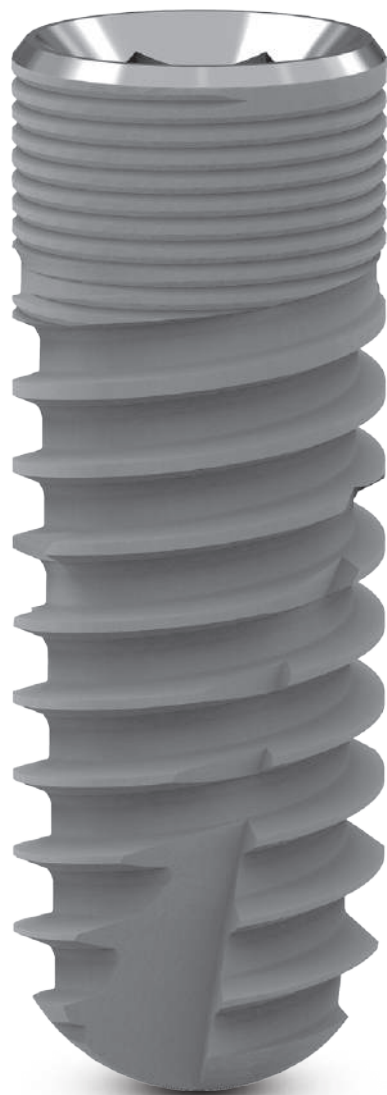


ZiNiC[®]_{SX}

Impianti con connessione esagonale interna



ZiNiC[®] SX

Impianti con connessione esagonale interna





Informazioni importanti

Leggere attentamente prima di utilizzare il prodotto Ziacom®

Informazioni generali

Il presente documento contiene informazioni di base per l'uso dei sistemi di impianti dentali originali Ziacom®, di seguito "impianti dentali Ziacom®" o semplicemente "prodotti Ziacom®". La presente documentazione è stata elaborata come guida rapida di consultazione per il medico responsabile del trattamento, d'ora in avanti "utente" e non è quindi né un'alternativa né un sostituto della formazione specialistica e dell'esperienza clinica professionale.

I prodotti Ziacom® devono essere utilizzati realizzando un'adeguata programmazione del trattamento e seguendo rigorosamente i protocolli chirurgici e protesici stabiliti dal produttore. Prima di utilizzare un prodotto Ziacom®, leggere attentamente i protocolli chirurgici e protesici specifici per ciascun prodotto, nonché le istruzioni per l'uso e la manutenzione. Possono essere consultati anche sul nostro sito web www.ziacom.com oppure richiesti al distributore ufficiale autorizzato Ziacom® di zona.

Informazioni su responsabilità, sicurezza e garanzia.

Le indicazioni d'uso e l'utilizzo dei prodotti Ziacom® si basano sulla bibliografia internazionale pubblicata, sugli standard clinici attuali e sulla nostra esperienza, motivo per il quale devono essere intese come informazioni generali indicative. La manipolazione e l'uso dei prodotti Ziacom®, essendo fuori dal controllo di Ziacom Medical SL, sono responsabilità esclusiva dell'utente. Ziacom Medical SL, le sue filiali e/o i distributori ufficiali autorizzati non si assumono alcuna responsabilità, espressa o implicita, totale o parziale, per i possibili danni o difetti scaturiti dall'uso improprio del prodotto o qualsiasi altro fatto non contemplato nei protocolli e nei manuali per l'utilizzo corretto dei prodotti.

L'utente deve assicurarsi che il prodotto Ziacom® utilizzato sia quello adatto alla procedura e alla finalità prevista. Né queste istruzioni per l'uso né i protocolli di lavoro o uso dei prodotti esentano l'utente da questo obbligo. L'uso, la gestione e l'applicazione clinica dei prodotti Ziacom® devono essere effettuati da personale qualificato con il titolo necessario in base alla legislazione vigente di ogni Paese.

L'uso, la alterazione e/o l'applicazione, in forma totale o parziale, in qualsiasi fase di realizzazione, dei prodotti Ziacom® da parte di personale non qualificato o senza il titolo necessario, invalida automaticamente qualsiasi tipo di garanzia e può provocare gravi danni alla salute del paziente.

I prodotti Ziacom® appartengono a un sistema autonomo, con caratteristiche progettuali e protocolli di lavoro specifici, che includono gli impianti dentali, gli attacchi o i componenti protesici e gli strumenti chirurgici o protesici. L'uso dei prodotti Ziacom® in combinazione con elementi o componenti di altri produttori può causare insuccesso del trattamento, danni ai tessuti, danni alle strutture ossee, risultati estetici inadeguati e gravi danni alla salute del paziente. Per questo motivo, utilizzare solo prodotti originali Ziacom®.

Il personale clinico incaricato del trattamento è l'unico responsabile della sorveglianza dell'uso dei prodotti originali Ziacom® e in conformità alle istruzioni per l'uso e ai relativi protocolli di manipolazione durante l'intero processo di trattamento implantologico. L'uso di componenti, strumenti o qualsiasi altro prodotto non originale Ziacom® da soli o in combinazione con uno qualsiasi dei prodotti originali Ziacom® invaliderà automaticamente la garanzia dei prodotti originali Ziacom®.

Consultare il Programma di Garanzia Ziacom Medical SL (disponibile sul sito web o contattando Ziacom Medical SL, le sue filiali o i distributori autorizzati).

Avvertenza. Non tutti i prodotti Ziacom® sono disponibili in tutti i Paesi. Verificare la disponibilità.

Il marchio Ziacom® e altri nomi di prodotti o servizi, nonché i relativi loghi, menzionati in questa documentazione o sul sito web www.ziacom.com, sono marchi registrati di Ziacom Medical SL.

Ziacom Medical SL si riserva il diritto di modificare, cambiare ed eliminare qualsiasi prodotto, prezzo o specifiche tecniche a cui si fa riferimento sul suo sito web o in qualsiasi documento senza preavviso. Rimangono riservati tutti i diritti. Resta vietata la riproduzione o pubblicazione totale o parziale di questa documentazione, in qualsiasi supporto o formato, senza la corrispondente autorizzazione scritta da parte di Ziacom Medical SL.



Insieme per la salute



Indice

| | |
|---|----|
| L'Azienda | 06 |
| Insieme per la salute | 06 |
| Qualità Ziacom® | 06 |
| Titanio Grado 5 ELI | 06 |
| Impegno per l'innovazione e la formazione | 07 |
| Ziacom® nel mondo | 07 |
| - Sede centrale | 07 |
| - Filiali | 07 |

Zinic® SX Impianto con connessione esagonale interna

| | |
|---|----|
| Impianto Zinic® SX | 10 |
| Caratteristiche | 10 |
| Diametri e lunghezze | 11 |
| Trattamenti superficiali | 12 |
| - Superficie Titansure | 12 |
| Confezioni del prodotto | 14 |
| Riferimenti Zinic® SX | 16 |
| Consigli per l'uso | 17 |
| Come consultare questo catalogo | 18 |
| Scheda tecnica del prodotto | 18 |
| Simboli | 18 |
| Attacchi Restauri diretti sull'impianto | 20 |
| Attacchi Restauri con transepiteliali | 30 |
| Strumenti chirurgici | 40 |
| Strumenti protesici | 48 |
| Protocollo chirurgico | 54 |
| Pulizia, disinfezione e sterilizzazione | 76 |

Insieme per la salute

Ziacom® lavora da oltre 20 anni per la **salute orale** e il benessere dei pazienti di tutto il mondo tramite la **progettazione e la produzione di soluzioni innovative** per impianti dentali, componenti protesici, strumenti chirurgici e biomateriali di altissima qualità.

Fondata nel 2004 con **capitale interamente spagnolo**, l'azienda ha iniziato la sua attività come produttore di impianti e attacchi implantari per diverse imprese del mercato europeo, introducendo i suoi primi **sistemi implantari a marchio proprio** nel 2006.

Nel 2015 Ziacom® ha avviato la sua **strategia di diversificazione** sviluppando **nuove linee di business**, gamme di prodotti e l'introduzione di un **nuovo portfolio** che, nel 2016, ha portato l'azienda a raggiungere il **15% della quota del mercato spagnolo** con la vendita di oltre 230.000 impianti.

Nel 2022, l'azienda ha intrapreso un **ambizioso progetto di crescita** con nuovi obiettivi di **espansione internazionale**, ampliamento e **diversificazione** del portfolio di **prodotti e servizi**, così come il cambiamento dell'identità aziendale.

Qualità Ziacom®

L'impegno per la **qualità e l'innovazione** ha fatto parte dei valori e dell'essenza di Ziacom® fin dalla sua nascita.

Per questo motivo, applichiamo la tecnologia più avanzata in **tutte le fasi del ciclo di produzione** dei nostri prodotti, dalla **progettazione e produzione** ai processi di **verifica, pulizia fino al confezionamento**. Inoltre, per la produzione di tutti i nostri prodotti utilizziamo unicamente **materie prime di alta qualità** e applichiamo **controlli rigorosi durante i processi** di selezione dei nostri fornitori principali.

Ziacom Medical SL è titolare della **licenza di produttore di dispositivi medici** e dell'**autorizzazione all'immissione in commercio** da parte dell'AEMPS 6425-PS (Agenzia spagnola per i medicinali e i dispositivi medici); inoltre, il nostro **sistema di gestione della qualità è certificato**

in conformità ai requisiti delle norme UNE-EN-ISO 9001:2015 e UNE-EN-ISO 13485:2018, rispettando altresì la normativa GMP 21 CFR 820 degli Stati Uniti.



Grazie al costante impegno per offrire la massima qualità ai nostri clienti, tutti i nostri impianti godono di una **garanzia a vita**.

Vedere le Condizioni generali di accesso alla garanzia per i prodotti Ziacom®.

Titanio Grado 5 ELI (a basso contenuto di elementi interstiziali)

Gli impianti **Zinic® MTX / Zinic® SX** di Ziacom® sono realizzati con **Titanio Grado 5 ELI (per uso sanitario) Ti 6Al 4V** che conferisce proprietà meccaniche migliori.

Grazie al **Titanio Grado 5 ELI** i nostri impianti mantengono la conformità ai requisiti delle norme ASTM F136 e ISO 5832-3, così come ai requisiti del Regolamento 2017/745, ottenendo la corrispondente marcatura CE dell'organismo notificato 0051.



FDA Approved

*Verificare i modelli approvati

Gli impianti dentali Ziacom® vengono sterilizzati mediante irradiazione con raggi Beta a 25 kGy, a eccezione degli impianti ortodontici DSQ, che vengono commercializzati **non sterili**.

IMPORTANTE

Tutti i prodotti (a eccezione degli impianti dentali) elencati in questo catalogo Ziacom® vengono commercializzati non sterili e devono essere sterilizzati prima dell'uso.



Impegno per l'innovazione e la formazione

Con l'obiettivo di offrire sempre le migliori soluzioni per il **benessere di ogni paziente**, grazie all'esperienza e alla dedizione di **professionisti altamente qualificati** e a un **Centro tecnologico innovativo**, il nostro team di R&S e innovazione lavora quotidianamente a un processo costante di **ricerca e innovazione** per il **miglioramento continuo** dei nostri prodotti e per lo sviluppo di **nuove soluzioni** che rispondano alle richieste e alle esigenze di pazienti e professionisti.

Manteniamo, inoltre, un chiaro impegno a favore della **ricerca** e della **formazione costante** come mezzo per fornire **sostegno scientifico al settore**. Crediamo fortemente nella formazione dei **giovani professionisti** quale migliore garanzia per **l'evoluzione dell'odontoiatria**.

Pertanto, collaboriamo con **centri di formazione, università e società scientifiche** per creare un ambiente didattico pratico e specializzato che rafforzi le conoscenze, le competenze e la crescita professionale.

Nel nostro impegno per la formazione e lo **sviluppo di professionisti** del settore, presso le nostre strutture disponiamo di **spazi specifici per corsi formativi e attività pratiche (hands-on)**, attrezzature di formazione **all'avanguardia**, nonché uno **showroom fisico e virtuale** per conoscere da vicino tutte le nostre soluzioni odontoiatriche.

Ziacom® nel mondo

Con l'impegno di portare la salute orale ai pazienti di tutto il mondo, prevediamo un solido **piano di crescita ed espansione internazionale** per rafforzare la **presenza** dell'azienda nelle **aree già consolidate**, oltre a incorporarne altre per una **nuova crescita**.

A tal fine, offriamo ai nostri **partner internazionali** un rapporto di **fiducia e collaborazione**, adattandoci alle loro **esigenze locali** con soluzioni su misura per ogni mercato.

Alla ricerca della conformità ai requisiti di **qualità, normativi e legali specifici di ciascun Paese**, sia per i processi di registrazione che di distribuzione dei nostri prodotti, disponiamo delle **certificazioni specifiche** per tutti i territori in cui operiamo.

Sede centrale

Ziacom Medical

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

Filiali

Ziacom Lusobionic

Av. Miguel Bombarda, 36 - 5° B
1050 -165 - Lisbona - PORTOGALLO
☎ +351 215 850 209

Ziacom Medical USA LLC

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

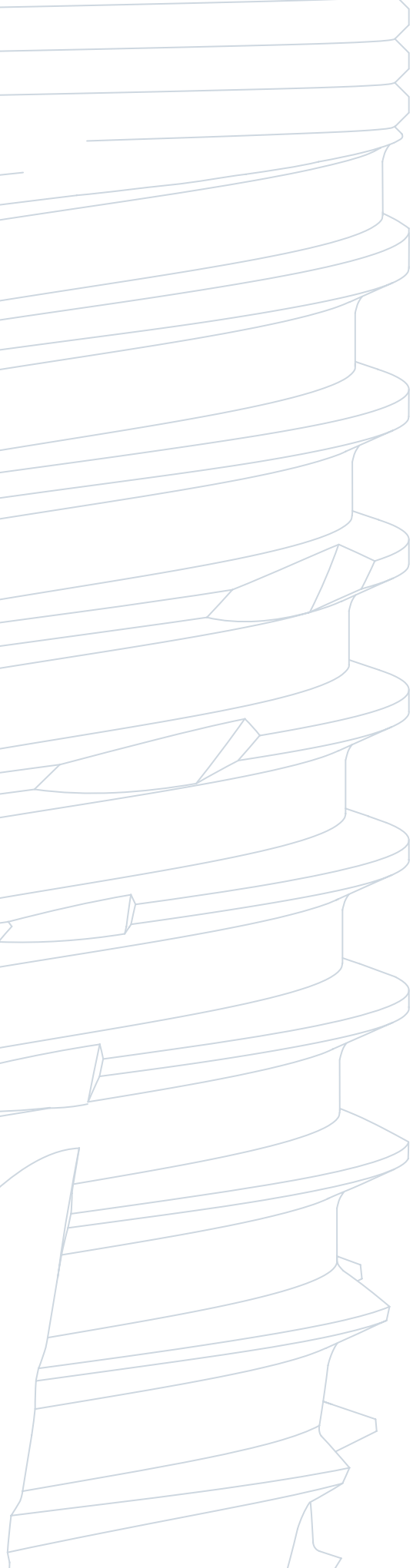
Ziacom ITS

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

Ziacom Safe implant

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

È possibile consultare l'elenco aggiornato dei distributori Ziacom® sul sito web www.ziacom.com o inviando un'e-mail all'indirizzo export@ziacom.com



ZiNioC[®] SX



Impianti con connessione esagonale interna



Caratteristiche

CONNESSIONE

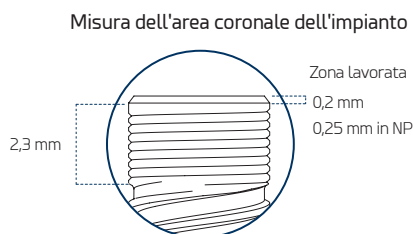
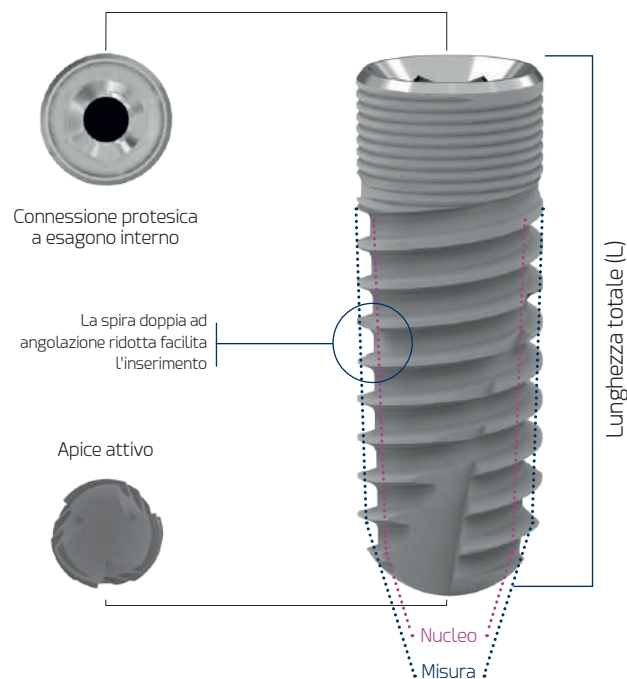
- Connessione a esagono interno.
- Profondità dell'esagono protesico 1,5 mm: migliora la distribuzione delle forze longitudinali.
- Smusso conico: riduce le infiltrazioni.
- Accoppiamento a frizione: riduce i micro-movimenti.
- Platform Switch: formazione dei tessuti molli e sagomatura del profilo di emergenza.

AREA CORTICALE

- Design con microfilettatura: preserva l'osso marginale.
- Estensione microfilettatura: migliora la distribuzione dei carichi.
- Macro-design: compressione corticale ottimale.
- Zona lavorata di smussatura da 0,2 mm.

CORPO











































- Spire attive ad angolazione ridotta: favoriscono la stabilità durante l'inserimento e aumentano il contatto osso-impianto (BIC).
- Spira doppia: inserimento rapido e riduzione dei tempi chirurgici.
- Apice attivo autofilettante: facilita l'inserimento con fresatura sottodimensionata.
- Finestre apicali trasversali: raccolgono i detriti ossei durante l'inserimento.
- Morfologia ottimizzata: elevata stabilità primaria.
- Apice atraumatico: protegge le strutture anatomiche.



Punti di forza

- Semplicità di design: gli impianti cilindrici hanno una forma tubolare costante lungo tutta la loro lunghezza. Questo li rende più facili da posizionare.
- Stabilità iniziale: offrono un buon sostegno. Sono ideali per pazienti con sufficiente densità ossea nella zona di posizionamento.
- Durata: gli impianti cilindrici sono affidabili e duraturi. Forniscono una base solida per la corona o protesi dentale.

Diametri e lunghezze

| Ø DIAMETRO | Ø PIATTAFORMA | LUNGHEZZA (L) | | | | | | |
|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 6 | 7 | 8,5 | 10 | 11,5 | 13 | 14,5 |
|  NP 3,30 | 3,20 | | |  |  |  |  |  |
|  RP 3,70 | 3,50 | | |  |  |  |  |  |
|  RP 4,00 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  RP 4,30 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  WP 4,60 | 4,50 |  |  |  |  |  |  | |
|  WP 5,00 | |  |  |  |  |  |  | |

Dimensioni in mm.

Trattamenti superficiali

■ Superficie Titansure

È stato dimostrato che le superfici trattate migliorano l'osteointegrazione grazie al maggior contatto osso-impianto. Ciò è dovuto in parte alla composizione chimica dell'impianto e anche alle sue caratteristiche topografiche.

Grazie alla superficie **Titansure**, Ziacom[®] ottiene una topografia superficiale priva di contaminanti, nonché macro e microporosità con valori medi ottimali le cui caratteristiche sono fondamentali per ottenere un'osteointegrazione, conferendo così un'ottima affidabilità e un'elevata prevedibilità.

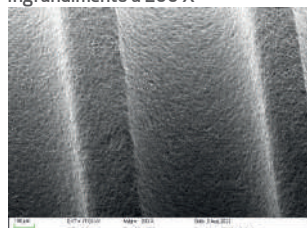
■ ANALISI DELLA SUPERFICIE TITANSURE

La superficie **Titansure** è di tipo S.L.A. e si ottiene per sottrazione mediante sabbiatura con corindone bianco e doppia incisione con acido fluoridrico e combinazione di acido solforico e fosforico.

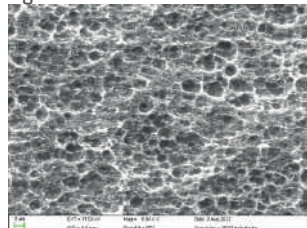
Analisi morfologica della superficie

La topografia superficiale degli impianti è stata valutata mediante microscopio elettronico a scansione (EVO ma 10 SEM Zeiss); è stato possibile osservare la superficie ruvida e porosa con numerose cavità dai bordi sottili e taglienti.

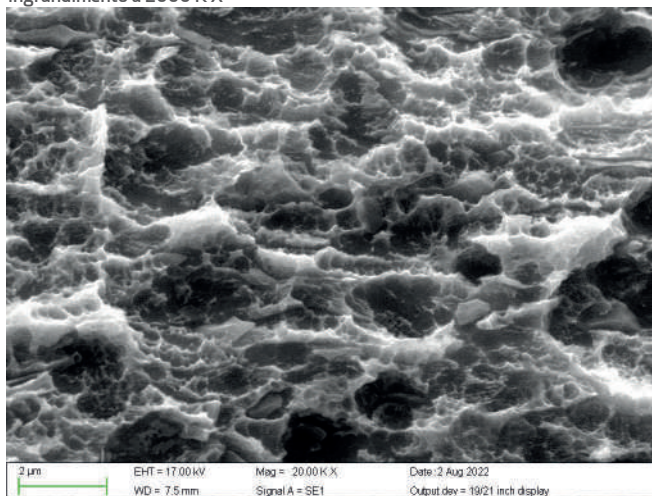
Ingrandimento a 200 X



Ingrandimento a 500 K X

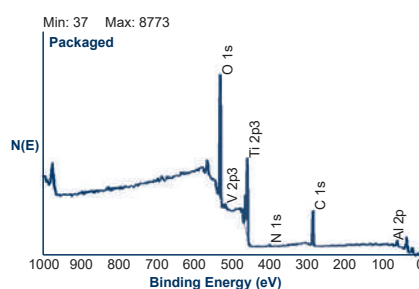
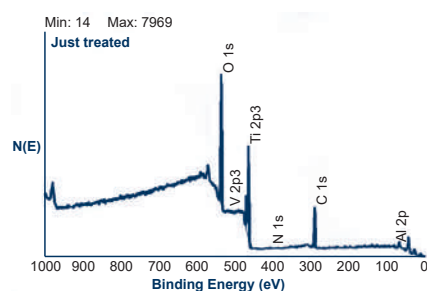


Ingrandimento a 2000 K X



Analisi elementare della superficie

L'analisi chimica della superficie XPS è stata eseguita utilizzando uno spettrometro Perkin Elmer PHI 5600 ESCA, ottenendo questi risultati.



