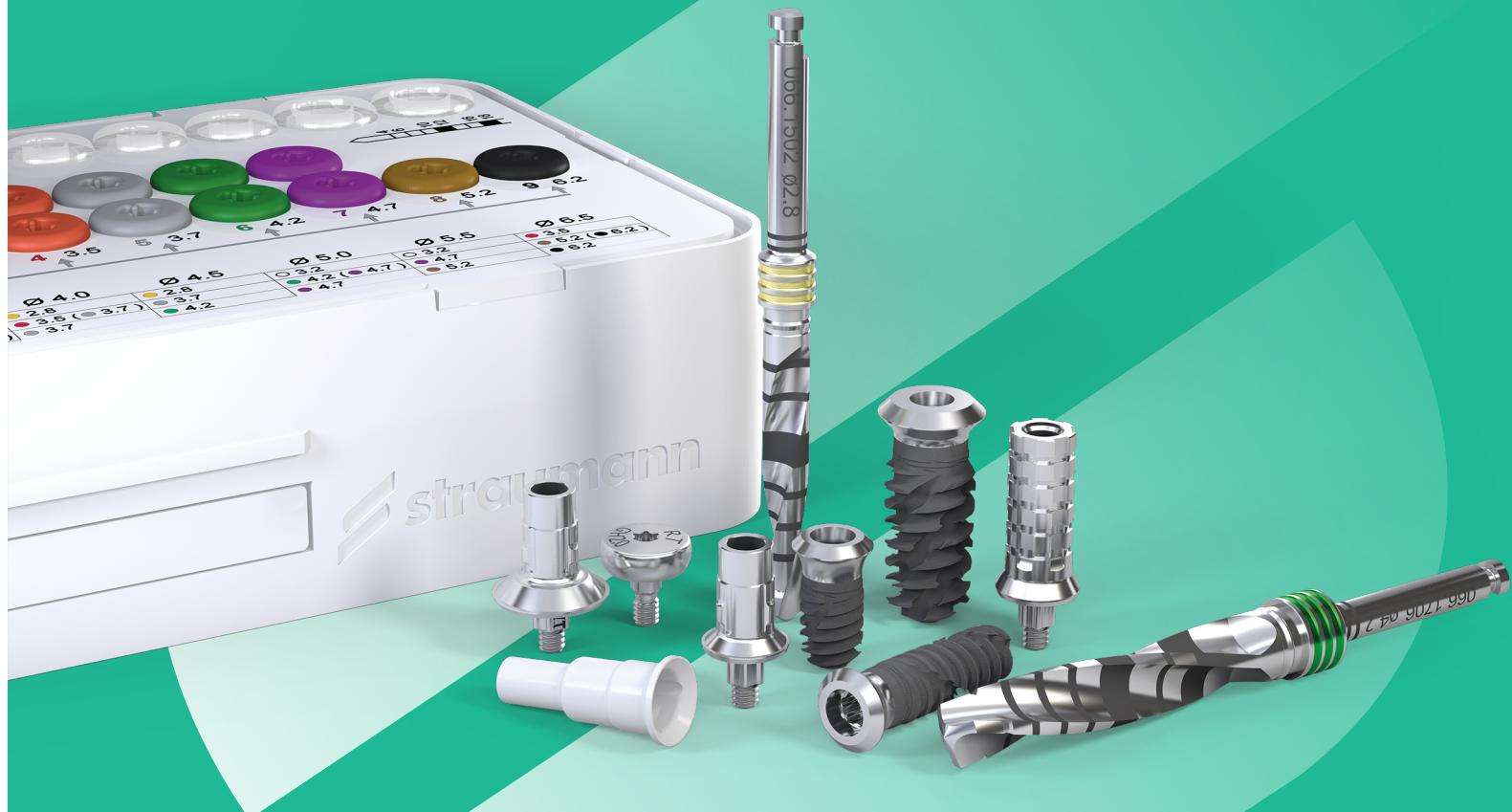


INFORMATIONS DE BASE

Système implantaire Straumann® TLX



Informations sur la manipulation technique

SOMMAIRE

1. LE SYSTÈME IMPLANTAIRES TRAUMANN® TLX	3
2. IMPLANT	5
2.1 Conception et spécification	5
3. CONNEXION	6
4. INSTRUMENTS	8
4.1 VeloDrill™	9
4.2 Irrigation externe lors de l'utilisation d'une rallonge pour foret	9
4.3 Guide de parallélisme et jauge de profondeur	10
4.4 Jauge de profondeur de l'implant	10
4.5 Instrument de vissage d'implant	11
4.6 Clé à cliquet et dispositifs dynamométriques	12
4.7 Cassette modulaire Straumann®	13
4.8 Configuration pour une intervention chirurgicale TLX sans manipulation	13
5. PROCÉDURE CHIRURGICALE	14
5.1 Planification préopératoire	14
5.2 Préparation du site implantaire	21
5.3 Pilier d'empreinte	27
5.4 Pose de l'implant	28
5.5 Gestion des espaces	30
5.6 Fermeture primaire de l'implant	31
6. APERÇU DU FLUX DE TRAVAIL PROTHÉTIQUE	32
6.1 Aperçu de la partie secondaire	32
6.2 Système de marquage laser	33
6.3 Aperçu des composants prothétiques	35
7. CONSIDÉRATIONS IMPORTANTES	38
7.1 Comment vérifier le bon positionnement des piliers d'empreinte	38
7.2 Retrait des parties secondaires vissées TLX NT	38
8. GESTION DES TISSUS MOUS	39
8.1 Cicatrisation de la sous-muqueuse	39
8.2 Cicatrisation de la transmuqueuse	40
9. RESTAURATION PROVISOIRE	41
9.1 Coiffe de cicatrisation – Titane de grade 4	41
9.2 Parties secondaires provisoires – alliage de titane (TAN)	42
10. PRISE D'EMPREINTE	44
10.1 Prise d'empreinte classique au niveau de l'implant	44
10.2 Procédure avec porte-empreinte fermé	45
10.3 Procédure avec porte-empreinte ouvert	47
10.4 Empreintes numériques : corps de scannage mono Straumann® CARES®	49

11. RESTAURATION DÉFINITIVE	50
11.1 Straumann® Variobase®	50
11.2 Parties secondaires Straumann® Novaloc®	52
11.3 Parties secondaires scellables Straumann® droites et angulées pour couronnes et bridges	54
11.4 Parties secondaires en or Straumann®	56
11.5 Partie secondaire vissée Straumann®	58
11.6 Parties secondaires Straumann® CARES®	61
11.7 Blocs de parties secondaires préusinés Straumann® (PMAB)	61
11.8 Barres et bridges transvissés Straumann®	62
11.9 Straumann® CARES® Scan & Shape	63
11.10 Smile in a Box™	65
12. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES	66
13. LISTE DE RÉFÉRENCE DES PRODUITS	67
13.1 Implants TLX Standard Plus SLActive®	67
13.2 Implants TLX Standard Plus SLA®	68
13.3 Implants TLX Standard SLActive®	69
13.4 Implants TLX Standard SLA®	70
13.5 Coiffes de fermeture	71
13.6 Coiffes de cicatrisation	71
13.7 Piliers d'empreinte	72
13.8 Analogues d'implants	72
13.9 Analogues d'implants repositionnables	72
13.10 Corps de scannage	73
13.11 Vis basales	73
13.12 Parties secondaires provisoires	73
13.13 Variobase® pour couronne	73
13.14 Variobase® pour couronne SA	74
13.15 Variobase® pour bridge/barre cylindrique	74
13.16 Variobase® C	75
13.17 Parties secondaires scellables	75
13.18 Parties secondaires vissées	76
13.19 Parties secondaires en or	76
13.20 Blocs de parties secondaires pré-usinés	76
13.21 Parties secondaires Novaloc®	77
13.22 Instruments	80

À PROPOS DE CE GUIDE

La procédure chirurgicale et prothétique décrit les étapes requises pour l'implantation et la restauration du système implantaire Straumann® TLX. Le système implantaire Straumann® TLX est seulement recommandé pour des cliniciens possédant des compétences chirurgicales avancées. On considère que l'utilisateur a l'habitude de placer des implants dentaires. Toutes les informations détaillées ne figureront pas dans ce guide. Des références aux manuels existants de la procédure Straumann® seront effectuées à travers ce document.

Tous les produits présentés ne sont pas toujours disponibles sur tous les marchés.

1. LE SYSTÈME IMPLANTAIRE STRAUMANN® TLX

Le système implantaire Straumann® TLX offre des implants entièrement coniques au niveau tissulaire (TLX) conçus pour une stabilité primaire élevée et des procédures de traitement avec mise en charge immédiate.

Les implants Straumann® TLX sont fabriqués à partir du matériau Roxolid® avec le revêtement de surface SLActive® et SLA®. Les implants sont disponibles avec des diamètres endo-osseux externes maximaux de Ø3,75 mm et Ø4,5 mm (avec des longueurs allant de 6 à 18 mm) et Ø5,5 mm et Ø6,5 mm (avec des longueurs allant de 6 à 12 mm). Un code couleur unifié simplifie l'identification des instruments et des implants pour les diamètres endo-osseux externes maximaux disponibles. Les implants Straumann® TLX sont disponibles avec un col de 1,8 mm (Standard Plus - SP) ou un col de 2,8 mm (Standard - S).

Les composants prothétiques de Straumann® TLX sont identifiés avec NT (Narrow TorcFit™/un point), RT (Regular TorcFit™/deux points) et WT (Wide TorcFit™/trois points), correspondant aux diamètres de col de respectivement Ø3,5 mm, Ø4,8 mm et Ø6,5 mm.

	TLX SP Implant Straumann® Ø3,75 mm		TLX SP Implant Straumann® Ø4,5 mm		TLX SP Implant Straumann® Ø5,5 mm		TLX SP Implant Straumann® Ø6,5 mm	
Hauteur du col	Standard Plus - Col de l'implant 1,8 mm							
Code couleur	★ (rouge)		★ (vert)		★ (marron)		★ (noir)	
Plateforme prothétique	NT		RT		NT		RT	
Connexion	TorcFit™							
Image								
SLActive®								
Longueurs disponibles	6 mm	035.3006S	035.3106S	035.3406S	035.3506S	035.3706S	035.3806S	
	8 mm	035.3008S	035.3108S	035.3408S	035.3508S	035.3708S	035.3808S	
	10 mm	035.3010S	035.3110S	035.3410S	035.3510S	035.3710S	035.3810S	
	12 mm	035.3012S	035.3112S	035.3412S	035.3512S	035.3712S	035.3812S	
	14 mm	035.3014S	035.3114S	035.3414S	035.3514S			
	16 mm	035.3016S	035.3116S	035.3416S	035.3516S			
	18 mm	035.3018S	035.3118S	035.3418S	035.3518S			
SLA®								
Longueurs disponibles	6 mm	035.2006S	035.2106S	035.2406S	035.2506S	035.2706S	035.2806S	
	8 mm	035.2008S	035.2108S	035.2408S	035.2508S	035.2708S	035.2808S	
	10 mm	035.2010S	035.2110S	035.2410S	035.2510S	035.2710S	035.2810S	
	12 mm	035.2012S	035.2112S	035.2412S	035.2512S	035.2712S	035.2812S	
	14 mm	035.2014S	035.2114S	035.2414S	035.2514S			
	16 mm	035.2016S	035.2116S	035.2416S	035.2516S			
	18 mm	035.2018S	035.2118S	035.2418S	035.2518S			

Pour obtenir plus d'informations sur les indications et les contre-indications liées à chaque implant, veuillez vous référer au mode d'emploi correspondant. Le mode d'emploi est disponible sur www.ifu.straumann.com.

Certains articles du système implantaire dentaire Straumann® ne sont pas disponibles dans tous les pays.

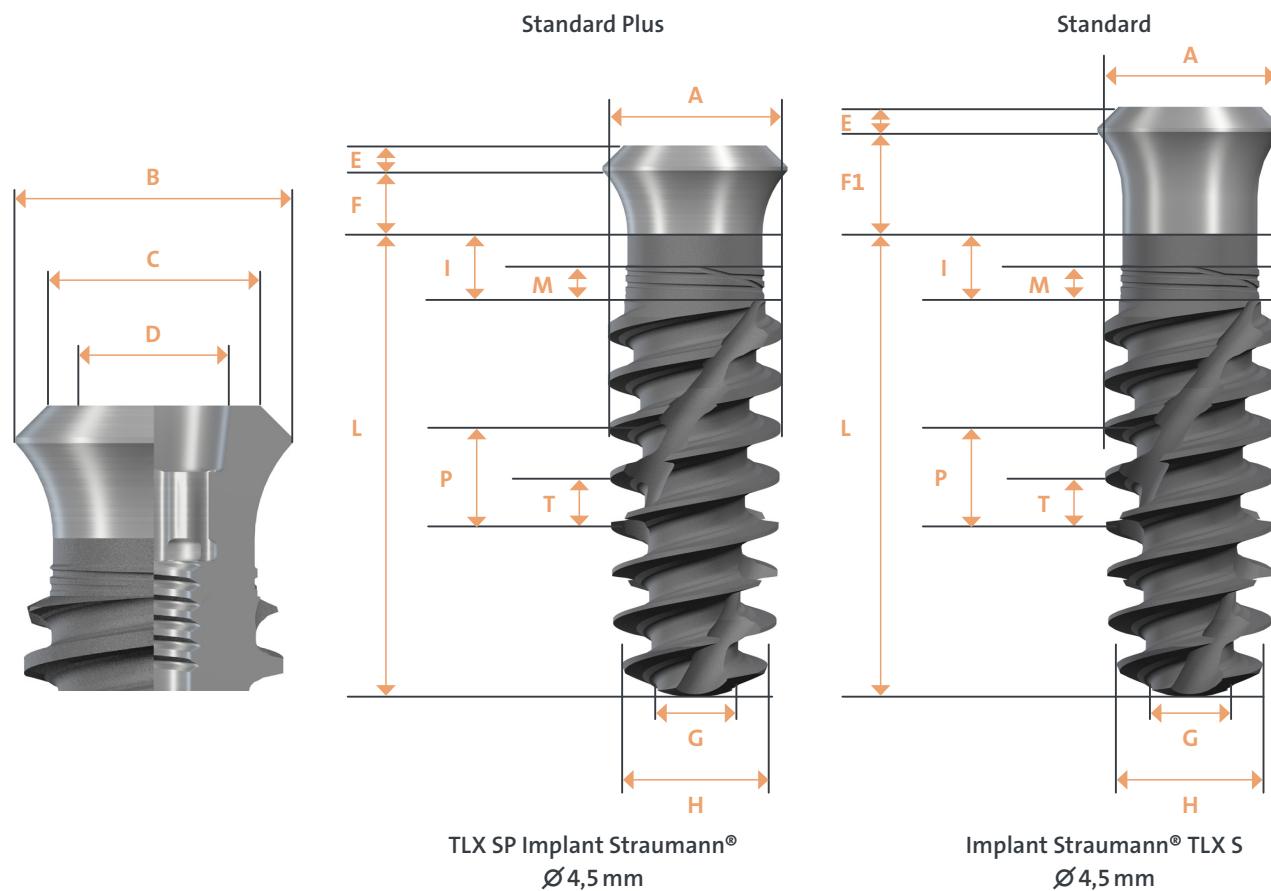
	Implant Straumann® TLX S Ø 3,75 mm	Implant Straumann® TLX S Ø 4,5 mm	Implant Straumann® TLX S Ø 5,5 mm	Implant Straumann® TLX S Ø 6,5 mm			
Hauteur du col	Standard - Col de l'implant 2,8 mm						
Code couleur	 (rouge)	 (vert)	 (marron)	 (noir)			
Plateforme prothétique	NT	RT	NT	RT			
Connexion	TorcFit™						
Image							
SLActive®							
Longueurs disponibles	6 mm	035.1006S	035.1106S	035.1406S	035.1506S	035.1706S	035.1806S
	8 mm	035.1008S	035.1108S	035.1408S	035.1508S	035.1708S	035.1808S
	10 mm	035.1010S	035.1110S	035.1410S	035.1510S	035.1710S	035.1810S
	12 mm	035.1012S	035.1112S	035.1412S	035.1512S	035.1712S	035.1812S
	14 mm	035.1014S	035.1114S	035.1414S	035.1514S	S/O	
	16 mm	035.1016S	035.1116S	035.1416S	035.1516S	S/O	
	18 mm	035.1018S	035.1118S	035.1418S	035.1518S		
SLA®							
Longueurs disponibles	6 mm	035.0006S	035.0106S	035.0406S	035.0506S	035.0706S	035.0806S
	8 mm	035.0008S	035.0108S	035.0408S	035.0508S	035.0708S	035.0808S
	10 mm	035.0010S	035.0110S	035.0410S	035.0510S	035.0710S	035.0810S
	12 mm	035.0012S	035.0112S	035.0412S	035.0512S	035.0712S	035.0812S
	14 mm	035.0014S	035.0114S	035.0414S	035.0514S	S/O	
	16 mm	035.0016S	035.0116S	035.0416S	035.0516S	S/O	
	18 mm	035.0018S	035.0118S	035.0418S	035.0518S		

Pour obtenir plus d'informations sur les indications et les contre-indications liées à chaque implant, veuillez vous référer au mode d'emploi correspondant. Le mode d'emploi est disponible sur www.ifu.straumann.com.

Certains articles du système implantaire dentaire Straumann® ne sont pas disponibles dans tous les pays.

2. IMPLANT

2.1 CONCEPTION ET SPÉCIFICATION



TLX SP Implant Straumann®

Ø 4,5 mm

Implant Straumann® TLX S

Ø 4,5 mm

	Implant Straumann® TLX Ø 3,75 mm NT	Implant Straumann® TLX Ø 3,75 mm RT	Implant Straumann® TLX Ø 4,5 mm NT	Implant Straumann® TLX Ø 4,5 mm RT	Implant Straumann® TLX Ø 5,5 mm WT	Implant Straumann® TLX Ø 6,5 mm WT
[A] Diamètre externe maximal	Ø 3,75 mm		Ø 4,5 mm		Ø 5,5 mm	Ø 6,5 mm
[B] Diamètre de col	Ø 3,5 mm	Ø 4,8 mm	Ø 3,5 mm	Ø 4,8 mm		Ø 6,5 mm
[C] Diamètre de la plateforme	Ø 2,9 mm	Ø 3,7 mm	Ø 2,9 mm	Ø 3,7 mm		Ø 5,0 mm
[D] Diamètre de la connexion			Ø 2,7 mm			
[E] Hauteur du biseau de 45°			0,5 mm			
[F] Hauteur du col lisse* Standard Plus (SP)			1,8 mm			
[F1] Hauteur du col lisse* Standard (S)			2,8 mm			
[G] Diamètre apical, corps			Ø 1,9 mm		Ø 2,2 mm	
[H] Diamètre apical, filetage	Ø 2,9 mm		Ø 3,6 mm		Ø 4,0 mm	Ø 5,2 mm
Nombre de bords apicaux tranchants			2			4
[L] Longueurs des implants : 6 mm, 8 mm						
[I] Distance entre l'extrémité de filetage et le bord de la surface			1,0 mm			
[M] Hauteur des micro-filetages			0,5 mm			
[P] Pas de filetage**	1,7 mm		2,0 mm	2,1 mm	2,3 mm	
[T] Espacement du filetage	0,85 mm		1,0 mm	1,05 mm	1,15 mm	
[L] Longueurs des implants : 10 mm, 12 mm, 14 mm						
[I] Distance entre l'extrémité de filetage et le bord de la surface			1,7 mm			
[M] Hauteur des micro-filetages			0,85 mm			
[P] Pas de filetage**	2,2 mm		2,5 mm	2,7 mm		
[T] Espacement du filetage	1,1 mm		1,25 mm	1,35 mm		
[L] Longueurs des implants : 16 mm, 18 mm						
[I] Distance entre l'extrémité de filetage et le bord de la surface			2,0 mm			
[M] Hauteur des micro-filetages			1,0 mm			
[P] Pas de filetage**	2,6 mm		2,8 mm			
[T] Espacement du filetage	1,3 mm		1,4 mm			

* Cela fait référence à la hauteur du col avec une surface lisse autre que SLActive®

** Les implants avancent de cette distance à chaque rotation complète (360°)

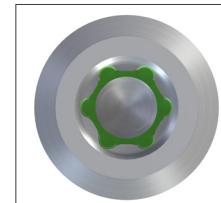
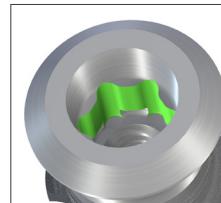
50

3. CONNEXION

L'implant Straumann® TLX comprend la connexion intuitive TorcFit™. Cette connexion est compatible avec une insertion autoguidée, pour une indication tactile nette. Six positions permettent un alignement simple mais flexible et une protection exceptionnelle contre la rotation.

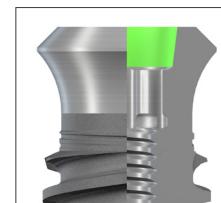
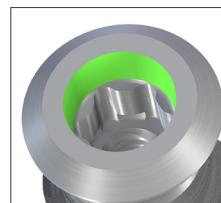
Torx amélioré avec six positions :

- Permet la transmission de couples élevés
- Alignement simple mais flexible des implants et des parties secondaires



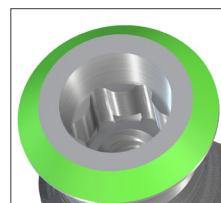
Connexion prothétique conique 7° :

- Stabilité mécanique excellente



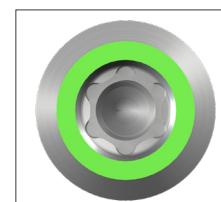
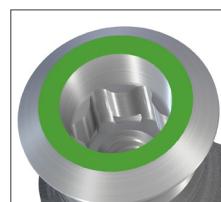
Connexion prothétique avec épaulement à 45° :

- Stabilité mécanique excellente
- Ajustement exact de l'implant avec la partie secondaire
- Profils d'émergence extra larges (implants de diamètre > 5,5 mm)
- Compensation des divergences pour les bridges

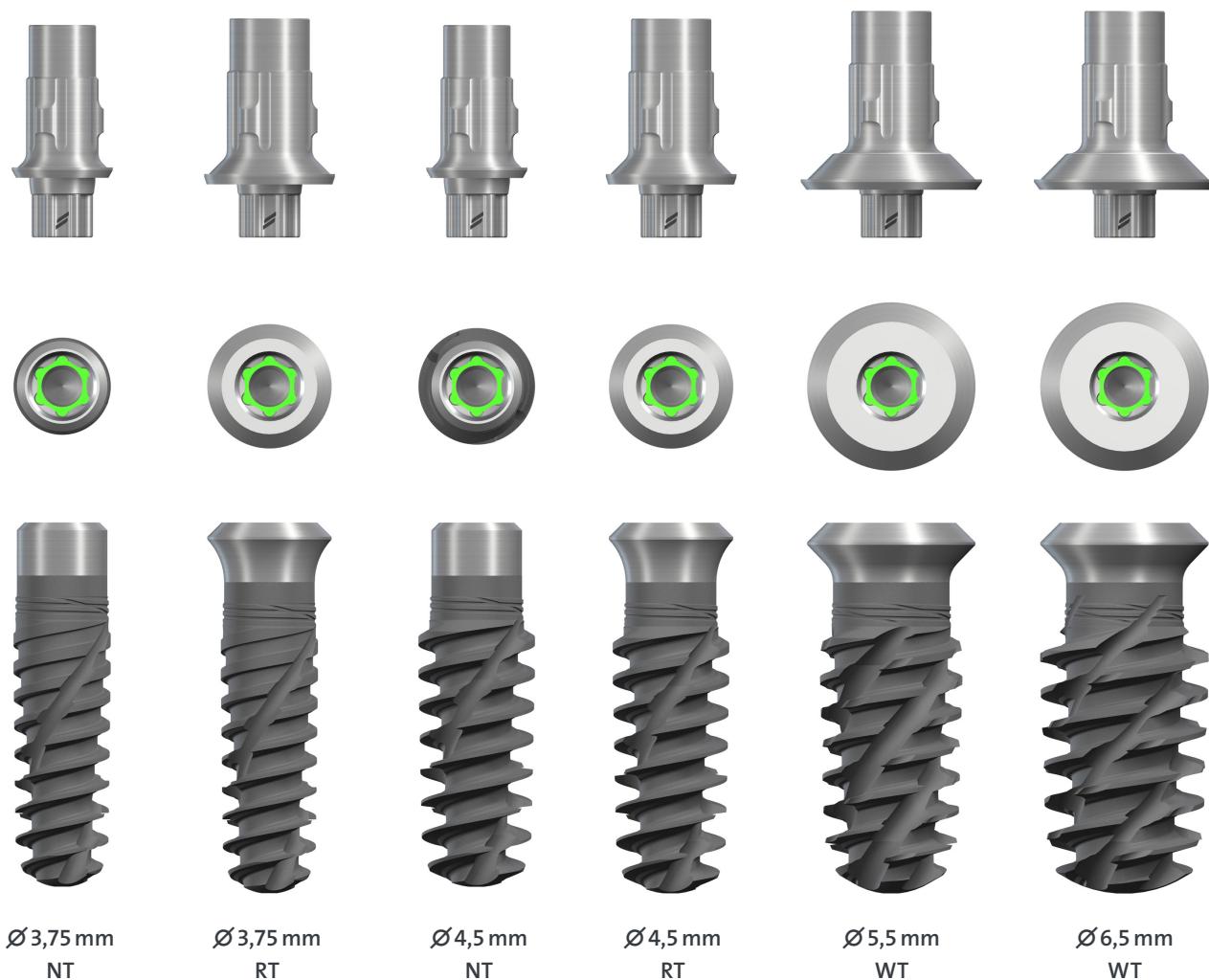


Partie supérieure plate :

- Haute précision pour le corps de scannage



Tous les implants TLX présentent la même géométrie interne quel que soit le diamètre de l'implant. Cela permet l'utilisation du même instrument de vissage d'implant pour tous les implants.

