



ZERAMEX[®] (T)

Manuel d'utilisation

+ swiss made

ZERAMEX®T – La fiabilité d'un grand classique

- 4 Vue d'ensemble du système ZERAMEX®T
- 6 Planification du traitement
- 8 Indications/Contre-indications
- 10 Rangement des outils et de l'équipement
auxiliaire/plateau
- 12 Stérilisation et entretien des instruments
- 14 Phase chirurgicale
- 20 Restauration provisoire
- 21 Prise d'empreinte indirecte
- 23 Restauration prothétique
- 24 Restauration cimentée
- 26 Tenon de base pour CAD-/CAM
- 32 Gamme de produits
- 36 Remarques générales

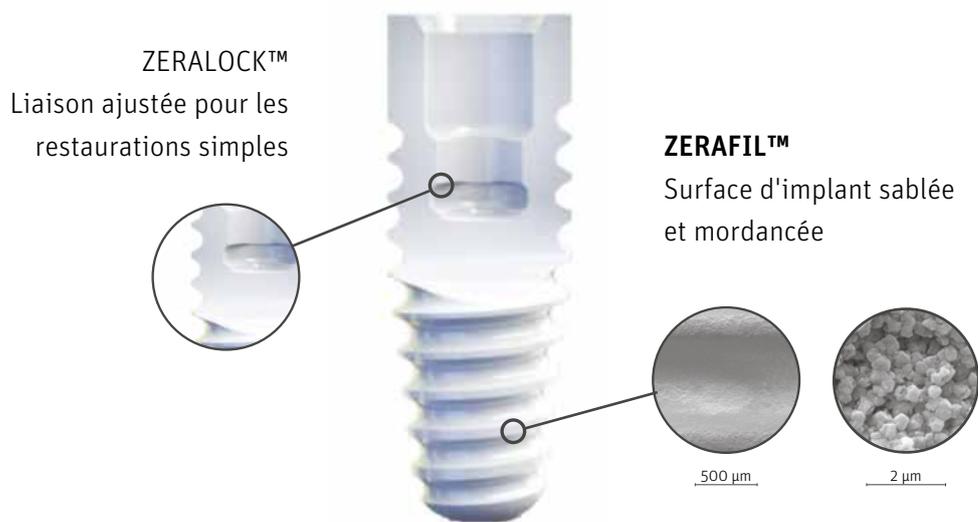
Madame, Monsieur, chers experts en médecine dentaire,

Cette notice vous propose des informations générales sur les implants ZERAMEX®T. Outre une vue d'ensemble sur la gamme de produits, vous trouverez toutes les informations utiles de manière détaillée et facile à comprendre.

- Indications
- Planification du traitement pré-opératoire
- Procédés chirurgicaux
- Restauration prothétique

ZERAMEX®T – Vue d'ensemble du système

La conception taraudée



Fraises biocompatibles

ZERADRILL™

Fraises biocompatibles réutilisables



Codage couleur et tailles



	Small*	Regular	Wide
ø Plateforme	3,5 mm	4,2 mm	5,5 mm
ø endo-osseux	3,5 mm	4,2 mm	5,5 mm
Hauteur de col	1,6 mm	1,6 mm	1,6 mm
8 mm	●	●	●
10 mm	●	●	●
12 mm	●	●	●
14 mm		●	

endo-osseux

*Les indications d'utilisation des implants ZERAMEX®T de petite taille sont limitées. Veuillez vous reporter aux remarques à la page 6.

		Small	Regular	Wide
Chirurgie	ZERAMEX® (T)apered Implants	 T15308, T15310, T15312,	 T16308 T16310 T16312 T16314	 T17308 T17310 T17312
	ZERAMEX® (T)apered Healing Cap	 T35400	 T36400	 T37400
Restauration provisoire Tissus mous	ZERAMEX® (T)apered Gingiva-former	 T35304	 T36304	 T37304
Prise d'empreinte	ZERLOCK™ Transfer open/closed tray	 T35310, T35312	 T36310, T36312	 T36310, T36312
	ZERAMEX® (T)apered Implant Replica	 T36320	 T36320	 T37320
Restauration prothétique (définitive)	Pilier ZERALOCK™ Abutment straight	 T15300	 T16300, T17300	 T16300, T17300
	ZERALOCK™ Abutment angular	 T15315	 T16315	 T16315
	ZERAMEX® (T)apered CAD/CAM Basis		 T16330	 T17330
	ZERALOCK™ Locator®		 P16202, P16203, P16205	 P16202, P16203, P16205
	ZERAMEX® (T)apered Locator®	 T15202, T15203	 T16202, T16203	 T16202, T16203

Planification du traitement en 5 étapes

Indications

Les implants ZERAMEX®T peuvent être utilisés pour les indications suivantes :

- Restauration d'une seule dent*
- Piliers de bridge (max. 1-2 éléments intermédiaires)*
- Restauration sur barre*
- Restauration sur barre/hybride associée à Locator®*

1 Phase de préparation

Comme toute intervention chirurgicale, la pose d'implants dentaires requiert une préparation professionnelle appropriée, qui se compose d'un examen dentaire général soigneux, comprenant un panoramique et un entretien approfondi avec le patient concernant ses antécédents médicaux. Veuillez également traiter les éventuelles pathologies de la gencive au préalable. Les options disponibles et les objectifs de la restauration prothétique envisagée (point 5) doivent être considérés dès le départ.

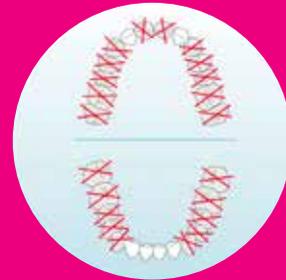
C'est à partir de cette situation initiale que vous pouvez développer le plan de traitement personnalisé et élaborer un protocole. Lorsque l'état de l'os est difficile à diagnostiquer, une tomодensitométrie et une tomographie volumétrique peuvent être pratiquées. La structure et la densité osseuses déterminent la position et le nombre d'implants.

2 Sélection de l'implant

Des clichés radiographiques permettent de déterminer la longueur et le diamètre de l'implant. Choisissez toujours le plus grand diamètre possible. La paroi vestibulaire doit toutefois faire au moins 1 mm d'épaisseur pour maintenir la circulation sanguine. Si cette condition ne peut pas être satisfaite, une reconstruction osseuse est nécessaire.

Indication limitée

L'utilisation de l'implant ZERAMEX®T small $\varnothing 3,5$ mm SN doit être limitée : zone antérieure dans la mâchoire inférieure, zone postérieure dans la mâchoire supérieure. Exception : Locator®**



** Utilisez toujours un diamètre d'implant maximal.

3 Préparation de l'os

Le protocole de forage exposé aux pages 13 à 15 doit être respecté rigoureusement. Du fait qu'un dégagement de chaleur supérieur à 42 °C modifie la structure osseuse et risque donc de compromettre l'ostéo-intégration, vous devez constamment refroidir la zone pendant l'intervention !

Important : Insérez toujours le foret jusqu'au repère prescrit. L'implant n'est pas auto-coupant ; utilisez toujours un taraud. Si la zone corticale est très dure, utilisez une rallonge ZERADRILL™ extension. Veuillez vous reporter au protocole de forage applicable. Remplacez la fraise après environ 20 poses d'implant ou lorsque la qualité de coupe diminue.

* Les implants ZERAMEX®T font partie d'un système global et doivent uniquement être utilisés avec les composants prévus à cet effet. Dentalpoint AG rejette toute responsabilité en cas de blessure due à une mauvaise utilisation des composants ou à l'utilisation de composants inappropriés.

4 Insertion de l'implant

Nous vous recommandons de visser l'implant à la main et de ne pas dépasser 15 tr/min. L'implant n'est **pas** posé au niveau de l'os. Pour pouvoir sceller le pilier correctement après la phase de cicatrisation, le bord de l'implant doit toujours être accessible. Il est important d'assurer une très bonne stabilité primaire.

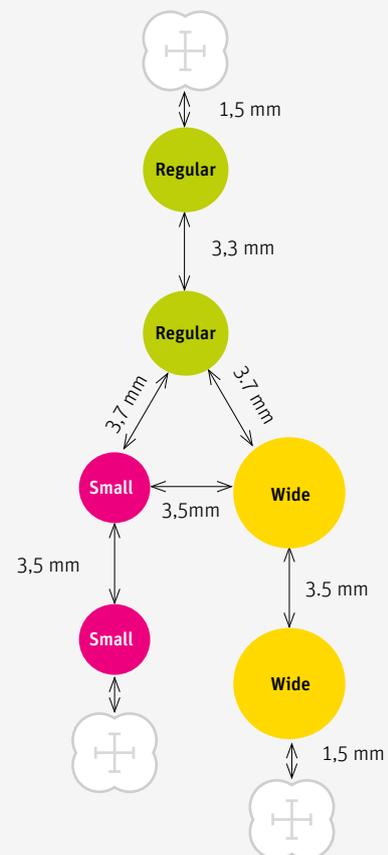
Après avoir posé l'implant, recouvrez-le avec un capuchon de cicatrisation, puis refermez la gencive. À titre exceptionnel, un façonneur gingival peut également être utilisé directement. La durée de cicatrisation minimale à respecter est de 3 mois pour la mâchoire inférieure et de 6 mois pour la mâchoire supérieure.

VEILLES À NE PAS FOIRER LA VIS ! Le couple de serrage maximum est de 35 N cm pour les implants de petite taille et de 45 N cm pour les implants de taille standard/grande taille. Ne dépassez jamais le couple maximum. TOUJOURS inférieur au couple maximum, le couple requis dépend de la qualité osseuse (os mou = couple inférieur) et de la longueur de l'implant (implant court -> couple moindre).. Recommandation : 20-30 N cm

5 Restauration prothétique personnalisée

Vous devez façonner chaque pilier en dioxyde de zirconium un par un, avec des instruments diamantés appropriés, en veillant à ce que le refroidissement soit suffisant. Pour le traitement, vous avez besoin d'une vitesse de rotation élevée et d'une faible pression. Le refroidissement est effectué par vaporisation systématique du moyen et du site de façonnage. Les instruments diamantés utilisés doivent avoir un grain fin (Rotring ou grain inférieur à 50 µm).

