

CONICO



La technique conométrique Conico

Connexion Collex One	4
Piliers préformés Conico pour implants avec connexion Collex One	6
Connexion DAT	7
Vis de cicatrisation	8
Piliers préformés Conico pour implants avec connexion DAT	9
Chapes conométriques Conico	10



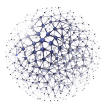
Instruments prothétiques

Tournevis pour vis de serrage	14
Clé à cliquet dynamométrique	15



Protocoles d'utilisation

Empreinte et modèle avec technique One Abutment-One Time	16
Réhabilitation définitive unitaire avec technique conométrique	18
Réhabilitation définitive multiple avec technique conométrique	20
Chapes pour les exigences particulières	22
Réhabilitation avec technique de soudure intra-orale	23



Indications générales

Composition des matériaux	26
Conseils pour la surcoulée d'alliages vils	26
Indications cliniques générales	28
	29

La technique conométrique Conico

Le système Conico permet d'obtenir une prothèse fixe avec support implantaire sans utiliser de ciment ou de vis entre le pilier et la prothèse, et en même temps aisément amovible par le clinicien.

La prothèse conométrique doit être considérée comme une prothèse fixe, comme les solutions vissées et scellées, et présente les avantages des deux : révisibilité et absence de ciment des prothèses vissées, esthétique et absence de trous dans la zone occlusale des prothèses scellées. En outre, la facilité d'enlèvement permet de maintenir la santé des tissus péri-implantaires, ce qui représente un gain de temps et d'argent considérable pour le patient et le technicien.



Les avantages de la réhabilitation conométrique

- Excellente rétention : la connexion entre la chape conique englobée dans la superstructure et le pilier permet une stabilité mécanique absolue et sûre.
- Facilité d'enlèvement : au besoin, le clinicien peut retirer la prothèse en appliquant une petite force minimale afin d'effectuer un contrôle et/ou une hygiène.
- Simplicité d'utilisation : la partie supérieure des piliers est standard, par conséquent les piliers droits et angulaires utilisent la même chape conométrique.
- Confort pour le patient qui bénéficie de la stabilité d'une prothèse fixe et l'avantage de la pouvoir retirer facilement au cabinet dentaire par le clinicien lors des séances d'hygiène professionnelle.
- Différentes possibilités de réhabilitation : La technique conométrique permet des réhabilitations soit d'éléments simples soit des arcades complètes, tant en mise en charge immédiate tant en plus qu'en chirurgie guidée.
- Passivation naturelle des piliers qui garantit un ajustement parfait entre la prothèse et le pilier.

Le système Conico comprend une série de chapes qui permettent d'utiliser la conométrie aussi bien en cas de mise en charge immédiate que différée, également en combinaison avec des techniques de soudure intra-orale.



Coiffe pour la prise d'empreinte : réalisée en PEEK, elle permet de profiter des avantages de la technique « One Abutment-One Time » en prenant l'empreinte directement sur les piliers.



Coiffe conométrique pour prothèses fixes d'un secteur ou d'arcades complètes : en titane, une fois englobée à l'intérieur de la prothèse, elle se connecte aux piliers par conométrie, sans vis ni ciment.



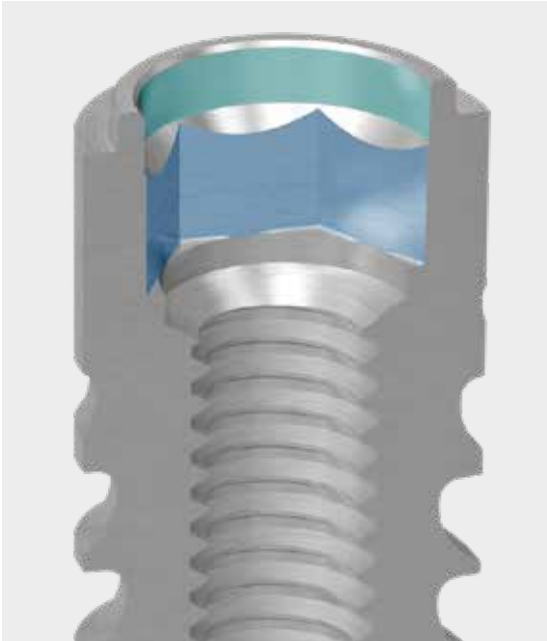
Coiffe conométrique anti-rotationnelle pour élément unitaire : conçue pour des réhabilitations unitaires, elle présente une figure plane dans la surface intérieure et extérieure qui aide à trouver la bonne position de la prothèse.



Coiffe pour prothèse vissée : elle peut être utilisée sur les piliers droits Conico pour CSR, équipés d'un filetage par le dessus, elle permet de transformer une prothèse conométrique en une prothèse vissée, selon les exigences du clinicien.

Connexion Collex One

La connexion Collex, documentée depuis 1996, est caractérisée par un large hexagone interne et une petite bague de support qui guide les manœuvres prothétiques, en compénétrant les piliers. Cette solution par encastrement apporte de la stabilité et de la solidité au complexe implanto-prothétique, ce qui contribue à la bonne répartition des charges masticatoires.



Les propriétés de résistance de la connexion Collex One sont documentées à travers plusieurs études qui mettent en évidence des supervaluers très supérieures, en termes de solidité et de stabilité prothétique de la connexion Collex One , par rapport à d'autres connexions sans bague de support.

Covani U., Ricci M., Tonelli P., Barone A.

An evaluation of new designs in implant-abutment connections: a finite element method assessment
Implant Dentistry Volume 22, Number 3 2013

Marchetti E., Ratta S., Mummolo S., Tecco S., Pecci R., Bedini R., Marzo G.

Evaluation of an Endosseous Oral Implant System According to UNI EN ISO 14801 Fatigue Test Protocol
Implant Dent 2014;0:1-7

Les implants Sweden & Martina avec connexion Collex ONE sont : Premium One, Kohno One, Shelta et Prama. Disponibles en différents diamètres, ces implants partagent une seule plateforme de connexion, avec un hexagone de 2,30 mm, ce qui facilite largement la gestion chirurgicale et prothétique.



