

INFORMATIONS DE BASE

Parties secondaires de cicatrisation
anatomiques XC Straumann® (AHA)



À PROPOS DE CE GUIDE

La procédure chirurgicale et prothétique décrit les étapes requises pour la pose de la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® (AHA), ainsi que les options de restauration. La partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® ne doit être utilisée que par des praticiens et des techniciens dentaires possédant des compétences de traitement dentaire avancées. On considère que l'utilisateur a l'habitude de poser des implants dentaires et de concevoir des restaurations prothétiques personnalisées vissées ou scellées.

Remarque : ce guide ne comprend pas toutes les informations nécessaires à la conception d'une restauration, mais des références aux manuels de procédures Straumann® disponibles, ainsi que des détails complémentaires relatifs à la restauration.

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

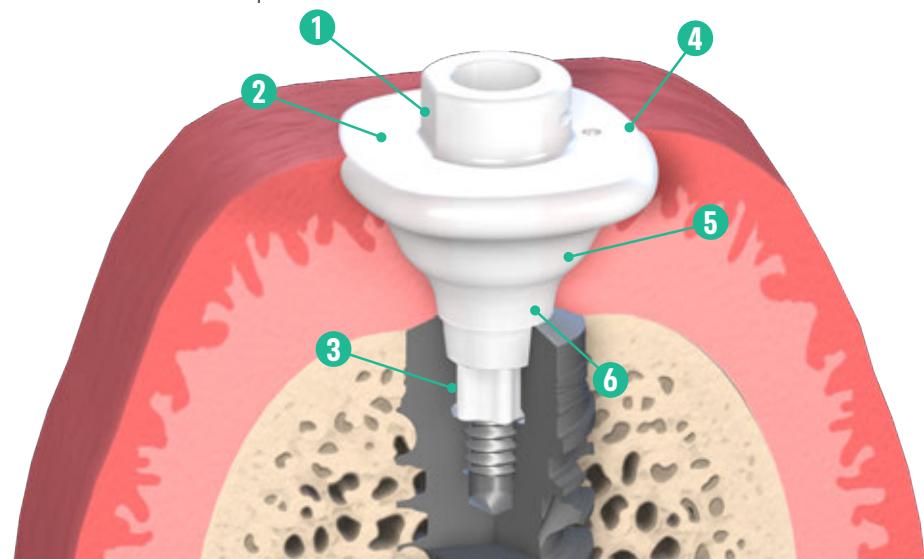
Les superstructures implanto-portées nécessitent une hygiène buccale optimale de la part des patients. Ceci doit être pris en compte par toutes les parties prenantes lors de la planification et de la conception de la restauration.

TABLE DES MATIÈRES

1. PARTIES SECONDAIRES DE CICATRISATION ANATOMIQUES XC STRAUMANN®	4
1.1 Vue d'ensemble des dimensions de la partie secondaire de cicatrisation XC Straumann®	5
2. CONSISTENT EMERGENCE PROFILES™, PRÉSENTATION DES COMPOSANTS COMPATIBLES	6
3. PROCÉDURE CHIRURGICALE POUR LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION ANATOMIQUE XC STRAUMANN®	8
3.1 Étape 1 – Planification numérique (facultative)	8
3.2 Étape 2 – Pose des implants	9
3.3 Étape 3 – Insertion de la partie secondaire de cicatrisation XC Straumann®	10
3.4 Étape 4 – Scannage intra-oral	14
4. PROCÉDURE DE LABORATOIRE POUR LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION ANATOMIQUE XC STRAUMANN®	15
4.1 Étape 1 – Identifiez la partie secondaire de cicatrisation XC Straumann®	15
4.2 Étapes 2 et 3 – Mise à jour des fichiers de la bibliothèque et téléchargement des profils d'émergence des parties secondaires de cicatrisation anatomiques	16
4.3 Étape 4 – Conception de la restauration définitive	17
5. OPTIONS DE FLUX DE TRAVAIL DE RESTAURATION	19
5.1 Straumann® Variobase®	19
5.2 Blocs de parties secondaires préusinés Straumann®	19
5.3 Straumann UNIQ™	20
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES	21
7. LISTE DE RÉFÉRENCES DES PRODUITS	22

1. PARTIES SECONDAIRES DE CICATRISATION ANATOMIQUES XC STRAUMANN®

Les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC Straumann® (AHA) présentent un profil d'émergence anatomique pré-défini avec un corps de scannage intégré. Comme avec la partie secondaire de cicatrisation anatomiques XC Straumann® il n'est plus nécessaire d'utiliser une partie secondaire de cicatrisation et un corps de scannage séparés, les nombreuses déconnexions et reconnexions des composants prothétiques sont ainsi réduites, ce qui minimise les perturbations des tissus péri-implantaires pendant la cicatrisation. Un code d'identification lisible par caméra intra-orale représente le type de partie secondaire de cicatrisation anatomiques XC Straumann® utilisé, et les codes sont visibles dans les fichiers STL du laboratoire. Toutes les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC Straumann® sont livrées avec une vis basale RB/WB ou WB pré-assemblée dans un emballage stérile. Les caractéristiques des parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC de Straumann® sont les suivantes :