Écarts de forage recommandés



Indications

Les implants ZERAMEX®T peuvent être utilisés pour les indications suivantes :

- Restauration d'une seule dent
- Piliers de bridge (max. 1-2 éléments intermédiaires)
- Restauration sur barre
- Restauration sur barre/hybride associée à Locator®

Contre-indications : système

- Surchauffe du tissu osseux
- Angles d'implantation extrêmes
- Degrés élevés de divergence et de convergence
- Écart trop faible entre les implants
- Rapport de longueur couronne/implant de 2:1
- Bridges s'étendant sur plus de 2 éléments intermédiaires
- Mise en charge pendant la phase de cicatrisation
- Implant posé au niveau de l'os
- Couronnes de taille excessive
- Pilier mal cimenté (fente)

Contre-indications : système et patients

- Volume osseux insuffisant
- Épaisseur de la paroi osseuse du vestibule insuffisante
- Mauvais alignement des mâchoires supérieure et inférieure (par ex. suroclusion trop profonde)
- Croissance osseuse non terminée
- Le patient doit informer le dentiste de ses traitements médicamenteux réguliers, afin que les médications dentaires puissent être sélectionnées en conséquence.
- Le tabagisme, la consommation excessive d'alcool et la consommation de drogue peuvent mettre en péril la réussite de l'implant (fumer pendant la phase de cicatrisation est très critique).
- Le médecin doit interrompre tout traitement anticoagulant.
- En cas de prise de cortisone, le patient doit impérativement en informer le dentiste car cette substance peut avoir un effet sur le système immunitaire.
- Maladies auto-immunes, chimiothérapie, ostéoporose, rhumatismes sévères
- Mauvais état de santé général

Contre-indications

Contre-indications relatives

- Diabète
- Traitement anticoagulant
- Bruxisme
- Habitudes parafunctionnelles
- Mauvais état anatomique de l'os
- Parodontite non contrôlée
- Pathologies de l'articulation maxillaire
- Grossesse
- Hygiène buccale insuffisante
- Restauration par bridge entre l'implant et la dent naturelle
- Pivot/pilote

Informations générales

Ce manuel ne remplace pas une formation professionnelle en implantologie. Une implantation réussie dépend de nombreux facteurs.

La collaboration entre le dentiste, le laboratoire dentaire et le patient, ainsi que l'humilité face à une intervention de restauration, sont essentielles. Les implants ne peuvent être posés que par des chirurgiens spécialisés en médecine oro-maxillo-faciale, des chirurgiens-dentistes et des dentistes.

ZERAMEX[®]T – Outils

Fraise boule Rose drill
 ø 2 mm

T35601



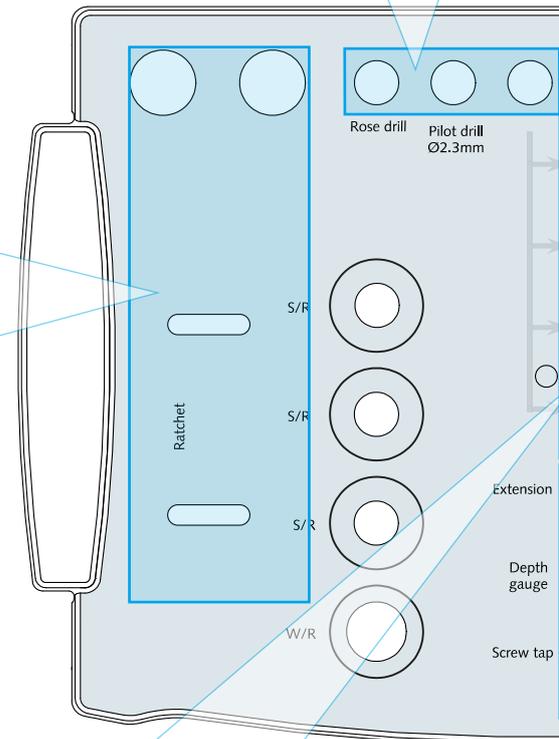
Adapter Units

T48936 T48937



Cliquet chirurgical Surgical Ratchet

T48935



ZERADRILL™

S8 (8 mm)

T35608



R8 (8 mm)

T36608



W8 (8 mm)

T37608



S10 (10 mm)

T35610



R10 (10 mm)

T36610



W10 (10 mm)

T37610



S12 (12 mm)

T35612



R12 (12 mm)

T36612



W12 (12 mm)

T37612



S14 (14 mm)

T35614



R14 (14 mm)

T36614



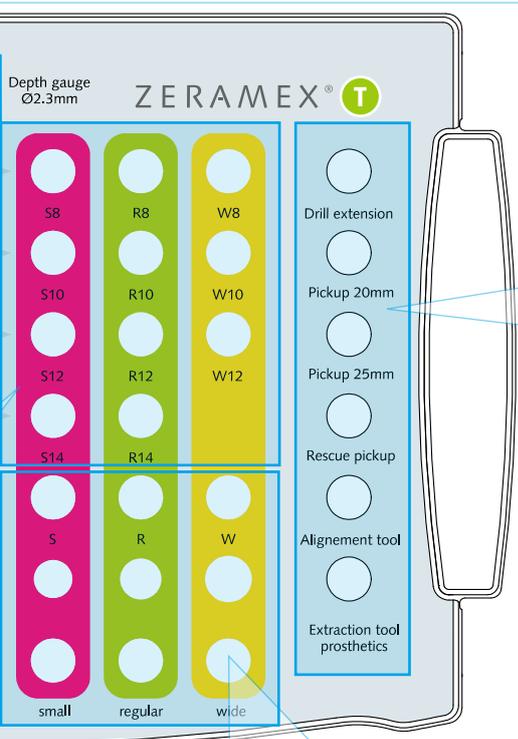
Foret pilote ZERADRILL™
Pilot ø 2,3 mm

T35602



ZERAMEX®T
Jauge de profondeur

T38650



Drill extension

T38630



ZERAMEX®
Pince

20 mm

T38620



25 mm

T38625



Rescue-Pickup

T38622



ZERAMEX®T
ZERALOCK™

Instruments de pose
de prothèse
Guide d'alignement

T38626



Aide à l'insertion et
au retrait

T38635



ZERADRILL™ Extension

small

T35622



regular

T36622



wide

T37622



ZERAMEX®T

Jauge de profondeur

T38650



ZERATAP™

small ø 3,5 mm

T35620



regular ø 4,2 mm

T36620



wide ø 5,5 mm

T37620



Consignes de stérilisation et d'entretien des instruments conformément à la norme EN ISO 17664

Préparation et retraitement de dispositifs médicaux/exigences générales

Respectez la législation et les normes sanitaires nationales applicables aux cabinets médicaux et aux hôpitaux. Cela vaut notamment pour les consignes relatives à l'inactivation efficace des prions. Le retraitement présente toujours un risque de contamination et d'infection que vous devez éliminer ou réduire au maximum à l'aide de mesures préventives ciblées, notamment :

- Évaluation des risques associés à l'intervention médicale ; détermination des mesures de protection appropriées
- Schématisation/systématisation des procédures de travail pour éviter toute contamination et toute blessure
- Consignation soigneuse des antécédents axée sur les risques d'infection propres au patient

Les dispositifs médicaux utilisés, mais aussi ceux qui ont été ouverts et préparés, doivent être considérés comme contaminés et être retraités. Organisez leur transport de manière à ce qu'aucun membre du personnel, collaborateur ou tiers ne coure de risque. Le personnel est tenu de porter des vêtements de protection appropriés et des gants.

Les produits médicaux peuvent se corroder s'ils sont placés dans une solution de sérum physiologique. Les instruments doivent être entièrement immergés dans les bacs de stérilisation et il ne doit pas y avoir de bulle d'air. Le dernier rinçage des instruments après désinfection doit impérativement se faire à l'eau déminéralisée pour éviter les taches d'eau et la formation de cristaux, qui nuisent au processus de stérilisation en aval.

Vous êtes responsable de la stérilité des produits que vous utilisez. C'est pourquoi vous devez appliquer des procédures validées pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation. Vous devez veiller à entretenir le matériel régulièrement et à respecter les paramètres définis à chaque cycle. Veuillez respecter la durée de conservation des produits dans leur emballage stérile (fiche produit du fabricant). Le retraitement s'achève lorsque l'utilisation est

autorisée. L'indicateur de stérilisation et la date de stérilisation doivent impérativement apparaître sur chaque conditionnement stérile.

Important :

- Les produits livrés non stériles (par ex. fraises et piliers) doivent être stérilisés avant d'être utilisés pour la première fois sur un patient.
- Après chaque utilisation, l'ensemble des dispositifs médicaux réutilisables doivent être retraités conformément à la procédure décrite.

Retraitement en machine

Pour que le nettoyage en machine soit efficace, il doit être précédé d'un nettoyage manuel. Cela permet d'éliminer les souillures grossières (sang, tissu et fragments d'os). Rincez les instruments à l'eau courante froide immédiatement après utilisation, et utilisez une brosse nylon fine pour nettoyer les souillures grossières. Ensuite, placez les instruments dans le bac de nettoyage de l'appareil de désinfection et de nettoyage.

Nettoyage par ultrasons (facultatif)

Si les instruments sont très souillés et qu'il est impossible d'éliminer les souillures grossières manuellement, il est recommandé d'effectuer le nettoyage dans un bain d'ultrasons. Important : Le détergent doit être compatible avec les dispositifs. Veuillez respecter les temps d'action et les concentrations indiqués par le fabricant.

Nettoyage en machine

Utilisez des appareils de nettoyage et de désinfection appropriés pour vos tâches de nettoyage en machine. Ceux-ci doivent être validés par l'utilisateur en fonction des processus de nettoyage établis. Placez les pièces dans le panier de nettoyage conformément aux instructions du fabricant de l'appareil de nettoyage et de désinfection. Les produits de nettoyage et de désinfection sont disponibles dans le commerce. Nous recommandons : « neodisher MediClean » et « neodisher Z » comme agent neutralisant (les deux de Dr. Weigert, Hambourg, Allemagne). Suivez les recommandations du fabricant concernant le dosage et

l'utilisation. Il est recommandé d'utiliser de l'eau entièrement déminéralisée pour le nettoyage et le rinçage final des instruments. Le programme de nettoyage et de désinfection sélectionné doit fonctionner à la température optimale pour éliminer le sang (45-55 °C).

Exemple de programme de nettoyage :

- Pré-rinçage à l'eau froide 4 min
- Nettoyage avec un détergent alcalin à 45-55 °C 10 min
- Neutralisation 6 min
- Rinçage intermédiaire 3 min
- Désinfection 5 min
- Séchage (max. 130 °C) 5 min
- Avant le processus de stérilisation, vérifiez si les pièces propres, sèches et désinfectées présentent de la corrosion ou un dommage.

Retraitement manuel

Après utilisation, placez les produits dans une solution désinfectante pour éviter qu'ils ne sèchent et par mesure de protection personnelle. Éliminez les souillures grossières (sang, tissu et fragments d'os). Pour ce faire, retirez les instruments du bac et nettoyez-les à l'eau courante froide avec une brosse nylon fine. N'utilisez jamais de brosse métallique ni de laine d'acier !

Nettoyage par ultrasons (facultatif)

Si les instruments sont très souillés et qu'il est impossible d'éliminer les souillures grossières manuellement, il est recommandé d'effectuer le nettoyage dans un bain d'ultrasons. Important : Le détergent doit être compatible avec les dispositifs. Veuillez respecter les temps d'action et les concentrations indiqués par le fabricant.