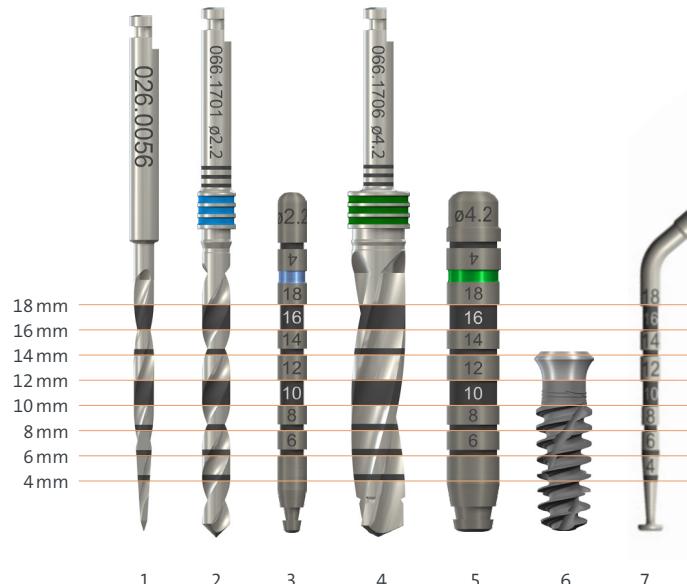


Les images ci-dessus font référence aux implants Straumann® TLX SP.

4. INSTRUMENTS

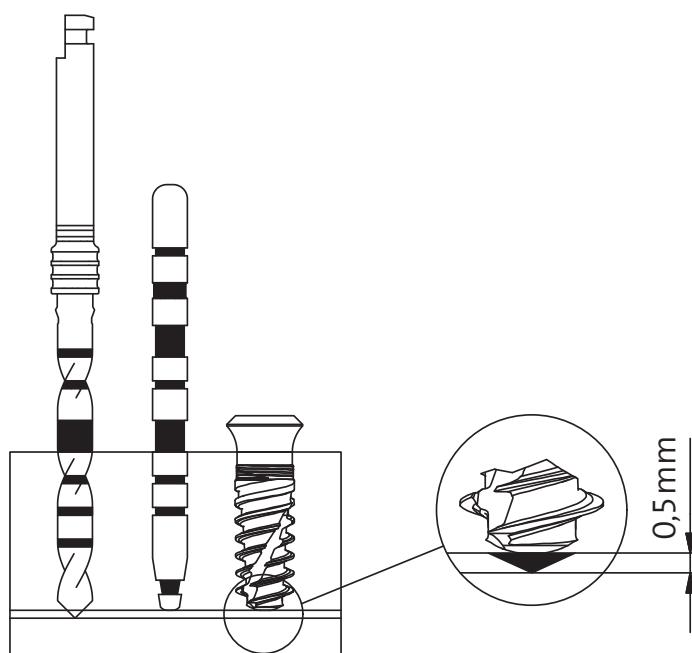
Le système implantaire Straumann® TLX est fourni avec un ensemble spécifique d'instruments.

Les instruments comportent des marquages de profondeur situés à 2 mm d'intervalle, qui correspondent aux longueurs d'implants disponibles. Le premier marquage en gras sur les forets représente 10 mm et 12 mm, le bord inférieur du marquage correspondant à 10 mm et le bord supérieur à 12 mm. Le deuxième marquage en gras sur les forets longs représente 16 mm et 18 mm, le bord inférieur du marquage correspondant à 16 mm et le bord supérieur à 18 mm.



1. Foret aiguille : 026.0056
2. Foret pilote, long : 066.1701
3. Guide de parallélisme : 046.799
4. Foret 6, long : 066.1706
5. Jauge de profondeur : 046.804
6. Implant TLX Ø4,5 RT/12 mm : 035.35125
7. Jauge de profondeur de l'implant : 066.2000

Mise en garde : en raison de la fonction et de la conception des forets, l'extrémité du foret est jusqu'à 0,5 mm plus longue que la profondeur d'insertion de l'implant. Par exemple, si vous usinez jusqu'à 10 mm, l'ostéotomie réelle a une profondeur de 10,5 mm.



4.1 VELODRILL™

La gamme TLX VeloDrill™ dans le système implantaire dentaire Straumann® est fournie avec un code couleur, la couleur correspondant au diamètre spécifique de l'implant. Pour un contrôle précis de la profondeur, les VeloDrill™ sont compatibles avec une butée d'arrêt jetable (se référer au document *Butée d'arrêt Straumann®, Informations de base (702874/fr)*).

	Foret aiguille	Foret N°1 (pilote)	Foret N°2	Foret N°3	Foret N°4	Foret N°5	Foret N°6	Foret N°7	Foret N°8	Foret N°9
Couleur	—									
Image (court)										
Diamètre	Ø1,6 mm	Ø2,2 mm	Ø2,8 mm	Ø3,2 mm	Ø3,5 mm	Ø3,7 mm	Ø4,2 mm	Ø4,7 mm	Ø5,2 mm	Ø6,2 mm
Diamètre de l'étape	SO	SO	Ø2,5 mm	Ø3,0 mm	Ø3,3 mm	Ø3,6 mm	Ø3,9 mm	Ø4,4 mm	Ø4,9 mm	Ø5,7 mm
Court	026.0054	066.1301	066.1302	066.1303	066.1304	066.1305	066.1306	066.1307	066.1308	066.1309
Long	026.0056	066.1701	066.1702	066.1703	066.1704	066.1705	066.1706	066.1707	066.1508	066.1509
Matériau	Acier inoxydable	Acier inoxydable	Acier inoxydable	Acier inoxydable						

4.2 IRRIGATION EXTERNE LORS DE L'UTILISATION D'UNE RALLONGE POUR FORET

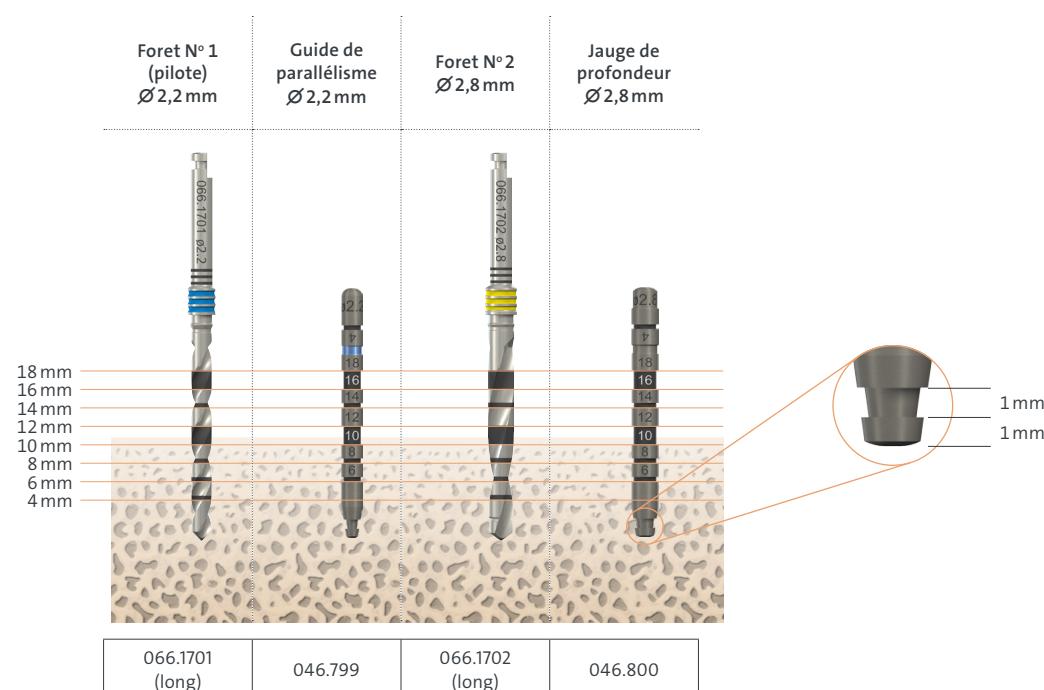


L'anneau d'arrêt réduit l'efficacité de l'irrigation quand une rallonge pour foret est utilisée. Dans ce cas, utiliser une irrigation externe supplémentaire (p. ex. avec une seringue) pour assurer un refroidissement correct de l'ostéotomie pendant le forage.

4.3 GUIDE DE PARALLÉLISME ET JAUGE DE PROFONDEUR

Des guides de parallélisme et des jauge de profondeur sont disponibles pour une mesure précise de la profondeur et de l'alignement de l'orientation et de la position de l'ostéotomie. Leurs diamètres et leurs couleurs correspondent aux diamètres des forets et sont compatibles avec tous les systèmes implantaires dentaires Straumann®.

L'extrémité et la rainure ont chacune une longueur de 1,0 mm. Cela permet des mesures de la distorsion sur une radiographie inter-opératoire.



4.4 JAUGE DE PROFONDEUR DE L'IMPLANT

La jauge de profondeur de l'implant est utilisée pour effectuer une mesure précise de la profondeur et un examen tactile de l'ostéotomie.

Extrémité bleue : utilisée pour examiner l'ostéotomie effectuée avec le foret N° 1 (\varnothing 2,2 mm).

Extrémité jaune : utilisé pour examiner l'ostéotomie effectuée avec le foret N° 2 (\varnothing 2,8 mm) et des forets de plus gros diamètres.

La jauge de profondeur de l'implant est fabriquée en alliage de titane (TAN) et est compatible avec tous les systèmes implantaires dentaires Straumann®.



4.5 INSTRUMENT DE VISSAGE D'IMPLANT

Un instrument spécifique de vissage d'implant à utiliser pour la préhension et l'insertion des implants Straumann® TLX.

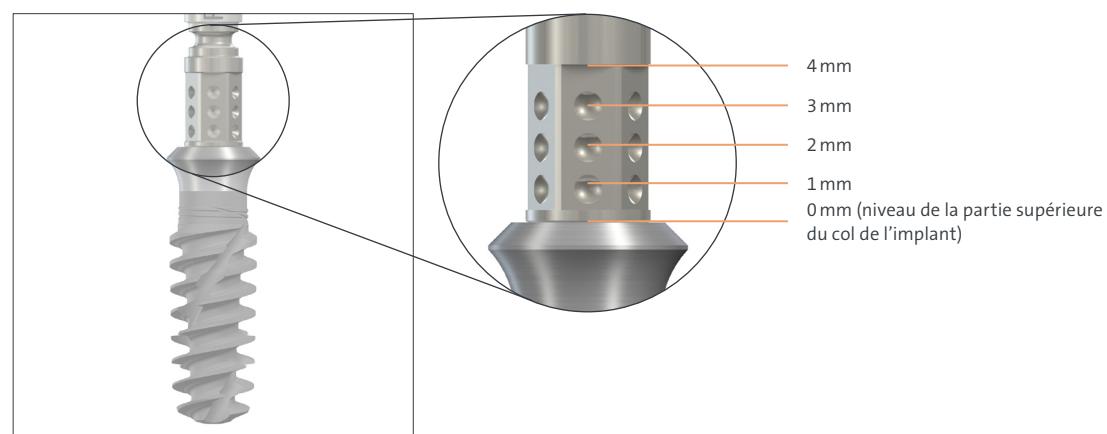
Types d'instruments de vissage d'implant									
Instrument de vissage d'implant pour contre-angle				Instrument de vissage d'implant pour clé à cliquet			Instrument de vissage d'implant pour clé à cliquet, vissé		
court	moyen	long	extra-long	court	moyen	long	court	long	
Longueur 21 mm	Longueur 26 mm	Longueur 31 mm	Longueur 36 mm	Longueur 21 mm	Longueur 26 mm	Longueur 31 mm	Longueur 21 mm	Longueur 31 mm	
Acier inoxydable									
066.4101	066.4107	066.4102	066.4108	066.4201	066.4207	066.4202	066.4205	066.4206	

Remarque : prenez en compte l'espace intra-oral disponible lors de la sélection de l'instrument de vissage d'implant. Les versions longue et extra-longue sont recommandées uniquement en position antérieure.

Poignée chirurgicale pour l'instrument de vissage d'implant TorcFit™

Acier inoxydable
066.4000

L'instrument de vissage d'implant pour contre-angle (long (066.4102), extra long (066.4108)) est compatible avec la poignée chirurgicale, pour l'instrument de vissage d'implant TorcFit™. Si des instruments de vissage d'implant chirurgicaux manuels sont utilisés pour l'insertion de l'implant, on doit faire particulièrement attention d'éviter un serrage excessif.



Les marquages arrondis sur les instruments de vissage d'implant indiquent la distance par rapport à la partie supérieure plate de l'implant par intervalles de 1mm. Comme le col de l'implant SP a une hauteur de 1,8 mm, la distance du premier repère rond jusqu'au bord de la surface SLActive® est de $1,8\text{ mm} + 1\text{ mm} = 2,8\text{ mm}$, celle depuis le deuxième repère rond est de 3,8 mm, et celle depuis le troisième repère rond de 4,8 mm. Comme la longueur du col de l'implant S est de 2,8 mm, la distance du premier repère rond jusqu'au bord de la surface SLActive® est de $2,8\text{ mm} + 1\text{ mm} = 3,8\text{ mm}$, celle depuis le deuxième repère rond est de 4,8 mm, et celle depuis le troisième repère rond de 5,8 mm.

4.6 CLÉ À CLIQUET ET DISPOSITIFS DYNAMOMÉTRIQUES

La clé à cliquet est un bras de levier en deux parties avec un bouton rotatif pour modifier la direction de la force. Elle est fournie avec un instrument d'entretien utilisé pour serrer et desserrer la tête de la vis. La clé de désolidarisation (046.064) peut être utilisée pour la stabilisation de la clé à cliquet.

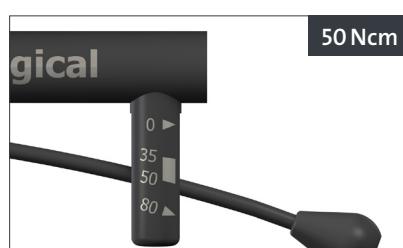
Deux dispositifs dynamométriques différents sont disponibles : un pour la transmission du couple de serrage défini (repères 15 Ncm/35 Ncm) et un pour la mesure du couple (repères 35-50 Ncm/80 Ncm). Choisir le dispositif approprié en fonction de l'utilisation envisagée.

Clé à cliquet et dispositif dynamométrique				
Clé de désolidarisation	Clé à cliquet	Dispositif dynamométrique pour clé à cliquet	Dispositif dynamométrique pour clé à cliquet BLX/TLX, chirurgical	
Utilisation prévue	Auxiliaire	Transmission du couple	Prothétique	Chirurgical
Marquages du couple	SO	SO	0/15/35 Ncm	0/35/50/80 Ncm
Référence	046.064	046.119	046.049	066.1100
Matériau	Acier inoxydable	Acier inoxydable	Acier inoxydable	Acier inoxydable, avec revêtement ADLC

Remarque : afin de garantir un fonctionnement prolongé, et la possibilité de nettoyage, la clé à cliquet doit toujours être démontée et les pièces individuelles désinfectées, nettoyées et stérilisées après usage. Son fonctionnement doit être vérifié dans un délai adéquat avant chaque utilisation.



Affichage du couple de serrage sur le dispositif dynamométrique.



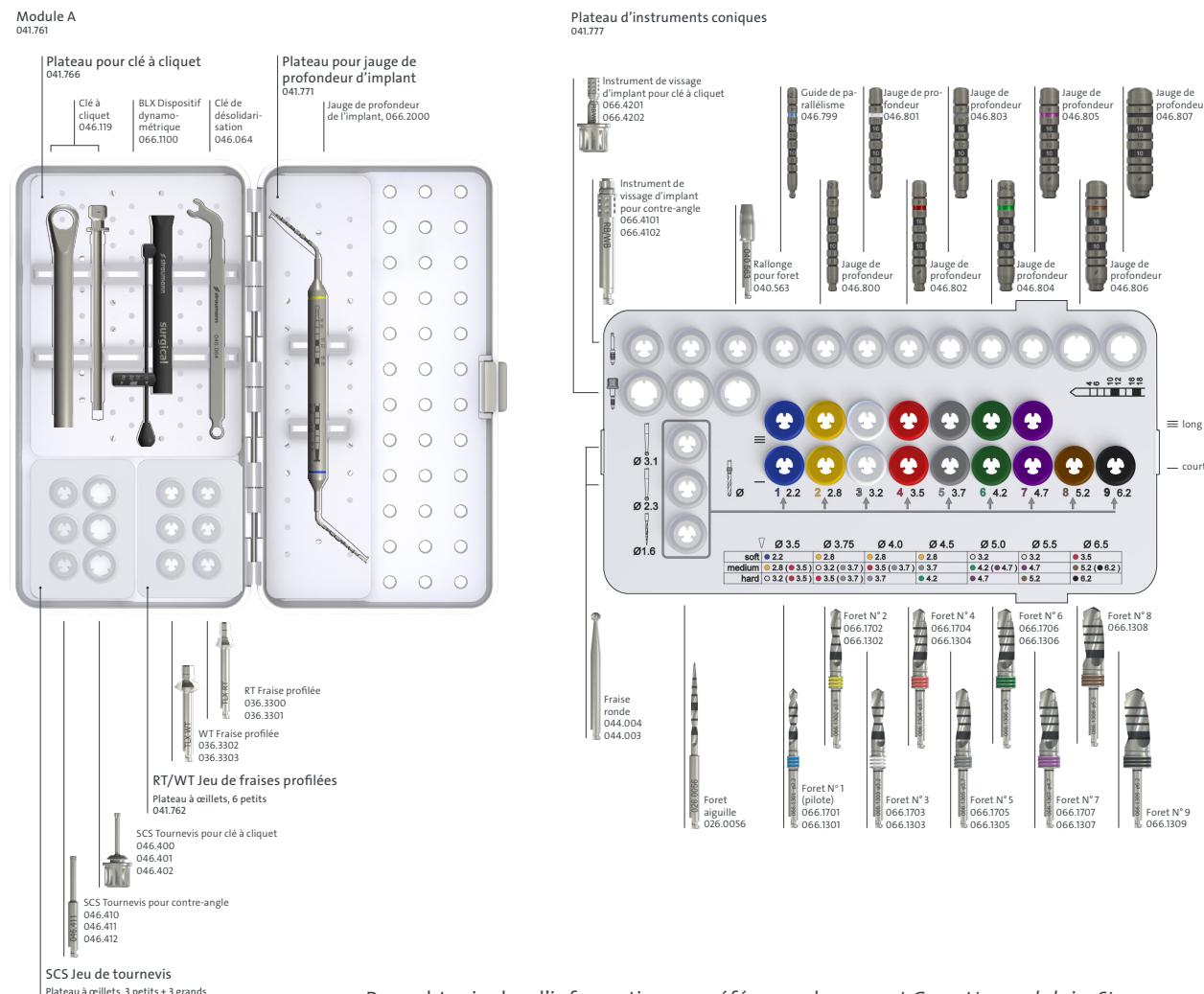
Utilisez toujours l'instrument de service pour serrer le boulon de la clé à cliquet avant utilisation.

4.7 CASSETTE MODULAIRE STRAUMANN®

La cassette modulaire Straumann® est utilisée pour la stérilisation et la conservation en toute sécurité des instruments chirurgicaux et des auxiliaires. Pour obtenir des informations concernant la façon de nettoyer et de stériliser la cassette, veuillez vous référer au document *Cassette modulaire Straumann®, Informations de base* (702527/fr).



4.8 CONFIGURATION POUR UNE INTERVENTION CHIRURGICALE TLX SANS MANIPULATION



5. PROCÉDURE CHIRURGICALE

La procédure chirurgicale pour le système implantaire Straumann® TLX comprend 3 étapes :

- Planification préopératoire
- Préparation du site implantaire
- Insertion de l'implant

5.1 PLANIFICATION PRÉOPÉRATOIRE

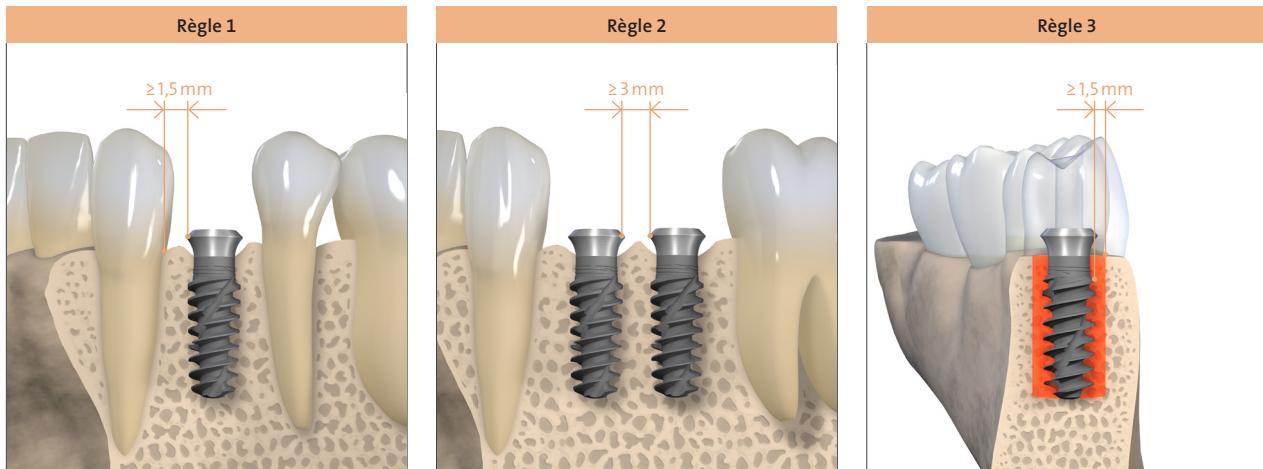
Une planification prothétique est recommandée et une communication étroite entre le patient, le dentiste, le chirurgien et le prothésiste dentaire est impérative pour obtenir le résultat esthétique et fonctionnel souhaité.

Pour déterminer la situation topographique, l'orientation axiale et les implants appropriés, il est recommandé de réaliser un wax-up/une configuration utilisant le modèle de l'étude préparé au préalable. Le type de superstructure peut être défini par la suite. Le wax-up/la configuration peut ensuite être utilisé/e comme base pour un transparent pour radiographie ou un guide de forage sur-mesure et pour une restauration provisoire.

Remarque : les parties secondaires doivent toujours être mises en charge en position axiale. Idéalement, le grand axe de l'implant doit être aligné avec les cuspides de la dent opposée. La formation extrême de cuspides doit être évitée, car cela peut conduire à une charge non physiologique.

La disponibilité osseuse mésiodistale est un facteur important lors du choix du type et du diamètre de l'implant, ainsi que des distances entre les implants dans le cas de la pose de plusieurs implants. Le point de référence sur l'implant pour mesurer les distances mésiodistales est toujours le diamètre le plus élevé de l'implant.

Les trois règles suivantes doivent être considérées comme des directives minimales :

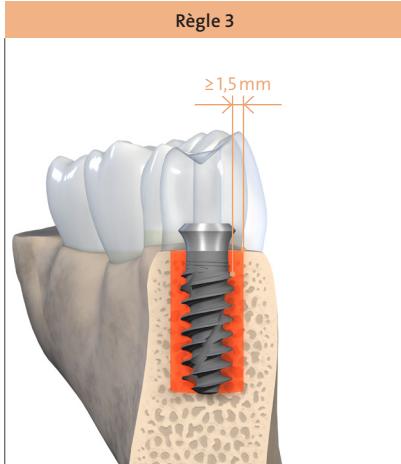


Règle 1 : distance par rapport à la dent adjacente au niveau du col

Une distance minimale (mésiale et distale) de **1,5 mm du col de l'implant à la dent adjacente** est recommandée.

Règle 2 : distance par rapport aux implants adjacents au niveau osseux.

Une distance minimale de **3 mm entre deux cols d'implants adjacents** (mésiodistaux) est recommandée.

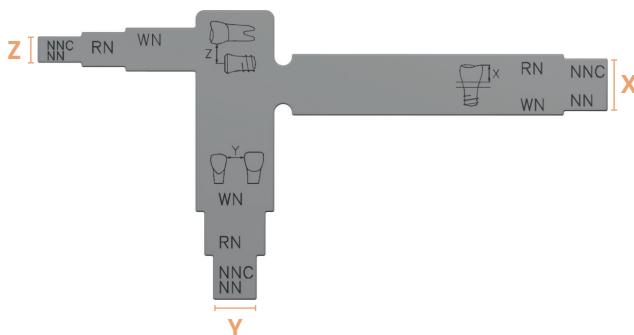


Règle 3 : la couche osseuse faciale ou palatine doit avoir au moins 1,5 mm d'épaisseur pour assurer des conditions stables pour les tissus mous et durs. Dans cette limite, lors d'une restauration, la position et l'axe d'un implant orofacial doivent être choisis de manière à rendre possible des restaurations vissées.

Attention : une procédure d'augmentation est indiquée si la paroi osseuse orofaciale est inférieure à 1,5 mm ou en l'absence d'une couche osseuse sur un ou plusieurs côtés. Cette technique doit être utilisée uniquement par des dentistes possédant une expérience adéquate de l'utilisation de procédures d'augmentation.

5.1.1 T de diagnostic

Le T de diagnostic Straumann® est un auxiliaire de planification permettant d'évaluer les dimensions minimales pour la pose de l'implant en fonction de l'espace d'ouverture, de la distance interproximale et de la hauteur occlusale. Pour obtenir plus d'informations, veuillez consulter le document *Descriptions des produits Straumann® Smart, T de diagnostic* (490.193/fr).



X = Espace occlusal minimum requis (pour l'option de restauration prothétique la plus basse)

Y = Distance interproximale

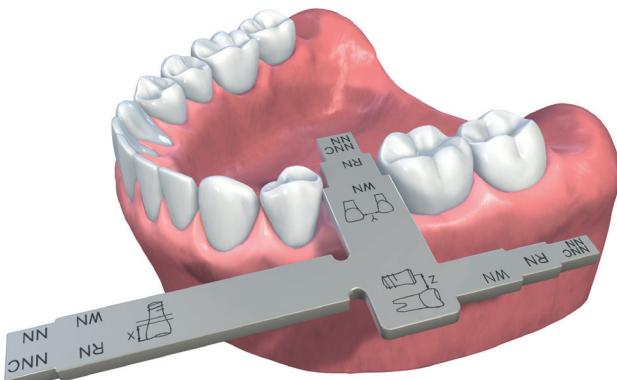
Z = Centre de l'implant par rapport aux dents adjacentes

Épaulements de l'implant :

NNC = Narrow Neck CrossFit®/NT = Narrow TorcFit™
(\varnothing 3,5 mm)

RN = Regular Neck/RT = Regular TorcFit™ (\varnothing 4,8 mm)

WN = Wide Neck/WT = Wide TorcFit™ (\varnothing 6,5 mm)



Déterminer le diamètre d'épaulement de l'implant dans l'espace correspondant à une dent manquante unique

5.1.2 Indicateur de distance de l'implant

L'indicateur de distance de l'implant Straumann® s'utilise au début du traitement par implant lors de l'examen et de la planification du traitement, ainsi que pendant la chirurgie implantaire. Pour obtenir plus d'informations, veuillez consulter le document *Descriptions des produits Straumann® Smart, Indicateur de distance de l'implant* (490.213/fr).