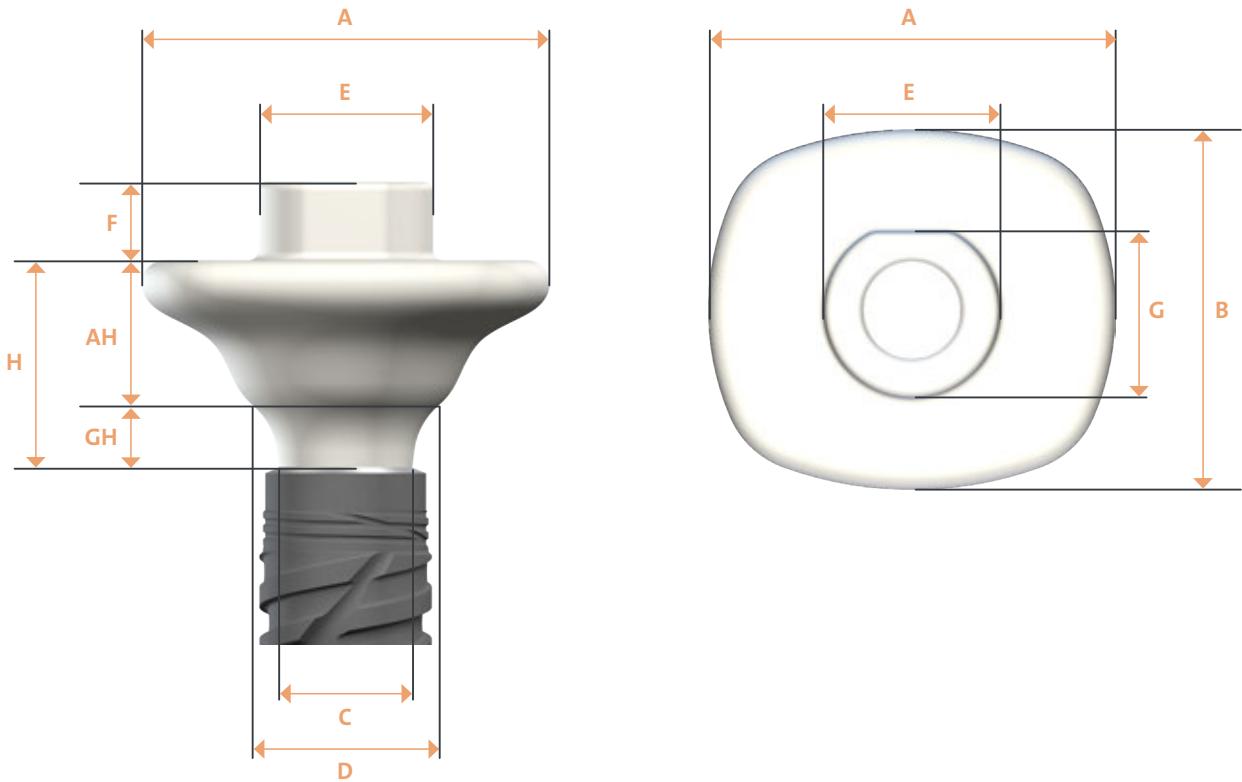
1	Corps de scannage monobloc	<ul style="list-style-type: none">Permet un scannage intra-oral au niveau des tissusLa surface plane s'aligne avec l'orientation de la connexion TorcFit™
2	Matériau en PEEK	<ul style="list-style-type: none">Excellentes capacités de scannage, nul besoin de vaporisation ou de poudre de scannage.Le profil gingival peut être modifié au fauteuil
3	Connexion TorcFit™ (BLX et BLC)	<ul style="list-style-type: none">Évite les erreurs de pose, la vis basale ne s'engage que lorsque la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC est en placeSix positions de rotation permettent un ajustement facile de l'alignement implant-partie secondaire.
4	Code d'identification lisible par la caméra intra-orale	<ul style="list-style-type: none">Le code d'identification lisible par la caméra intra-orale est visible sur les fichiers de scannage STL.
5	Profil d'émergence anatomique	<ul style="list-style-type: none">Forme de dent naturelle prédéfinie (AH 3 mm).Différentes formes disponibles (XL, M, S, S1)
6	Consistent Emergence Profiles™	<ul style="list-style-type: none">Suit le concept Consistent Emergence Profiles™ des parties secondaires définitives Straumann®Disponibles en deux hauteurs différentes (GH 1,5 mm et GH 2,5 mm).

La partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® est disponible en :

- 4 formes conçues en fonction des formes de dents typiques dans des zones spécifiques de la dentition* :
 - Forme S** : Conçu pour les incisives maxillaires centrales et les canines maxillaires
 - Forme S1** : Conçu pour les incisives latérales maxillaires, les incisives centrales et latérales mandibulaires et les canines mandibulaires
 - Forme M** : Conçu pour les prémolaires maxillaires et mandibulaires
 - Forme XL** : Conçu pour les molaires maxillaires et mandibulaires
- 4 diamètres de plate-forme (\varnothing) pour 2 connexions prothétiques (RB/WB et WB) : 3,8 mm (RB/WB), 4,5 mm (RB/WB), 5,5 mm (WB), 6,5 mm (WB)
- 2 hauteurs gingivales (GH) : 1,5 mm, 2,5 mm

* Indication suggérée, les formes peuvent être utilisées dans différentes régions selon l'avis du praticien.

1.1 VUE D'ENSEMBLE DES DIMENSIONS DE LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION XC STRAUMANN®



	Réf.	Connexion	(C) Diamètre du col	(D) Diamètre de la plateforme	(GH) Hauteur gingi- vale	(AH) Hauteur de partie secondaire	(H) Hauteur totale	(A) Longueur de la partie secondaire	(B) Largeur de la partie secondaire	(E) Diamètre du corps de scannage	(F) Hauteur du corps de scannage	(G) Largeur du corps de scannage								
Forme S	064.4432S	RB/WB	$\varnothing 2,9\text{ mm}$	$\varnothing 3,8\text{ mm}$	1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm	6,7 mm	5,9 mm	$\varnothing 3,8\text{ mm}$	1,7 mm	3,6 mm								
Forme S1	064.4433S				2,5 mm		5,5 mm													
Forme M	064.4514S				1,5 mm		4,5 mm	6,2 mm	4,7 mm											
	064.4515S				2,5 mm		5,5 mm													
Forme XL	064.4452S				1,5 mm		4,5 mm	7,7 mm	5,2 mm											
	064.4453S				2,5 mm		5,5 mm													
	064.4482S	WB	$\varnothing 3,9\text{ mm}$	$\varnothing 4,5\text{ mm}$	1,5 mm	8,9 mm	4,5 mm	7,9 mm												
	064.4483S				2,5 mm		5,5 mm													
	064.8482S			$\varnothing 5,5\text{ mm}$	1,5 mm		4,5 mm													
	064.4510S				2,5 mm		5,5 mm													
	064.4522S	WB	$\varnothing 6,5\text{ mm}$	1,5 mm	5,5 mm	4,5 mm	7,9 mm													
	064.4523S			2,5 mm																

2. CONSISTENT EMERGENCE PROFILES™, PRÉSENTATION DES COMPOSANTS COMPATIBLES

Avec ses solutions sur mesure favorisant la formation et le maintien des tissus mous naturels, le principal objectif de la gamme d'implants Straumann iEXCEL™ Bone Level est le résultat esthétique. Une prise en charge fiable des tissus mous est essentielle pour arriver à un tel objectif.

Les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC Straumann® sont conçus dans l'esprit du concept Consistent Emergence Profiles™ appliqué à l'ensemble de la gamme prothétique iEXCEL™, y compris les parties secondaires de cicatrisation, provisoires et définitives. Cela permet d'obtenir un profil d'émergence uniforme tout au long du traitement.

