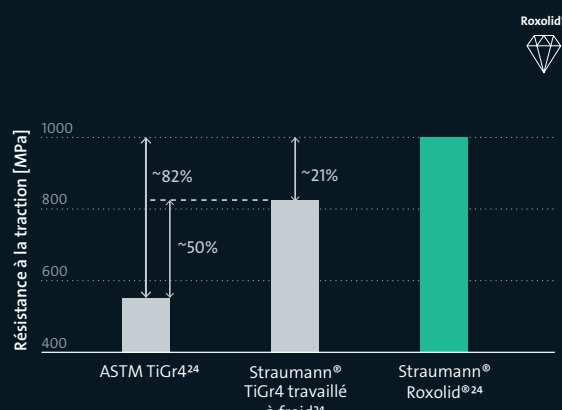
Conçu par des experts pour les patients

- Le système implantaire zygomatique Straumann® offre une solution fixe immédiate, sans greffe et prédictible, pour les patients édentés et les patients dont la dentition n'offre aucun espoir de conservation.
- Les deux conceptions d'implant, ZAGA™ Flat et ZAGA™ Round permettent de s'adapter à l'anatomie du patient tout en tenant compte de la disponibilité osseuse.
- Les implants zygomatiques Straumann® sont compatibles avec notre gamme prothétique Bone Level pour des prothèses fixes, comprenant coiffes et matériaux d'empreinte.



ROXOLID®

- Réduction du caractère invasif grâce à des implants plus petits et plus étroits^{13, 16-22}
- Alliage haute performance avec 85 % de titane et 15 % de zircone²³
- Résistance à la traction²⁴ et à la fatigue plus importante que des implants en titane équivalents^{5, 25}
- Un plus grand nombre d'options de traitement dans des situations difficiles sur le plan anatomique et en présence d'espaces interdentaires étroits^{16, 17}
- Protège les structures vitales et la vascularisation²⁶



SLACTIVE®

- Pour une grande prédictibilité et une ostéointégration plus rapide
- Technologie de surface hydrophile
- Réduction du temps de cicatrisation initial* de 3 à 4 semaines**.
- Meilleure régénération osseuse même au niveau des sites compromis²⁹
- 98,2 % de taux de survie des implants en mise en charge immédiate après 10 ans³
- 100 % de taux de survie des implants après 5 ans chez les patients ayant subi une radiothérapie et présentant des lésions osseuses^{30, 31}



* Temps de cicatrisation défini par le contact os-implant et la stabilité

** Par rapport à SLA®

BIOMATÉRIAUX STRAUMANN®

Solutions de pointe pour des protocoles de traitement immédiats :

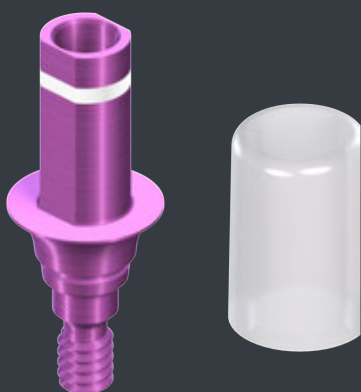
Straumann® XenoGraft : substitut osseux naturel d'origine bovine pour une plus grande stabilité

Jason® membrane : membrane fine et résistante à la déchirure avec une fonction barrière de longue durée, dérivée de collagène natif de péricarde porcine

mucoderm® : matrice en collagène stable, facile à manipuler, dérivée du derme porcine pour l'augmentation des tissus mous. Elle réduit la morbidité et augmente le confort du patient par rapport à des greffes autogènes



GRANDE FLEXIBILITÉ DE RESTAURATION.



