

INFORMATIONS DE BASE

Procédure prothétique Straumann iEXCEL™



Informations sur la manipulation technique

SOMMAIRE

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES	3
1.1 Système dentaire performant Straumann® iEXCEL	3
1.2 Aperçu du système	4
2. PROTHÈSE TORCFIT™ BONE LEVEL (BLX/BLC)	9
2.1 Flux de travail prothétique Bone Level	9
2.2 Considérations importantes	10
2.3 Prise d'empreinte	13
2.4 Restauration provisoire	25
2.5 Restauration définitive	35
2.6 Auxiliaires et instruments	75
2.7 Ensemble de services prothétiques	76
3. PROTHÈSE TORCFIT™ TISSUE LEVEL (TLX/TLC)	81
3.1 Flux de travail prothétique Tissue Level	81
3.2 Prise en charge des tissus mous	82
3.3 Considération importante	84
3.4 Prise d'empreinte	85
3.5 Restauration provisoire	92
3.6 Restauration définitive	95
3.7 Ensemble de services prothétiques	113
4. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES	114
5. LISTE D'ARTICLES	115
5.1 Composants d'empreinte BLC/BLX	115
5.2 Composants prothétiques TLX/TLC	124

OBJECTIF DE CE GUIDE

Ce guide décrit les étapes principales de la fabrication et de la pose de restaurations prothétiques sur implants Straumann iEXCEL™ Bone Level et Tissue Level.

Pour obtenir plus d'informations concernant l'implantation et la gestion des tissus mous, veuillez vous référer aux documents *Informations de base sur les procédures chirurgicales Straumann iEXCEL™* (707743/fr).

Des références aux manuels de la procédure Straumann existante seront effectuées à travers ce document.

Tous les produits ne sont pas toujours disponibles dans tous les pays.

Tous les produits figurant dans ce guide sont à usage unique sauf mention contraire.

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

1.1 SYSTÈME DENTAIRE PERFORMANT STRAUMANN® iEXCEL

Le système dentaire performant Straumann® iEXCEL™ comprend quatre implants.

Il existe deux modèles endo-osseux, la gamme C et la gamme X, chacun disponible en versions Bone Level et Tissue Level.

Ces quatre implants sont compatibles avec les mêmes instruments chirurgicaux et présentent la même connexion prothétique interne, la connexion TorcFit™.





1.2 APERÇU DU SYSTÈME

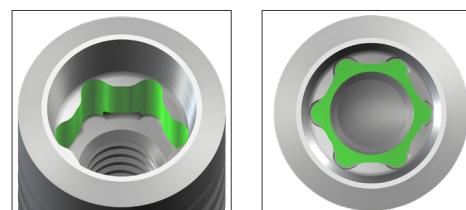
1.2.1 Connexion Bone Level TorcFit™ – BLC et BLX

L'implant Straumann BLC™ et BLX™ 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.

Tous les implants BLC et BLX présentent la même géométrie interne quel que soit le diamètre de l'implant. Cela permet l'utilisation d'un seul ensemble de composants prothétiques (« parties secondaires RB/WB ») et la simplification des étapes de mise en place de la prothèse. En outre, un large profil d'émergence peut être créé sur les implants WB (« Parties secondaires WB »).

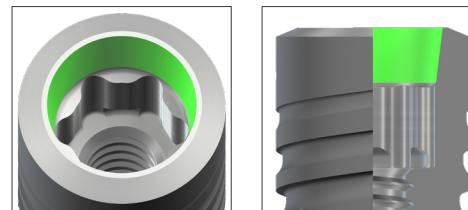
Torx amélioré avec six positions :

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



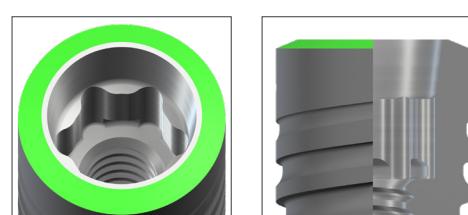
Connexion prothétique conique 7° :

- Haute stabilité mécanique et répartition des contraintes
- Ajustement exact de l'implant avec la partie secondaire
- Le profil d'émergence étroit crée de l'espace pour les tissus mous
- Indication claire de la position définitive grâce à l'ajustement par friction



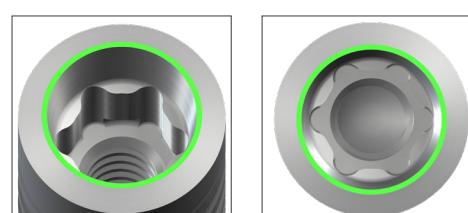
Connexion prothétique avec épaulement à 22,5° :

- Stabilité mécanique excellente
- Ajustement exact de l'implant avec la partie secondaire
- Profils d'émergence extra larges (implants de diamètre > 5,0 mm)
- Compensation des divergences pour les bridges



Partie supérieure plate :

- Haute précision pour les composants d'empreinte
- Scellement plat pour les composants provisoires et de cicatrisation pour protéger le cône interne



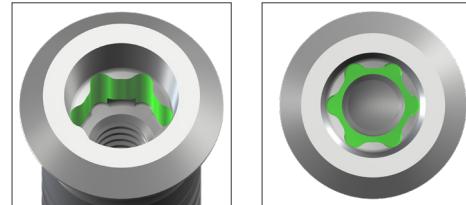


1.2.2 Connexion Tissue Level TorcFit™ – TLC et TLX

L'implant Straumann TLC™ et 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.

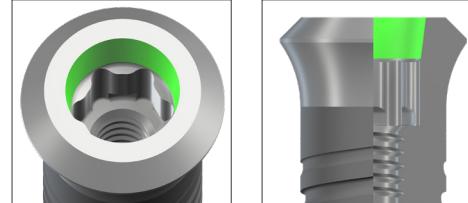
Torx amélioré avec six positions :

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



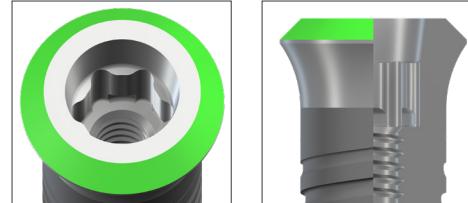
Connexion prothétique conique 7° :

- Stabilité mécanique excellente



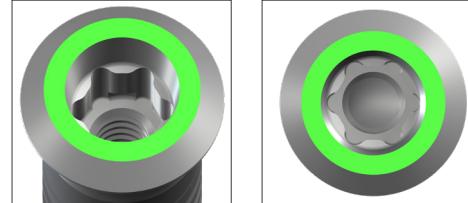
Connexion prothétique avec épaulement à 45° :

- 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



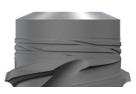


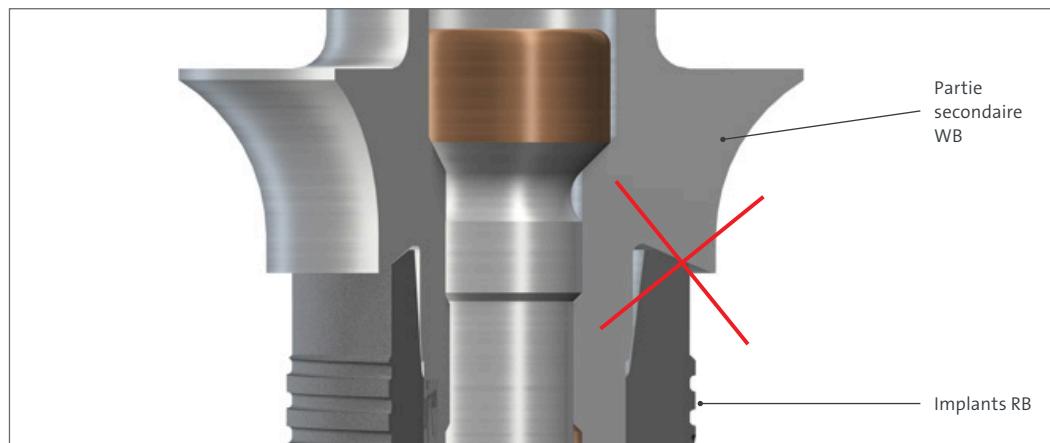
1.2.3 Code couleur pour TorcFit™

1.2.3.1 Implant Straumann iEXCEL™ Bone Level

Le système implantaire Straumann BLX™/BLC™ dispose d'un code couleur simple et cohérent et des marquages laser permettant une identification rapide et précise des pièces secondaires et des auxiliaires. Cela permet une identification correcte des composants correspondants et simplifie la communication entre les personnes impliquées dans le processus de traitement.

- Les composants avec le code couleur magenta peuvent être utilisés sur tous les implants BLX et BLC Ø3,3 à Ø6,5 mm.
- Les composants avec le code couleur marron peuvent être utilisés sur les implants BLX Ø5,0 à Ø6,5 mm et sur les implants BLC Ø4,5 mm à Ø6,5 mm

Couleur prothétique	Diamètre de l'implant	Base de l'implant
RB/WB	Ø3,3 mm Ø3,5 mm Ø3,75 mm Ø4,0 mm Ø4,5 mm Ø5,0 mm Ø5,5 mm Ø6,5 mm	 RB  WB
WB	Ø4,5 mm (uniquement pour BLC) Ø5,0 mm Ø5,5 mm Ø6,5 mm	 WB



Aucune partie secondaire WB sur des implants RB !



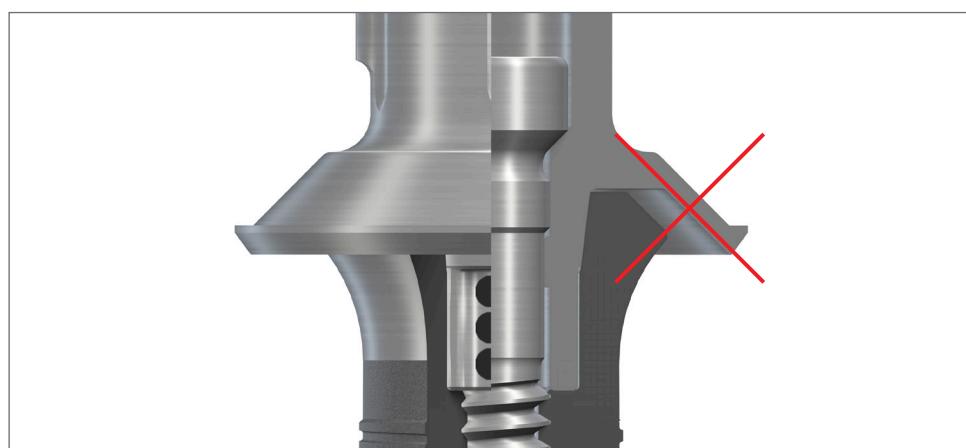
1.2.3.2 Implant Straumann iEXCEL™ Tissue Level

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

Cela 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/TLC 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/TLC présentant un col WT.

	Plateforme prothétique	Diamètre de l'implant	Plateforme d'implant
NT ●	Un point  	Ø 3,3 mm Ø 3,75 mm Ø 4,5 mm	NT 
RT ●●	Deux points  	Ø 3,75 mm Ø 4,5 mm	RT 
WT ●●●	Trois points  	Ø 4,5 mm (uniquement pour TLC) Ø 5,5 mm Ø 6,5 mm	WT 



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 !

1.2.4 Planification préopératoire

Il est essentiel de planifier soigneusement le traitement. Un diagnostic complet préalable à l'implantation, comprenant une évaluation et un plan de traitement, sont des conditions absolues garantissant le succès du traitement. L'implant est l'extension apicale de la restauration et constitue donc la base de la planification de la procédure chirurgicale visant à obtenir un résultat prothétique spécifique. Il est impératif d'instaurer une bonne communication entre le patient, le chirurgien dentiste et le technicien dentaire, qui garantira la qualité des restaurations implanto-portées.

1.2.4.1 Wax-up/configuration

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 de radiographie ou un guide de forage sur mesure et pour une restauration provisoire.

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.

1.2.4.2 Modèle radiographique avec sphères de référence

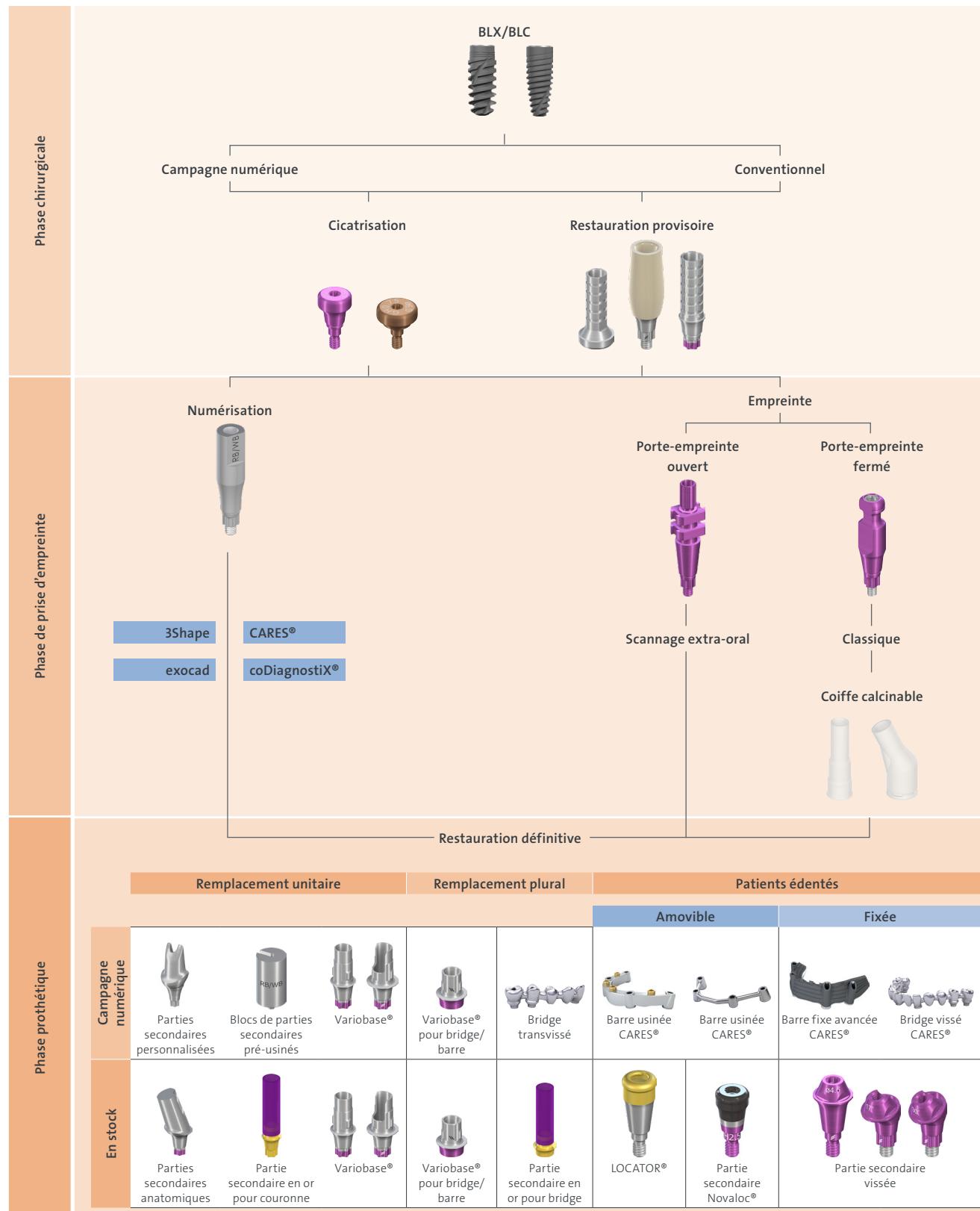
Afin de déterminer plus facilement le volume osseux disponible, il est recommandé d'utiliser un modèle radiographique avec sphères de référence (réf. 049.076V4). Tout d'abord, procéder au marquage des futurs emplacements des implants sur le modèle d'étude. Puis fixer les sphères de référence pour rayons X sur les points marqués et fabriquer le modèle transparent avec les sphères.

La radiographie ou la tomographie numérisée (TDM) réalisée par la suite fournira des informations sur le volume osseux disponible, sur sa qualité et sur l'épaisseur de la muqueuse.

En se basant sur ces propriétés, il est possible de déterminer le nombre d'implants, leurs emplacements exacts, leurs diamètres et leurs longueurs.

2. PROTHÈSE TORCFIT™ BONE LEVEL (BLX/BLC)

2.1 FLUX DE TRAVAIL PROTHÉTIQUE BONE LEVEL



Informations sur la manipulation technique

2.2 CONSIDÉRATIONS IMPORTANTES

2.2.1 Gestion des tissus mous

Les gammes d'implants Straumann iEXCEL™ Bone Level accordent une très grande place aux paramètres esthétiques. Elles offrent des solutions sur mesure qui permettent la formation et le maintien des tissus mous dans toutes les indications. Nous proposons une gamme polyvalente de parties secondaires de cicatrisation et provisoires, notamment des produits personnalisables en polymère, pour un modelage rapide et facile.

Les résultats esthétiques sont déterminés par une gestion réussie des tissus mous. Pour optimiser le processus de gestion des tissus mous, plusieurs composants intégrant Consistent Emergence Profiles™ sont disponibles dans la gamme prothétique d'implants Straumann iEXCEL™ Bone Level.

Cela s'applique à la plupart des parties secondaires de cicatrisation, des parties secondaires provisoires et des parties secondaires définitives. Ainsi, les profils d'émergence sont uniformes tout au long du processus de traitement (pour une sélection optimale des parties secondaires de cicatrisation, veuillez vous référer au document *Sélection de la partie secondaire de cicatrisation Straumann iEXCEL™ – BLC/BLX [707782/fr]*).

Pour obtenir plus d'informations sur les parties secondaires de cicatrisation, veuillez vous référer au document *Procédure chirurgicale Straumann® iEXCEL™, Informations de base [707743/fr]*.

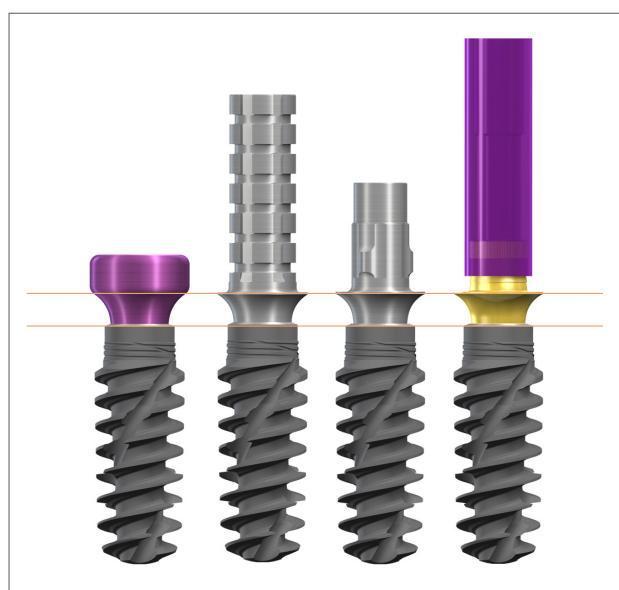


Figure 1 : profil d'émergence cohérent avec des composants (RB) qui vont ensemble.

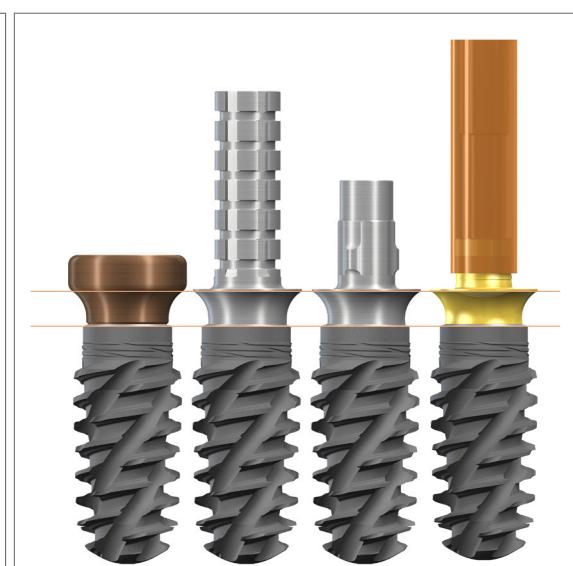
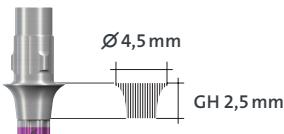
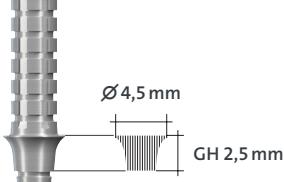
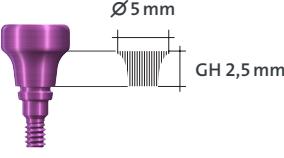


Figure 2 : profil d'émergence cohérent grâce à des composants (WB) compatibles.

2.2.2 Comment faire correspondre des composants TorcFit™ adaptés

Dimensions sur les composants	Étiquette	Texte sur l'étiquette									
	<p>EN RB/WB Variobase® for Crown incl. screw, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN DE RB/WB Variobase® für Krone inkl. Schraube, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN FR RB/WB Variobase® pour couronne avec vis, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN IT RB/WB Variobase® per corona vite incl., Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN PT RB/WB Variobase® para coroa incl. parafuso, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN ES RB/WB Variobase® para corona incl. tornillo, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</p> <p>REF 062.4943 LOT XXXXX ZZZZZZZZZZ</p> <p>Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</p>	RB/WB Variobase® pour couronne, avec vis, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, TAN									
	<p>EN RB/WB Temporary Abutment for crown, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN DE RB/WB Provisoriumssektärteil für Krone, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN FR RB/WB Pilier provisoire pour couronne, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN IT RB/WB Componente secondaria provvisoria per corona, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN PT RB/WB Pilier provisório para coroa, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN ES RB/WB Pilier provisional para corona, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</p> <p>REF 064.4373 LOT XXXXX ZZZZZZZZZZ</p> <p>Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</p>	RB/WB Partie secondaire provisoire, pour couronne, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, TAN									
	<table border="1"> <tr> <td>straumann REF 064.4214S LOT XXXXX</td> <td>straumann REF 064.4214S LOT XXXXX</td> <td>straumann REF 064.4214S LOT XXXXX</td> </tr> <tr> <td colspan="3">RB/WB Healing Abutment Crown, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</td> </tr> <tr> <td colspan="3">DE RB/WB Gingivformer Krone, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti FR RB/WB Pilier de cicatrisation couronne, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti IT RB/WB Cerniere secondaria di guarigione corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti PT RB/WB Pilier de cicatrização coroa, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti ES RB/WB Pilier de cicatrización corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</td> </tr> </table>	straumann REF 064.4214S LOT XXXXX	straumann REF 064.4214S LOT XXXXX	straumann REF 064.4214S LOT XXXXX	RB/WB Healing Abutment Crown, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti			DE RB/WB Gingivformer Krone, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti FR RB/WB Pilier de cicatrisation couronne, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti IT RB/WB Cerniere secondaria di guarigione corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti PT RB/WB Pilier de cicatrização coroa, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti ES RB/WB Pilier de cicatrización corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti			RB/WB Partie secondaire de cicatrisation*, pour couronne, Ø 5 mm, GH 2,5 mm, AH 2 mm, Ti
straumann REF 064.4214S LOT XXXXX	straumann REF 064.4214S LOT XXXXX	straumann REF 064.4214S LOT XXXXX									
RB/WB Healing Abutment Crown, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti											
DE RB/WB Gingivformer Krone, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti FR RB/WB Pilier de cicatrisation couronne, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti IT RB/WB Cerniere secondaria di guarigione corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti PT RB/WB Pilier de cicatrização coroa, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti ES RB/WB Pilier de cicatrización corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti											

* Les parties secondaires de cicatrisation anticipent la couronne définitive. Ils ont donc un diamètre nominal supérieur à celui des parties secondaires définitives.

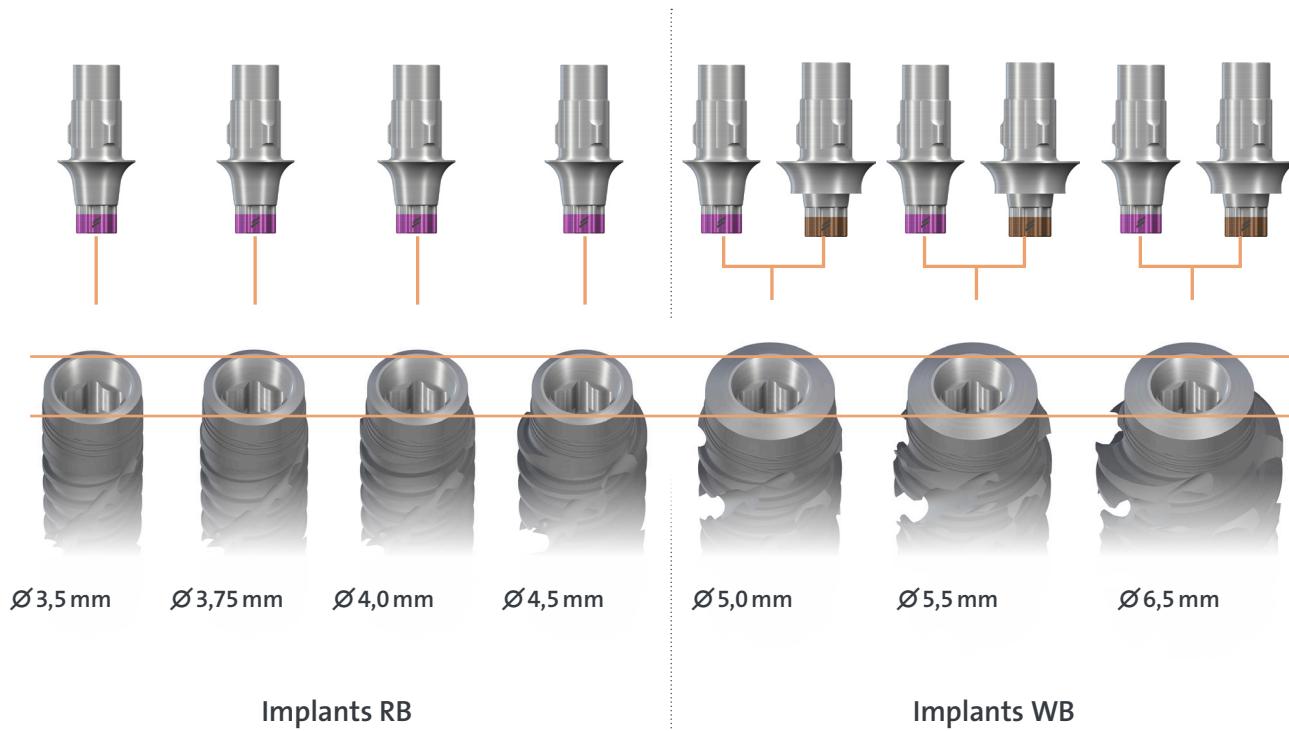
2.2.3 Concept de base des implants

Une gamme prothétique

→ Les parties secondaires RB/WB sont compatibles avec tous les implants BLX et BLC.

Facultatif :

- Les parties secondaires WB ne sont compatibles qu'avec des implants BLC Ø 4,5 à Ø 6,5 mm et des implants BLX Ø 5,0 mm à Ø 6,5 mm
- Les parties secondaires WB créent un large profil d'émergence à partir de l'épaulement



2.3 PRISE D'EMPREINTE

2.3.1 Options de prise d'empreinte

Pose de l'implant	Phase de cicatrisation	Prise d'empreinte
pose immédiate de l'implant	-	 Numérisation
Pose classique de l'implant	 Partie secondaire de cicatrisation	 Porte-empreinte ouvert  Porte-empreinte fermé

Remarque : la préférence de l'utilisateur et la situation clinique dicteront le choix de la procédure utilisée.



Flux de travail numérique



Procédure classique

Les composants d'empreinte Straumann sont utilisés pour créer des empreintes intra-orales avec des informations concernant la position et l'orientation exacte de l'implant. Ces informations permettent ensuite de créer un modèle prothétique en plâtre pouvant être utilisé en laboratoire pour produire une reconstruction prothétique.