PREMIUM KOHNO ONE



SHELTA






PRAMA

Piliers préformés Conico pour implants avec connexion Collex One

Les piliers Conico pour implants avec connexion Collex One appuient solidement sur la bague et sont disponibles dans les diamètres \varnothing 3,30 et \varnothing 3,80 mm. Les piliers droits sont disponibles en différentes hauteurs transmuqueuses, tandis que les piliers inclinés sont disponibles dans des angles de 7,5°, 15° et 22,5°. Les deux types sont équipés d'un hexagone de repositionnement.

Piliers préformés droits

\varnothing composant prothétique	\varnothing 3.30 mm	\varnothing 3.80 mm
pour implants	Prama - tous les diamètres Premium One \varnothing 3,30 mm Premium One, Kohno One, Shelta \varnothing 3,80 mm	Premium One, Kohno One, Shelta \varnothing 3,80 - 4,25 - 5,00 mm Shelta \varnothing 6,00 mm
pilier Conico en titane Gr. 5 droits repositionnables h transmuqueuse 0,50 mm Vis de serrage incluse	A-MD-TS-330-05 	-
piliers Conico en titane Gr. 5 droits repositionnables h transmuqueuse 1,00 mm Vis de serrage incluse	A-MD-TS-330-10 	A-MD-TS-380-10 
piliers Conico en titane Gr. 5 droits repositionnables h transmuqueuse 2,00 mm vis de serrage incluse	A-MD-TS-330-20 	A-MD-TS-380-20 
piliers Conico en titane Gr. 5 droits repositionnables h transmuqueuse 3,00 mm vis de serrage incluse	A-MD-TS-330-30 	A-MD-TS-380-30 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 7,5° repositionnables h transmuqueuse 2,00 mm vis de serrage incluse	A-MA07-TS-330-2 	A-MA07-TS-380-2 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 15° repositionnables h transmuqueuse 2,00 mm vis de serrage incluse	A-MA15-TS-330-2 	A-MA15-TS-380-2 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 22,5° repositionnables h transmuqueuse 2,00 mm vis de serrage incluse	A-MA20-TS-330-2 	A-MA20-TS-380-2 
emballage individuel ; boîte de 10 pièces vis de serrage fournie avec les piliers et pouvant être également commandée séparément comme pièce de rechange	VM2-180 VM2-180-10 	Utilizzare VM2-180

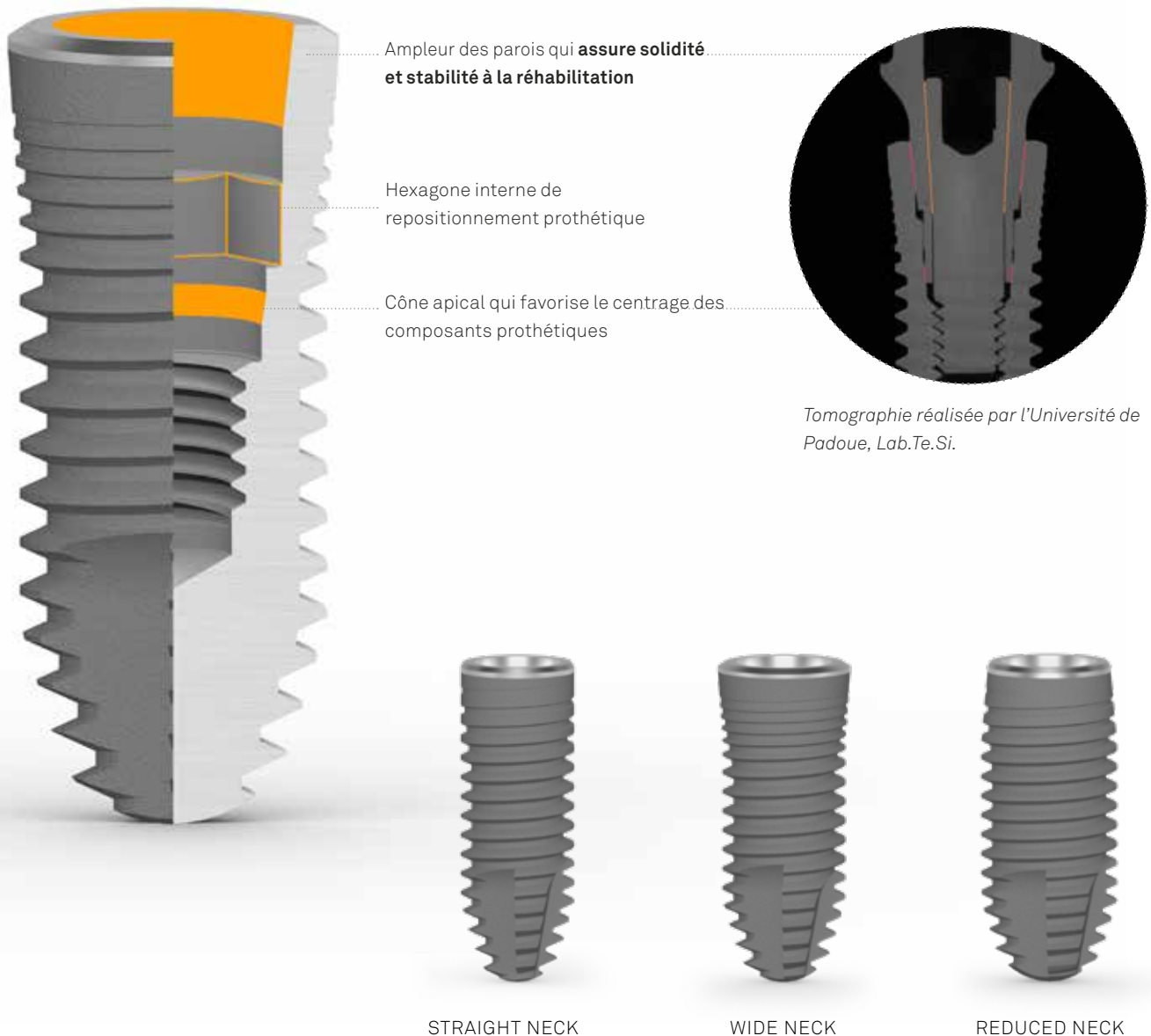
Avertissement important

Les composants prothétiques de \varnothing 3,30 mm déterminent la Switching Platform prothétique avec des implants de \varnothing 3,80. Il est recommandé d'utiliser ces piliers exclusivement pour des couronnes unitaires dans les secteurs antérieurs (prémolaires exclues), dans les secteurs distaux exclusivement pour le soutien de prothèses multiples et de ne pas les utiliser avec des implants de \varnothing 4,25, 5,00 et 6,00 mm.