Chaque partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® présente une hauteur de partie secondaire standardisée de 3 mm au-dessus du niveau gingival défini. Ce profil d'émergence cohérent et anatomique optimise l'adaptation gingivale et permet d'obtenir un résultat esthétique prédictible.

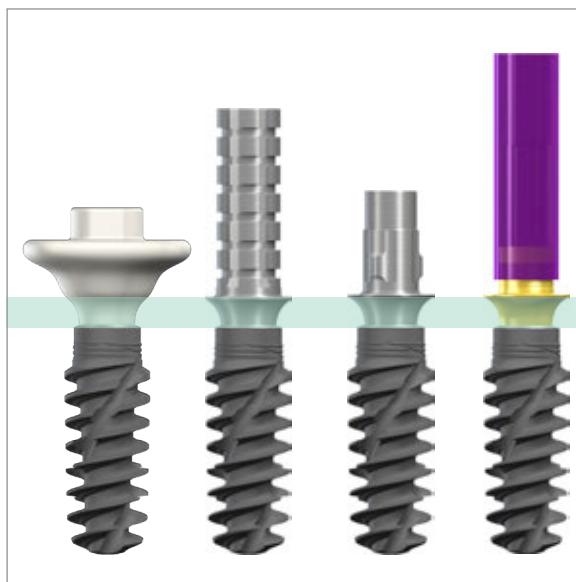


Figure 1 : profil d'émergence cohérent grâce à des composants (RB) compatibles.

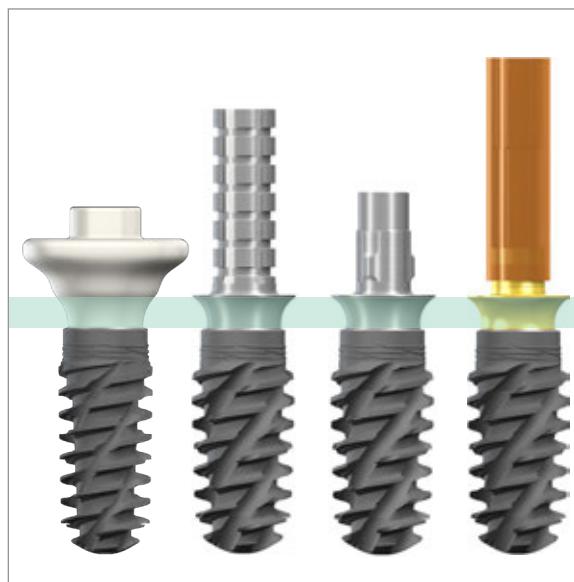
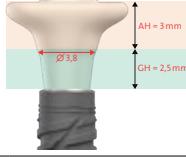
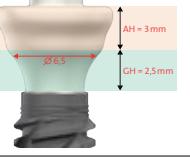


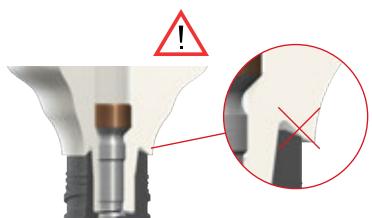
Figure 2 : profil d'émergence cohérent grâce à des composants (WB) compatibles.

Forme S				Forme XL		
$\varnothing 3,8$	RB/WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	$\varnothing 3,8$	Partie secondaire définitive	$\varnothing 4,5$	RB/WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	
GH 1,5 mm			062.4934	GH 1,5 mm		064.4482S
			062.4935			064.4483S
GH 2,5 mm			062.4934	GH 1,5 mm		064.8482S
			062.4935			064.4510S
Forme S1				Forme XL		
$\varnothing 3,8$	RB/WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	$\varnothing 3,8$	Partie secondaire définitive	$\varnothing 5,5$	WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	
GH 1,5 mm			062.4934	GH 1,5 mm		064.8482S
			062.4935			064.4510S
la partie secondaire définitive correspondante est en cours de développement						
$\varnothing 3,8$	RB/WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	$\varnothing 3,8$	Partie secondaire définitive	$\varnothing 6,5$	WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	
GH 1,5 mm			062.4934	GH 1,5 mm		064.4522S
			062.4935			064.4523S
la partie secondaire définitive correspondante est en cours de développement						
$\varnothing 6,5$	WB Partie secondaire de cicatrisation anatomique	$\varnothing 6,5$	Partie secondaire définitive			

Remarque : même si la gamme de parties secondaires personnalisées est disponible, toutes les options peuvent ne pas être proposées.



Ne pas placer de parties secondaires de cicatrisation anatomiques WB sur des implants RB !



3. PROCÉDURE CHIRURGICALE POUR LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION ANATOMIQUE **XC STRAUMANN®**

Le flux de travail pour la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® (AHA) comprend les étapes suivantes :

- Étape 1 – Planification préopératoire (facultative)
- Étape 2 – Pose de l'implant
- Étape 3 – Insertion de la partie secondaire de cicatrisation anatomique
- Étape 4 – Scannage intra-oral

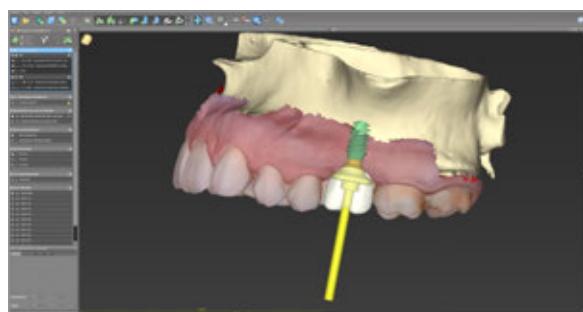
3.1 ÉTAPE 1 – PLANIFICATION NUMÉRIQUE (FACULTATIVE)

Une planification prothétique préopératoire, ainsi qu'une communication étroite entre le patient, le dentiste, le chirurgien et le technicien dentaire, est impérative pour optimiser le résultat esthétique.

coDiagnosiX®

Les parties secondaires de cicatrisation anatomiques (AHA) sont intégrées dans la planification préopératoire à l'aide des outils numériques de coDiagnosiX®. Les diagnostics 3D et le logiciel de planification d'implant sont conçus pour la planification chirurgicale guidée par imagerie des implants dentaires.

Le travail avec ce logiciel est basé sur les données d'imagerie médicale d'un patient telles que les CBCT (tomo-densitométries à faisceau conique) ou les DVT (tomographies volumétriques numériques) qui sont traitées par coDiagnosiX®. Cela permet une planification chirurgicale précise du type et de la position de l'implant, tenant compte de la structure osseuse et des tissus mous disponibles post-extraction. Le logiciel permet également de visualiser la conception de l'implant et de la partie secondaire par rapport à l'anatomie osseuse du patient, afin de faciliter la planification d'un traitement précis et spécifique au patient.