Il existe deux types différents d'applications de piliers d'empreinte :

- **Piliers d'empreinte au niveau de l'implant** : le composant est fixé à un implant ou à un analogue d'implant au moyen d'une vis basale et d'une configuration de connexion qui s'adapte à la connexion de la partie secondaire ou de l'analogue de partie secondaire respectif.
- **Piliers d'empreinte au niveau de la partie secondaire** : le composant est fixé à une partie secondaire vissée ou à un analogue de partie secondaire au moyen d'une vis occlusale et d'une configuration de connexion qui s'adapte à la connexion de la partie secondaire ou de l'analogue de partie secondaire respectif.

2.3.2 Scannage intraoral

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

Remarques :

- S'assurer que les corps de scannage sont correctement placés
- Les corps de scannage sur une plate-forme d'implant endommagée peuvent conduire à des informations de scannage inexactes
- Après la numérisation, concevoir la prothèse dans le logiciel CAD.

BLC/BLX		
Corps de scannage RB/WB, 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 pour partie secondaire vissée, à utiliser au niveau de la partie secondaire, Ø4,6 mm
 065.0103	 065.0038	 025.0081
Compatibilité	 065.0021 / 065.0022 / 065.0023 / 065.0024	 025.0050 / 025.0008
Nombre de composants	2 : Corps de scannage, vis d'auto-rétention	
Composant/matériau	Corps de scannage : alliage de titane (TAN) Vis : alliage de titane (TAN)	

2.3.2.1 Corps de scannage métalliques

Application

→ Scannage intraoral

Aperçu

Type de connexion	Plate-forme	Corps de scannage métallique	Diamètre	Taille	
Parties secondaires vissées	Parties secondaires vissées Ø 3,5 mm	025.0080	Ø 4,0	10 mm	 Hauteur : Du niveau de l'implant à la partie supérieure
	Parties secondaires vissées Ø 4,6 mm	025.0081	Ø 4,5		
TorcFit™ pour systèmes implantaires BLC et BLX	RB/WB	065.0103	Ø 4,0	13 mm	

Procédure



Étape 1 – Désinfection

Avant la première utilisation, la vis de rétention doit être vissée dans le corps de scannage, le filetage intérieur empêchant la vis de tomber. Utiliser des agents de nettoyage et des solutions de désinfection appropriés pour une utilisation dentaire.



Étape 2 – Protection contre l'aspiration

Prévenir toute aspiration du corps de scannage et de la vis en veillant à ce que le tournevis SCS et la vis s'engagent correctement lorsque vous saisissez la vis. À noter que le tournevis SCS extra court ne peut pas être utilisé avec des corps de scannage de la plateforme TorcFit™.



Étape 3 – Assemblage

Vérifiez que les composants sont propres, désinfectés et sans dommage (aucune rayure, déformation ou décoloration). La vis d'auto-rétention est une vis de fixation pour le corps de scannage sur l'implant (ou sur la partie secondaire). Pour assembler, placez la vis dans le corps de scannage et veillez à ce qu'elle reste mobile sans tomber (caractéristique d'autorétention).



Étape 4 – Pose

Monter le corps de scannage avec la vis sur l'implant, l'analogique ou la partie secondaire en utilisant le tournevis SCS Straumann®. Vérifier que l'ajustement est adéquat ainsi que l'absence de tout desserrage rotationnel ou vertical du corps de scannage dans l'implant ou la partie secondaire. Serrer manuellement la vis d'auto-rétention. Remarque : Lorsque vous utilisez le corps de scannage au niveau de parties secondaires, le corps de scannage est vissé à la partie secondaire vissée. Assurez-vous que les caractéristiques anti-rotationnelles du corps de scannage sont complètement alignées avec les caractéristiques de rétention de la partie secondaire et que le corps de scannage est correctement placé. Remarque : Lors de la planification d'une restauration de dent unitaire, assurez-vous d'orienter la surface plate du corps de scannage en position buccale (pas adjacent à la surface proximale des dents). Évitez tout contact du corps de scannage avec la surface proximale des dents.

Étape 5 – Scannage

Assurez-vous de sélectionner le corps de scannage adéquat en fonction des informations du logiciel. Le corps de scannage est désormais prêt au scannage. Assurez-vous de l'orientation correcte du corps de scannage de façon à éviter toute déformation ou information de scannage inexacte en ce concerne le positionnement de l'implant, de l'analogique ou de la partie secondaire. Suivez les instructions fournies avec le scanner. Les corps de scannage Straumann® sont réutilisables jusqu'à 100 fois.

Pour connaître les recommandations relatives à la stérilisation et à la désinfection, veuillez vous référer au mode d'emploi.

2.3.3 Prise d'empreinte avec porte-empreinte ouvert

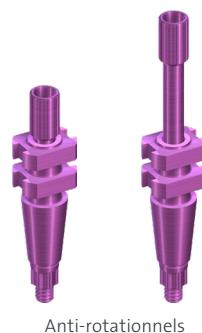
Le porte-empreinte ouvert Straumann® se compose de deux éléments : un pilier et une vis.

Caractéristiques

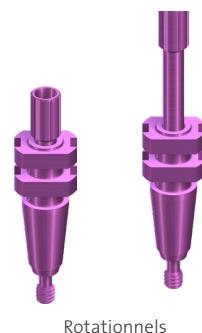
- Le profil d'émergence étroit s'adapte aux limites de l'espace
- La vis de guidage peut être serrée soit à la main soit avec le tournevis SCS
- Réponse tactile de la prothèse

Remarque :

- La procédure avec porte-empreinte ouvert nécessite un plateau 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 composants d'empreinte non engageants doivent être utilisés exclusivement pour des restaurations de bridge ou d'arcade complète au niveau de l'implant.



Anti-rotationnels

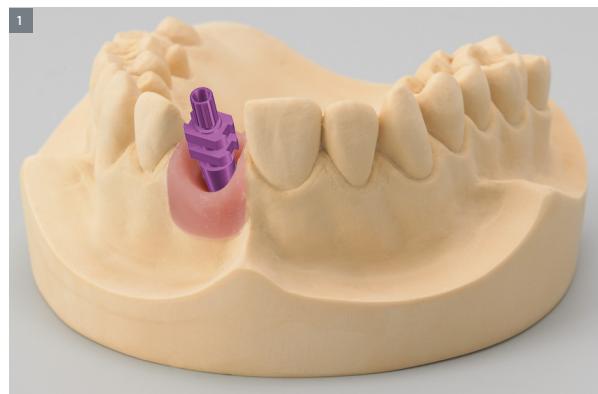


Rotationnels

Procédure prothétique – Prise d'empreinte avec porte-empreinte ouvert

Étape 1 – Positionnement du pilier d'empreinte

- Garantir un accès suffisant au site implantaire afin d'éviter de pincer le tissu gingival. Avoir conscience du risque d'effondrement du sulcus rapidement après le retrait des composants de cicatrisation.
- Nettoyer soigneusement le sang, tissu, etc. de l'interface interne de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant et serrer la vis de guidage manuellement.
- En cas d'une limite de l'espace occlusal, la longueur du pilier d'empreinte peut être réduite d'un anneau de rétention après le retrait de la vis de guidage.



Étape 2 – Prise d'empreinte

- Effectuer des perforations dans le porte-empreinte personnalisé (résine légèrement polymérisée) en fonction de la situation intra-orale, de telle sorte que la vis de positionnement du pilier d'empreinte soit saillante.
- 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.



- Découvrir les vis avant la polymérisation du matériau.
- Une fois que le matériau est polymérisé, desserrez les vis de guidage et retirez le porte-empreinte.

Procédure de laboratoire – Prise d'empreinte avec porte-empreinte ouvert

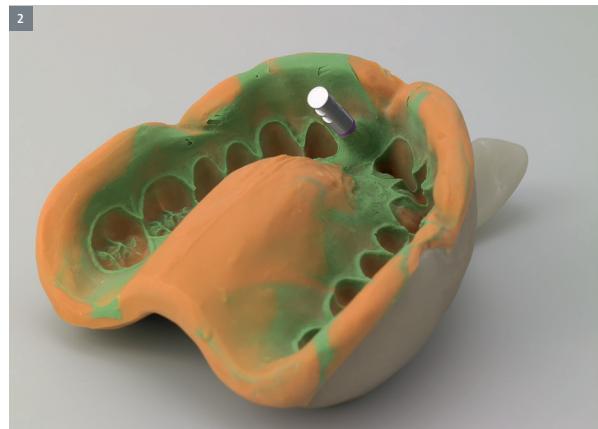
Étape 1 – Repositionnement et fixation de l'implant de manipulation

- Repositionnez et fixez l'analogique dans l'empreinte à l'aide de la vis de guidage. Afin d'éviter les inexactitudes lors de la connexion, l'analogique doit être positionné exactement en ligne avec les rainures du pilier d'empreinte avant d'être vissé.

Remarque : en serrant la vis, saisissez fermement la section de rétention de l'analogique afin de prévenir la rotation du pilier d'empreinte. Ceci est particulièrement important avec un pilier d'empreinte plus court.

Étape 2 – Fabrication du maître-modèle

- Fabriquez le modèle en plâtre en utilisant la procédure standard et un plâtre dentaire de type 4 (ISO 6873). Un masque gingival doit toujours être utilisé pour garantir que le profil d'émergence de la couronne a un contour optimal.



2.3.4 Prise d'empreinte avec porte-empreinte fermé

Le porte-empreinte fermé Straumann se compose de trois éléments : un pilier, une vis et une coiffe d'empreinte. Grâce à la coiffe, il n'est pas nécessaire de dévisser la vis du pilier du porte-empreinte ouvert pour retirer le porte-empreinte de la bouche du patient.



Anti-rotationnels

Caractéristiques

- Profil d'émergence mince permettant de l'utiliser dans des conditions de place restreintes
- Aucune préparation supplémentaire (c.-à-d., perforation) du plateau n'est requise
- Des composants d'empreinte de haute précision donnent une réplique exacte de la situation intraorale
- La réponse tactile de la connexion prothétique permet de contrôler la mise en place adéquate des composants



Rotationnels

Remarque :

- Les piliers d'empreinte sont prévus pour un usage unique. Garantir une adaptation optimale et une prise d'empreinte précise pour chaque patient.
- Une coiffe de rechange est fournie avec chaque kit au cas où il serait nécessaire de refaire l'impression immédiatement.

Procédure prothétique – Prise d'empreinte avec porte-empreinte fermée

Étape 1 – Positionnement du pilier d'empreinte

- Garantir un accès suffisant au site implantaire afin d'éviter de pincer le tissu gingival. Être conscient du risque d'effondrement du sulcus rapidement après le retrait des composants de cicatrisation.
- Nettoyer soigneusement le sang, tissu, etc. de l'interface interne de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant en s'assurant que les côtés plats du pilier d'empreinte coïncident sur les aspects mésial et distal. Serrer manuellement la vis de guidage (avec le tournevis SCS).
- Placez la coiffe d'empreinte en polymère sur le pilier d'empreinte fixé. Assurez-vous que la couleur de la coiffe correspond à la couleur de la vis de positionnement dans le pilier et que les flèches sont alignées selon la direction orovestibulaire.
- 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.

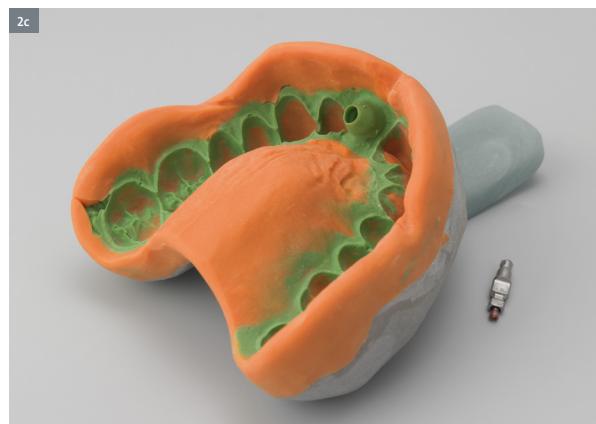


Étape 2 – Prise d'empreinte

- 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 d'empreinte et elle est donc automatiquement retirée du pilier d'empreinte lors du retrait du porte-empreinte de la bouche du patient.
- Dévissez et retirez le pilier d'empreinte et envoyez-le avec le porte-empreinte au technicien dentaire.

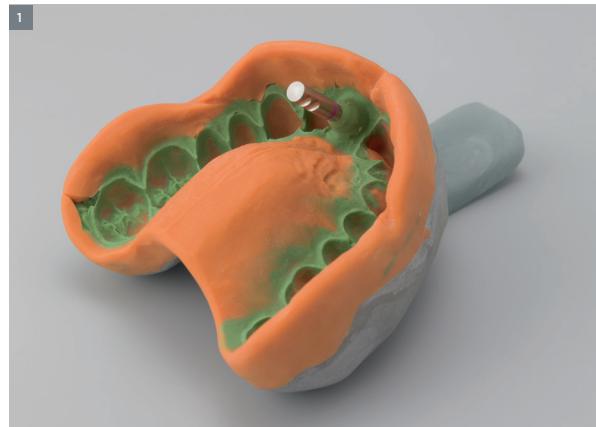


Procédure de laboratoire – Prise d'empreinte avec porte-empreinte fermé

Étape 1 – Fixation de l'analogique d'implant et repositionnement du pilier d'empreinte

- Monter le pilier d'empreinte sur l'analogique à l'aide de la vis de guidage. Afin d'éviter les inexacititudes lors de la connexion, l'analogique doit être positionné exactement en ligne avec les rainures du pilier d'empreinte avant d'être vissé.

Remarque : assurez-vous que le code couleur de la vis de guidage correspond au codage couleur de l'analogique et que le codage couleur corresponde au codage couleur de la coiffe en polymère dans le matériau d'empreinte.



- Repositionnez le pilier d'empreinte dans le porte empreinte.
- Poussez délicatement l'empreinte jusqu'à ce que vous sentiez la réponse tactile de l'enclenchement. Il est maintenant fermement placé sur la coiffe d'empreinte dans le porte-empreinte.

Étape 2 – Fabrication du maître-modèle

- Fabriquez le modèle en plâtre en utilisant la procédure standard et un plâtre dentaire de type 4 (ISO 6873). Un masque gingival doit toujours être utilisé pour garantir que le profil d'émergence de la couronne a un contour optimal.

2.3.5 Enregistrement d'occlusion

Afin de simplifier l'enregistrement de l'occlusion après la prise d'empreinte, des cales pour réglage de l'occlusion en plastique de différentes hauteurs sont disponibles. Pour permettre le repositionnement sur le modèle en plâtre, les cales pour réglage de l'occlusion présentent des côtés plats.

Étape 1 – Insertion

- Insérer les cales pour réglage de l'occlusion dans les implants.
Chaque composant se fixe par un mécanisme d'enclenchement
le maintenant dans l'interface interne.

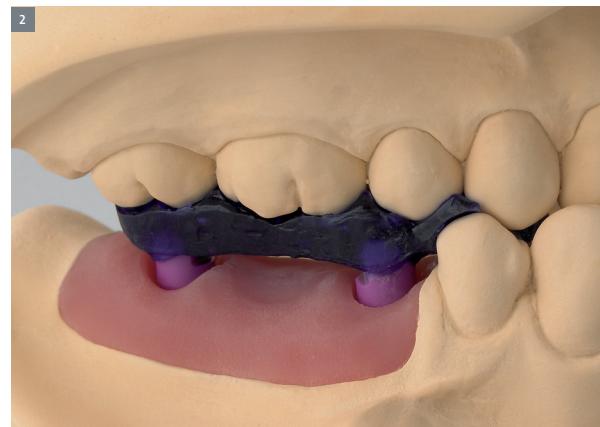
Remarque : protéger les composants contre l'aspiration (p. ex. en utilisant un tamponnement pharyngé ou un fil).



Étape 2 – Raccourcissement

- Raccourcir (si besoin) les cales pour réglage de l'occlusion et appliquer le matériau d'enregistrement de l'occlusion. Pour garantir le repositionnement de l'occlusion de la bouche au modèle en plâtre, la zone d'occlusion et les côtés plats de l'auxiliaire d'enregistrement d'occlusion doivent être correctement entourés par le matériau d'enregistrement.

Remarque : les cales pour réglage de l'occlusion doivent être retirées de l'implant en bouche. S'ils doivent être raccourcis du côté occlusal en raison d'un manque d'espace, veiller à ne pas fraiser le côté plat.



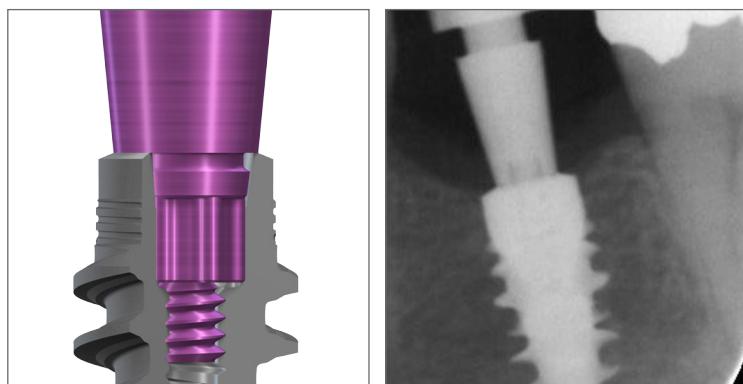
Étape 3 – Positionnement

- Pour transférer l'occlusion, placer l'enregistrement de l'occlusion dans les analogues sur le modèle en plâtre. Fixer le modèle d'occlusion en cire et monter les moules du maxillaire et de la mandibule sur l'articulateur.

2.3.6 Informations importantes

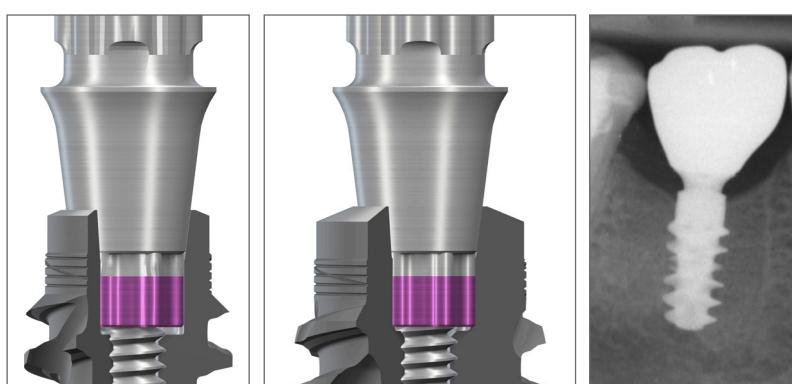
2.3.6.1 Comment vérifier le bon positionnement des piliers d'empreinte

Les vis pour pilier d'empreinte BLX/BLC ne s'engageront avec l'implant que si elles sont correctement placées. Les piliers d'empreinte définitifs placés s'engagent au niveau du col plat de l'implant.

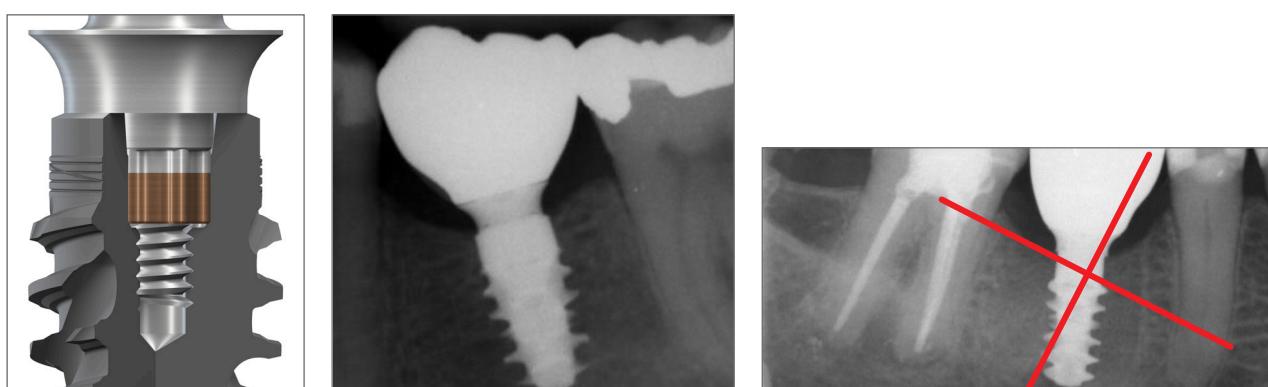


2.3.6.2 Comment vérifier le bon positionnement de la partie secondaire définitive

Les vis de partie secondaire BLX/BLC ne s'engageront avec l'implant que si elles sont correctement placées.



Les parties secondaires RB/WB sont compatibles avec les implants RB et WB



Les parties secondaires WB ne sont compatibles qu'avec les implants WB

2.4 RESTAURATION PROVISOIRE

	Pose de l'implant	Phase de cicatrisation	Prise d'empreinte	Restauration provisoire
	pose immédiate de l'implant	–	 Numérisation	 VITA CAD Temp® (TAN)
	Pose classique de l'implant	 Partie secondaire de cicatrisation	 Porte-empreinte ouvert	 Alliage de titane (TAN)

Remarque : la préférence de l'utilisateur et la situation clinique dicteront le choix de la procédure utilisée.



Flux de travail numérique



Procédure classique

2.4.1 Partie secondaire provisoire – Polymère avec inlay en alliage de titane (VITA CAD-Temp®/TAN)

Application

- Gestion individuelle des tissus mous pour les cas esthétiques
- Couronnes provisoires vissées ou scellées
- Bridges provisoires scellés



Remarque :

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

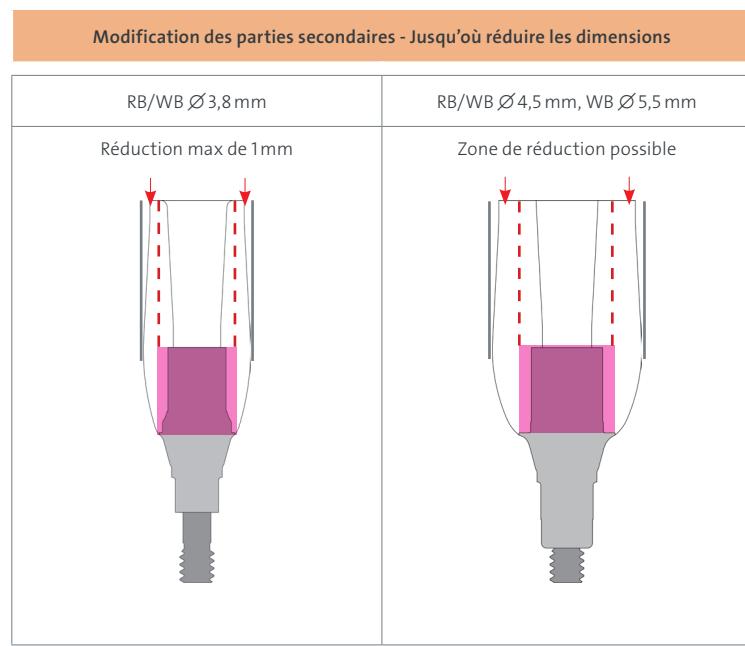
- Les dispositifs sont fournis non stériles et sont uniquement à usage unique.
- Les parties secondaires doivent être protégées contre l'aspiration au cours de leur utilisation intraorale.
- Les parties secondaires doivent être nettoyées et stérilisées avant utilisation. Suivre les recommandations décrites dans le mode d'emploi.

Aperçu

	$\varnothing 3,8 \text{ mm}$	$\varnothing 4,5 \text{ mm}$	$\varnothing 5,5 \text{ mm}$
Hauteur gingivale GH 1,5 mm	 $\varnothing 5 \text{ mm}$ 064.4361	 $\varnothing 7 \text{ mm}$ 064.4371	 $\varnothing 10 \text{ mm}$ 064.4390

■ Procédure prothétique

Procédure prothétique appliquée à la partie secondaire provisoire



La ligne rouge indique la zone de réduction maximale

Remarque : consulter les graphiques ci-dessus pour plus de détails sur les limites de modification. Les parties secondaires de faible diamètre VITA CAD-Temp® (\varnothing 3,8 mm RB/WB) ne doivent pas être utilisées dans la région molaire ou d'autres situations de mise en charge importante en raison du risque de surcharge de la partie secondaire.

La hauteur des parties secondaires provisoires peut être réduite avec des techniques et outils standard, mais ne doit pas être réduite au-delà du noyau en métal. La largeur ne doit pas être réduite de plus de 1mm sur la partie la plus épaisse (RB/WB Ø 3,8 mm) ou au-delà du noyau métallique (RB/WB Ø 4,5 mm, WB Ø 5,5 mm).

Procédure pour couronnes provisoires vissées

Étape 1 – Personnalisation – Retrait du matériau

Personnaliser la partie secondaire provisoire sur un analogue en fonction de la situation buccale. Il est recommandé d'utiliser des outils tranchants en carbure de tungstène pour traiter ce matériau polymère.

Insertion dans le modèle en plâtre

Serrer la partie secondaire provisoire à la main dans l'analogue d'implant avec le tournevis SCS et obturer provisoirement le puits de vissage (p. ex. avec du coton).

Étape 2 – Fabrication de la restauration provisoire

Option A : stratification directe

Ajouter directement le matériau de recouvrement afin de fabriquer la restauration provisoire.

Option B : Thermoformage

Créer la restauration provisoire en appliquant les techniques standards (p. ex. thermoformage).



Remarque : avant d'ajouter tout matériau ou d'effectuer toute correction avec un matériau de stratification (c.-à-d. matériaux VITA VM® LC, consulter les instructions du fabricant), la surface des restaurations provisoires doit être nettoyée et humidifiée avec un liquide de modelage.

Remarque : nettoyer la partie secondaire au jet de vapeur.

Étape 3 – Finition

Éliminer l'excès d'acrylique, rouvrir le puits de vissage et finir la restauration provisoire.

Remarque : les restaurations à base de VITA CAD-Temp® peuvent être pré-polies au moyen d'un polissoir adapté en silicone et d'une petite brosse en poils de chèvre. Les agents de polissage en acrylique standard qui sont appropriés pour une utilisation intraorale sont utilisés pour un polissage haute brillance.

Éviter de produire une chaleur excessive.



Important :

Un polissage minutieux est absolument nécessaire pour obtenir un résultat parfait et éviter l'accumulation de plaque ainsi que les effets négatifs associés sur la teinte.

Utiliser un auxiliaire de polissage ou un analogue d'implant pour protéger la connexion de la partie secondaire tout en polissant la restauration provisoire.

- Procédure de laboratoire
- Procédure prothétique

Étape 4 – Insertion définitive

Nettoyer, désinfecter et stériliser la restauration provisoire polie.
(se reporter aux instructions du fabricant concernant le matériau de restauration).

Placer la restauration provisoire sur l'implant et serrer la vis avec un couple entre 15 Ncm et 35 Ncm (en fonction de la stabilité de l'implant) à l'aide du tournevis SCS, ainsi qu'avec la clé à cliquet et le dispositif dynamométrique.



Procédure pour couronnes provisoires scellées

Étape 1 – Personnalisation – Retrait du matériau

Personnaliser la partie secondaire provisoire sur un analogue en fonction de la situation buccale. Il est recommandé d'utiliser des outils tranchants en carbure de tungstène pour traiter ce matériau polymère.

Étape 2 – Fabrication de la couronne unitaire provisoire scellée

Utiliser une procédure standard pour fabriquer une couronne unitaire scellée (par exemple, meuler une dent en résine préfabriquée).

Étape 3 – Insertion définitive

Nettoyer, désinfecter et stériliser la partie secondaire provisoire polie.

Placer la partie secondaire provisoire personnalisée sur l'implant et serrer la vis avec un couple entre 15 Ncm et 35 Ncm (en fonction de la stabilité de l'implant) à l'aide du tournevis SCS, ainsi qu'avec la clé à cliquet et le dispositif dynamométrique.

Couvrir la tête de la vis avec du coton absorbant ou de la gutta-percha et combler provisoirement le puits de vissage (p. ex. avec du coton absorbant).

Étape 4 – Scellement

Recouvrir l'intrados de la couronne avec un ciment provisoire et la sceller sur la partie secondaire provisoire.