Connexion DAT









La connexion DAT (Double Action Tight) des implants CSR est une connexion à double interface conique de contact soit entre le pilier et l'implant soit entre la vis et le pilier qui garantit une excellente imperméabilité bactérienne, en préservant l'os de risques d'infections péri-implantaires qui peuvent compromettre la correcte ostéointégration et la survie de l'implant. La connexion DAT est présente dans tous les diamètres du système CSR, à l'exception des diamètres réduits de \varnothing 3,00 et \varnothing 3,50 mm, qui ont la connexion DAT-N, c'est-à-dire la même connexion à double interface conique en version étroite (narrow), qui exploite les mêmes avantages de la DAT grâce au prope géométrie de connexion, tout en maintenant une épaisseur de sécurité.

Gherlone E.F., Capparé P., Pasciuta R., Grusovin M.G., Mancini N., Burioni R.
Evaluation of resistance against bacterial microleakage of a new conical implant-abutment connection versus conventional connections: an in vitro study
New Microbiol. 2016 Jan;39(1):49-56



Vis de cicatrisation

Les vis de cicatrisation avec émergence droite sont également disponibles pour la fabrication de prothèses conométriques sur implants CSR avec une double connexion d'interface conique. Elles maintiennent un trajet transmuqueux étroit pour l'utilisation suivant des piliers Conico. Les vis de cicatrisation sont disponibles pour la connexion DAT et DAT-N et sont marquées au laser sur le côté pour identifier le type de connexion et la hauteur transmuqueuse.

connexion	DAT-N	DAT
pour implants	CSR \varnothing 3,00 et \varnothing 3,50 mm Straight Neck	CSR \varnothing 3,80 mm Straight et Wide Neck \varnothing 4,20 mm Wide et Reduced Neck \varnothing 5,00 mm Reduced Neck
vis de cicatrisation en titane Gr. 5 vissage direct avec émergence droite H. vis de cicatrisation 1,50 mm	VSR-TMG-N-15-D 	VSR-TMG-15-D 
vis de cicatrisation en titane Gr. 5 vissage direct avec émergence droite H. vis de cicatrisation 3,00 mm	VSR-TMG-N-30-D 	VSR-TMG-30-D 
vis de cicatrisation en titane Gr. 5 vissage direct avec émergence droite H. vis de cicatrisation 4,50 mm	VSR-TMG-N-45-D 	VSR-TMG-45-D 
vis de cicatrisation en titane Gr. 5 vissage direct avec émergence droite H. vis de cicatrisation 5,50 mm	VSR-TMG-N-55-D 	VSR-TMG-55-D 

Couples de serrage préconisé : 8-10 Ncm

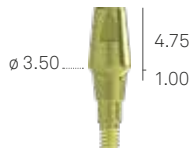
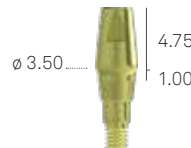
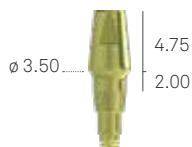





Piliers préformés Conico pour implants avec connexion DAT

Les piliers Conico pour les implants CSR sont disponibles pour les connexions DAT et DAT-N. Les piliers droits Conico sont des piliers d'une seule pièce, directement vissés. Grâce à la possibilité d'être vissés en tête, ils ont l'avantage de pouvoir être utilisés aussi bien pour des prothèses vissées que pour des prothèses conométriques, selon les besoins du clinicien et du technicien.

Les piliers droits Conico sont disponibles en différentes hauteurs transmuqueuses, ainsi que des piliers inclinés, disponibles avec des angulations de 7,5°, 15° et 22,5°, qui permettent une rotation complète à 360°.










La plateforme de connexion des implants CSR présente un biseau au niveau coronaire qui permet d'espacer l'os crétal de la connexion implantaire en offrant ainsi une Platform Switching inhérent à la morphologie de la fixture.

Piliers droits

connexion	DAT-N	DAT
pour implants	CSR \varnothing 3,00 et \varnothing 3,50 mm Straight Neck	CSR \varnothing 3,80 mm Straight et Wide Neck \varnothing 4,20 mm Wide et Reduced Neck \varnothing 5,00 mm Reduced Neck
piliers Conico en titane Gr. 5 droits par vissage direct H. vis de cicatrisation 1,00 mm	VSR-MDAD-TS-10-N 	VSR-MDAD-TS-10 
piliers Conico en titane Gr. 5 droits par vissage direct H. vis de cicatrisation 2,00 mm	VSR-MDAD-TS-20-N 	VSR-MDAD-TS-20 
piliers Conico en titane Gr. 5 droits par vissage direct H. vis de cicatrisation 3,00 mm	VSR-MDAD-TS-30-N 	VSR-MDAD-TS-30 
piliers Conico en titane Gr. 5 droits par vissage direct H. vis de cicatrisation 4,00 mm	VSR-MDAD-TS-40-N 	VSR-MDAD-TS-40 