PARTIES SECONDAIRES PROVISOIRES IMMÉDIATES

Pour une temporisation immédiate et simple au fauteuil

- Conçues pour les couronnes scellées sur les implants BLT et BLX
- Un choix simple de parties secondaires TAN prêtes à l'emploi avec diverses hauteurs gingivales
- Possibilité de finition extrabuccale de la couronne grâce à la coiffe en PMMA



M SERIES

Usinage et meulage professionnels pour votre cabinet

- Bénéficiez de délais d'exécution rapides pour vos travaux prothétiques
- Tirez profit d'un usinage humide, sec/humide et sec en un seul système.
- Créez une large gamme de restaurations pour toutes les indications.
- Appréciez la grande variété de matériaux avec lesquels cette usineuse permet de travailler.

SOLUTIONS PROTHÉTIQUES PERSONNALISÉES STRAUMANN® CARES®

Excellente flexibilité de restauration

- Performance élevée grâce aux meilleurs matériaux, technologies, services et savoir-faire
- Flexibilité avec une gamme complète d'options de restauration et un choix de flux de travail internes ou centralisés
- Simplicité : la source unique pour tous vos besoins de restaurations CAD/CAM



STRAUMANN® PRO ARCH

Fait pour s'adapter parfaitement. Conçu pour durer.

- **Options de traitement** : un large choix d'options de traitement pour répondre aux indications spécifiques et aux besoins variés des patients.
- **Mise en charge immédiate** : les implants BLT¹¹, ¹², BLX et TLX conçus pour une stabilité primaire fiable et une mise en charge immédiate.
- **Caractère moins invasif** : Roxolid® permet d'utiliser des implants étroits^{13, 16-18} et courts¹⁹⁻²² afin de préserver l'os et d'éviter une greffe importante.
- **Patients en santé précaire** : tranquillité d'esprit avec les implants SLActive®, même pour le traitement des patients diabétiques ou ayant subi une radiothérapie.^{30, 31, 33}
- **Flexibilité de restauration** : la gamme prothétique répond aux attentes esthétiques des patients sans grever leur budget.
- **Croissance du cabinet** : le développement de votre clientèle et les outils de communication avec les patients assurent la croissance de votre cabinet.



STRAUMANN® IMMEDIAXY™ EN PRATIQUE.

Remplacement d'une canine caduque avec pose immédiate d'un implant et d'une prothèse guidée par ordinateur.

→ Femme de 31 ans

→ Anatomie complexe en raison de la dent 23 impactée

→ Dent 23 caduque toujours en place et mobile

→ Souhait de la patiente pour un traitement toujours court et hautement esthétique



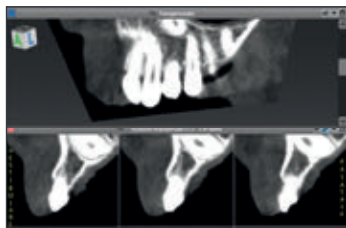
Dr Sergio Piano
DDS, Gênes, Italie

Remerciements : Alessandro Giacometti, technicien dentaire (Gênes, Italie) et Dr Luca Repetto, DDS (Gênes, Italie)

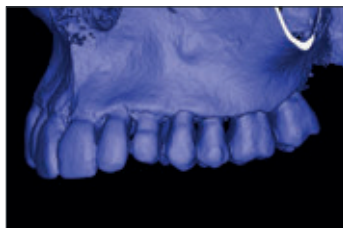
ACQUISITION DE DONNÉES



Situation initiale avec la dent 23 caduque



L'examen CBCT montre la canine impactée et l'espace limité disponible

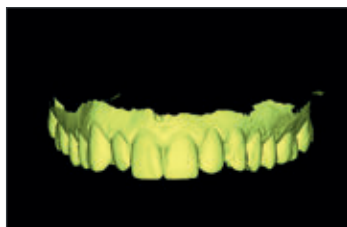


Évaluation de la disponibilité osseuse par CBCT

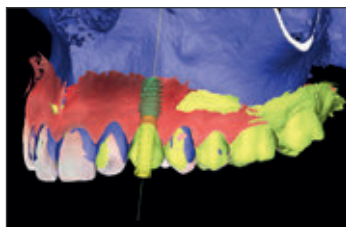


Impression optique avec Virtuo Vivo™

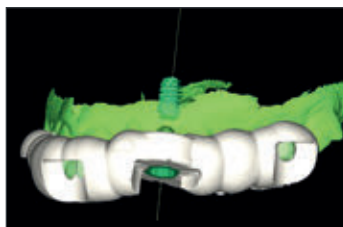
PLANIFICATION ET CONCEPTION



Wax-up numérique de la dent 23



Superposition des fichiers dans coDiagnostiX® pour la planification de l'implant et de la partie secondaire provisoire



