

A photograph of a middle-aged couple smiling and embracing each other outdoors. The woman is on the left, leaning over the man on the right. They are both wearing casual clothing. The background is a bright, slightly blurred outdoor setting.

ZERAMEX
naturally, white implants

Scannez-moi !



Information des patients
Questions-réponses sur les implants dentaires



Scannez-moi !



- 3 Préface
- 4 La perte de dents... Et ensuite ?
- 5 Qu'est-ce qu'un implant dentaire ?
- 6 Dans quels cas les implants dentaires sont-ils utilisés ?
- 9 Déroulement d'un traitement d'implantation
- 16 L'implantation dentaire : une intervention routinière ?
- 19 L'implantation dentaire : la meilleure alternative ?
- 21 L'implant dentaire en vaut-il la peine ?
- 22 Pourquoi choisir les implants en céramique Zeramex ?
- 24 Zeramex : des implants dentaires fabriqués en Suisse

« Des implants d'une blancheur naturelle »

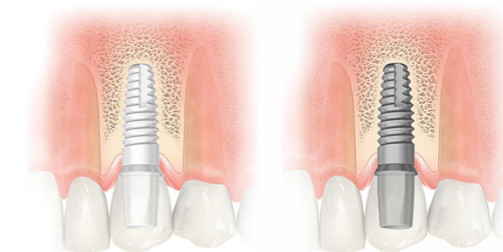
Chères patientes, chers patients,

Quelle que soit la raison de la perte d'une dent, la qualité de vie en est forcément affectée. L'absence de plusieurs dents, notamment, entraîne souvent des difficultés à mâcher et à parler. La dégradation constante de la mâchoire peut également être source de problèmes.¹

Les implants comme remplacement de la racine dentaire peuvent être une solution optimale dans ce cas. Ils peuvent aussi bien servir à reconstruire des dents individuelles et des rangées de dents (bridges), que servir de base pour une dentition fixe ou une prothèse dentaire amovible.

Depuis des années, l'utilisation d'implants dentaires est une méthode de traitement fiable et reconnue scientifiquement.² Comme chaque personne et chaque patient est unique, une grande variété de questions peut se poser. Nous souhaitons répondre aux questions les plus fréquemment posées dans cette brochure. Elle a été élaborée en collaboration avec des dentistes ayant une longue expérience de l'implantologie dentaire.

87 % choisissent le blanc !



« Dans le cadre d'une enquête, Zeramex a demandé à 1 000 participants leur avis sur la couleur des implants dentaires. Le résultat est sans appel : 87 % des personnes interrogées choisiraient un implant dentaire blanc. »



« La perte de dents... Et ensuite ? »

Un accident de sport, une carie, une parodontite ou la conséquence d'une maladie... Les raisons qui peuvent conduire à la perte d'une dent sont nombreuses.³ Une chose est sûre : la perte d'une dent est toujours douloureuse.

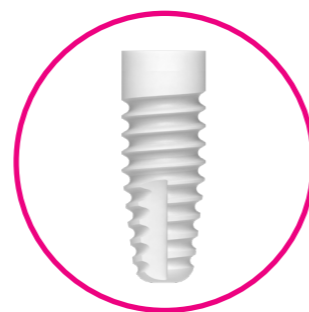
Fort heureusement, il existe plusieurs solutions pour combler les espaces entre les dents, tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique.

Les dents sont principalement responsables du broyage des aliments et contribuent à la production du langage. Cependant, elles remplissent toute une série d'autres fonctions et sont d'une importance capitale pour la préservation de la mâchoire.

Il ne faut pas négliger le fait que nos dents sont un élément essentiel d'une expression faciale harmonieuse et

contribuent à une apparence soignée. Des dents belles et saines sont synonymes de qualité de vie. Malheureusement, nous ne prenons souvent conscience de leur valeur que bien trop tard. Les fonctions et les valeurs esthétiques que nous confèrent nos dents sont trop évidentes.

En tenant compte de vos souhaits et de votre situation individuelle, votre dentiste vous présentera les concepts de traitement possibles et vous informera en détail lors d'une consultation sans engagement. Il existe différentes solutions pour chaque situation, et il y a certainement une solution adaptée à votre cas.