Couple de serrage préconisé : 25-30 Ncm

Piliers inclinés

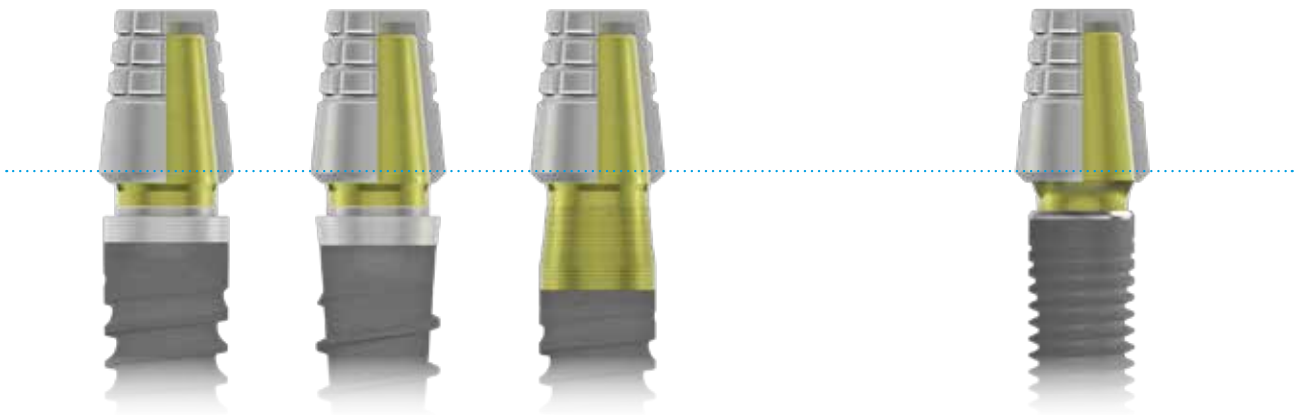
connexion	DAT-N	DAT
pour implants	CSR \varnothing 3,00 et \varnothing 3,50 mm Straight Neck	CSR \varnothing 3,80 mm Straight et Wide Neck \varnothing 4,20 mm Wide et Reduced Neck \varnothing 5,00 mm Reduced Neck
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 7,5° H. vis de cicatrisation 1,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA07-TS-1-N 	VSR-MA07-TS-1 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 7,5° H. vis de cicatrisation 2,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA07-TS-2-N 	VSR-MA07-TS-2 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 7,5° H. vis de cicatrisation 3,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA07-TS-3-N 	VSR-MA07-TS-3 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 15° H. vis de cicatrisation 1,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA15-TS-1-N 	VSR-MA15-TS-1 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 15° H. vis de cicatrisation 2,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA15-TS-2-N 	VSR-MA15-TS-2 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 15° H. vis de cicatrisation 3,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA15-TS-3-N 	VSR-MA15-TS-3 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 22,5° H. vis de cicatrisation 1,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA20-TS-1-N 	VSR-MA20-TS-1 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 22,5° H. vis de cicatrisation 2,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA20-TS-2-N 	VSR-MA20-TS-2 
piliers Conico en titane Gr. 5 angulation 22,5° H. vis de cicatrisation 3,00 mm rotationnelles vis de serrage incluse	VSR-MA20-TS-3-N 	VSR-MA20-TS-3 
emballage individuel, boîte de 10 pièces vis de serrage fournie avec les piliers et pouvant être également commandée séparément comme pièce de rechange	VSR-VM-160-L VSR-VM-160-L-10 	VM-180-L VM-180-L-10 

Couple de serrage préconisé : 20-25 Ncm.

Chapes conométriques Conico

La simplicité de la conométrie Conico est due au fait que les chapes de la gamme sont universelles soit par rapport aux les diamètres et les angulations des piliers soit les diamètres des plateformes d'implants. Cela est possible parce que la rétention par conométrie se produit dans la partie conique du pilier, qui a toujours les mêmes dimensions.

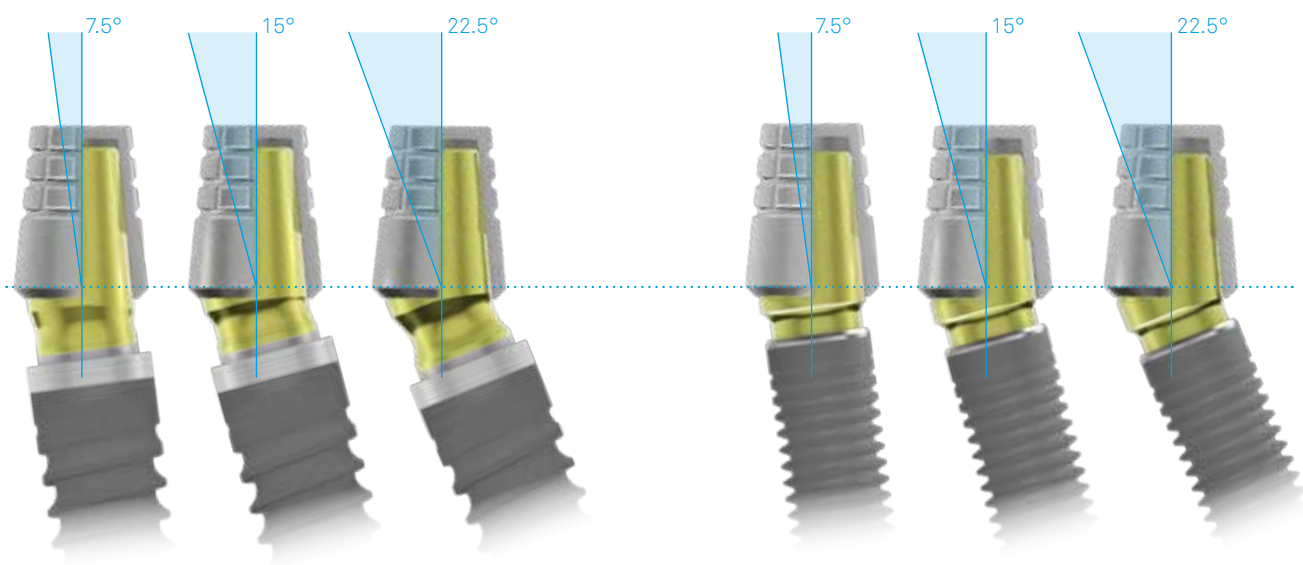
Chapes Conico sur les piliers droits



Implants avec connexion Collex One







Implants avec connexion DAT

Chapes Conico sur les piliers inclinés



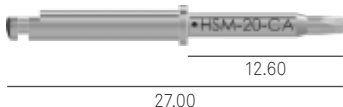
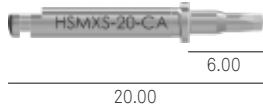
Implants avec connexion Collex One

Implants avec connexion DAT

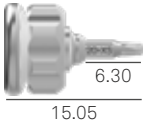


description	référence
coiffe pour prothèse fixe partielle ou arcade complète	CAP2-TS-DEF  5.70
coiffe anti-rotationnelle pour élément unitaire	CAP2-TS-IND  5.70
coiffe pour prothèse vissée vis de serrage VP200-CAP2-AVV incluse	CAP2-TS-AVV  6.95
vis de serrage pour coiffe pour prothèse vissée fournie avec la coiffe et pouvant être également commandée séparément comme pièce de rechange	VP200-CAP2-AVV  M2.0
coiffe de transfert en PEEK pour empreinte sur pilier Conico	CAP2-TS-IMP  9.10
analogue pilier Conico	ANA2-MD-TS  16.50