Conception du guide chirurgical basée sur l'alignement correct de la douille



Le guide est imprimé et la douille est collée en place

CHIRURGIE



Extraction simple en raison de la résorption radiculaire



Forage entièrement guidé avec le système Velo-Drill™



Pose guidée d'un implant BLX (Ø4,5mm x 8mm)



Vue occlusale après la pose de l'implant

RESTAURATION



Couronne provisoire placée sur un modèle en résine



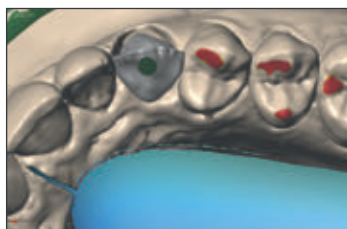
La couronne provisoire est placée de façon précise sur la partie secondaire avec un masque



Couronne provisoire en place, hors occlusion



La radiographie post-chirurgicale confirme le placement précis



Conception de la couronne définitive dans le logiciel DWOS® CAD/CAM



Couronne définitive, vissée en zircone sur Vario-base®



Intégration esthétique de la couronne définitive



Le sourire du patient à la fin du traitement

Dentition maxillaire compromise traitée avec Straumann® Pro Arch dans le cadre d'un flux de travail numérique

→ Homme de 51 ans
→ Fumeur (< 10 cigarettes par jour)

→ Qualité de l'os mou : types 3 et 4
→ Disponibilité osseuse limitée dans la région postérieure



Dr Tran Thanh Phong
DDS, MS, Ho Chi Minh
City, Vietnam

ACQUISITION DE DONNÉES



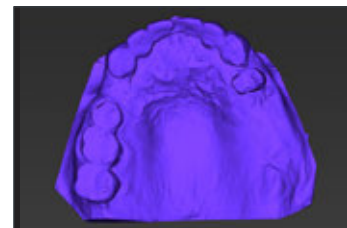
Fichier DSD de la situation initiale



Situation initiale : inflammation et récession de la gencive visibles

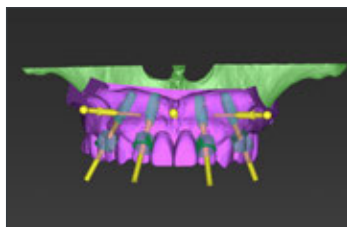


L'examen CBCT révèle des caries radiculaires et une résorption osseuse

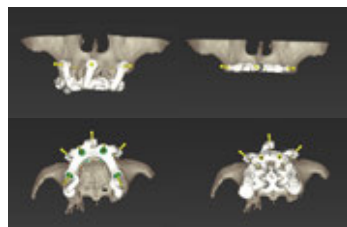


Cliché numérique de la situation initiale du maxillaire

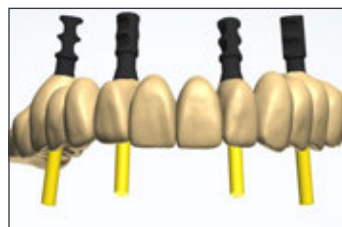
PLANIFICATION ET CONCEPTION



Mise en correspondance de la planification chirurgicale et prothétique dans coDiagnostiX®



Conception des guides pour la fixation des pins, la réduction osseuse, le forage et l'enregistrement de l'occlusion

