

Mini Implant



*Manuel d'utilisation
Mini Implant*



Nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez en choisissant de travailler avec la solution implantaire Mini Implant d'Anthogyr.

Ce document contient les informations nécessaires à l'utilisation du dispositif Mini Implant au travers des protocoles de restaurations spécifiques au système, ainsi que l'ensemble du listing des composants.

Votre réussite sera la nôtre. Notre réseau commercial et notre équipe d'experts se tiennent à votre entière disposition pour vous fournir tout complément d'information dont vous pourriez avoir besoin.

Anthogyr



VOS NOTICES DIRECTEMENT EN LIGNE ifu.anthogyr.com

Vous pouvez désormais consulter les instructions d'utilisation (notices et manuels) des **implants et des pièces prothétiques Anthogyr** au format PDF sur notre site ifu.anthogyr.com à l'aide d'un lecteur PDF (type Adobe Player).



COMMENT UTILISER LE SITE ?

Ce portail met à disposition les dernières instructions d'utilisation des produits Anthogyr.

Pour trouver celle de votre dispositif, veuillez suivre les étapes suivantes :

1- Entrez la référence, la désignation ou le code GTIN (Global Trade Item Number) de votre produit dans le champ de recherche.

2- Validez votre recherche.

Vous obtiendrez les instructions d'utilisation du produit recherché au format PDF que vous pourrez consulter en ligne et / ou imprimer.

3- Choisissez la langue dont vous avez besoin

Nos instructions d'utilisation sont disponibles en plusieurs langues. Pour sélectionner la langue souhaitée, cliquez dans le menu de choix de langues.

Ce site est optimisé pour un écran de résolution 1024 x 768 px pour afficher les instructions sur PC ou Mac avec les versions du navigateur Microsoft Internet Explorer 11 et supérieures, Safari 7.0 et supérieures (Mac uniquement), Chrome 43 et supérieures, Firefox 38.0 et supérieures, ainsi que IOS et Android.

MISE À JOUR DES INFORMATIONS :

Les instructions d'utilisation sont mises à jour régulièrement et signalées par le pictogramme « New ». Elles peuvent avoir un impact sur la sécurité du patient.

C'est la raison pour laquelle nous vous invitons à éviter les sauvegardes locales et vous conseillons de toujours consulter le portail Anthogyr.

Pour accéder aux instructions archivées, cliquez sur « Voir les anciennes versions de ce document ».

Vous pouvez également recevoir les instructions d'utilisation au format papier sans frais supplémentaire.

Pour cela, remplissez le formulaire disponible dans l'onglet « Contact » ou adressez-nous la demande lors de votre prochaine commande.

Pensez à préciser la langue souhaitée.

Le document vous sera délivré dans un délai de 7 jours calendaires.

Nous restons à votre disposition pour tout commentaire ou suggestion, via l'onglet « Contact ».

TABLE DES MATIÈRES

Le système Mini Implant

5

- 1. Le Mini Implant 6
- 2. La trousse de chirurgie et les instruments 8

Le protocole chirurgical

11

- 1. Planification et restriction d'utilisation 11
- 2. Préparation du site implantaire 12
- 3. Mise en place de l'implant 13

Le protocole prothétique

16

- 1. Procédure prothétique 16
- 2. Utiliser les outils Optiloc® 20

Nettoyage et stérilisation

23

Démontage et assemblage

23

Références des composants

24

- 1. Mini Implant 24
- 2. Instruments 24
- 3. Composants Optiloc® 26

Le système Mini Implant

Soucieux de répondre aux attentes de tous, Anthogyr a développé un Mini Implant pour permettre aux patients édentés totaux de retrouver un confort de vie au quotidien.

Ce Mini Implant, monobloc, reprend tout le savoir-faire d'Anthogyr :

- Titane (Ti6Al-4V-ELI) ultra résistant
- Traitement BCP pour une ostéointégration optimale
- Un corps de diamètre réduit de 2.6 mm pour être le moins invasif possible
- Une forme cylindro-conique et un filetage auto taraudant permettant d'obtenir un ancrage primaire performant dans des os de densités dure à moyenne, avec un protocole simplifié et une trousse de chirurgie intuitive et ultra-compacte
- Un choix de 3 longueurs, 10, 12 et 14 mm pour couvrir l'ensemble des besoins patients
- Un col transgingival au profil tulipé pour optimiser le volume des tissus mous
- Un attachement Optiloc® optimum en matière d'encombrement et très performant par sa rétention et sa durabilité

LE MINI IMPLANT

Connectique Optiloc®
Performante et durable

Titane médical grade 23
Ultra résistant

Traitement BCP
Ostéointégration optimale

Profil tulipé
Volume de tissus mous optimisé

Diamètre de corps : Ø2.6 mm
Mini invasivité

Forme cylindro-conique &
Filet auto-taraudant
Stabilité primaire performante



LES PARTIES SECONDAIRES OPTILOC®

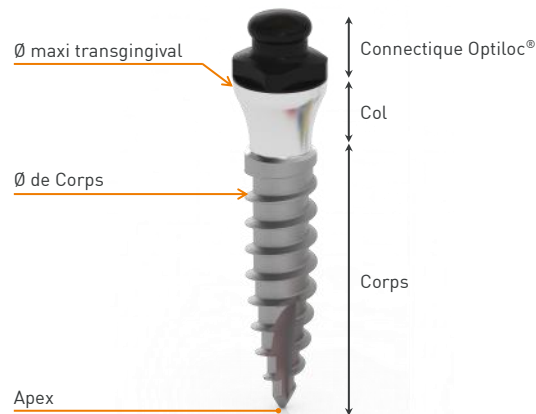


TROUSSE DE CHIRURGIE COMPACTE



1. Le Mini Implant

A. TERMINOLOGIE



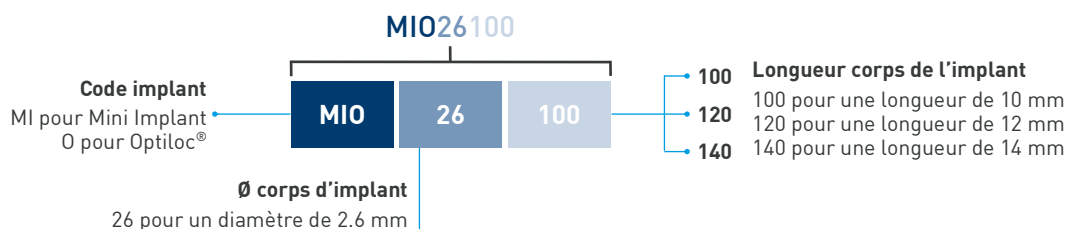
B. CODE COULEUR

Nous avons rajouté un code couleur sur la boîte d'implant Anthogyr pour différencier rapidement les gammes d'implants Anthogyr.