Tournevis pour vis de serrage

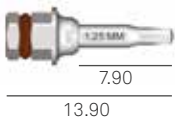
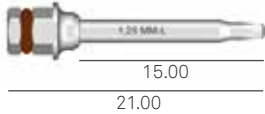
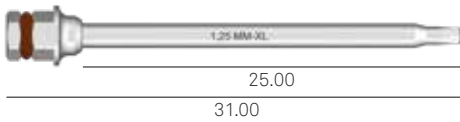
Tournevis contre-angle

description	référence	inclus dans le kit
tournevis avec tige pour contre-angle	HSM-20-CA 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT
tournevis avec tige pour contre-angle extra court	HSMXS-20-CA 	Pas inclus dans le kit, achatable a part


Tournevis manuels

description	référence	inclus dans le kit
tournevis manuel, extra court	HSMXS-20-DG 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT
tournevis manuel, court	HSM-20-DG 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT
tournevis manuel, long	HSML-20-DG 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT

Tournevis utilisables avec la clé à cliquet dynamométrique

description	référence	inclus dans le kit
tournevis avec raccord hexagonal, court	HSM-20-EX 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT
tournevis avec raccord hexagonal, long	HSML-20-EX 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZCSR-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT
tournevis avec raccord hexagonal, extra long	HSMXL-20-EX 	ZCSR-INT

Clé à cliquet dynamométrique

description	référence	inclus dans le kit
<p>clé complète des accessoires pour le réglage vitesse de couple et entretien périodique (Clé Allen et lubrifiant)</p> <p>La clé peut être utilisée en fonction dynamométrique avec contrôle du couple de serrage 10 à 70 Ncm avec des réglages intermédiaires à 10-20-25-30-35-50-70 Ncm et une clé fixe</p>	CRI5-KIT 	ZPREMIUM-ONE-INT ZKOHNO-ONE-INT ZSHELTA-INT ZPRAMA-INT ZPREKOH-ONE-INT ZPRESH-INT

Protocoles d'utilisation

Empreinte et modèle avec technique One Abutment-One Time

Au moment de découvrir ou, si les conditions de mise en charge immédiate sont remplies, à la fin de l'intervention, positionner le pilier conique à la hauteur transmuqueuse et/ou à l'angulation souhaitée sur l'implant. Insérez sur l'implant la coiffe PEEK (référence CAP2-TS-IMP) avec une légère pression manuelle.



Choisir une gouttière d'empreinte des dimensions appropriées afin que tout l'encombrement vertical de coiffe et de pilier soit contenu à l'intérieur des parois du porte-empreinte.

Injecter un matériau d'empreinte de précision (SKY IMPLANT LIGHT, référence SKY14) autour de la coiffe. Remplir la gouttière porte-empreinte d'un matériau d'empreinte plus consistant (SKY IMPLANT ONEMIX-ED, référence SKY08) dans toute l'arcade.



Placer ensuite la gouttière in situ et attendre les temps de durcissement selon les instructions.



Retirer la gouttière porte-empreinte verticalement :
la coiffe en PEEK restera fermement englobée dans le
matériau durci et le pilier restera vissé à l'implant.



Repositionner l'analogue du pilier Conico dans la coiffe et
envoyer l'empreinte au laboratoire.
Développer le modèle de la manière habituelle.



Réhabilitation définitive unitaire avec technique conométrique

Sur le modèle de précision, positionner la coiffe conométrique indexée (référence CAP2-TS-IND) sur l'analogue à l'aide de la face de repositionnement et activer la conométrie en exerçant une force verticale sur la tête de la coiffe.



Effectuer une cire de diagnostic de la couronne en interposant un espaceur de laboratoire pour passer la prothèse définitive et permettre le collage successif. La coiffe ne sera en contact direct avec la structure que sur la surface occlusale plate pour permettre un reset précis de la structure, tant sur le modèle en laboratoire que lors des différentes phases d'essai intra-oral.



Couler ou dupliquer avec la technologie CAD-CAM uniquement la couronne en cire ou en résine, en laissant la coiffe Conico sur le modèle



Effectuer les finitions de la base de la couronne et procéder à la céramisation. Ne pas coller encore la couronne à la coiffe.



Insérer la coiffe conométrique finale sur le pilier (référence CAP2-TS-IND) à l'aide de la face de repositionnement et activer la conométrie par une légère pression manuelle.



Coller la couronne en céramique sur la coiffe : à cette fin, il est utile d'appliquer une fine couche de primer comme le ZPrime à l'intérieur de la couronne avant le scellement avec BisCem.

Une fois activée, la rétention conométrique de la coiffe est constamment maintenue par contact occlusal, ce qui empêche la couronne de glisser ou d'être retirée par le patient.



Réhabilitation définitive multiple avec technique conométrique

Sur le modèle de précision, positionner les chapes (référence CAP2-TS-DEF) en titane sur les analogues avec une légère pression manuelle et activer la conométrie en exerçant une force verticale sur la tête des chapes



Effectuer une cire de diagnostic de la structure en interposant comme d'habitude un espaceur de laboratoire pour passer la prothèse définitive et permettre le collage suivant des chapes. Les chapes ne seront en contact direct avec la structure que sur la surface occlusale plate pour permettre un reset précis de la structure, tant sur le modèle en laboratoire que lors des différentes phases d'essai intra-oral.



Couler ou dupliquer avec la technologie CAD-CAM uniquement la structure en cire ou en résine, en laissant les chapes Conico sur le modèle



Effectuer les finitions de la base de la structure et procéder à la céramisation. Ne pas coller encore la structure aux chapes



Insérer la coiffe conométrique finale sur chaque pilier (référence CAP2-TS-DEF) et activer la conométrie avec une légère pression manuelle



Coller la structure en céramique sur les chapes : à cette fin, il est utile d'appliquer une fine couche de primer comme le ZPrime à l'intérieur de la structure, avant le scellement avec ciment. Une fois activée, la rétention conométrique des chapes est constamment maintenue par contact occlusal, ce qui empêche la structure de glisser ou d'être retirée par le patient.



Chapes pour les exigences spéciales

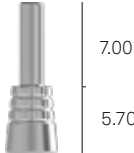





Coiffe pour l'enlèvement CAP2-TS-REM : à utiliser exclusivement dans des conditions particulières de réhabilitations multiples ou de structures à arcade complète, dans le cas de patients présentant des parafunctions.