Pendant l'intervention chirurgicale, l'indicateur de distance est utilisé avec le foret aiguille pour marquer le centre du site implantaire et pour évaluer des conflits potentiels entre le col de l'implant et la structure environnante.



5.1.3 Indicateur de distance pour implants Straumann TLX (NT, RT, WT)



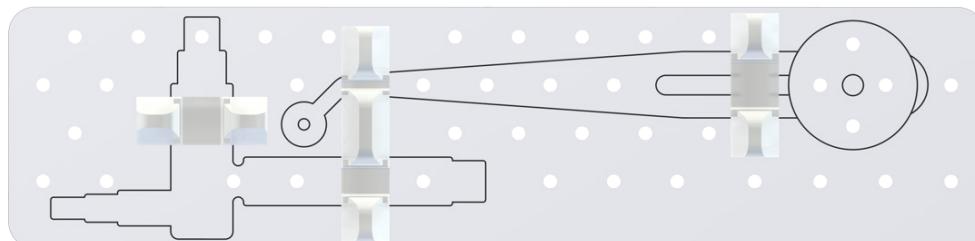


Indicateur de distance de l'implant Straumann® pour les implants Straumann Standard, Standard Plus et TLX (réf. 046.148)

	Étiquette des jambes	Diamètre du disque	Implants correspondants
Jambe 1	RN Ø 4.8	Ø 4,8 mm	Tous les implants Regular Neck (RN) et Regular TorcFit™ (RT)
Jambe 2	RN Ø 4.8	Ø 4,8 mm	Tous les implants Regular Neck (RN) et Regular TorcFit™ (RT)
Jambe 3	NNC Ø 3.5	Ø 3,5 mm	Tous les implants Narrow Neck CrossFit® (NNC) et Narrow TorcFit™ (NT)
Jambe 4	WN Ø 6.5	Ø 6,5 mm	Tous les implants Wide Neck (WN) et Wide TorcFit™ (WT)

Référence	Article	Dimensions	Matériaux
046.148	 Indicateur de distance de l'implant Straumann® pour les implants Straumann Standard, Standard Plus et TLX	Longueur 100 mm	Ti/ Acier inoxydable

Le T de diagnostic et l'indicateur de distance de l'implant peuvent être ajoutés au module A (041.761) en utilisant le plateau pour aide de planification (041.769).

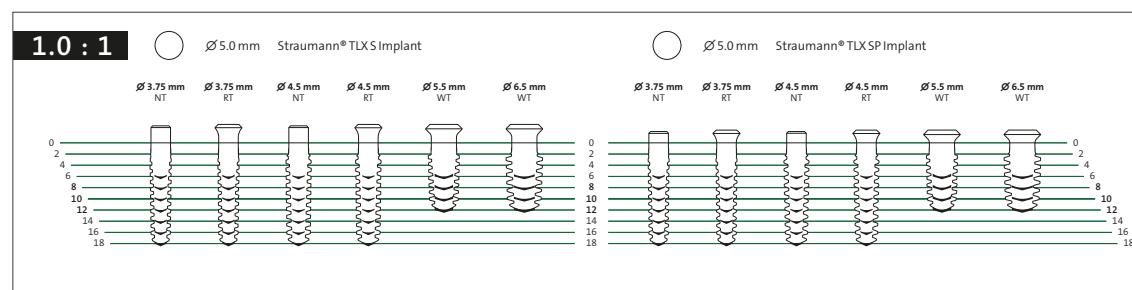


5.1.4 Film radiographique de référence

La disponibilité osseuse verticale détermine la longueur de l'implant qu'il est possible de mettre en place. Une distance minimale de 2 mm doit être conservée entre l'apex de l'implant et le nerf alvéolaire. Pour une détermination plus facile de la disponibilité osseuse verticale, nous recommandons l'utilisation d'un film radiographique de référence avec la sphère de référence pour radiographie (Réf. 049.076V4).

Les films radiographiques de références TLX (Réf. 036.3400) sont utilisés pour effectuer des mesures et des comparaisons. Ils facilitent également le choix du type, du diamètre et de la longueur d'implant appropriés. Comme les distorsions qui se produisent dans les radiographies, les dimensions de l'implant sont présentées sur des films radiographiques de références individuels avec les facteurs de distorsion correspondants (1:1 à 1:7:1). La détermination de chaque facteur d'agrandissement ou échelle est possible en faisant apparaître la sphère de référence pour radiographie sur le film radiographique de référence. Tout d'abord, comparer la taille de la sphère de référence pour radiographie sur la radiographie du patient à sa taille sur le film radiographique de référence. Superposer les deux images pour trouver la bonne échelle. Ensuite, déterminer les relations spatiales autour de la position de l'implant et déterminer la longueur de l'implant et la profondeur d'insertion.

Pour obtenir plus d'informations sur la préparation d'un modèle de radiographie avec les sphères de référence, veuillez vous référer au document *Système implantaire dentaire Straumann®*, *Informations de base* (702084/fr).



Remarque : les implants Straumann® TLX ne sont utilisés qu'avec des films radiographiques spécifiques à l'implant TLX (Réf. 036.3400).

Calculer la disponibilité osseuse effective à l'aide de la formule suivante :

$$\frac{\text{Sphère de référence pour radiographie } 5 \text{ mm} \times \text{ disponibilité osseuse (radiographie*)}}{\text{Diamètre de la sphère de référence sur la radiographie}} = \text{Disponibilité osseuse effective}$$

* En tenant compte des structures anatomiques associées à l'implant (p. ex. canal mandibulaire, sinus maxillaire, etc.)

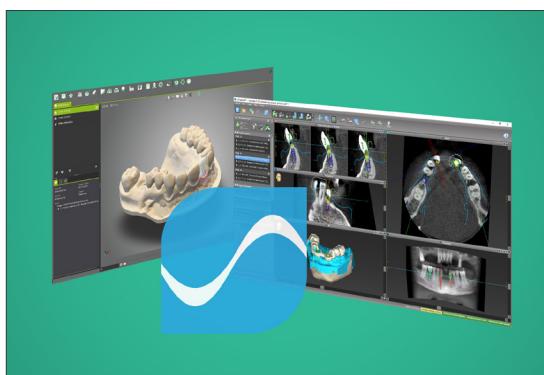
5.1.5 Logiciel de planification

Une possibilité est la planification numérique avec p. ex. coDiagnosiX®. Les diagnostics 3D et le logiciel de planification d'implant sont conçus pour la planification chirurgicale guidée par imagerie des implants dentaires, y compris l'implant Straumann® TLX, qui sont inclus dans la bibliothèque numérique du système. Le travail avec ce logiciel est basé sur les données d'imagerie médicale d'un patient telles que la TDM (tomodensitométrie) ou la DVT (tomographie volumétrique numérique) qui sont traitées par coDiagnosiX®.



La planification comprend le calcul de plusieurs coupes (comme une OPG virtuelle ou une reconstruction tridimensionnelle du groupe de données d'imagerie) et l'analyse des données d'imagerie et de la pose des implants, des parties secondaires et des douilles d'usinage.

Le logiciel coDiagnosiX® est conçu pour une utilisation par des professionnels possédant des connaissances appropriées en implantologie et en chirurgie dentaire. Pour de plus amples informations, consulter le manuel coDiagnosiX®.



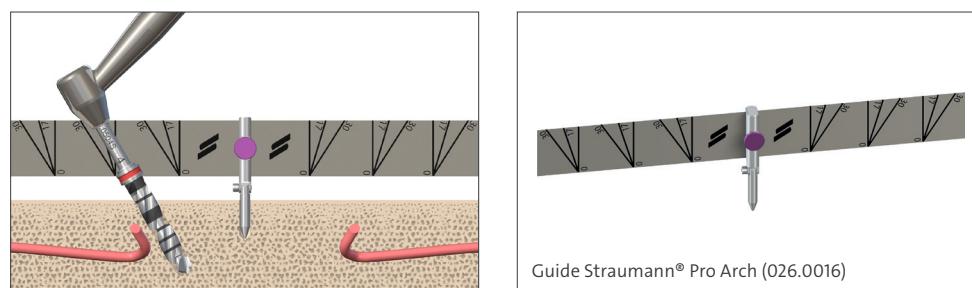
Flux de travail CARES® Synergy

CARES® Synergy fournit une communication en temps réel entre le logiciel de planification d'implant (coDiagnosiX®) et le logiciel de laboratoire (c.-à-d. Straumann® CARES®) et améliore la planification de l'implant en permettant la visualisation de la relation entre la position proposée de l'implant et la restauration proposée.

5.1.6 Guide Straumann® Pro Arch

Pour une orientation intra-opératoire et tridimensionnelle de l'angulation de l'implant (mésiale/distale) et un parallélisme oral, utiliser le guide Straumann® Pro Arch.

Le guide Pro Arch est utilisé dans les mâchoires édentées pour la pose chirurgicale d'implants. Le guide Pro Arch peut être facilement plié pour s'adapter à l'arcade dentaire. Il est fixé par forage dans la symphyse avec un Foret N°1 Ø 2,2 mm et une broche dans la mâchoire. La profondeur de forage pour la cavité osseuse de la broche est de 10 mm. La profondeur de forage peut être contrôlée de façon optique à l'aide des marquages de profondeur des forets. Utilisez le tournevis hexagonal TS (046.420) pour l'ajustement et le démontage.



Pour obtenir plus d'informations sur le traitement de cas édentés et les poses angulées des implants TLX, consultez le document *Straumann® Pro Arch, Guide rapide* (704502/fr).

5.1.7 Définition de la densité osseuse

Vue transversale de différents types de qualité osseuse*		
Type I	Type II/III	Type IV
Dur	Moyen	Mou
Os cortical épais avec cavité de moelle osseuse	Os cortical mince avec os trabéculaire dense offrant une bonne résistance	Os cortical très mince avec os trabéculaire de faible densité offrant une faible résistance

* Lekholm U, Zarb G. *Patient selection and preparation in Tissue Integrated Prostheses*. Branemark P I, Zarb G A, Albrektsson T (eds). pp199–210. Quintessence, 1985

5.2 PRÉPARATION DU SITE IMPLANTAIRES

La cassette modulaire Straumann® avec des instruments spécifiques est utilisée pour la préparation du site implantaire. Des protocoles d'usinage différents doivent être utilisés en fonction de la densité osseuse. Cela offre la flexibilité nécessaire pour ajuster la préparation du site implantaire à la qualité de l'os, ainsi qu'à la situation anatomique.

Un guide rapide du protocole d'usinage chirurgical est imprimé sur la cassette et indique le foret final recommandé pour chaque diamètre d'implant et densité osseuse.

Numéros entre () : à une profondeur de 4 mm (pour les longueurs d'implant de 6 mm et 8 mm) et de 6 mm (pour les longueurs d'implant de 10 mm et plus) uniquement afin d'élargir la partie coronaire du site implantaire.

Les diamètres des implants Ø3,5, Ø4,0 et Ø5,0 imprimés sur la cassette ne sont disponibles que pour le système implantaire BLX et ne sont pas compatibles avec le système implantaire TLX.

La densité osseuse							
Diamètre endo-osseux externe maximal de l'implant							
	Ø 3.5	Ø 3.75	Ø 4.0	Ø 4.5	Ø 5.0	Ø 5.5	Ø 6.5
soft	● 2.2	● 2.8	● 2.8	● 2.8	○ 3.2	○ 3.2	● 3.5
medium	● 2.8 (● 3.5)	○ 3.2 (● 3.7)	● 3.5 (● 3.7)	● 3.7	● 4.2 (● 4.7)	● 4.7	● 5.2 (● 6.2)
hard	○ 3.2 (● 3.5)	● 3.5 (● 3.7)	● 3.7	● 4.2	● 4.7	● 5.2	● 6.2

Diamètre du foret final

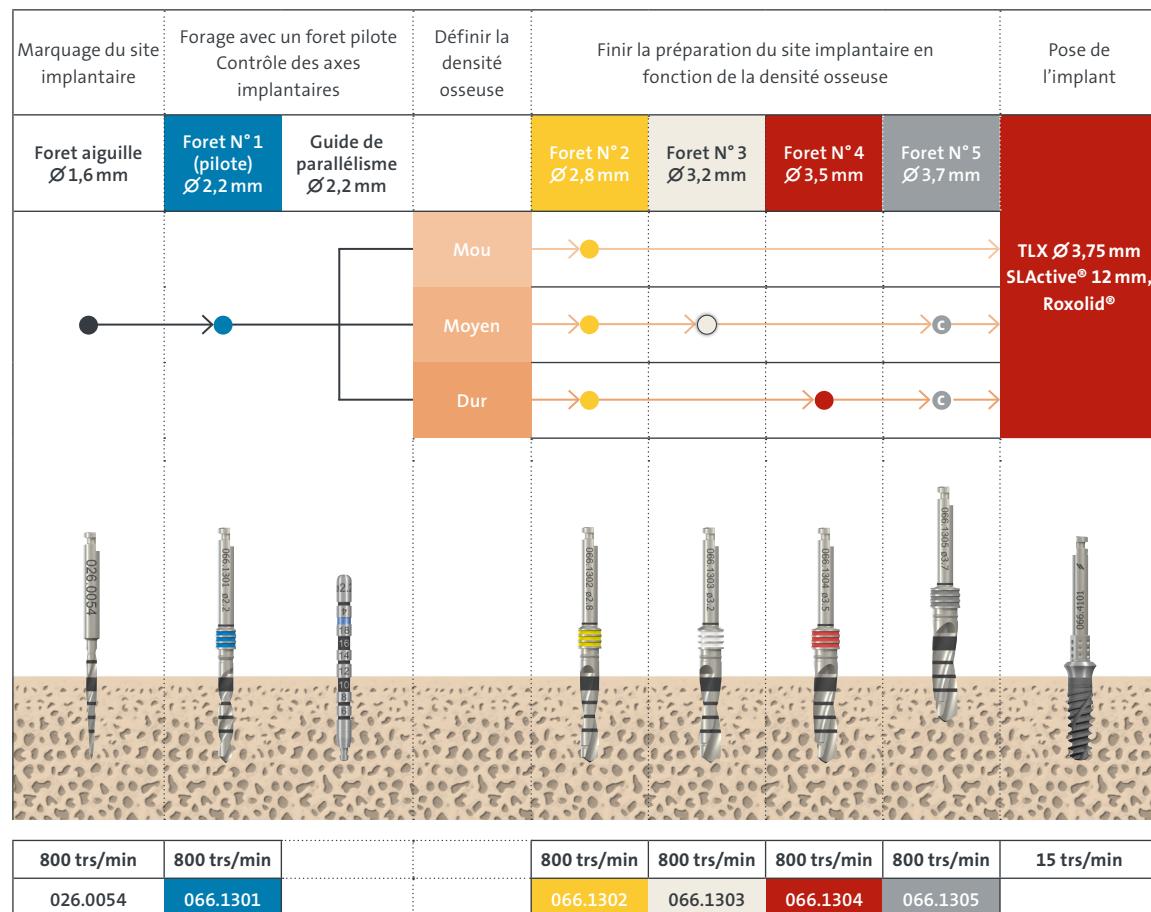
Diamètre du foret pour l'élargissement de l'os cortical

Remarque : chaque site implantaire doit être d'abord préparé avec le foret pilote (Ø2,2 mm) sur toute la longueur de l'implant. Dans le guide rapide, seul le foret final est affiché. Le clinicien peut décider d'utiliser ou non des forets selon une séquence avec des diamètres croissants. En raison des propriétés autotaraudantes de l'implant BLX, une sous-préparation de 2 mm de long est recommandée sur le site implantaire, avec les forets suivants/finaux dans l'os spongieux (gradués). Utiliser les forets selon une direction de rotation dans le sens horaire et une technique de forage intermittent et prévoir un refroidissement suffisant avec une solution saline stérile pré-refroidie (5 °C). Ne pas excéder une vitesse de forage de 800 trs/min.

5.2.1 Système implantaire TLX

5.2.1.1 Flux de travail pour TLX Ø3,75 mm

Préparation du site implantaire, illustré avec un implant TLX Ø3,75 mm/12 mm RT



● Préparation de l'os cortical uniquement :

- à une profondeur de 4 mm pour les implants d'une longueur de 6 mm à 8 mm
- à une profondeur de 6 mm pour les implants d'une longueur de 10 mm à 18 mm

Mise en garde : en raison de la fonction et de la conception des forets, l'extrémité du foret est jusqu'à 0,5 mm plus longue que la profondeur d'insertion de l'implant. Par exemple, si vous forez jusqu'à 10 mm, le site implantaire réel a une profondeur de 10,5 mm. Pour obtenir plus d'informations, consultez la section « Instruments » au chapitre 4.

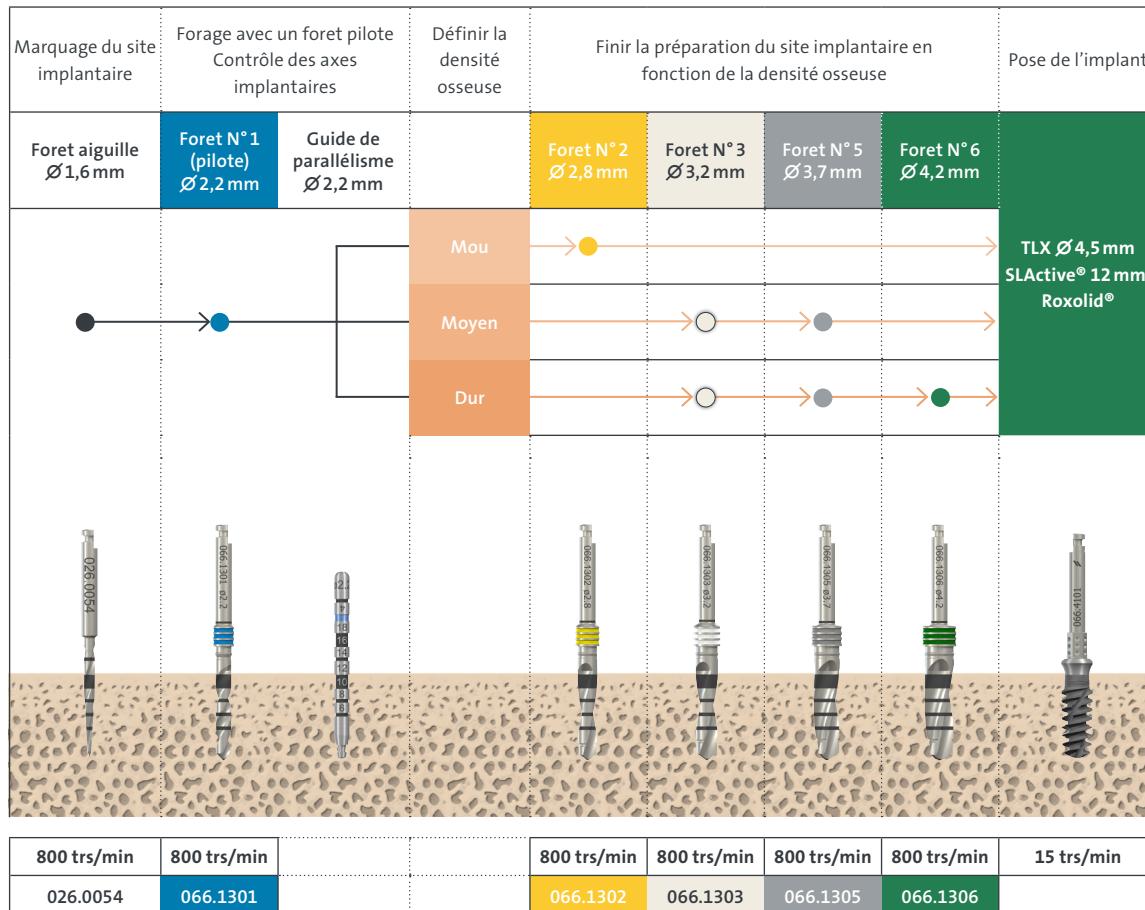
Traitement de l'os cortical : en présence d'une couche d'os cortical dur, il est recommandé d'élargir le site implantaire dans cette région à l'aide du foret N° 5 (Ø3,7 mm) pour des implants Ø3,75 mm et Ø4,5 mm et du foret N° 7 (Ø4,7 mm) pour des implants Ø5,5 mm et Ø6,5 mm, indépendamment de la qualité osseuse globale.

Pose de l'implant sous la crête : déterminez la profondeur de forage en fonction de la position définitive de l'implant et ne sous-préparez jamais en longueur avec le foret pilote N°1 (pilote).

Pose immédiate : dans les sites d'extraction où l'implant ne s'engage qu'avec sa partie apicale, le **foret N° 2 (Ø2,8 mm)** est recommandé comme foret final.

5.2.1.2 Flux de travail pour TLX Ø 4,5 mm

Préparation du site implantaire, illustré avec un implant TLX Ø 4,5 mm/12 mm RT



Mise en garde : en raison de la fonction et de la conception des forets, l'extrémité du foret est jusqu'à 0,5 mm plus longue que la profondeur d'insertion de l'implant. Par exemple, si vous forez jusqu'à 10 mm, le site implantaire réel a une profondeur de 10,5 mm.

Traitement de l'os cortical : en présence d'une couche d'os cortical dur, il est recommandé d'élargir le site implantaire dans cette région à l'aide du foret N° 5 (Ø 3,7 mm) pour des implants Ø 3,75 mm et Ø 4,5 mm et du foret N° 7 (Ø 4,7 mm) pour des implants Ø 5,5 mm et Ø 6,5 mm, indépendamment de la qualité osseuse globale.

Considérations pour des sites cicatrisés avec un os dur : l'application du protocole de forage pour os dur avec un diamètre d'implant TLX présentant des spires plus larges (Ø 4,5 mm, Ø 5,5 mm et Ø 6,5 mm) sur des sites cicatrisés entraîne un léger espacement entre le col de l'implant et l'os crestal environnant. Dans de telles situations, il est recommandé d'envisager une greffe osseuse mineure autour du col de l'implant. Cela peut être effectué en récupérant un léger volume osseux avec un ciseau chirurgical à partir de la zone entourant l'ostéotomie (déjà exposée) et en l'appliquant entre l'implant et l'ostéotomie.

Pose de l'implant sous la crête : déterminez la profondeur de forage en fonction de la position définitive de l'implant et ne sous-préparez jamais en longueur avec le foret pilote N° 1 (pilote).

Pose immédiate : dans les sites d'extraction où l'implant ne s'engage qu'avec sa partie apicale, le foret N° 4 (Ø 3,5 mm) est recommandé comme foret final.

5.2.1.3 Flux de travail pour TLX Ø 5,5 mm

Préparation du site implantaire, illustré avec un implant TLX Ø 5,5 mm/12 mm WT

Marquage du site implantaire	Forage avec un foret pilote Contrôle des axes implantaires	Déterminer la densité osseuse	Finir la préparation du site implantaire en fonction de la densité osseuse				Pose de l'implant		
Foret aiguille Ø 1,6 mm	Foret N° 1 (pilote) Ø 2,2 mm	Guide de parallélisme Ø 2,2 mm		Foret N° 3 Ø 3,2 mm	Foret N° 6 Ø 4,2 mm	Foret N° 7 Ø 4,7 mm	Foret N° 8 Ø 5,2 mm		
			Mou	○	○	○	○	TLX Ø 5,5 mm SLActive® 12 mm, Roxolid®	
			Moyen	○	○	●	●		
			Dur	○	○	●	●		
									
				800 trs/min	800 trs/min	800 trs/min	800 trs/min	15 trs/min	
				026.0054	066.1301	066.1303	066.1306	066.1307	066.1308

Mise en garde : en raison de la fonction et de la conception des forets, l'extrémité du foret est jusqu'à 0,5 mm plus longue que la profondeur d'insertion de l'implant. Par exemple, si vous forez jusqu'à 10 mm, le site implantaire réel a une profondeur de 10,5 mm.

Traitement de l'os cortical : en présence d'une couche d'os cortical dur, il est recommandé d'élargir le site implantaire dans cette région à l'aide du foret N° 5 (Ø 3,7 mm) pour des implants Ø 3,75 mm et Ø 4,5 mm et du foret N° 7 (Ø 4,7 mm) pour des implants Ø 5,5 mm et Ø 6,5 mm, indépendamment de la qualité osseuse globale.

