

ZiNiC[®]MTX

Implants coniques à connexion hexagonale interne



ZiNiC[®]MTX

Implants coniques à connexion hexagonale interne





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 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 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 de grade 5 ELI	06
Engagement en faveur de l'innovation et de la formation	07
Ziacom® dans le monde	07
- Siège central	07
- Filiales	07

Zinic® MTX implants coniques à connexion hexagonale interne

Implant Zinic® MTX	10
Caractéristiques	10
Diamètres et longueurs	11
Traitements de surface	12
- Surface Titansure	12
- Surface Titansure Active	14
Présentation du produit	16
Références Zinic® MTX	18
Recommandations d'utilisation	20
Comment consulter ce catalogue	21
Fiche produit	21
Symbolique	21
Compléments Réhabilitations directes sur implant	24
Compléments Réhabilitations avec transépithéliaux	34
Instruments chirurgicaux	44
Instruments prothétiques	52
Protocole chirurgical	58
Nettoyage, désinfection et stérilisation	82

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 de grade 5 ELI (Extra Low Interstitials)

Les implants **Zinic® MTX / Zinic® SX** de Ziacom® sont fabriqués avec du **titane de grade 5 ELI (usage médical) Ti 6Al 4V** qui leur confère de meilleures propriétés mécaniques.

Grâce au **titane de grade 5 ELI**, nos implants restent conformes aux exigences des normes ASTM F136 et ISO 5832-3 et sont conformes 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 dentaires 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

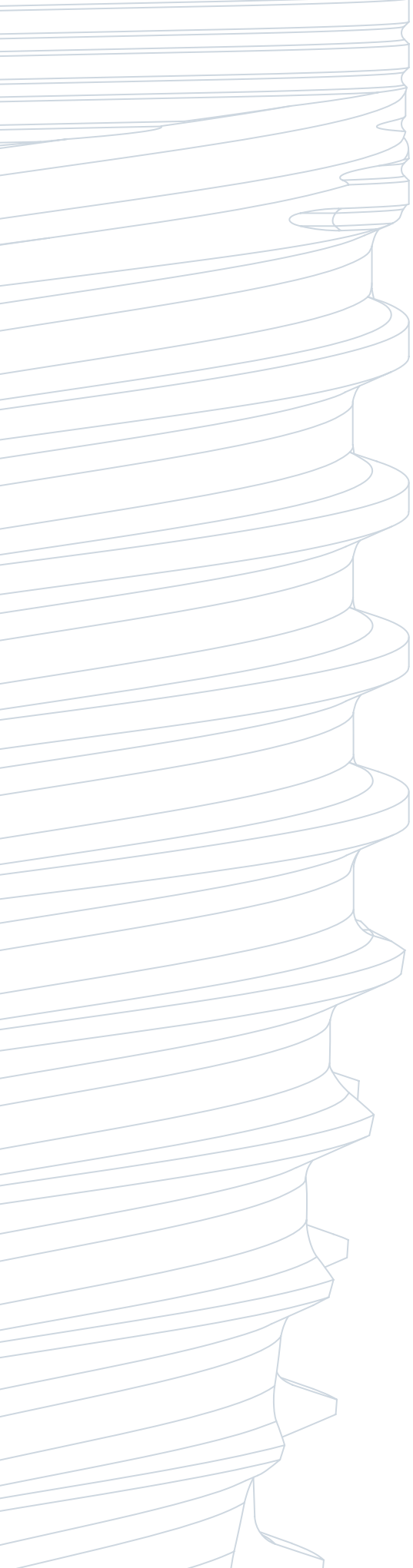
Ziacom ITS

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

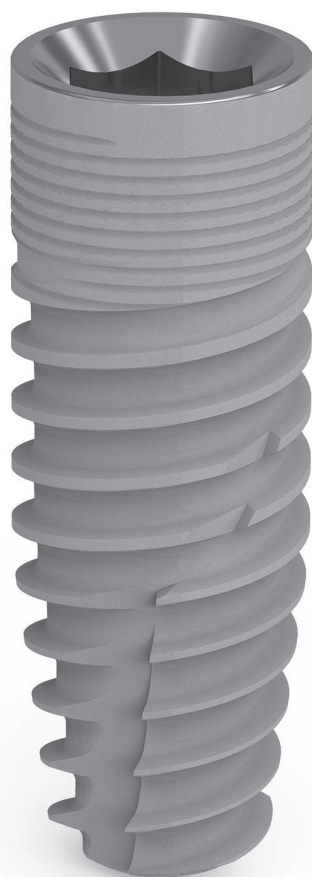
Vous trouverez une liste actualisée des distributeurs Ziacom® sur le site www.ziacom.com ou en envoyant un courriel à l'adresse export@ziacom.com



ZiNⁱC[®]MTX

ZiNiC[®]MTX

Implants coniques à connexion hexagonale interne



Caractéristiques

CONNEXION

- Connexion hexagonale interne.
- Profondeur de l'hexagone de la prothèse de 1,5 mm : améliore la répartition des forces longitudinales.
- Chanfrein conique : réduit les infiltrations.
- Friction conique : réduit les micromouvements.
- Platform Switch : modelage des tissus mous et façonnage du profil d'émergence.

ZONE CORTICALE

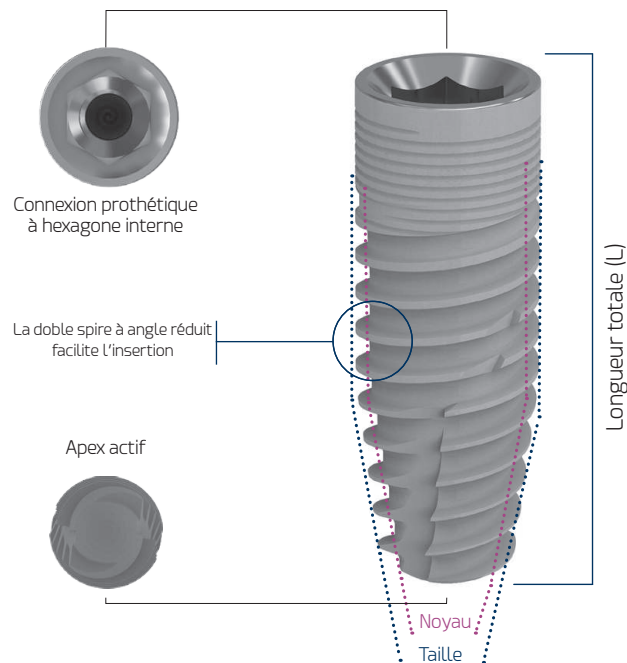
- Conception microfiletage : préserve l'os marginal.
- Extension microfiletage : améliore la répartition des charges.
- Macroconception : compression corticale optimale.

CORPS

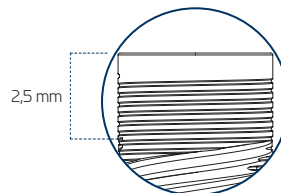
- Spires actives à angle réduit : favorisent la stabilité lors de l'insertion et augmentent le BIC (contact os-implant).
- Double spire : insertion rapide et temps chirurgical réduit.
- Apex actif autotaraudant : facilite l'insertion dans l'infrafraseage.
- Fenêtres apicales transversales : recueillent les débris osseux lors de l'insertion.
- Morphologie optimisée : grande stabilité primaire.
- Apexatraumatique : 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

- Plus grande stabilité et réduction des micromouvements.
- Ajustement précis et solide entre l'implant et la prothèse, ce qui minimise le risque de descellement et garantit une base stable pour recevoir la prothèse dentaire.
- Meilleure absorption et distribution des forces.
- Meilleure esthétique que celle de la connexion externe.
- Très facile à restaurer.
- Moins de risque de microfuites bactériennes.
- Moins de résorption de la crête marginale.

Diamètres et longueurs

Ø DIAMÈTRE	Ø PLATEFORME	LONGUEUR (L)						
		6	7	8,5	10	11,5	13	14,5
 NP 3,30	3,20							
 RP 3,60	3,50							
 RP 4,00								
 RP 4,40								
 WP 4,80	4,50							

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.

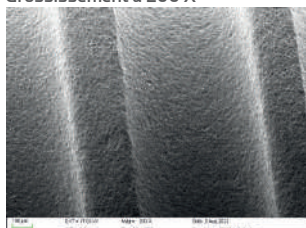
■ ANALYSE DE LA SURFACE TITANSURE

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.

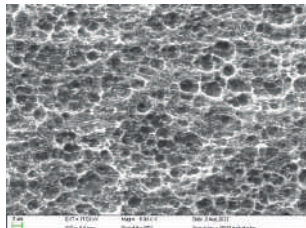
Analyse morphologique de la surface

La topographie de la surface des implants a été évaluée par microscopie électronique à balayage (EVO MA 10 SEM Zeiss) et a permis d'observer l'existence d'une surface rugueuse et poreuse comportant de nombreuses cavités aux bords fins et tranchants.

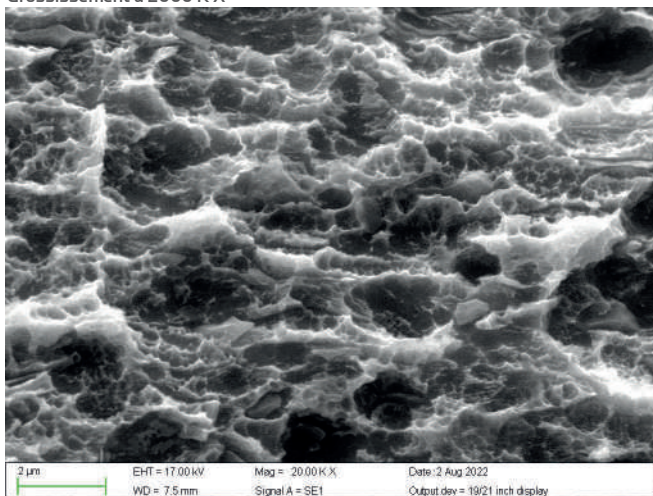
Grossissement à 200 X



Grossissement à 500 K X

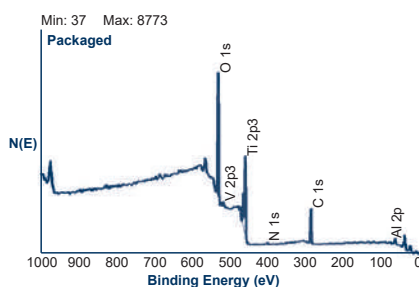
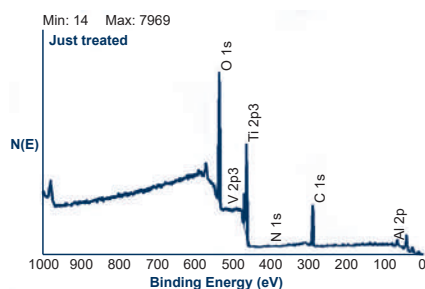


Grossissement à 2000 K X



Analyse élémentaire de la surface

L'analyse chimique de la surface XPS a été effectuée à l'aide d'un spectromètre Perkin Elmer PHI 5600 ESCA et a donné les résultats suivants :



Analyse compositionnelle de la surface de l'implant

	O	Ti	C	N	Al	H
Récemment traité	46,0	16,6	31,8	1,0	4,3	0,2
Conditionné et stérile	45,6	16,7	32,8	0,7	4,0	0,2

Valeurs indiquées en pourcentage atomique.

Analyse de la rugosité de la surface

Les valeurs quantitatives de Sa et Sdr, calculées sur des zones de 90 x 120 micromètres présentes sont :

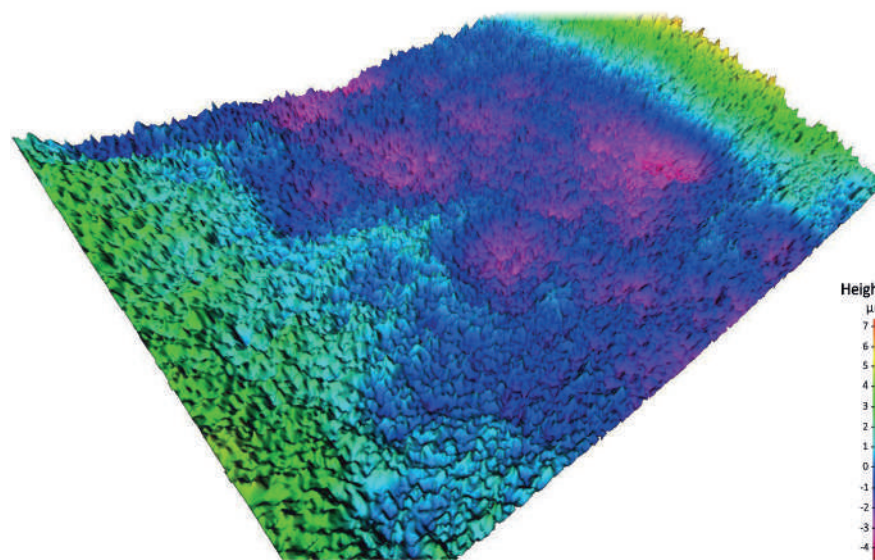
- Sa = 0,80 ± 0,02 micromètres
- Sdr = 36 ± 2 %

Ra (µm) (SD)	Rq (µm) (SD)	Rp (µm) (SD)	Rv (µm) (SD)
1,09 (± 0,19)	1,12 (± 0,15)	3,04 (± 0,72)	2,96 (± 0,41)

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)
0,80 (± 0,02)	1,01 (± 0,38)	4,56 (± 0,45)	4,00 (± 0,51)

Les valeurs satisfaisantes se situent dans la fourchette considérée comme adéquate pour favoriser l'ostéointégration sur les surfaces des implants dentaires.



L'article suivant a été pris en compte comme référence :

On Implant Surfaces, a Review of Current Knowledge and Opinions, de Wennerberg Albrektsson, Int. J. Implantés Orales Maxillofaciales, 2009, 24, 63-74.

■ 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



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 (CaCl₂) et du chlorure de magnésium (MgCl₂-6H₂O) 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 Titansure Active
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

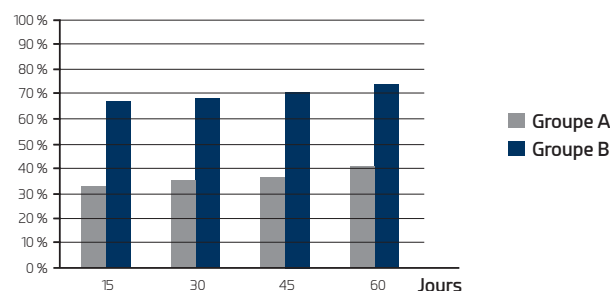
Une étude a été menée sur les tibias de dix lapins néo-zélandais adultes en utilisant quatre implants par lapin (deux par tibia).

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 Titansure Active 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

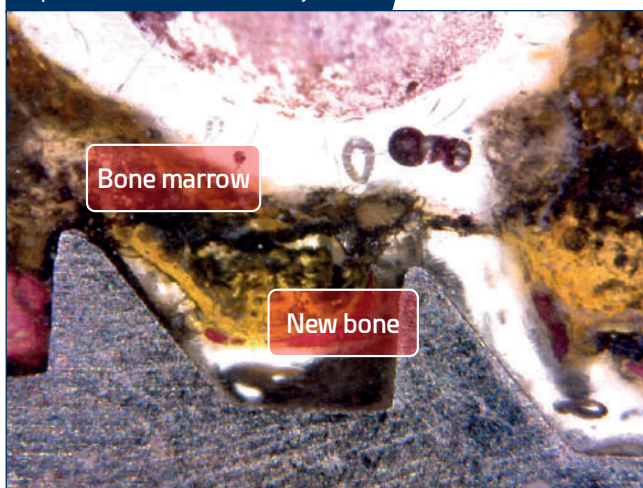
Implant non traité - Évolution à 15 jours



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.