La présence d'un filetage interne permet l'insertion d'une vis avec un filetage M2 (par exemple, vis référence VM2-200) afin de désactiver la conométrie et donc de retirer la prothèse



Coiffe pour la soudure intra-orale CAP2-TS-PIN : le pin permet de solidariser les chapes avec la soudure intra-orale dans les procédures de mise en charge immédiate en évitant le risque de fusion entre la coiffe et le pilier

Composants pour conométrie avec soudure intra-orale

description	référence
Coiffe avec pin à utiliser pour la soudure intra-orale	CAP2-TS-PIN 
Emballage de 5 pièces barre en titane Gr. 2 à profil circulaire l 150 mm, ø 1,20 mm	DW-BARRA1.2 
Emballage de 5 pièces barre en titane Gr. 2 à profil circulaire l 150 mm, ø 1,50 mm	DW-BARRA1.5 
Emballage de 5 pièces barre en titane Gr. 2 à profil circulaire l 150 mm, ø 1,80 mm	DW-BARRA1.8 
Emballage de 5 pièces barre en titane Gr. 2 à profil rectangulaire l 100 mm, 3x1 mm	DW-BARRA1X3 
Emballage de 5 pièces barre en titane Gr. 2 à profil rectangulaire l 100 mm, 4x2 mm	DW-BARRA2X4 

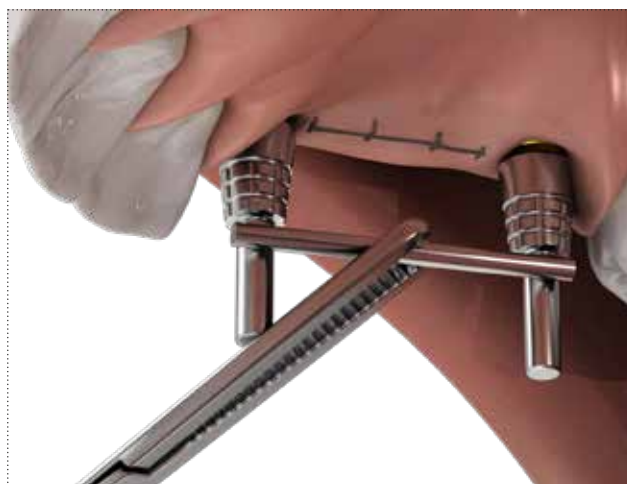
Réhabilitation avec technique de soudure intra-orale

Placer les chapes sur les piliers pour la soudure intra-orale (référence CAP-TS-PIN), en exerçant une légère pression à la main.



Prendre une barre en titane Gr. 2 pour soudure intra-orale de l'épaisseur la plus appropriée (en choisissant parmi celles disponibles à la page 22) et la courber préalablement à la main conformément à la zone devant être réhabilitée.

La placer près du pin en haut de la coiffe.



Souder avec une soudeuse intra-orale spécifique en suivant les instructions du fabricant. La soudure entre le pin et la barre permet d'éviter toute fusion entre la coiffe conique et le pilier.

Avertissement important

Pour régler les paramètres d'utilisation de la soudeuse et pour les indications et les avertissements s'y rapportant, se conformer au manuel d'utilisation fourni par le fabricant de l'appareil.



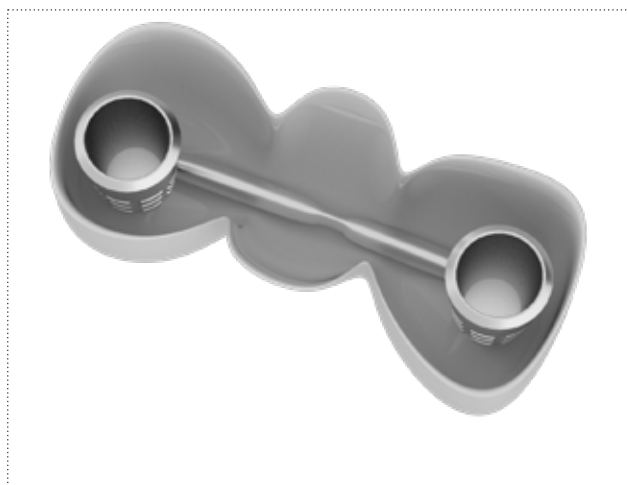
Procéder à la soudure sur le pin de la seconde coiffe.
Pour augmenter ultérieurement la passivité de la structure et éliminer d'éventuelles tensions résiduelles, il convient d'effectuer un point de soudure à la moitié de chaque segment de titane libre de la barre



Enlever les chapes soudées à la barre pour éliminer la partie excédentaire du pin afin de réduire l'encombrement vertical



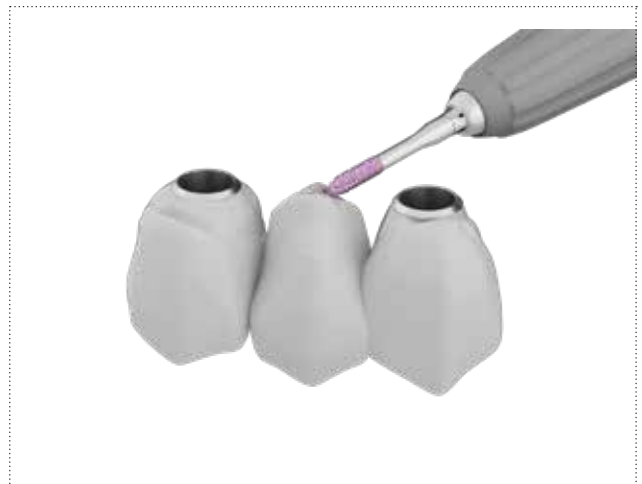
La prothèse peut être fabriquée soit au laboratoire, soit au fauteuil en rebasant une coque préalablement préparée par le prothésiste dentaire. Dans ce cas, il est toujours conseillé de vérifier la taille de la structure à l'intérieur de la coque avant de procéder aux étapes ultérieures de fabrication