Exemple d'étiquette de Mini Implant

C. CODIFICATION



D. CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Profil :

- Monobloc
- Cylindro-conique
- Pas du filet : 1 mm
- Auto taraudant

Col :

- Lisse
- 1 hauteur : 2.8 mm
- Ø maxi transgingival : 3.4 mm

Connectique :

- Optiloc®

E. SYSTÈME DE RÉTENTION OPTILOC®

Les Mini Implants sont en Titane Médical grade 23, matériau biocompatible à haute résistance mécanique (selon la norme américaine ASTM F136 et la norme internationale ISO 5832-3). Leur partie connectique est revêtue DLC et leur partie endo-osseuse présente un état de surface ostéoconducteur **BCP**, traitement de surface par sablage soustractif.

Le système d'attachement Optiloc® pour prothèses amovibles combine les avantages d'un encombrement optimal et d'une excellente résistance à l'usure, grâce à l'association du traitement DLC et des inserts de matrice en PEEK.

① Les parties secondaires

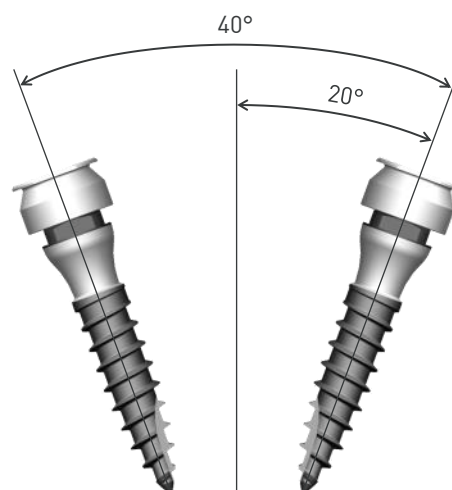
- La matrice permet de compenser une divergence d'axe implantaire de 20° par implant.
- La forme des inserts permet à la matrice de revenir automatiquement en position neutre en cas de mouvements de la prothèse.
- Les 6 inserts en PEEK offrent d'excellentes propriétés physiques et chimiques et offrent la possibilité de régler le niveau de rétention.

② La connectique du Mini Implant

- Le revêtement DLC à base de carbone offre une très bonne résistance à l'usure de par sa très grande dureté et un coefficient de frottement idéal.



Le système de matrice Optiloc® permet de compenser des divergences d'axe allant jusqu'à 20 degrés par implant autorisant ainsi un maximum de 40° entre 2 implants.



Niveaux de rétention des inserts Optiloc® :

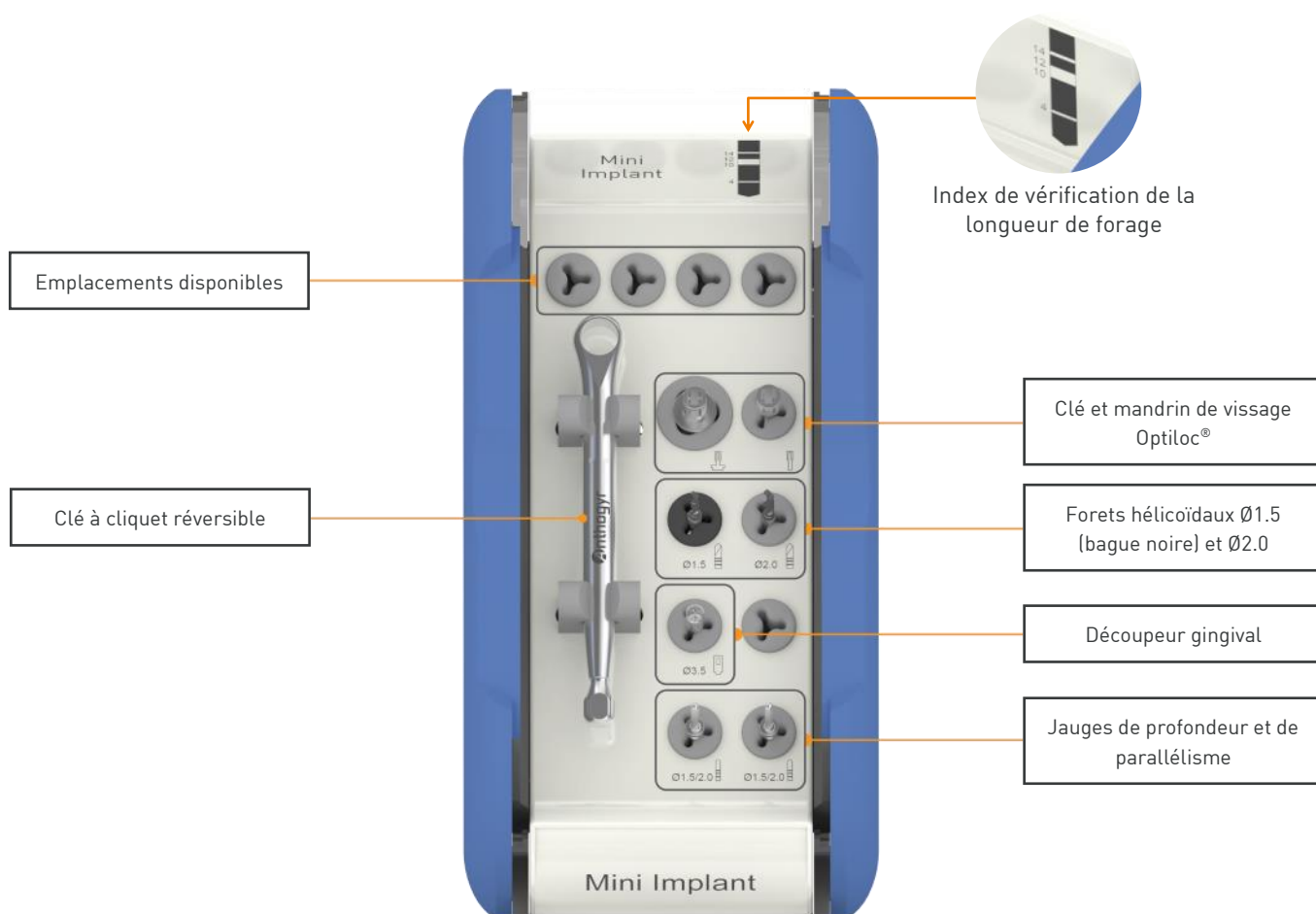
Force de rétention	Extra-légère	Légère	Moyenne	Forte	Extra-forte	Ultra-forte
	environ 300g	environ 750g	environ 1200g	environ 1650g	environ 2100g	environ 2550g
Couleur	Rouge	Blanc	Jaune	Vert	Bleu	Noir
Visuel						