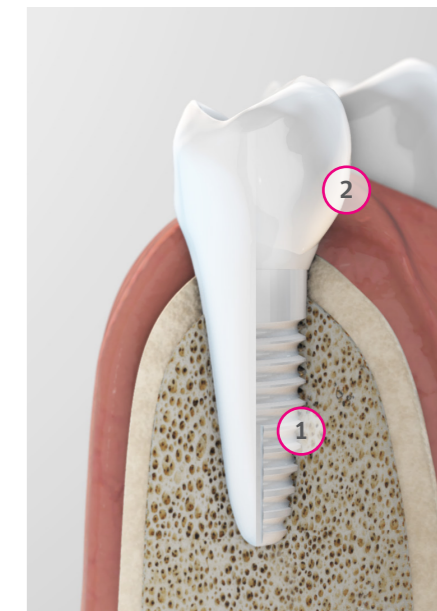
« Qu'est-ce qu'un implant dentaire ? »

Un implant dentaire **(1)** est une racine dentaire artificielle qui enveloppe l'os existant et s'y ancre ainsi solidement. Une fois le temps de cicatrisation nécessaire écoulé, l'implant reçoit un pilier sur lequel sera ensuite placée la couronne **(2)** ou le bridge. En cas de perte totale des dents, les implants servent d'ancrage stable pour les prothèses amovibles. L'esthétique et la fonction de votre dentition peuvent ainsi être restaurées.

Pour vous, en tant que patient, cela signifie que vous allez pouvoir recommencer à mordre dans un aliment sans crainte et à rire sans retenue.

Les implants modernes en céramique, tels que le système d'implants Zeramex, se fixent aussi solidement dans l'os que les implants classiques en titane afin d'ancrer la prothèse dentaire de manière stable et de contrer fonctionnellement la résorption osseuse.⁴

Les implants en céramique offrent plusieurs avantages par rapport aux implants en titane. L'un d'entre eux attire immédiatement l'attention : la couleur blanche de la céramique crée les meilleures conditions pour des résultats esthétiques. Il n'y a aucun risque que des bords gris et métalliques deviennent visibles.⁵ Même le miroitement sombre du noyau de l'implant à travers la gencive dans la zone du bord de la couronne, comme on peut souvent l'observer avec le titane, disparaît.⁵



« Entièrement sans métal, pas de corrosion, vascularisation optimale de la gencive, pas de bord gris : un implant en céramique de Zeramex améliore votre qualité de vie. »

« Dans quels cas les implants dentaires sont-ils utilisés ? »

Adaptés pour la restauration d'une seule dent

Si une seule dent manque, l'implant dentaire est équipé d'une couronne. Cette restauration d'une seule dent s'intègre de manière transparente et invisible à votre rangée de dents naturelle. Vos propres dents n'ont pas besoin d'être meulées, contrairement aux restaurations à appui dentaire classiques appelées « bridges » ; votre substance dentaire naturelle s'en trouve donc préservée.

1. Le trou est bien visible, l'os et la gencive sont sains.
2. La racine dentaire artificielle (implant) est intégrée dans l'os de la mâchoire.
3. Le pilier (abutment) est fermement lié à l'implant et la couronne est fixée dessus. La dentition est fermée et la fonction est rétablie.

Les couronnes et les racines dentaires sans métal en céramique assurent en outre un résultat esthétique.



Adaptés aux rangées de dents à large trou

Si plusieurs dents manquent et que l'espace à combler est assez grand, on procède à proprement parler à la mise en place d'un « pont », appelé couramment bridge. Au moins deux implants dentaires garantissent que le bridge est fermement maintenu en place. Le nombre d'implants nécessaires peut varier en fonction de la situation clinique afin d'assurer une rangée de dents continue.

1. Les dents manquantes doivent être remplacées, et pour ce faire, l'os et les gencives doivent être sains et l'os disponible en quantité suffisante.
2. Les racines dentaires artificielles (implants) sont insérées dans l'os de la mâchoire.
3. Les piliers (abutments) sont fermement liés aux implants et le bridge fixé par dessus. La dentition est fermée et la fonction est rétablie.

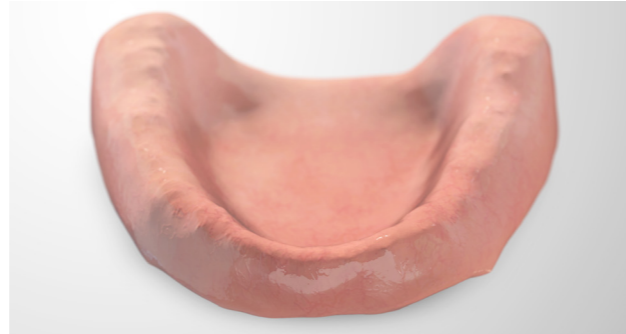
Les bridges et implants dentaires sans métal s'intègrent de manière optimale dans votre dentition. Les dents adjacentes ne subissent aucun meulage.



Base stable pour la restauration par prothèse dentaire amovible

Même s'il ne reste plus aucune dent, les implants dentaires constituent une solution fiable et convaincante. Une fois fermement liés à l'os, ils offrent un maintien fiable pour votre prothèse dentaire amovible. En fonction de vos souhaits et des conditions cliniques, plusieurs options de traitement sont possibles. L'objectif principal des implants dentaires est d'accroître le confort, afin que vous puissiez à nouveau mordre avec force et parler et rire sans inquiétude.