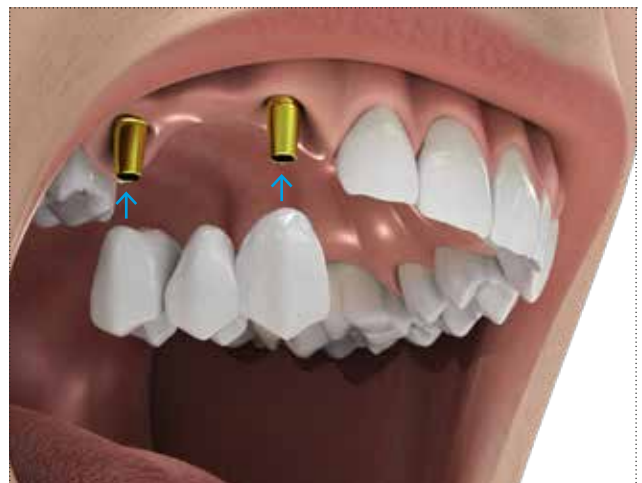
Positionner de nouveau la structure composée des deux chapes soudées à la barre dans la bouche du patient et procéder au rebasage direct au moyen de la coque remplie de résine, en éliminant le matériau en excès. La résine englobera complètement la structure soudée, en favorisant également le nettoyage de la part du patient à son domicile



Enlever la prothèse rebasée, effectuer la finition et la polir.



Procéder au positionnement de la prothèse sur les piliers Conico et l'activer par une légère pression manuelle : l'interaction par conométrie entre ceux-ci et les chapes donnera à la structure une rétention correcte, qui permettra au clinicien de retirer la prothèse à au besoin moment mais ne permettra pas au patient de l'enlever de manière autonome



Composition des matériaux

Titane Gr. 2* ASTM F67-13, ISO 5832-2:2012

composition chimique	valeurs maximales admises (%)	tolérance
azote	0.03	+/- 0.02
carbone	0.08	+/- 0.02
hydrogène	0.015	+/- 0.002
fer	0.30	+/- 0.10 (%<0.25) +/- 0.15 (%>0.25)
oxygène	0.25	+/- 0.02 (%<0.20) +/- 0.03 (%>0.20)
titane	reste	-

* Ces informations techniques se réfèrent aux indications expressément spécifiées dans les réglementations en vigueur pour l'utilisation du titane Gr. 2 en implantologie..

Titane Gr. 5* ASTM F136-13, ISO 5832-3:2012

composition chimique:	valeurs maximales admises (%)	tolérance
azote	0.05	+/- 0.02
carbone	0.08	+/- 0.02
hydrogène	0.012	+/- 0.002
fer	0.25	+/- 0.10
oxygène	0.13	+/- 0.02
aluminium	5.5÷6.5	+/- 0.40
vanadium	3.5÷4.5	+/- 0.15
titane	reste	-

*Ces informations techniques se réfèrent aux indications expressément spécifiées dans les réglementations en vigueur pour l'utilisation du titane Gr. 5 en implantologie :

- ASTM F 136-13 : Standard Specification for wrought Titanium-6 Aluminium-4 Vanadium Eli (Extra low interstitial) Alloy for surgical applications;
- ISO 5832-3:2012: Implant for surgery - Metallic materials - Part 3: wrought Titanium-6 Aluminium-4 Vanadium Alloy.

PEEK

PEEK	
dénomination chimique	polyétheréthercétone
couleur	blanc crème mat

propriétés physiques et mécaniques	
densité	1.14 g/cm ³
module d'élasticité à la traction (DIN EN ISO 527-2)	4100 MPa
limite d'élasticité (DIN EN ISO 527-2)	>90 MPa
limite d'élasticité à 0.2% (DIN EN ISO 527-2)	>70 MPa
allongement à 0.2 % (DIN EN ISO 527-2)	5 %
allongement à la rupture (DIN EN ISO 527-2)	13 %
résistance à la flexion (DIN EN ISO 178)	174 MPa
module d'élasticité à la flexion (DIN EN ISO 178)	4000 MPa
module de compressibilité (EN ISO 604)	3500 MPa

propriétés thermiques	
température de transformation vitreuse	150 °C
température maximale pour une utilisation de courte durée	300 °C
température maximale pour une utilisation en continu	260 °C

propriétés chimiques	
absorption à 23° en 24/96 h (DIN EN ISO 62)	0.02/0.03%

Indications cliniques générales

La prothèse implanto-portée moderne, tant à mise en charge immédiate qu'à mise en charge différée, est une discipline largement expérimentée et fiable, en mesure de résoudre presque tous les problèmes d'édentement, fonctionnels ou esthétiques qu'ils soient. Une prothèse implantaire peut remplacer une dent unitaire (couronne sur implant), un groupe de dents proches (pont sur implants), une arcade dentaire entière.

Ce manuel fait référence à l'utilisation des composants Conico pour la fabrication de prothèses provisoires à charge immédiate et de prothèses définitives de type conométrique.

Une réhabilitation prothétique implanto-portée doit respecter certains critères fondamentaux :

- la présence d'une certaine quantité d'os ;
- la stabilité primaire des implants une fois posés ;
- un bon support parodontal (gingival) ;
- l'absence de bruxisme (grincement de dents) ou d'une malocclusion grave ;
- la présence d'un bon équilibre occlusal (plan occlusal masticatoire correct).

Avertissements et contre-indications

Lors de l'évaluation du patient, il ne faut pas seulement considérer l'aptitude à la réhabilitation prothétique implanto-portée, mais il est généralement nécessaire de tenir compte des contre-indications valables pour les interventions de chirurgie dentaire.

Il faut mentionner, entre autres :

- altérations de la chaîne hématique de la coagulation, thérapies effectuées avec des anticoagulants ;
- troubles de la cicatrisation ou de régénération osseuse ;
- diabète sucré non compensé ;
- maladies métaboliques ou systémiques compromettant la régénération des tissus, avec une incidence particulière sur la cicatrisation et sur la régénération osseuse ;
- abus d'alcool, de tabac et consommation de drogues ;
- thérapies immunosuppressives comme, par exemple, la chimiothérapie et la radiothérapie ;
- infections et inflammations comme, par exemple, des périodontites et des gingivites ;
- hygiène orale insuffisante ;
- faible motivation ;
- défauts de l'occlusion et/ou de l'articulation ainsi qu'un espace interocclusal insuffisant ;
- processus alvéolaire inadéquat.