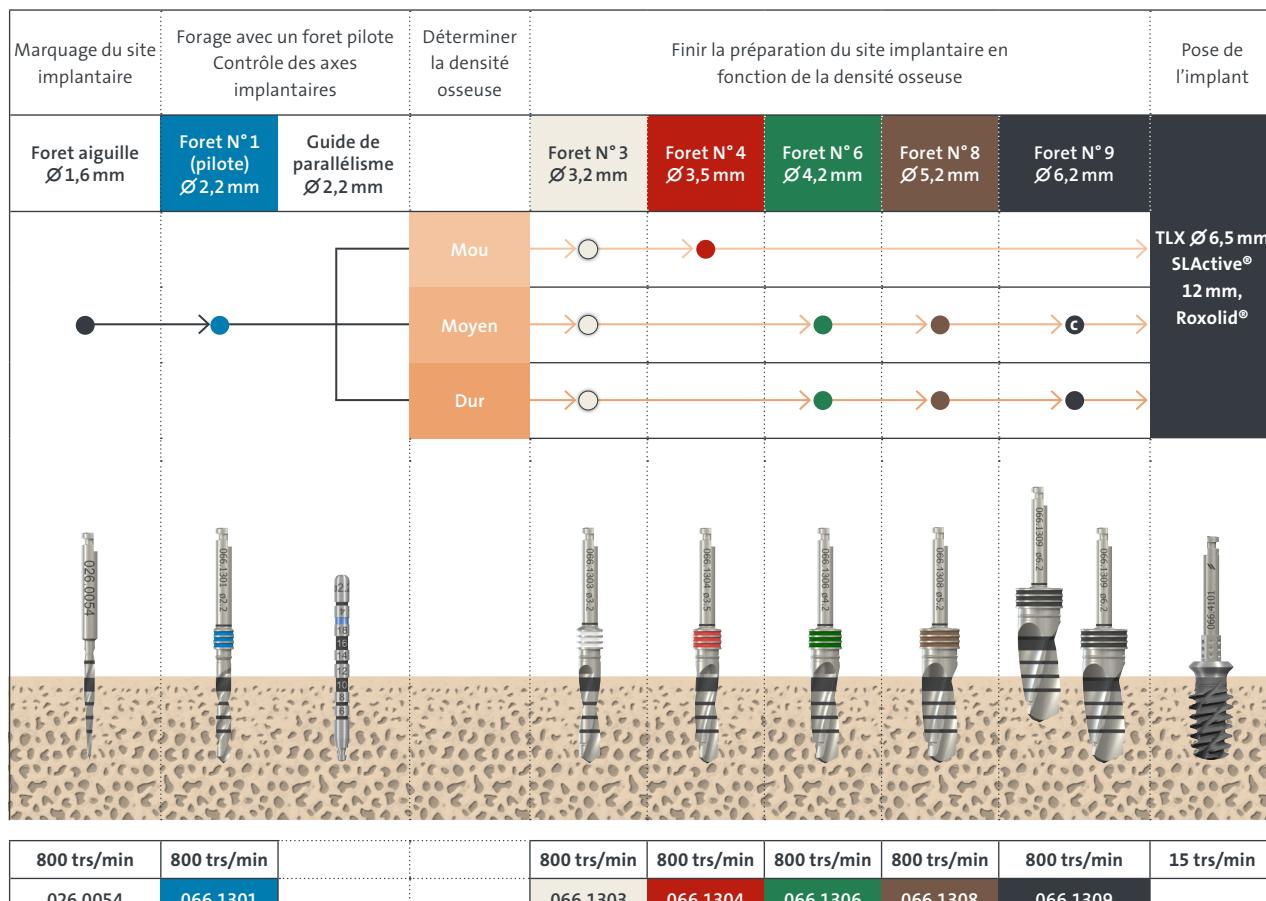
Considérations pour des sites cicatrisés avec un os dur : l'application du protocole de forage pour os dur avec un diamètre d'implant TLX présentant des spires plus larges (Ø 4,5 mm, Ø 5,5 mm et Ø 6,5 mm) sur des sites cicatrisés entraîne un léger espace entre le col de l'implant et l'os crestal environnant. Dans de telles situations, il est recommandé d'envisager une greffe osseuse mineure autour du col de l'implant. Cela peut être effectué en récupérant un léger volume osseux avec un ciseau chirurgical à partir de la zone entourant l'ostéotomie (déjà exposée) et en l'appliquant entre l'implant et l'ostéotomie.

Pose de l'implant sous la crête : déterminez la profondeur de forage en fonction de la position définitive de l'implant et ne sous-préparez jamais en longueur avec le foret pilote N° 1 (pilote), et le foret N° 3.

Pose immédiate : dans les sites d'extraction où l'implant ne s'engage qu'avec sa partie apicale, le foret N° 6 (Ø 4,2 mm) est recommandé comme foret final.

5.2.1.4 Flux de travail pour TLX Ø6,5 mm

Préparation du site implantaire, illustré avec un implant TLX Ø6,5 mm WT



6 Préparation de l'os cortical uniquement :

- Préparation de l'os cortical uniquement :

 - à une profondeur de 4 mm pour les implants d'une longueur de 6 mm à 8 mm
 - à une profondeur de 6 mm pour les implants d'une longueur de 10 mm à 18 mm

Mise en garde : en raison de la fonction et de la conception des forets, l'extrémité du foret est jusqu'à 0,5 mm plus longue que la profondeur d'insertion de l'implant. Par exemple, si vous forez jusqu'à 10 mm, le site implantaire réel a une profondeur de 10,5 mm.

Traitement de l'os cortical : en présence d'une couche d'os cortical dur, il est recommandé d'élargir le site implantaire dans cette région à l'aide du foret N° 5 ($\varnothing 3,7$ mm) pour des implants $\varnothing 3,75$ mm et $\varnothing 4,5$ mm et du foret N° 7 ($\varnothing 4,7$ mm) pour des implants $\varnothing 5,5$ mm et $\varnothing 6,5$ mm, indépendamment de la qualité osseuse globale.

Considérations pour des sites cicatrisés avec un os dur : l'application du protocole de forage pour os dur avec un diamètre d'implant TLX présentant des spires plus larges ($\varnothing 4,5\text{ mm}$, $\varnothing 5,5\text{ mm}$ et $\varnothing 6,5\text{ mm}$) sur des sites cicatrisés entraîne un léger espacement entre le col de l'implant et l'os crestal environnant. Dans de telles situations, il est recommandé d'envisager une greffe osseuse mineure autour du col de l'implant. Cela peut être effectué en récupérant un léger volume osseux avec un ciseau chirurgical à partir de la zone entourant l'ostéotomie (déjà exposée) et en l'appliquant entre l'implant et l'ostéotomie.

Pose de l'implant sous la crête : déterminez la profondeur de forage en fonction de la position définitive de l'implant et ne sous-préparez jamais en longueur avec le foret pilote N° 1 (pilote), et le foret N° 3

Pose immédiate : dans les sites d'extraction où l'implant ne s'engage qu'avec sa partie apicale, le foret N°7 ($\varnothing 4,5$ mm) est recommandé comme foret final.

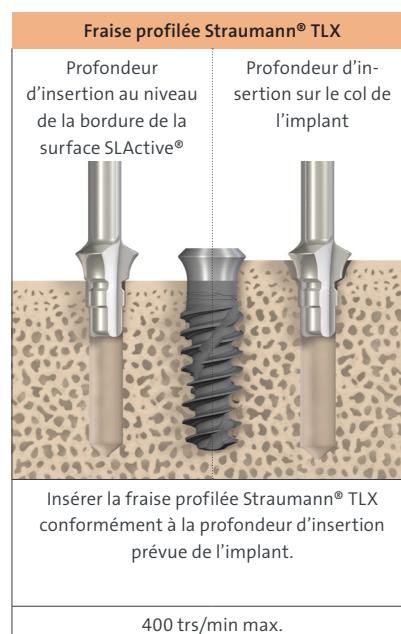
5.2.2 Forage au moyen d'une fraise profilée

La procédure recommandée pour les implants Straumann® TLX prévoit l'insertion de l'implant avec le bord de la surface SLA® ou SLActive® aligné au niveau osseux (voir le côté gauche de l'image ci-dessous). Cette procédure ne nécessite pas de fraisage profilé avec des instruments spécifiques. Cela ne dépend pas de la qualité de l'os.

Dans le cas où, selon son jugement clinique, le praticien juge nécessaire d'insérer l'implant plus en profondeur, (voir le côté droit de l'image ci-dessous), il est recommandé d'effectuer un fraisage profilé avec les instruments prévus à cet effet :

- TLX, RT Fraise profilée, courte, pour implants Ø 3,75/Ø 4,8 mm, acier inoxydable (036.3300)
- TLX, WT Fraise profilée, courte, pour implants Ø 5,5/Ø 6,5 mm, acier inoxydable (036.3302)

Les fraises profilées pour les implants TLX sont clairement marquées TLX. Le champ indiqué sur l'étiquette, après le marquage TLX, correspond à la taille du col de l'implant (RT, WT).



Remarque :

En raison de la portion non évasée du col, un fraisage profilé n'est pas nécessaire pour les implants Straumann® TLX avec un col NT.

Attention :

Les fraises profilées conviennent uniquement pour le type d'implant correspondant.

5.3 PILIER D'EMPREINTE

Les implants TLX sont fournis avec un système de transport d'implants compatible avec une préhension directe par un instrument de vissage d'implant approprié.



Étape 1 – Ouvrez la boîte et retirez le sceau de l'emballage thermoformé pour accéder au flacon contenant l'implant.

Remarque : l'étiquette du patient se trouve sur le sceau de l'emballage thermoformé. L'emballage thermoformé garantit la stérilité de l'implant. Ouvrir l'emballage thermoformé seulement avant la pose de l'implant.

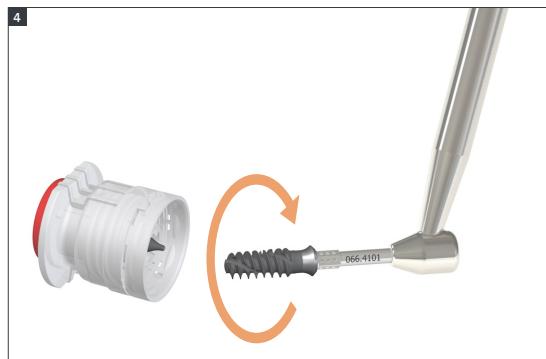


Étape 2 – Ouvrez le flacon en le tournant dans le sens antihoraire et retirez le couvercle avec l'implant.



Étape 3 – Tenez le couvercle du flacon et connectez l'instrument de vissage d'implant à l'implant à l'aide du contre-angle. Vous entendrez un clic lorsque l'instrument de vissage d'implant est connecté correctement.

Attention : assurez-vous que l'instrument de vissage d'implant est correctement installé et tirez-le légèrement pour vérifier qu'il est fixé correctement. Cette vérification doit être effectuée avant chaque utilisation, même si l'instrument de vissage d'implant a déjà été utilisé avec succès. Si l'attachement est insuffisant, utilisez un nouvel instrument de vissage d'implant.



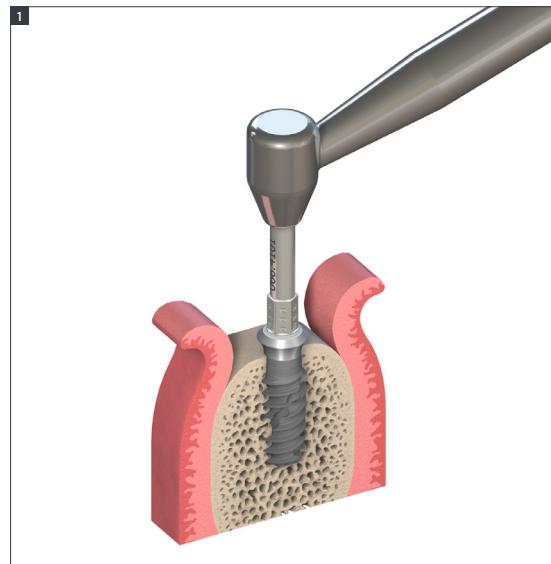
Étape 4 – Un léger tour dans le sens horaire est nécessaire pour retirer l'implant de son support.

Remarque : après le retrait de l'implant de la solution, l'activité chimique de la surface SLActive® est garantie pendant 15 minutes.

5.4 POSE DE L'IMPLANT

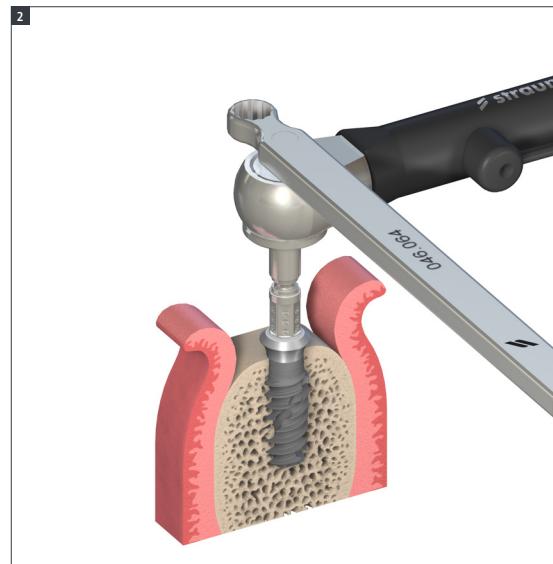
Un implant Straumann® TLX peut être posé avec le contre-angle ou manuellement avec la clé à cliquet.

Ne pas dépasser la vitesse maximale recommandée de 15 trs/min lors de l'utilisation du contre-angle.



Étape 1 – Pose de l'implant

Posez l'implant avec l'instrument de vissage d'implant dans le site implantaire en tournant dans le sens horaire.



Étape 2 – Position finale

Utilisez la clé à cliquet pour déplacer l'implant dans sa position finale en le tournant dans le sens horaire. En cas de forte résistance avant que l'implant n'atteigne sa position finale, faites-le tourner de quelques tours dans le sens anti-horaire et continuez l'insertion. Le cas échéant, répétez cette étape plusieurs fois.

Si la résistance est encore trop forte, retirez l'implant, replacez l'implant avec l'instrument de vissage d'implant dans le flacon ou conservez-le provisoirement dans la cassette et élargissez le site implantaire conformément au protocole de forage.

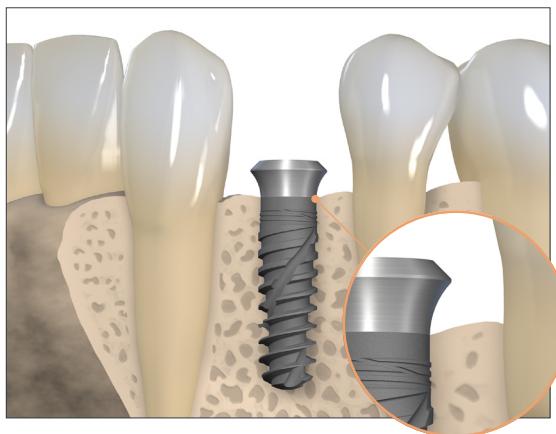
Remarque : pour une mise en charge immédiate, un couple de serrage final d'au moins 35 Ncm doit être atteint. Un couple d'insertion trop important doit être évité car cela peut conduire à une résorption de l'os.

Pour les mesures ISQ : l'Osstell® Smartpeg type 95 est compatible avec le système implantaire TLX pour les plateformes NT et RT.

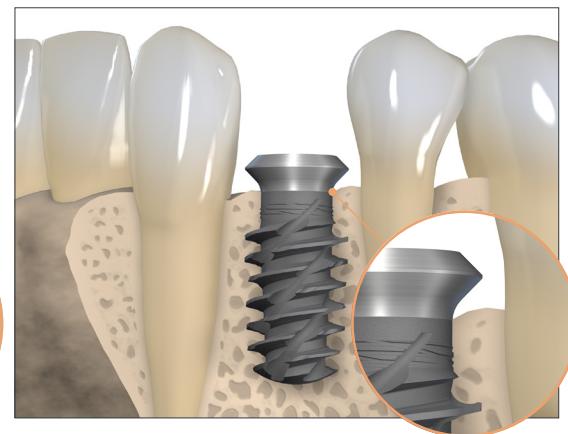
Position définitive des implants NT/RT/WT

Pour un positionnement corono-apical idéal, il convient de placer la surface SLActive® de l'implant TLX au niveau osseux.

Remarque : les implants Straumann® permettent une position corono-apicale flexible de l'implant, en fonction de l'anatomie individuelle, du site implantaire, du type de restauration prévu, et de la préférence. Dans le cas où, pour une raison quelconque associée à son jugement clinique, le praticien juge nécessaire d'insérer l'implant plus en profondeur, une pose 0,5 mm sous la crête est possible. Un fraisage profilé est nécessaire pour une pose sous la crête, voir paragraphe 5.2.2.

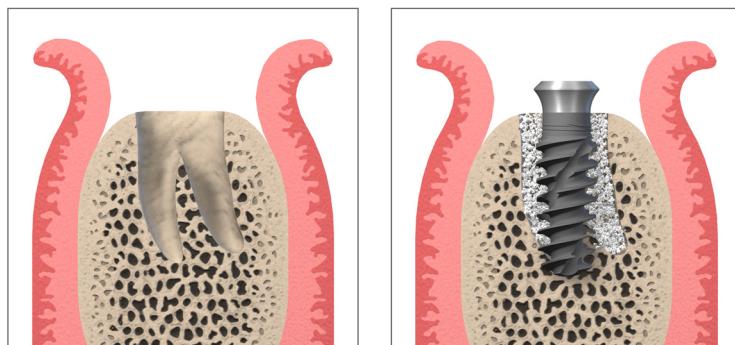


Implants Regular TorcFit™ (RT) avec un col de Ø 4,8 mm



Implants Wide TorcFit™ (WT) avec un col de Ø 6,5 mm

5.5 GESTION DES ESPACES



Comme aucun implant ne correspond exactement à la situation anatomique individuelle après l'extraction d'une dent, les procédures de traitement avec mise en charge immédiate peuvent nécessiter une greffe osseuse supplémentaire (« gestion des espaces ») et la gestion de la cicatrisation des tissus mous/des plaies.

Différents matériaux de greffe, des membranes barrières et des agents de cicatrisation sont utilisés pour garantir une stabilité durable et sans danger de l'implant à l'intérieur du compartiment osseux, ainsi que la présence des tissus durs et mous nécessaire à l'aspect l'esthétique.

Matériaux de greffe osseuse	Produit	Disponibilité par pays	Justification
Allogreffe	Straumann® AlloGraft botiss maxgraft®	Amérique du Nord (Straumann® AlloGraft) Pays sélectionnés en Europe (botiss maxgraft®)	Remodelage rapide de la greffe en relation avec l'os favorisant la stabilité précoce et à long terme de l'implant Potentiel de remodelage complet Vitalité osseuse
Xénogreffe	botiss cerabone® Straumann® XenoGraft	Mondial	Présence de la greffe à long terme favorisant la préservation du volume
Alternative synthétique	Straumann® BoneCeramic™		Prolonge le remodelage de la greffe en relation avec l'os Préservation du volume

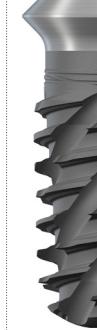
Les membranes barrières empêchent la pénétration des cellules, principalement épithéliales, à travers sa structure, permettant ainsi au tissu osseux à croissance lente de réoccuper l'espace greffé.

Membranes barrières	Produit	Disponibilité par pays	Justification
Membrane de collagène porcin	botiss jason®	Mondial	Structure très mince mais résistante Manipulation facile Fonction barrière prolongée Entièrement résorbable
	Straumann® Membrane Flex	Amérique du Nord, Péninsule Ibérique, Distributeur et marchés émergents (Europe, Moyen-Orient et Afrique)	Fonction barrière appropriée pour les cas non complexes Manipulation facile Entièrement résorbable
	botiss collprotect®	Europe	
Membrane de collagène bovin	Straumann® Membrane Plus	Amérique du Nord	Fonction barrière longue Entièrement résorbable
Membrane dPTFE synthétique	botiss permamem®	Europe	Structure ultra mince et résistante Cicatrisation ouverte possible Non résorbable Doit être retiré manuellement après <4 semaines

L'approche avec mise en charge immédiate pour poser des implants dentaires est exigeante pour le corps humain. Grâce à son impact clinique éprouvé bénéfique sur la cicatrisation des plaies et son excellente contribution dans la formation de tissu cicatriciel, Straumann® Emdogain® peut faire une différence considérable. Nous recommandons une couche fine d'Emdogain® sur la membrane et après la fermeture de la cavité d'extraction.



5.6 FERMETURE PRIMAIRE DE L'IMPLANT

Coiffes de fermeture de l'implant TLX, stériles					
	NT Coiffe de fermeture	RT Coiffe de fermeture	WT Coiffe de fermeture		
					
Compatibilité	Implant TLX Ø 3,75 Implant TLX Ø 4,5				Implant TLX Ø 5,5 Implant TLX Ø 6,5
Couple de serrage recommandé	Serrer manuellement				
Référence	0 mm: 036.3200S 1,5 mm: 036.0201S		1,5 mm: 036.1201S		–
Matériau	Titane				

Coiffes de cicatrisation de l'implant TLX, stériles					
	NT Coiffe de cicatrisation	RT Coiffe de cicatrisation	WT Coiffe de cicatrisation		
Compatibilité	Implant TLX Ø 3,75 Implant TLX Ø 4,5				Implant TLX Ø 5,5 Implant TLX Ø 6,5
Couple de serrage recommandé	Serrer manuellement				
Référence	3 mm: 036.0203S 4,5 mm: 036.0204S		2 mm: 036.1202S 3 mm: 036.1203S 4,5 mm: 036.1204S		2 mm: 036.2202S 3 mm: 036.2203S 4,5 mm: 036.2204S
Matériau	Titane				

Remarque : comme les coiffes de fermeture et les coiffes de cicatrisation TLX couvrent l'ensemble du col de l'implant, la gencive, des particules osseuses ou des particules de greffe osseuse peuvent facilement se coincer entre la coiffe de fermeture ou la coiffe de cicatrisation et l'implant. Il donc recommandé de nettoyer soigneusement la connexion d'implant avant la pose de la coiffe de fermeture ou de la coiffe de cicatrisation et pour vérifier la pose correcte avant la fermeture de la plaie (visuellement ou par radiographie).

6. APERÇU DU FLUX DE TRAVAIL PROTHÉTIQUE

6.1 APERÇU DE LA PARTIE SECONDAIRE

Partie secondaire scellable Straumann®	Straumann® Variobase® pour couronne	Variobase® pour bridge/barre cylindrique	Variobase® pour couronne SA	Variobase® C	Partie secondaire en TAN Straumann® CARES®	Partie secondaire en CoCr Straumann® CARES® S	Partie secondaire en CoCr Straumann® CARES® SA	Bridge/Barre Straumann® CARES®	Straumann® Novaloc® ADLC	Partie secondaire en or, couronne	Partie secondaire en or, bridge
Couronne unitaire											
Vissée		•		•	•		•	•		•	•
Scellée	•	•		•	•	•	•	•		•	•
Bridge											
Vissée			•						•		
Scellée	•		•						•		
Prothèses amovibles											
Télescope	•										
Ancrage rétentif									•		
Barre								•			
Empreinte											
Au niveau de l'implant	•	•	•	•	•						
Au niveau de la partie secondaire											
Matériau*	Alliage de titane					Cobalt-chrome	Alliage de titane		Ceramicor®		

		Remplacement unitaire et plural				Traitement édenté			
		Vissée		Scellée		Fixée		Amovible	
Premium	Vissée								
	Bridge vissé CARES®								
	Partie secondaire en CoCr CARES® S/SA								
Solutions de pointe	Vissée								
	NT Partie secondaire vissée								
	Blocs de parties secondaires pré-usinés								
Standard	Variobase®								
	pour couronne SA		pour bridge/ barre		Variobase® C				

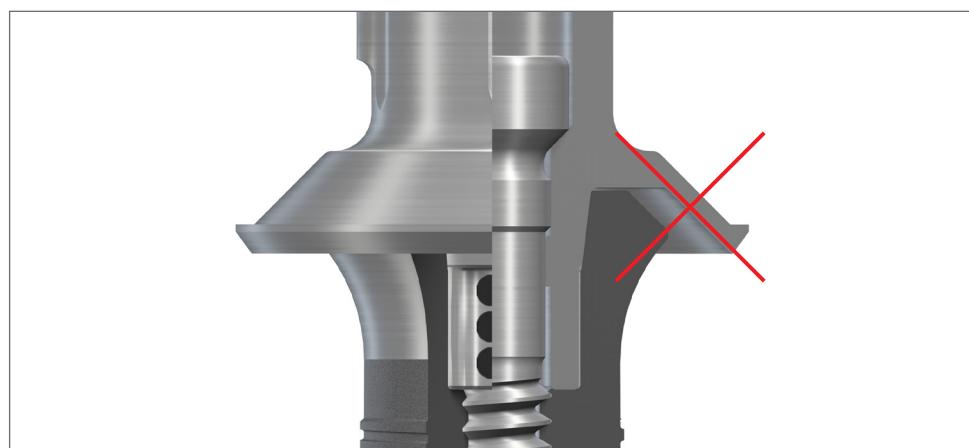
6.2 SYSTÈME DE MARQUAGE LASER

Le système implantaire Straumann® TLX dispose d'un système de marquage laser simple et cohérent permettant une identification rapide et précise des pièces secondaires et des auxiliaires.

Ce concept permet une identification correcte des composants correspondants et simplifie la communication entre les personnes impliquées dans le processus de traitement.

- Les composants portant un marquage laser NT (Narrow, TorcFit™) et un point sont compatibles avec tous les implants TLX présentant un col NT.
- Les composants portant un marquage laser RT (Regular TorcFit™) et deux points sont compatibles avec tous les implants TLX présentant un col RT.
- Les composants portant un marquage laser WT (Wide, TorcFit™) et trois points sont compatibles avec tous les implants TLX présentant un col WT.

	Plateforme prothétique	Diamètres des implants	Plateforme d'implant
NT ●	Un point  	Ø3,75 mm Ø4,5 mm	
RT ●●	Deux points  	Ø3,75 mm Ø4,5 mm	
WT ●●●	Trois points  	Ø5,5 mm Ø6,5 mm	



Aucune partie secondaire WT sur des implants NT et RT !

Aucune partie secondaire NT sur des implants RT et WT !

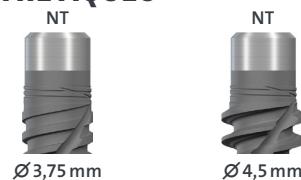
Aucune partie secondaire RT sur des implants NT et WT !

6.2.1 Comment faire correspondre des composants adaptés

Afin de trouver les composants correspondants rapidement, référez-vous au nom de la plateforme (NT, RT ou WT) et/ou au marquage par points sur l'étiquette du produit.