2. La trousse de chirurgie et les instruments

A. TROUSSE DE CHIRURGIE COMPACTE

Une clé à cliquet réversible est disponible dans la trousse de chirurgie Mini Implant (Réf. INMODMIO).

Par ailleurs, une clé à cliquet dynamométrique de chirurgie est disponible en option (Réf. INCCDC).



SPECIFICATIONS TECHNIQUES

La trousse est conçue avec des matériaux de grade médical et peuvent supporter une thermo-désinfection et des stérilisations à l'autoclave.

Les capots orientables de protection autorisent une modularité dans le positionnement de la trousse afin d'optimiser l'accessibilité des instruments.



B. INSTRUMENTS

DECOUPEUR GINGIVAL

Le découpeur gingival est un outil optionnel qui permet de réaliser une chirurgie sans lambeau.



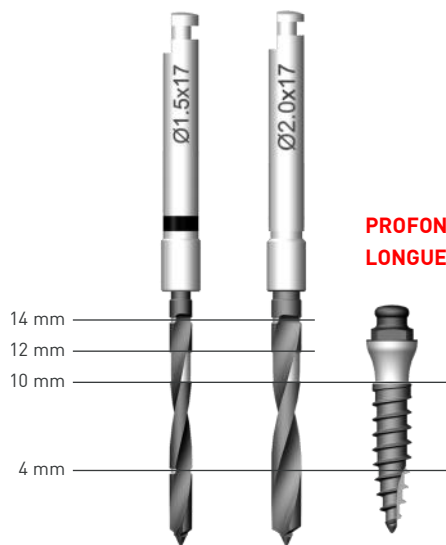
Caractéristiques techniques

→ Diamètre de découpe : Ø 3.5 mm

FORETS

Les deux forets de la gamme Mini Implant comportent des marquages qui correspondent aux longueurs de forage de 10, 12 et 14 mm des implants (voir schéma ci-dessous).

Le foret de Ø1.5 mm (bague noire) comporte un marquage supplémentaire correspondant à un forage de 4 mm de profondeur pour la pose d'implants dans de l'os tendre.



Caractéristiques techniques

→ Foret à bague noire : Ø 1.5 mm

→ Foret sans bague : Ø 2.0 mm

JAUGE

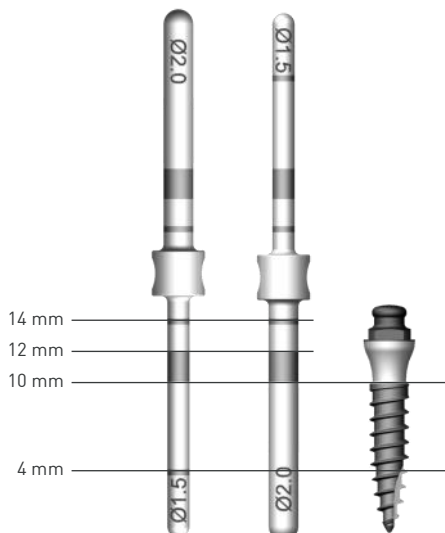
La jauge de la gamme Mini Implant a deux indications :

→ Jauge de parallélisme :

Elle permet de vérifier le positionnement correct du forage et un alignement avec d'autres implants.

→ Jauge de profondeur :

Elle permet de vérifier la profondeur de forage grâce à un marquage laser reprenant les mêmes règles que les forets.

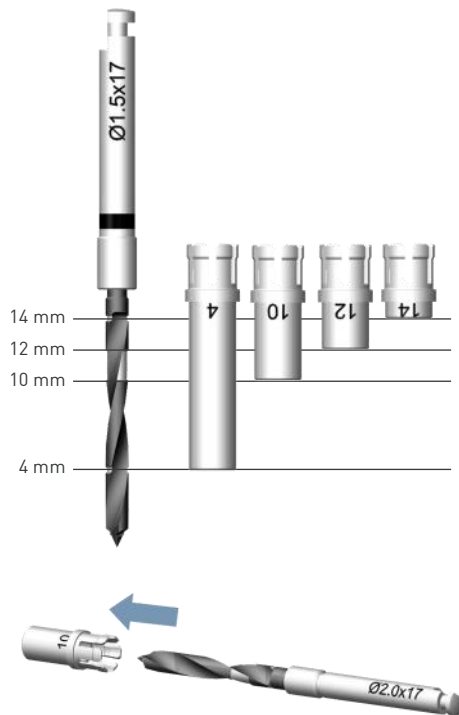


Caractéristiques techniques

→ Ø 1.5 mm

→ Ø 2.0 mm

BUTÉES DE FORET



Les butées de la gamme Mini Implant sont disponibles pour aider à respecter les profondeurs de forage.

Il en existe donc 4, permettant de réaliser les forages de profondeur 4, 10, 12 ou 14 mm. Elles sont différenciables grâce à un marquage laser indiquant la profondeur.