Nettoyage

Avant de nettoyer les dispositifs, rincez-les à l'eau déminéralisée froide. Désassemblez tous les dispositifs pouvant l'être. Par exemple, « neodisher MediClean » (Dr. Weigert, Hambourg, Allemagne) est un produit de nettoyage adapté. Placez les instruments dans un bain de nettoyage venant juste d'être préparé conformément aux indications du fabricant. Nettoyez les pièces à l'aide d'une brosse nylon.

Rincez les dispositifs plusieurs fois à l'eau déminéralisée et vérifiez s'ils présentent des signes de corrosion ou de dommage.

Désinfection

Placez les produits à désinfecter dans un bain de désinfectant frais. Le liquide doit les recouvrir entièrement. Par exemple, ID 212 Désinfection des instruments (Dürr System Hygiene) est un produit désinfectant adapté.

Rinçage et séchage

Après avoir désinfecté les dispositifs, rincez-les abondamment à l'eau déminéralisée. Utilisez de l'air comprimé sans résidu pour sécher les instruments.

Stérilisation

Ré-assemblez les dispositifs démontés avant de les stériliser. Triez les dispositifs nettoyés et désinfectés séparément dans le bac de stérilisation approprié. Vous pouvez également stériliser les dispositifs individuellement. Ensuite, conditionnez les plateaux remplis et/ou les dispositifs individuels dans un sachet à usage unique adapté à la stérilisation à la vapeur (sachet simple ou double) et/ou dans un conteneur de stérilisation. Les sachets adaptés à la stérilisation à la vapeur doivent être conformes aux normes DIN EN ISO 11607/ ANSI/AAMI ST79/AAMI TIR12:2010. Exemples : Sachet de stérilisation à usage unique (simple ou double) résistant à une température d'au moins 137 °C et ayant une perméabilité à la vapeur permettant une protection adéquate contre les dommages mécaniques ou conteneur de stérilisation soumis à une maintenance régulière conformément aux spécifications du fabricant. Pour la stérilisation, les instruments tels que les fraises, les tarauds et les jauges de profondeur sont placés sur le plateau ZERAMEX®T Surgery Tray RÉF T48850, dans les positions prédéfinies. La stérilisation est réalisée en autoclave, à 134 °C, avec un temps de maintien d'au moins 7 minutes. Vient ensuite le séchage sous vide. Puis, la date de stérilisation est inscrite sur les pièces, qui sont ensuite rangées au sec, dans un lieu exempt de poussière.

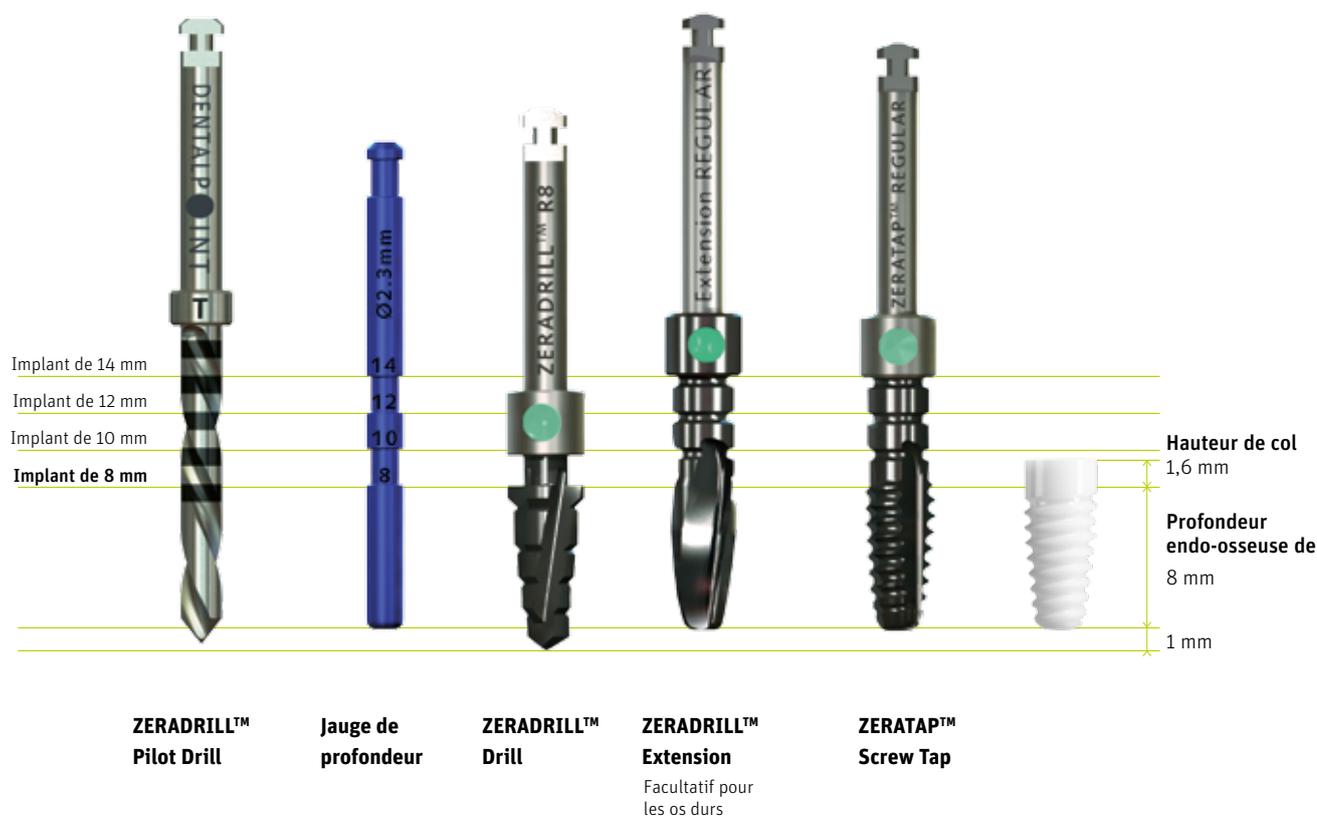
ATTENTION !

Le forage est jusqu'à 1mm plus profond que l'implant correspondant.

Marquage de la profondeur

Exemple : implant **8 mm**

Le diamètre est représenté par un codage couleur sur chaque outil.



STÉRILISATION AVANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE La préparation avant l'intervention chirurgicale comprend une étape de stérilisation à la vapeur du plateau chirurgical (instruments chirurgicaux) à 134 °C pendant 18 minutes

IMPORTANT : Durant l'intervention chirurgicale, un récipient de sérum physiologique doit rester à disposition. Si vous utilisez la fraise et les instruments à plusieurs reprises durant l'intervention, placez-les dans le sérum physiologique entre deux utilisations.

Protocole de forage Small

Rose drill $\varnothing 2$ mm
 max. 800 tr/min

ZERADRILL™ Pilot $\varnothing 2,3$ mm
 max. 800 tr/min

ZERADRILL™ S8 (SMALL 8 mm)
 max. 700 tr/min

En option pour les os durs
RALLONGE ZERADRILL™
Extension SMALL
 max. 700 tr/min

ZERATAP™ SMALL $\varnothing 3,5$ mm
 max. 15 tr/min

Exemple
 $\varnothing 3,5 \times 8$ mm SMALL
 Implant

Hauteur de col
 1,6 mm
 Profondeur
 endo-osseuse de
 8 mm
 1 mm

Small
 $\varnothing 3,5$ mm



ZERALOCK Sxx

ATTENTION :

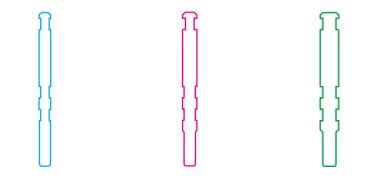
- Pour les implants de petite taille $\varnothing 3,5$ mm, ne dépassez pas un couple de 35 N cm.
- Les indications d'utilisation des implants de petite taille sont limitées (voir page 6).

IMPORTANT :

Pré-coupez toujours le filetage.

Protocole de forage Regular

ø2,0 mm
ø3,0 mm
ø4,2 mm



Fraise boule Rose drill ø2 mm
max. 800 tr/min

**PILOTE ZERADRILL™
Pilot ø2,3 mm**
max. 800 tr/min

ZERADRILL™ S8 (SMALL 8 mm)
max. 700 tr/min

ZERADRILL™ R8 (REGULAR 8 mm)
max. 600 tr/min

En option pour les os durs
RALLONGE ZERADRILL™
Extension REGULAR
max. 600 tr/min

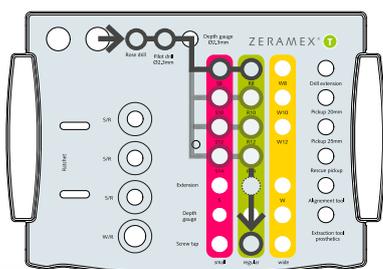
ZERATAP™ REGULAR ø4,2 mm
max. 15 tr/min

Exemple
ø4,2 x 8 mm SMALL
Implant

Hauteur de col
1,6 mm

Profondeur endo-osseuse
de 8 mm

1 mm



Regular
ø4,2 mm



ZERALOCK Rxx

ATTENTION :

Pour les implants de taille standard ø4,2 mm, ne dépassez pas un couple de 45 N cm.

IMPORTANT :

Pré-coupez toujours le filetage.

Protocole de forage Wide

ø2,3 mm
ø3,5 mm
ø4,2 mm
ø5,5 mm

Hauteur de col
 1,6 mm
Profondeur endo-osseuse de 8 mm
 1 mm

Exemple
 ø5,5 x 8 mm SMALL Implant

Fraise boule Rose drill ø2 mm
 max. 800 tr/min

PILOTE ZERADRILL™ Pilot ø2,3 mm
 max. 800 tr/min

ZERADRILL™ S8 (SMALL 8 mm)
 max. 700 tr/min

ZERADRILL™ R8 (REGULAR 8 mm)
 max. 600 tr/min

ZERADRILL™ W8 (WIDE 8 mm)
 max. 500 tr/min

En option pour les os durs
RALLONGE ZERADRILL™
Extension WIDE
 max. 500 tr/min

ZERATAP™ WIDE ø5,5 mm
 max. 15 tr/min

Wide
ø5,5 mm

ZERALOCK Wxx

ATTENTION :
 Pour les implants de grande taille ø4,2 mm, ne dépassez pas un couple de 45 N cm.

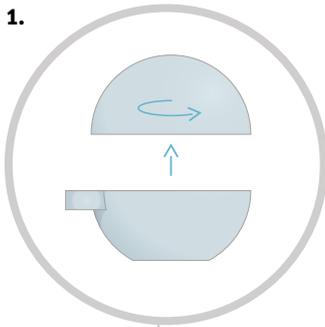
IMPORTANT :
 Pré-coupez toujours le filetage.