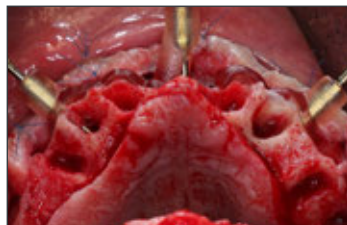


Conception assistée par ordinateur de la prothèse provisoire en PMMA



Bridge en PMMA après usinage sur un modèle

CHIRURGIE



Le guide de réduction osseuse est mis en place après l'extraction atraumatique des dents



Forage entièrement guidé avec le système VeloDrill™ selon le protocole chirurgical prédéfini



Pose guidée des implants BLX (Ø4,5 mm x 12 mm), couple de serrage de 50 Ncm



Parties secondaires et coiffes de protection vissées. Une couche de cerabone® (1-2 mm) a été ajoutée.

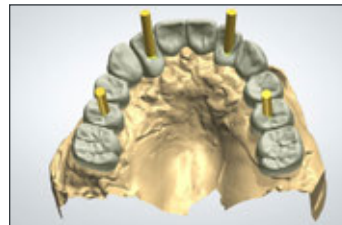
RESTAURATION



Essai du bridge provisoire en PMMA avant la pose des sutures



Bridge provisoire en PMMA mis en place après la pose des sutures



Conception assistée par ordinateur du bridge définitif en zirconie



Examen de l'enregistrement occlusal sur un articulateur virtuel



Bridge définitif, contour complet en zirconie multifrattée, scellé sur des coiffes Variobase®