L'insertion des butées se fait dans le sens de l'image ci-contre.

ADAPTATEURS OPTILOC®

Adaptateurs spécifiques pour l'insertion des Mini Implants au contre-angle ou manuellement.

Adaptateur Optiloc®
pour clé à cliquet



Adaptateur Optiloc®
pour contre angle



Le protocole chirurgical

1. Planification et restrictions d'utilisation

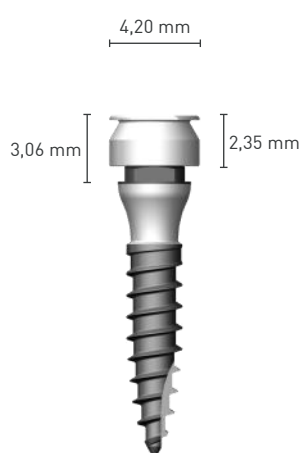
A. PLANIFICATION

L'implant doit être positionné de façon à ce que la connectique Optiloc® soit au dessus de la gencive. Le praticien pourra cependant ajuster la position du Mini Implant en fonction de la situation clinique, de l'épaisseur des tissus mous et des obstacles anatomiques, dans ce cas il devra donc adapter le protocole de forage.

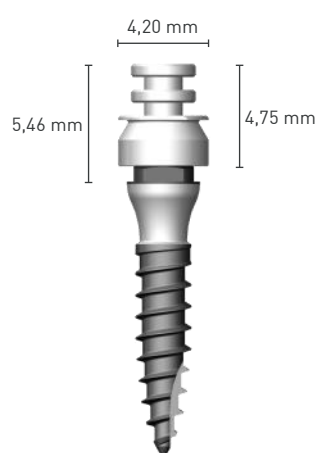
Utiliser le transparent pour radiographie Mini Implant (Réf. MIOFC_NOT) pour réaliser la planification implantaire.

ENCOMBREMENT DES BOITIERS DE MATRICE

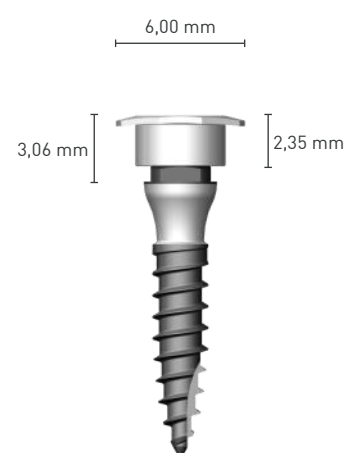
Lors de la planification implantaire, prendre en compte les dimensions des parties secondaires Optiloc®.



Matrice en titane
Standard



Matrice en titane
avec option d'attachement



Matrice en titane
Elliptique

B. RESTRICTIONS D'UTILISATION

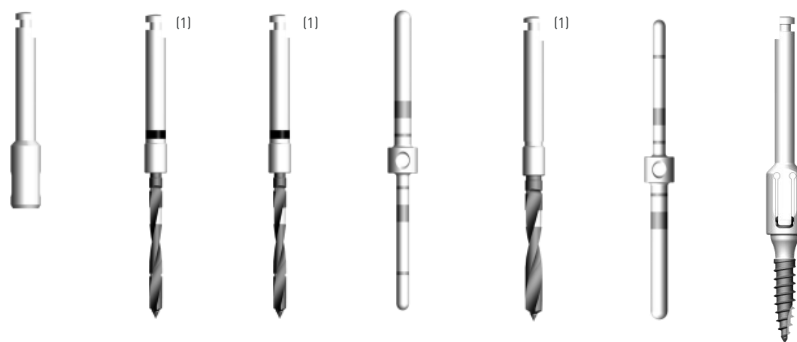
	Densité osseuse				Profondeur des tissus mous		Largeur buccolinguale		
	D1	D2	D3	D4	< 2 mm	≥ 2 mm	< 4,6 mm	≥ 4,6 mm avec lambeau	≥ 5,6mm sans lambeau
Mini Implant Ø2.6	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓

Les procédures sans lambeau sont associées à une plus grande inexactitude de planification. Nous recommandons une largeur de crête minimale de 5,6 mm pour de telles interventions.

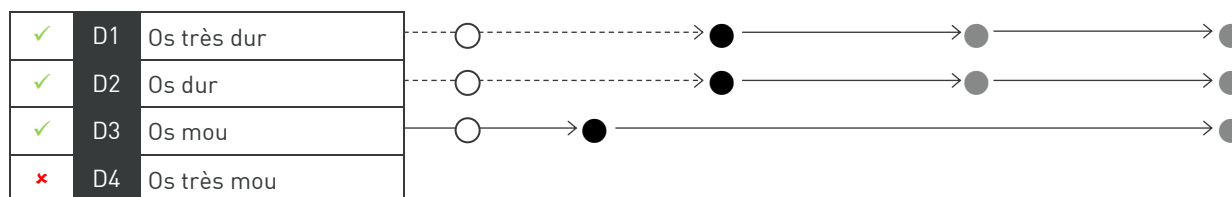
2. Préparation du site implantaire

Il est recommandé d'éviter toute surchauffe de l'os lors des étapes de forage, vissage de l'implant pour limiter le risque de perte osseuse lors de la phase d'ostéointégration. Une surchauffe osseuse peut être limitée par irrigation et par contrôle du couple.

Les forets sont conçus pour pouvoir forer en axial et non en radial.



	Découpeur Ø3.5	Foret Ø1.5	Foret Ø1.5	Jauge	Foret Ø2.0	Jauge	Mandrin
Profondeur de perçage		4 mm	Longueur implant		Longueur implant		
Vitesse de perçage	50 tr/min	1500 tr/min	1500 tr/min	-	1500 tr/min	-	15 tr/min



○ : Outil pour utilisation en chirurgie sans lambeau

● ou ● : Etape recommandée

3. Mise en place de l'implant



Avant l'ouverture de l'emballage, vérifier systématiquement les dimensions de l'implant souhaité.
Se reporter à l'étiquette d'identification présente sur le rabat de la boîte cartonnée.