1. Les dents manquantes doivent être remplacées, à condition qu'il y ait assez d'os pour ancrer solidement les implants.
2. Les racines dentaires artificielles (implants) sont insérées dans l'os de la mâchoire. Selon le concept, 2 implants, 4 implants ou plus sont prévus.
3. Les piliers (abutments) sont fermement liés aux implants. Ces piliers spéciaux soutiennent les prothèses dentaires, que vous pouvez facilement insérer et retirer vous-même. Votre dentition est complète et la fonction est rétablie.



« Déroulement d'un traitement d'implantation »

1. Diagnostic

Les implants sont des solutions personnalisées en matière de prothèses dentaires. Avant chaque traitement, nous examinons soigneusement les options de traitement qui conviennent à votre cas spécifique. Les recommandations du dentiste reposent sur une anamnèse complète et la prise de clichés radiologiques (pour les situations osseuses ambiguës, un scanner ou une tomographie volumique peuvent être réalisés) et tiennent compte de vos souhaits et de vos conditions. Généralement, des modèles sont réalisés pour une analyse précise ou des tests fonctionnels sont effectués. Votre dentiste discutera avec vous et examinera soigneusement la solution qui vous convient le mieux. Posez des questions sur les avantages, les inconvénients et les risques éventuels. Dans de rares cas, quelques maladies préexistantes peuvent s'opposer au traitement par implants. Votre équipe de traitement expérimentée vous conseillera alors sur les alternatives possibles.



« Un moyen simple de retrouver un sourire sain, durablement »

« La pose d'un implant dentaire est aujourd'hui un travail de routine. Votre dentiste vous exposera les options disponibles et les risques spécifiques à votre cas dans le cadre d'un entretien personnalisé. »

2. Prétraitement

Des prétraitements sont généralement nécessaires à la restauration implantaire. Ils contribuent au succès du traitement et à l'amélioration de votre santé bucco-dentaire à long terme. Il peut s'agir, par exemple, d'un nettoyage professionnel des dents, de l'élimination de caries ou de poches gingivales, parfois aussi d'ajustements orthodontiques des dents ou d'une augmentation osseuse.

Une base solide est nécessaire pour l'ancrage stable de l'implant, ce qui signifie que l'os de la mâchoire doit être suffisamment large et haut. Ce n'est pas toujours le cas, car les trous dans la dentition présents depuis longtemps entraînent souvent une dégradation de l'os dans cette zone. S'il n'y a pas assez d'os disponible, l'os de la mâchoire est d'abord reconstruit. Le choix de la procédure appropriée est déterminé en particulier par le type et l'étendue de la déficience osseuse. Votre dentiste peut vous fournir des informations détaillées à ce sujet.

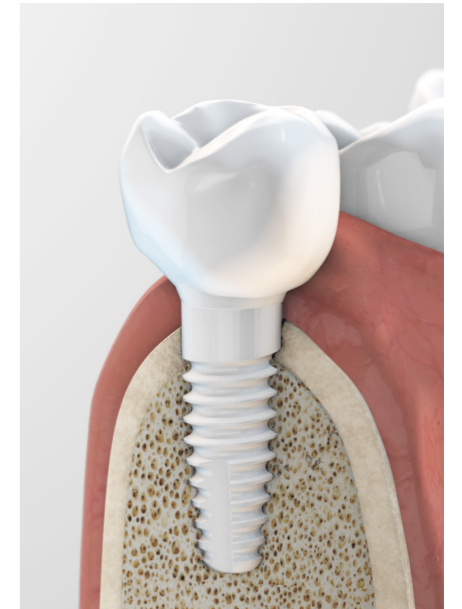
En tant que patient, vous pouvez également contribuer activement au traitement préliminaire afin que le traitement implantaire ultérieur soit un succès. L'équipe de votre cabinet vous soutiendra dans cette démarche et vous fera des recommandations appropriées.



Exemple d'augmentation osseuse dans la zone du sinus maxillaire de la mâchoire supérieure