Vue occlusale de la prothèse définitive



Le sourire du patient à la fin du traitement



Radiographie panoramique après 5 jours

BIBLIOGRAPHIE

1 van Velzen FJJ, Ofec R, Schulten EAJM, Ten Bruggenkate CM. 10-year survival rate and the incidence of peri-implant disease of 374 titanium dental implants with a SLA surface: a prospective cohort study in 177 fully and partially edentulous patients. *Clinical oral implants research*. 2015;26(10):1121-1128. 2 Kim S, Jung UW, Cho KS, Lee JS. Retrospective radiographic observational study of 1692 Straumann tissue-level dental implants over 10 years: I. Implant survival and loss pattern. *Clin Implant Dent Relat Res*. Oct 2018;20(5):860-866. 3 Nicolau P, Guerra F, Reis R, Krafft T, Benz K, Jackowski J. 10-year outcomes with immediate and early loaded implants with a chemically modified SLA surface. *Quintessence Int*. Jan 25 2019;50(2):114-124. 4 Grandin HM, Berner S, Dard M. A Review of Titanium Zirconium (TiZr) Alloys for Use in Endosseous Dental Implants. *Materials*. 2012;5(8):1348-1360. 5 Altuna P, Lucas-Taulé E, Gargallo-Albiol J, Figueras-Álvarez O, Hernández-Alfaro F, Nart J. Clinical evidence on titanium-zirconium dental implants: a systematic review and meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Surg*. Jul 2016;45(7):842-850. 6 Herrmann J, Hentschel A, Glauche I, Vollmer A, Schlegel KA, Lutz R. Implant survival and patient satisfaction of reduced diameter implants made from a titanium-zirconium alloy: A retrospective cohort study with 550 implants in 311 patients. *J Craniomaxillofac Surg*. Dec 2016;44(12):1940-1944. 7 Calvo-Guirado JL, López Torres JA, Dard M, Javed F, Pérez-Albacete Martínez C, Maté Sánchez de Val JE. Evaluation of extrashort 4-mm implants in mandibular edentulous patients with reduced bone height in comparison with standard implants: a 12-month results. *Clin Oral Implants Res*. Jul 2016;27(7):867-874. 8 Chen ST, Wilson TG, Jr., Hämmeler CH. Immediate or early placement of implants following tooth extraction: review of biologic basis, clinical procedures, and outcomes. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2004;19 Suppl:12-25. 9 Ganeles J, Zollner A, Jackowski J, ten Bruggenkate C, Beagle J, Guerra F. Immediate and early loading of Straumann implants with a chemically modified surface (SLActive) in the posterior mandible and maxilla: 1-year results from a prospective multicenter study. *Clin Oral Implants Res*. Nov 2008;19(11):1119-1128. 10 De Macedo D, Madeira H, Jarry C. Single molar replacement immediately loaded with final crown through Straumann BLX and chairside digital workflow—One tooth one time technique. *Clinical Oral Implants Research*. 2019;30:242-242. 11 Eckert SE, Hueler G, Sandler N, Elkattah R, McNeil DC. Immediately Loaded Fixed Full-Arch Implant-Retained Prosthesis: Clinical Analysis When Using a Moderate Insertion Torque. *Int J Oral Maxillofac Implants*. May/June 2019;34(3):737-744. 12 Eskan MA, Uzel G, Yilmaz S. A fixed reconstruction of fully edentulous patients with immediate function using an apically tapered implant design: a retrospective clinical study. *Int J Implant Dent*. Nov 23 2020;6(1):77. 13 Coskunses FM, Tak Ö. Clinical performance of narrow-diameter titanium-zirconium implants in immediately loaded fixed full-arch prostheses: a 2-year clinical study. *Int J Implant Dent*. Apr 16 2021;7(1):30. 14 Chmielewski K, Ryncarz W, Yüksel O, et al. Image analysis of immediate full-arch prosthetic rehabilitations guided by a digital workflow: assessment of the discrepancy between planning and execution. *International journal of implant dentistry*. 2019;5(1):26-26. 15 Arcuri C, Barlattani A, Mazzetti V, Carosi P, Ferrigno N. Immediate restoration of a single upper central integrating digital workflow and a novel dental implant: a case report. *Journal of biological regulators and homeostatic agents*. 2019;33(6):171-177. 16 Al-Nawas B, Domagala P, Fragola G, et al. A Prospective Noninterventional Study to Evaluate Survival and Success of Reduced Diameter Implants Made From Titanium-Zirconium Alloy. *J Oral Implantol*. Aug 2015;41(4):e118-125. 17 Chiapasco M, Casentini P, Zaniboni M, Corsi E, Anello T. Titanium-zirconium alloy narrow-diameter implants (Straumann Roxolid®) for the rehabilitation of horizontally deficient edentulous ridges: prospective study on 18 consecutive patients. *Clin Oral Implants Res*. Oct 2012;23(10):1136-1141. 18 Corcuera-Flores JR, Pérez-Fierro M, Blanco-Carrión A, Torres-Lagares D, Castellanos-Cosano L, Machuca-Portillo G. Bone loss around narrow implants versus standard diameter implants: Retrospective 2-years case-control study. *J Clin Exp Dent*. Jan 2020;12(1):e79-e84. 19 Caramês J, Pinto AC, Caramês G, Francisco H, Fialho J, Marques D. Survival Rate of 1008 Short Dental Implants with 21 Months of Average Follow-Up: A Retrospective Study. *J Clin Med*. Dec 5 2020;9(12). 20 Gašperšič R, Dard M, Linder S, Oblak Č. One-Year Results Assessing the Performance of Prosthetic Rehabilitations in the Posterior Maxilla Supported by 4-mm Extrashort Implants Splinted to 10-mm Implants: A Prospective Case Series. *Int J Oral Maxillofac Implants*. Mar-Apr 2021;36(2):371-378. 21 Schimmel M, Janner SFM, Joda T, Wittneben JG, McKenna G, Brägger U. Mandibular implant-supported fixed complete dental prostheses on implants with ultrashort and standard length: A pilot treatment. *J Prosthet Dent*. Jul 28 2020. 22 Slotte C, Grønningsæter A, Halmøy AM, et al. Four-millimeter implants supporting fixed partial dental prostheses in the severely resorbed posterior mandible: two-year results. *Clin Implant Dent Relat Res*. May 2012;14 Suppl 1:e46-58. 23 Brizuela-Velasco A, Perez-Pevida E, Jimenez-Garrudo A, et al. Mechanical Characterisation and Biomechanical and Biological Behaviours of Ti-Zr Binary-Alloy Dental Implants. *Biomed Res Int*. 2017;2017:2785863. 24 Data on file. 25 Medvedev AE, Molotnikov A, Lapovok R, et al. Microstructure and mechanical properties of Ti-15Zr alloy used as dental implant material. *J Mech Behav Biomed Mater*. Sep 2016;62:384-398. 26 Altinci P, Can G, Gunes O, Ozturk C, Eren H. Stability and Marginal Bone Level Changes of SLActive Titanium-Zirconium Implants Placed with Flapless Surgery: A Prospective Pilot Study. *Clin Implant Dent Relat Res*. Dec 2016;18(6):1193-1199. 27 Buser D, Broggini N, Wieland M, et al. Enhanced bone apposition to a chemically modified SLA titanium surface. *J Dent Res*. Jul 2004;83(7):529-533. 28 Lang NP, Salvi GE, Huynh-Ba G, Ivanovski S, Donos N, Bosshardt DD. Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. *Clin Oral Implants Res*. Apr 2011;22(4):349-356. 29 El Chaar E, Zhang L, Zhou Y, et al. Osseointegration of Superhydrophilic Implants Placed in Defect Grafted Bones. *Int J Oral Maxillofac Implants*. March/April 2019;34(2):443-450. 30 Heberer S, Kilic S, Hossamo J, Raguse JD, Nelson K. Rehabilitation of irradiated patients with modified and conventional sandblasted acid-etched implants: preliminary results of a split-mouth study. *Clin Oral Implants Res*. May 2011;22(5):546-551. 31 Nack C, Raguse JD, Stricker A, Nelson K, Nahles S. Rehabilitation of irradiated patients with chemically modified and conventional SLA implants: five-year follow-up. *J Oral Rehabil*. Jan 2015;42(1):57-64. 32 Kopf BS, Ruch S, Berner S, Spencer ND, Maniura-Weber K. The role of nanostructures and hydrophilicity in osseointegration: In-vitro protein-adsorption and blood-interaction studies. *J Biomed Mater Res A*. Aug 2015;103(8):2661-2672. 33 Cabrera-Domínguez JJ, Castellanos-Cosano L, Torres-Lagares D, Pérez-Fierro M, Machuca-Portillo G. Clinical performance of titanium-zirconium implants with a hydrophilic surface in patients with controlled type 2 diabetes mellitus: 2-year results from a prospective case-control clinical study. *Clin Oral Investig*. Jul 2020;24(7):2477-2486.