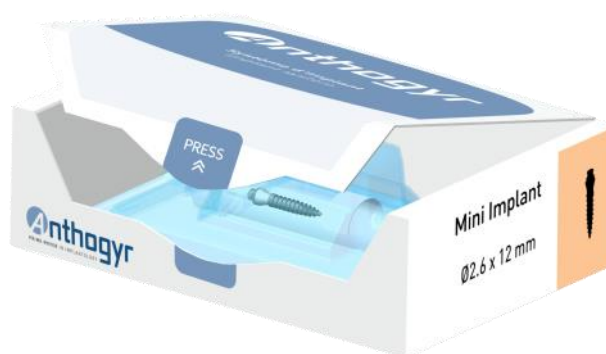
4 étiquettes de traçabilité décollables, repositionnables, « autocollantes » sont jointes au conditionnement de l'implant. Elles doivent être conservées dans le dossier médical du patient.

L'implant est conditionné avec son packaging primaire (tube et bouchon) dans un blister/opercule.
La stérilisation de l'ensemble est obtenue par rayonnement gamma.

Ne jamais re-stériliser un implant déconditionné.

A. OUVERTURE DE L'EMBALLAGE

Sortir le blister de la boîte cartonnée hors du champ stérile.



Ouvrir l'opercule sans toucher l'intérieur du blister. Déposer avec précaution le tube/bouchon sur un champ stérile.

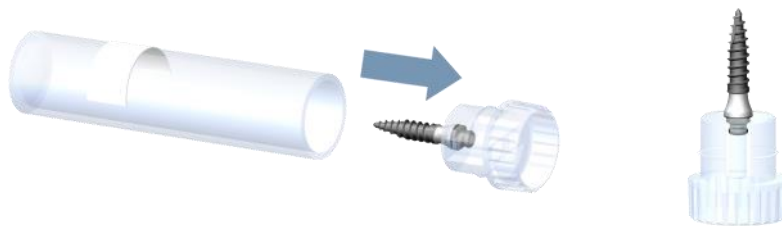


B. TRANSPORT DE L'IMPLANT EN BOUCHE

Rappel

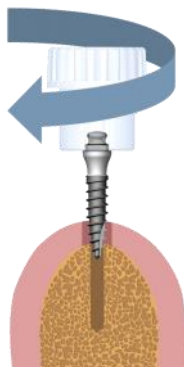
Toutes les manipulations doivent être faites de manière à éviter les contacts directs avec la surface extérieure de l'implant. Veillez à ce que l'implant ne touche pas le tube.

Les Mini Implants Ø2.6 sont livrés montés dans un tube bouchon stérile. Le bouchon sert de porte implant initial.



C. INSERTION DE L'IMPLANT

PRÉ VISSAGE



L'insertion du Mini Implant commence avec le bouchon du tube/bouchon jusqu'à ce qu'un couple plus élevé soit nécessaire.

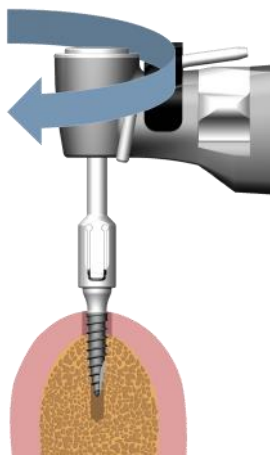
Rappel

Ne pas utiliser un Mini Implant si il est détaché du bouchon après l'ouverture du blister.

VISSAGE FINAL

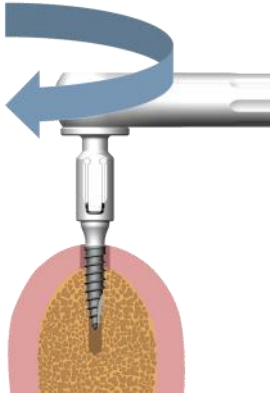
Afin de finaliser le vissage du Mini Implant, utiliser un des adaptateurs Optiloc®.

Pose au contre-angle :



Régler la vitesse de sortie du contre-angle à **15 tr/min**. Visser l'implant au contre-angle grâce à l'adaptateur Optiloc® pour contre-angle [Ref. 170.1] dans le fût implantaire jusqu'à la profondeur souhaitée.

Pose manuelle :



Assembler l'adaptateur Optiloc® pour clé (Ref. 170.2) et la clé à cliquet de chirurgie et visser jusqu'à la profondeur souhaitée.

Pas de contrôle du couple de vissage.

Une évaluation de la valeur du couple est **cependant possible avec la clé dynamométrique de chirurgie** (Réf. INCCDC).

Ne pas forcer sur la connexion. Ne pas hésiter à dévisser et revisser pour réduire les contraintes de vissage.



La connectique Optiloc® doit être au dessus de la gencive.

Remarque :

Pour une mise en charge immédiate un couple d'insertion minimal de 35 N.cm est recommandé.

AVERTISSEMENT !

Contrôler fréquemment le couple de vissage de manière à ne pas dépasser **45 N.cm** car cela pourrait endommager l'implant. Ne pas hésiter à dévisser et revisser pour réduire les contraintes de vissage.

Remarque :

Un minimum de 4 Mini Implants Ø2.6 doit être placé afin de stabiliser une prothèse mandibulaire complète et un minimum de 6 Mini Implants Ø2.6 pour une prothèse maxillaire complète.



Le protocole prothétique

1. Procédure prothétique

A. MODIFICATION D'UNE PROTHÈSE EXISTANTE

AVERTISSEMENT !

Toutefois, comme condition préalable, la prothèse complète ne doit pas nécessiter un regarnissage par un technicien de laboratoire.



Étape 1

Placer un anneau de montage sur chaque connectique Optiloc®. Les anneaux permettent de protéger le col de l'implant de tout résidu de résine ou de colle.

Placer un boîtier de matrice avec un insert de rétention (l'insert de rétention jaune est recommandé à cette première étape) de telle sorte qu'une compression se produise entre l'anneau et le boîtier de la matrice.

La règle suivante est applicable lors d'un montage direct des matrices dans la bouche : Mieux vaut utiliser trop peu que trop de matière synthétique ou d'adhésif. Cela signifie qu'il faut éviter un excès.