3. L'implant

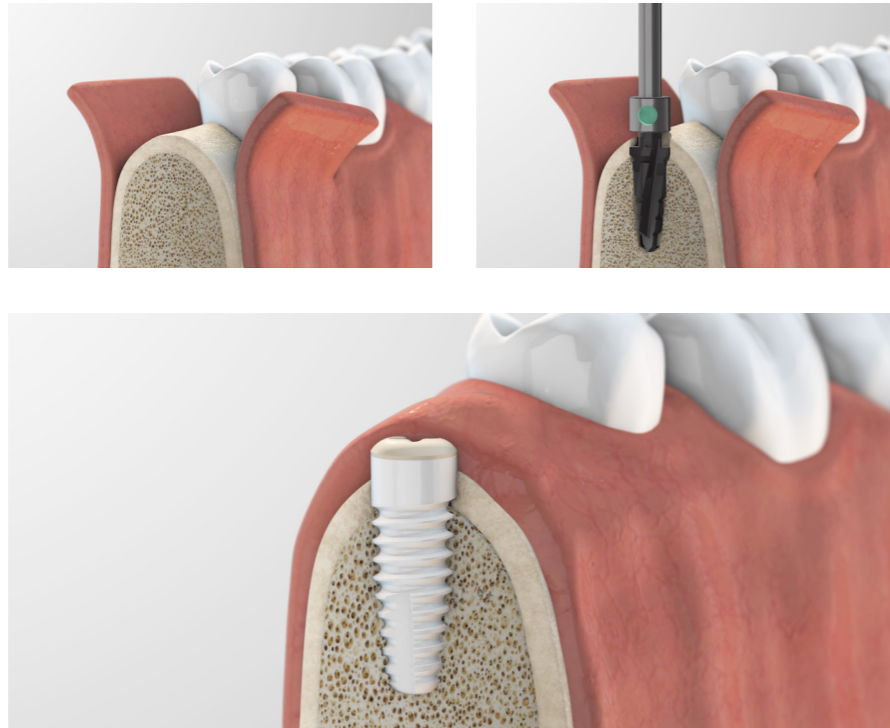
Le système d'implants Zeramex se compose de plusieurs éléments : La partie invisible, c'est-à-dire la racine dentaire artificielle (implant Zeramex) et la partie visible, ce qu'on appelle la restauration prothétique (couronne/bridge/prothèse), qui est généralement fabriquée ultérieurement sur mesure dans le laboratoire dentaire. Les deux parties sont reliées par le pilier. Le pilier assume également la fonction d'élément de retenue afin que la restauration prothétique puisse être fixée de manière optimale.



« En tant que patient, vous pouvez également contribuer activement au traitement préliminaire afin que le traitement implantaire ultérieur soit un succès. »

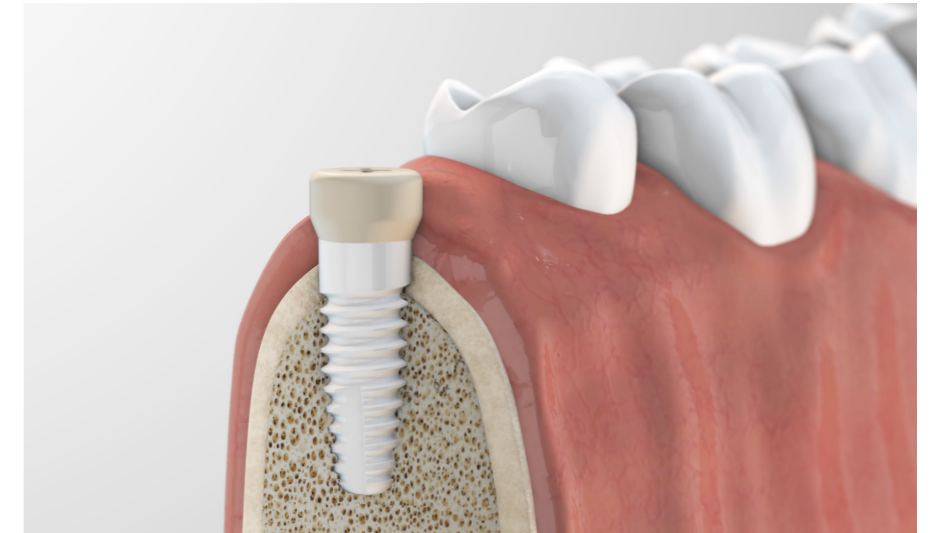
4. Implantation

Bien que l'on puisse aujourd'hui parler d'une procédure routinière, une implantation reste une intervention chirurgicale et elle est réalisée à l'aide des méthodes d'anesthésie et d'implantation les plus modernes pour être la plus conservatrice possible. Dans un premier temps, une anesthésie locale est suffisante dans la plupart des cas pour préparer un lit d'implant approprié dans l'os de la mâchoire. La racine dentaire artificielle est alors placée dans le lit ainsi préparé. Dans les semaines qui suivent l'implantation, le corps travaille à connecter l'implant à l'os environnant. Pour ce faire, les cellules de construction osseuse commencent à s'accumuler sur l'implant afin de l'entourer progressivement d'os jeune. Ce processus est appelé ostéointégration. Votre dentiste vous expliquera ce que vous devez garder à l'esprit avant ou après la pose d'un implant.



5. Cicatrisation

Pour que l'implant puisse s'intégrer de manière optimale dans l'os de la mâchoire, il est recouvert et mis au repos sous la gencive jusqu'à la restauration ultérieure. La phase de cicatrisation (référence : trois à six mois) peut varier ; elle est déterminée par votre dentiste. Dans certains cas, une restauration provisoire peut être appliquée immédiatement sur l'implant inséré. En d'autres termes : en solution de transition, une prothèse provisoire en plastique est mise en place pour que vous puissiez retrouver un sourire éclatant immédiatement après l'implantation.



