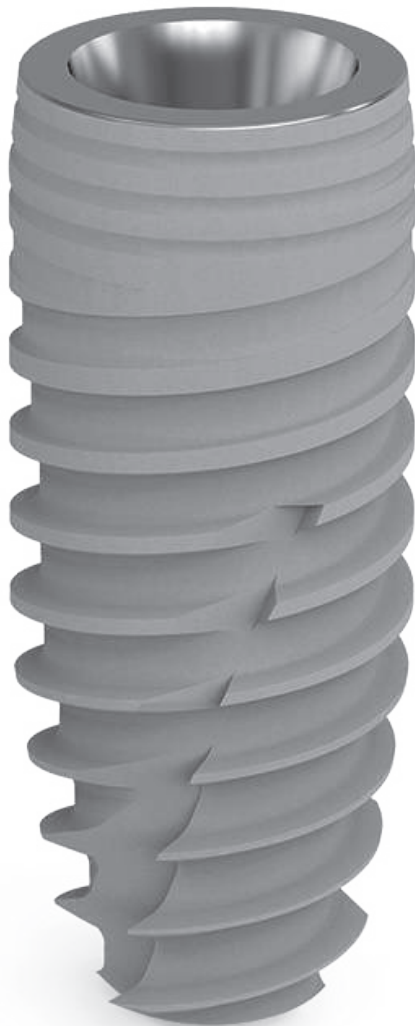


# ZM10

Implants à connexion conique





# ZM10

Implants coniques à connexion conique





# Information importante

À lire attentivement avant d'utiliser les produits Ziacom®

## Informations d'ordre général

Ce document contient des informations de base pour l'utilisation des systèmes d'implants dentaires originaux Ziacom®, ci-après dénommés « implants dentaires Ziacom® » ou simplement « produits Ziacom® ». Cette documentation a été rédigée sous forme d'un guide de référence rapide destiné au praticien responsable du traitement, ci-après l'« utilisateur », et ne constitue donc ni une alternative ni un substitut à une formation spécialisée ou à une expérience clinique professionnelle.

Les produits Ziacom® doivent être utilisés en effectuant une planification de traitement adéquate et en suivant rigoureusement les protocoles chirurgicaux et prothétiques du fabricant. Lisez attentivement les protocoles chirurgicaux et prothétiques spécifiques à chaque produit, ainsi que les instructions du mode d'emploi et d'entretien avant d'utiliser un produit Ziacom®. Vous pouvez également les consulter sur notre site web [www.ziacom.com](http://www.ziacom.com) ou les demander à votre distributeur officiel agréé Ziacom® le plus proche.

## Informations sur la responsabilité, la sécurité et la garantie.

Les indications d'utilisation et de manipulation des produits Ziacom® sont fondées sur la bibliographie internationale publiée, les normes cliniques actuelles et sur notre expérience ; elles doivent donc être comprises comme des informations générales indicatives. La manipulation et l'utilisation des produits Ziacom®, échappant au contrôle de Ziacom Medical SL, relèvent de la seule responsabilité de l'utilisateur. Ziacom Medical SL, ses filiales et/ou ses distributeurs officiels agréés déclinent toute responsabilité, expresse ou implicite, totale ou partielle, pour tout éventuel dommage ou préjudice causé par une manipulation incorrecte du produit ou par tout autre événement non prévu dans ses protocoles et manuels d'utilisation correcte de ses produits.

L'utilisateur du produit doit s'assurer que le produit Ziacom® utilisé est adapté à la procédure et à l'objectif final prévu. Ni ce mode d'emploi, ni les protocoles de travail ou de manipulation des produits ne dispensent l'utilisateur de cette obligation. L'utilisation, la manipulation et l'application clinique des produits Ziacom® doivent être effectuées par un personnel professionnel qualifié possédant les qualifications requises, conformément à la législation en vigueur dans chaque pays.

L'utilisation, la manipulation et/ou l'application, en tout ou en partie, des produits Ziacom® dans l'une de leurs phases de réalisation, par un personnel non qualifié ou sans les qualifications requises, annule automatiquement tout type de garantie et peut provoquer de graves dommages à la santé du patient.

Les produits Ziacom® font partie d'une systématique propre, avec des caractéristiques de conception et des protocoles de travail propres, incluant les implants dentaires, les compléments ou composants prothétiques et les instruments chirurgicaux ou prothétiques. L'utilisation de produits Ziacom® en combinaison avec des éléments ou des composants d'autres fabricants, peut provoquer un échec du traitement, causer des dommages aux tissus, aux structures osseuses, des résultats esthétiques inappropriés et de graves dommages à la santé du patient. Pour cette raison, seuls les produits originaux Ziacom® doivent être utilisés.

Le clinicien, chargé du traitement, est seul responsable de l'utilisation des produits originaux de Ziacom® et de les utiliser conformément au mode d'emploi et aux protocoles de manipulation pertinents pendant tout le processus de traitement implantaire. L'utilisation de composants, d'instruments ou de tout autre produit non original Ziacom®, utilisés seuls ou en combinaison avec l'un des produits originaux Ziacom®, annulera automatiquement toute garantie des produits originaux Ziacom®.

Veuillez vous référer au programme de garantie Ziacom Medical SL (disponible sur le site web ou en contactant Ziacom Medical SL, ses filiales ou ses distributeurs agréés).

**Avertissement** . Les produits Ziacom® ne sont pas tous disponibles dans tous les pays. Veuillez vérifier la disponibilité.

La marque Ziacom® et les autres noms et logos de produits ou de services mentionnés dans cette documentation ou sur le site [www.ziacom.com](http://www.ziacom.com) sont des marques déposées de Ziacom Medical S.L.

Ziacom Medical SL se réserve le droit de modifier, changer ou éliminer n'importe lequel de ses produits, prix ou spécifications techniques référencés sur sa page web ou dans l'un de ses documents sans préavis. Tous droits réservés. La reproduction ou publication totale ou partielle de cette documentation est interdite, sur quelques support ou format que ce soit, sans l'autorisation écrite de Ziacom® Medical SL est interdite.





## Index

La société	06
Together for health	06
Qualité Ziacom®	06
Titane Zitium®	06
Engagement en faveur de l'innovation et de la formation	07
Ziacom® dans le monde	07
- Siège central	07
- Filiales	07

### ZM10 implants coniques à connexion conique

Implant ZM10	10
Caractéristiques	10
Avantages	10
Diamètres et longueurs	11
Traitements de surface	12
- Surface Titansure	12
- Surface Titansure Active	14
Présentation du produit	16
Références ZM10	18
Recommandations d'utilisation	19
Comment consulter ce catalogue	20
Fiche produit	20
Symbolique	20
Compléments   Réhabilitations directes sur implant	22
Compléments   Réhabilitations avec transépithéliaux	30
Instruments chirurgicaux	44
Instruments prothétiques	52
Protocole chirurgical	58
Nettoyage, désinfection et stérilisation	80

## Together for health

Chez Ziacom®, nous oeuvrons depuis plus de 20 ans pour la **santé bucco-dentaire** et le bien-être des patients du monde entier **en concevant et en fabriquant des solutions innovantes** en matière d'implants dentaires, de composants prothétiques, d'instruments chirurgicaux et de biomatériaux de première qualité.

Fondée en 2004 avec un **capital 100 % espagnol**, la société a commencé son activité en tant que fabricant d'implants et de compléments d'implantologie pour plusieurs entreprises du marché européen, en lançant ses premiers **systèmes d'implants** en 2006.

## Qualité Ziacom®

L'engagement pour la **qualité et l'innovation** fait partie des valeurs et de l'essence de Ziacom® depuis sa création.

C'est pourquoi nous appliquons la toute dernière technologie dans **toutes les phases du cycle de production** de nos produits, depuis la **conception et la fabrication** jusqu'aux processus de **vérification, de nettoyage et de conditionnement**. En outre, pour la fabrication de l'ensemble de nos produits, nous n'utilisons que des **matières premières de premier choix** et nous procédons à des contrôles stricts lors des processus **de sélection de nos principaux fournisseurs**.

Ziacom Medical SL possède une **licence de fabrication de dispositifs médicaux** et bénéficie d'une **autorisation de mise sur le marché** de l'AEMPS 6425-PS (Agence espagnole des médicaments et des

En 2015, Ziacom® a entamé sa **stratégie de diversification** avec le développement de **nouvelles branches d'activité** et familles de produit et le lancement d'un **nouveau portefeuille**, ce qui a conduit la société à atteindre, en 2016, **15 % des parts du marché espagnol** avec plus de 230 000 implants vendus.

En 2022, la société s'est lancée dans un **projet de croissance ambitieux** qui comprenait de nouveaux objectifs d'**expansion internationale**, d'élargissement et de **diversification** du portefeuille **de produits et de services** et de changement d'identité d'entreprise.

dispositifs médicaux). Notre **système de management de la qualité est certifié** conformément aux exigences des normes UNE-EN-ISO 9001:2015 et UNE-EN-ISO 13485:2018, et respecte également les exigences de la norme GMP 21CFR 820.



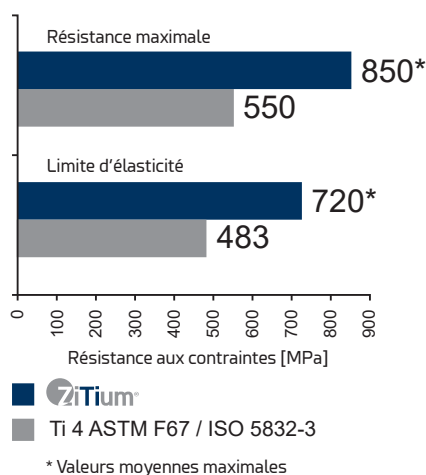
Grâce à notre effort constant visant à offrir à nos clients la meilleure qualité, tous nos implants sont **garantis à vie**.

Veuillez vous référer aux conditions générales d'accès à la garantie pour les produits Ziacom®.

## Titane Zitium®

Les implants **Galaxy** de Ziacom® sont fabriqués en **titane de grade 4 à très haute résistance aux contraintes Zitium®**, ce qui leur confère une **amélioration considérable de leur limite d'élasticité et de leurs propriétés mécaniques**.

### Propriétés du titane Zitium®



Grâce au titane **Zitium®**, nos implants restent conformes aux exigences des normes ASTM F67 et ISO 5832-3 et sont certifiés conformément aux exigences du règlement 2017/745, en obtenant le marquage CE correspondant de l'organisme notifié 0051.



**FDA Approved**

\* Consulter les modèles approuvés

Les implants Ziacom® sont stérilisés par rayonnement bêta à 25 kGy, à l'exception des implants orthodontiques DSQ qui sont commercialisés **non stériles**.

### IMPORTANT

Tous les produits (sauf les implants dentaires) répertoriés dans ce catalogue de Ziacom® sont commercialisés non stériles et doivent être stérilisés avant utilisation.



## Engagement en faveur de l'innovation et de la formation

Dans le but de toujours offrir les meilleures solutions pour le **bien-être de chaque patient**, et grâce à l'expérience et au dévouement de **professionnels hautement qualifiés** et d'un **centre technologique innovant**, notre équipe R+D+i s'attelle au quotidien à un processus constant de **recherche et d'innovation** pour l'**amélioration continue** de nos produits et le développement de **nouvelles solutions** répondant aux demandes et aux besoins des patients et des professionnels.

Nous maintenons également un engagement clair en faveur de la **recherche** et de la **formation continue** afin d'apporter un **soutien scientifique au secteur**, et nous croyons fermement que la formation des **jeunes professionnels** est la meilleure garantie pour le **progrès de la dentisterie**.

C'est pourquoi nous collaborons avec des **centres de formation, des universités et des sociétés scientifiques** pour créer un environnement d'enseignement pratique et spécialisé à même de renforcer leurs connaissances, leurs compétences et leur épanouissement professionnel.

Dans le cadre de notre engagement en faveur de la formation et du **développement des professionnels** du secteur, nos installations disposent d'**espaces spécifiques pour la formation** et les **pratiques hands-on**, d'équipements de formation de **pointe**, ainsi que d'un **showroom physique et virtuel** où vous pourrez découvrir de visu toutes nos solutions dentaires.

## Ziacom® dans le monde

Engagés à apporter la santé bucco-dentaire aux patients du monde entier, nous disposons d'un solide **plan de croissance et d'expansion international** visant à accroître la **présence** de la société à l'international dans les **zones déjà consolidées**, ainsi qu'à intégrer de **nouvelles zones de croissance**.

À cette fin, nous offrons à nos **partenaires internationaux** une relation de **confiance et de collaboration**, en nous adaptant à leurs **besoins locaux** avec des solutions sur mesure pour chaque marché.

Dans notre souci de respecter les exigences de **qualité, réglementaires et légales spécifiques de chaque pays**, aussi bien pour les processus d'enregistrement que de distribution de nos produits, nous bénéficions des **certifications spécifiques** de chacun des territoires où nous opérons.

### Siège central

### Ziacom Medical

Madrid - ESPAGNE  
Calle Búhos, 2 - 28320 Pinto  
☎ +34 91 723 33 06

### Filiales

#### Ziacom Lusobionic

Av. Miguel Bombarda, 36 - 5º B  
1050 -165 - Lisbonne - PORTUGAL  
☎ +351 215 850 209

#### Ziacom Medical USA LLC

Miami - É.-U.  
333 S.E 2nd Avenue, Suite 2000  
Miami, FL 33131 - USA  
☎ +1(786) 224 - 0089

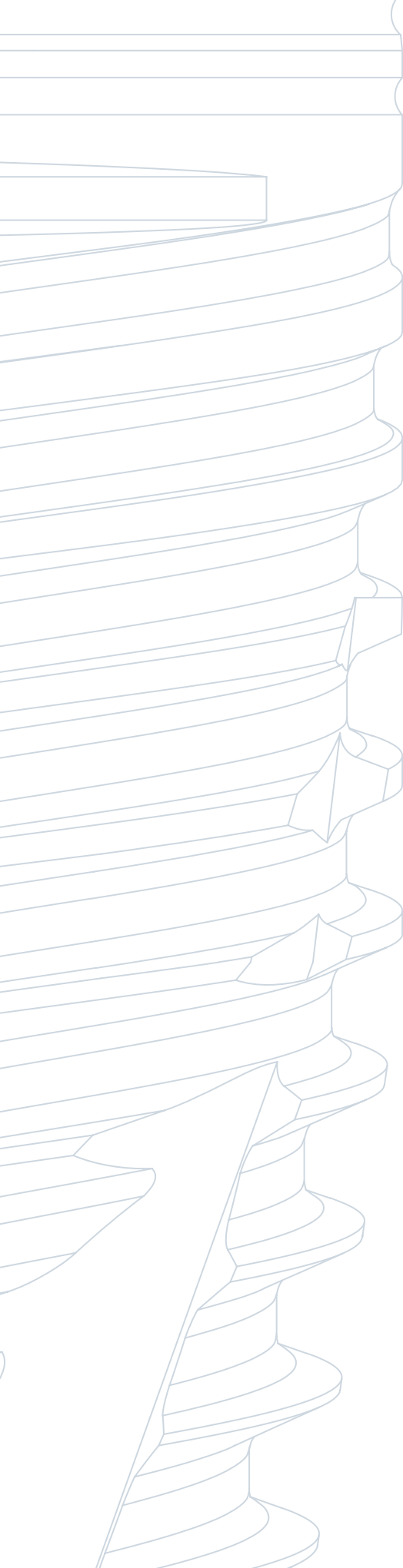
#### Ziacom ITS

Viale del Lavoro, 14  
35010 Vigonza  
Padova - ITALIE  
☎ +39 049 603310

#### Ziacom Safe implant

Av. Iñaquito, Edificio Metropolitano,  
Oficina 304  
170507, Quito - ÉQUATEUR  
☎ +593 96 368 0879

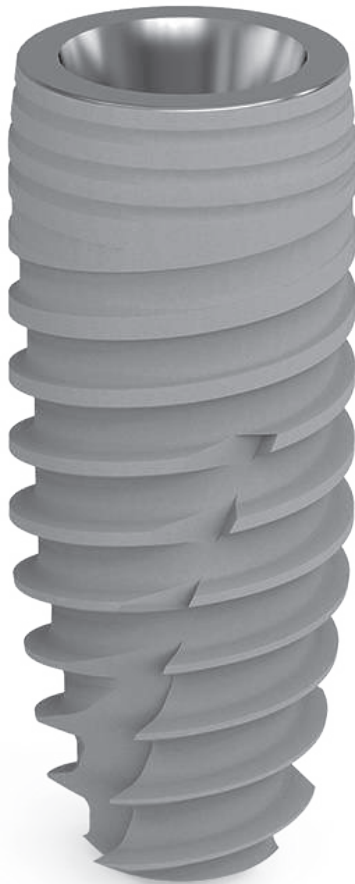
Vous trouverez une liste actualisée des distributeurs Ziacom® sur le site [www.ziacom.com](http://www.ziacom.com) ou en envoyant un courriel à l'adresse [export@ziacom.com](mailto:export@ziacom.com)



# ZM10

# ZM10

Implants coniques à connexion conique



## Caractéristiques

### CONNEXION

- Connexion conique de 11° à double hexagone interne.
- Une seule plateforme pour tous les diamètres.
- Platform Switch.
- Diamètres Ø 3,30, Ø 3,60, Ø 4,00, Ø 4,40 et Ø 4,80.

### ZONE CORTICALE

- Micro-anneaux.
- Macro-conception corticale à cône inversé.

### CORPS

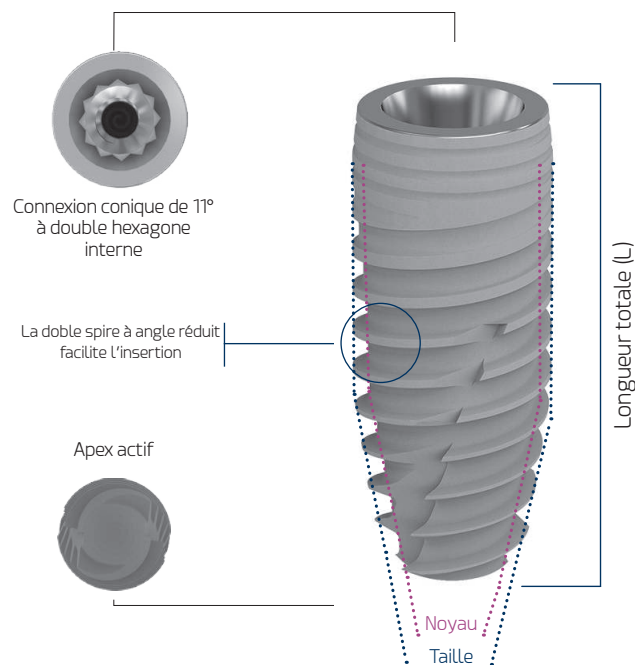
- Spires actives à angle réduit : favorisent la stabilité lors de l'insertion et augmentent le BIC (contact os-implant).
- Double spire : insertion rapide et temps chirurgical réduit.
- Morphologie optimisée : grande stabilité primaire.

### APEX

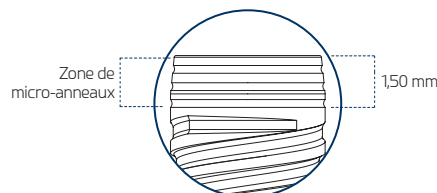
- Apex actif autotaraudant : facilite l'insertion.
- Fenêtres apicales transversales : recueillent les débris osseux lors de l'insertion.
- Apex atraumatique : non préjudiciable aux structures anatomiques.

### CONCEPTION CONIQUE

- Facilite le façonnage des os de faible densité.
- Indiquée pour la mise en charge immédiate.
- Pour les cas de convergence et/ou d'effondrement apical.






































### Mesures de la zone coronaire de l'implant



## Avantages

- Sa connexion conique empêche les micromouvements et les microfiltrations à l'interface implant-pilier.
- Sa plateforme unique simplifie considérablement les procédures prothétiques.
- Sa conicité cervicale inversée prévient le stress cortical en chirurgie.
- Étanchéité parfaite contre les fuites, ce qui réduit la charge bactérienne.
- Meilleure répartition des forces dirigées vers l'implant et non vers la connexion.
- Meilleure conservation de la crête.
- Incidence plus faible de péri-implantite.

## Diamètres et longueurs

Ø DIAMÈTRE	Ø PLATEFORME	LONGUEUR (L)						
		6	7	8,5	10	11,5	13	14,5
 RP 3,30	2,85							
 RP 3,60								
 RP 4,00								
 RP 4,40								
 RP 4,80								

Cotes en mm

## Traitements de surface

### ■ Surface Titansure

Il a été démontré que les surfaces traitées superficiellement améliorent l'ostéointégration en augmentant le contact os-implant. Cela est dû en partie à la composition chimique de l'implant et aussi à ses caractéristiques topographiques.

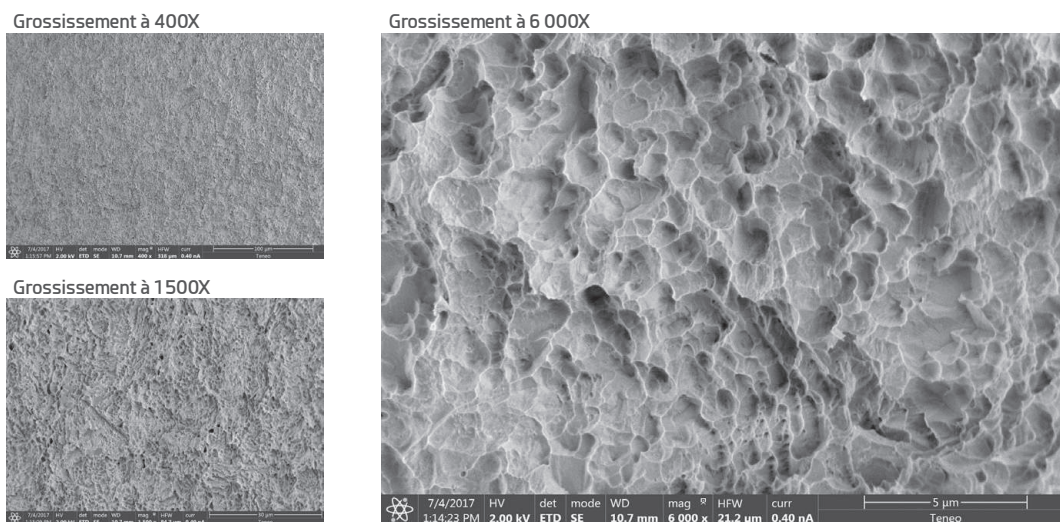
Avec sa surface **Titansure**, Ziacom® obtient une topographie de surface exempte de contaminants et une macro et microporosité avec des valeurs moyennes optimales dont les caractéristiques sont essentielles pour obtenir une ostéointégration correcte et rapide, ce qui lui confère une très bonne fiabilité et une grande prévisibilité.

### ■ ANALYSE DE LA SURFACE TITANSURE

La surface **Titansure** est de type SLA et est obtenue par soustraction en effectuant un sablage avec du corindon blanc suivi d'un double mordantage à l'acide fluorhydrique et une combinaison d'acide sulfurique et d'acide phosphorique.