La réalisation d'un ajout éventuellement nécessaire hors de la cavité buccale est la méthode la plus sûre pour éviter une fixation permanente indésirable dans la bouche!



Étape 2 – Préparer la prothèse

Creuser la base de la prothèse existante dans les zones où vont se trouver les boîtiers de matrice Optiloc® avec un contre-angle et une fraise à résine. Il doit y avoir un espace minimum de 1 mm autour des boîtiers afin de permettre une épaisseur suffisante de la résine auto-polymérisante.



Étape 3 – Vérifier la prothèse

Utiliser une empreinte en silicone liquide pour confirmer que l'espace entre les boîtiers de matrice et la base de la prothèse est suffisant.

Insérer la prothèse dans la bouche du patient et s'assurer que l'espace est suffisant. Les boîtiers de matrice fixés sur les parties secondaires ne doivent pas toucher la base de la prothèse. Vérifier que l'espace est suffisant avec du matériau d'empreinte en silicone liquide. Ajuster la base de la prothèse jusqu'à ce qu'elle repose passivement dans l'occlusion sans toucher le boîtier de matrice.



Étape 4 – Préparer la prothèse

Préparer les cavités dans la prothèse avec un monomère. Protéger les zones qui ne doivent comporter aucune résine avec une fine couche de vaseline.

Étape 5 – Polymériser les boîtiers de matrice

Remplir les zones creusées de résine autopolymérisante PMMA pour polymériser les boîtiers de matrice dans la prothèse.

Appliquer une faible quantité de résine acrylique dans la cavité de la base de la prothèse et autour du boîtier de matrice. Insérer la prothèse complète dans la cavité buccale.



Étape 6 – Poser la prothèse en occlusion

Lorsque la prothèse est correctement positionnée, maintenir le patient en occlusion complète pendant la prise de l'acrylique.



Étape 7 – Retirer les anneaux de montage Optiloc®

Après polymérisation du matériau d'empreinte, retirer la prothèse de la bouche du patient et jeter les anneaux de montage.

Placer la prothèse dans de l'eau chaude, mais non bouillante dans un récipient sous pression si disponible.



Étape 8 – Finition de la prothèse

Après la polymérisation finale, éliminer l'excédent d'acrylique et finir la base de la prothèse.

Le cas échéant, remplacer les inserts de rétention Optiloc® jaunes par d'autres inserts de rétention Optiloc® et insérer la prothèse dans la bouche du patient.

Il est conseillé d'utiliser initialement des inserts possédant une faible force de rétention (blanc). Si le patient sent que c'est trop lâche, les remplacer par des inserts présentant une force de rétention plus élevée.

B. CRÉER UNE NOUVELLE PROTHÈSE

PROCÉDURE AU CABINET DENTAIRE :



Étape 1 - Placer les matrices pour empreinte Optiloc®

Placer une matrice pour empreinte sur chaque connectique Optiloc®.

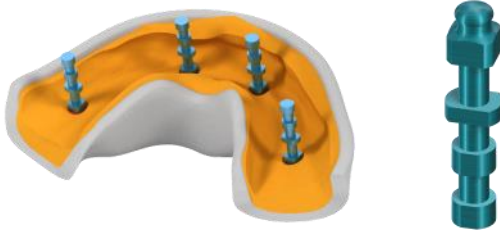


Étape 2 – Prise d'empreinte

Utiliser la technique mucodynamique pour la prise d'empreinte (polysiloxane de vinyle ou caoutchouc polyéther).

Envoyer l'empreinte au laboratoire dentaire.

PROCÉDURE AU LABORATOIRE DENTAIRE



Étape 1 – Insérer les analogues Optiloc®

Insérer un analogue Optiloc® dans chaque matrice pour empreinte Optiloc® (voir partie 2 - Utiliser les outils Optiloc®).



Étape 2 – Fabriquer le modèle en plâtre

Couler un modèle en plâtre en utilisant les méthodes standards.



Étape 3 – Placer les anneaux de montage Optiloc® et les boîtiers de matrice

Placer des anneaux de montage sur tous les analogues Optiloc® puis un boîtier de matrice avec un insert de rétention (p. ex. 2102.0005-STM, jaune, rétention moyenne).



Étape 4 – Réalisation de la prothèse

Réaliser la prothèse selon les procédures standards.



Le laboratoire dentaire renverra la prothèse au cabinet dentaire.

PROCÉDURE AU CABINET DENTAIRE



Étape 1 – Sélectionner les inserts de rétention Optiloc®

Sélectionner l'insert de rétention Optiloc® approprié (voir partie 1 - E. SYSTÈME DE RÉTENTION OPTILOC®).

Il est conseillé d'utiliser initialement des inserts possédant une faible force de rétention (blanc). Si le patient sent que c'est trop lâche, les remplacer par des inserts présentant une force de rétention plus élevée.

Étape 2 – Insérer les inserts de rétention Optiloc®

Retirer les inserts de rétention Optiloc® utilisés au laboratoire du boîtier de matrice en utilisant l'instrument de mise en place et de retrait des inserts de rétention (brun) (voir partie 2 - Utiliser les outils Optiloc®).

Puis insérer les nouveaux inserts avec ce même outil.

Étape 3 – Mise en place de la prothèse

Mettre la prothèse en place dans la bouche du patient.

2. Utiliser les outils Optiloc®

A. INSTRUMENT OPTILOC® DE MISE EN PLACE ET DE RETRAIT DES INSERTS DE RÉTENTION



L'instrument Optiloc® de mise en place et de retrait des inserts de rétention est disponible dans l'équipement Optiloc®; il permet la mise en place et le retrait des inserts de rétention Optiloc® dans les boîtiers de matrices Optiloc®.

Montage de l'insert de rétention Optiloc®.

1. Prendre l'insert de rétention sélectionné à l'aide de l'extrémité métallique rainurée de l'instrument. L'insert de rétention se fixe facilement et de manière perceptible sur l'extrémité rainurée.

2. Presser l'insert de rétention dans le boîtier de matrice en orientant l'instrument parallèlement au boîtier de matrice. On ressent l'emboîtement et on entend un «clic».