2.4.2 Partie secondaire provisoire – alliage de titane (TAN)

Application

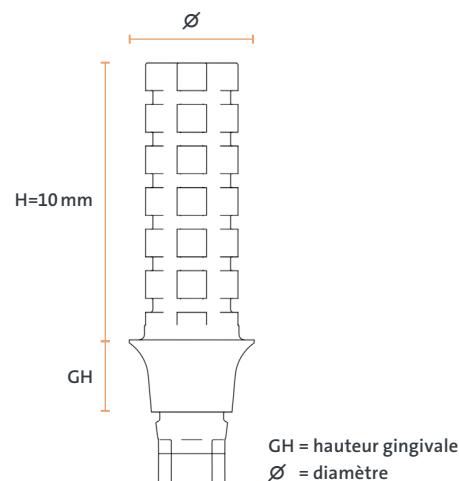
- **Parties secondaires anti-rotationnelles :**
 - des couronnes provisoires vissées ou scellées
 - des bridges provisoires scellés
- **Parties secondaires rotationnelles :**
 - des bridges provisoires vissés



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.

Aperçu



		Diamètre (Ø)			
		Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 6,0 mm	Ø 5,5 mm (WB)
GH	0,75 mm	–			064.4391
	1,5 mm	064.4362	064.4372 064.4352*	–	064.4391
	2,5 mm	064.4363	064.4373	064.4382	–
	3,5 mm	064.4364	064.4374	064.4383	–
	4,5 mm	–			

* Partie secondaire provisoire séparée pour bridge disponible.

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

Procédure pour les bridges vissés

Étape 1 – Préparation

- Monter la partie secondaire provisoire sur le modèle en plâtre ou dans la bouche du patient.
- Marquer la hauteur adaptée selon la situation intra-orale.
- Retirer la partie secondaire de la bouche du patient.
- Raccourcir la partie secondaire si nécessaire selon les techniques standard.
- La partie supérieure de la partie secondaire doit être traitée par sablage avant d'être opacifiée.
- Recouvrir la partie secondaire provisoire d'un opacifiant afin d'éviter que l'alliage en titane ne transparaisse.
- Visser les parties secondaires sur l'implant placé dans la bouche du patient et caler provisoirement les puits de vissage (par exemple avec du coton).



Remarque : répéter la procédure pour les restaurations provisoires par couronne scellée et par couronne vissée en utilisant les parties secondaires anti-rotationnelles provisoires. Utiliser un tournevis SCS 046.401 (court) ou 046.402 (long). Visser les vis en appliquant un couple entre 15 et 35 Ncm selon la stabilité de l'implant. Serrer à la main sur le modèle en plâtre. Pour un bridge vissé, la divergence de la partie secondaire ne doit pas excéder 30°. Fabriquer une mésostructure et une restauration scellée pour compenser des divergences supérieures à 30°.

Étape 2 – Création de la prothèse provisoire

- Utiliser des procédures standard pour fabriquer la prothèse provisoire (p. ex., avec une couronne préfabriquée, un modèle de bridge ou la technique de thermoformage, comme présentée ici). Les éléments de rétention assurent une bonne adhésion mécanique du matériau de restauration sur la partie secondaire provisoire
- Éliminer l'excès d'acrylique, rouvrir le puits de vissage et finir la restauration provisoire.



Étape 3 – Insertion de la restauration provisoire

- Nettoyer et désinfecter la restauration provisoire polie, la placer sur les implants et serrer les vis en appliquant un couple compris entre 15 et 35 Ncm (en fonction de la stabilité de l'implant), à l'aide d'un tournevis SCS et d'une clé à cliquet avec dispositif dynamométrique (se référer aux instructions au chapitre 2.7).
- Recouvrir les têtes de vis avec du coton absorbant ou de la gutta-percha et obturer les puits de vissage avec un matériau de restauration provisoire (par exemple, un composite).

2.4.3 Partie secondaire provisoire avec mise en charge immédiate – alliage de titane (TAN)

Application

→ Couronne provisoire scellée

Remarque : elle peut être utilisée dans les implants ostéointégrés ou avec une technique avec mise en charge immédiate tant qu'il est possible d'appliquer un couple d'insertion minimal de 35 Ncm.

Remarque : ne pas utiliser pendant plus de 180 jours.

Le bord de ciment provisoire ne doit pas excéder 2 mm en dessous du niveau gingival.



Connexion RB/WB : partie secondaire magenta

Aperçu

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Coiffe en plastique compatible (PMMA)
Hauteur gingivale GH 1,5 mm	064.4322S	064.4332S	023.0033V2 (paquet de 2)
Hauteur gingivale GH 2,5 mm	064.4323S	064.4333S	
Hauteur gingivale GH 3,5 mm	064.4324S	064.4334S	

Procédure pour les bridges vissés

Étape 1 – Insertion de la partie secondaire

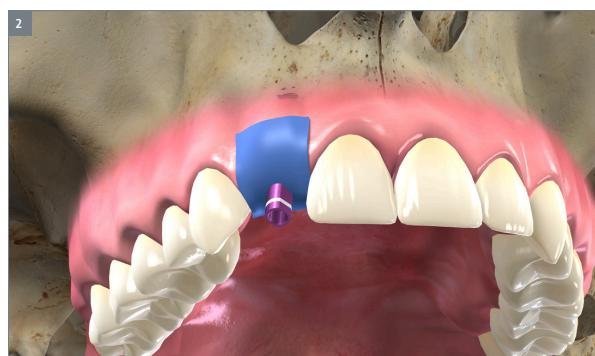
Visser la partie secondaire dans l'implant et la serrer en utilisant un couple de serrage minimum de 15 Ncm, sans dépasser 35 Ncm.



Étape 2 – Préparation

Utiliser une digue en caoutchouc pour couvrir le tissu mou autour de la partie secondaire pendant la procédure.

Attention : les coiffes en plastique pour les parties secondaires provisoires immédiates Straumann® sont livrées non stériles et doivent être nettoyées et désinfectées avant chaque utilisation. Suivre la procédure de nettoyage et de désinfection définie dans le mode d'emploi.

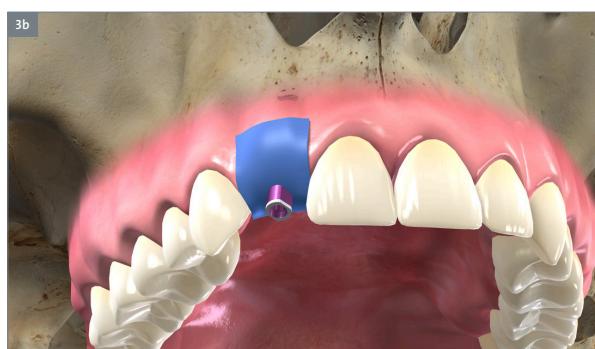
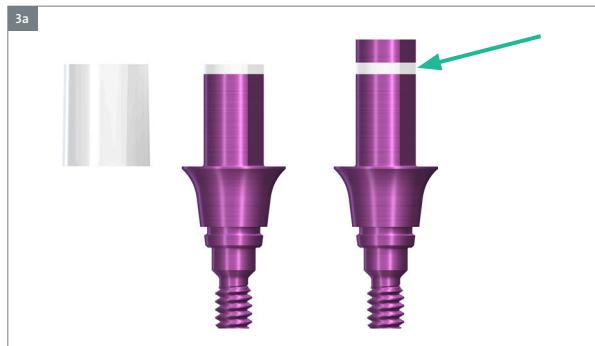


Étape 3 – Personnalisation de la partie secondaire et de la coiffe

La personnalisation doit être effectuée au cabinet dans un environnement chirurgical contrôlé avec des instruments stériles, de préférence des instruments stériles à usage unique, en utilisant des techniques aseptisées. Marquer la hauteur souhaitée en fonction de la situation buccale et raccourcir la partie secondaire. Raccourcir la coiffe en plastique en conséquence.

Attention :

- Ne pas raccourcir la partie secondaire au-dessous de la position marquée.
- Les parties secondaires provisoires immédiates sont indiquées chez les patients partiellement édentés porteurs de couronnes et de bridges provisoires.
- La hauteur minimale du pilier à laquelle le pilier et la coiffe peuvent être réduits est de 4 mm.
- Ne pas effectuer de correction angulaire pendant la personnalisation de la coiffe.



Étape 4 – Création de la prothèse provisoire

Placer la coiffe sur la partie secondaire.

Couvrir la partie supérieure de la partie secondaire et de la coiffe avec de la cire afin d'éviter que de l'acrylique ne pénètre dans la partie secondaire et/ou dans l'espace réservé au ciment.

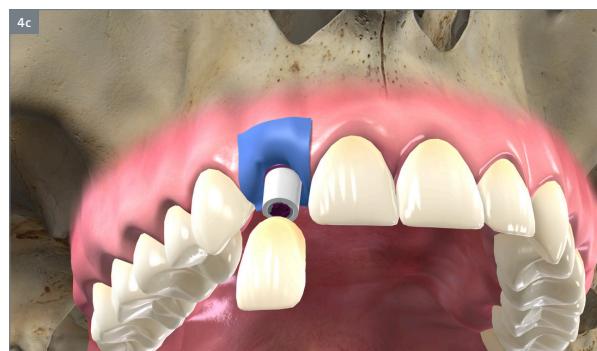
Attention : les coiffes en plastique pour les parties secondaires provisoires immédiates Straumann® sont livrées non stériles et doivent être nettoyées et désinfectées manuellement avant chaque utilisation. Suivre la procédure de nettoyage et de désinfection définie dans le mode d'emploi.

Remplir une couronne provisoire avec de l'acrylique.

Remarque : choisir le matériau d'acrylique indiqué pour la liaison par photopolymérisation au PMMA et suivre les instructions du fabricant. Adapter la quantité de matériau acrylique de manière à laisser un espace suffisant pour la coiffe.



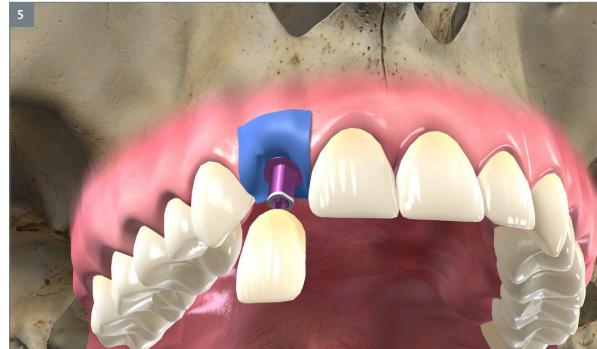
Placer la couronne remplie sur la coiffe, éliminer l'excès d'acrylique et procéder à la photopolymérisation.



Étape 5 – Insertion de la restauration provisoire

Une fois la finition de la couronne en dehors de la bouche du patient, la fixer sur la partie secondaire à l'aide du ciment provisoire. Éliminer l'excès de ciment. Retirer la digue en caoutchouc.

Mise en garde : tout excès de ciment résiduel peut entraîner des complications biologiques.



2.5 RESTAURATION DÉFINITIVE

2.5.1 Présentation de la partie secondaire

	Remplacement unitaire	Remplacement plural	Patients édentés						
Campagne numérique	Parties secondaires personnalisées	Blocs de parties secondaires pré-usinés	Variobase®	Variobase® pour bridge/ barre	Bridge transvisé	Barre usinée CARES®	Barre usinée CARES®	Barre fixe avancée CARES®	Bridge vissé CARES®
En stock	Parties secondaires anatomiques	Partie secondaire en or pour couronne	Variobase®	Variobase® pour bridge/ barre	Partie secondaire en or pour bridge	LOCATOR®	Partie secondaire Novaloc®	Partie secondaire vissée	

2.5.2 Retrait des parties secondaires TorcFit™ après pose définitive

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

2.5.2.1 Extracteur pour les vis basales BLC/BLX (065.0008 et 065.0009)

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

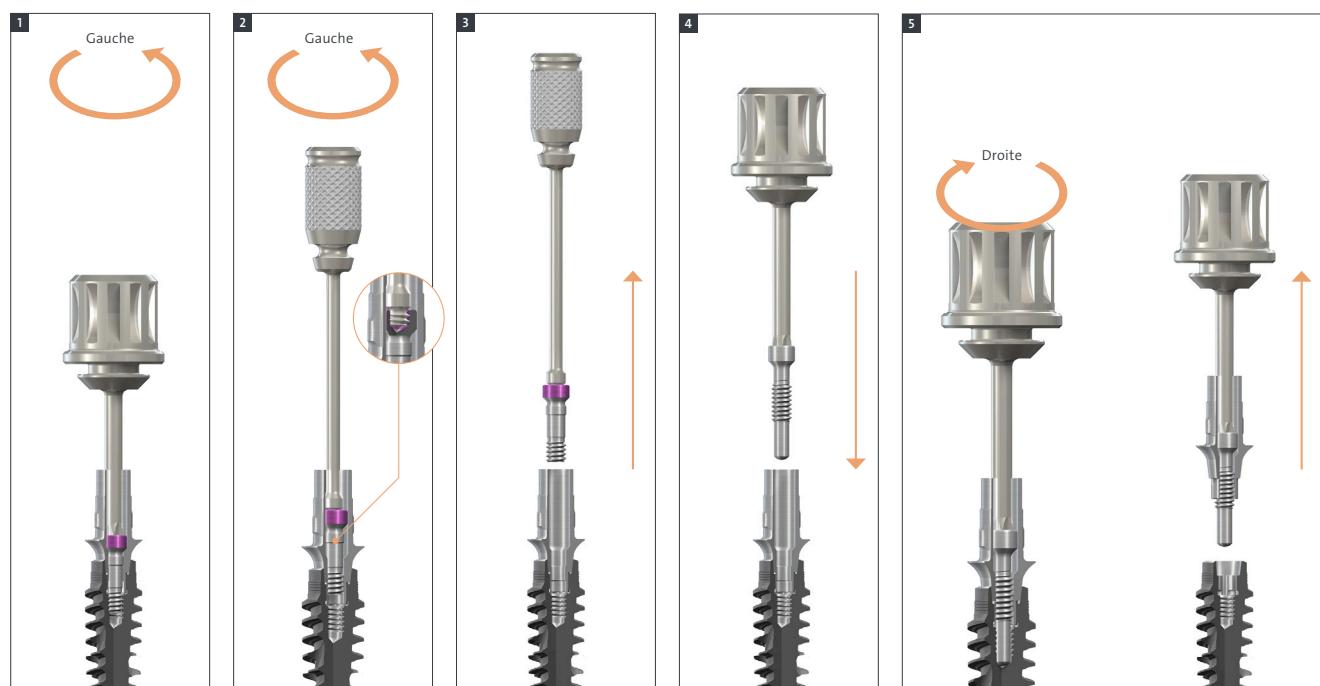
Cet outil comporte un filetage à gauche qui s'engage dans la tête de vis basale [2] afin d'extraire la vis basale [3].

2.5.2.2 Vis de retrait de parties secondaires RB/WB (065.0007)

Si la partie secondaire 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 le couple de serrage soit suffisant pour séparer la partie secondaire de l'implant [5].

Remarque : pour Variobase® pour couronne SA, il peut être nécessaire de couper la couronne afin d'accéder au puits de vissage avec la vis amovible de la partie secondaire RB/WB.



2.5.3 Restauration définitive : Straumann® Variobase®

Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations vissées et scellées

Caractéristiques

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		<p>Variobase® pour couronne</p> <ul style="list-style-type: none">• Hauteurs des parties secondaires : 5,5 mm• Possibilité de personnaliser la hauteur des parties secondaires : réduction de 5,5 mm à 3,5 mm
		<p>Variobase® pour couronne SA</p> <ul style="list-style-type: none">• Angulation du puits de vissage allant jusqu'à 25°• Hauteurs disponibles pour les parties secondaires 5,5 mm
		<p>Variobase® C</p> <ul style="list-style-type: none">• Disponible 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 puits de vissage préforé dans les blocs de matériaux
Restaurations plurales et d'arcades complètes		<p>Variobase® pour bridge/barre</p> <ul style="list-style-type: none">• Interface anti-rotationnelle posée sur le col de l'implant pour permettre une forte correction de l'angulation

Aperçu

Les composants prothétiques Variobase® suivants peuvent être utilisés sur les plateformes implantaires BLX/BLC :

Variobase® pour couronne

	BLC/BLX RB/WB	BLC/BLX WB	
	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
GH 0,75 mm			
			 062.4953
GH 1,5 mm			
	 062.4934	 062.4944	 062.4954
GH 2,5 mm			
	 062.4935	 062.4945	
GH 3,5 mm			
	 062.4936	 062.4946	
Coiffes calcinables pour Variobase® pour couronne			
	 065.0014	 065.0015	 065.0016
Vis pour Variobase® pour couronne			
	 065.0036		

Variobase® pour couronne SA

	BLC/BLX RB/WB	BLC/BLX WB	
	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Parties secondaires pour Variobase® pour couronne SA	GH 1,5 mm		
			
Coiffes calcinables pour Variobase® pour couronne SA	065.0018		
			
Vis pour Variobase® pour couronne SA	065.0037		
			

Variobase® pour bridge/barre cylindrique

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Parties secondaires pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique	GH 1,5 mm		
			
Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique	065.0017 / 065.0017V4		
			
Vis pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique	065.0036		
			

Remarque : parties secondaires de cicatrisation et parties secondaires provisoires pour les restaurations avec bridge afin de garantir la protection adéquate du col de l'implant pendant la phase de cicatrisation

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).



Partie secondaire de cicatrisation RB/WB pour bridge/barre



Partie secondaire provisoire RB/WB pour bridge/barre

Variobase® pour couronne

Restauration implanto-portée au cabinet avec des systèmes CAD/CAM tiers

Variobase® C	Taille du Sirona® Scanbody	ScanPost	Taille du bloc de matériau
 RB/WB GH 1,5 mm, Ø 3,8 mm 062.4981	S ou L ⁴	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	S
 RB/WB GH 1,5 mm, Ø 4,5 mm 062.4982	L	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	L
 RB/WB, Ø 3,8 mm, GH 2,5 mm 062.5028	S	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	S
 RB/WB, Ø 3,8 mm, GH 3,5 mm 062.5029	S	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	S
 RB/WB, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm 062.5030	L	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	L
 RB/WB, Ø 4,5 mm, GH 3,5 mm 062.5031	L	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	L
 WB, GH 1,5 mm, Ø 5,5 mm 062.4983	L	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	L
 WB, Ø 5,5 mm, GH 0,75 mm 062.5032	L	Straumann® ScanPost S RB/WB L ³ 065.0038	L

¹ Veuillez commander Sirona® ScanPost® L via les canaux de vente de Sirona

² Veuillez utiliser un corps de scannage de taille L lors de l'utilisation du Sirona® ScanPost® ou du Straumann® ScanPost S RB/WB L pour la prise d'empreinte numérique

³ Veuillez commander un ScanPost S RB/WB L via les canaux de vente de Straumann

⁴ Veuillez utiliser un corps de scannage de taille S lorsque vous utilisez Straumann® Variobase® C pour le scannage

Veuillez utiliser un corps de scannage de taille L lorsque vous utilisez Straumann® ScanPost S RB/WB L

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).

2.5.4 Restauration définitive – Partie secondaire anatomique

Application

- Restauration unitaire
- Uniquement pour les restaurations scellées

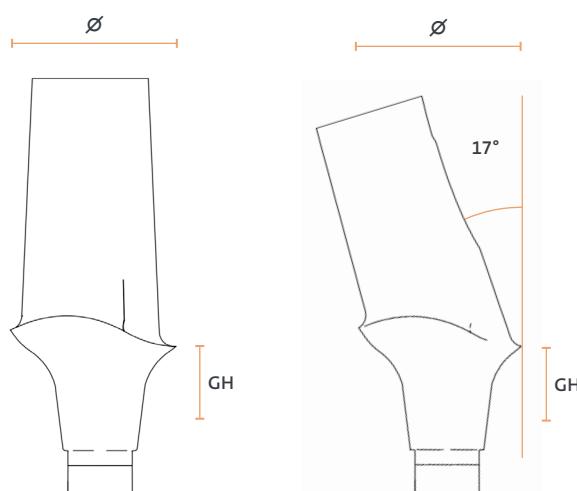
Remarque :

- Ne convient pas pour une restauration directe en céramique.
- Conserver une hauteur minimale de 3 mm au-dessus du rebord gingival de la partie secondaire afin de garantir une bonne stabilité de la partie secondaire
- Le bord du ciment ne doit pas excéder 2 mm en dessous du niveau gingival.
- Utiliser une nouvelle vis basale pour l'insertion définitive de la partie secondaire.



Connexion RB/WB : partie secondaire anatomique

Aperçu



GH = hauteur gingivale ø = diamètre

Diamètre (ø)		
ø 6 mm		
Angle	0°	17°
GH	0,75 mm	—
	1,5 mm	—
	2,5 mm	062.4103
	3,5 mm	062.4104
	4,5 mm	—

Procédure de laboratoire – Couronne unitaire scellée utilisant une partie secondaire anatomique

Étape 1 – Fabrication du maître-modèle et wax-up

- Fabriquer le modèle en plâtre en incorporant un masque gingival avec l'analogue d'implant correspondant (se référer aux instructions du chapitre 2.3).
- Pour une planification esthétique optimale, réaliser un wax-up anatomique complet.
- Réaliser une clé en silicone sur le wax-up complet afin de déterminer la forme optimale de la partie secondaire personnalisée.



Étape 2 – Préparation de la partie secondaire anatomique

- La partie secondaire anatomique et la partie secondaire Méso (voir page suivante) sont fabriquées en titane et peuvent être modifiées si nécessaire.

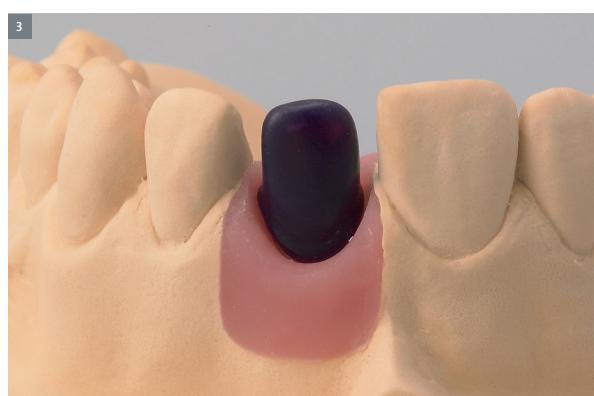
Remarque : afin de maintenir une bonne stabilité de la partie secondaire, il faut conserver une hauteur minimale de 3 mm au-dessus du rebord muqueux de celle-ci.



Étape 3 – Fabrication de la superstructure

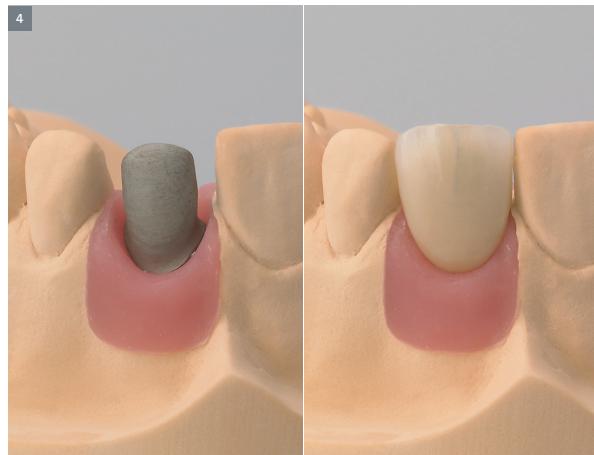
Fabriquer la superstructure sur la partie secondaire modifiée en utilisant les méthodes de type standard de modelage, de coulée et de montage de la restauration.

- Placer la partie secondaire modifiée sur l'auxiliaire de polissage/l'analogue d'implant et visser la vis manuellement en utilisant le tournevis SCS.
- Fixer à la cire une coiffe de résine individuelle sur la partie secondaire.
- Réaliser un modèle en cire en fonction de la conformation anatomique du moulage individuel.
- Vérifiez le wax-up avec la clé en silicone.



Étape 4 – Coulée et montage de la restauration

- Couler la structure selon la procédure standard.
- Vérifier la structure avec la clé de silicone avant le montage.
- Recouvrir la superstructure.



Procédure prothétique – Couronne unitaire scellée avec partie secondaire anatomique

La restauration définitive est livrée au cabinet du chirurgien-dentiste et placée sur le modèle en plâtre.

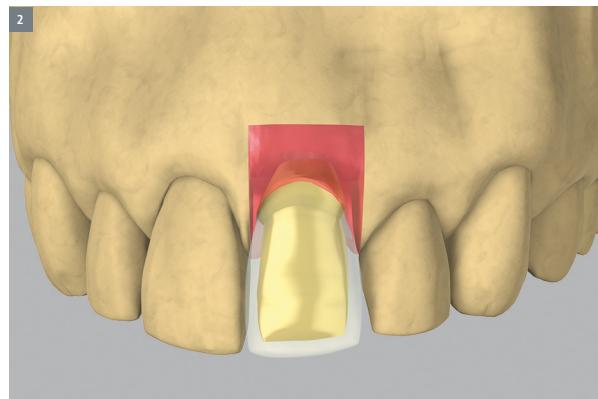
Étape 1 – Préparation

- Retirer la coiffe de cicatrisation ou la restauration provisoire de l'implant dans la bouche du patient.
- Retirer la superstructure du maître-modèle et dévisser la partie secondaire de l'analogique.
- Rincer et sécher l'intérieur de l'implant et la partie secondaire soigneusement.



Étape 2 – Insertion définitive

- Positionner la partie secondaire nettoyée sur l'implant. Visser la vis en appliquant un couple de 35 Ncm avec un tournevis SCS et une clé à cliquet munie d'un dispositif dynamométrique (se référer aux instructions au chapitre 2.7).
- Obturer l'orifice SCS de la vis avec du coton et du matériau d'obturation (gutta-percha). Cela permet un retrait ultérieur de la partie secondaire personnalisée si un remplacement de la couronne s'avère nécessaire.
- Scellez la superstructure sur la partie secondaire.
- Éliminer l'excès de ciment.



2.5.5 Restauration définitive – Parties secondaires en or

Application

- Restauration unitaire et plurale
- Couronnes vissées ou scellées
- Bridges scellés via une mésostucture (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)
- Esthétique facile à obtenir en raison du remodelage individuel du profil d'émergence et de l'adaptation au contour gingival

Fiable

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

Remarque :

- La partie secondaire en or ne convient pas pour un assemblage direct avec d'autres parties secondaires en or. Utiliser une partie secondaire en or pour bridges pour les bridges vissés.
- Utiliser une nouvelle vis basale pour l'insertion définitive de la partie secondaire.
- Ne pas raccourcir une partie secondaire en or pour couronnes de plus de 1,5 mm.

Aperçu

		Diamètre (\varnothing)		
		$\varnothing 3,8 \text{ mm (RB/WB)}$	$\varnothing 4,5 \text{ mm (RB/WB)}$	$\varnothing 5,5 \text{ mm (WB)}$
GH	0,75 mm	—		
	1,5 mm	062.4410	062.4420 062.4430*	062.8410
	2,5 mm	—		
	3,5 mm	—		
	4,5 mm	—		

*Les parties secondaires en or pour bridges utilisent des pièces de cicatrisation et provisoires distinctes afin de créer un profil d'émergence cohérent.



Parties secondaires en or, pour couronne

Procédure de laboratoire – Couronne unitaire scellée avec partie secondaire en or

Le cas suivant décrit la fabrication d'une couronne unitaire scellée en utilisant la technique de la partie secondaire personnalisée.

Étape 1 – Fabrication du maître-modèle et wax-up

- Fabriquer le modèle en plâtre en incorporant un masque gingival avec l'analogique d'implant correspondant (se référer aux instructions du chapitre 2.3).
- Pour une planification esthétique optimale, réaliser un wax-up anatomique complet.
- Réaliser une clé en silicone sur le wax-up complet afin de déterminer la forme optimale de la partie secondaire personnalisée.



Étape 2 – Préparation

- Placer la partie secondaire en or sur l'analogique et visser la vis manuellement en utilisant le tournevis SCS.
- Raccourcir les auxiliaires de modelage à la hauteur du plan occlusal, tel que la situation intra-orale l'exige. La partie auxiliaire pour modelage garantit une finition propre et nette du puits de vissage.