Analisi della composizione della superficie implantare

| | O | Ti | C | N | Al | V |
|------------------------|------|------|------|-----|-----|-----|
| Appena trattata | 46,0 | 16,6 | 31,8 | 1,0 | 4,3 | 0,2 |
| Confezionata e sterile | 45,6 | 16,7 | 32,8 | 0,7 | 4,0 | 0,2 |

Valori indicati in percentuale atomica.

Analisi della ruvidità superficiale

I valori quantitativi di Sa e Sdr, calcolati in aree di 90 x 120 micrometri sono:

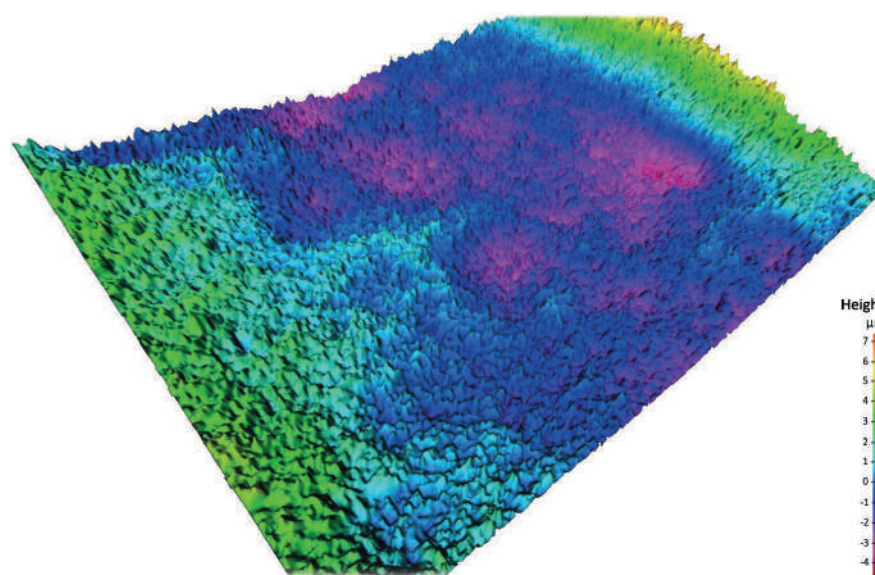
- Sa = 0,80 ±0,02 micrometri.
- Sdr = 36 ±2%.

| 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) |

Sono state registrate anche la ruvidità superficiale tridimensionale (Sa), l'altezza tridimensionale media (Sq), l'altezza massima del picco tridimensionale (Sp) e la profondità massima del picco negativo dell'area selezionata (Sv).

| 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) |

Valori soddisfacenti che rientrano nell'intervallo considerato idoneo a promuovere l'osteointegrazione sulle superfici degli impianti dentali.



Si fa riferimento all'articolo:

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

■ OSTEointegrazione Ottimale

La superficie **Titansure** è caratterizzata da una struttura superficiale tridimensionale con picchi alti e picchi negativi ampi, nota per essere molto efficace nel promuovere la cascata di coagulazione e il rilascio di fattori di crescita attraverso l'attivazione piastrinica [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].

Questo tipo di superficie potrebbe avere un effetto osteogenico grazie alle sue diverse caratteristiche topografiche a livello micrometrico e nanometrico, con morfologia molto simile alle cavità di riassorbimento osteoclastico delle ossa [Le Guehenne, L.; Goyenvall, 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].

Per ulteriori informazioni sul trattamento superficiale, consultare la bibliografia disponibile alla pagina www.ziacom.com/biblioteca



Confezioni del prodotto

■ **Confezionamento in blister**

Disponibile per impianti con superficie **Titansure**. Il blister è termosaldato e include un'etichetta di identificazione del prodotto per una corretta tracciabilità. La linguetta facilita l'apertura presso la clinica e previene l'apertura accidentale.

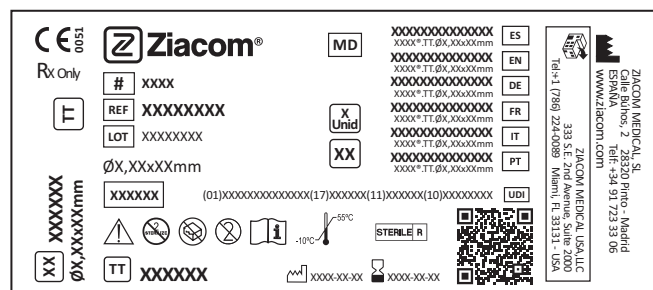


IMPORTANTE





















Aprire il contenitore sterile unicamente al momento del posizionamento dell'impianto.

■ Etichetta di identificazione esterna

Gli impianti Ziacom® sono contenuti in una scatola di cartone sigillata che include l'etichetta di identificazione del prodotto con la descrizione delle sue caratteristiche principali.



Spiegazione dei simboli utilizzati

| | | | |
|---|---|---|--|
|  | Marcatura CE (MDR) e numero dell'organismo notificato. |  | Non utilizzare se la confezione è danneggiata. |
|  | Indicatore di dispositivo medico. |  | Prodotto monouso. |
|  | Codice del modello. |  | Consultare le istruzioni per l'uso. |
|  | Nome del prodotto. |  | Data di scadenza del prodotto. |
|  | Numero di lotto del prodotto. |  | Data di produzione. |
|  | Identificazione unica del prodotto. |  | Produttore del prodotto. |
|  | Sterilizzato mediante irradiazione. |  | Trattamento superficiale Titansure. |
|  | Limite di temperatura. |  | Trattamento superficiale Titansure Active. |
|  | Prestare attenzione, consultare la documentazione allegata. |  | Solo dietro prescrizione medica. |
|  | Non sterilizzare nuovamente. |  | Distributore del prodotto. |

Per i dettagli completi sulle confezioni del prodotto e le relative istruzioni per l'uso (IFU), andare alla pagina www.ziacom.com/ifus o utilizzare il codice QR riportato sulla scatola.



■ Opzione Mount ZPlus

Le varie confezioni disponibili per l'impianto Zinic® SX comprendono il Mount **ZPlus**, un abutment multifunzione progettato in titanio grado 5 ELI (per uso sanitario) che facilita la manipolazione dell'impianto durante l'intervento chirurgico e incorpora molteplici funzioni di utilizzo. Inoltre, il concetto fondamentale del Mount **ZPlus** è la riduzione dei costi di trattamento grazie alla possibilità di essere utilizzato come portaimpianto, abutment da impronta o abutment provvisorio per fissaggio a vite-cemento.

Il Mount **ZPlus** è disponibile per le gamme di impianti Zinic® SX, Zinic® MTX, ZM4, ZM4 MT e ZM1.

Come abbiamo indicato, il Mount **ZPlus** può essere utilizzato come abutment provvisorio. In questi casi, la lavorazione del **ZPlus** deve avvenire per via extraorale, regolandolo nell'analogo e preferibilmente sul modello da laboratorio o montato sul supporto. Inoltre, è necessario verificare l'integrità strutturale del Mount e della relativa vite e che non abbiano subito deformazioni o deterioramenti a causa di un torque eccessivo di inserimento o una manipolazione forzata di rimozione. È necessario controllare anche l'assestamento corretto della vite di fissaggio del **ZPlus** e la regolazione della connessione nell'analogo.

IMPORTANTE

L'impianto deve essere sempre posizionato secondo le specifiche del protocollo chirurgico per proteggere il Mount e la relativa vite da possibili danni che ne impediscano l'uso successivo come abutment da impronta e/o abutment provvisorio. Ogni **ZPlus** deve essere utilizzato unicamente sull'impianto a cui appartiene. Il **ZPlus** e la relativa vite devono essere conservati assieme all'identificazione del paziente, indicando il riferimento e il lotto dell'impianto per evitare di confonderli o scambiarsi. Il **ZPlus** presenta 3 lati piatti. Al termine dell'inserimento dell'impianto, assicurarsi che uno di essi corrisponda all'area vestibolare.

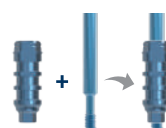
Usi del Mount ZPlus

Come portaimpianti

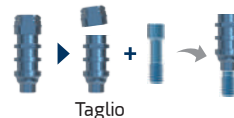


Per il recupero

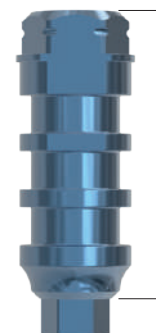
Come abutment da impronta



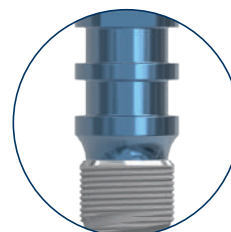
Come abutment provvisorio per fissaggio a vite-cemento



Taglio



11,00 mm



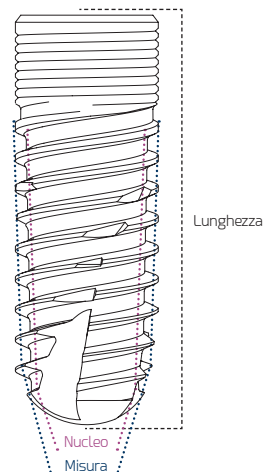
Vista dell'impianto + Mount

Zinic® SX

Riferimenti Zinic[®]SX

■ Riferimenti Zinic[®]SX con ZPlus - Titansure

| IMPIANTO | | | | |
|---------------|---------------|----------------|----------------|--|
| Ø Misura (mm) | Ø Nucleo (mm) | Lunghezza (mm) | Rif. Titansure | |
| 3,30 | 2,90/2,65 | 8,5 | ZSX3385 | |
| | | 10,0 | ZSX3310 | |
| | | 11,5 | ZSX3311 | |
| | | 13,0 | ZSX3313 | |
| | | 14,5 | ZSX3314 | |
| 3,70 | 3,20/2,80 | 8,5 | ZSX3785 | |
| | | 10,0 | ZSX3710 | |
| | | 11,5 | ZSX3711 | |
| | | 13,0 | ZSX3713 | |
| | | 14,5 | ZSX3714 | |
| 4,00 | 3,40/3,05 | 6,0 | ZSX4006 | |
| | | 7,0 | ZSX4007 | |
| | | 8,5 | ZSX4085 | |
| | | 10,0 | ZSX4010 | |
| | | 11,5 | ZSX4011 | |
| | | 13,0 | ZSX4013 | |
| | | 14,5 | ZSX4014 | |
| 4,30 | 3,70/3,30 | 6,0 | ZSX4306 | |
| | | 7,0 | ZSX4307 | |
| | | 8,5 | ZSX4385 | |
| | | 10,0 | ZSX4310 | |
| | | 11,5 | ZSX4311 | |
| | | 13,0 | ZSX4313 | |
| | | 14,5 | ZSX4314 | |
| 4,60 | 3,90/3,55 | 6,0 | ZSX4606 | |
| | | 7,0 | ZSX4607 | |
| | | 8,5 | ZSX4685 | |
| | | 10,0 | ZSX4610 | |
| | | 11,5 | ZSX4611 | |
| | | 13,0 | ZSX4613 | |
| | | 14,5 | ZSX4614 | |
| 5,00 | 4,15/3,75 | 6,0 | ZSX5006 | |
| | | 7,0 | ZSX5007 | |
| | | 8,5 | ZSX5085 | |
| | | 10,0 | ZSX5010 | |
| | | 11,5 | ZSX5011 | |
| | | 13,0 | ZSX5013 | |
| | | 14,5 | ZSX5014 | |



Vite di fissaggio*



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 4,20 | ZNPT |
| ● | 4,20 | ZRPT |
| ● | 4,20 | ZWPT |

Anodizzazione ■ NP ■ RP ■ WP



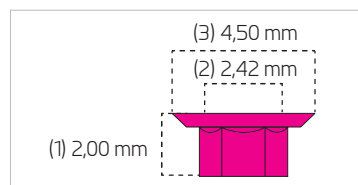
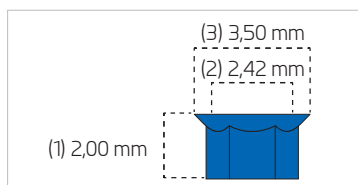
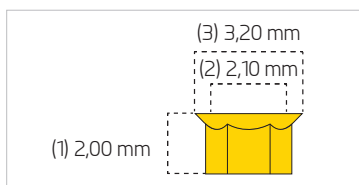
* Vite già inclusa in ogni impianto.

Filettatura metrica



Filettature metriche da 1,60 (NP) e 1,80 (RP/WP).

Piattaforma



(1) Profondità dell'esagono interno. (2) Distanza tra i lati dell'esagono interno. (3) Diametro della piattaforma di lavoro.

Consigli per l'uso

Tutti i trattamenti implantologici devono rispettare la naturale stabilità biomeccanica della cavità orale e consentire la naturale emergenza della corona dentale attraverso i tessuti molli. L'implantologo deve valutare la quantità e la qualità dell'osso esistente nell'area di ricezione dell'impianto e considerare la necessità di una rigenerazione ossea precedente o contemporanea in base al caso specifico.

Ziacom® dispone di un'ampia gamma di impianti per coprire tutte le possibilità di restauro esistenti. I cerchietti presenti nell'odontogramma mostrato rappresentano i diametri e le piattaforme degli impianti raccomandati per ciascuna posizione dentale.

Queste raccomandazioni sono valide per la sostituzione di denti con restauri a dente singolo, ponti, ibridi o overdenture.

Ricordare di mantenere le distanze minime tra impianti adiacenti e tra impianti e denti per preservare le papille, la vascolarizzazione ossea e i profili di emergenza naturali.

La scelta dell'impianto corretto caso per caso è responsabilità esclusiva dell'implantologo. Ziacom® raccomanda di tenere conto delle avvertenze basate su prove scientifiche raccolte nei cataloghi dei prodotti e sul sito web.

■ CHIARIMENTI SULLE MISURE E SULLE TECNICHE DI FRESATURA

- **MISURA DELL'IMPIANTO:** identifica il diametro e la lunghezza dell'impianto.
- **CORPO DELL'IMPIANTO:** diametro del nucleo dell'impianto.
- **MISURA DELLA FRESA:** corrisponde al diametro della fresa.
- **TECNICA DI FRESATURA:** abbiamo sviluppato diversi protocolli di fresatura per permettere di affrontare in modo schematizzato le diverse situazioni che si presentano in caso di interventi chirurgici con impianti.

Per ulteriori informazioni sulla scelta della misura dell'impianto, consultare la bibliografia disponibile alla pagina www.ziacom.com/biblioteca



Odontogramma

ZiNiC[®]sx

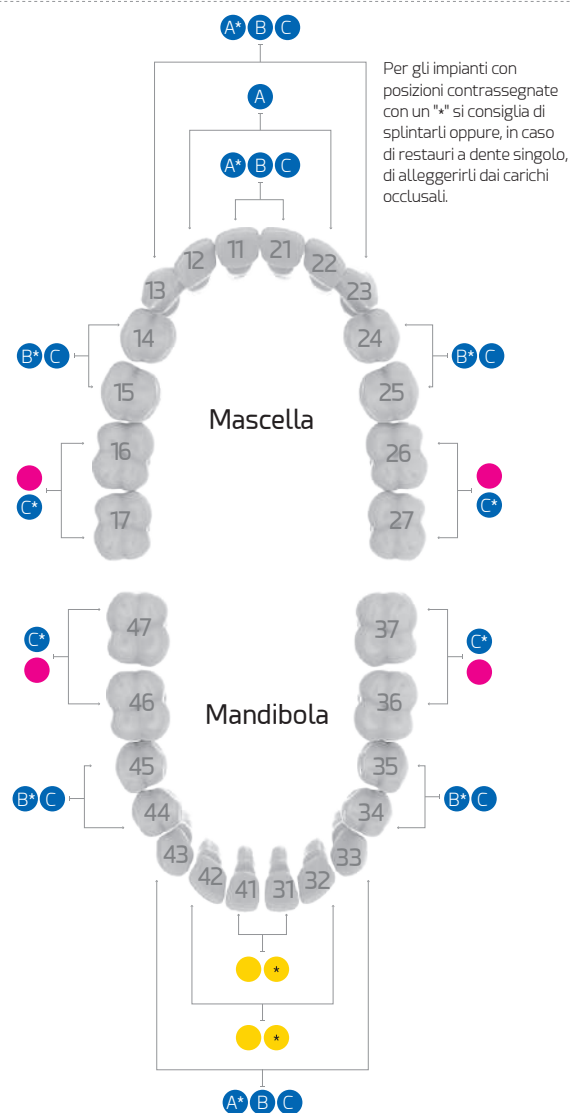
Diametro dell'impianto⁽¹⁾

● NP ● A RP ● B RP ● C RP ● WP ● WP
 Ø3,30 mm Ø3,70 mm Ø4,00 mm Ø4,30 mm Ø4,60 mm Ø5,00 mm

(1) I diametri sono disponibili per le piattaforme equivalenti

Piattaforma protesica

● NP ● RP ● WP
 Ø3,20 mm Ø3,50 mm Ø4,50 mm



Come consultare questo catalogo

Scheda tecnica del prodotto

Titolo, sezione e paragrafo

Attacchi
Restauri diretti sull'impianto

Nome del prodotto

Immagine del prodotto

Tabella del prodotto:
- Piattaforma
- Sistema
- Altezza (H)
- Diametro (Ø)
- Riferimento del prodotto

Disegno quotato del prodotto

Caratteristiche del prodotto

Tutte le misure presenti in questo catalogo sono espresse in millimetri (mm)

Indicazioni aggiuntive

2° FASE E PRESA DI IMPRONTA

Abutment di guarigione

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 150 | HAZ2030 |
| ● | 3,00 | HAZ2030A |
| ● | 5,00 | HAZ2030B |
| ● | 7,00 | HAZ2030C |
| ● | 150 | HAZ3435 |
| ● | 3,00 | HAZ3435A |
| ● | 5,00 | HAZ3435B |
| ● | 7,00 | HAZ3435C |
| ● | 150 | HAZ5035 |
| ● | 3,00 | HAZ5035A |
| ● | 5,00 | HAZ5035B |
| ● | 7,00 | HAZ5035C |

Abutment di guarigione anatomico

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 3,00 | HAZ2030A |
| ● | 5,00 | HAZ2030B |
| ● | 7,00 | HAZ2030C |
| ● | 150 | HAZ3435A |
| ● | 3,00 | HAZ3435B |
| ● | 5,00 | HAZ3435C |
| ● | 150 | HAZ5035A |
| ● | 3,00 | HAZ5035B |
| ● | 5,00 | HAZ5035C |

Abutment di guarigione personalizzabile

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 6,00 | HAZ2030AT |
| ● | 5,00 | HAZ3435AT |
| ● | 6,00 | HAZ5035AT |

Abutment da impronta

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 1180 | TCZ2011 |
| ● | 1180 | TCZ2411 |
| ● | 8,50/Corto | TCZ3402 |
| ● | 1180 | TCZ5011 |
| ● | 8,50/Corto | TCZ5002 |

Vite abutment da impronta

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 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* |

Vite abutment da impronta - Quickly Screws

| Platf. | Altezza (H) | Riferimento |
|--------|-------------|-------------|
| ● | 3,00 | LT2000Z |
| ● | 6,00 | LT2000Z |
| ● | 3,00 | LT3401Z |
| ● | 6,00 | LT3402Z |

www.ziacom.com

Simboli

| Simbolo | Significato | Simbolo | Significato | Simbolo | Significato |
|---------|---|---------|---|---------|--|
| | Elemento rotante | | Connessione Tx30 | | Realizzato in Acciaio |
| | Elemento non rotante | | Filettatura metrica in millimetri | | Realizzato in Cromo-Cobalto + plastica calcinabile |
| | Applicare un torque manuale (vedere la tabella a pag. 38) | | Supporto per vite a 45° | | Realizzato in Cromo-Cobalto |
| | Torque massimo di utilizzo | | Supporto per vite a 90° | | Realizzato in PEEK |
| | Gamma di coppie della chiave dinamometrica | | Uso in rotazione con CA | | Realizzato in plastica calcinabile |
| | Connessione Galaxy | | Velocità massima di rotazione | | Realizzato in plastica |
| | Connessione della vite | | Numero massimo di utilizzi | | Temperatura di sterilizzazione consigliata |
| | Connessione Kirator | | Prodotto monouso | | Prodotto non sterilizzato |
| | Connessione Nature | | Realizzato in Titanio Grado 5 ELI (a basso contenuto di elementi interstiziali) | | Usare con irrigazione abbondante |
| | Connessione Basic | | Realizzato in Titanio Grado 2 | | Angolazione massima |
| | Connessione XDrive | | Realizzato in Acciaio inox | | |

Attacchi

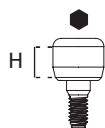
Restauri diretti
sull'impianto



Restauri diretti sull'impianto

2ª FASE E PRESA DI IMPRONTE

Abutment di guarigione



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Abutment di guarigione anatomico

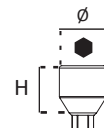


| Piattaf. | Altezza (H) | Diametro (Ø) | Riferimento |
|----------|-------------|--------------|-------------|
| ● | 3,00 | 4,00 | HAZ2030A |
| ● | 5,00 | 4,00 | HAZ2050A |
| ● | 1,50 | 4,50 | HAZ3415A |
| ● | 3,00 | 4,50 | HAZ3430A |
| ● | 5,00 | 4,50 | HAZ3450A |
| ● | 1,50 | 5,50 | HAZ3515A |
| ● | 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 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Abutment di guarigione personalizzabile

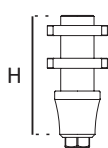


| Piattaf. | Altezza (H) | Diametro (Ø) | Riferimento |
|----------|-------------|--------------|-------------|
| ● | 6,00 | 5,00 | HAZ2060AT |
| ● | 6,00 | 6,00 | HAZ3460AT |



Vite inclusa

Abutment da impronta

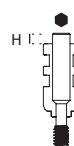


| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 11,80 | TCZ2011 |
| ● | 11,80 | TCZ3411 |
| ● | 8,50/Corto | TCZ3402 |
| ● | 11,80 | TCZ5011 |
| ● | 8,50/Corto | TCZ5002 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Vite abutment da impronta



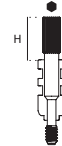
| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 0,00 | LTZ2000 |
| ● | 3,00 | LTZ2001 |
| ● | 6,00 | LTZ2002 |
| ● | 9,00 | LTZ2010 |
| ● | 0,00 | LTZ3400 |
| ● | 3,00 | LTZ3401 |
| ● | 6,00 | LTZ3402 |
| ● | 9,00 | LTZ3410 |
| ● | 0,00 | STZ3400* |

Anodizzazione ● NP ● RP/WP



*Vite per la presa di impronta con il transfer da impronta corto.