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

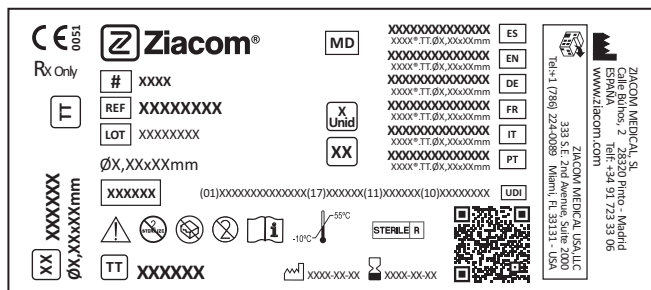


IMPORTANT

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

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

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



■ Option Mount ZPlus

Parmi les options de présentation disponibles pour l'implant Zinic® MTX figure le Mount **ZPlus**, un pilier multifonction conçu en titane de grade 5 ELI (usage médical), qui facilite la manipulation de l'implant pendant l'intervention et intègre de multiples fonctionnalités. En outre, le concept fondamental du Mount **ZPlus** est de réduire les coûts du traitement du fait qu'il peut être utilisé comme porte-implants, pilier d'empreinte ou pilier provisoire pour ciment-transvissée.

Le Mount **ZPlus** est disponible pour les gammes d'implants Zinic® SX, Zinic® MTX, ZM4, ZM4 MTet ZM1.

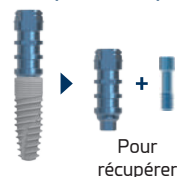
Comme nous l'avons indiqué, le Mount **ZPlus** peut être utilisé comme pilier provisoire. Dans ces cas-là, le **ZPlus** doit être sculpté en extra-buccal, en l'ajustant sur l'analogue et de préférence sur un modèle de laboratoire ou monté sur une poignée de serrage. En outre, il faut confirmer l'intégrité structurelle du Mount et de sa vis et s'assurer qu'ils n'ont pas été déformés ou endommagés par un couple d'insertion excessif ou une manipulation de retrait forcée. Il faut également vérifier l'assise de la vis de fixation du **ZPlus** et l'ajustement de la connexion sur l'analogue.

IMPORTANT

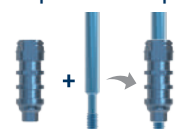
Placez toujours l'implant conformément aux spécifications du protocole chirurgical afin de protéger le Mount et sa vis de tout dommage pouvant empêcher son utilisation ultérieure comme pilier d'empreinte et/ou pilier provisoire. Chaque **ZPlus** ne doit être utilisé que sur le même implant auquel il appartient. Vous devez conserver le **ZPlus** et sa vis avec l'identification du patient, en précisant le numéro de référence et de lot de l'implant afin d'éviter toute confusion ou tout échange. Le **ZPlus** est décliné avec trois faces plates. Une fois l'implant inséré, veillez à ce que l'une des faces coïncide avec la zone vestibulaire.

Utilisations du Mount ZPlus

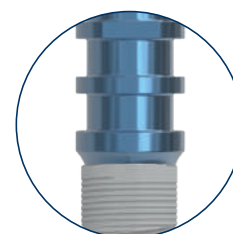
Comme porte-implants



Comme pilier d'empreinte



Comme pilier provisoire pour ciment-transvissée



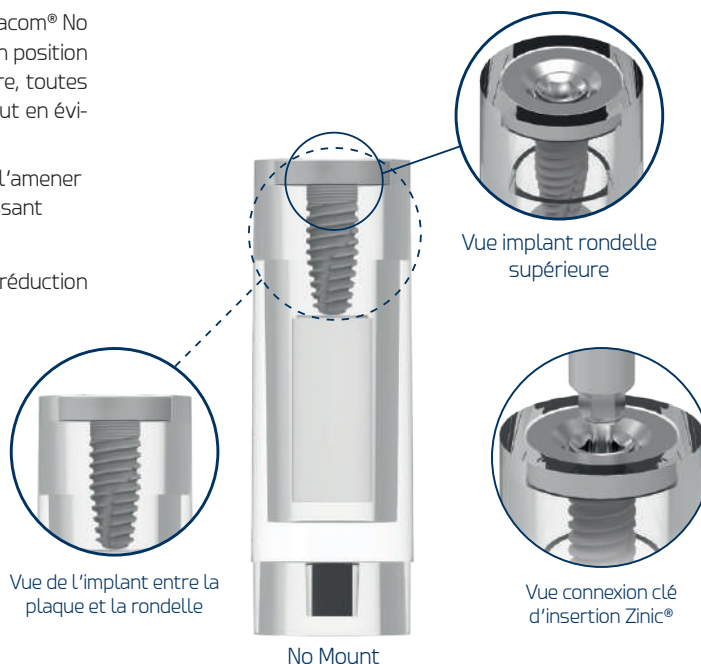
Vue implant + Mount

■ Option Ziacom® No Mount

L'implant Zinic® MTX 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.

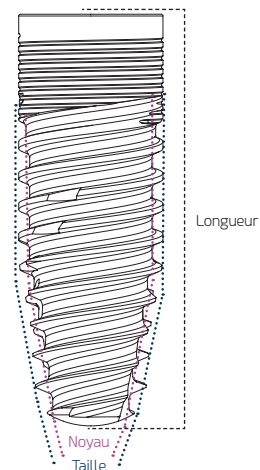
De cette façon, l'implant Ziacom® No Mount élimine le risque de réduction de la stabilité primaire associé à la surinstrumentation. Il évite la manipulation de l'implant lors du démontage du Mount et réduit également la difficulté d'insertion de l'implant dans les secteurs postérieurs avec une ouverture buccale réduite.



Références Zinic[®] MTX

■ Références Zinic[®] MTX avec ZPlus - Titansure

IMPLANT				
	Ø Taille (mm)	Ø Noyau (mm)	Longueur (mm)	Réf. Titansure
Zinic [®] MTX	3,30	2,80/1,70	8,5	ZSX3385M
			10,0	ZSX3310M
			11,5	ZSX3311M
			13,0	ZSX3313M
			14,5	ZSX3314M
Zinic [®] MTX	3,60	3,10/1,80	8,5	ZSX3685M
			10,0	ZSX3610M
			11,5	ZSX3611M
			13,0	ZSX3613M
			14,5	ZSX3614M
Zinic [®] MTX	4,00	3,40/2,10	6,0	ZSX4006M
			7,0	ZSX4007M
			8,5	ZSX4085M
			10,0	ZSX4010M
			11,5	ZSX4011M
			13,0	ZSX4013M
			14,5	ZSX4014M
Zinic [®] MTX	4,40	3,80/2,30	6,0	ZSX4406M
			7,0	ZSX4407M
			8,5	ZSX4485M
			10,0	ZSX4410M
			11,5	ZSX4411M
			13,0	ZSX4413M
Zinic [®] MTX	4,80	4,10/2,40	6,0	ZSX4806M
			7,0	ZSX4807M
			8,5	ZSX4885M
			10,0	ZSX4810M
			11,5	ZSX4811M
			13,0	ZSX4813M



Vis de fermeture *



Platf.	Longueur (L)	Référence
●	4,20	ZNPT
●	4,20	ZRPT
●	4,20	ZWPT

Anodisée ● NP ■ RP ■ WP



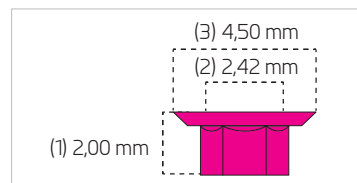
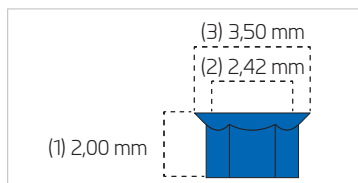
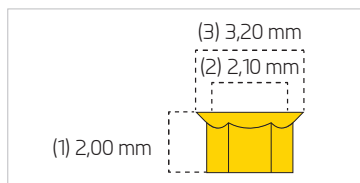
* Vis déjà incluse dans chaque implant.

Métrique



Métriques de 1,60 (NP) et 1,80 (RP/WP).

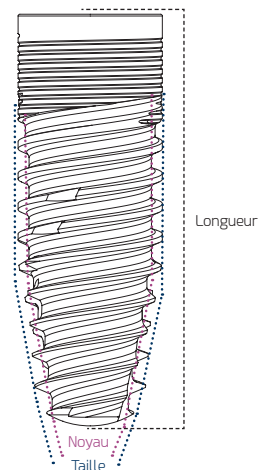
Plateforme



1) Profondeur de l'hexagone interne. 2) Distance entre les faces de l'hexagone interne. (3) Diamètre de la plateforme de travail.

■ Références Zinic® MTX avec Ziacom® No Mount - Titansure/Titansure Active *

IMPLANT					
	Ø Taille (mm)	Ø Noyau (mm)	Longueur (mm)	Réf. Titansure	Réf. Titansure Active*
Zinic®MTX	3,30	2,80/1,70	8,5	ZSX3385MF	ZSX3385MFA
			10,0	ZSX3310MF	ZSX3310MFA
			11,5	ZSX3311MF	ZSX3311MFA
			13,0	ZSX3313MF	ZSX3313MFA
			14,5	ZSX3314MF	ZSX3314MFA
	3,60	3,10/1,80	8,5	ZSX3685MF	ZSX3685MFA
			10,0	ZSX3610MF	ZSX3610MFA
			11,5	ZSX3611MF	ZSX3611MFA
			13,0	ZSX3613MF	ZSX3613MFA
			14,5	ZSX3614MF	ZSX3614MFA
	4,00	3,40/2,10	6,0	ZSX4006MF	ZSX4006MFA
			7,0	ZSX4007MF	ZSX4007MFA
			8,5	ZSX4085MF	ZSX4085MFA
			10,0	ZSX4010MF	ZSX4010MFA
			11,5	ZSX4011MF	ZSX4011MFA
			13,0	ZSX4013MF	ZSX4013MFA
			14,5	ZSX4014MF	ZSX4014MFA
	4,40	3,80/2,30	6,0	ZSX4406MF	ZSX4406MFA
			7,0	ZSX4407MF	ZSX4407MFA
			8,5	ZSX4485MF	ZSX4485MFA
			10,0	ZSX4410MF	ZSX4410MFA
			11,5	ZSX4411MF	ZSX4411MFA
			13,0	ZSX4413MF	ZSX4413MFA
	4,80	4,10/2,40	6,0	ZSX4806MF	ZSX4806MFA
			7,0	ZSX4807MF	ZSX4807MFA
			8,5	ZSX4885MF	ZSX4885MFA
			10,0	ZSX4810MF	ZSX4810MFA
			11,5	ZSX4811MF	ZSX4811MFA
			13,0	ZSX4813MF	ZSX4813MFA



Vis de fermeture *



Platef.	Longueur (L)	Référence
●	4,20	ZNPT
●	4,20	ZRPT
●	4,20	ZWPT

Anodisée NP RP WP



* Vis déjà incluse dans chaque implant.

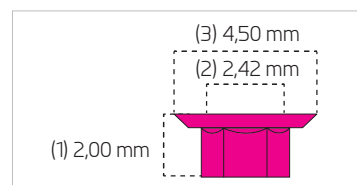
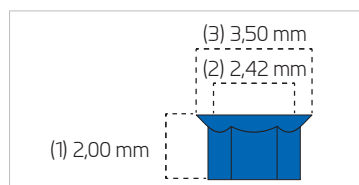
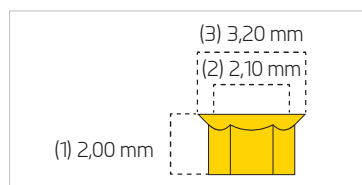
* Vérifier la disponibilité par pays.

Métrique



Métriques de 1,60 (NP) et 1,80 (RP/WP).

Plateforme



1) Profondeur de l'hexagone interne. 2) Distance entre les faces de l'hexagone interne. (3) Diamètre de la plateforme de travail.

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 cercles de l'odontogramme.

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

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 et à la longueur de la fraise.
- **TECHNIQUE DE FRAISAGE** : nous avons développé les différents protocoles de fraisage de façon à vous permettre d'aborder de manière schématique les différentes situations qui se présentent face à une chirurgie avec implants.

Odontogramme

Zinic[®]MTX

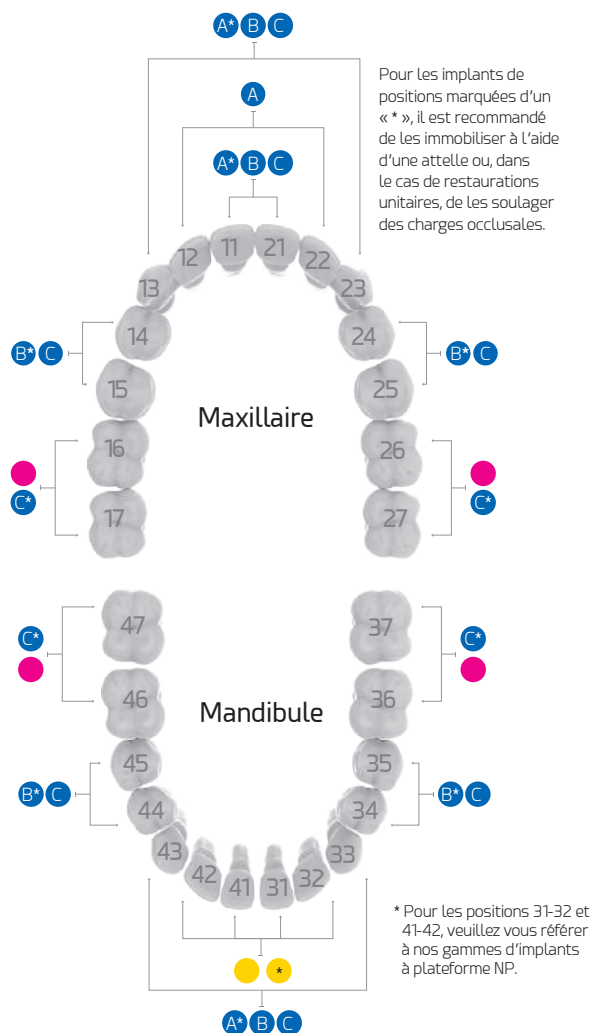
Diamètre de l'implant⁽¹⁾

● NP ● A RP ● B RP ● C RP ● WP
 Ø 3,30 mm Ø 3,60 mm Ø 4,00 mm Ø 4,40 mm Ø 4,80 mm

1) Les diamètres sont disponibles pour les plateformes analogues.