	Étiquette de l'implant TLX	Étiquette des composants prothétiques TLX
Plate-forme NT ●	<p>TLX SP NT Ø3.75 Roxolid®</p> <p>TLX SP Implant Ø 3.75mm NT SLActive® 12mm, Roxolid®</p> <p>de Implantat fr Implant it Impianto pt Implante es Implant</p> <p>zzzzzzzzzz Pat.: pat.straumann.com</p> <p>EC REP MD EC IMP Elkon GmbH Lochhamer Schlag 6 DE-82166 Gräfelfing Germany</p>	<p>NT Variobase® für Krone inkl. Schraube, Ø 4mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>fr NT Variobase® pour couronne avec vis, Ø 4mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>it NT Variobase® per corona incl. vite, Ø 4mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>pt NT Variobase® para coroa incl. parafuso, Ø 4mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>es NT Variobase® para corona incl. tornillo, Ø 4mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>Qty.: 1 MD Rx only Pat.: pat.straumann.com ifu.straumann.com CE 0123 NON STERILE YYYY-MM-DD Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</p>
Plate-forme RT ●●	<p>TLX SP RT Ø3.75 Roxolid®</p> <p>TLX SP Implant Ø 3.75mm RT SLActive® 12mm, Roxolid®</p> <p>de Implantat fr Implant it Impianto pt Implante es Implant</p> <p>zzzzzzzzzz Pat.: pat.straumann.com</p> <p>EC REP MD EC IMP Elkon GmbH Lochhamer Schlag 6 DE-82166 Gräfelfing Germany</p>	<p>RT Variobase® für Krone inkl. Schraube, Ø 5mm, AH 6mm, TAN</p> <p>fr RT Variobase® pour couronne avec vis, Ø 5mm, AH 6mm, TAN</p> <p>it RT Variobase® per corona incl. vite, Ø 5mm, AH 6mm, TAN</p> <p>pt RT Variobase® para coroa incl. parafuso, Ø 5mm, AH 6mm, TAN</p> <p>es RT Variobase® para corona incl. tornillo, Ø 5mm, AH 6mm, TAN</p> <p>Qty.: 1 MD Rx only Pat.: pat.straumann.com ifu.straumann.com CE 0123 NON STERILE YYYY-MM-DD Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</p>
Plate-forme WT ●●●	<p>TLX SP WT Ø 5.5 Roxolid®</p> <p>TLX SP Implant Ø 5.5mm WT SLActive® 12mm, Roxolid®</p> <p>de Implantat fr Implant it Impianto pt Implante es Implant</p> <p>zzzzzzzzzz Pat.: pat.straumann.com</p> <p>EC REP MD EC IMP Elkon GmbH Lochhamer Schlag 6 DE-82166 Gräfelfing Germany</p>	<p>WT Variobase® für Krone inkl. Schraube, Ø 7mm, AH 6.5mm, TAN</p> <p>fr WT Variobase® pour couronne avec vis, Ø 7mm, AH 6.5mm, TAN</p> <p>it WT Variobase® per corona incl. vite, Ø 7mm, AH 6.5mm, TAN</p> <p>pt WT Variobase® para coroa incl. parafuso, Ø 7mm, AH 6.5mm, TAN</p> <p>es WT Variobase® para corona incl. tornillo, Ø 7mm, AH 6.5mm, TAN</p> <p>Qty.: 1 MD Rx only Pat.: pat.straumann.com ifu.straumann.com CE 0123 NON STERILE YYYY-MM-DD Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</p>

6.3 APERÇU DES COMPOSANTS PROTHÉTIQUES



Composants pour prise d'empreinte Analogues d'implant	036.0000	036.0001	036.0002	036.3220	036.0100	036.1102
Partie secondaire provisoire pour couronne				Scellée 037.0000	Vissée 037.0001	Fixée Amovible
Partie secondaire provisoire pour bridge						
Partie secondaire scellable			037.0100		—	—
Partie secondaire Variobase®	037.0201	037.0203		037.0204	037.0205	
Partie secondaire CARES®						
Bridge/Barre CARES®			—		Bridge vissé CARES® Barre fixe avancée CARES® Barre fixe standard CARES®	Barre usinée CARES®
Novaloc® ADLC			—			
Partie secondaire vissée	—			—		—
Partie secondaire en or pour couronne et bridge	037.0300		037.0301			—

			
Composants pour prise d'empreinte Analogues d'implant			
	036.1000	036.1001	036.1002
	036.3220		036.0102
			036.2100
Partie secondaire provisoire pour couronne	Scellée	Vissée	Fixée
			
Partie secondaire provisoire pour bridge			
Partie secondaire scellable			—
Partie secondaire Variobase®	037.1201	037.1203	037.1204
			037.1205
Partie secondaire CARES®			
Bridge/Barre CARES®	—		 Bridge vissé CARES®
	—		 Barre fixe avancée CARES®
	—		 Barre fixe standard CARES®
Novaloc® ADLC	—		 Barre usinée CARES®
Partie secondaire en or pour couronne et bridge			—

			
Composants pour prise d'empreinte Analogues d'implant			
			
	036.2000	036.2001	036.2002
			036.3220
			036.1100
			036.2102
Partie secondaire provisoire pour couronne	Scellée	Vissée	Fixée
		037.2000	—
Partie secondaire provisoire pour bridge		037.2001	—
		037.2100	—
Partie secondaire scellable	037.2201	037.2203	037.2204
	037.2205	—	—
Partie secondaire Variobase®			
	037.2201	037.2203	037.2204
Partie secondaire CARES®			—
	—	—	—
Bridge/Barre CARES®			
			Bridge vissé CARES®
			
Novaloc® ADLC			
Partie secondaire en or pour couronne et bridge			—
	037.2300	037.2301	—

7. CONSIDÉRATIONS IMPORTANTES

7.1 COMMENT VÉRIFIER LE BON POSITIONNEMENT DES PILIERS D'EMPREINTE

Les vis pour pilier d'empreinte TLX ne s'engageront avec l'implant que si elles sont correctement placées. Des piliers d'empreinte correctement placés assurent le scellement de l'implant au niveau du col.

- Les auxiliaires et composants prothétiques TLX sont prévus être insérés afin d'obtenir une position idéale, mais uniquement sur les implants TLX.
- Ne pas utiliser d'auxiliaires et de composants prothétiques BLX sur des implants TLX.
- Ne pas utiliser d'auxiliaires et de composants prothétiques TLX sur des implants BLX.



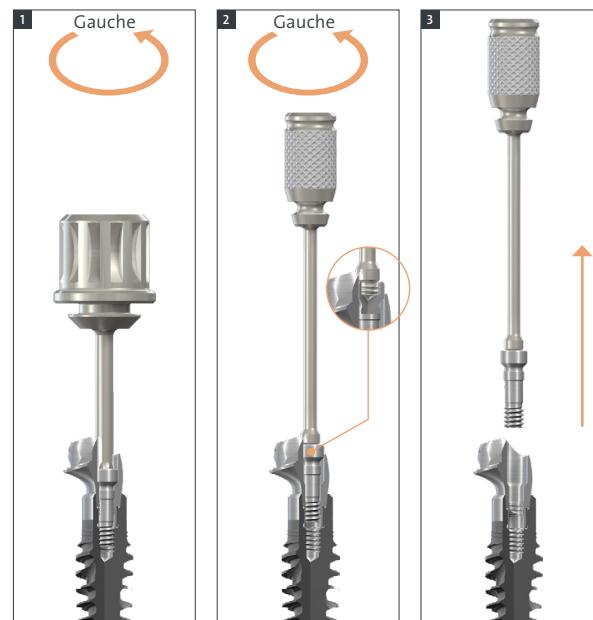
7.2 RETRAIT DES PARTIES SECONDAIRES VISSÉES TLX NT

En raison du scellement étroit du cône à 7° de la connexion TorcFit™, les parties secondaires vissées TLX NT peuvent être solidement verrouillées dans l'implant après l'insertion définitive.

7.2.1 Extracteur pour les vis basales TLX (065.0008 e 065.0009)

Si la vis basale ne peut pas être retirée avec le tournevis SCS [1], l'extracteur peut être utilisé.

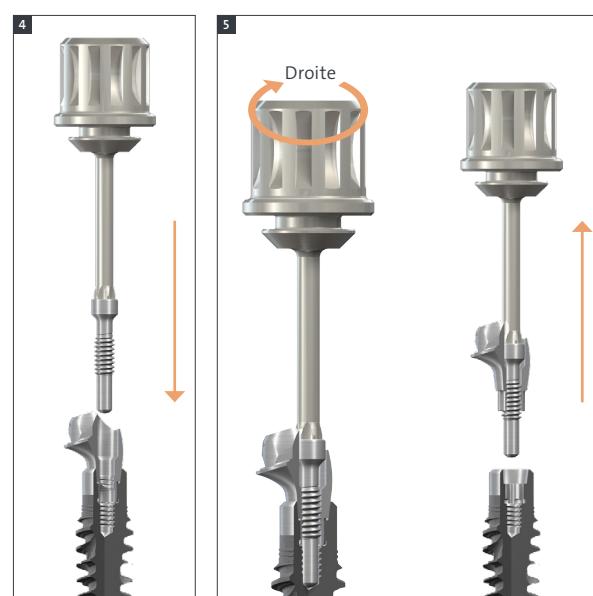
Cet outil comporte un filetage à gauche qui s'engage dans la tête de vis basale [2] afin d'extraire la vis basale [3].



7.2.2 Vis amovible des parties secondaires (065.0007)

Si la partie secondaire vissée TLX NT ne peut pas être retirée avec tournevis SCS seul, la vis de retrait de parties secondaires peut être utilisée.

Insérez le tournevis SCS dans la vis de retrait de parties secondaires. Vissez la vis dans la partie secondaire [4] jusqu'à ce que l'adhérence soit suffisante pour séparer la partie secondaire de l'implant [5].

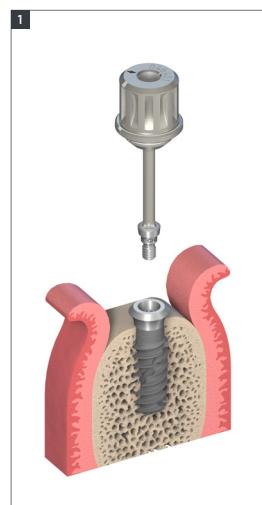


8. GESTION DES TISSUS MOUS

Après l'implantation, l'implant est fermé – serrer manuellement – avec une coiffe de fermeture ou une coiffe de cicatrisation ou soumis à une mise en charge immédiate avec une partie secondaire définitive pour protéger l'implant. Concernant la coiffe de fermeture ou la coiffe de cicatrisation, le chirurgien-dentiste peut choisir entre une cicatrisation de la sous-muqueuse ou de la transmuqueuse et dispose de toutes les options pour la gestion des tissus mous. La coiffe de fermeture et la coiffe de cicatrisation sont recommandées pour une utilisation intermédiaire. Après la phase de cicatrisation des tissus mous, elles seront remplacées par la restauration provisoire ou définitive appropriée.

8.1 CICATRISATION DE LA SOUS-MUQUEUSE

Pour la cicatrisation de la sous-muqueuse (cicatrisation sous le lambeau mucopériosté fermé) l'utilisation d'une coiffe de fermeture ou d'une coiffe de cicatrisation plus courte est recommandée. Une cicatrisation de la sous-muqueuse est recommandée dans le cas d'indications esthétiques et pour des implantations avec une régénération osseuse guidée (ROG) ou une technique de membrane. Une deuxième procédure chirurgicale est requise pour découvrir l'implant et insérer le composant secondaire souhaité.



Étape 1 – Insertion de la coiffe de fermeture ou de la coiffe de cicatrisation (1,5 mm) après la première intervention chirurgicale

S'assurer que la configuration interne de l'implant est propre.

Prélever la coiffe de fermeture ou la coiffe de cicatrisation avec le tournevis SCS. L'ajustement par friction fixera la coiffe de fermeture ou la coiffe de cicatrisation à l'instrument pendant l'insertion et permettra une manipulation sûre.

Serrer manuellement la coiffe de fermeture ou la coiffe de cicatrisation. La conception offrira une connexion hermétique entre les deux composants.

Remarque : toutes les coiffes de fermeture ou les coiffes de cicatrisation sont livrées stériles et prêtes à l'emploi.

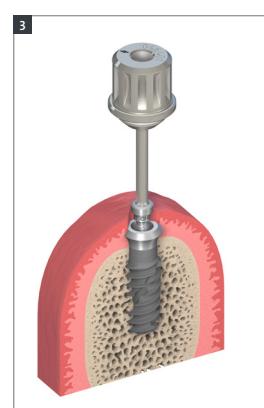
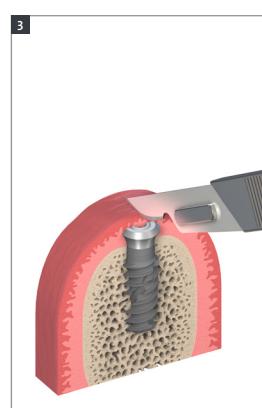
Le desserrage ultérieur est facilité par l'application d'un gel à base de chlorhexidine ou de Vaseline® stérile sur la coiffe de fermeture ou une coiffe de cicatrisation avant de la visser dans l'implant.



Étape 2 – Fermeture de la plaie

Adapter soigneusement les lambeaux mucopériostés, et suturer avec des sutures à points séparés.

S'assurer de la formation d'un joint d'étanchéité sur l'implant.

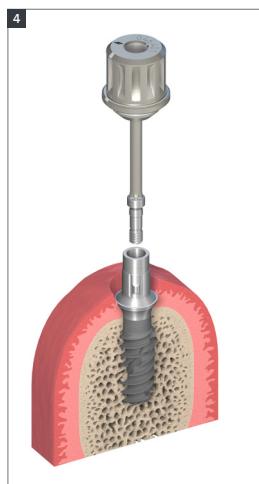


Étape 3 – Réouverture et retrait : deuxième intervention chirurgicale

Déterminer la position de l'implant.

Effectuer une petite incision de la crête jusqu'à la coiffe de fermeture ou une coiffe de cicatrisation courte.

Étaler légèrement le lambeau et retirer la coiffe de fermeture ou une coiffe de cicatrisation courte avec le tournevis SCS.



Étape 4 – Insertion et fermeture de la plaie

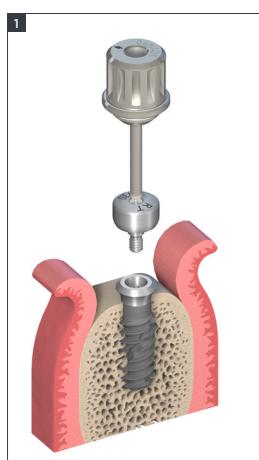
Rincer soigneusement la connexion interne exposée de l'implant avec une solution saline stérile.

Insertion de la partie secondaire.

Adapter les tissus mous et les suturer étroitement sans tension autour de la partie secondaire.

8.2 CICATRISATION DE LA TRANSMUQUEUSE

Une gamme versatile de coiffes de cicatrisation est disponible pour tous les implants Straumann®, ce qui permet un modelage des tissus mous au cours de la cicatrisation transmuqueuse.



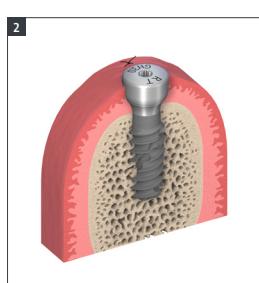
Étape 1 – Insertion

S'assurer que la configuration interne de l'implant est propre et dépourvue de sang.

Insérer la coiffe de cicatrisation à l'aide du tournevis SCS. L'ajustement par friction fixe les composants à l'instrument pendant l'insertion et garantit une manipulation sûre.

Serrer la coiffe de cicatrisation à la main. La conception offrira une connexion hermétique entre les deux composants.

Remarque : toutes les coiffes de cicatrisation sont livrées stériles et prêtes à l'emploi. Le desserrage ultérieur est facilité par l'application d'un gel à base de chlorhexidine ou de Vaseline® stérile sur la coiffe de cicatrisation avant de la visser dans l'implant.



Étape 2 – Fermeture de la plaie

Adapter les tissus mous et les suturer étroitement autour de la coiffe de cicatrisation.

9. RESTAURATION PROVISOIRE

9.1 COIFFE DE CICATRISATION – TITANE DE GRADE 4

9.1.1 Application

- Gestion des tissus mous
- Fermeture de la connexion de l'implant pour une cicatrisation immergée et non immergée

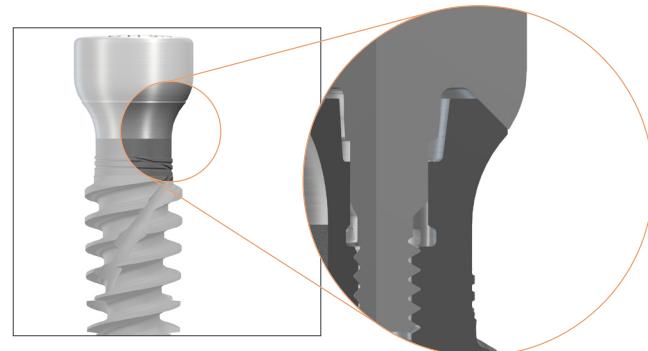
9.1.2 Caractéristiques

Simple

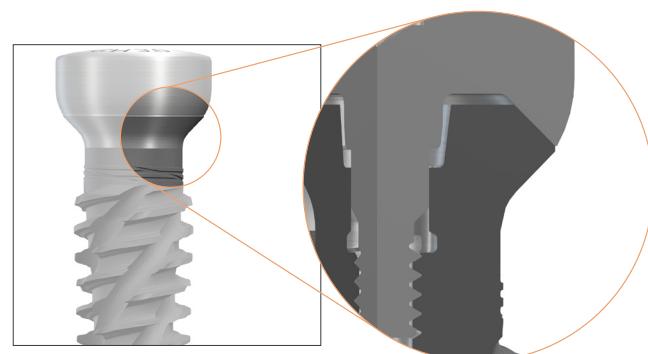
- Conception unitaire
- Repères laser des diamètres et des hauteurs gingivales sur la partie supérieure plate
- La section cylindrique laisse de la place aux tissus mous

Fiable

- Scellement étroit sur la surface externe du col de l'implant
- Ne pas toucher à la connexion interne

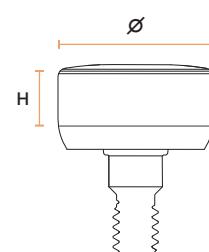


Mécanisme de scellement de la coiffe de cicatrisation RT



Mécanisme de scellement de la coiffe de cicatrisation WT

9.1.3 Aperçu des dimensions de la coiffe de cicatrisation



H = Hauteur
Ø = diamètre

H	Ø	Diamètre (Ø)		
		Pour partie secondaire définitive NT	Pour partie secondaire définitive RT	Pour partie secondaire définitive WT
0 mm			Ø 2,7 mm	
1,5 mm	Ø 4,0 mm			
2 mm	–			
3 mm	Ø 4,0 mm	Ø 5,5 mm		Ø 7,2 mm
4,5 mm				



9.2 PARTIES SECONDAIRES PROVISOIRES – ALLIAGE DE TITANE (TAN)

9.2.1 Application

- Couronne provisoire scellée

9.2.2 Caractéristiques

Plus de solutions

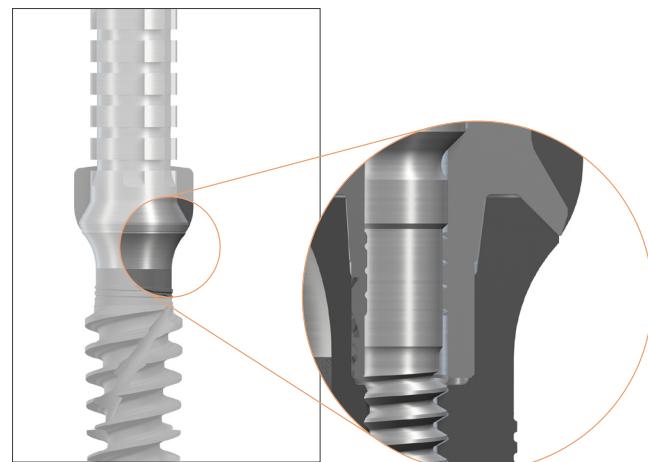
- Diamètre étroit pour les espaces interdentaires étroits
- Couronnes
- Région antérieure et postérieure
- Connexion avec marquage laser

Fiable

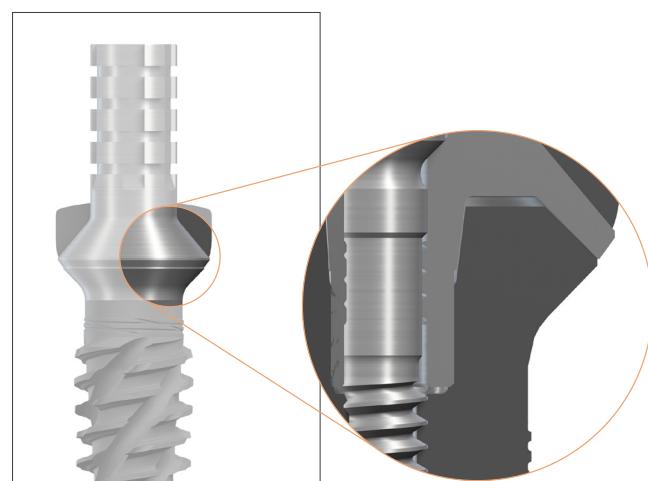
- Forte stabilité grâce au matériau en titane et en alliage (TAN)
- Connexion TLX pour parties secondaires rotationnelles et anti-rotationnelles
- Scellement étroit sur la surface externe du col de l'implant
- Conserve la connexion interne intacte pour la partie secondaire définitive

Remarque : ne pas utiliser pendant plus de 180 jours.
Mettre en place les restaurations provisoires hors occlusion.

La partie secondaire provisoire peut être raccourcie verticalement d'un maximum de 6 mm avec des outils et des procédures standard.



RT Partie secondaire provisoire

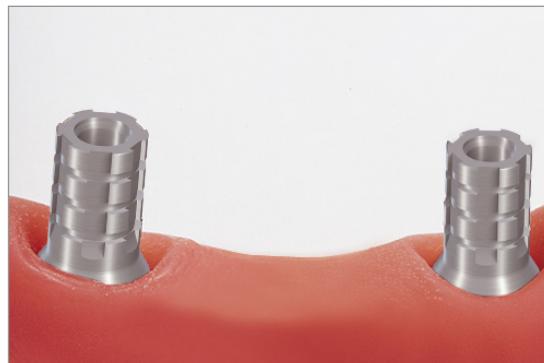


WT Partie secondaire provisoire

9.2.3 Aperçu de la partie secondaire provisoire

Col de l'implant Ø 3,5 mm NT		Col de l'implant Ø 4,8 mm RT		Col de l'implant Ø 6,5 mm WT	
Couronne	Bridge	Couronne	Bridge	Couronne	Bridge
					
037.0000	037.0001	037.1000	037.1001	037.2000	037.2001

La fabrication de la restauration provisoire sur un col d'implant Ø 3,5 mm NT, Ø 4,8 mm RT et un col d'implant Ø 6,5 mm WT est identique.



Fabrication au cabinet :

Les piliers sont raccourcis en dessous du niveau d'occlusion et les ouvertures occlusales sont scellées avec de la cire ou du coton. Pour éviter que le titane ne soit visible à travers la résine, on recommande de couvrir les piliers avec un matériau opaque avant la stratification.

La restauration provisoire est fabriquée avec les techniques standard habituelles, comme une feuille formée sous vide ou, comme dans la fabrication classique de restaurations temporaires, avec des couronnes strip remplies de résine qui sont fixées au pilier. Après occlusion, l'excès est retiré et, après polymérisation, la couronne/le bridge est retiré, poli, et les canaux des vis occlusales sont à nouveau ouverts.



Fabrication en laboratoire :

Les piliers peuvent être stratifiés par usinage de dents acryliques prêtées à l'emploi ou par modélisation directe avec de la résine. Cette option est appropriée surtout s'il y a un indice de silicone du wax-up. Les piliers en TAN sont silanisés pour assurer une meilleure adhérence de la résine. Pour éviter que le titane ne soit visible à travers la résine, il est recommandé de couvrir les piliers avec un matériau opaque avant la stratification. La restauration provisoire est faite avec la résine de placage. L'intégration d'un renfort métallique entre les piliers est recommandée pour les constructions de bridges.

Remarque : les piliers préfabriqués en TAN ne peuvent pas être utilisés pour la technique de moulage.

Lors de l'insertion des piliers, nous recommandons un couple de serrage de :

- 15 Ncm.

Important : les parties secondaires provisoires ne doivent pas rester *in situ* pendant plus de 6 mois, et la restauration ne doit jamais être complètement occlusée afin de réduire les forces latérales.

10. PRISE D'EMPREINTE

10.1 PRISE D'EMPREINTE CLASSIQUE AU NIVEAU DE L'IMPLANT

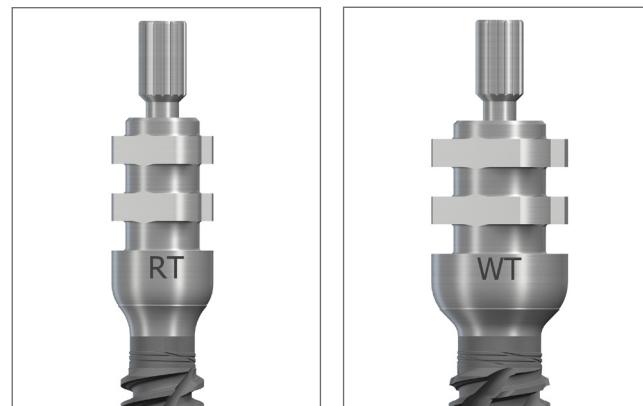
10.1.1 Application

- Procédure avec porte-empreinte fermé
- Procédure avec porte-empreinte ouvert

10.1.2 Caractéristiques

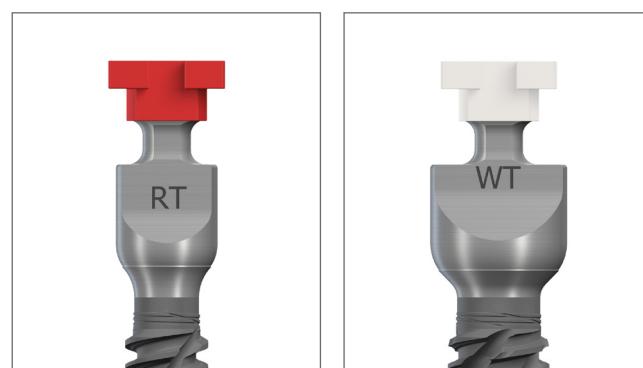
Simple

- Composants avec marquage laser et code couleur pour un transfert facile des informations de la bouche au maître-modèle
- Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé avec code couleur pour un transfert facile des informations de la bouche au maître-modèle
- La vis de guidage peut être serrée soit à la main soit avec le tournevis SCS (15 Ncm).