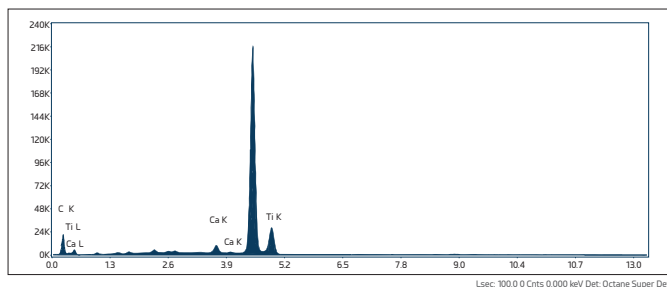
#### Analyse morphologique de la surface

À l'aide d'un microscope électronique à balayage (FEI TENE0, Thermo Fisher Scientific Inc., Waltham, MA, É.-U.), on a pu observer la surface rugueuse et poreuse avec de nombreuses cavités aux bords fins et tranchants.



#### Analyse élémentaire de la surface

La composition chimique de la surface a été analysée à l'aide d'un spectromètre à rayons X à dispersion d'énergie (Octane Super, Edax-Ametek, Mahwah, NJ, É.-U.).



#### Analyse compositionnelle de la surface de l'implant

ELEMENT	WEIGHT (%)
C K	9.32 (10.23)
Al K	-
Ti K	89.53 (11.77)

Aucune trace d'aluminium n'a été détectée

Les résultats de l'analyse sont exprimés sous forme de moyenne et d'écart type du pourcentage de teneur en masse [WEIGHT (%)].

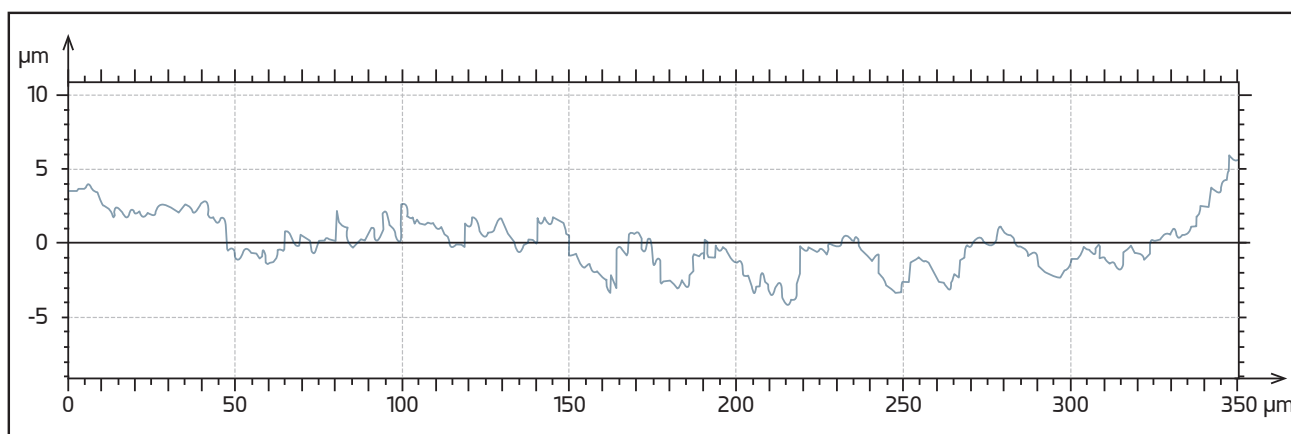
## Analyse de la rugosité de la surface

L'étude de rugosité a été menée à l'aide du microscope confocal-interférométrique Sensofar S NEOX (Sensofar Medical, Terrasa, Espagne) et du logiciel SensoMAP Premium 7.4. Les paramètres de rugosité quantitatifs utilisés étaient la rugosité moyenne du profil (Ra), l'écart moyen du profil de rugosité (Rq), la hauteur maximale du pic du profil de rugosité (Rp) et la profondeur maximale de la vallée du profil de rugosité (Rv).

Ra (µm) (SD)	Rq (µm) (SD)	Rp (µm) (SD)	Rv (µm) (SD)
0.82 (0.10)	0.97 (0.08)	1.84 (0.04)	2.21 (0.01)

La rugosité tridimensionnelle de la surface (Sa), la hauteur moyenne tridimensionnelle (Sq), la hauteur maximale tridimensionnelle du pic (Sp) et la profondeur maximale tridimensionnelle de la vallée de la zone sélectionnée (Sv) ont également été enregistrées.

Sa (µm) (SD)	Sq (µm) (SD)	Sp (µm) (SD)	Sv (µm) (SD)
0.76 (0.01)	0.97 (0.01)	4.20 (0.12)	4.62 (0.20)



Les données sont tirées de la publication suivante :

Rizo-Gorrita, M. ; Fernandez-Asian, I. ; Garcia-de-Frenza, A. ; Vazquez-Pachon, C. ; Serrera-Figallo, M. ; Torres-Lagares, D. ; Gutierrez-Perez, J. Influence of Three Dental Implant Surfaces on Cell Viability and Bone Behavior. An In Vitro and a Histometric Study in a Rabbit Model. Appl. Sci. 2020, 10(14), 4790

## ■ OSTÉOINTÉGRATION OPTIMALE

La surface **Titansure** est caractérisée par une structure de surface tridimensionnelle avec des pics élevés et de larges vallées, structure dont l'efficacité est connue pour favoriser la cascade de coagulation et la libération de facteurs de croissance par l'activation des plaquettes [Kim, H. ; Choi, S.H. ; Ryu, J.J. ; Koh, S.Y. ; Park, J.H. ; Lee, I.S. The biocompatibility of SLA-treated titanium implants. Biomed. Mater. 2008, 3, 025011].

Ce type de surface pourrait avoir un effet ostéogène grâce à ses différentes caractéristiques topographiques au niveau micrométrique et nanométrique, présentant une morphologie très similaire aux cavités de résorption ostéoclastique dans l'os [Le Guehennec, L. ; Goyenvalle, E. ; Lopez-Heredia, M.A. ; Weiss, P. ; Amouriq, Y. ; Layrolle, P. Histomorphometric analysis of the osseointegration of four different implant surfaces in the femoral epiphyses of rabbits. Clin. Oral Implants Res. 2008, 19, 1103-1110].

Pour obtenir de plus amples informations sur le traitement de surface, veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse [www.ziacomes/biblioteca](http://www.ziacomes/biblioteca)



## Traitements de surface

### ■ Surface Titansure Active

Ziacom® présente la surface **Titansure Active** dotée de la technologie Bone Bioactive Liquid (BBL) comme la toute dernière innovation pour la présentation de nos implants dentaires. La surface **Titansure Active** est une combinaison de la surface **Titansure** et de la technologie BBL (Bone Bioactive Liquid), un brevet acquis par Ziacom® et développé par le groupe de recherche de Biointelligent Technology Systems S.L. dirigé par le professeur Maher Al-Atari Abou-Asi.

« La technologie BBL (Bone Bioactive Liquid) consiste en une solution saline à charge nette négative contenant du chlorure de calcium ( $\text{CaCl}_2$ ) et du chlorure de magnésium ( $\text{MgCl}_2 \cdot 6\text{H}_2\text{O}$ ) et créant la condition idéale pour attirer les cellules vers la zone de lésion osseuse après l'implantation. En outre, le traitement de surface avec le BBL augmente considérablement la densité des groupes hydroxyles à la surface de l'implant, améliorant ainsi son hydratation de manière significative par rapport aux autres surfaces. C'est justement cette surface hydrophile de l'implant qui permet une interaction ionique active précoce avec le plasma sanguin et les cellules progénitrices osseuses, avant que les premières cellules ostéogéniques adultes ne se fixent à la surface. Cela conduit finalement à une meilleure communication intercellulaire et à un meilleur contact final entre l'os et l'implant dans un laps de temps nettement plus court, ce qui réduit considérablement le processus inflammatoire ».

Dr Prof. Maher Al Atari

### ■ ÉTUDES DE SURFACES IMPLANTAIRES TRAITÉES AVEC LE BBL

#### Recherche *in vitro*

Des cellules souches pluripotentes de pulpe dentaire (DPPSC) et des cellules souches mésenchymateuses de pulpe dentaire (DPMSC) ont été cultivées sur des disques de titane sablés à l'oxyde d'alumine et mordancés à l'acide dans un milieu de différenciation ostéoblastique.

Les échantillons ont été divisés en deux groupes de traitement :

- **Groupe A.** Disques en titane, surface traditionnelle non traitée
- **Groupe B.** Disques en titane, surface traitée avec du BBL

Une microanalyse aux rayons X à dispersion d'énergie (EDXMA) a été effectuée sur la surface pour évaluer la proportion d'éléments de surface présents.

Comparaison des différents éléments présents dans les deux groupes		
	Untreated surface	Treated surface <b>Titansure Active</b>
Carbon	32,22 ± 5,89	32,89 ± 1,76
Oxygen	14,34 ± 1,23	13,97 ± 1,45
Phosphorus	3,96 ± 2,8	3,89 ± 1,87
Calcium	5,86 ± 3,8	9,53 ± 4,04
Titanium	39,76 ± 1,65	41,34 ± 1,89
Ca/P	1,678	2,347

#### Recherche *in vivo*

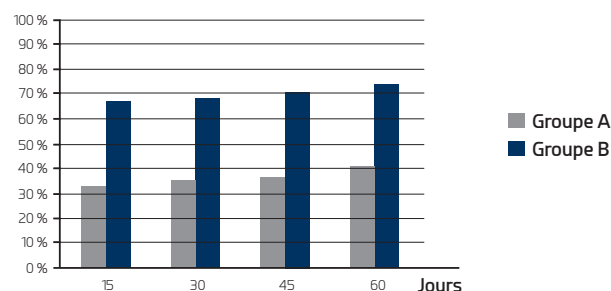
Une étude a été menée sur les tibias de dix lapins néo-zélandais adultes en utilisant quatre implants par lapin (deux par tibia).

Deux groupes de traitement implantaire ont été constitués :

- **Groupe A.** Implants à surface traditionnelle non traitée
- **Groupe B.** Implants à surface traditionnelle traitée avec du BBL

En général, le groupe B présentait des valeurs BIC (Bone to Implant Contact) plus élevées que le groupe A.

Analyse histomorphométrique - Contact os-implants (BIC)		
Time of measurement	Group A Untreated surface (Control) mean + SD	Group B Treated surface <b>Titansure Active</b> mean + SD
15 days	33,7 ± 2,3%	68,92 ± 0,3%
30 days	35,8 ± 1,8%	69,35 ± 2,2%
45 days	37,9 ± 1,2%	70,34 ± 1,1%
60 days	41,2 ± 0,8%	73,89 ± 1,9%



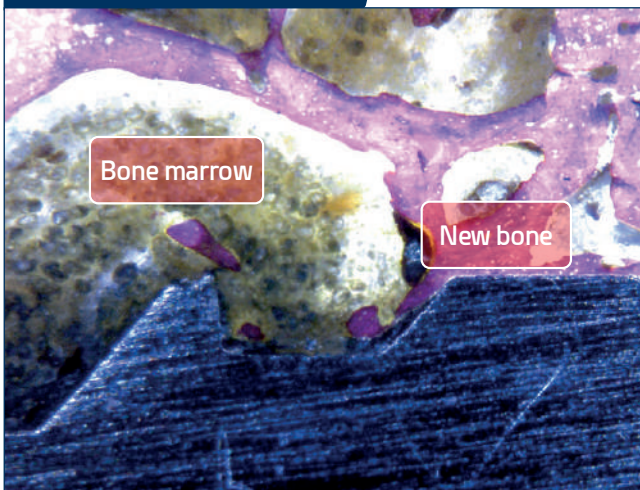
## Conclusions

Dans les limites de cette étude, l'analyse histomorphométrique a montré que les implants du groupe B avaient une ostéointégration plus rapide et plus efficace que le groupe témoin A. Cependant, l'évaluation de la croissance osseuse dans la partie médullaire du tibia de lapin démontre le potentiel d'ostéoinduction de cette nouvelle surface.

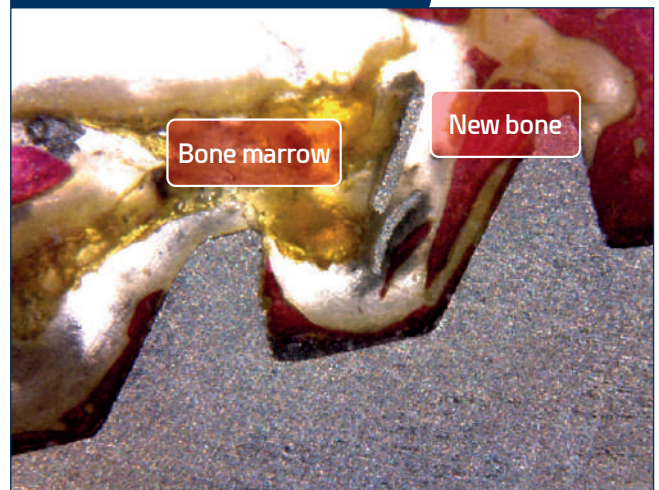
Comme le souligne le Dr Sérgio Alexandre Gehrke, histologiste directeur de l'étude : « Dans les limites de cette étude, les données obtenues dans l'analyse histomorphométrique sur les implants du groupe surface traitée ( $78,92 \pm 0,3 \%$ ) ont montré une ostéointégration beaucoup plus rapide et efficace par rapport au groupe témoin ( $53,8 \pm 2,3 \%$  de BIC). L'évaluation de la croissance osseuse dans la partie médullaire de l'os du tibia de lapin montre le potentiel d'ostéoinduction de cette nouvelle surface testée. »

## ■ ÉVOLUTION DE L'OSTÉOINTÉGRATION

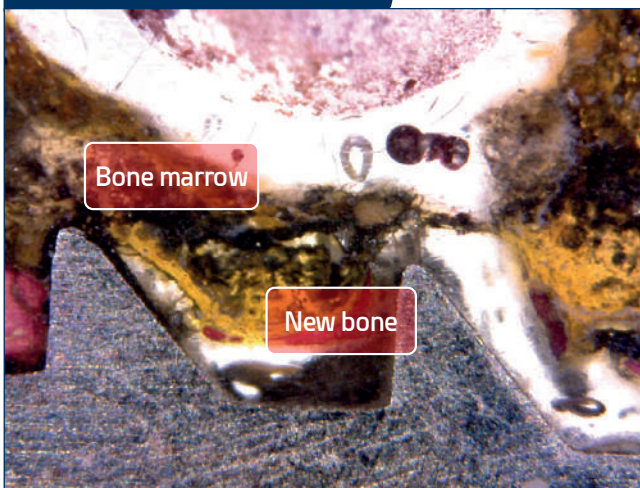
Implant non traité - Évolution à 15 jours



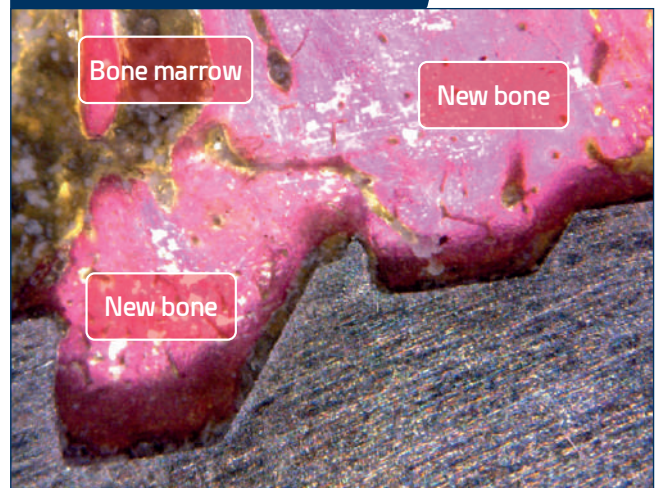
Implant traité avec du BBL - Évolution à 15 jours



Implant non traité - Évolution à 60 jours



Implant traité avec du BBL - Évolution à 60 jours



## REMARQUE

Images correspondant aux implants Ziacom® fabriqués spécifiquement pour l'étude des surfaces implantaires traitées avec du BBL.

# Implant ZM10

## Présentation du produit

### ■ Types de conditionnement selon le type de surface

Ziacom® propose deux types de conditionnement du produit différents selon le type de surface de l'implant :

#### Conditionnement sous plaquette thermoformée

Disponible pour les implants ayant une surface **Titansure**. La plaquette est thermosoudée et comprend une étiquette d'identification du produit afin d'en assurer une bonne traçabilité. Sa languette facilite l'ouverture en cabinet et empêche toute ouverture accidentelle.

#### Conditionnement en flacon

Disponible pour les implants ayant une surface **Titansure Active**. Le flacon est soudé et contient du BBL (Bone Bioactive Liquid) pour une préservation optimale des propriétés de l'implant. Il comprend une étiquette d'identification du produit afin d'en assurer une bonne traçabilité.

### Titansure



### Titansure Active

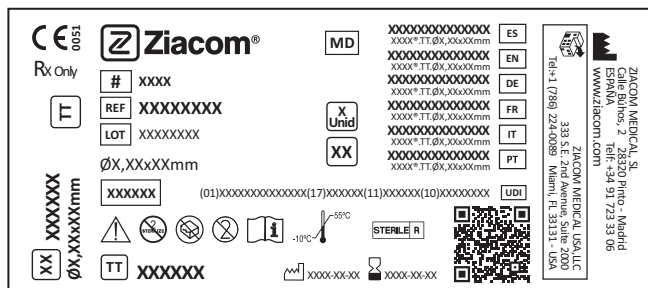


#### IMPORTANT

Ne pas ouvrir l'emballage stérile avant la pose de l'implant.

### ■ Étiquette d'identification externe

Les implants Ziacom® sont présentés dans une boîte en carton scellée contenant l'étiquette d'identification du produit avec une description de ses principales caractéristiques.



#### Explication des symboles utilisés

	Marquage CE (MDR) et n° d'organisme notifié.		Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé.
	Indicateur du dispositif médical.		Produit à usage unique.
	Code du modèle.		Consulter le mode d'emploi.
	Nom du produit.		Date de péremption du produit.
	Numéro de lot du produit.		Date de fabrication.
	Identifiant unique du produit.		Fabricant du produit.
	Stérilisation par irradiation.		Traitement de surface Titansure.
	Limite de température.		Traitement de surface Titansure Active.
	Attention, voir la documentation jointe.		Uniquement sur ordonnance.
	Ne pas réutiliser.		Distributeur du produit.

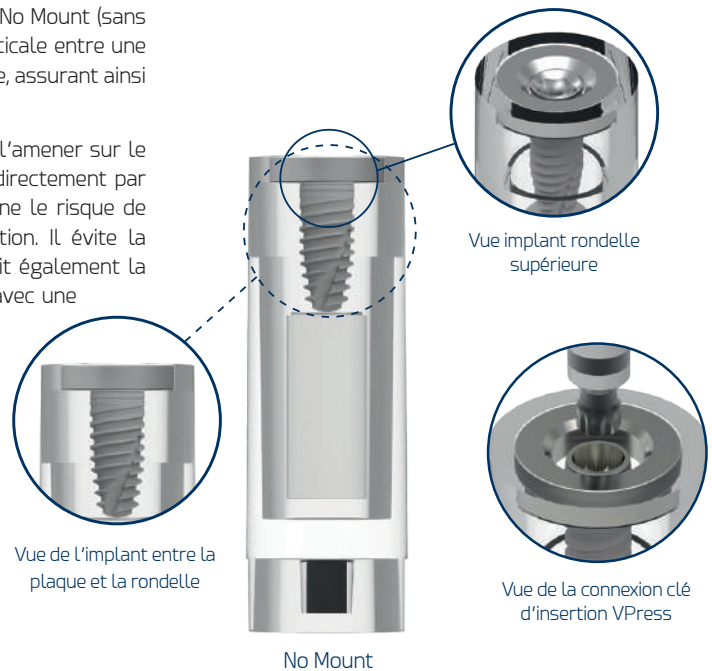
Tous les détails de la présentation du produit et son mode d'emploi sont disponibles sur [www.ziacom.com/ifus](http://www.ziacom.com/ifus) ou via le code QR présent sur la boîte.



## ■ Ziacom® No Mount

L'implant ZM10 est présenté dans la fiole porte-implant Ziacom® No Mount (sans support) ; une fiole, en plastique, abrite l'implant en position verticale entre une plaque inférieure et une rondelle supérieure, toutes deux en titane, assurant ainsi une stabilité sans mouvement tout en évitant les contacts.

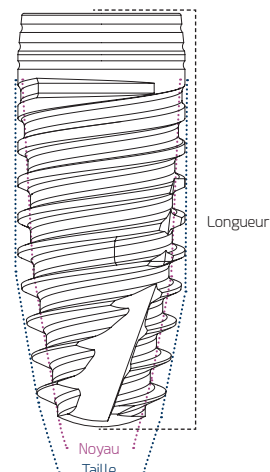
Ce conditionnement permet de retirer l'implant de la fiole et de l'amener sur le site chirurgical facilement et en toute sécurité en le saisissant directement par sa connexion. De cette façon, l'implant Ziacom® No Mount élimine le risque de réduction de la stabilité primaire associé à la surinstrumentation. Il évite la manipulation de l'implant lors du démontage du Mount et réduit également la difficulté d'insertion de l'implant dans les secteurs postérieurs avec une ouverture buccale réduite.



ZM10

## Références ZM10

IMPLANT					
	Ø Taille (mm)	Ø Noyau (mm)	Longueur (mm)	Réf. Titansure	Réf. Titansure Active
ZM10	3,30	2,90/1,70	8,5	ZM103385	ZM103385A
			10,0	ZM103310	ZM103310A
			11,5	ZM103311	ZM103311A
			13,0	ZM103313	ZM103313A
			14,5	ZM103314	ZM103314A
	3,60	3,10/1,80	8,5	ZM103685	ZM103685A
			10,0	ZM103610	ZM103610A
			11,5	ZM103611	ZM103611A
			13,0	ZM103613	ZM103613A
			14,5	ZM103614	ZM103614A
	4,00	3,40/2,10	6,0	ZM104006	ZM104006A
			7,0	ZM104007	ZM104007A
			8,5	ZM104085	ZM104085A
			10,0	ZM104010	ZM104010A
			11,5	ZM104011	ZM104011A
			13,0	ZM104013	ZM104013A
	4,40	3,80/2,30	14,5	ZM104014	ZM104014A
			6,0	ZM104406	ZM104406A
			7,0	ZM104407	ZM104407A
			8,5	ZM104485	ZM104485A
			10,0	ZM104410	ZM104410A
			11,5	ZM104411	ZM104411A
	4,80	4,10/2,40	13,0	ZM104413	ZM104413A
			14,5	ZM104414	ZM104414A
			6,0	ZM104806	ZM104806A
			7,0	ZM104807	ZM104807A
			8,5	ZM104885	ZM104885A
			10,0	ZM104810	ZM104810A
			11,5	ZM104811	ZM104811A
			13,0	ZM104813	ZM104813A



### Vis de fermeture \*



Platef. Longueur (L) Référence

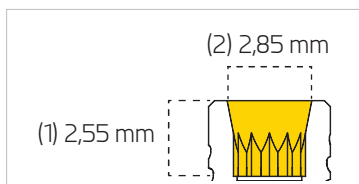
	4,70	GLYRT
--	------	-------

Anodisé



\* Vis incluse dans chaque implant.