Démontage de l'insert de rétention Optiloc®.

1. Utiliser l'autre extrémité métallique de l'instrument en l'orientant parallèlement à la matrice et placer la sur la surface externe de l'insert de rétention en exerçant une légère pression. On ressent l'emboîtement et on entend un «clic».

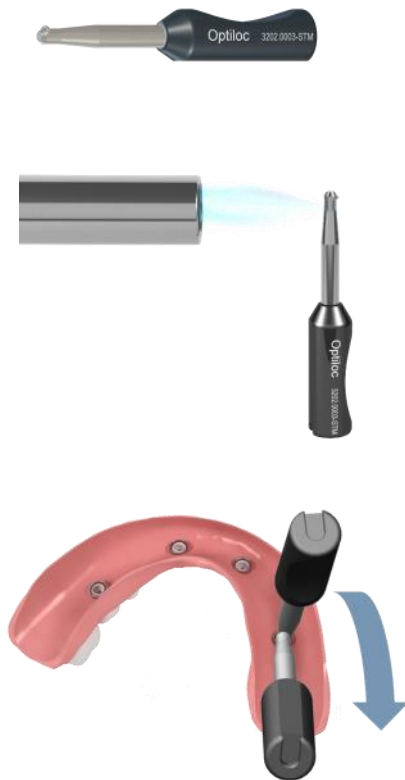
2. Retirer l'insert de rétention du boîtier de matrice en utilisant un léger mouvement de rotation.



3. L'insert de rétention qui a été retiré peut ensuite être sorti de l'instrument de retrait selon les deux méthodes suivantes :

- Sortir l'insert de l'instrument avec le pouce.
- Utiliser le dispositif d'enlèvement situé sur l'extracteur de boîtiers de matrices. À cet effet, l'insert de rétention doit être inséré dans la rainure de montage. L'insert de rétention est libéré de l'instrument en effectuant une bascule latérale.

B. EXTRACTEUR DE BOÎTIER DE MATRICE OPTILOC®



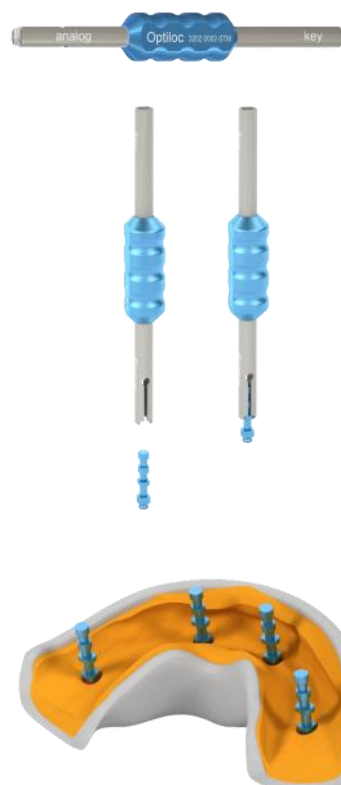
L'Extracteur de boîtier de matrice Optiloc® est disponible dans l'équipement Optiloc® ; il permet de retirer les boîtiers de matrice Optiloc® de la prothèse et également de retirer les inserts des de l'instrument Optiloc® de mise en place et de retrait des inserts de rétention (voir partie 2.A - Instrument Optiloc® de mise en place et de retrait des inserts de rétention)

1. Chauffer la tête de l'extracteur du boîtier de matrice Optiloc®.

2. Mettre l'extrémité en forme de bec de l'extracteur pour boîtiers de matrices Optiloc® en place dans le boîtier de matrice, puis laisser répandre 2 à 3 secondes la chaleur de la tête d'extraction chauffée sur le fond de la matrice.

3. Basculer l'extracteur du boîtier de matrice Optiloc® du côté opposé de l'extrémité en forme de bec afin de retirer le boîtier de matrice Optiloc®.

C. INSTRUMENT OPTILOC® FACILITANT LE REPOSITIONNEMENT DE L'ANALOGUE



L'instrument d'aide au repositionnement de l'analogue est disponible dans l'équipement Optiloc® ; il permet d'aider au positionnement de l'analogue d'implant dans l'empreinte.

1. Attraper l'analogue Optiloc® avec le côté marqué « analog » de l'instrument de mise en place.

2. Positionner l'analogue Optiloc® dans l'empreinte.

D.COMPOSANTS OPTILOC® SPÉCIAUX

ANNEAU DE MONTAGE OPTILOC®



L'anneau de montage bloque la zone entourant l'implant, il empêche que la résine ou l'agent de liaison coule dans le boîtier de matrice et incruste l'implant

BOÎTIER DE MATRICE OPTILOC® AVEC OPTION D'ATTACHEMENT



Ce boîtier de matrice offre une option d'attache plus importante. Il est utilisé pour des parties secondaires de faible hauteur ou dans des situations nécessitant une rétention plus importante. L'attache peut être raccourci en fonction de la hauteur souhaitée.

BOÎTIER DE MATRICE OPTILOC® HÉLIPTIQUE



Le boîtier de matrice elliptique est indiqué lorsqu'il est souhaitable d'obtenir une force de rétention extrêmement élevée de la matrice dans le corps de la prothèse.

INSERT DE DOUBLAGE OPTILOC®



Lors de la création de prothèses coulées sur modèle ou d'armatures métalliques coulées, l'insert de doublage Optiloc® permet grâce aux dimensions légèrement agrandies de la matrice de créer idéalement la place pour la fixation ultérieure de la matrice originale dans la prothèse dentaire à l'aide de matière synthétique ou d'un adhésif.

Les surfaces extérieures de l'insert de doublage sont très légèrement angulées, ce qui permet d'obtenir un espace auto-rétentif pour recevoir le boîtier de la matrice dans le métal lors de la création de prothèses coulées sur modèle ou d'armatures métalliques coulées.