Fiable

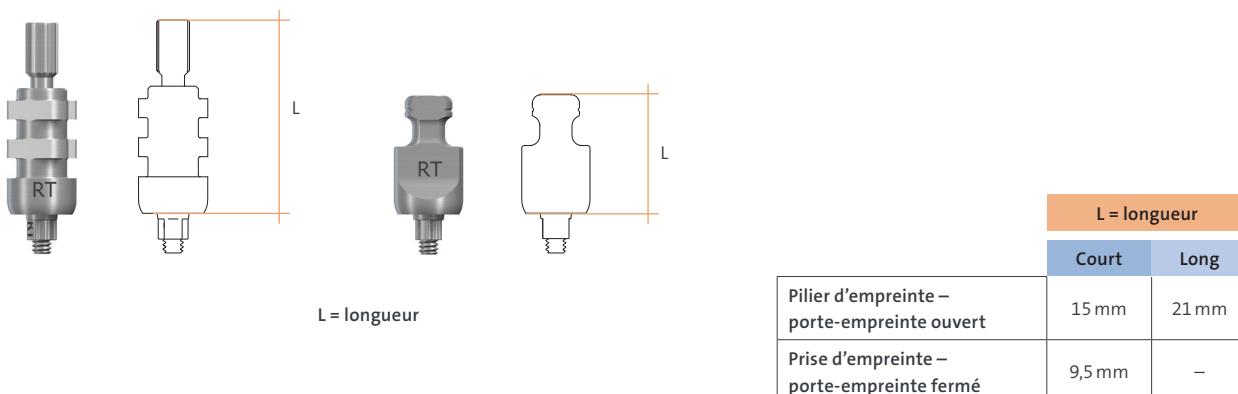
- La pose sur la partie supérieure du col de l'implant garantit une grande précision
- La réponse tactile simple de la connexion prothétique permet de contrôler la mise en place adéquate des composants
- Retrait facile



Remarque : la procédure avec porte-empreinte ouvert nécessite un porte-empreinte personnalisé avec des perforations.

Les piliers d'empreinte sont prévus pour un usage unique dans le seul but de garantir un ajustement optimal et une prise d'empreinte précise pour chaque patient. Les piliers d'empreinte sont fournis non stériles.

10.1.3 Aperçu des dimensions des piliers d'empreinte

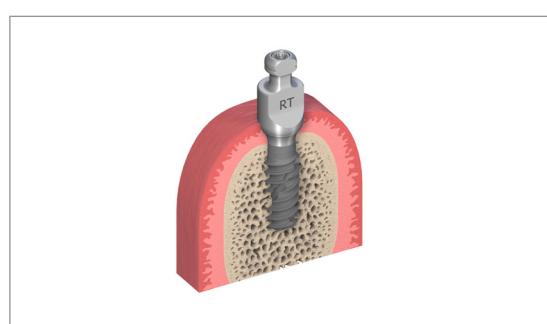


10.2 PROCÉDURE AVEC PORTE-EMPREINTE FERMÉ

Col de l'implant Ø 3,5 mm NT	Col de l'implant Ø 4,8 mm RT	Col de l'implant Ø 6,5 mm WT			
NT pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé, avec 1 vis de guidage et 2 coiffes	NT analogue d'implant	RT pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé, avec 1 vis de guidage et 2 coiffes			
 036.0002	 036.0100	 036.1002	 036.0102	 036.2002	 036.1100

Les procédures de prise d'empreinte pour un col d'implant Ø 3,5 mm NT, Ø 4,8 mm RT et un col d'implant Ø 6,5 mm WT sont identiques.

Important : uniquement le pilier d'empreinte intégral doit être utilisé. La bordure et la connexion TorcFit™ ne doivent pas être endommagées afin de garantir la précision de la procédure de transfert. Les piliers d'empreinte sont fournis non stériles et sont uniquement à usage unique.



Étape 1 – Positionnement du pilier d'empreinte

- Garantir un accès suffisant au site implantaire afin d'éviter de pincer le tissu gingival.
- Nettoyer soigneusement le sang, tissu, etc. de la configuration interne de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant et serrer manuellement la vis de guidage avec le tournevis SCS

Remarque : assurez-vous que la zone plane latérale du pilier se présente en position mésiale et distale.



- Placez la coiffe d'empreinte en polymère sur le pilier d'empreinte fixé. Assurez-vous que la couleur de la coiffe correspond au nom de la plateforme ou au marquage par points du pilier d'empreinte et que les flèches sont alignées selon la direction oro-vestibulaire.
- Poussez la coiffe d'empreinte dans la direction apicale jusqu'à ce qu'elle clique. La coiffe d'empreinte est maintenant fermement placée sur le pilier d'empreinte.

2a



Étape 2 – Prise d'empreinte

- Prendre l'empreinte à l'aide d'un matériau d'empreinte élastomère (polysiloxane de vinyle ou caoutchouc de polyéther).

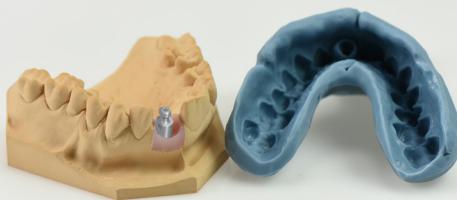
Remarque : en raison de sa faible résistance à la traction, un hydrocolloïde n'est pas approprié pour cette application.

- Après polymérisation du matériau, retirer précautionneusement le porte-empreinte. La coiffe d'empreinte reste dans le matériau de prise d'empreinte et est par conséquent enlevée automatiquement du pilier d'empreinte au retrait du porte-empreinte.
- Dévissez et retirez le pilier d'empreinte et envoyez-le avec le porte-empreinte au technicien dentaire.

2b



2c



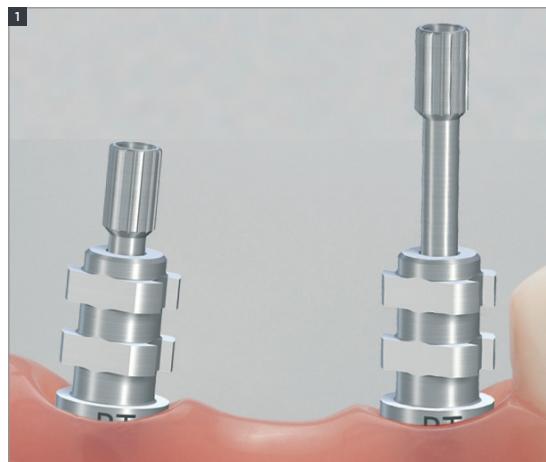
10.3 PROCÉDURE AVEC PORTE-EMPREINTE OUVERT

Col de l'implant Ø3,5 mm NT		Col de l'implant Ø4,8 mm RT			Col de l'implant Ø6,5 mm WT			
NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, court, avec vis de guidage, H 15 mm	NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, long, avec vis de guidage, H 21 mm	NT analogue d'implant	RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, court, avec vis de guidage, H 15 mm	RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, long, avec vis de guidage, H 21 mm	RT analogue d'implant	WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, court, avec vis de guidage, H 15 mm	WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, long, avec vis de guidage, H 21 mm	WT analogue d'implant
 036.0000	 036.0001	 036.0100	 036.1000	 036.1001	 036.0102	 036.2000	 036.2001	 036.1100

Les procédures de prise d'empreinte avec porte-empreinte ouvert pour un col d'implant Ø3,5mm NT, Ø4,8mm RT et un col d'implant Ø6,5mm WT sont identiques.

Pour cette prise d'empreinte, un porte-empreinte personnalisé ou un porte-empreinte avec perforations est nécessaire.

Important : uniquement le pilier d'empreinte intégral doit être utilisé. La bordure et la connexion TorcFit™ ne doivent pas être endommagées afin de garantir la précision de la procédure de transfert. Les piliers d'empreinte sont fournis non stériles et sont uniquement à usage unique.



Étape 1 – Positionnement du pilier d'empreinte

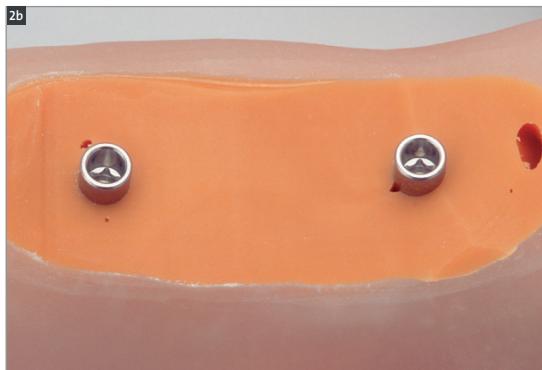
- Garantir un accès suffisant au site implantaire afin d'éviter de pincer le tissu gingival.
- Nettoyer soigneusement le sang, tissu, etc. de la configuration interne de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant et serrer manuellement la vis de guidage avec le tournevis SCS.



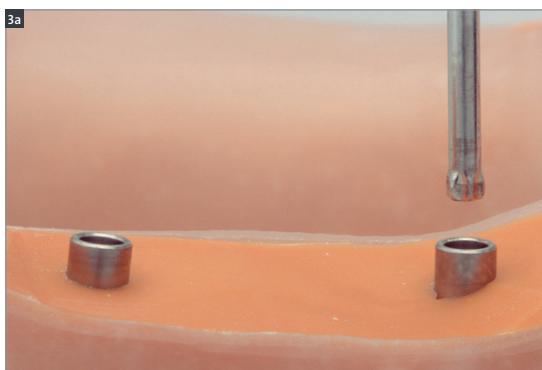
Étape 2 – Prise d'empreinte

Le plateau fabriqué sur mesure (résine légèrement polymérisée) contient des perforations pour les piliers d'empreinte.

Remarque : en raison de sa faible résistance à la traction, un hydro-colloïde n'est pas approprié pour cette application.



L'empreinte est prise à l'aide d'un matériau d'empreinte élastomère (polysiloxane de vinyle ou caoutchouc de polyéther).



Étape 3 – Après polymérisation, le pilier d'empreinte est desserré et l'empreinte est retirée



10.4 EMPREINTES NUMÉRIQUES : CORPS DE SCANNAGE MONO STRAUMANN® CARES®

10.4.1 Description du produit

Les corps de scannage Straumann® représentent la position et l'orientation de l'implant ou de l'analogique d'implant respectif dans les procédures de scannage CADCAM. Ceci aide le logiciel CADCAM à aligner correctement les restaurations CADCAM ultérieures.

TLX		
Corps de scannage mono CARES® NT/RT/WT, pour prise d'empreinte numérique au niveau de l'implant	Straumann® ScanPost S RB/WB L (VarioBase® C) pour prise d'empreinte numérique au niveau de l'implant	Corps de scannage mono CARES® pour partie secondaire vissée, à utiliser au niveau de la partie secondaire, Ø4,6 mm, PEEK/TAN
 036.3220	 065.0038	 025.0001
Compatibilité	 036.0100  036.0102  036.1100  036.1102  036.2100  036.2102  065.1013	
Nombre de composants	2 : Corps de scannage, vis d'auto-rétention	
Composant/matiériaux	Corps de scannage : polymère (PEEK) Vis : alliage de titane (TAN)	

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser le corps de scannage mono CARES®, veuillez vous référer au document *Mode d'emploi étape par étape pour les corps de scannage intra-oraux, Informations de base (702063/fr)*.

Corps de scannage métallique : le corps de scannage en titane de Medentika® (LX 1400) est compatible avec le système implantaire Straumann® TLX.

Pour obtenir plus d'informations, veuillez-vous référer au *Straumann eShop* (shop.straumann.com).

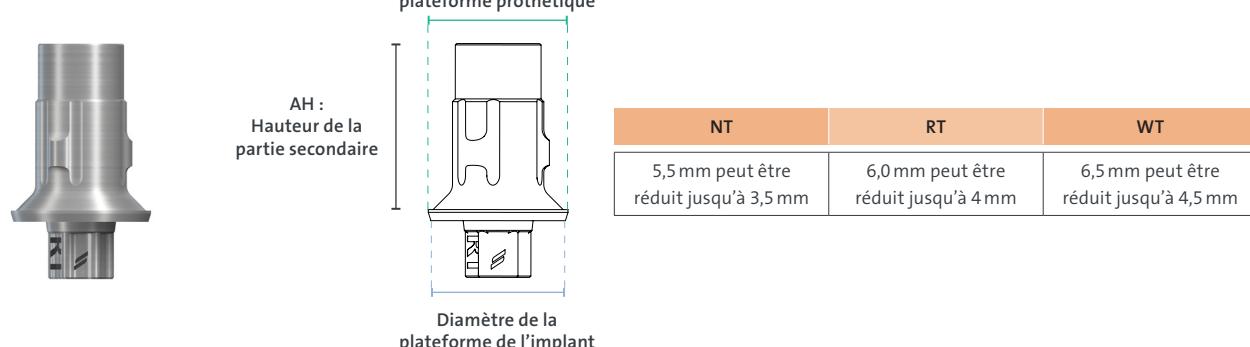


11. RESTAURATION DÉFINITIVE

11.1 STRAUMANN® VARIOBASE®

Les composants prothétiques Straumann® Variobase® fournissent au laboratoire dentaire la flexibilité de créer des restaurations prothétiques personnalisées. En outre, les parties secondaires Variobase® offrent l'avantage de la connexion originale Straumann® et du mécanisme anti-rotationnel unique Straumann®.

Restaurations unitaires		Variobase® pour couronne <ul style="list-style-type: none">Hauteurs des parties secondaires :<ul style="list-style-type: none">NT : 5,5 mmRT : 6 mmWT : 6,5 mmPossibilité de personnaliser la hauteur des parties secondaires :<ul style="list-style-type: none">NT réduction de 5,5 mm à 3,5 mmRT réduction de 6 mm à 4 mmWT réduction de 6,5 mm à 4,5 mm
Restaurations unitaires		Variobase® pour couronne SA <ul style="list-style-type: none">Angulation du puits de vissage allant jusqu'à 25°Hauteurs des parties secondaires :<ul style="list-style-type: none">NT : 6,5 mmRT : 7,0 mmWT : 7,5 mm
Restauration plurielle et d'arcades complètes		Variobase® pour bridge/barre <ul style="list-style-type: none">Auxiliaire de scellement pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique facilitant une procédure de scellement facile
Restaurations unitaires		Variobase® C <ul style="list-style-type: none">Intégré dans les bibliothèques de logiciels de Sirona®La conception en forme de cheminée correspond à la forme des corps de scannage de Sirona® et du puit de vissage préforé dans les blocs de matériaux



11.1.1 Aperçu des composants Variobase®

Les composants prothétiques Variobase® suivants peuvent être utilisés sur des plateformes implantaires :

	NT Ø 3,5 mm	RT Ø 4,8 mm	WT Ø 6,5 mm
Variobase® Parties secondaires pour couronne	 037.0201	 037.1201	 037.2201
Coiffes calcinables pour Variobase® pour couronne	 037.0211	 037.1211	 037.2211
Vis basale pour Variobase® pour couronne	 036.3110		
	NT Ø 3,5 mm	RT Ø 4,8 mm	WT Ø 6,5 mm
Variobase® Parties secondaires pour couronne SA	 037.0203	 037.1203	 037.2203
Coiffes calcinables pour Variobase® pour couronne SA	 037.0212	 037.1212	 037.2212
Vis basale pour Variobase® pour couronne SA	 036.3111		
	NT Ø 3,5 mm	RT Ø 4,8 mm	WT Ø 6,5 mm
Variobase® Parties secondaires pour bridge/barre cylindrique	 037.0204	 037.1204	 037.2204
Auxiliaire de scellement	 160.3		
Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique	 037.0213	 037.1213	 037.2213
Vis basale pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique	 036.3110		

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires Variobase®, veuillez vous référer au document *Straumann® Variobase®, Informations de base* (702087/fr).

Restauration implanto-portée au cabinet avec des systèmes CADCAM tiers

Variobase® C est spécifiquement disponible pour satisfaire les exigences des systèmes CADCAM tiers. Variobase® C est compatible avec les composants utilisés dans le flux de travail Sirona® CEREC® ou CADCAM en laboratoire.

	NT	RT	WT
Variobase® C*	$\varnothing 3,5$ mm 037.0205	$\varnothing 4,8$ mm 037.1205	$\varnothing 6,5$ mm 037.2205
Taille du corps de scannage Sirona®	« S »	« L »	
Taille des trous d'accès à la vis des blocs de matériaux	« S »	« L »	
Vis de remplacement		 036.3110	

* disponible chez Straumann®

Straumann® ScanPost n'est pas requis pour les implants TLX

Remarque :

- Choisissez un corps de scannage de taille L lorsque vous utilisez Sirona® ScanPost®.
- Commandez le Variobase® C via les canaux de vente de Straumann®.
- Commandez le corps de scannage Sirona® via le réseau de distribution de Sirona®.
- Commandez le bloc de matériau avec puits de vissage préforé via le réseau de distribution du fabricant correspondant.

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires Variobase®, veuillez vous référer au document *Straumann® Variobase®, Informations de base* (702087/fr).

11.2 PARTIES SECONDAIRES STRAUMANN® NOVALOC®

Le système de rétention Straumann® Novaloc® pour les prothèses hybrides offre un revêtement pour les parties secondaires à base de carbone (ADLC¹) présentant une excellente résistance à l'usure et compatible avec une divergence de l'implant de 60°. À la fois les parties secondaires droites et celles angulées à 15° sont disponibles en différentes hauteurs de partie secondaire, couvrant un large éventail de cas cliniques. Avec ces matrices durables en PEEK², le système de rétention Novaloc® fournit une performance d'attachement unique et durable.



Caractéristiques

- Les inserts de matrice en PEEK² offrent des propriétés physiques et chimiques excellentes
- La matrice est compatible avec une divergence prothétique de 40° entre les parties secondaires
- 6 forces de rétention permettent un réglage optimal de la rétention des prothèses dentaires
- Le boîtier de matrice est disponible en titane, ou en PEEK² couleur neutre pour un résultat plus esthétique
- Revêtement pour les parties secondaires à base de carbone (ADLC¹) offrant une surface lisse et une dureté parfaite pour une résistance à l'usure excellente

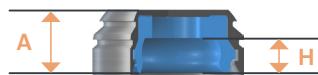
Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires TLX Novaloc®, veuillez vous référer au document *Système de rétention Straumann® Novaloc® pour prothèses hybrides* (702067/fr).

¹Carbone sous forme de diamant amorphe

²Polyéther éther cétoné

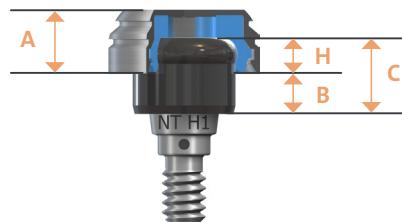
Dimensions des matrices pour les implants TLX Novaloc®

	A	H
Matrice Novaloc®	2,3	1,4



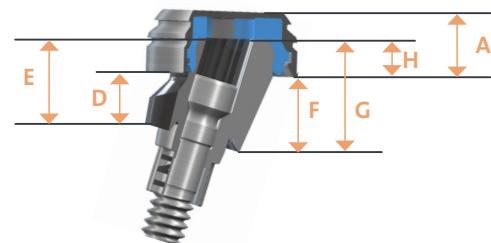
Dimensions des parties secondaires droites pour les implants TLX Novaloc®

	B	C
TLX NT	Novaloc® H1	1,35
	Novaloc® H2	2,35
	Novaloc® H3	3,35
	Novaloc® H4	4,35
	Novaloc® H5	5,35
	Novaloc® H6	6,35
TLX RT	Novaloc® H1	1,5
	Novaloc® H2	2,5
	Novaloc® H3	3,5
	Novaloc® H4	4,5
	Novaloc® H5	5,5
	Novaloc® H6	6,5
TLX WT	Novaloc® H1	1,7
	Novaloc® H2	2,7
	Novaloc® H3	3,7
	Novaloc® H4	4,7
	Novaloc® H5	5,7
	Novaloc® H6	6,7



Dimensions des parties secondaires angulées pour les implants TLX Novaloc®

	Côté court		Côté long	
	D	E	F	G
	Novaloc® H2	1,8	3,2	2,7
TLX NT	Novaloc® H3	2,7	4,1	3,7
	Novaloc® H4	3,7	5,1	4,6
	Novaloc® H5	4,7	6,1	5,6
	Novaloc® H6	5,6	7,0	6,6
				8,0
TLX RT	Novaloc® H2	1,8	3,2	3,0
	Novaloc® H3	2,7	4,1	4,0
	Novaloc® H4	3,7	5,1	5,0
	Novaloc® H5	4,7	6,1	5,9
	Novaloc® H6	5,6	7,0	6,9
TLX WT	Novaloc® H2	1,8	3,2	3,5
	Novaloc® H3	2,7	4,1	4,4
	Novaloc® H4	3,7	5,1	5,4
	Novaloc® H5	4,7	6,1	6,4
	Novaloc® H6	5,6	7,0	7,3



11.3 PARTIES SECONDAIRES SCCELLABLES STRAUMANN® DROITES ET ANGULEES POUR COURONNES ET BRIDGES

Application

- Restaurations scellées

Caractéristiques

- 0° et 15°
- En raison de leur construction, les parties secondaires angulées ne doivent être ni retaillées, ni modifiées individuellement.
- Un couple de serrage de 35 Ncm est recommandé pour l'insertion des parties secondaires.

Dans des situations où une solution vissée est contre-indiquée, le technicien dentaire peut fabriquer une superstructure scellée directement avec cette partie secondaire.

Des constructions de bridge scellé en association avec des cols d'implant de Ø 3,5 mm NT, Ø 4,8 mm RT et Ø 6,5 mm WT sont également possibles. La partie secondaire peut être raccourcie sur le maître-modèle si cela est nécessaire.



A) Fabrication de la superstructure

Insérer la partie secondaire dans l'analogue TLX à l'aide d'un tournevis SCS.

Important : la partie secondaire doit être positionnée correctement dans la connexion TorcFit™ avant le serrage de la vis.

La partie secondaire est serrée à la main à l'aide du tournevis SCS



B) Traitement des coiffes

Étape 1 – Lorsque l'espace occlusal est limité, la partie secondaire peut être raccourcie et la hauteur du pilier ne doit pas être raccourcie de plus de 4,0 mm.

Important : la partie secondaire ne doit pas être usinée latéralement, mais uniquement raccourcie en position occlusale pour maintenir une stabilité adéquate.



Étape 2 – Pour faciliter la procédure de travail, les coiffes en plastique calcinables préfabriquées sont disponibles pour le technicien dentaire. Les coiffes sont fabriquées à partir de plastique calcinable (POM).

Les coiffes en plastique sont équipées d'un mécanisme d'encliquetage, qui rend leur fixation sur la partie secondaire TLX plus facile. Le mécanisme d'encliquetage de la coiffe calcinable (3 petits boutons à l'intérieur de la coiffe calcinable qui s'encliquent dans la rainure de la partie secondaire) doit être retiré de l'intérieur du modèle définitif de sorte que la couronne s'ajuste correctement sur la partie secondaire.



Étape 3 – Les coiffes en plastique peuvent également être raccourcies à la hauteur de la partie secondaire raccourcie.

L'ouverture occlusale est fermée provisoirement avec de la cire ou du plastique. Le wax-up est effectué directement sur la coiffe en plastique.

Étape 4 – Le matériau de comblement doit être associé à l'alliage de moulage utilisé (suivre les directions et les recommandations du fabricant).

Important : les plastiques calcinables sont caractérisés par le fait qu'ils gonflent lorsqu'ils sont calcinés. Pour cette raison, il est important que l'extérieur de la coiffe en plastique soit recouvert de cire. La cire se consume et crée par conséquent un espace suffisant dans le moule pour l'expansion lorsqu'il est calciné dans le four. Il doit y avoir une couche de cire d'au moins 0,3 mm dans la région marginale (ne pas cirer au-dessus de la bordure délicate). Si l'application de cire dans la région marginale de la coiffe est insuffisante, il existe un risque que le tronc se casse à l'intérieur de la coiffe comblée, en raison des effets de l'expansion du plastique dans le moule.



Étape 5 – La construction peut maintenant être stratifiée selon la méthode classique. Les matériaux de stratification doivent être associés à l'alliage utilisé (suivre les instructions et les recommandations du fabricant).



Pose de la restauration définitive

La restauration est livrée au dentiste avec les parties secondaires originales sur le maître-modèle.

Retirer la coiffe de cicatrisation ou la restauration provisoire. Nettoyer et sécher soigneusement l'intérieur des implants.

Retirer les vis des parties secondaires du maître-modèle avec le tournevis SCS et transférer la partie secondaire dans la bouche du patient. Utiliser le tournevis SCS attaché à la vie basale montée pour le transfert.

Important : positionner correctement la partie secondaire scellable TLX propre sans utiliser de ciment.

Serrer la vis de la partie secondaire avec le tournevis SCS et la clé à cliquet (046.119) et le dispositif dynamométrique (046.049 ou 066.1100).

Important : la partie secondaire doit être tout d'abord positionnée correctement dans la connexion TorcFit™ de l'implant avant le serrage de la vis.

Important : lorsque la superstructure est scellée sur la partie secondaire scellable angulée, les ouvertures occlusales doivent être tout d'abord scellées à nouveau avec de la cire ou gutta-percha.

11.4 PARTIES SECONDAIRES EN OR STRAUMANN®

Application

- Couronnes et bridges vissés ou scellés
- Bridges scellés via des mésostructures (technique avec partie secondaire personnalisée)
- Couronnes et bridges télescopiques



Caractéristiques

Simple

- Wax-up et protection du puits de vissage faciles grâce à la partie auxiliaire de modelage (résine calcinable)

Fiable

- Le ciment excédentaire est facile à retirer en soulevant le bord de ciment à l'aide d'une mésostructure conçue sur mesure
- Connexion TorcFit™

Remarque : utiliser une partie secondaire en or pour bridges pour les bridges vissés.

Gamme

	NT	RT	WT
Partie secondaire en or pour couronne	H 3 mm 037.0300	H 3,6 mm 037.1300	H 4 mm 037.2300
Partie secondaire en or pour bridge	037.0301	037.1301	037.2301
NT/RT/WT Vis basale	036.3110		

Le système implantaire Straumann® TLX dispose de marquages laser simples et cohérents permettant une identification rapide et précise des pièces secondaires et des auxiliaires. Pour la partie secondaire en or TLX, le marquage laser est remplacé par de petites rainures positionnées sur la partie inférieure de la partie secondaire en or.