### Plateforme



Une seule plateforme pour tous les implants :  
(1) Hauteur du cône interne (2) Diamètre de la plateforme de travail

### Métrique



Métrique unique de 1,60

# Recommandations d'utilisation

Tout traitement implantaire doit respecter la stabilité biomécanique naturelle de la cavité buccale et permettre l'émergence naturelle de la couronne dentaire à travers les tissus mous. L'implantologue doit évaluer la quantité et la qualité de l'os existant dans la zone receveuse de l'implant et envisager la nécessité d'une régénération osseuse préalable ou simultanée selon le cas.

Ziacom® dispose d'une large gamme d'implants permettant de couvrir toutes les possibilités de restauration existantes. Les diamètres et les plateformes des implants recommandés pour chaque position de dent sont indiqués dans les trapèzes inversés de l'odontogramme.

Ces recommandations sont valables pour le remplacement des dents par des restaurations unitaires, des bridges, des hybrides ou des prothèses adjuvées.

N'oubliez pas de respecter des distances minimales entre les implants adjacents et entre les implants et les dents afin de préserver les papilles, la vascularisation osseuse et les profils d'émergence naturels.

Le choix de l'implant adapté à chaque cas relève de la seule responsabilité de l'implantologue. Ziacom® recommande de tenir compte des avertissements fondés sur les preuves scientifiques figurant dans les catalogues de produits et sur le site web.

## ■ ÉCLAIRCISSEMENTS SUR LES MESURES ET LES TECHNIQUES DE FRAISAGE

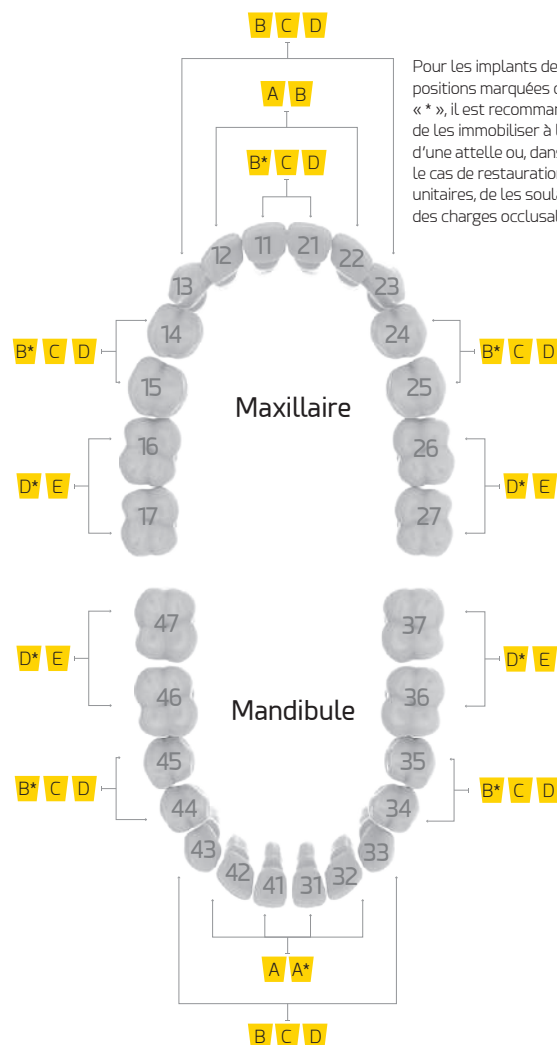
- **TAILLE DE L'IMPLANT** : détermine le diamètre et la longueur de l'implant.
- **CORPS DE L'IMPLANT** : diamètre du noyau de l'implant.
- **TAILLE DE LA FRAISE** : correspond au diamètre de la fraise.
- **TECHNIQUE DE FRAISAGE** : nous avons développé les différents protocoles de fraisage de façon à vous permettre d'aborder de manière schématisée les différentes situations qui se présentent face à une chirurgie avec implants.

## Odontogramme

ZM10

### Diamètre de l'implant

A B C D E  
 Ø 3,30 mm Ø 3,60 mm Ø 4,00 mm Ø 4,40 mm Ø 4,80 mm



### IMPORTANT

L'utilisation d'implants courts de 6,00 mm et 7,00 mm est UNIQUEMENT recommandée en combinaison avec des longueurs d'implants classiques (≥ 10,00 mm) sous forme d'attelle.

Pour obtenir de plus amples informations sur le choix de la taille de l'implant, veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)



# Comment consulter ce catalogue

## Fiche produit

Titre, section et alinéa

Dénomination du produit

Image du produit

Grille de produit :  
- Plateforme  
- Système  
- Hauteur (H)  
- Diamètre (Ø)  
- Référence du produit

Toutes les mesures figurant dans le présent catalogue sont exprimées en millimètres (mm)

**Aditamentos**  
Rehabilitaciones directas a implante

2ª BASE Y TOMA DE IMPRESIONES

**Pilar de cicatrización anatómico**

Plataf.	Altura H1	Diametro Ø1	Referencia
3,00	3,60	3,60	HAG3630A
5,00	3,60	3,60	HAG3650A
7,00	3,60	3,60	HAG3670A
1,50	4,60	4,60	HAG4615A
3,00	4,60	4,60	HAG4630A
5,00	4,60	4,60	HAG4650A
7,00	4,60	4,60	HAG4670A
1,50	5,50	5,50	HAG5515A
3,00	5,50	5,50	HAG5530A
5,00	5,50	5,50	HAG5550A
7,00	5,50	5,50	HAG5570A

**Pilar de cicatrización personalizada**

**Pilar de impresión**

**Tornillo pilar de impresión - Quickly Screws**

Plataf.	Altura H1	Referencia
0,00	3,00	LT55-4000G
3,00	3,00	LT55-4001G
6,00	3,00	LT55-4002G
9,00	3,00	LT55-4003G

**Pilar de impresión Pick-Up**

Plataf.	Altura H1	Referencia
3,00	3,00	PUG3400

**Transfer de impresión Pick-Up**

Plataf.	Altura H1	Referencia
7,25	7,25	CPU3410

Dessin à ligne du produit

Caractéristiques du produit

Indications complémentaires

## Symbolique

Symbole Signification

	Élément rotatif
	Élément non rotatif
	À utiliser avec un couple manuel (voir tableau page 42)
	Couple maximal d'utilisation
	Plage de couples de la clé à cliquet
	Connexion Galaxy
	Connexion de la vis
	Connexion Kirator
	Connexion Nature
	Connexion Basic
	Connexion XDrive

Symbole Signification

	Connexion Tx30
	Métrique en millimètres
	Appui de la vis à 45°
	Appui de la vis à 90°
	Utilisation en rotation avec CA
	Vitesse de rotation maximale
	Nombre d'utilisations maximales
	Produit à usage unique
	Fabriquée en titane de grade 5 ELI (Extra Low Interstitials)
	Fabriquée en titane de grade 2
	Fabriquée en acier inoxydable

Symbole Signification

	Fabriquée en acier
	Fabriquée en chrome-cobalt + plastique calcinable
	Fabriquée en chrome-cobalt
	Fabriquée en PEEK
	Fabriquée en plastique calcinable
	Fabriquée en plastique
	Température de stérilisation recommandée
	Produit non stérilisé
	Utiliser sous une irrigation abondante
	Angulation maximale

# Compléments

Réhabilitations  
directes sur implant

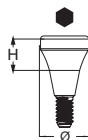


# Compléments

## Réhabilitations directes sur implant

### 2<sup>e</sup> PHASE ET PRISE D'EMPREINTES

#### Pilier de cicatrisation anatomique

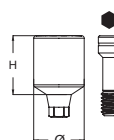


Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	1,50	3,60	HAG3615A
■	3,00	3,60	HAG3630A
■	5,00	3,60	HAG3650A
■	7,00	3,60	HAG3670A
■	1,50	4,60	HAG4615A
■	3,00	4,60	HAG4630A
■	5,00	4,60	HAG4650A
■	7,00	4,60	HAG4670A
■	1,50	5,50	HAG5515A
■	3,00	5,50	HAG5530A
■	5,00	5,50	HAG5550A
■	7,00	5,50	HAG5570A

Anodisée ■ RP



#### Pilier de cicatrisation personnalisable



Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	7,00	7,00	HAG7070RAT



Vis incluse.

#### Pilier d'empreinte

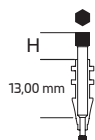


Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
■	13,00	3,60	TCG3600
■	8,50/Court	3,60	TCG3601
■	13,00	4,60	TCG4600
■	8,50/Court	4,60	TCG4601
■	13,00	5,50	TCG5500
■	8,50/Court	5,50	TCG5501

Anodisée ■ RP



#### Vis pilier d'empreinte - Quickly Screws



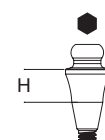
Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	0,00	LTSS4000G
■	3,00	LTSS4001G
■	6,00	LTSS4002G
■	9,00	LTSS4010G

Anodisée ■ RP



La hauteur (H) de la vis d'empreinte référencée correspond au pilier d'empreinte long (13,00 mm).

#### Pilier d'empreinte Pick-Up

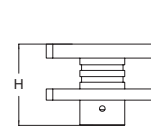


Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	3,00	PUG3400

Anodisée ■ RP



#### Transfert d'empreinte Pick-Up



Platef.	Hauteur (H)	Référence
■	7,25	CPU3410



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

### Pilier d'empreinte Z2Plus Snap-On



Platéf.	Hauteur (H)	Longueur (L)	Référence
	3,00	9,50	Z2RPG10

Anodisée RP



#### IMPORTANT

Pour fixer ce pilier d'empreinte, utilisez la vis de laboratoire.

### Transfert d'empreinte Z2Plus Snap-On



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	8,00	ZPU3400



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

### Analogue d'implant



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	12,00	IAG3400



### Analogue d'implant 3D - Individuel



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	13,00	IAG3408D



### Analogue d'implant 3D - Pack



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	13,00	IAG3408DC *



\* Vis de base Réf. DSIADI et vis latérale Réf. DSIADT pour la connexion de l'analogue incluses.

### Vis - Analogue 3D



Type	Longueur (L)	Référence
Vis de base (1) *	-	DSIADI
Vis latérale (2) *	15,00	DSIADT



\* Pack de 4 unités.

## ÉLÉMENTS DE FIXATION

### Vis clinique Kiran



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	8,20	DSG4010



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

### Vis de laboratoire



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	8,00	LBG4000



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

### Vis clinique Kiran Tx30



Platéf.	Longueur (L)	Référence
	7,55	DSG4010TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.  
À utiliser uniquement avec des tournevis Tx30.

# Compléments

## PROVISOIRES

### Pilier provisoire



#### Rotatif

Platef.	Hauteur (H)	Longueur (L)	Référence
	1,50	10,50	RUGT3615
	3,00	12,00	RUGT3630

Anodisée RP



#### Non rotatif

Platef.	Hauteur (H)	Longueur (L)	Référence
	1,50	10,50	NUGT3615
	3,00	12,00	NUGT3630

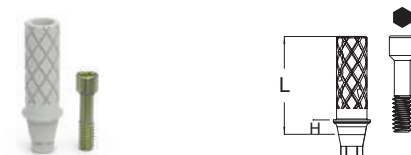
Anodisée RP



Vis anodisée pour tous les piliers provisoires incluse.

### Pilier provisoire

Piliers pour esthétique et mise en charge immédiate



#### Rotatif

Platef.	Hauteur (H)	Longueur (L)	Référence
	1,50	10,50	RUGP3615
	3,00	12,00	RUGP3630



#### Non rotatif

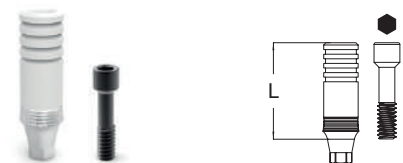
Platef.	Hauteur (H)	Longueur (L)	Référence
	1,50	10,50	NUGP3615
	3,00	12,00	NUGP3630



## VISSÉES

### ■ UCLA BASE USINÉE

#### Pilier base usinée + Pilier calcinable



#### Rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
	10,60	BRUG36



#### Non rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
	10,60	BNUG36



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse Réf. DSG4010 pour tous les piliers UCLA base usinée.

### ■ PILIER Tx30 ROTATION VARIABLE

#### Pilier base usinée Tx30 + 2 Pilier calcinable (15° et 20°)



#### Rotatif

Platef.	15° Longueur (L)	20° Longueur (L)	Référence
	11,40	11,20	BRUG36TX



#### Non rotatif

Platef.	15° Longueur (L)	20° Longueur (L)	Référence
	11,40	11,20	BNUG36TX



#### Pilier base usinée Tx30 + 2 Pilier calcinable (20° et 25°)



#### Rotatif

Platef.	20° Longueur (L)	25° Longueur (L)	Référence
	11,20	11,00	BRUG36TX1



#### Non rotatif

Platef.	20° Longueur (L)	25° Longueur (L)	Référence
	11,20	11,00	BNUG36TX1



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse Réf. DSG4010TX pour tous les piliers Tx30 Rotation variable.

## ■ PILIER TX30 ROTATION VARIABLE

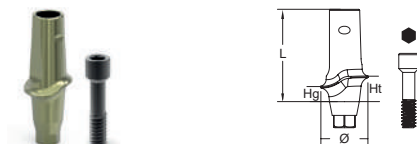
Le pilier Tx30 à rotation variable est constitué d'une base en Cr-Co usinée sur laquelle sont montés des piliers calcifiables angulés à 15°, 20° ou 25° et une vis clinique Kiran à connexion spéciale de type Tx30.

La base en Cr-Co assure une adaptation et un scellement optimaux à la connexion de l'implant grâce à sa fabrication antérieure et les différentes angulations des piliers calcifiables permettent de sélectionner le meilleur positionnement pour une émergence adéquate du canal d'accès à la vis de la restauration.



## SCELLÉES

### Pilier droit anatomique

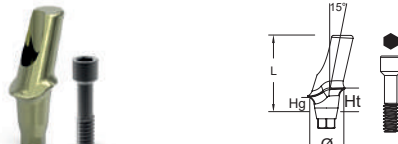


Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,50/2,50	9,00	3,60	STG3615
	3,00/4,00	10,50	3,60	STG3630
	1,50/2,50	9,00	4,60	STG4615
	3,00/4,00	10,50	4,60	STG4630
	1,50/2,00	8,50	5,50	STG5515
	3,00/3,50	10,00	5,50	STG5530

Anodisée RP



### Pilier angulé 15° anatomique



Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,50/2,50	9,00	3,60	A1G3615
	3,00/4,00	10,50	3,60	A2G3615
	1,50/2,50	9,00	4,60	A1G4615
	3,00/4,00	10,50	4,60	A2G4615

Anodisée RP



### Pilier angulé 25° anatomique



Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,50/2,50	9,00	3,60	A1G3625
	3,00/4,00	10,50	3,60	A2G3625
	1,50/2,50	9,00	4,60	A1G4625
	3,00/4,00	10,50	4,60	A2G4625

Anodisée RP



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse Réf. DSG4010 pour tous les piliers scellés.

### Kirator



#### Pilier Kirator

Platef.	Hauteur (H)	Référence
	1,00	LOG4010
	2,00	LOG4020
	3,00	LOG4030
	4,00	LOG4040
	5,00	LOG4050
	6,00	LOG4060

Traitement de surface de couleur dorée.

Clé d'insertion Réf. LOSD01/LOSD02.



Pilier Kirator avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène stérilisable (Tecaform AH-POM-C) inclus.

#### Compléments connexes

##### Transfert d'empreinte Kirator



Système	Hauteur (H)	Référence
Kirator	6,50	TCRK3400



Pack de 4 unités. NE PAS stériliser à l'autoclave. Meulable.

##### Analogue Kirator



Système	Longueur (L)	Référence
Kirator	13,00	IATORK01



##### Pack de traitement Kirator



Système	Référence
Pack de traitement Kirator	TP8520

Pack de traitement Kirator composé d'un boîtier en titane avec coiffe noire de rebasage, séparateur et trois coiffes en plastique : violet, transparent et rose.

Stériliser la coiffe métallique à l'autoclave. Les coiffes en plastique et le disque doivent être désinfectés à froid. Voir les instructions de nettoyage et de désinfection sur le site web de Ziacom®.

Système	Rétention (kg)	Référence
Kirator	Douce/1,20 kg	TPK100
	Standard/1,80 kg	TPK200
	Forte/2,70 kg	TPK300

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique Kirator.



NON stérilisable à l'autoclave, effectuer une désinfection à froid. Divergence maximale de 22° entre implants.

##### Pack de traitement divergent Kirator



Système	Référence
Pack de traitement Kirator	TP8520D

Pack de traitement divergent Kirator composé d'un boîtier en titane avec coiffe noire de rebasage, séparateur et trois coiffes en plastique : violet, transparent et rose.

Stériliser la coiffe métallique à l'autoclave. Les coiffes en plastique et le disque doivent être désinfectés à froid. Voir les instructions de nettoyage et de désinfection sur le site web de Ziacom®.

Système	Rétention (kg)	Référence
Kirator	Douce/1,20 kg	TPK110
	Standard/1,80 kg	TPK220
	Forte/2,70 kg	TPK330

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique Kirator - Divergentes.



NON stérilisable à l'autoclave, effectuer une désinfection à froid. Divergence maximale de 44° entre implants.

#### Séquence de démonstration



## DIGITAL CAD-CAM

### Scanbody ZiaCam sur implant



Platef.	Longueur (L)	Référence
	12,00	FNSYG48T



Indiqué pour clinique et laboratoire.

Vis Réf. LBG4000 incluse pour tous les Scanbody ZiaCam sur implant.

Veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca) pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des interfaces dans les réhabilitations en zircone ou sur l'utilisation des compléments dans le « Manuel de procédures prothétiques ».



### Ti-Base ZiaCam



#### Rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/5,50	3,80	FRUG305
	2,00/6,50	3,80	FRUG315
	3,00/7,50	3,80	FRUG330
	1,00/5,50	4,40	FRUG405
	2,00/6,50	4,40	FRUG415
	3,00/7,50	4,40	FRUG430



#### Non rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/5,50	3,80	FNUG305
	2,00/6,50	3,80	FNUG315
	3,00/7,50	3,80	FNUG330
	1,00/5,50	4,40	FNUG405
	2,00/6,50	4,40	FNUG415
	3,00/7,50	4,40	FNUG430



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse Réf. DSG4010 pour tous les piliers scellés.

### Ti-Base ZiaCam Tx30



#### Rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/6,50	3,80	FRUG305TX
	2,00/7,50	3,80	FRUG315TX
	3,00/8,50	3,80	FRUG330TX <sup>(1)</sup>
	1,00/6,50	4,40	FRUG405TX
	2,00/7,50	4,40	FRUG415TX
	3,00/8,50	4,40	FRUG430TX <sup>(1)</sup>



#### Non rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
	1,00/6,50	3,80	FNUG305TX
	2,00/7,50	3,80	FNUG315TX
	3,00/8,50	3,80	FNUG330TX <sup>(1)</sup>
	1,00/6,50	4,40	FNUG405TX
	2,00/7,50	4,40	FNUG415TX
	3,00/8,50	4,40	FNUG430TX <sup>(1)</sup>



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse Réf. DSG4010TX pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30.

### Pilier Kirator. Toolbar

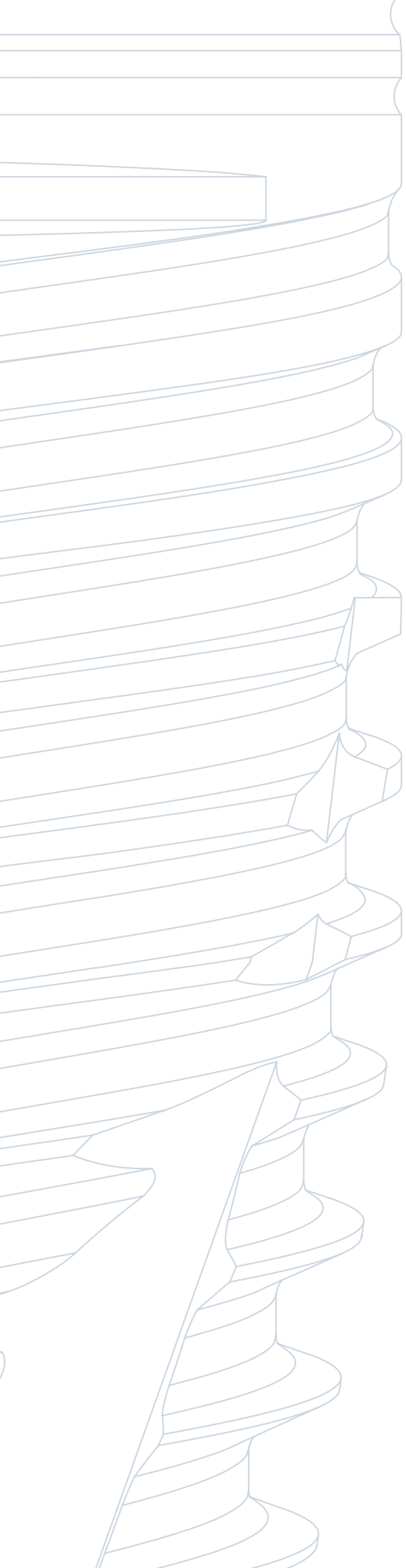


Platef.	Hauteur (H)	Référence
Universel	1,80	LOTB100

Traitement de surface de couleur dorée.



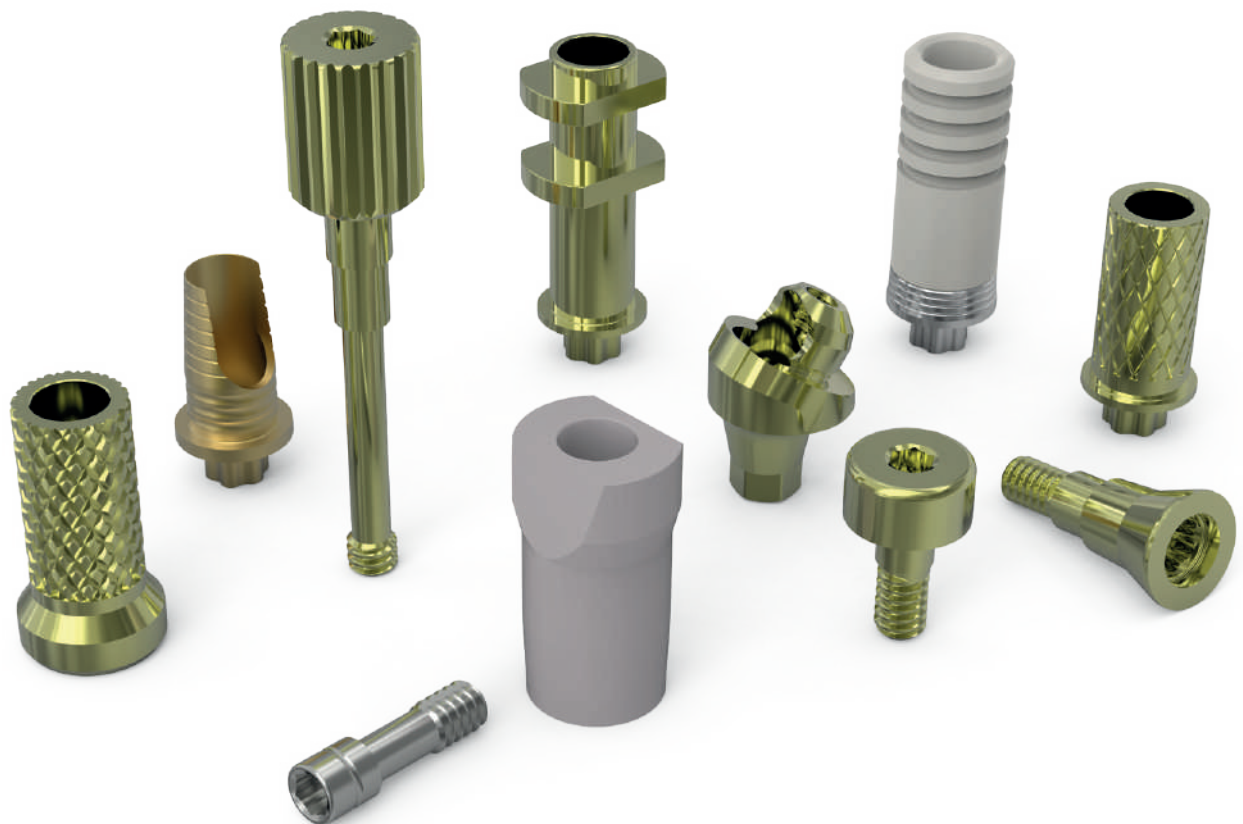
<sup>(1)</sup> Pour des hauteurs gingivales de 3,00 mm angulation maximale de 20° (les autres hauteurs ont une angulation maximale de 30°).