PHASE CHIRURGICALE

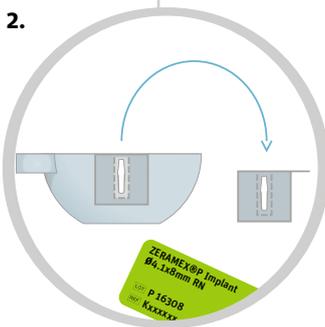
Manipulation

Matériel requis :

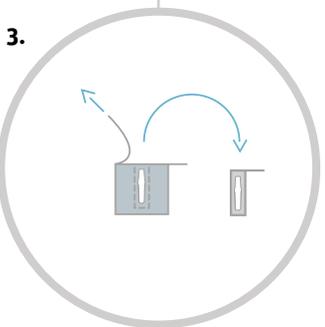
- Carte d'identité de l'implant (Z99905)
- Dispositif de préhension (T38620/T38625)
- Adaptateur à cliquet Ratchet Adapter Unit



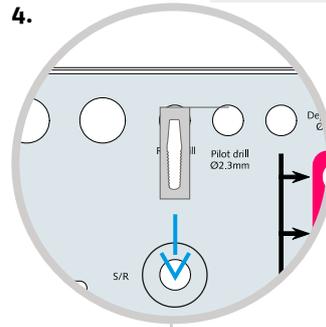
- 1.** Tournez pour ouvrir le conditionnement sphérique. **Remarque :** Vérifiez que la taille de l'implant est appropriée avant d'ouvrir le carton.



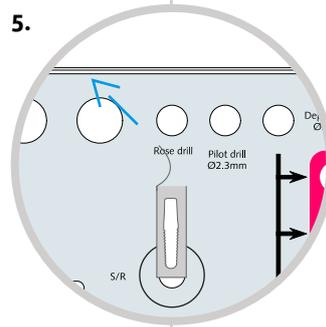
- 2.** Retirez le conditionnement secondaire stérile et les étiquettes patient de la sphère.



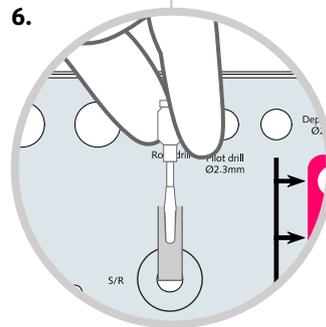
- 3.** Ouvrez le conditionnement secondaire, puis retirez le conditionnement primaire stérile.



- 4.** Placez la coque primaire stérile sur le plateau. Utilisez les emplacements du plateau correspondant aux diamètres.



- 5.** Ouvrez la fermeture juste avant utilisation.

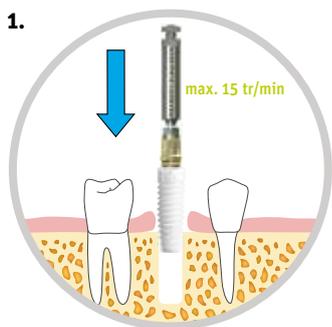


- 6.** Saisissez l'implant à l'aide du dispositif de préhension (inséré dans l'adaptateur à cliquet) (encliquez-le dans la fente triangulaire).

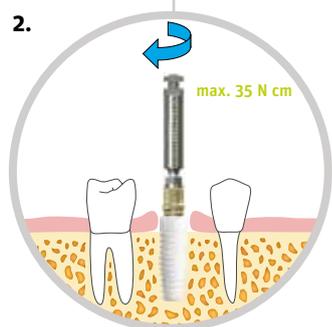
VEILLEZ À NE PAS FOIRER LA VIS !

Le couple maximal est de 35 N cm pour les implants de taille Small et de 45 N cm pour les implants de taille Regular/Wide. Ne dépassez jamais le couple maximum. Le point de rupture théorique du dispositif de préhension est atteint à environ 50 N cm. Vitesse de rotation maximale : 15 tr/min.

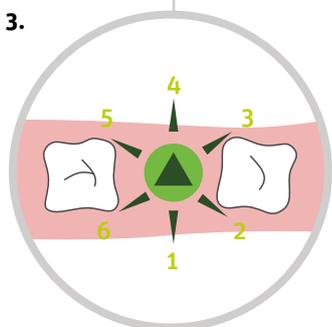
Insérez l'implant et fermez-le



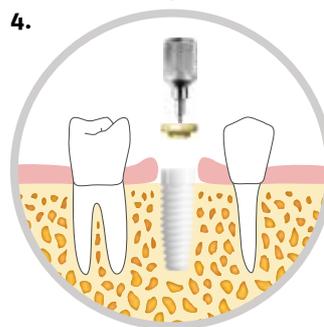
1. Vissez lentement l'implant dans le pré-trou.
Important : N'utilisez jamais la pince de secours Rescue-Pickup pour l'insertion.



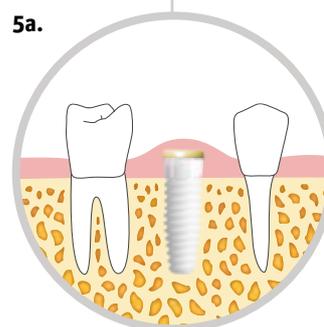
2. Fixez l'implant à l'aide du cliquet.
Recommandation : 20-30 N cm.
Attention : Compte-tenu de la forme conique, le couple n'est appliqué qu'aux deux derniers tours.



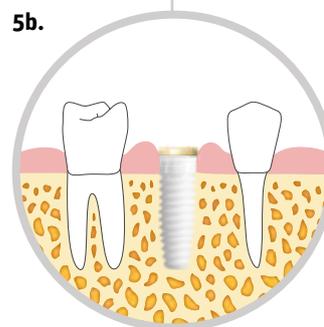
3. (Facultatif) Pour les « angles extrêmes » : Pour les piliers angulés, l'orientation du triangle peut être ajustée à l'aide du guide d'alignement (T38626).
▲ = positions possibles des piliers



4. Fermez l'implant avec le capuchon de cicatrisation. Pour ce faire, utilisez l'aide à l'insertion/retrait.



5a. Option 1 : Cicatrisation fermée (recommandée).



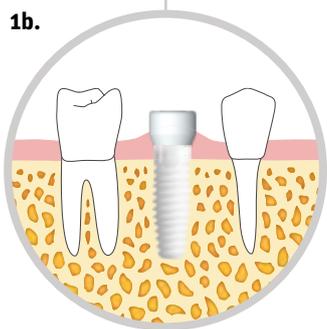
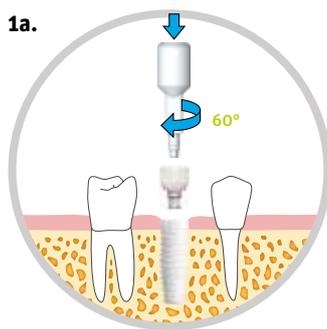
5b. Option 2 : Cicatrisation ouverte (veillez à créer un ajustement serré sur la gencive).

RESTAURATION PROVISOIRE

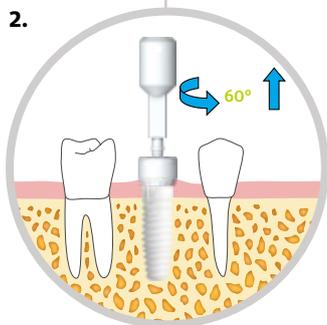
Gestion des tissus mous à l'aide du façonneur gingival ZERALOCK™

Matériel requis :

- Façonneur gingival (T35304/T36304/T37304)
- Guide d'alignement (T38626)/Pince (T38620/T38625)
- Éventuellement, aide à l'insertion/retrait (T38635)



1a/b. Insertion : Encliquez le façonneur gingival sur la pince ou le guide d'alignement. En appliquant une légère pression, recherchez le triangle et insérez-le tout droit dans l'implant, jusqu'au revêtement de l'épaulement. Verrouillez-le dans l'implant en tournant de 60° dans le sens des aiguilles d'une montre.



2. Retrait : Pour desserrer le façonneur gingival, encliquez la pince ou le guide d'alignement et tournez de 60° dans le sens inverse des aiguilles d'une montre. Conseil : Si le façonneur gingival est coincé en raison d'un écoulement de sang et d'un suintement de la plaie, vous pouvez utiliser l'aide à l'insertion/le retrait après l'avoir desserré.

VEILLES À NE PAS FOIRER LA VIS !

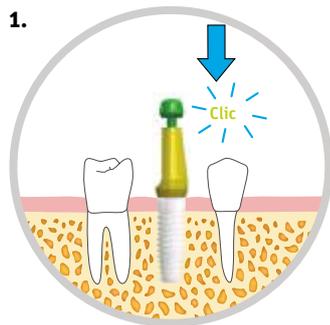
Il est inutile de forcer pour appliquer le façonneur gingival. Effectuez prudemment une rotation de 60° après application, jusqu'à la butée.

Porte-empreinte fermé

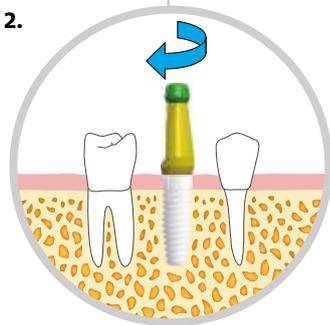
Matériel requis :

- Transfer Closed Tray (T35312/T36312)
- Implant-Replica (T35320/T36320/T37320)

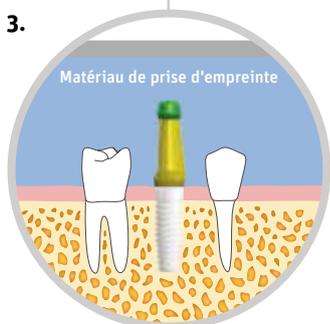
Au cabinet :



1. Encliquetage : En appliquant une légère pression, recherchez le triangle et insérez la pièce de transmission **avec la goupille de sécurité dévissée** tout droit dans l'implant, jusqu'à la butée (clic).

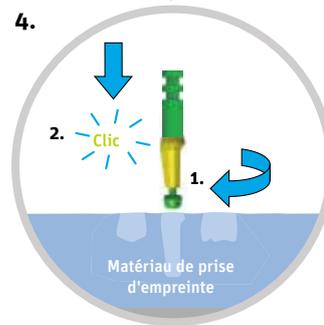


2. Vissage : Vissez la goupille de sécurité à la main et vérifiez qu'elle est bien fixée dans l'implant. Conseil : Vous pouvez également utiliser le porte-pilier (T38644) pour visser.

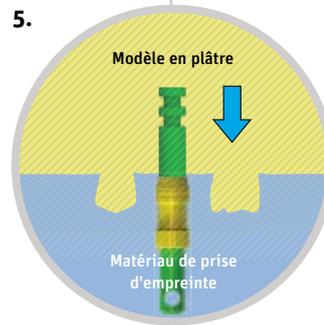


3. Prise d'empreinte : Créez une empreinte avec le porte-empreinte fermé, puis retirez. Dévissez la goupille de sécurité, retirez la pièce de transmission de l'implant, puis envoyez-la avec l'empreinte au prothésiste dentaire.