Plateforme prothétique

● NP ● RP ● WP
 Ø 3,20 mm Ø 3,50 mm Ø 4,50 mm



IMPORTANT

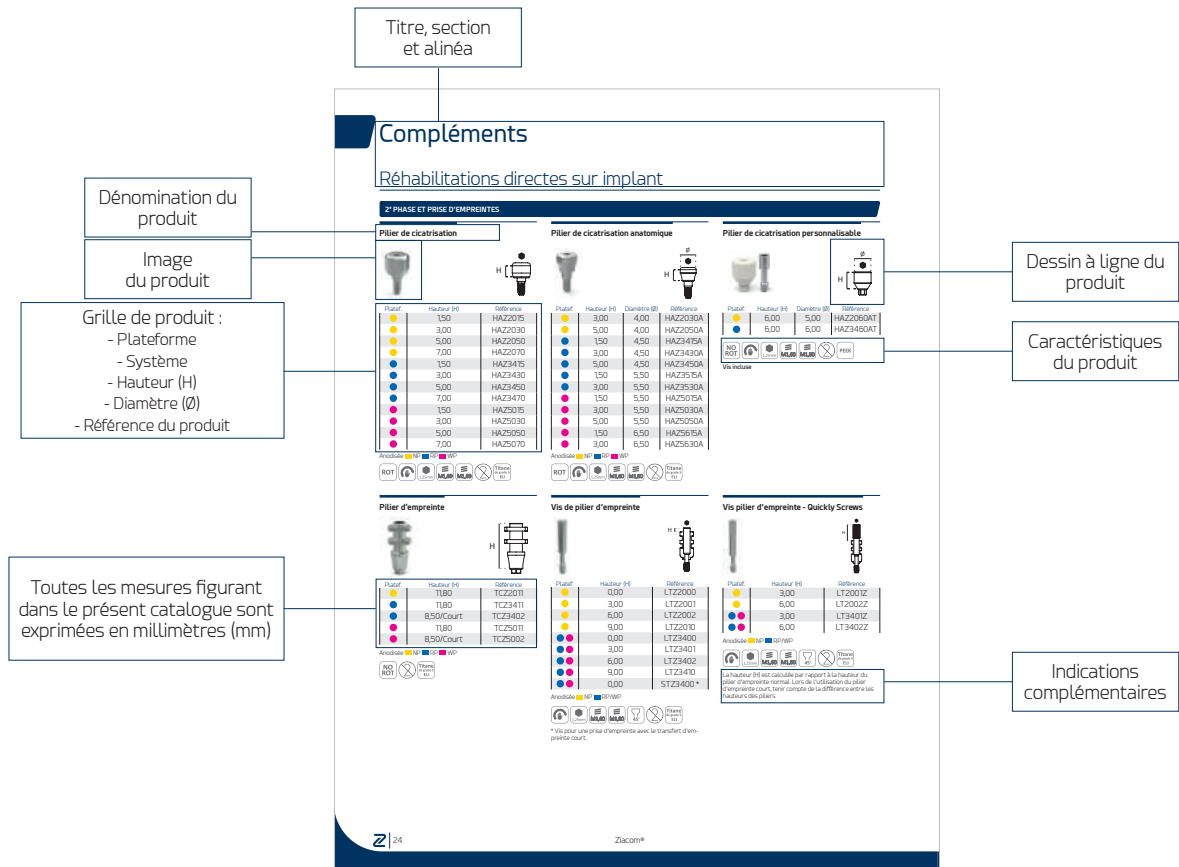
L'utilisation d'implants courts de 6,00 mm et 7,00 mm est UNIQUEMENT recommandée en combinaison avec des longueurs d'implants classiques (≥ 10,00 mm) sous forme d'attelle.

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



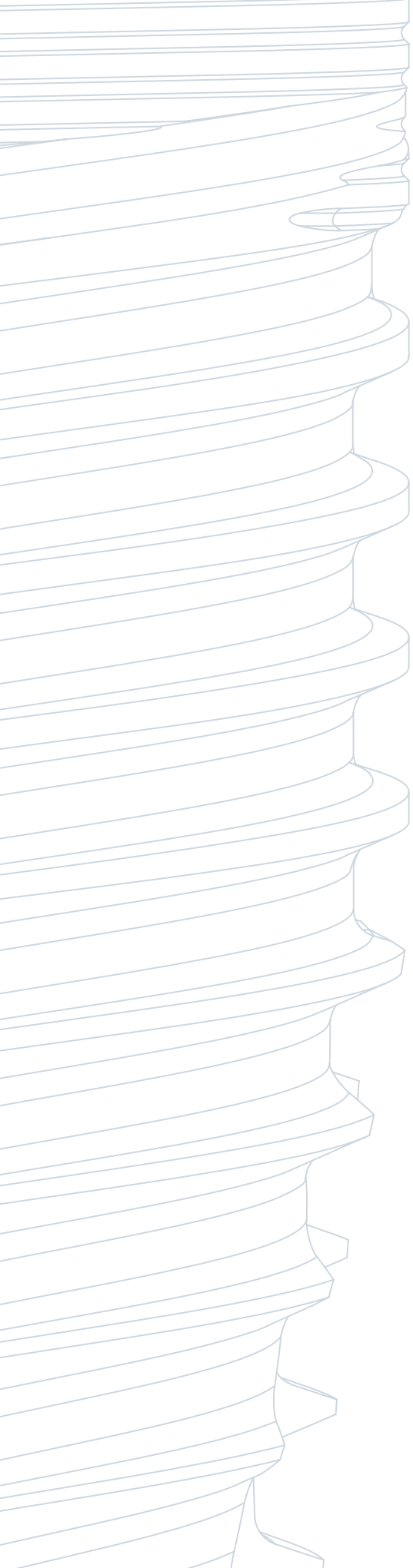
Comment consulter ce catalogue

Fiche produit



Symbolique

Symbole	Signification	Symbole	Signification	Symbole	Signification
	Élément rotatif		Connexion Tx30		Fabriqué en acier
	Élément non rotatif		Métrique en millimètres		Fabriqué en chrome-cobalt + plastique calcifiable
	À utiliser avec un couple manuel (voir tableau page 42)		Appui de la vis à 45°		Fabriqué en chrome-cobalt
	Couple maximal d'utilisation		Appui de la vis à 90°		Fabriqué en PEEK
	Plage de couples de la clé à cliquet		Utilisation en rotation avec CA		Fabriqué en plastique calcifiable
	Connexion Galaxy		Vitesse de rotation maximale		Fabriqué en plastique
	Connexion de la vis		Nombre d'utilisations maximales		Température de stérilisation recommandée
	Connexion Kirator		Produit à usage unique		Produit non stérilisé
	Connexion Nature		Fabriqué en titane de grade 5 ELI (Extra Low Interstitials)		Utiliser sous une irrigation abondante
	Connexion Basic		Fabriqué en titane de grade 2		Angulation maximale
	Connexion XDrive		Fabriqué en acier inoxydable		



ZiNⁱC[®]MTX

Compléments

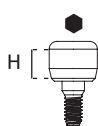
Réhabilitations
directes sur implant



Réhabilitations directes sur implant

2^e PHASE ET PRISE D'EMPREINTES

Pilier de cicatrisation



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	1,50	HAZ2015
●	3,00	HAZ2030
●	5,00	HAZ2050
●	7,00	HAZ2070
●	1,50	HAZ3415
●	3,00	HAZ3430
●	5,00	HAZ3450
●	7,00	HAZ3470
●	1,50	HAZ5015
●	3,00	HAZ5030
●	5,00	HAZ5050
●	7,00	HAZ5070

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier de cicatrisation anatomique

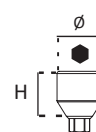


Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
●	3,00	4,00	HAZ2030A
●	5,00	4,00	HAZ2050A
●	1,50	4,50	HAZ3415A
●	3,00	4,50	HAZ3430A
●	5,00	4,50	HAZ3450A
●	1,50	5,50	HAZ3515A
●	3,00	5,50	HAZ3530A
●	1,50	5,50	HAZ5015A
●	3,00	5,50	HAZ5030A
●	5,00	5,50	HAZ5050A
●	1,50	6,50	HAZ5615A
●	3,00	6,50	HAZ5630A

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier de cicatrisation personnalisable

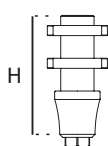


Platef.	Hauteur (H)	Diamètre (Ø)	Référence
●	6,00	5,00	HAZ2060AT
●	6,00	6,00	HAZ3460AT



Vis incluse

Pilier d'empreinte

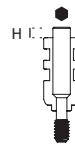


Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	11,80	TCZ2011
●	11,80	TCZ3411
●	8,50/Court	TCZ3402
●	11,80	TCZ5011
●	8,50/Court	TCZ5002

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Vis de pilier d'empreinte



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	0,00	LTZ2000
●	3,00	LTZ2001
●	6,00	LTZ2002
●	9,00	LTZ2010
●	0,00	LTZ3400
●	3,00	LTZ3401
●	6,00	LTZ3402
●	9,00	LTZ3410
●	0,00	STZ3400 *

Anodisée ■ NP ■ RP/WP



* Vis pour une prise d'empreinte avec le transfert d'empreinte court.

Vis pilier d'empreinte - Quickly Screws



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	3,00	LT2001Z
●	6,00	LT2002Z
●	3,00	LT3401Z
●	6,00	LT3402Z

Anodisée ■ NP ■ RP/WP



La hauteur (H) est calculée par rapport à la hauteur du pilier d'empreinte normal. Lors de l'utilisation du pilier d'empreinte court, tenir compte de la différence entre les hauteurs des piliers.

Pilier d'empreinte Pick-Up

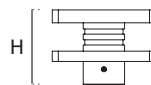


Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	3,00	PUZ2001
●	3,00	PUZ3401
●	3,00	PUZ5001

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Transfert d'empreinte Pick-Up



Platéf.	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)	Référence
●	3,00	Z2NPZC10
●	1,50	Z2RPZC10
●	1,50	Z2WPZC10

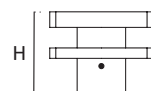
Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



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
●	8,00	ZPU5000



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

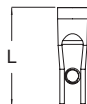
Analogue d'implant



Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	12,00	IAZ2000
●	12,00	IAZ3400
●	12,00	IAZ5000



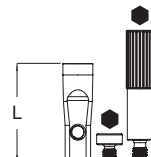
Analogue d'implant 3D - Individuel



Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	13,00	IAZ2008D
●	13,00	IAZ3408D
●	13,00	IAZ5008D



Analogue d'implant 3D - Pack

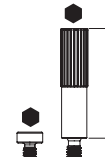


Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	13,00	IAZ2008DC *
●	13,00	IAZ3408DC *
●	13,00	IAZ5008DC *



* 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.

Compléments

ÉLÉMENTS DE FIXATION

Vis clinique



Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	8,00	DSZ2000
● ●	7,85	DSZ3400

Anodisée ■ NP ■ RP/WP



Vis clinique Kiran



Pour Ti-Base ZiaCam ou armature métallique

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	8,00	DSZ2010
● ●	7,85	DSZ3410



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface.

Vis de laboratoire



Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	7,35	LBZ2000
● ●	7,40	LBZ3400



Vis NON adaptée à une utilisation comme vis clinique définitif.

Vis clinique Kiran Tx30



Pour piliers et Ti-Base ZiaCam Tx30

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	7,10	DSZ2010TX
● ●	6,80	DSZ3410TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

À utiliser uniquement avec des tournevis Tx30.

PROVISOIRES

Pilier provisoire



Rotatif

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	9,50	RUZT2010
●	9,50	RUZT3410
● ●	9,50	RUZT5010

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Non rotatif

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	9,50	NUZT2010
●	9,50	NUZT3410
● ●	9,50	NUZT5010

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier provisoire

Piliers pour esthétique et mise en charge immédiate



Rotatif

Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	9,50	RUZP2010
●	9,50	RUZP3410
● ●	9,50	RUZP5010



Non rotatif

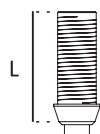
Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	9,50	NUZP2010
●	9,50	NUZP3410
● ●	9,50	NUZP5010



VISSÉES

■ UCLA

UCLA



Rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
●	10,70	RUZ2000
●	10,70	RUZ3400
●	10,70	RUZ5000



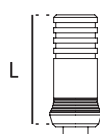
Non rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
●	10,70	NUZ2000
●	10,70	NUZ3400
●	10,70	NUZ5000



■ UCLA BASE USINÉE

Pilier base usinée + Pilier calcinable



Rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
●	10,60	BRUZ20
●	10,60	BRUZ34
●	10,60	BRUZ50



Non rotatif

Platef.	Longueur (L)	Référence
●	10,60	BNUZ20
●	10,60	BNUZ34
●	10,60	BNUZ50



Zinic[®]MTX



Compléments

VISSÉES

■ PILIER Tx30 ROTATION VARIABLE

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



Rotatif

Platéf.	15° Longueur (L)	20° Longueur (L)	Référence
●	11,40	11,20	BRUZ20TX
●	11,40	11,20	BRUZ34TX
●	11,40	11,20	BRUZ50TX



Non rotatif

Platéf.	15° Longueur (L)	20° Longueur (L)	Référence
●	11,40	11,20	BNUZ20TX
●	11,40	11,20	BNUZ34TX
●	11,40	11,20	BNUZ50TX



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



Rotatif

Platéf.	20° Longueur (L)	25° Longueur (L)	Référence
●	11,20	11,00	BRUZ20TX1
●	11,20	11,00	BRUZ34TX1
●	11,20	11,00	BRUZ50TX1



Non rotatif

Platéf.	20° Longueur (L)	25° Longueur (L)	Référence
●	11,20	11,00	BNUZ20TX1
●	11,20	11,00	BNUZ34TX1
●	11,20	11,00	BNUZ50TX1

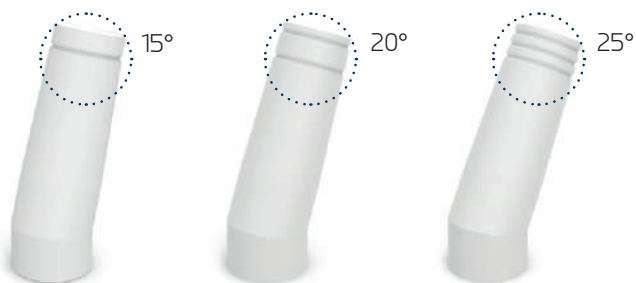


Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface Réf. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) pour tous les piliers Tx30
Rotation variable incluse.

■ 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 calcinables 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 calcinables permettent de sélectionner le meilleur positionnement pour une émergence adéquate du canal d'accès à la vis de la restauration.

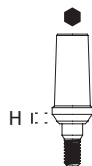


Sillons indiquant les angulations des calcinables



SCELLÉES

Pilier droit



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	1,50	STAZ2015
●	2,50	STAZ2025
●	3,50	STAZ2035
●	1,50	STAZ3415
●	2,50	STAZ3425
●	3,50	STAZ3435
●	1,50	STAZ5015
●	2,50	STAZ5025
●	3,50	STAZ5035

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier droit



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	1,50	STZ2015
●	2,50	STZ2025
●	3,50	STZ2035
●	1,50	STZ3415
●	2,50	STZ3425
●	3,50	STZ3435
●	1,50	STZ5015
●	2,50	STZ5025
●	3,50	STZ5035

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier angulé 15°



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	1,50	A1Z2015
●	2,50	A2Z2015
●	1,50	A1Z3415
●	2,50	A2Z3415
●	1,50	A1Z5015
●	2,50	A2Z5015

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Pilier angulé 25°



Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	1,50	A1Z2025
●	2,50	A2Z2025
●	1,50	A1Z3425
●	2,50	A2Z3425
●	1,50	A1Z5025
●	2,50	A2Z5025

Anodisée ■ NP ■ RP ■ WP



Kirator



Pilar Kirator avec applicateur



Pilier Kirator

Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	1,00	LOZ2001
●	2,00	LOZ2002
●	3,00	LOZ2003
●	4,00	LOZ2004
●	5,00	LOZ2005
●	6,00	LOZ2006
●	1,00	LOZ3401
●	2,00	LOZ3402
●	3,00	LOZ3403
●	4,00	LOZ3404
●	5,00	LOZ3405
●	6,00	LOZ3406
●	1,00	LOZ5001
●	2,00	LOZ5002
●	3,00	LOZ5003
●	4,00	LOZ5004

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.

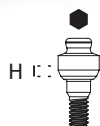
Séquence de démonstration



ZM-Equator



Pilier ZM-Equator avec applicateur



Pilier ZM-Equator

Platéf.	Hauteur (H)	Référence
●	1,00	ZMZ2001
●	2,00	ZMZ2002
●	3,00	ZMZ2003
●	4,00	ZMZ2004
●	5,00	ZMZ2005
●	6,00	ZMZ2006
●	1,00	ZMZ3401
●	2,00	ZMZ3402
●	3,00	ZMZ3403
●	4,00	ZMZ3404
●	5,00	ZMZ3405
●	6,00	ZMZ3406
●	1,00	ZMZ5001
●	2,00	ZMZ5002
●	3,00	ZMZ5003
●	4,00	ZMZ5004

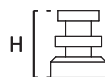
Traitement de surface de couleur dorée.



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

Compléments connexes

Transfert d'empreinte ZM-Equator

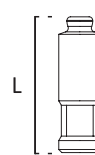


Système	Hauteur (H)	Référence
ZM-Equator	6,50	TCRK3410



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

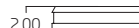
Analogue ZM-Equator



Système	Longueur (L)	Référence
ZM-Equator	13,20	IAZM01



Pack de traitement ZM-Equator



Boîtier en titane

Système	Référence
Pack de traitement ZM-Equator	ZM8520

Pack de traitement ZM-Equator 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®.