Nettoyage et stérilisation



Pour le nettoyage et la stérilisation des composants Anthogyr, veuillez consulter le manuel de stérilisation. (063NETT-STE_NOT) *Code de recherche pour le site ifu.anthogyr.com : INMODMIO*

Démontage et assemblage

Les opérations de démontage et d'assemblage des trousses Anthogyr ainsi que la clé à cliquet (*Réf. INCC*) sont expliquées dans le manuel de stérilisation (063NETT-STE_NOT). *Code de recherche pour le site ifu.anthogyr.com : INMODMIO*



Pour tous les autres dispositifs Anthogyr, veuillez vous référer aux instructions d'utilisation de chacun.

Références des composants

1. Mini Implants

		RÉFÉRENCES
	Mini Implant	STÉRILE
	Ø Implant 2.6 mm	
	Ti6Al-4V-ELI	
	Mini Implant Ø2.6 x 10 mm	MI026100*
	Mini Implant Ø2.6 x 12 mm	MI026120
	Mini Implant Ø2.6 x 14 mm	MI026140

2. Instruments

FORETS		RÉFÉRENCES
	Foret hélicoïdal Ø1.5	● INFH15170
	Inox grade médical Foret hélicoïdal Ø1.5 mm	
	Foret hélicoïdal Ø2.0	INFH20170
	Inox grade médical Foret hélicoïdal Ø2.0 mm	

ANCILLAIRES DE CHIRURGIE		RÉFÉRENCES
	Découpeur gingival	INDG035
	Inox grade médical Découpeur gingival Ø3.5 mm	
	Jauges	INJPAPF150200
	Ti6Al-4V-ELI Jauge de parallélisme et de profondeur	

MANDRINS ET CLÉS		RÉFÉRENCES
	Mandrin Optiloc®	170.1
	Inox grade médical Adaptateur Optiloc® pour contre-angle	
	Clé Optiloc®	170.2
	Inox grade médical Adaptateur Optiloc® pour clé manuelle	
	Clé manuelle à cliquet réversible	INCC
	Inox grade médical Clé à cliquet	
	Clé dynamométrique de chirurgie ●	INCCDC
	Inox grade médical Clé réversible : couple maxi de 80 N.cm	

* Référence représentée

● Ces instruments ne sont pas livrés dans la trousse INMODMIO

BUTÉES		RÉFÉRENCES
	Butées de forets Ti6Al-4V-ELI Butée pour perçage longueur 4 mm Butée pour perçage longueur 10 mm Butée pour perçage longueur 12 mm Butée pour perçage longueur 14 mm	INB2004 INB2010 INB2012 INB2014
-	Kit de butées Comprend: - 1 Butée pour perçage longueur 4 mm - 1 Butée pour perçage longueur 10 mm - 1 Butée pour perçage longueur 12 mm - 1 Butée pour perçage longueur 14 mm	KITINB

KIT DE CHIRURGIE		RÉFÉRENCES
	Trousse de chirurgie Mini Implant Comprend: - 1 Découpeur gingival Ø3.5 mm - 1 Foret hélicoïdal Ø1.5 mm - 1 Foret hélicoïdal Ø2.0 mm - 2 Jauges - 1 Clé à cliquet non dynamométrique - 1 Adaptateur Optiloc® pour contre-angle - 1 Adaptateur Optiloc® pour clé manuelle	INMODMIO
-	Trousse de chirurgie Mini Implant Vide	INMODMIOV
	Transparent pour radiographie Mini Implant	MIOFC_NOT

3. Composants Optiloc®

COMPOSANTS INDIVIDUELS OPTILOC®		RÉFÉRENCES
	Boîtier de matrice Titane Par 4 unités	2102.0001-STM
	Boîtier de matrice elliptique Titane Par 4 unités	2102.0009-STM
	Boîtier de matrice avec option de fixation Titane Par 4 unités	2102.0010-STM
	Élément de rétention rouge PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : extra-légère</i>	2102.0003-STM
	Élément de rétention blanc PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : légère</i>	2102.0004-STM
	Élément de rétention jaune PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : moyenne</i>	2102.0005-STM
	Élément de rétention vert PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : forte</i>	2102.0006-STM
	Élément de rétention bleu PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : extra-forte</i>	2102.0007-STM
	Élément de rétention noir PEEK Par 4 unités <i>Force de rétention : ultra-forte</i>	2102.0008-STM
	Analogue Optiloc® de Mini Implant Aluminium Par 4 unités	2102.0024-STM
	Matrice d'empreinte/ fixation rouge PEEK Par 4 unités	2102.0012-STM
	Insert de doublage blanc POM Par 4 unités	2102.0023-STM
	Anneau de montage Silicone Par 10 unités	2102.0011-STM

INSTRUMENTS OPTILOC®		RÉFÉRENCES
	Instrument Optiloc® bleu Aluminium + INOX Instrument de mise en place + instrument facilitant le repositionnement de l'analogue	3202.0002-STM
	Instrument Optiloc® marron Aluminium + INOX Instrument de mise en place et de retrait des éléments de rétention	3202.0001-STM
	Instrument Optiloc® noir Aluminium + INOX Extracteur de boîtier de matrice	3202.0003-STM

KITS OPTILOC®		RÉFÉRENCES
	Boîte d'équipement avec 3 outils Comprend: - 1 Instrument Optiloc® bleu - 1 Instrument Optiloc® marron - 1 Instrument Optiloc® noir	5102.0000-STM
	Ensemble titane Comprend: - 1 Boîtier de matrice - 2 Eléments de rétention blanc (<i>légère</i>) - 2 Eléments de rétention jaune (<i>moyenne</i>) - 2 Eléments de rétention vert (<i>forte</i>) - 2 Anneaux de montage	5202.0001-STM



Anthogyr

2 237, Avenue André Lasquin

74700 Sallanches - France

Tél. +33 (0)4 50 58 02 37

Fax +33 (0)4 50 93 78 60

www.anthogyr.com

CE₀₄₅₉

Crédits photos : Anthogyr - Tous droits réservés - Photos non contractuelles

Dispositifs médicaux à destination des professionnels de la médecine dentaire – Non remboursés par la Sécurité Sociale –
Classes I, IIa, IIb et I de mesure. – CE0459

Organisme notifié : LNE/G-MED – Fabricant : Anthogyr. Lire attentivement les instructions figurant dans les notices et manuels d'utilisation.

Date de mise sur le marché : 2019-12