ZM10

# Compléments

## Réhabilitations avec transépithéliaux



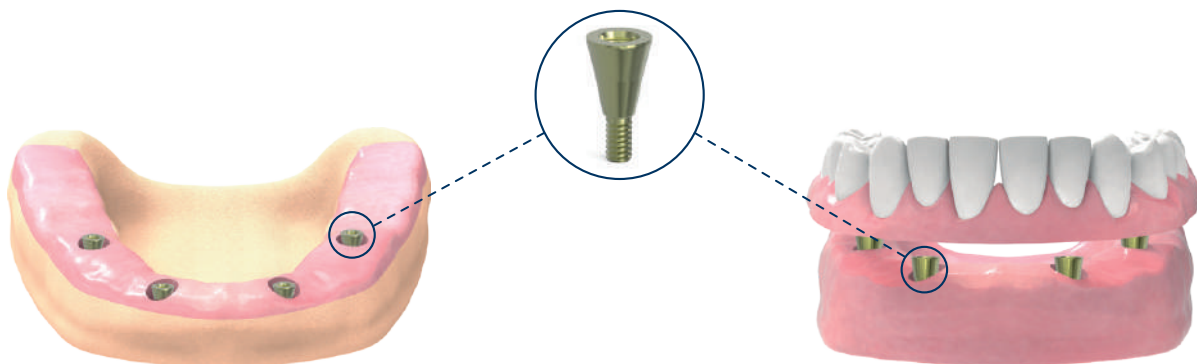
## Réhabilitations avec transépithéliaux

### ■ Piliers transépithéliaux

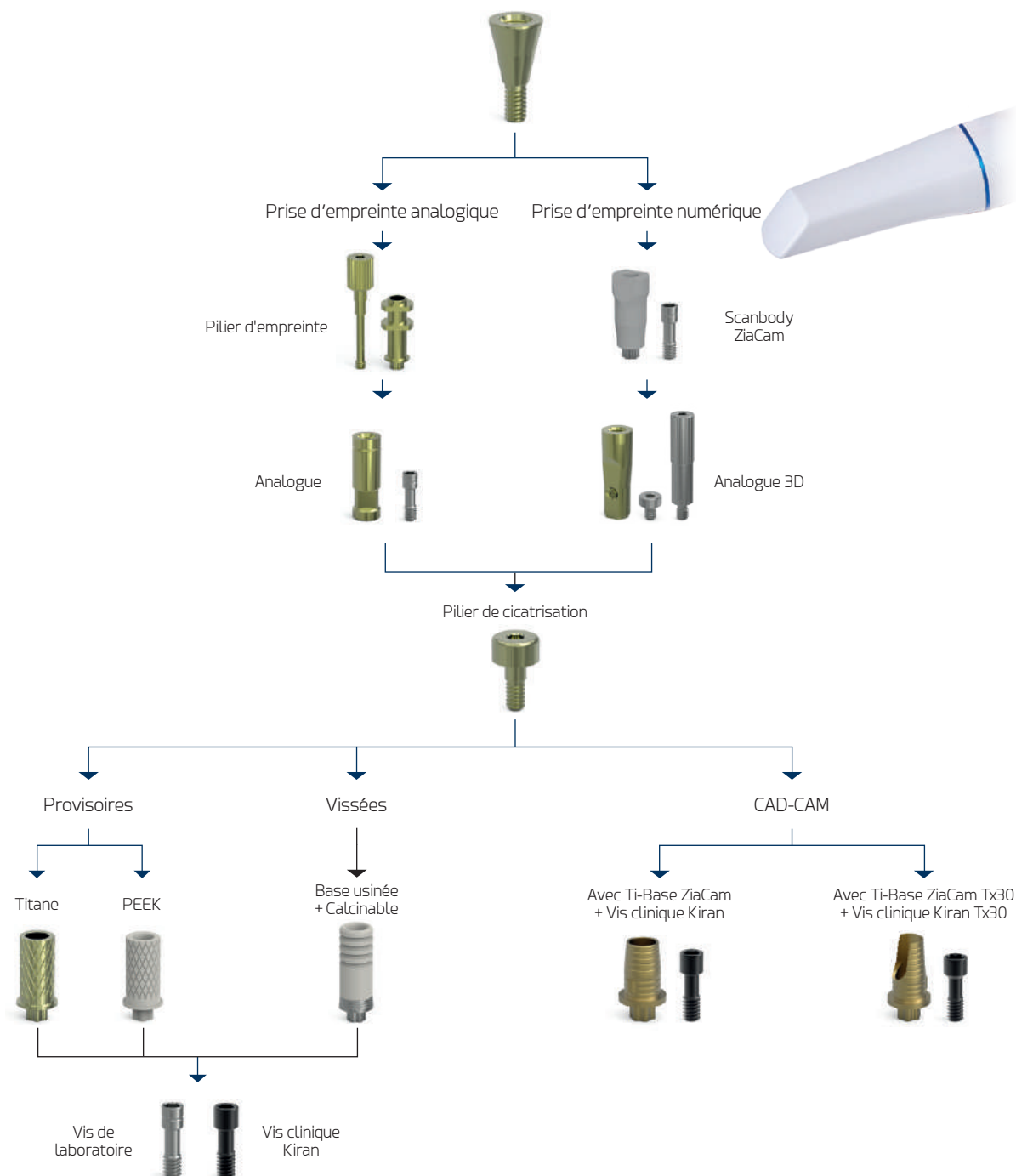
- Ils permettent la formation et la maturation du tissu péri-implantaire dès les 8 premières semaines.
- Un seul pilier, une seule fois, permet l'adhésion de la gencive à sa surface car les déconnexions répétées ne sont pas nécessaires.
- Ils évitent la perte de tissu osseux et de tissu mou car il n'y a pas de rupture mécanique de l'interface péri-implantaire.
- La zone de travail prothétique se situe au-dessus du niveau gingival, ce qui rend le comportement d'adhésion des tissus mous plus prévisible et permet un bon scellement.
- Moins de formation de micro-espaces à la jonction implant/composant prothétique.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Essais de la prothèse et pose définitive sans anesthésie.
- Si les couples recommandés sont dépassés, la vis subit la fracture dans le transépithélial et non à l'intérieur de l'implant.

### ■ Hauteurs des attachements

- Une hauteur de pilier plus élevée équivaut à une plus grande préservation de l'os marginal dans les prothèses scellées.
- Les piliers plus hauts ( $\geq 2$  mm) permettent une meilleure adaptation des tissus mous.
- Les piliers courts ( $< 2$  mm) peuvent comprimer les tissus mous et entraîner une perte osseuse crestale plus importante.
- La perte osseuse marginale varie en fonction de la décision clinique concernant la hauteur du pilier. En général, les piliers prothétiques  $\geq 2$  mm préservent mieux l'os crestal.



## ■ Nature | Séquence de démonstration de l'utilisation

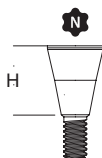


Pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques » disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)



# Compléments

## Pilier Nature



Platf.	Couleur	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
		2,00	3,40	NTGR3420
		2,50	3,40	NTGR3425
		3,50	3,40	NTGR3435
		4,50	3,40	NTGR3445
		5,50	3,40	NTGR3455
		2,00	3,90	NTGR3920
		2,50	3,90	NTGR3925
		3,50	3,90	NTGR3935
		4,50	3,90	NTGR3945
		5,50	3,90	NTGR3955
		2,00	4,40	NTGR4420
		2,50	4,40	NTGR4425
		3,50	4,40	NTGR4435
		4,50	4,40	NTGR4445
		5,50	4,40	NTGR4455

Clé d'insertion Réf. MANA100/MANA110

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



Pilier Nature avec applicateur

Le pilier Nature est conçu pour façonner le profil d'émergence gingival au diamètre souhaité, quel que soit le diamètre de l'implant posé. Le pilier Nature est anodisé en deux sections, pour la zone gingivale en jaune et pour la zone filetée en différentes couleurs, qui indiquent le diamètre d'ouverture final du profil d'émergence sélectionné. Soit rose pour Ø 3,40, jaune pour Ø 3,90 et bleu pour Ø 4,40.



Ø 3,40  
Anodisé



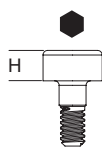
Ø 3,90  
Anodisé



Ø 4,40  
Anodisé

Pilier Nature avec applicateur en plastique à base de polyéthylène téréphtalate (PET) stérilisable inclus.

## Pilier de cicatrisation Nature

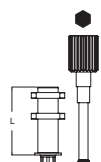


Couleur	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
	0,00	3,40	ZNHA340
	1,00	3,40	ZNHA341
	2,00	3,40	ZNHA342
	3,00	3,40	ZNHA343
	4,00	3,40	ZNHA344
	0,00	3,90	ZNHA390
	1,00	3,90	ZNHA391
	2,00	3,90	ZNHA392
	3,00	3,90	ZNHA393
	4,00	3,90	ZNHA394
	0,00	4,40	ZNHA440
	1,00	4,40	ZNHA441
	2,00	4,40	ZNHA442
	3,00	4,40	ZNHA443
	4,00	4,40	ZNHA444

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



## Pilier d'empreinte Nature



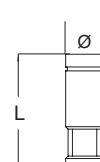
Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	10,00	3,40	ZNN340
	10,00	3,90	ZNN390
	10,00	4,40	ZNN440

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



Vis incluse pour tous les piliers d'empreinte Nature.

## Analogue Nature

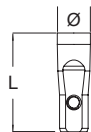


Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	12,00	3,40	ZNIA34
	12,00	3,90	ZNIA39
	12,00	4,40	ZNIA44

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



### Analogue Nature 3D - Individuel

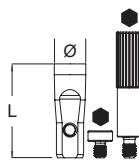


Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	13,00	3,40	ZNIA343D
	13,00	3,90	ZNIA393D
	13,00	4,40	ZNIA443D

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



### Analogue Nature 3D - Pack



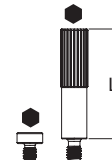
Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	13,00	3,40	ZNIA343DC
	13,00	3,90	ZNIA393DC
	13,00	4,40	ZNIA443DC

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



\* Vis de base Réf. DSIADI et vis latérale Réf. DSIADT pour la connexion de l'analogue incluses.

### Vis - Analogue 3D



Type	Longueur (L)	Référence
Vis de base (1) *	-	DSIADI
Vis latérale (2) *	15,00	DSIADT



\* Pack de 4 unités.

### Vis de laboratoire Nature



Système	Longueur (L)	Référence
Nature	6,00	ZNDS3410L



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

### Vis clinique Kiran Nature



Système	Longueur (L)	Référence
Nature	6,40	ZNDS3410



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

### Vis clinique Kiran Tx30 Nature

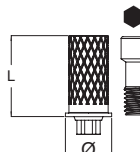


Système	Longueur (L)	Référence
Nature	6,00	ZNDS3410TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

### Pilier provisoire Nature



Rotatif

Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	9,50	3,40	ZNRT34
	9,50	3,90	ZNRT39
	9,50	4,40	ZNRT44

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



Non rotatif

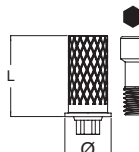
Couleur	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
	9,50	3,40	ZNNT34
	9,50	3,90	ZNNT39
	9,50	4,40	ZNNT44

Anodisé Ø 3,40 / Ø 3,90 / Ø 4,40



Vis incluse.

### Pilier provisoire Nature



Rotatif

Système	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	9,50	3,40	ZNRP34
	9,50	3,90	ZNRP39
	9,50	4,40	ZNRP44



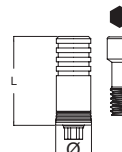
Non rotatif

Système	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	9,50	3,40	ZNPN34
	9,50	3,90	ZNPN39
	9,50	4,40	ZNPN44



Vis incluse.

### Pilier base usinée Nature + Pilier calcinable



Rotatif

Système	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	9,60	3,40	ZNBRU34
	9,60	3,90	ZNBRU39
	9,60	4,40	ZNBRU44



Non rotatif

Système	Longueur (L)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	9,60	3,40	ZNBNU34
	9,60	3,90	ZNBNU39
	9,60	4,40	ZNBNU44



Vis Réf. ZNDS3410 pour tous les piliers base usinée Nature + pilier calcinable.

### Scanbody ZiaCam sur pilier Nature



Système	Longueur (L)	Référence
Nature	9,00	FNSYA34ZN



Indiqué pour clinique et laboratoire.

Vis Réf. ZNDS3410L incluse pour tous les Scanbody ZiaCam sur pilier Nature.

### Ti-Base ZiaCam sur pilier Nature



#### Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	0,50/5,00	3,40/3,80	ZNFRU381
	0,50/5,00	3,90	ZNFRU391
	0,50/5,00	4,40	ZNFRU441



#### Non rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	0,50/5,00	3,40/3,80	ZNFNU381
	0,50/5,00	3,90	ZNFNU391
	0,50/5,00	4,40	ZNFNU441



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface incluse Réf. ZNDS3410 pour tous les Ti-Base ZiaCam sur pilier Nature.

### Ti-Base ZiaCam Tx30 sur pilier Nature



#### Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	0,50/6,00	3,40/3,80	ZNFRU381TX
	0,50/6,00	3,90	ZNFRU391TX
	0,50/6,00	4,40	ZNFRU441TX



#### Non rotatif

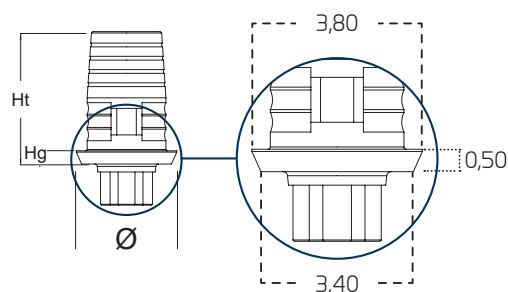
Système	Hauteur (Hg/Ht)	Diamètre (Ø)	Référence
Nature	0,50/6,00	3,40/3,80	ZNFNU381TX
	0,50/6,00	3,90	ZNFNU391TX
	0,50/6,00	4,40	ZNFNU441TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface incluse Réf. ZNDS3410TX pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30 sur pilier Nature.

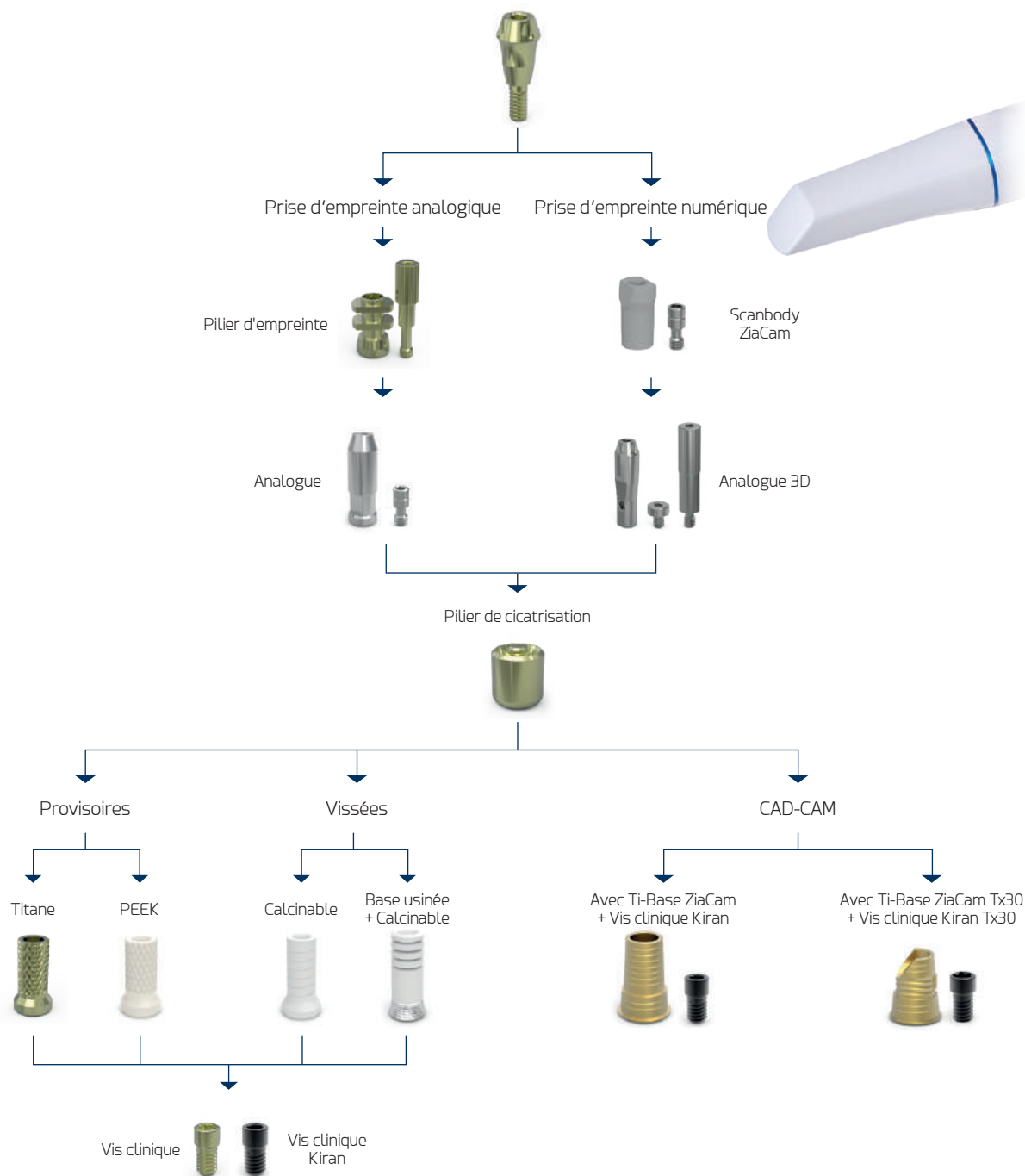
### ■ TI-BASE ZIACAM SUR PILIER NATURE

Tenir compte du fait que les piliers Ti-Base sur pilier Nature, références **ZNFRU381**, **ZNFNU381**, **ZNFRU381TX** et **ZNFNU381TX**, ont été conçus avec une plateforme allant de 3,40 mm en extension coronaire à 3,80 mm, considérée comme conforme à l'épaisseur minimale recommandée pour le matériau qui sera utilisé dans la fabrication de la restauration sur le Ti-Base.



# Réhabilitations piliers transépithéiaux

## ■ Basic | Séquence de démonstration de l'utilisation



Pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques » disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)



# Compléments

## Pilier Basic



Platef.	Hauteur (H)	Référence
	1,50	BASICG415
	2,50	BASICG425
	3,50	BASICG435
	4,50	BASICG445
	5,50	BASICG455

Clé d'insertion Réf. MABA100/MABA110

Anodisé

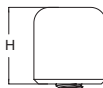


Pilier Basic avec applicateur en plastique à base de polyoxy-méthylène stérilisable (Tecaform AH-POM-C) inclus. Angulation du cône de 18°. Angulation entre piliers de 36°.



Pilier Basic avec applicateur

## Pilier de cicatrisation Basic

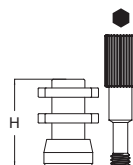


Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	5,00	BAHAEX34

Anodisé



## Pilier d'empreinte Basic



### Rotatif

Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	8,00	BATC134

Anodisé



### Non rotatif

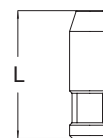
Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	8,00	BATN134

Anodisé



Vis pour tous les piliers d'empreinte Basic incluse.

## Analogue Basic



### Rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIAEX34

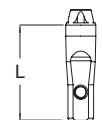


### Non rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIANEX34



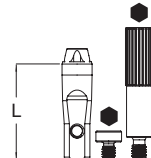
## Analogue Basic 3D - Individuel



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIA348D



## Analogue Basic 3D - Pack



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIA348DC *



\* Vis de base Réf. DSIADI et vis latérale Réf. DSIADT pour la connexion de l'analogue incluses.

## Vis - Analogue 3D



1



2



Type	Longueur (L)	Référence
Vis de base (1) *	-	DSIADI
Vis latérale (2) *	15,00	DSIADT



\* Pack de 4 unités.

### Vis clinique Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,30	BDSEI3400

Anodisé 



### Vis clinique Kiran Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,30	BDSEI3410



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

### Vis de laboratoire Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	5,50	BDSEI3401



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

### Vis clinique Kiran Tx30 Basic

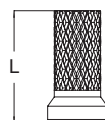


Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,10	BDSEI34TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

### Pilier provisoire Basic

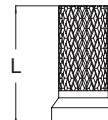


Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUT10

Anodisé 



### Pilier provisoire Basic



#### Rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUP34

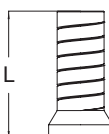


#### Non rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BANUP34



### UCLA Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	9,00	BARUEX34



### Pilier base usinée Basic + Pilier calcinable



#### Rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	11,00	BBRU34



#### Non rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	11,00	BBNU34



## DIGITAL CAD-CAM

### Scanbody ZiaCam sur pilier Basic



#### Rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,70	FNSYB18T



Indiqué pour clinique et laboratoire.

#### Non rotatif

Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,70	FNSYB18NT



Indiqué pour clinique et laboratoire.

Vis Réf. BDSEI3401 pour tous les Scanbody ZiaCam sur pilier Basic incluse.

### Ti-Base ZiaCam sur Basic



#### Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/6,70	BFRU341



#### Non rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/6,70	BFNU341



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface Réf. BDSEI3410 pour tous les Ti-Base ZiaCam sur pilier Basic incluse.