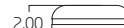
Système	Rétention (kg)	Référence
ZM-Equator	● Douce/1,20 kg	TZM100
	● Standard/1,80 kg	TZM200
	● Forte/2,70 kg	TZM300

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique ZM-Equator.



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

Pack de traitement divergent ZM-Equator



Boîtier en titane

Système	Référence
Pack de traitement ZM-Equator	ZM8520D

Pack de traitement divergent ZM-Equator 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
ZM-Equator	● Douce/1,20 kg	TZM100
	● Standard/1,80 kg	TZM200
	● Forte/2,70 kg	TZM300

Pack de quatre coiffes de rétention en plastique ZM-Equator - Divergentes.



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

Séquence de démonstration



Compléments

CAD-CAM

Scanbody ZiaCam sur implant



Platef.	Longueur (L)	Référence
●	10,00	FNSYZ208T
●	10,00	FNSYZ348T
●	10,00	FNSYZ508T



Indiqué pour clinique et laboratoire.

Vis Réf. LBZ2000 (NP)/LBZ3400 (RP/WP) pour tous les Scanbody ZiaCam sur implant incluse.

Veuillez consulter la bibliographie disponible à l'adresse 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)	Référence
●	0,50/5,00	FRUZ201
●	1,50/6,00	FRUZ202
●	0,50/5,00	FRUZ341
●	1,50/6,00	FRUZ342
●	0,50/5,00	FRUZ501
●	1,50/6,00	FRUZ502



Non rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
●	0,50/5,00	FNUZ201
●	1,50/6,00	FNUZ202
●	0,50/5,00	FNUZ341
●	1,50/6,00	FNUZ342
●	0,50/5,00	FNUZ501
●	1,50/6,00	FNUZ502



Vis spéciale Kiran avec traitement de surface Réf. DSZ2010 (NP)/DSZ3410 (RP/WP) pour tous les Ti-Base ZiaCam incluse.

Ti-Base ZiaCam Tx30



Rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
●	0,50/6,00	FRUZ20TX1
●	1,50/7,00	FRUZ20TX2
●	0,50/6,00	FRUZ34TX1
●	1,50/7,00	FRUZ34TX2
●	0,50/6,00	FRUZ50TX1
●	1,50/7,00	FRUZ50TX2



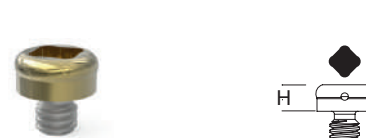
Non rotatif

Platef.	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
●	0,50/6,00	FNUZ20TX1
●	1,50/7,00	FNUZ20TX2
●	0,50/6,00	FNUZ34TX1
●	1,50/7,00	FNUZ34TX2
●	0,50/6,00	FNUZ50TX1
●	1,50/7,00	FNUZ50TX2



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface Réf. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) pour tous les Ti-Base ZiaCam Tx30 incluse.

Pilier Kirator. Toolbar



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

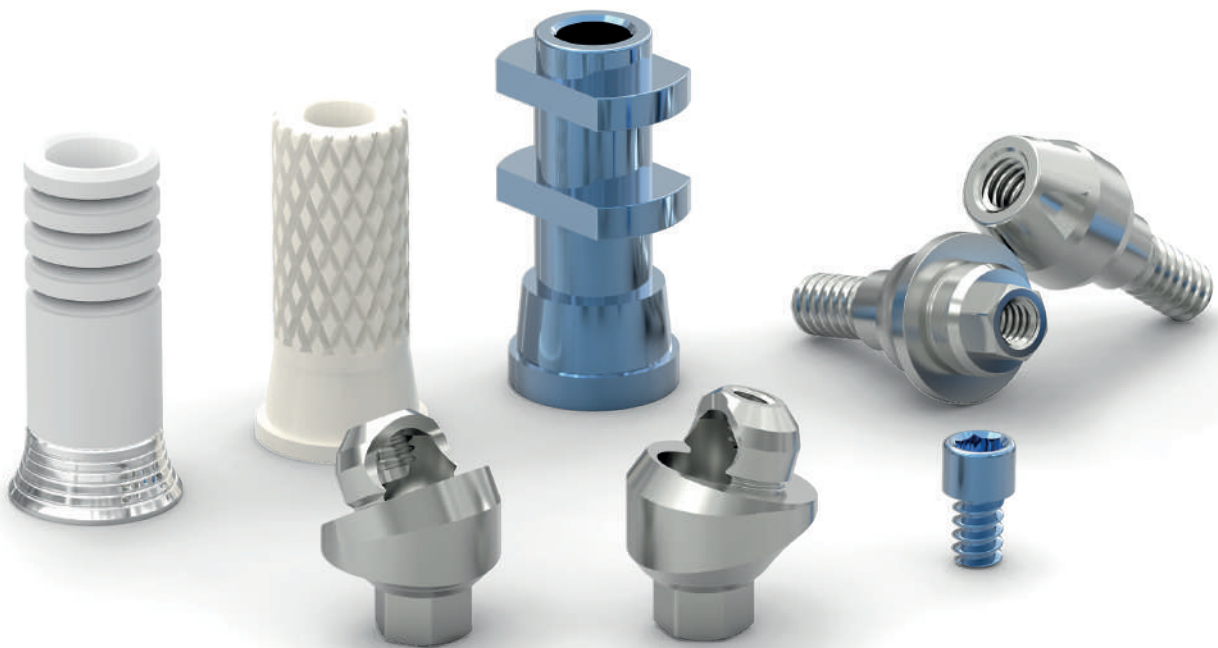
Traitement de surface de couleur dorée.



(1) Pour des hauteurs gingivales de 150 mm angulation maximale de 20° (les autres hauteurs ont une angulation maximale de 30°).

Compléments

Réhabilitations
avec transépithéliaux



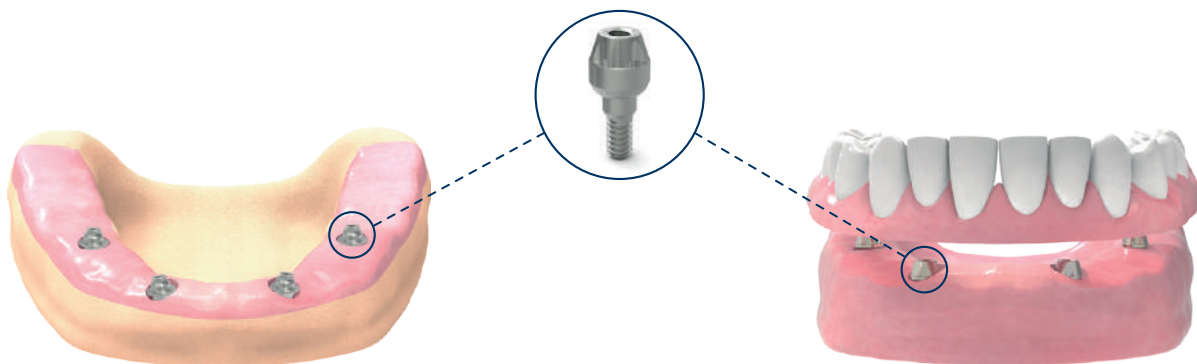
Réhabilitations avec transépithéliaux

■ Piliers transépithéliaux

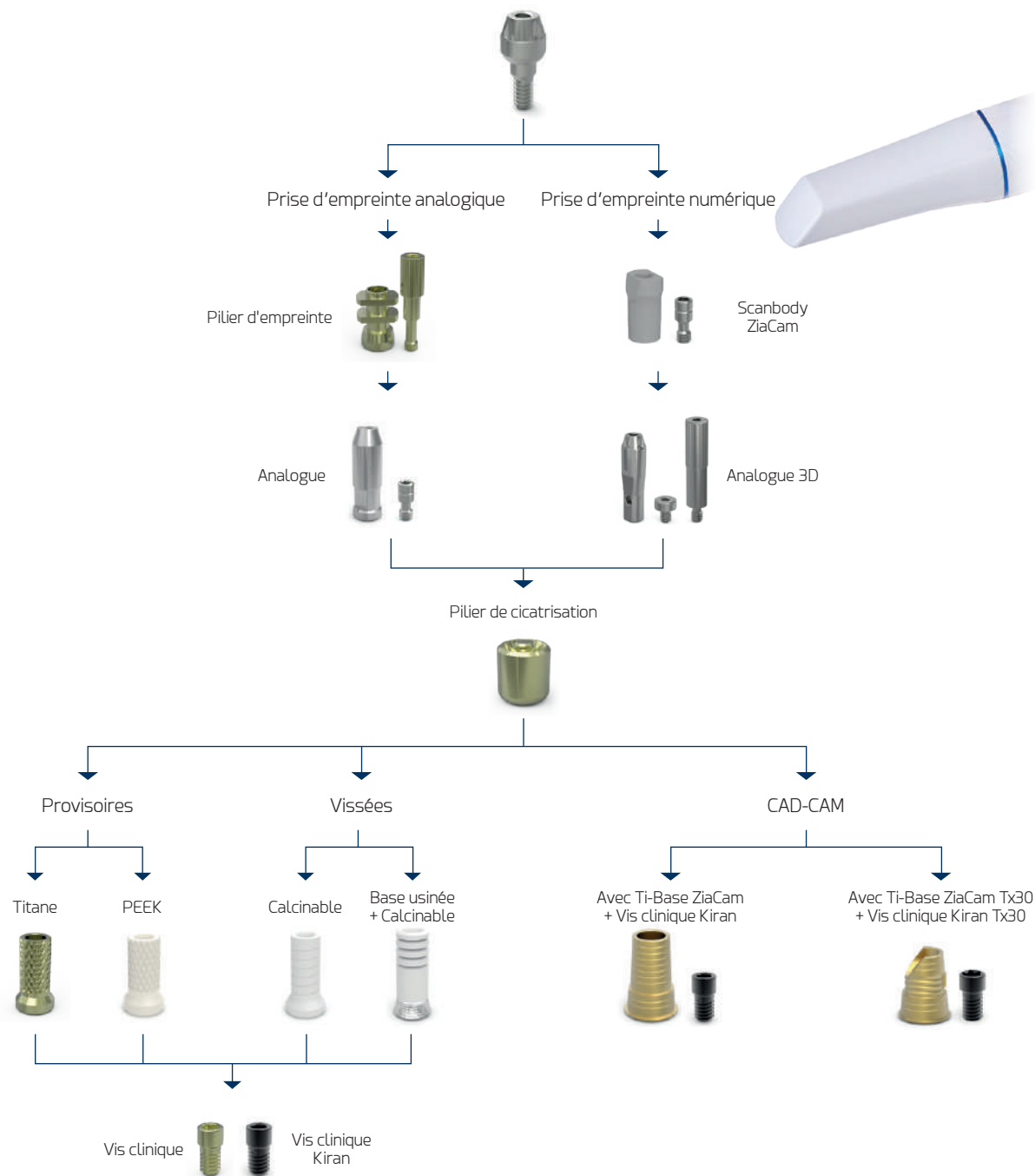
- Ils permettent la formation et la maturation du tissu péri-implantaire dès les 8 premières semaines.
- Un seul pilier, une seule fois, permet l'adhésion de la gencive à sa surface car les déconnexions répétées ne sont pas nécessaires.
- Ils évitent la perte de tissu osseux et de tissu mou car il n'y 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 (≥ 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 ≥ 2 mm préservent mieux l'os crestal.



■ 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



Compléments

Pilier Basic



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	1,00	BASICZ201
●	2,00	BASICZ202
●	3,00	BASICZ203
●	4,00	BASICZ204
●	5,00	BASICZ205
●	1,00	BASICZ401
●	2,00	BASICZ402
●	3,00	BASICZ403
●	4,00	BASICZ404
●	5,00	BASICZ405
●	1,00	BASICZ501
●	2,00	BASICZ502
●	3,00	BASICZ503
●	4,00	BASICZ504

Clé d'insertion Réf. MABA100/MABA110

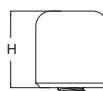


Pilier Basic avec applicateur en plastique à base de polyoxy-méthylène stérilisable (Tecaform AH-POM-C) inclus. Angulation du cône de 18°. Angulation entre piliers de 36°.



Pilier Basic avec applicateur

Pilier de cicatrisation Basic

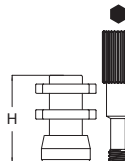


Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	5,00	BAHAEX34

Anodisé ●



Pilier d'empreinte Basic



Système	Hauteur (H)	Référence
Basic	8,00	BATC134

Anodisé ●



Vis pour tous les piliers d'empreinte Basic incluse.

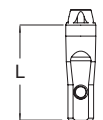
Analogue Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	13,00	BAIAEX34



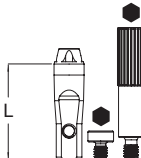
Analogue Basic 3D - Individuel



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

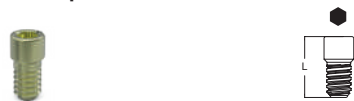


Type	Longueur (L)	Référence
Vis de base (1) *	-	DSIADI
Vis latérale (2) *	15,00	DSIADT



* 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

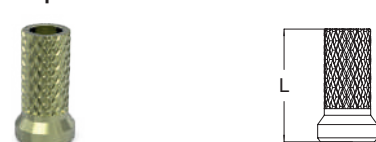


Système	Longueur (L)	Référence
Basic	4,10	BDSEI34TX



Vis spéciale Kiran Tx30 avec traitement de surface.

Pilier provisoire Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUT10

Anodisé 



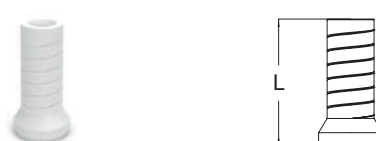
Pilier provisoire Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,50	BARUP34



UCLA Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	9,00	BARUEX34



Pilier base usinée Basic + Pilier calcinable



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	11,00	BBRU34



Compléments

CAD-CAM

Scanbody ZiaCam sur pilier Basic



Système	Longueur (L)	Référence
Basic	8,70	FNSYB18T



Indiqué pour clinique et laboratoire.