Vite abutment da impronta - Quickly Screws



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 3,00 | LT2001Z |
| ● | 6,00 | LT2002Z |
| ● | 3,00 | LT3401Z |
| ● | 6,00 | LT3402Z |

Anodizzazione ● NP ● RP/WP



L'altezza (H) viene calcolata rispetto all'altezza dell'abutment da impronta normale. Quando si utilizza l'abutment da impronta corto, tenere in considerazione la differenza tra le altezze degli abutment.

Abutment da impronta Pick-Up

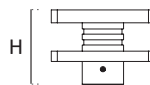


| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 3,00 | PUZ2001 |
| ● | 3,00 | PUZ3401 |
| ● | 3,00 | PUZ5001 |

Anodizzazione NP RP WP



Transfer da impronta Pick-Up



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● ● ● | 7,25 | CPU3410 |



Set di 4 unità. NON sterilizzare in autoclave. Accorciabile.

Abutment da impronta Z2Plus Snap-On



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 3,00 | Z2NPZC10 |
| ● | 1,50 | Z2RPZC10 |
| ● | 1,50 | Z2WPZC10 |

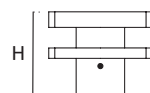
Anodizzazione NP RP WP



IMPORTANTE

Per fissare questo abutment da impronta utilizzare la vite da laboratorio.

Transfer da impronta Z2Plus Snap-On



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● ● | 8,00 | ZPU3400 |
| ● | 8,00 | ZPU5000 |



Set di 4 unità. NON sterilizzare in autoclave. Accorciabile.

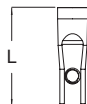
Analogo di impianto



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 12,00 | IAZ2000 |
| ● | 12,00 | IAZ3400 |
| ● | 12,00 | IAZ5000 |



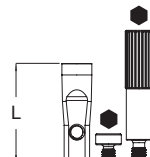
Analogo di impianto 3D - Singolo



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 13,00 | IAZ2008D |
| ● | 13,00 | IAZ3408D |
| ● | 13,00 | IAZ5008D |



Analogo di impianto 3D - Set

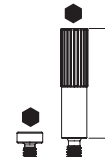


| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 13,00 | IAZ2008DC* |
| ● | 13,00 | IAZ3408DC* |
| ● | 13,00 | IAZ5008DC* |



* Include la vite di base Rif. DSIADI e la vite laterale Rif. DSIADT per la connessione dell'analogo.

Viti - Analogo 3D



| Tipo | Lunghezza (L) | Riferimento |
|--------------------|---------------|-------------|
| Vite di base (1)* | - | DSIADI |
| Vite laterale (2)* | 15,00 | DSIADT |



* Set di 4 unità.

Attacchi

ELEMENTI DI FISSAGGIO

Vite clinica



| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 8,00 | DSZ2000 |
| ● ● | 7,85 | DSZ3400 |

Anodizzazione ■ NP ■ RP/WP



Vite clinica Kiran



| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 8,00 | DSZ2010 |
| ● ● | 7,85 | DSZ3410 |



Vite speciale Kiran con trattamento superficiale.

Vite da laboratorio



| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 7,35 | LBZ2000 |
| ● ● | 7,40 | LBZ3400 |



Vite NON adatta per l'uso come vite clinica definitiva.

Vite clinica Kiran Tx30



Per abutment e Ti-Base ZiaCam Tx30

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 7,10 | DSZ2010TX |
| ● ● | 6,80 | DSZ3410TX |



Vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale.

Da utilizzare solo con cacciaviti Tx30.

PROVVISORI

Abutment provvisorio



Rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 9,50 | RUZT2010 |
| ● | 9,50 | RUZT3410 |
| ● | 9,50 | RUZT5010 |

Anodizzazione ■ NP ■ RP ■ WP



Non rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 9,50 | NUZT2010 |
| ● | 9,50 | NUZT3410 |
| ● | 9,50 | NUZT5010 |

Anodizzazione ■ NP ■ RP ■ WP



Abutment provvisorio

Abutment estetico e per carico immediato



Rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 9,50 | RUZP2010 |
| ● | 9,50 | RUZP3410 |
| ● | 9,50 | RUZP5010 |



Non rotante

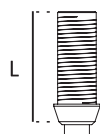
| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 9,50 | NUZP2010 |
| ● | 9,50 | NUZP3410 |
| ● | 9,50 | NUZP5010 |



FISSAGGIO A VITE

■ UCLA

UCLA



Rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|  | 10,70 | RUZ2000 |
|  | 10,70 | RUZ3400 |
|  | 10,70 | RUZ5000 |



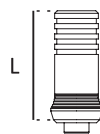
Non rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|  | 10,70 | NUZ2000 |
|  | 10,70 | NUZ3400 |
|  | 10,70 | NUZ5000 |



■ UCLA BASE LAVORATA

Abutment base lavorata + Abutment calcinabile



Rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|  | 10,60 | BRUZ20 |
|  | 10,60 | BRUZ34 |
|  | 10,60 | BRUZ50 |



Non rotante

| Plattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|  | 10,60 | BNUZ20 |
|  | 10,60 | BNUZ34 |
|  | 10,60 | BNUZ50 |



Zinics[®] SX



FISSAGGIO A VITE

■ ABUTMENT Tx30 ROTAZIONE VARIABILE

**Abutment base lavorata Tx30
+ 2 Abutment calcinabili (15° e 20°)**



Rotante

| Piattaf. | 15° Lunghezza (L) | 20° Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|-------------------|-------------------|-------------|
| ● | 11,40 | 11,20 | BRUZ20TX |
| ● | 11,40 | 11,20 | BRUZ34TX |
| ● | 11,40 | 11,20 | BRUZ50TX |



Non rotante

| Piattaf. | 15° Lunghezza (L) | 20° Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|-------------------|-------------------|-------------|
| ● | 11,40 | 11,20 | BNUZ20TX |
| ● | 11,40 | 11,20 | BNUZ34TX |
| ● | 11,40 | 11,20 | BNUZ50TX |



**Abutment base lavorata Tx30
+ 2 Abutment calcinabili (20° e 25°)**



Rotante

| Piattaf. | 20° Lunghezza (L) | 25° Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|-------------------|-------------------|-------------|
| ● | 11,20 | 11,00 | BRUZ20TX1 |
| ● | 11,20 | 11,00 | BRUZ34TX1 |
| ● | 11,20 | 11,00 | BRUZ50TX1 |



Non rotante

| Piattaf. | 20° Lunghezza (L) | 25° Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|-------------------|-------------------|-------------|
| ● | 11,20 | 11,00 | BNUZ20TX1 |
| ● | 11,20 | 11,00 | BNUZ34TX1 |
| ● | 11,20 | 11,00 | BNUZ50TX1 |



Include la vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale Rif. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) per tutti gli abutment Tx30 Rotazione Variabile.

■ ABUTMENT TX30 ROTAZIONE VARIABILE

L'abutment Tx30 Rotazione Variabile è costituito da una base lavorata di Cr-Co sulla quale vengono montanti abutment calcinabili angolati a 15°, 20° o 25° e una vite clinica Kiran con connessione speciale di tipo Tx30.

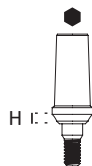
La base di Cr-Co, essendo prefabbricata, garantisce aderenza e tenuta ottimali alla connessione dell'impianto e le varie angolazioni degli abutment calcinabili consentono di selezionare il posizionamento migliore per un'emergenza adeguata del canale di accesso alla vite del restauro.



Scanalature indicanti le angolazioni dei calcinabili

FISSAGGIO CEMENTATO

Abutment dritto



| Plattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Abutment dritto



| Plattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Abutment angolato 15°



| Plattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 1,50 | A1Z2015 |
| ● | 2,50 | A2Z2015 |
| ● | 1,50 | A1Z3415 |
| ● | 2,50 | A2Z3415 |
| ● | 1,50 | A1Z5015 |
| ● | 2,50 | A2Z5015 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Abutment angolato 25°



| Plattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 1,50 | A1Z2025 |
| ● | 2,50 | A2Z2025 |
| ● | 1,50 | A1Z3425 |
| ● | 2,50 | A2Z3425 |
| ● | 1,50 | A1Z5025 |
| ● | 2,50 | A2Z5025 |

Anodizzazione ● NP ● RP ● WP



Kirator



Abutment Kirator
con applicatore



Abutment Kirator

| Piattafo. | Altezza (H) | Riferimento |
|-----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Trattamento superficiale color oro.

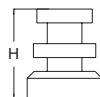
Chiave di inserimento Rif. LOSD01/LOSD02.



Include l'abutment Kirator con applicatore sterilizzabile in plastica di poliossimetilene (Tecaform AH-POM-C).

Relativi attacchi

Transfer da impronta Kirator



| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|---------|-------------|-------------|
| Kirator | 6,50 | TCRK3400 |



Set di 4 unità. NON sterilizzare in autoclave. Accorciabile.

Analogo Kirator



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Kirator | 13,00 | IATORK01 |



Set di lavorazione Kirator



| Sistema | Riferimento |
|----------------------------|-------------|
| Set di lavorazione Kirator | TP8520 |

Set di lavorazione Kirator composto da: Coppetta in titanio con cuffia nera di ribasatura, distanziale e tre cuffie in plastica: viola, trasparente e rosa.

Sterilizzare la cuffia metallica in autoclave. Le cuffie in plastica e il disco devono essere disinfettati a freddo. Vedere le istruzioni per la pulizia e la disinfezione sul sito web Ziacom®.

| Sistema | Ritenzione (Kg) | Riferimento |
|---------|-------------------|-------------|
| Kirator | ● Morbida/1,20Kg | TPK100 |
| | ● Standard/1,80Kg | TPK200 |
| | ● Forte/2,70Kg | TPK300 |

Set di 4 cuffie di ritenzione in plastica Kirator.



NON autoclavabile, eseguire la disinfezione a freddo. Divergenza massima di 22° tra gli impianti.

Set di lavorazione divergente Kirator



| Sistema | Riferimento |
|----------------------------|-------------|
| Set di lavorazione Kirator | TP8520D |

Set di lavorazione divergente Kirator composto da: Coppetta in titanio con cuffia nera di ribasatura, distanziale e tre cuffie in plastica: viola, trasparente e rosa.

Sterilizzare la cuffia metallica in autoclave. Le cuffie in plastica e il disco devono essere disinfettati a freddo. Vedere le istruzioni per la pulizia e la disinfezione sul sito web Ziacom®.

| Sistema | Ritenzione (Kg) | Riferimento |
|---------|-------------------|-------------|
| Kirator | ● Morbida/1,20Kg | TPK110 |
| | ● Standard/1,80Kg | TPK220 |
| | ● Forte/2,70Kg | TPK330 |

Set di 4 cuffie di ritenzione in plastica Kirator - Divergenti.



NON autoclavabile, eseguire la disinfezione a freddo. Divergenza massima di 44° tra gli impianti.

Sequenza dimostrativa



ZM-Equator



Abutment ZM-Equator

| Plattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Trattamento superficiale color oro.



Include l'abutment ZM-Equator con applicatore sterilizzabile in plastica di poliossimetilene (Tecaform AH-POM-C).

Relativi attacchi

Transfer da impronta ZM-Equator



| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|------------|-------------|-------------|
| ZM-Equator | 6,50 | TCRK3410 |



Set di 4 unità. NON sterilizzare in autoclave. Accorciabile.

Analogo ZM-Equator



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| ZM-Equator | 13,20 | IAZM01 |



Set di lavorazione ZM-Equator



| Sistema | Riferimento |
|-------------------------------|-------------|
| Set di lavorazione ZM-Equator | ZM8520 |

Set di lavorazione ZM-Equator composto da: Coppetta in titanio con cuffia nera di ribasatura, distanziale e tre cuffie in plastica: viola, trasparente e rosa.

Sterilizzare la cuffia metallica in autoclave. Le cuffie in plastica e il disco devono essere disinfettati a freddo. Vedere le istruzioni per la pulizia e la disinfezione sul sito web Ziacom®.

| Sistema | Ritenzione (Kg) | Riferimento |
|------------|-----------------|-------------|
| ZM-Equator | Morbida/1,20Kg | TZM100 |
| | Standard/1,80Kg | TZM200 |
| | Forte/2,70Kg | TZM300 |

Set di 4 cuffie di ritenzione in plastica ZM-Equator



NON autoclavabile, eseguire la disinfezione a freddo. Divergenza massima di 22° tra gli impianti.

Set di lavorazione divergente ZM-Equator



| Sistema | Riferimento |
|-------------------------------|-------------|
| Set di lavorazione ZM-Equator | ZM8520D |

Set di lavorazione divergente ZM-Equator composto da: Coppetta in titanio con cuffia nera di ribasatura, distanziale e tre cuffie in plastica: viola, trasparente e rosa.

Sterilizzare la cuffia metallica in autoclave. Le cuffie in plastica e il disco devono essere disinfettati a freddo. Vedere le istruzioni per la pulizia e la disinfezione sul sito web Ziacom®.

| Sistema | Ritenzione (Kg) | Riferimento |
|------------|-----------------|-------------|
| ZM-Equator | Morbida/1,20Kg | TZM100 |
| | Standard/1,80Kg | TZM200 |
| | Forte/2,70Kg | TZM300 |

Set di 4 cuffie di ritenzione in plastica ZM-Equator - Divergenti.



NON autoclavabile, eseguire la disinfezione a freddo. Divergenza massima di 44° tra gli impianti.

Sequenza dimostrativa



CAD-CAM DIGITALE

Scanbody ZiaCam sull'impianto



Consultare la bibliografia disponibile alla pagina www.ziacom.com/biblioteca per ulteriori informazioni sull'uso delle interfacce nei restauri con zirconio o il manuale della "Procedura protesica" per l'utilizzo degli attacchi.



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 10,00 | FNSYZ208T |
| ● | 10,00 | FNSYZ348T |
| ● | 10,00 | FNSYZ508T |



Indicato per operazioni cliniche e di laboratorio.

Include la vite Rif. LBZ2000 (NP)/LBZ3400 (RP/WP) per tutti gli scanbody ZiaCam sull'impianto.

Ti-Base ZiaCam



Rotante

| Piattaf. | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|----------|-----------------|-------------|
| ● | 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 rotante

| Piattaf. | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|----------|-----------------|-------------|
| ● | 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 |



Include la vite speciale Kiran con trattamento superficiale Rif. DSZ2010 (NP)/DSZ3410 (RP/WP) per tutti i Ti-Base ZiaCam.

Ti-Base ZiaCam Tx30



Rotante

| Piattaf. | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|----------|-----------------|-------------|
| ● | 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 rotante

| Piattaf. | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|----------|-----------------|-------------|
| ● | 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 |



Include la vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale Rif. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) per tutti i Ti-Base ZiaCam Tx30.

Abutment Kirator.Toolbar



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|------------|-------------|-------------|
| Universale | 1,80 | LOTB100 |

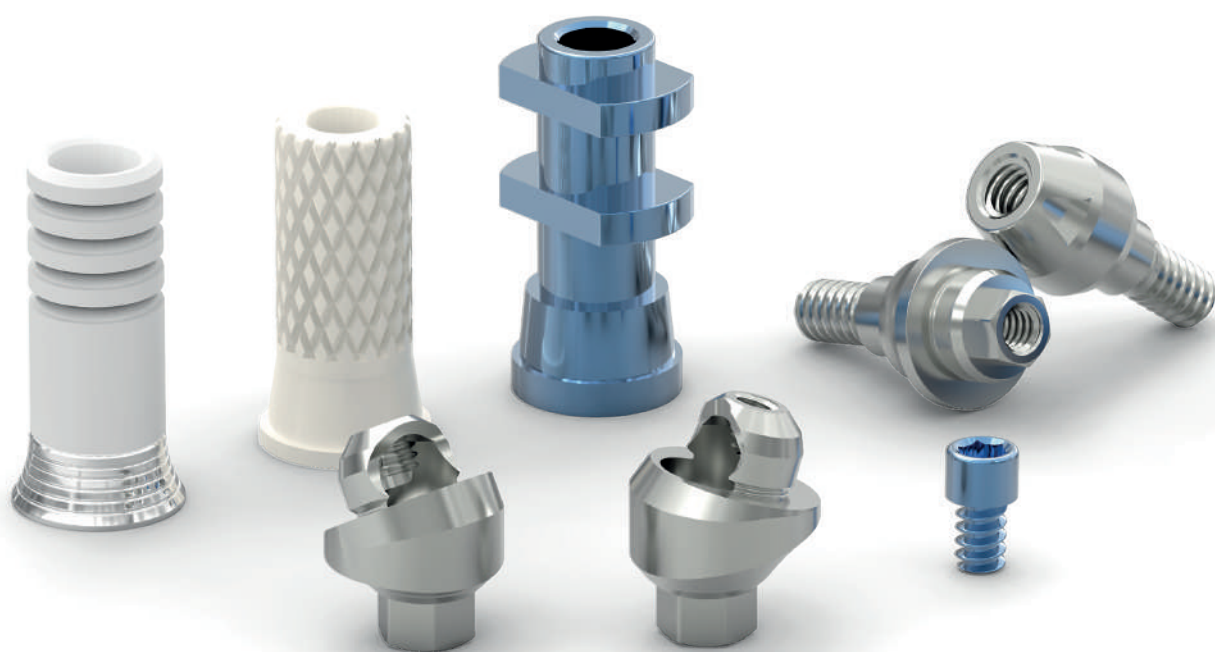
Trattamento superficiale color oro.



(1) Per altezze gengivali di 1,50 mm angolazione massima di 20° (le altre altezze hanno un'angolazione massima di 30°).

Attacchi

Restauri con
transepiteliali



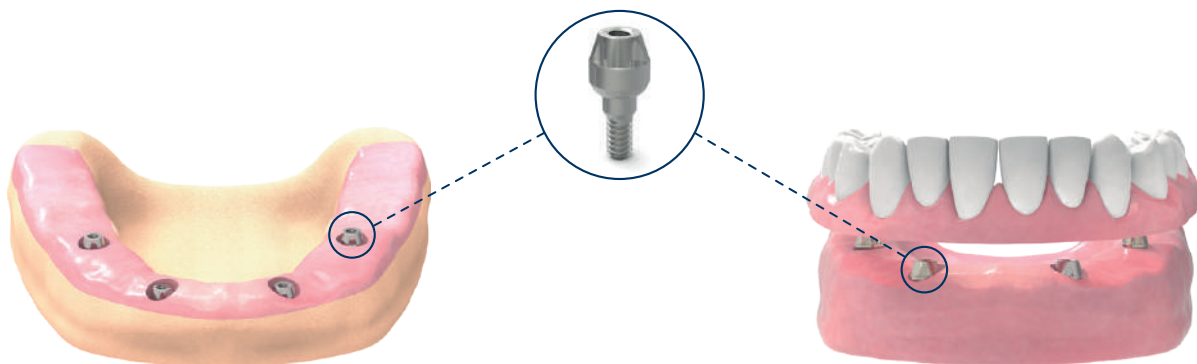
Restauri con transepiteliali

■ Abutment transepiteliali

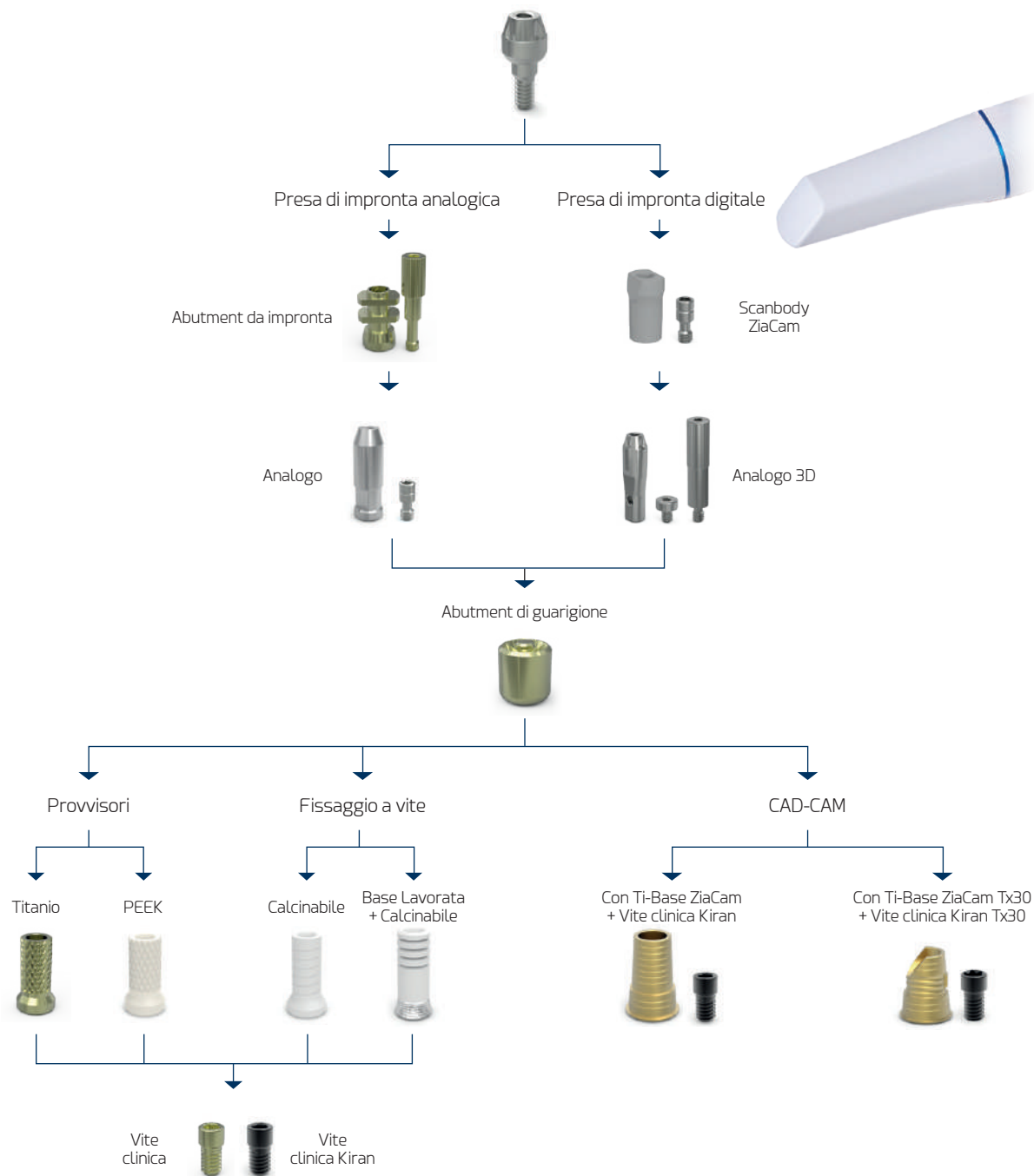
- Consentono la formazione e la guarigione del tessuto perimplantare dalle prime 8 settimane.
- Il concetto "one abutment-one time" consente l'adesione gengivale alla sua superficie poiché non sono necessarie disconnessioni ripetute.
- Prevengono la perdita di tessuto osseo e di tessuto molle perché non vi è una rottura meccanica dell'interfaccia perimplantare.
- L'area del lavoro protesico rimane al di sopra del livello gengivale, rendendo più prevedibile il comportamento dell'adesione dei tessuti molli e mantenendo una buona tenuta.
- Minore formazione di micro-gap nella giunzione tra l'impianto e il componente protesico.
- Maggiore conservazione dell'osso crestale.
- Prove di protesi e posizionamento della protesi definitiva senza anestesia.
- Se il torque consigliato viene superato, la vite si frattura nel transepiteliale e non all'interno dell'impianto.