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® Visual) et permet la visualisation de la relation entre la position proposée de l'implant et la restauration proposée.



Smile in a Box®

Smile in a Box® est un service simplifié offrant une solution implantaire tout-en-un, de la planification du traitement numérique à la pose des guides chirurgicaux et des prothèses.



3.2 ÉTAPE 2 – POSE DES IMPLANTS

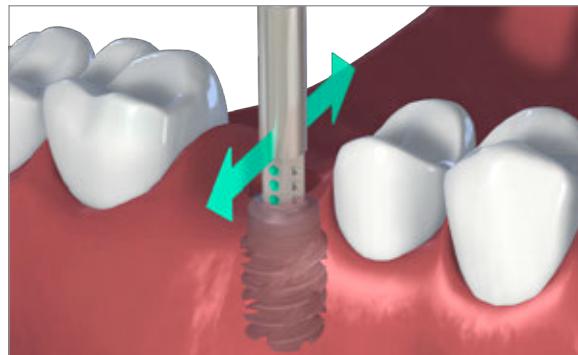
Pour obtenir plus d'information sur la pose des implants, veuillez consulter les ressources suivantes :

- *Système implantaire Straumann BLC™ - Informations de base (705651/fr)*
- *Système implantaire Straumann BLX™ - Informations de base (702115/fr)*
- *Instruments Straumann® Guided Surgery System, Informations de base (702526/fr)*

Remarques importantes : pour garantir un alignement adéquat de la partie secondaire de cicatrisation anatomique avec l'implant :

Pour une pose chirurgicale sans manipulation :

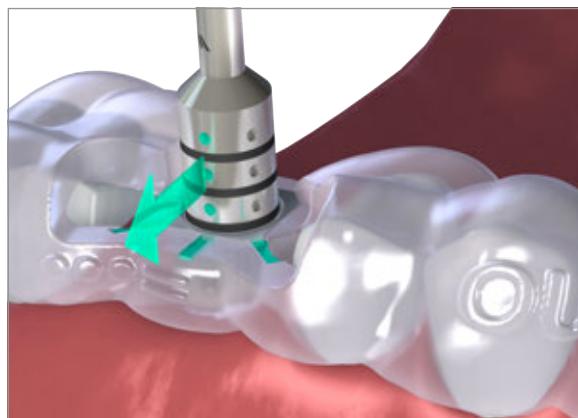
Les points d'orientation sur le driver d'implant doivent être alignés en vestibulo-lingual à la dernière étape de la pose de l'implant.



Pose du guide :

Lors de la dernière étape, les points d'orientation sur le driver d'implant et les repères (lignes) sont alignés en vestibulo-lingual, de sorte que l'orientation prévue de la partie secondaire de cicatrisation anatomique correspondre à l'orientation de l'implant.

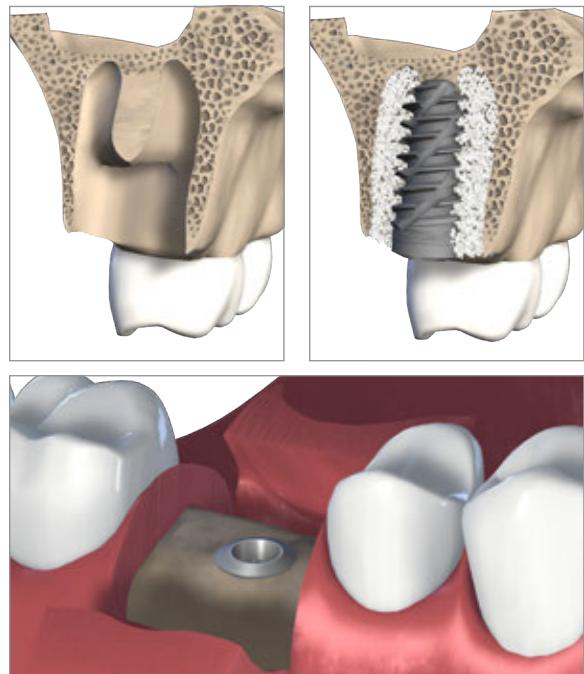
Une fois l'implant posé, retirer délicatement et verticalement l'instrument de vissage d'implant guidé. Pour un instrument de vissage guidé pour implant vissé, desserrer la vis de fixation et la retirer délicatement et verticalement.



Le cas échéant, il est possible de combler les alvéoles entourant l'implant avec des biomatériaux.

Remarque : normalement, la partie secondaire de cicatrisation anatomique couvre la zone environnante où le biomatériaux doit être injecté. Le driver d'implant est préféré.

La partie secondaire de cicatrisation anatomique ou le driver d'implant peuvent être utilisés pour sceller l'interface de l'implant pendant le remplissage du biomatériaux. Avant de positionner la partie secondaire de cicatrisation anatomique, veillez à ce que la configuration interne de l'implant soit propre, sans résidus de sang ou autres contaminants.



3.3 ÉTAPE 3 – INSERTION DE LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION XC STRAUMANN®

Les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC sont disponibles dans diverses formes et tailles afin de s'adapter aux besoins de chaque patient. La première étape consiste à sélectionner la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC appropriée, en garantissant sa compatibilité avec l'anatomie du patient. Deux méthodes sont possibles.

Classique : sélection au fauteuil et mesure de la hauteur gingivale avec une sonde parodontale.

Numérique : les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC Straumann® peuvent être intégrées dans la planification préopératoire numérique via un logiciel de planification tel que coDiagnostix®.

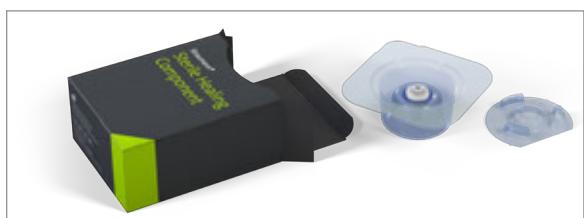
Le matériau en PEEK de la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® permet également des modifications au fauteuil, pour les cas où une forme spécifique est requise. Une description des procédures spécifiques est détaillée ci-dessous.

3.3.1 Flux de travail standard avec la partie secondaire de cicatrisation anatomique

Les étapes cliniques de la pose de la partie secondaire anatomique de cicatrisation XC sans modification de sa forme sont décrites ci-dessous.

Étape 1 – Ouverture de l'emballage stérile

Ouvrez la double enveloppe thermoformée stérile contenant la partie secondaire de cicatrisation anatomique.