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

Ti-Base ZiaCam sur Basic



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



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



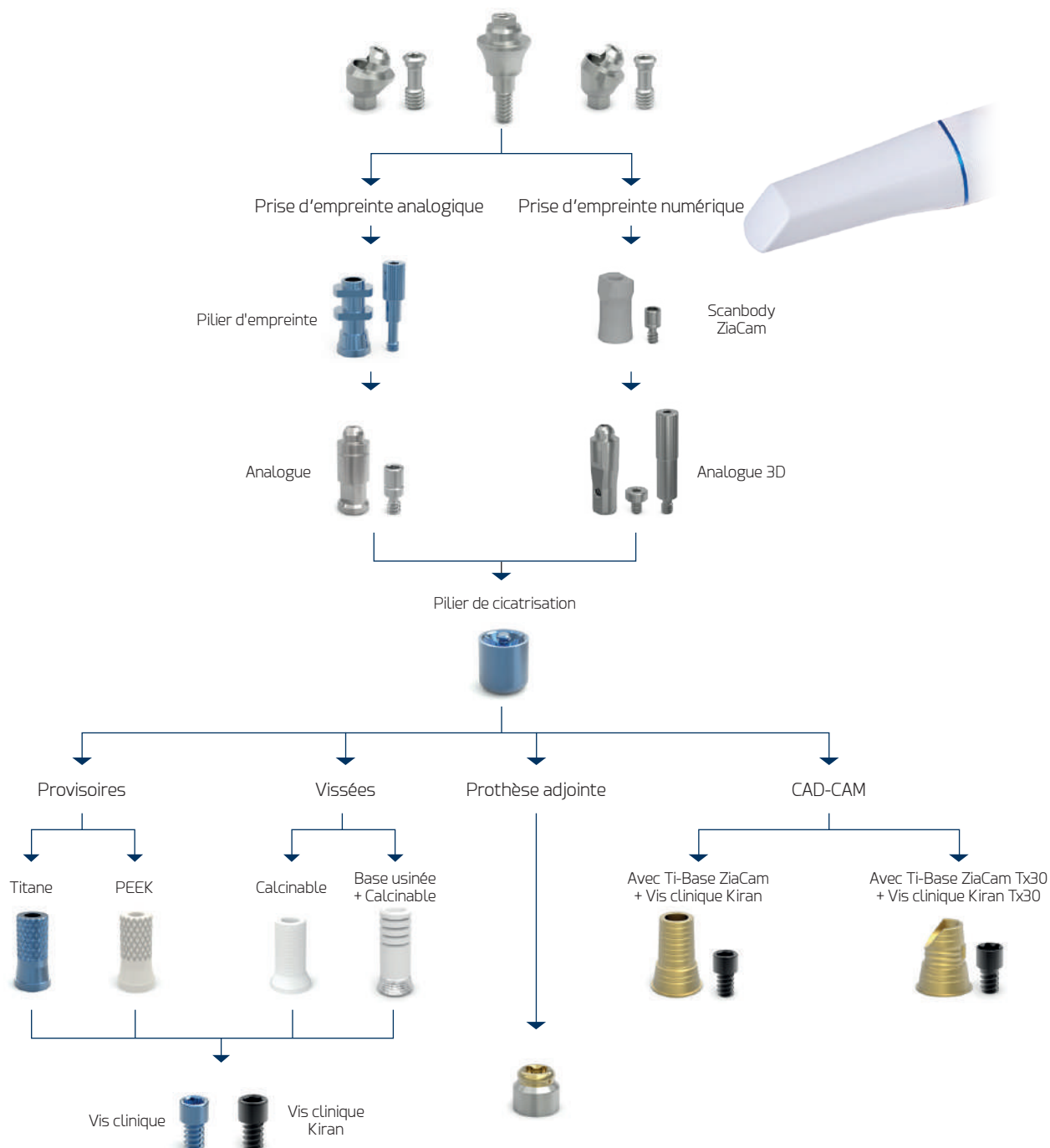
Système	Hauteur (Hg/Ht)	Référence
Basic	0,30/5,70	BFRU341TX



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

Réhabilitations avec transépithéliaux

■ 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



Compléments

Pilier droit XDrive

Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	1,00	XST00Z10
●	2,00	XST00Z20
●	3,00	XST00Z30
●	4,00	XST00Z40
●	5,00	XST00Z50
●	1,00	XST10Z10
●	2,00	XST10Z20
●	3,00	XST10Z30
●	4,00	XST10Z40
●	5,00	XST10Z50
●	1,00	XST20Z10
●	2,00	XST20Z20
●	3,00	XST20Z30
●	4,00	XST20Z40
●	5,00	XST20Z50

Clé d'insertion Réf. MABA200/MABA210


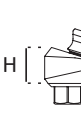


Pilier XDrive inclus avec applicateur en plastique à base de polyoxyméthylène (Tecaform AH-POM-C). Angulation du cône de 21°. Angulation entre piliers de 42°.



Pilier XDrive avec applicateur

Pilier angulé 17° XDrive


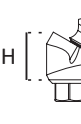



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	2,00	XA200Z17
●	3,00	XA300Z17
●	4,00	XA400Z17
●	5,00	XA500Z17
●	2,00	XA210Z17
●	3,00	XA310Z17
●	4,00	XA410Z17
●	5,00	XA510Z17
●	2,00	XA220Z17
●	3,00	XA320Z17
●	4,00	XA420Z17
●	5,00	XA520Z17



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


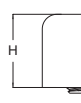
Pilier angulé 30° XDrive

Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	3,00	XA300Z30
●	4,00	XA400Z30
●	5,00	XA500Z30
●	3,00	XA310Z30
●	4,00	XA410Z30
●	5,00	XA510Z30
●	3,00	XA320Z30
●	4,00	XA420Z30
●	5,00	XA520Z30



Pilier de cicatrisation XDrive


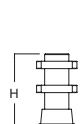



Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	5,00	XH103400

Anodisé



Pilier d'empreinte XDrive



Système	Hauteur (H)	Référence
XDrive	10,50	XT103411

Anodisé



Vis incluse.


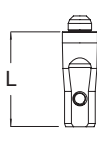
Analogue XDrive

Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA103400




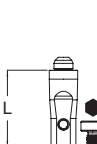
Analogue XDrive 3D - Individuel

Système	Longueur (L)	Référence
XDrive	13,00	XIA3408D



Analogue XDrive 3D - Pack






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

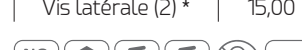


* Vis de base Réf. DSIADI et vis latérale Réf. DSIADT pour la connexion de l'analogue incluses.

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	XLO3400

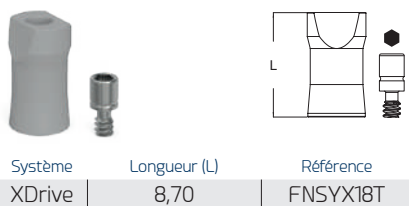
Pilier Kirator avec traitement de surface doré.



Compléments

CAD-CAM

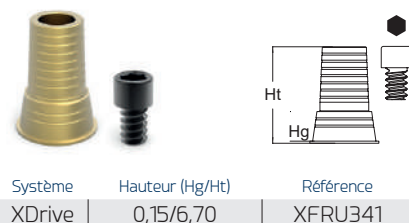
Scanbody ZiaCam sur pilier XDrive



Indiqué pour clinique et laboratoire.

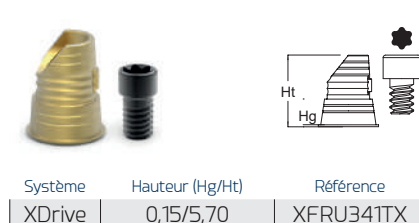
Vis Réf. XLB103410 pour tous les Scanbody ZiaCam sur pilier XDrive incluse.

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.

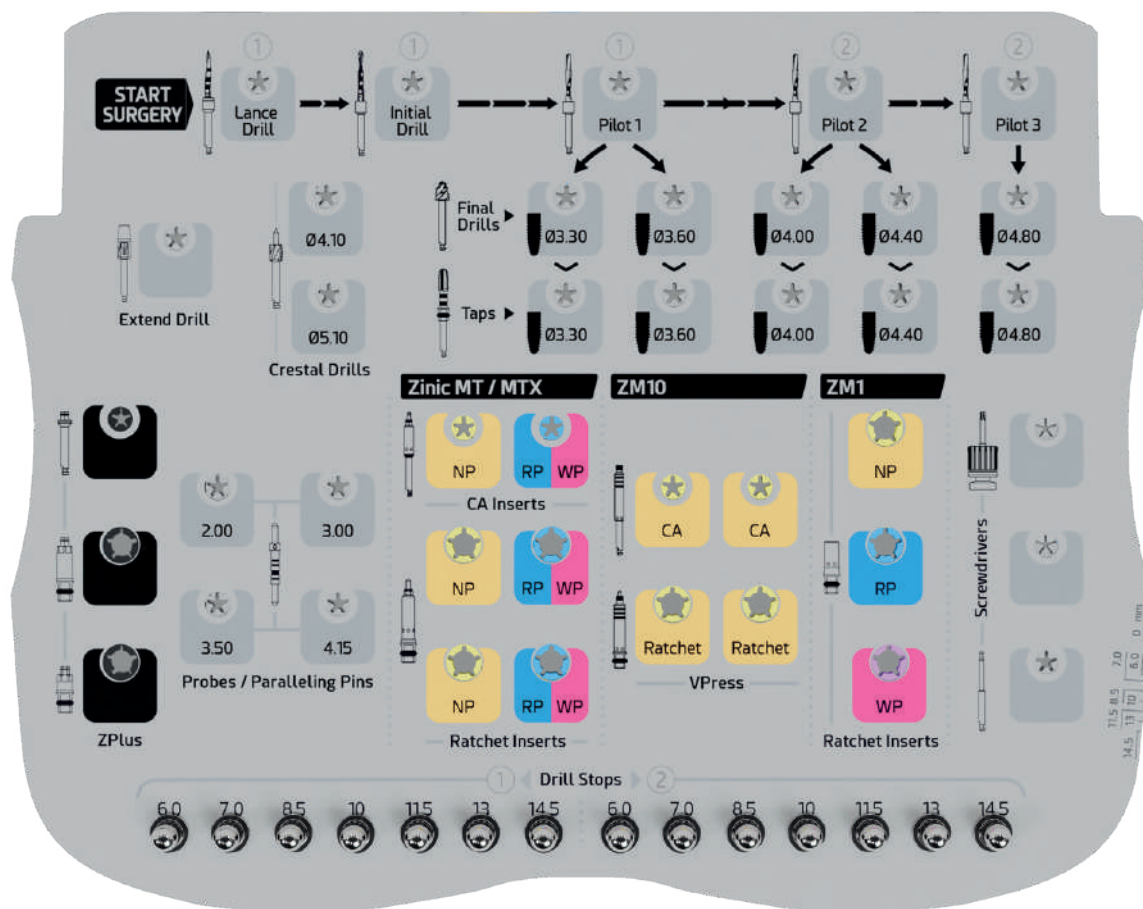
Lors de l'utilisation d'un tournevis ou d'un adaptateur pour contre-angle (CA), ne pas dépasser la vitesse maximale de 25 tr/min.

Instruments
chirurgicaux



Instruments chirurgicaux

Cassette de chirurgie Universal Box



■ Compositions disponibles des cassettes Universal Box

Platf.	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.



Zinic®MTX



Instruments chirurgicaux

FRAISES CHIRURGICALES

Fraise lance



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

Milimétré : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fraise pilote initiale



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

Milimétré : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fraise pilote



Platéf.	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

Milimétré : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fraise finale



Platéf.	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



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



PIN

Pin paralléliseur



Platef.	Diamètre (Ø)	Longueur (L)	Référence
●	3,95	11,00	PMT1
● ●	4,50	11,00	PMT2

Anodisée ● NP ● RP/WP

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
● ● ●	2	10,00	ZMPD210
		11,50	ZMPD215
		13,00	ZMPD213
		14,50	ZMPD214
Pack *	--	--	KZMPD100

* 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

MiLimétré : 8,5/10/11,5/13/14,5

* MiLimétré : 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
●	Initiale	1,60/2,00	27,00	MUR101MT
● ●	Pilote 1	2,20/3,00	27,00	MUR201MT
● ● ●	Pilote 2	2,70/3,60	27,00	MUR301MT
● ● ● ●	Pilote 3	2,90/4,25	27,00	MUR401MT

MiLimétré : 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5

Titane
de grade 5
ELI

Instruments chirurgicaux

CLÉS

Clé d'insertion ZPlus. Clé à cliquet



Platéf.	Longueur (L)	Référence
ZPlus	3,10/Mini	XSMIN *
	5,60/Courte	TSMIN *
	10,60/Longue	TSMIN *

● Hexagonal 2,4 mm / ■ Carré 4 x 4 mm



* Les Réf. XSMIN/TSMIN/TLMIN NE sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

Clé d'insertion ZPlus. CA



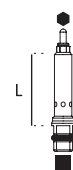
Platéf.	Longueur (L)	Référence
ZPlus	15,90	01MMIN *
	23,90	02MMIN *

● Hexagonal 2,4 mm



* Les Réf. 01MMIN/02MMIN Ne sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

Clé d'insertion Zinic®. Clé à cliquet



Platéf.	Longueur (L)	Référence
● ● ● ●	5,00/Courte	SMZ *
	15,00/Longue	LMZ *
	5,00/Courte	SMZ1 *
	15,00/Longue	LMZ1 *

● Hexagonal NP 2,10 mm

● Hexagonal RP/WP 2,42 mm

■ Carré 4 x 4 mm



* Les Réf. SMZ/LMZ/SMZ1/LMZ1 Ne sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

Clé d'insertion Zinic®. CA



Platéf.	Longueur (L)	Référence
●	19,50/Courte	MMZ *
●	27,50/Longue	MMZA *
● ●	19,50/Courte	MMZ1 *
● ●	27,50/Longue	MMZ1A *

● Hexagonal NP 2,10 mm

● Hexagonal RP/WP 2,42 mm



* Les Réf. MMZ/MMZA/MMZ1/MMZ1A Ne sont PAS incluses dans la cassette de chirurgie.

Prolongateur de fraises



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



TOURNEVIS

Pointe de tournevis. CA



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

Clé d'arrêt ZPlus



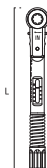
Platef.	Longueur (L)	Référence
ZPlus	90,00	01MOHW

● Hexagonal 2,4 mm



CLÉS À CLIQUET

Clé à cliquet dynamométrique réglable



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

■ Carré 4 x 4 mm

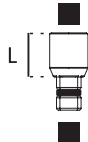


Instruments chirurgicaux

Instruments complémentaires

ADAPTATEURS

Prolongateur pour clé à cliquet



Platef.	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



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

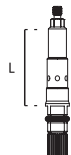
■ Carré 4 x 4 mm



NON inclus dans la cassette de chirurgie.

MOUNT IMPLANTS

Mount implants. Clé à cliquet



Platef.	Longueur (L)	Référence
●	15,70	MOUNT1
● ●	15,70	MOUNT2



NON inclus dans la cassette de chirurgie.

KIT D'ESSAYAGE DE LABORATOIRE

Kit d'essai de laboratoire



Platef.	Hauteur (H)	Référence
●	3,65	ZLAB20
● ●	3,65	ZLAB34

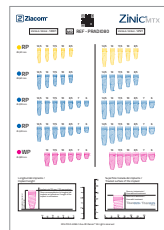


Ce produit ne remplace pas le contrôle de la planification du cas clinique.

NON inclus dans la cassette de chirurgie.

GABARIT RADIOLOGIQUE

Gabarit radiologique Zinic®MTX



Platef.	Modèle	Référence
● ● ●	Zinic®MTX	PRADIO80

Échelles 1:1 et 1:1,25

Matériau : acétate transparent. Élément non stérilisable.

Consultez la bibliographie disponible à l'adresse www.ziacom.com/biblioteca

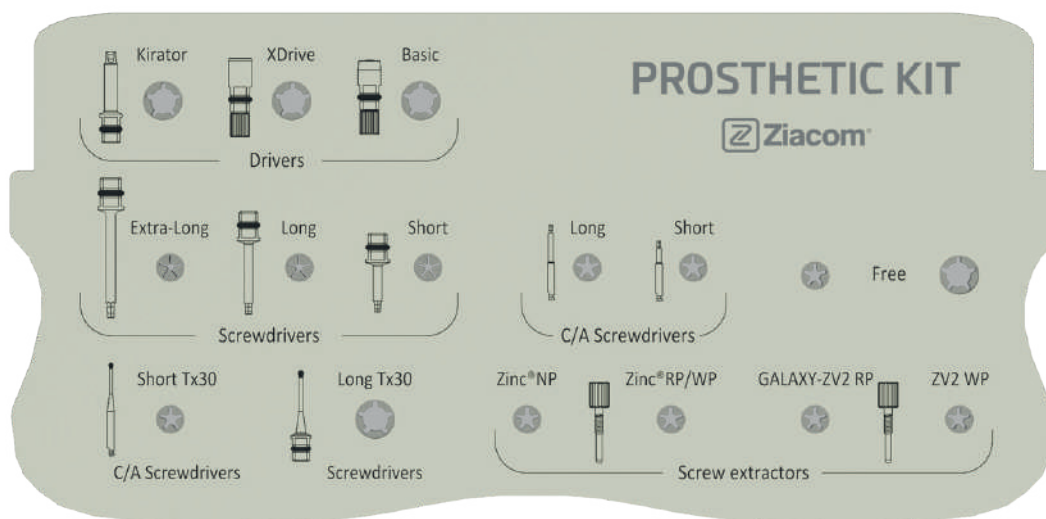


Instruments
prothétiques



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.