### Ti-Base ZiaCam Tx30 sur Basic



#### Rotatif

Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/5,70	BFRU341TX



#### Non rotatif

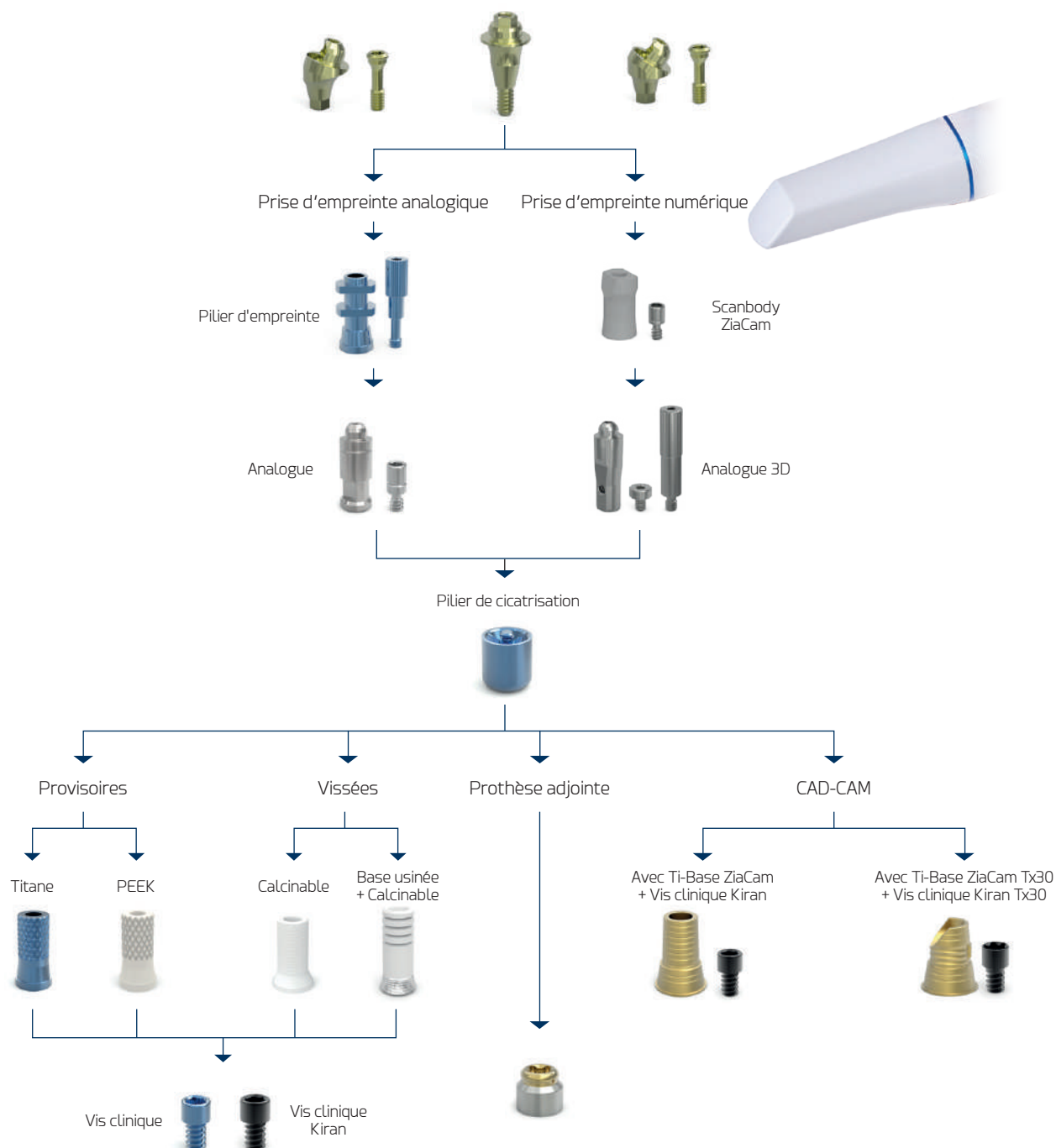
Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/5,70	BFNU341TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface Réf. BDSEI34TX pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30 sur pilier Basic incluse.

# Réhabilitations piliers transépiphyseaux

## ■ XDrive | Séquence de démonstration de l'utilisation



Pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation des compléments, veuillez consulter le « Manuel de procédures prothétiques » disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)



# Compléments

## Pilier droit XDrive



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	1,50	XST10G15
	2,50	XST10G25
	3,50	XST10G35
	4,50	XST10G45
	5,50	XST10G55

Clé d'insertion Réf. MABA200/MABA210

Anodisé



Pilier XDrive inclus avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène (Tecaform AH-POM-C). Angulation du cône de 21°. Angulation entre piliers de 42°.



Pilier XDrive avec applicateur

## Pilier angulé 17° XDrive



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	2,50	XA210G17
	3,50	XA310G17
	4,50	XA410G17
	5,50	XA510G17

Anodisé



Positionneur métallique en titane et vis pour tous les piliers angulés XDrive inclus.

## Pilier angulé 30° XDrive



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
	3,50	XA310G30
	4,50	XA410G30
	5,50	XA510G30

Anodisé



## Pilier de cicatrisation XDrive



Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	5,00	XH103400

Anodisé



## Pilier d'empreinte XDrive



Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	10,50	XT103411

Anodisé



Vis incluse.

## Analogue XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA103400



## Analogue XDrive 3D - Individuel



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA3408D



## Analogue XDrive 3D - Pack

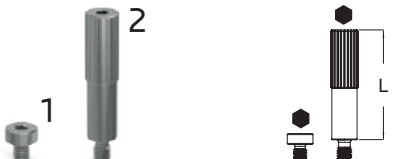


Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA3408DC *



\* Vis de base Réf. DSIADI et vis latérale Réf. DSIADT pour la connexion de l'analogue incluses.

## Vis - Analogue 3D



Type	Longueur (L)	Référence
Vis de base (1) *	-	DSIADI
Vis latérale (2) *	15,00	DSIADT



\* Pack de 4 unités.

### Vis clinique XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS103410

Anodisé ■



### Vis clinique Kiran XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS103411



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

### Vis de laboratoire XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	5,10	XLB103410



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

### Vis clinique Kiran Tx30 XDrive



Pour Ti-Base ZiaCam ou armature métallique

Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	3,50	XDS3411TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

### Pilier provisoire XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	9,50	XST3410

Anodisé ■



### Pilier provisoire XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	9,50	XSP3410



### UCLA XDrive



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	8,00	XRU103400



### Pilier base usinée XDrive + Pilier calcinable



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	11,00	XBRU34



### Pilier Kirator XDrive



Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
XDrive	3,00/4,30	XL03400

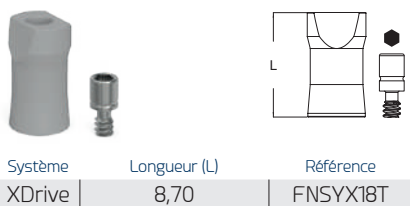
Pilier Kirator avec traitement de surface doré.



XDrive

## DIGITAL CAD-CAM

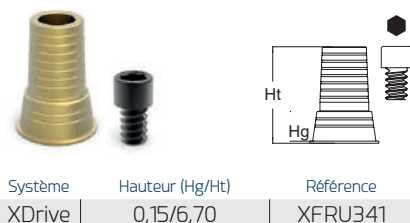
### Scanbody ZiaCam sur pilier XDrive



Indiqué pour clinique et laboratoire.

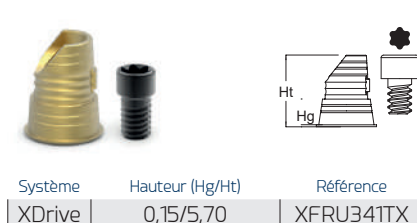
Vis Réf. XLB103410 pour tous les Scanbody ZiaCam sur pilier XDrive incluse.

### Ti-Base ZiaCam XDrive



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface Réf. XD5103411 incluse.

### Ti-Base ZiaCam Tx30 XDrive



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface Réf. XD53411TX incluse.

## ■ Tableau des couples de serrage pour les compléments

Élément/Complément	Instrument/Outil	Couple de serrage
Vis de fermeture/Piliers de cicatrisation	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuelle
Vis de piliers d'empreinte	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuelle
Vis de laboratoire	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuelle
Vis cliniques directes sur implant	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Vis cliniques Kiran directes sur implant	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Piliers Nature	Clés d'insertion : MANA100/MANA110/MANA120	30 Ncm
Vis cliniques sur Nature	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Vis cliniques Kiran sur Nature	Tournevis hex. 1,25 mm	30 Ncm
Piliers Basic	Clés d'insertion : MABA100/MABA110/MABA120	30 Ncm
Piliers XDrive	Clés d'insertion : MABA200/MABA210/MABA220	30 Ncm
Vis cliniques sur Basic	Tournevis hex. 1,25 mm	25 Ncm
Vis cliniques Kiran sur Basic	Tournevis hex. 1,25 mm	25 Ncm
Vis cliniques sur XDrive	Tournevis hex. 1,25 mm	20 Ncm
Vis cliniques Kiran sur XDrive	Tournevis hex. 1,25 mm	20 Ncm
Scanbody ZiaCam + Vis	Tournevis hex. 1,25 mm	Manuelle
Piliers Kirator	Clés d'insertion : LOSD01/LOSD02	30 Ncm
Pilier/Vis Tx30 (Rotation variable)	Tournevis Torx. Tx30	30 Ncm

#### ATTENTION !

Le dépassement du couple de serrage recommandé pour les vis et les piliers compromet la réhabilitation prothétique et peut endommager la structure de l'implant.



Pour la mise en charge immédiate : NE PAS serrer manuellement, fixer avec le couple final.

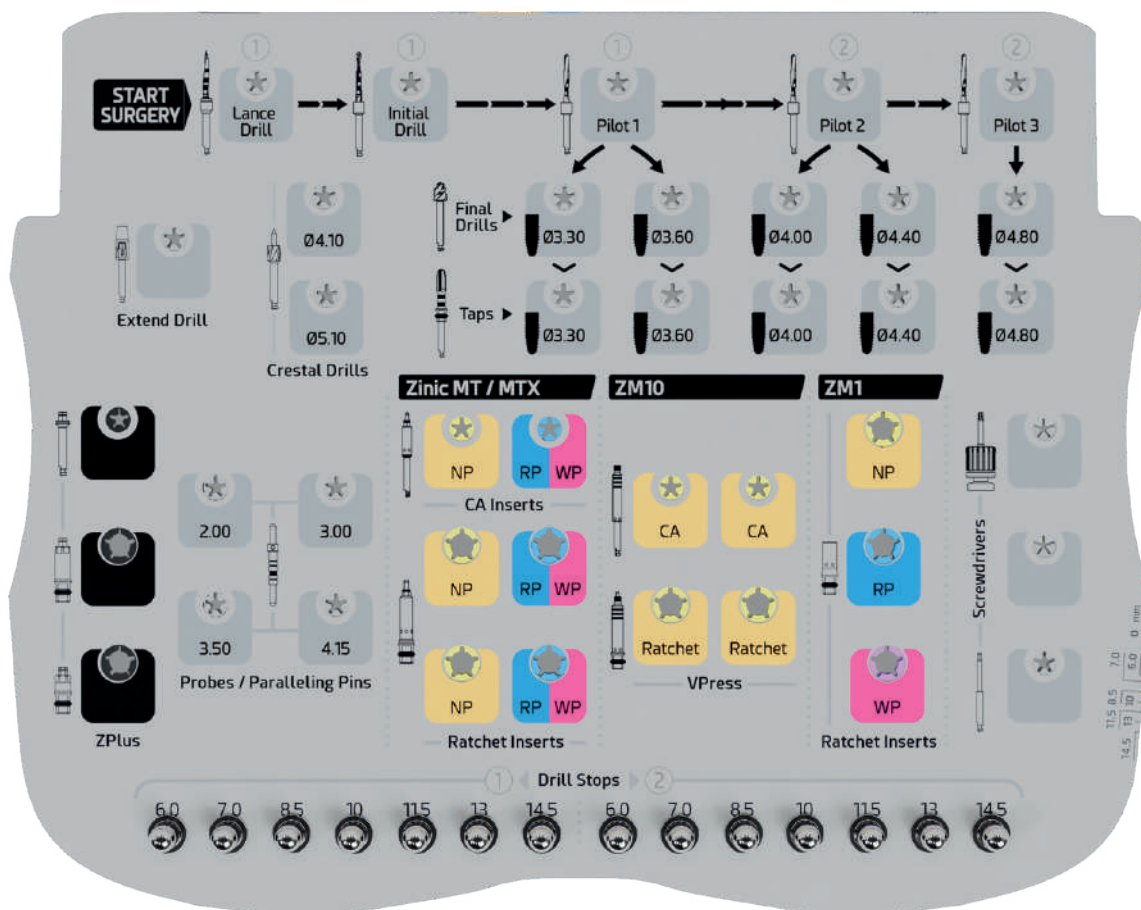
Lors de l'utilisation d'un tournevis ou d'un adaptateur pour contre-angle (CA), ne pas dépasser la vitesse maximale de 25 tr/min.

Instruments  
chirurgicaux



# Instruments chirurgicaux

## Cassette de chirurgie Universal Box



### ■ Compositions disponibles des cassettes Universal Box

Platéf.	Contenu	Référence
● ● ●	Vide	BOX450U
	Complète	BOX450UC



Matériau : Radel.

Veillez à ce que la cassette ne touche pas les parois de l'autoclave afin d'éviter tout dommage.



## ■ Contenu des cassettes chirurgicales

RÉF.	Description	BOX450UC
SID001M	Fraise lance. Ø 2,00 mm. Millimétrée.	●
OSPD20M	Fraise Pilote. Ø 1,60/2,00 mm. Millimétrée.	●
OTD201C	Fraise Pilote. P1 Millimétrée.	●
OTD301C	Fraise Pilote. P2 Millimétrée.	●
OTD401C	Fraise Pilote. P3 Millimétrée.	●
OTD203C	Fraise Chirurgicale Finale. F1	●
OTD303C	Fraise Chirurgicale Finale. F2	●
OTD403C	Fraise Chirurgicale Finale. F3	●
OTD503C	Fraise Chirurgicale Finale. F4	●
OTD603C	Fraise Chirurgicale Finale. F5	●
CLD34	Fraise Chirurgicale Crestale. Ø 4,10 mm.	●
CLD50	Fraise Chirurgicale Crestale. Ø 5,10 mm.	●
ZMPD160	Butée de Fraise Calibrée. 1. H6 mm.	●
ZMPD170	Butée de Fraise Calibrée. 1. H7 mm.	●
ZMPD185	Butée de Fraise Calibrée. 1. H8,5 mm.	●
ZMPD110	Butée de Fraise Calibrée. 1. H10 mm.	●
ZMPD115	Butée de Fraise Calibrée. 1. H11,5 mm.	●
ZMPD113	Butée de Fraise Calibrée. 1. H13 mm.	●
ZMPD114	Butée de Fraise Calibrée. 1. H14,5 mm.	●
ZMPD260	Butée de Fraise Calibrée. 2. H6 mm.	●
ZMPD270	Butée de Fraise Calibrée. 2. H7 mm.	●
ZMPD285	Butée de Fraise Calibrée. 2. H8,5 mm.	●
ZMPD210	Butée de Fraise Calibrée. 2. H10 mm.	●
ZMPD215	Butée de Fraise Calibrée. 2. H11,5 mm.	●
ZMPD213	Butée de Fraise Calibrée. 2. H13 mm.	●
ZMPD214	Butée de Fraise Calibrée. 2. H14,5 mm.	●
MTAP33MC	Taraud Chirurgical. Ø 3,30 mm. Millimétrée.	●
MTAP36MC	Taraud Chirurgical. Ø 3,60 mm. Millimétrée.	●
MTAP40MC	Taraud Chirurgical. Ø 4,00 mm. Millimétrée.	●
MTAP44MC	Taraud Chirurgical. Ø 4,40 mm. Millimétrée.	●
MTAP48MC	Taraud Chirurgical. Ø 4,80 mm. Millimétrée.	●
MUR101MT	Sonde/Paralléliseur. Initiale. Millimétrée.	●
MUR201MT	Sonde/Paralléliseur. P1 Millimétrée.	●
MUR301MT	Sonde/Paralléliseur. P2 Millimétrée.	●
MUR401MT	Sonde/Paralléliseur. P3 Millimétrée.	●
DEXT10	Prolongateur de fraises.	●
MESD	Pointe de Tournevis 1,25 mm. Longue.	●
LMSD	Tournevis Chirurgical 1,25 mm. Long.	●
SMSD	Tournevis Chirurgical 1,25 mm. Court.	●
TORK50	Clé à Cliquet Dynamométrique Réglable.	●

### ATTENTION

La cassette chirurgicale n'inclut pas les clés d'insertion ni la clé d'arrêt ZPlus, elles doivent être demandées séparément en fonction du système d'implant à utiliser Zinic® MTX/ZM10/ZM1.



ZM10



# Instruments chirurgicaux

## FRAISES CHIRURGICALES

### Fraise lance



Platf.	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
	2,00	16,30	SID001M

MiLimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



### Fraise initiale



Platf.	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
	1,60/2,00	17,50	OSPD20M

MiLimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



### Fraise pilote



Platf.	Type	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
	Pilote 1	2,20/3,00	17,50	OTD201C
	Pilote 2	2,70/3,60	17,50	OTD301C
	Pilote 3	2,90/4,25	17,50	OTD401C

MiLimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



### Fraise finale



Platf.	Type	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
	Finale 1	3,40	6,50	OTD203C
	Finale 2	3,90	6,50	OTD303C
	Finale 3	4,10	6,50	OTD403C
	Finale 4	4,30	6,50	OTD503C
	Finale 5	4,95	6,50	OTD603C



### Fraise chirurgicale crestale



Platf.	Diamètre (Ø)	Référence
Universel	4,10	CLD34
	5,10	CLD50



## PIN

### Pin paralléliseur ZM10



Platef.	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
---------	--------------	--------------	-----------


Anodisé 

Titane  
de grade 5  
ELI

## BUTÉES

### Butée de fraise calibrée



Platef.	Type	Longueur (L) Implant	Référence
	1	6,00	ZMPD160
		7,00	ZMPD170
		8,50	ZMPD185
		10,00	ZMPD110
		11,50	ZMPD115
		13,00	ZMPD113
	2	14,50	ZMPD114
		6,00	ZMPD260
		7,00	ZMPD270
		8,50	ZMPD285
Pack *	--	10,00	ZMPD210
		11,50	ZMPD215
		13,00	ZMPD213
		14,50	ZMPD214


\* Pack complet 14 butées calibrées.

Titane  
de grade 5  
ELI

## TARAUDS

### Taraut chirurgical. CA/Manuel



Platef.	Diamètre (Ø)	Référence
	3,30	MTAP33MC
	3,60	MTAP36MC
	4,00 *	MTAP40MC
	4,40 *	MTAP44MC
	4,80 *	MTAP48MC

Millimétrée : 8,5/10/11,5/13/14,5

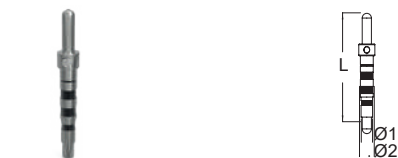
\* Millimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Vous trouverez de plus amples informations sur l'utilisation du taraud dans le protocole chirurgical.

## SONDES

### Sonde/Paralléliseur



Platef.	Type	Diamètres (Ø 1-Ø 2)	Longueur (L)	Référence
---------	------	---------------------	--------------	-----------

Millimétrée : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5

Titane  
de grade 5  
ELI

# Instruments chirurgicaux

## CLÉS

### Clé d'insertion VPress. Clé à cliquet



Platef.	Longueur (L)	Référence
	12,50/Courte	SMRGV *
	19,50/Longue	LMRGV *

● Double hexagone / ■ Carré 4 x 4 mm

MiLimétrée : 1/2/3/4/5/6



Instrument avec traitement de surface DLC.

\* Les Réf. SMRGV/LMRGV NE sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

### Clé d'insertion VPress. CA



Platef.	Longueur (L)	Référence
	22,20/Courte	SMRGV1 *
	32,20/Longue	LMRGV1 *

● Double hexagone

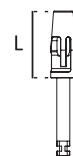
MiLimétrée : 1/2/3/4/5/6



Instrument avec traitement de surface DLC.

\* Les Réf. SMRGV1/LMRGV1 NE sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

### Prolongateur de fraises



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,00	DEXT10



## TOURNEVIS

### Pointe de tournevis. CA



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	20,00/Courte	MESD01 *
	25,00/Longue	MESD

● Hexagonal 1,25 mm



\* La Réf. MESD01 N'est PAS incluse dans la cassette de chirurgie.

### Tournevis chirurgical. Manuelle



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	2,80/Mini	XSMSD *
	9,50/Court	SMSD
	14,50/Long	LMSD
	27,00/Extralong	XSMSD *

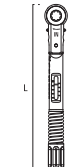
● Hexagonal 1,25 mm



\* Les Réf. XSMSD/XLMSD NE sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

## CLÉS À CLIQUET

### Clé à cliquet dynamométrique réglable



Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	86,80	TORK50

■ Carré 4 x 4 mm



# Instruments complémentaires

## ADAPTATEURS

### Prolongateur pour clé à cliquet



Platf.	Longueur (L)	Référence
Universel	7,20	LAEX

■ Carré 4 x 4 mm



NON inclus dans la cassette de chirurgie.

### Adaptateur de clé à cliquet sur CA



Platf.	Longueur (L)	Référence
Universel	7,20	MAEX

■ Carré 4 x 4 mm



NON inclus dans la cassette de chirurgie.

## KIT D'ESSAYAGE DE LABORATOIRE

### Kit d'essayage de laboratoire



Platf.	Hauteur (H)	Référence
Universel	3,65	ZLAB20
Universel	3,65	ZLAB34

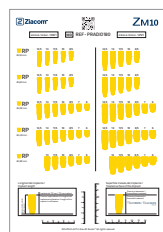


Ce produit ne remplace pas le contrôle de la planification du cas clinique.

NON inclus dans la cassette de chirurgie.

## GABARIT RADIOLOGIQUE

### Gabarit radiologique ZM10



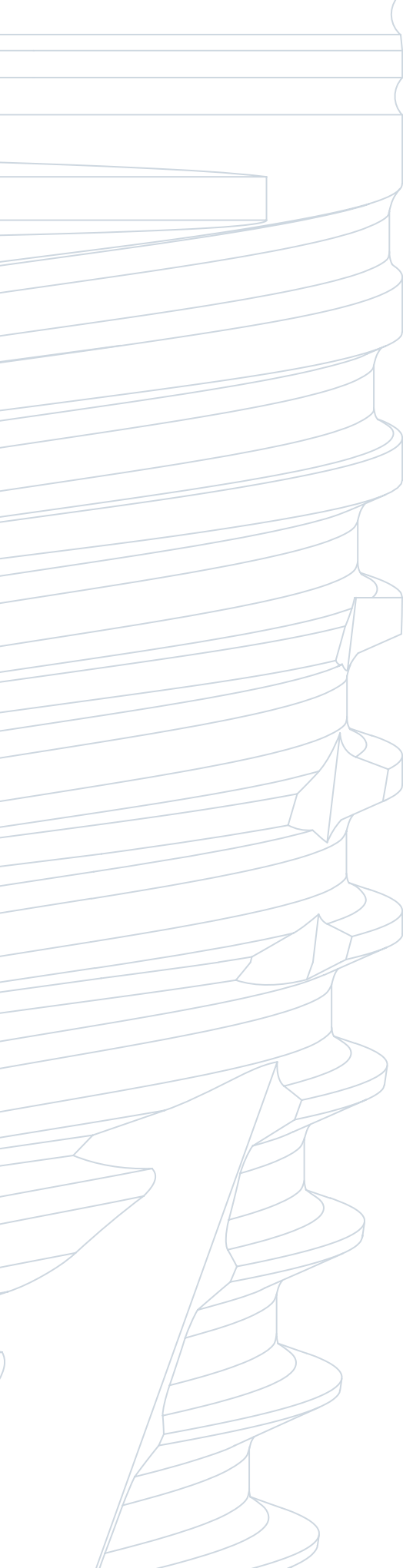
Platf.	Modèle	Référence
Universel	ZM10	PRADIO180

Échelles 1:1 et 1:125

Matériau : acétate transparent. Élément non stérilisable.