Étape 2 – Précision des parties secondaires de cicatrisation anatomiques

Saisissez la partie secondaire de cicatrisation anatomique avec la vis d'autorétenzione prémontée à l'aide du tournevis SCS.



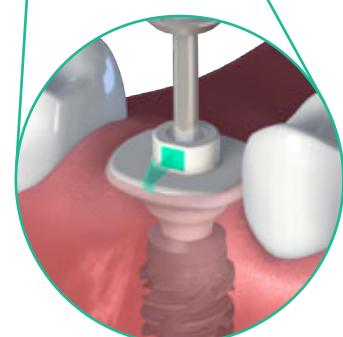
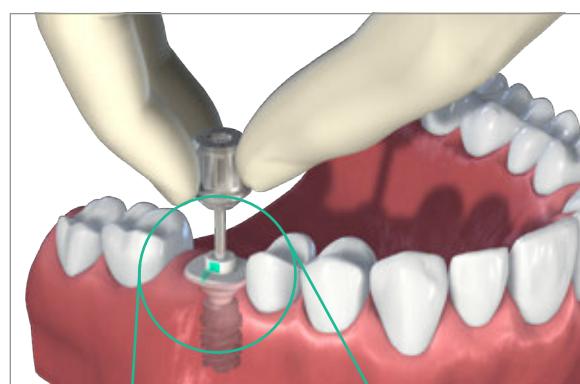
Étape 3 – Protection contre l'aspiration

Évitez toute aspiration des parties secondaires de cicatrisation anatomiques et de la vis en veillant à ce que le tournevis SCS et la vis s'engagent correctement lorsque vous saisissez la vis.



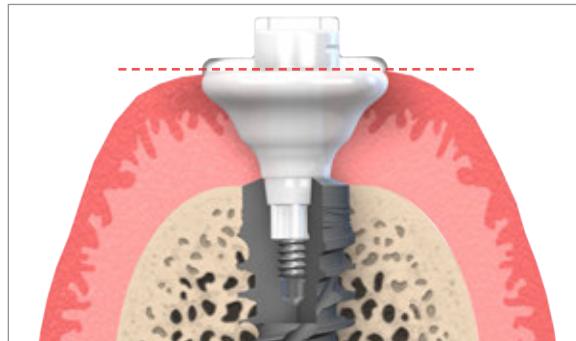
Étape 4 – Pose

Avec la vis et le tournevis Straumann® SCS, fixez la partie secondaire de cicatrisation anatomique sur l'implant. Vérifiez que l'ajustement est adéquat, ainsi que l'absence de tout desserrage rotationnel ou vertical de la partie secondaire de cicatrisation anatomique dans l'implant. Serrez manuellement la vis d'auto-rétention (14 Ncm).



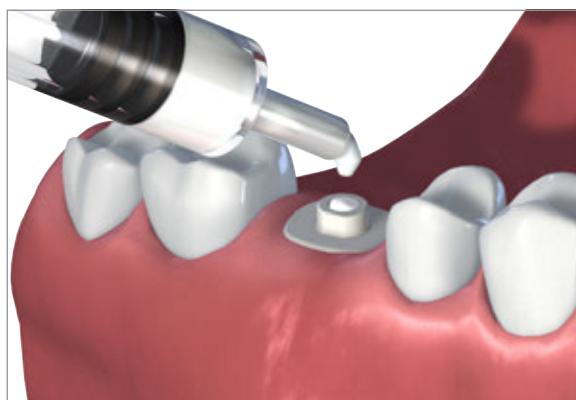
Remarque : assurez-vous d'orienter la surface plate des parties secondaires de cicatrisation anatomiques en position buccale (pas adjacent à la surface proximale des dents). Éviter tout contact de la partie secondaire de cicatrisation anatomique avec l'os entourant l'implant, ou avec les dents adjacentes ou antagonistes.

Remarque : la partie supérieure de la partie secondaire de cicatrisation anatomique doit se trouver au même niveau que la gencive (ou légèrement plus élevée).



Étape 5 – Fermeture finale du trou d'accès à la vis

Pour protéger la tête de la vis et empêcher toute pénétration de débris pendant la cicatrisation. La tête de la vis doit être fermée avec du coton absorbant, de la gutta-percha ou un composé de scellement (p. ex. un matériau de restauration composite).

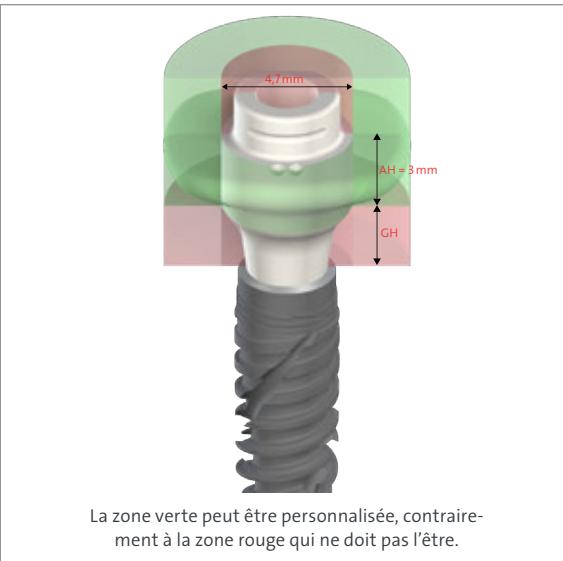


3.3.2 Flux de travail personnalisé avec la partie secondaire de cicatrisation anatomique Straumann®

Ces étapes cliniques décrivent la pose de la partie secondaire anatomique de cicatrisation XC Straumann® après modification de sa forme.

Remarque : pour les limites de modification, veuillez vous référer au graphique de droite. Pour protéger le profil d'émergence cohérent de la partie secondaire définitive, une hauteur maximale de 3 mm peut être modifiée sous la surface occlusale. Pour préserver la fonction de scanage de la partie secondaire de cicatrisation anatomique, le diamètre de la zone circulaire de 4,7 mm autour de l'axe central du puits de vissage ne peut pas être modifié.

Remarque : pour regarder une vidéo détaillant la modification et la capture numérique de la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® (AHA), veuillez consulter :



Étape 1 – Personnalisation

Personnalisez la partie secondaire de cicatrisation anatomique sur l'analogique et/ou la poignée chirurgicale en dehors de la bouche selon les besoins cliniques. Il est recommandé d'utiliser des disques de meulage Heatless et les nouvelles fraises surtaillées type « entrecroisé » pour le meulage. Pour éviter d'abîmer le polymère, réglez correctement la vitesse de la fraise (faible fréquence de rotation, appliquez une pression légère).