Ce concept permet une identification correcte des composants correspondants et simplifie la communication entre les personnes impliquées dans le processus de traitement.

	Diamètres des implants	Partie secondaire en or, couronne	Partie secondaire en or, bridge
NT (Narrow TorcFit™)	Ø 3,75 mm Ø 4,5 mm		
RT (Regular TorcFit™)	Ø 3,75 mm Ø 4,5 mm		
WT (Wide TorcFit™)	Ø 5,5 mm Ø 6,5 mm		

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires en or, veuillez vous référer au document *Système prothétique Straumann® synOcta®, Informations de base* (702163/fr).

11.5 PARTIE SECONDAIRE VISSÉE STRAUMANN®

Application

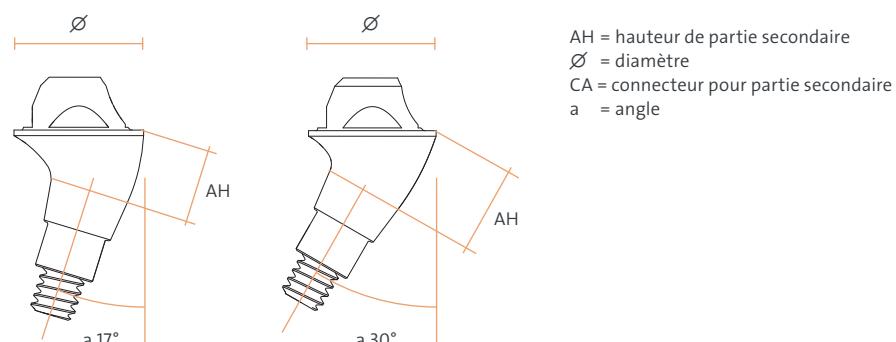
- Pour les restaurations plurales vissées, ainsi que des restaurations unitaires au niveau de la partie secondaire
- Restaurations d'arcade complète à poser au niveau de parties secondaires vissées ou/et amovibles

Caractéristiques

- Conception épurée et gamme transparente
- La même conception du connecteur de partie secondaire bas permet de simplifier les composants tertiaires pour tous les types d'implants
- Angulations de 17° et 30° pour la plate-forme TLX NT
- Diamètre de la plate-forme de la partie secondaire vissée $\varnothing 4,6$ mm
- La conception de la partie secondaire permet l'utilisation des restaurations unitaires et plurales
- Emballage stérile pour une mise en charge immédiate

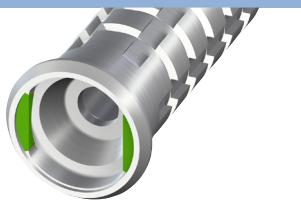
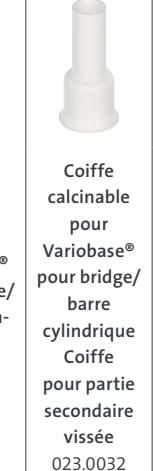


11.5.1 Aperçu des dimensions des parties secondaires vissées



Diamètre (\varnothing)		
$\varnothing 4,6$ et AH 3,5		
Angle	17°	30°
NT	037.0410S	037.0411S
RT		
WT		-

Caractéristiques anti-rotationnelles pour les restaurations unitaires/caractéristiques rotationnelles pour les restaurations plurales

Anti-rotationnelles (couronnes)			Rotationnels (bridges/barres)						
									
 Coiffe calcinable 023.4748	 Coiffe, TAN 024.0023	 Coiffe 023.4753	 Coiffe, TAN, pour bridge 024.0024	 Coiffe, Ti, pour barre 023.4752	 Coiffe, pour bridge 023.4754	 Coiffe, pour barre 023.4755	 Variobase® pour bridge/ barre cylindrique 023.0028	 Coiffe calcinable pour Variobase® pour bridge/ barre cylindrique Coiffe pour partie secondaire vissée 023.0032	 Coiffe calcinable 023.4758
 Vis occlusale 023.4763									

Préparation – pose de la partie secondaire

Rincez et séchez soigneusement l'intérieur des implants.

Utilisez des guides de transfert et de parallélisme pour un positionnement plus facile des parties secondaires dans la région postérieure.

Positionnez les parties secondaires dans les implants. Les visser en appliquant un couple de serrage de 35 Ncm avec le tournevis SCS et une clé à cliquet munie d'un dispositif dynamométrique.

Remarque : ne modifiez pas les parties secondaires. Pour un traitement au laboratoire dentaire, utilisez les vis de traitement pour laboratoire.

Ne pas utiliser le guide de transfert et de parallélisme pour le serrage de la partie secondaire vissée dans l'implant.

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser les parties secondaires vissées TLX, veuillez vous référer au document *Procédures prothétiques Straumann® Bone Level, Informations de base* (702061/fr).



Les parties secondaires Plan pour parties secondaires vissées pour planification intra et extra-orale.

- Possibilité de couper la tige pour une mise en place plus facile dans la région postérieure
- Fabriquées en matériau polymère stérilisable

Remarque : après une utilisation intraorale, nettoyer et stériliser les parties secondaires Plan comme décrit dans le *mode d'emploi : Outils de planification et d'insertion prothétiques Straumann®* (702879).

11.6 PARTIES SECONDAIRES STRAUMANN® CARES®

Application

- Couronnes scellées
- Bridges scellés sur mésostucture
- Couronnes vissées (CARES® TAN), directement stratifiables

Matériaux

- Titane-Aluminium-Niobium (TAN)
- Alliage de cobalt-chrome (coron®)

Caractéristiques

- Restaurations métalliques unitaires vissées
- Profil d'émergence anatomique
- Un profil d'émergence spécifique au patient
- Garantie Straumann® pour les parties secondaires Straumann® CARES®
- CoCr pour une stratification directe
- Partie secondaire en CoCr Straumann® CARES® avec solution angulée (SA)



Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires CARES®, veuillez vous référer au document *Prothèse implanto-portée Straumann® CARES®, Informations de base (702165/fr)*.

11.7 BLOCS DE PARTIES SECONDAIRES PRÉUSINÉS STRAUMANN® (PMAB)

Application

- Couronnes scellées
- Bridges scellés

Matériaux

- Titane-Aluminium-Niobium (TAN)

Caractéristiques

- Produisez des parties secondaires unitaires en alliage de titane personnalisées Straumann® avec votre équipement d'usinage interne.
- Les blocs de parties secondaires préusinés Straumann® sont compatibles avec les supports de bloc Medentika® Pre-Face et le support de bloc Amann Girrbach utilisé dans la Straumann® CARES® M series.



Remarque : RB, WB, NT, RT, WT PMAB (TAN) ne sont pas compatibles avec une stratification directe.

11.8 BARRES ET BRIDGES TRANSVISSÉS STRAUMANN®

Application

Les barres et bridges transvissés Straumann® CARES® sont des mésostuctures prothétiques, directement vissées à l'implant dentaire endo-osseux ou à la partie secondaire vissée comme auxiliaire dans les restaurations prothétiques pour les remplacements de plusieurs dents ou chez les patients complètement édentés.



Matériaux

- Titane de grade 4
- Alliage de cobalt-chrome (coron®)

Remarque importante pour les bridges et barres transvissés CARES® sur les parties secondaires vissées Straumann®

Gardez à l'esprit que les barres et bridges transvissés CARES® sont usinés en fonction de leurs maîtres-modèles. En conséquence, une réplique précise de la situation orale est essentielle pour obtenir des barres et bridges transvissés CARES® bien ajustés. Les maîtres-modèles avec des parties secondaires serrées ultérieurement à la main (<35 Ncm) peuvent ne pas représenter avec précision la situation buccale et peuvent donc conduire à une restauration mal ajustée avec des écarts de hauteur et d'alignement bien qu'elle soit bien ajustée au modèle. Par conséquent, lorsqu'il est nécessaire de poser des parties secondaires ultérieurement sur le maître-modèle, seul un couple de serrage de 35 Ncm représentera la situation orale définitive de façon adéquate. La partie secondaire placée ultérieurement doit être tournée de manière à s'ajuster contre une extrémité du jeu de l'interface implant/partie secondaire et le dentiste doit être informé que la partie secondaire doit être tournée dans le même sens lors de la pose en bouche. Dans le cas d'une commande de bridges/barres transvissés sur des parties secondaires vissées placées ultérieurement, le maître-modèle avec les parties secondaires serrées est requis pour la production.

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires CARES®, veuillez vous référer au document *Prothèse implanto-portée Straumann® CARES®, Informations de base* (702165/fr).

Conditions d'utilisation des barres et bridges transvissés Straumann® CARES®

Les barres et bridges transvissés CARES® sont disponibles sur les plateformes Straumann suivantes		Compensation des divergences entre deux plates-formes		Vis pour bridges et barres transvissés Straumann® CARES®	
		Ti	coron®		
Au niveau de l'implant	Implants Straumann® TLX	Narrow TorcFit™ (NT)	40°	Vis basale, droite, TAN 036.3110	
		Regular TorcFit™ (RT)			
		Wide TorcFit™ (WT)			
Au niveau de la partie secondaire	Partie secondaire vissée Straumann®	Ø4,6 mm	50°	40°	Vis occlusale NC/RC, TAN pour coiffe, partie secondaire vissée 023.4763
		Ø3,5 mm	30°	30°	

Important : lors de l'association de différentes plateformes entre elles, la plus petite valeur de compensation de divergence est applicable.

Remarque

- Les analogues d'implants repositionnables Straumann® ne sont pas prévus pour une utilisation avec bridges/barres transvissés Straumann® CARES®. Straumann® peut renvoyer la commande si les exigences ne sont pas satisfaites.
- **Utilisez toujours de nouvelles vis de parties secondaires/occlusales pour une utilisation chez le patient.**
- Les vis fournies avec les bridges/barres transvissés CARES® sont prévues pour un usage chez le patient. Si des vis supplémentaires sont requises en cas de perte ou pour une utilisation en laboratoire, utilisez uniquement les vis listées dans le tableau ci-dessus.

11.9 STRAUMANN® CARES® SCAN & SHAPE

CARES® Scan & Shape vous permet de tirer profit des connaissances et de l'expérience d'une équipe d'experts en dentisterie CAD/CAM pour proposer des services de conception personnalisée. Le concept est conçu pour garantir l'ajustement optimal des restaurations définitives. Vous pouvez maintenant commander : des parties secondaires personnalisées, des barres et bridges vissés CARES®, des options de restauration CARES® X-Stream™ et des restaurations dento-portées.*

Que vous élargissiez votre entreprise ou que vous ayez un employé absent pendant une durée prolongée, nous sommes ouverts 24/7, de sorte que vous n'avez pas à l'être.

Processus de commande

- La plate-forme de commande en ligne CARES® Scan & Shape vous propose une source unique pour toutes vos prothèses personnalisées.
- Envoyez vos fichiers numériques du maître-modèle ou de la situation buccale via notre service de téléchargement de fichiers STL
- Flux de travail classique – faites-nous parvenir votre maître-modèle et/ou wax-up*

Service Premium Straumann

- Conception de partie secondaire personnalisée
- Connexion Straumann® Originale
- Ajustement précis entre l'implant et la partie secondaire Straumann

Solutions compatibles

- Assure une « source unique intégrée » et une procédure de travail numérique efficace.
- Bénéficiez des services Straumann® CARES® Scan & Shape pour des parties secondaires personnalisées et une restauration unique CARES® X-Stream™ pour toutes les plates-formes des principaux concurrents.

Remarque : pour obtenir plus d'informations sur toutes les offres Straumann® CARES®, veuillez vous référer au document *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informations de base* (702168/fr).

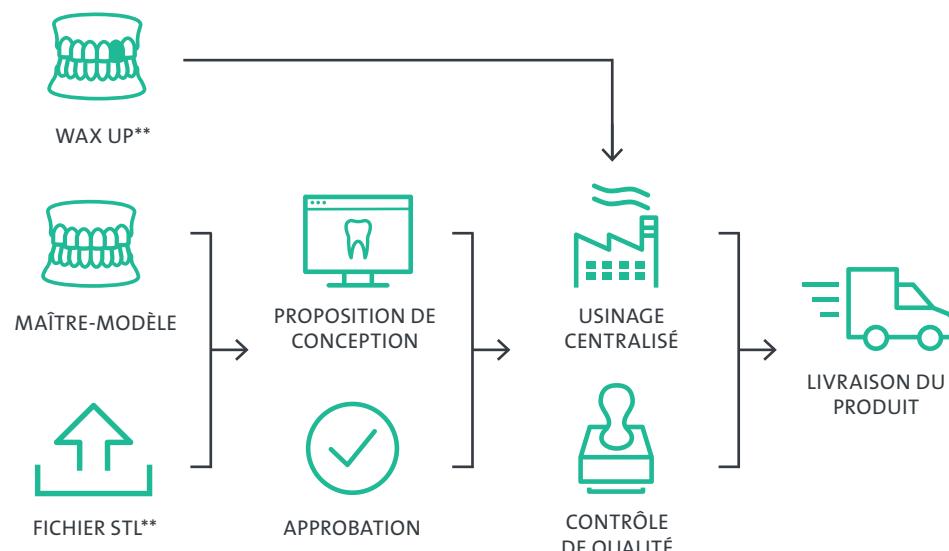
* Tous les produits, services et flux de travail ne sont pas disponibles dans tous les pays. Contactez votre représentant commercial pour une présentation détaillée des produits.

11.9.1 Aperçu du flux de travail Straumann® CARES® Scan & Shape *

Même les laboratoires expérimentés en CADCAM peuvent tirer profit de notre service de conception. Si vous utilisez 3Shape, exocad®, Dental Wings® ou tout autre logiciel de conception dentaire, vous pouvez simplement télécharger vos fichiers STL du maître-modèle ou de la situation buccale.

Fonctionnalité numérique**

- Téléchargez votre cas via n'importe quel système ouvert tel que 3Shape®, exocad®, Dental Wings® etc.
- Téléchargez votre fichier STL du maxillaire, de la mandibule, de l'enregistrement de l'occlusion accompagné d'un diagnostic wax-up pour les barres et bridges transvissés.



Flux de travail simple

Connectez-vous à Straumann® CARES® Scan & Shape en ligne

- Envoyez-nous les fichiers STL et expédiez-nous vos modèles ou wax-up**
- Gérez vos commandes en ligne à tout moment, quelle que soit l'heure
- Recevez vos prothèses CARES® de la façon dont vous le souhaitez

Gamme de produits de la plate-forme en ligne Scan & Shape

Pour un aperçu complet de la gamme de produits Straumann® CARES® Scan & Shape, consultez le document *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informations de base (702168/fr)* ou contactez votre représentant Straumann®.



* Tous les produits et procédures ne sont pas disponibles dans tous les pays.

** Le flux de travail des options et des modèles de téléchargement de fichier STL peut varier d'un pays à un autre.

Tous les produits ne sont pas disponibles à travers la procédure wax-up.

Veuillez contacter votre représentant de vente local pour obtenir un aperçu détaillé des procédures de travail et des produits disponibles.

11.10 SMILE IN A BOX™

Smile in a Box™ est un service flexible de planification de traitement et de fabrication qui vous permet d'élargir vos activités et de développer votre cabinet dentaire. En augmentant l'acceptation du traitement et en permettant un accès à la dentisterie numérique sans investissement, ce service vous permet d'accroître votre rentabilité. Gagnez en efficacité en réduisant le temps passé au fauteuil grâce à des protocoles de traitement avec mise en charge immédiate. Offrez des traitements implantaires avec plus de confiance en utilisant un flux de travail plus prédictible dans le cadre de la chirurgie guidée. Concentrez-vous sur ce qui vous passionne en choisissant les tâches que vous nous sous-traitez et les étapes que vous exécutez dans votre cabinet. Assurez la croissance de votre activité — quel que soit le plan de croissance de votre cabinet dentaire.



12. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

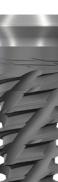
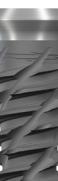
Pour obtenir plus d'informations, veuillez vous référer aux brochures suivantes :

- *Cassette modulaire Straumann®, Informations de base (702527/fr)*
- *Système Straumann® VeloDrill™ pour chirurgie guidée, Informations de base (702526/fr)*
- *Butées d'arrêt Straumann®, Informations de base (702874/fr)*
- *Cassette modulaire Straumann®, Guide de sélection (702824/fr)*
- *Procédures prothétiques Straumann® Bone Level, Informations de base (702061/fr)*
- *Variobase® Straumann®, Informations de base (702087/fr).*
- *Système de rétention Straumann® Novaloc® pour prothèses hybrides (702067/fr)*
- *Prothèses implanto-portées Straumann® CARES®, Informations de base (702165/fr)*
- *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informations de base (702168/fr)*
- *Mode d'emploi étape par étape pour les corps de scannage intra-oraux, Informations de base (702063/fr)*

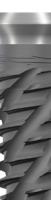
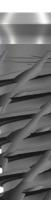
13. LISTE DE RÉFÉRENCE DES PRODUITS

Certains articles du système implantaire dentaire Straumann® ne sont pas disponibles dans tous les pays.

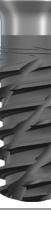
13.1 IMPLANTS TLX STANDARD PLUS SLACTIVE®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
035.3006S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 3,75 mm NT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3008S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 8 mm	
035.3010S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 10 mm	
035.3012S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 12 mm	
035.3014S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 14 mm	
035.3016S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 16 mm	
035.3018S			Ø 3,75 mm NT SLActive® 18 mm	
035.3106S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 3,75 mm RT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3108S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 8 mm	
035.3110S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 10 mm	
035.3112S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 12 mm	
035.3114S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 14 mm	
035.3116S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 16 mm	
035.3118S			Ø 3,75 mm RT SLActive® 18 mm	
035.3406S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 4,5 mm NT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3408S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 8 mm	
035.3410S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 10 mm	
035.3412S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 12 mm	
035.3414S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 14 mm	
035.3416S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 16 mm	
035.3418S			Ø 4,5 mm NT SLActive® 18 mm	
035.3506S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 4,5 mm RT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3508S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 8 mm	
035.3510S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 10 mm	
035.3512S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 12 mm	
035.3514S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 14 mm	
035.3516S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 16 mm	
035.3518S			Ø 4,5 mm RT SLActive® 18 mm	
035.3706S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 5,5 mm WT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3708S			Ø 5,5 mm WT SLActive® 8 mm	
035.3710S			Ø 5,5 mm WT SLActive® 10 mm	
035.3712S			Ø 5,5 mm WT SLActive® 12 mm	
035.3806S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 6,5 mm WT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.3808S			Ø 6,5 mm WT SLActive® 8 mm	
035.3810S			Ø 6,5 mm WT SLActive® 10 mm	
035.3812S			Ø 6,5 mm WT SLActive® 12 mm	

13.2 IMPLANTS TLX STANDARD PLUS SLA®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
035.2006S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 3,75 mm NT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2008S			Ø 3,75 mm NT SLA® 8 mm	
035.2010S			Ø 3,75 mm NT SLA® 10 mm	
035.2012S			Ø 3,75 mm NT SLA® 12 mm	
035.2014S			Ø 3,75 mm NT SLA® 14 mm	
035.2016S			Ø 3,75 mm NT SLA® 16 mm	
035.2018S			Ø 3,75 mm NT SLA® 18 mm	
035.2106S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 3,75 mm RT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2108S			Ø 3,75 mm RT SLA® 8 mm	
035.2110S			Ø 3,75 mm RT SLA® 10 mm	
035.2112S			Ø 3,75 mm RT SLA® 12 mm	
035.2114S			Ø 3,75 mm RT SLA® 14 mm	
035.2116S			Ø 3,75 mm RT SLA® 16 mm	
035.2118S			Ø 3,75 mm RT SLA® 18 mm	
035.2406S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 4,5 mm NT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2408S			Ø 4,5 mm NT SLA® 8 mm	
035.2410S			Ø 4,5 mm NT SLA® 10 mm	
035.2412S			Ø 4,5 mm NT SLA® 12 mm	
035.2414S			Ø 4,5 mm NT SLA® 14 mm	
035.2416S			Ø 4,5 mm NT SLA® 16 mm	
035.2418S			Ø 4,5 mm NT SLA® 18 mm	
035.2506S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 4,5 mm RT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2508S			Ø 4,5 mm RT SLA® 8 mm	
035.2510S			Ø 4,5 mm RT SLA® 10 mm	
035.2512S			Ø 4,5 mm RT SLA® 12 mm	
035.2514S			Ø 4,5 mm RT SLA® 14 mm	
035.2516S			Ø 4,5 mm RT SLA® 16 mm	
035.2518S			Ø 4,5 mm RT SLA® 18 mm	
035.2706S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 5,5 mm WT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2708S			Ø 5,5 mm WT SLA® 8 mm	
035.2710S			Ø 5,5 mm WT SLA® 10 mm	
035.2712S			Ø 5,5 mm WT SLA® 12 mm	
035.2806S		Straumann® Implant TLX SP	Ø 6,5 mm WT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.2808S			Ø 6,5 mm WT SLA® 8 mm	
035.2810S			Ø 6,5 mm WT SLA® 10 mm	
035.2812S			Ø 6,5 mm WT SLA® 12 mm	

13.3 IMPLANTS TLX STANDARD SLACTIVE®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
035.1006S		Straumann® Implant TLX S	Ø 3,75 NT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1008S			Ø 3,75 NT SLActive® 8 mm	
035.1010S			Ø 3,75 NT SLActive® 10 mm	
035.1012S			Ø 3,75 NT SLActive® 12 mm	
035.1014S			Ø 3,75 NT SLActive® 14 mm	
035.1016S			Ø 3,75 NT SLActive® 16 mm	
035.1018S			Ø 3,75 NT SLActive® 18 mm	
035.1106S		Straumann® Implant TLX S	Ø 3,75 RT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1108S			Ø 3,75 RT SLActive® 8 mm	
035.1110S			Ø 3,75 RT SLActive® 10 mm	
035.1112S			Ø 3,75 RT SLActive® 12 mm	
035.1114S			Ø 3,75 RT SLActive® 14 mm	
035.1116S			Ø 3,75 RT SLActive® 16 mm	
035.1118S			Ø 3,75 RT SLActive® 18 mm	
035.1406S		Straumann® Implant TLX S	Ø 4,5 NT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1408S			Ø 4,5 NT SLActive® 8 mm	
035.1410S			Ø 4,5 NT SLActive® 10 mm	
035.1412S			Ø 4,5 NT SLActive® 12 mm	
035.1414S			Ø 4,5 NT SLActive® 14 mm	
035.1416S			Ø 4,5 NT SLActive® 16 mm	
035.1418S			Ø 4,5 NT SLActive® 18 mm	
035.1506S		Straumann® Implant TLX S	Ø 4,5 RT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1508S			Ø 4,5 RT SLActive® 8 mm	
035.1510S			Ø 4,5 RT SLActive® 10 mm	
035.1512S			Ø 4,5 RT SLActive® 12 mm	
035.1514S			Ø 4,5 RT SLActive® 14 mm	
035.1516S			Ø 4,5 RT SLActive® 16 mm	
035.1518S			Ø 4,5 RT SLActive® 18 mm	
035.1706S		Straumann® Implant TLX S	Ø 5,5 WT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1708S			Ø 5,5 WT SLActive® 8 mm	
035.1710S			Ø 5,5 WT SLActive® 10 mm	
035.1712S			Ø 5,5 WT SLActive® 12 mm	
035.1806S		Straumann® Implant TLX S	Ø 6,5 WT SLActive® 6 mm	Roxolid®
035.1808S			Ø 6,5 WT SLActive® 8 mm	
035.1810S			Ø 6,5 WT SLActive® 10 mm	
035.1812S			Ø 6,5 WT SLActive® 12 mm	

13.4 IMPLANTS TLX STANDARD SLA®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
035.0006S		Straumann® Implant TLX S	Ø 3,75 NT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0008S			Ø 3,75 NT SLA® 8 mm	
035.0010S			Ø 3,75 NT SLA® 10 mm	
035.0012S			Ø 3,75 NT SLA® 12 mm	
035.0014S			Ø 3,75 NT SLA® 14 mm	
035.0016S			Ø 3,75 NT SLA® 16 mm	
035.0018S			Ø 3,75 NT SLA® 18 mm	
035.0106S		Straumann® Implant TLX S	Ø 3,75 RT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0108S			Ø 3,75 RT SLA® 8 mm	
035.0110S			Ø 3,75 RT SLA® 10 mm	
035.0112S			Ø 3,75 RT SLA® 12 mm	
035.0114S			Ø 3,75 RT SLA® 14 mm	
035.0116S			Ø 3,75 RT SLA® 16 mm	
035.0118S			Ø 3,75 RT SLA® 18 mm	
035.0406S		Straumann® Implant TLX S	Ø 4,5 NT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0408S			Ø 4,5 NT SLA® 8 mm	
035.0410S			Ø 4,5 NT SLA® 10 mm	
035.0412S			Ø 4,5 NT SLA® 12 mm	
035.0414S			Ø 4,5 NT SLA® 14 mm	
035.0416S			Ø 4,5 NT SLA® 16 mm	
035.0418S			Ø 4,5 NT SLA® 18 mm	
035.0506S		Straumann® Implant TLX S	Ø 4,5 RT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0508S			Ø 4,5 RT SLA® 8 mm	
035.0510S			Ø 4,5 RT SLA® 10 mm	
035.0512S			Ø 4,5 RT SLA® 12 mm	
035.0514S			Ø 4,5 RT SLA® 14 mm	
035.0516S			Ø 4,5 RT SLA® 16 mm	
035.0518S			Ø 4,5 RT SLA® 18 mm	
035.0706S		Straumann® Implant TLX S	Ø 5,5 WT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0708S			Ø 5,5 WT SLA® 8 mm	
035.0710S			Ø 5,5 WT SLA® 10 mm	
035.0712S			Ø 5,5 WT SLA® 12 mm	
035.0806S		Straumann® Implant TLX S	Ø 6,5 WT SLA® 6 mm	Roxolid®
035.0808S			Ø 6,5 WT SLA® 8 mm	
035.0810S			Ø 6,5 WT SLA® 10 mm	
035.0812S			Ø 6,5 WT SLA® 12 mm	