« Pour que l'implant puisse s'intégrer de manière optimale dans l'os de la mâchoire, il est recouvert et mis au repos sous la gencive jusqu'à la restauration ultérieure. »

6. Restauration

Après la phase de cicatrisation, votre dentiste commencera par poser le pilier (abutment) sur l'implant pour y fixer la solution durable (par ex. couronne) choisie. Pour fabriquer la prothèse qui vous convient, une empreinte des mâchoires supérieure et inférieure est prise et envoyée au laboratoire. Sur la base de cette empreinte, le technicien dentaire reçoit toutes les informations nécessaires pour réaliser une prothèse dentaire (couronne, bridge ou prothèse) entièrement personnalisée pour vous. Afin d'obtenir le meilleur résultat possible, des étapes intermédiaires peuvent être nécessaires, comme un essai avant la fin de la réalisation, dont vous serez informé en temps utile par l'équipe de votre cabinet.

Dans le cas d'une restauration complète d'une mâchoire sans dents, des éléments de maintien appropriés sont insérés, auxquels la prothèse amovible est ensuite ancrée. D'une part, ils permettent un retrait facile, par exemple pour le nettoyage, mais d'autre part, ils servent également à maintenir la prothèse en place de manière sûre.



Restauration d'une seule dent



Pont avec deux implants



Restauration amovible avec les Docklocs® Zeramex



Quatre implants d'une seule dent

7. Entretien et contrôle

Les prothèses dentaires elles aussi nécessitent un entretien régulier et doivent être contrôlées régulièrement par votre dentiste. En plus des soins dentaires quotidiens normaux avec une brosse à dents et d'autres aides pour nettoyer les espaces interdentaires, un nettoyage dentaire régulier dans votre cabinet dentaire est également un investissement important pour la vie de vos implants. L'équipe du cabinet vous donnera des conseils et des produits utiles pour le nettoyage quotidien une fois la pose d'implant terminée. Un bon nettoyage et des contrôles réguliers garantissent le succès à long terme d'une restauration implantaire. Cela vaut également pour vos dents naturelles et le parodonte. Prévenez le risque de gingivite ou de poches gingivales et contribuez à préserver durablement votre santé dentaire.

Après avoir bénéficié d'un implant céramique Zeramex, chaque patient

reçoit un passeport d'implant Zeramex personnel. Votre implant céramique Zeramex fait l'objet d'une documentation détaillée et d'une traçabilité au moyen d'une étiquette. Apportez votre passeport d'implant personnel lors des consultations ou des traitements.



« Les prothèses dentaires elles aussi nécessitent un entretien régulier et doivent être contrôlées régulièrement par votre dentiste. »



« L'implantation dentaire : une intervention routinière ? »

Les prothèses dentaires implanto-portées, considérées comme le « traitement d'urgence » dans les années 1960, sont une procédure thérapeutique scientifiquement reconnue et établie depuis 1982.⁶ Rien qu'en Allemagne, le nombre d'implants posés chaque année est passé d'environ 380 000 à environ 1,3 million au cours des 20 dernières années.⁷ Les dentistes pratiquant l'implantologie posent régulièrement des implants et suivent des cours de formation continue qualifiants et certifiés. De plus, les implants dentaires font l'objet de recherches scientifiques

dans le monde entier, les études à long terme montrant des taux de réussite élevés.⁸ C'est également le cas des implants en céramique Zeramex, dont le taux de réussite est supérieur à 96 %.⁴ Ce succès a prouvé leur efficacité : la demande d'implants en céramique est en constante augmentation chez les patients.

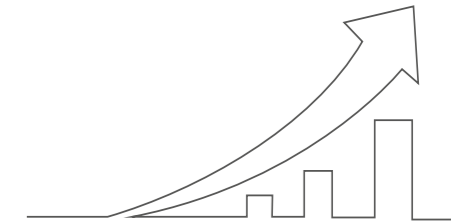
La pose d'un implant dentaire, de l'incision initiale à la suture de la plaie, prend généralement moins d'une heure. Il ne devrait pas y avoir de douleurs pendant et après l'opération. En général, le dentiste décide avec le patient, à l'issue de la consultation, du type de traitement antidouleur approprié. Dans la plupart des cas, une anesthésie locale est suffisante. Les avantages de l'anesthésie locale sont

le faible risque médical et le fait qu'elle est moins longue et moins coûteuse. Pour les traitements plus complexes ou plus longs, de plus en plus de cabinets proposent des traitements alternatifs au protoxyde d'azote. Cela peut être particulièrement recommandé pour les patients anxieux ou les personnes plus sensibles.

Une troisième option pour éliminer la douleur est l'anesthésie générale, qui peut être utile, par exemple, si de nombreux implants sont posés ou si des mesures importantes de renforcement osseux, dites augmentations, sont nécessaires. Dans le cas d'une anesthésie générale, vous serez pris en charge par des anesthésistes expérimentés tout au long de l'intervention, y compris pendant la phase d'endormissement et de réveil.