Placez la partie secondaire de cicatrisation anatomique personnalisée à l'arrière de la poignée chirurgicale TorcFit™ (066.4000), dans le logement destiné à recevoir les composants prothétiques TorcFit™, ou un analogue repositionnable TorcFit™ approprié (référence pour RB 065.0023 et pour WB 065.0024).



Étape 2 – Scannez à 360° le nouveau profil d'émergence

Scannez à 360° le nouveau profil d'émergence personnalisé, afin de permettre au concepteur CAD/CAM de reproduire la modification dans la restauration définitive.

Remarque : veillez à ce que le fichier de scannage à 360° et le fichier de scannage intra-oral soient fournis au concepteur CAD/CAM afin de les aligner ensemble.



Nettoyage et désinfection

Nettoyez, désinfectez et stérilisez la partie secondaire de cicatrisation anatomique personnalisée avant de l'insérer dans la bouche du patient. Pour connaître les recommandations relatives à la stérilisation et à la désinfection, veuillez vous référer au mode d'emploi.

Après stérilisation, la partie secondaire de cicatrisation anatomique peut être posée dans la bouche du patient. Veuillez suivre les étapes 2 à 5 du flux de travail standard avec la partie secondaire de cicatrisation anatomique pour la procédure suivante.

Précautions de manipulation :

- Les composants de la partie secondaire de cicatrisation anatomique sont fabriqués en PEEK et peuvent être endommagés par des outils tranchants.
- Évitez de presser ou d'appliquer une pression sur les zones sensibles, comme les corps de scannage sur la face occlusale.
- Si la partie secondaire de cicatrisation anatomique est endommagée, veuillez utiliser un nouveau composant analogue.

3.4 ÉTAPE 4 – SCANNAGE INTRA-ORAL

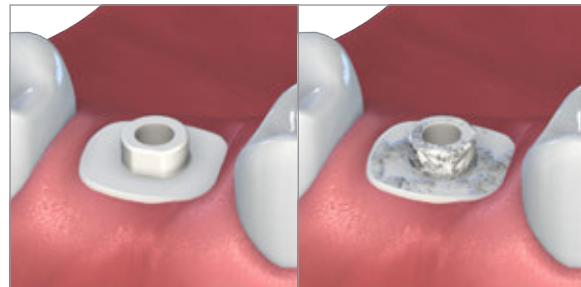
Le scannage peut être réalisé le jour de l'intervention ou après la cicatrisation. Comme la partie secondaire de cicatrisation anatomique associe une partie secondaire de cicatrisation à un corps de scannage, elle ne doit pas être retirée pour le scannage.

Pour le scannage post-cicatrisation, vérifiez l'absence de dommage à la surface du corps du scannage. En cas de dommage, n'utilisez pas le corps de scannage et insérez un nouveau corps de scannage pour identifier la position précise de l'implant.

Mise en garde : la fonction de scannage des parties secondaires de cicatrisation anatomiques ne doit être utilisée que pour des restaurations unitaires.

Étape 1 – Nettoyage de la partie secondaire de cicatrisation anatomique

Avant de procéder au scannage, assurez-vous que la partie secondaire de cicatrisation anatomique est propre et exempte de toute plaque visible et de tout défaut visuel, en particulier sur la partie qui sert de corps de scannage. Cette préparation est essentielle à la précision des empreintes numériques.



Étape 2 – Scannage

La partie secondaire de cicatrisation anatomique est désormais prête au scannage. Assurez-vous de l'orientation correcte de la partie secondaire de cicatrisation anatomique lors de la pose de façon à éviter toute déformation ou information de scannage erronée en ce concerne le positionnement de l'implant, de l'analogie ou de la partie secondaire. Veillez également à ce que la caméra intra-orale capture avec précision la surface et les bords de la partie secondaire de cicatrisation anatomique.



Suivez les instructions de scannage fournies avec la caméra intra-orale. Straumann recommande les caméras Virtuo Vivo™, Straumann SIRIOS™ et TRIOS®.

Commencez le scannage de la surface occlusale et déplacez-vous latéralement pour capturer tous les détails de la partie secondaire de cicatrisation anatomique.

Confirmez la capture exacte du corps de scannage et des bords de la partie secondaire de cicatrisation anatomique sur le scan. Scannez à nouveau, le cas échéant. S'il est disponible, et pour plus de précision, utilisez le mode haute résolution.



Remarque : les bibliothèques de parties secondaires de cicatrisation anatomiques dans les logiciels de conception comprennent le profil d'émergence. Un scannage supplémentaire de la gencive n'est donc pas nécessaire dans les protocoles de scannage intra-oral.

Straumann® recommande de sélectionner le « Flux de travail pour couronne » avec les caméras Straumann® SIRIOS™ et TRIOS®.

Sauvegardez les données de scannage et les exporter dans le format requis pour le traitement par le laboratoire ou le logiciel CADCAM dentaire.

Remarque : la partie secondaire de cicatrisation anatomique est utilisée comme n'importe quel autre corps de scannage/pilier numérique. Le praticien procède au scannage et envoie les scans, ainsi que les numéros d'identification de la partie secondaire de cicatrisation anatomique et de l'implant, au laboratoire dentaire pour la fabrication.

4. PROCÉDURE DE LABORATOIRE POUR LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION ANATOMIQUE XC STRAUMANN®

La procédure de laboratoire spécifique pour la partie secondaire de cicatrisation anatomique XC Straumann® (AHA) comprend 4 étapes :

- Étape 1 – Identifiez la partie secondaire de cicatrisation anatomique scannée
- Étape 2 – Téléchargez ou utilisez la bibliothèque de corps de scannage des parties secondaires de cicatrisation anatomique
- Étape 3 – Téléchargez ou utilisez la bibliothèque de profils d'émergence des parties secondaires de cicatrisation anatomique
- Étape 4 – Concevez la restauration définitive

4.1 ÉTAPE 1 – IDENTIFIEZ LA PARTIE SECONDAIRE DE CICATRISATION XC STRAUMANN®

La partie secondaire de cicatrisation anatomique est utilisée comme n'importe quel autre corps de scannage/pilier numérique. Le corps de scannage est intégré à la surface occlusale de la partie secondaire de cicatrisation anatomique.