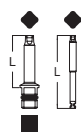
■ Contenu des cassettes prothétiques

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.	●	●
MESD1TX	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 Zinic® MTX.

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



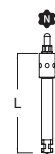
Système	Longueur (L)	Référence
Nature	5,00/Courte	MANA100 *
	15,00/Longue	MANA110 *

◆ 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

1,25mm 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	MESD1TX

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	SMSD1TX *
	18,00/Long	LMSD1TX *
	27,00/Extralong	XLMSD1TX *

Acier Inox

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

* Les Réf. SMSD1TX/LMSD1TX/XLMSD1TX NE sont PAS incluses dans la cassette de prothèse.

VIS D'EXTRACTION

Vis d'extraction ZPlus

Platéf.	Longueur (L)	Référence
■ NP	25,00	EDSZ20
■ RP/WP	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
■ RP	25,00	EDSG34 *
■ WP	26,80	EDSG50 *

Anodisée ■ RP ■ WP

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

* Produit non inclus dans le système Zinac® MTX.

CLÉS À CLIQUET

Clé à cliquet dynamométrique réglable

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

■ Carré 4 x 4 mm

1,25mm Acier Inox

Instruments complémentaires

Adaptateur de CA sur clé à cliquet



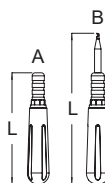
Platéf.	Longueur (L)	Référence
Universel	12,00	MC10Z

■ Carré 4 x 4 mm

Acier
Inox.

NON inclus dans la cassette de prothèse.

Poignée d'insertion des rétentions + Extracteur



Platéf.	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



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

Acier
Inox.

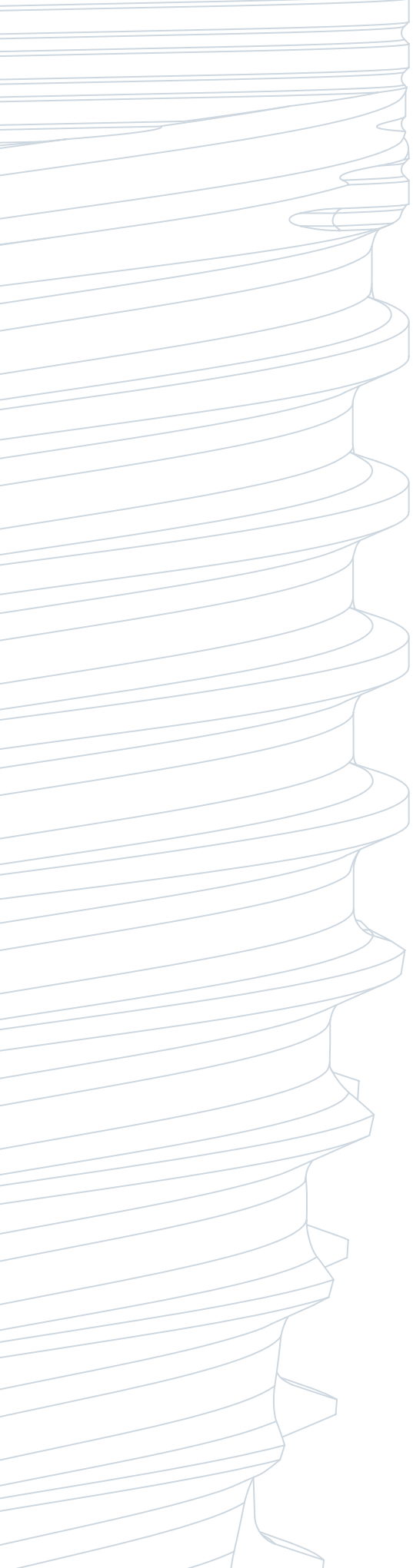
Inséreur pour coiffes en plastique Kirator/ZM-Equator.
NON inclus dans la cassette de prothèse.

Joints de rétention instrumentale



Platéf.	Mesures	Référence
Universel	2x1	RREI0030

Pack de 10 unités.



ZiNⁱC[®]MTX

Protocole
chirurgical

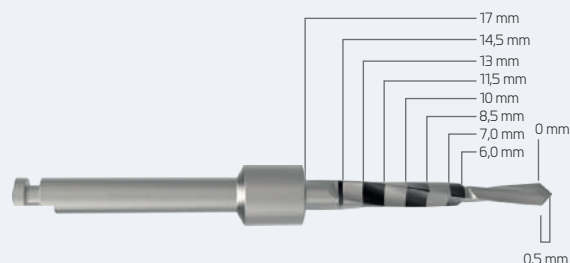


Protocole chirurgical

Caractéristiques du système de fraisage Zinic® MTX

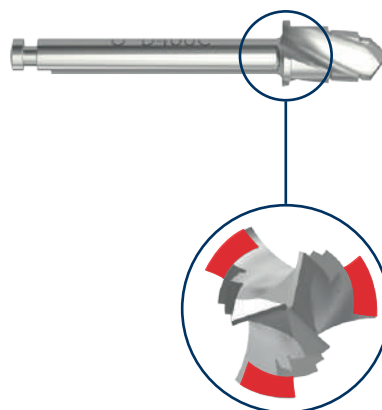
■ Système de fraises Ziacom®

Les fraises des systèmes d'implants Ziacom® sont en acier inoxydable. 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 différents 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.

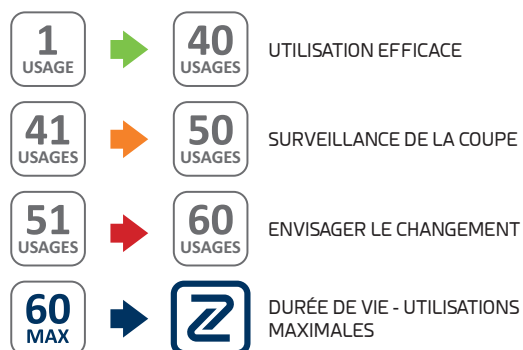
IMPORTANT

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®

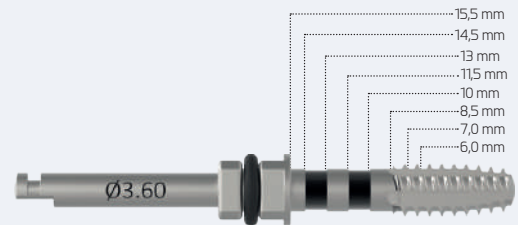
Les fraises chirurgicales pour implants Zinic® MTX de Ziacom® (**fraises corticales, fraises lance, fraises initiales, fraises pilote et fraises finales**) ont une **durée de vie maximale de 60 utilisations**. Il est recommandé de surveiller l'état de coupe à tout moment, en particulier lorsque l'on 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 fraisages.

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.



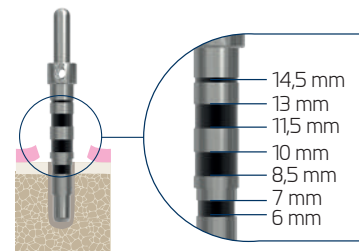
■ Tarauds Ziacom®

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.



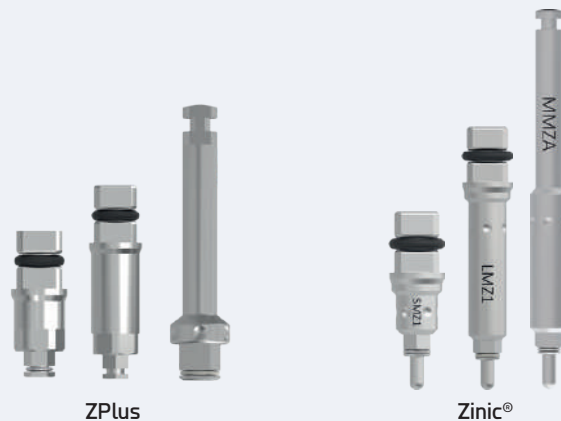
■ Sonde

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.



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

Les clés d'insertion pour contre-angle ou clé à cliquet ont été conçues pour transporter l'implant depuis sa fiole No Mount jusqu'au site chirurgical en vue de son insertion.



■ Butées de fraise

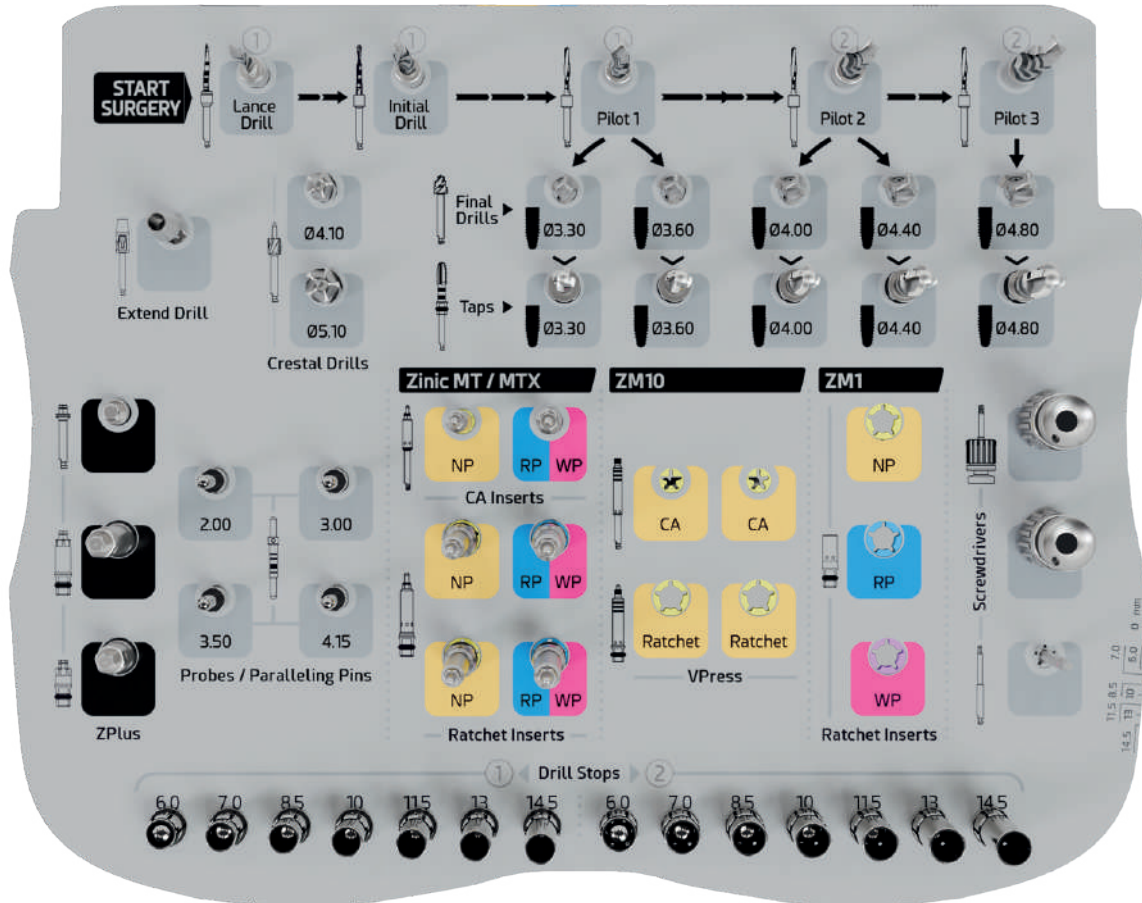
Il s'agit d'accessoires chirurgicaux qui se fixent sur les fraises, facilitant ainsi le travail en déterminant la profondeur de l'ostéotomie et en apportant une sécurité supplémentaire dans la préparation du site chirurgical.



Protocole chirurgical

Caractéristiques du système de fraisage Zinic® MTX

■ 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.

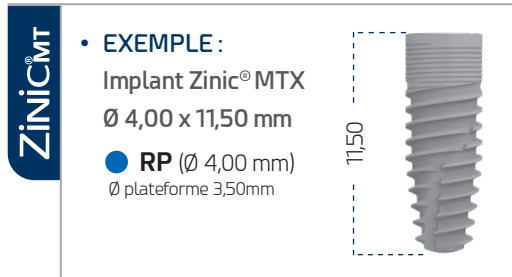
Vérifier le couple d'insertion final à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique réglable Réf. TORK50 ou à l'aide d'un contre-angle.

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 Zinic® MTX

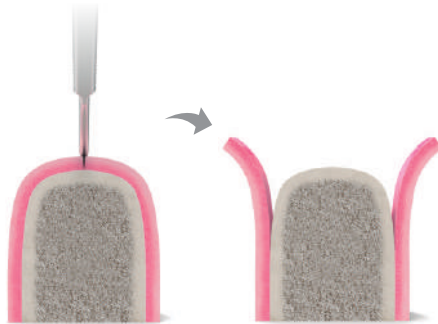
Il convient de noter que le protocole de fraisage des implants Zinic® MTX avec des fraises étagées varie considérablement en fonction du diamètre de l'implant et du type d'os du site chirurgical, de sorte qu'une attention particulière doit être accordée à ces deux aspects.



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 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 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 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 | 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 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.

Zinic[®]MTX

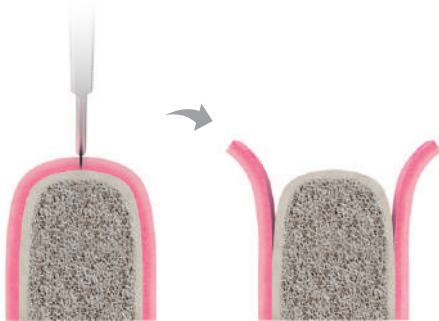


Protocole chirurgical

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.

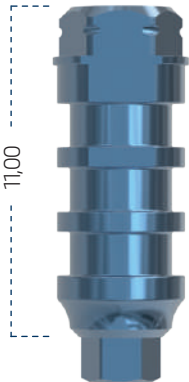
Protocole chirurgical

Insertion de l'implant avec le Mount ZPlus | Titansure

Mount ZPlus

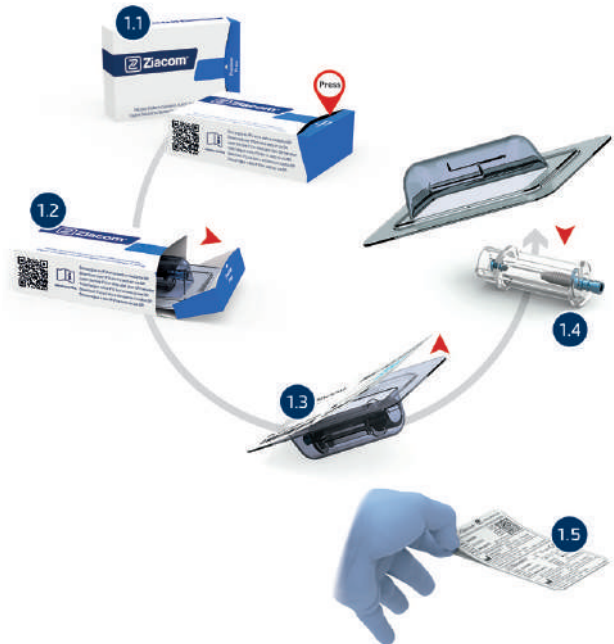
Traitement de surface

Titansure



ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant

- 1.1 Appuyez sur le mot « PRESS » et déchirez la boîte de carton.
- 1.2 Enlevez le rabat en carton et retirez la plaquette.
- 1.3 Retirez délicatement le sceau de la plaquette.
- 1.4 Laissez tomber la fiole porte-implant sur un tissu stérile dans la zone chirurgicale.
- 1.5 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.