Étape 3 – Modelage à la cire

- Effectuer le contour de la forme du wax-up conformément à la situation intra-orale. La clé en silicone indique exactement l'espace occupé par la couronne scellée, laquelle sera réalisée sur la partie secondaire personnalisée.
- S'assurer que la couche de cire sur la partie secondaire est suffisamment épaisse (au moins 0,7 mm). Ne pas couvrir la bordure délicate des parties secondaires avec de la cire.
- Vérifiez le wax-up avec la clé en silicone.



Étape 4 – Comblement

→ Couler la partie secondaire personnalisée selon les procédures standard, sans utiliser de produits tensioactifs.

Remarque : afin d'éviter de faire déborder l'alliage de moulage, nettoyer parfaitement la partie secondaire avant le comblement (retrait des particules de cire et des agents isolants avec un pellet de coton ou un pinceau humidifié à l'alcool).

Toujours réaliser le modèle avec la partie auxiliaire de modelage. Autrement l'alliage de moulage dentaire ne coulera pas ou sera trop fluide au niveau du bord supérieur de la coiffe.

S'assurer de l'absence de cire sur la bordure délicate ! L'utilisation de matériaux de comblement pour des méthodes de chauffage rapide (méthodes de comblement rapide) n'est pas recommandée !

Respecter scrupuleusement le mode d'emploi fourni par le fabricant du matériau de comblement lors de son utilisation. Observer la proportion du mélange et les temps de préchauffage recommandés.

Étape 5 – Coulée et démoulage

- Couler la partie secondaire sur mesure.
- Procéder délicatement au démoulage aux ultrasons, au jet d'eau, à l'acide de décapage ou au pinceau en fibres de verre.

Remarque : pour le démoulage des parties secondaires en or par sablage (pression maximale : 2 bars; granulométrie maximale des particules d'aluminium : 50 µm), la face interne doit être protégée avec l'auxiliaire de polissage de toute infiltration de sable.

- L'aide de polissage fixée à la cire permet une meilleure fixation et protège les pièces pré-polies des parties secondaires en or.

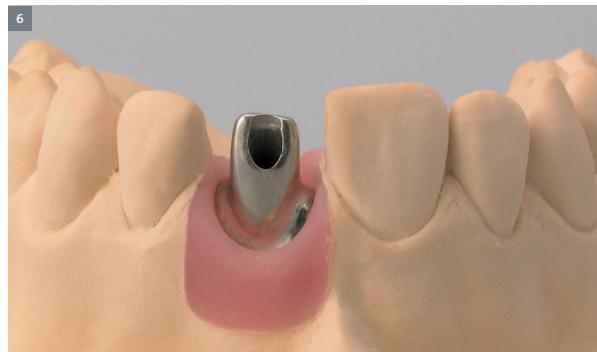
Remarque : ne pas sabler la partie interne de la partie secondaire en or.



La partie secondaire en or après sablage.

Étape 6 – Polissage

- Après ébarbage, polir la partie secondaire personnalisée.
- La partie secondaire personnalisée est maintenant prête pour la fabrication de la couronne unitaire scellée.



Étape 7 – Fabrication de la couronne unitaire scellée

- Bloquer le puits de vissage et fixer directement à la cire la structure sur la partie secondaire personnalisée.
- La clé de silicone indique les relations spatiales pour la restauration.
- Procéder à la coulée de la structure de la manière classique. Après ébarbage de la structure, la couronne métallique s'adapte précisément sur la partie secondaire personnalisée.
- La clé de silicone indique les relations spatiales pour la restauration.
- Recouvrir la superstructure.



Erreurs de moulage et manipulation incorrecte de la partie secondaire en or

Le succès à long terme de la prothèse dépend de l'adaptation précise de la restauration.

Il faut recommencer toute la procédure si...

- ... l'alliage de coulée directe est percé lors de l'ébarbage, empêchant la surface en Ceramicor® d'être stratifiée (Ceramicor® est un alliage non oxydant et ne permet pas la liaison céramique).

Usiner jusqu'au niveau de la partie secondaire



- ... défaut de moulage de l'or.

Erreurs de coulée



- ...les défauts d'extrusion ne peuvent pas être éliminés de la zone de connexion de la partie secondaire en or.

Coulée inadéquate



Utilisation d'alliages avec les composants de coulée Ceramicor®

Ceramicor® est uniquement approprié pour les procédures de moulage

La céramique ne peut pas être collée directement sur des composants Ceramicor® moulés.

Lors de la sélection de l'alliage de moulage, s'assurer de sa compatibilité avec l'alliage à haute température de fusion des composants Ceramicor®. Le point de fusion de l'alliage de coulée ne doit pas excéder une température liquide de 1350 °C.

Ceramicor® ne doit pas faire l'objet d'une coulée avec des alliages de coulée à métaux basiques, l'or en combinaison avec le nickel ou le cobalt causant la destruction des composants.

Alliages de moulage dentaire appropriés

- Alliage à teneur élevée en métaux nobles
- Alliages de métaux précieux contenant au moins 25 % d'or et de métaux du groupe du platine
- Alliages à base de palladium contenant au moins 50 % de palladium

Normes ISO des types d'alliage

Les alliages conformes aux normes ISO suivantes conviennent pour les procédures de moulage sur les composants préfabriqués Ceramicor® :

- ISO 9693
- ISO 22674

Remarque : les recommandations du fabricant d'alliages doivent être suivies. Du fait de la diffusion à l'interface de l'alliage et de la coiffe, il est possible que les composants réalisés en un matériau non approprié forment des phases de faible solidité, d'une résistance à la corrosion réduite et au point de fusion moins élevé.

■ Procédure prothétique

Couronne unitaire scellée avec partie secondaire en or – Procédure prothétique

La restauration définitive est livrée au cabinet du chirurgien-dentiste et placée sur le modèle en plâtre.

Étape 1 – Préparation

- Retirer la coiffe de cicatrisation ou la restauration provisoire de l'implant dans la bouche du patient.
- Retirer la superstructure du maître-modèle et dévisser la partie secondaire de l'analogique.
- Rincer et sécher l'intérieur de l'implant et la partie secondaire soigneusement.

Étape 2 – Insertion définitive

Option A : couronne vissée

- Positionner la partie secondaire nettoyée sur l'implant. Visser la vis en appliquant un couple de 35 Ncm avec un tournevis SCS et une clé à cliquet munie d'un dispositif dynamométrique (se référer aux instructions au chapitre 2.7).
- Obturer l'orifice SCS des vis avec du coton et du matériau d'obturation (par ex., gutta-percha ou composite). Cela permet un retrait ultérieur de la partie secondaire personnalisée si un remplacement de la couronne s'avère nécessaire.



Option B : couronne scellée

- Positionner la partie secondaire nettoyée sur l'implant. Visser la vis en appliquant un couple de 35 Ncm avec un tournevis SCS et une clé à cliquet munie d'un dispositif dynamométrique (se référer aux instructions au chapitre 2.7).
- Obturer l'orifice SCS des vis avec du coton et du matériau d'obturation (par ex., gutta-percha ou composite). Cela permet un retrait ultérieur de la partie secondaire personnalisée si un remplacement de la couronne s'avère nécessaire.
- Sceller la couronne à la mésostucture.
- Éliminer l'excès de ciment.

2.5.6 Restauration définitive – Prothèses personnalisées

Straumann®

Application

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

Caractéristiques

Avec les options de flux de travail Straumann®, vous avez accès à une gamme complète de prothèses implantaires personnalisées pour plusieurs marques, via un flux de travail numérique. Les prothèses implantaires Straumann® associent des équipements dentaires soigneusement sélectionnés à la technologie numérique la plus récente, des matériaux haut de gamme et des services personnalisés dans une gamme de solutions prothétiques sur mesure haut de gamme. Les prothèses implantaires Straumann® vous offrent une liberté de choix dans toutes les situations. Vous pouvez réaliser vos restaurations en interne ou utiliser nos services d'usinage centralisés vous permettant de maximiser votre productivité et votre efficacité.

- Restauration métallique unitaire vissée
- 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 Straumann® CARES® CoCr avec solution angulaire (SA)

Remarque :

→ CARES® X-Stream™ La solution prothétique en une étape : 1 scan, 1 conception, 1 livraison

CARES® X-Stream™ vous offre un flux de travail numérique efficace. Avec un seul scan et une conception d'élément prothétique simultanée et adaptive, tous les composants prothétiques requis (ex. Variobase® et sa couronne ou son bridge) sont fabriqués dans l'environnement validé par Straumann et arrivent ensemble en une seule livraison avec un excellent ajustement des composants. Cette optimisation du traitement réduit considérablement le délai d'exécution et les coûts connexes.

→ Options de restauration CARES® X-Stream™

Pour les composants prothétiques Variobase® et autres, une variété de matériaux de restauration sont disponibles au sein du flux de travail CARES® X-Stream™. Pour obtenir plus d'informations sur la disponibilité de CARES® X-Stream™ avec les composants prothétiques veuillez vous référer au site Web Straumann.



Prothèses personnalisées

Options de restauration avec la gamme personnalisée Straumann®

Fabricant / Société		Indication		Fixation			Flux de travail pour un usinage centralisé					
				Restau- ration de dent unitaire	Restau- ration de bridge ¹	Vissée		Scellée	Logiciel Straumann® Visual	Connec- tivité ² (3Shape, Dental Wings)	X-Stream™ (partie secon- daire et couronne ensemble)	Scan & Shape
						Puits de vissage droit	Puits de vis- sage angulé (via Createch Medical)					
Connexion Originale	Straumann	ZrO ₂		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
		Ti		✓	✓	✓	✓ ⁷	✓	✓	✓	✓	
		TAN ⁸		✓		✓	✓ ⁷		✓	✓	✓	
		CoCr		✓		✓	✓ ⁷		✓	✓	✓	
Marques compatibles	Neodent	TAV		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
	MEDENTiKA ³	TAV		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
		CoCr		✓		✓	✓ ⁷		✓	✓	✓	
	Nobel Biocare ⁴ Dentsply Sirona ⁴ Zimmer ⁴ MIS ⁴ BioHorizons ⁴ Biomet 3i ⁴ Camlog ⁴	TAV		✓	✓	✓	✓ ⁶	✓	✓	✓	✓	
	Autres marques ⁵	CoCr										

Remarques :

¹ Uniquement des restaurations avec bridge et scellées sont possibles.

² Accéder au centre d'usinage centralisé via un logiciel CAD de tiers à travers la connectivité Straumann®.
Les disponibilités peuvent varier selon les pays.

Contactez votre représentant local pour de plus amples informations.

³ Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com ou www.medentika.de.

⁴ La disponibilité des produits peut varier selon les pays.

Pour obtenir plus d'informations sur les applications et les gammes prothétiques disponibles, veuillez contacter votre représentant local.

⁵ D'autres marques sont disponibles à travers MEDENTiKA ou Createch Medical.

Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA et Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com, www.medentika.de ou www.createchmedical.com.

⁶ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.createchmedical.com.

⁷ Si vous ne trouvez pas une certaine option, veuillez contacter votre représentant commercial local ou visitez le site www.createchmedical.com.

⁸ Veuillez consulter le mode d'emploi pour obtenir des informations détaillées sur le processus de stratification.

Aperçu de la compatibilité des parties secondaires personnalisées

Fabricant / Société	Plate-forme d'implant / Séries	Corps de scannage	Analogues d'implant	Analogue d'implant repositionnable	Puits de vissage droit			Puits de vissage angulé (via Createch Medical)								
					Vis basale	Tournevis	Couple de serrage recommandé	SA Vis basale	SA Tournevis	Couple de serrage recommandé						
Connexion Originale	Straumann	RB	065.0035	065.0021	065.0023	065.0001	Straumann SCS et Straumann SA	065.0037	Straumann SCS et Straumann SA	35 Ncm						
		WB	065.0035	065.0022	065.0024	065.0002		036.3111								
		NT	036.3220	036.0100	036.1102	036.3110		s/o								
		RT	036.3220	036.0102	036.2100	036.3110		025.0076								
		WT	036.3220	036.1100	036.2102	036.3110		046.786 046.787 046.788								
		SC	025.0077	025.0023	025.0024	025.0031		048.912								
		NC	025.0078	025.2101	025.2102	025.2926										
		RC	025.0079	025.4101	025.4102	025.2926										
		RN	048.384	048.124	048.129	048.356										
		WN	048.385	048.171	048.172	048.356										
Marques compatibles	Neodent	CM	108.039	101.058	101.088	s/o	105.065	15 Ncm	s/o							
		GM	108.183	101.074	101.089 101.090 101.103		105.132	20 Ncm								
	MEDENTiKA	WN	048.169	048.171	048.172	048.356	Hex 1.26	15 Ncm	s/o							
		Microcone RI	2-09-10	2-05-01	2-05-02	2-06-03		25 Ncm								
		Quattrocone RI	2-09-10	2-05-01	2-05-02	2-06-03		25 Ncm								
		Quattrocone AI	4-09-01	4-05-01	4-05-02	4-06-01		25 Ncm								
		Procone D 3,3	C 1400	C 50	C 80	C 61	Hex 1.26	20 Ncm								
		Procone D 3,8	C 1410	C 51	C 81	C 62										
		Procone D 4,3	C 1420	C 52	C 82	C 62										
		Procone D 5,0	C 1430	C 53	C 83	C 62										
Nobel Biocare ¹	Séries MEDENTiKA : E, F, K								Pour obtenir plus d'informations sur les produits Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.createchmedical.com							
Dentsply Sirona ¹	Séries MEDENTiKA : EV, S, T															
Zimmer ¹ MIS ¹ BioHorizons ¹	Séries MEDENTiKA : R															
Biomet 3 ¹	Séries MEDENTiKA H, I															
Camlog ¹	Séries MEDENTiKA : C,D															
Autres marques ¹	D'autres marques sont disponibles. Pour obtenir plus d'informations, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com ou www.medentika.de															

Remarque :

¹ D'autres marques sont disponibles à travers MEDENTiKA ou Createch Medical.

Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA et Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com, www.medentika.de ou www.createchmedical.com

Exigences techniques :

Il existe de nombreuses façons d'effectuer une restauration personnalisée. C'est pourquoi différentes « combinaisons » d'infrastructure sont nécessaires pour concevoir et commander Straumann UN!Q™.

Pour des informations détaillées, veuillez consulter le document *Prothèses implanto-portées Straumann®*, *Information de base* (490.318/fr) et la brochure *Straumann UN!Q™* (490.898/fr).

Les bridges et barres transvissés Straumann®

Application

Les bridges et barres transvissés Straumann® sont des mésostuctures prothétiques, soit directement vissées à l'implant dentaire endo-osseux, soit à la partie secondaire vissée. Ils sont destinés à faciliter les restaurations prothétiques pour le remplacement de plusieurs dents ou pour les patients complètement édentés.



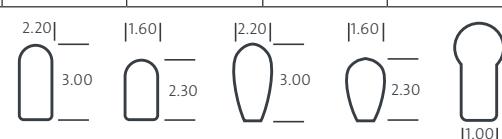
- Bridge transvisé
- Barres pour prothèses fixes
- Barres pour prothèses amovibles

Matériau

- Titane de grade 4
- Alliage de cobalt-chrome (coron®)
- Barres vissées pour prothèse amovible

			Barre Dolder®** en forme de U / Barre Dolder®** en forme d'œuf	Ackermann Bar®**	MP Clip®**	Barre arrondie	Barre Novaloc®/ LOCATOR®**	Barre Createch	Barre Preci-Vertix / Horix®
Fabricant / Société	Maté-riau	Partie secondaire / Plate-forme implantaire	Regular / mini	Ø1,9 mm	Ø1,8 mm	Ø1,8 mm	Différentes options de fixation	Différentes options de fixation	Différentes options de fixation
Straumann ¹	CoCr / Ti ⁶	Directement sur l'implant	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Partie secondaire vissée (SRA) BL/ BLC/BLX	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Partie secondaire synOcta® TL	C	C			C	C	C
		Puits de vissage angulé	C	C			C	C	C
Connexion Originale Neodent ²	CoCr / Ti ⁶	Directement sur l'implant	C	C			C	C	C
		Partie secondaire conique Mini CM, WS	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Partie secondaire conique Mini GM	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Partie secondaire conique Micro CM, Facility	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Partie secondaire conique Micro GM	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Puits de vissage angulé	C	C			C	C	C
MEDENTiKA ³	CoCr / Ti ⁶	Directement sur l'implant	C	C			C	C	C
		Plurale	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		MedentiBASE	S / C	S / C	S	S	S / C	C	C
		Puits de vissage angulé	C	C			C	C	C

Disponible chez : S = Straumann¹ C = Createch Medical⁴



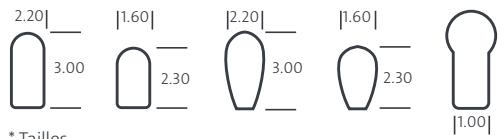
* Tailles

** Est une marque déposée d'une tierce partie indépendante

			Barre Dolder®** en forme de U / Barre Dolder®** en forme d'œuf	Ackermann Bar®**	MP Clip®**	Barre arrondie	Barre Novaloc®/ LOCATOR®**	Barre Createch	Barre Preci-Vertix / Horix®
Fabricant / Société	Maté-riau	Partie secondaire / Plate-forme implantaire	Regular / mini	Ø1,9 mm	Ø1,8 mm	Ø1,8 mm	Différentes options de fixation	Différentes options de fixation	Différentes options de fixation
Nobel Biocare ⁵	Ti ⁶	Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série F ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série EV ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originale ¹	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³	C				C	C	C
Dentsply Sirona ⁵	Ti ⁶	Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
Zimmer ⁵ MIS ⁵ BioHorizons ⁵	Ti ⁶	Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ³	C				C	C	C
Biomet 3i ⁵	Ti ⁶	Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
Camlog ⁵	Ti ⁶	Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³	C				C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S / C	S	S	S	C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C
		Directement sur l'implant	C				C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit ³	C				C	C	C
Autres marques ⁵	Ti ⁶	Partie secondaire Originle ⁵	C				C	C	C
		Puits de vissage angulé	C				C	C	C

Remarques :

- ¹ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Straumann, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com
- ² Pour obtenir plus d'informations sur les produits Neodent, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com
- ³ Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com ou www.medentika.de
- ⁴ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.createchmedical.com
- ⁵ Pour obtenir plus d'informations des produits de tiers, veuillez contacter le représentant des fabricants d'origine
- ⁶ Straumann® Alliage en CoCr ou titane de grade 4 / Createch : Alliage en titane Ti6Al4V



* Tailles

** Est une marque déposée d'une tierce partie indépendante

Remarque :

- Les analogues d'implants repositionnables Straumann® sont prévus pour les bridges et barres transvisées Straumann®. Straumann peut renvoyer la commande si les exigences ne sont pas satisfaites.
- Toujours utiliser des vis de partie secondaire et occlusales neuves chez le patient.
- Les vis fournies avec les bridges/barres transvisées 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.

Bridges et barres transvisés pour prothèse fixe

- Les barres fixes Straumann® sont des superstructures pour l'application directe avec de la résine dentaire et des dents en acrylique préfabriquées pour le traitement des cas édentés.
- Les bridges vissés sont prévus pour être stratifiés directement avec de la céramique stratifiable dentaire.

Bridges et barres transvisés pour prothèse fixe			Options de barres hybrides basiques dans CARES® / 3Shape et exocad	Options de barres fixes avancées dans CARES® / 3Shape et exocad	Barre hybride basique de Createch	Hybride Createch	Hybride à moignons	Bridge
Fabricant / Société	Matériaux	Partie secondaire / Plate-forme implantaire	Lambda / En croix / Trapézoïde	En escalier				
Straumann ¹	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant	S	S	C	C	C	S/C
		Partie secondaire vissée (SRA) BL/BLC/BLX	S	S	C	C	C	S/C
		Partie secondaire synOcta® TL			C	C	C	C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	S/C
Neodent ²	ZrO ₂ , PMMA ⁷	Bridge/barre cylindrique Variobase® ou coiffe pour partie secondaire vissée Variobase®						S
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Partie secondaire conique Mini CM, WS	S	S	C	C	C	S/C
		Partie secondaire conique Mini GM	S	S	C	C	C	S/C
		Partie secondaire conique Micro CM, Facility	S	S	C	C	C	S/C
		Partie secondaire conique Micro GM	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
Connexion Originale	MEDENTiKA ³	Coiffe hybride en une étape sur GM Mini conique						S
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Plurale	S	S	C	C	C	S/C
		MedentiBASE	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C

Disponible chez : S = Straumann¹ C = Createch Medical⁴

Bridges et barres transvisés pour prothèse fixe			Options de barres hybrides basiques dans CARES® / 3Shape et exocad	Barre fixe avancée dans CARES® / 3Shape et exocad	Barre hybride basique de Createch	Hybride Createch	Hybride à moignons	Bridge
Fabricant / Société	Matériau	Partie secondaire / Plate-forme implantaire	Lambda / En croix / Trapézoïde	En escalier				
Nobel Biocare ⁵	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série F ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série EV ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
Dentsply Sirona ⁵		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série EV ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
Zimmer ⁵ MIS ⁵ BioHorizons ⁵		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ³			C	C	C	C
Biomet 3i ⁵		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³			C	C	C	C
Camlog ⁵		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C
		Directement sur l'implant			C	C	C	C
Autres marques ⁵		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ³			C	C	C	C
		Partie secondaire Originle ⁵	S	S	C	C	C	S/C
		Puits de vissage angulé			C	C	C	C

Remarques :

Disponible chez : S = Straumann¹ C = Createch Medical⁴

¹ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Straumann, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com

² Pour obtenir plus d'informations sur les produits Neodent, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com

³ Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com ou www.medentika.de

⁴ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.createchmedical.com

⁵ Pour obtenir plus d'informations des produits de tiers, veuillez contacter le représentant des fabricants d'origine

⁶ Alliage CoCr ou titane Straumann® / Alliage CoCr Createch, Titane ou alliage de titane Ti6Al4V

Barres vissées pour solutions télescopiques amovibles 2en1

→ Les solutions télescopiques 2en1 doivent être associées à une prothèse amovible pour le traitement des cas édentés.

solutions télescopiques 2en1			Télescopique amovible	Télescopique anatomique amovible	Hybride télescopique anatomique	Hybride télescopique
Fabricant / Société	Matériau	Partie secondaire / Plate-forme d'implant				
Connexion Originale	Straumann	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant	C	C	C
			Partie secondaire vissée (SRA) BL/BLC/BLX	C	C	C
			Partie secondaire synOcta® TL	C	C	C
			Puits de vissage angulé	C	C	C
Connexion Originale	Neodent	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant	C	C	C
			Partie secondaire conique Mini CM, WS	C	C	C
			Partie secondaire conique Mini GM	C	C	C
			Partie secondaire conique Micro CM, Facility	C	C	C
			Partie secondaire conique Micro GM	C	C	C
			Puits de vissage angulé	C	C	C
Connexion Originale	MEDENTiKA	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant	C	C	C
			Plurale	C	C	C
			MedentiBASE	C	C	C
			Puits de vissage angulé	C	C	C

solutions télescopiques 2en1							
Fabricant / Société	Matériaux	Partie secondaire / Plate-forme d'implant	Télescopique amovible	Télescopique anatomique amovible	Hybride télescopique anatomique	Hybride télescopique	
Nobel Biocare ⁵	CoCr / Titane ⁶	Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série F ²	C	C	C	C	
		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série EV ²	C	C	C	C	
		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série C ²	C	C	C	C	
		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ²	C	C	C	C	
Dentsply Sirona ⁵		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série H ²	C	C	C	C	
		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit ²	C	C	C	C	
		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	
Zimmer MIS BioHorizons ⁵		Directement sur l'implant	C	C	C	C	
Biomet 3i ⁵		Compatible avec MEDENTiKA Multi-unit Série R ²	C	C	C	C	
Camlog ⁵		Partie secondaire Originle ⁵	C	C	C	C	
Autres marques ⁵		Puits de vissage angulé	C	C	C	C	

Remarques :

Disponible chez : S = Straumann¹ C = Createch Medical⁴

¹ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Straumann, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com

² Pour obtenir plus d'informations sur les produits Neodent, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com

³ Pour obtenir plus d'informations sur les produits MEDENTiKA, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.straumann.com ou www.medentika.de

⁴ Pour obtenir plus d'informations sur les produits Createch Medical, veuillez contacter votre représentant local ou visiter www.createchmedical.com

⁵ Pour obtenir plus d'informations des produits de tiers, veuillez contacter le représentant des fabricants d'origine

⁶ Createch : Alliage en CoCr, titane de grade 4 ou alliage en titane Ti6Al4V

2.5.7 Restauration définitive – Blocs de parties secondaires préusinés Straumann®

Applications

- Restaurations unitaires et plurales
- Couronnes scellées
- Bridges scellés

Caractéristiques

Grâce aux blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann®, vous pouvez désormais produire des parties secondaires monoblocs en titane originales Straumann® avec votre usineuse interne. Augmentez votre efficacité en utilisant votre usineuse interne et bénéficiez également de la connexion implant-partie secondaire Straumann® Original.



Prothèses PMAB

Simple

- Élargissez la gamme d'indications pour votre usineuse
- Maximisez votre retour sur investissement
- Bénéficiez d'un délai plus rapide et contrôlé

Fiable

- Des composants parfaitement adaptés
- Service et soutien excellents
- Garantie Straumann®*

Remarque :

- 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® PreFace et le support de bloc Amann Girrbach utilisé dans la Straumann® CARES® M series.
- RB, WB, PMAB (TAN) ne sont pas compatibles avec une stratification directe.

*Pour connaître les conditions générales de la Garantie Straumann® (y compris les restrictions géographiques définies dans la garantie), se reporter à la brochure *Garantie Straumann®* (153.360/fr)

Conditions préalables à l'usinage

Les blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann® sont compatibles avec les supports de bloc de piliers MEDENTiKA disponibles pour un nombre croissant d'usineuses :

- Dental Concept DC5®
- Datron D5®
- Imes-icore®
- VHF
- Wissner Gamma 202®
- Röders RXD®
- MB Maschinen Cobra Mill®

Veuillez contacter le fabricant de votre usineuse pour obtenir plus d'informations sur la compatibilité et l'intégration.

Conception de logiciels

- Téléchargez le kit implantaire avec blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann® pour Dental Wings, 3Shape, et exocad sur le site Web Straumann.
- Concevez votre partie secondaire en titane monobloc en fonction de vos besoins.