- Identifiez la forme de la partie secondaire de cicatrisation anatomique (S, S1, M ou XL) à l'aide du diagramme ci-dessous



- Les indentations en forme de points sur la surface occlusale dans les fichiers STL indiquent la hauteur gingivale (GH) et le diamètre de la plate-forme (\varnothing).
 - Le nombre de points correspond à la hauteur gingivale de la partie secondaire de cicatrisation anatomique :
1 point = GH 1,5 mm, 2 points = GH 2,5 mm
 - La position des points par rapport à la surface plane du corps de scannage indique le diamètre des régions de la plate-forme (supérieure \varnothing 3,8 mm, inférieure \varnothing 4,5 mm, gauche \varnothing 5,5 mm, droite \varnothing 6,5 mm, comme indiqué sur l'image)

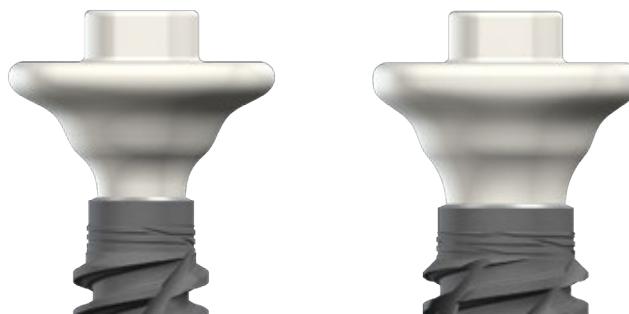
4.2 ÉTAPES 2 ET 3 – MISE À JOUR DES FICHIERS DE LA BIBLIOTHÈQUE ET TÉLÉCHARGEMENT DES PROFILS D'ÉMERGENCE DES PARTIES SECONDAIRES DE CICATRISATION ANATOMIQUES

La partie corps de scannage de la partie secondaire de cicatrisation anatomique indique la position et l'orientation de l'implant ou de l'analogie dentaire respectif dans les procédures de scannage CADCAM. Ceci aide le logiciel CADCAM à aligner correctement les restaurations CADCAM ultérieures. Les fichiers de scans réalisés avec des parties secondaires de cicatrisation anatomiques peuvent être utilisés dans les systèmes de conception CARES® Visual, 3Shape et exocad – les bibliothèques les plus utilisées pour les flux de travail prothétiques centralisés Straumann® et internes sont disponibles dans la bibliothèque de conception CADCAM de prothèses et d'implants dentaires



En plus des fichiers de la bibliothèque, téléchargez les fichiers 3D du profil d'émergence (« Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC – Fichiers 3D du profil d'émergence ») pour une conception dans CARES® Visual et 3Shape comme indiqué ci-dessous.

Remarque : avec la version DS 2024 de 3Shape, il n'est pas nécessaire d'importer les fichiers 3D du profil d'émergence. Cette version comprend une fonctionnalité de reconnaissance automatique assurant la compatibilité avec le profil d'émergence de la partie secondaire de cicatrisation anatomique.



	Anatomic Healing Abutment XC (AHA) - Emergence Profile 3D-Files 3D-Files for Emergence Profile Design Reference <small>12. Aug 2024 ZIP, 4.6 MB</small>	
	Straumann Anatomic Healing Abutment XC (AHA) Single Unit (local ...) 3Shape DS 2021 - 1.1 <small>12. Aug 2024 ZIP, 19.6 MB</small>	
	Straumann Anatomic Healing Abutment XC (AHA) Single Unit (local ...) 3Shape DS 2022 - 1.1 <small>12. Aug 2024 ZIP, 19.6 MB</small>	

4.3 ÉTAPE 4 – CONCEPTION DE LA RESTAURATION DÉFINITIVE

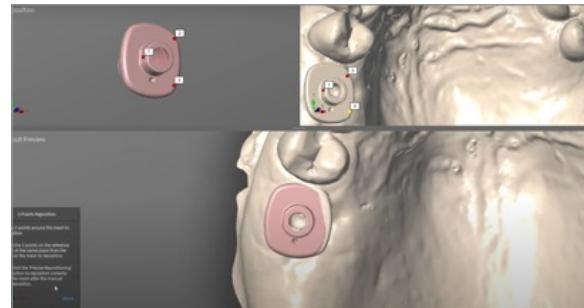
Étape 1 – Configuration du cas et sélection de la bibliothèque de parties secondaires de cicatrisation anatomiques appropriée

Ouvrez le scan de la partie secondaire de cicatrisation anatomique dans votre logiciel CADCAM. Veillez à ce que le scan ait capturé avec précision la surface de la partie secondaire de cicatrisation anatomique au-dessus de la gencive.

Étape 2a – Flux de travail standard pour partie secondaire de cicatrisation anatomique

Compatibilité avec les profils d'émergence de la partie secondaire de cicatrisation anatomique

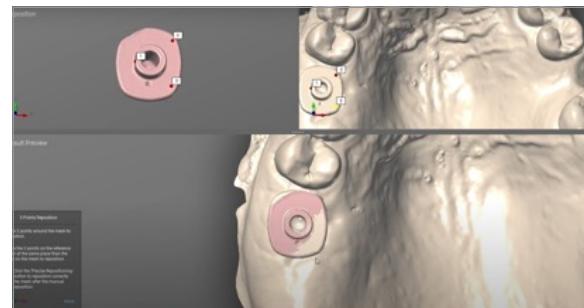
Utilisez la bibliothèque de parties secondaires de cicatrisation anatomiques dans le logiciel pour aligner la conception de la couronne avec la surface scannée de la partie secondaire de cicatrisation anatomique. Ajustez la zone de connexion pour un ajustement parfait.



Étape 2b – Flux de travail pour partie secondaire de cicatrisation anatomique personnalisée

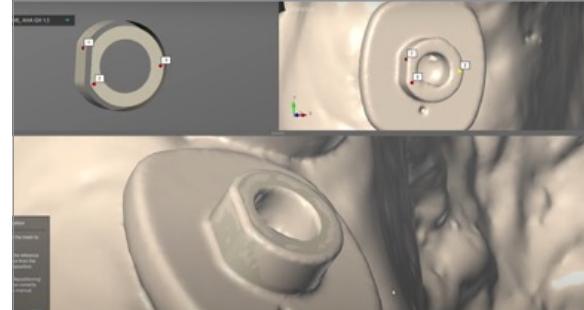
Compatibilité de la surface visible de la partie secondaire de cicatrisation anatomique personnalisée

Veillez à télécharger le premier fichier de scannage à 360° correspondant au profil de la surface visible de la partie secondaire de cicatrisation anatomique modifiée.



Étape 3 – Correspondance du corps de scannage

Le positionnement en 3 points du corps de scannage doit être effectué lors de l'utilisation de CARES® Visual.