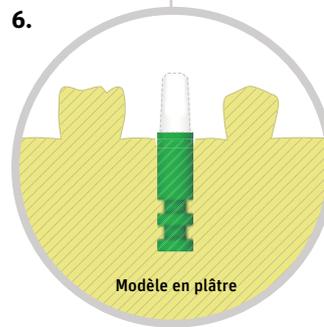
Au laboratoire :



4. Liaison : En appliquant une légère pression, recherchez le triangle et insérez la pièce de transmission **avec la goupille de sécurité dévissée** tout droit dans l'implant, jusqu'à la butée (clic). Vissez complètement la goupille de sécurité. Veillez à sélectionner un diamètre de réplique adéquat.



5. Remise en place et création du modèle : Repositionnez la pièce de transmission et la réplique d'implant fixée dans l'empreinte et vérifiez qu'elles sont bien positionnées. Créez le maître-modèle.

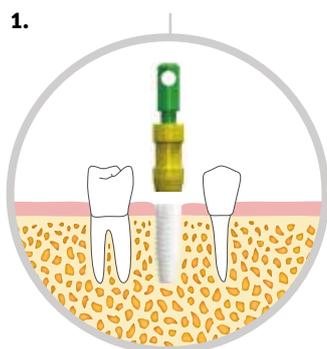


6. Sélectionnez un composant secondaire en fonction des impératifs prothétiques et de la technique. Vous pouvez choisir entre les piliers droits et angulés, la base pour CAD/CAM et LOCATOR®. (voir p. 23).

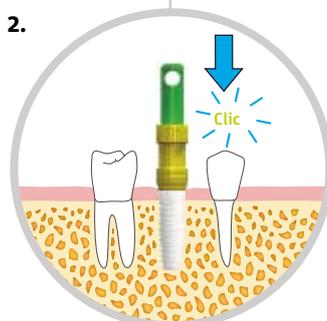
PRISE D'EMPREINTE INDIRECTE

Porte-empainte ouvert

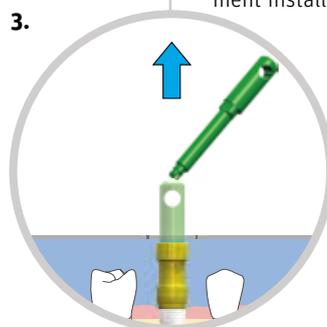
Au cabinet :



1. Application : Insérez fermement la goupille de sécurité dans la pièce de transmission jusqu'à la butée (triangle). Appliquez dans l'ensemble sur l'implant.



2. Encliquetage : En appliquant une légère pression, recherchez le triangle à l'aide de la goupille de sécurité, puis faites-le progresser jusqu'à la butée (clic). Vérifiez que l'ensemble est correctement installé.

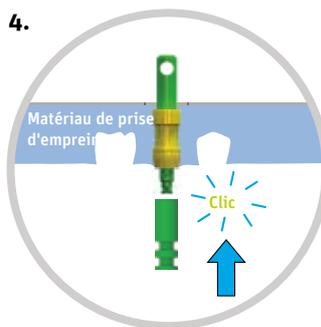


3. Prise d'empreinte : Créez une empreinte avec le porte-empainte ouvert. Retirez la goupille de sécurité sans tourner et dégagez l'empreinte.

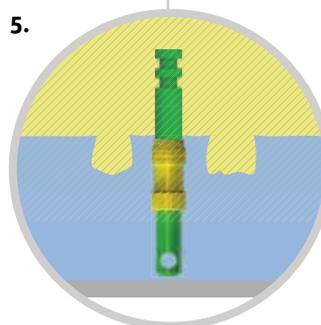
Matériel requis :

- Implant Transfer Open Tray (T35310/T36310)
- Implant-Replica (T35320/T36320/T37320)

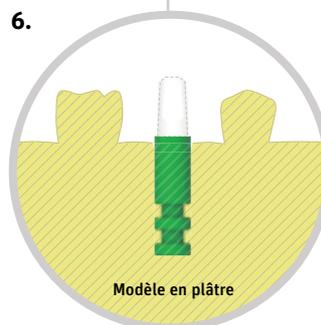
Au laboratoire :



4. Liaison : Placez correctement la goupille de sécurité dans la pièce de transmission (triangle). En appliquant une légère pression, recherchez le triangle à l'aide de la réplique d'implant, puis faites-le progresser sur la goupille de sécurité jusqu'à la butée (clic).

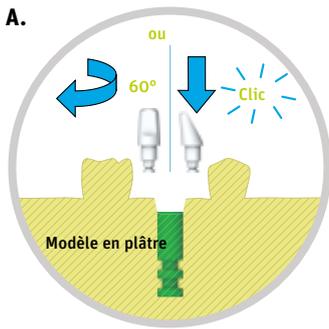


5. Création du modèle : Vérifiez que la pièce de transmission et la réplique d'implant vissée sont correctement installées. Créez le maître-modèle.

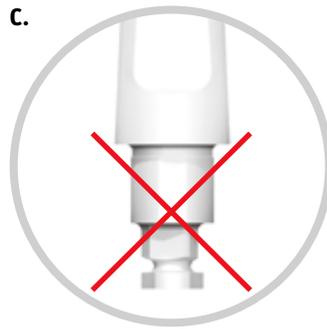


6. Sélectionnez un composant secondaire en fonction des impératifs prothétiques et de la technique. Vous pouvez choisir entre les piliers droits et angulés, la base pour CAD/CAM et LOCATOR®. (voir p. 23).

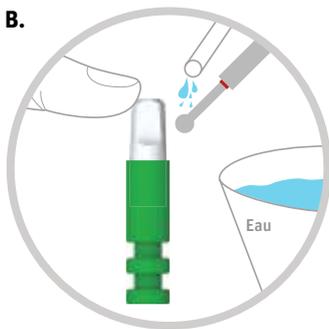
Fabrication de la superstructure au laboratoire



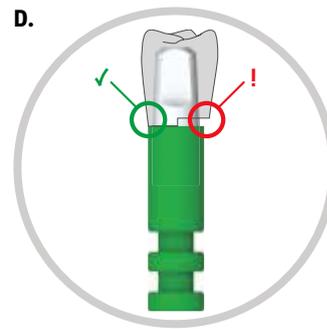
A. Utilisez un set de planification pour sélectionner le pilier. Pilier droit : Rotation de 60° dans le sens des aiguilles d'une montre. Pilier angulé : Encliquetez.



C. ATTENTION : Ne soumettez jamais l'hexagone du pilier au sablage ou à un retraitement. Ne manipulez pas les piliers à chaud et ne les brûlez pas. Évitez les surchauffes locales dues à une flamme ou un laser.



B. Le cas échéant, meulez toujours les piliers un par un. Assurez alors un refroidissement suffisant et constant et travaillez avec une légère pression à l'aide d'une fraise diamantée adaptée au dioxyde de zirconium. Utilisez une vitesse de rotation rapide. Remarque : Une surchauffe locale provoque des micro-fissures et endommage le pilier.



D. La superstructure doit reposer précisément sur la plateforme. Tenez impérativement compte du joint de scellement lors de la fabrication.

Synoptique des points essentiels pour le laboratoire :

- Tenez compte de la situation anatomique et ne posez pas de couronnes ou de liaisons de taille excessive sur des dents naturelles.
- Lors du meulage du pilier, utilisez une réplique en guise de support et exercez une contre-pression avec les doigts (réduit les vibrations).
- Pour les piliers angulés ou les restaurations complexes, fabriquez des clés personnalisées.
- Ne créez pas de situation à extrémité ouverte ou de « pivot » avec un pilier.
- Utilisez uniquement une fraise diamantée à grain fin (inférieur à 50 µm). Travaillez à vitesse de rotation élevée, avec un refroidissement suffisant.

Ne placez jamais le ciment directement dans l'implant !

Appliquez-le toujours sur le PIVOT.

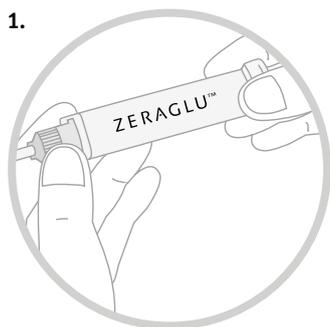
Principe de base du scellement avec ZERAGLU™

Matériel requis :

- Ciment ZERAGLU™ (T48910)
- Aiguille de malaxage ZERAGLU™ (T116587)
- Pilier et porte-pilier

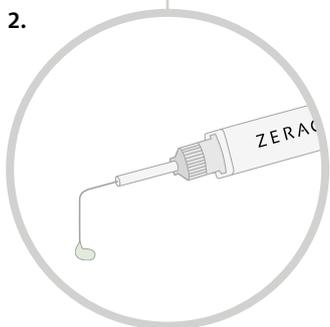
Remarque :

Hormis le nettoyage et le séchage, aucune autre préparation de l'intrados de l'implant ou du pivot n'est nécessaire.



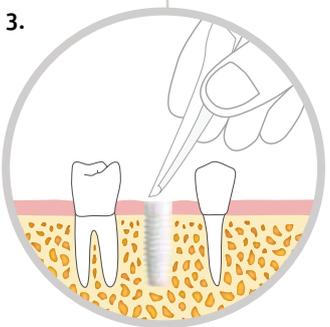
1.

1. Retirez le ciment ZERAGLU™ du réfrigérateur à l'avance et ramenez-le à température ambiante. Ouvrez le tube et encliquez l'aiguille de malaxage dessus.



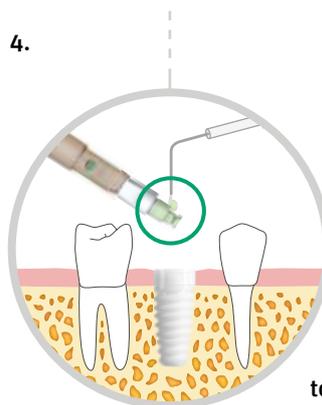
2.

2. Appuyez sur la seringue jusqu'à ce que du ciment vert sorte par l'extrémité ; éliminez la première goutte.



3.

3. Nettoyez le triangle intérieur et le pivot à l'alcool et dégraissez-les. Utilisez des pointes de papier pour que l'intérieur de l'implant reste sec. Facultatif : Placez un fil autour de l'implant.

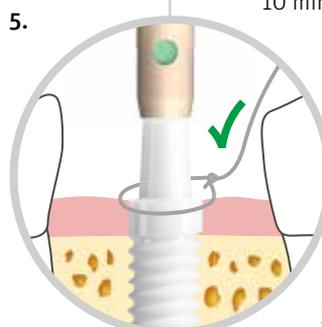


4.