■ Altezze degli attacchi

- Una maggiore altezza dell'abutment equivale a una maggiore conservazione dell'osso marginale nelle protesi cementate.
- Gli abutment più alti (≥ 2 mm) consentono un migliore adattamento dei tessuti molli.
- Gli abutment corti (< 2 mm) possono comprimere i tessuti molli con conseguente maggiore perdita ossea a livello crestale.
- La perdita ossea marginale varia a seconda della decisione clinica in merito all'altezza dell'abutment. In genere, per gli abutment protesici ≥ 2 mm si avrà una conservazione migliore dell'osso crestale.



■ Basic | Sequenza operativa



Per ulteriori informazioni sull'uso degli
attacchi consultare il "Manuale delle pro-
cedure protesiche" disponibile alla pagina
www.ziacom.com/biblioteca



Attacchi

Abutment Basic



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Chiave di inserimento Rif. MABA100/MABA110

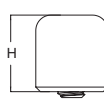


Include l'abutment Basic con applicatore sterilizzabile in plastica di poliossimetilene (Tecaform AH-POM-C). Angolazione del cono di 18°. Angolazione tra gli abutment di 36°.



Abutment Basic con applicatore

Abutment di guarigione Basic



| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|---------|-------------|-------------|
| Basic | 5,00 | BAHAEX34 |

Anodizzazione ■



Abutment da impronta Basic



| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|---------|-------------|-------------|
| Basic | 8,00 | BATC134 |

Anodizzazione ■



Vite inclusa per tutti gli abutment da impronta Basic.

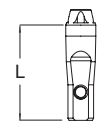
Analogo Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 13,00 | BAIAEX34 |



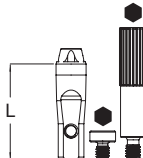
Analogo Basic 3D - Singolo



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 13,00 | BAIA348D |



Analogo Basic 3D - Set



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 13,00 | BAIA348DC* |



* Include la vite di base Rif. DSIADI e la vite laterale Rif. DSIADT per la connessione dell'analogo.

Viti - Analogo 3D



| Tipo | Lunghezza (L) | Riferimento |
|--------------------|---------------|-------------|
| Vite di base (1)* | - | DSIADI |
| Vite laterale (2)* | 15,00 | DSIADT |



* Set di 4 unità.

Vite clinica Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 4,30 | BDSEI3400 |

Anodizzazione



Vite clinica Kiran Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 4,30 | BDSEI3410 |



Vite speciale Kiran con trattamento superficiale.

Vite da laboratorio Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 5,50 | BDSEI3401 |



Vite NON adatta per l'uso come vite clinica definitiva.

Vite clinica Kiran Tx30 Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 4,10 | BDSEI34TX |



Vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale.

Abutment provvisorio Basic

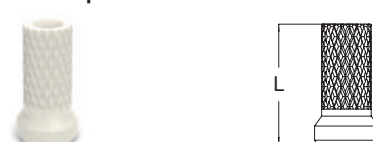


| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 8,50 | BARUT10 |

Anodizzazione



Abutment provvisorio Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 8,50 | BARUP34 |



UCLA Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 9,00 | BARUEX34 |



Abutment base lavorata Basic + Abutment calcinabile



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 11,00 | BBRU34 |



CAD-CAM DIGITALE

Scanbody ZiaCam su abutment Basic



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 8,70 | FNSYB18T |



Indicato per operazioni cliniche e di laboratorio.

Include la vite Rif. BDSEI3401 per tutti gli Scanbody ZiaCam su abutment Basic.

Ti-Base ZiaCam su Basic



| Sistema | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|---------|-----------------|-------------|
| Basic | 0,30/6,70 | BFRU341 |



Include la vite speciale Kiran con trattamento superficiale Rif. BDSEI3410 per tutti i Ti-Base ZiaCam su Basic.

Ti-Base ZiaCam Tx30 su Basic

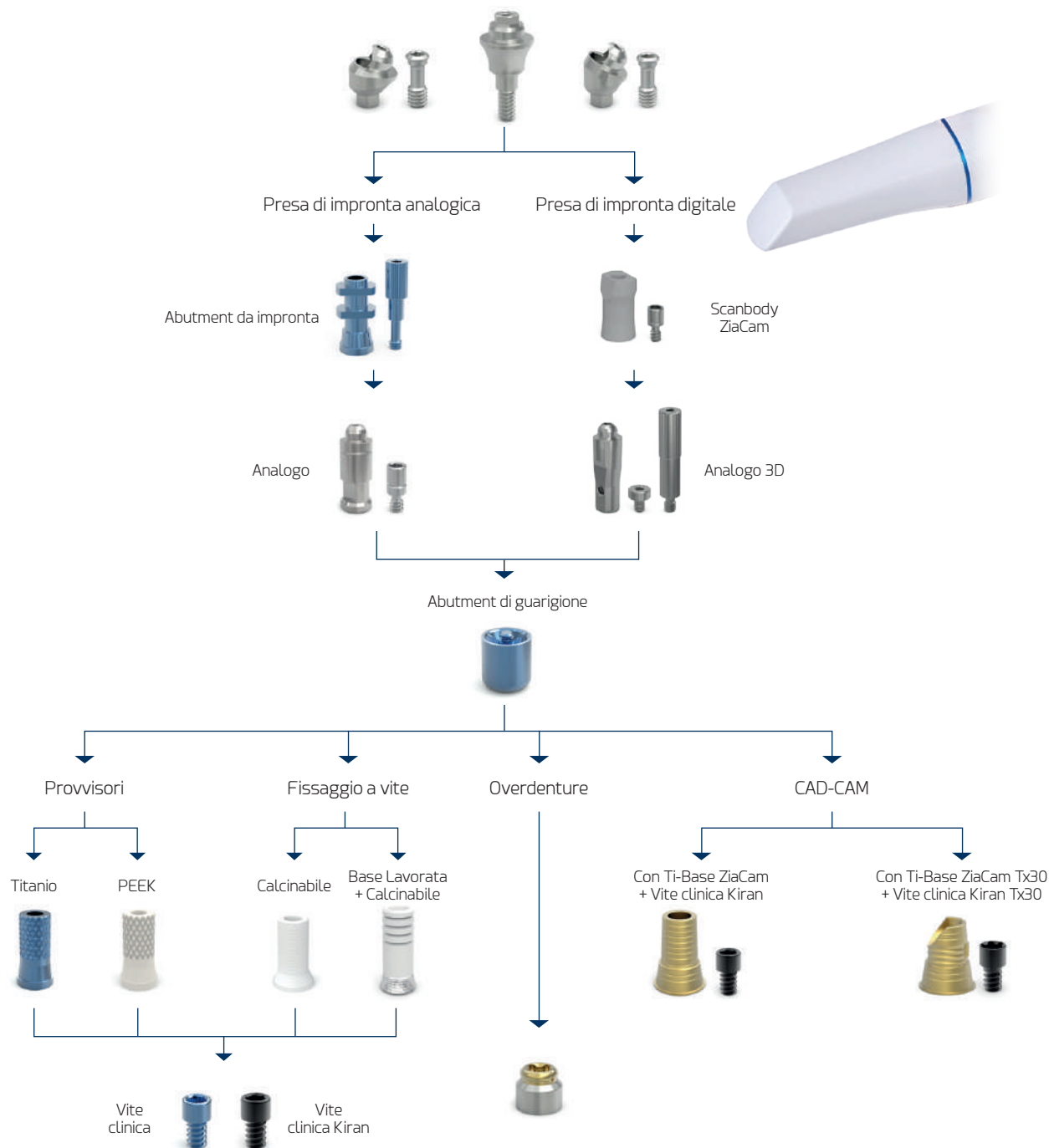


| Sistema | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|---------|-----------------|-------------|
| Basic | 0,30/5,70 | BFRU341TX |



Include la vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale Rif. BDSEI34TX per tutti i Ti-Base ZiaCam Tx30 su Basic.


■ XDrive | Sequenza operativa



Per ulteriori informazioni sull'uso degli attacchi consultare il "Manuale delle procedure protesiche" disponibile alla pagina www.ziacom.com/biblioteca



Abutment dritto XDrive



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Chiave di inserimento Rif. MABA200/MABA210.




Include l'abutment XDrive con applicatore sterilizzabile in plastica di poliossimetilene (Tecaform AH-POM-C). Angolazione del cono di 21°. Angolazione tra gli abutment di 42°.



Abutment XDrive con applicatore

Analogo XDrive 3D - Singolo



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 13,00 | XIA3408D |

Abutment angolato 17° XDrive



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |


Include posizionatore metallico in titanio e vite per tutti gli abutment angolati XDrive.

Abutment di guarigione XDrive




| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|---------|-------------|-------------|
| XDrive | 5,00 | XH103400 |

Analogo XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 13,00 | XIA103400 |


Analogo XDrive 3D - Set



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 13,00 | XIA3408DC* |


* Include la vite di base Rif. DSIADI e la vite laterale Rif. DSIADT per la connessione dell'analogo.

Abutment angolato 30° XDrive



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 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 |

Abutment da impronta XDrive



| Sistema | Altezza (H) | Riferimento |
|---------|-------------|-------------|
| XDrive | 10,50 | XT103411 |

Vite inclusa.

Viti - Analogo 3D



| Tipo | Lunghezza (L) | Riferimento |
|--------------------|---------------|-------------|
| Vite di base (1)* | - | DSIADI |
| Vite laterale (2)* | 15,00 | DSIADT |

* Set di 4 unità.

Vite clinica XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 3,50 | XDS103410 |

Anodizzazione



Vite clinica Kiran XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 3,50 | XDS103411 |



Vite speciale Kiran con trattamento superficiale.

Vite da laboratorio XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 5,10 | XLB103410 |



Vite NON adatta per l'uso come vite clinica definitiva.

Vite clinica Kiran Tx30 XDrive



Per Ti-Base ZiaCam o struttura metallica

| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 3,50 | XDS3411TX |



Vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale.

Abutment provvisorio XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 9,50 | XST3410 |

Anodizzazione



Abutment provvisorio XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 9,50 | XSP3410 |



UCLA XDrive



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 8,00 | XRU103400 |



Abutment base lavorata XDrive + Abutment calcinabile



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 11,00 | XBRU34 |



Abutment Kirator XDrive

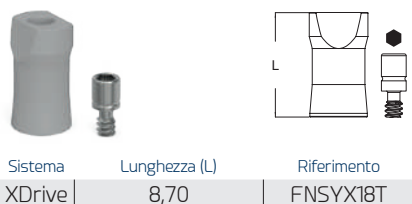


| Sistema | Altezza (Hg/Ht) | Riferimento |
|---------|-----------------|-------------|
| XDrive | 3,00/4,30 | XLO3400 |

Abutment Kirator con trattamento superficiale oro.



Scanbody ZiaCam su abutment XDrive



Indicato per operazioni cliniche e di laboratorio.

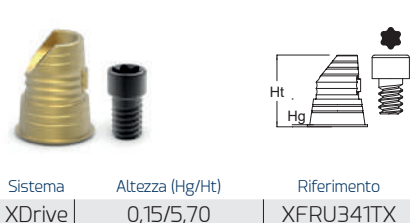
Include la vite Rif. XLB103410 per tutti gli Scanbody ZiaCam su abutment XDrive.

Ti-Base ZiaCam XDrive



Include la vite speciale Kiran con trattamento superficiale Rif. XD5103411.

Ti-Base ZiaCam Tx30 XDrive



Include la vite speciale Kiran Tx30 con trattamento superficiale Rif. XD53411TX.

Tabella delle coppie per gli attacchi

| Elemento/Attacco | Strumento/Utensile | Torque |
|--|--|---------|
| Viti di fissaggio/Abutment di guarigione | Cacciavite esagonale 1,25 mm | Manuale |
| Viti per abutment da impronta | Cacciavite esagonale 1,25 mm | Manuale |
| Viti da laboratorio | Cacciavite esagonale 1,25 mm | Manuale |
| Viti cliniche direttamente sull'impianto | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 30 Ncm |
| Viti cliniche Kiran direttamente sull'impianto | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 30 Ncm |
| Abutment Nature | Chiavi di inserimento: MANA100/MANA110/MANA120 | 30 Ncm |
| Viti cliniche su Nature | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 30 Ncm |
| Viti cliniche Kiran su Nature | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 30 Ncm |
| Abutment Basic | Chiavi di inserimento: MABA100/MABA110/MABA120 | 30 Ncm |
| Abutment XDrive | Chiavi di inserimento: MABA200/MABA210/MABA220 | 30 Ncm |
| Viti cliniche su Basic | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 25 Ncm |
| Viti cliniche Kiran su Basic | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 25 Ncm |
| Viti cliniche su XDrive | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 20 Ncm |
| Viti cliniche Kiran su XDrive | Cacciavite esagonale 1,25 mm | 20 Ncm |
| Scanbody ZiaCam + Vite | Cacciavite esagonale 1,25 mm | Manuale |
| Abutment Kirator | Chiavi di inserimento: LOSD01/LOSD02 | 30 Ncm |
| Abutment/Vite Tx30 (Rotazione Variabile) | Cacciavite Torx. Tx30 | 30 Ncm |

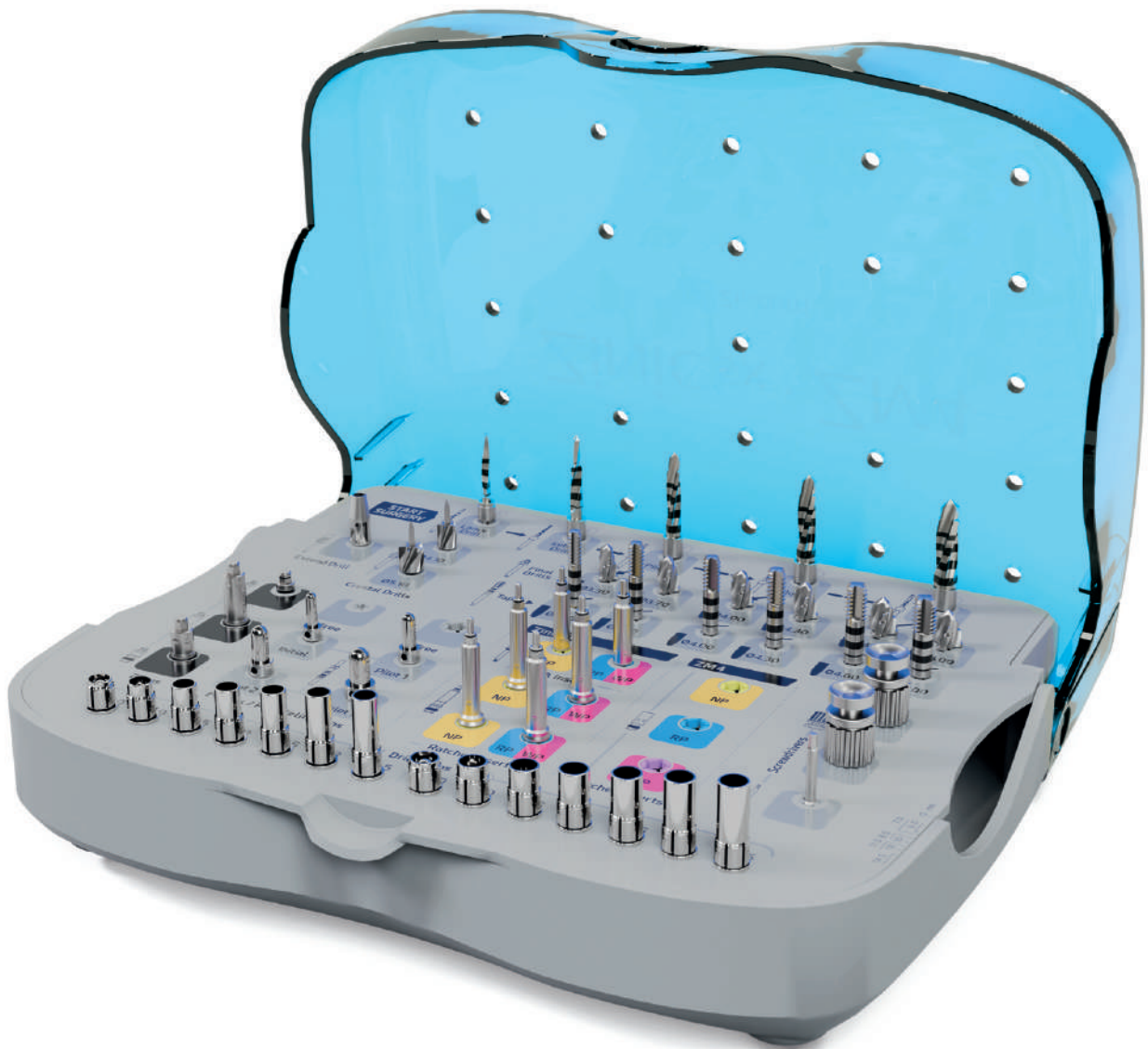
ATTENZIONE

Il superamento del torque di serraggio consigliato per viti e abutment può compromettere il restauro protesico e danneggiare la struttura dell'impianto.



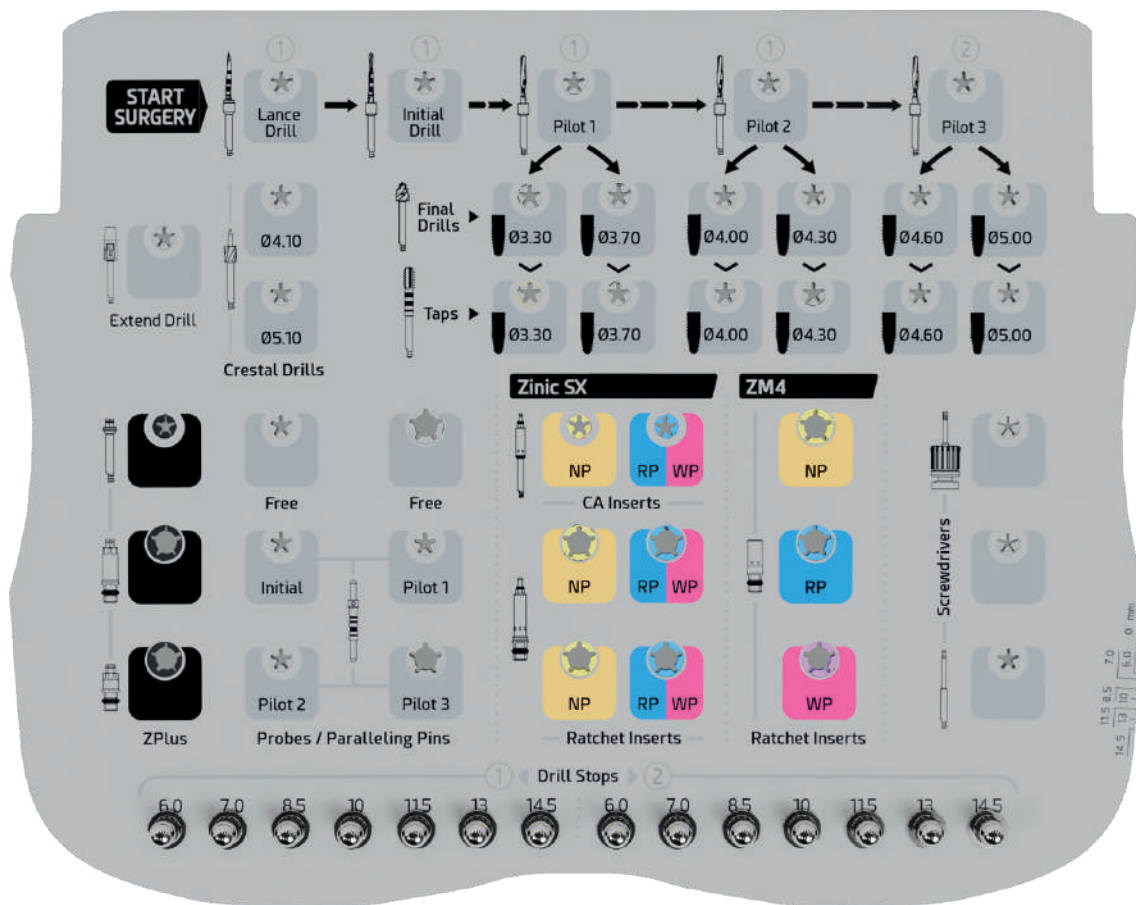
Per il carico immediato: NON serrare manualmente, fissare al torque finale. Quando si utilizza un cacciavite o un adattatore per contrangolo (CA), non superare la velocità massima di 25 giri/min.