Consultez la bibliographie disponible à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)





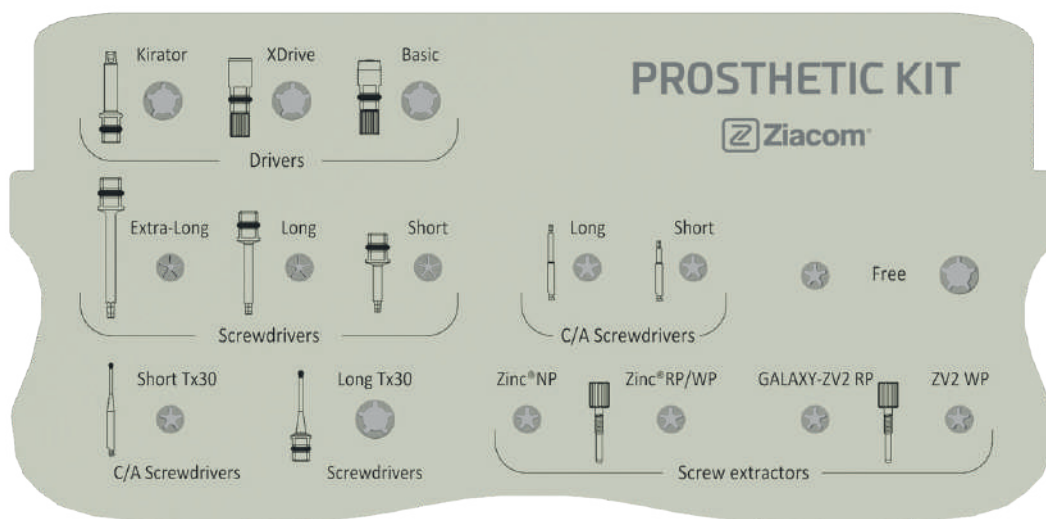
# ZM10

Instruments  
prothétiques



# Instruments prothétiques

## Cassette de prothèse



### ■ Compositions disponibles des cassettes prothétiques

Contenu	Référence
Vide	BOXPN
Essentielle	BOXPSN
Complète	BOXPCN



Matériau : Radel.

Veillez à ce que la cassette ne touche pas les parois de l'autoclave afin d'éviter tout dommage.



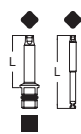
### ■ Contenu des cassettes prothétiques

RÉF.	Description	BOXPSN	BOXPCN
LOSD01	Clé d'Insertion Kirator.	●	●
MABA100	Clé d'Insertion Basic. Courte.	●	●
MABA200	Clé d'Insertion XDrive. Courte.	●	●
MADW10	Poignée de Tournevis. 4 x 4.	●	●
SMSD1	Pointe de Tournevis. 1,25 mm. Courte.	●	●
LMSD1	Pointe de Tournevis. 1,25 mm. Longue.	●	●
XLMSD1	Pointe de Tournevis. 1,25 mm. Extralongue.		●
MESD	Pointe de Tournevis. 1,25 mm. Longue.	●	●
MESD01	Pointe de Tournevis. 1,25 mm. Courte.	●	●
MESDTX	Pointe de Tournevis Tx30. Longue.	●	●
LMSD1TX	Pointe de Tournevis Tx30. Longue.	●	●
EDSZ20 *	Vis d'Extraction ZPlus. NP.		●
EDSZ34 *	Vis d'Extraction ZPlus. RP/WP.		●
EDSG34	Vis d'Extraction piliers. RP		●
EDSG50 *	Vis d'Extraction piliers. WP.		●
TORK50	Clé à Cliquet Dynamométrique Réglable.	●	●

\* Produit non inclus dans le système ZM10.

## CLÉS

### Clé d'insertion Kirator



Système	Longueur (L)	Référence
Kirator	13,60/Clé à cliquet/ Manuelle	LOSD01
	20,00/CA	LOSD02 *

◆ Carré 2,11 mm/ ■ Carré 4 x 4 mm



\* La Réf. LOSD02 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion Basic. Clé à cliquet



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	5,00/Courte	MABA100
	13,00/Longue	MABA110 *

◆ Basic/ ■ Carré 4 x 4 mm



\* La Réf. MABA110 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion XDrive. Clé à cliquet



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	6,00/Courte	MABA200
	13,00/Longue	MABA210 *

○ XDrive/ ■ Carré 4 x 4 mm



\* La Réf. MABA210 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion Nature. Clé à cliquet



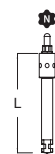
Système	Longueur (L)	Référence
Nature	5,00/Courte	MANA100 *
	15,00/Longue	MANA110 *

◆ Nature/ ■ Carré 4 x 4 mm



\* Les Réf. MANA100/MANA110 Ne sont PAS incluses dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion Nature. CA



Système	Longueur (L)	Référence
Nature	20,50	MANA120 *

◆ Nature



\* La Réf. MANA120 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion Basic. CA



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	7,00	MABA120 *

◆ Basic



\* La Réf. MABA120 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Clé d'insertion XDrive. CA



Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	7,00	MABA220 *

○ XDrive



\* La Réf. MABA220 N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

# Instruments prothétiques

## TOURNEVIS

### Poignée de tournevis

Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,90	MADW10

■ Carré 4 x 4 mm

Acier Inox.

### Pointe de tournevis. Clé à cliquet

Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	9,50/Courte	SMSD1
	14,50/Longue	LMSD1
	27,00/Extralongue	XLMSD1

■ Carré 4 x 4 mm

Acier Inox.

### Pointe de tournevis. CA

Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	20,00/Courte	MESD01
	25,00/Longue	MESD

1,25mm

Acier Inox.

### Pointe de tournevis Tx30. CA

Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	26,00/Courte	MESD01TX *
	32,00/Longue	MESDXTX

Acier Inox.

Ne pas dépasser 30 Ncm car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

\* La Réf. MESD01TX N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Pointe de tournevis Tx30. Clé à cliquet

Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	12,00/Courte	SMSD1TX *
	18,00/Longue	LMSD1TX
	27,00/Extralongue	XLMSD1TX

■ Carré 4 x 4 mm

Acier Inox.

Ne pas dépasser 30 Ncm car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

\* La Réf. SMSD1TX N'est PAS incluse dans la cassette de prothèse.

### Tournevis prothétique Tx30. Manuelle

Système	Longueur (L)	Référence
Tx30	12,00/Court	SMSDXTX *
	18,00/Long	LMSDXTX *
	27,00/Extralong	XLMSDXTX *

Acier Inox.

Ne pas dépasser 30 Ncm car cela peut endommager gravement le tournevis et la vis.

\* Les Réf. SMSDXTX/LMSDXTX/XLMSDXTX NE sont PAS incluses dans la cassette de prothèse.

## VIS D'EXTRACTION

### Vis d'extraction ZPlus

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	25,00	EDSZ20 *
● ●	23,70	EDSZ34 *

Anodisée ■ NP ■ RP/WP

1,25mm M1,60 M1,80 Titane de grade 5 ELI

### Vis d'extraction piliers Galaxy/ZV2

Platéf.	Longueur (L)	Référence
■	25,00	EDSG34
■	26,80	EDSG50 *

Anodisée ■ RP ■ WP

1,25mm M1,60 M2,00 Titane de grade 5 ELI

\* Produit non inclus dans le système ZM10.

## CLÉS À CLIQUET

### Clé à cliquet dynamométrique réglable

Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	86,80	TORK50

■ Carré 4 x 4 mm

1,25mm 20 30 40 50 60 70 80 90 100 Acier Inox.

## Instruments complémentaires

### Adaptateur de CA sur clé à cliquet



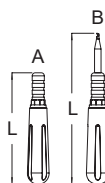
Platef.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,00	MC10Z

■ Carré 4 x 4 mm

Acier  
Inox.

NON inclus dans la cassette de prothèse.

### Poignée d'insertion des rétentions + Extracteur



Platef.	A Longueur (L)	B Longueur (L)	Référence
Kirator	81,50	110,40	MBEI3610
ZM-Equator			

Plastique  
Acier  
Inox.

NON inclus dans la cassette de prothèse.

### Inséreur des rétentions



Platef.	Longueur (L)	Référence
Kirator	32,00	MBEI3602
ZM-Equator	32,00	MBEI3603

Acier  
Inox.

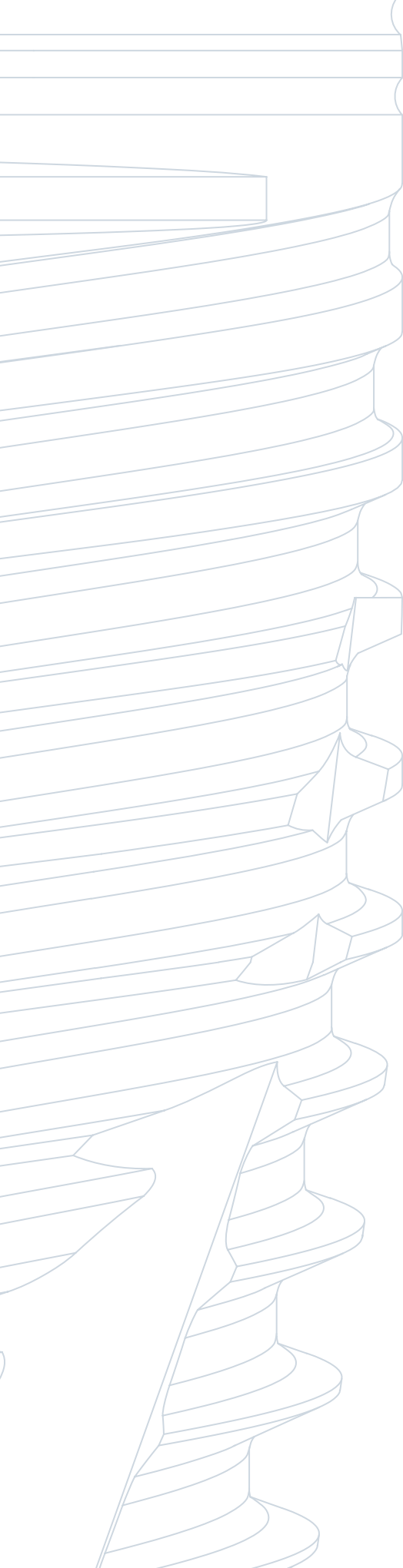
Inséreur pour coiffes en plastique Kirator/ZM-Equator.  
NON inclus dans la cassette de prothèse.

### Joints de rétention instrumentale



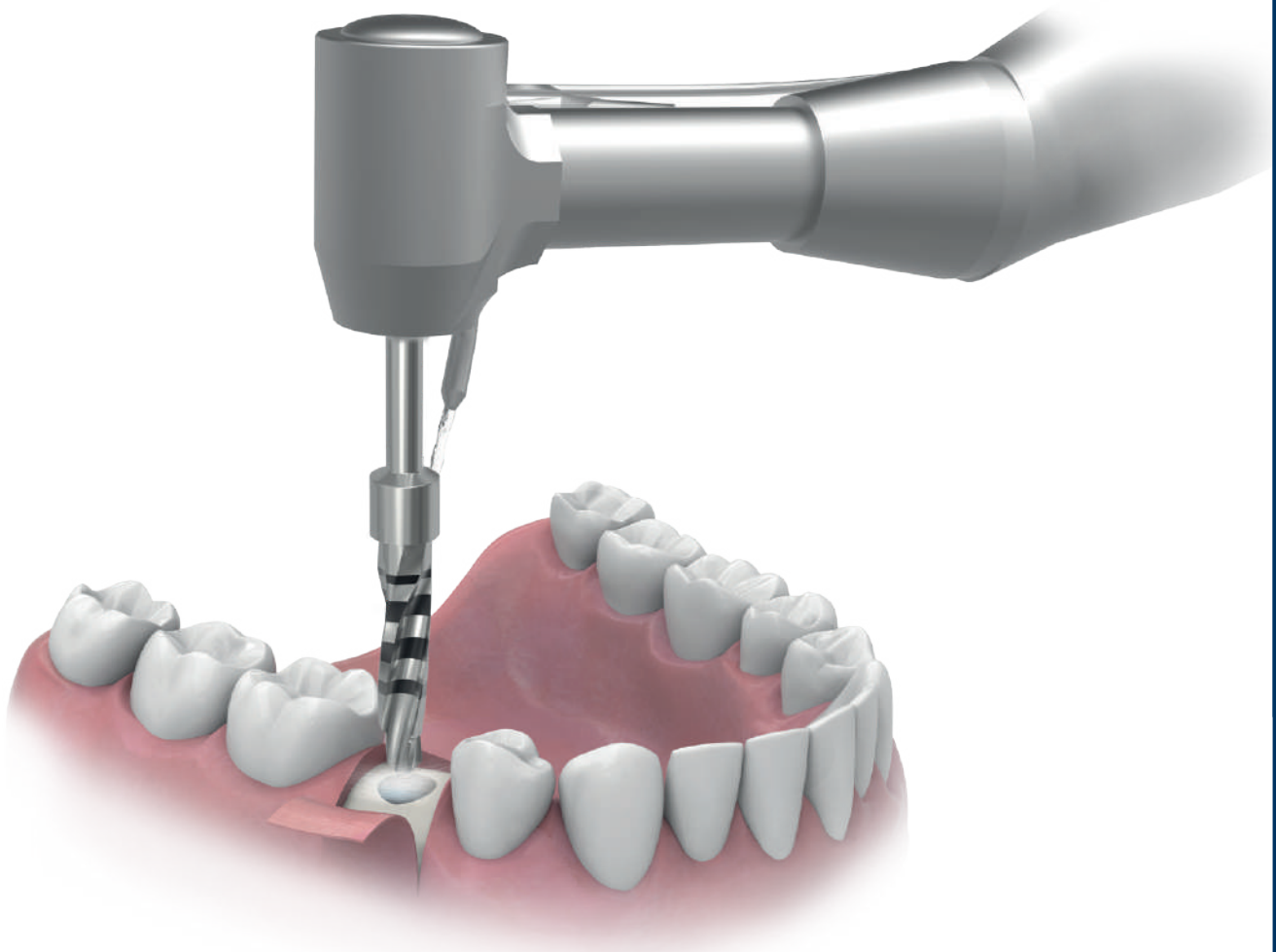
Platef.	Mesures	Référence
Universel	2x1	RREI0030

Pack de 10 unités.



# ZM10

Protocole  
chirurgical

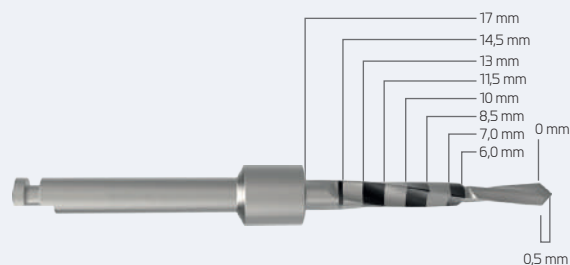


# Protocole chirurgical

## Caractéristiques du système de fraisage ZM10

### ■ Système de fraises Ziacom®

Les fraises des systèmes d'implants Ziacom® sont en acier inoxydable. De plus, la surface mate lui confère une propriété antireflet. Le marquage laser sur la tige des fraises permet de déterminer leur diamètre majeur et mineur et leur longueur, et la bande horizontale du marquage laser sur la partie active représente les différentes longueurs des implants (fraises millimétrées). La longueur de l'embout de la fraise est de 0,5 mm et n'est pas incluse dans les mesures des différentes marques laser.

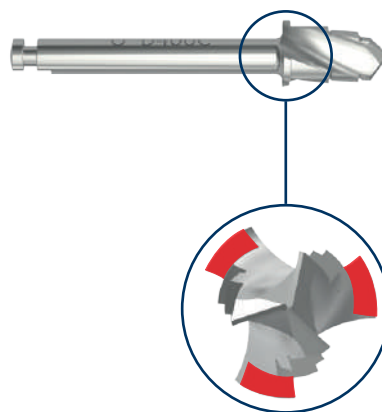


### ■ Fraises Finales Ziacom®

Leur utilisation est indispensable et obligatoire pour obtenir un fraisage final idéal et recevoir l'implant avec une insertion douce, sûre et précise. On évitera ainsi un couple excessif sur l'implant lors de son insertion dans sa position finale.

#### ■ BUTÉE DE FRAISE FINALE

Dans la conception des fraises finales, une butée composée de trois lames (voir les zones rouges marquées sur l'image) a été incorporée entre la zone active et la tige pour limiter l'avancée de la fraise.



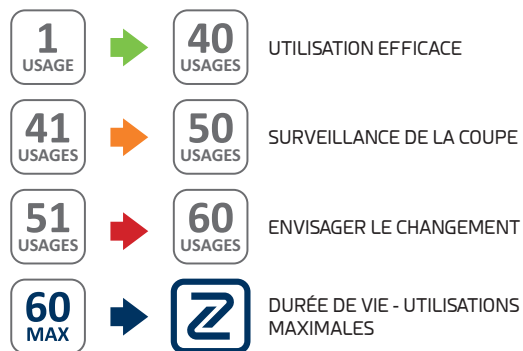
#### IMPORTANT

Veiller à ne pas fraiser au-delà de la butée, car cela modifie l'anatomie coronaire du site chirurgical.

### ■ GARANTIE D'EFFICACITÉ DES FRAISES ZIACOM®

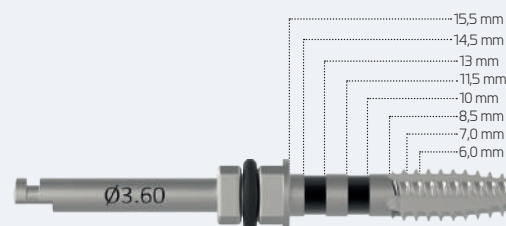
Les fraises chirurgicales pour implants ZM10 de Ziacom® (**fraises corticales, fraises lance, fraises initiales, fraises pilote et fraises finales**) ont une **durée de vie maximale de 60 utilisations**. Il est recommandé de surveiller l'état de coupe à tout moment, en particulier lorsque l'on atteint le nombre d'utilisations de 41 à 50 fraisages, car après 50 utilisations, il faut envisager un changement de fraises avant d'atteindre 60 utilisations.

Tenir compte du fait qu'en fonction de la taille de l'implant, de la densité osseuse et de votre protocole chirurgical, les différentes fraises ne seront pas utilisées de la même manière. Il est donc recommandé de contrôler le nombre d'utilisations de chaque instrument.



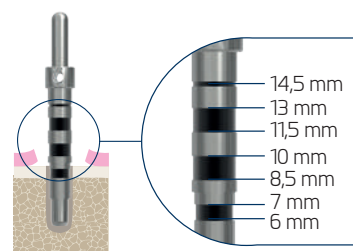
## ■ Tarauds Ziacom®

Des tarauds pour contre-angle sont disponibles. Le marquage laser sur la tige des tarauds permet de déterminer leur diamètre et la bande horizontale du marquage laser sur la partie active représente les différentes longueurs.



## ■ Sonde

Vérifier la profondeur du site chirurgical, surtout si des butées de fraise ne sont pas utilisées. Pour vérifier l'axe du site chirurgical, les paralléliseurs ont des diamètres différenciés selon la séquence de fraisage.



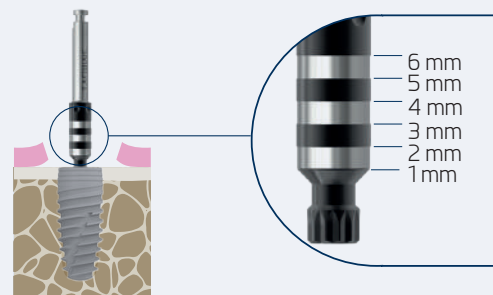
## ■ Clé d'insertion VPress - Surface DLC

La clé d'insertion VPress pour contre-angle ou clé à cliquet a été spécialement conçue pour transporter l'implant Galaxy depuis sa fiole No Mount jusqu'au site chirurgical en vue de son insertion.

Clés d'insertion courtes et longues pour clé à cliquet et contre-angle



Marquage de la profondeur pour la plateforme de l'implant sur les instruments d'insertion



## ■ Butées de fraise

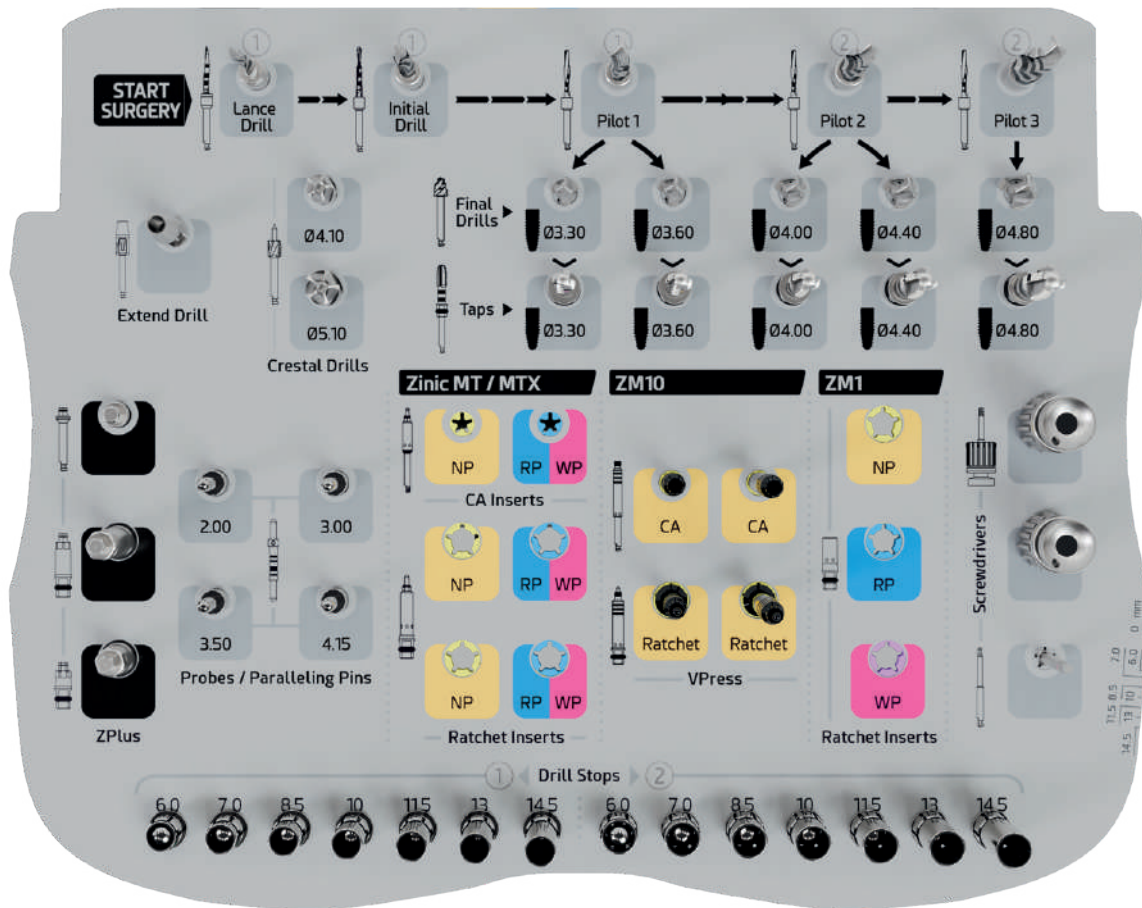
Il s'agit d'accessoires chirurgicaux qui se fixent sur les fraises, facilitant ainsi le travail en déterminant la profondeur de l'ostéotomie et en apportant une sécurité supplémentaire dans la préparation du site chirurgical.