4. Appliquez une petite quantité de ciment* sur le pivot et répartissez-le à l'aide d'une pointe d'aiguille ou d'un pinceau à usage unique. **Piliers droits, Locator® :**

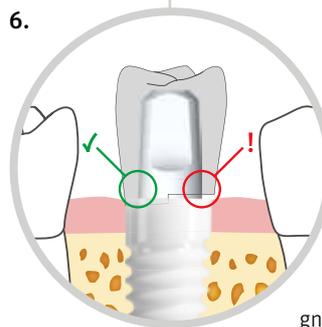
Piliers droits : Insérez le pilier dans l'implant et tournez de 60° pour verrouiller l'implant en place. Retirez le porte-pilier du pilier en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre.

Piliers angulés, base pour CAD/CAM : Enfoncez le pilier jusqu'à ce qu'un « clic » se fasse entendre (ne tournez pas !). Si une clé personnalisée est utilisée, attendez un temps de durcissement d'environ 10 minutes, avant de la retirer.



5.

5. **Correct :** Le pilier doit reposer précisément sur l'épaule de l'implant ! ZERAGLU™ est complètement durci en 10 min*. Vous pouvez ensuite retirer le fil et l'excès de ciment.



6.

6. Scellement de la couronne : La couronne doit reposer précisément sur l'épaule de l'implant. Retirez soigneusement l'excès de ciment.

* ZERAGLU™ durcit uniquement dans des conditions hermétiques et toute cémentite est exclue. Un léger excès de ciment doit être visible autour de l'épaule de l'implant pour assurer un scellement durable et étanche aux bactéries. Retirez-le dès que le scellement a tiré.

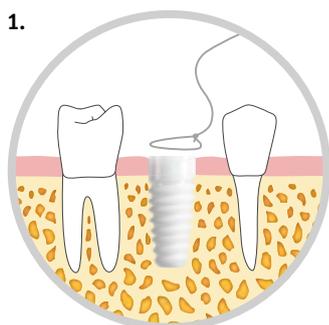
PRISE D'EMPREINTE DIRECTE

Prise d'empreinte directe

Si vous ne souhaitez pas procéder à une prise d'empreinte indirecte, une empreinte directe est possible.

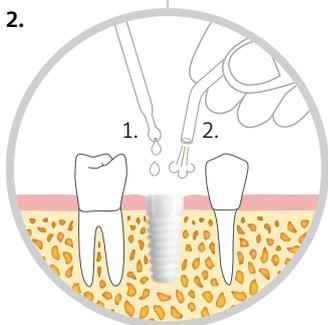
Matériel requis :

Set de planification du pilier, facultatif (P8350)
Ciment ZERAGLU™ (T48910)
Aiguille de malaxage ZERAGLU™ (T116587)
Pilier et porte-pilier



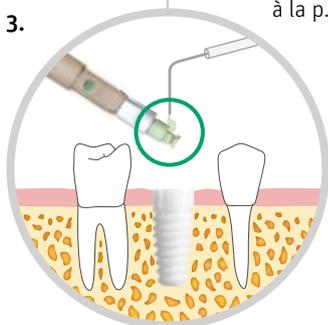
1.

1. Dégagez l'implant et sélectionnez le pilier correspondant à l'aide du set de planification. Facultatif : Placez un fil pour retirer l'excès de ciment en toute sécurité.



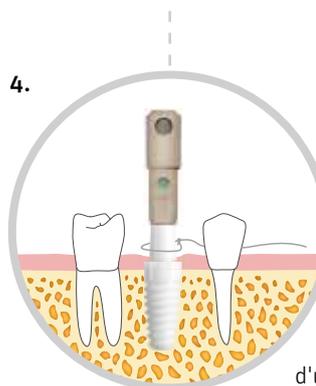
2.

2. Nettoyez le triangle intérieur à l'alcool (1) et séchez pour le scellement (2). Laissez la liaison interne de l'implant sécher à travers une pointe de papier (concernant la préparation du ciment ZERAGLU™, reportez-vous à la p. 24)



3.

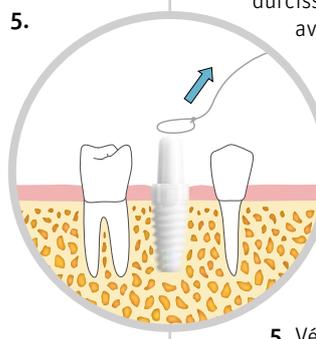
3. Encliquetez le pilier dans son support. Appliquez une petite quantité de ciment sur le pivot et répartissez-le à l'aide d'une pointe d'aiguille ou d'un pinceau à usage unique.



4.

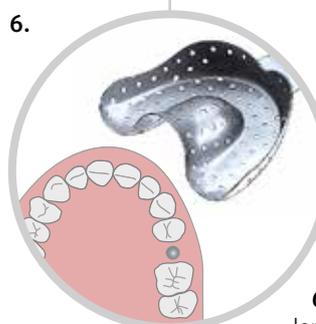
4. Piliers droits, Locator® : Piliers droits : Insérez le pilier dans l'implant et tournez de 60° pour verrouiller l'implant en place. Retirez le porte-pilier du pilier en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre. **Piliers angulés,**

base pour CAD/CAM : Enfoncez le pilier jusqu'à ce qu'un « clic » se fasse entendre (ne tournez pas !). Si une clé personnalisée est utilisée, attendez un temps de durcissement d'environ 10 minutes, avant de la retirer.



5.

5. Vérifiez que les piliers sont correctement installés et laissez durcir environ 10 minutes. Retirez le fil et l'excès de ciment.



6.

6. Meulez chaque pilier individuellement en fonction des besoins**. Veillez à assurer un refroidissement suffisant et à employer des instruments diamantés adaptés (grain fin), en appliquant une légère pression.** Prenez l'empreinte et procédez comme avec une dent naturelle.

** Utilisez uniquement un corps abrasif spécial pour le retraitement. Le dioxyde de zirconium peut atteindre 600 °C par endroits. Pour éviter cette surchauffe locale, utilisez des turbines à refroidissement d'eau et appliquez une pression minimale.

Tenon de base pour CAD/CAM

Le tenon de base pour CAD/CAM permet de fabriquer des piliers en céramique personnalisés sur les implants ZERAMEX®. L'utilisation du tenon de base pour CAD/CAM avec une structure personnalisée permet de fabriquer une couronne à l'anatomie et l'esthétique optimales. Les tenons de base pour CAD/CAM sont fabriqués avec une précision maximale et garantissent une liaison précise avec l'implant.

Avantages en un coup d'œil :

- Profil d'émergence personnalisé pour une esthétique optimale
- Sans métal et biocompatible
- Liaison précise avec l'implant
- Processus de fabrication flexible permettant d'utiliser la technologie CAD/CAM Céramique par compression ou un collage
- Compatible avec tous les scanners
- Alignement facile en cas d'implants divergents

Instructions de pose :

- Le tenon de base pour CAD/CAM doit être façonné au niveau de la tête, à l'aide d'un instrument diamanté (Rotring, inférieur à 50 µm), en veillant à ce que le refroidissement soit suffisant.
- **ATTENTION** : Le tenon de base pour CAD/CAM situé sur la pièce de liaison de l'implant ou l'épaulement ne doit jamais être sablé ni travaillé !
- Il doit reposer complètement sur l'implant.
- Coefficient de dilatation thermique du ZrO₂-ATZ-HIP® : $10 \times 10^{-6}/K$



IMPORTANT :

Le tenon de base pour CAD/CAM est livré avec la bague de serrage ZERALOCK™ PEEK- Spannring fournie séparément. Celle-ci doit être installée selon une technique par couches, gravure ou pressage après le processus de gravure (température max du PEEK : 200 °C).

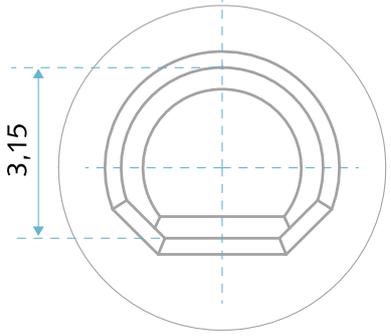
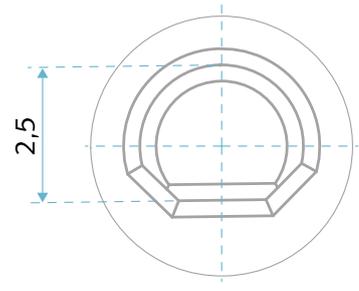
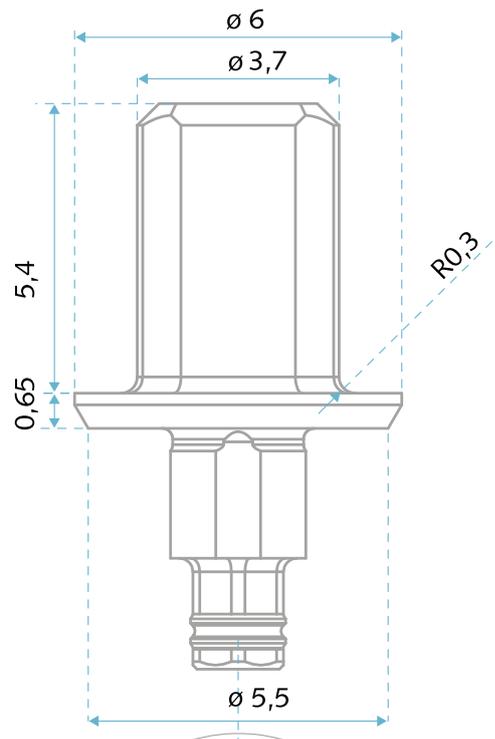
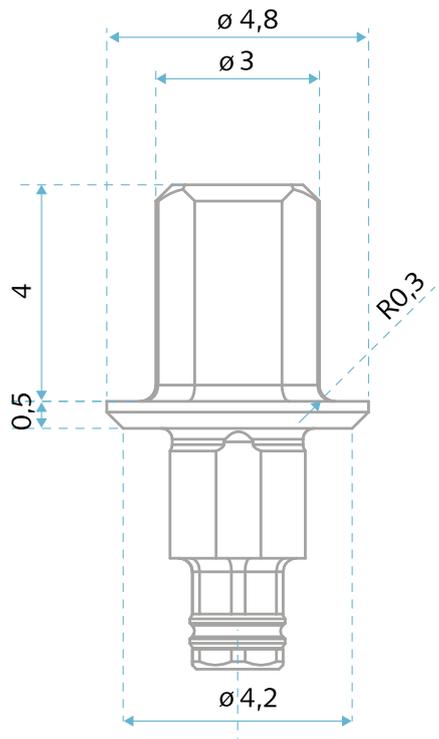
Regular
ø 4,2 mm



Wide
ø 5,5 mm



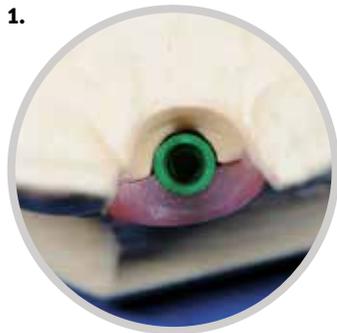
Dimensions en mm :