Strumenti
chirurgici



Strumenti chirurgici

Scatola chirurgica Zinic® SX - ZM4



■ Scatole disponibili Zinic® SX - ZM4

| Piattaf. | Contenuto | Riferimento |
|----------|-----------|-------------|
| ● ● ● | Vuota | BOX850U |
| ● ● ● | Completa | BOX850UC |



Materiale: Radel.

Per evitare danni, assicurarsi che la scatola non tocchi le pareti dell'autoclave.



■ Contenuto delle scatole chirurgiche

| RIF | Descrizione | BOX850UC |
|----------|---|----------|
| SID001M | Fresa lancia. Ø2,00 mm. Millimetrata. | ● |
| OTD00PSX | Fresa Pilota Iniziale. Millimetrata. | ● |
| OTD10PSX | Fresa Pilota. P1. Millimetrata. | ● |
| OTD20PSX | Fresa Pilota. P2. Millimetrata. | ● |
| OTD30PSX | Fresa Pilota. P3. Millimetrata. | ● |
| OTD33SX | Fresa Chirurgica Finale. F1 | ● |
| OTD37SX | Fresa Chirurgica Finale. F2 | ● |
| OTD40SX | Fresa Chirurgica Finale. F3 | ● |
| OTD43SX | Fresa Chirurgica Finale. F4 | ● |
| OTD46SX | Fresa Chirurgica Finale. F5 | ● |
| OTD50SX | Fresa Chirurgica Finale. F6 | ● |
| CLD34 | Fresa Chirurgica Crestale. Ø4,10 mm. | ● |
| CLD50 | Fresa Chirurgica Crestale. Ø5,10 mm. | ● |
| ZMPD160 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H6 mm. | ● |
| ZMPD170 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H7 mm. | ● |
| ZMPD185 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H8,5 mm. | ● |
| ZMPD110 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H10 mm. | ● |
| ZMPD115 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H11,5 mm. | ● |
| ZMPD113 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H13 mm. | ● |
| ZMPD114 | Stop per Fresa Calibrato. 1. H14,5 mm. | ● |
| ZMPD260 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H6 mm. | ● |
| ZMPD270 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H7 mm. | ● |
| ZMPD285 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H8,5 mm. | ● |
| ZMPD210 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H10 mm. | ● |
| ZMPD215 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H11,5 mm. | ● |
| ZMPD213 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H13 mm. | ● |
| ZMPD214 | Stop per Fresa Calibrato. 2. H14,5 mm. | ● |
| MTAPST33 | Maschiatore Chirurgico. Ø3,30 mm. Millimetrata. | ● |
| MTAPST37 | Maschiatore Chirurgico. Ø3,70 mm. Millimetrata. | ● |
| MTAPST40 | Maschiatore Chirurgico. Ø4,00 mm. Millimetrata. | ● |
| MTAPST42 | Maschiatore Chirurgico. Ø4,30 mm. Millimetrata. | ● |
| MTAPST46 | Maschiatore Chirurgico. Ø4,60 mm. Millimetrata. | ● |
| MTAPST50 | Maschiatore Chirurgico. Ø5,00 mm. Millimetrata. | ● |
| DEXT10 | Prolunga per Frese | ● |
| 01MOHW | Chiave di bloccaggio ZPlus. | ● |
| MUR101 | Sonda/Parallelizzatore. Iniziale. Millimetrata. | ● |
| MUR201 | Sonda/Parallelizzatore. P1. Millimetrata. | ● |
| MUR301 | Sonda/Parallelizzatore. P2. Millimetrata. | ● |
| MUR401 | Sonda/Parallelizzatore. P3. Millimetrata. | ● |
| 01MMIN | Chiave di inserimento ZPlus. Corta. | ● |
| TLMIN | Chiave di inserimento ZPlus. Lunga. | ● |
| TSMIN | Chiave di inserimento ZPlus. Corta. | ● |
| MESD | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Lunga. | ● |
| SMSD | Cacciavite Chirurgico. 1,25 mm. Corto. | ● |
| LMSD | Cacciavite Chirurgico. 1,25 mm. Lungo. | ● |
| TORK50 | Chiave Dinamometrica Regolabile. | ● |

Strumenti chirurgici

FRESE CHIRURGICHE

Fresa lancia





| Piattaf. | Diametro (Ø) | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|--------------|---------------|-------------|
|    | 2,00 | 16,30 | SID001M |

Millimetrata: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fresa pilota iniziale






| Piattaf. | Diametro (Ø) | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|--------------|---------------|-------------|
|    | 1,80/2,50 | 17,50 | OTD00PSX |

Millimetrato: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fresa pilota






| Piattaf. | Tipo | Diametro (Ø) | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|----------|--------------|---------------|-------------|
|  | Pilota 1 | 2,90/3,10 | 17,50 | OTD10PSX |
|  | Pilota 2 | 3,35/3,70 | 17,50 | OTD20PSX |
|  | Pilota 3 | 4,37/3,90 | 17,50 | OTD30PSX |

Millimetrato: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Fresa finale



| Piattaf. | Tipo | Diametro (Ø) | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|----------|--------------|---------------|-------------|
|  | Finale 1 | 3,40 | 6,50 | OTD33SX |
|  | Finale 2 | 4,10 | 6,50 | OTD37SX |
|  | Finale 3 | 4,10 | 6,50 | OTD40SX |
| | Finale 4 | 4,10 | 6,50 | OTD43SX |
| | Finale 5 | 5,10 | 6,50 | OTD46SX |
| | Finale 6 | 5,10 | 6,50 | OTD50SX |



Fresa chirurgica crestale




| Piattaf. | Diametro (Ø) | Riferimento |
|------------|--------------|-------------|
| Universale | 4,10 | CLD34 |
| | 5,10 | CLD50 |



STOP

Stop per fresa calibrato



| Piattaf. | Tipo | Lunghezza (L) Impianto | Riferimento |
|---|------|------------------------|-------------|
|  | 1 | 6,00 | ZMPD160 |
| | | 7,00 | ZMPD170 |
| | | 8,50 | ZMPD185 |
| | | 10,00 | ZMPD110 |
| | | 11,50 | ZMPD115 |
| | | 13,00 | ZMPD113 |
| | | 14,50 | ZMPD114 |
| | 2 | 6,00 | ZMPD260 |
| | | 7,00 | ZMPD270 |
| | | 8,50 | ZMPD285 |
| | | 10,00 | ZMPD210 |
| | | 11,50 | ZMPD215 |
| | | 13,00 | ZMPD213 |
| | | 14,50 | ZMPD214 |
| Set * | -- | -- | KZMPD100 |

* Set completo di 14 stop calibrati.



MASCHIATORI

Maschiatore chirurgico. CA/Manuale



| Piattaf. | Diametro (Ø) | Riferimento |
|---|--------------|-------------|
|  | 3,30 | MTAPST33 |
| | 3,70 | MTAPST37 |
| | 4,00 | MTAPST40 |
| | 4,30 | MTAPST42 |
| | 4,60 | MTAPST46 |
| | 5,00 | MTAPST50 |

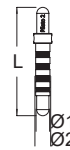
Millimetrato: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5




Per ulteriori informazioni sull'uso del maschiatore, vedere il protocollo chirurgico.

SONDE

Sonda/Parallelizzatore



| Piattaf. | Tipo | Diametri (Ø1-Ø2) | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|----------|------------------|---------------|-------------|
|  | Iniziale | 1,80/2,50 | 27,00 | MUR101 |
| | Pilota 1 | 2,70/3,00 | 27,00 | MUR201 |
| | Pilota 2 | 3,05/3,60 | 27,00 | MUR301 |
| | Pilota 3 | 3,70/4,35 | 27,00 | MUR401 |

Millimetrato: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Zinics[®]SX



Strumentario chirurgico

CHIAVI

Chiave di inserimento ZPlus. Chiave dinamometrica



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ZPlus | 3,10/Mini | XSMIN * |
| | 5,60/Corta | TSMIN |
| | 10,60/Lunga | TLMIN |

● Esagonale 2,4 mm / ■ Quadrato 4x4 mm



* Il Rif. XSMIN NON è incluso nella scatola chirurgica.

Chiave di inserimento ZPlus. CA



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ZPlus | 15,90 | 01MMIN |
| | 23,90 | 02MMIN * |

● Esagonale 2,4 mm



* Il Rif. 02MMIN NON è incluso nella scatola chirurgica.

Chiave di inserimento Zinic®. Chiave dinamometrica



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● ● ● ● | 5,00/Corta | SMZ * |
| | 15,00/Lunga | LMZ * |
| | 5,00/Corta | SMZ1 * |
| | 15,00/Lunga | LMZ1 * |

● Esagonale NP 2,10 mm

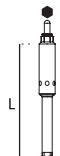
● Esagonale RP/WP 2,42 mm

■ Quadrato 4x4 mm



* I Rif. SMZ/LMZ/SMZ1/LMZ1 NON sono inclusi nella scatola chirurgica.

Chiave di inserimento Zinic®. CA



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● ● | 19,50/Corta | MMZ * |
| | 27,50/Lunga | MMZA * |
| ● ● | 19,50/Corta | MMZ1 * |
| | 27,50/Lunga | MMZIA * |

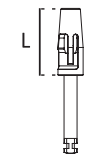
● Esagonale NP 2,10 mm.

● Esagonale RP/WP 2,42 mm.



* I Rif. MMZ/MMZA/MMZ1/MMZIA NON sono inclusi nella scatola chirurgica.

Prolunga per frese



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 12,00 | DEXT10 |



CACCIATIVITI

Punta per cacciavite. CA



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|----------------------------|------------------|
| Universale | 20,00/Corta 25,00/Lunga | MESD01 * MESD |

● Esagonale 1,25 mm



* Il Rif. MESD01 NON è incluso nella scatola chirurgica.

Cacciavite chirurgico. Manuale



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|-------------------|-------------|
| Universale | 2,80/Mini | XSMDS * |
| | 9,50/Corto | SMSD |
| | 14,50/Lungo | LMSD |
| | 27,00/Extra lungo | XLMSD * |

● Esagonale 1,25 mm



* I Rif. XSMDS/XLMSD NON sono inclusi nella scatola chirurgica.

Chiave di bloccaggio ZPlus



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ZPlus | 90,00 | 01MOHW |

● Esagonale 2,4 mm



CHIAVI DINAMOMETRICHE

Chiave dinamometrica regolabile



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 86,80 | TORK50 |

■ Quadrato 4x4 mm



Strumenti chirurgici

Strumenti complementari

ADATTATORI

Prolunga per chiave dinamometrica



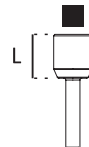
| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 7,20 | LAEX |

■ Quadrato 4x4 mm



NON incluso nella scatola chirurgica.

Adattatore da chiave dinamometrica a contrangolo (CA)



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 7,20 | MAEX |

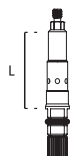
■ Quadrato 4x4 mm



NON incluso nella scatola chirurgica.

MOUNT PER IMPIANTI

Mount per impianti. Chiave dinamometrica



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|----------|---------------|-------------|
| ● | 15,70 | MOUNT1 |
| ● ● | 15,70 | MOUNT2 |



NON incluso nella scatola chirurgica.

KIT PER TEST DI LABORATORIO

Kit per test di laboratorio



| Piattaf. | Altezza (H) | Riferimento |
|----------|-------------|-------------|
| ● | 3,65 | ZLAB20 |
| ● ● | 3,65 | ZLAB34 |

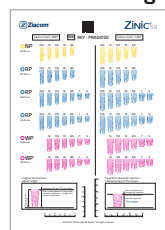


Questo prodotto non sostituisce il controllo della pianificazione dei casi clinici.

NON incluso nella scatola chirurgica.

MODELLO RADIOGRAFICO

Modello radiografico Zinic® SX



| Piattaf. | Modello | Riferimento |
|----------|-----------|-------------|
| ● ● ● | Zinic® SX | PRADIO50 |

Scale 1:1 e 1:2,5

Materiale: acetato trasparente. Elemento non sterilizzabile.

Vedere la bibliografia disponibile alla pagina www.ziacom.com/biblioteca

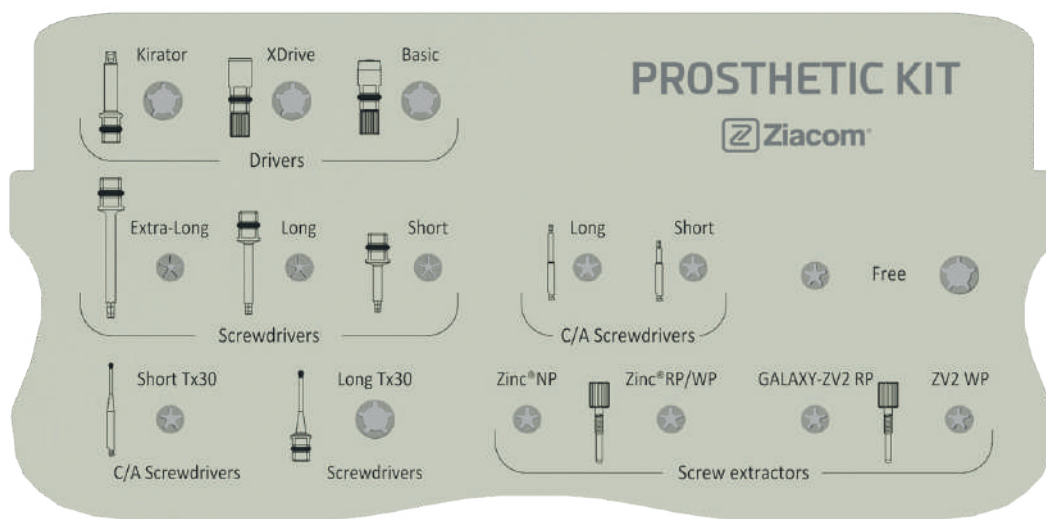


Strumenti
protesici



Strumenti protesici

Scatola protesica



■ Scatole protesiche disponibili

| Contenuto | Riferimento |
|-----------|-------------|
| Vuota | BOXPN |
| Di base | BOXPSN |
| Completa | BOXPCN |



Materiale: Radel.

Per evitare danni, assicurarsi che la scatola non tocchi le pareti dell'autoclave.



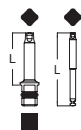
■ Contenuto delle scatole protesiche

| RIF | Descrizione | BOXPSN | BOXPCN |
|----------|---|--------|--------|
| LOSD01 | Chiave di inserimento Kirator. | ● | ● |
| MABA100 | Chiave di inserimento Basic. Corta. | ● | ● |
| MABA200 | Chiave di inserimento XDrive. Corta. | ● | ● |
| MADW10 | Impugnatura Cacciavite. 4x4. | ● | ● |
| SMSD1 | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Corta. | ● | ● |
| LMSD1 | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Lunga. | ● | ● |
| XLMSD1 | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Extra lunga. | | ● |
| MESD | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Lunga. | ● | ● |
| MESD01 | Punta per Cacciavite. 1,25 mm. Corta. | ● | ● |
| MESD1TX | Punta per Cacciavite Tx30. Lunga. | ● | ● |
| LMSD1TX | Punta per Cacciavite Tx30. Lunga. | ● | ● |
| EDSZ20 | Vite Estrattore ZPlus. NP. | | ● |
| EDSZ34 | Vite Estrattore ZPlus. RP/WP. | | ● |
| EDSG34 * | Vite Estrattore Abutment. RP | | ● |
| EDSG50 * | Vite Estrattore Abutment. WP. | | ● |
| TORK50 | Chiave Dinamometrica Regolabile. | ● | ● |

* Prodotto non incluso nel sistema Zinc® SX.

CHIAVI

Chiave di inserimento Kirator



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|--|-------------------|
| Kirator | 13,60/Chiave dinamometrica/Manuale 20,00/CA | LOSD01 LOSD02* |

◆ Quadrato 2,11 mm / ■ Quadrato 4x4 mm



* Il Rif. LOSD02 NON è incluso nella scatola protesica.

Chiave di inserimento Basic. Chiave dinamometrica



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------------------|---------------------|
| Basic | 5,00/Corta 13,00/Lunga | MABA100 MABA110* |

◆ Basic / ■ Quadrato 4x4 mm



* Il Rif. MABA110 NON è incluso nella scatola protesica.

Chiave di inserimento XDrive. Chiave dinamometrica



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------------------|---------------------|
| XDrive | 6,00/Corta 13,00/Lunga | MABA200 MABA210* |

○ XDrive / ■ Quadrato 4x4 mm



* Il Rif. MABA210 NON è incluso nella scatola protesica.

Chiave di inserimento Nature. Chiave dinamometrica



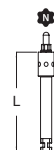
| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------------------|----------------------|
| Nature | 5,00/Corta 15,00/Lunga | MANA100* MANA110* |

◆ Nature / ■ Quadrato 4x4 mm



* I Rif. MANA100/MANA110 NON sono inclusi nella scatola protesica.

Chiave di inserimento Nature. CA



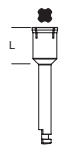
| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Nature | 20,50 | MANA120* |

◆ Nature



* Il Rif. MANA120 NON è incluso nella scatola protesica.

Chiave di inserimento Basic. CA



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Basic | 7,00 | MABA120* |

◆ Basic



* Il Rif. MABA120 NON è incluso nella scatola protesica.

Chiave di inserimento XDrive. CA



| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| XDrive | 7,00 | MABA220* |

○ XDrive



* Il Rif. MABA220 NON è incluso nella scatola protesica.

Strumenti protesici

CACCIAVITI

Impugnatura cacciavite

| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 12,90 | MADW10 |

■ Quadrato 4x4 mm

Acciaio Inox.

Punta per cacciavite. Chiave dinamometrica

| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|-------------------|-------------|
| Universale | 9,50/Corta | SMSD1 |
| | 14,50/Lunga | LMSD1 |
| | 27,00/Extra lunga | XLMSD1 |

■ Quadrato 4x4 mm

1,25mm Acciaio Inox.

Punta per cacciavite. CA

| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 20,00/Corta | MESD01 |
| | 25,00/Lunga | MESD |

1,25mm Acciaio Inox.

Punta per cacciavite Tx30. CA

| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|---------------|-------------|
| Tx30 | 26,00/Corta | MESD01TX * |
| | 32,00/Lunga | MESD1TX |

Acciaio Inox.

Non superare i 30 Ncm poiché si potrebbero danneggiare gravemente sia il cacciavite che la vite.

* Il Rif. MESD01TX NON è incluso nella scatola protesica.

Punta per cacciavite Tx30. Chiave dinamometrica

| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|-------------------|-------------|
| Tx30 | 12,00/Corta | SMSD1TX * |
| | 18,00/Lunga | LMSD1TX |
| | 27,00/Extra lungo | XLMSD1TX |

■ Quadrato 4x4 mm

Acciaio Inox.

Non superare i 30 Ncm poiché si potrebbero danneggiare gravemente sia il cacciavite che la vite.

* Il Rif. SMSD1TX NON è incluso nella scatola protesica.

Cacciavite protesico Tx30. Manuale

| Sistema | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---------|-------------------|-------------|
| Tx30 | 12,00/Corta | SMSD1TX * |
| | 18,00/Lunga | LMSD1TX |
| | 27,00/Extra lungo | XLMSD1TX |



Acciaio Inox.



Non superare i 30 Ncm poiché si potrebbero danneggiare gravemente sia il cacciavite che la vite.

* I Rif. SMSD1TX/LMSD1TX/XLMSD1TX NON sono inclusi nella scatola protesica.

VITE ESTRATTORE

Vite estrattore ZPlus



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|   | 25,00 | EDSZ20 |
| | 23,70 | EDSZ34 |



Anodizzazione  NP  RP/WP

1,25mm M1,60 M1,80 Titanio Grado 5 EU

* Prodotto non incluso nel sistema Zinic® SX.

Vite estrattore abutment Galaxy/ZV2

| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|---|---------------|-------------|
|   | 25,00 | EDSG34 * |
| | 26,80 | EDSG50 * |

Anodizzazione  RP  WP

1,25mm M1,60 M2,00 Titanio Grado 5 EU

CHIAVI DINAMOMETRICHE

Chiave dinamometrica regolabile

| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 86,80 | TORK50 |

■ Quadrato 4x4 mm

Acciaio Inox.

Strumenti complementari

Adattatore da contrangolo (CA) a chiave dinamometrica



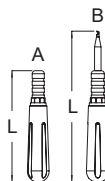
| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Universale | 12,00 | MC10Z |

■ Quadrato 4x4 mm



NON incluso nella scatola protesica.

Impugnatura inseritore ritenzioni + Estrattore



| Piattaf. | A Lunghezza (L) | B Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|-----------------|-----------------|-------------|
| Kirator | | | |
| ZM-Equator | 81,50 | 110,40 | MBEI3610 |



NON incluso nella scatola protesica.

Inseritore di ritenzioni



| Piattaf. | Lunghezza (L) | Riferimento |
|------------|---------------|-------------|
| Kirator | 32,00 | MBEI3602 |
| ZM-Equator | 32,00 | MBEI3603 |



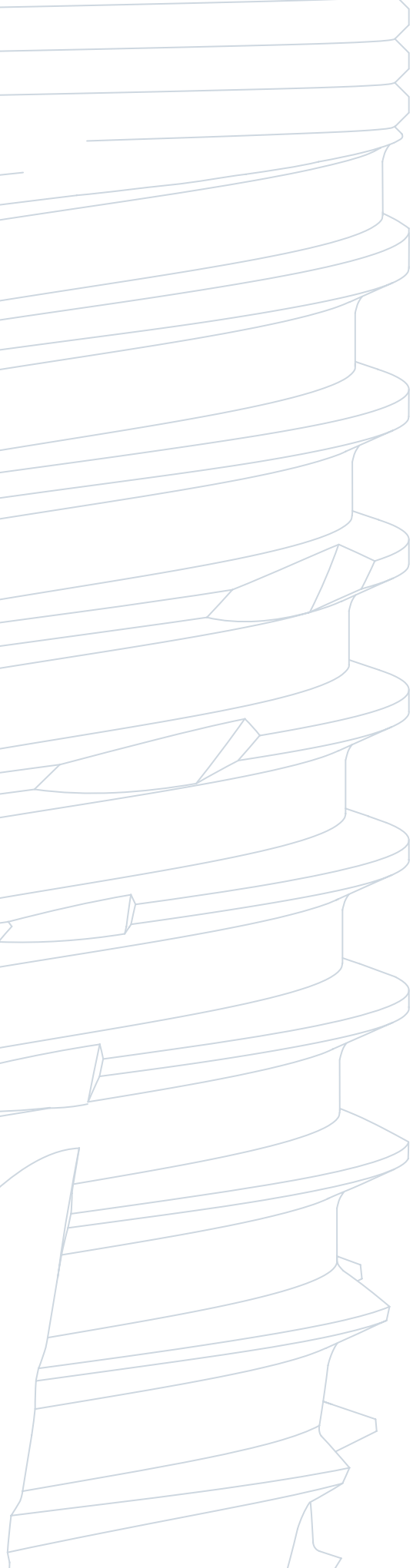
Inseritori per cuffie in plastica Kirator / ZM-Equator.
NON incluso nella scatola protesica.