International Headquarters

Institut Straumann AG

Peter Merian-Weg 12

CH-4002 Basel, Switzerland

Phone +41 (0)61 965 11 11

Fax +41 (0)61 965 11 01

www.straumann.com

Virtuo Vivo™, DWOS® et coDiagnostiX® sont des marques de commerce ou marques déposées de Dental Wings Inc., Montréal, Canada. Smile in a Box®, VeloDrill™, Straumann®, CARES®, Variobase®, Roxolid®, SLA® et SLActive® sont des marques de commerce ou marques déposées de Institut Straumann AG, Bâle, Suisse.

3Shape® et TRIOS® sont des marques déposées de 3Shape A/S, Copenhague, Danemark.

Medit® est une marque déposée de Medit Corp., Séoul, Corée du Sud.

Jason®, mucoderm® et cerabone® sont des marques déposées de botiss biomaterials GmbH, Zossen, Allemagne.

ZAGA™ est une marque de commerce de Zygomia ZAGA Centers, S.L., Barcelone, Espagne.

© Institut Straumann AG, 2023. Tous droits réservés.

Straumann® et/ou les autres marques commerciales et logos de Straumann® mentionnés ici sont des marques commerciales ou des marques déposées de Straumann Holding AG et/ou de ses sociétés affiliées.