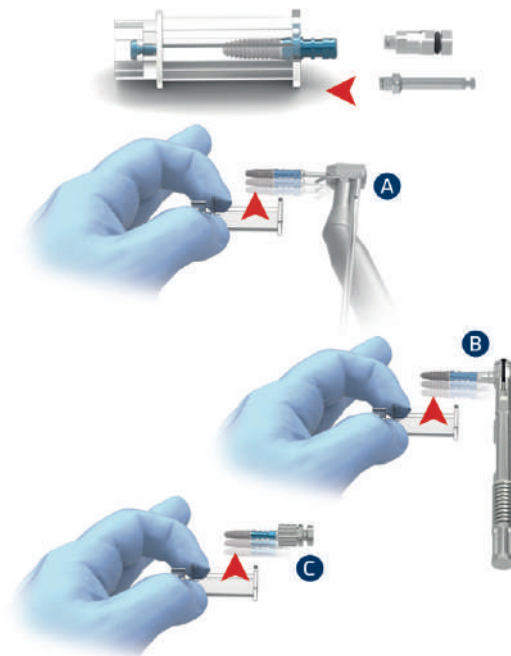
ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

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 ZPlus. CA de la longueur de votre choix (Réf. 01MMIN/02MMIN) et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet dynamométrique Réf. TORK50** : utilisez la clé d'insertion ZPlus. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. XSMIN / TSMIN / TLMIN) et insérez-la dans la clé à cliquet en fonction « IN », identifiée par une flèche.
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10** : utilisez la clé d'insertion ZPlus. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. XSMIN/ TSMIN / TLMIN) et insérez-la dans la poignée de tournevis.

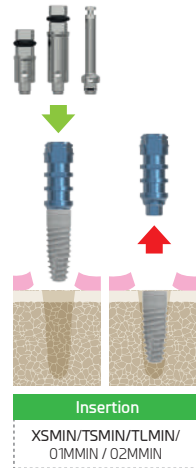
ÉTAPE 3 | Retrait de l'implant de sa fiole

Tenez la fiole porte-implant d'une main et insérez la clé d'insertion sélectionnée dans le ZPlus de l'autre main. Retirez l'ensemble implant-Mount vers le haut dans le sens vertical.



Insertion de l'implant Zinic® MTX avec le Mount ZPlus

ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant



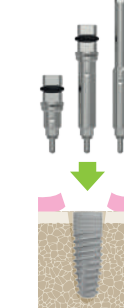
Insertion avec contre-angle

Insérez l'implant dans le site chirurgical en contrôlant la direction et l'inclinaison. 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 selon le cas sans être limité à un seul couple.

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

Le protocole chirurgical Ziacom® établit la position crestale de la plateforme de l'implant.

Le ZPlus a trois faces plates. Une fois l'implant inséré, veillez à ce que l'une des faces coïncide avec la zone vestibulaire.



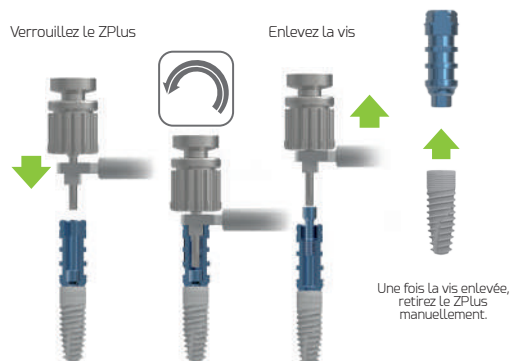
Insertion

SMZ/LMZ
MMZ/MMZA (NP) ●
SMZI/LMZI (RP/WP)
MMZI/MMZIA ●●

Insertion avec clé à cliquet dynamométrique

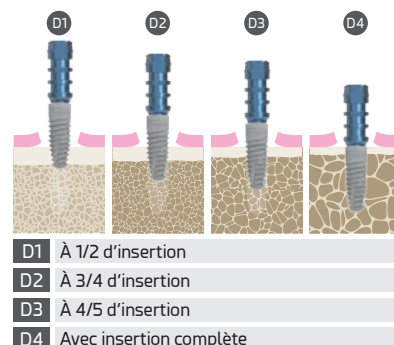
ÉTAPE 5A | Démontage du Mount ZPlus

Verrouillez le Mount ZPlus avec la clé d'arrêt Réf. 01MOHW et enlevez la vis à l'aide du tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD/LMSD. Une fois la vis enlevée, retirez le ZPlus manuellement.



ÉTAPE 5B | Démontage du Mount ZPlus

Pour éviter la déformation du Mount ZPlus ou la soudure à froid avec l'implant, le point d'insertion où il faut le démonter dépend du type d'os.



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, à sa connexion, au Mount et à la vis clinique incluse. Consultez le protocole chirurgical pour les considérations spécifiques au retrait du Mount en fonction du type de connexion de l'implant et du type d'os.

Protocole chirurgical

ÉTAPE 5C | Démontage du Mount ZPlus



Étape 1

Une fois la vis clinique enlevée, insérez la vis d'extraction



Étape 2

Tournez le tournevis dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il entre en contact avec l'implant, tournez d'un quart de tour supplémentaire pour déverrouiller



Étape 3

Une fois le Mount libéré, enlevez la vis d'extraction

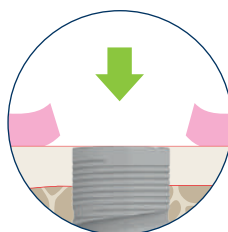
En cas de grippage ou de soudure à froid du ZPlus sur l'implant après son insertion, évitez de manipuler le Mount avec des instruments d'une manière qui pourrait nuire à sa stabilité primaire. Utilisez uniquement la vis d'extraction Ziacom® Réf. EDSZ34 (RP/WP).

En insérant la vis d'extraction avec un tournevis chirurgical manuel Réf. SMSD/LMSD et un couple manuel, dans le sens des aiguilles d'une montre, on obtient un contact attendu de son apex avec l'implant, ce qui déverrouille le support et le libère pour le retrait.



ÉTAPE 6 | Pose crestale de l'implant

La plateforme des implants Zinic® MTX de Ziacom® doit être placée au niveau de la crête osseuse.



Position crestale
RECOMMANDÉE

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

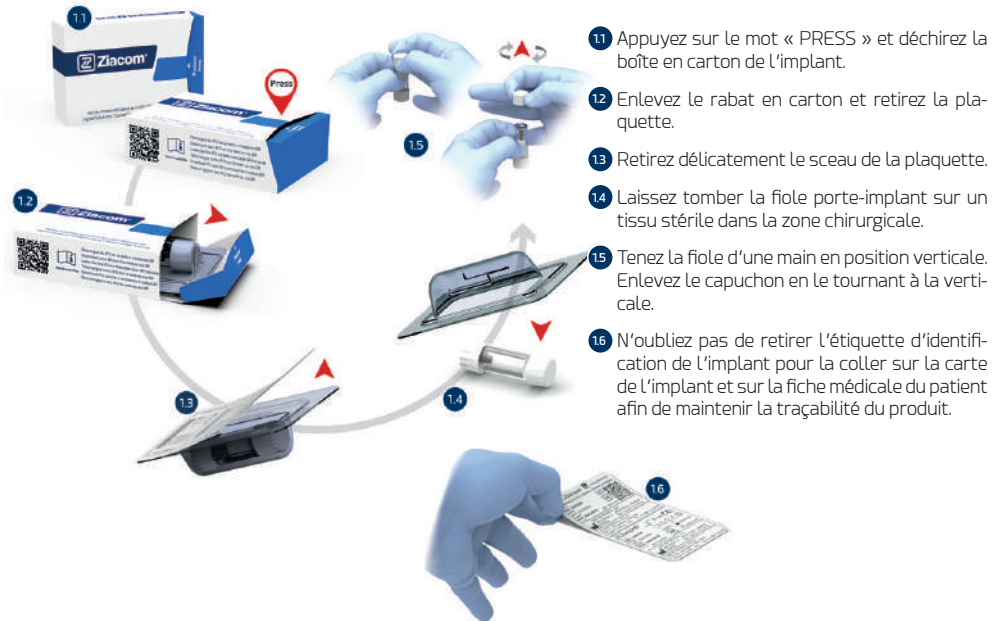
Ziacom® No Mount

Traitement de surface

Titansure



ÉTAPE 1 | Déballage de l'implant



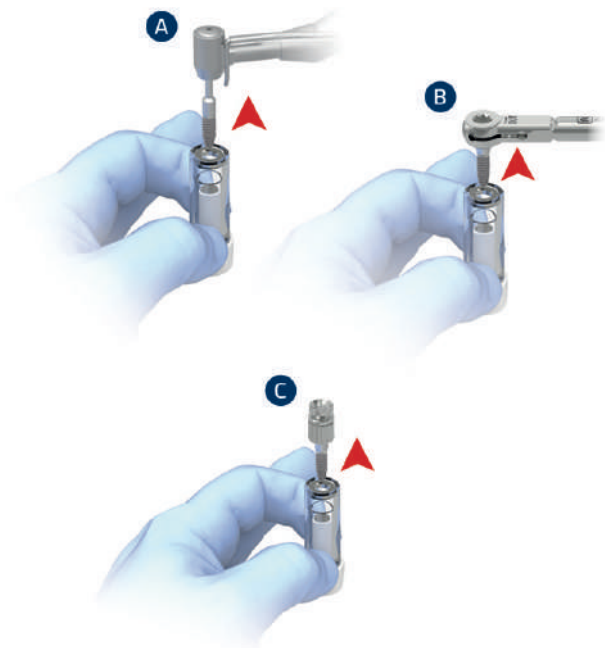
ÉTAPE 2 | Choix de l'instrument d'insertion

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 Zinic®. CA Réf. MMZ1 et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet dynamométrique Réf. TORK50** : utilisez la clé d'insertion Zinic®. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMZ1/LMZ1) et insérez-la dans la clé à cliquet en fonction « IN », identifiée par une flèche.
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10** : utilisez la clé d'insertion Zinic®. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMZ1/LMZ1) 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.



Protocole chirurgical

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

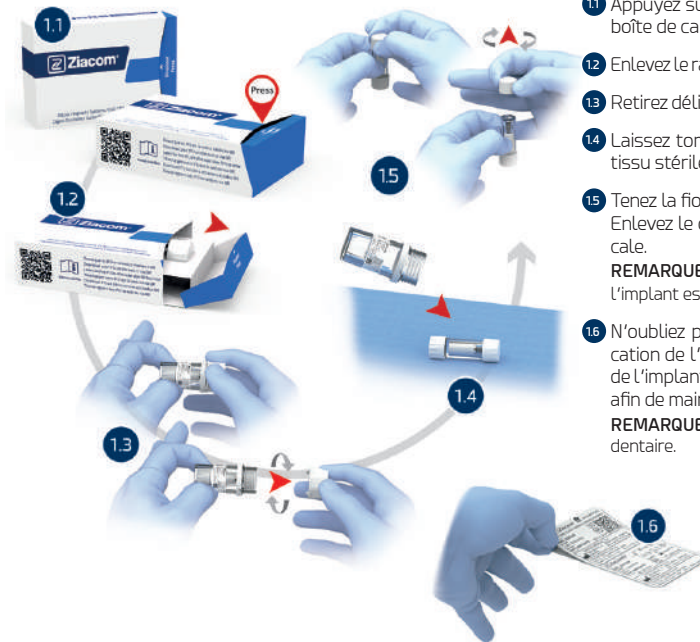
Ziacom® No Mount

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 :

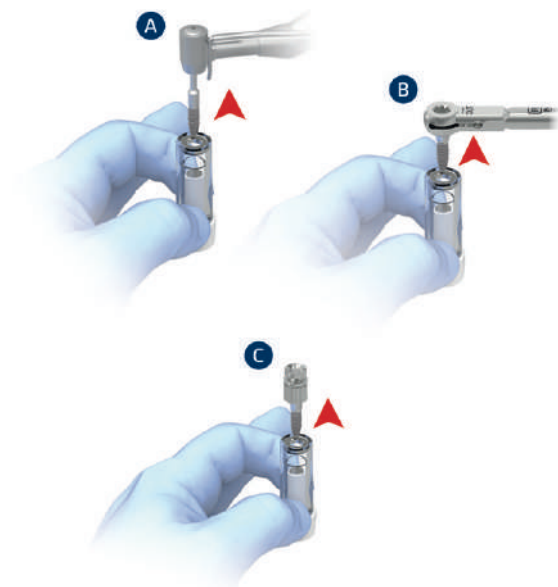
- A Contre-angle** : utilisez la clé d'insertion Zinic®. CA Réf. MMZ1 et insérez-la dans le contre-angle.
- B Clé à cliquet dynamométrique Réf. TORK50** : utilisez la clé d'insertion Zinic®. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMZ1/LMZ1) et insérez-la dans la clé à cliquet en fonction « IN », identifiée par une flèche.
- C Poignée de tournevis 4x4 Réf. MADW10** : utilisez la clé d'insertion Zinic®. Clé à cliquet/Manuelle de la longueur de votre choix (Réf. SMZ1/LMZ1) 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.

REMARQUE

Veiller à ne pas renverser le liquide bioactif.



* Vérifier la disponibilité par pays.

Insertion de l'implant Zinic® MTX No Mount

ÉTAPE 4 | Insertion de l'implant

Les implants Ziacom® sont disponibles sans support. Ce format de plaquette thermoformée permet aux implantologues de retirer aisément l'implant de la fiole et de le placer dans le site chirurgical avec un instrument direct en une seule étape, ce qui permet de gagner du temps pendant l'intervention. L'implant sans transporteur facilite l'instrumentation dans les espaces confinés et permet une meilleure visibilité du champ de travail.

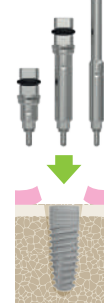
Les nouvelles clés d'insertion Zinic® directe sur l'implante Réf. **SMZ/LMZ/MMZ/MMZA (NP)** et **SMZI/LMZI/MMZI/MMZIA (RP/WP)** sont dotées d'un dispositif de centrage sur la partie de serrage pour éviter d'endommager la connexion et d'une rondelle sur l'extrémité active pour assurer une fonction rapide et sûre de transport de l'implant vers le site chirurgical.



Insérez l'implant dans le site chirurgical en contrôlant la direction et l'inclinaison. 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 selon le cas sans être limité à un seul couple.

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

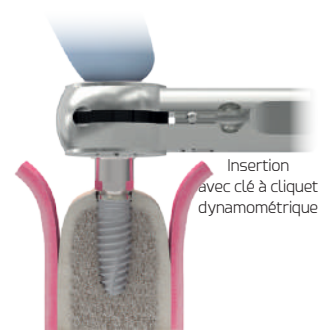
Le protocole chirurgical Ziacom® établit la position crestale de la plateforme de l'implant.



Insertion

SMZ/LMZ
MMZ/MMZA (NP) ●

SMZI/LMZI (RP/WP)
MMZI/MMZIA ●●



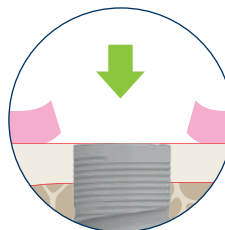
IMPORTANT



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

La plateforme des implants Zinic® MTX de Ziacom® doit être placée au niveau de la crête osseuse.

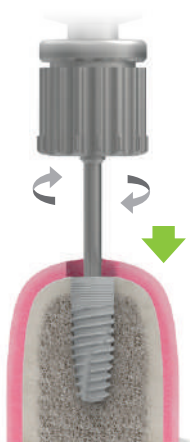


Position crestale
RECOMMANDÉE

Protocole chirurgical

■ Conditionnement du tissu mou

ÉTAPE 1 | Mise en place de la vis de fermeture



Enlevez la vis de fermeture à l'aide du tourne-vis chirurgical manuel Réf. SMSD/LMSD, dans le sens inverse des aiguilles d'une montre. Rapprochez-la 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 de la vis de fermeture dans la première phase chirurgicale nécessite qu'après la période d'ostéointégration, la deuxième phase chirurgicale ou la découverte de l'implant soit effectuée pour placer le pilier choisi.

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.