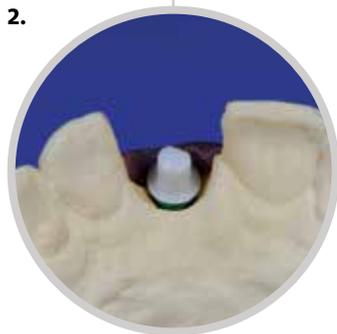
T16330

T17330

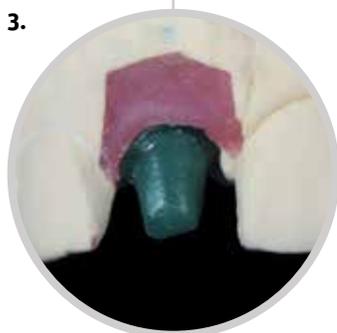
Création de piliers personnalisés selon la technique CAD/CAM



1. Créez le modèle à l'aide de la réplique d'implant.

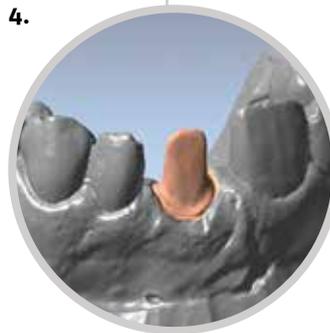


2. Encliquez le tenon de base pour CAD/CAM dans la réplique d'implant.

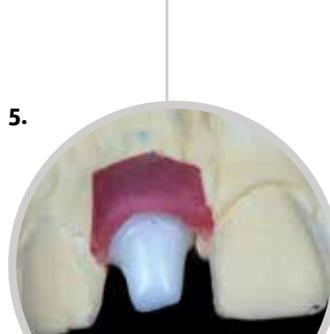


3. Effectuez un scan conformément aux indications du fabricant du système.

Pour créer des piliers personnalisés par CAD/CAM, d'autres processus d'acquisition sont nécessaires (par ex. empreinte ou masque gingival, etc.).



4. La forme de la méso-structure est créée sur le tenon de base pour CAD/CAM, à l'aide du logiciel CAD. Les piliers créés sur-mesure pour les couronnes céramo-céramiques cimentées requièrent une forme spéciale (niveau, gorge, etc.). L'épaisseur minimale de la paroi d'une couronne est indiquée par le fabricant ; toute épaisseur inférieure est inadaptée. Le tenon de base pour CAD/CAM et la structure sur-mesure sont scellés avant de créer la couronne.



5. Avant de procéder au scellement, le tenon de base pour CAD/CAM et la structure personnalisée doivent être soigneusement nettoyés à l'alcool. Toutes les particules de poussière et de graisse doivent être éliminées.

Pour le scellement du tenon de base pour CAD/CAM, nous recommandons les produits suivants :
• ZERAGLU™, Dentalpoint AG

Mélangez l'adhésif conformément aux indications du fabricant, puis imbinez-en la surface adhésive du tenon de base pour CAD/CAM. Ensuite, poussez chaque structure sur le tenon de base pour CAD/CAM jusqu'à la butée et laissez durcir conformément aux indications du fabricant (généralement 5 à 10 min).



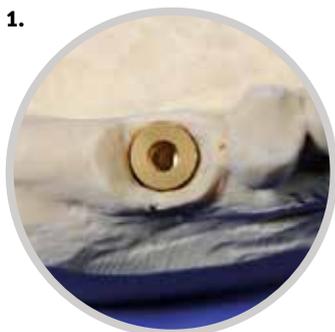
6. Éliminez soigneusement l'excédent de colle sur les bords.

Éliminez soigneusement l'excédent de colle sur les bords.

6. Installez la bague de serrage ZERALOCK™ PEEK Spannring.

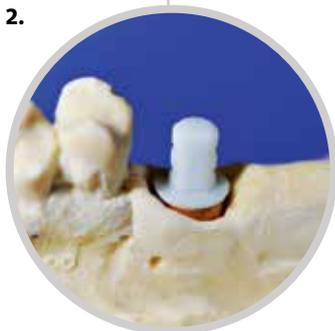
Préparation directe d'une couronne. Selon la technique par couches / gravure

1.



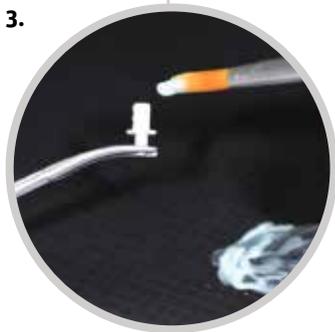
1. Créez le modèle à l'aide de la réplique d'implant.

2.



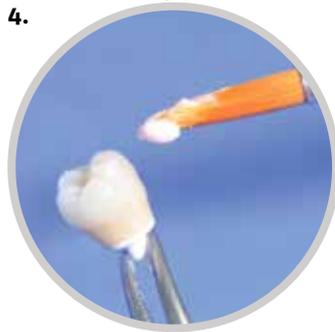
2. Encliquez le tenon de base pour CAD/CAM dans le modèle.

3.



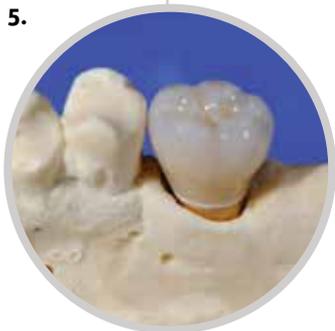
3. Appliquez un revêtement sur le tenon de base pour CAD/CAM.

4.



4. Façonnez la couronne selon la technique par couches.

5.



5. Vérifiez le modèle.

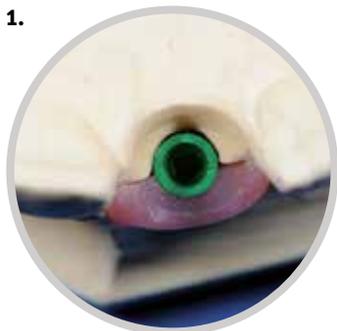
6.



6. Installez la bague de serrage ZERALOCK™ PEEK Spannring.

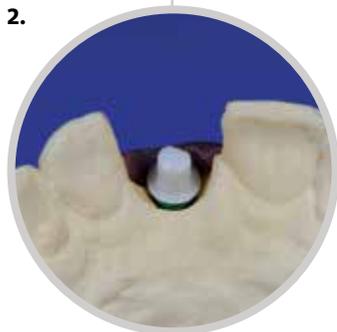
Il est impératif de respecter l'épaisseur de couche minimale du matériau de la couronne utilisée, conformément aux indications du fabricant !

Préparation directe d'une couronne Selon la technique par pressage



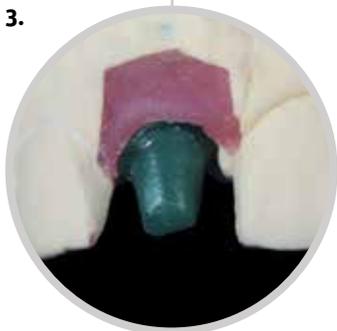
1.

1. Créez le modèle.



2.

2. Encliquez le tenon de base pour CAD/CAM dans le modèle.



3.

3. Appliquez la cire selon la forme voulue et encastrez-la.



4.

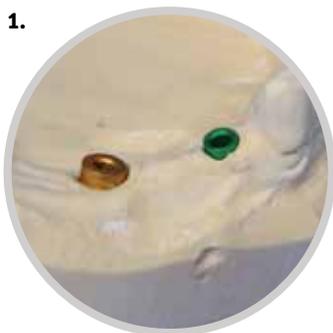
4. Pressez.



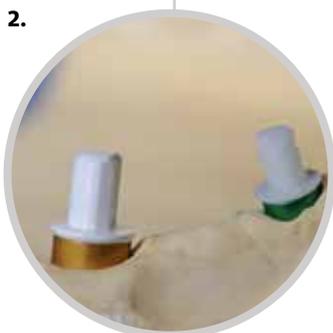
5.

5. Installez la bague de serrage ZERLOCK™ PEEK Spanning.

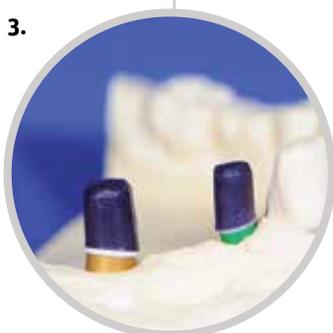
Redressement de pivots divergents



1. Créez le modèle, puis encliquez le tenon de base pour CAD/CAM.



2. Redressez les pivots selon la technique CAD/CAM ou par pressage.



3. Avant de procéder au scellement, le tenon de base pour CAD/CAM et la structure personnalisée doivent être soigneusement nettoyés à l'alcool. Toutes les particules de poussière et de graisse doivent être éliminées.

Pour le scellement du tenon de base pour CAD/CAM, nous recommandons les produits suivants : ZERAGLU™, Dentalpoint AG



4. Créez un bridge sur le tenon mis en parallèle. Scellez le bridge immédiatement dans la bouche du patient !



5. Installez la bague de serrage ZERALOCK™ PEEK Spanning.



ZERAMEX[®] 

Gamme de produits

GAMME DE PRODUITS

Implants ZERAMEX®T ZERALOCK™

 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ small Ø3,5x8 mm T15308	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ small Ø3,5x10 mm T15310	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ small Ø3,5x12 mm T15312	
 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ regular Ø4,2x8 mm T16308	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ regular Ø4,2x10 mm T16310	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ regular Ø4,2x12 mm T16312	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ regular Ø4,2x14 mm T16314
 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ wide Ø5,5x8 mm T17308	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ wide Ø5,5x10 mm T17310	 Implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ wide Ø5,5x12 mm T17312	

Piliers ZERAMEX® ZERALOCK™

 Pilier ZERAMEX® ZERALOCK™ RN small straight T15300	 ZERAMEX®T ZERALOCK™ Abutment small angular 15° T15315	 ZERAMEX® ZERALOCK™ Abutment regular straight T16300	 ZERAMEX® ZERALOCK™ Abutment regular angular 15° T16315	 ZERAMEX®T ZERALOCK™ Abutment wide straight T17300
 ZERAMEX® ZERALOCK™ LOCATOR® regular/wide 2 mm P16202	 ZERAMEX® ZERALOCK™ LOCATOR® regular/wide 3 mm P16203	 ZERAMEX® ZERALOCK™ LOCATOR® regular/wide 5mm P16205	 ZERAMEX®T ZERALOCK™ CAD/CAM Basis regular Ø4,2 T16330	 ZERAMEX®T ZERALOCK™ CAD/CAM Basis wide Ø5,5 T17330
 ZERAMEX®T LOCATOR® small 2 mm T15202	 ZERAMEX®T LOCATOR® small 3mm T15203	 ZERAMEX®T LOCATOR® regular/wide 2 mm T16202	 ZERAMEX®T LOCATOR® regular/wide 3mm T16203	 Set de planification du pilier ZERAMEX®T ZERALOCK™ Abutment Planungsset T18350