2.5.8 Restauration définitive – Parties secondaires vissées

Straumann®

Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations d'arcades complètes au niveau de la partie secondaire, aussi bien vissées qu'amovibles
- Restaurations plurales vissées, ainsi que des restaurations unitaires au niveau de la partie secondaire

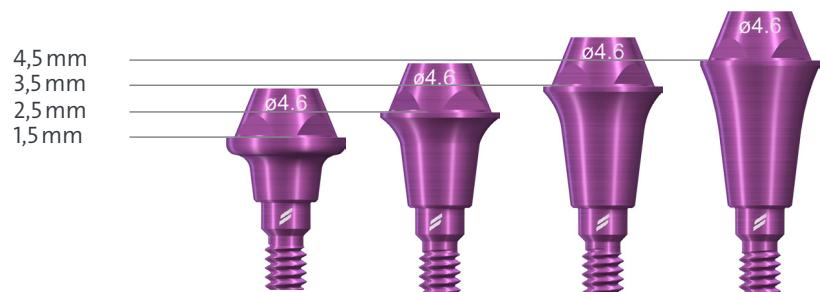
Caractéristiques

- Même connecteur de partie secondaire de faible épaisseur pour tous les diamètres
- Angulations de partie secondaire de 17° et 30°
- La conception de la partie secondaire permet aussi bien des restaurations plurales qu'unitaires
- Emballage stérile pour une mise en charge immédiate
- Grande variété de hauteurs gingivales disponibles

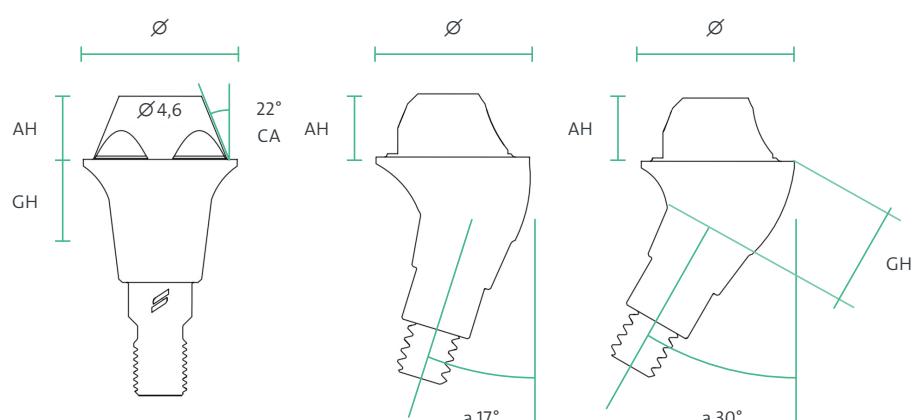


BLX/BLC Parties secondaires vissées

Hauteurs gingivales des parties secondaires droites



Hauteurs gingivales des parties secondaires angulées à 17° et 30°



AH = hauteur de partie secondaire

GH = hauteur gingivale

Ø = diamètre

CA = connecteur pour partie secondaire

a = angle

$\varnothing 3,5 \text{ mm}$						
 Anti- rotationnelles (couronnes)						
	Coiffe calcinable 023.2748		Coiffe provisoire en TAN 024.0021		Coiffe en titane 023.2747	
 Rotationnelles (bridges/barres)						
	Partie supérieure de la coiffe calcinable, bridge 023.2755		Coiffe provisoire en TAN, bridge 024.0022	Coiffe en titane, bridge 023.2749	Coiffe en titane, barre 023.2750	Coiffe en or, bridge 023.2752
$\varnothing 4,6 \text{ mm}$						
 Anti- rotationnelles (couronnes)						
	Coiffe calcinable 023.4748		Coiffe provisoire en TAN 024.0023		Coiffe en titane 023.4747	
 Rotationnelles (bridges/barres)						
	Coiffe provi- soire en TAN, bridge 024.0024	Coiffe, Ti, bridge 023.4751	Coiffe, Ti, barre 023.4752	Coiffe, Or, bridge 023.4754	Coiffe, Or, barre 023.4755	Variobase® pour bridge/barre cylindrique 023.0028
 Vis occlusale 023.4763						

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires vissées Straumann®, veuillez vous référer au document *Parties secondaires vissées Straumann®, Informations de base* (702880/fr).

Restaurations unitaires et plurales – Laboratoire et procédure prothétique

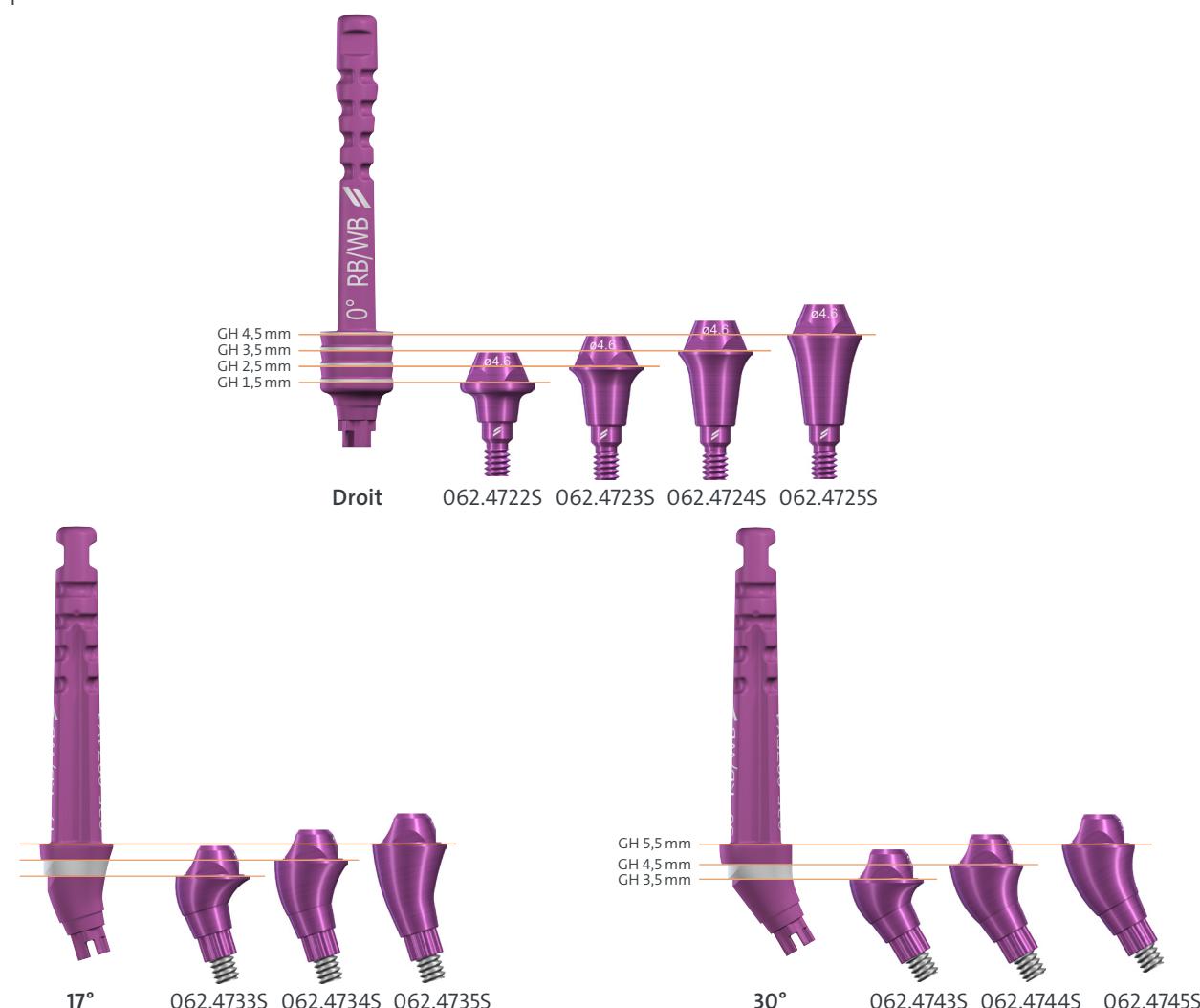
Le cas suivant décrit la fabrication d'une restauration plurale à l'aide de parties secondaires vissées.

Conditions préalables

Sélectionner la taille de partie secondaire qui convient à l'aide du set Plan.

Les parties secondaires Plan pour parties secondaires vissées TorcFit™ sont disponibles en trois angulations différentes : 0°, 17°, et 30°.

Chaque partie secondaire possède un marquage laser sur la partie secondaire PLAN, qui indique les hauteurs gingivales correspondantes.



Étape 1 – Préparation

- 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.

Étape 2 – Prise d'empreinte

Général : il est recommandé de prendre l'empreinte au niveau auquel la restauration définitive est planifiée, ce afin de garantir le bon ajustement des restaurations provisoire et définitive :

- Prise d'empreinte au niveau de la partie secondaire pour une restauration au niveau de la partie secondaire.
- Prise d'empreinte au niveau de l'implant pour une restauration au niveau de l'implant.

2 types d'empreintes au niveau de la partie secondaire :

- Porte-empreinte ouvert
- Porte-empreinte fermé

Techniques avec porte-empreinte ouvert et fermé : s'assurer que les parties secondaires sont serrées à 35 Ncm.

Pour piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert : positionner puis visser les piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert sur les parties secondaires. S'assurer du bon positionnement des piliers d'empreinte sur les parties secondaires.

Pour porte-empreinte fermé : serrer manuellement les piliers d'empreinte pour porte-empreinte fermé sur les parties secondaires. S'assurer du bon positionnement des piliers d'empreinte sur les parties secondaires. Placer la coiffe de positionnement sur le pilier d'empreinte.

- Pour les restaurations unitaires, utilisez les composants d'empreinte anti-rotationnels. Pour les restaurations plurales, utilisez les composants d'empreinte rotationnels.
- Prendre l'empreinte à l'aide d'un matériau d'empreinte élastomère. Envoyer l'empreinte au laboratoire dentaire, accompagnée de tous les composants d'empreinte.
- **Attention :** dévisser les piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert des implants/parties secondaires avant de retirer le matériau d'empreinte du patient/modèle.
- **Remarque :** la procédure avec porte-empreinte ouvert nécessite un plateau 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.



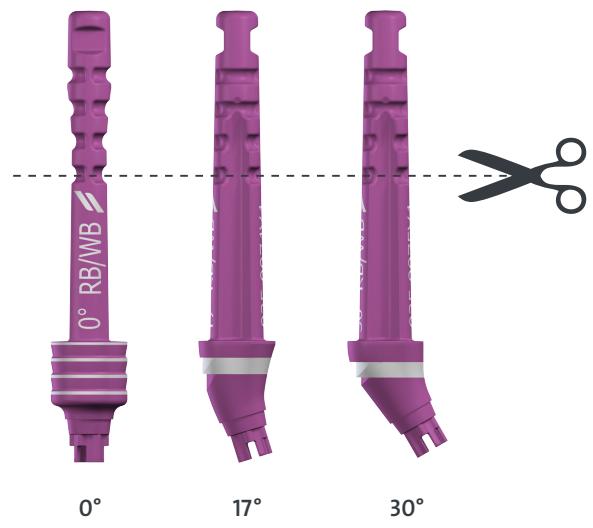
Les parties secondaires Plan pour parties secondaires vissées RB/WB pour planification intra et extra-orale.

Application

- Restaurations unitaires et plurales

Caractéristiques

- Conçues pour faciliter la planification des restaurations Pro Arch
- Parties secondaires 0°, 17° et 30° pour couvrir les divergences d'implants
 - Indication pour l'orientation du puits de vissage de la vis occlusale
 - Possibilité de couper la tige pour une mise en place plus facile dans la région postérieure de la bouche
 - Code couleur et lecture facile
 - Toutes les hauteurs gingivales marquées sur chaque partie secondaire
 - Les parties secondaires Plan sont fabriquées en matériau polymère stérilisable



Remarques :

- 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).
- Remplacer les parties secondaires Plan défectueuses.
- Si vous décidez de couper la tige, il est recommandé d'en polir l'extrémité. Ne pas raccourcir la tige au-delà de la dernière rainure.
- Pour une utilisation extra-orale : alors que ces parties secondaires Plan ont été optimisées pour une utilisation intra-orale, de légers mouvements verticaux sont possibles lors d'une utilisation extra-orale (dans l'analogue d'implant). Garantir la bonne mise en place des parties secondaires Plan.

Procédure restaurations unitaires et plurales

Unitaire :

Placer la partie secondaire Plan sur l'implant (utilisation intraorale) ou l'analogue de l'implant (utilisation extrabuccale).

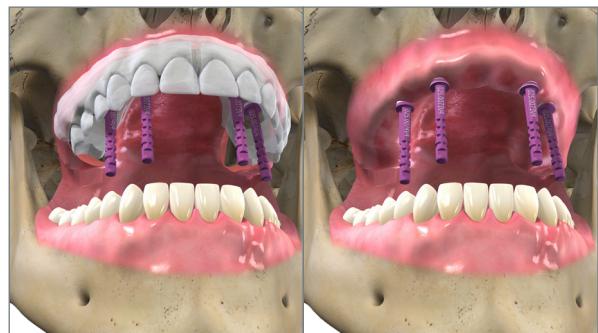
Cette étape permettra de vérifier les dimensions (les marquages laser sur les parties secondaires Plan indiquent la hauteur gingivale), l'alignement axial et l'axe des vis occlusales de la restauration potentielle.



Plurale :

Placer la partie secondaire Plan sur l'implant (utilisation intraorale) ou l'analogue de l'implant (utilisation extrabuccale).

Cette étape permettra de vérifier les dimensions (les marquages laser sur les parties secondaires Plan indiquent la hauteur gingivale), l'alignement axial et l'axe des vis occlusales de la restauration potentielle.



Une copie transparente de la restauration provisoire peut être utilisée pour vérifier l'alignement de l'axe des vis occlusales.

Étape 3 – Restauration provisoire

Pour les restaurations provisoires utilisant des coiffes provisoires en TAN ou des coiffes en titane basées sur l'empreinte dentaire, préparer le maître-modèle à partir de l'empreinte dentaire en utilisant les analogues adéquats.

Placer les coiffes anti-rotationnelles sur les analogues. Modifier les coiffes à la longueur requise.

Facultatif : sabler la coiffe et appliquer une couche d'opacifiant pour éviter que le titane/TAN ne transparaîsse.

Avertissement : ne pas sabler la surface interne et la connexion des coiffes.

Recouvrir le puits de vissage d'un coton absorbant ou de gutta-percha et obturer le puits de vissage. Utiliser une procédure standard pour fabriquer le bridge provisoire. Éliminer les excédents de matériau, rouvrir le puits de vissage de la coiffe et terminer le bridge provisoire.

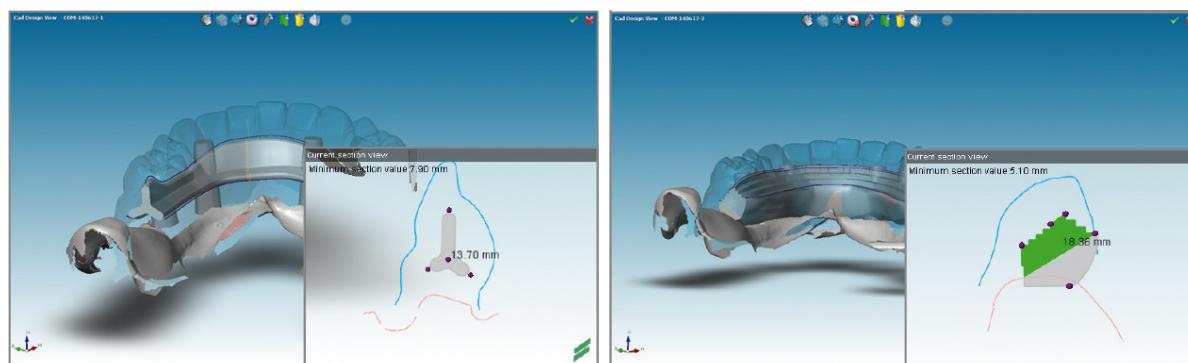
Étape 4 – Restauration définitive

- En cas d'utilisation de coiffes de protection, les retirer des parties secondaires dans la bouche du patient.
- Insérer le bridge provisoire dans la bouche du patient avec un couple de serrage de 15 Ncm.
- Recouvrir les puits de vissage d'un coton absorbant ou de gutta-percha et obturer le puits de vissage.

Remarque : conserver la restauration provisoire hors occlusion.

Exemple de cas utilisant un système CADCAM :

- Fabriquer le modèle en plâtre selon les procédures standard (se référer aux instructions du chapitre 3.4, *Prise d'empreinte*).
- Pour transférer les données d'empreinte dans le logiciel CARES®, utiliser les corps de scannage au niveau de la partie secondaire pour les parties secondaires vissées.
- Serrer les corps de scannage manuellement sur les analogues dans le modèle dentaire.
- Placer le modèle dentaire dans le scanner et suivre les instructions de scannage.
- Concevoir l'armature à l'aide du logiciel, si nécessaire.



- Transférer la conception définitive au centre d'usinage.
- Recouvrir la superstructure fabriquée sur mesure.
- Si vous n'avez accès ni à Straumann® CARES® ni à Createch, la restauration définitive peut être préparée selon la procédure standard.

2.5.9 Restauration définitive : Straumann® Novaloc®

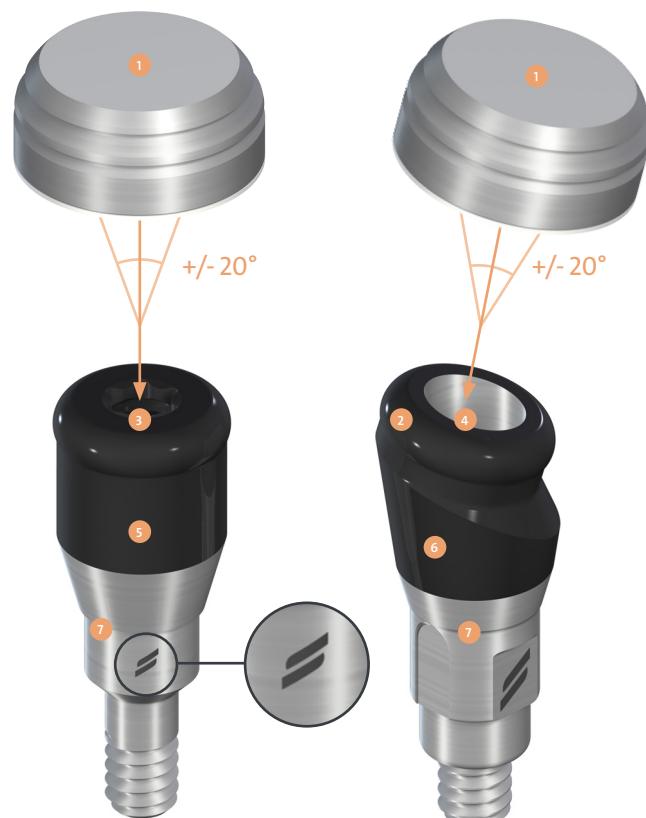
Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations d'arcade complète à poser au niveau de parties secondaires vissées ou/et amovibles

Caractéristiques

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.

- ❶ Les éléments de rétention en PEEK² offrent des propriétés physiques et chimiques excellentes
La matrice est compatible avec une divergence protéique 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
- ❷ Revêtement pour les parties secondaires à base de carbone (ADLC¹) offrant une surface lisse et une duréte parfaite
 - une résistance à l'usure durable
- ❸ Compatible avec le tournevis standard SCS
 - système d'auto-rétention permettant d'éviter l'aspiration
 - le petit trou taraudé permet d'éviter l'accumulation de nourriture
- ❹ Compatible avec le tournevis standard SCS
 - système d'auto-rétention permettant d'éviter l'aspiration
- ❺ 6 hauteurs de partie secondaire pour partie secondaire droite Novaloc^③
- ❻ 5 hauteurs de partie secondaire pour partie secondaire angulée Novaloc^④
- ❼ Hauteur de partie secondaire marquée au laser et plate-forme d'implant
Faites confiance à la connexion authentique implant-partie secondaire
 - Des composants parfaitement adaptés
 - Service et soutien excellents



Partie secondaire Novaloc®, droite

Partie secondaire Novaloc®, angulée 15°

¹ Carbone sous forme de diamant amorphe

² Polyéther éther cétoné

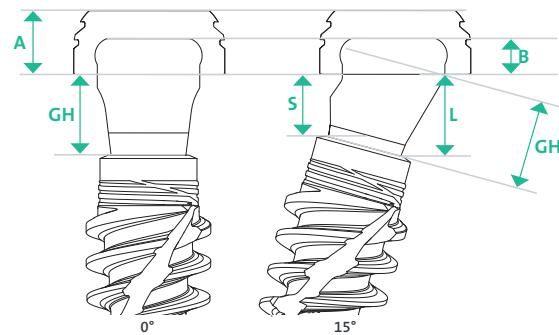
³ 1,5 à 6,5 mm pour BLC/BLX, 1 à 6 mm pour tous les autres systèmes

⁴ 6 longueurs : 2,5 à 7,5 mm pour BLC/BLX, 2 à 6 mm pour tous les autres systèmes

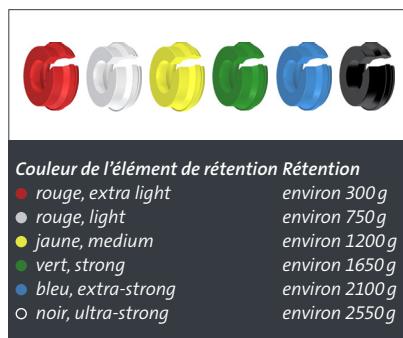
Aperçu de la partie secondaire Novaloc® et système de matrice

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

		BLC/BLX RB/WB		
Angle		0°	15°	
GH	1,5 mm	062.4501	–	S
	2,5 mm	062.4502	062.4507	1,2 mm
	3,5 mm	062.4503	062.4508	2,2 mm
	4,5 mm	062.4504	062.4509	3,2 mm
	5,5 mm	062.4505	062.4510	4,2 mm
	6,5 mm	062.4506	062.4511	5,2 mm
	7,5 mm	–	062.4512	6,2 mm



Composants Novaloc® spéciaux



Éléments de rétention Novaloc®

Le système de matrice Novaloc® permet une insertion de prothèse avec une divergence allant jusqu'à +/- 20°, c'est-à-dire 40° entre les deux parties secondaires Novaloc®.

Remarque :

Il est conseillé d'utiliser initialement des inserts possédant une faible force de rétention (blanc). Si le patient sent que c'est trop lâche, remplacer par des inserts présentant une force de rétention plus élevée.



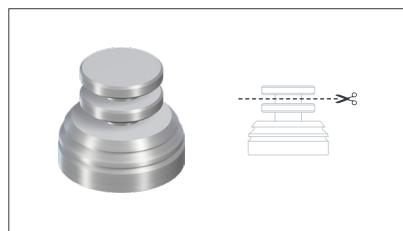
Anneau de montage Novaloc®

L'anneau de montage bloque la zone entourant la partie secondaire, empêchant qu'une résine ou un agent de liaison coule dans le boîtier de matrice et incruste la partie secondaire.



Boîtier de matrice Novaloc®, PEEK

Le boîtier de matrice en PEEK de couleur neutre est utilisé pour des positions d'implant extrêmement labiales ou vestibulaires empêchant la couleur grise provenant d'un boîtier de matrice en titane de transparaître.



Boîtier de matrice Novaloc® - rallongé

Le boîtier de matrice offre une option d'attachement plus importante. Il est utilisé pour des parties secondaires de faible hauteur ou dans des situations nécessitant une rétention plus importante. L'attachement peut être raccourci en fonction de la hauteur souhaitée.



Unité de montage Novaloc®

L'unité de montage Novaloc® protège l'intérieur du boîtier de matrice Novaloc® et le maintient en place pendant la réalisation. Il permet également d'éviter la pénétration de résine ou d'agents de liaison dans le boîtier de matrice Novaloc® pendant la fixation.



Insert de doublage Novaloc®

L'insert de doublage Novaloc® permet de conserver un espace pour le boîtier de matrice Novaloc®. Elle est utilisée pour le modèle en plâtre, la prothèse en plâtre renforcée par une armature métallique ou si le boîtier de matrice Novaloc® doit être polymérisé en une prothèse dans le fauteuil chirurgical.

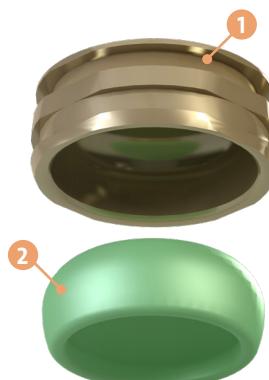
2.5.10 Restauration définitive : Système de fixation pour implants LOCATOR FIXED®

Application

LOCATOR FIXED® pour implants Straumann® est un système de fixation fixe implanto-porté pour restaurations d'arcade complète. Il est fixe pour le patient et ne peut être retiré QUE par le praticien à l'aide d'instruments spéciaux

1 NOUVEAU BOÎTIER LOCATOR FIXED®

- Force de liaison optimale pour une connexion fixe
- Même méthode de transfert que pour les boîtiers LOCATOR®
- Même espace prothétique requis que pour les boîtiers LOCATOR®



3 PARTIES SECONDAIRES LOCATOR®

- Partie secondaire LOCATOR® éprouvée et fiable
- Même flux de travail que le système de fixation amovible LOCATOR®
- Fournit une solution d'arcade complète fixe avec des parties secondaires LOCATOR® existantes

2 NOUVEAUX INSERTS LOCATOR FIXED®

- Insert en PEEK extrêmement résistant pour une solution d'arcade complète fixe
- Compensation d'angles de divergences allant jusqu'à 40° entre deux implants



4 CONFIANCE EN IMPLANTOLOGIE

- Le système implantaire dentaire Straumann®. Éprouvé, simple et flexible
- Les parties secondaires LOCATOR® sont disponibles sur toutes les plateformes d'implants Straumann® (RB/WB, NT, RT, WT, RN, WN, NNC, RC, NC)

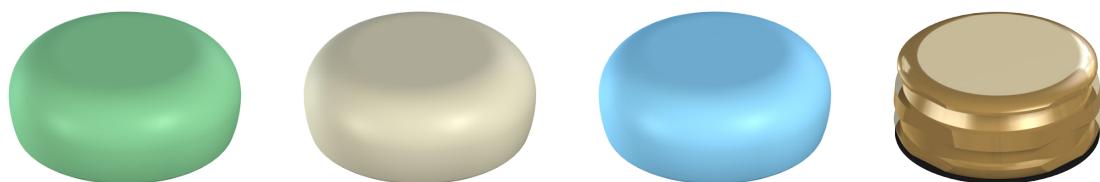
Caractéristiques

- Au moins quatre (4) implants avec stabilisation de l'arcade transversale.
- Minimum de 35 Ncm ou ostéointégration complète de tous les implants avant la mise en charge.
- Correction de l'angle de jusqu'à 20° par implant dans toutes les directions.
- Les porte-à-faux de la prothèse ne doivent pas être supérieurs à 1X l'écart A/P.
- Porte-à-faux de prothèse pour patients souffrant de bruxisme : Pas plus de 0,5X l'écart A/P.

Insert LOCATOR®

Sélections des inserts :

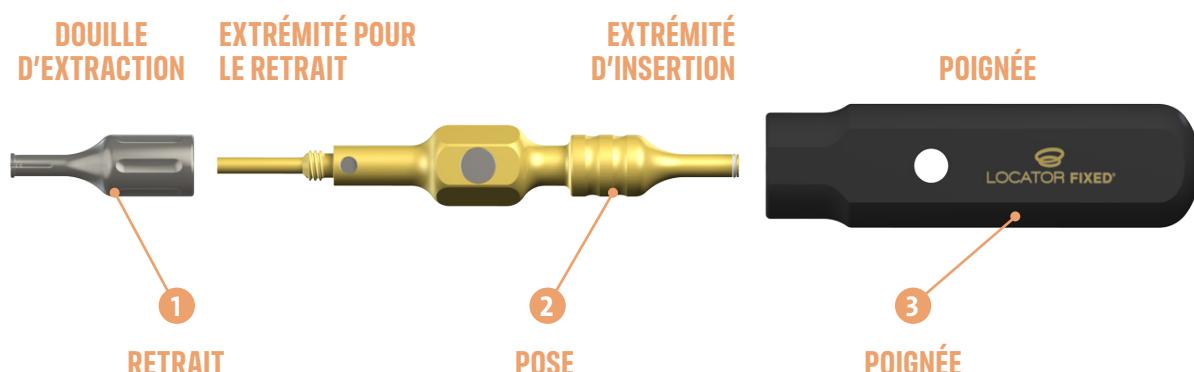
- Les inserts sont disponibles en vert, en fauve et en bleu



- Vert : positions avec quatre unités (4 implants)
- Fauve : positions antérieures/postérieures (5 implants ou plus)
- Bleu : positions au milieu de l'arcade (5 implants ou plus)

Le boîtier LOCATOR FIXED® (teinte or) peut recevoir les inserts rigides LOCATOR FIXED® ainsi que les inserts flexibles amovibles LOCATOR®. Le boîtier LOCATOR® (teinte argentée) n'accepte que des inserts flexibles LOCATOR®.

Instrument pour la pose LOCATOR®



La douille d'extraction présente des dents à son extrémité, afin de placer et retirer l'insert du boîtier.

L'extrémité d'insertion est utilisée pour mettre en place des inserts amovibles LOCATOR FIXED® ou LOCATOR®.

Améliore le confort et facilite la pose.

L'instrument de pose et de retrait LOCATOR FIXED® est utilisé pour la pose et le retrait de la prothèse retenue par le système de fixation LOCATOR FIXED®. L'instrument génère la force nécessaire pour placer et retirer les inserts des parties secondaires LOCATOR®.

INSTRUMENT DE POSE ET DE RETRAIT



2.5.11 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 les soucis d'un investissement financier supplémentaire, notre solution 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 sous-traitez et celles que vous exécutez dans votre cabinet.