# Protocole chirurgical

## Caractéristiques du système de fraisage ZM10

### ■ Détail intérieur de la cassette chirurgicale Universal Box



## Recommandation sur le couple d'insertion maximal de l'implant



Le couple d'insertion recommandé se situe entre **35** et **50 Ncm** selon le cas.

Pour éviter toute déformation de la clé et/ou de la connexion de l'implant, l'insertion avec un contre-angle (CA) doit respecter le régime maximal recommandé (25 tr/min) et le couple maximal indiqué (50 Ncm).

Si l'insertion complète de l'implant n'est pas obtenue en utilisant le couple maximal recommandé, l'implant doit être retiré et le fraisage répété, et l'insertion doit être répétée à un moment ultérieur.

Vérifier le couple d'insertion final à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique réglable Réf. TORK50 ou à l'aide d'un contre-angle.

Le dépassement du couple (50 Ncm) lors de l'insertion de l'implant peut entraîner :

- des déformations irréversibles de la connexion interne de l'implant ;
- des déformations irréversibles des instruments d'insertion de l'implant ;
- une difficulté ou une impossibilité de démonter l'ensemble instrument/implant.

## ■ Implant ZM10

Il convient de noter que le protocole de fraisage des implants ZM10 avec des fraises étagées varie considérablement en fonction du diamètre de l'implant et du type d'os du site chirurgical, de sorte qu'une attention particulière doit être accordée à ces deux aspects.

ZM10

### • EXEMPLE :

Implant ZM10  
Ø 4,00 x 11,50 mm

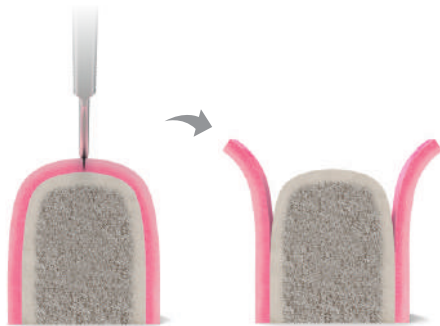
■ RP (Ø 4,00 mm)  
Ø plateforme 2,85mm



## Étapes du protocole de fraisage à haute densité (D1-D2 \*)

### ÉTAPE PRÉLIMINAIRE | Ouverture de la gencive

Faites une incision et soulevez le lambeau.



### ÉTAPE 1 | Fraise Lance



Commencez la séquence de fraisage du site chirurgical avec la Fraise Lance Réf. SID001M. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



### ÉTAPE 2 | Fraise Initiale



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Initiale Réf. OSPD20M jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



### ÉTAPE 3 | Sonde/Paralléliseur Fraise Initiale



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant la Sonde/Paralléliseur Fraise Initiale Réf. MUR101MT. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

# Protocole chirurgical

## ÉTAPE 4 | Fraise Pilote 1



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Pilote 1 Réf. OTD201C jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



### REMARQUE

Une fois cette étape réalisée, pour poser un implant de diamètre :

- Ø 3,30 mm > Fraise Finale 1 (Réf. OTD203C) + Taraud MTAP33MC
- Ø 3,60 mm > Fraise Finale 2 (Réf. OTD303C) + Taraud MTAP36MC

## ÉTAPE 5 | Sonde/Paralléliseur Pilote 1



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant la Sonde/Paralléliseur Pilote 1 Réf. MUR201MT. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

## ÉTAPE 6 | Fraise Pilote 2



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Pilote 2 Réf. OTD301C jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



### REMARQUE

Une fois cette étape réalisée, pour poser un implant de diamètre :

- Ø 4,00 mm > Fraise Finale 3 (Réf. OTD403C) + Taraud MTAP40MC
- Ø 4,40 mm > Fraise Finale 4 (Réf. OTD503C) + Taraud MTAP44MC

## ÉTAPE 7 | Sonde/Paralléliseur Pilote 2



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant la Sonde/Paralléliseur Pilote 2 Réf. MUR301MT. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

## ÉTAPE 8 | Fraise Finale 3



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Finale 3 Réf. OTD403C jusqu'à la longueur correspondant à l'épaisseur de la corticale osseuse, selon chaque cas clinique. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



## ÉTAPE 9 | Taraud Ø 4,00



Placez le taraud chirurgical Ø 4,00 Réf. MTAP40MC dans le site chirurgical. Appuyez fermement et commencez à tourner lentement, puis laissez le taraud avancer sans pression jusqu'à la profondeur prévue. Si une trop grande résistance est constatée, effectuez un mouvement de contre-rotation de 90° pour chaque tour complet. Pour retirer le taraud, tournez-le dans le sens opposé à celui de l'insertion. Lors de l'utilisation du taraud, il est recommandé de le passer sur toute la longueur de l'implant.



## ■ Remarques importantes : Densité osseuse de type D2 \*

Dans le cas d'os de densité de type D2, il convient de suivre le protocole de fraisage chirurgical indiqué pour les os de densité D1, en évitant d'utiliser le taraud chirurgical dans tous les diamètres d'implant. Cependant, il appartient au praticien, sur la base de son expérience clinique et de l'identification du type de densité osseuse dans la région, de décider d'utiliser le taraud chirurgical en totalité ou en partie. Cela est particulièrement important dans les cas où la densité osseuse varie de manière significative sur toute la longueur de l'ostéotomie pour l'implant.

ZM10

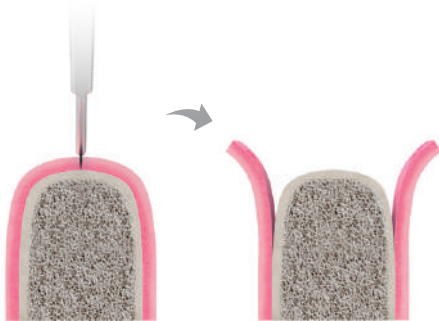


# Protocole chirurgical

## Étapes du protocole de fraisage à faible densité (D3-D4 \*\*)

### ÉTAPE PRÉLIMINAIRE| Ouverture de la gencive

Faites une incision et soulevez le lambeau.



### ÉTAPE 1 | Fraise Lance



Commencez la séquence de fraisage du site chirurgical avec la Fraise Lance Réf. SID001M. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



### ÉTAPE 2 | Fraise Initiale



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Initiale Réf. OSPD20M jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



#### REMARQUE

Une fois cette étape réalisée, pour poser un implant de diamètre :

- Ø 3,30 mm > Fraise Finale 1 (Réf. OTD203C)
- Ø 3,60 mm > Fraise Finale 2 (Réf. OTD303C)

### ÉTAPE 3 | Sonde/Paralléliseur Fraise Initiale



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant la Sonde/Paralléliseur Fraise Initiale Réf. MUR101MT. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

### ÉTAPE 4 | Fraise Pilote 1



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Pilote 1 Réf. OTD201C jusqu'à ce que la longueur totale correspondant à l'implant sélectionné soit atteinte. Observez la marque laser sur la fraise indiquant la longueur ou utilisez la butée de fraise Réf. ZMPD115. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



#### REMARQUE

Une fois cette étape réalisée, pour poser un implant de diamètre :

- Ø 4,00 mm > Fraise Finale 3 (Réf. OTD403C)
- Ø 4,40 mm > Fraise Finale 4 (Réf. OTD503C)

### ÉTAPE 5 | Sonde/Paralléliseur Pilote 1



Vérifiez la profondeur du site chirurgical et l'axe d'insertion en insérant la Sonde/Paralléliseur Pilote 1 Réf. MUR201MT. Vous pouvez répéter cette étape autant de fois que vous le jugez nécessaire tout au long de l'intervention chirurgicale.

## ÉTAPE 7 | Fraise Finale 3



Poursuivez la séquence de fraisage avec la Fraise Finale 3 Réf. OTD403C jusqu'à la longueur correspondant à l'épaisseur de la corticale osseuse, selon chaque cas clinique. Contrôlez la direction et l'inclinaison de la fraise en appliquant une pression intermittente toujours dans le plan vertical, en veillant à ne pas exercer une trop grande pression sur l'os. Si nécessaire, utilisez le prolongateur de fraises Réf. DEXT10.



## ■ Remarques importantes : Densité osseuse de type D4 \*\*

Dans le cas d'os de densité de type D4, il convient de suivre le protocole de fraisage chirurgical indiqué pour les os de densité D3, en évitant d'utiliser la dernière Fraise Finale pour chacun des diamètres d'implant. Cependant, il appartient au praticien, sur la base de son expérience clinique et de l'identification du type de densité osseuse dans la région, de décider d'utiliser la dernière Fraise Finale en totalité ou en partie. Cela est particulièrement important dans les cas où la densité osseuse varie de manière significative sur toute la longueur de l'ostéotomie pour l'implant.

# Protocole chirurgical

## Insertion de l'implant avec Ziacom® No Mount | Titansure

### Ziacom® No Mount

Traitement de surface

**Titansure**



#### ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant

- 11 Appuyez sur le mot « PRESS » et déchirez la boîte de carton.
- 12 Enlevez le rabat en carton et retirez la plaquette.
- 13 Retirez délicatement le sceau de la plaquette.
- 14 Laissez tomber la fiole porte-implant sur un tissu stérile dans la zone chirurgicale.
- 15 Tenez la fiole d'une main en position verticale. Enlevez le capuchon en tournant dans le sens vertical.
- 16 N'oubliez pas de retirer l'étiquette d'identification de l'implant pour la coller sur la carte de l'implant et sur la fiche médicale du patient afin de maintenir la traçabilité du produit.



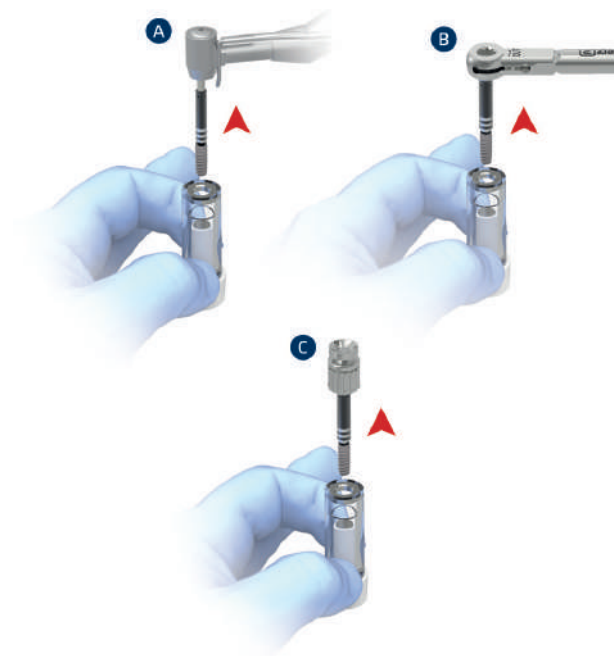
#### ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

En fonction de la situation clinique et de l'accès à la zone, on peut choisir trois instruments différents pour insérer l'implant :

- A Contre-angle.** Utilisez la clé d'insertion VPress. CA de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV1 ou LMRGV1) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet dynamométrique Réf. TORK50.** Utilisez la clé d'insertion VPress. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la clé à cliquet en mode « IN ».
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10.** Utilisez la clé d'insertion VPress. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la poignée de tournevis.

#### ÉTAPE 3 | Retrait de l'implant de sa fiole

Tenez la fiole porte-implant verticalement d'une main et insérez la clé d'insertion sélectionnée dans l'implant de l'autre main. Retirez l'implant en le tirant vers le haut dans le sens vertical par rapport à la fiole.



# Insertion de l'implant avec Ziacom® No Mount | Titansure Active

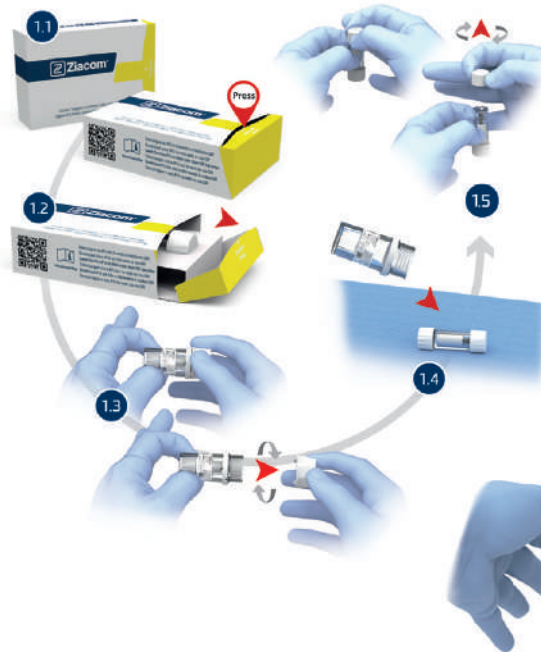
## Ziacom® No Mount

Traitement de surface

**Titansure**  
Active



### ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant



- 11 Appuyez sur le mot « PRESS » et déchirez la boîte de carton.
- 12 Enlevez le rabat en carton et retirez la plaquette.
- 13 Retirez délicatement le sceau de la plaquette.
- 14 Laissez tomber la fiole porte-implant sur un tissu stérile dans la zone chirurgicale.
- 15 Tenez la fiole d'une main en position verticale. Enlevez le capuchon en le tournant à la verticale.

**REMARQUE :** Attention en ouvrant la fiole, car l'implant est immergé dans un liquide bioactif.

- 16 N'oubliez pas de retirer l'étiquette d'identification de l'implant pour la coller sur la carte de l'implant et sur la fiche médicale du patient afin de maintenir la traçabilité du produit.

**REMARQUE :** Ne pas réutiliser le liquide excédentaire.

### ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

En fonction de la situation clinique et de l'accès à la zone, on peut choisir trois instruments différents pour insérer l'implant :

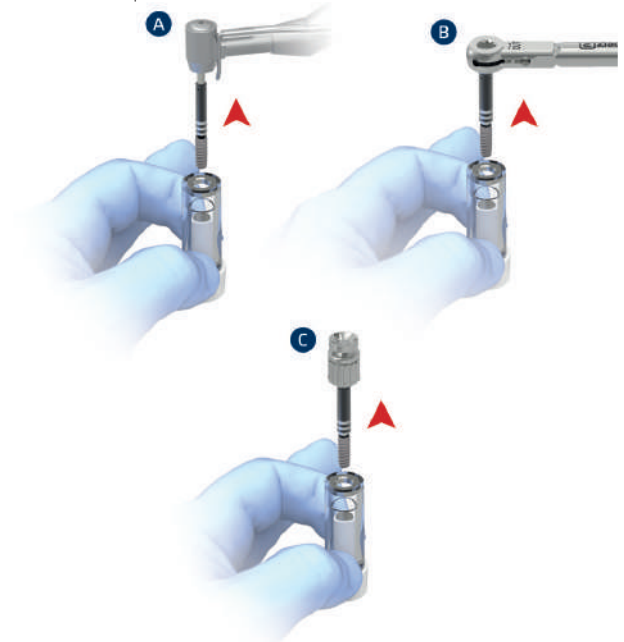
- A Contre-angle :** Utilisez la clé d'insertion VPress. CA de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV1 ou LMRGV1) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet dynamométrique Réf. TORK50 :** Utilisez la clé d'insertion VPress. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la clé à cliquet en mode « IN ».
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10 :** Utilisez la clé d'insertion VPress. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMRGV ou LMRGV) et insérez-la dans la poignée de tournevis.

### ÉTAPE 3 | Retrait de l'implant de sa fiole

Tenez la fiole porte-implant verticalement d'une main et insérez la clé d'insertion sélectionnée dans l'implant de l'autre main. Retirez l'implant en le tirant vers le haut dans le sens vertical par rapport à la fiole.

#### REMARQUE :

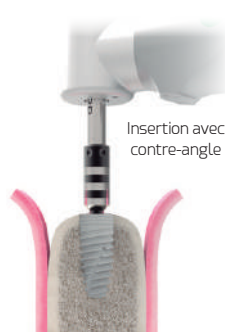
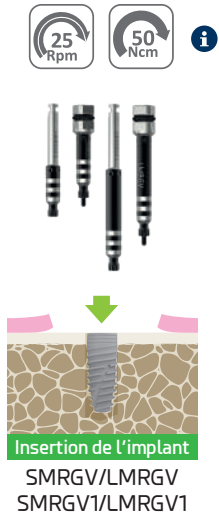
Attention en ouvrant la fiole, le liquide bioactif peut se répandre. Le liquide bioactif excédentaire n'est pas réutilisable.



# Protocole chirurgical

## Insertion de l'implant ZM10

### ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant



Lors de l'insertion avec un contre-angle, utilisez une vitesse maximale de 25 tr/min.

Le couple d'insertion recommandé se situe entre 35 et 50 Ncm.

Si une résistance est constatée lors de l'insertion, il est recommandé de tourner l'implant dans le sens inverse de l'insertion et, après une pause de quelques secondes, de poursuivre l'insertion. Répétez ce processus autant de fois que nécessaire.



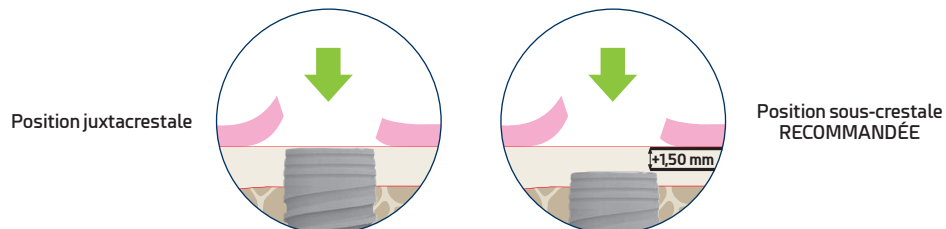
#### IMPORTANT



Le couple maximal d'insertion des implants dentaires est de **50 Ncm**. Dépasser le couple maximal d'insertion indiqué pour les implants peut entraîner de graves dommages à l'implant dentaire et à sa connexion. Consultez le protocole chirurgical pour des considérations spécifiques en fonction du type de connexion de l'implant et du type d'os.

### ÉTAPE 5 | Pose crestale de l'implant

Les protocoles de fraisage sont décrits de manière que la plateforme des implants Galaxy soit en position juxtacrestale. Cependant, il est recommandé de laisser cette plateforme à un niveau sous-crestal de +1,5 mm.

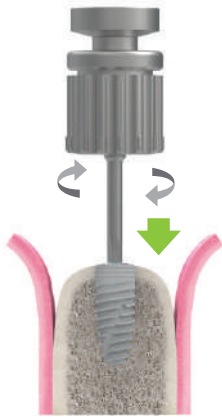


## ■ Position sous-crestale

- Améliore la préservation de la muqueuse.
- Augmente l'épaisseur du tissu kératinisé.
- Suggère une meilleure préservation de l'os lorsqu'elle est associée à une connexion conique.
- Permet d'obtenir un profil d'émergence idéal dans les zones esthétiques.
- Empêche l'exposition de la surface de l'implant, ce qui peut favoriser la croissance bactérienne.
- Empêche la formation de tissu conjonctif fibreux à l'interface de l'implant.
- Permet une meilleure préservation de l'os crestal.
- Permet d'utiliser des piliers plus hauts. Recommandé pour préserver le tissu osseux dans le biotype gingival fin ( $\leq 1,0$  mm).
- Réduit le risque de pathologies péri-implantaires.

## ■ Conditionnement du tissu mou

### ÉTAPE 1 | Mise en place de la vis de fermeture



Rapprochez la vis de fermeture à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD de l'implant en évitant que la vis ne tombe et ne soit avalée accidentellement. Insérez-la dans l'implant jusqu'à sa fermeture, avec un couple de serrage manuel et dans le sens des aiguilles d'une montre.

La mise en place d'une vis de fermeture nécessite une seconde intervention chirurgicale pour découvrir l'implant et poser le pilier souhaité. Selon le cas, vous pouvez choisir de ne pas mettre en place une vis de fermeture mais de placer directement un pilier de cicatrisation.



### ÉTAPE 2 | Fermeture du tissu mou

Fermez et suturez le tissu mou en adaptant soigneusement les lambeaux.



### ÉTAPE 3 | Découverte et retrait de la vis de fermeture



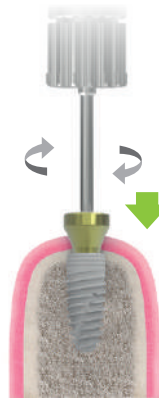
Localisez l'implant et faites une incision jusqu'à ce que la vis de fermeture soit découverte ou utilisez le bistouri circulaire Réf. MPU34 sur le tissu mou. Enlevez la vis à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.



### ÉTAPE 4 | Pose du pilier de cicatrisation

Insérez le pilier de cicatrisation sélectionné à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD ou LMSD.

Le choix du pilier de cicatrisation dépend de chaque cas. Il doit correspondre à la plateforme de l'implant et s'adapter à la hauteur du tissu gingival pour éviter l'occlusion du pilier. Une hauteur excessive pourrait soumettre l'implant à une charge prématurée, compromettant ainsi le processus d'ostéointégration.



# Protocole chirurgical

## ■ Types d'os

Classification de Misch (1988)



OS DE TYPE D1

- Corticale dense et os trabéculaire dense.
- > 1250 UH



OS DE TYPE D2

- Corticale poreuse et os trabéculaire dense.
- 850-1250 UH



OS DE TYPE D3

- Corticale poreuse et os trabéculaire fin.
- 350-850 UH



OS DE TYPE D4

- Corticale crestale clairsemée et os trabéculaire fin.
- 150-350 UH

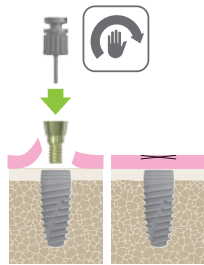
UH = Unités Hounsfield

### REMARQUE IMPORTANTE

Afin de simplifier les protocoles de fraisage chirurgical, nous avons créé des guides de fraisage rapide, dans lesquels les critères pour les os de type D1-D2 en tant qu'os de « haute densité » et les os de type D3-D4 en tant qu'os de « faible densité » sont unifiés.