Grâce aux techniques modernes, les interventions chirurgicales peuvent aujourd'hui être réalisées en préservant les tissus, ce qui garantit une cicatrisation rapide. Votre chirurgien vous informera en détail sur les options qui s'offrent à vous lors d'une consultation personnelle.

Trouvez votre dentiste de confiance à proximité sur [zeramex.com/zahnarzt-suche](https://www.zeramex.com/zahnarzt-suche). Il suffit de saisir votre code postal !



1,3 million
d'implants posés chaque année

« Rien qu'en Allemagne, le nombre d'implants posés chaque année est passé d'environ 380 000 à environ 1,3 million au cours des 20 dernières années.²⁰ »



Les personnes âgées ne sont pas les seules à être touchées par le problème des dents manquantes. Les jeunes patients doivent également faire face à l'utilisation de prothèses dentaires pour des raisons très différentes, par exemple à la suite d'un accident. Si un traitement dentaire conventionnel n'est plus envisageable, vous êtes souvent confronté à une montagne de questions. Que faire lorsque votre dentiste signale qu'une dent malade ne peut plus être sauvée ?

Quelle prothèse dentaire est la meilleure ? Comment puis-je protéger mes dents saines restantes ? Et qu'est-ce que je trouverai le plus facile à gérer dans la vie quotidienne ?

Il existe différentes options pour remplacer des dents. Presque toutes les

« L'implantation dentaire : la meilleure alternative ? »

options présentent des avantages et des inconvénients. Les options en cas de perte de dents, telles que la prothèse amovible classique, qui n'est soutenue que par l'os et les tissus mous existants, communément appelée dentier, sont souvent perçues comme des corps étrangers. Dans de nombreux cas, les prothèses amovibles provoquent des points de pression ou ne tiennent pas correctement. La perception du goût, du toucher et de la température est limitée.

La qualité de vie est souvent nettement améliorée lorsque cette prothèse est soutenue par des implants dentaires. Deux implants sont souvent suffisants.⁹ En raison de ces nombreux avantages, de plus en plus de patients optent pour les implants dentaires pour restaurer les fonctions de mastication et l'esthétique de leur dentition.

L'implantologie est la discipline de la dentisterie qui connaît la croissance la

plus rapide aujourd'hui. Plusieurs millions de patients dans le monde bénéficient aujourd'hui des avantages des prothèses dentaires implanto-portées. Malgré ces succès, leur développement ne s'arrête pas. Les méthodes de traitement numériques sont également de plus en plus intégrées aux concepts d'implantologie, pour encore plus de précision et de confort pour le patient. De l'empreinte à la restauration prothétique en passant par la planification du traitement, les différentes étapes et même le traitement complet peuvent désormais être réalisés de manière totalement numérique. Demandez à votre dentiste quelles sont les options qui conviennent à votre cas particulier.



« L'implantologie est la discipline de la dentisterie qui connaît la croissance la plus rapide aujourd'hui. Des millions de patients dans le monde bénéficient aujourd'hui des avantages des prothèses dentaires implanto-portées. »



« L'implant dentaire en vaut-il la peine ? »

Les implants dentaires jouent leur rôle 24 heures sur 24, 365 jours par an, de manière inaperçue, efficace et fiable. Ils font partie de vous et constituent donc un investissement rentable pour votre santé et votre qualité de vie et, avec de bons soins, ils vous accompagneront toute votre vie.

Grâce aux implants dentaires, la fonction de mastication est entièrement restaurée. Les implants dentaires représentent le seul remplacement de dent « véritable » et « complet » et permettent de préserver l'os de la mâchoire, qui pourrait se rétracter sans implants.¹ Le coût d'une restauration implantaire comprend les services chirurgicaux, dentaires et de technique dentaire. Le traitement varie d'un patient à l'autre et

le coût et l'étendue d'une restauration peuvent donc fortement varier. Il est important que vous compariez les coûts et les avantages à long terme avec d'autres solutions de remplacement des dents. Le gain en qualité de vie que vous obtenez grâce aux implants dentaires est d'une grande valeur durable.



« Les implants dentaires représentent le seul remplacement de dent « véritable » et « complet » et permettent de préserver l'os de la mâchoire, qui pourrait se rétracter sans implants.¹ »

« Pourquoi choisir les implants en céramique Zeramex ? »

Un implant étant une solution permanente, les matériaux utilisés doivent bien sûr être biocompatibles et ne doivent pas être considérés par votre système immunitaire comme des corps étrangers. Les implants en céramique de haute performance, appelée dioxyde de zirconium, sont parfaitement adaptés et deviennent de plus en plus populaires. Ce matériau est particulièrement bien toléré par le corps humain et peut



donc également constituer une bonne option de traitement, notamment en cas de maladies préexistantes et d'allergies.