Anelli di ritenzione per strumenti

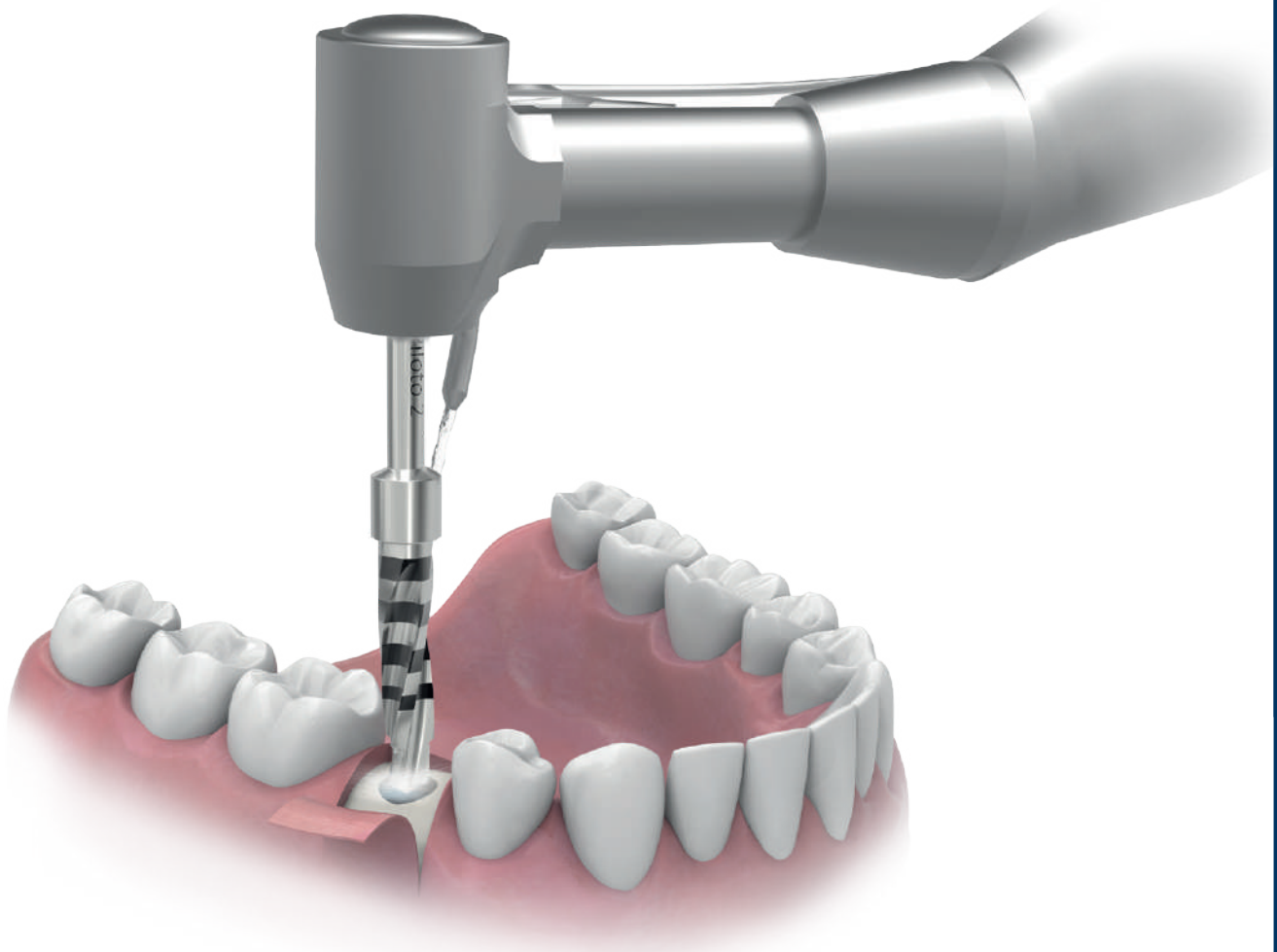


| Piattaf. | Misura | Riferimento |
|------------|--------|-------------|
| Universale | 2x1 | RREI0030 |

Set di 10 unità.



Protocollo
chirurgico

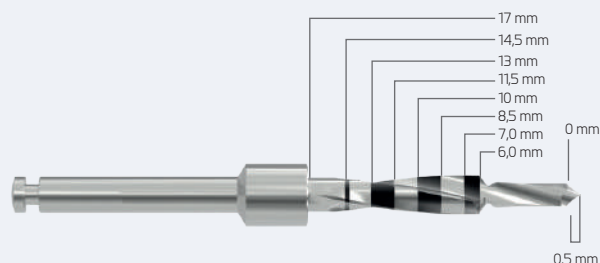


Protocollo chirurgico

Caratteristiche del sistema di fresatura Zinic® SX

■ Sistema di frese Ziacom®

Le frese per i sistemi di impianti Ziacom® sono realizzate in acciaio inox. La marcatura laser sullo stelo delle frese ne identifica il diametro maggiore/minore e la lunghezza; inoltre, le tacche di misurazione marcate laser rappresentano le diverse lunghezze degli impianti (frese millimetrate). La punta della fresa è lunga 0,5 mm e non è inclusa nelle misurazioni delle diverse marcature laser.

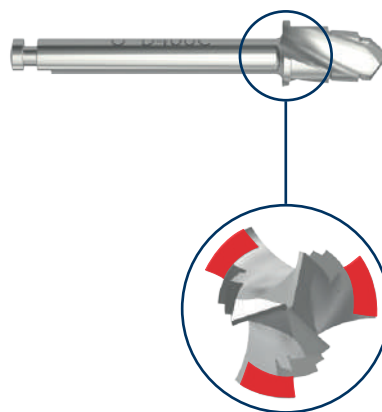


■ Frese Finali Ziacom®

Il loro utilizzo è essenziale e obbligatorio per ottenere una fresatura finale ideale a ricevere l'impianto con un inserimento delicato, sicuro e preciso. In questo modo si eviterà di applicare un torque eccessivo all'impianto per inserirlo nella posizione finale.

■ STOP DELLA FRESA FINALE

Nel design delle frese finali è stato incorporato, tra l'area attiva e lo stelo, uno stop composto da tre lame (vedere le aree rosse contrassegnate nell'immagine) che limitano l'avanzamento della fresa.



IMPORTANTE

Prestare attenzione a non superare la fresatura dello stop, che modificherebbe l'anatomia coronale del sito chirurgico.

■ GARANZIA DI EFFICIENZA DELLE FRESE ZIACOM®

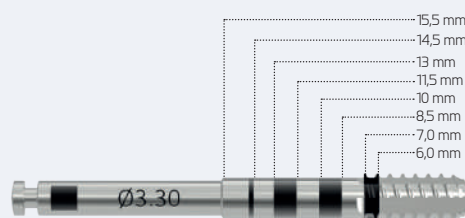
Le frese chirurgiche per impianti Zinic® SX di Ziacom® (**frese corticali, fresa lancia, fresa iniziale, fresa pilota e fresa finali**), hanno una **vita prevista pari a un numero massimo di 60 utilizzi**. Si consiglia di monitorare costantemente le condizioni di taglio, soprattutto quando si raggiunge il numero di fresature compreso tra 41 e 50, poiché dopo 50 utilizzi è necessario prendere in considerazione di cambiare le frese prima di raggiungere i 60.

Tenere presente che, a seconda delle dimensioni dell'impianto, della densità ossea e del relativo protocollo chirurgico, le varie frese vengono utilizzate diversamente; si consiglia di controllare il numero di utilizzi per ciascuno strumento.

| | | | |
|-----------|---|-----------|--|
| 1 USO | ➡ | 40 USI | USO EFFICIENTE |
| 41 USI | ➡ | 50 USI | MONITORAGGIO DEL TAGLIO |
| 51 USI | ➡ | 60 USI | CONSIDERARE DI CAMBIARE |
| 60 MAX | ➡ | Z | VITA PREVISTA - NUMERO MASSIMO DI UTILIZZI |

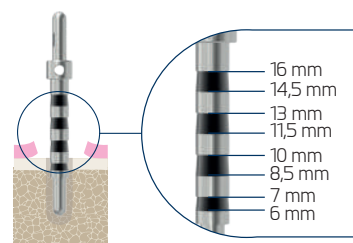
■ Maschiatori Ziacom®

Sono disponibili maschiatori per contrangolo. La marcatura laser sullo stelo dei maschiatori ne identifica il diametro e la fascia orizzontale della marcatura laser nella parte attiva rappresenta le diverse lunghezze.



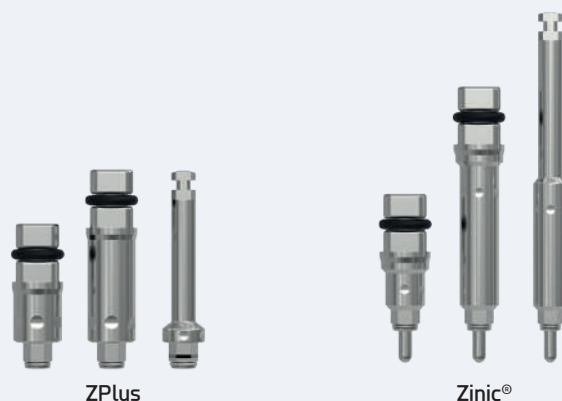
■ Sonda

Verificare la profondità del sito chirurgico, in particolare se non si utilizzano stop per frese. Per verificare l'asse del sito chirurgico, i parallelizzatori hanno diametri differenziati in base alla sequenza di fresatura.



■ Chiavi di inserimento corte e lunghe per chiave dinamometrica e contrangolo

Le chiavi di inserimento per contrangolo o per chiave dinamometrica sono progettate per trasportare l'impianto dalla boccetta No Mount al sito chirurgico per procedere all'inserimento.



■ Stop per frese

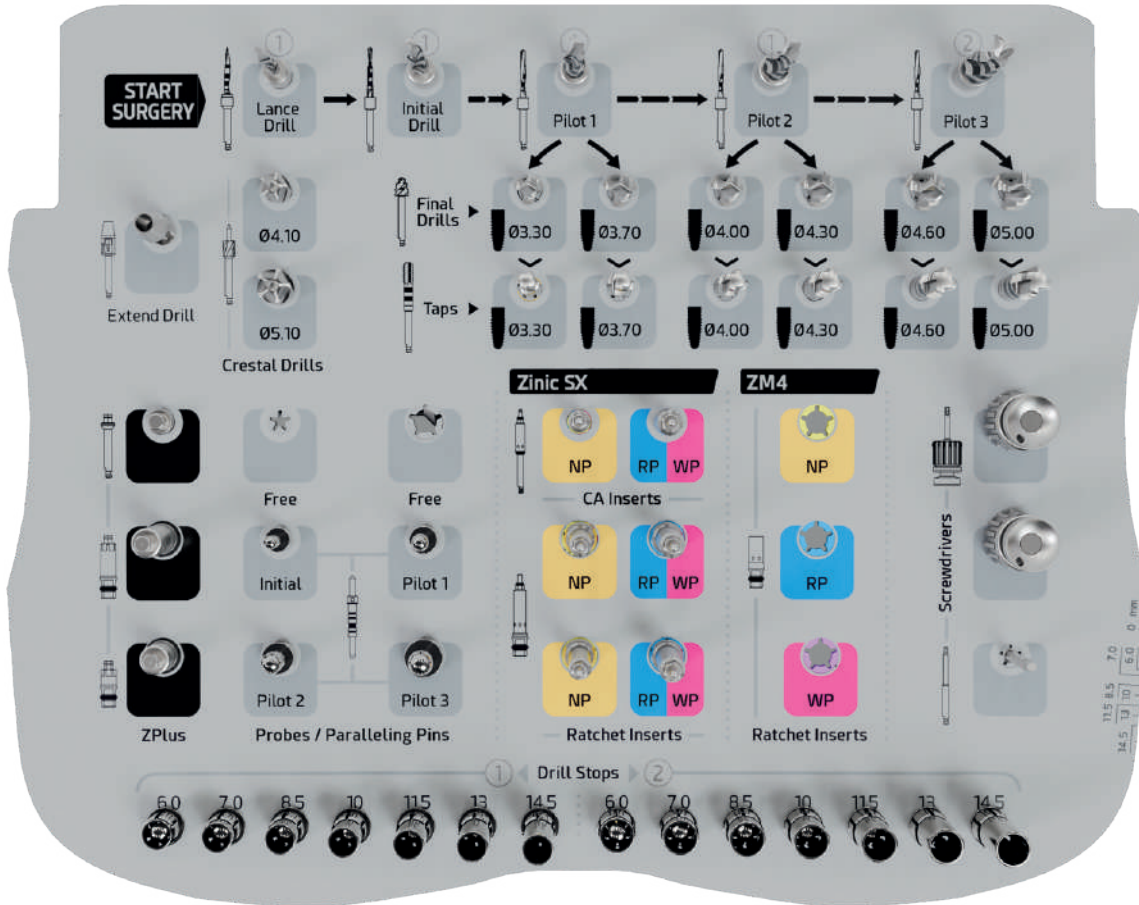
Si tratta di un accessorio chirurgico che si fissa alle frese per facilitare il lavoro poiché stabilisce la profondità dell'osteotomia, con conseguente maggiore sicurezza nella preparazione del sito chirurgico.



Protocollo chirurgico

Caratteristiche del sistema di fresatura Zinic® SX

■ Dettaglio interno della scatola chirurgica Zinic® SX



Raccomandazione sul torque massimo di inserimento dell'impianto



Il torque di inserimento consigliato è compreso tra **35 e 50 Ncm** in base al caso specifico.

Per evitare la deformazione della chiave e/o della connessione dell'impianto, l'inserimento con contrangolo (CA) deve rispettare i giri/min massimi raccomandati (25 giri/min) e il torque massimo indicato (50 Ncm).

Se il torque massimo consigliato non consente di ottenere l'inserimento completo dell'impianto, è necessario rimuovere l'impianto e ripetere la fresatura per eseguire un nuovo inserimento in un secondo momento.

Controllare il torque di inserimento finale con la chiave dinamometrica regolabile Rif. TORK50 o con contrangolo.

Il superamento del torque (50 Ncm) per l'inserimento dell'impianto può causare:

- Deformazioni irreversibili nella connessione interna dell'impianto.
- Deformazioni irreversibili negli strumenti di inserimento dell'impianto.
- Difficoltà o impossibilità di smontare il gruppo strumento/impianto.

■ Impianto Zinic® SX

Si deve tenere in considerazione che il protocollo di fresatura per gli impianti Zinic® SX con frese a gradini varia notevolmente in base al diametro dell'impianto e al tipo di osso del sito chirurgico, pertanto è necessario prestare particolare attenzione a questi due aspetti.

Zinic®sx

• **ESEMPIO:**
Impianto Zinic® SX
Ø4,00x11,50mm

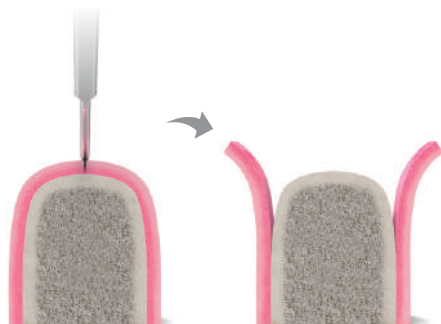
● **RP (Ø4,00mm)**
 Ø Piattaforma 3,50mm



Procedura del protocollo di fresatura ad alta densità (D1 - D2*)

FASE PRELIMINARE | Apertura della gengiva

Praticare un'incisione e sollevare il lembo.



FASE 1 | Fresa lancia



Iniziare la sequenza di fresatura del sito chirurgico con la Fresa Lancia Rif. SID001M. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa, che indica la lunghezza, o utilizzare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



FASE 2 | Fresa Iniziale



Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Iniziale Rif. OTD00PSX fino a raggiungere la lunghezza totale corrispondente all'impianto selezionato. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa che indica la lunghezza o usare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione di fresatura applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



FASE 3 | Sonda/Parallelizzatore Fresa Iniziale



Verificare la profondità del sito chirurgico e l'asse di inserimento introducendo la Sonda/Parallelizzatore Fresa Iniziale MUR101. È possibile ripetere questo passaggio tutte le volte considerate necessarie durante l'intervento chirurgico.

Protocollo chirurgico

FASE 4 | Fresa Pilota 1



Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Pilota 1 Rif. OTD10PSX fino a raggiungere la lunghezza totale corrispondente all'impianto selezionato. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa, che indica la lunghezza, o utilizzare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



NOTA

Una volta completata questa fase, per posizionare un impianto di diametro:

- Ø3,30 mm > Fresa Finale 1 (Rif. OTD33SX) + Maschiatore MTAPST33
- Ø3,60 mm > Fresa Finale 2 (Rif. OTD37SX) + Maschiatore MTAPST37

FASE 5 | Sonda/Parallelizzatore Pilota 1



Verificare la profondità del sito chirurgico e l'asse di inserimento introducendo la Sonda/Parallelizzatore Pilota 1 Rif. MUR201. È possibile ripetere questo passaggio tutte le volte considerate necessarie durante l'intervento chirurgico.

FASE 6 | Fresa Pilota 2



Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Pilota 2 Rif. OTD20PSX fino a raggiungere la lunghezza totale corrispondente all'impianto selezionato. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa, che indica la lunghezza, o utilizzare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



NOTA

Una volta completata questa fase, per posizionare un impianto di diametro:

- Ø4,00 mm > Fresa Finale 3 (Rif. OTD40SX) + Maschiatore MTAPST40
- Ø4,40 mm > Fresa Finale 4 (Rif. OTD43SX) + Maschiatore MTAPST42

FASE 7 | Sonda/Parallelizzatore Pilota 2



Verificare la profondità del sito chirurgico e l'asse di inserimento introducendo la Sonda/Parallelizzatore Pilota 2 Rif. MUR301MT. È possibile ripetere questo passaggio tutte le volte considerate necessarie durante l'intervento chirurgico.

FASE 8 | Fresa Finale 3



Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Finale 3 Rif. OTD40SX fino a raggiungere la lunghezza corrispondente allo spessore della corticale ossea, in base a ciascun caso clinico. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



FASE 9 | Maschiatore Ø4,00



Posizionare il maschiatore chirurgico Ø4,00 Rif. MTAPST40 nel sito chirurgico. Premere con decisione e iniziare a girare lentamente, quindi lasciare che il maschiatore avanzi senza esercitare nessuna pressione fino alla profondità programmata. In caso di resistenza eccessiva, per ogni giro completo eseguire un movimento anti-rotazionale di 90°. Per rimuovere il maschiatore, girare nel senso inverso rispetto a quello di inserimento. Quando si usa il maschiatore è consigliabile passarlo lungo l'intera lunghezza dell'impianto.



■ Note importanti: Densità ossea di tipo D2*

Nel caso di densità ossea di tipo D2, è necessario seguire il protocollo chirurgico di fresatura indicato per la densità ossea di tipo D1, eliminando l'uso del Maschiatore Chirurgico in tutti i diametri degli impianti. Tuttavia, sulla base dell'esperienza clinica e dell'identificazione del tipo di densità ossea della zona, spetta al professionista decidere l'uso totale o parziale del Maschiatore Chirurgico. Ciò è particolarmente importante nei casi in cui la densità ossea varia significativamente lungo l'intera lunghezza dell'osteotomia per l'impianto.

Zinics[®]SX

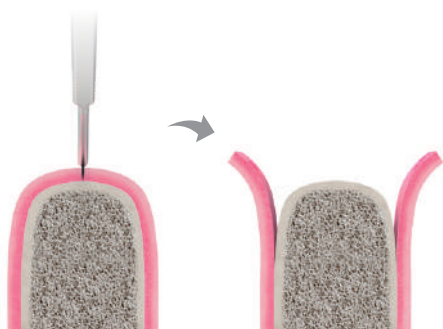


Protocollo chirurgico

Procedura del protocollo di fresatura a bassa densità (D3 - D4**)

FASE PRELIMINARE | Apertura della gengiva

Praticare un'incisione e sollevare il lembo.



FASE 1 | Fresa Lancia

Iniziare la sequenza di fresatura del sito chirurgico con la Fresa Lancia Rif. SID001M. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa, che indica la lunghezza, o utilizzare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



FASE 2 | Fresa Iniziale

Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Iniziale Rif. OTD00PSX fino a raggiungere la lunghezza totale corrispondente all'impianto selezionato. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa che indica la lunghezza o usare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione di fresatura applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



NOTA

Una volta completata questa fase, per posizionare un impianto di diametro:

- Ø3,30 mm > Fresa Finale 1 (Rif. OTD33SX)
- Ø3,60 mm > Fresa Finale 2 (Rif. OTD37SX)

FASE 4 | Fresa Pilota 1

Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Pilota 1 Rif. OTD10PSX fino a raggiungere la lunghezza totale corrispondente all'impianto selezionato. Tenere d'occhio la marcatura laser della fresa, che indica la lunghezza, o utilizzare lo stop per fresa Rif. ZMPD115. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



NOTA

Una volta completata questa fase, per posizionare un impianto di diametro:

- Ø4,00 mm > Fresa Finale 3 (Rif. OTD40SX)
- Ø4,40 mm > Fresa Finale 4 (Rif. OTD43SX)

FASE 3 | Sonda/Parallelizzatore Fresa Iniziale

Verificare la profondità del sito chirurgico e l'asse di inserimento introducendo la Sonda/Parallelizzatore Fresa Iniziale MUR101. È possibile ripetere questo passaggio tutte le volte considerate necessarie durante l'intervento chirurgico.