## ■ Manipulation de la vis de fermeture

Placez la vis de fermeture sur le tournevis. Rapprochez-la de l'implant en évitant que la vis ne tombe et ne soit avalée accidentellement. Insérez-la dans l'implant à l'aide d'un couple manuel et dans le sens des aiguilles d'une montre.



## ■ Considérations sur la temporisation et la mise en charge immédiate

La temporisation et la mise en charge immédiate sont des procédures qui impliquent la mise en place de la prothèse dans les 72 heures suivant la chirurgie implantaire. La différence fondamentale entre ses procédures est la mise en charge fonctionnelle ou non de la prothèse.

Une stabilité primaire adéquate de l'implant au moment de son insertion est cruciale pour envisager la pose d'une prothèse provisoire ou la mise en charge immédiate. Cette stabilité peut être mesurée objectivement par le couple d'insertion, qui doit être égal ou supérieur à 40-45 Ncm, ou par l'analyse de la fréquence de résonance (valeur ISQ), qui doit être égale ou supérieure à 70.

### ■ TEMPORISATION IMMÉDIATE

La temporisation immédiate implique un contrôle approfondi de l'occlusion, aussi bien en position centrée (fermeture) que pendant les mouvements latéraux ou dynamiques qui se produisent lors de la mastication. En libérant le provisoire de tout contact dans ces situations, la transmission des forces à l'implant est évitée.

Les objectifs principaux de la temporisation immédiate sont :

- la fermeture immédiate des espaces édentés dans les zones esthétiques ;
- la régénération guidée du profil d'émergence gingival grâce à la présence de la couronne ou du bridge provisoire.

### ■ MISE EN CHARGE IMMÉDIATE

Le principe de la mise en charge immédiate implique, de manière contrôlée, la transmission des contacts dès la mise en place de la réhabilitation alors que celle-ci est mise en occlusion, d'où la distinction entre :

- la mise en charge immédiate progressive, en utilisant une réhabilitation temporaire en acrylique comme première restauration (libérée en occlusion dynamique) ;
- la mise en charge immédiate définitive, avec un matériau rigide et une occlusion active dès le premier jour.

Les deux procédés comportent des risques quant au succès de l'ostéointégration de l'implant. Il appartient donc au praticien, sur la base de son expérience clinique et du cas en question, de décider s'il convient ou non de procéder à une temporisation immédiate et/ou à une mise en charge immédiate.

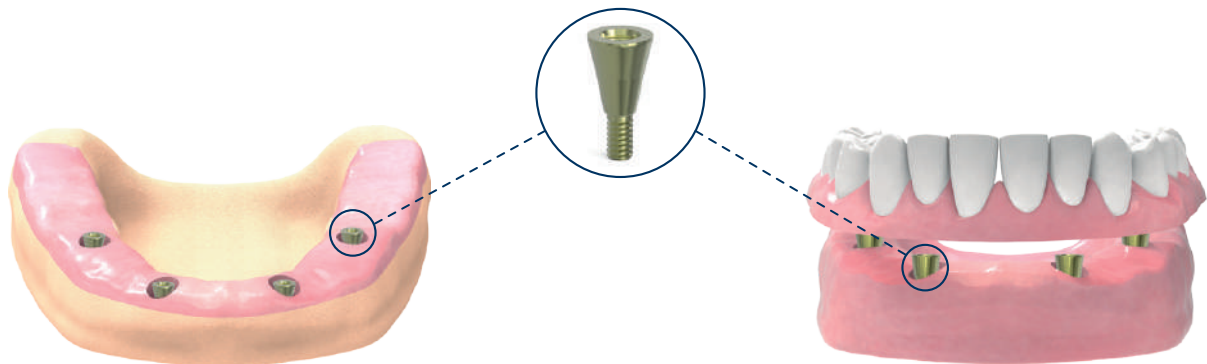
# Réhabilitations piliers transépithéiaux

## ■ Piliers transépithéiaux

- Ils permettent la formation et la maturation du tissu péri-implantaire dès les 8 premières semaines.
- Un seul pilier, une seule fois, permet l'adhésion de la gencive à sa surface car les déconnexions répétées ne sont pas nécessaires.
- Ils évitent la perte de tissu osseux et de tissu mou car il n'y a pas de rupture mécanique de l'interface péri-implantaire.
- La zone de travail prothétique se situe au-dessus du niveau gingival, ce qui rend le comportement d'adhésion des tissus mous plus prévisible et permet un bon scellement.
- Moins de formation de micro-espaces à la jonction implant/composant prothétique.
- Meilleure préservation de l'os crestal.
- Essais de la prothèse et pose définitive sans anesthésie.
- Si les couples recommandés sont dépassés, la vis subit la fracture dans le transépithélial et non à l'intérieur de l'implant.

## ■ Hauteurs des attachements

- Une hauteur de pilier plus élevée équivaut à une plus grande préservation de l'os marginal dans les prothèses scellées.
- Les piliers plus hauts ( $\geq 2$  mm) permettent une meilleure adaptation des tissus mous.
- Les piliers courts ( $< 2$  mm) peuvent comprimer les tissus mous et entraîner une perte osseuse crestale plus importante.
- La perte osseuse marginale varie en fonction de la décision clinique concernant la hauteur du pilier. En général, les piliers prothétiques  $\geq 2$  mm préservent mieux l'os crestal.



# Protocole chirurgical simplifié

Ces guides chirurgicaux ont été conçus avec un protocole chirurgical simplifié pour un fraisage simple et efficace du site chirurgical.

## Protocole de fraisage - Ziacom® No Mount



Rotation



Irrigation requise

Ø

Diamètre fraise



Couple de serrage

Les vitesses détaillées sont celles recommandées

**ZM10 Ø 3,30** (Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant ZM10 Ø 3,30 x 11,5)

Régulariser l'os	Marquer la position d'implantation	Fraisage initial - Vérifier l'axe de l'implant		Décider de la densité osseuse	Achever le site implantaire en fonction de la densité osseuse			Insertion de l'implant
		Fraise Lance Ø 2,00 mm	Fraise Initiale Ø 160/2,00 mm		Fraise Pilote 1	Fraise Finale 1	Taraud	
Fraise Ø 4,10 mm	● →	■ →	● →	Haute densité	■ →	■ →	■ →	● →
				Faible densité				■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
								■ →
			</					

Légende



Facultative



Séquentielle

Régulariser l'os	Marquer la position d'implantation	Fraisage initial - Vérifier l'axe de l'implant	Décider de la densité osseuse	Achever le site implantaire en fonction de la densité osseuse	Insertion de l'implant
Fraise Ø 4,10 mm	Fraise Lance Ø 2,00 mm	Fraise initiale Ø 160/2,00 mm Paralléliseur Ø 160/2,00 mm	Haute densité Faible densité	Fraise Pilote 1  Fraise Finale 2	Taraud  No Mount
	→	→ ● →		 → →	→

The diagram shows two layers of bone. The top layer is labeled "Haute densité" (High density) and the bottom layer is labeled "Faible densité" (Low density). Arrows indicate the drilling process starting from the top layer and continuing through the bottom layer.

CLD34	SID001M	OSPD20M	MUR101MT	OTD201C	OTD303C	MTAP36MC
-------	---------	---------	----------	---------	---------	----------

25 Rpm  
 50 Ncm

CLD34	SID001M	OSPD20M	MUR101MT	OTD201C	OTD303C	MTAP36MC
-------	---------	---------	----------	---------	---------	----------



**Légende**

● Facultative

■ Séquentielle

# Protocole chirurgical simplifié

**ZM10** Ø 4,00

(Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant ZM10 Ø 4,00 x 11,5)

[illegible]

### Légende

Facultative

Séquentielle

# ZM10 Ø 4,40

(Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant ZM10 Ø 4,40 x 11,5)

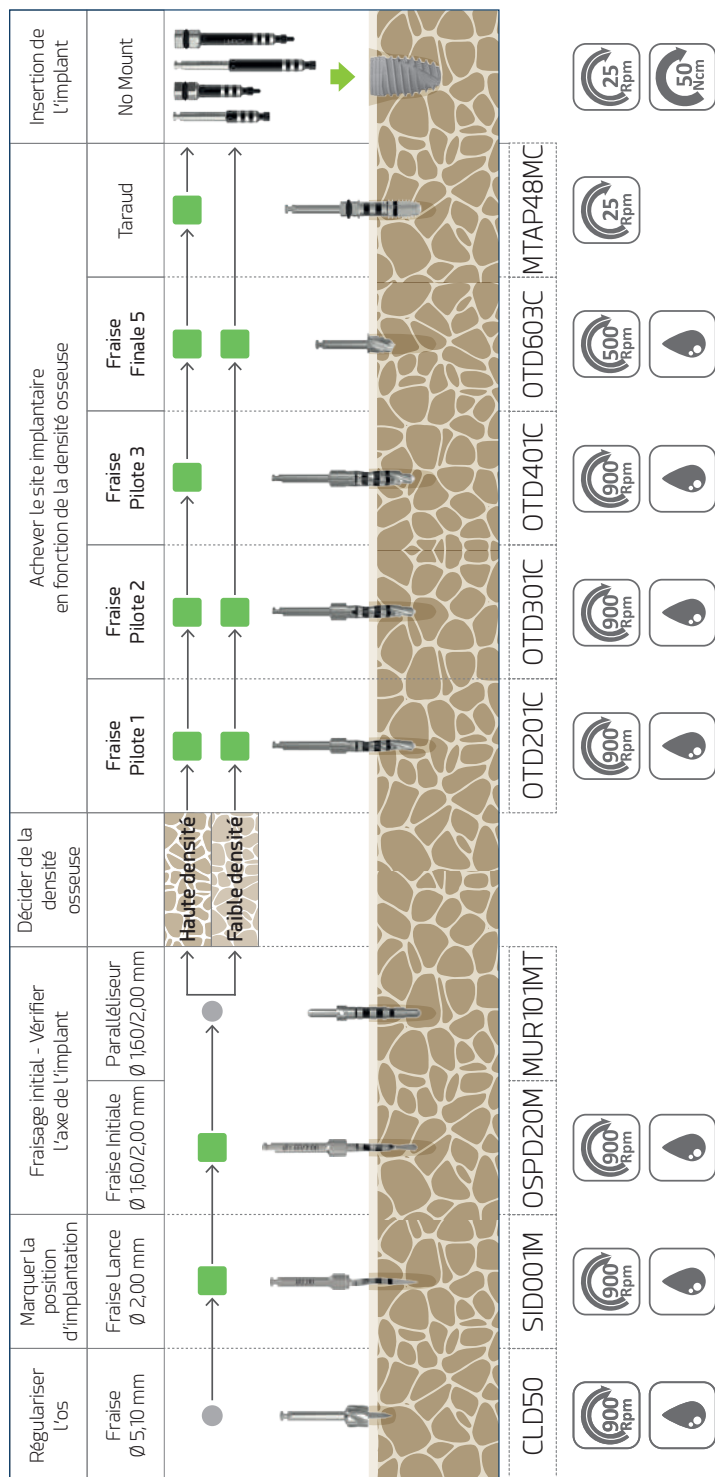
Régulariser l'os	Marquer la position d'implantation	Fraisage initial - Vérifier l'axe de l'implant	Décider de la densité osseuse	Achever le site implantaire en fonction de la densité osseuse				Insertion de l'implant
Fraise Ø 4,10 mm	Fraise Lance Ø 2,00 mm	Fraise Initiale Ø 1,60/2,00 mm	Paralléliseur Ø 160/2,00 mm	Fraise Pilote 1	Fraise Pilote 2	Fraise Finale 4	Taraud	No Mount
● →	■ →	■ → ●	→ Haute densité → Faible densité	■ →	■ →	■ →	■ →	→
CLD34	SID001M	OSPD20M	MUR101MT	OTD201C	OTD301C	OTD503C	MTAP44MC	

Légende	
●	Facultative
■	Séquentielle

# Protocole chirurgical simplifié

## ZM10 Ø 4,80

(Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant ZM10 Ø 4,80 x 11,5)



**Légende**

● Facultative

■ Séquentielle

## Recommandations générales

---

### ■ À prendre en compte lors de l'intervention

1

Les fraises chirurgicales doivent être insérées dans le contre-angle, moteur chirurgical à l'arrêt, en veillant à ce que l'ancrage et la rotation soient corrects avant de commencer le fraisage. Traitez les fraises avec le plus grand soin : le moindre dommage aux embouts peut compromettre leur efficacité.

2

Les instruments endommagés doivent être éliminés conformément à la réglementation locale.

3

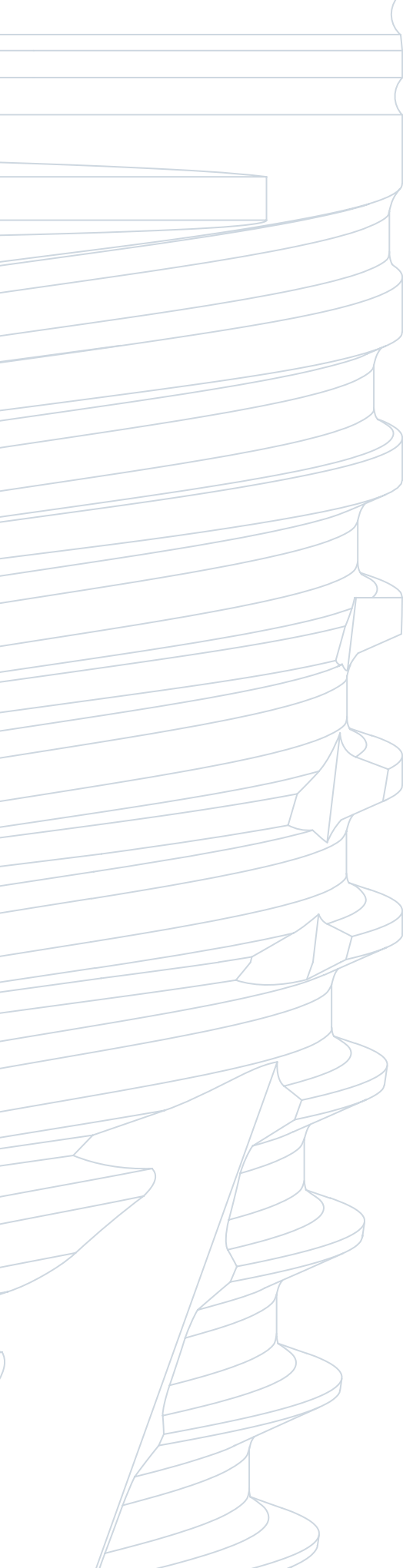
L'implantologue doit conserver dans la fiche patient l'une des étiquettes d'identification fournies avec le produit afin d'en assurer une bonne traçabilité.

4

Chaque instrument doit être utilisé uniquement pour l'usage spécifique recommandé par le fabricant.

Avant d'utiliser le système ZM10 de Ziacom®, consultez toujours les protocoles chirurgicaux et prothétiques publiés dans ce catalogue, ainsi que les autres documents disponibles dans la rubrique « Bibliothèque » de notre site web [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca) qui font référence aux procédures, aux protocoles et au mode d'emploi.





# ZM10

Nettoyage,  
désinfection et  
stérilisation



# Nettoyage, désinfection et stérilisation

Les protocoles décrits ci-dessous ne doivent être réalisés que par du personnel qualifié pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation du matériel dentaire spécifié dans le présent document.

## Instructions de nettoyage et de désinfection

Applicable aux instruments, aux cassettes chirurgicales et prothétiques.

### ■ Démontage

1. Démontez \* les instruments qui le nécessitent, par exemple les clés à cliquet manuelles, les fraises ou les butées de fraise.
2. Démontez les différents composants de la cassette chirurgicale ou prothétique pour les nettoyer correctement.

### ■ Nettoyage et désinfection

Pour la désinfection des instruments et des cassettes chirurgicales :

1. Plongez les instruments dans une solution détergente-désinfectante \*\* indiquée pour les instruments dentaires afin de faciliter l'élimination des résidus biologiques qui y adhèrent. Si vous disposez d'un équipement à ultrasons \*\*\*, vérifiez que le détergent-désinfectant est indiqué pour être utilisé avec un tel équipement.
2. Enlevez les résidus biologiques manuellement avec une brosse non métallique et un détergent à pH neutre.
3. Rincez abondamment à l'eau.
4. Pour le nettoyage des cassettes chirurgicales et prothétiques, utilisez toujours des détergents à pH neutre et des ustensiles non abrasifs afin de ne pas endommager les surfaces des cassettes.
5. Séchez le matériel avec des serviettes de cellulose jetables, ne laissant pas de fibres, ou avec de l'air comprimé.

Pour la désinfection des coiffes en plastique et du disque de protection :

1. Plongez-les pendant 10 minutes dans une solution de chlorure de benzalkonium pur.
2. Rincez à l'eau distillée.
3. Séchez les coiffes et le disque avant de les utiliser.

### ■ Inspection

1. Vérifiez que les instruments sont parfaitement propres ; si ce n'est pas le cas, répétez les étapes de nettoyage et de désinfection.
2. Jetez les instruments endommagés et remplacez-les pour la prochaine intervention.
3. Vérifiez que les instruments et les cassettes chirurgicales et prothétiques sont parfaitement secs avant de procéder à leur montage et à la stérilisation.

\* Consultez les manuels de montage et démontage à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)

\*\* Suivez les instructions du fabricant du produit désinfectant pour déterminer les concentrations et les durées.

\*\*\* Suivez les instructions du fabricant de l'équipement à ultrasons pour déterminer la température, la concentration et les durées.

## Instructions de stérilisation à l'autoclave à vapeur

Applicable aux implants orthodontiques, compléments, instruments, cassettes chirurgicales et prothétiques, pins, vis de fixation et laminés.

1. Insérez le matériel individuellement dans des sachets de stérilisation, puis fermez les sachets. Pour la stérilisation conjointe, placez les instruments dans la cassette chirurgicale correspondante, insérez la cassette dans un sachet de stérilisation et fermez le sachet.
2. Insérez les sachets à stériliser dans l'autoclave.
3. Stérilisez dans un autoclave à vapeur à 134 °C/273 °F (max. 137 °C/276 °F) pendant quatre minutes (minimum) et à une pression de 2 atm. Les clés à cliquet dynamométriques doivent être stérilisées en trois cycles de vide à 132 °C/270 °F pendant au moins ≥ 4 minutes et séchées sous vide pendant au moins 20 minutes.

**Uniquement pour les États-Unis :** Le cycle de stérilisation validé et recommandé aux États-Unis doit être effectué en autoclave à vapeur, à 132 °C/270 °F, pendant une durée minimale de 15 minutes et avec un temps de séchage d'au moins 15 à 30 minutes.

#### IMPORTANT

Veillez à ce que la phase de séchage soit terminée pour éviter que les produits ne sortent mouillés.

Vérifiez l'équipement de stérilisation si le matériel ou les sachets de stérilisation sont mouillés en fin de stérilisation.

Effectuez l'entretien de l'autoclave à la fréquence établie et en prenant les mesures nécessaires, conformément aux instructions du fabricant.



## Conservation des produits Ziacom®

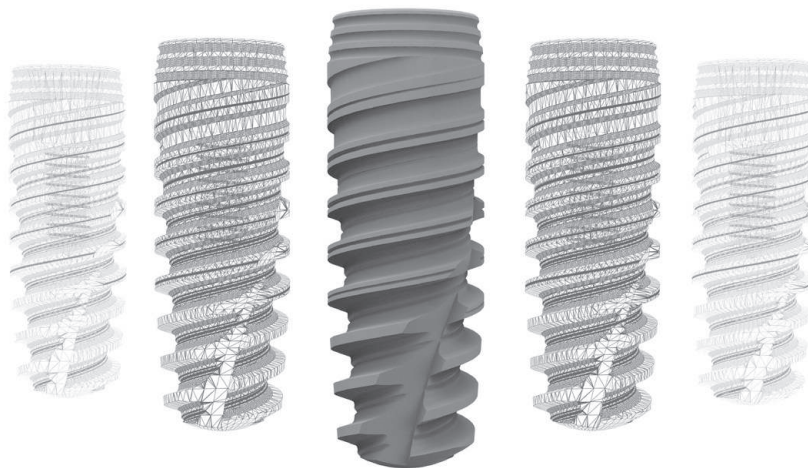
- Conservez les produits dans leur emballage d'origine et dans un environnement sec et propre jusqu'au moment de leur utilisation.
- Après la stérilisation, conservez les produits dans les sachets de stérilisation fermés et dans un environnement sec et propre.
- Ne dépassez jamais les dates de péremption fixées par le fabricant des sachets de stérilisation.
- Suivez toujours les indications du fabricant des sachets de stérilisation.

## Recommandations générales

- N'utilisez jamais du matériel endommagé ou sale et ne réutilisez jamais des produits destinés à un usage unique. L'utilisateur est responsable de l'application correcte des instructions décrites dans ce document.
- Faites attention aux éléments tranchants et coupants. Le port de gants est recommandé lors du nettoyage du matériel afin d'éviter des accidents lors de la manipulation.
- Suivez les consignes de sécurité données par le fabricant de l'agent désinfectant.
- La stérilité ne saurait être garantie si le sachet de stérilisation est ouvert, endommagé ou mouillé.
- Respectez toutes les phases du stérilisateur. Si le matériel de stérilisation ou les sachets de stérilisation présentent des traces d'eau ou d'humidité, vérifiez l'autoclave et recommencez la stérilisation.
- Les compléments et les implants orthodontiques sont fournis NON STÉRILISÉS et doivent toujours être stérilisés avant utilisation.
- Les instruments et les cassettes chirurgicales et prothétiques sont fournis NON STÉRILISÉS et doivent toujours être stérilisés avant utilisation, puis nettoyés et désinfectés.
- Les processus de stérilisation, de nettoyage et de désinfection détériorent progressivement les instruments. Inspectez soigneusement les instruments pour détecter tout signe de détérioration.
- Évitez tout contact entre les produits composés de matériaux différents (acier, titane, etc.) pendant les processus de nettoyage, de désinfection et de stérilisation.
- Pour l'entretien correct et la sécurité de ses produits, Ziacom Medical SL recommande de suivre ces instructions. Par conséquent, la société n'est pas responsable de l'effet que l'utilisation d'autres procédures de nettoyage, de désinfection et de stérilisation par l'utilisateur peut avoir sur les produits.

Consultez la dernière version des instructions de nettoyage, de désinfection et de stérilisation à l'adresse [www.ziacom.com/biblioteca](http://www.ziacom.com/biblioteca)





Veuillez consulter les conditions générales de vente mises à jour sur notre site web [www.ziacom.com](http://www.ziacom.com).

Veuillez vous référer à la disponibilité de chaque produit par pays.

Tous droits réservés. Aucune partie de cette documentation ne saurait être reproduite, stockée sur un support ou un système de reproduction, ni transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique, mécanique, par photocopie, enregistrement ou autre, non couvert par le présent document, sans l'autorisation du titulaire des droits de la marque, de publication et d'impression. Ziacom® est une marque déposée de Ziacom Medical SL.

Veuillez consulter la dernière version disponible des catalogues sur le site [www.ziacom.com](http://www.ziacom.com).





FR | FRANÇAIS