Nous vous aidons à accroître votre activité — quel que soit le plan de croissance de votre cabinet dentaire.



2.6 AUXILIAIRES ET INSTRUMENTS

2.6.1 Tournevis SCS

Le tournevis SCS* est utilisé pour fixer les pièces prothétiques et les composants de cicatrisation. La forme en étoile de la pointe du tournevis se raccorde à l'extrémité des composants et parties secondaires de cicatrisation, ainsi qu'aux têtes des vis des parties secondaires, pour une prise et une manipulation sûres.



*SCS = Screw Carrying System

Tournevis SCS pour utilisation manuelle

Article : versions ultracourte, courte et longue

Longueurs : 15 mm, 21 mm, 27 mm

art. n° : 046.400, 046.401, 046.402

Matériau : acier inoxydable

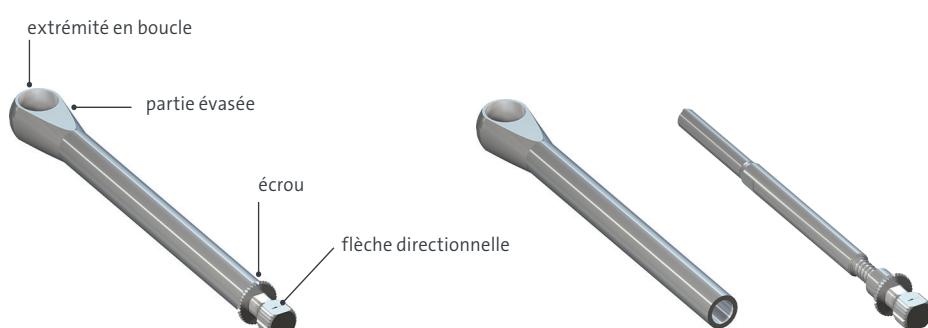
2.6.2 Clé à cliquet et dispositif dynamométrique

La clé à cliquet (art. n° 046.119) est un instrument à bras de levier composé de deux pièces et doté d'une molette de réglage rotative pour modifier le sens de l'effort exercé. Elle est fournie avec un instrument de service (art. n° 046.108) qui sert à desserrer la tête de vis. Après le desserrage du boulon de la clé à cliquet, on peut le retirer du corps de la clé à cliquet. La clé à cliquet doit être démontée pour le nettoyage et la désinfection. La clé à cliquet doit être réassemblée pour la stérilisation.

Pour appliquer un couple donné lors du serrage d'une vis, utiliser la clé à cliquet avec le dispositif dynamométrique (art. N° 046.049) et la clé de désolidarisation (art. n° 046.064).

La clé à cliquet est utilisée en combinaison avec le dispositif dynamométrique pour appliquer un couple donné à toutes les parties secondaires et vis Straumann® (il s'agit de la même clé à cliquet utilisée pour placer les implants Straumann® manuellement).

Remarque : la clé à cliquet et l'instrument de service sont conditionnés ensemble.

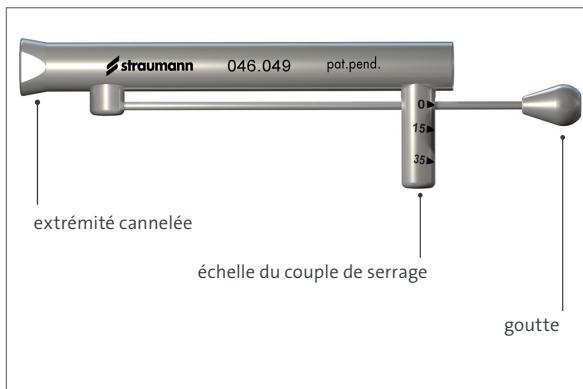


clé à cliquet démontée

2.7 ENSEMBLE DE SERVICES PROTHÉTIQUES

2.7.1 Dispositif dynamométrique

Lorsqu'il est connecté à la clé à cliquet, le dispositif dynamométrique est utilisé pour mesurer la force appliquée en Ncm lors de l'insertion des parties secondaires et des vis Straumann®.



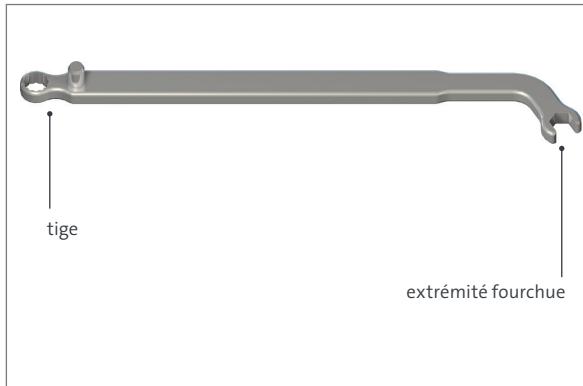
2.7.2 Instrument de service

L'instrument de service est utilisé pour assembler et désassembler la clé à cliquet.



2.7.3 Clé de désolidarisation

L'extrémité fourchue de la clé de désolidarisation peut être utilisée pour assembler et désassembler la clé à cliquet. La tige peut être utilisée pour stabiliser les drivers une fois que les parties secondaires et les vis sont posées (elle est aussi utilisée pour la pose des implants).



2.7.4 Assemblage de la clé à cliquet et du dispositif dynamométrique

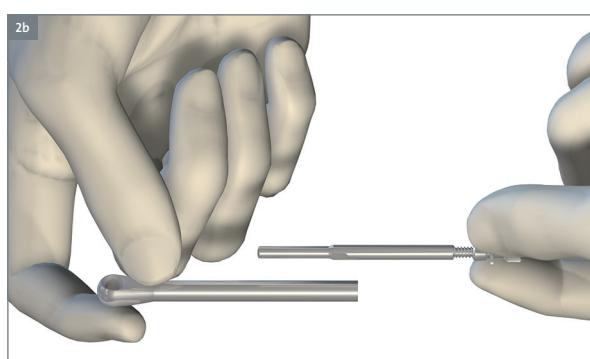
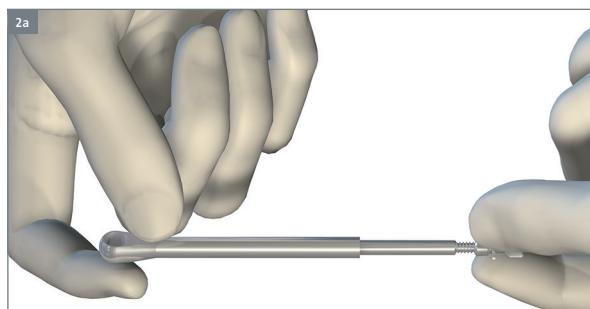
Étape 1 – Desserrage

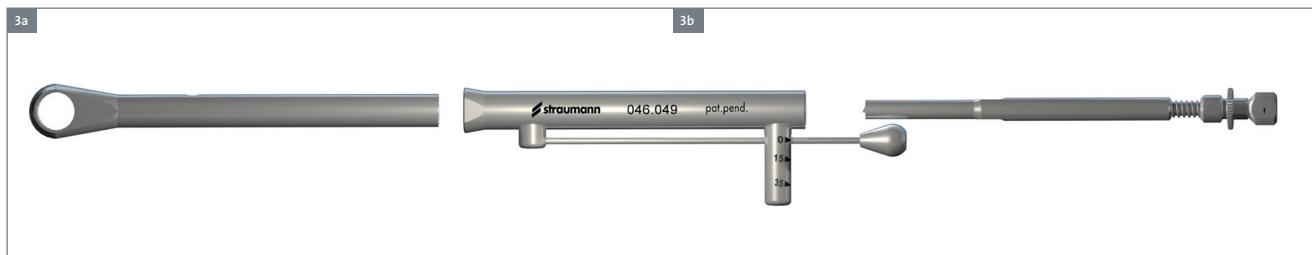
- Desserrer l'écrou de la clé à cliquet avec l'instrument de service ou la clé de désolidarisation.



Étape 2 – Retrait

- Dévisser et retirer le boulon interne du corps de la clé à cliquet.





Étape 3a – Insertion

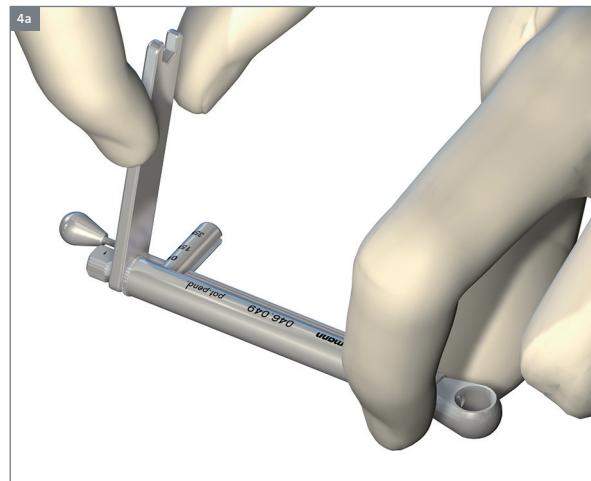
- Insérer le corps de la clé à cliquet dans le dispositif dynamométrique (la partie évasée de la clé à cliquet doit être alignée avec l'extrémité cannelée du dispositif dynamométrique).

Étape 3b – Insertion

- Insérer le boulon interne dans l'extrémité opposée du dispositif dynamométrique. Serrer fermement à la main.

Étape 4 – Serrage

- Serrer l'écrou de la clé à cliquet avec l'instrument de service ou la clé de désolidarisation. Ne pas serrer trop fort.



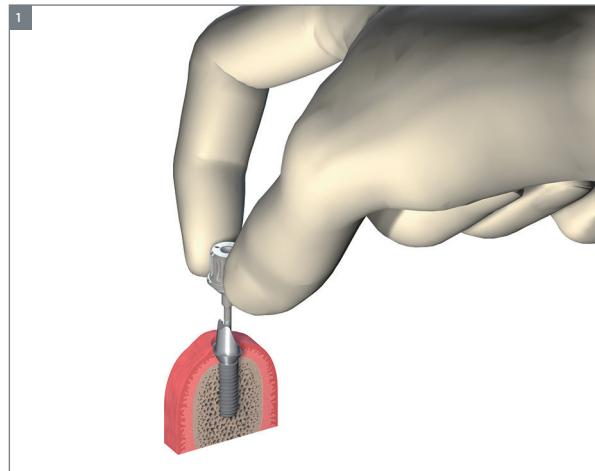
- La clé à cliquet et le dispositif dynamométrique sont maintenant assemblés et prêts à l'emploi.



2.7.5 Serrage de la partie secondaire à 35 Ncm

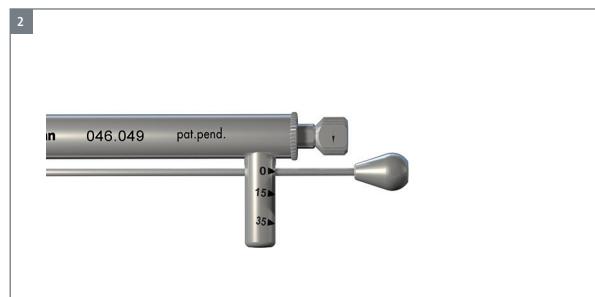
Étape 1 – Desserrage

- Insérer la partie secondaire dans l'implant.
- Serrer la partie secondaire à la main à l'aide du tournevis SCS.



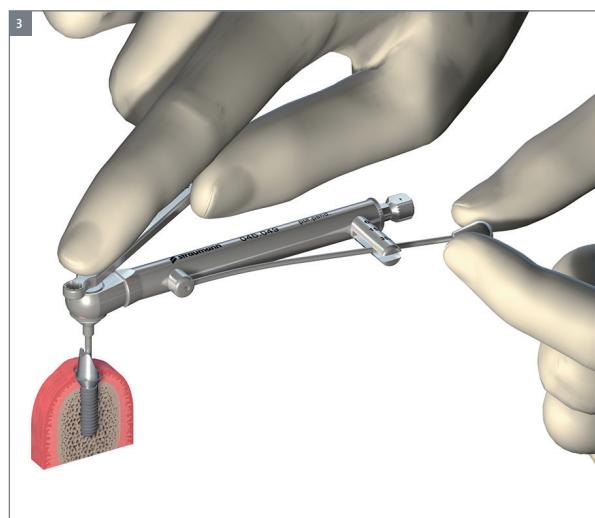
Étape 2 – Retrait

- Placer l'extrémité à œil de la clé à cliquet assemblée avec le dispositif dynamométrique sur la poignée du driver. La flèche directionnelle doit pointer dans le sens horaire (vers la barre de couple avec la goutte). Sinon, retirer la flèche, la retourner et la laisser se clipper



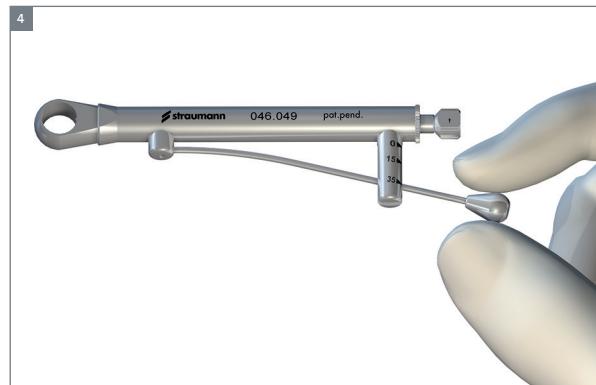
Étape 3 – Stabilisation de la clé à cliquet

- Pour stabiliser, placer la tige de la clé de désolidarisation dans la cavité coronaire sur la poignée du driver.



Étape 4 – Positionnement sur le repère Ncm

- Maintenir la clé de désolidarisation d'une main et la barre de couple de l'autre main. Tenir la barre de couple uniquement par le picot et la déplacer vers la marque 35 Ncm.



Étape 5 – Retrait de la clé à cliquet

- Après avoir atteint le marquage 35 Ncm, ramener la barre de couple à sa position initiale.
→ Soulever et retirer la clé de désolidarisation, la clé à cliquet avec le dispositif dynamométrique, ainsi que le driver.

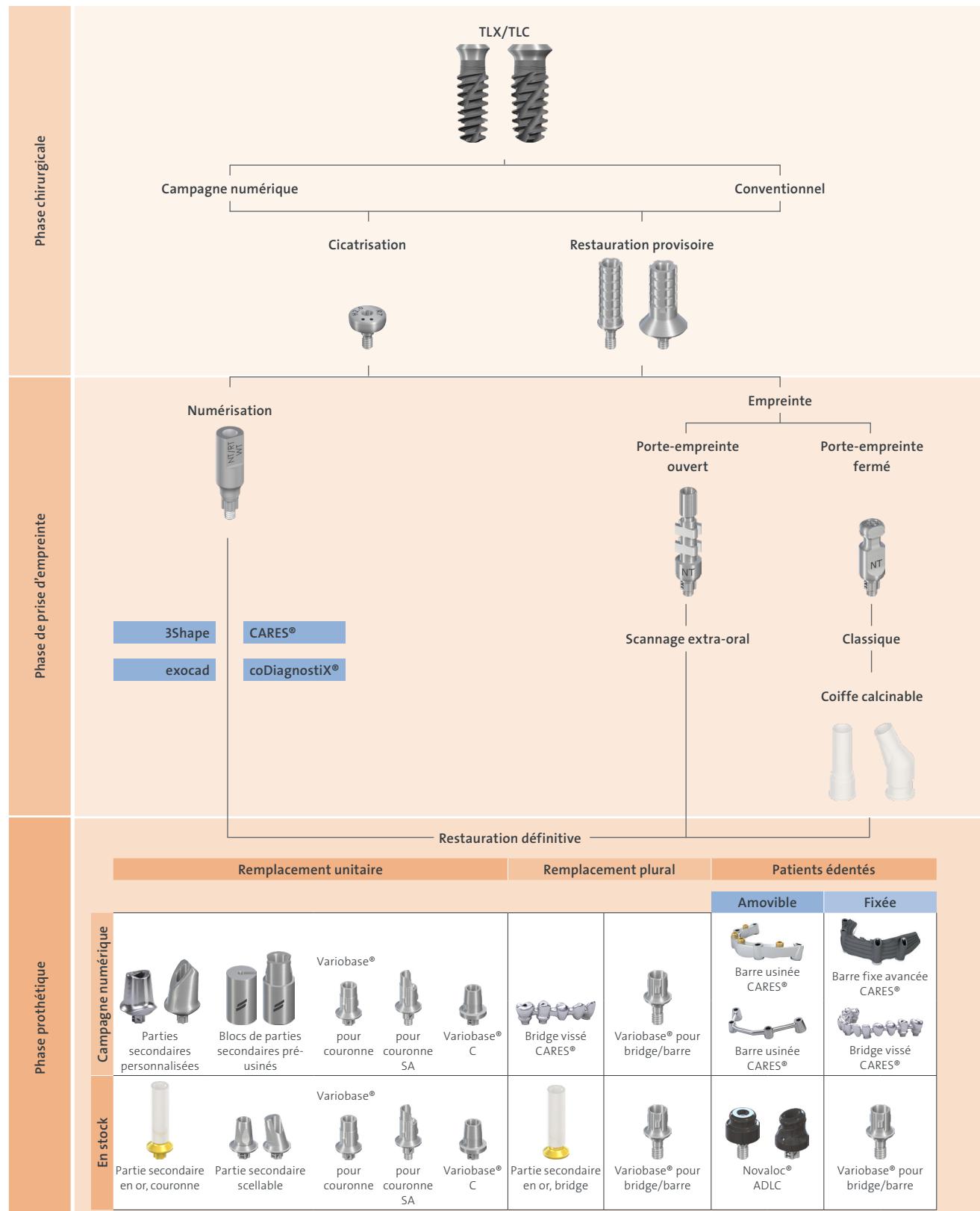
Remarque : une utilisation appropriée et un bon entretien sont importants pour assurer un fonctionnement correct de la clé à cliquet munie du dispositif dynamométrique. Démonter toujours le dispositif pour le nettoyer et le désinfecter et le remonter pour le stériliser. Pour obtenir des instructions détaillées sur la façon de prendre soin de ces instruments, se référer à leurs notices.

Couples de serrage recommandés

Serrer manuellement	15 Ncm	15–35 Ncm	35 Ncm
Vis de fermeture Parties secondaires de cicatrisation	Coiffes provisoires Coiffes	Parties secondaires provisoires	Parties secondaires définitives

3. PROTHÈSE TORCFIT™ TISSUE LEVEL (TLX/TLC)

3.1 FLUX DE TRAVAIL PROTHÉTIQUE TISSUE LEVEL



Informations sur la manipulation technique

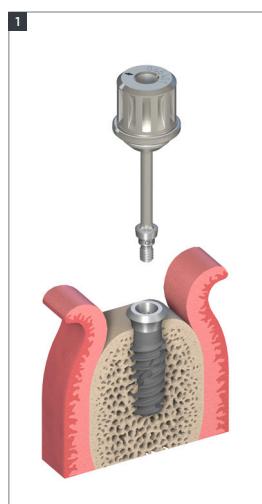
81

3.2 PRISE EN CHARGE 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.

3.2.1 Cicatrisation de la sous-muqueuse

Pour la cicatrisation de la sous-muqueuse (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.

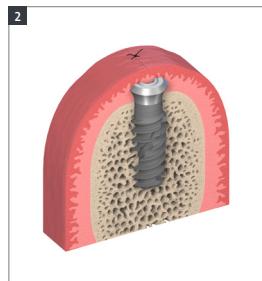


Étape 1 – Insertion de la coiffe de fermeture ou de la coiffe de cicatrisation (1,5 mm) après la première intervention chirurgicale

S'assurer que l'intérieur 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 : la coiffe de fermeture et la coiffe de cicatrisation sont livrées stériles et prêtes à l'emploi.

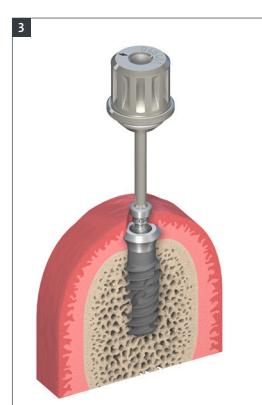
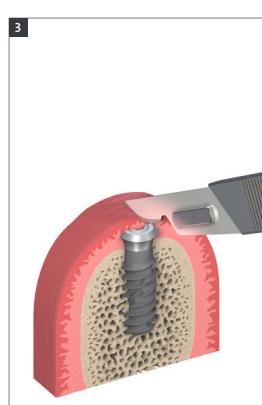
Le desserrage ultérieur est facilité par l'application d'un gel à base de chlorhexidine ou de Vaseline® stérile sur la coiffe de fermeture ou une coiffe de cicatrisation avant de la visser dans l'implant.



Étape 2 – Fermeture de la plaie

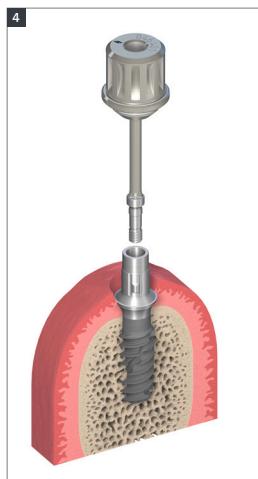
Adapter soigneusement les lambeaux mucopériostés, et suturer avec des sutures à points séparés.

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.
Etaler 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

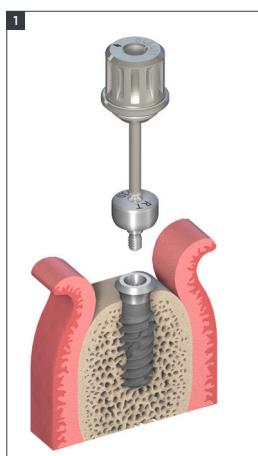
Rincer soigneusement la connexion interne exposée de l'implant avec une solution saline stérile.

Insertion de la partie secondaire.

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

3.2.2 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.



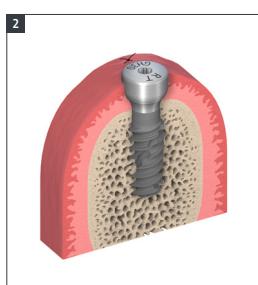
Étape 1 – Insertion

S'assurer que l'intérieur de l'implant est propre et dépourvu 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.

3.3 CONSIDÉRATION IMPORTANTE

3.3.1 Comment vérifier le bon positionnement des piliers d'empreinte

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



3.4 PRISE D'EMPREINTE

3.4.1 Options de prise d'empreinte

	Pose de l'implant	Phase de cicatrisation	Prise d'empreinte
	pose immédiate de l'implant	-	 Numérisation
	Pose classique de l'implant	 Partie secondaire de cicatrisation	 Porte-empreinte ouvert  Porte-empreinte fermé

Remarque : la préférence de l'utilisateur et la situation clinique dicteront le choix de la procédure utilisée.



Flux de travail numérique



Procédure classique

Les composants d'empreinte Straumann® sont utilisés pour créer des empreintes intra-orales avec des informations concernant la position et l'orientation exacte de l'implant. Ces informations permettent ensuite de créer un modèle prothétique en plâtre pouvant être utilisé en laboratoire pour produire une reconstruction prothétique.

Il existe deux types différents de piliers d'empreinte :

- **Piliers d'empreinte au niveau de l'implant** : le composant est fixé à un implant ou à un analogue d'implant au moyen d'une vis basale et d'une configuration de connexion qui s'adapte à la connexion de la partie secondaire ou de l'analogie de partie secondaire respectif.
- **Piliers d'empreinte au niveau de la partie secondaire** : le composant est fixé à une partie secondaire vissée ou à un analogue de partie secondaire au moyen d'une vis occlusale et d'une configuration de connexion qui s'adapte à la connexion de la partie secondaire ou de l'analogie de partie secondaire respectif.

Le chapitre suivant détaillera uniquement la prise d'empreinte au niveau de l'implant.

3.4.2 Scannage intraoral

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

Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des corps de scannage, veuillez vous référer au document *Corps de scannage Straumann®, Informations de base* (450.037/fr).

TLC/TLX		
	Corps de scannage NT/RT/WT pour prise d'empreinte numérique au niveau de l'implant	Corps de scannage pour partie secondaire vissée, à utiliser au niveau de la partie secondaire, Ø 4,6 mm
	 036.3230	 025.0081
Compatibilité	 036.0100  036.0102  036.1100  036.1102  036.2100  036.2102	 025.0050
Nombre de composants	2 : Corps de scannage, vis d'auto-rétention	
Composant/matériau	Corps de scannage : alliage de titane (TAN) Vis : alliage de titane (TAN)	

3.4.2.1 Corps de scannage métalliques

Application

→ Scannage intraoral

Aperçu

Type de connexion	Plate-forme	Corps de scannage métallique	Diamètre	Taille	
Parties secondaires vissées	Partie secondaire vissée Ø 3,5 mm	025.0080	Ø 4,0	10 mm	 Taille Hauteur : Du niveau de l'implant à la partie supérieure
	Partie secondaire vissée Ø 4,6 mm	025.0081	Ø 4,5		
TorcFit™ pour systèmes implantaire TLX et TLC	NT/RT/WT	036.3230	Ø 4,0	10 mm	

Procédure



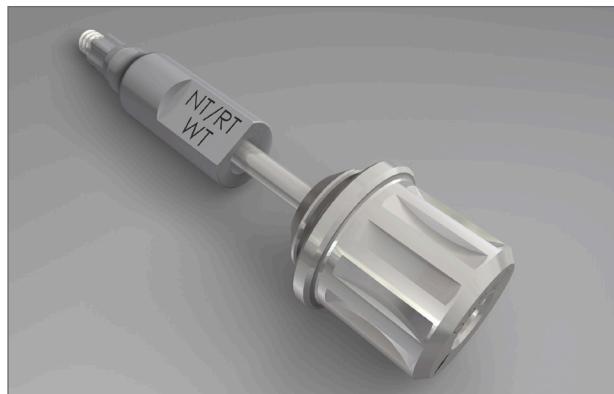
Étape 1 – Désinfection

Avant la première utilisation, la vis de rétention doit être vissée dans le corps de scannage, le filetage intérieur empêchant la vis de tomber. Utiliser des agents de nettoyage et des solutions de désinfection appropriés pour une utilisation dentaire.



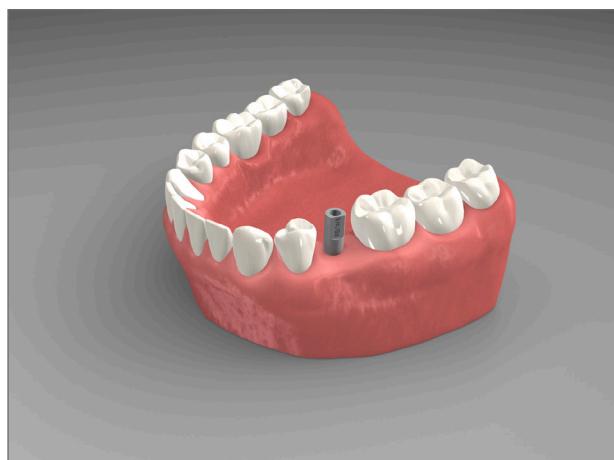
Étape 2 – Protection contre l'aspiration

Prévenir toute aspiration du corps de scannage et de la vis en veillant à ce que le tournevis SCS et la vis s'engagent correctement lorsque vous saisissez la vis. À noter que le tournevis SCS extra court ne peut pas être utilisé avec des corps de scannage de la plateforme TorcFit™.



Étape 3 – Assemblage

Vérifiez que les composants sont propres, désinfectés et sans dommage (aucune rayure, déformation ou décoloration). La vis d'auto-rétenzione est une vis de fixation pour le corps de scannage sur l'implant (ou sur la partie secondaire). Pour assembler, placez la vis dans le corps de scannage et veillez à ce qu'elle reste mobile sans tomber (caractéristique d'autorétenzione).



Étape 4 – Pose

Monter le corps de scannage avec la vis sur l'implant, l'analogie ou la partie secondaire en utilisant le tournevis SCS Straumann®. Vérifier que l'ajustement est adéquat ainsi que l'absence de tout desserrage rotationnel ou vertical du corps de scannage dans l'implant ou la partie secondaire. Serrer manuellement la vis d'auto-rétenzione. Remarque : lorsque vous utilisez le corps de scannage au niveau de parties secondaires, le corps de scannage est vissé à la partie secondaire vissée. Assurez-vous que les caractéristiques anti-rotationnelles du corps de scannage sont complètement alignées avec les caractéristiques de rétention de la partie secondaire et que le corps de scannage est correctement placé. Remarque : Lors de la planification d'une restauration de dent unitaire, assurez-vous d'orienter la surface plate du corps de scannage en position buccale (pas adjacent à la surface proximale des dents). Évitez tout contact du corps de scannage avec la surface proximale des dents.