Sans métal et résistants à la corrosion

Les implants en céramique Zeramex sont une garantie de sécurité. La céramique à base de dioxyde de zirconium offre une excellente biocompatibilité et résiste à la corrosion : l'organisme n'a aucun effet sur elle. Les implants en céramique ne se corrodent pas non plus en présence de certaines bactéries buccales et d'autres matériaux dentaires. Cela réduit le risque d'inflammation de la gencive adjacente.¹⁰

Les gencives aiment la céramique

La tolérance biologique de la céramique entraîne une circulation sanguine naturelle dans la gencive ainsi qu'une réaction inflammatoire et une résorption osseuse réduites.

Des études ont montré que le flux sanguin vers les gencives autour de la céramique est similaire à celui qui entoure une dent naturelle.¹¹ En revanche, le titane présente un flux sanguin vers les gencives adjacentes nettement inférieur à celui d'une dent naturelle, de près d'un cinquième (18 %).¹² En outre, des études montrent que l'adhésion bactérienne à la céramique est plus faible que celle au titane.¹³ Cela favorise l'hygiène buccale et aide le patient à prévenir l'inflammation gingivale.¹⁴

Limiter les risques

Grâce aux implants en céramique, vous réduisez deux facteurs parmi les nombreux facteurs susceptibles d'entraîner une inflammation autour de l'implant à long terme.

1. Corrosion du métal¹⁵ : les implants en céramique de Zeramex sont 100 % sans métal et résistants à la corrosion.
2. Plaque dentaire¹⁶ : les implants en céramique Zeramex ont une moindre affinité pour la plaque dentaire.¹⁴

Simplement esthétique

Ces dernières années, les exigences envers les prothèses dentaires ont évolué. Aujourd'hui, outre l'aspect sanitaire, l'esthétique constitue un critère important dans le choix de la solution. Utilisés comme racines artificielles, les implants en céramique Zeramex 100 % sans métal séduisent par leur esthétique et leur fonctionnement. Visuellement, la couleur blanche de la dent en dioxyde de zirconium est plus esthétique que le titane gris car l'implant ne peut pas laisser transparaître de bord grisâtre ni d'assombrissement au centre.¹⁷

Réussite clinique

La stabilité et la longévité des implants Zeramex ont été testées et les résultats sont conformes aux exigences les plus élevées.^{18,19} Les implants Zeramex ont fait leurs preuves dans le cadre clinique et convainquent par leur taux de réussite

supérieur à 96 % pour la cicatrisation.⁴ Pour développer ses produits, Zeramex se base sur la collaboration avec des utilisateurs expérimentés en cabinet et sur la recherche universitaire.

La vis Vicarbo

Éprouvée en chirurgie de la colonne vertébrale, unique en implantologie dentaire : la vis de maintien est en plastique haute performance renforcé de fibres de carbone.



« Le cœur du système d'implants Zeramex est la vis Vicarbo, unique au monde. Elle permet une connexion absolument sans tension, solide et 100 % sans métal, entre l'implant et le pilier (construction pour votre couronne dentaire). »

« Zeramex : des implants dentaires fabriqués en Suisse »



Jürg Bolleter
Fondateur de Dentalpoint AG

Zeramex est une marque déposée de la société suisse Dentalpoint AG. Fondée en 2005, Dentalpoint établit des normes prometteuses dans le domaine dentaire et est le leader mondial du marché des implants céramiques en deux parties sans métal.

« En tant que pionnier, Dentalpoint apporte une contribution substantielle au développement continu des prothèses dentaires naturelles. Tous les implants Zeramex sont fabriqués en Suisse à Spreitenbach, selon les normes de qualité les plus élevées. La grande qualité des produits se traduit par la certification réussie de notre système de gestion de la qualité selon la norme ISO 13485.

Tous les systèmes d'implants Zeramex sont exempts de métal à 100 %, biocompatibles et fabriqués à partir de matériaux de haute performance selon des procédés de production uniques. Chaque implant est testé avant d'être livré.

Zeramex est synonyme d'esthétique, de compatibilité, de fonctionnalité et de la plus haute qualité. »

Jürg Bolleter, fondateur de Dentalpoint AG

Parlez-en au médecin de votre choix

Une restauration dentaire saine et esthétique commence par un entretien avec votre dentiste. Sur le site web de Zeramex, en plus de nombreuses informations intéressantes sur les implants en céramique, vous pouvez trouver le praticien Zeramex le plus proche de chez vous. Il suffit d'entrer votre code postal et de lancer la recherche dans la section consacrée aux patients et à la recherche de dentistes. Votre dentiste local sera en mesure de vous fournir des informations complètes sur les solutions 100 % sans métal de Zeramex. Votre dentiste pourra aussi vous fournir des informations complètes sur toutes les garanties de Zeramex.