Conception

Utilisez les fonctionnalités CADCAM pour façonnner la couronne, en veillant à la précision de l'occlusion et des points de contact. Respectez l'anatomie du patient et les exigences de la restauration.

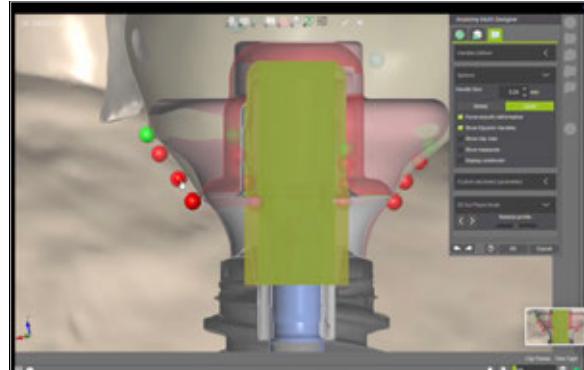


Utilisez la bibliothèque de profils d'émergence des parties secondaires de cicatrisation anatomiques pour concevoir le profil d'émergence définitif de la couronne.

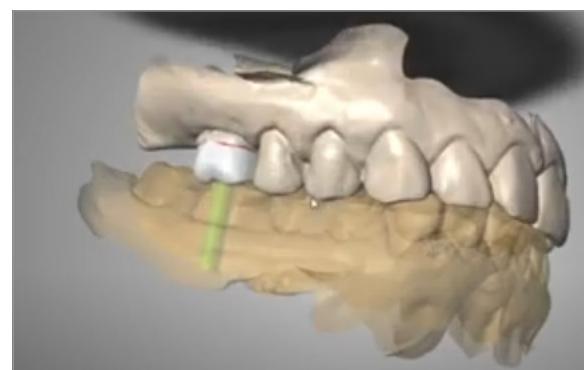
Le profil d'émergence de la partie secondaire de cicatrisation anatomique se trouve dans le centre de la bibliothèque de téléchargement Straumann pour la conception CARES® Visual et 3Shape sous le nom « Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC - Fichiers 3D du profil d'émergence ».



Suivez précisément le profil sous-gingival de la bibliothèque de profils d'émergence des parties secondaires de cicatrisation anatomiques ou du fichier scan 360° en ajustant les points de surface.



Finalisez la conception en fonction de l'anatomie spécifique du patient et envoyer la conception de la partie secondaire personnalisée monobloc ou une couronne pour Variobase® à un centre d'usinage Straumann ou usiner la couronne en interne.



Remarque : une liste de vidéos de conception compatibles avec votre logiciel CADCAM préféré est disponible en suivant ce lien :



5. OPTIONS DE FLUX DE TRAVAIL DE RESTAURATION

Les parties secondaires de cicatrisation anatomiques XC (AHA) offrent différentes options de restauration pour satisfaire à diverses exigences cliniques. Il s'agit de solutions prêtes à l'emploi comme les parties secondaires Variobase®, ainsi que de parties secondaires entièrement personnalisées, produites à partir de vos conceptions dans un centre d'usinage centralisé Straumann ou en interne.

5.1 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®.



Remarque : même si la gamme de parties secondaires personnalisées est disponible, toutes les configurations ou options peuvent ne pas être proposées.

Pour obtenir plus d'informations sur la prothèse définitive, veuillez vous référer au document *Straumann® Variobase, Informations de base* (702087/fr).

5.2 BLOCS DE PARTIES SECONDAIRES PRÉUSINÉS STRAUMANN®

Avec les blocs de parties secondaires préusinés Straumann®, il est possible de produire des parties secondaires en titane monoblocs personnalisées avec un équipement d'usinage interne. Cela permet une fabrication précise tout en maintenant l'intégrité de la connexion implant-partie secondaire Straumann originale.

Les blocs de parties secondaires préusinés Straumann® sont compatibles avec les supports de bloc MEDENTiKA PreFace® et le support de bloc Amann Girrbach utilisé dans la Straumann® M series.



Pour obtenir plus d'informations sur la prothèse définitive, veuillez vous référer au document *Straumann® Bloc de partie secondaire préusiné, Informations de base* (708406/fr).

5.3 STRAUMANN UN!Q™

Straumann UN!Q™ est un service conçu pour simplifier la planification, la conception et la production de prothèses spécifiques aux patients. Cette solution en sous-traitance permet la personnalisation à la demande de prothèses implantaires adaptées à des besoins cliniques spécifiques. Il s'agit d'une option efficace pour gérer les cas pendant les périodes de forte demande ou lorsque les ressources internes sont limitées.



Remarque : même si la gamme de parties secondaires personnalisées est disponible, toutes les options peuvent ne pas être proposées.

Pour obtenir plus d'informations sur la prothèse définitive, veuillez vous référer au document *Straumann UN!Q™* (490.156/fr).

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

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

- *Système implantaire Straumann BLC™ - Informations de base (705651/fr)*
- *Procédures prothétiques Straumann® Bone Level, Informations de base (702061/fr)*
- *Système implantaire Straumann BLX™ - Informations de base (702115/fr)*
- *Procédure chirurgicale Straumann iEXCEL™, Informations de base (707743/fr)*
- *Instruments Straumann® Guided Surgery System, Informations de base (702526/fr)*
- *Straumann® Consistent Emergence Profiles™ et sélection de la partie secondaire de cicatrisation (704659/fr)*
- *Straumann® Variobase® Informations de base (702087/fr)*
- *Prothèses implanto-portées Straumann® CARES®, Informations de base (702165/fr)*
- *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informations de base (702168/fr)*
- *Straumann UNIQ™, Brochure (490.156/fr)*

7. LISTE DE RÉFÉRENCES DES PRODUITS

Réf.	Image	Article	Description	Matériau
Forme S				
064.4432S		RB/WB S Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	
064.4433S		RB/WB S Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	
Forme S1				
064.4514S		RB/WB S1 Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	
064.4515S		RB/WB S1 Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	
Forme M				
064.4452S		RB/WB M Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	
064.4453S		RB/WB M Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 3,8 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	
Forme XL				
064.4482S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 4,5 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	PEEK/TAN
064.4483S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	
064.8482S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 5,5 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	
064.4510S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 5,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	
064.4522S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 6,5 mm, GH 1,5 mm, AH 4,5 mm, PEEK/TAN	
064.4523S		RB/WB XL Partie secondaire de cicatrisation anatomique XC	Ø 6,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, PEEK/TAN	

Remarque : la disponibilité des produits peut varier en fonction du pays.

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.