Étape 5 – Scannage

Assurez-vous de sélectionner le corps de scannage adéquat en fonction des informations du logiciel. Le corps de scannage est désormais prêt au scannage. Assurez-vous de l'orientation correcte du corps de scannage de façon à éviter toute déformation ou information de scannage inexacte en ce concerne le positionnement de l'implant, de l'analogie ou de la partie secondaire. Suivez les instructions fournies avec le scanner. Les corps de scannage Straumann® sont réutilisables jusqu'à 100 fois.

Pour connaître les recommandations relatives à la stérilisation et à la désinfection, veuillez vous référer au mode d'emploi.

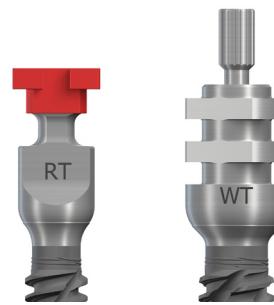
3.4.3 Prise d'empreinte classique au niveau de l'implant

Application

- Porte-empreinte fermé
- Porte-empreinte ouvert

Caractéristiques

- Composants marqués au laser et avec code couleur
- Piliers d'empreinte avec code couleur pour porte-empreinte fermé
- La vis de guidage peut être serrée soit à la main soit avec le tournevis SCS (15 Ncm)
- Pose sur la partie supérieure du col de l'implant
- La réponse tactile palpable de la connexion prothétique permet de contrôler la mise en place adéquate des composants



Anti-rotationnels

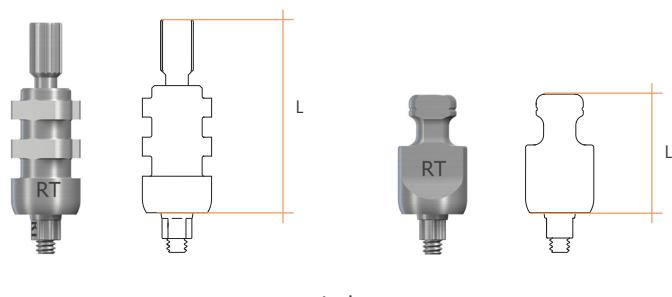


Rotationnels

Remarque :

- La procédure avec porte-empreinte ouvert nécessite un plateau 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.
- La bordure et la connexion TorcFit™ ne doivent pas être endommagées afin de garantir la précision de la procédure de transfert.

Aperçu des dimensions des piliers d'empreinte



L = longueur		
	Court	Long
Pilier d'empreinte – porte-empreinte ouvert	15 mm	21 mm
Prise d'empreinte – porte-empreinte fermé	9,5 mm	–

Procédure avec porte-empreinte ouvert

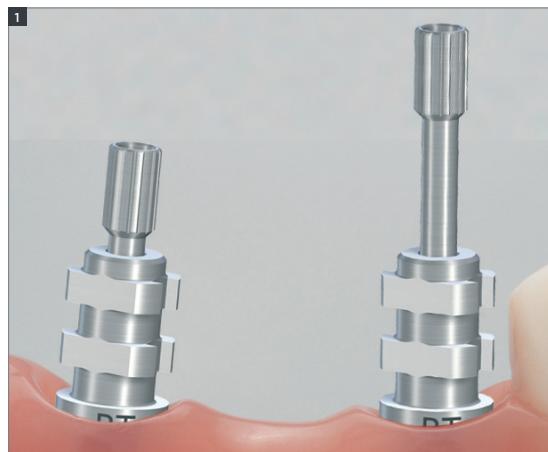
Col de l'implant Ø 3,5 mm NT			Col de l'implant Ø 4,8 mm RT			Col de l'implant Ø 6,5 mm WT		
NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, court, avec vis de guidage, H 15 mm	NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert, long, avec vis de guidage, H 21 mm	NT analogue d'implant	RT Pilier d'empreinte 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
NT 036.0000 Pour bridge	NT 065.0140 Pour bridge	NT 036.0001 Pour bridge	RT 036.1000 Pour bridge	RT 064.0141 Pour bridge	RT 036.1001 Pour bridge	WT 036.2000 Pour bridge	WT 065.0142 Pour bridge	WT 036.2001 Pour bridge

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

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

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 l'intérieur de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant et serrer la vis de guidage à la main.



Étape 2 – Prise d'empreinte

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

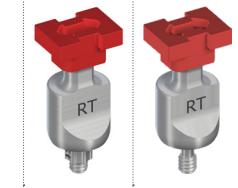
Remarque : en raison de sa faible résistance à la traction, un hydrocolloïde n'est pas approprié pour cette application.

Étape 3 – Retrait du pilier d'empreinte

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



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	RT analogue d'implant	WT pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé, avec 1 vis de guidage et 2 coiffes	WT analogue d'implant
 036.0002 Pour bridge	 036.0100	 036.1002 Pour bridge	 036.0102	 036.2002 Pour bridge	 036.1100

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

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 l'intérieur de l'implant avant la prise d'empreinte.
- Placer le pilier d'empreinte avec précision dans l'implant et serrer la vis de guidage manuellement avec le tournevis SCS.

Remarque : assurez-vous que les côtés plats du pilier se présentent 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.

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.

3.5 RESTAURATION PROVISOIRE

3.5.1 Options de restauration provisoire

	Pose de l'implant	Phase de cicatrisation	Prise d'empreinte	Restauration provisoire
	pose immédiate de l'implant	–	 Numérisation	
	Pose classique de l'implant	 Partie secondaire de cicatrisation	 Porte-empreinte ouvert  Porte-empreinte fermé	 Partie secondaire provisoire – alliage de titane (TAN)

Remarque : la préférence de l'utilisateur et la situation clinique dicteront le choix de la procédure utilisée.



Flux de travail numérique



Procédure classique

3.5.2 Partie secondaire provisoire – alliage de titane (TAN)

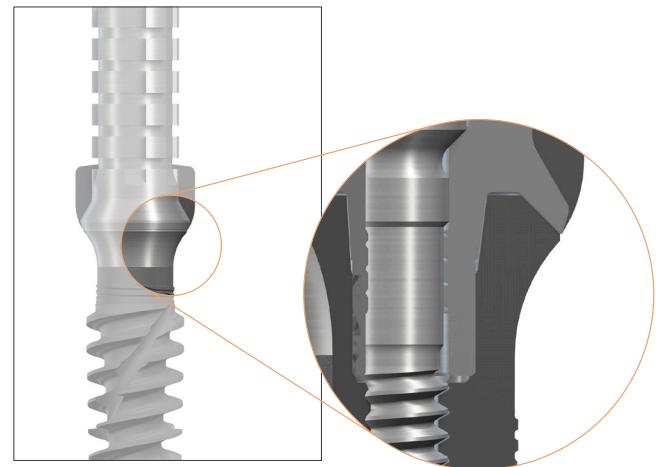
Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Scellée

Caractéristiques

Fiable

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



RT Partie secondaire provisoire

Plus de solutions

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

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.

Aperçu des dimensions des piliers d'empreinte

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 Ø 6,5 mm WT est identique.

Procédure avec partie secondaire provisoire

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, il est recommandé de couvrir les piliers avec un matériau opaque avant la stratification.

La restauration provisoire est fabriquée avec les techniques standard habituelles, comme le thermoformage ou, comme dans la fabrication classique de restaurations provisoires, avec des couronnes strip remplies de résine qui sont fixées au pilier. L'excès de résine est éliminé après occlusion. Après polymérisation, la couronne/le bridge est retiré, poli, et les trous de vissage des vis occlusales sont à nouveau ouverts.

Fabrication en laboratoire :

Les piliers peuvent être stratifiés par usinage de dents acryliques prêtes 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 occluse afin de réduire les forces latérales.

3.6 RESTAURATION DÉFINITIVE

3.6.1 Restauration définitive : Aperçu

	Remplacement unitaire			Remplacement plural		Patients édentés		
						Amovible	Fixée	
Campagne numérique	 Parties secondaires personnalisées		 Blocs de parties secondaires pré-usinés		 Variobase® pour couronne		 Variobase® C	
	 Variobase® pour couronne SA		 Variobase® pour couronne C		 Variobase® pour bridge/barre		 Bridge vissé CARES®	
En stock	 Partie secondaire en or, couronne		 Partie secondaire scellable		 Variobase® pour couronne		 Variobase® pour bridge/barre	
	 Variobase® pour couronne SA		 Variobase® pour couronne C		 Variobase® pour bridge/barre		 Bridge vissé CARES®	

3.6.2 Restauration définitive : Straumann® Variobase®

Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations vissées et scellées

Caractéristiques

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®.

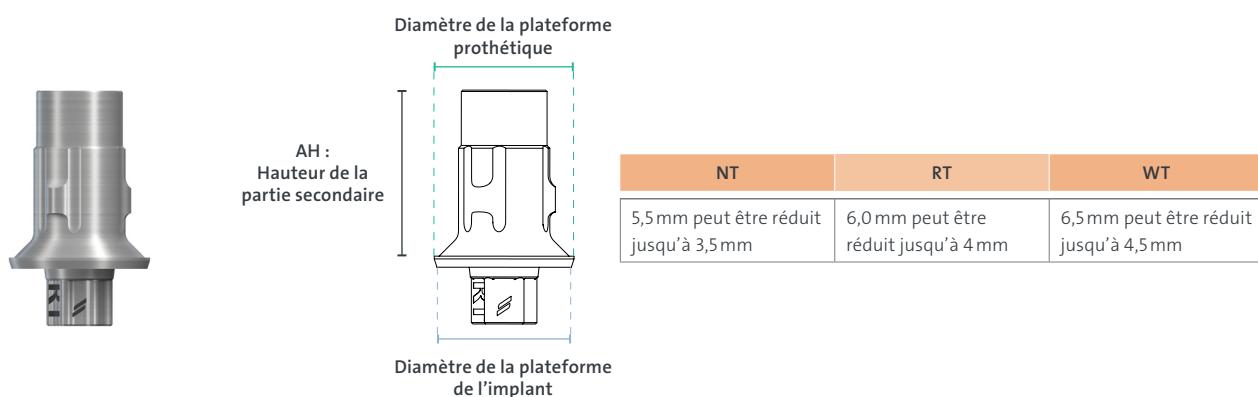


Famille de parties secondaires Variobase®

Restaurations unitaires	 Variobase® pour couronne <ul style="list-style-type: none"> • Hauteurs des parties secondaires : <ul style="list-style-type: none"> ▪ NT : 5,5 mm ▪ RT : 6 mm ▪ WT : 6,5 mm • Possibilité de personnaliser la hauteur des parties secondaires : <ul style="list-style-type: none"> ▪ NT réduction de 5,5 mm à 3,5 mm ▪ RT réduction de 6 mm à 4 mm ▪ WT 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 mm ▪ RT : 7,0 mm ▪ WT : 7,5 mm
Restaurations plurale 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"> • Disponible 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 puits de vissage préforé dans les blocs de matériaux

Informations sur la manipulation technique

Aperçu



Les composants prothétiques Variobase® suivants peuvent être utilisés sur les plateformes implantaire TLC/TLX :

	NT Ø 3,5 mm	RT Ø 4,8 mm	WT Ø 6,5 mm
Parties secondaires pour Variobase® 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
Parties secondaires pour Variobase® 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	RT	WT
	Ø3,5 mm	Ø4,8 mm	Ø6,5 mm
Parties secondaires pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique			
Auxiliaire de scellement			160.3
Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique			
Vis basale pour Variobase® pour bridge/barre cylindrique			

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 CAD/CAM tiers

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

	NT	RT	WT
	Ø3,5 mm	Ø4,8 mm	Ø6,5 mm
Variobase® C*			
Taille du Sirona® Scanbody	« S »	« L »	
Taille des trous d'accès à la vis des blocs de matériaux	« S »	« L »	
Vis de remplacement			

* disponible auprès de Straumann®
Straumann® ScanPost n'est pas requis pour les implants TLC/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).

3.6.3 Restauration définitive : Parties secondaires scellables

Straumann®

Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Scellée

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.



Partie secondaire scellable Straumann® NT et RT

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.

Procédure avec partie secondaire scellable

Le cas suivant décrit la fabrication d'une couronne unitaire vissée.

Étape 1 – Fabrication de la superstructure

- Insérer la partie secondaire dans l'analogue TLC/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.



Étape 2 – Traitement des coiffes

- Lorsque l'espace occlusal est limité, la partie secondaire peut être raccourcie. La hauteur du pilier ne doit pas être inférieure à 4,0 mm.
- **Important :** la partie secondaire ne doit pas être usinée latéralement, mais uniquement raccourcie en position occlusale pour maintenir une stabilité adéquate.
- Pour faciliter le flux de travail, des 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 TLC/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.
- 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.
- Le matériau de comblement doit être associé à l'alliage de moulage utilisé (suivre les instructions et les recommandations du fabricant).
- **Important :** les plastiques calcinables gonflent lorsqu'ils sont brûlés. 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 la structure se casse à l'intérieur de la coiffe comblée, en raison des effets de l'expansion du plastique dans le moule.
- 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).



Étape 3 – Placer 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 TLC/TXL 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.



3.6.4 Restauration définitive : Parties secondaires en or Straumann®

Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations vissées et scellées
- Bridges scellés via des mésostuctures (technique avec partie secondaire personnalisée)
- Couronnes et bridges télescopiques



Caractéristiques

Fiable

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

Parties secondaires en or pour restaurations unitaires et plurales

Simple

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

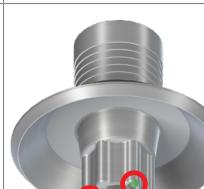
Aperçu

	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

Remarque :

Le système implantaire Straumann TLC™/TLX™ dispose d'un marquage laser simple et cohérent permettant une identification rapide et précise des pièces secondaires et des auxiliaires. Pour la partie secondaire en or TLC/TLX, le marquage laser est remplacé par de petites rainures positionnées sur la partie inférieure de la partie secondaire en or.

Cela 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).

3.6.5 Restauration définitive – Prothèses personnalisées Straumann®

Pour découvrir notre solution de prothèse personnalisée, veuillez vous référer au chapitre 2.5.6 Restauration définitive - Prothèse personnalisée Straumann® de ce document.

3.6.9 Restauration définitive – Blocs de parties secondaires préusinés Straumann®

Applications

- Restaurations unitaires et plurales
- Couronnes scellées
- Bridges scellés

Caractéristiques

Grâce aux blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann®, vous pouvez désormais produire des parties secondaires monoblocs en titane originales Straumann® avec votre usineuse interne. Augmentez votre efficacité en utilisant votre usineuse interne et bénéficiez également de la connexion implant-partie secondaire Straumann® Original.



Prothèses PMAB

Simple

- Élargissez la gamme d'indications pour votre usineuse
- Maximisez votre retour sur investissement
- Bénéficiez d'un délai plus rapide et contrôlé

Fiable

- Des composants parfaitement adaptés
- Service et soutien excellents
- Garantie Straumann®*

Remarque :

- 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® PreFace et le support de bloc Amann Girrbach utilisé dans la Straumann® CARES® M series.
- NT, RT, WT PMAB (TAN) ne sont pas compatibles avec une stratification directe.

*Pour connaître les conditions générales de la Garantie Straumann® (y compris les restrictions géographiques définies dans la garantie), se reporter à la brochure *Garantie Straumann®* (153.360/fr)

Conditions préalables à l'usinage

Les blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann® sont compatibles avec les supports de bloc de piliers MEDENTiKA disponibles pour un nombre croissant d'usineuses :

- Dental Concept DC5®
- Datron D5®
- Imes-icore®
- VHF
- Wissner Gamma 202®
- Röders RXD®
- MB Maschinen Cobra Mill®

Veuillez contacter le fabricant de votre usineuse pour obtenir plus d'informations sur la compatibilité et l'intégration.

Conception de logiciels

- Téléchargez le kit implantaire avec blocs de parties secondaires pré-usinés Straumann® pour Dental Wings, 3Shape, et exocad sur le site Web Straumann.
- Concevez votre partie secondaire en titane monobloc en fonction de vos besoins.

3.6.10 Restauration définitive – Parties secondaires vissées

Straumann®

Applications

- Restaurations unitaires et plurales

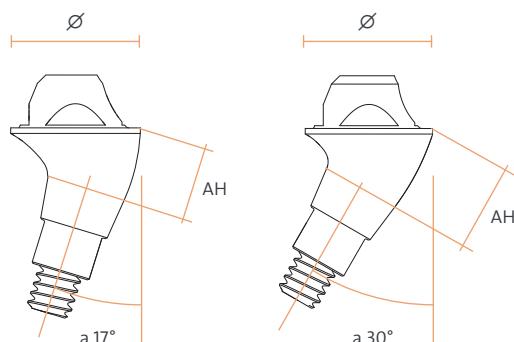
Caractéristiques

- Angulations de 17° et 30° pour la plateforme TLC/TLX NT
- Diamètre de la plate-forme des parties secondaires vissées :
 $\varnothing 4,6$ mm
- La conception de la partie secondaire permet l'utilisation des restaurations unitaires et plurales
- Emballage stérile pour une mise en charge immédiate



NT Parties secondaires vissées 17° et 30°

Aperçu des parties secondaires vissées



AH = hauteur de partie secondaire
 \varnothing = diamètre
a = angle

Diamètre (\varnothing)		
$\varnothing 4,6$ mm et AH 3,5 mm		
Plate-forme	17°	30°
NT	037.0410S	037.0411S

Présentation des restaurations unitaires et 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 parties secondaires vissées pour bridge/barre cylindrique 023.0032	 Coiffe calcinable 023.4758
 Vis occlusale 023.4763									

Retrait des parties secondaires vissées TLX/TLC NT

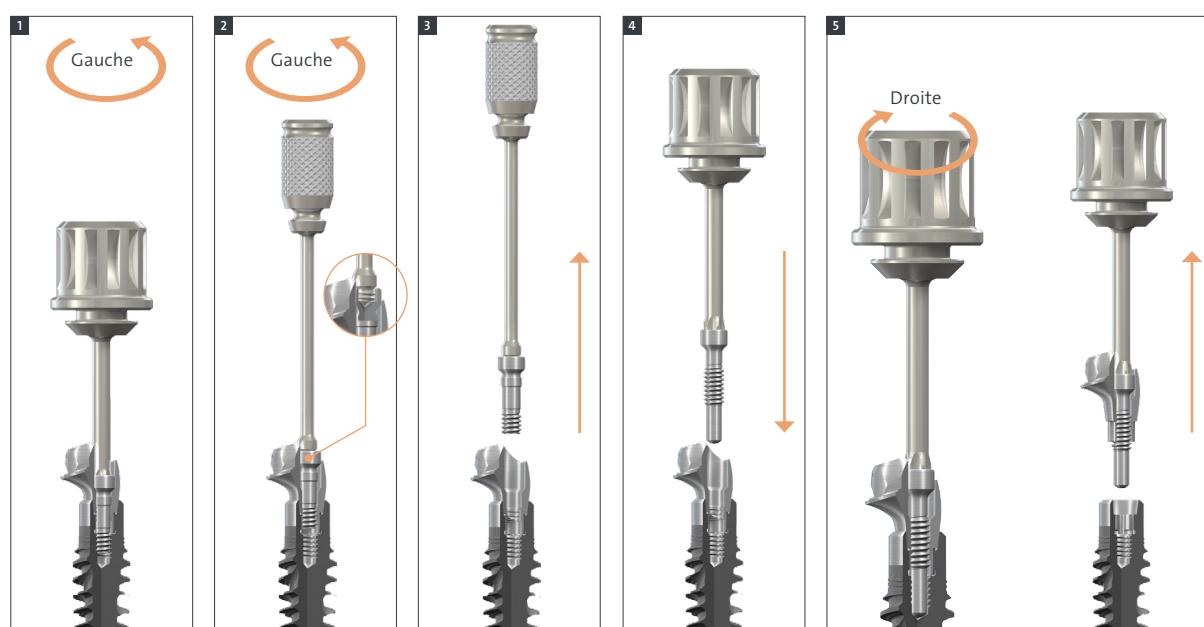
En raison du scellement étroit du cône à 7° de la connexion TorcFit™, les parties secondaires vissées TLC/TLX NT peuvent être solidement verrouillées dans l'implant après l'insertion définitive.

Extracteur pour les vis basales TLC/TLX (065.0008 et 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].

Vis de retrait de parties secondaires (065.0007)

Si la partie secondaire vissée TLC/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. Insérez la vis dans la partie secondaire [4] jusqu'à ce que l'adhérence soit suffisante pour séparer la partie secondaire de l'implant [5].



Restaurations unitaires et plurales – Laboratoire et procédure prothétique

Le cas suivant décrit la fabrication d'une restauration plurale à l'aide de parties secondaires vissées.

Étape 1 – Préparation

- 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.

Étape 2 – Prise d'empreinte

Général : Il est recommandé de prendre l'empreinte au niveau auquel la restauration définitive est planifiée, ce afin de garantir le bon ajustement des restaurations provisoire et définitive :

- Prise d'empreinte au niveau de la partie secondaire pour des restaurations au niveau de la partie secondaire.
- Prise d'empreinte au niveau de l'implant pour des restaurations au niveau de l'implant.

2 types d'empreintes au niveau de la partie secondaire :

- Porte-empreinte ouvert
- Porte-empreinte fermé

Techniques avec porte-empreinte ouvert et fermé : s'assurer que les parties secondaires sont serrées à 35 Ncm.

Pour piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert : positionner puis visser les piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert sur les parties secondaires. S'assurer du bon positionnement des piliers d'empreinte sur les parties secondaires.

Pour piliers d'empreinte pour porte-empreinte fermé : serrer manuellement les piliers d'empreinte pour porte-empreinte fermé sur les parties secondaires. S'assurer du bon positionnement des piliers d'empreinte sur les parties secondaires. Placer la coiffe de positionnement sur le pilier d'empreinte.

- Pour les restaurations unitaires, utilisez les composants d'empreinte anti-rotationnels. Pour les restaurations plurales, utilisez les composants d'empreinte rotationnels.
- Prendre l'empreinte à l'aide d'un matériau d'empreinte élastomère. Envoyer l'empreinte au laboratoire dentaire, accompagnée de tous les composants d'empreinte.
- **Attention :** dévisser les piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert des implants/parties secondaires avant de retirer le matériau d'empreinte du patient/modèle.
- **Remarque :** la procédure avec porte-empreinte ouvert nécessite un plateau 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.

Étape 3 – Restauration provisoire

En utilisant des coiffes provisoires en TAN ou des coiffes en titane : Préparer le modèle en plâtre à partir de l'empreinte dentaire en utilisant les analogues qui conviennent.

Placer les coiffes rotationnelles sur les analogues. Modifier les coiffes à la longueur requise.

Facultatif : sabler la coiffe et appliquer une couche d'opacifiant pour éviter que le titane/TAN ne transparaîsse.

Avertissement : ne pas sabler l'intérieur et la connexion des coiffes.

Recouvrir le puits de vissage d'un coton absorbant ou de gutta-percha et obturer le puits de vissage. Utiliser une procédure standard pour fabriquer le bridge provisoire. Éliminer les excédents de matériau, rouvrir le puits de vissage de la coiffe et terminer le bridge provisoire.

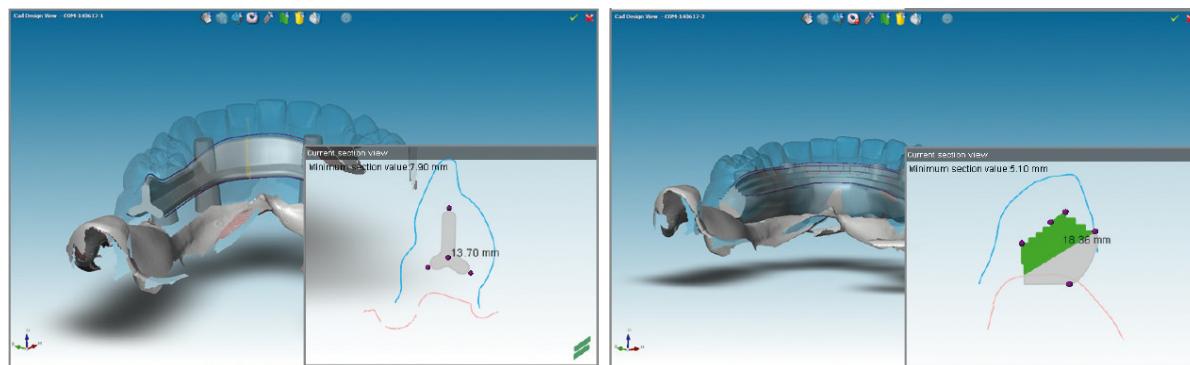
Étape 4 – Restauration définitive

- En cas d'utilisation de coiffes de protection, les retirer des parties secondaires dans la bouche du patient.
- Insérer le bridge provisoire dans la bouche du patient avec un couple de serrage de 15 Ncm.
- Recouvrir les puits de vissage d'un coton absorbant ou de gutta-percha et obturer le puits de vissage.

Remarque : Conserver la restauration provisoire hors occlusion.

Exemple de cas utilisant un système CADCAM :

- Fabriquer le modèle en plâtre selon les procédures standard (se référer aux instructions du chapitre 3.4, *Prise d'empreinte*).
- Pour transférer les données d'empreinte dans le logiciel CARES®, utiliser les corps de scannage au niveau de la partie secondaire pour les parties secondaires vissées.
- Serrer les corps de scannage manuellement sur les analogues dans le modèle dentaire.
- Placer le modèle dentaire dans le scanner et suivre les instructions de scannage.
- Concevoir l'armature à l'aide du logiciel, si nécessaire.



- Transférer la conception définitive au centre d'usinage.
- Recouvrir la superstructure fabriquée sur mesure.
- Si vous n'avez accès ni à Straumann® CARES® ni à Createch, la restauration définitive peut être préparée selon les procédures standard.

3.6.11 Restauration définitive – Parties secondaires vissées Straumann® Novaloc®

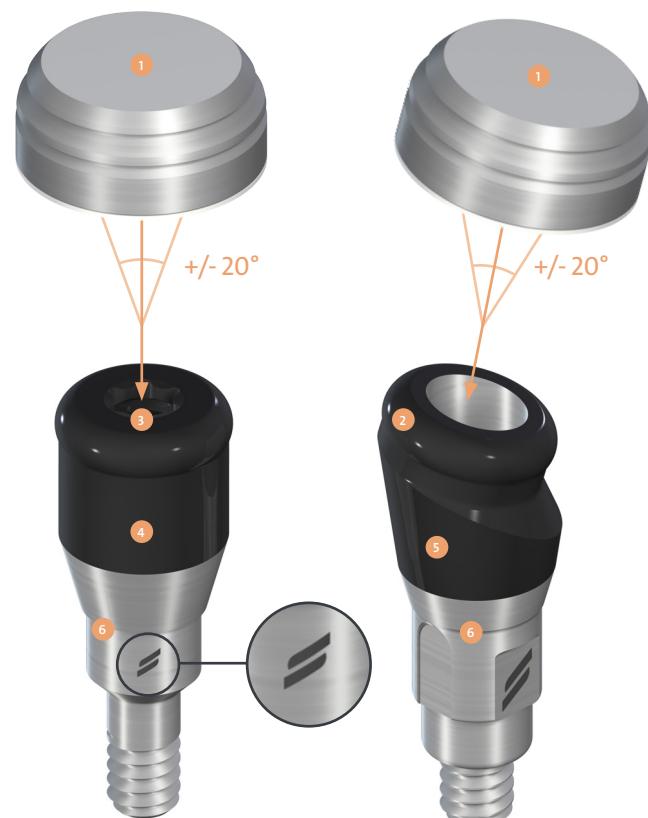
Application

- Restaurations unitaires et plurales
- Restaurations d'arcade complète à poser au niveau de parties secondaires vissées ou/et amovibles

Caractéristiques

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.