« Tous les systèmes d'implants Zeramex sont exempts de métal à 100 %, biocompatibles et fabriqués à partir de matériaux de haute performance selon des procédés de production uniques. »

« Références (études) »

1. McCord JF, Blum I. Prevention of bone loss for edentulous patients. Eur J Prosthodont Restor Dent. 2003;11(2):71-74.
2. Tagliareni JM, Clarkson E. Basic concepts and techniques of dental implants. Dent Clin North Am. 2015;59(2):255-264.
3. Petersen PE, Bourgeois D, Ogawa H, Estupinan-Day S, Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. Bull World Health Organ. 2005;83(9):661-669.
4. Jank S, Hochgatterer G. Success Rate of Two-Piece Zirconia Implants: A Retrospective Statistical Analysis. Implant Dent. 2016;25(2):193-198.
5. Cosgarea R, Gasparik C, Duda D, Culic B, Dannewitz B, Sculean A. Peri-implant soft tissue colour around titanium and zirconia abutments: a prospective randomized controlled clinical study. Clin Oral Implants Res. 2015;26(5):537-544.
6. Henry PJ. Future therapeutic directions for management of the edentulous predicament. J Prosthet Dent. 1998;79(1):100-106.
7. Zahnimplantate sind für Patienten zunehmend erste Wahl: 1,3 Millionen werden in Deutschland pro Jahr gesetzt [press release]. dginet.de, 30.11.2018 2018.
8. Berglundh T, Persson L, Klinge B. A systematic review of the incidence of biological and technical complications in implant dentistry reported in prospective longitudinal studies of at least 5 years. J Clin Periodontol. 2002;29 Suppl 3:197-212; discussion 232-193.
9. Feine JS, Carlsson GE, Awad MA, et al. The McGill consensus statement on overdentures. Mandibular two-implant overdentures as first choice standard of care for edentulous patients. Gerodontology. 2002;19(1):3-4.
10. Canullo L, Tallarico M, Radovanovic S, Delibasic B, Covani U, Rakic M. Distinguishing predictive profiles for patient-based risk assessment and diagnostics of plaque induced, surgically and prosthetically triggered peri-implantitis. Clin Oral Implants Res. 2016;27(10):1243-1250.
11. Kajiwaru N, Masaki C, Mukaibo T, Kondo Y, Nakamoto T, Hosokawa R. Soft tissue biological response to zirconia and metal implant abutments compared with natural tooth: microcirculation monitoring as a novel bioindicator. Implant Dent. 2015;24(1):37-41.
12. Tete S, Mastrangelo F, Bianchi A, Zizzari V, Scarano A. Collagen fiber orientation around machined titanium and zirconia dental implant necks: an animal study. Int J Oral Maxillofac Implants. 2009;24(1):52-58.
13. Sridhar S, Wang F, Wilson TG, Palmer K, Valderrama P, Rodrigues DC. The role of bacterial biofilm and mechanical forces in modulating dental implant failures. J Mech Behav Biomed Mater. 2019;92:118-127.
14. Lorenz J, Giuliani N, Holscher W, Schwiertz A, Schwarz F, Sader R. Prospective controlled clinical study investigating long-term clinical parameters, patient satisfaction, and microbial contamination of zirconia implants. Clin Implant Dent Relat Res. 2019;21(2):263-271.
15. Numbissi S, Scarano A, Gupta S. A Literature Review Study on Atomic Ions Dissolution of Titanium and Its Alloys in Implant Dentistry. Materials (Basel). 2019;12(3).
16. Cortellini S, Favril C, De Nutte M, Teughels W, Quirynen M. Patient compliance as a risk factor for the outcome of implant treatment. Periodontol 2000. 2019;81(1):209-225.
17. Thoma DS, Ioannidis A, Cathomen E, Hammerle CH, Husler J, Jung RE. Discoloration of the Peri-implant Mucosa Caused by Zirconia and Titanium Implants. Int J Periodontics Restorative Dent. 2016;36(1):39-45.
18. Ermüdungstests nach ISO14801. 31.03.2016.
19. Ermüdungstests nach ISO14801. 21.04.2015.
20. DGI-Pastpräsident Prof. Dr. F. Schwarz, <https://www.zwp-online.info/zwpnews/dental-news/branchenmeldungen/zahnimplantate-zunehmend-erste-wahl-13-millionen-werden-in-deutschland-pro-jahr-eingepflanzt>

« Parlez-en au médecin de votre choix »

Une restauration dentaire saine et esthétique commence par un entretien avec votre dentiste. Il peut vous présenter les solutions sans métal de manière détaillée.

Votre interlocuteur

Siège social

Dentalpoint AG
Bodenackerstrasse 5
8957 Spreitenbach
Suisse
www.zeramex.com

Succursale en Allemagne

Wallbrunnstrasse 24
Dentalpoint Germany GmbH
79539 Lerach
Allemagne
www.zeramex.com

Les coordonnées de tous les distributeurs sont disponibles sur notre site web www.zeramex.com/contact-fr.