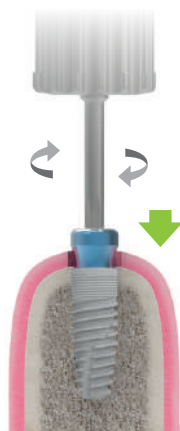
ÉTAPE 3 | Découverte et retrait de la vis de fermeture



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.

■ 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

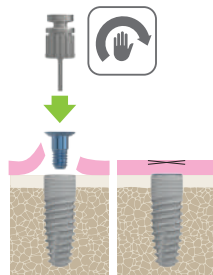
UH = Unités Hounsfield

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.

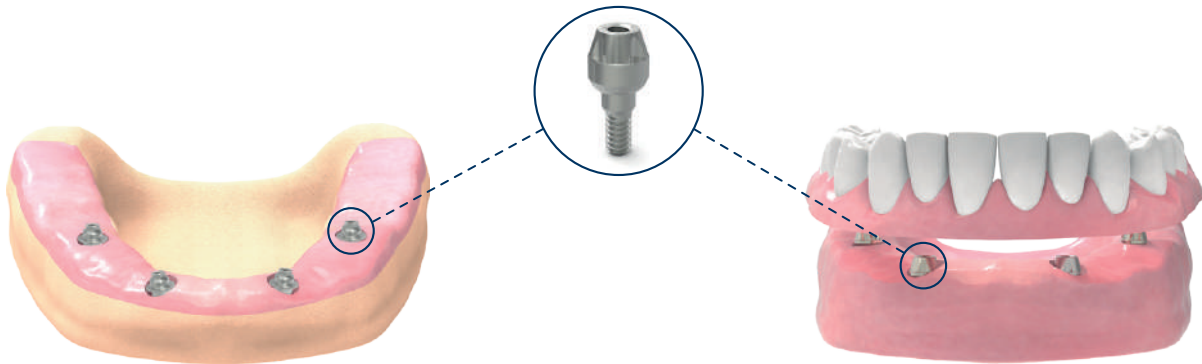
Réhabilitations avec transépithéliaux

■ 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 (≥ 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 ≥ 2 mm préservent mieux l'os crestal.



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

Protocole de fraisage - ZPlus/Ziacom® No Mount

Rotation
 Irrigation requise
 Diamètre fraise
 Couple de serrage
 Les vitesses détaillées sont celles recommandées

Zinic®MTX Ø 3,30 (Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant Zinic®MTX Ø 3,30 x 11,5)

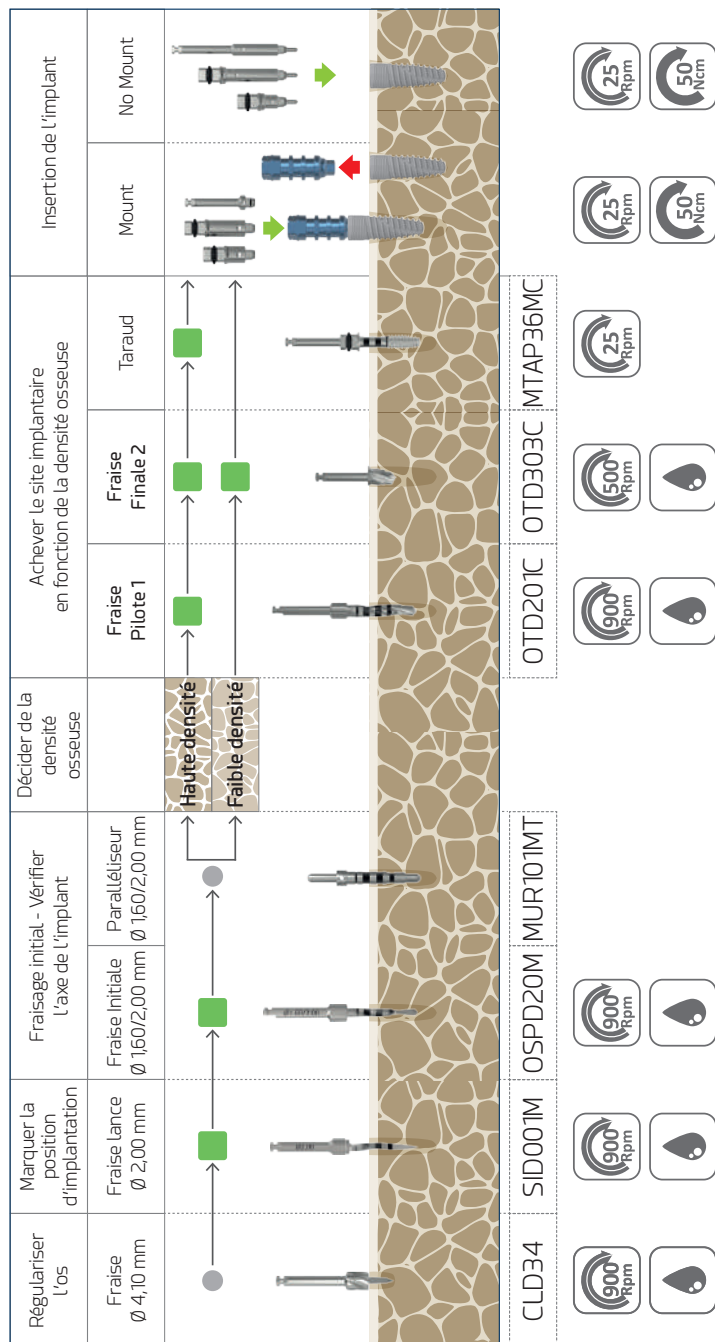
Marquer la position d'implantation		Fraisage initial - Vérifier l'axe de l'implant		Décider de la densité osseuse	Achever le site implantaire en fonction de la densité osseuse			Insertion de l'implant	
Régulariser l'os	Fraise lance Ø 2,00 mm	Fraise Initiale Ø 1,50/2,00 mm	Paralléliseur Ø 150/2,00 mm		Fraise Pilote 1	Fraise Finale 1	Taraud	Mount	No Mount
				Haute densité Faible densité					
CLD34	SID001M	OSPD20M	MUR101MT		OTD201C	OTD203C	MTAP33MC		

Légende

Facultative
 Séquentielle

Protocole chirurgical simplifié

Zinic[®]MTX Ø 3,60 (Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant Zinic[®]MTX Ø 3,60 x 11,5)



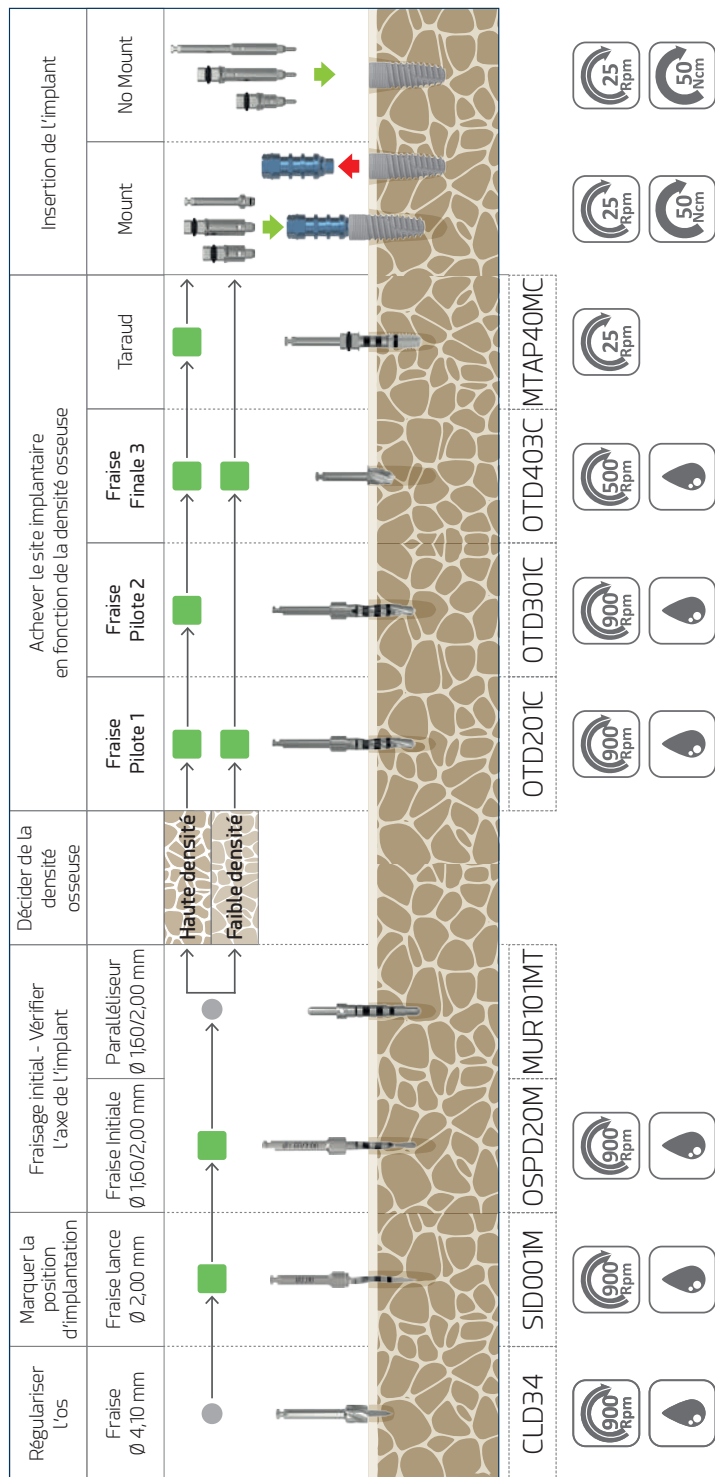
Légende

● Facultative

■ Séquentielle

Zinic®MTX Ø 4,00

(Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant Zinic®MTX Ø 4,00 x 11J5)



Légende

●

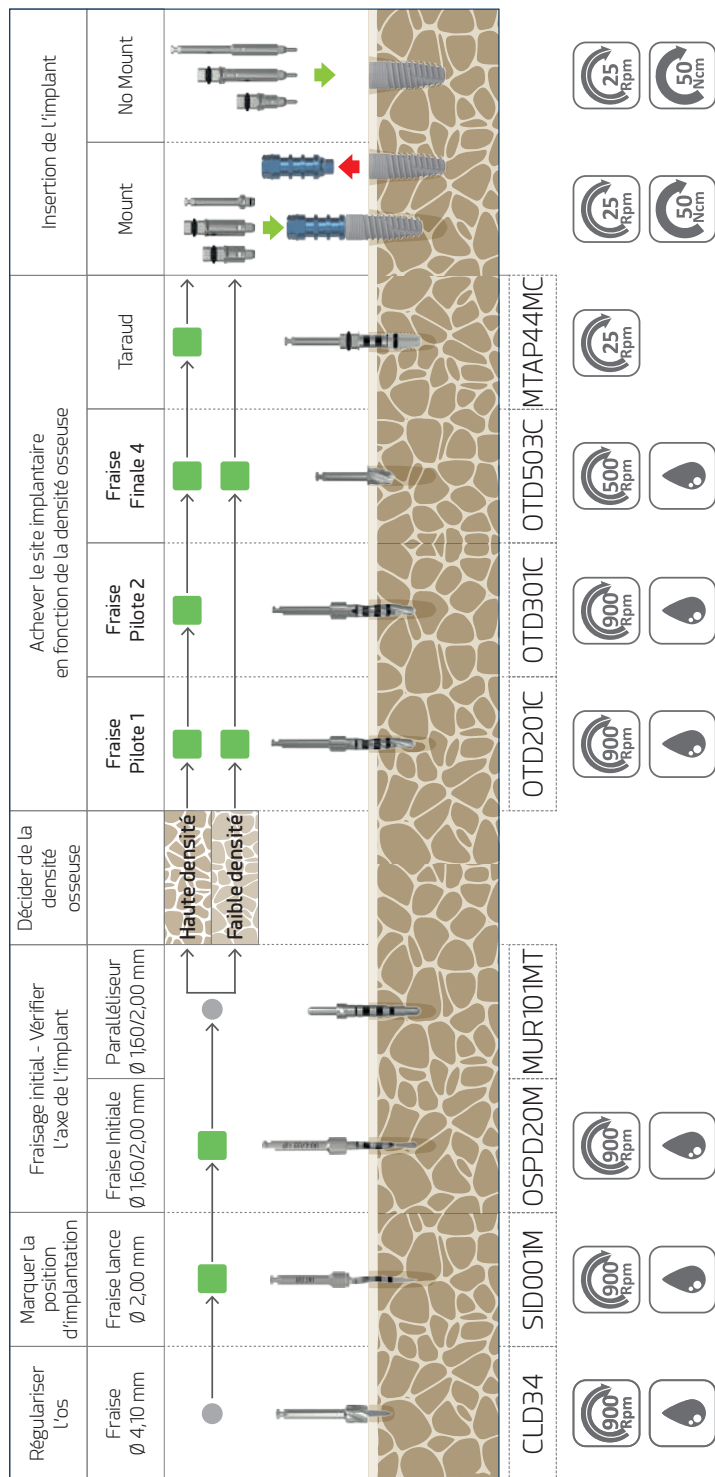
Facultative

■

Séquentielle

Protocole chirurgical simplifié

Zinic[®]MTX Ø 4,40 (Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant Zinic[®]MTX Ø 4,40 x 11,5)



Légende

● Facultative

■ Séquentielle

(Exemple de préparation du site implantaire avec l'implant Zinic® MTX Ø 4,80 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 Initiale Ø 150/2,00 mm	Paralléliseur Ø 150/2,00 mm		Fraise Pilote 1	Fraise Pilote 2	Fraise Pilote 3	Fraise Finale 5	Taraud	Mount	No Mount
Fraise Ø 5,10 mm	Fraise lance Ø 2,00 mm	Fraise Initiale Ø 150/2,00 mm	Paralléliseur Ø 150/2,00 mm	Haute densité	Fraise Pilote 1	Fraise Pilote 2	Fraise Pilote 3	Fraise Finale 5	Taraud	Mount	No Mount
				Faible densité							

CLD50

SID001M

OSPD20M

MUR101MT

OTD201C

OTD301C

OTD401C

OTD603C

MTAP48MC

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

900 Rpm

25 Rpm

50 Ncm

Légende

	Facultative
	Séquentielle

Protocole chirurgical simplifié

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 Zinic® MTX 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.es/biblioteca qui font référence aux procédures, aux protocoles et au mode d'emploi.



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

** 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®

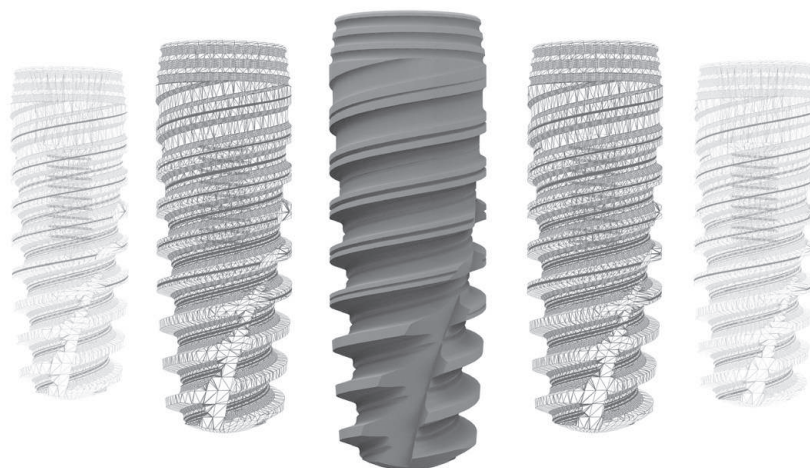
- Conservez les produits dans leur emballage d'origine et dans un environnement sec et propre jusqu'au moment de leur utilisation.
- Après la stérilisation, conservez les produits dans les sachets de stérilisation fermés et dans un environnement sec et propre.
- Ne dépassez jamais les dates de péremption 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





Veuillez consulter les conditions générales de vente mises à jour sur notre site web 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.

FR | FRANÇAIS