13.5 COIFFES DE FERMETURE

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
036.3200S		NT/RT/WT Coiffe de fermeture	Ø2,7 mm, H 0 mm	Titane
036.3200SV4		NT Coiffe de fermeture	Ø4 mm, H 1,5 mm	
036.0201S		RT Coiffe de fermeture	Ø5,5 mm, H 1,5 mm	
036.0201SV4				
036.1201S				
036.1201SV4				

13.6 COIFFES DE CICATRISATION

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
036.1202S		RT Coiffe de cicatrisation	Ø5,5 mm, H 2 mm	Titane
036.2202S		WT Coiffe de cicatrisation	Ø7,2 mm, H 2 mm	
036.0203S		NT Coiffe de cicatrisation	Ø4 mm, H 3 mm	
036.1203S		RT Coiffe de cicatrisation	Ø5,5 mm, H 3 mm	
036.2203S		WT Coiffe de cicatrisation	Ø7,2 mm, H 3 mm	
036.0204S		NT Coiffe de cicatrisation	Ø4 mm, H 4,5 mm	
036.1204S		RT Coiffe de cicatrisation	Ø5,5 mm, H 4,5 mm	
036.2204S		WT Coiffe de cicatrisation	Ø7,2 mm, H 4,5 mm	

13.7 PILIERS D'EMPREINTE

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
036.0000		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	court, vis de guidage incluse, H 15 mm	TAN (alliage de titane)
036.1000		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
036.2000		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
036.0001		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	long, vis de guidage incluse, H 21 mm	TAN (alliage de titane)
036.1001		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
036.2001		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
036.0002		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé	avec 1 vis de guidage et 2 coiffes	TAN (alliage de titane) / POM
036.1002		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé		
036.2002		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé		

13.8 ANALOGUES D'IMPLANTS

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
2010.721-STM*/ 2010.721-NOV**		Novaloc® Analogue, bleu, 4 pces	L 12mm	Aluminium
2010.720-STM*/ 2010.720-NOV**		Novaloc® Analogue, - angulé à 15°, rouge, 4 pces		
2010.722-STM*/ 2010.722-NOV**		Novaloc® Matrice pour empreinte, rouge, 4 pces.		
036.0100		NT analogue d'implant	L 12mm	TAN (alliage de titane)
036.0102		RT analogue d'implant		
036.1100		WT analogue d'implant		

13.9 ANALOGUES D'IMPLANTS REPOSITIONNABLES

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
036.1102		NT Analogue d'implant repositionnable	L 12mm	Acier inoxydable
036.2100		RT Analogue d'implant repositionnable		
036.2102		WT Analogue d'implant repositionnable		

13.10 CORPS DE SCANNAGE

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
036.3220		CARES® NT/RT/WT Corps de scannage mono	Ø3,8 mm, H 10 mm	PEEK/TAN

13.11 VIS BASALES

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
036.3110		NT/RT/WT Vis basale		
036.3111		NT/RT/WT Vis basale SA		TAN (alliage de titane)

13.12 PARTIES SECONDAIRES PROVISOIRES

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
037.0000		NT Partie secondaire provisoire, pour couronne	H 10,3 mm	TAN (alliage de titane)
037.1000		RT Partie secondaire provisoire, pour couronne		
037.2000		WT Partie secondaire provisoire, pour couronne		
037.0001		NT Partie secondaire provisoire, pour bridge		
037.1001		RT Partie secondaire provisoire, pour bridge		
037.2001		WT Partie secondaire provisoire, pour bridge		

13.13 VARIOBASE® POUR COURONNE

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux	
Piliers					
037.0201		NT Variobase® pour couronne avec vis	Ø4 mm, AH 5,5 mm	TAN (alliage de titane)	
037.1201		RT Variobase® pour couronne avec vis	Ø5 mm, AH 6 mm		
037.2201		WT Variobase® pour couronne avec vis	Ø7 mm, AH 6,5 mm		
Coiffes calcinables					
037.0211		NT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne	AH 5,5 mm	POM	
037.0211V4		NT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne			
037.1211		RT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne	AH 6 mm		
037.1211V4		RT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne			
037.2211		WT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne	AH 6,5 mm		
037.2211V4		WT Coiffe calcinable pour Variobase® pour couronne			

13.14 VARIOBASE® POUR COURONNE SA

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Piliers				
037.0203		NT Variobase® pour couronne SA avec vis	Ø4 mm, AH 6,5 mm	TAN (alliage de titane)
037.1203		RT Variobase® pour couronne SA avec vis	Ø5 mm, AH 7 mm	
037.2203		WT Variobase® pour couronne SA avec vis	Ø7 mm, AH 7,5 mm	
Coiffes calcinables				
037.0212		NT Coiffe calcinable 25° pour Variobase® pour couronne SA	AH 6,5 mm	POM
037.1212		RT Coiffe calcinable 25° pour Variobase® pour couronne SA	AH 7 mm	
037.2212		WT Coiffe calcinable 25° pour Variobase® pour couronne SA	AH 7,5 mm	
Instruments et accessoires				
046.786		SA Tournevis pour clé à cliquet, extra - court	L 15mm	TAN (alliage de titane)
046.787		SA Tournevis pour clé à cliquet, court	L 21mm	
046.788		SA Tournevis pour clé à cliquet, long	L 27mm	
046.789		SA Tournevis pour contre-angle, extra court	L 20mm	
046.790		SA Tournevis pour contre-angle, court	L 26mm	
046.791		SA Tournevis pour contre-angle, long	L 32mm	
046.792		SA Aide de manipulation pour tournevis		

13.15 VARIOBASE® POUR BRIDGE/BARRE CYLINDRIQUE

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Piliers				
037.0204		NT Variobase® pour bridge/barre cylindrique avec vis	AH 3,5 mm	TAN (alliage de titane)
037.1204		RT Variobase® pour bridge/barre cylindrique avec vis	AH 4,0 mm	
037.2204		WT Variobase® pour bridge/barre cylindrique avec vis	AH 4,5 mm	
Coiffes calcinables				
037.0213		NT Coiffe calcinable pour Variobase® pour bridge/barre	AH 3,5 mm	POM
037.0213V4		RT Coiffe calcinable pour Variobase® pour bridge/barre	AH 4 mm	
037.1213		WT Coiffe calcinable pour Variobase® pour bridge/barre	AH 4,5 mm	
037.2213		WT Coiffe calcinable pour Variobase® pour bridge/barre	AH 4,5 mm	

13.16 VARIOBASE® C

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Piliers				
037.0205		NT Variobase® C		
037.1205		RT Variobase® C		TAN (alliage de titane)
037.2205		WT Variobase® C		

13.17 PARTIES SECONDAIRES SCELLABLES

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Piliers				
037.0100		NT Partie secondaire scellable droite 0°, pour couronnes/bridges	AH 5,7 mm	
037.1100		RT Partie secondaire scellable droite 0°, pour couronnes/bridges		
037.2100		WT Partie secondaire scellable droite 0°, pour couronnes/bridges		
037.0101		NT Partie secondaire scellable angulée 15°	AH 6 mm	TAN (alliage de titane)
037.1101		RT Partie secondaire scellable, angulée 15°		
037.2101		WT Partie secondaire scellable, angulée 15°		
Coiffes calcinables				
037.0110		NT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour couronne	AH 6,2 mm	
037.1110		RT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour couronne		
037.2110		WT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour couronne		
037.0112		NT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable angulée 15° pour couronnes et bridges	AH 6,5 mm	
037.1112		RT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable angulée 15° pour couronnes et bridges		POM
037.2112		WT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable angulée 15° pour couronnes et bridges		
037.0111		NT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour bridge	AH 6,2 mm	
037.1111		RT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour bridge		
037.2111		WT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour bridge	AH 6,5 mm	

13.18 PARTIES SECONDAIRES VISSÉES

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
037.0410S		NT Partie secondaire vissée angulée 17°, Ø 4,6 mm	AH 3,5 mm	
037.0411S		NT Partie secondaire vissée angulée 30°, Ø 4,6 mm		TAN (alliage de titane)

13.19 PARTIES SECONDAIRES EN OR

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
037.0300		NT Partie secondaire en or, couronne	H 3 mm	Ceramicor®/POM
037.1300		RT Partie secondaire en or, couronne	H 3,6 mm	
037.2300		WT Partie secondaire en or, couronne	H 4 mm	
037.0301		NT Partie secondaire en or, bridge	H 3 mm	
037.1301		RT Partie secondaire en or, bridge	H 3,6 mm	
037.2301		WT Partie secondaire en or, bridge	H 4 mm	

13.20 BLOCS DE PARTIES SECONDAIRES PRÉ-USINÉS

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
037.0600		NT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support	$\varnothing 11,5$ mm	TAN (alliage de titane)
037.1600		RT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support		
037.2600		WT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support		
037.0601		NT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support	$\varnothing 15,8$ mm	TAN (alliage de titane)
037.1601		RT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support		
037.2601		WT Bloc de partie secondaire préusiné pour Medentika® Support		
037.0610		NT Bloc de partie secondaire préusiné pour CARES®	$\varnothing 12$ mm	
037.1610		RT Bloc de partie secondaire préusiné pour CARES®		
037.2610		WT Bloc de partie secondaire préusiné pour CARES®		

13.21 PARTIES SECONDAIRES NOVALOC®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Novaloc®, droite				
037.0500		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H1	
037.1500		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2500		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.0501		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H2	
037.1501		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2501		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.0502		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H3	TAV
037.1502		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2502		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.0503		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H4	
037.1503		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2503		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.0504		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H5	
037.1504		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2504		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.0505		NT Novaloc® ADLC, droite 0°	H6	
037.1505		RT Novaloc® ADLC, droite 0°		
037.2505		WT Novaloc® ADLC, droite 0°		

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Novaloc®, angulé				
037.0510		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H2	
037.1510		RT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H2	
037.2510		WT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H2	
037.0511		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H3	
037.1511		RT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H3	
037.2511		WT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H3	
037.0512		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H4	
037.1512		RT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H4	TAV
037.2512		WT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H4	
037.0513		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H5	
037.1513		RT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H5	
037.2513		WT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H5	
037.0514		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H6	
037.1514		RT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H6	
037.2514		WT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H6	

CE 0481

* Fabricant
Valoc AG
Theodorshofweg 22, 4310 Rheinfelden
Suisse

* Distributeur
Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12, 4002 Bâle
Suisse

** Fabricant et distributeur
Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12, 4002 Bâle
Suisse

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Inserts de rétention*				
2010.601-STM*/ 2010.601-NOV**		Novaloc® Ensemble Boîtier de matrice (y compris l'unité de montage), 2 pces Élément de rétention blanc - light, 2 pces Élément de rétention jaune - medium, 2 pces Élément de rétention vert - strong, 2 pces Anneau de montage, 2 pces		Titane/POM
2010.611-STM*/ 2010.611-NOV**		Novaloc® Ensemble PEEK Boîte de matrice PEEK (y compris l'unité de montage), 2 pces Élément de rétention blanc - light, 2 pces Élément de rétention jaune - medium, 2 pces Élément de rétention vert - strong, 2 pces Anneau de montage, 2 pces		PEEK / POM
2010.710-STM*/ 2010.710-NOV**		Novaloc® Élément de rétention rouge - extra-light, 4 pces	Extra light, environ 300 g	PEEK
2010.711-STM*/ 2010.711-NOV**		Novaloc® Élément de rétention blanc - light, 4 pces	Light, environ 750 g	
2010.712-STM*/ 2010.712-NOV**		Novaloc® Élément de rétention jaune - medium, 4 pces	Moyen, environ 1200 g	
2010.713-STM*/ 2010.713-NOV**		Novaloc® Élément de rétention vert - strong, 4 pces	Résistant, environ 1650 g	
2010.714-STM*/ 2010.714-NOV**		Novaloc® Élément de rétention bleu - extra-strong, 4 pces	Très résistant, environ 2100 g	
2010.715-STM*/ 2010.715-NOV**		Novaloc® Élément de rétention noir - ultra-strong, 4 pces	Extrêmement résistant, environ 2550 g	
Auxiliaires*				
2010.701-STM*/ 2010.701-NOV**		Novaloc® Boîtier de matrice (y compris l'unité de montage), 4 pces		Titane/POM
2010.702-STM*/ 2010.702-NOV**		Novaloc® Boîtier de matrice PEEK (y compris l'unité de montage), 4 pces		PEEK / POM
2010.703-STM*/ 2010.703-NOV**		Novaloc® Boîtier de matrice - rallongé (y compris l'unité de montage), 4 pces		Titane/POM

CE 0481

* Fabricant

Valoc AG
Theodorshofweg 22, 4310 Rheinfelden
Suisse

* Distributeur

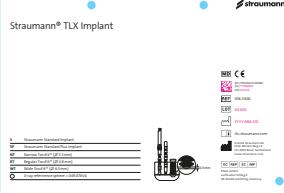
Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12, 4002 Bâle
Suisse

** Fabricant et distributeur

Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12, 4002 Bâle
Suisse

13.22 INSTRUMENTS

13.22.1 Module A – Liste de commandes

Réf.	Image	Produit
041.761		Straumann® Cassette modulaire, Module A
041.766		Module A plateau pour clé à cliquet
046.119		Clé à cliquet
066.1100		BLX Dispositif dynamométrique
046.064		Clé de désolidarisation
041.764		plateau à œillets, 3 petits + 3 grands
046.400		SCS Tournevis pour clé à cliquet, extra court
046.401		SCS Tournevis pour clé à cliquet, court
046.402		SCS Tournevis pour clé à cliquet, long
046.410		SCS Tournevis pour contre-angle, extra court
046.411		SCS Tournevis pour contre-angle, court
046.412		SCS Tournevis pour contre-angle, long
041.771		Plateau pour jauge de profondeur d'implant
066.2000		Jauge de profondeur de l'implant
041.762		Plateau à œillets, 6 petits
036.3400		Film radiographique de référence TLX

Pour obtenir plus d'informations, se référer au document *Cassette modulaire Straumann®, Guide de sélection* (702824/fr).

13.22.2 Module B – Liste de commandes

Réf.	Image	Produit	Réf.	Image	Produit
041.776		Straumann® Cassette modulaire, Module B, Base + Couvercle	066.1701		X VeloDrill™, long, Ø 2,2 mm
041.777		Module B, plateau d'instruments coniques	066.1702		X VeloDrill™, long, Ø 2,8 mm
040.563		Rallonge pour foret	066.1703		X VeloDrill™, long, Ø 3,2 mm
044.003		Fraise ronde, Ø 2,3 mm	066.1704		X VeloDrill™, long, Ø 3,5 mm
044.004		Fraise ronde, Ø 3,1 mm	066.1705		X VeloDrill™, long, Ø 3,7 mm
026.0056		Foret-aiguille, long, Ø 1,6 mm	066.1706		X VeloDrill™, long, Ø 4,2 mm, BLX
066.1301		X VeloDrill™, court, Ø 2,2 mm	066.1707		X VeloDrill™, long, Ø 4,7 mm, BLX
066.1302		X VeloDrill™, court, Ø 2,8 mm	046.799		Guide de parallélisme, Ø 2,2 mm
066.1303		X VeloDrill™, court, Ø 3,2 mm	046.800		Jauge de profondeur, Ø 2,8 mm
066.1304		X VeloDrill™, court, Ø 3,5 mm	046.801		Jauge de profondeur, Ø 3,2 mm
066.1305		X VeloDrill™, court, Ø 3,7 mm	046.802		Jauge de profondeur, Ø 3,5 mm
066.1306		X VeloDrill™, court, Ø 4,2 mm	046.803		Jauge de profondeur, Ø 3,7 mm
066.1307		X VeloDrill™, court, Ø 4,7 mm	046.804		Jauge de profondeur, Ø 4,2 mm
066.1308		X VeloDrill™, court, Ø 5,2 mm	046.805		Jauge de profondeur, Ø 4,7 mm
066.1309		X VeloDrill™, court, Ø 6,2 mm	046.806		Jauge de profondeur, Ø 5,2 mm
			046.807		Jauge de profondeur, Ø 6,5 mm
			066.4201		Instrument de vissage d'implant pour clé à cliquet, court, BLX
			066.4101		Instrument de vissage d'implant pour contre-angle, court, BLX

Fraises profilées

Réf.	Image	Produit	Dimensions	Matériaux
036.3300		TLX RT Fraise profilée, courte, pour implants Ø 3,75/Ø 4,8 mm	SST	SST
036.3302		TLX WT Fraise profilée, courte, pour implants Ø 5,5/Ø 6,5 mm		
036.3301		TLX RT Fraise profilée, longue, pour implants Ø 3,75/Ø 4,8 mm		
036.3303		TLX WT Fraise profilée, longue, pour implants Ø 5,5/Ø 6,5 mm		

Profileurs osseux

Réf.	Image	Produit	Dimensions	Matériaux
049.406S		TLX Cylindre de guidage pour trépan osseux, Ø 3,6 mm	L 9,8 mm	TAN
044.304		Trépan osseux pour RN/RT, à utiliser avec un cylindre de guidage (049.406S)	L 28 mm	Acier inoxydable
044.305		Trépan osseux pour WN/WT, à utiliser avec un cylindre de guidage (049.406S)	L 25 mm	

Kit de retrait de parties secondaires

Réf.	Image	Produit	Dimensions	Matériaux
065.0007		RB/WB vis de retrait de parties secondaires, pour retirer les parties secondaires coincées dans l'implant par des forces de friction		TAN
065.0008		Outils de retrait pour vis basale RB/WB, gauche	L 27mm	Acier inoxydable
065.0009			L 21mm	

13.22.3 Configuration du module A

Module A
041.761

Plateau pour clé à cliquet
041.766

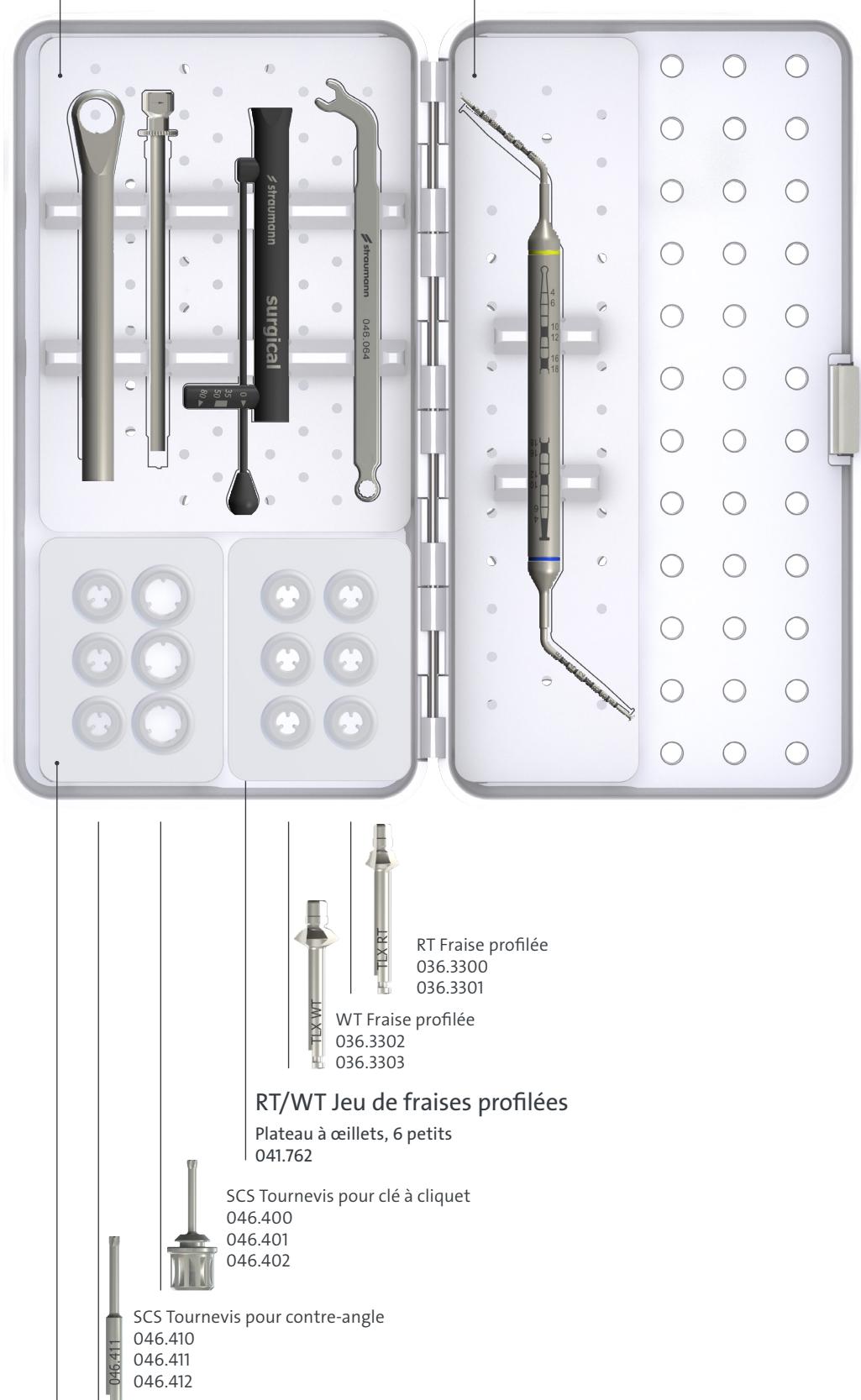
Clé à cliquet
046.119

BLX Dispositif dynamométrique
066.1100

Clé de désolidarisation
046.064

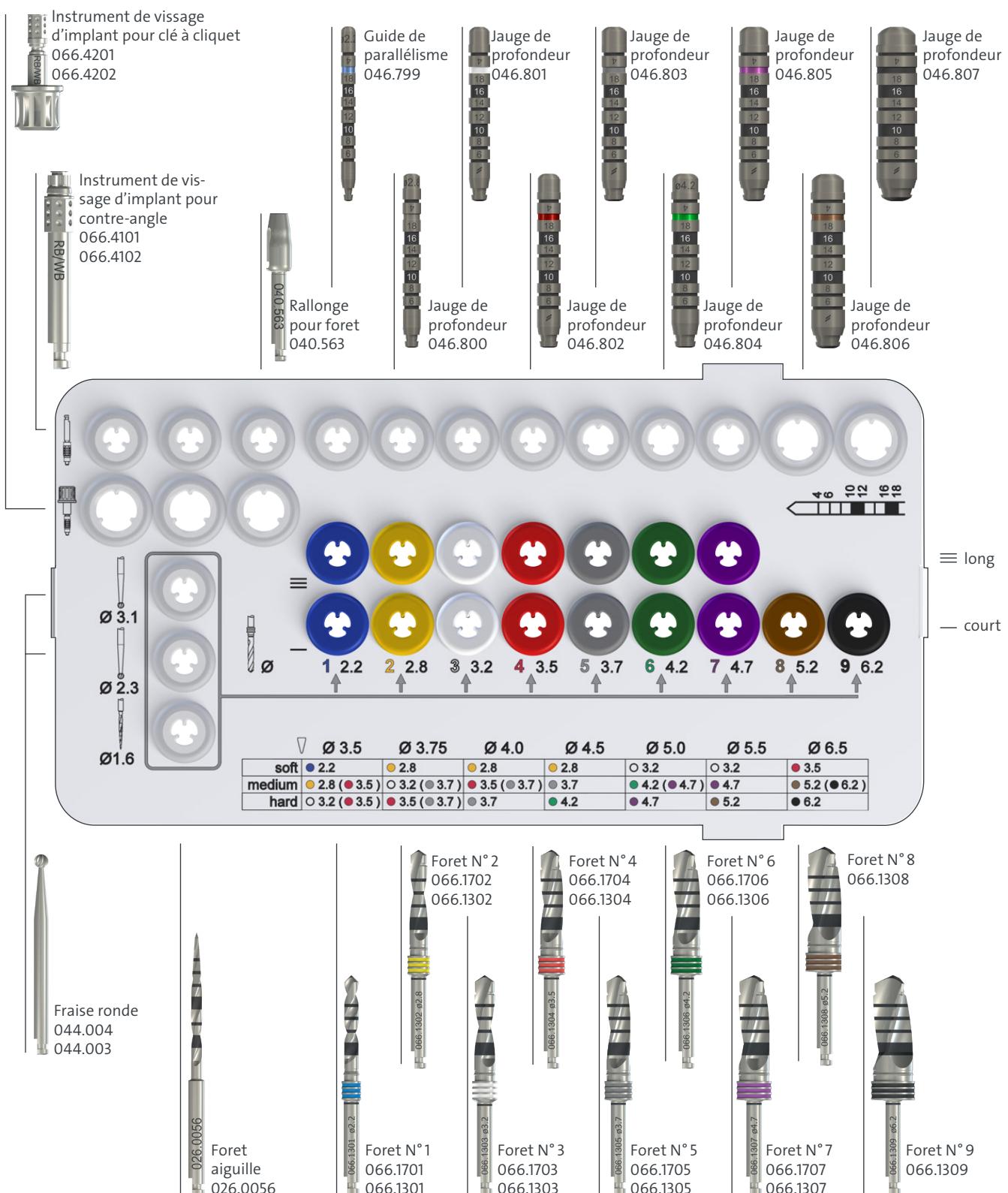
Plateau pour jauge de profondeur d'implant
041.771

Jauge de profondeur de l'implant
066.2000



13.22.4 Configuration du module B

Plateau d'instruments coniques 041.777



REMARQUES

REMARQUES

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

Dispositifs médicaux pour soins dentaires réservés aux professionnels de santé. Classes I, IIa et IIb, TÜV Süd CE0123.

Nous vous invitons à lire attentivement les instructions qui accompagnent ce dispositif médical.

Produits non-reimboursés par les organismes de santé.

Sirona CEREC - CEREC® est une marque déposée de Sirona Dental Systems GmbH, Allemagne
Amann Girrbach - Amann Girrbach® est une marque déposée d'Amann Girrbach AG, Autriche

3Shape - 3Shape® est une marque déposée de 3shape A/S, Danemark

Exocad - Exocad® est une marque déposée d'Exocad GmbH, Allemagne

Dental Wings - Dental Wings® est une marque déposée de Dental Wings Inc., Canada

Osstell® est une marque déposée d'Osstell AB Göteborg, Suède.

© Institut Straumann AG, 2022. 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.