- ❶ Les éléments de rétention en PEEK² offrent des propriétés physiques et chimiques excellentes
La matrice est compatible avec une divergence protéthique 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
- ❷ Revêtement pour les parties secondaires à base de carbone (ADLC¹) offrant une surface lisse et une dureté parfaite
 - une résistance à l'usure durable
- ❸ Compatible avec le tournevis standard SCS
 - système d'auto-rétention permettant d'éviter l'aspiration
 - le petit trou taraudé permet d'éviter l'accumulation de nourriture
- ❹ Hauteurs de partie secondaire pour partie secondaire droite Novaloc^③
- ❺ Hauteurs de partie secondaire pour partie secondaire angulée Novaloc^④
- ❻ Hauteur de partie secondaire marquée au laser et plate-forme d'implant



Partie secondaire Novaloc®, droite

Partie secondaire Novaloc®,
angulée 15°

Faites confiance à la connexion authentique implant-partie secondaire
→ Des composants parfaitement adaptés
→ Service et soutien excellents

¹ Carbone sous forme de diamant amorphe

² Polyéther éther cétoné

³ 1,5 à 6,5 mm pour TLC/TLX, 1 à 6 mm pour tous les autres systèmes

⁴ 6 longueurs : 2,5 à 7,5 mm pour TLC/TLX, 2 à 6 mm pour tous les autres systèmes

Aperçu de la partie secondaire Novaloc® et système de matrice

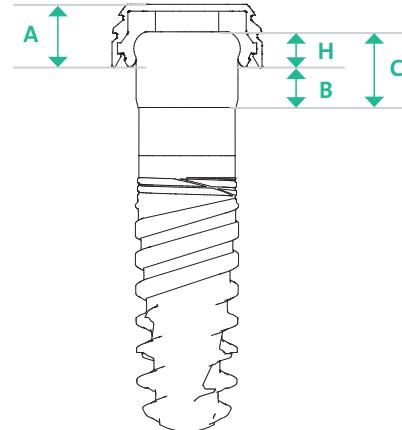
Pour obtenir plus d'informations sur la façon d'utiliser des parties secondaires TLC/TLX Novaloc®, veuillez vous référer au document Système de rétention Straumann® Novaloc® pour prothèses hybrides (702067/fr).

Dimensions de la matrice Novaloc®

	A	H
Matrice Novaloc®	2,3	1,4

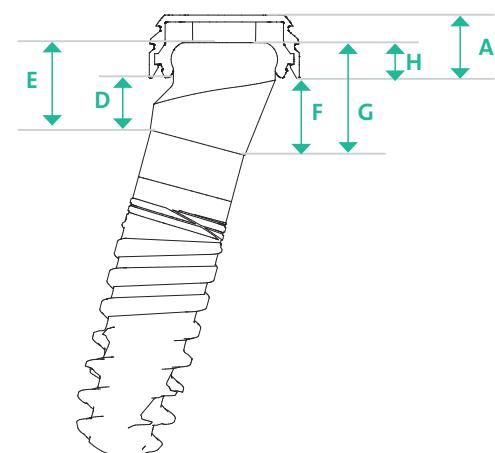
Dimensions des parties secondaires droites TLC/TLX Novaloc®

	B	C
TLC/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
TLC/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
TLC/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 TLC/TLX Novaloc®

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



3.6.12 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 les soucis d'un investissement financier supplémentaire, notre solution 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 sous-traitez et celles que vous exécutez dans votre cabinet.

Nous vous aidons à accroître votre activité — quel que soit le plan de croissance de votre cabinet dentaire.



3.7 ENSEMBLE DE SERVICES PROTHÉTIQUES

3.7.1 Clé à cliquet et dispositif dynamométrique

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, 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. Vérifiez son bon fonctionnement avant chaque utilisation.

4. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

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

- *Procédures prothétiques Straumann® Bone Level, Informations de base (702061/fr)*
- *Système implantaire Straumann BLX™ - Informations de base (702115/fr)*
- *Système implantaire Straumann TLX™ - Informations de base (702854/fr)*
- *Procédure chirurgicale Straumann iEXCEL™, Informations de base (707743/fr)*
- *Cassette modulaire Straumann® - Informations de base (702527/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)*
- *Système implantaire zygomatique Straumann®, Informations de base (450.017/fr)*
- *Système de rétention Straumann® Novaloc® pour prothèses hybrides, Informations de base (702067/fr)*
- *Corps de scannage Straumann®, Informations de base (450.037/fr)*

5. LISTE D'ARTICLES

5.1 COMPOSANTS D'EMPREINTE BLC/BLX

5.1.1 Piliers d'empreinte

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
065.0031		RB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Court, vis de guidage incluse, longueur 16,5 mm	TAN
065.0033			Long, vis de guidage incluse, longueur 24 mm	
065.4310		RB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé	Avec vis de guidage incluse, longueur 13 mm	
065.0146		RB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Court, vis de guidage incluse, longueur 16,5 mm, rotationnel	
065.0148			Long, vis de guidage incluse, longueur 24 mm, rotationnel	
065.0150		RB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé	Vis de guidage incluse, longueur 13 mm, rotationnel	
065.0032		WB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Court, vis de guidage incluse, longueur 16,5 mm	TAN
065.0034			Long, vis de guidage incluse, longueur 24 mm	
065.4810		WB Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé	Avec vis de guidage incluse, longueur 13 mm	

5.1.2 Analogues

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
065.0021		RB Analogue d'implant	Longueur 12 mm	TAN
065.0022			Longueur 12 mm	

5.1.3 Empreinte numérique

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
065.0103		Corps de scannage RB/ WB	Ø 4,0 mm, hauteur 13 mm	TAN
065.0023		RB Analogue d'implant repositionnable	Pour un flux de travail entièrement numérique, longueur 17 mm	Acier inoxydable
065.0038		ScanPost S RB/WB L	Pour Dentsply® Sirona®, taille L	TAN
065.0024		WB Analogue d'implant repositionnable	Pour un flux de travail entièrement numérique, longueur 17 mm	Acier inoxydable

5.1.4 Parties secondaires de cicatrisation

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
VITA CAD-Temp®				
064.4361		RB/WB Partie secondaire provisoire	Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	PMMA/TAN
064.4371			Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	
Parties secondaires provisoires				
064.4362		RB/WB Partie secondaire provisoire	pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	TAN
064.4363			pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
064.4364			pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
064.4372			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	
064.4373			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
064.4374			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
064.4382			pour couronnes, Ø 6 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
064.4383			pour couronnes, Ø 6 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
064.4352		RB/WB Partie secondaire provisoire pour bridge/barre*	pour bridges 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, hauteur de la partie secondaire 10 mm	
VITA CAD-Temp®				
064.4390		WB Partie secondaire provisoire	Ø 5,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	PMMA/TAN
Parties secondaires provisoires				
064.4391		WB Partie secondaire provisoire	pour couronnes, Ø 5,5 mm, hauteur gingivale 0,75 mm	TAN
064.4392			pour couronnes, Ø 5,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	
Parties secondaires provisoires immédiates				
064.4322S		RB/WB Partie secondaire provisoire immédiate	pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, stérile	TAN
064.4323S			pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm, stérile	
064.4324S			pour couronnes, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, stérile	
064.4332S			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, stérile	
064.4333S			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 2,5 mm, stérile	
064.4334S			pour couronnes, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, stérile	
023.0033V2		Coiffe en plastique	pour partie secondaire provisoire immédiate, emballage de 2 pièces	PMMA

5.1.5 Vis de remplacement

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
065.0036		RB/WB Vis basale	pour RB/WB parties secondaires provisoires, parties secondaires anatomiques, Variobase® pour couronne, Variobase® pour bridge/ barre cylindrique, parties secondaires vissées angulées, blocs de parties secondaires pré-usinés, parties secondaires en or, et parties secondaires angulées Novaloc®, longueur 6,1mm	TAN
065.0037		RB/WB Vis basale SA	Pour RB/WB Variobase® pour couronne SA, longueur 6,5mm, compatible uniquement avec un tournevis SA (codage couleur vert)	
023.4763		Vis occlusale	pour coiffe en titane, en or, calcinables et Variobase® pour parties secondaires vissées, longueur 3,7mm	

5.1.6 Parties secondaires anatomiques

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4103		RB/WB Partie secondaire Anatomique	droites, hauteur gingivale 2,5mm	TAN
062.4104			droites, hauteur gingivale 3,5mm	
062.4153			angulées, angulation 17°, hauteur gingivale 2,5mm	
062.4154			angulées, angulation 17°, hauteur gingivale 3,5mm	

5.1.7 Parties secondaires en or

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4410		RB/WB Partie secondaire en or	pour couronnes, avec vis 065.0036, hauteur gingivale 1,5mm, Ø 3,8mm	Ceramicor®/POM
062.4420			pour couronnes, avec vis 065.0036, hauteur gingivale 1,5mm, Ø 4,5mm	
062.4430		RB/WB Partie secondaire en or pour bridge/barre*	pour bridges, avec vis 065.0036, hauteur 1,5mm, Ø 4,5mm	
062.8410		WB Partie secondaire en or	pour couronnes, avec vis 065.0036, Ø 5,5mm, hauteur gingivale 1,5mm	

5.1.8 Variobase® pour couronne

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4934		RB/WB Variobase® pour couronne	avec vis, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	TAN
062.4935			avec vis, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
062.4936			avec vis, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
062.4944			avec vis, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
062.4945			avec vis, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 2,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
062.4946			avec vis, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
065.0014		RB/WB Coiffe calcinable	pour Variobase® pour couronne, Ø 3,8 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	POM
065.0015			pour Variobase® pour couronne, Ø 4,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	
062.4953		WB Variobase® pour couronne	avec vis, Ø 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 0,75 mm	TAN
062.4954			avec vis, Ø 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 1,5 mm	
065.0016		WB Coiffe calcinable	pour Variobase® pour couronne, Ø 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	POM

5.1.9 Variobase® pour couronne SA

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4972		RB/WB Variobase® pour couronne SA	avec vis, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	TAN
065.0018		RB/WB Coiffe calcinable	angulation 25°, pour Variobase® pour couronne SA, Ø 4,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	POM
062.4971		WB Variobase® pour couronne SA	avec vis, Ø 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 1,5 mm	TAN
065.0019		WB Coiffe calcinable	angulation 25°, pour Variobase® pour couronne SA, Ø 5,5 mm, hauteur de la partie secondaire 5,5 mm	POM

5.1.10 Variobase® pour bridge/barre cylindrique

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4961		RB/WB Variobase® pour bridge/barre cylindrique*	avec vis et auxiliaire de scellement CA 3, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, hauteur de la partie secondaire 3,5 mm	TAN
065.0017		RB/WB Coiffe calcinable pour bridge/barre	pour Variobase® pour bridge/barre, Ø 4,5 mm, hauteur de la partie secondaire 3,5 mm	POM
065.0017V4			pour Variobase® pour bridge/barre, Ø 4,5 mm, hauteur de la partie secondaire 3,5 mm, emballage de 4 pièces	

5.1.11 Variobase® C

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4981		RB/WB Variobase® C	pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	TAN
062.5028			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
062.5029			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
062.4982			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	
062.5030			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
062.5031			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 4,5 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
062.5032			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 5,5 mm, hauteur gingivale 0,75 mm	
062.4983			pour Dentsply® Sirona®, avec vis 065.0036, Ø 5,5 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	

5.1.12 Parties secondaires vissées

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4722S		RB/WB Partie secondaire vissée	droite, angulation 0°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 1,5 mm, stérile	TAN
062.4723S			droite, angulation 0°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 2,5 mm, stérile	
062.4724S			droite, angulation 0°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, stérile	
062.4725S			droite, angulation 0°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 4,5 mm, stérile	
Parties secondaires vissées 17° stériles				
062.4733S		RB/WB Partie secondaire vissée	angulée, angulation 17°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, stérile	TAN
062.4734S			angulée, angulation 17°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 4,5 mm, stérile	
062.4735S			angulée, angulation 17°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 5,5 mm, stérile	
Parties secondaires vissées 30° stériles				
062.4743S		RB/WB Partie secondaire vissée	angulée, angulation 30°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 3,5 mm, stérile	TAN
062.4744S			angulée, angulation 30°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 4,5 mm, stérile	
062.4745S			angulée, angulation 30°, Ø 4,6 mm, hauteur gingivale 5,5 mm, stérile	
Parties secondaires Plan pour parties secondaires vissées				
025.0073V4		RB/WB Plan partie secondaire	pour parties secondaires vissées, angulation 0°, hauteur gingivale 1,5/2,5/3,5/4,5 mm	POM
025.0074V4			pour parties secondaires vissées, angulation 17°, hauteur gingivale 3,5/4,5/5,5 mm	
025.0075V4			pour parties secondaires vissées, angulation 30°, hauteur gingivale 3,5/4,5/5,5 mm	

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Piliers d'empreinte (au niveau de la partie secondaire) pour restauration par couronne unitaire (anti-rotationnelles)				
025.2244		Piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Pour parties secondaires vissées, au niveau de la partie secondaire, Ø 4,6 mm	TAN
025.2246		Piliers d'empreinte pour porte-empreinte fermé		TAN/POM
Piliers d'empreinte (au niveau de la partie secondaire) pour restaurations plurales (rotationnelles)				
025.0012		Piliers d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Pour parties secondaires vissées, au niveau de la partie secondaire, Ø 4,6 mm	TAN
025.0014		Piliers d'empreinte pour porte-empreinte fermé		TAN/POM
Empreinte numérique				
025.0081		Corps de scannage pour partie secondaire vissée	Pour parties secondaires vissées, au niveau de la partie secondaire, avec vis de fixation, Ø 4,6 mm	TAN
025.0008		Anologue repositionnable	Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm	Acier inoxydable
Analogues				
023.4756		Analogues pour parties secondaires vissées Ø 4,6 mm	Pour parties secondaires vissées Ø 4,6 mm, droites	TAN
025.0050			Pour parties secondaires vissées Ø 4,6 mm, pour mâchoires édentées, droites	
023.4757			Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm, angulées, angulation 17°/30°	
Auxiliaires de laboratoire				
025.0005		Auxiliaire de polissage	Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm	TAN
025.0005V4			Emballage de 4 pièces	
025.0006		Vis de laboratoire	Pour parties secondaires vissées, longueur 20 mm	Acier inoxydable
025.0052			Pour parties secondaires vissées, longueur 10 mm	
Coiffes de protection				
024.4323-04		Coiffe de protection pour parties secondaires vissées Ø 4,6 mm	Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm, avec vis 023.4763, hauteur 5,1 mm, Ø 5,0 mm, emballage de 4 pièces	PEEK/TAN
024.4324-04			Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm, avec vis 023.4763, hauteur 6,6 mm, Ø 5,0 mm, emballage de 4 pièces	
024.4325-04			Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm, avec vis 023.4763, hauteur 8,1 mm, Ø 5,0 mm, emballage de 4 pièces	
024.0020-04			Pour parties secondaires vissées, Ø 4,6 mm, avec vis 023.4763, hauteur 4,5 mm, large, emballage de 4 pièces	
Pièces auxiliaires				
026.0016		Straumann® Guide de planification	Guide visuel pour le rangement nominatif des implants dans les boîtes Straumann Pro Arch™	TAV/Ti
025.0009		Guide de transfert et de parallélisme	Pour parties secondaires vissées	TAN
046.421		Tournevis hexagonal	Pour guide de planification Straumann®, longueur 30 mm	Acier inoxydable

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Coiffes Variobase®				
023.0028		Variobase® pour coiffe cylindrique de bridge/barre pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm	Pour parties secondaires vissées, Ø4,6 mm, avec vis 023.4763 et auxiliaire de scellement CA 3, Ø5,1 mm, hauteur 4 mm	TAN
023.0032		Coiffe calcinable	Pour Variobase® pour coiffe cylindrique de bridge/barre pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, Ø5,1 mm, hauteur 11,1 mm.	POM
023.0032V4			Emballage de 4 pièces	
Coiffes en titane				
023.4747		Coiffe pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm	Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour couronnes, avec vis 023.4763, hauteur 11 mm	Ti
023.4751			Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour bridges, avec vis 023.4763, hauteur 11 mm	
024.0023		Coiffe provisoire pour parties secondaires vissées, Ø4,6 mm	Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour couronnes, avec vis 023.4763, hauteur 11,5 mm	TAN
024.0024			Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour bridges, avec vis 023.4763, hauteur 11,5 mm	
Coiffes en or				
023.4753		Coiffe pour parties secondaires vissées	Pour parties secondaires vissées, Ø4,6 mm, pour couronnes, avec vis 023.4763, poids d'alliage 0,440 g	Ceramicor®/POM
023.4754			Pour parties secondaires vissées, Ø4,6 mm, pour bridges, avec vis 023.4763, poids d'alliage 0,469 g	
Coiffe en or pour barre Ø 4,6 mm				
023.4755		Coiffe pour parties secondaires vissées	Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour barres, avec vis 023.4763, poids d'alliage 0,744 g, hauteur 5,5 mm	Ceramicor®
Coiffe en titane pour barre Ø 4,6 mm				
023.4752		Coiffe pour parties secondaires vissées	Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, avec vis 023.4763, hauteur 5,5 mm	Ti
Coiffe calcinable pour barre pour Ø 4,6 mm				
023.4758		Coiffe calcinable pour parties secondaires vissées	Pour parties secondaires vissées Ø4,6 mm, pour bridges et barres, avec vis 023.4763, hauteur 11 mm	POM

5.1.13 Blocs de parties secondaires pré-usinés

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
062.4601		RB/WB Bloc de partie secondaire pré-usiné	Pour support MEDENTiKA, Ø11,5 mm	TAN
062.4602			Pour support MEDENTiKA, Ø15,8 mm	
062.4603			Pour M-Series, Ø12 mm	
062.4605		WB Bloc de partie secondaire pré-usiné	Pour support MEDENTiKA, Ø11,5 mm	
062.4606			Pour support MEDENTiKA, Ø15,8 mm	
062.4607			Pour M-Series, Ø12 mm	

5.1.14 Parties secondaires Novaloc®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Novaloc® Partie secondaire 0°				
062.4501		RB/WB Novaloc®	droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 1,5 mm	TAV/ADLC
062.4502			droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	
062.4503			droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
062.4504			droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 4,5 mm	
062.4505			droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 5,5 mm	
062.4506			droite, angulation 0°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 6,5 mm	
Novaloc® Partie secondaire 15°				
062.4507		RB/WB Novaloc®	angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 2,5 mm	TAV/ADLC
062.4508			angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 3,5 mm	
062.4509			angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 4,5 mm	
062.4510			angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 5,5 mm	
062.4511			angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 6,5 mm	
062.4512			angulée, angulation 15°, Ø 3,8 mm, hauteur gingivale 7,5 mm	
Prise d'empreinte/réalisation du modèle en plâtre				
2010.722-NOV		Novaloc® Matrice pour empreinte	rouge, emballage de 4 pièces	PEEK
2010.721-NOV		Novaloc® Analogue	bleu, emballage de 4 pièces	Al
2010.720-NOV			rouge, angulé, angulation 15°, emballage de 4 pièces	
Kits de laboratoire				
2010.601-NOV		Novaloc® Ensemble en titane	comprend : 2010.701-NOV Boîtiers de matrice, titane (y compris l'unité de montage), 2 pièces 2010.711-NOV Élément de rétention, blanc (light), 2 pièces 2010.712-NOV Élément de rétention, jaune (medium), 2 pièces 2010.713-NOV Élément de rétention, vert (strong), 2 pièces 2010.724-NOV Anneau de montage, silicone, 2 pièces	Ti/POM/PEEK/ Silicone
2010.611-NOV		Novaloc® Ensemble PEEK	comprend : 2010.702-NOV Boîtiers de matrice, PEEK (y compris l'unité de montage), 2 pièces 2010.711-NOV Élément de rétention, blanc (light), 2 pièces 2010.712-NOV Élément de rétention, jaune (medium), 2 pièces 2010.713-NOV Élément de rétention, vert (strong), 2 pièces 2010.724-NOV Anneau de montage, silicone, 2 pièces	PEEK/POM/ Silicone

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Éléments de rétention				
2010.710-NOV		Novaloc® Élément de rétention	rouge, extra light, environ 300 g emballage de 4 pièces	PEEK
2010.711-NOV			blanc, light, environ 750 g emballage de 4 pièces	
2010.712-NOV			jaune, medium, environ 1200 g emballage de 4 pièces	
2010.713-NOV			vert, strong, environ 1650 g emballage de 4 pièces	
2010.714-NOV			bleu, extra-strong, environ 2050 g emballage de 4 pièces	
2010.715-NOV			noir, ultra-strong, environ 2450 g emballage de 4 pièces	
Boîtiers de matrice				
2010.701-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, Titane	y compris l'unité de montage, emballage de 4 pièces	Ti/POM
2010.702-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, PEEK		PEEK/POM
2010.703-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, rallongé		Ti/POM
Outils et pièces auxiliaires				
2010.101-NOV		Novaloc® Boîte d'équipement	comportant 3 instruments : 2010.731-NOV Novaloc® Instrument de retrait de l'unité de montage (bleu), 2010.741-NOV Novaloc® Instrument pour éléments de rétention (marron), 2010.751-NOV Novaloc® Extracteur pour boîtiers de matrices (gris)	
2010.723-NOV		Novaloc® Insert de doublage	blanc, emballage de 4 pièces	POM
2010.724-NOV		Novaloc® Anneau de montage	blanc, emballage de 10 pièces	Silicone
2010.725-NOV		Novaloc® Unité de montage	blanc, emballage de 4 pièces	POM
2010.731-NOV		Novaloc® Instrument de retrait de l'unité de montage	bleu	Al/acier inoxydable
2010.741-NOV		Novaloc® Instrument pour éléments de rétention	marron	
2010.751-NOV		Novaloc® Extracteur pour boîtiers de matrices	gris	

5.2 COMPOSANTS PROTHÉTIQUES TLX/TLC

5.2.1 Pilier d'empreinte

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
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		
065.0140		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Court, vis de guidage incluse, H 15 mm, rotationnel	TAN
065.0141		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
065.0142		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
065.0137		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert	Long, vis de guidage incluse, H 21 mm, rotationnel	TAN
065.0138		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
065.0139		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte ouvert		
065.0143		NT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé	Avec 1 vis de guidage et 2 coiffes, rotationnel	TAN (alliage de titane)/POM
065.0144		RT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé		
065.0145		WT Pilier d'empreinte pour porte-empreinte fermé		

5.2.2 Analogues d'implants

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
036.0100		NT Analogue d'implant	L 12 mm	TAN (alliage de titane)
036.0102		RT Analogue d'implant		
036.1100		WT Analogue d'implant		

5.2.3 Analogues d'implants repositionnables

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

5.2.4 Corps de scannage

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
036.3230		Corps de scannage NR/RT/WT	Ø4,0 mm, H 10 mm	TAN

5.2.5 Vis basales

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

5.2.6 Parties secondaires de cicatrisation

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		

5.2.7 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			

5.2.8 Variobase® pour couronne SA

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
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 15 mm	TAN (alliage de titane)
046.787		SA Tournevis pour clé à cliquet, court	L 21 mm	
046.788		SA Tournevis pour clé à cliquet, long	L 27 mm	
046.789		SA Tournevis pour contre-angle, extra court	L 20 mm	
046.790		SA Tournevis pour contre-angle, court	L 26 mm	
046.791		SA Tournevis pour contre-angle, long	L 32 mm	
046.792		SA Aide de manipulation pour tournevis		

5.2.9 Variobase® pour bridge/barre cylindrique

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
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 Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre	AH 3,5 mm	POM
037.0213V4				
037.1213		RT Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre	AH 4 mm	
037.1213V4				
037.2213		WT Coiffes calcinables pour Variobase® pour bridge/barre	AH 4,5 mm	
037.2213V4				

5.2.10 Variobase® C

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

5.2.11 Parties secondaires scellables Straumann®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Piliers				
037.0100		NT Partie secondaire scellable droite 0°, pour couronnes/bridges	AH 5,7 mm	TAN (alliage de titane)
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°		
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	POM
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		
037.1112		RT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable angulée 15° pour couronnes et bridges		
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	AH 6,2 mm	
037.2111		WT Coiffe calcinable pour partie secondaire scellable droite 0° pour bridge	AH 6,5 mm	

5.2.12 Parties secondaires en or Straumann®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
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	

5.2.13 Blocs de parties secondaires préusinés Straumann®

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
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	TAN (alliage de titane)
037.1610		RT Bloc de partie secondaire préusiné pour CARES®		
037.2610		WT Bloc de partie secondaire préusiné pour CARES®		

5.2.14 Straumann® Novaloc®

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

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériaux
Novaloc® , angulé				
037.0510		NT Novaloc® ADLC, angulé 15°	H2	TAV
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	
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	
Analogues				
2010.721-NOV		Novaloc® Analogue, bleu, 4 pces	Aluminium	PEEK
2010.720-NOV		Novaloc® Analogue, - angulé à 15°, rouge, 4 pces		
2010.722-NOV		Novaloc® Matrice pour empreinte, rouge, 4 pces.		

Réf.	Image	Article	Dimensions	Matériau
Kits de laboratoire				
2010.601-NOV		Novaloc® Ensemble en titane	comprend : 2010.701-NOV Boîtiers de matrice, titane (y compris l'unité de montage), 2 pièces 2010.711-NOV Élément de rétention, blanc (light), 2 pièces 2010.712-NOV Élément de rétention, jaune (medium), 2 pièces 2010.713-NOV Élément de rétention, vert (strong), 2 pièces 2010.724-NOV Anneau de montage, silicone, 2 pièces	Ti/POM/PEEK/ Silicone
2010.611-NOV		Novaloc® Ensemble PEEK	comprend : 2010.702-NOV Boîtiers de matrice, PEEK (y compris l'unité de montage), 2 pièces 2010.711-NOV Élément de rétention, blanc (light), 2 pièces 2010.712-NOV Élément de rétention, jaune (medium), 2 pièces 2010.713-NOV Élément de rétention, vert (strong), 2 pièces 2010.724-NOV Anneau de montage, silicone, 2 pièces	PEEK/POM/ Silicone
Éléments de rétention				
2010.710-NOV		Novaloc® Élément de rétention	rouge, extra light, environ 300 g emballage de 4 pièces	PEEK
2010.711-NOV			blanc, light, environ 750 g emballage de 4 pièces	
2010.712-NOV			jaune, medium, environ 1200 g emballage de 4 pièces	
2010.713-NOV			vert, strong, environ 1650 g emballage de 4 pièces	
2010.714-NOV			bleu, extra-strong, environ 2050 g emballage de 4 pièces	
2010.715-NOV			noir, ultra-strong, environ 2450 g emballage de 4 pièces	
Boîtiers de matrice				
2010.701-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, Titane	y compris l'unité de montage, emballage de 4 pièces	Ti/POM
2010.702-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, PEEK		PEEK/POM
2010.703-NOV		Novaloc® Boîtier de matrice, rallongé		Ti/POM
Outils et pièces auxiliaires				
2010.101-NOV		Novaloc® Boîte d'équipement	comprenant 3 instruments : 2010.731-NOV Novaloc® Instrument de retrait de l'unité de montage (bleu), 2010.741-NOV Novaloc® Instrument pour éléments de rétention (marron), 2010.751-NOV Novaloc® Extracteur pour boîtiers de matrices (gris)	
2010.723-NOV		Novaloc® Insert de doublage	blanc, emballage de 4 pièces	POM
2010.724-NOV		Novaloc® Anneau de montage	blanc, emballage de 10 pièces	Silicone
2010.725-NOV		Novaloc® Unité de montage	blanc, emballage de 4 pièces	POM
2010.731-NOV		Novaloc® Instrument de retrait de l'unité de montage	bleu	Al/acier inoxydable
2010.741-NOV		Novaloc® Instrument pour éléments de rétention	marron	
2010.751-NOV		Novaloc® Extracteur pour boîtiers de matrices	gris	

5.2.16 Instruments

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		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

5.2.17 Kit de retrait de parties secondaires

Réf.	Image	Produit	Dimensions	Matériau
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	

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.

LOCATOR® est une marque déposée de Zest IP Holdings LLC, États-Unis.

© Institut Straumann AG, 2025. Tous droits réservés.

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