FASE 5 | Sonda/Parallelizzatore Pilota 1

Verificare la profondità del sito chirurgico e l'asse di inserimento introducendo la Sonda/Parallelizzatore Pilota 1 Rif. MUR201. È possibile ripetere questo passaggio tutte le volte considerate necessarie durante l'intervento chirurgico.



FASE 7 | Fresa Finale 3



Proseguire la sequenza di fresatura con la Fresa Finale 3 Rif. OTD40SX fino a raggiungere la lunghezza corrispondente allo spessore della corticale ossea, in base a ciascun caso clinico. Controllare la direzione e l'inclinazione della fresatura, applicando una pressione intermittente sempre in direzione verticale, prestando attenzione a non esercitare una pressione eccessiva sull'osso. Se necessario, utilizzare la prolunga per frese Rif. DEXT10.



■ Note importanti: Densità ossea di tip D4**

Nel caso di densità ossea di tipo D4, è necessario seguire il protocollo chirurgico di fresatura indicato per la densità ossea di tipo D3, eliminando l'uso dell'ultima Fresa Finale per tutti i diametri degli impianti. Tuttavia, sulla base dell'esperienza clinica e dell'identificazione del tipo di densità ossea della zona, spetta al professionista decidere l'uso totale o parziale dell'ultima Fresa Finale. Ciò è particolarmente importante nei casi in cui la densità ossea varia significativamente lungo l'intera lunghezza dell'osteotomia per l'impianto.

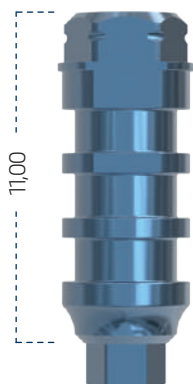
Protocollo chirurgico

Inserimento dell'impianto con Mount ZPlus | Titansure

Mount ZPlus

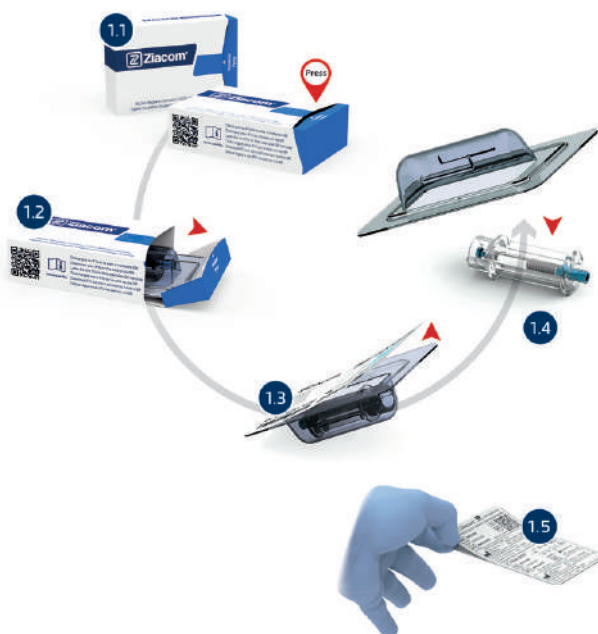
Trattamento superficiale

Titansure



FASE 1 | Apertura della confezione dell'impianto

- 1.1 Premere sulla parola "PRESS" e rompere la scatola di cartone.
- 1.2 Rimuovere la linguetta dalla scatola ed estrarre il blister.
- 1.3 Rimuovere con attenzione il sigillo del blister.
- 1.4 Lasciar cadere la boccetta portaimpianto su un panno sterile nella zona chirurgica.
- 1.5 Ricordarsi di rimuovere l'etichetta identificativa dell'impianto per attaccarla al passaporto implantare e alla cartella clinica del paziente e mantenere in questo modo la tracciabilità del prodotto.



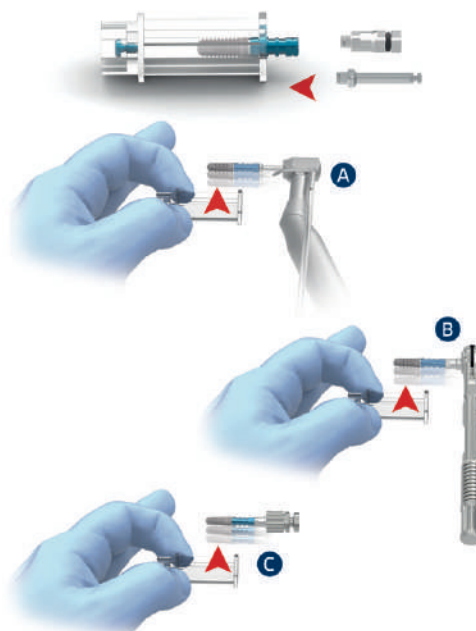
FASE 2 | Scelta dello strumento di inserimento

A seconda della situazione clinica e dell'accesso all'area, è possibile scegliere tra tre strumenti diversi per inserire l'impianto:

- A Contrangolo:** utilizzare la chiave di inserimento ZPlus. CA della lunghezza desiderata (Rif. 01MMIN / 02MMIN) da inserire nel contrangolo.
- B Chiave dinamometrica Rif. TORK50:** utilizzare la chiave di inserimento ZPlus. Chiave dinamometrica/Manuale della lunghezza desiderata (Rif. XSMIN / TSMIN / TLMIN) da inserire nella chiave dinamometrica con la funzione "IN" identificata da una freccia.
- C Impugnatura per cacciavite 4x4 Rif. MADW10:** utilizzare la chiave di inserimento ZPlus. Chiave dinamometrica/Manuale della lunghezza desiderata (Rif. XSMIN / TSMIN / TLMIN) da inserire nell'impugnatura per cacciavite.

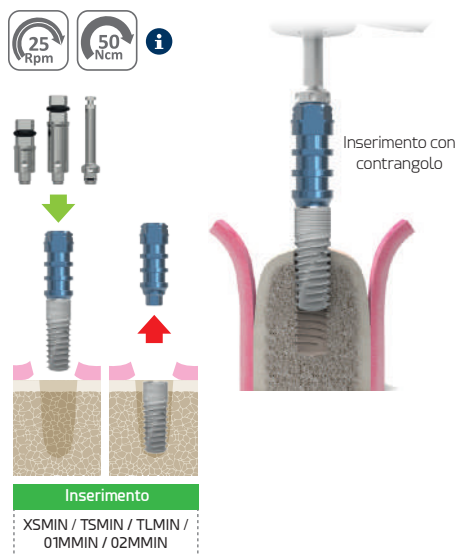
FASE 3 | Estrazione dell'impianto dalla relativa boccetta

Tenere la boccetta portaimpianto con una mano e con l'altra inserire la chiave di inserimento selezionata nel ZPlus. Rimuovere il gruppo di impianto-mount sollevando in direzione verticale.



Inserimento dell'impianto Zinic® SX con Mount ZPlus

FASE 4 | Inserimento dell'impianto



Inserire l'impianto nel sito chirurgico controllando la direzione e l'inclinazione. In caso di inserimento con contrangolo, utilizzare una velocità massima di 25 giri/min. Il torque di inserimento consigliato è compreso tra 35 e 50 Ncm in base al caso specifico, senza limitarsi ad un unico torque.

In caso di resistenza durante l'inserimento, si consiglia di girare leggermente l'impianto in senso antiorario e dopo alcuni secondi di pausa proseguire con l'inserimento. Ripetere questa procedura tutte le volte necessarie.

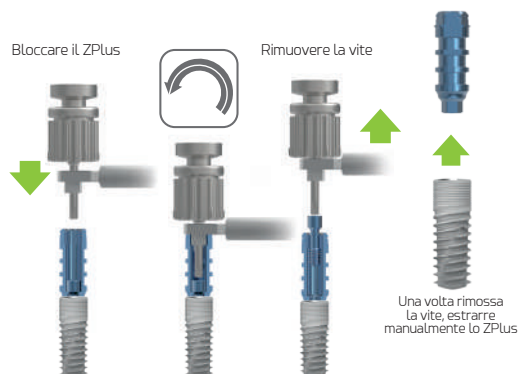
Il protocollo chirurgico Ziacom® stabilisce la posizione crestele della piattaforma dell'impianto.

Il ZPlus è dotato di 3 lati piatti. Al termine dell'inserimento dell'impianto, assicurarsi che uno di essi corrisponda all'area vestibolare.



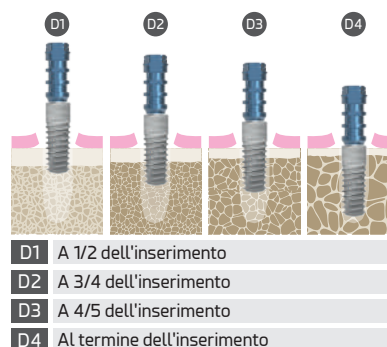
FASE 5A | Smontaggio del Mount ZPlus

Bloccare il Mount ZPlus con la chiave di bloccaggio Rif. 01MOHW, quindi rimuovere la vite con il cacciavite chirurgico manuale Rif. SMSD / LMSD. Una volta rimossa la vite, estrarre manualmente il ZPlus.



FASE 5B | Smontaggio del Mount ZPlus

Per evitare la deformazione del Mount ZPlus o la saldatura a freddo con l'impianto, il punto di inserimento in cui va smontato dipenderà dal tipo di osso.



IMPORTANTE



Il torque massimo di inserimento degli impianti dentali è pari a 50 Ncm. Il superamento del torque di inserimento massimo indicato per gli impianti può causare gravi danni all'impianto dentale, alla relativa connessione, al Mount e alla vite clinica inclusa. Fare riferimento alle considerazioni specifiche presenti nel protocollo chirurgico sulla rimozione del Mount a seconda del tipo di connessione dell'impianto e del tipo di osso.

Protocollo chirurgico

FASE 5C | Smontaggio del Mount ZPlus



Fase 1

Una volta rimossa la vite clinica, inserire la vite estrattore



Fase 2

Girare il cacciavite in senso orario fino al contatto con l'impianto, quindi girarlo di un altro quarto di giro per sbloccarlo



Fase 3

Una volta rilasciato il Mount rimuovere la vite estrattore

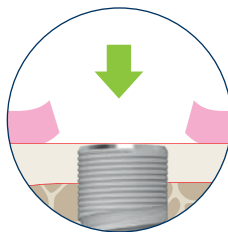
In caso di grippaggio o saldatura a freddo del ZPlus nell'impianto dopo l'inserimento: non manipolare il Mount con strumenti che possano comprometterne la stabilità primaria. Utilizzare esclusivamente la Vite Estrattore Ziacom® Rif. EDSZ34 (RP/WP).

Quando si inserisce la vite estrattore con cacciavite chirurgico manuale Rif. SMSD / LMSD e torque manuale, in senso orario, è previsto un contatto dell'apice con l'impianto per sbloccare il trasportatore, che viene rilasciato per la rimozione.



FASE 6 | Posizionamento cretale dell'impianto

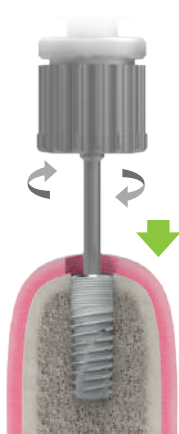
La piattaforma degli impianti Zinic® SX di Ziacom® deve essere posizionata al livello della cresta ossea.



Posizione cretale
CONSIGLIATA

■ Condizionamento dei tessuti molli

FASE 1 | Posizionamento della vite di fissaggio



Rimuovere la vite di fissaggio con il cacciavite chirurgico manuale Rif. SMSD / LMSD procedendo in senso antiorario. Avvicinare la vite all'impianto evitando che cada e che venga ingerita accidentalmente. Inserirla nell'impianto fino in battuta applicando il torque manuale e in senso orario. Il posizionamento della vite di fissaggio durante la prima fase chirurgica richiede che, dopo il periodo di osteointegrazione, venga eseguita la seconda fase chirurgica o venga scoperto l'impianto per posizionare l'abutment scelto.

In base al caso specifico, è possibile scegliere di non utilizzare una vite di fissaggio, ma di posizionare direttamente un abutment di guarigione.



FASE 2 | Chiusura del tessuto molle

Chiudere e suturare il tessuto molle, adattando i lembi con attenzione.



FASE 3 | Individuazione ed estrazione della vite di fissaggio



Individuare l'impianto ed eseguire un'incisione fino a scoprire la vite di fissaggio o utilizzare il bisturi circolare Rif. MPU34 sui tessuti molli. Estrarre la vite con il cacciavite chirurgico manuale Rif. SMSD o LMSD.



FASE 4 | Posizionamento dell'abutment di guarigione



Inserire l'abutment di guarigione selezionato con il cacciavite chirurgico manuale Rif. SMSD o LMSD.

La scelta dell'abutment di guarigione dipenderà dal caso specifico. Deve corrispondere alla piattaforma dell'impianto ed essere conforme all'altezza del tessuto gengivale per evitare l'occlusione dell'abutment. Un'altezza eccessiva potrebbe sottoporre l'impianto a carichi prematuri, compromettendo così il processo di osteointegrazione.



Protocollo chirurgico

■ Tipo di osso

Classificazione di Misch (1988)



OSSO DI TIPO D1

- Corticale densa e osso trabecolare denso.
- >1250 HU



OSSO DI TIPO D2

- Corticale porosa e osso trabecolare denso.
- 850 - 1250 HU



OSSO DI TIPO D3

- Corticale porosa e osso trabecolare fine.
- 350 - 850 HU



OSSO DI TIPO D4

- Scarsa corticale crestale e osso trabecolare fine.
- 150 - 350 HU

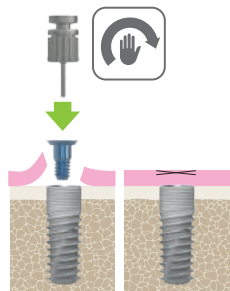
HU = Unità di Hounsfield

NOTA IMPORTANTE

Per semplificare i protocolli chirurgici di fresatura, abbiamo creato alcune guide rapide di fresatura, nelle quali i criteri delle ossa di tipo D1-D2 vengono uniti nelle ossa ad "Alta Densità" e quelli di tipo D3-D4 nelle ossa a "Bassa Densità".

■ Manipolazione della vite di fissaggio

Posizionare la vite di fissaggio nel cacciavite. Avvicinare la vite all'impianto evitando che cada e che venga ingerita accidentalmente. Inserirla nell'impianto applicando il torque manuale e in senso orario.



■ Considerazioni sulla protesizzazione provvisoria e il carico immediato

La protesizzazione provvisoria immediata e il carico immediato sono procedure che prevedono l'inserimento della protesi entro 72 ore dall'intervento di chirurgia implantare. La differenza fondamentale tra queste procedure è il carico funzionale o meno della protesi.

Un'adeguata stabilità primaria dell'impianto al momento dell'inserimento è fondamentale per considerare il posizionamento di una protesi provvisoria o il carico immediato. Questa stabilità può essere misurata oggettivamente mediante il torque di inserimento, che deve essere pari o superiore a 40-45 Ncm o mediante l'analisi della frequenza di risonanza (valore ISQ), che deve essere pari o superiore a 70.

■ PROTESIZZAZIONE PROVVISORIA IMMEDIATA

La protesizzazione provvisoria immediata implica un controllo approfondito dell'occlusione, sia in posizione centrica (chiusura) che durante i movimenti laterali o dinamici che si verificano durante la masticazione. Liberando il provvisorio da qualsiasi contatto in queste situazioni, si evita la trasmissione di forze all'impianto.

La protesizzazione provvisoria immediata ha i seguenti obiettivi principali:

- Chiusura immediata di spazi edentuli in aree estetiche.
- Rigenerazione guidata del profilo di emergenza gengivale grazie alla presenza della corona o del ponte provvisorio.

■ CARICO IMMEDIATO

Il principio del carico immediato implica, in modo controllato, la trasmissione dei contatti dal momento del posizionamento del restauro mentre rimane in occlusione, quindi si distingue tra:

- Carico progressivo immediato mediante l'uso di un restauro provvisorio acrilico come primo restauro (rilasciato in occlusione dinamica).
- Carico immediato definitivo con materiale rigido e occlusione attiva fin dal primo giorno.

Entrambe le procedure comportano rischi per il successo dell'osteointegrazione dell'impianto, quindi il professionista, sulla base della sua esperienza clinica e del caso in questione, deve prendere in considerazione il posizionamento o meno di protesizzazione provvisoria immediata e/o il carico immediato.

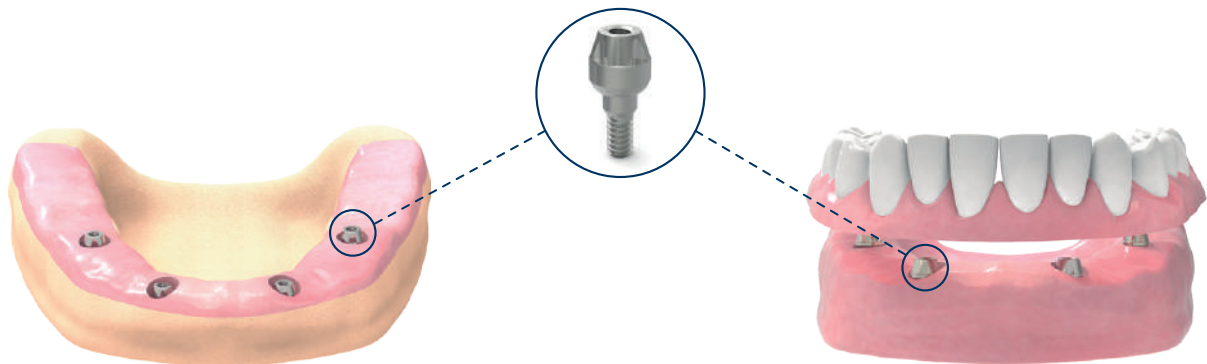
Restauri con transepiteliali

■ Abutment transepiteliali

- Consentono la formazione e la guarigione del tessuto perimplantare dalle prime 8 settimane.
- Il concetto "one abutment-one time" consente l'adesione gengivale alla sua superficie poiché non sono necessarie disconnessioni ripetute.
- Prevengono la perdita di tessuto osseo e di tessuto molle perché non vi è una rottura meccanica dell'interfaccia perimplantare.
- L'area del lavoro protesico rimane al di sopra del livello gengivale, rendendo più prevedibile il comportamento dell'adesione dei tessuti molli e mantenendo una buona tenuta.
- Minore formazione di micro-gap nella giunzione tra l'impianto e il componente protesico.
- Maggiore conservazione dell'osso crestale.
- Prove di protesi e posizionamento della protesi definitiva senza anestesia.
- Se il torque consigliato viene superato, la vite si frattura nel transepiteliale e non all'interno dell'impianto.

■ Altezze degli attacchi

- Una maggiore altezza dell'abutment equivale a una maggiore conservazione dell'osso marginale nelle protesi cementate.
- Gli abutment più alti (≥ 2 mm) consentono un migliore adattamento dei tessuti molli.
- Gli abutment corti (< 2 mm) possono comprimere i tessuti molli con conseguente maggiore perdita ossea a livello crestale.
- La perdita ossea marginale varia a seconda della decisione clinica in merito all'altezza dell'abutment. In genere, per gli abutment protesici ≥ 2 mm si avrà una conservazione migliore dell'osso crestale.



Protocollo chirurgico semplificato

Queste guide chirurgiche sono state progettate con un protocollo chirurgico semplificato per eseguire una fresatura semplice ed efficiente del sito chirurgico.