L'insertion d'implants et de prothèses implantaires est déconseillée chez les patients qui présentent un mauvais état de santé général, une hygiène orale négligée ou insuffisante, l'impossibilité ou la faible possibilité de contrôle de leurs conditions générales, ou encore, qui aient précédemment subi des greffes d'organe. Il ne faut également pas prendre en considération des patients psychologiquement fragiles ou abusant d'alcool ou de drogue, offrant une faible motivation ou une coopération insuffisante. Les patients présentant un mauvais état parodontal doivent être préalablement traités et récupérés. En cas d'absence de matière osseuse ou d'une mauvaise qualité de l'os récepteur, pouvant compromettre la stabilité de l'implant, il convient d'effectuer préalablement une régénération guidée des tissus. D'autres facteurs de contre-indications peuvent également intervenir : bruxisme, allergie au titane (cas extrêmement rare), maladies infectieuses aiguës ou chroniques, ostéites maxillaires de type subaigu chronique, maladies systémiques, troubles endocriniens, maladies comportant des troubles microvasculaires, grossesse, allaitement, expositions précédentes à des radiations, hémophilie, granulocytopenie, utilisation de stéroïdes, diabète mellitus, insuffisance rénale, dysplasie fibreuse. Il est par ailleurs nécessaire d'observer les contre-indications normales et communes à toutes les interventions de chirurgie orale. Les patients suivant des traitements anticoagulants, anticonvulsions, immunodépresseurs, avec des implants facilite le devoir du prothésiste et fournit de plus grandes garanties de durée. Il convient de réunir et d'archiver une documentation clinique, radiologique et radiographique complète.

Le référence, la description du contenu et le numéro de lot sont reportés sur chaque emballage. Ces informations figurent également sur les étiquettes devant être utilisées pour la fiche du patient et doivent toujours être citées par le dentiste pour toute communication. Lors de

la manipulation des dispositifs, tant pendant leur utilisation que pendant les opérations de nettoyage et de stérilisation, il est recommandé de porter toujours des gants chirurgicaux de protection individuelle contre toutes contaminations bactériennes.

Le non-respect de cet avertissement peut comporter une infection croisée. L'emballage est conforme aux normes européennes.

Informations normatives

La conception et la production des dispositifs objet du présent manuel d'utilisation sont réalisées conformément aux directives et aux normes harmonisées les plus récentes en ce qui concerne les matériaux utilisés, les processus de production, la stérilisation, les informations fournies et les emballages.

Le référence, la description du contenu et le numéro de lot sont reportés sur chaque emballage. Ces mêmes informations, qui figurent également sur les étiquettes placées à l'intérieur des emballages, doivent toujours être citées par le dentiste pour toute communication.

Les composants prothétiques et les instruments fabriqués par Sweden & Martina ne contiennent pas de matériaux d'origine humaine, ni d'origine animale, ni de phtalates. Il est recommandé de vérifier avec les patients toute éventuelle allergie aux substances utilisées.

L'allergie au titane est un événement très rare mais possible. Pour cela, il est de toute façon toujours nécessaire de vérifier préalablement avec les patients que ces derniers ne présentent pas d'allergies, ni même à ce matériau.

Consulter les pages 26-27 pour les fiches techniques détaillées de tous les matériaux utilisés, pour la vérification des compositions chimiques correspondantes et pour les caractéristiques physico-mécaniques.

Identification du fabricant

Le fabricant des composants prothétiques et des instruments décrits dans le présent manuel est :

Sweden & Martina

Via Veneto, 10

35020 Due Carrare (Padova) – Italia

Tél. +39 049.9124300 - Fax + 39 049.9124290

e-mail: info@sweden-martina.com

www.sweden-martina.com

Matériaux de revêtement

Par le professeur Eriberto Bressan

Cette technique novatrice ne limite en rien le technicien et le clinicien dans l'utilisation de différents matériaux.

Différents métaux et alliages peuvent être utilisés pour la structure.

De même, la résine, la céramique, le composite ou la zircone peuvent être utilisés pour les matériaux de revêtement des prothèses, en fonction des cas cliniques, de l'expérience et de la formation des techniciens et des cliniciens.

Par rapport aux solutions fixes vissées ou scellées plus courantes, la technique conométrique ne nécessite ni vis de fixation ni ciment entre la prothèse et le pilier : il s'agit non seulement d'un avantage biologique pour l'entretien des implants, mais comporte aussi une réduction des coûts et de la durée des séances au cabinet dentaire.

NOTE

A series of horizontal dotted lines for writing.



rev. 05-20



Sweden & Martina S.p.A.

Via Veneto, 10
35020 Due Carrare (PD), Italy
Tel. +39.049.9124300
Fax +39.049.9124290
info@sweden-martina.com

www.sweden-martina.com

Sweden & Martina Mediterranea S.L. - España

info.es@sweden-martina.com

Sweden & Martina Lda - Portugal

info.pt@sweden-martina.com

Sweden & Martina Ltd - United Kingdom

info.uk@sweden-martina.com

Sweden & Martina Inc. - Distributor for U.S.

info.us@sweden-martina.com

Les implants, les composants prothétiques et les instruments chirurgicaux faisant l'objet de la présente publication sont des Dispositifs Médicaux produits par Sweden & Martina S.p.A. Les articles faisant l'objet de la présente publication sont conformes aux normes ISO 9001 et ISO 13485 et sont enregistrés avec marquage CE dans le respect du Règlement (UE) n°745/2017 concernant les Dispositifs Médicaux. L'établissement Sweden & Martina produit des Dispositifs médicaux conformes aux cGMP en vigueur aux USA et dans d'autres pays du monde.



Certains produits pourraient ne pas être disponibles sur tous les marchés.

Toutes les marques figurant dans la publication sont la propriété de Sweden & Martina, exception faite pour les produits portant une indication contraire. Ces produits sont destinés aux cabinets médicaux et aux laboratoires, leur vente ne s'adresse pas au patient.

Il est interdit de revendre, dupliquer ou divulguer les produits contenus dans la présente publication sans le consentement écrit de Sweden & Martina S.p.A.

Pour toutes informations supplémentaires sur les produits, y compris les indications, contre-indications, avertissements, précautions et effets collatéraux potentiels, se référer au site web de Sweden & Martina S.p.A.

Les contenus de cette publication correspondent à la documentation mise à jour au moment de la publication. Contacter la société Sweden & Martina pour les mises à jour successives.