Prothèses ZERAMEX®T ZERALOCK™

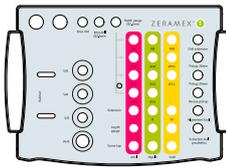
 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Façonneur gingival small Ø3,5x4 mm T35304</p>	 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Transfer open tray small T35310</p>	 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Transfer closed tray small T35312</p>	 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Implant Replica small Ø3,5 mm T35320</p>	 <p>ZERAMEX®T Healing cap small Ø3,5 mm T35400</p>
 <p>Façonneur gingival ZERAMEX®T ZERALOCK™ regular Ø4,2x4 mm T36304</p>	 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Transfer open tray regular/wide T36310</p>	 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Transfer closed tray regular/wide T36312</p>	 <p>Réplique d'implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ Implant Replica regular Ø4,2 mm T36320</p>	 <p>ZERAMEX®T Healing cap regular Ø4,2 mm T36400</p>
 <p>ZERAMEX®T ZERALOCK™ Façonneur gingival wide Ø5,5x4 mm T37304</p>	 <p>Réplique d'implant ZERAMEX®T ZERALOCK™ Implant Replica wide Ø5,5 mm T37320</p>	 <p>ZERAMEX®T Healing cap wide Ø5,5mm T37400</p>		

ZERAMEX® ZERALOCK™ Locator®

 <p>Coiffe de traitement de la dentition LOCATOR® Processing Denture Cap (0-10°, clear, pink, blue), 2 unités. T38219</p>	 <p>Coiffe de traitement de la dentition LOCATOR® Processing Denture Cap (0-20°, green, orange, red), 2 unités. T38220</p>	 <p>Anneau d'espacement LOCATOR® Blockout Spacer, 20 unités. T38222</p>	 <p>Coiffe d'empreinte LOCATOR® Impression Coping, 4 unités. T38224</p>	 <p>Réplique LOCATOR® Replica Ø4 mm, 4 unités. T38226</p>
 <p>Réplique LOCATOR® Replica Ø5 mm, 4 unités. T38227</p>	 <p>Outil de pièce intérieure LOCATOR® Core Tool T38228</p>	 <p>Rechange transparente LOCATOR® Replacement clear, 4 unités. T38230</p>	 <p>Rechange rose LOCATOR® Replacement pink, 4 unités. T38231</p>	 <p>Rechange bleue LOCATOR® Replacement blue, 4 unités. T38232</p>
 <p>Rechange verte LOCATOR® Replacement green, 4 unités. T38233</p>	 <p>Rechange orange LOCATOR® Replacement orange, 4 unités. T38234</p>	 <p>Rechange rouge LOCATOR® Replacement red, 4 unités. T38235</p>		

GAMME DE PRODUITS

Outils ZERAMEX®T

				
Fraise boule Rose drill \varnothing 2 mm T35601	Pilote ZERADRILL™ Pilot \varnothing 2,3 mm T35602	ZERADRILL™ S8 (SMALL 8 mm) T35608	ZERADRILL™ S10 (SMALL 10 mm) T35610	ZERADRILL™ S12 (SMALL 12 mm) T35612
				
ZERADRILL™ S14 (SMALL 14 mm) T35614	ZERATAP™ SMALL \varnothing 3,5 mm T35620	Rallonge ZERADRILL™ Extension SMALL T35622	ZERADRILL™ R8 (REGULAR 8 mm) T36608	ZERADRILL™ R10 (REGULAR 10 mm) T36610
				
ZERADRILL™ R12 (REGULAR 12 mm) T36612	ZERADRILL™ R14 (REGULAR 14 mm) T36614	ZERATAP™ REGULAR \varnothing 4,2 mm T36620	Rallonge ZERADRILL™ Extension REGULAR T36622	ZERADRILL™ W8 (WIDE 8 mm) T37608
				
ZERADRILL™ W10 (WIDE 10 mm) T37610	ZERADRILL™ W12 (WIDE 12 mm) T37612	ZERATAP™ WIDE \varnothing 5,5 mm T37620	Rallonge ZERADRILL™ Extension WIDE T37622	Pince ZERAMEX®T Pickup 20 mm T38620
				
Pince de secours ZERAMEX®T Rescue Pickup T38622	Pince ZERAMEX®T Pickup 25 mm T38625	Guide d'alignement ZERAMEX®T T38626	Drill extension T38630	Pièce prothétique d'aide à l'insertion et au retrait T38635
				
Set de portes-piliers ZERALOCK™ Abutmenthalter Set T38644	Jauge de profondeur ZERAMEX®T, 4 unités. T38650	Indicateurs de direction ZERAMEX®T \varnothing 2,3 mm, 4 unités. T38652	Plateau chirurgical ZERAMEX®T Surgery Tray T48950	
			Plateau chirurgical entièrement équipé avec cliquet standard ZERAMEX®T Surgery Tray, fully equipped with standard ratchet T48954	
Cliquet chirurgical standard, 0-45 N cm, avec adaptateurs T48935	Aiguille de massage ZERAGLU™ (5 unités) T116587	Ciment ZERAGLU™ T48910		

ZERAMEX® ZERALOCK™ Locator®

 <p>Coiffe de traitement de la dentition LOCATOR® Processing Denture Cap (0-10°, clear, pink, blue), 2 unités. T38219</p>	 <p>Coiffe de traitement de la dentition LOCATOR® Processing Denture Cap (0-20°, green, orange, red), 2 unités. T38220</p>	 <p>Anneau d'espacement LOCATOR® Blockout Spacer, 20 unités. T38222</p>	 <p>Coiffe d'empreinte LOCATOR® Impression Coping, 4 unités. T38224</p>	 <p>Réplique LOCATOR® Replica Ø4 mm, 4 unités. T38226</p>
 <p>Réplique LOCATOR® Replica Ø5 mm, 4 unités. T38227</p>	 <p>Outil de pièce intérieure LOCATOR® Core Tool, 4 unités. T38228</p>	 <p>Rechange transparente LOCATOR® Replacement clear, 4 unités. T38230</p>	 <p>Rechange rose LOCATOR® Replacement pink, 4 unités. T38231</p>	 <p>Rechange bleue LOCATOR® Replacement blue, 4 unités. T38232</p>
 <p>Rechange verte LOCATOR® Replacement green, 4 unités. T38233</p>	 <p>Rechange orange LOCATOR® Replacement orange, 4 unités. T38234</p>	 <p>Rechange rouge LOCATOR® Replacement red, 4 unités. T38235</p>		

ZERAMEX®P en promotion

 <p>Modèle d'implant sphérique ZERAMEX®T, 4 unités. T99801</p>	 <p>Dépliant pour patient sur le support ZERAMEX®, 4 unités. Z99803</p>	 <p>Modèle ZERAMEX®T, 40 cm avec éclairage à LED, 4 unités. T99804</p>	 <p>Affiche ZERAMEX® 80 x 60 cm, 4 unités. Z99805</p>	
---	--	---	--	--

Documents ZERAMEX® P

 <p>ZERAMEX® Brochure FR, 25 unités. Z99901</p>	 <p>ZERAMEX® Dépliant pour patient FR, 25 unités. Z99902</p>	 <p>ZERAMEX® Brochure pour patients FR, 25 unités. Z99903</p>	 <p>Manuel d'utilisation/Gamme de produits ZERAMEX®T FR, 25 unités. T99903</p>	 <p>Carte d'identité de l'implant ZERAMEX®FR, 10 unités. Z99905</p>
--	---	--	---	--

Remarques générales

Légende des symboles



Implant small ø3,5 mm



Implant regular ø4,2 mm



Implant wide ø5,5 mm



Réf. commande



Réf. du lot



Stérilisation à la vapeur



Attention (consulter les documents joints)



Ne pas retirer



2195

Marquage CE

Les produits de la gamme ZERAMEX®T possèdent le marquage CE et satisfont les exigences de la directive européenne 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux.



Respecter le mode d'emploi



Date limite d'utilisation



Date de fabrication

Garantie

Dentalpoint AG offre une garantie de 10 ans pour les dommages matériels subis par les implants et les piliers.

Livraison et conditionnement

La livraison est réalisée conformément aux Conditions générales de vente (CGV) de Dentalpoint AG. Lorsqu'il est intact, le double conditionnement stérile protège l'implant contre les influences extérieures et garantit sa stérilité jusqu'à la date de péremption imprimée. Les implants et composants ZERAMEX®T doivent être rangés dans leur conditionnement d'origine, à température ambiante, dans un lieu sec et à l'abri du rayonnement du soleil. Le conditionnement doit être ouvert juste avant l'intervention. Nous recommandons d'établir une documentation clinique, radiologique et statistique complète. La traçabilité des implants doit être garantie grâce aux étiquettes placées à l'intérieur (étiquettes patient).

Clause de non-responsabilité

Les implants ZERAMEX®T font partie d'un système global et doivent être utilisés uniquement avec les composants prévus à cet effet. Dentalpoint AG rejette toute responsabilité pour les dommages dus à une mauvaise utilisation ou à l'utilisation d'autres composants que ceux d'origine. Par ailleurs, les CGV de Dentalpoint AG s'appliquent.

Formation continue

Pour obtenir des informations sur les cours et les possibilités de formation continue sur ZERAMEX®T, contactez-nous à l'adresse www.zeramex.com.

Propriétés du matériau

L'ensemble des implants et piliers sont en dioxyde de zirconium comprimé à chaud TZP-A-BIO-HIP® (HIP = presse isocratique à chaud) ou ATZ-HIP® de l'entreprise Metoxit AG basée à Thayngen (Suisse). Pour des raisons de qualité et de résistance, les implants et piliers sont généralement meulés dans leur forme finale à l'aide d'outils diamantés à partir de l'ébauche complète et dure. Il n'y a donc aucune déformation de la pièce, contrairement à ce qu'il se passerait en cas de façonnage avant le frittage. Il est possible de placer un joint de colle précis et reproductible de 10 µm seulement dans l'implant.

Surface ZERAFIL™ des implants

- Micro-structurée
- Sablée et mordancée à chaud
- Hydrophile

ZrO₂-TZP-A-BIO-HIP®

Dioxyde de zirconium, TZP (Tetragonal Zirconia Polycrystal)

Composition :

ZrO₂ 95 %, Y₂O₃ 5 %, Al₂O₃ 0,25 %
Résistance à la flexion : 1200 MPa

ZrO₂-ATZ-HIP®

Dioxyde de zirconium, ATZ (zirconium renforcé en oxyde d'aluminium)

Composition :

ZrO₂ 76 %, Al₂O₃ 20 %, Y₂O₃ 4 %
Résistance à la flexion : 2000 MPa

PEEK-Classix

Polyétheréthercétone USP classe VI
Aluminium
Aluminium AW70-75