Protocollo di fresatura - ZPlus / Ziacom® No Mount



Rotazione



Richiede l'irrigazione

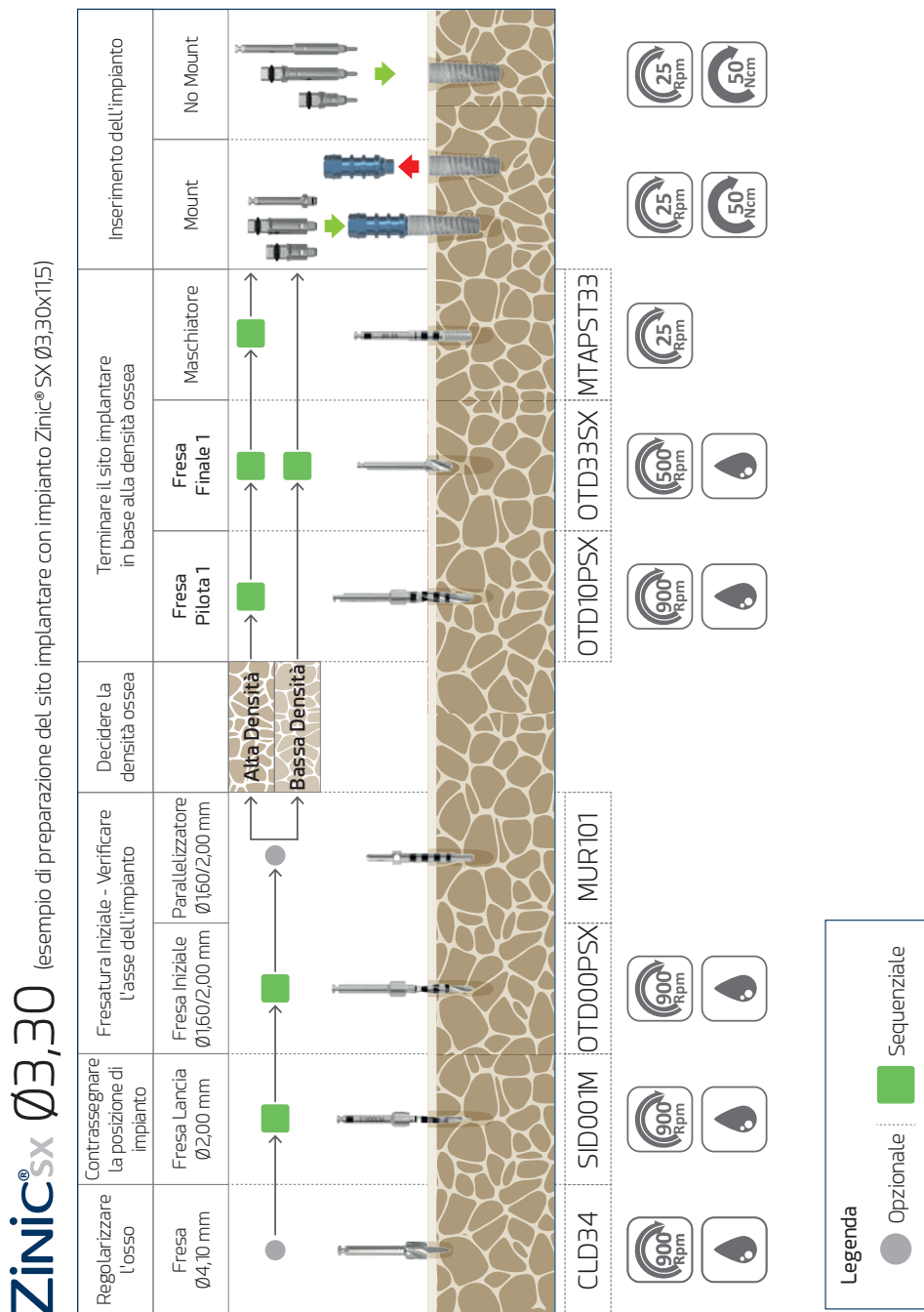


Ø Diámetro fresa



Torque

Le velocità indicate sono quelle consigliate

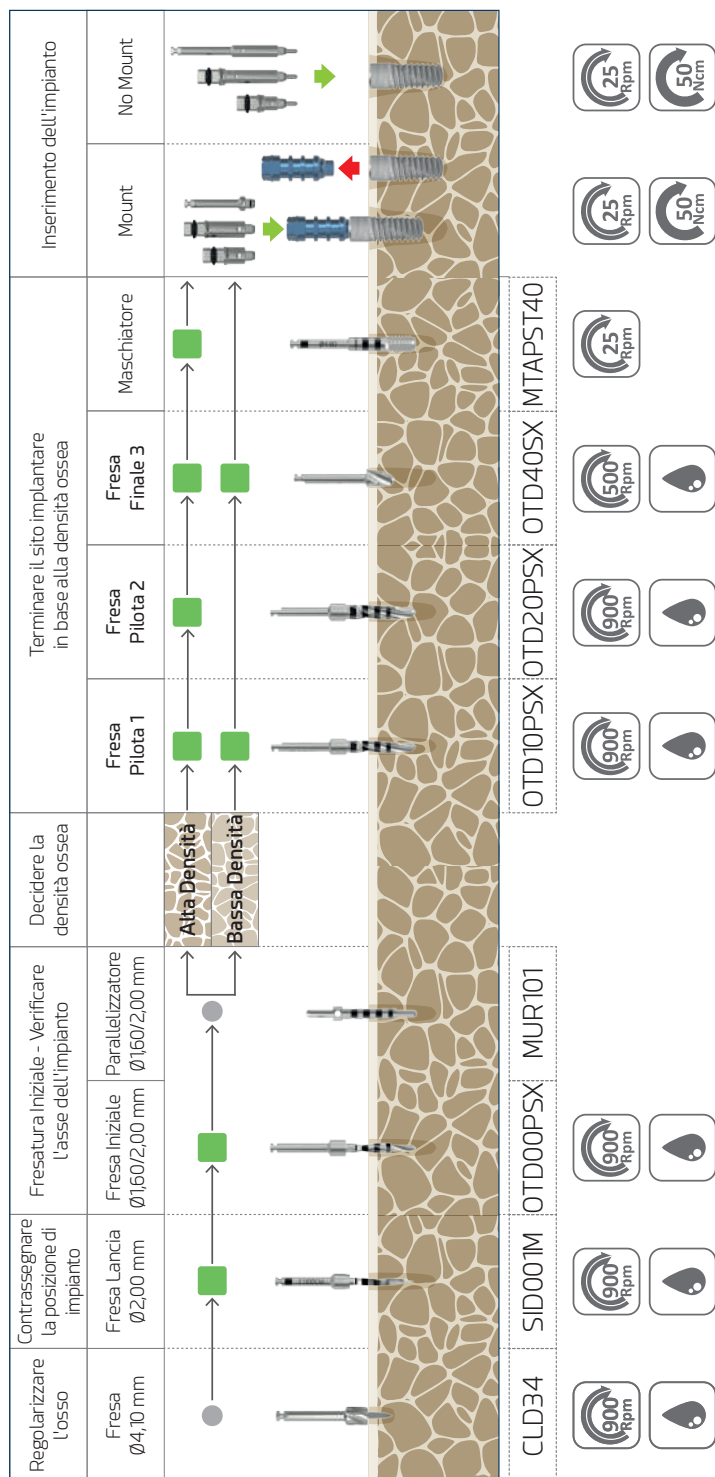


Legenda

| | |
|---|-------------|
|  | Opzionale |
|  | Sequenziale |

Protocollo chirurgico semplificato

Zinics[®] SX Ø4,00 (esempio di preparazione del sito implantare con impianto Zinics[®] SX Ø4,00x11,5)



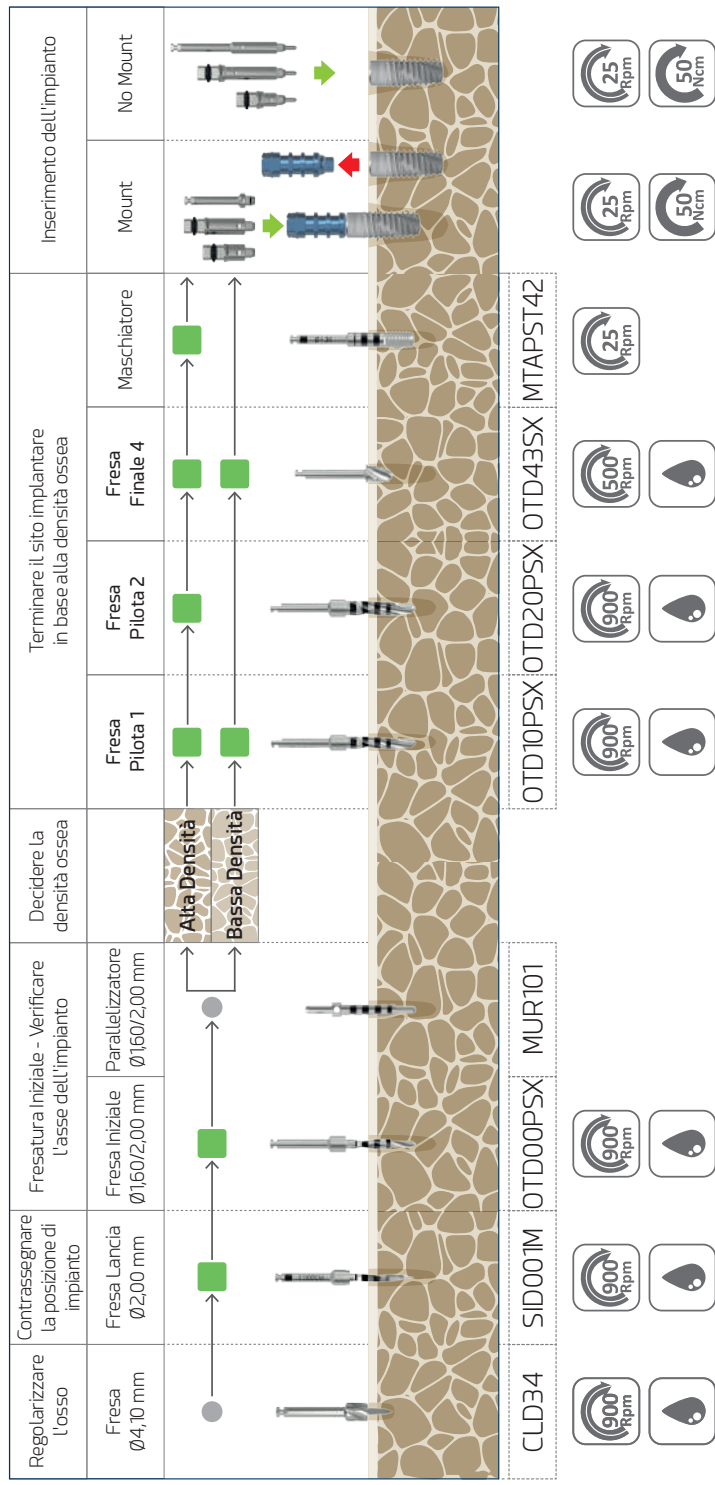
Legenda

● Opzionale

■ Sequenziale

Zinic®sx Ø4,30

(Esempio di preparazione del sito implantare con impianto Zinic®SX Ø4,30 x 11,5)



Legenda

●

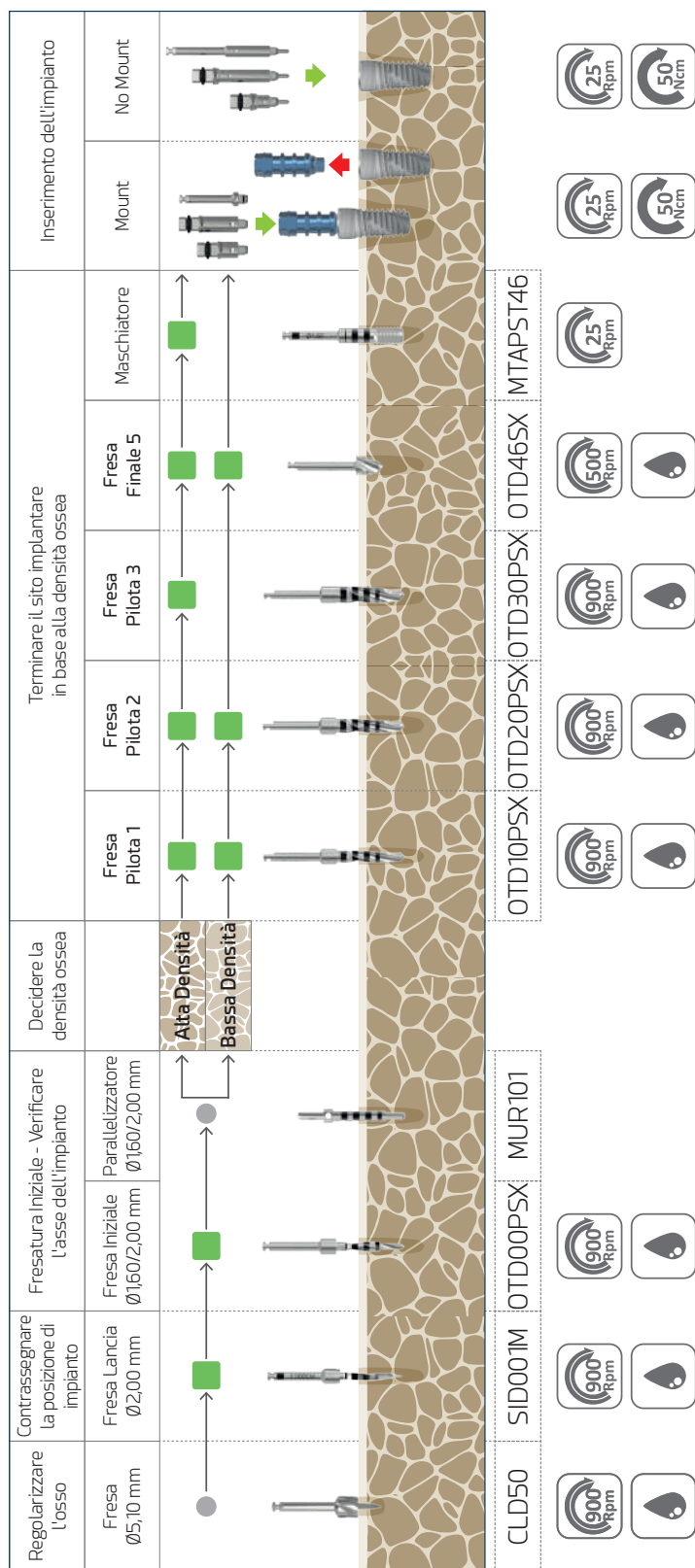
Opzionale

■

Sequenziale

Protocollo chirurgico semplificato

Zinics[®] Ø4,60 (Esempio di preparazione del sito implantare con impianto Zinics[®] SX Ø4,60 x 11,5)



Legenda

● Opzionale

■ Sequenziale

Zinic®sx Ø5,00

(Esempio di preparazione del sito implantare con impianto Zinic®SX Ø5,00 x 115)

| Regolarizzare l'osso | Contrassegnare la posizione di impianto | Fresatura Iniziale - Verificare l'asse dell'impianto | | Decidere la densità ossea | Terminare il sito implantare in base alla densità ossea | | | | | | Inserimento dell'impianto | |
|----------------------|---|--|-----------------------------|---------------------------|---|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|---------------------------|----------|
| | | Fresa Lancia Ø2,00 mm | Fresa Iniziale Ø160/2,00 mm | | Parallelizzatore Ø160/2,00 mm | Fresa Pilota 1 | Fresa Pilota 2 | Fresa Pilota 3 | Fresa Finale 6 | Maschiatore | Mount | No Mount |
| | | | | Alta Densità | | | | | | | | |
| | | | | Bassa Densità | | | | | | | | |
| CLD50 | SID001M | OTD00PSX | MUR101 | OTD10PSX | OTD20PSX | OTD30PSX | OTD50SX | MTAPST50 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

●

Opzionale

■

Sequenziale

Protocollo chirurgico semplificato

Raccomandazioni generali

■ Da prendere in considerazione durante l'intervento

1

Le frese chirurgiche devono essere inserite nel contrangolo con il motore chirurgico fermo, garantendo l'ancoraggio corretto e la rotazione prima di iniziare la fresatura. Trattare le frese con la massima cura: il minimo danno alle punte può comprometterne l'efficacia.

2

Gli strumenti danneggiati devono essere smaltiti in conformità alle normative locali.

3

L'implantologo deve conservare una delle etichette di identificazione fornite con il prodotto nella cartella clinica del paziente per una corretta tracciabilità.

4

Ogni strumento deve essere utilizzato esclusivamente per l'uso specifico raccomandato dal produttore.

Consultare sempre i protocolli chirurgici e protesici pubblicati nel presente catalogo, nonché gli altri documenti disponibili nella sezione "Biblioteca" del nostro sito web www.ziacom.com/biblioteca relativi a procedure, protocolli e istruzioni per l'uso prima di utilizzare il sistema Zinic® SX di Ziacom®.



Pulizia,
disinfezione e
sterilizzazione



Pulizia, disinfezione e sterilizzazione

I protocolli indicati di seguito devono essere implementati unicamente da personale qualificato per la pulizia, la disinfezione e la sterilizzazione dei materiali dentali descritti nel presente documento.

Istruzioni per la pulizia e la disinfezione

Applicabili a strumenti, kit chirurgici e protesici.

■ Smontaggio

1. Smontare* gli strumenti come richiesto, ad esempio chiavi a cricchetto manuali, frese o fermi per frese.
2. Per una corretta pulizia, smontare il kit chirurgico o protesico nei suoi diversi componenti.

■ Pulizia e disinfezione

Disinfezione di strumentario chirurgico e kit protesici:

1. Immergere gli strumenti in una soluzione detergente-disinfettante** appropriata per facilitare la rimozione dei residui organici. Se si dispone di una vasca a ultrasuoni***, verificare che il detergente o disinfettante sia adatto all'uso con tale apparecchiatura.
2. Rimuovere manualmente i residui organici con uno spazzolino non metallico e un detergente a pH neutro.
3. Risciacquare con abbondante acqua.
4. Per la pulizia dei kit chirurgici e protesici, utilizzare sempre detergenti a pH neutro e utensili non abrasivi, per evitare di danneggiare le superfici delle scatole.
5. Asciugare il materiale con carta in cellulosa monouso, panni che non lasciano residui o aria compressa.

Disinfezione delle cuffie in plastica e del disco di protezione:

1. Immergere per 10 minuti in una soluzione di cloruro di benzalconio puro.
2. Risciacquare con acqua distillata.
3. Prima dell'utilizzo, asciugare le cuffie e il disco.

■ Ispezione

1. Verificare che gli strumenti siano perfettamente puliti; in caso contrario, ripetere le fasi di pulizia e disinfezione.
2. Scartare gli strumenti danneggiati e sostituirli in vista dell'intervento chirurgico successivo.
3. Controllare che gli strumenti e i kit chirurgici e protesici siano perfettamente asciutti prima di assemblarli e sterilizzarli.

*Consultare i manuali per l'assemblaggio e lo smontaggio all'indirizzo www.ziacom.com/biblioteca

** Seguire le istruzioni del produttore del disinfettante per determinare le concentrazioni e i tempi.

*** Seguire le istruzioni del produttore della vasca a ultrasuoni per determinare la temperatura, la concentrazione e i tempi.

Istruzioni per la sterilizzazione in autoclave a vapore

Applicabili a impianti ortodontici, attacchi, strumenti, kit chirurgici e protesici, chiodini, viti di fissaggio (o da osteosintesi) e mesh.

1. Introdurre il materiale in buste di sterilizzazione singole, che quindi vanno sigillate. Per la sterilizzazione congiunta, riporre gli strumenti nel kit chirurgico, inserire il kit in una busta da sterilizzazione e sigillare la busta.
2. Inserire le buste da sterilizzare nell'autoclave.
3. Sterilizzare in autoclave a vapore a 134°C/273°F (max. 137°C/276°F) per 4 minuti (minimo) a una pressione di 2 atmosfere. Le chiavi dinamometriche devono essere sterilizzate con 3 cicli di vuoto a 132 °C/270 °F per almeno ≥4 minuti e asciugate sotto vuoto per almeno 20 minuti.

Solo per gli Stati Uniti: Il ciclo di sterilizzazione convalidato e raccomandato negli Stati Uniti deve essere eseguito in un'autoclave a vapore, a 132°C/270°F, per un tempo minimo di 15 minuti e tempo di asciugatura di almeno 15-30 minuti.

IMPORTANTE

Assicurarsi che la fase di asciugatura sia stata completata per evitare che i prodotti rimangano umidi.

Se il materiale o le buste si presentano umide al termine della sterilizzazione, controllare l'autoclave.

Eseguire la manutenzione dell'autoclave realizzando le procedure necessarie con la periodicità consigliata, seguendo le istruzioni del produttore.



Conservazione dei prodotti Ziacom®

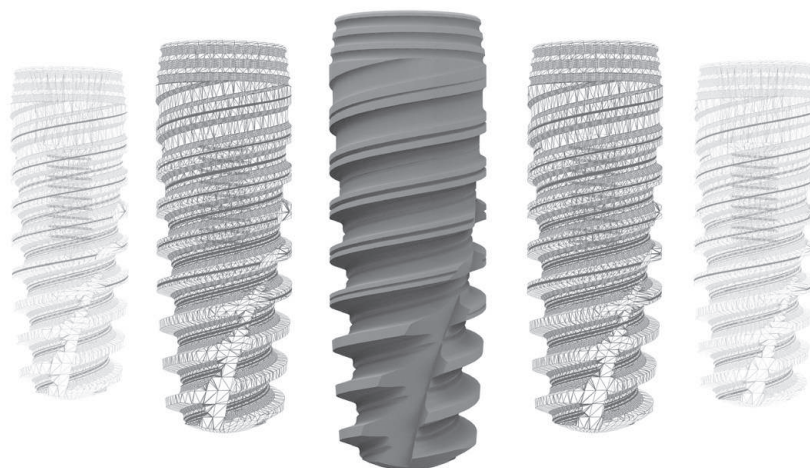
- Conservare i prodotti nella confezione originale e in un ambiente pulito e asciutto fino al momento dell'utilizzo.
- Dopo la sterilizzazione, conservare i materiali nelle buste sigillate in un ambiente pulito e asciutto.
- Non superare mai le date di scadenza delle buste di sterilizzazione indicate dal produttore.
- Seguire sempre le istruzioni fornite dal produttore delle buste di sterilizzazione.

Raccomandazioni generali

- Non utilizzare mai materiale danneggiato o sporco e non riutilizzare prodotti destinati al monouso. L'utente è responsabile di seguire correttamente le istruzioni descritte in questo documento.
- Prestare attenzione agli elementi taglienti e affilati. Si raccomanda l'uso di guanti durante la pulizia del materiale per evitare incidenti durante l'utilizzo.
- Seguire le indicazioni di sicurezza fornite dal produttore del disinfettante.
- La sterilità non può essere garantita se la busta di sterilizzazione è aperta, danneggiata o bagnata.
- Rispettare tutte le fasi della sterilizzazione. Se i materiali o le buste di sterilizzazione presentano tracce di acqua o umidità, controllare l'autoclave e ripetere la sterilizzazione.
- Gli attacchi e gli impianti ortodontici vengono forniti NON STERILIZZATI e devono essere sterilizzati prima dell'uso.
- Gli strumenti, i kit chirurgici e protesici sono forniti NON STERILIZZATI e devono essere sterilizzati prima dell'uso e successivamente puliti e disinfettati.
- Le procedure di sterilizzazione, pulizia e disinfezione deteriorano progressivamente gli strumenti. Ispezionare accuratamente gli strumenti per individuare eventuali segni di usura.
- Evitare il contatto tra prodotti di materiali diversi (acciaio, titanio, ecc.) durante le procedure di pulizia, disinfezione e sterilizzazione.
- Per una corretta manutenzione e sicurezza dei prodotti, Ziacom Medical SL raccomanda di seguire le presenti istruzioni. L'azienda non è pertanto responsabile degli effetti che l'uso di procedure di pulizia, disinfezione e sterilizzazione alternative da parte dell'utente può avere sui prodotti.

La versione più recente delle istruzioni per la pulizia, la disinfezione e la sterilizzazione è disponibile all'indirizzo www.ziacom.com/biblioteca





Consultare le condizioni generali di vendita aggiornate sul nostro sito web www.ziacom.com

Verificare la disponibilità di ciascun prodotto in base al Paese.

Rimangono riservati tutti i diritti. Nessuna parte della presente documentazione può essere riprodotta, memorizzata su supporti o sistemi di riproduzione, trasmessa in qualsiasi forma o in qualsiasi circostanza, per via elettronica, meccanica, in fotocopie, in registrazioni o in altro modo non contemplato nel presente documento senza il permesso del proprietario dei diritti su marchio, modifica e stampa. Ziacom® è un marchio registrato di Ziacom Medical SL.

Consultare la versione più recente dei cataloghi disponibile sul sito web www.ziacom.com.

IT | ITALIANO

